

PLA DE SALUT DE SANT BOI DE LLOBREGAT 2025-2030



Un món, una sola salut

Sant Boi, ciutat sostenible, saludable i cohesionada



**Diputació
Barcelona**



AJUNTAMENT
SANT BOI
DE LLOBREGAT

ÍNDEX

1. PRESENTACIÓ.....	4
2. MARC TEÒRIC.....	6
2.1. Concepte de salut.....	6
2.2. Les desigualtats socials en salut.....	7
2.3. La Salut en totes les polítiques.....	9
2.4. Objectius de Desenvolupament Sostenible.....	10
3. MARC NORMATIU.....	12
3.1. Normativa Internacional.....	12
3.2. Normativa Europea.....	12
3.3. Normativa Estatal.....	13
3.4. Normativa autonòmica.....	13
4. PRINCIPIS ÈTICS QUE INSPIREN EL PLA.....	15
5. METODOLOGIA.....	17
5.1. Organització.....	17
5.2. Anàlisi de la situació de salut.....	19
5.3. Pla d'Acció.....	21
6. PERFIL DE SALUT.....	23
6.1 Dades demogràfiques.....	23
Evolució de la població.....	23
Estructura de la població per sexe i edat.....	24
Nacionalitat de la població.....	27
6.2. Indicadors socioeconòmics.....	27
Activitat econòmica.....	27
Mercat laboral.....	28
Habitatge.....	30
6.3. Percepció de l'estat de salut.....	30
6.4. Serveis sanitaris a Sant Boi.....	33
6.6. Salut mental i benestar emocional.....	35
Activitat en serveis d'hospitalització en salut mental.....	36
Activitat al CSMIJ i CSMA.....	38
Benestar emocional en joves.....	40
6.7. Salut sexual i reproductiva.....	43
Natalitat.....	43
Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE).....	44

Infeccions de transmissió sexual.....	46
Sexualitat en joves.....	46
6.8. Mortalitat.....	49
Defuncions i taxes de mortalitat.....	49
Mortalitat per causa.....	51
Mortalitat evitable.....	52
6.9. Morbiditat.....	55
Envelliment.....	55
Cirurgia major ambulatoria.....	58
Hospitalitzacions.....	58
Hospitalitzacions segons el tipus de centre d'ingrés.....	59
Perfil de les víctimes.....	62
Característiques dels accidents.....	63
Proves d'alcoholèmia.....	63
6.11. Medi ambient.....	64
Qualitat ambiental.....	64
Contaminació acústica.....	68
Verd urbà.....	70
Infraestructura verda.....	71
6.12. Mobilitat i transports.....	72
6.13. Protecció de la salut.....	75
Seguretat alimentària.....	75
Sanitat ambiental.....	77
Animals de companyia.....	82
7. ASPECTES QUE ABORDA EL PLA.....	85
8. PLA D'ACCIÓ.....	86
Eix 1: Serveis Assistencials.....	87
Eix 2: Entorns i condicions de vida saludables.....	88
Eix 3. Protecció de la salut.....	94
Eix 4. Promoció de la salut.....	97
Eix 5. Promoció del Benestar Emocional i la Salut Mental.....	107
Eix 6. Ecosistema per un model comunitari de la salut.....	111
9. AVALUACIÓ DEL PLA DE SALUT.....	113
10. CALENDARI I VIABILITAT PRESSUPOSTÀRIA.....	122
ANNEX 1 - GRAELLA D'ACCIONS DEL PLS.....	123

1. PRESENTACIÓ

Sant Boi ha estat històricament una ciutat lligada a la salut. El fet de tenir dins el nostre terme municipal, dues institucions centenàries dedicades a l'atenció a persones amb malalties mentals, ha fet que el concepte local de salut sempre hagi estat lligat no només a la malaltia o a l'absència d'ella, sinó també al concepte de benestar de les persones. Per això al llarg dels anys, l'Ajuntament ha entomat la responsabilitat de fer actuacions de promoció, prevenció i protecció de la salut.

Amb la pandèmia i amb la col·laboració amb els agents sanitaris i de salut, aquest paper s'ha anat ampliant i reforçant. Per això ha arribat el moment de reflexionar, de constatar les necessitats i donar-li a les actuacions una mirada molt més àmplia, des d'una perspectiva de ciutat saludable i des dels determinants de salut.

Per tant, és per mi un orgull poder presentar aquest primer Pla de Salut de la ciutat, que suposa un full de ruta endreçat amb l'objectiu d'incidir en la salut i el benestar físic, mental i social dels ciutadans i ciutadanes de Sant Boi.

Aquest Pla es recolza en un enfocament holístic de la salut com a dret fonamental. Això implica no només vetllar per la qualitat dels serveis sanitaris, sinó també promoure estils de vida saludables, garantir un entorn net, segur i sostenible, i fomentar la cohesió social per trencar les desigualtats, tot des d'una perspectiva comunitària i amb la implicació de tots els agents i l'ecosistema santboià. Aquest concepte de salut integral és un compromís que ens afecta a tothom, i per això és essencial que cada sector, des de l'educació, a l'urbanisme, passant per l'habitatge, la mobilitat o el medi natural i urbà, tingui en compte les seves implicacions en la salut de la població. És per això, que el nostre Pla busca integrar la salut en totes les polítiques locals. La col·laboració i el treball conjunt des dels diferents departaments de l'Ajuntament i agents socials és el que ens permetrà aquest abordatge integral i integrat o global.

En definitiva, amb aquest Pla de Salut volem construir una comunitat més sana, resilient, cohesionada i solidària, cuidadora d'ella mateixa i de l'entorn, tot contribuint a les gran lluites d'aquest segle com és el canvi climàtic. Amb aquest Pla de Salut volem construir un futur més saludable per a la ciutadania de Sant Boi, on la salut integral sigui una realitat i on cada persona se senti corresponsable, cuidada i valorada.

La salut i el benestar és un patrimoni col·lectiu, i només treballant conjuntament podrem aconseguir un futur on cada persona tingui l'oportunitat de viure una vida plena i saludable. Gràcies per ser part d'aquest viatge cap a un benestar compartit a la nostra ciutat!

LLuïsa Moret i Sabidó,

Alcaldeessa de Sant Boi de Llobregat

2. MARC TEÒRIC

2.1. Concepte de salut

La definició de salut popularment coneguda és la que va establir l'Organització Mundial de la Salut (OMS) l'any 1948, segons la qual **la salut es descriu com un estat de complet benestar físic, psíquic (mental) i social, i no només l'absència d'afeccions o malalties.**

L'any 1975, Milton Terris va expressar que la definició de l'OMS era una definició utòpica, ja que es tractava d'un desig més que d'una realitat; estàtica, perquè assumeix la salut com una situació de complet benestar i no parla de graus de salut; i subjectiva, perquè només contempla el benestar. En aquest sentit, va proposar modificar aquesta definició i definir la salut com *un estat de benestar físic, mental i social, amb capacitat de funcionament i no únicament l'absència d'afeccions o malalties.*

La dècada següent, la carta d'Ottawa per a la promoció de la salut (1986) va complementar la seva definició i va afegir: **la salut és la capacitat de desenvolupar el propi potencial personal i de respondre de manera positiva als reptes de l'entorn.**

L'any 2006, el professor i psiquiatra Norman Sartorius, defineix la salut com un estat d'equilibri que un individu aconsegueix dins seu i entre ell mateix i la seva relació amb l'entorn social i físic que l'envolta. Afirmar que les persones amb una malaltia es consideraran sanes en la mesura que siguin capaces d'establir un equilibri intern que els permeti aprofitar al màxim la seva vida malgrat la presència de la malaltia. Així la salut seria una dimensió de l'existència humana que continua existint independentment de la presència de malalties.

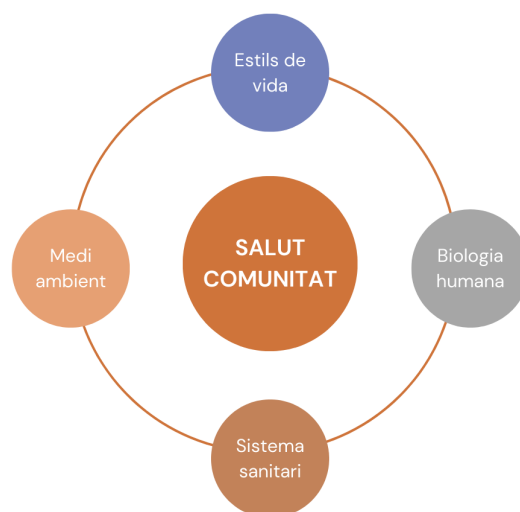
Per una altra banda, la Llei 18/2009, del 22 d'octubre de salut pública defineix la **salut pública com el conjunt organitzat d'actuacions dels poders públics i de la societat mitjançant la mobilització de recursos humans i materials per a protegir i promoure la salut de les persones, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut pública.** La salut pública també s'ha d'entendre com la salut de la població, i depèn, en gran part, de factors estructurals i ambientals, com ara l'educació o la seguretat, però també de factors lligats als estils de vida, com el consum de tabac, l'activitat física o l'alimentació.

2.2. Les desigualtats socials en salut

L'any 1974, el ministre de salut canadenc Marc Lalonde va definir un model que ha tingut gran influència durant els últims anys i que estableix que la salut d'una comunitat està condicionada per la interacció de quatre grups de factors:

- **Factors relacionats amb els estils de vida:** comportaments relacionats amb els hàbits personals o conductes de salut voluntàries com l'exercici físic, els hàbits alimentaris o les addiccions.
- **Factors biològics:** principalment la càrrega energètica de l'individu i els factors hereditaris, el desenvolupament del cicle vital de la persona i altres factors com el pes, l'altura, l'edat, el sexe o la raça.
- **Factors ambientals:** aquests poden ser biològics (bactèries, fongs, virus, etc.), químics (plaguicides, desinfectants, nitrats, clorurs. etc.), físics (sorolls, radiacions, habitatge, etc.) i socials i econòmics (condicions d'habitatge i feina, educació, ingressos econòmics i pautes culturals).
- **Factors relacionats amb l'assistència sanitària:** centres sanitaris, recursos humans i materials, tecnologia, equitat i accesibilitat dels serveis sanitaris que atenen a la població.

Figura 1. Factors que influeixen en la salut

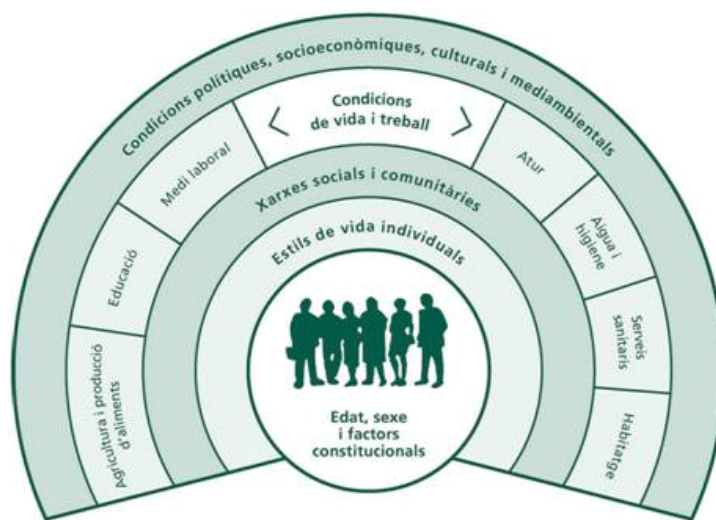


En els darrers anys, s'ha consolidat la idea, tal com apuntava inicialment Lalonde, que les condicions socials en què les persones viuen influeixen profundament en

les seves possibilitats de gaudir d'una bona salut. En aquest sentit, cal tenir en compte els **determinants de la salut**, que es defineixen segons l'OMS, com les **circumstàncies en què les persones neixen, creixen, treballen, viuen i envelleixen**, inclòs el conjunt més ampli de forces i sistemes que influeixen en les condicions de la vida quotidiana. Aquestes forces i sistemes inclouen sistemes polítics i econòmics, polítiques socials, programes de desenvolupament i normes.

Un dels models més àmpliament utilitzats per explicar aquests factors és el proposat per Dahlgren i Whitehead (1991), representant a la figura 1.

Figura 2. Determinants de la salut. Model Dahlgren i Whitehead, 1991



Tal i com s'observa a la figura 2, els determinants de la salut de la població es poden representar com una sèrie d'estrats concèntrics al voltant d'unes característiques individuals com ara l'edat, el sexe, i alguns factors constitutius que no són modificables. Al seu voltant, hi ha una sèrie d'influències modificables per l'acció política.

En primer lloc, hi ha 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 el seu entorn integrades en xarxes socials i comunitàries. Al tercer estrat hi ha les condicions de vida i de treball, l'alimentació, l'accés a béns i serveis fonamentals, com ara l'educació o els serveis sanitaris. Finalment, com a mediadors de la salut, les influències econòmiques, culturals i ambientals actuen sobre totes les altres capes.

Les condicions anteriors poden ser molt diferents per a diversos subgrups d'una població i poden donar lloc a diferències en els resultats en matèria de salut. Molts dels problemes de salut més rellevants estan subjectes a la influència d'aquests determinants i de les condicions de vida de les persones. Per aquest motiu, és essencial que les intervencions en salut siguin integrals i multisectorials, amb la implicació de múltiples àmbits i un enfocament centrat en els determinants socials de la salut per tal de garantir l'equitat en salut.

Aquest Pla de Salut té com a objectiu fomentar **l'equitat en salut**, és a dir, contribuir a que les persones puguin desenvolupar el seu potencial de salut independentment del seu estatus social o altres circumstàncies determinades per factors socials.

2.3. La Salut en totes les polítiques

El model dels determinants socials de la salut evidencia que la major part dels factors que influeixen en la salut es troben fora del sistema sanitari. De fet, s'estima que un 80% dels determinants de la salut depenen d'elements externs al sistema sanitari. És per això que l'OMS recomana l'estratègia de **Salut en Totes les Polítiques (STP)**. L'enfocament STP, recollit també a Catalunya a la Llei de Salut Pública del 2009, s'entén com un enfocament col·laboratiu que **integra la salut i l'equitat en la salut en totes les àrees de govern i en la presa de decisions dels diversos àmbits**. L'objectiu d'aquest abordatge és garantir que **totes les polítiques contribueixin a millorar la salut de la població i a reduir les desigualtats en salut**, promovent accions coordinades entre diferents sectors per abordar de manera integral i interdisciplinària els determinants socials de la salut.

En aquest context, l'any 2017 s'aprova el PINSAP (Pla Interdepartamental de Salut al·localPública), com a eina per potenciar la salut com a dret humà fonamental i combatre les desigualtats de salut derivades dels determinants socials. Aquest Pla pretén articular l'estratègia de *Salut a Totes les Polítiques*, destacant la importància d'incorporar la valoració de l'impacte en salut de les polítiques del Govern. A més, ressalta la necessitat que aquesta valoració s'estengui també a les polítiques de l'administració local i emfatitza la importància de la relació que existeix entre la salut amb el desenvolupament sostenible en el marc de l'Agenda 2030.

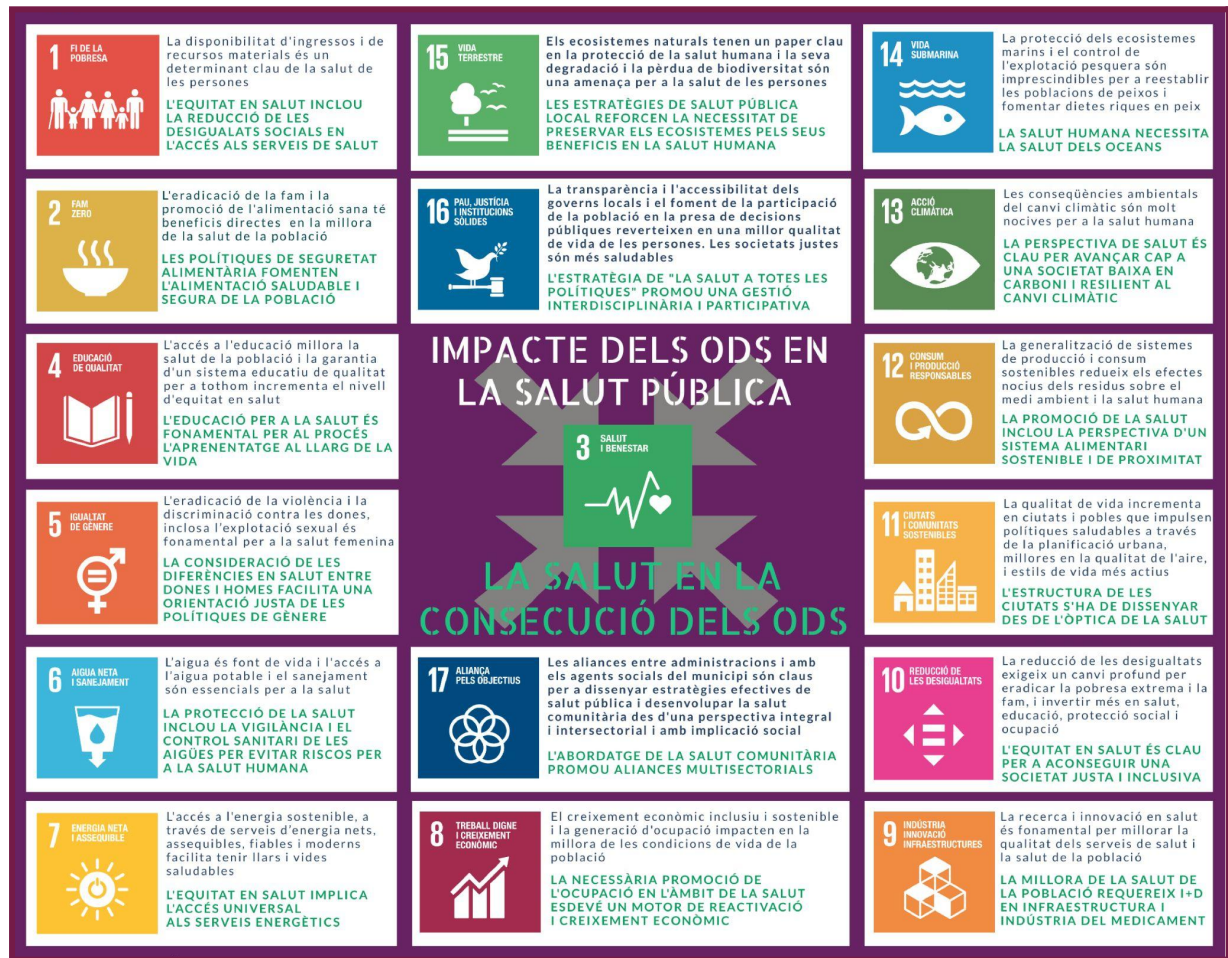
Segons el PINSAP, per promoure la salut mitjançant l'enfocament de STP, cal una col·laboració estreta entre el govern, tant autonòmic com local, i la ciutadania, tant a nivell individual com col·lectiu. En aquest sentit, aquest **Pla de Salut** representa una oportunitat valuosa per avançar en aquesta direcció.

2.4. Objectius de Desenvolupament Sostenible

Un marc de referència clau per a la promoció i protecció de la salut és l'Agenda 2030 pel Desenvolupament Sostenible, aprovada l'any 2015 per l'Assemblea General de les Nacions Unides. L'Agenda configura un full de ruta que pretén assolir el desenvolupament mundial sostenible mitjançant **17 Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS)**. Aquests objectius constitueixen una crida universal a l'acció per posar fi a la pobresa, protegir el planeta i millorar la vida i la prosperitat de les persones.

El Pla de Salut de Catalunya 2021-2025 incorpora els ODS com una oportunitat per promoure la salut mitjançant una estratègia integrada. A escala local, la incorporació de l'Agenda 2030 als Plans de Salut Locals representa una oportunitat per combinar l'Estratègia de Salut en Totes les Polítiques amb els objectius del desenvolupament sostenible. En aquesta línia, el Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona ha examinat el paper de la salut en cadascun dels ODS, anant més enllà de l'ODS 3 (*Garantir una vida sana i promoure el benestar per a totes les persones de totes les edats*), dedicat a Salut i Benestar, com es pot veure a la Figura 3.

En aquest sentit, **l'any 2022 es va aprovar l'Agenda Urbana de Sant Boi de Llobregat 2022-2030** com a instrument que contribueix a assolir els Objectius de Desenvolupament Sostenible dins de l'àmbit local. L'objectiu d'aquest instrument polític és posicionar Sant Boi de Llobregat com un model de ciutat metropolitana sostenible, saludable i cohesionada. I un dels seus objectius és **millorar la salut dels seus habitants mitjançant la prevenció de malalties i la promoció de la salut i fent especial èmfasis en la salut comunitària**.

Figura 3. Relació entre els ODS i la salut pública.

Font: Diputació de Barcelona

3. MARC NORMATIU

La concepció de la salut que s'ha presentat fins ara i que ha inspirat aquest pla ha estat validada i recolzada per diversos organismes a escala autonòmica, estatal i internacional. Entre les principals iniciatives i documents que la sustenten destaquen:

3.1. Normativa Internacional

- **Estratègia de salut per a Tothom en el segle XXI (OMS):** se centra en la detecció i l'abordatge dels problemes que amenacen la salut integral, en el reforç dels factors que hi contribueixen positivament, en la promoció de polítiques públiques que millorin l'entorn, en el suport als col·lectius més vulnerables i en l'empoderament de les comunitats per promoure la seva pròpia salut. Per assolir aquests propòsits, es prioritzen les polítiques de salut desenvolupades a nivell local.
- **Declaració d'Adelaida (OMS, 2010):** destaca la importància d'abordar els determinants socials de la salut de manera integral i coordinada. Subratlla la necessitat d'implementar l'Estratègia de Salut en Totes les Polítiques (STP), promovent accions intersectorials que impliquin diversos sectors per millorar la salut i reduir les desigualtats i que vagin més enllà del sistema sanitari.

3.2. Normativa Europea

- **Carta Europea d'Autonomia Local:** reconeix el dret dels municipis a gestionar i ordenar sota la seva responsabilitat una part important dels afers públics mitjançant l'impuls de polítiques pròpies d'assumptes que afectin directament el benestar de la seva comunitat.
- **Estratègia de Salut a Totes les Polítiques:** incorporada al 2007 a la Unió Europea a través del tractat d'Amsterdam, que estableix que en *definir-se i executar-se totes les polítiques i accions de la Comunitat, es garantirà un al grau, de protecció de la salut humana* amb l'objectiu de millorar el benestar de les persones i reduir les desigualtats en salut a través de l'acció intersectorial i la cooperació entre diferents sectors del govern.

3.3. Normativa Estatal

- **Estratègia de Promoció de la Salut i Prevenció en el Sistema Nacional de Salut:** té com a objectiu fomentar la salut i el benestar de la població promovent entorns i estils de vida saludable tenint en compte els determinants socials de la salut i prioritzant la infància (menors de 15 anys) i els majors de 50 anys.
- **Llei 33/2011, de 4 d'octubre, General de Salut Pública:** estableix el marc legal per a la protecció de la salut pública a Espanya. Promou la salut a través de la prevenció, la promoció de l'activitat saludable i la protecció de la població contra els riscos per a la salut. A més, impulsa l'acció coordinada entre administracions públiques i altres agents per abordar els determinants socials i ambientals de la salut, millorant la salut pública de manera integral.

3.4. Normativa autonòmica

- **Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya:** el seu objectiu és organitzar el sistema sanitari a Catalunya i regular de manera general totes les accions necessàries per garantir el dret a la protecció de la salut a Catalunya, tal com es preveu a l'article 43 de la Constitució espanyola. La Llei defineix el Pla de Salut com l'eina indicativa i el marc de referència per a totes les actuacions públiques en aquest àmbit.
- **Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública de Catalunya:** estableix la regulació de les actuacions, prestacions i serveis relacionats amb la salut pública a Catalunya, adoptant una perspectiva integral, integrada i intersectorial. Aquesta Llei determina que els ajuntaments tenen competències en la prestació de serveis mínims en salut pública.
- **El Pla Interdepartamental de salut pública (PINSAP):** suposa la implementació a Catalunya de l'estratègia de "Salut en totes les polítiques". És un mandat legal, ja que està inclòs en la Llei de Salut pública de Catalunya, aprovada al 2009. Pretén mobilitzar tots els sectors del Govern, administracions i societat per crear polítiques públiques saludables que abordin els determinants socials de la salut, amb un enfocament especial en els grups vulnerables. Es fonamenta en un enfocament

salutogènic, aprofitant els recursos socials i promovent la cooperació intersectorial per millorar la salut pública.

- **Pla de Salut de Catalunya 2021-2025:** és l'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. El pla actua com la brúixola del sistema de salut establint els objectius necessaris per a la seva millora. Compta amb uns principis ètics que el caracteritzen: el respecte per les persones, la justícia social i equitat, la cura de les persones i l'entorn, i l'eficiència i sostenibilitat.
- **Pla de salut 2021-2025 de la Regió Sanitària Barcelona:** l'instrument que estableix les bases a partir de les quals s'han de desplegar les actuacions públiques en matèria de salut de la Generalitat de Catalunya a l'Àmbit Metropolità Sud de la Regió Sanitària Barcelona. El document, en què van participar més de 130 professionals sanitaris, entitats proveïdores, col·legis professionals, representants del món local i entitats socials i veïnals, adopta els principis ètics i el marc conceptual del Pla de salut de Catalunya, per adaptar els seus objectius a les necessitats de la regió.

4. PRINCIPIS ÈTICS QUE INSPIREN EL PLA

El desenvolupament d'aquest Pla de Salut es fonamenta en principis ètics clau que promouen el benestar i l'equitat en matèria de salut de la població. Aquests principis es basen en la legislació i les directrius més rellevants en l'àmbit de la salut pública a Catalunya, com el Pla de Salut de Catalunya 2021-2025 i el Pla de salut 2021-2025 de la Regió Sanitària Barcelona. Àmbit Metropolità Sud:

- **La persona al centre de la seva salut:** l'atenció centrada en la persona (ACP) és un model d'atenció sanitària i social que situa la persona en el centre del procés assistencial. Es tracta d'un enfocament que té en compte les necessitats, les preferències i els valors de cada persona, i que busca proporcionar-li una atenció de qualitat, segura i respectuosa, fomentant la seva participació en la presa de decisions.
- **La justícia social i l'equitat:** principis ètics bàsics que s'han de preservar. L'equitat s'aconsegueix reduint desigualtats de salut i garantint l'accés als serveis sanitaris, però també incidint en factors com ara l'educació, les condicions socioeconòmiques i laborals. Per això, les accions proposades es centren en reduir les desigualtats socials, tenint en compte la perspectiva de gènere, la vulnerabilitat i adoptant un enfocament comunitari en la prevenció i resolució dels problemes de salut.
- **La cura de les persones i l'entorn:** tant la ciutadania, com les administracions han de promoure l'autocura i la cura de l'entorn i dels recursos, per gaudir d'una bona salut. Això implica per una banda, responsabilitzar-se de la pròpia salut i promoure una actitud d'ajuda i de cura empàtica i respectuosa per part dels professionals sanitaris, de les persones cuidadores i de les famílies. Per una altra banda, l'enfocament des dels determinants de salut permet orientar-nos cap el concepte de ciutat cuidadora, una visió global de la salut i de les cures i una amplificació en la capacitat d'intervenció com a ciutat des de tots els fronts, el personal, el comunitari i l'entorn.
- **L'eficiència i la sostenibilitat:** en un context on les necessitats son cada vegada més i més diverses, els recursos son limitats i desiguals, i les respostes poden venir des de diferents àmbits i actors, la utilització òptima dels recursos públics és essencial i imprescindible per assolir els objectius de salut, que com a societat ens plantejem. Ser eficient és una exigència

ètica, que requereix de la participació i col·laboració de totes les parts implicades. La prioritització de intervencions preventives aprofitant els actius de la ciutat, l'avaluació contínua dels resultats esperats i assolits i l'educació i responsabilitat ciutadana en l'ús adequat dels recursos, són elements claus a tenir en compte per la millora de l'eficiència i la sostenibilitat dels sistemes.

- **La corresponsabilitat i la governança:** per assolir uns objectius de salut individual i col·lectiva, que suposin una veritable transformació social, és imprescindible promoure la participació democràtica de les persones i de les col·lectivitats. És necessària la corresponsabilitat de cada ciutadà com a subjecte actiu en la pròpia salut i benestar, individual i col·lectiu, basant-se en un model col·laboratiu. Una participació activa en tot el procés, des del disseny a l'avaluació, passant per la gestió i l'acció. Un sistema on la visió de tots i cadascun dels actors implicats facilita una millor adaptació i resiliència al context, on tothom és i se sent part activa en la construcció col·lectiva dels serveis i les millores, que reverteixen en el benestar poblacional desitjat. La pandèmia va evidenciar més encara aquesta necessitat de visibilitzar la salut des de qualsevol altra política i de treballar conjuntament. L'abordatge dels determinants socials de la salut i els objectius de sostenibilitat requereixen acords intergovernamentals i intersectorials. La confluència i cogovernança entre el sector sanitari i social és avui una estratègia bàsica que s'ha de promoure per avançar en l'abordatge dels grans reptes de salut que se'ns plantegen en el segle XXI.
- **Integrar la perspectiva de gènere:** el gènere és una font significativa de desigualtat que impacta directament en la salut i el benestar. Els rols de gènere influeixen de manera notable les conductes relacionades amb la salut. Per això, la perspectiva de gènere és fonamental a l'hora de dissenyar polítiques públiques per combatre la discriminació i promoure la igualtat. Incorporar aquesta perspectiva en la salut implica tenir en compte les diferències de gènere i sexe en l'anàlisi, la planificació i la prestació de serveis, aplicant-la de manera transversal.

5. METODOLOGIA

L'elaboració del Pla s'ha estructurat en dues grans fases, corresponents als dos blocs que conformen el pla: el Perfil de Salut i el Pla d'Acció. A continuació es detalla la metodologia emprada en cadascuna d'aquestes fases.

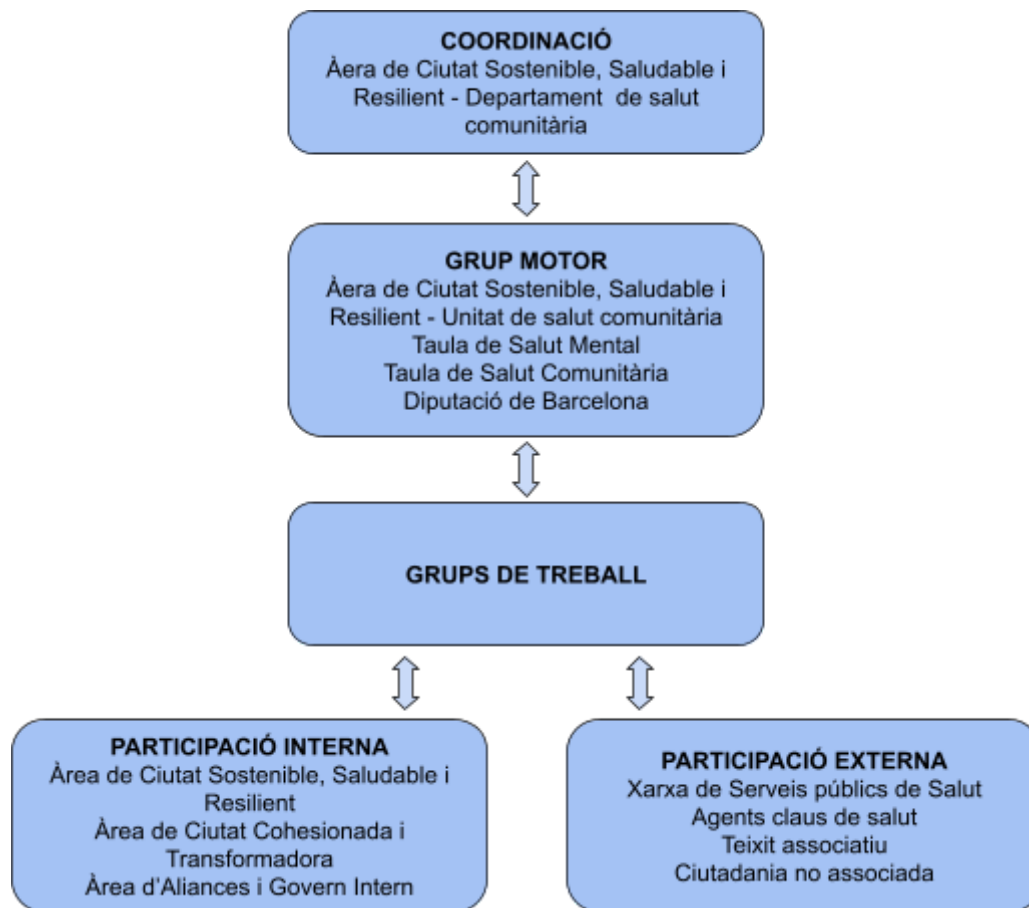
5.1. Organització

En la redacció del Pla de Salut van participar diferents grups de treball, amb funcions determinades i coordinades. Són els següents:

- **Coordinació:** equip encarregat de liderar l'elaboració del pla.
- **Grup Motor:** òrgan encarregat d'impulsar l'elaboració del pla a partir de la cerca de dades primàries i secundàries, la convocatòria d'entrevistes i la validació dels documents i informes elaborats. El Grup Motor ha tingut un paper clau en el desenvolupament del Pla d'Acció, assumint les següents responsabilitats:
 - Validar el pla de treball, així com l'enfocament conceptual i metodològic del procés.
 - Col·laborar en la definició de les persones participants en els diferents espais de participació i gestionar-ne la convocatòria.
 - Organitzar la logística dels espais de participació.
 - Difondre informació sobre el procés i el seu estat d'avançament.
 - Fer el seguiment general del procés i facilitar-ne el desenvolupament.
 - Validar el resultat final del Pla.
- **Grups de treball:** En els que han participat personal directiu, polític i tècnic de l'Ajuntament, personal tècnic de la Diputació de Barcelona, professionals del Parc Sanitari Sant Joan de Déu, de Fundació Hospitalàries Sant Boi, dels quatre Centres d'Atenció Primària i dels serveis de salut de la ciutat.

- **Espais de Participació:** per a l'elaboració, tant del Perfil de salut, com del Pla d'acció. Així mateix es va comptar amb la col·laboració d'una banda, del personal tècnic de les diferents àrees de l'Ajuntament; i de l'altra, amb la ciutadania, agents clau en salut i entitats i associacions, que han aportat la seva expertesa en entrevistes i sessions participatives.

Figura 4. Esquema de la metodologia implementada en el PLS



Atès que el municipi compta des de fa anys amb una Taula de Salut Mental com espai de participació i de treball col·laboratiu clau per l'impuls del model d'atenció comunitària, aquesta ha participat activament tant en l'anàlisi de la situació actual com en el plantejament de propostes d'accions a dur a terme.

Està integrada bàsicament per representants de les diferents administracions públiques, proveïdors de SM i entitats locals relacionades amb la prevenció de la Salut Mental i el Benestar Emocional.

De la mateixa manera, també ha estat rellevant el paper de la Taula de Salut Comunitària, integrada per entitats de persones afectades per diverses malalties. Aquesta iniciativa és clau per promoure una atenció sanitària més equitativa, participativa i centrada en les necessitats reals de la població.

La seva importància es reflecteix en diversos aspectes fonamentals, com ara:

- Empoderament de pacients i comunitats
- Interlocució amb el sistema de salut
- Promoció de la salut i prevenció de malalties
- Xarxa de suport i solidaritat
- Reducció de desigualtats en salut

La Taula de Salut Comunitària exerceix un paper central en la millora de la qualitat de vida i el benestar col·lectiu. A més, actua com a veu de les persones afectades davant les administracions i la societat, defensant els seus interessos i drets. També té un paper essencial en la difusió i sensibilització sobre les malalties que afecten els i les membres de les diferents entitats, contribuint així a una major visibilització i comprensió d'aquestes realitats.

5.2. Anàlisi de la situació de salut

L'elaboració del Perfil Local de Salut s'ha fonamentat en la recopilació i anàlisi de diverses dades primàries i secundàries. Les dades primàries, recollides per a aquest estudi, s'han obtingut mitjançant una combinació de metodologies quantitatives i qualitatives.

La metodologia qualitativa proporciona una descripció detallada dels fenòmens socials, fonamentada tant en els relats de les persones participants com en l'anàlisi i categorització de la informació. Aquest enfocament permet identificar estructures de significació i aprofundir en la comprensió del fenomen estudiat. En aquest estudi s'han emprat diverses tècniques per a la recollida de dades qualitatives, concretament:

- Entrevistes amb tècnics/es municipals i agents clau.
- Grups focals amb diferents grups poblacionals.

Pel que fa a les dades secundàries, aquestes es van extreure de fonts ja existents mitjançant una anàlisi documental exhaustiva de diversos documents d'àmbit municipal, autonòmic i estatal. Aquests documents inclouen plans locals, fitxes de servei, memòries, programes i altres documents de l'Ajuntament, com l'Enquesta de Condicions de Vida, així com estudis i bases de dades municipals.

També s'han analitzat informes i indicadors rellevants en l'àmbit de la salut, com els Indicadors de Salut Local de la Diputació de Barcelona, els resultats de l'enquesta de 4t d'ESO de la Diputació de Barcelona o els informes de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, entre d'altres.

A més, s'han recopilat dades estadístiques de diverses fonts, com l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA), l'Institut d'Estadística de Catalunya (Idescat), el Programa Hermes de la Diputació de Barcelona (Informació Estadística Local), l'Àrea Metropolitana de Barcelona i el Consell Comarcal del Baix Llobregat, entre d'altres.

L'aplicació i combinació d'aquestes metodologies permet obtenir un coneixement profund i detallat sobre les diferents temàtiques relacionades amb la salut i els seus determinants socials al municipi.

Breument es poden destacar les següents accions:

- **Entrevistes al cos tècnic municipals i agents clau**

- Objectiu: Conèixer la realitat del municipi en relació a les diferents àrees d'expertesa.
- Participants: Equips tècnics municipals: Personal de les àrees de Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient, Ciutat Segura, Ciutat Cohesionada i Transformadora, Model de Ciutat, Ciutat Emergent, Aliances i Govern Intern.
- Agents clau: Taula de Salut Comunitària, Taula de Salut Mental.

- **Grups focals**

- Objectiu: Conèixer les percepcions, creences i experiències de determinants grups poblacionals amb relació a la salut i els seus determinants.

- Participants: experts i professionals de diferents àmbits i ciutadania (pertanyent a diferents col·lectius).
- **Dinàmiques no presencials amb professionals dels EAP i serveis de salut**
 - Objectiu: Recollir les valoracions, impressions i percepcions dels i les professionals sanitaris dels Centres d'Atenció Primària.
 - Participants: EAP Montclar, EAP Molí Nou, EAP Camps Blancs i EAP Vinyets. Parc Sanitari Sant Joan de Déu, CASM Fundació Hospitalàries. Serveis de salut i salut mental, com CSMIJ, CDIAP.
- **Enquesta**
 - Objectiu: Obtenir dades representatives del municipi sobre alimentació, activitat física, consum de substàncies (alcohol i tabac), salut emocional i participació i vida comunitària.
 - Tècnica de recollida de dades: qüestionari estructurat auto-administrat, distribuït a través d'aplicatiu en línia i en format paper.
- **Revisió de fonts secundàries**
 - Objectiu: Anàlisi documental i de dades estadístiques d'àmbit municipal i supramunicipals per analitzar la situació en salut del municipi
 - Descripció: Memòries, programes, fitxes de servei i plans locals de l'Ajuntament / Estudis i enquestes municipals / Informes i Indicadors de la salut / Recopilació de dades de fonts destacables: Idescat, programa hermes, AMB, Consell Comarcal del Baix Llobregat, etc.

5.3. Pla d'Acció

La proposta d'accions s'ha elaborat mitjançant una metodologia participativa que integra la implicació de la ciutadania amb la col·laboració dels tècnics i tècniques de les diferents àrees de l'Ajuntament. Aquest enfocament permet recollir les idees, aportacions i propostes de la població per incorporar-les al Pla i inspirar les actuacions proposades pels equips tècnics. S'han pres també com a referència documents de planificació de la ciutat, com l'Agenda Urbana Local

2030 o el Pla de Mandat 2023-2027. Així, es garanteix que les accions incloses siguin rellevants per a la ciutadania i, alhora, tènicament viables i alineades amb les directrius polítiques.

6. PERFIL DE SALUT

6.1 Dades demogràfiques

Evolució de la població

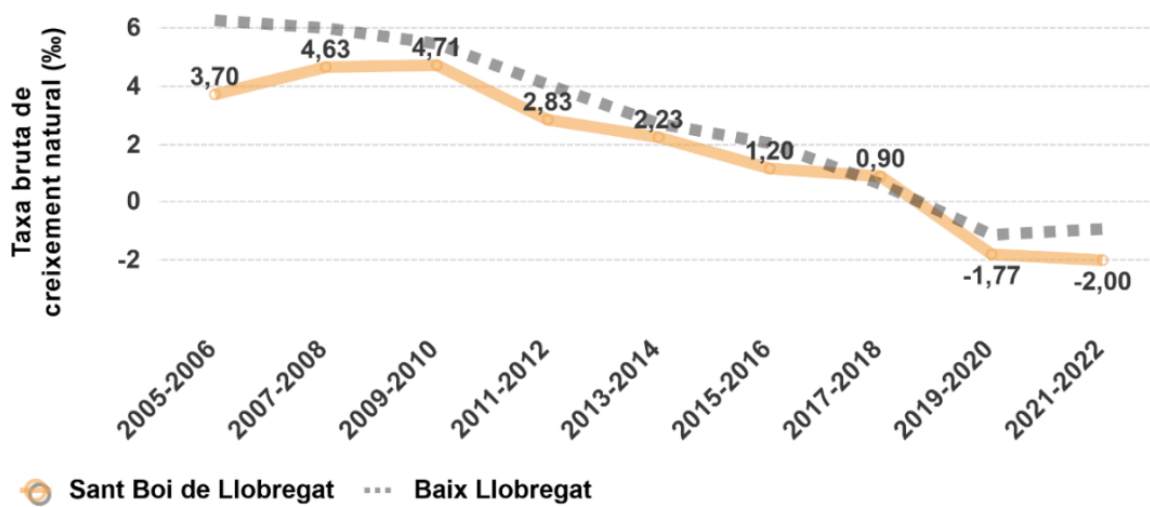
Sant Boi de Llobregat és un municipi situat a la comarca del Baix Llobregat, dins l'àrea metropolitana de Barcelona. Es divideix en sis barris: Ciutat Cooperativa-Molí Nou, Marianao, Centre, Els Vinyets-Molí Vell, Camps Blancs i Casablanca. La ciutat compta amb una població de 84.027¹ habitants, fet que la posiciona com la catorzena ciutat més poblada de Catalunya, amb una densitat de població de 3.896,9 habitants per km², però amb variacions importants entre districtes (Taula 1).

Taula 1: Població segons districtes de Sant Boi de Llobregat

Districte	Població	%	Densitat (hab/km ²)
C. Cooperativa - Molí Nou	9.950	11,84%	6.461,04
Marianao	32.048	38,14%	7.435,73
Barri Centre	14.999	17,85%	14.284,76
Els Vinyets - Molí Vell	15.948	18,98%	1.390,41
Camps Blancs	5.567	6,63%	3.294,08
Casablanca	5.515	6,56%	3.751,70

La taxa de creixement natural (diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat) en el període 2021-2022 va ser de -2.02%, fet que indica que s'han registrat més defuncions que naixements i per tant, la població decreix (Gràfica 1).

¹ Ajuntament de Sant Boi, Unitat d'Anàlisi, Planificació i Avaluació; Observatori de la ciutat - Opendata Sant Boi

Gràfica 1. Evolució biennal de la taxa bruta de creixement natural, 2005-2022.

Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Estructura de la població per sexe i edat

Els indicadors demogràfics mostren, des de fa anys, un **envelliment progressiu de la població**, tal i com s'observa a la piràmide poblacional (Gràfica 2). Aquest envelliment està condicionat per la davallada progressiva de la mortalitat, el descens de la natalitat, una esperança de vida que es troba entre les més altes del món i els moviments migratoris.

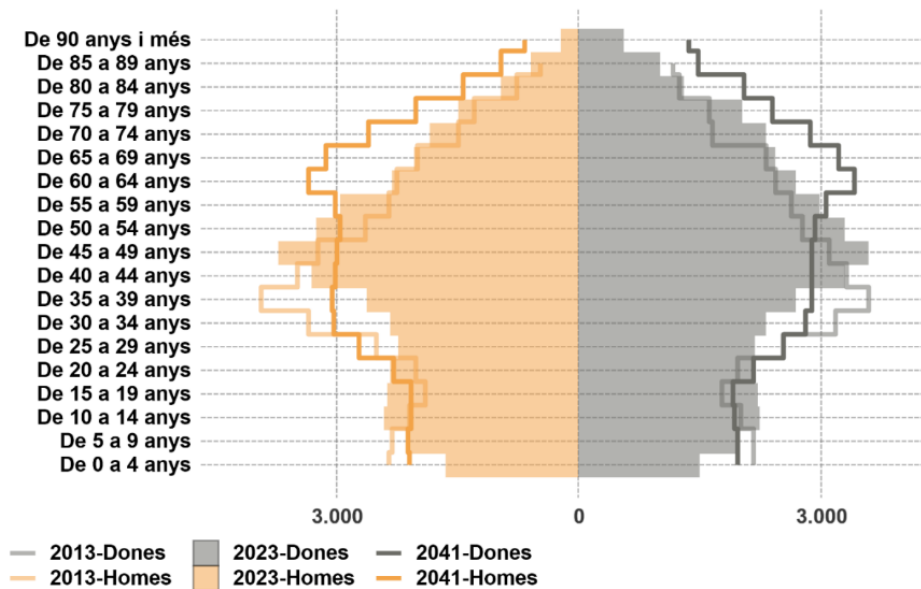
L'augment de la població envellida es reflecteix en un percentatge cada cop més elevat de persones de 65 anys i majors, així com en l'increment dels índexs d'envelliment i sobreenvelliment (Gràfiques 3 i 4). L'any 2023, aquest grup d'edat representava el 20% de la població, i les projeccions indiquen que continuarà creixent fins a assolir el 26,2% el 2041. (Gràfica 5).

Concretament, el nombre de persones majors de 65 anys a Sant Boi ha passat de 9.862 habitants l'any 2000 a 16.751 el 2022. L'any 2025, el nombre de persones en aquesta franja d'edat és de 22.671, mentre que la població de majors de 80 anys és de 5.092 persones.

En aquest sentit, és crucial que les mesures adoptades en aquest pla abordin el creixent envelliment de la població d'una manera integral i integrada, amb

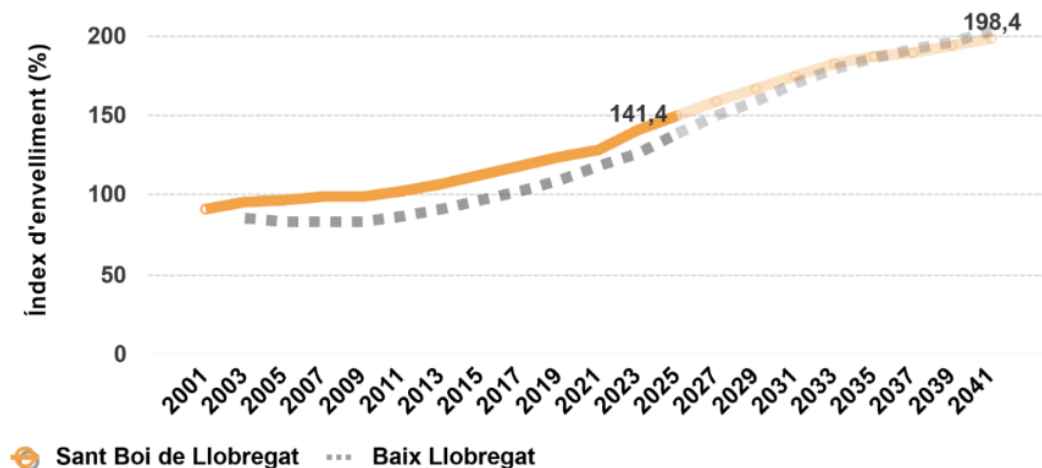
l'objectiu de garantir una millor qualitat de vida de les persones grans, tenint en compte les seves necessitats específiques i les del seu entorn cuidador.

Gràfica 2. Piràmide poblacional per edat i sexe 2013, 2023 i projecció del 2041.

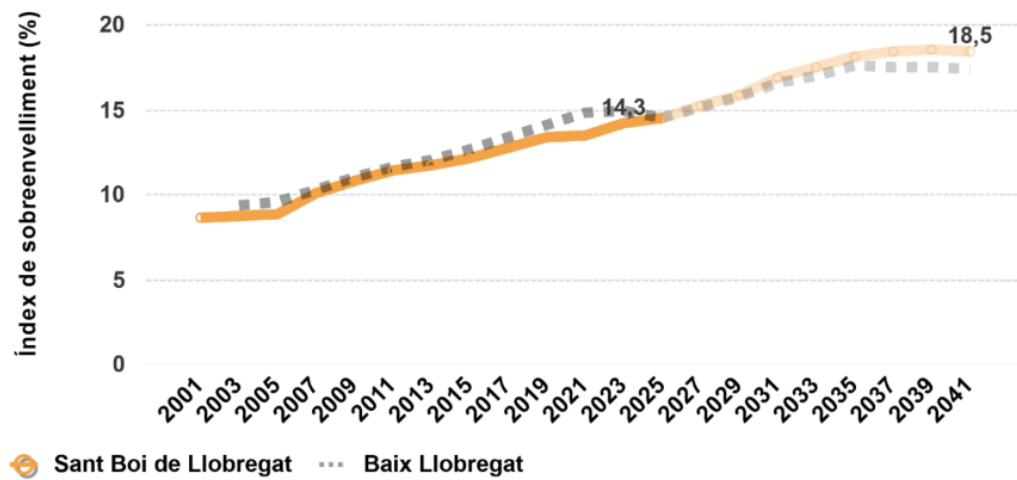


Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

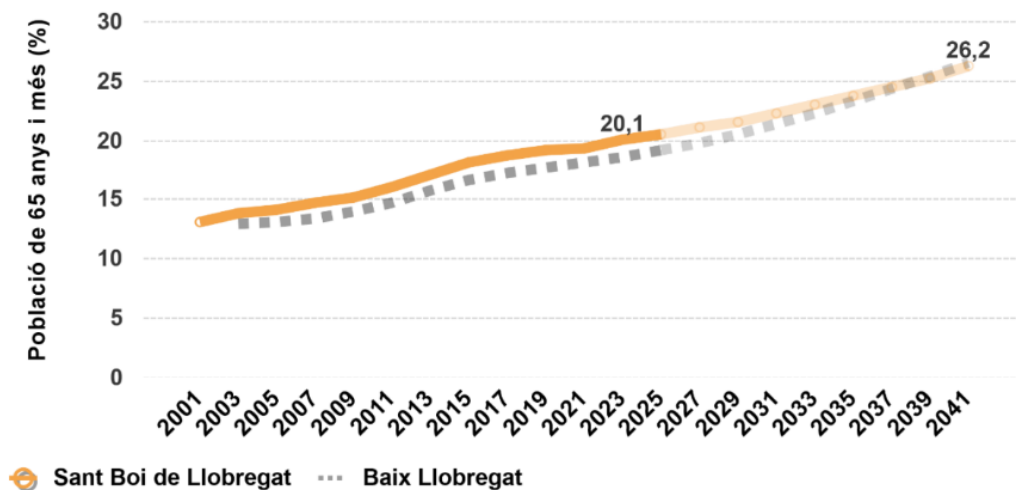
Gràfica 3: Evolució anual de l'índex d'envelliment, 2001-2041.



Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Gràfica 4: Evolució anual de l'índex de sobreenvelliment, 2001-2041.

Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Gràfica 5. Evolució anual del percentatge de població envellida (65 anys i més), 2001-2041.

Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Nacionalitat de la població

Segons les dades del padró municipal a 1 de gener de 2023, Sant Boi té empadronats 9.205 habitants amb nacionalitat estrangera (un 11% de la població); aquest percentatge és superior al del conjunt de la comarca del Baix Llobregat amb un 11,78% i inferior al de Catalunya, que és del 17,24% (xifres de l'IDESCAT a 1 de gener del 2023). Les nacionalitats estrangeres amb més presència són les del Marroc (24,26%) respecte el total de la població estrangera del municipi), Xina (8,51%), Colòmbia (8,42%), Honduras (6,08%) i Perú (5,19%).

6.2. Indicadors socioeconòmics

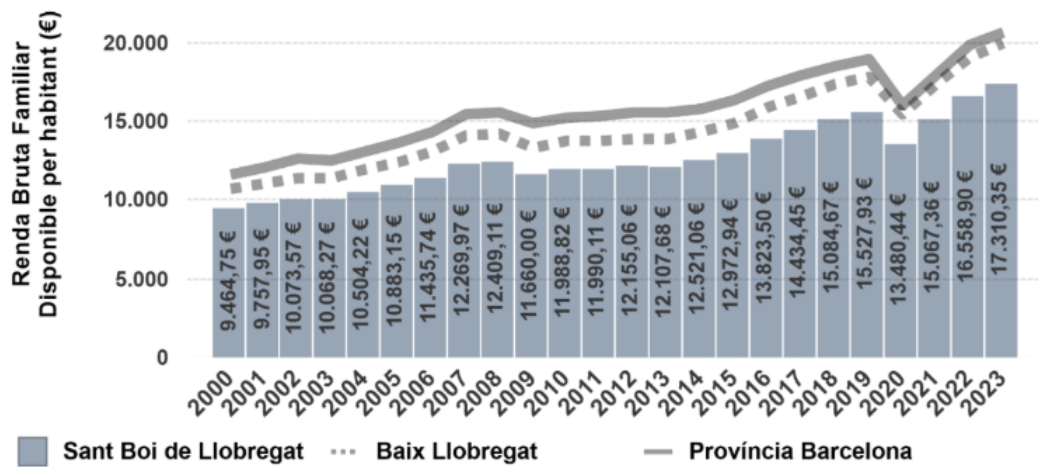
Segons l'OMS, els determinants socials de la salut són les circumstàncies en què les persones neixen, creixen, viuen, treballen i envelleixen. Aquestes circumstàncies depenen de factors com l'accés a un habitatge digne, la feina, l'educació o la disposició de renda, factors que influencien els estils i formes de vida saludables.

Les desigualtats socials influeixen en la salut, creant un gradient en el qual una posició social més desfavorable està relacionada amb un pitjor estat de salut. En un context on les desigualtats socials són presents a tots els països, és fonamental integrar la salut en totes les polítiques per evitar que aquestes desigualtats es perpetuïn i fomentar que les persones puguin assolir el seu màxim potencial de salut, independentment de les seves condicions socials.

Activitat econòmica

Com a indicador de riquesa, s'ha tingut en compte la Renda Familiar Disponible Bruta (RFDB), que indica els ingressos disponibles per als habitants d'una zona, destinats al consum o a l'estalvi. Al 2023, la RFDB de Sant Boi de Llobregat va ser de 17.310,35€, xifra inferior a la RFDB comarcal i de la província de Barcelona (Gràfica 6).

Gràfica 6. Evolució de la Renda Familiar Disponible Bruta (RFDB) per habitant a Sant Boi de Llobregat, 2000-2023.



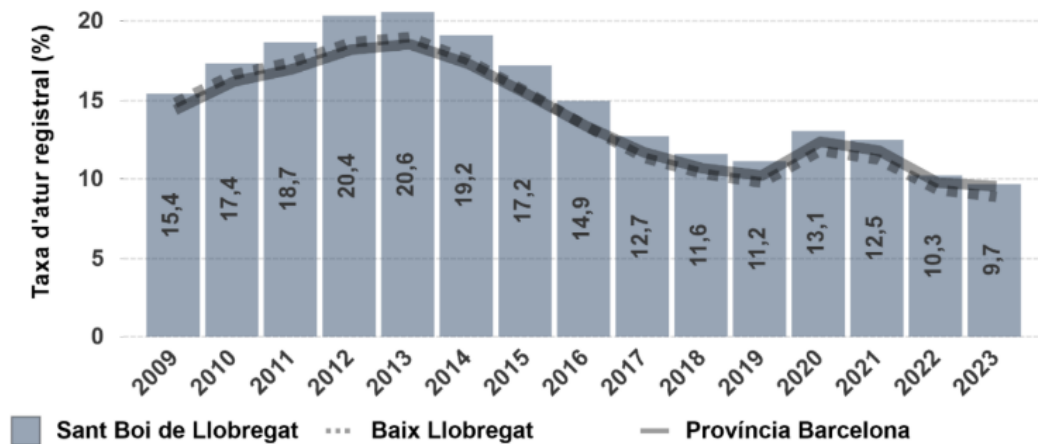
Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Mercat laboral

Segons nombrosos estudis, l'atur impacta negativament al benestar emocional de les persones. D'una altra banda, disposar d'una feina estable aporta beneficis econòmics i també psicosocials i permet la planificació del futur. La manca de feina augmenta l'estrès, augmenta el risc d'exclusió social i perjudica la salut emocional de les persones.

A Sant Boi, la Taxa d'Atur Registral del municipi (nombre d'aturats registrats/població activa estimada) va ser del 9,7% l'any 2023, mostrant una disminució respecte els anys anteriors, xifra que és molt similar a la taxa de la comarca del Baix Llobregat i la de la província (Gràfica 7).

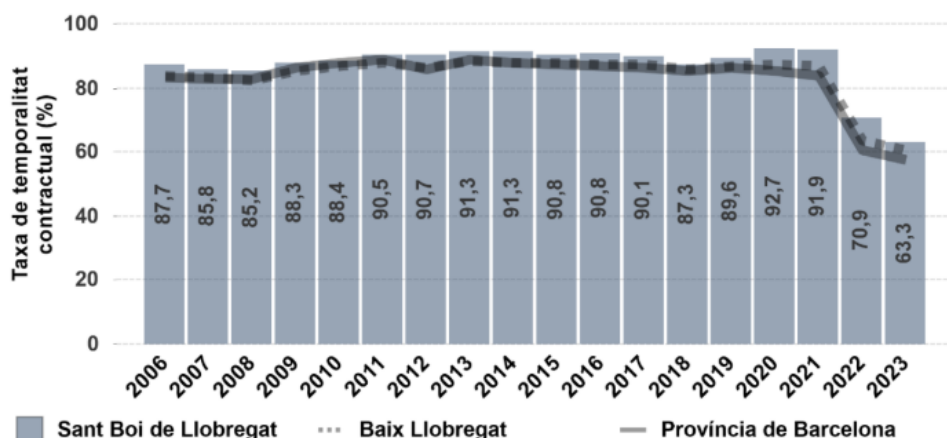
Gràfica 7. Evolució de la Taxa d'Atur Registral. Sant Boi, Baix Llobregat i província de Barcelona, 2009-2023.



Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Les condicions laborals, més enllà de l'atur, influeixen en la salut de les persones. La temporalitat ha estat elevada durant anys, generant precarietat i inseguretat amb impacte negatiu en el benestar i la salut de les persones. No obstant això, el 2022 es va registrar una reducció significativa de la taxa de temporalitat, probablement vinculada a la reforma laboral del Reial decret llei 32/2021. El 2023, la taxa de temporalitat contractual a Sant Boi es va situar en un 63,3%, en línia amb la tendència de la comarca i la província de Barcelona (Gràfica 8).

Gràfica 8. Evolució de la taxa de temporalitat contractual. Sant Boi, Baix Llobregat i província de Barcelona, 2006-2023.



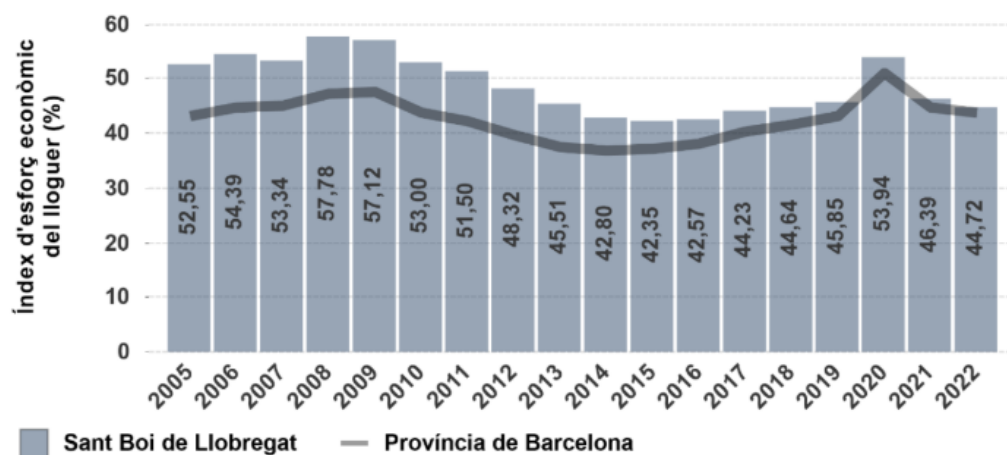
Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Habitatge

L'habitatge és un factor que té un impacte important en la salut de les persones. Garantir accés a un habitatge digne és indispensable per protegir la salut i evitar els problemes d'exclusió residencial, especialment en col·lectius vulnerables com famílies amb pocs recursos, famílies monoparentals, gent gran i joves.

La impossibilitat d'estalviar econòmicament impedeix que moltes persones i famílies accedeixin a un préstec hipotecari, fet que les porta a optar per contractes de lloguer. La diferència creixent entre el preu del lloguer i la renda bruta familiar disponible comporta que moltes famílies han de destinar un percentatge molt elevat dels seus ingressos per poder accedir i mantenir un habitatge en condicions adequades de qualitat ambiental, funcional i confort tèrmic. Concretament, a Sant Boi, l'esforç econòmic del lloguer l'any 2022 ha estat d'un 44,7%, xifra similar a la de la província de Barcelona (Gràfica 9).

Gràfica 9. Evolució de l'índex d'esforç econòmic del lloguer a Sant Boi i a la província de Barcelona, 2005-2022.



Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

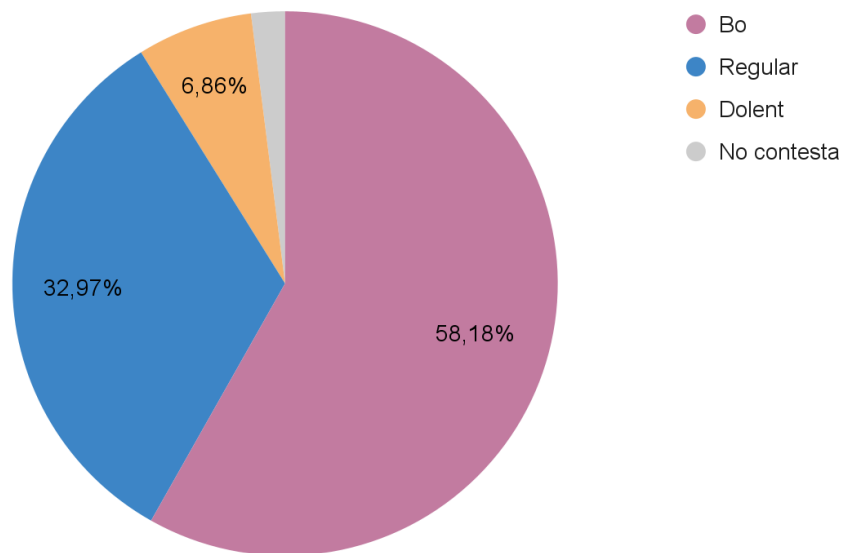
6.3. Percepció de l'estat de salut

El concepte de salut no només es pot valorar a partir d'indicadors objectius d'absència de malalties o afeccions, sinó que també ha d'incloure un component subjectiu relacionat amb la percepció de benestar de cada individu. En aquest

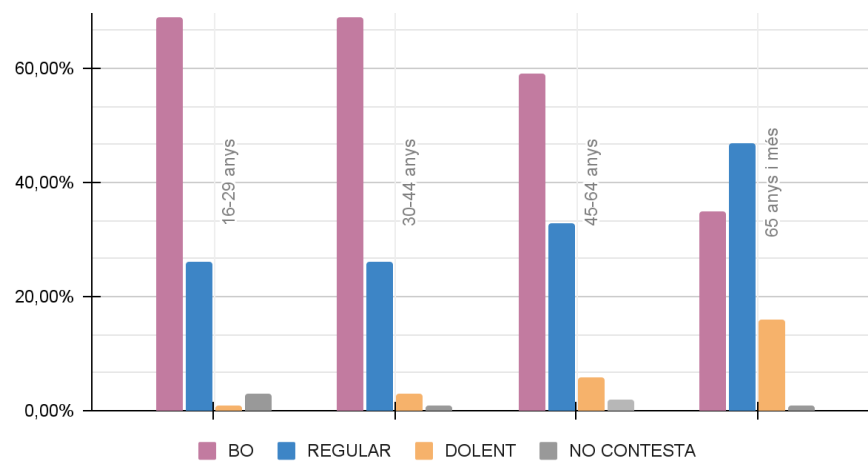
sentit, la percepció de l'estat de salut és un dels indicadors més utilitzats per avaluar la salut real de la població i aporta una primera aproximació de la satisfacció vital de l'individu.

Segons l'enquesta de condicions de vida de l'any 2022 realitzada per l'Ajuntament de Sant Boi de Llobregat, un 58,18% dels ciutadans consideren que el seu estat de salut actual és bo, un 32,97% creuen que és regular i un 6,86% consideren que és dolent (Gràfica 10).

Gràfica 10. Percepció de l'estat de salut a Sant Boi, 2022.

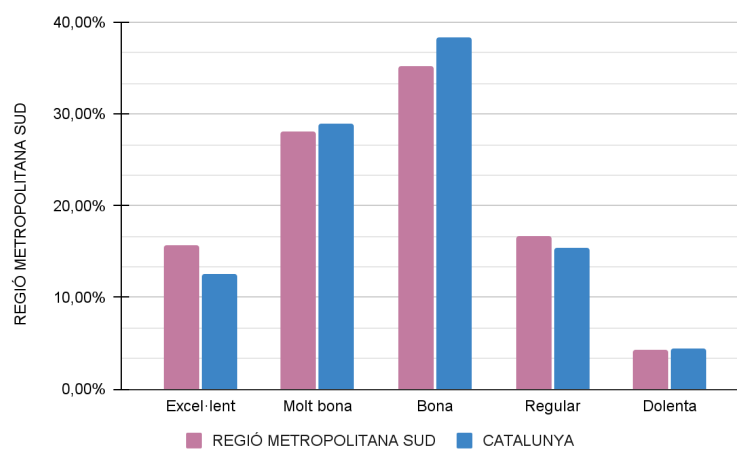


Tenint en compte la percepció de l'estat de salut per grups d'edat, a la Gràfica 11 s'observa com **a mesura que la població envelleix, la percepció de l'estat de salut empitjora**. Aquest fenomen es deu a diversos factors associats a l'enveliment, com ara la cronicitat, l'augment de les limitacions funcionals i la disminució de la mobilitat. Aquesta tendència posa de manifest la necessitat d'implementar polítiques de salut orientades a la prevenció i el tractament de les malalties cròniques, així com a la promoció d'un envelliment actiu i saludable.

Gràfica 11. Percepció d'estat de salut segons grups d'edat a Sant Boi, 2022.

Font: Ajuntament de Sant Boi. Enquesta de condicions de vida. 2022

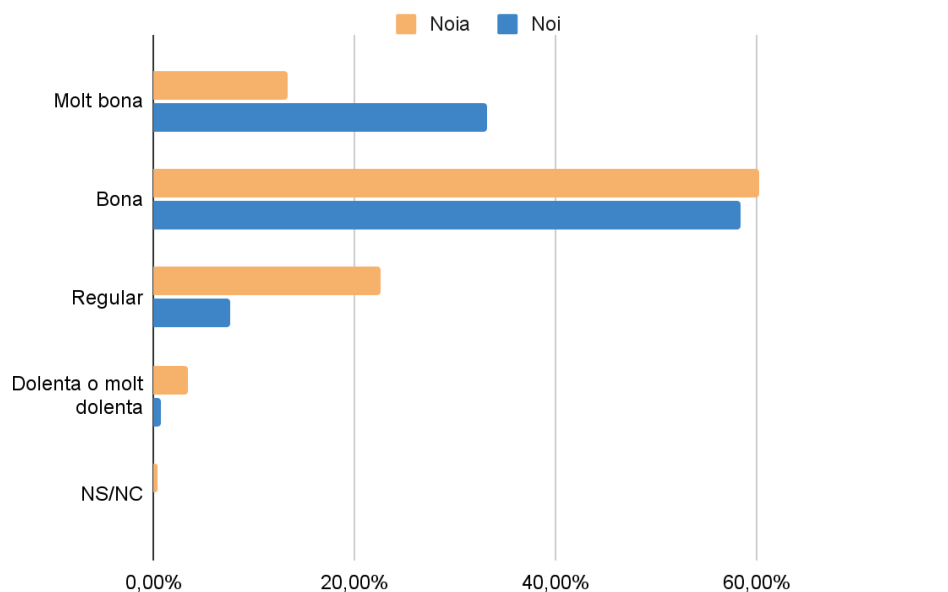
La diferència d'ítems mesurats a l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA) per informar sobre la percepció de l'estat de salut de la població fa més complexa la comparació amb els resultats obtinguts a l'enquesta de condicions de vida de Sant Boi. No obstant això, si es compara la percepció de salut de la Regió Sanitària de Barcelona Metropolitana Sud amb la de Catalunya, s'observa que no hi ha pràcticament diferències entre ambdues (Gràfica 12).

Gràfica 12. Percepció de l'estat de salut Regió Metropolitana Sud i Catalunya, 2023.

Font: Enquesta de Salut de Catalunya

Durant el curs escolar 2022-2023, amb el suport de la Diputació de Barcelona, es va dur a terme l'Enquesta d'hàbits de salut entre l'alumnat de 4t d'ESO de Sant Boi, considerant aquest grup d'adolescents com a 'agents sentinella' per estudiar futures conductes vinculades amb la salut. Es va preguntar als estudiants com percebien la seva salut. Tot i que, en general, la majoria considera que tenen un bon estat de salut, les noies perceben la seva salut com a pitjor que els nois (Gràfica 13).

Gràfica 13. Percepció de l'estat de salut dels adolescents de Sant Boi, 2022.



Font: Enquesta de salut de 4t d'ESO de la Diputació de Barcelona. 2023

6.4. Serveis sanitaris a Sant Boi

Sant Boi de Llobregat disposa d'una àmplia xarxa de serveis sanitaris al seu territori. Pel que fa a l'atenció primària, la ciutat compta amb quatre Àrees Bàsiques de Salut, cadascuna amb el seu Centre d'Atenció Primària (CAP):

- CAP Montclar
- CAP Molí Nou
- CAP Vinyets
- CAP Camps Blancs

Quant a l'atenció especialitzada, Sant Boi disposa de:

- Hospital General de Sant Boi, Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

Pel que fa a l'atenció a la salut mental, la ciutat compta amb:

- Àrea de Salut Mental del Parc Sanitari Sant Joan de Déu
- Hospital de Salut Mental Fundació Hospitalàries Sant Boi
- Centre Salut Mental d'Adults (CSMA)
- Centre Salut Mental Infantil i Juvenil Orienta (CSMIJ)
- Centre de desenvolupament infantil i atenció precoç de Sant Boi (CDIAP)

El municipi també disposa de tres entitats proveïdores de Serveis Sanitaris d'Atenció Intermèdia:

- Hospital d'Atenció Intermèdia Sant Joan de Déu
- Hospital d'Atenció Intermèdia Fundació Hospitalàries
- Hospital d'Atenció Intermèdia Prytanis

A més, compta amb quatre residències per a persones grans i déu centres de dia, tal i com s'observa a la Taula 2. Cap de les quatre residències són de titularitat pública, tot i que ofereixen places que sí que ho són.

Taula 2. Residències i centres de dia per a gent gran a Sant Boi de Llobregat

Residències per a persones grans	Centres de Dia per a persones grans
Residència Los Sauces	Centre de dia Sant Josep
Llar Avis Domi Residència Geriàtrica	Centre de dia Los Sauces
Residència Benviure	Centre de dia Benviure
Llar Sant Josep	Llar d'avis Blanca
	Centre de dia Sant Boi
	Centre de dia Torrelavila
	Centre de dia Martín Ariza
	Centre de dia La Lluna
	Llar Avis Domi Centre de dia
	Centre de dia San José

Si s'analitza el nombre de persones ateses a l'atenció primària, es constata una distribució desigual entre els diferents Centres d'Atenció Primària, amb diferències significatives en el volum de pacients assignats a cada centre. En aquest sentit, tal i com s'evidencia a la Taula 3, el CAP Montclar és el que atén el nombre més elevat de persones, amb un total de 39.320 pacients, i, per tant, és el que assumeix la major càrrega assistencial.

Taula 3: Persones ateses segons el CAP a Sant Boi, 2025

ABS	NOM ABS	TOTAL
SB-1	Montclar	39.320
SB-2	Molí Nou	13.818
SB-3	Camps Blancs	11.404
SB-4	Vinyets	21.261
TOTALS (1/01/2025)		85.803

Sant Boi, per altra banda, no compta amb un servei de radiologia i altres proves diagnòstiques, fet que comporta que la ciutadania s'hagi desplaçar a altres municipis per tal de realitzar-se aquestes proves. Aquesta situació pot suposar un inconvenient per a persones amb mobilitat reduïda o amb dificultats de desplaçament, així com comportar un possible retard en els diagnòstics i tractaments.

En aquest context, és fonamental implementar millores en els serveis assistencials per garantir una atenció accessible, equitativa i eficient, tenint en compte les necessitats específiques de cada barri i de cada CAP. Això permetria optimitzar la qualitat dels serveis i respondre millor a les necessitats específiques de la població.

6.6. Salut mental i benestar emocional

La salut mental i el benestar emocional són aspectes fonamentals per garantir una bona qualitat de vida i un desenvolupament personal adequat. En els darrers anys, a conseqüència de la pandèmia de la Covid-19 i del context econòmic i social actual, la salut mental de la població, especialment d'infants, adolescents i

joves, ha empitjorat, fet que ha generat un major interès social pels trastorns mentals i les seves conseqüències. Segons l'OMS, una de cada quatre persones experimentarà algun problema de salut mental al llarg de la seva vida.

Sant Boi de Llobregat és un municipi referent en relació a la Salut Mental, ja que aquesta ha format part de la història i identitat del municipi des del segle XIX. En l'actualitat, compta amb els següents dispositius d'atenció en Salut Mental:

- Salut Mental Parc Sanitari Sant Joan de Déu
- Complex Assistencial en Salut Mental - Fundació Hospitalàries Sant Boi
- Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA), gestionat per Fundació Hospitalàries
- Centre de Salut Mental Infanto Juvenil (CSMIJ), gestionat per la Fundació Orienta
- CDIAP (Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç), que atén a nens i nenes de 0 a 6 anys
- WeMind Cluster - Centre d'innovació i desenvolupament de l'autonomia en salut mental, envelliment i neurociències
- Taula de Salut Mental, constituïda en 2016, una aliança que aplega esforços de més d'una vintena d'institucions, entitats i altres agents vinculats a l'atenció a la salut mental, amb l'objectiu de millorar la reflexió al voltant de l'abordatge de la salut mental, l'intercanvi de recursos i el treball col·laboratiu per promocionar l'atenció integral de la salut mental al territori.

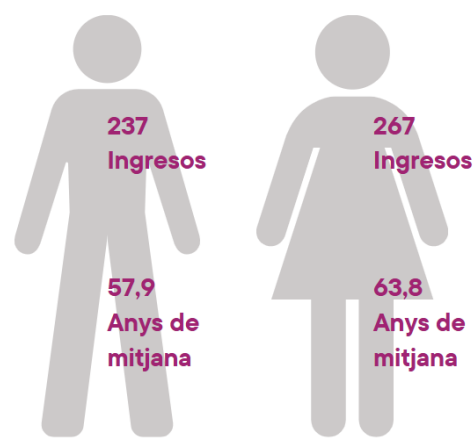
A continuació s'exposen les principals dades d'assistència sanitària en l'àmbit de la salut mental a Sant Boi.

Activitat en serveis d'hospitalització en salut mental

L'any 2022, el 5% de les hospitalitzacions va tenir com a causa principal un trastorn mental (504 persones). En els municipis de més de 10.000 habitants de la província de Barcelona (MDPBCN), aquesta proporció va ser del 4,2%. Un 53% de les persones que van ingressar per un trastorn mental van ser dones (en els MDPBCN van ser el 49,3%). La mitjana d'edat dels pacients ingressats per trastorn

mental va ser de 60,9 anys (vs 50,1 anys en el MDPBCN), sent menor en els homes que en les dones (Figura 5). És a dir, als municipis majors de 10000 habitants de la província de Barcelona, la majoria de les persones que van ingressar eren més joves que a Sant Boi.

Figura 5. Ingressos per trastorns mentals segons sexe i edat, 2022.



Font: Informe d'indicadors de Salut local 2023. Diputació de Barcelona

Les principals causes d'ingrés van ser "altres trastorns mentals causats per factors fisiològics coneguts" en les dones (13,1% de les hospitalitzacions) i esquizofrènia en els homes (17,3% de les hospitalitzacions) tal i com s'observa en les Taules 4 i 5.

Taula 4. Principals causes d'ingrés per trastorns mentals en dones, 2022.

Patologia	Ingressos (n)	Ingressos (%)
Altres trastorns mentals causats per factors fisiològics coneguts	35	13,1%
Esquizofrènia	31	11,6%
Trastorn depressiu major recurrent	29	10,9%
Altres	172	64,4%
Total	267	100%

Font: Elaboració pròpia a partir dels Indicadors de salut de la Diputació de Barcelona 2023

Taula 5. Principals causes d'ingrés per trastorns mentals en homes, 2022.

Patologia	Ingressos (n)	Ingressos (%)
Esquizofrènia	41	17,3%
Altres tr. mentals causats per factors fisiològics coneguts	30	12,7%
Trastorns relacionats amb l'alcohol	20	8,4%
Altres	146	61,6%
Total	237	100%

Font: Elaboració pròpia a partir dels Indicadors de salut de la Diputació de Barcelona 2023

Activitat al CSMIJ i CSMA

L'any 2022, el 3,8% de la població va ser atesa en centres especialitzats de salut mental ambulatoria. En total, es van atendre 3.193 pacients (801 nous casos), amb una mitjana d'edat de 39 anys.

Als CSMIJ es van atendre 829 infants i adolescents, amb una mitjana d'edat de 12 anys. Tant les noies (43,1% dels pacients) com els nois (56,9% dels pacients) van ser atesos principalment per trastorns generalitzats del desenvolupament

Als CSMA es van atendre 2.364 persones, amb una mitjana d'edat de 48 anys. Les dones (60,4% dels pacients) van ser ateses majoritàriament per reacció a l'estrès greu i trastorns d'adaptació. Per la seva banda, els homes (39,6% dels pacients) van ser atesos majoritàriament per trastorn d'esquizofrènia.

Taula 6. Atenció als infants i joves des dels CSMIJ, 2022.

266 pacients atesos per primera vegada		
148 pacients donats d'alta a domicili		
Patologia	Pacients (n)	Pacients (%)
Trastorns generalitzats del desenvolupament	227	30,8%
Trastorns per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH)	138	18,9%
Transtorns de conducta	62	8,4%
Altres	309	41,9%
Total	737	100,0%

Nota: manquen les hospitalitzacions sense causa d'ingrés. Font: Informe d'indicadors de Salut local 2023. Diputació de Barcelona

Taula 7. Atenció als adults des dels CSMA, 2022.

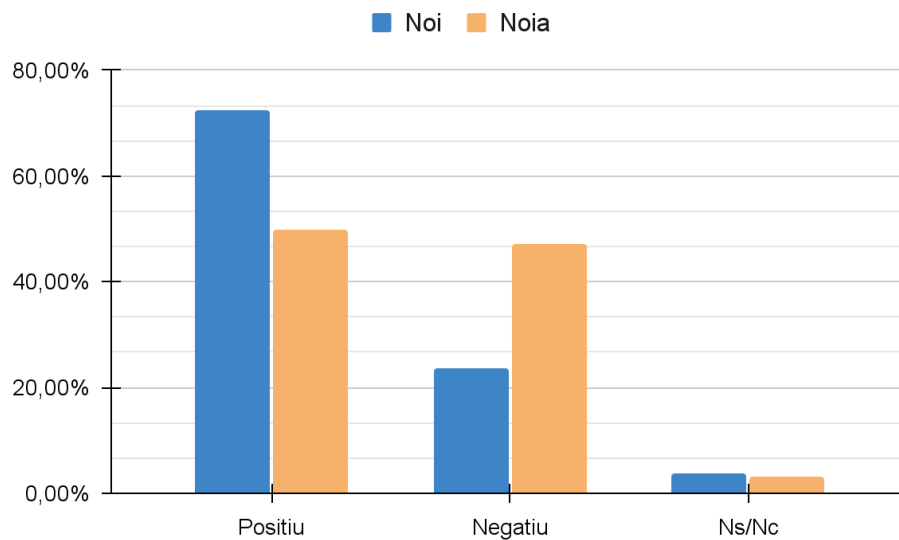
535 pacients atesos per primera vegada		
365 pacients donats d'alta a domicili		
Patologia	Pacients (n)	Pacients (%)
Reacció a l'estrès greu i trastorns d'adaptació	347	15,2%
Trastorn depressiu major d'episodi únic	285	12,5%
Altres trastorns d'ansietat	224	9,8%
Altres	1.421	62,4%
Total	2.277	100,0%

Nota: manquen les hospitalitzacions sense causa d'ingrés. Font: Informe d'indicadors de Salut local 2023. Diputació de Barcelona

Benestar emocional en joves

Segons l'enquesta d'hàbits relacionats amb la salut de 4t d'ESO, i com s'observa a la Gràfica 14, el 23,7% dels nois i el 47,1% de les noies s'identifiquen amb un estat anímic negatiu tal i com evidencia la Gràfica 14. Cal destacar que un 62,6% dels nois i només un 34,5% de les noies mai no han pensat que es volen morir, destacant-se la notòria diferència entre sexes en ambdós casos. A més, un 9,9% dels nois i un 26,1% de les noies no estan satisfets amb el seu propi cos.

Gràfica 14. Estat d'ànim en nois i noies de 4t d'ESO.



Font: enquesta de salut de 4t d'ESO. 2023 Diputació de Barcelona

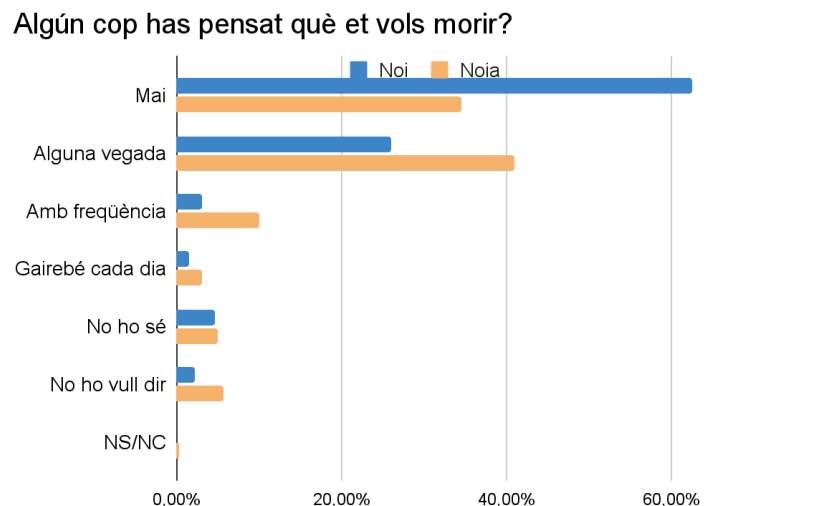
Totes aquestes dades posen de manifest la fragilitat de la salut mental dels adolescents 4t d'ESO, destacant-se una notable diferència entre sexes, doncs les noies tenen una pitjor autopercepció de salut mental, segons mostren els indicadors anteriors.

L'anàlisi de les dades presentades sobre salut mental i benestar emocional revela diferències significatives entre sexes a la població adulta atesa, als serveis de salut mental ambulatoris. En aquest grup, les dones són les que presenten amb més freqüència trastorns de l'estat d'ànim, com ara trastorns adaptatius, depressius i d'ansietat.

A la població jove, també s'observen marcades diferències. Les noies manifesten tenir un estat d'ànim més negatiu, amb el doble de casos en comparació amb els nois. A més, mostren una insatisfacció més gran amb la seva autoimatge, superant el doble de casos respecte als nois.

Així mateix, tot i que l'ítem avaluat "Has pensat que et vols morir" representa un pensament poc estructurat de ideació suïcida, es destacable la seva presència i amb la freqüència que apareix en les noies (54,50%) en comparació amb els nois (30,60%), tal com s'observa a la Gràfica 15, la qual cosa suggereix una major intensitat en les seves dificultats emocionals.

Gràfica 15. Pensaments sobre la mort en adolescents.



Font: enquesta de salut de 4t d'ESO. 2023 Diputació de Barcelona

Aquests indicadors donen suport a la importància de continuar implementant i consolidant una **perspectiva de gènere** de manera transversal en tots els àmbits, especialment en les accions de promoció, prevenció i intervenció en salut mental.

En termes generals, a partir de l'anàlisi realitzada i considerant la situació actual, s'identifiquen els reptes que ha d'abordar aquest Pla de Salut en l'àmbit de la salut mental:

1. El desplegament d'accions de promoció de la salut i de detecció del malestar emocional en els grups poblacionals més vulnerables, amb especial atenció a:

- a. Les primeres etapes de la vida (infància, adolescència i joventut),
 - b. Les persones grans que pateixen solitud no desitjada,
 - c. Les persones de la comunitat LGTBIQ+,
 - d. Les persones immigrades en situació administrativa irregular.
2. La necessitat de que els professionals dels serveis del municipi treballin de forma comunitària i coordinada per:
- a. **Afavorir el paper de l'Atenció Primària de Salut en la promoció de la salut comunitària.** Coordinant el pas cap a l'atenció especialitzada, només en els casos en què sigui necessària, per evitar la patologització del malestar emocional, la sobrediagnosi i la saturació dels recursos de salut mental.
 - b. **Reforçar l'atenció psicològica i comunitària,** evitant la medicació primerenca i la sobremedicalització.
 - c. **Millorar l'acompanyament de les persones amb problemes de salut mental i els seus familiars** en el procés assistencial, fomentant la seva participació informada en la presa de decisions.
3. Extensió del model de recuperació, dotant Sant Boi dels recursos necessaris:
- a. Potenciar estratègies per afavorir la **inserció** en empreses ordinàries des de la política pública.
 - b. Desenvolupar programes i estratègies per afavorir **l'accés a l'habitatge** de les persones amb majors dificultats per la seva situació de vulnerabilitat i salut mental.
 - c. Articular i reforçar el **suport a les famílies** i persones en major situació de vulnerabilitat social i econòmica que ja es dona des de diferents serveis i àrees.
 - d. Potenciar **espais de participació comunitària inclusius** que afavoreixin la creació de xarxes de suport mutu entre persones i entitats.

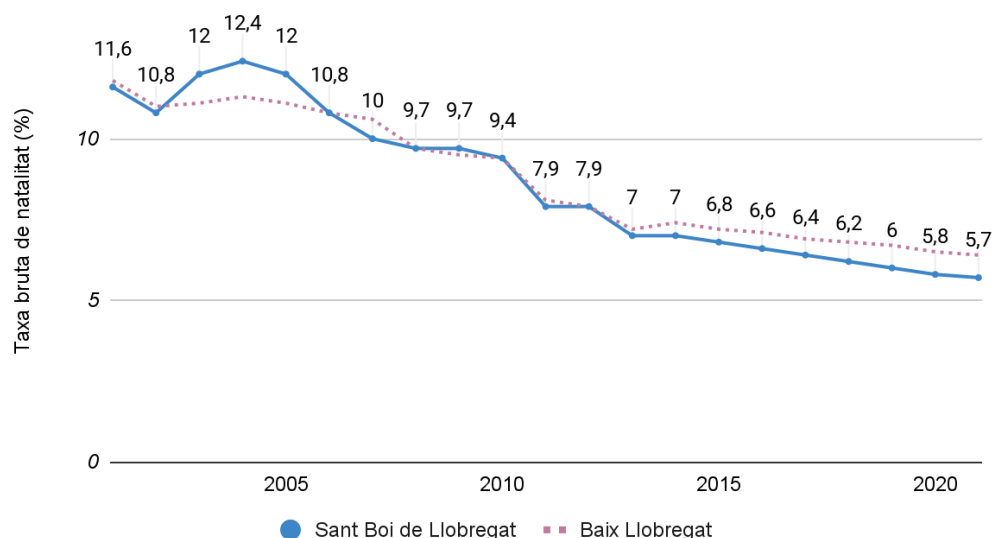
6.7. Salut sexual i reproductiva

La salut sexual i reproductiva s'ha convertit en un aspecte clau dins del concepte de salut global. Les noves realitats socials exigeixen una reflexió i una perspectiva que inclogui, entre altres aspectes, el dret a prendre decisions sobre el propi cos i a rebre una atenció sanitària confidencial, respectuosa i de qualitat. A més, l'experiència de la sexualitat i la capacitat reproductiva estan influïdes no només pels canvis fisiològics i pel procés d'envelliment, sinó també per factors biopsicosocials i ambientals de l'entorn en què viuen les persones.

Natalitat

A Sant Boi de Llobregat, la taxa bruta de natalitat² el 2021 va ser de 7 naixements per cada 1.000 habitants. Aquest indicador mostra una tendència a la baixa generalitzada des de l'any 2008, coincidint amb l'inici de la crisi econòmica, tendència molt similar a la de la comarca (7,2) tal i com s'evidencia a la Gràfica 16.

Gràfica 16. Evolució de la taxa bruta de natalitat a Sant Boi i al Baix Llobregat, 2005-2020.

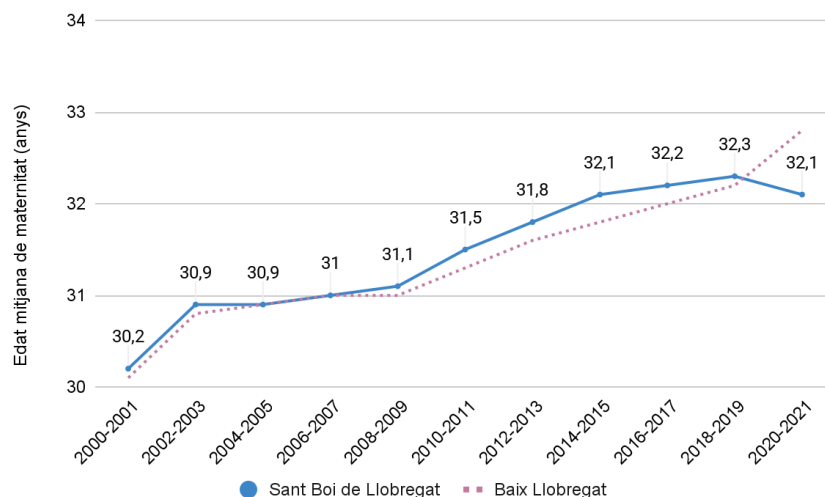


Font: Elaboració pròpia a partir dels Indicadors de salut de la Diputació de Barcelona 2023

² Taxa bruta de natalitat: nombre de naixements ocorreguts en una població cada 1.000 habitants

L'escenari actual posa de manifest la necessitat d'analitzar un fenomen en creixement que ha sorgit els darrers anys: el retard en l'edat de la maternitat (Gràfica 17). L'any 2021, l'edat mitjana de maternitat a Sant Boi era de 32,1, al Baix Llobregat era de 32,8 anys i a Catalunya IDESCAT). Ser mare en edats avançades s'associa a un major nombre d'alteracions cromosòmiques fetals, prematuritat i baix pes en néixer. A més, comporta un risc més alt per a la mare de desenvolupar afeccions com la preeclàmpsia i la diabetis gestacional, entre d'altres. La manca d'estabilitat econòmica, les dificultats per accedir i mantenir un habitatge i els obstacles per conciliar la vida familiar i laboral tenen un impacte significatiu en la decisió de tenir fills.

Gràfica 17. Evolució de l'edat mitjana de maternitat a Sant Boi i al Baix Llobregat



Font: Elaboració pròpia a partir dels Indicadors de salut de la Diputació de Barcelona 2023

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

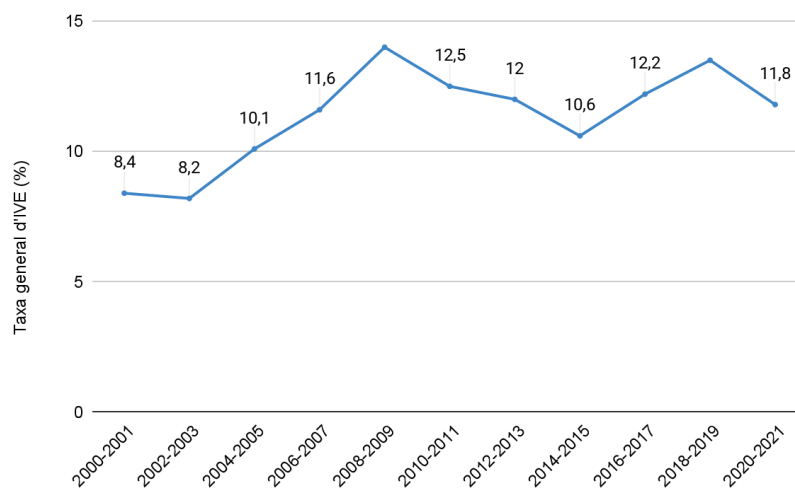
La interrupció voluntària de l'embaràs (IVE) consisteix en posar fi a la gestació per decisió de la dona, realitzada per professionals mèdics o sota la seva direcció, seguint la normativa legal vigent (Llei Orgànica 2/2010, del 3 de març, de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs).

És rellevant analitzar l'evolució d'aquesta pràctica, ja que sovint es deu a embarassos no desitjats i pot afectar la salut física i mental de la dona. El seguiment dels indicadors de les IVE permet avaluar els resultats de les accions en prevenció, promoció i planificació de la salut reproductiva i sexual, incloent

l'accés adequat i l'ús correcte de mesures anticonceptives així com dissenyar noves iniciatives especialment dirigides als grups més vulnerables.

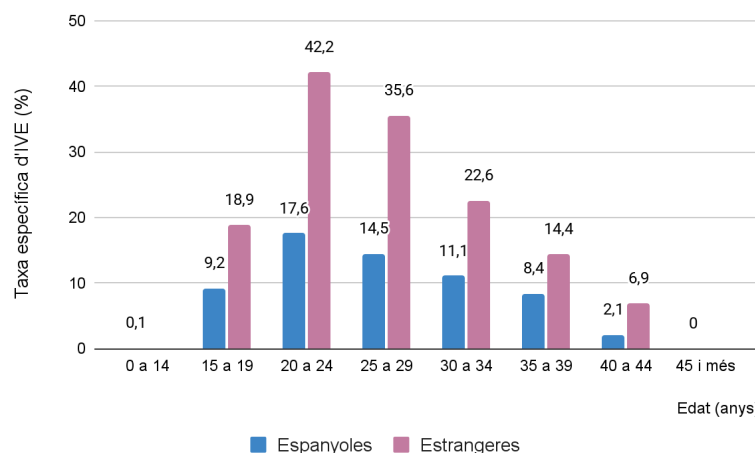
A Sant Boi, entre els anys 2020 i 2021, la taxa general d'IVE va ser de 11,8 interrupcions per cada 1.000 dones de 15 a 44 anys (Gràfica 18). El grup d'edat amb més interrupcions va ser el de dones estrangeres entre 20 i 24, seguit del grup de dones estrangeres amb edats compreses entre 25 i 29 (Gràfica 19).

Gràfica 18. Evolució de la taxa general d'IVE a Sant Boi (dones de 15-44 anys)



Font: Elaboració pròpia a partir dels Indicadors de salut de la Diputació de Barcelona 2023.

Gràfica 19. Distribució de les taxes específiques d'IVE segons l'origen i l'edat de la dona.



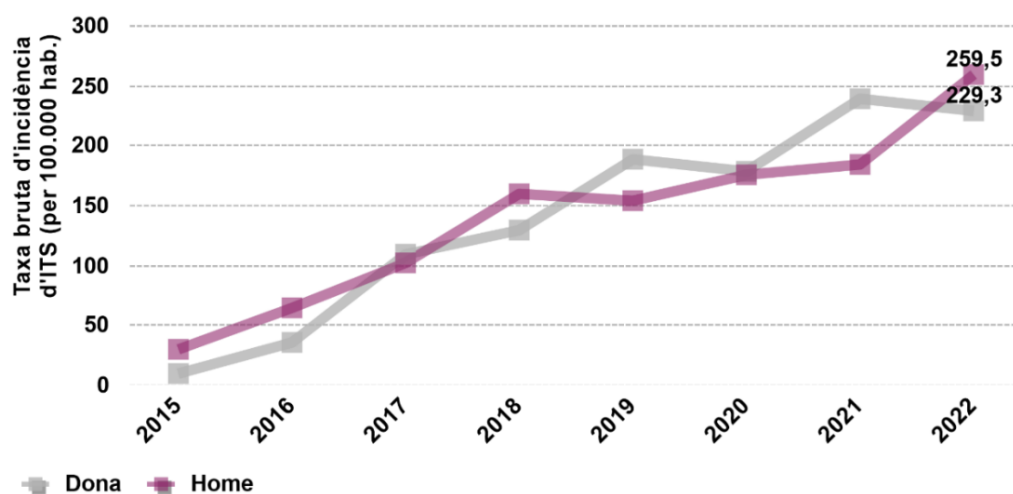
Font: Elaboració pròpia a partir dels Indicadors de salut de la Diputació de Barcelona 2023

Infeccions de transmissió sexual

A Sant Boi, segons l'informe d'indicadors de salut de la Diputació de Barcelona, l'any 2021 es van notificar 163 casos d'ITS de declaració obligatòria individualitzada. Majoritàriament se'n van diagnosticar de clamídia (110 casos; 75,5% en dones i 24,5% en homes) i de gonocòccia (41 casos; 22,0% en dones i 78,0% en homes). A la Gràfica 20 s'evidencia l'evolució de la taxa d'incidència de les ITS de declaració obligatòria individualitzada segons el sexe. L'any 2020, el nombre de casos va ser més baix que el del 2021, probablement degut al distanciament social en el context de la pandèmia de la COVID-19.

L'any 2022 la tendència s'inverteix respecte l'any anterior, ja que la taxa bruta d'incidència de les ITS és lleugerament superior en homes en comparació amb les dones, contràriament al que succeïa al 2021.

Gràfica 20. Evolució de la taxa bruta d'incidència de les ITS de declaració obligatòria



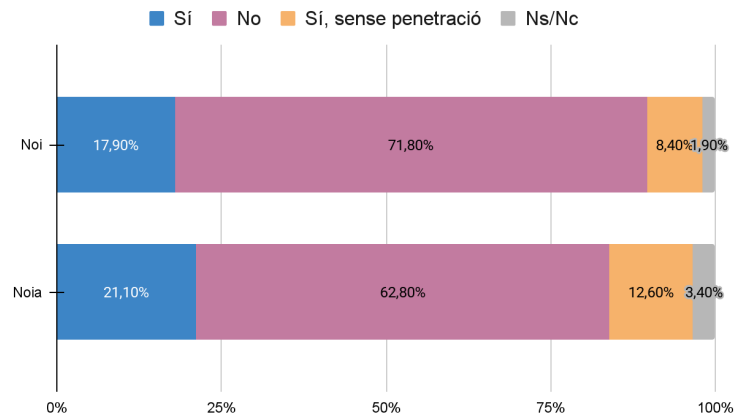
Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Sexualitat en joves

Segons l'enquesta de 4t d'ESO de Sant Boi del curs escolar 2022-2023, el 21,1 % de les noies i el 17,9% dels nois manifesten haver mantingut relacions sexuals amb penetració (Gràfica 21). L'edat mediana de la primera relació sexual és als 14 anys. D'aquests, un 14,9% dels nois i un 9,1% de les noies només han tingut relacions una

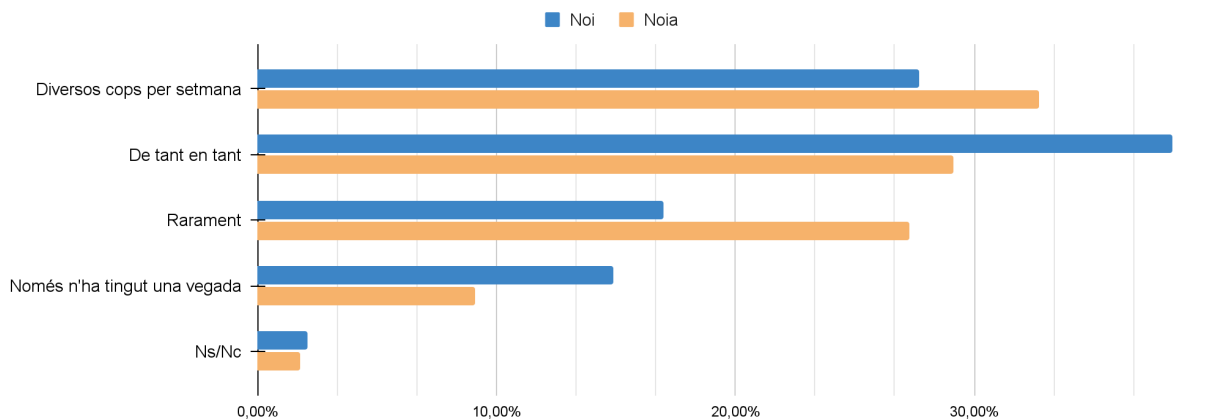
vegada mentre que un 27,7% dels nois i un 32,7% de les noies afirmen tenir relacions sexuals diversos cops per setmana (Gràfica 22).

Gràfica 21. Relacions sexuals amb penetració, per sexe, 2022.



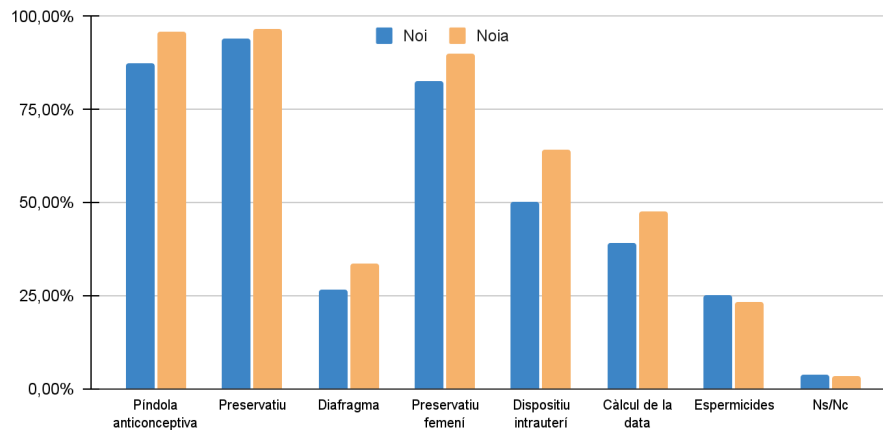
Font: Enquesta de 4t d'ESO de Sant Boi del curs escolar 2022-2023

Gràfica 22: Freqüència relacions sexuals, 2022.



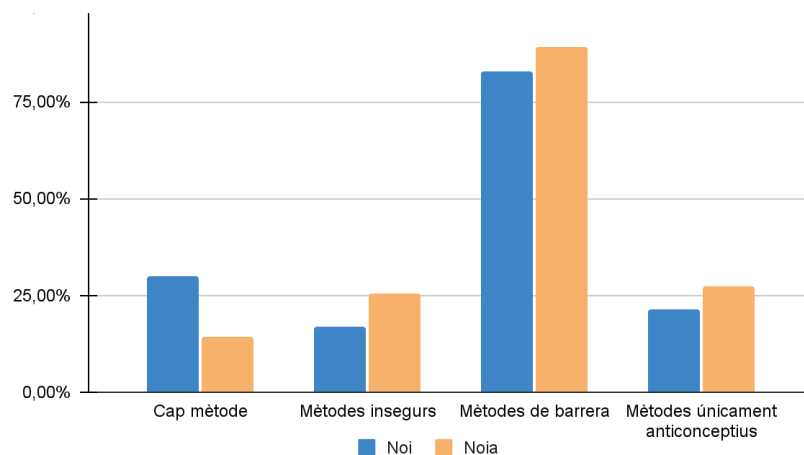
Font: Enquesta de 4t d'ESO de Sant Boi del curs escolar 2022-2023

Pel que fa als mètodes anticonceptius, el més conegut, tant per nois com per noies és el preservatiu, seguit de la píndola anticonceptiva i del preservatiu femení (Gràfica 23).

Gràfica 23. Mètodes anticonceptius que coneix, per sexe, 2022-2023.

Font: Enquesta de 4t d'ESO de Sant Boi del curs escolar 2022-2023

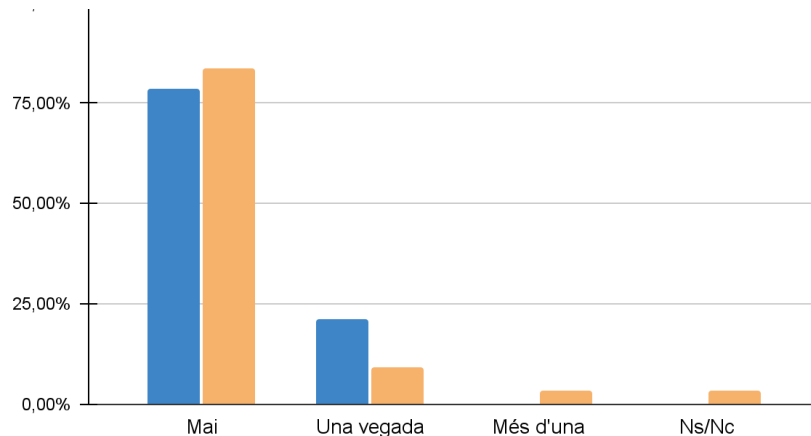
Quan es pregunta els adolescents sobre els mètodes anticonceptius que han utilitzat durant les relacions sexuals, el 40% de les noies i el 46,8% dels nois responen que alguna vegada han fet servir mètodes insegurs o cap mètode (Gràfica 24).

Gràfica 24. Mètodes anticonceptius que utilitza, per sexe, 2022-2023.

Font: Enquesta de 4t d'ESO de Sant Boi del curs escolar 2022-2023

En relació a la píndola del dia després, quan es pregunta el seu ús per part d'ella o la seva parella en els darrers 6 mesos, el 21,3% de les noies i el 9,1% dels nois manifesten haver-la fet servir (Gràfica 25).

Gràfica 25. Ús de la píndola del dia després, elles o les seves parelles, en els últims 6 mesos, 2022-2023.



Font: Enquesta de 4t d'ESO de Sant Boi del curs escolar 2022-2023

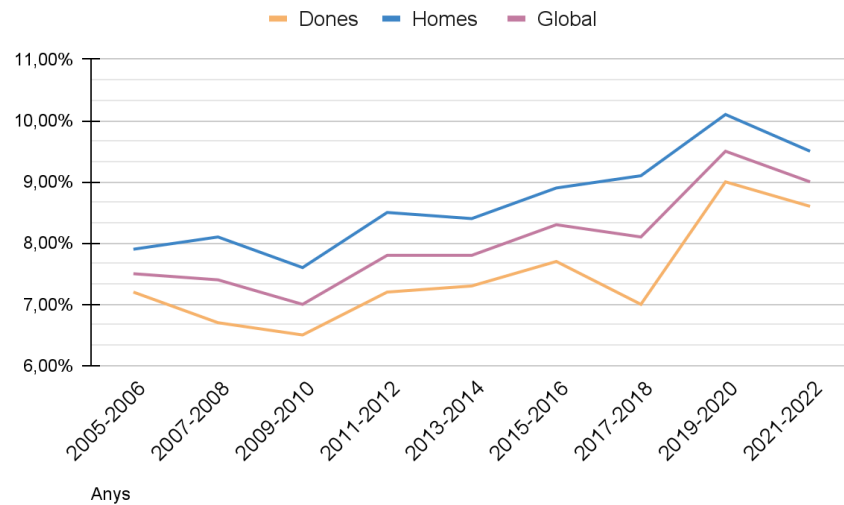
6.8. Mortalitat

La mortalitat ofereix informació sobre les defuncions i les seves causes, proporcionant una imatge clara de l'estat de salut de la població. Les estadístiques de defuncions són una font essencial per al monitoratge de la salut pública i una eina fonamental per al disseny i la planificació de polítiques sanitàries i accions comunitàries. A més, permeten avaluar si s'han produït millores en els hàbits i l'estil de vida de la ciutadania.

Defuncions i taxes de mortalitat

L'any 2023 es van produir 717 defuncions a Sant Boi de Llobregat, un 45,9% en dones i un 54,1% en homes, evidenciant una clara diferència entre ambdós gèneres. Aquesta xifra suposa una variació del -7,5% respecte l'any 2022. Tal com manifesta la Gràfica 26, la taxa bruta de mortalitat l'any 2022 va ser de 8,81 defuncions per cada 1.000 habitants (8,25 en dones i 9,4 en homes), xifra molt similar a la taxa obtenida en Catalunya segons l'IDESCAT (8,5 defuncions per cada 1.000 habitants).

Gràfica 26. Evolució de la taxa bruta de mortalitat a Sant Boi per períodes, 2005-2022

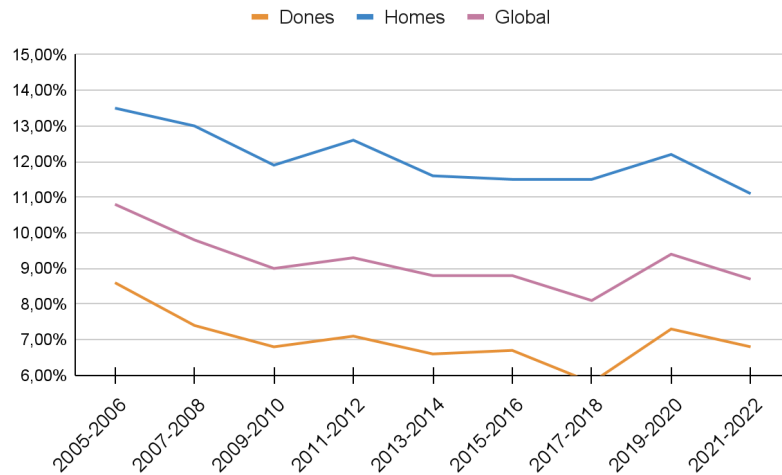


Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Aquestes dades ofereixen una visió de la situació del municipi en termes de defuncions i permeten determinar si han augmentat o disminuït en un període concret. No obstant això, les dades brutes no són suficients per analitzar l'evolució de la mortalitat, ja que aquesta està condicionada per factors com l'edat i el sexe, i depèn, per tant, de l'estructura poblacional de cada moment i lloc. Per identificar tendències en la mortalitat o comparar dades entre territoris, és imprescindible utilitzar dades estandarditzades per sexe i edat.

Com s'ha mencionat anteriorment, els patrons de mortalitat a Sant Boi reflecteixen un biaix de gènere, amb diferències significatives entre homes i dones. Si s'observa la taxa estandaritzada de mortalitat de Sant Boi (Gràfica 27), s'evidencia que aquesta és superior en homes que en dones.

Gràfica 27. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat; comparativa dones-homes. Sant Boi, 2005-2022.

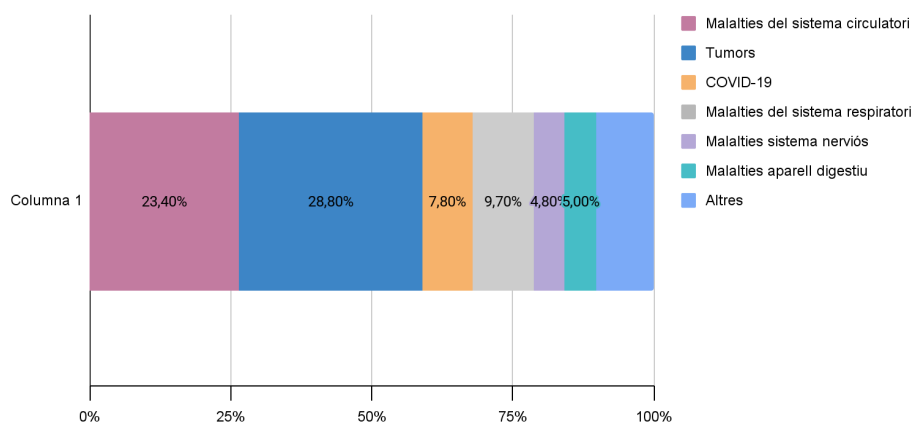


Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona. Nota: Taxa estandarditzada de mortalitat: nombre de defuncions per habitant que es registrarien en un territori segons la taxa de mortalitat per sexe i edat pròpies i amb l'estructura per edat d'una població tipus o estàndard.

Mortalitat per causa

L'any 2022, la principal causa de mort en homes, segons els 20 gran grups de la CIM-10, van ser els tumors, seguit de les malalties del sistema circulatori, les malalties del sistema respiratori, la COVID-19 i les malalties aparell digestiu, tal com evidencia la Gràfica 28.

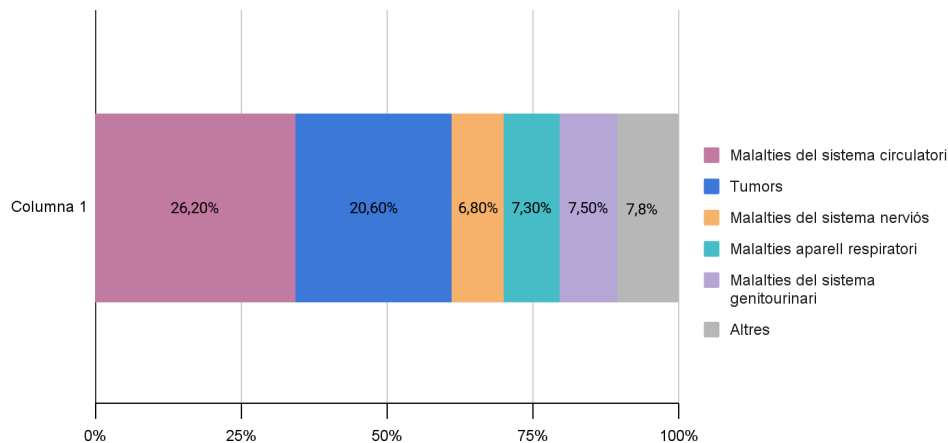
Gràfica 28. Principals grans causes de mortalitat en homes. Sant Boi, 2022.



Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona.

En el cas de les dones, la principal causa de mort van ser les malalties del sistema circulatori, seguit dels tumors, les malalties aparell respiratori, les malalties sistema nerviós i les malalties del sistema genitourinari tal com mostra la Gràfica 29.

Gràfica 29. Principals grans causes de mortalitat en dones. Sant Boi, 2022.



Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona.

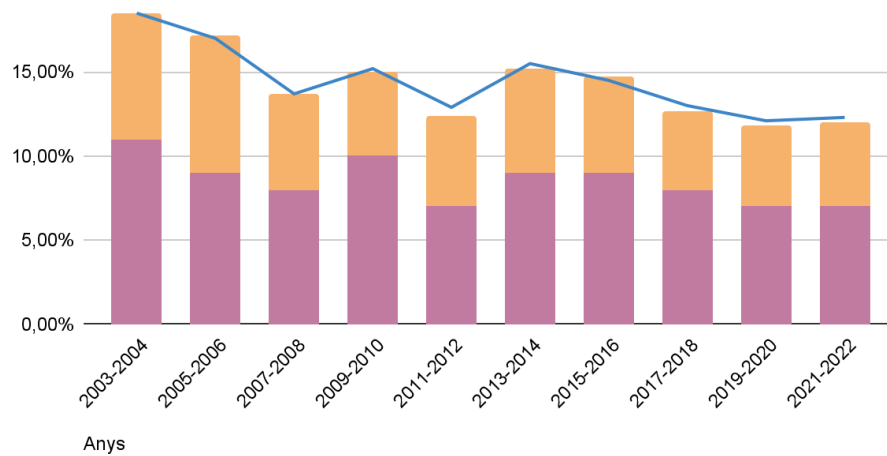
Mortalitat evitable

La mortalitat evitable fa referència a les defuncions que es podrien haver evitat amb una atenció sanitària adequada o mitjançant l'aplicació de polítiques sanitàries intersectorials.

L'any 2022, a Sant Boi de Llobregat, es van registrar 105 defuncions evitables, xifra que representa un 13,5% del total de morts. D'aquestes, el 38,1 % corresponien a dones, mentre que el 61,9% afectaven homes.

Durant el període entre el 2021 i 2022, la major part d'aquestes defuncions (un 55%) podrien haver-se evitat amb la implementació de polítiques sanitàries intersectorials (Gràfica 30)

Gràfica 30. Evolució del pes relatiu de la mortalitat evitable respecte al total de defuncions, 2003-2022.



Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona.

Les Taules 8 i 9 mostren les defuncions per causes. Com es pot observar, en el cas dels homes ha hagut 35 defuncions degudes a causes susceptibles per les polítiques sanitàries intersectorials i 23 defuncions per causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. En el cas de les dones, les defuncions ocasionades per causes susceptibles per les polítiques sanitàries intersectorials sumen 69, mentre que les susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària fan un total de 32. Aquestes dades reflecteixen la necessitat, a banda de millorar els serveis sanitaris assistencials, de promoure l'estratègia de Salut en Totes les Polítiques per tal de reduir la mortalitat evitable mitjançant accions coordinades entre els diferents sectors, que abordin els factors socials, econòmics i ambientals que influeixen en la salut de la població.

Taula 8. Causes de les defuncions evitables en dones. Sant Boi, 2021-2022.

Tipus d'intervenció	Causes de mortalitat evitable	Defuncions (n)
Causes susceptibles per les polítiques sanitàries intersectorials	Resta de causes externes (totes les edats)	26
	Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó (0-74 anys)	9
Causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària	Malalties cerebrovasculars (0-74 anys)	8
	Tumor maligne de mama femenina (0-74 anys)	7
	Tumor maligne de cos i part no especificada de l'úter (15-74 anys)	4
	Malaltia isquèmica del cor (35-74 anys)	4

Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona.

Taula 9. Causes de les defuncions evitables en homes. Sant Boi, 2021-2022

Tipus d'intervenció	Causes de mortalitat evitable	Defuncions (n)
Causes susceptibles d'intervenció per les polítiques sanitàries intersectorials	Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó (0-74 anys)	31
	Resta de causes externes (totes les edats)	23
	Suïcidis (totes les edats)	11
	Malaltia isquèmica del cor (35-74 anys)	4
Causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària	Malaltia isquèmica del cor (35-74 anys)	21
	Malalties cerebrovasculars (0-74 anys)	6
	Malaltia respiratòria aguda, pneumònia i influença (0-74 anys)	5

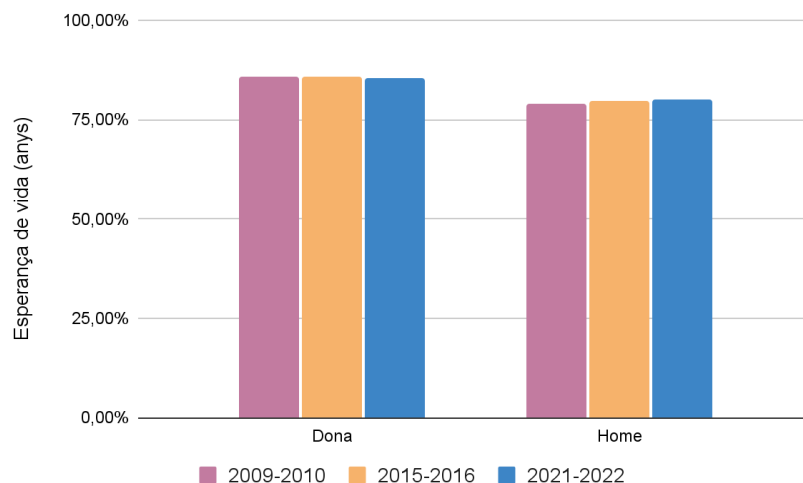
Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona.

Esperança de vida

L'any 2022 l'esperança de vida, a Sant Boi, era del 83,09 anys (80,28 en homes i 85,73 en dones). A Catalunya, l'esperança de vida ha seguit una tendència creixent durant més de tres dècades, amb un increment de més de cinc anys des de 1983. No obstant això, la COVID-19 va interrompre aquest patró, com es reflecteix en les dades del bienni 2020-2021 (Gràfica 31).

L'elevada esperança de vida posa de manifest que és fonamental adaptar els sistemes sanitaris i socials a les necessitats d'una població cada cop més envellida. Això implica promoure estratègies de prevenció i promoció de la salut al llarg de tota la vida, garantir una atenció sanitària integral, integrada i de qualitat, així com fomentar polítiques que afavoreixin un envelliment actiu i saludable, reduint així la càrrega de malalties cròniques i la dependència.

Gràfica 31. Evolució de l'esperança de vida en néixer per període. Sant Boi, 2024.



Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona.

6.9. Morbiditat

Envelliment

Les previsions mostren que la població continuarà envellint durant els propers anys. Concretament, es preveu que l'any 2031, pràcticament 1 de cada 4 catalans tindrà 65 anys, i s'haurà doblat el nombre de persones amb 4 o més problemes

crònics de salut. A més, també es preveu que l'any 2060, a Catalunya, hi viurà 1 milió més de persones de ≥ 65 anys que en l'actualitat, i la població de ≥ 85 anys s'haurà triplicat.

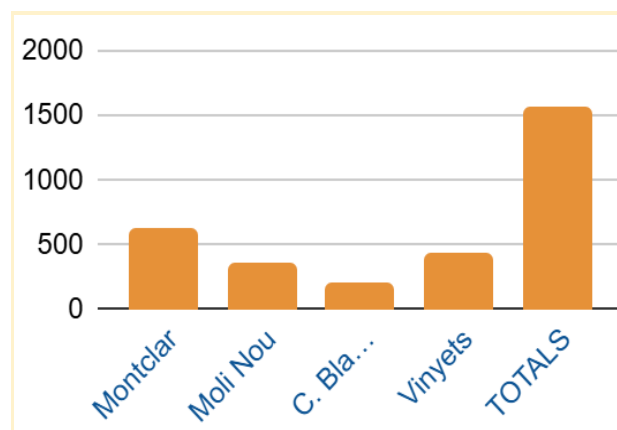
A Sant Boi, hi ha un total de 22.671 persones majors de 65 anys i 5.092 persones tenen més de 80 anys. Això representa que un 32,3% de la població de Sant Boi és major de 65 anys.

Taula 10. Població segons edat per cada ABS de Sant Boi de Llobregat

ABS	TOTAL	> 65 ANYS	> 80 ANYS
Montclar	39.320	7.857	2.150
Molí Nou	13.818	2.939	1.060
Camps Blancs	11.404	1.982	610
Vinyets	21.261	4.801	1.272
TOTAL (1/1/2025)	85.803	22.671	5.092

Un gran número d'aquestes persones viuen soles. El CAP Montclar és el que atén la major part d'aquesta població d'edat avançada, seguit del CAP Vinyets, com s'observa a la Gràfica

Gràfica 32: Població major de 80 anys que viu sola a Sant Boi



Pel que fa als serveis d'atenció domiciliària dels CAP, s'observa a la Taula 11 el nombre de persones ateses en aquests serveis, desglossat per centre d'atenció

primària i per situació clínica: cronicitat complexa (PCC) o cronicitat avançada (MACA). Segons les dades, es presten serveis a un total de 2.851 persones en situació de PCC i 436 en situació de MACA, com es mostra a la Taula 12.

Taula 11. Població atesa a Atenció Domiciliària per CAPs

ABS	Vinyets		Montclar		Moli Nou		Camps Blancs	
ATDOM	367	PCC 269	405	PCC 240	279	PCC 182	121	PCC 97
		MACA 47		MACA 33		MACA 28		MACA 12

Taula 12. Població PCC i MACA atesa segons el CAP a Sant Boi

ABS	Vinyets	Montclar	Moli Nou	C. Blancs	TOTAL
PCC Total	700	1.135	707	309	2.851
MACA Total	69	107	150	110	436

Les dades indiquen que la població de persones grans continuarà creixent en els pròxims anys. L'envelliment comporta un augment de les malalties cròniques, la dependència i les necessitats socials. A mesura que l'edat avança, aquestes patologies es tornen més freqüents, i el seu impacte és especialment notable en les dones, ja que tenen una esperança de vida més alta que els homes i sovint afronten més problemes de comorbiditat, fragilitat i soledat no desitjada.

Davant d'aquesta realitat, és fonamental abordar tant les necessitats de salut com les socials de la població gran. Per això, cal implementar un model d'atenció sociosanitària integrat que garanteixi una resposta equitativa i de qualitat per a les persones que requereixen una atenció especialitzada, posant sempre la persona al centre del sistema.

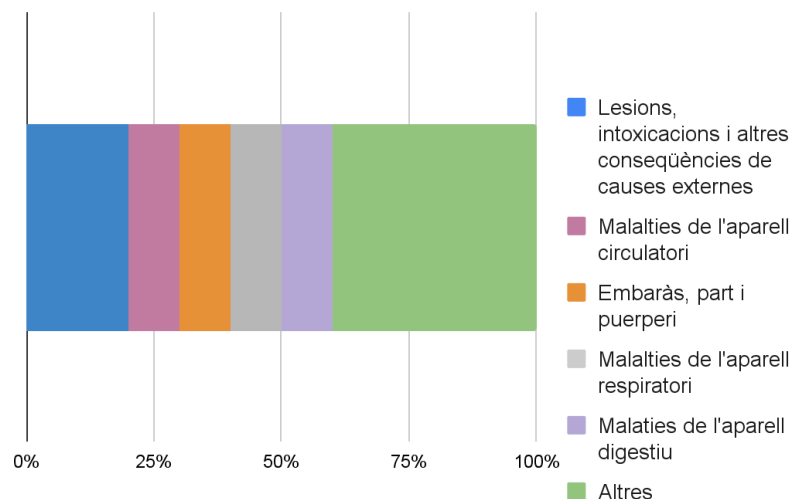
Cirurgia major ambulatoria

La cirurgia major ambulatoria (CMA) implica realitzar una intervenció quirúrgica, generalment de complexitat mitjana, sense requerir una estada hospitalària. L'any 2023, a Sant Boi, es van realitzar 4.056 CMA, el 53,6% en dones i el 46,4% en homes. La mitjana d'edat dels pacients que es van sotmetre a aquest tipus d'intervenció va ser de 58,9 anys, i el principal motiu d'intervenció van ser els trastorns del cristal·lí.

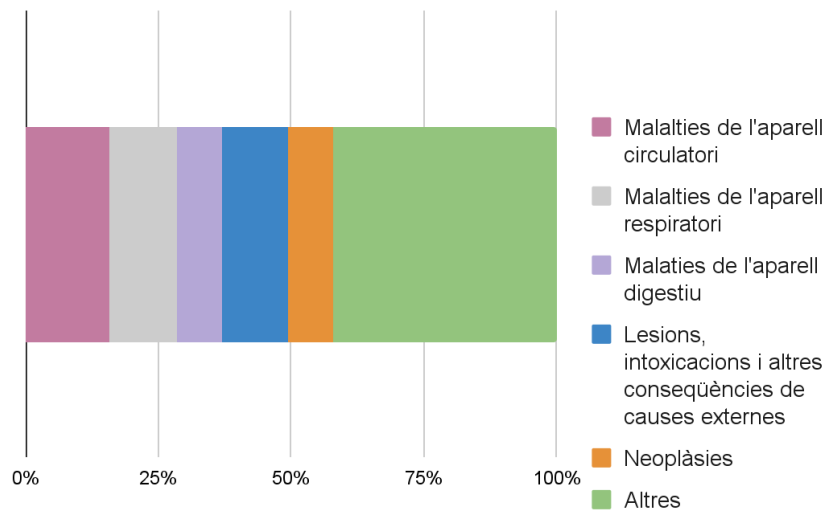
Hospitalitzacions

Durant el 2023 es van registrar un total de 9.456 ingressos hospitalaris, dels quals 4.825 corresponen a dones i 4.630 a homes. L'edat mitjana dels persones ingressades va ser de 62,3 anys en el cas de les dones i de 61,3 anys en el cas dels homes. Les principals causes d'hospitalització van ser malalties de l'aparell respiratori per a les dones, com s'observa a la Gràfica 33, mentre que per als homes les malalties de l'aparell circulatori van ser la causa predominant (Gràfic 34).

Gràfica 33. Principals causes d'ingrés en dones, 2023.



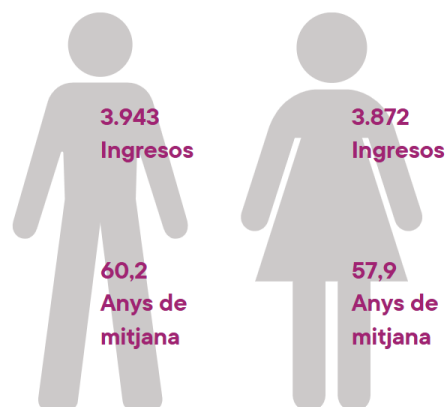
Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Gràfica 34. Principals causes d'ingrés en homes, 2023.

Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Hospitalitzacions segons el tipus de centre d'ingrés**Hospital general d'aguts (HGA)**

El 2022 va haver 7.815 ingressos en HGA (3.943 homes i 3.872 en dones), la mitjana d'edat dels ingressos en homes va ser de 60,2 anys, i en dones de 57,9 anys, tal com s'observa a la Figura 6.

Figura 6. Ingressos en HGA, 2023

Font: Informe d'indicadors de Salut local 2023. Diputació de Barcelona

La principal causa d'ingrés en dones va ser la laceració perineal durant el part, seguida de la fallida respiratòria. En el cas dels homes, va ser l'infart agut del miocardi seguit de la fallida respiratòria (Taules 13 i 14).

Taula 13. Principals causes d'ingrés en hospitals generals d'aguts en dones.

Patologia	Ingressos (n)	Ingressos (%)
Laceració perineal durant el part	174	4,5%
Fallida respiratòria no classificada a cap altre cop	116	3,0%
Artrosi de genoll	96	2,5%
Altres	3.486	90,0%
Total	3.872	100,0 %

Taula 14. Principals causes d'ingrés en hospitals generals d'aguts en homes.

Patologia	Ingressos (n)	Ingressos (%)
Fallida respiratòria no classificada a cap altre lloc	108	2,8 %
Infart cerebral	91	2,3 %
Infart agut de miocardi	118	3,0 %
Altres	3.587	91,9 %
Total	3.904	100,0 %

Centres sociosanitaris

L'any 2023 es van registrar un total de 1.419 ingressos en centres sociosanitaris, dels quals 565 corresponien a homes i 854 a dones. La mitjana d'edat dels homes ingressats va ser de 77,7 anys, mentre que la de les dones va ser de 82,3 anys, en línia amb la seva esperança de vida més alta.

Les principals causes d'ingrés en dones van ser les infeccions per lesió de regió corporal no especificada, trastorns de múscul i trastorns mentals causats per factors fisiològics coneguts (Taula 15). En els homes, les dues primeres causes van ser les mateixes, però la tercera va ser la malaltia pulmonar obstructiva crònica (Taula 16).

Aquests ingressos evidencien la relació estreta entre l'envelliment i l'augment de la fragilitat, la complexitat i la cronicitat en la salut de la població. Aquest fet reafirma la necessitat d'implementar estratègies preventives, una atenció integrada i models assistencials adaptats per millorar la qualitat de vida i reduir la dependència.

Taula 15. Principals causes d'ingrés en centres sociosanitaris en dones.

Patologia	Ingressos (n)	Ingressos (%)
Altres trastorns mentals causats per factors fisiològics coneguts	38	4,4 %
Altres trastorns de múscul	118	13,8 %
Lesió de regió corporal no especificada	53	6,2 %
Altres	645	75,5 %
Total	854	100,0 %

Taula 16. Principals causes d'ingrés en centres sociosanitaris en homes.

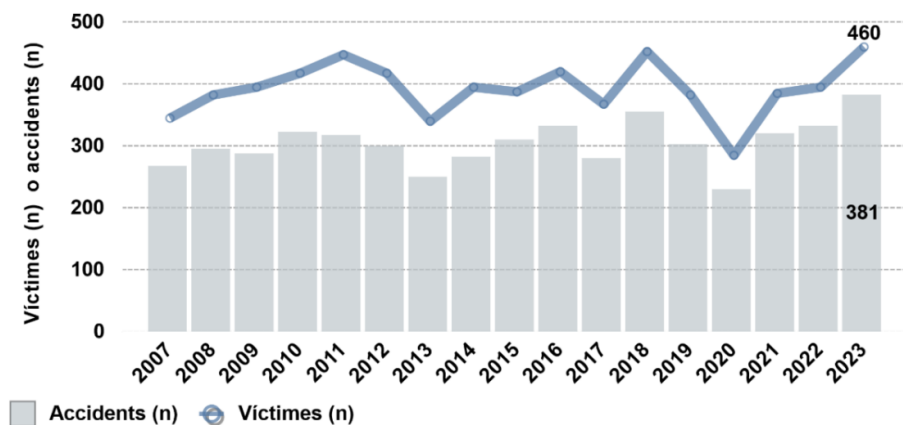
Patologia	Ingressos (n)	Ingressos (%)
Neoplàsia maligna de bronqui i pulmó	20	3,5 %
Altres trastorns de múscul	51	9,0 %
Seqüeles de malaltia cerebrovascular	25	4,4 %
Altres	469	83,0 %
Total	565	100,0 %

6.10. Accidentalitat viària

Pel que fa als indicadors d'accidentalitat viària, el 2023, a Sant Boi de Llobregat es van comptabilitzar 381 accidents (Gràfica 35) amb 881 persones implicades (389 d'il·leses, 440 de ferides lleus i 20 de ferides greus o mortes; 32 sense dades). El major nombre de víctimes es va donar en accidents per col·lisió de vehicles en marxa, en dia feiner i en vies de zona urbana.

A més, el 59,2% dels accidents es van donar per col·lisions de vehicles en marxa, el 21,3% per caigudes de via, el 12,2% van ser deguts a atropellaments, un 3,9% per col·lisió contra obstacles de la calçada, un 1,7% per sortides de via i el 1,7% restant per altres motius.

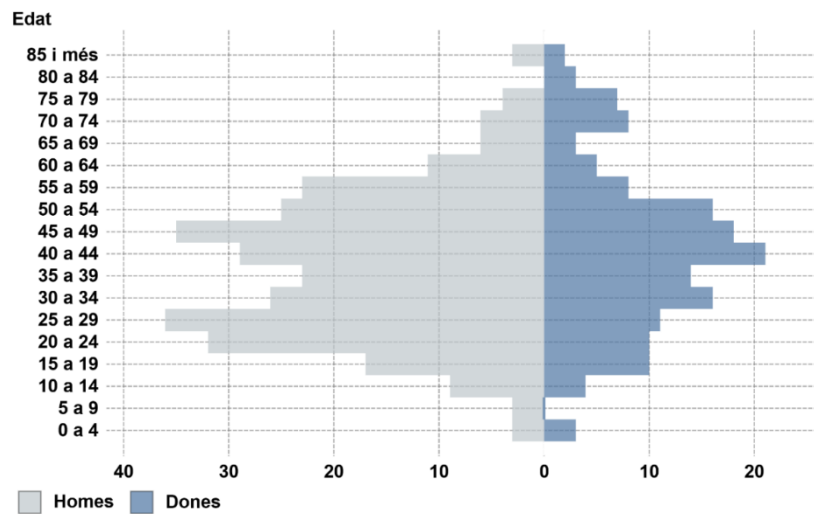
Gràfica 35. Evolució del nombre d'accidents amb víctimes i del nombre de víctimes, 2007-2023.



Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Perfil de les víctimes

La majoria de les víctimes d'accidents van ser homes, i les franges d'edat més afectades van ser les compreses entre els 20 i els 29 anys (homes) i entre els 40 i els 49 anys (homes i dones), tal com s'observa a la Gràfica 36. Així, el nombre acumulat de víctimes és més gran entre els 35 i 64 anys que en el grup de menors de 35 anys.

Gràfica 36. Distribució per edat i sexe de les víctimes.

Font: Informe d'indicadors de Salut local 2024. Diputació de Barcelona

Característiques dels accidents

L'any 2023, el 77% de les víctimes d'accidents van tenir lloc en zones urbanes, mentre que el 23% restant es van produir en zones interurbanes.

En el període 2021-2023, la majoria de les víctimes mortals o ferides greument anaven en vehicles de dues rodes (52%). Un 23% eren vianants, un 17% viatjaven en vehicle lleuger, el 4% anaven en vehicles pesants i el 4% restant utilitzaven altres tipus de vehicles.

Pel que fa al sexe dels usuaris de vehicles de dues rodes morts o ferits greus en el mateix període, la majoria van ser homes (88%).

Proves d'alcoholèmia

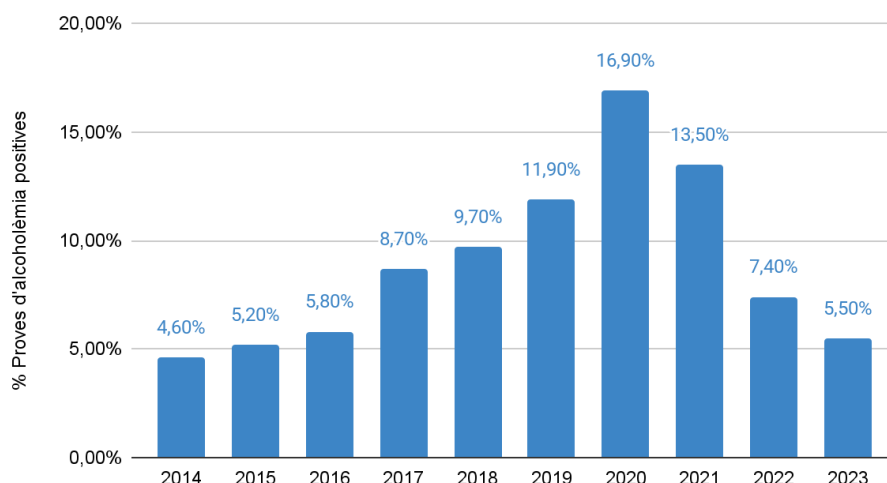
Els principals efectes adversos del consum d'alcohol en la conducció inclouen l'augment del temps de reacció, dificultats en la percepció, l'atenció, el control i la coordinació, així com un increment de la somnolència.

Tot i que la taxa d'alcoholèmia permesa per llei és només un indicador, qualsevol nivell superior al 0% ja suposa un augment del risc d'accident. En aquest sentit, els

controls d'alcoholèmia són una eina clau tant per dissuadir els conductors de consumir alcohol com per obtenir dades rellevants sobre el seu impacte en la seguretat viària.

Com s'observa a la Gràfica 37, la proporció de proves d'alcoholèmia positives experimenta un fort augment entre 2016 i 2020, assolint un 16,9% de positivitat, gairebé el triple del registrat el 2016. Posteriorment, aquesta tendència es reverteix, amb una disminució progressiva fins a un 5,5% l'any 2023, una xifra coherent amb els percentatges de proves positives detectats entre 2014 i 2016.

Gràfica 37. Evolució del percentatge de proves d'alcoholèmia positives en controls fets a Sant Boi de Llobregat.



Font: Elaboració pròpia a partir dels Indicadors de salut de la Diputació de Barcelona 2024.

6.11. Medi ambient

Qualitat ambiental

L'evidència científica ha establert una relació entre l'exposició a la contaminació atmosfèrica i els seus efectes nocius per a la salut, fins al punt de convertir-se en el segon factor de risc per a les malalties no transmissibles. Una mala qualitat de l'aire s'ha relacionat amb un major risc de patir asma, malalties cardiovasculars, càncer de pulmó, diabetis tipus II, baix pes en néixer, embarassos més curts i trastorns neurològics.

Segons l’OMS, la contaminació de l’aire està vinculada a 6,7 milions de morts prematures cada any a escala mundial. Els col·lectius més vulnerables són la població infantil, les dones embarassades, les persones grans i aquelles amb malalties respiratòries i/o cardiovasculars.

Per analitzar les dades obtingudes i avaluar si els valors mesurats a Sant Boi compleixen amb els requisits legals establerts per la normativa vigent, cal tenir en compte la Directiva Europea (UE) 24/2881, de 23 d’octubre, sobre la qualitat de l’aire ambiental i una atmosfera més neta a Europa. Els límits establerts per aquesta normativa són els que veiem a la Taula 17.

Taula 17. Valors límits per a la Protecció de la Salut Humana (Compliment abans de l’11/12/2026 - Directiva Europea 24/2881).

Período de cálculo de la media	Valor límite
PM _{2,5}	
Año civil	25 µg/m³
PM ₁₀	
1 día	50 µg/m³ No podrá superarse más de 35 veces por año civil
Año civil	40 µg/m³
Dióxido de nitrógeno (NO ₂)	
1 hora	200 µg/m³ No podrá superarse más de 18 veces por año civil
Año civil	40 µg/m³

Font: “DIRECTIVA (UE) 2024/2881 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 23 de octubre de 2024 sobre la calidad del aire ambiente y a una atmósfera más limpia en Europa” (pàg. 31)

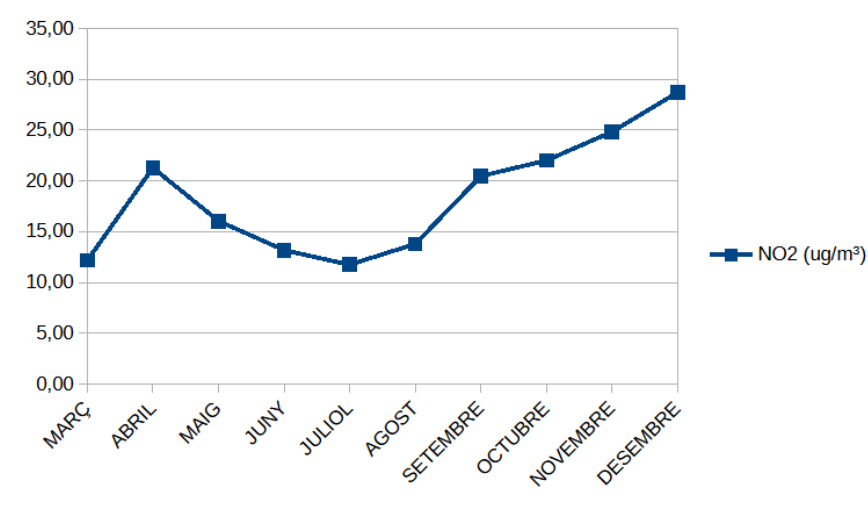
Tal com es mostra a la Taula 18, els nivells de NO₂, PM₁₀ i PM_{2,5}, registrats a l’estació de Sant Boi es mantenen per sota dels límits fixats per la normativa europea. En aquest sentit cal destacar que el municipi continua tenint una bona qualitat de l’àrea, fet que el converteix en un referent a nivell metropolità.

Taula 18: Principals contaminants a Sant Boi, 2024.

Mes	NO2 (ug/m3)	PM10 (ug/m3)	PM2,5 (ug/m3)
març	12,2	23,36	8,5
abril	21,3	13,48	6,24
maig	16,06	15,29	7,2
juny	13,19	16,93	7,69
juliol	11,76	20,13	8,57
agost	13,79	22,02	11,29
setembre	20,47	17,66	7,48
octubre	22,01	19,03	9,21
novembre	24,82	26,97	13,79
desembre	28,69	19,99	12,77
Mitjana anual	18,05	19,03	8,98

No obstant això, si s'analitza la tendència anual de les concentracions de NO₂ (Gràfica 38), es pot veure un augment durant els darrers mesos de 2024.

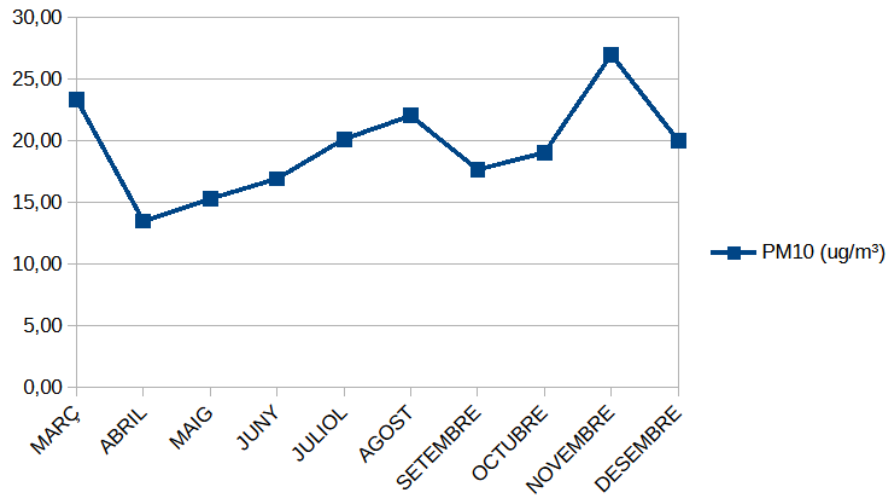
Gràfica 38. Evolució anual dels valors de NO₂ a Sant Boi, 2024



Font: Elaboració pròpia. Unitat de Medi Urbà i Sostenibilitat

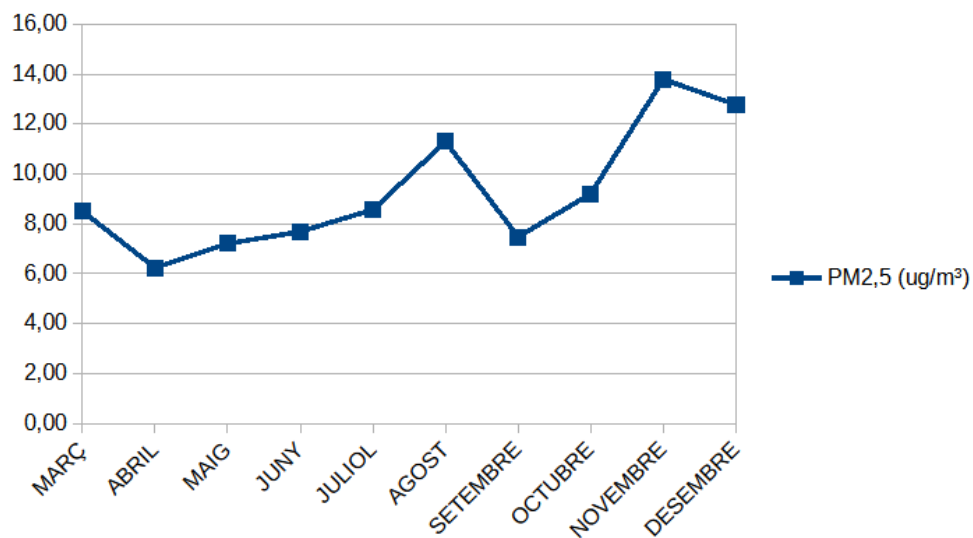
Es pot observar l'evolució dels mesos de març a desembre respecte les concentracions de PM₁₀ i PM_{2,5} en les Gràfiques 39 i 40.

Gràfica 39. Evolució anual dels valors de PM₁₀ a Sant Boi, 2024



Font: Elaboració pròpia. Unitat de Medi Urbà i Sostenibilitat

Gràfica 40. Evolució anual dels valors de PM_{2,5} a Sant Boi, 2024



Font: Elaboració pròpia. Unitat de Medi Urbà i Sostenibilitat

Contaminació acústica

La contaminació acústica es defineix com un increment significatiu dels nivells acústics del medi urbà i natural, i és un dels factors importants de deteriorament de la qualitat ambiental del territori.

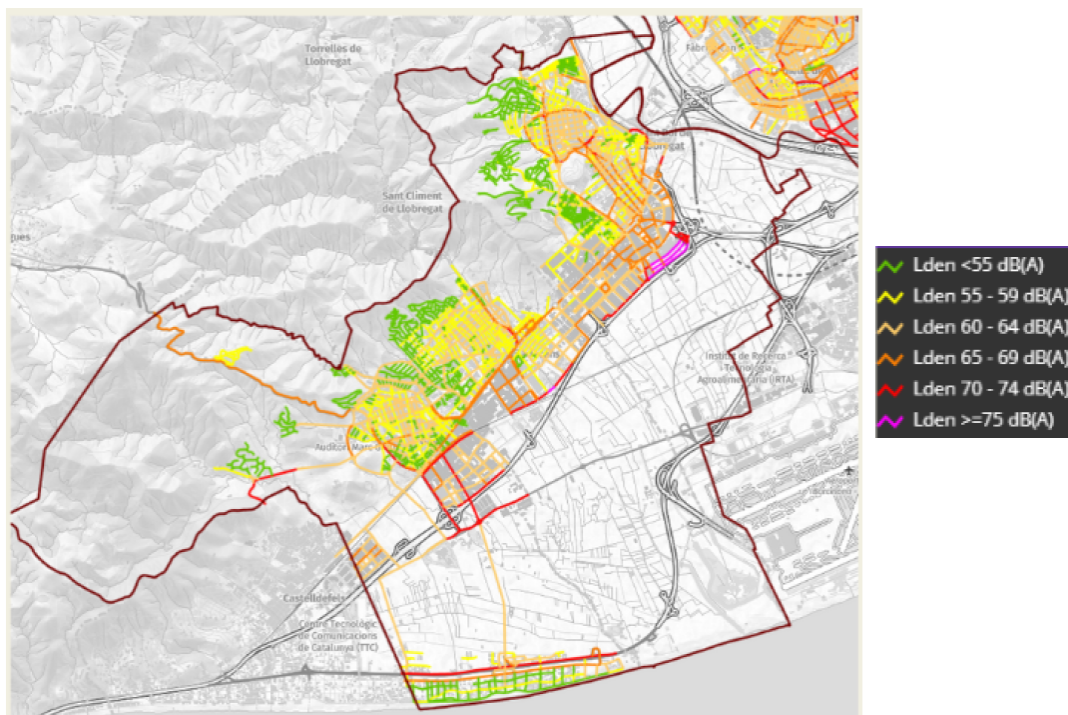
Segons el tipus de font, la durada, el lloc i el moment on es produeixen, els sons poden ser molestos, incòmodes i arribar a alterar el benestar fisiològic o psicològic dels éssers vius; llavors en diem soroll i es considera contaminació. El soroll, doncs, el considerem com un contaminant susceptible d'afectar la salut de les persones i la seva qualitat de vida.

Dins dels efectes que poden alterar el benestar de les persones destaquen els següents:

- Deteriorament del sistema auditiu:
 - Tinnitus.
 - Fatiga auditiva o descens transitori de la capacitat auditiva.
 - Hipoacúsia permanent o pèrdua parcial o total de la capacitat auditiva.
- Alteracions als sistemes de l'organisme:
 - Freqüència cardíaca i tensió arterial.
 - Ritme respiratori.
 - Menstruals i reproductius, com baix pes en néixer i prematuritat.
- Danys psicosocials:
 - Deteriorament cognitiu.
 - Pertorbacions del descans i alteració del son.
 - Ansietat derivada del malestar i l'estrès.
 - Aparició de comportaments agressius.

A Sant Boi, segons ordenança municipal, hi ha uns límits de decibels establerts segons la sensibilitat de les diferents zones del terme municipal i la franja horària. En zones classificades de sensibilitat alta (per exemple espais naturals, sòl d'ús residencial i sòl d'ús sanitari) els índexs d'immissió de soroll permesos són més baixos que en zones de sensibilitat moderada (coexistència de sòl d'ús residencial i industrial o infraestructures de transports) i baixa (sòl d'ús recreatiu i d'espectacles, sòl d'ús industrial i àrees amb infraestructures de transport).

D'altra banda, el mapa estratègic de soroll mostra els valors reals de soroll mesurat en via pública per activitat.



Amb la informació que proporciona aquest mapa, s'està elaborant el Pla de Qualitat Acústica de Sant Boi 2024-2029, ja en fase final, amb l'objectiu d'obtenir una millor qualitat acústica al municipi.

Actualment les zones més afectades per soroll són l'eix viari, seguida de l'eix d'oci i comerç, l'eix ferroviari i l'eix industrial.

Verd urbà

Segons l'Organització Mundial de la Salut (OMS) hi ha una sèrie d'indicadors que garanteixen la qualitat de vida dels habitants d'un municipi i la seva relació amb el verd i l'arbrat. Una forta presència d'espais verds de qualitat i d'una infraestructura arbrada garanteix millores en la salut de les persones tant física com anímicament.

L'OMS recomana que els municipis comptin amb un mínim d'un arbre per cada tres habitants, i alhora es garanteixi una superfície de verd per ciutadà d'aproximadament deu-quinze metres quadrats.

Taula 19. Superfícies verdes a la ciutat

Superfície	m2
Total del Terme Municipal	21.535.361 m ²
Espais Verds Municipal (comptant forestal i fluvial)	15.599.473,11 m ²
Espais Verds dins del Nucli Urbà	1.503.243,11 m ²
m ² /hab en superfície verda Global	182,80 m ² /hab
m ² /hab en superfície verda urbana	17,62 m ² /hab

Font: Elaboració pròpia. Unitat de Patrimoni Natural i Verd Urbà

A Sant Boi comptem amb una superfície verda per habitant de 17 m², sent un valor superior al recomanat per la OMS, tot i que la distribució d'aquest verd no és homogènia al llarg del municipi. Pel contrari, analitzant l'arbrat, Sant Boi només compta amb un arbre per cada sis habitants (6 hab/arbre), sent la meitat del valor recomanat. La situació a la ciutat, de la distribució de l'arbrat i el verd, segons els barris és la que veiem a la Taula 20.

Taula 20. Distribució de l'arbrat i el verd, per barris.

Nom	m² verd / hab	hab / arbrat
Camps Blancs	40,74	2,04
Canons - Orioles	121,53	11,81
Casa Blanca - Torre de la Vila	10,11	3,67
Ciutat Cooperativa - Molí Nou	19,92	6,31
Barri Centre	6,04	9,96
Molí Vell	10,42	8,96
Eixample Marianao	2,69	12,02
Palau de Marianao	72,11	1,39
Can Paulet	56,57	0,90
Can Carreres	103,59	3,69

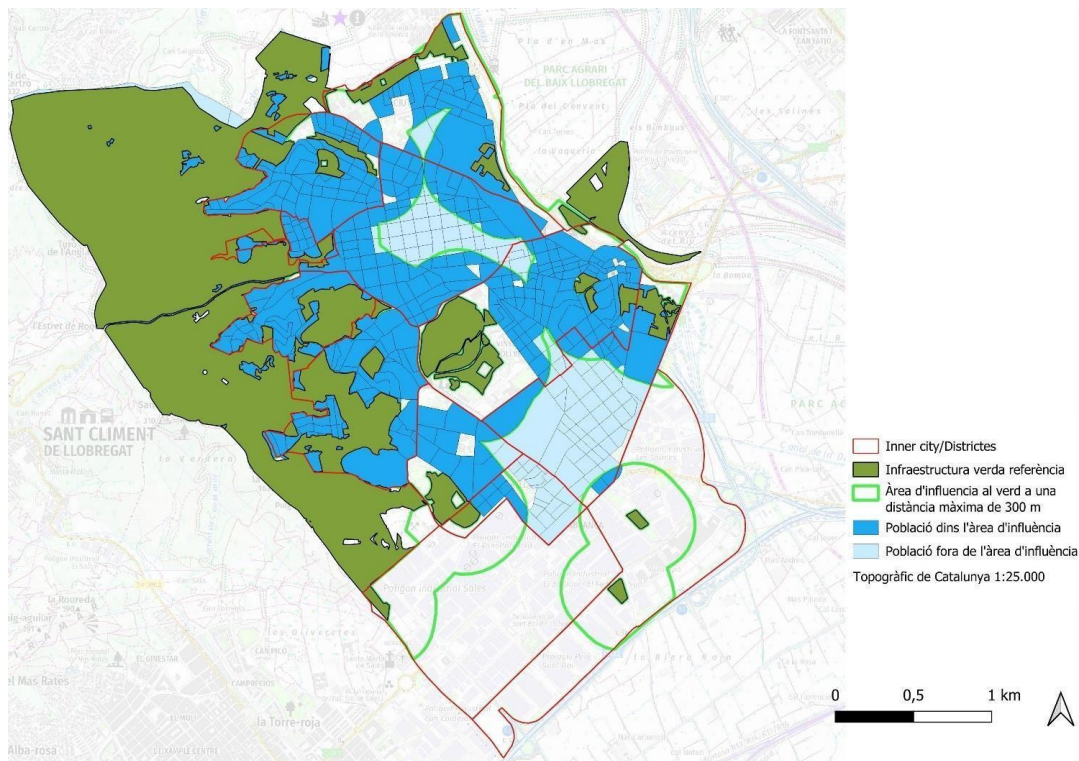
Font: Elaboració pròpia. Unitat de Patrimoni Natural i Verd Urbà

Infraestructura verda

S'ha avaluat la infraestructura verda que potencialment és accessible a la població a una distància màxima de 300 m, el que equivaldria a 5 o 10 minuts caminant. S'han tingut en compte espais amb un dimensionat mínim de mitja hectàrea, per tal de garantir uns certs serveis ecosistèmics i una qualitat del verd.

El recobriment d'aquesta infraestructura verda de referència és de 4,84 km² i la població que hi quedaria a dins i que per tant gaudiria d'accés potencial seria un 66,76% de la població (56.983 habitants). En canvi, la població que quedaria fora d'aquesta àrea d'influència al verd correspondria al 33,24% restant (28.345 habitants).

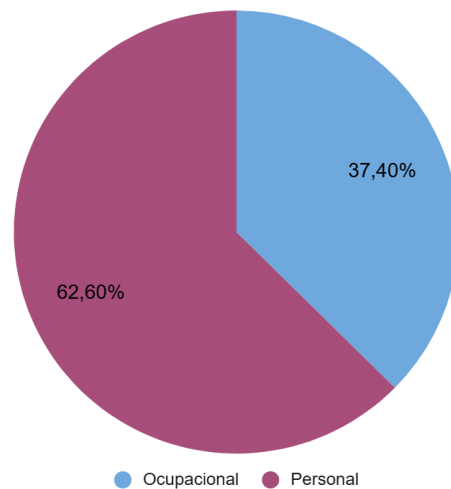
Seria adient potenciar l'accessibilitat al verd de qualitat en aquestes zones que, tot i no comptar amb espais verds de dimensions suficients, si que compten amb zones fraccionades que podrien esdevenir petits refugis climàtics o espais verds que assegurin ombres i zones d'estada.



6.12. Mobilitat i transports

La mobilitat i els mitjans de transport tenen un impacte directe en la salut física i mental. Els transports actius, com caminar o anar en bicicleta, milloren la salut cardiovascular i mental, a la vegada que augmenten l'activitat física diària. Un sistema de transport ben dissenyat pot reduir la contaminació, disminuint els riscos de malalties respiratòries i cardiovasculars. D'altra banda, l'ús excessiu de vehicles privats augmenta les emissions contaminants, afectant negativament la salut, especialment a les zones urbanes. Integrar la salut en la planificació del transport és essencial per a ciutats més saludables i sostenibles.

L'any 2022 es va aprovar el Pla de Mobilitat Urbana Sostenible (PMUS) de Sant Boi de Llobregat. Segons la diagnosi realitzada en aquest Pla, gairebé el 72% de la mobilitat dels residents es concentra dins del municipi, sent la major part d'aquesta generada per motius personals (62,6%), com ara compres, acompanyament de persones, oci, àpats, esport, gestions personals, passejar, entre d'altres. D'altra banda, el 37,4% dels desplaçaments restants es realitzen per motius ocupacionals, com es mostra a la Gràfica 41. D'entre els desplaçaments ocupacionals, un 56,2% són per feina i un 43,8% per estudis.

Gràfica 41. Distribució dels desplaçaments segons el motiu

Font: Pla de mobilitat urbana de Sant Boi, 2022.

Pel que fa el tipus de transport utilitzat, segons es mostra a la Taula X, els mitjans actius són els més utilitzats per la població de Sant Boi, representant un 55,6% del total, i sent el desplaçament a peu el més comú (54,9%). El transport col·lectiu, per la seva banda, representa un 14,4% de la població, amb l'autobús urbà com el mitjà més utilitzat (4,3%), seguit de l'autobús interurbà (4,1%) i els Ferrocarrils de la Generalitat (3,8%).

Pel que fa a l'ús del vehicle privat, aquest representa un 30% dels desplaçaments, sent predominant el desplaçament individual en cotxe (23%), en comparació amb quan es fa amb acompanyant (4,2%) o com a conductor de moto (2,1%).

Finalment, cal destacar que els desplaçaments en bicicleta i patinet elèctric representen un 0,4% i un 0,3% respectivament del total de desplaçaments.

En relació amb la població adolescent, els resultats de l'enquesta de 4t d'ESO de Sant Boi indiquen que el mitjà de transport més utilitzat pels adolescents enquestats és el cotxe: un 33,1% manifesten que l'utilitzen sempre i un 40,3% declaren utilitzar-lo sovint. L'autobús és el segon transport més utilitzat entre els joves: un 20,5% l'utilitza cada dia i un 34,5% el fa servir sovint. A més, cal destacar el creixent ús del patinet entre els joves, concretament, un 16% dels adolescents utilitzen el patinet sovint o sempre, i un 6,4% l'utilitzen a vegades.

Taula 21. Tipus de mitjà de desplaçament segons el tipus a Sant Boi, 2021.

Mitja desplaçament principal	Desplaçaments dia	Percentatge
Models actius	150.723	55,6%
A peu	148.724	54,9%
Bicicleta	1.179	0,4%
VMP (patinet elèctric)	821	0,3%
Transport col·lectiu	38.933	14,4%
Autobús urbà	11.569	4,3%
Autobús interurbà	11.007	4,1%
Ferrocarrils Generalitat (FGC)	10.259	3,8%
Altres ferroviaris (Metro, tram, Renfe)	4.313	1,6%
Autobús empresa/escolar	1.277	0,5%
Taxi	507	0,2%
Vehicle privat	81.261	30,0%
Cotxe com a conductor	62.305	23,0%
Cotxe com a acompanyant	11.298	4,2%
Moto com a conductor	5.563	2,1%
Resta Vehicle privat	2.095	0,8%
Total	270.917	100,0%

A partir de la diagnosi del PMUS es va poder concloure que:

- Sant Boi disposa d'una trama urbana força compacta, fet que afavoreix els desplaçaments a peu i en bicicleta. A més, tot i que el comerç es concentra a la mateixa zona, la pacificació pot ser una eina per promocionar el comerç de proximitat i de barri.

- És important prioritzar la ciutat pels vianants promovent un estil de vida saludable i fomentar la mobilitat activa donant a conèixer els seus beneficis.
- Sant Boi disposa d'unes condicions idònies, per abordar l'estratègia de la ciutat dels 15 minuts, que consisteix en reduir la velocitat i la distància dels trajectes, la hiperproximitat la clau per millorar la qualitat de vida.
- Cal una transformació de la xarxa viària per tal de reduir la velocitat i redistribuir el trànsit per recuperar espai per a les persones i promoure modes menys contaminants i més saludables.
- Les dones, la població infantil i la gent gran, són els principals usuaris del transport públic i d'anar a peu. En termes de mobilitat cal potenciar mesures de seguretat, autonomia i bons factors d'accessibilitat.
- Cal treballar per a millorar els enllaços alhora que disminuir el volum de vehicles, en especial a les hores punta, i obtenir un traspàs cap als modes més saludables i sostenibles.
- El transport públic de connexió i les xarxes metropolitanes pels modes actius han de ser eficients, interconnectats, segurs i confortables per tal de guanyar usuaris que a dia d'avui van amb vehicle Privat.

6.13. Protecció de la salut

Seguretat alimentària

La Unitat de Salut Pública de l'Ajuntament de Sant Boi de Llobregat, dins del Programa de Seguretat Alimentària, duu a terme diverses accions de planificació, organització i prestació dels serveis necessaris per garantir el control oficial dels establiments amb activitat alimentària del municipi (bars, restaurants, supermercat, carnisseries, peixateries, forns de pa, fruiteries, etc.)

L'objectiu és garantir el compliment dels requisits d'higiene i salubritat dels espais, dels establiments i de les manipulacions que s'hi realitzen.

La vigilància i el control dels establiments alimentaris es materialitzen en inspeccions sanitàries, en les quals s'analitzen les condicions estructurals, d'higiene, processos i pràctiques de manipulació d'aliments, els productes i

l'etiquetatge. Durant l'any 2024, es van realitzar un total de 103 visites d'inspecció a establiments alimentaris. El nombre total d'establiments alimentaris que és té en compte per a la planificació és de 625, tal i com s'evidencia a la Taula X, que també mostra la classificació dels establiments segons el tipus d'activitat.

Taula 22. Nombre d'establiments a la planificació a Sant Boi, 2024.

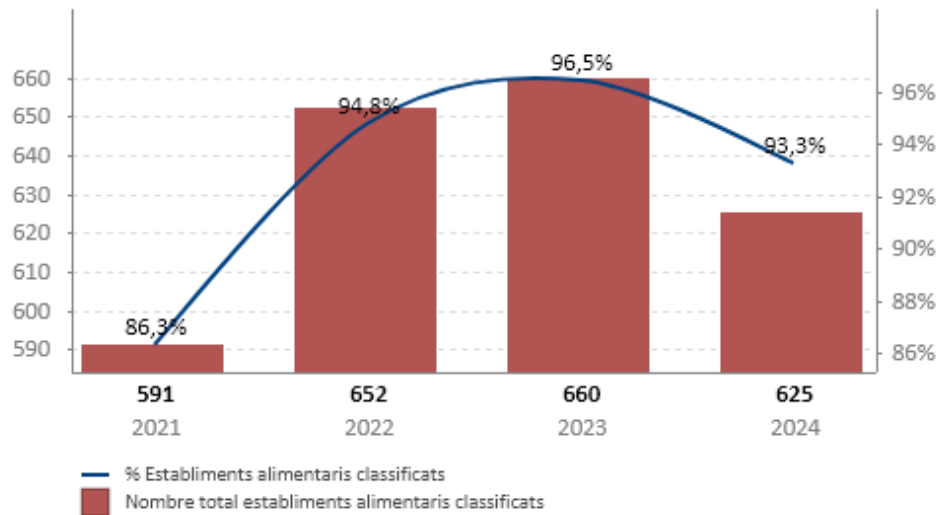
Tipus d'establiment	Núm.
Carnisseries	35
Supermercats	90
Peixateries	20
Fruiteries	28
Rostisseries	34
Bars - Restaurants	220
Bars - Begudes	145
Forns de pa	46
Altres	7
Total	625

Cada any es realitza la classificació dels establiments alimentaris del municipi segons el risc (alt, mig o baix) atenent diversos criteris com el tipus d'activitat, les característiques i l'històric de l'establiment així com els processos de manipulació realitzats. Aquesta informació ens permet establir una planificació de les actuacions de vigilància i control sanitari adreçades a garantir la seguretat dels aliments. Actualment, es fixa un període de visites d'aproximadament 10 anys per als establiments de baix risc, entre 5 i 6 anys per als de risc mitjà, i entre 1 i 2 anys per als establiments classificats com a risc alt.

A Sant Boi, l'any 2024, el 93,3% dels establiments alimentaris estaven classificats segons els criteris de risc, respecte del total d'establiments del municipi (Gràfica 42). Aquesta dada demostra que, gràcies a l'alt percentatge d'establiments classificats, és possible dur a terme una planificació acurada de les visites. La

gràfica evidencia que, des de 2021, la tendència en el nombre d'establiments classificats s'ha mantingut estable.

Gràfica 42: Evolució del % d'establiments alimentaris classificats sobre el total d'establiments alimentaris del municipi, 2021-2024.



Font: elaboració pròpia. Unitat de Salut Pública

Sanitat ambiental

Servei de prevenció i control de la legionel·losi

L'Ajuntament disposa d'un servei per a la prevenció i el control continuats de la legionel·losi en els edificis i equipaments municipals que tenen sistemes d'aigua sanitària calenta i freda. La Unitat de Salut Pública és l'encarregada de gestionar i coordinar aquest servei.

Les tasques de prevenció i control de la legionel·losi es realitzen en:

1. Escoles (13)
2. Escoles bressol (3)
3. Equipaments esportius (11)
4. Fonts ornamentals (3)
5. Naus de brigades (4)

6. Altres edificis (6)
7. Vehicles de neteja viària (30)
8. Xarxa de reg per aspersió (4.700 emissors)

L'Ajuntament també exerceix el control de la legionel·losi de les empreses privades que utilitzen sistemes d'aigua calenta i/o freda considerats de baix risc de dispersió del bacteri, com són els túnels de rentat.

Servei de control de plagues

L'Ajuntament realitza un control integrat de plagues que minimitza l'ús de biocides químics i promou els mètodes preventius, culturals i biològics per a gestionar les plagues de manera efectiva i respectuosa amb el medi ambient. La metodologia consisteix en:

1. **Inspecció:** permet la recopilació de dades (identificació de la plaga, nivell d'infestació, factors afavoridors, punts d'entrada, avaluació de riscos).
2. **Diagnòstic de la situació:** per conèixer la situació global i planificar les estratègies efectives de control.
3. **Mesures correctores:** per reduir o eliminar les plagues de manera efectiva i sostenible (bloqueig dels punts d'entrada; higiene; correcte maneig i conservació d'aliments; barreres físiques i mecàniques; educació i canvis culturals; etc.).
4. **Mètodes de control:** se seleccionen en funció de la plaga específica, l'entorn, el grau d'infestació i la seguretat per a persones i el medi. Poden ser: físics, mecànics, biològics, químics i control cultural.
5. **Avaluació:** permet determinar l'efectivitat de les mesures implementades (monitoratge continu; registre de dades; comparació de resultats; reavaluació d'estratègies; seguiment a llarg termini).

La Unitat de Salut Pública s'encarrega de la gestió i coordinació del servei i contracta una empresa especialitzada en el control integrat de plagues.

1. En vies i espais públics:

- a. Rosegadors i paneroles: es fan tres tipus d'actuació: a) control periòdic dels pous de la xarxa de clavegueram i tractament contra rates i paneroles, si escau; b) des de l'abril fins al setembre, tractaments intensius contra paneroles; c) tractament extraordinari per atendre les incidències detectades per particulars o d'ofici.
- b. Mosquits: l'Ajuntament ha signat un conveni amb el Consell Comarcal del Baix Llobregat pel qual el Servei de Control de Mosquits, que depèn d'aquest ens, fa tractaments periòdics en més de 4.800 embornals de clavegueram i en els espais naturals. També fa la vigilància dels mosquits transmissors de patògens, especialment fa el seguiment dels casos arbovirosis.
- c. Vespes asiàtiques: es retiren tots els vespers d'aquesta espècies.
- d. Altres espècies d'insectes (vespes, abelles, formigues, etc.): s'avalua la possible repercussió per a la salut pública i s'apliquen les mesures més adequades i sostenibles amb el medi ambient.

2. En edificis i equipaments municipals: s'inspeccionen sistemàticament cada tres mesos, s'identifiquen els punts crítics de control, es monitoritzen, s'apliquen mesures preventives i correctores i, quan s'escau, es fan tractaments. Entre una inspecció i la següent, s'atenen totes les incidències que sorgeixen. El control de plagues es realitza en 105 espais:

- a. Edificis municipals (20)
- b. Escoles i escoles bressol (18)
- c. Casals de barri i de gent gran (10)
- d. Equipaments esportius (17)
- e. Museu i altres centres culturals (4)
- f. Biblioteques (2)
- g. Naus de brigades/magatzem (6)
- h. Mercats municipals (3)

- i. Espais d'esbarjo per a gossos (6)
- j. Altres edificis i equipaments (19)

Servei de control d'aus urbanes

Coloms

Anualment l'Ajuntament elabora un pla de control de la població de coloms urbans per revisar la diagnosi, actualitzar el cens i les zones problemàtiques, establir les mesures de prevenció per evitar la superpoblació i planificar les properes mesures de control.

Implementar mesures de prevenció, tant en edificis públics com privats, és fonamental perquè permeten un control natural i equilibrat de la població, sense haver d'utilitzar altres mitjans més costosos o agressius. S'han de triar les més adequades segons l'evolució del problema, en funció de l'espai i del temps. Les mesures van adreçades a:

1. **Reduir el nombre de llocs de descans i cria:** s'han d'instal·lar elements dissuasoris (xarxes, filats, punxes anticoloms, etc.) en edificis públics i privats per repel·lir els coloms.
9. **Lluitar contra l'excés d'aliments:** s'han d'identificar els llocs i les persones alimentadores i fer campanyes informatives i de sensibilització.
10. **Reduir la natalitat:** fer la retirada de nius inactius i/o esterilitzar farmacològicament.

Cotorres argentines

L'any 2024 es va implantar un pla d'acció de tres anys de durada amb l'objectiu de reduir fins al 80-85% la població de cotorres argentines del municipi. Per desenvolupar el pla es va contractar una empresa especialitzada. La metodologia és la següent:

1r. Cens del nombre d'animals segons edat, quantificació de nius, anàlisi del comportament reproductor, alimentació, moviments i zones de descans.

2n. Captura d'animals adults reproductors i no reproductors.

3r. Retirada de nius

Servei de control de porcs senglars

La població de porcs senglars ha augmentat considerablement els darrers anys en el medi natural que envolta Sant Boi i cada vegada més exemplars s'acosten a les zones urbana i agrícola en busca d'aliment i aigua.

A més dels danys i les molèsties que ocasionen en propietats públiques i privades, la presència d'animals de la mida, pes i caràcter d'aquesta espècie en vies i espais públics genera riscos per a la ciutadania i poden causar accidents de trànsit.

L'Ajuntament ha elaborat un **programa de control de senglars** que inclou les mesures següents:

1. Evitar la disponibilitat d'aliments en zones urbanes i periurbanes.
2. Informar a la ciutadania.
3. Contractar una empresa especialitzada per desenvolupar les tasques següents:
 - a. La instal·lació de gàbies trampa de captura en punts estratègics de pas de senglars.
 - b. La captura dels exemplars, amb posterior eutanasia practicada per un/a professional veterinari i la incineració del cadàver.

Programa de control sanitari d'establiments de tatuatges, pírcing i micropigmentació

La Unitat de Salut Pública tramita l'autorització sanitària necessària per exercir pràctiques de tatuatge, pírcing i micropigmentació i, anualment, fa la vigilància i el control dels establiments que s'hi dediquen. Actualment a Sant Boi hi ha 19 establiments que realitzen aquestes pràctiques.

Programa de control sanitari de les piscines d'ús públic

La Unitat de Salut Pública inspecciona les 8 piscines d'ús públic existents a Sant Boi per verificar les seves condicions higienicosanitàries.

Animals de companyia

Refugi Municipal d'Animals de Companyia (RMAC) i servei de recollida d'animals

L'Ajuntament disposa d'un centre propi per a l'acollida d'animals de companyia perduts o abandonats, anomenat Refugi Municipal d'Animals de Companyia (RMAC) i inscrit en el registre de nuclis zoològics de la Generalitat de Catalunya amb el número B-2500590. Els animals són recollits del carrer pel servei de recollida d'animals que està actiu les 24 hores, els 365 dies a l'any.

El RMAC té una capacitat per a 30 gossos i 20 gats. A la Taula 23 consten les dades dels darrers quatre anys.

Taula 23. Evolució del nombre d'animals presents al RMAC.

	2021	2022	2023	2024
Entrada				
Gossos	175	165	119	103
Gats	285	392	417	317
Sortida				
Gossos recuperats	93	79	71	44
Gats recuperats	33	32	23	17
Gossos adoptats	69	37	32	45
Gats adoptats	238	263	293	257

Font: elaboració pròpia

Any rere any es constata una lleugera disminució del nombre de gossos que són recollits al RMAC, arribant a un 41,14 % de reducció si es comparen les dades de 2021 amb les de 2024. Això significa que la quantitat de gossos que són abandonats cada vegada és menor.

Pel que fa al nombre d'entrades de gats al RMAC, aquest respon majoritàriament a la recollida de camades trobades al carrer, en què els cadells són adoptats

posteriorment i les mares esterilitzades i retornades, dins del programa de gestió de colònies felines.

Cens d'animals de companyia

En el Registre Censal d'animals de companyia actualment hi ha inscrits 652 gats i 8.100 gossos. Dels gossos censats, 657 (un 8,11%) són dels considerats potencialment perillosos. Les persones titulars d'aquests animals han tramitat la llicència de tinença i conducció de gossos potencialment perillosos.

Colònies felines

L'Ajuntament exerceix el control de les colònies felines des de l'any 2001, quan es va començar amb un parell de colònies com a prova pilot, fins a l'actualitat en què hi ha 112 colònies i més de 800 gats controlats. Per a la gestió de les colònies s'utilitza el mètode CER (Captura-Esterilització-Retorn) i les tasques que comporta són les següents:

- Alimentació i cura dels gats.
- Esterilitzacions i controls i tractaments sanitaris.
- Identificació de cada individu mitjançant microxip
- Captures i trasllats dels animals.
- Manteniment i neteja dels punts d'alimentació.
- Elaboració del cens i registre documental de les colònies i dels gats.
- Gestió de l'adopció dels individus que siguin aptes per ser adoptats.
- Atenció i cura de gats molt joves i/o amb problemes de salut en casos d'acollida.

L'Ajuntament assumeix totes les despeses derivades de la gestió de les colònies: alimentació seca i humida, esterilitzacions i altres atencions veterinàries (rutinàries i d'urgència), identificació, adequació dels espais, contractació de personal de coordinació i atenció de les colònies, etc. Així mateix, es compta amb la col·laboració de persones que, voluntàriament, ajuden amb la cura dels gats d'algunes colònies.

Des de l'inici del programa fins a l'actualitat s'han esterilitzat més de 3.500 gats (més de 1.900 femelles i 1.600 mascles) i s'han pogut retirar del carrer i ser adoptats més 1.600 cadells.

La gestió de les colònies felines ha permès incrementar la vigilància sanitària dels animals i reduir els riscos per a la salut de les persones. També ha ajudat a evitar les molèsties derivades dels animals rodanons i millorar la convivència entre els animals i les persones.

7. ASPECTES QUE ABORDA EL PLA

Aquest Pla pretén abordar de manera integral tots els factors que influeixen en la salut de les persones i que van més enllà del sistema sanitari. Es basa en l'anàlisi de les dades obtingudes a partir del perfil local de salut, on s'han detectat necessitats en matèria de salut que també es manifesten a nivell autonòmic, estatal i global. Especialment, a partir de la nova realitat post-covid en què es van fer paleses determinades necessitats que requereixen una resposta intersectorial, coordinada i efectiva. En aquest sentit, i tenint en compte el que es recull a *l'Estratègia de Promoció de la Salut i Prevenció en el SNS*, aquest Pla es desenvolupa en un eix tridimensional d'acció: **per poblacions, per entorns i per factors a abordar.**

Segons l'edat s'han prioritzat dos grups: infants, adolescents i joves i majors de 50. En les intervencions dirigides a la promoció de la salut i la prevenció és fonamental actuar de manera integrada, no només incidint en el conjunt dels principals factors de salut/risc i les seves interaccions, sinó també en els diversos **entorns** vitals (sanitari, educatiu, comunitari, etc.). Pel que fa els **factors** a abordar, s'han establert com a prioritaris aquells vinculats a l'abordatge de la cronicitat i l'envelliment, els hàbits de vida saludables (alimentació saludable, activitat física i consum de tabac, alcohol i altres substàncies), així com el benestar emocional i la salut mental, particularment del dels adolescents i joves. A més, es posa el focus en la seguretat de l'entorn, considerant la contaminació ambiental i l'emergència climàtica.

8. PLA D'ACCIÓ

Tenint en compte l'anàlisi de les dades extretes del perfil de salut i les necessitats identificades, el següent Pla d'acció s'estructura en sis eixos d'actuació:

- **Eix 1: Serveis Assistencials**
- **Eix 2: Entorns i condicions de vida saludable**
- **Eix 3: Protecció de la salut**
- **Eix 4: Promoció de la salut**
- **Eix 5: Promoció del Benestar Emocional i la Salut Mental**
- **Eix 6: Ecosistema per un model comunitari de la salut**

El Pla inclou 18 línies estratègiques amb 49 objectius i 174 accions. Aquest enfocament permet abordar de manera integral i integrada els reptes de salut del municipi, garantint així una resposta efectiva i adaptada a les necessitats reals de la població.

A l'annex d'aquest document s'adjunta una graella amb la informació detallada corresponent a cada acció del Pla, incloent el període d'execució, l'àrea i l'àmbit referent, així com l'ODS i línia estratègica de l'Agenda Urbana Local en què s'emmarca.

Eix 1: Serveis Assistencials



LE1. Participació en l'adequació dels recursos sanitaris a les necessitats de la ciutat, tenint en compte les realitats de cada barri.

Objectius i accions:

- OBJ 1. Garantir l'equitat i la qualitat de l'atenció al municipi impulsant la creació o millora de serveis i centres assistencials
 1. Donar suport a la construcció del nou CAP de Marianao Poblet.
 2. Impulsar la remodelació del CAP Montclar.
 3. Vetllar per la posada en marxa d'un servei de radiologia ambulatoria i altres proves diagnòstiques complementàries.
 4. Habilitar al municipi nous punts de detecció ràpida de malalties de transmissió sexual.
 5. Promoure la millora de l'atenció pediàtrica a Sant Boi, tenint en compte les necessitats específiques del territori.
 6. Desplegar iniciatives d'investigació i recerca a nivell local (especialment en camps com la salut mental, l'envelliment, les neurociències, o la leucèmia).
- OBJ 2. Adequar els dispositius assistencials a les necessitats de salut i socials específiques del col·lectiu de les persones amb complexitat, per afavorir un envelliment saludable i reduir la morbiditat associada a l'edat.
 7. Promoure la construcció d'una residència per gent gran, persones amb discapacitat i per persones amb malaltia mental al Barri de Camps Blancs.
 8. Desenvolupar un projecte d'atenció integrada social i sanitària al domicili.

Eix 2: Entorns i condicions de vida saludables



LE. 2 La renaturalització de la ciutat i l'ús responsable de l'entorn natural per part de la població com a base per millorar la salut de les persones i del medi.

Objectius i accions:

- OBJ 3. Potenciar els beneficis que aporta el verd urbà per al benestar físic i emocional, garantint la seva distribució equitativa en els diferents districtes de la ciutat, i millorant la seva funcionalitat, interconnexió i resiliència al canvi climàtic.
 9. Desenvolupar el Projecte Sant Boi Respira + Verd.
 - a. Dotar el centre de la ciutat de nous espais verds i eixos arbrats.
 - b. Crear itineraris verds saludables i inclusius a l'entorn del Parc sanitari.
 - c. Adequar i augmentar els espais d'horts urbans com actius de salut.
 - d. Ampliar i millorar la xarxa de refugis climàtics de la ciutat.
- OBJ 4. Promoure l'ús saludable i responsable de l'espai de l'entorn natural.
 10. Adequar els camins de l'espai fluvial per promoure l'ús social.
 11. Reforçar i divulgar el servei d'informació i sensibilització adreçat a les persones usuàries de l'entorn natural.

LE. 3. Consolidació d'un model de ciutat cohesionada i de proximitat que es fonamenta en:

- Millora de la qualitat ambiental
- Incorporació dels determinants de la salut
- Infraestructura verda, itineraris i refugis bioclimàtics
- Foment del comerç de proximitat
- Connectivitat amb l'entorn natural

Objectius i accions:

- OBJ 5. Facilitar l'accessibilitat a peu de forma equitativa als serveis essencials, equipaments, comerç local i espais verds de la ciutat.
 - 12. Desenvolupar el projecte Ciutat dels 15 minuts - Eix Cívic i microcentralitats a l'entorn.
- OBJ 6. Fomentar la mobilitat a peu, en bicicleta i transport públic.
 - 13. Desplegar les accions del Pla de Mobilitat Urbana adreçades a afavorir uns desplaçaments sostenibles i saludables.
 - 14. Dur a terme projectes de creació i consolidació de camins escolars.
 - 15. Impulsar un decàleg de ciutat sobre el model territorial i urbà de Sant Boi que incorpori la salut com a eix transversal del planejament urbanístic.

LE 4. Fer de Sant Boi una ciutat generadora d'oportunitats, especialment per a les futures generacions, reduint les desigualtats a través de l'impuls de la creació d'ocupació, l'educació i facilitant l'accés a l'habitatge.

Objectius i accions:

- OBJ 7. Fomentar l'accés de les persones al mercat laboral a través de plans i programes específics.
 - 16. Impulsar i consolidar programes i recursos que complementin l'educació formal i facilitin que els i les joves puguin desenvolupar el seu potencial acadèmic i professional:
 - a. Pràctiques Curriculars: experiències formatives en entorns públics i privats que milloren les competències i l'ocupabilitat dels joves.
 - b. Suport a l'Estudi "Tu Pots!", acompanyament fora de l'horari lectiu per millorar el rendiment acadèmic i prevenir l'abandonament escolar.
 - c. Centre de Recursos: espai amb equipament i assessorament per orientar els itineraris formatius i optimitzar les tècniques d'estudi.
 - 17. Impulsar i consolidar programes de millora de l'ocupabilitat en joves:
 - a. Programa Primera Oportunitat: reforç de competències i eines formatives per promoure contractacions dignes en les primeres experiències laborals.
 - b. Programes Eskala, 'Puc Més!' i la Formació t'Obre Portes: programes adreçats a joves amb diversos perfils que fomenten la inserció laboral i la continuïtat en la formació.
 - 18. Dur a terme projectes de foment de la inserció sociolaboral prioritzant els col·lectius més vulnerables.
 - a. Programes de plans d'ocupació dirigits a persones aturades de llarga durada, dones, diversitat funcional, nouvingudes, gènere trans, no perceptores de cap prestació, persones perceptores prestació Renda Garantida Ciutadania.

- b. Programes de dispositius d'inserció laboral específics a persones amb diversitat funcional i/o trastorn mental (Oficina Tècnica Laboral - OTL), dones i joves (Sumen capacitats digitals) aturades de llarga durada (Orienta), persones autistes (Talents en acció), dones, majors de 45 anys, joves i persones amb baixa qualificació (Treball als barris - Casablanca, Camps Blancs i Cooperativa).

19. Elaborar una oferta formativa adaptada als perfils més demandats pel mercat laboral segons el catàleg d'accions formatives: sector sanitari, administració, noves tecnologies, etc.

- OBJ 8. Promoure programes adreçats a garantir la capacitat i l'èxit educatiu.

20. Consolidar dels programes de PFIs, Programes de Diversificació Curricular (PDCs), els programes de Suport educatiu i la Xarxa Local d'Orientació.

- OBJ 9. Ampliar el parc d'habitatge protegit de la ciutat prioritzant col·lectius com: gent gran, joves, persones amb discapacitat o malaltia mental.

21. Ampliar del nombre d'habitatges de la bossa de lloguer social.

22. Detectar i activar l'habitatge en desús per ser destinat a entitats i lloguer social.

23. Prioritzar en la planificació urbanística el desenvolupament dels sectors que aportin el percentatge més alt d'habitatge assequible i dotacional.

24. Finalitzar l'execució de les promocions d'habitatge HPO actualment en construcció.

- OBJ 10. Fomentar la rehabilitació dels habitatges adreçats a la millora de les instal·lacions per afavorir l'eficiència energètica, l'accessibilitat, la realització ITE'S i la subsanació de deficiències.

25. Ampliar el programa d'ajuts per la rehabilitació d'habitatges.

26. Promoure nous projectes de rehabilitació energètica, accessibilitat i millora del confort en edificis residencials anteriors a 1979.

LE 5. Sant Boi com a Ciutat Cuidadora que reconeix el valor social de la cura de les persones, de les relacions interpersonals, i del seu benestar durant tota la seva etapa vital.

Objectius i accions:

- OBJ 11. Convertir a Sant Boi en ciutat cuidadora, reconeixent el valor social de la cura de les persones i de les relacions interpersonals, donant resposta a les necessitats de cura de les persones segons col·lectius i franges etàries, implicant els agents del territori.

27. Dissenyar i dur a terme accions de sensibilització i reconeixement envers les cures i les persones que les exerceixen, mitjançant activitats de lleure, jornades temàtiques, exposicions i altres iniciatives comunitàries.

28. Fer seguiment de la implementació de l'atenció integrada social i sanitària en residències de gent gran.

29. Elaborar un diagnòstic sobre les cures al municipi i un pla d'acció que doni resposta a les necessitats detectades

30. Impulsar i consolidar programes i serveis que facilitin la conciliació de la vida laboral, familiar i personal, com ara serveis puntuals de cura d'infants i altres iniciatives de suport a les famílies.

31. Impuls a la creació de serveis d'acompanyament, suport i assessorament a les persones cuidadores.

32. Implementar el Programa Comunitat i Benestar, promovent una convivència saludable i pacífica.

- OBJ 12. Aplicar i adaptar la transformació digital a les cures.

33. Introducció de sistemes tecnològics i digitals en els serveis de cura i lleure.

Eix 3. Protecció de la salut



LE. 6. Prevenir els riscos per a la salut pública derivats del nostre entorn, incidint especialment en aquells que han incrementat substancialment, arran de la situació actual d'emergència climàtica.

Objectius i accions:

- OBJ 13. Desenvolupar nous models de prevenció i control dels riscos per a la salut derivats de l'entorn, més eficients i menys agressius.

34. Desplegar un Programa específic de mesures de prevenció i control de fauna urbana i periurbana

- a. Programa de control de cotorres
- b. Programa de control de coloms
- c. Programa de control de porcs senglars
- d. Programa de control d'altres espècies (vespa asiàtica i altres)

35. Ampliar les accions de millora de la sanitat ambiental en espais públics i privats (control de legionel·losi, plagues d'insectes, rosegadors i altres).

36. Implementar el Programa Municipal de gestió de colònies felines.

37. Planificar i dur a terme un programa anual de vigilància i control d'establiments de tatuatge, pírcing, micropigmentació i bronzejat artificial.

38. Introduir millores en la gestió de les denúncies higiènic-sanitàries i d'insalubritat en solars i edificis privats.

39. Desplegar un programa informatiu, formatiu i de sensibilització envers la protecció de la salut.

LE.7. Potenciar la vigilància alimentària incidint en establiments d'alt risc per tal de garantir la seguretat alimentària.

Objectius i accions

- OBJ 14. Garantir la seguretat alimentària adaptant la freqüència de control al grau del risc i tipus d'establiment

40. Dissenyar i dur a terme un pla d'actuació per la millora de la seguretat alimentària.

41. Realitzar campanyes periòdiques de control de la seguretat alimentària als mercats i d'altres equipaments municipals.

LE.8. Consolidar la bona qualitat ambiental de Sant Boi com a ciutat metropolitana referent.

Objectius i accions

- OBJ 15. Reduir els efectes negatius en la salut de les persones, derivats de la contaminació ambiental (soroll i qualitat de l'aire).

42. Implementar una campanya amb accions de millora de la qualitat acústica.

43. Desplegar un programa de control i millora contínua de la qualitat de l'aire.

44. Impulsar l'aplicació i difusió dels protocol d'actuació en episodis de contaminació atmosfèrica i en situacions climàtiques adverses (fred i calor extrem, etc.).

LE. 9. Fomentar la tinença responsable d'animals de companyia a Sant Boi per tal d'afavorir la convivència i reduir els riscos per a la salut associats als animals.

Objectius i accions

- OBJ 16. Millorar l'aplicabilitat de la nova llei de protecció dels drets i el benestar dels animals.
 - 45. Crear nous espais d'esbarjo per a gossos i millorar-ne el seu estat de conservació.
 - 46. Desenvolupar una programació anual de mesures per a la tinença responsable d'animals de companyia a Sant Boi.
 - 47. Dissenyar noves instal·lacions per a l'acollida d'animals de companyia.
- OBJ 17. Promoure una gestió en xarxa, a nivell metropolità, que vetlli per la protecció dels animals de companyia i la convivència, de forma eficient.
 - 48. Elaborar un estudi per a la creació de la xarxa de centres d'acollida supramunicipal de la demarcació de Barcelona
 - 49. Establir un conveni per a implementar un model de gestió supramunicipal de la tinença responsable i la protecció dels animals de companyia.

Eix 4. Promoció de la salut



LE. 10. Promoció dels hàbits i estil de vida saludables i prevenció de riscos per a la salut: actius, activitat física, alimentació, sexualitat i descans

Objectius i accions

- OBJ 18. Millorar el coneixement de la població dels hàbits saludables en diferents contextos.

- 50. Confeccionar i gestionar del Mapa d'Actius de Salut de Sant Boi.
- 51. Desenvolupar una experiència pilot d'Escoles Cardioprotegides.
- 52. Formar a entitats de la ciutat i a professionals municipals en primers auxilis i ús del DEA dins el marc del projecte municipal Sant Boi Ciutat Cardioprotegida.
- 53. Elaborar un programa de formació en RCP al professorat en col·laboració amb la Unitat docent SJD.
- 54. Realitzar jornades o campanyes per sensibilitzar i prevenir sobre malalties específiques, aprofitant els Dies Mundials.
- 55. Treballar en xarxa catàlegs d'activitats per al foment d'estils de vida saludables en centres educatius, empreses, teixit associatiu i població en general.

- OBJ 19. Augmentar la participació de la població en accions que promouen els estils de vida saludable.

- 56. Executar el nou model de gestió dels Horts Urbans com actius de Salut.
- 57. Dur a terme el Projecte Green For Good Agricultura periurbana. Horts socials comunitaris a Can Carreras dirigits a reinserció col·lectius en situació de vulnerabilitat.

58. Desplegar el Programa de Prescripció Social i Salut.

- OBJ. 20. Impulsar des de l'Ajuntament el projecte Empresa Promotora de la Salut (EPS), amb la finalitat de contribuir a la millora de la salut de la població treballadora a nivell local.

59. Implementar el projecte EPS a l'Ajuntament de Sant Boi i a les empreses municipals.

60. Impulsar i donar suport a la posada en marxa del projecte Empresa Promotora de la Salut a les empreses locals

- OBJ. 21. Augmentar la pràctica d'activitat física i esportiva entre la ciutadania per reduir el sedentarisme.

61. Incloure la pràctica esportiva diversa i inclusiva en el projecte Prescripció social i salut.

62. Definir i senyalitzar noves "Rutes Saludables" de la ciutat.

63. Donar continuïtat als programes d'activitat física i esportiva als equipaments municipals, facilitant l'accés a la població en situació de vulnerabilitat .

64. Mantenir els programes de promoció de l'exercici i l'esport a escoles i instituts.

65. Creació d'una escola social esportiva, per la pràctica esportiva lliure als parcs, espais públics i patis de les escoles. (reformulant el programa de patis oberts).

66. Realitzar una planificació anual d'activitats, tallers, caminades grupals a parcs urbans per fomentar l'exercici a l'aire lliure.

- OBJ. 22. Ampliar els espais públics destinats a la pràctica esportiva.

67. Elaborar un estudi sobre les necessitats d'equipaments o zones de pràctica esportiva de la població.

68. Crear i posar en marxa el Parc esportiu la Parellada.

69. Adequar els equipaments escolars per poder fer-ne un ús esportiu.

- OBJ 23. Afavorir la pràctica esportiva de totes les persones sense exclusió

70. Desplegar un Pla local d'esport inclusiu amb diverses accions:

- a. Creació d'un espai web dedicat a l'esport adaptat a persones amb diversitat funcional.
- b. Adequar els patis i algunes sales de les escoles per facilitar la pràctica d'esport adaptat.
- c. Realitzar una campanya de comunicació per conscienciar sobre la importància de l'esport inclusiu per a persones amb discapacitat.
- d. Consolidar el programa d'activitats multiesportives i de natació per a persones amb discapacitat.
- e. Garantir la continuïtat de la Cursa Vila de Sant Boi amb trams adaptats accessibles per a persones amb discapacitat.

71. Difusió, foment i visibilització de l'esport femení lliure d'estereotips sexistes, en tots els àmbits i agents esportius.

- OBJ 24. Promoure l'alimentació saludable i de proximitat

72. Desplegar el Pla estratègic d'Agricultura Sostenible i Saludable.

73. Consolidar i ampliar el Projecte Sant Boi Alimenta la Salut de promoció del producte Fresc del Parc Agrari.

74. Impulsar els menjadors saludables en equipaments d'ús col·lectiu.

75. Fomentar la comercialització, la restauració i el consum de productes frescos i de proximitat.

- 76. Oferir tallers d'alimentació saludable per als centres educatius i la població en general, especialment en el marc de dies mundials, fires i festes locals.
- 77. Promoure el paper dels mercats municipals com a espais referents de l'alimentació saludable.
- 78. Oferir caterings amb alimentació saludable a festes, curses populars i altres esdeveniments organitzats per l'Ajuntament.
- OBJ 25. Reduir l'obesitat de la població, incidint especialment en la infància
 - 79. Elaborar un Programa Municipal d'Abordatge Integral de l'Obesitat en el marc de l'Agenda Urbana Local.
 - 80. Participar en el projecte europeu Healthy Regions 4 All (Regions Saludables per a Tothom) d'abordatge integral de l'obesitat, en col·laboració amb la Gasol Foundation.
 - 81. Desplegar el projecte PreSafalín impulsat per la Gasol Foundation a les escoles bressol municipals.
 - 82. Continuar l'estudi SantBoiSà.
- OBJ 26. Promoure una sexualitat plaent i segura, amb relacions sexe-afectives lliures de sexisme en totes les etapes de la vida.
 - 83. Realitzar tallers informatius i formatius adequats a cada grup d'edat.
 - 84. Reforçar el projecte d'agents de salut per fomentar les relacions igualitàries i prevenir els riscos de les MTS
 - 85. Consolidar la implantació de Punts Liles als esdeveniments festius per sensibilitzar, prevenir i abordar situacions d'assetjament sexual en entorns d'oci, esport o qualssevol altra situació.

- OBJ 27. Fomentar la prevenció de les malalties infeccioses, amb especial èmfasi en les malalties de transmissió sexual (MTS)

86. Consolidar el punt de detecció de proves ràpides de VIH i sífilis, i de consell sexual.

87. Realitzar un estudi de viabilitat per a la creació d'un punt de detecció i seguiment de MTS comunitari.

88. Realitzar una campanya de sensibilització i formació a la ciutadania sobre la prevenció dels riscos de les MTS.

89. Realitzar campanyes de vacunació a espais clau del municipi.

- OBJ 28. Sensibilitzar la població de la importància del descans adequat com a estil de vida saludable

90. Desplegar una campanya informativa sobre els beneficis i riscos del descans i la son, adreçat a col·lectius de risc.

LE. 11. Promoció dels hàbits i estil de vida saludables i prevenció de riscos per a la salut derivats de les addiccions.

Objectius i accions

- OBJ 29. Planificar i coordinar les actuacions de sensibilització, prevenció, atenció i actuació davant les drogodependències i altres addiccions.

91. Elaborar i coordinar un programa comunitari de prevenció de les addiccions.

92. Elaborar un programa específic per l'abordatge integral de l'addicció a les pantalles.

93. Creació d'espais de treball en xarxa amb els agents implicats en la prevenció de les addiccions.

94. Crear i difondre un catàleg dels recursos i serveis existents a Sant Boi per l'atenció a les addiccions i dels recursos externs que en podem fer ús.

95. Donar compliment a la llei antitabac i modificar l'ordenança per ajustar-la a la llei. Desplegar el projecte *Entorn Lliure de Fum*

96. Elaborar i difondre material amb missatges preventius per sensibilitzar i conscienciar la població i el seu entorn sobre els riscos del consum d'alcohol i altres addiccions.

97. Col·laborar amb els CAPs de la ciutat en les campanyes del Dia Mundial Sense Tabac i de la Setmana Sense Fum.

- OBJ 30. Potenciar factors protectors respecte el consum de drogues i altres conductes de risc.

98. Crear agents de salut a partir de plans d'ocupació i voluntaris amb la capacitat adequada per fer educació entre iguals.

99. Impulsar propostes d'oci alternatives (associatives, educatives, culturals i esportives) per a la prevenció del consum.

100. Oferir formació, als responsables de les carpes de la Festa Major i de la Fira de la Puríssima, en la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc.

- OBJ 31. Millorar l'assessorament, l'acompanyament i la integració de les persones amb addiccions.

101. Crear un grup de treball amb tots els agents implicats en matèria de prevenció de les addiccions.

102. Reformular i adequar a les noves necessitats el Projecte Ariadne, d'acompanyament a persones adultes amb problemes d'addicció.

103. Donar suport i difusió de les accions del Grup Alcohòlics Anònims de la ciutat.

LE. 12. Promoció del benestar i estils de vida saludable en la gent gran.

Objectius i accions

- OBJ 32. Promoure la inclusió i la participació de la gent gran en tots els àmbits de la vida comunitària, com a base per un envelliment saludable
 - 104. Elaborar i implementar el Pla Local de la Gent Gran mitjançant un enfocament integrador que promogui el benestar emocional, físic i social, així com la participació de les persones grans en la vida comunitària.
 - 105. Implementar programes per lluitar contra la solitud no desitjada i l'aïllament que fomentin la connexió social i l'acompanyament personalitzat.
 - 106. Posar en marxa un espai de treball estable amb la participació d'entitats de persones grans, serveis socials i professionals de salut comunitària:
 - per abordar estratègies i accions globals.
 - per planificar activitats de sensibilització i prevenció dirigides als diferents perfils de persones grans
 - 107. Crear entorns segurs i respectuosos per a les persones grans de Sant Boi.
- OBJ 33. Desplegar mesures per a combatre l'edatisme, fomentant l'autoestima de la gent gran i el seu benestar.
 - 108. Crear un grup consultiu que incorpori a les entitats de gent gran del municipi i a persones majors de 55 anys no integrades en les mateixes.
 - 109. Desplegar iniciatives de sensibilització per combatre l'edatisme entre les persones de 55 a 70 anys.
 - 110. Posar en marxa un programa d'acompanyament i de gestió emocional pels canvis associats a persones de 55 a 70 anys que incorpori sessions de suport, acompanyament i assessorament professional.

- 111. Desplegar una nova cartera de serveis per a les persones sènior, adaptada a les seves preferències i necessitats, que combini activitats culturals, esportives i formatives, integrant educació formal i informal, inclusió digital i promoció cultural.
- 112. Desenvolupar programes ocupacionals específics per a persones a partir dels 55 anys.
- 113. Impulsar iniciatives de caràcter comunitari; contra la solitud no desitjada i les situacions de vulnerabilitat i maltractament a les persones grans.
- 114. Implementar projectes comunitaris per aprofitar el talent i expertesa de les persones de 55 a 70 anys, en diferents camps.

LE. 13. Promoció del benestar i estils de vida saludable en l'adolescència i la joventut

Objectius i accions

OBJ 34. Consolidar el programa de millora de benestar emocional d'adolescents i joves.

- 115. Manteniment del Servei d'Atenció individualitzada i grupal a joves per incidir en la millora del benestar emocional dels i de les joves.
- 116. Mantenir i reforçar l'Assessoria Psicològica a joves.
- 117. Consolidar el servei Troba't, d'assessoria psicològica adreçat a adolescents de 12 a 16 anys, i a les seves famílies.
- 118. Participar en una prova pilot per a la creació d'un nou recurs comunitari d'atenció a la salut mental per a joves, en conveni amb la Fundació Orienta i la Diputació de Barcelona.
- 119. Formació sobre benestar emocional a professionals que treballen amb joves.
- 120. Elaboració i difusió de campanyes temàtiques específiques fruit de les intervencions grupals o individuals.

121. Establir un servei d'informació de salut mental itinerant per a joves, amb atenció individualitzada als instituts per apropar els recursos i facilitar-ne l'accés.
 122. Col·laborar amb l'equip socioeducatiu del CSMIJ, al Projecte Mou-Te per facilitar la integració dels joves amb malaltia mental als espais lúdics i relacionals dels joves.
- OBJ 35. Contribuir a la millora de les relacions afectives i relacionals dels i de les adolescents i joves.
 123. Elaborar un pla d'actuacions per treballar en la millora de l'autoestima i evitar la hipersexualització i la cosificació en infants i joves.
 124. Mantenir l'Assessorament confidencial a joves en salut sexual i afectiva a través del Servei d'Informació Juvenil El Punt.
 125. Realitzar campanyes divulgatives a xarxes i altres mitjans per obrir mirades i despertar consciències.
 126. Mantenir les consultes obertes del Programa Salut i Escola d'Atenció Primària i els tallers que duen a terme les unitats d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR) als centres educatius.
 - OBJ 36. Reduir el sedentarisme i l'abandonament esportiu dels adolescents i joves
 127. Consolidar el programa JESA (Joventut Esportiva, Societat Activa) per lluitar contra l'abandonament esportiu i el sedentarisme durant l'adolescència, especialment en joves en situacions socioeconòmiques desfavorables.
 128. Transformar equipaments escolars per destinar-los a usos esportius i fomentar la pràctica d'activitat física regular.

- OBJ 37. Sensibilitzar els adolescents, joves i les seves famílies, així com a la població en general, per a prevenir les addiccions.

129. Realitzar tallers de sensibilització, informació, formació i assessorament a famílies per millorar i enfortir les habilitats parentals i la seva implicació en l'educació en matèria de prevenció de les addiccions: pantalles, alcohol, cànnabis i altres drogues.

130. Dissenyar i implementar intervencions dirigides a trencar mites sobre consum de tabac, drogues i altres addiccions, a través del catàleg a les escoles i dels mitjans de comunicació i xarxes socials.

- OBJ 38. Potenciar els factors protectors dels joves respecte el consum de drogues i altres conductes de risc.

131. Impulsar activitats formatives en educació per a la salut i prevenció adreçades a joves, amb l'objectiu que esdevinguin Agents de Salut i puguin transmetre els coneixements adquirits entre iguals.

132. Elaborar una proposta d'oci alternatiu destinada als joves.

Eix 5. Promoció del Benestar Emocional i la Salut Mental



LE. 14. Prevenció i promoció de la salut mental i dels factors protectors amb perspectiva comunitària

Objectius i accions

- OBJ 39. Promoure accions per millorar el coneixement de la població dels problemes de salut mental i de les seves situacions de risc.
 - 133. Planificar anualment activitats formatives sobre salut mental i la prevenció del suïcidi adreçada als professionals de l'entorn socioeducatiu.
- OBJ 40. Promoure accions per prevenir el suïcidi i els problemes de salut mental en diferents entorns.
 - 134. Portar a terme les accions de promoció i prevenció establertes des de la Taula de Salut Mental.
 - 135. Desplegar campanyes contra l'assetjament a escoles i instituts.
 - 136. Implementar el Projecte europeu IMPROVA, de cocreació d'una plataforma de foment del benestar emocional i la Salut Mental per a adolescents, professorat i famílies.
 - 137. Impulsar programes d'expressió artística per a la gestió emocional i la promoció del benestar en l'àmbit educatiu (Programa Art i Escola).
 - 138. Facilitar la creació de Grups d'Ajuda Mútua com a estratègia preventiva tant per persones en situació de risc com per supervivents.
 - 139. Col·laborar amb les empreses en estratègies i iniciatives de promoció del benestar emocional i la Salut Mental del seu personal.

- OBJ 41. Promoure la desestigmatització dels trastorns de salut mental

140. Dur a terme campanyes informatives i de sensibilització per combatre l'estigma i la discriminació de les persones amb malalties mentals.

141. Organitzar activitats que posin en valor les persones amb experiència viscuda, de caire cultural, lúdic i educatiu de sensibilització envers la malaltia mental.

142. Planificar anualment la commemoració del Dia Mundial de la Salut Mental amb activitats que serveixin per lluitar contra l'estigma.

LE. 15. Intervenció coordinada entre agents i continuïtat assistencial

Objectius i accions

- OBJ 42. Millorar el coneixement, tant de la ciutadania com dels professionals, sobre la coordinació entre els agents implicats en el procés d'atenció, per garantir la continuïtat assistencial.

143. Promoure la redacció del circuit de derivació i coordinació entre serveis i nivells assistencials que atenen la salut mental.

144. Realitzar una campanya de difusió del circuit a les entitats implicades, a ciutadania en general i als professionals sanitaris i socials que ho requereixin.

- OBJ 43. Implementar iniciatives innovadores que abordin la salut mental des d'una perspectiva comunitària.

145. Donar suport a la creació d'un espai digital de suport a les famílies amb infants amb trastorn de l'espectre autista (TEA) en col·laboració amb la Fundació Orienta.

146. Formar part de Xarxa Local de Salut Mental de la Diputació de Barcelona, i col·laborar activament en l'intercanvi d'experiències pilot i bones pràctiques.

147. Creació d'un Grup de treball mixt per cercar estratègies per donar conèixer els trastorns alimentaris i possibilitar un diagnòstic més precoç.

LE. 16. Desenvolupament del model de recuperació comunitari amb la participació de persones i famílies

Objectius i accions

- OBJ 44. Desenvolupar accions de suport a persones amb problemes de salut mental i les seves famílies.

148. Consolidar i ampliar el Punt d'informació de recursos de salut mental.
149. Col·laborar amb els serveis de recuperació comunitària de la ciutat per facilitar el treball dels equips socioeducatius i d'integració, "Espai Àgora".
150. Facilitar espais i trobades amb la xarxa associativa de la ciutat per treballar el vincle i la socialització de les persones amb malalties mentals.
151. Consolidar i facilitar a les entitats el desenvolupament d'accions de participació activa de les persones amb experiència viscuda a la vida comunitària cultural de la ciutat (artístic, teatre, radio, etc)
152. Crear un sistema digital per facilitar l'accés al Catàleg de recursos adreçat a famílies i a l'entorn de persones amb malaltia mental.
153. Donar suport i facilitar a les entitats de la ciutat la creació de Grups d'Ajuda Mútua per a familiars i per a persones amb experiència personal.

LE. 17. Articulació de respostes per a la recuperació del projecte de vida

Objectius i accions

- OBJ 45. Potenciar estratègies d'inserció sociolaboral vinculades al model de recuperació.
 - 154. Ampliar les activitats i recursos del servei prelaboral de l'Ajuntament, i adaptar-les per poder incloure persones amb TEA.
 - 155. Establir mecanismes més eficaços per la coordinació entre els recursos assistencials i els d'inserció laboral.
 - 156. Adaptar els serveis de l'Empresa municipal Centre Especial de Treball Igualson a les demandes laborals i a les capacitats del col·lectiu.
 - 157. Dur a terme una campanya de sensibilització i formació adreçada a les empreses per promoure la inserció laboral (Programa 30 Plus).
 - 158. Iniciar la redacció d'un pla de polítiques d'inserció laboral a l'administració local de persones amb malaltia mental.
- OBJ 46. Promoure estratègies per a l'accés a l'habitatge, vinculades al model de recuperació
 - 159. Campanya de captació d'habitatges per a la borsa de lloguer social específica per persones amb malaltia mental.
 - 160. Estudiar nous models d'habitatge de transició i amb diferents graus de serveis per aquest col·lectiu.

Eix 6. Ecosistema per un model comunitari de la salut



LE.18. Fomentar un model de salut comunitària integral i col·laboratiu a Sant Boi, potenciant la participació activa de les entitats de salut, la comunitat i el sector empresarial, mitjançant la creació de xarxes i aliances, i consolidant espais de recerca, innovació i formació en salut.

Objectius i accions

- OBJ 47. Potenciar la participació activa de les entitats de salut de la ciutat
 - 161. Definir, estructurar i liderar espais i eines de col·laboració i coordinació per afavorir el treball en xarxa amb les entitats de salut de la ciutat.
 - 162. Impulsar la Taula de Salut Mental, com a espai de participació i col·laboració i com a facilitador del desplegament del model d'atenció comunitària en Salut Mental.
 - 163. Promoure l'ús del Palau de Marianao com a equipament referent en salut i com a espai físic de recerca, innovació i formació.
- OBJ 48. Establir aliances amb altres administracions per a la protecció, prevenció i promoció de la salut
 - 164. Intervenir activament en les taules i espais de col·laboració de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) i del Servei Català de la Salut (CatSalut).
 - 165. Consolidar l'espai de governança amb tots els sectors implicats en l'àmbit de la Salut, per al desplegament de l'Estratègia de Promoció de la Salut i Prevenció en el Sistema Nacional de Salut (Taula Intersectorial).
 - 166. Desplegar accions pilot per a la promoció del benestar emocional i l'abordatge integral del suïcidi, conjuntament amb la Diputació de Barcelona i d'altres municipis de l'entorn.

167. Potenciar l'intercanvi d'experiències amb altres ciutats saludables, en el marc de xarxes europees, estatals i autonòmiques.
- OBJ 49. Promoure aliances amb altres agents implicats en la protecció, promoció i prevenció de la salut des de la recerca i la innovació
 - 168. Establir convenis amb entitats públiques o privades per a la promoció de la Salut Mental i el Benestar Emocional en adolescents i joves.
 - 169. Establir col·laboracions amb Organitzacions i Centres d'investigació del territori, per promoure la recerca i la innovació en salut.
 - 170. Desenvolupar un Conveni amb les Universitats (CDSJD-UVIC i UB) i amb la UDMAFiC Costa Ponent per participar en la formació en Salut Comunitària pre i postgrau d'estudiants i de residents d'infermeria.
 - 171. Impulsar aliances estratègiques amb el sector econòmic de la salut per potenciar-lo com a motor de desenvolupament local, en coordinació amb altres sectors emergents com l'agroalimentari, la mobilitat sostenible i la logística, fomentant la formació i el posicionament territorial compartit.
 - 172. Consolidar projectes col·laboratius amb el WeMind Cluster, en el sector de l'autonomia/envelliment, de les neurociències i de la salut mental.
 - 173. Formar aliances a nivell supramunicipal amb altres projectes i municipis que siguin referents en l'àmbit de la Salut per a posicionar el nostre territori com a referent del sector.
 - 174. Crear un espai per compartir experiències i col·laborar amb les empreses que ofereixen serveis privats de salut a la ciutat.

9. AVALUACIÓ DEL PLA DE SALUT

Les unitats de **Salut Comunitària i Salut Pública** de l'Ajuntament de Sant Boi seran les responsables de liderar el seguiment de la implementació de les actuacions previstes en aquest Pla. Per tal de garantir el compliment dels objectius i avaluar el grau d'assoliment de les accions proposades, es redefinirà la Taula Intersectorial de Salut, instrument de governança integrat per personal municipal i professionals d'altres institucions relacionades amb l'àmbit de la salut. Aquesta taula es reunirà de manera periòdica per fer el seguiment dels indicadors i identificar mesures de millora que assegurin l'efectivitat del Pla.

Per realitzar aquest seguiment, s'han establert diversos indicadors, tant qualitatius com quantitatius (Taula 24), que permetran avaluar el grau d'implementació de les accions i mesurar l'impacte en la salut de la població.

Per cadascun dels indicadors s'haurà d'especificar el mètode de captació de dades, la seva periodicitat i les persones responsables del seu seguiment, elaborant una fitxa com la que es mostra a continuació (Taula 24 a.). Durant el seguiment del Pla, es podran incorporar nous indicadors si així es considera oportú, amb l'objectiu de mesurar de manera més precisa l'impacte del Pla en les polítiques públiques locals. Tanmateix, cal considerar les limitacions que poden afectar-ne la recollida, la fiabilitat de les dades i la capacitat per establir una relació causal directa. Els resultats obtinguts es compararan amb els valors inicials dels indicadors, amb l'objectiu de valorar els avenços en matèria de salut assolits al llarg del període d'implementació del Pla.

A més d'evidenciar l'impacte de les polítiques en la salut global de la població, és fonamental que la Taula Intersectorial realitzi una anàlisi qualitativa i exhaustiva dels resultats obtinguts a través dels indicadors, comparant-los amb els valors recollits abans de la implementació del Pla. Aquesta anàlisi permetrà extreure conclusions rellevants, que es recolliran en un informe específic. A continuació, s'inclou una proposta amb diverses qüestions que poden orientar l'anàlisi dels resultats i facilitar la interpretació dels indicadors.

- Quin és el grau de satisfacció de les àrees implicades amb el grau d'execució de les accions del Pla de Salut?
- El percentatge de les accions executades ha estat homogeni/equitatiu en els diferents eixos estratègics?
- Quines accions s'han dut a terme en els períodes d'execució establerts?
- Quines han estat les barreres o dificultats identificades durant l'execució de les accions? Quines són les accions que s'han hagut de desestimar?
- S'han destinat els recursos previstos per a cada acció? Han estat suficients?
- L'impacte del Pla ha estat homogeni entre els diferents grups de població i i per barris? S'han detectat desigualtats?
- Quines bones pràctiques s'han identificat que podrien ser útils en futures edicions?

Taula 24 a. Model fitxa indicadors

Nom del indicador	
Descripció i metodologia de càlcul de l'indicador	
Àmbit	
Font	
Periodicitat de la medició	
Responsable de l'indicador	
Interpretació de l'indicador	
Variació respecte situació inicial	
Comentaris o limitacions	

Taula 24. Indicadors d'avaluació per fer el seguiment del Pla de Salut

Eix 1: Serveis Assistencials	
LEI. Participació en l'adequació dels recursos sanitaris a les necessitats de la ciutat, tenint en compte les realitats de cada barri.	
Garantir l'equitat i la qualitat de l'atenció al municipi impulsant la creació o millora de serveis i centres assistencials.	- Nombre de nous serveis desplegat respecte als planificats. - Nombre de centres o serveis millorats.
Adequar els dispositius assistencials a les necessitats de salut i socials específiques del col·lectiu de les persones amb complexitat, per afavorir un envelliment saludable i reduir la morbiditat associada a l'edat.	- Nombre de persones ateses en el Programa d'atenció integrada social i sanitària a domicili. - Grau de satisfacció del servei.
Eix 2: Entorns i condicions de vida saludables	
LE. 2. La renaturalització de la ciutat i l'ús responsable de l'entorn natural per part de la població com a base per millorar la salut de les persones i del medi.	
Potenciar els beneficis que aporta el verd urbà per al benestar físic i emocional, garantint la seva distribució equitativa en els diferents districtes de la ciutat, i millorant la seva funcionalitat, interconnexió i resiliència al canvi climàtic.	- Grau de benestar assolit per les persones usuàries dels horts.
Promoure l'ús saludable i responsable de l'espai de l'entorn natural.	- Nombre d'incidències a l'entorn natural secundàries del seu mal ús.
LE. 3. Consolidació d'un model de ciutat cohesionada i de proximitat.	
Facilitar l'accessibilitat a peu de forma equitativa als serveis essencials, equipaments, comerç local i espais verds de la ciutat.	- Índex de Percentatge de persones que fan desplaçament a peu.
Fomentar la mobilitat a peu, en bicicleta i transport públic.	- Índex d'utilització de la bicicleta. - Índex d'utilització del transport públic.

LE. 4. Fer de Sant Boi una ciutat generadora d'oportunitats, especialment per a les futures generacions, reduint les desigualtats a través de l'impuls de la creació d'ocupació, l'educació i facilitant l'accés a l'habitatge.	
Fomentar l'accés de les persones al mercat laboral a través de Plans i programes específics.	- Nombre de persones que fan el primer contracte de Pla d'ocupació. - Nombre de persones contractades a través dels plans d'ocupació.
Promoure programes adreçats a garantir la capacitat i l'èxit educatiu.	- Nombre d'iniciatives de capacitat realitzades. - Nombre de joves usuaris dels serveis que acrediten l'ESO.
Ampliar el parc d'habitatge protegit de la ciutat prioritzant col·lectius com: gent gran, joves, persones amb discapacitat o malaltia mental.	- Nombre d'habitatges nous construïts. - Nombre d'habitatges reservats a col·lectius especials.
Fomentar la rehabilitació dels habitatges adreçats a la millora de les instal·lacions per afavorir l'eficiència energètica, l'accessibilitat, la realització ITE'S i la subsanació de deficiències.	- Nombre d'habitatges aïllats a Rehabilitació de vivendes. - Nombre de persones que han rebut subvenció per la rehabilitació de vivendes. - Recursos econòmics utilitzats per la rehabilitació d'habitatges.
LE. 5. Sant Boi com a Ciutat Cuidadora que reconeix el valor social de la cura de les persones, de les relacions interpersonals, i del seu benestar durant tota la seva etapa vital.	
Convertir a Sant Boi en ciutat cuidadora, reconeixent el valor social de la cura de les persones i de les relacions interpersonals, donant resposta a les necessitats de cura de les persones segons col·lectius i franges etàries, implicant els agents del territori.	- Persones beneficiàries d'integració social i sanitària a le residències de gent gran ubicades a Sant Boi. - Grau de satisfacció de persones beneficiàries de l'atenció social i sanitària integrada. - Nombre d'infants i famílies que utilitzen els serveis de cura

Eix 3. Protecció de la salut	
LE. 6. Prevenir els riscos per a la salut pública derivats del nostre entorn, incidint especialment en aquells que han incrementat substancialment arran de la situació actual d'emergència climàtica.	
Desenvolupar nous models de prevenció i control dels riscos per a la salut derivat de l'entorn, més eficients i menys agressius.	- Nombre de programes definits i implementats. - Nombre d'activitats de sensibilització realitzades.
LE.7. Potenciar la vigilància alimentària incidint en establiments d'alt risc per tal de garantir la seguretat alimentària.	
Garantir la seguretat alimentària adaptant la freqüència de control al grau del risc i tipus d'establiment.	- Nombre de controls realitzats respecte als previstos inicialment. - Nombre d'equipaments als que s'han fet inspeccions respecte dels totals.
LE. 8. Consolidar la bona qualitat ambiental de Sant Boi com a ciutat metropolitana referent.	
Reduir els efectes negatius en la salut de les persones derivats de la contaminació ambiental (soroll i qualitat de l'aire).	- Nombre de queixes o reclamacions degudes al soroll. - Nombre de persones amb malalties cròniques relacionades amb la qualitat ambiental.
LE. 9. Fomentar la tinença responsable d'animals de companyia a Sant Boi per tal d'afavorir la convivència i reduir els riscos per a la salut associats als animals.	
Millorar l'aplicabilitat de la nova llei de protecció dels drets i el benestar dels animals.	- Grau de satisfacció dels usuaris dels espais d'esbarjo. - Nombre d'infraccions de l'ordenança de tinença responsable d'animals. - Nombre de queixes relacionades amb molèsties ocasionades per animals de companyia, presentades i resoltes.
Promoure una gestió en xarxa, a nivell metropolità, que vetlli per la protecció dels animals de companyia i la convivència, de forma eficient.	- Document amb l'Estudi per la creació de la xarxa realitzat. - Conveni signat.

Eix 4. Promoció de la salut	
LE. 10. Promoció dels hàbits i estil de vida saludables i prevenció de riscos per a la salut: actius, activitat física, alimentació, sexualitat i descans.	
Millorar el coneixement de la població dels hàbits saludables en diferents contextos.	- Disposar d'un mapa d'actius. - Nombre d'activitats de sensibilització i formació realitzades. - Nombre de persones partíceps.
Augmentar la participació de la població en accions que promouen els estils de vida saludable	- Nombre de persones participants en cadascuna de les accions.
Impulsar des de l'Ajuntament el projecte Empresa Promotora de la Salut (EPS), amb la finalitat de contribuir a la millora de la salut de la població treballadora a nivell local	- Nombre d'accions de promoció de la salut que s'han implementat a l'Ajuntament. - Nombre d'empreses de la ciutat que han incorporat accions de promoció de la salut.
Augmentar la pràctica d'activitat física i esportiva entre la ciutadania per reduir el sedentarisme.	- Nombre de noves inscripcions als equipaments municipals. - Nombre de noves inscripcions als clubs esportius de la ciutat.
Ampliar els espais públics destinats a la pràctica esportiva.	- Nombre d'espais nous creats
Afavorir la pràctica esportiva de totes les persones sense exclusió.	- Nombre de noves inscripcions de dones als equipaments municipals i clubs esportius. - Nombre d'accions i programes inclusius despleats.
Promoure l'alimentació saludable i de proximitat.	- Nombre d'accions per promoure l'alimentació saludable realitzades.
Reduir l'obesitat de la població incidint especialment en la infància.	- Disposar d'un programa municipal d'abordatge integral de l'obesitat. - Grau de millora de l'obesitat infantil a la ciutat.
Promoure una sexualitat plaent i segura, amb relacions sexe-afectives	- Nombre de persones que assisteixen a les accions formatives.

Illiures de sexisme en totes les etapes de la vida.	- Nombre de casos d'abús o assetjaments denunciats.
Fomentar la prevenció de les malalties infeccioses, amb especial èmfasi en les malalties de transmissió sexual (MTS)	- Nombre d'alumnes que assisteixen a formacions sobre MTS - Nombre de casos positius detectats i derivats. - Nombre de consultes realitzades. - Grau de vacunació per col·lectius.
Sensibilitzar la població de la importància del descans adequat com a estil de vida saludable.	- Nombre de persones que participen a campanyes realitzades.
LE. 11. Promoció dels hàbits i estil de vida saludables i prevenció de riscos per a la salut derivats de les addiccions.	
Planificar i coordinar les actuacions de sensibilització, prevenció, atenció i actuació davant les drogodependències i altres addiccions.	- Disposar d'un programa o pla d'actuació en prevenció de les addiccions. - Nombre d'alumnes que participen a formacions sobre addiccions. - Ordenança actualitzada.
Potenciar factors protectors respecte el consum de drogues i altres conductes de risc.	- Nombre d'activitats d'oci alternatives que s'han generat a la ciutat - Nombre d'activitats formatives de consum responsable durant les festes locals.
Millorar l'assessorament, l'acompanyament i la integració de les persones amb addiccions.	- Número de persones ateses als diferents serveis i/o entitats.
LE. 12. Promoció del benestar i estils de vida saludable en la gent gran.	
Promoure la inclusió i la participació de la gent gran en tots els àmbits de la vida comunitària, com a base per un envelliment saludable	- Nombre d'accions dutes a terme. - Nombre de persones grans que participen en les activitats.
Desplegar mesures per a combatre l'edatisme, fomentant l'autoestima de la gent gran i el seu benestar.	- Nombre de nous serveis i programes desplegados. - Nombre de projectes intergeneracionals desenvolupats.
LE. 13. Promoció del benestar i estils de vida saludable en l'adolescència i la joventut	
Consolidar el programa de millora de	- Nombre de joves atesos.

benestar emocional d'adolescents i joves.	- Nombre de nous projectes desenvolupats.
Contribuir a la millora de les relacions afectives i relacionals dels i de les adolescents i joves.	- Nombre de consultes ateses al Punt Jove de Salut en matèria de sexualitat i MTS. - Nombre d'alumnes que han participat en activitats d'educació sexual als centres educatius
Reduir el sedentarisme i l'abandonament esportiu dels adolescents i joves.	- Nombre de noves inscripcions de joves a equipaments municipals i clubs esportius. - Grau de satisfacció dels joves respecte a l'oferta esportiva de la ciutat
Sensibilitzar els adolescents, joves i les seves famílies, així com a la població en general, per a prevenir les addiccions.	- Nombre de tallers realitzats - Nombre de joves que han participat als tallers
Potenciar factors protectors dels joves respecte el consum de drogues i altres conductes de risc.	- Nombre de participants en les accions formatives relacionades amb la prevenció de les addiccions i altres conductes de risc (com les pantalles).
Eix 5. Promoció del Benestar Emocional i la Salut Mental	
LE. 14. Prevenció i promoció de la salut mental i dels factors protectors amb perspectiva comunitària.	
Promoure accions per millorar el coneixement de la població dels problemes de salut mental i de les seves situacions de risc.	- Nombre d'accions desenvolupades - Nombre de persones participants en cada tipus d'activitat
Promoure accions per prevenir el suïcidi i els problemes de salut mental en diferents entorns.	- Nombre d'accions desenvolupades. - Nombre de persones participants en cada tipus d'activitat. - Nombre de suïcidis consumats. - Nombre d'intends de suïcidis detectats.
Promoure la desestigmatització dels trastorns de salut mental.	- Grau de percepció de l'estigma de les persones amb experiència viscuda.
LE. 15. Intervenció coordinada entre agents i continuïtat assistencial.	

Millorar el coneixement, tant de la ciutadania com dels professionals, sobre la coordinació entre els agents implicats en el procés d'atenció, per garantir la continuïtat assistencial.	- Realització del circuit de derivació. - Campanya comunicativa realitzada.
Implementar iniciatives innovadores que abordin la salut mental des d'una perspectiva comunitària.	- Nombre d'iniciatives realitzades i desplegades.
LE. 16. Desenvolupament del model de recuperació comunitari amb la participació de persones i famílies.	
Desenvolupar accions de suport a persones amb problemes de salut mental i les seves famílies.	- Grau de percepció del suport rebut (a famílies i persones amb experiència viscuda). - Nombre de persones que es vinculen a accions comunitàries.
LE. 17 Articulació de respostes per a la recuperació del projecte de vida.	
Potenciar estratègies d'inserció sociolaboral vinculades al model de recuperació.	- Nombre de persones que s'han beneficiat de les accions desenvolupades.
Promoure estratègies per l'accés a l'habitatge vinculades al model de recuperació.	- Nombre d'accions realitzades.
Eix 6. Ecosistema per un model comunitari de la salut	
LE.18. Fomentar un model de salut comunitària integral i col·laboratiu a Sant Boi, potenciant la participació activa de les entitats de salut, la comunitat i el sector empresarial, mitjançant la creació de xarxes i aliances, i consolidant espais de recerca, innovació i formació en salut.	
Potenciar la participació activa de les entitats de salut de la ciutat.	- Nombre d'accions que s'ha desenvolupat de forma col·laborativa entre entitats i Ajuntament.
Establir aliances amb altres administracions per a la protecció, prevenció i promoció de la salut.	- Nombre d'espais de governança i de coordinació establerts entre administracions a les que es participa.
Promoure aliances amb altres agents implicats en la protecció, promoció i	- Nombre de convenis establerts amb agents del territori.

prevenció de la salut des de la recerca i la innovació.	
--	--

10. CALENDARI I VIABILITAT PRESSUPOSTÀRIA

El Pla de Salut de l'Ajuntament de Sant Boi (2025-2030) s'articula en dues etapes diferenciades. La primera etapa abasta el període 2025-2027 i coincideix amb la finalització de l'actual pla de mandat. La segona etapa s'estén del 2028 al 2030, any en què conclou la vigència del Pla i horitzó de l'Agenda Urbana Local 2030.

Aquesta estructuració permetrà una planificació progressiva i adaptable, amb un seguiment continu que garanteixi l'avaluació dels resultats assolits en cada fase, així com l'adequació de les actuacions i recursos per assolir els objectius establerts.

Pel que fa al pressupost i recursos econòmics, les accions associades al desplegament de Pla de Salut estan contemplades al pla de Mandat 2023-2027 i a l'agenda urbana 2030, fet que garanteix la viabilitat i la continuïtat al llarg de tot el període de vigència del Pla, sense que calgui una dotació addicional substancial de recursos humans i econòmics.

ANNEX 1 – GRAELLA D'ACCIONS DEL PLS

OBJECTIUS	ACCIONS	ESTAT D'EXECUCIÓ (en curs/Previst)	PERÍODE EXECUCIÓ	ÀMBIT REFERENT	LE Agenda Urbana Local
EIX I. Serveis assistencials					
LE.1. Participació en l'adequació dels recursos sanitaris a les necessitats de la ciutat, tenint en compte les realitats de cada barri.					
1. Garantir l'equitat i la qualitat de l'atenció al municipi impulsant la creació o millora de serveis i centres assistencials.	1. Donar suport a la construcció del nou CAP de Marianao Poblet.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	2. Impulsar la remodelació del CAP Montclar.	En curs	2025/2030		21
	3. Vetllar per la posada en marxa d'un servei de radiologia ambulatoria i altres proves diagnòstiques complementàries.	En curs	2025		21
	4. Habilitar al municipi nous punts de detecció ràpida de malalties de transmissió sexual.	En curs	2025		21
	5. Promoure la millora de l'atenció pediàtrica a Sant Boi, tenint en compte les necessitats específiques del territori.	En curs	2025/2027		21

	6. Desplegar iniciatives d'investigació i recerca a nivell local (especialment en camps com la salut mental, l'envelliment, les neurociències, o la leucèmia).	En curs	2025/2027		21
2. Adequar els dispositius assistencials a les necessitats de salut i socials específiques del col·lectiu de les persones amb complexitat, per afavorir un envelliment saludable i reduir la morbiditat associada a l'edat.	7. Promoure la construcció d'una residència per gent gran, persones amb discapacitat i per persones amb malaltia mental al Barri de Camps Blancs.	En curs	2025/2030		21
	8. Desenvolupar un projecte d'atenció integrada social i sanitària al domicili.	En curs	2025/2027		21

EIX II. Entorns i condicions de vida saludables

LE.2. La renaturalització de la ciutat i l'ús responsable de l'entorn natural per part de la població com a base per millorar la salut de les persones i del medi

3. Potenciar els beneficis pel benestar físic i emocional que aporta el verd urbà, garantint la seva distribució equitativa en els diferents districtes de la ciutat, i millorant la seva funcionalitat, interconnexió i resiliència al canvi climàtic.	9. Desenvolupar el Projecte Sant Boi Respira + Verd. a. Dotar el centre de la ciutat de nous espais verds i eixos arbrats. b. Crear itineraris verds saludables i inclusius a l'entorn del Parc sanitari. c. Adequar i augmentar els espais d'horts urbans com actius de salut. d. Ampliar i millorar la xarxa de refugis climàtics de la ciutat.	En curs	2025	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Patrimoni Natural i Verd Urbà	2
---	---	---------	------	--	---

4. Promoure l'ús saludable i responsable de l'espai de l'entorn natural.	10. Adequar els camins de l'espai fluvial per promoure l'ús social.	En curs	2025/2026		2
	11. Reforçar i divulgar el servei d'informació i sensibilització adreçat a les persones usuàries de l'entorn natural.	Previst	2025/2030		2
LE.3. Consolidació d'un model de ciutat cohesionada i de proximitat que es fonamenta en: - Millora de la qualitat ambiental - Incorporació dels determinants de la salut -Infraestructura verda, itineraris i refugis bioclimàtics -Foment del comerç de proximitat -Connectivitat amb l'entorn natural					
5. Facilitar l'accessibilitat a peu de forma equitativa als serveis essencials, equipaments, comerç local i espais verds de la ciutat.	12. Desenvolupar el projecte Ciutat dels 15 minuts - Eix Cívic i microcentralitats a l'entorn.	En curs	2025/2027	Àrea Model de ciutat Espai públic i mobilitat Planejament i gestió urbanística	3
6. Fomentar la mobilitat a peu, en bicicleta i transport públic.	13. Desplegar les accions del Pla de Mobilitat Urbana adreçades a afavorir uns desplaçaments sostenibles i saludables.	En curs	2025/2030		14
	14. Dur a terme projectes de creació i consolidació de camins escolars.	Previst	2025/2030		14
	15. Impulsar un decàleg de ciutat sobre el model territorial i urbà de Sant Boi que incorpori la salut com a eix transversal del planejament urbanístic	En curs	2025/2027		

LE.4. Fer de Sant Boi una ciutat generadora d'oportunitats, especialment per a les futures generacions, reduint les desigualtats a través de l'impuls de la creació d'ocupació, l'educació i facilitant l'accés a l'habitatge.					
7. Fomentar l'accés de les persones al mercat laboral a través de Plans i programes específics.	16. Impulsar i consolidar programes i recursos que complementin l'educació formal i facilitin que els i les joves puguin desenvolupar el seu potencial acadèmic i professional: a. Pràctiques Curriculars: experiències formatives en entorns públics i privats que milloren les competències i l'ocupabilitat dels joves. b. Suport a l'Estudi "Tu Pots!", acompanyament fora de l'horari lectiu per millorar el rendiment acadèmic i prevenir l'abandonament escolar. c. Centre de Recursos: espai amb equipament i assessorament per orientar els itineraris formatius i optimitzar les tècniques d'estudi.	En curs	2025	Àrea Ciutat cohesionada i transformadora Joventut i adolescència	24
	17. Impulsar i consolidar programes de millora de l'ocupabilitat en joves: a. Programa Primera Oportunitat: reforç de competències i eines formatives per promoure contractacions dignes en les primeres experiències laborals. b. Programes Eskala, 'Puc Més!' i la Formació t'Obre Portes: programes adreçats a joves amb diversos perfils que fomenten la inserció laboral i la continuïtat en la formació.	En curs	2025		24

	18. Dur a terme projectes de foment de la inserció sociolaboral prioritzant els col·lectius més vulnerables. a. Programes de plans d'ocupació dirigits a persones aturades de llarga durada, dones, diversitat funcional, nouvingudes, gènere trans, no perceptores de cap prestació, persones perceptores prestació Renda Garantida Ciutadania. b. Programes de dispositius d'inserció laboral específics a persones amb diversitat funcional i/o trastorn mental (Oficina Tècnica Laboral - OTL), dones i joves (Sumen capacitats digitals) aturades de llarga durada (Orienta), persones autistes (Talents en acció), dones, majors de 45 anys, joves i persones amb baixa qualificació (Treball als barris - Casablanca, Camps Blancs i Cooperativa).	En curs	2025/2030	Àrea Ciutat Emergent Ocupació	20
	19. Elaborar una oferta formativa adaptada als perfils més demandats pel mercat laboral segons el catàleg d'accions formatives: sector sanitari, administració, noves tecnologies, etc.	En curs	2025/2026		20
8. Promoure programes adreçats a garantir la capacitat i l'èxit educatiu.	20. Consolidar dels programes de PFIs, Programes de Diversificació Curricular (PDCs), els programes de Suport educatiu i la Xarxa Local d'Orientació.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Educació	20
9. Ampliar el parc d'habitatge assequible de la ciutat prioritzant col·lectius com: gent gran, joves, persones amb discapacitat o malaltia mental.	21. Ampliar del nombre d'habitatges adscrits a la bossa mediació pel lloguer social.	Previst	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora	23
	22. Detectar i activar l'habitatge en desús per ser destinat a entitats i lloguer social.	Previst	2025/2027		23

	23. Prioritzar en la planificació urbanística el desenvolupament dels sectors que aportin el percentatge més alt d'habitatge assequible i dotacional.	En curs	2025/2027	Àrea Model de ciutat Planejament i gestió urbanística	8
	24. Finalitzar l'execució de les promocions d'habitatge HPO actualment en construcció.	En curs	2025/2026		8
10. Fomentar la rehabilitació els habitatges adreçades a la millora de les instal·lacions de l'Eficiència energètica, l'Accessibilitat, la Realització ITE'S i la Subsanació de deficiències.	25. Ampliar el programa d'ajuts per la rehabilitació d'habitatges.	Previst	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora	8
	26. Promoure nous projectes de rehabilitació energètica, accessibilitat i millora del confort en edificis residencials anteriors a 1979.	En curs	2025/2030	Àrea Model de ciutat Planejament i gestió urbanística	8
LE.5. Sant Boi com a Ciutat Cuidadora que reconeix el valor social de la cura de les persones, de les relacions interpersonals, i del seu benestar durant tota la seva etapa vital.					
11. Convertir a Sant Boi en ciutat cuidadora, reconeixent el valor social de la cura de les persones i de les relacions interpersonals, donant resposta a les necessitats de cura de les persones segons col·lectius i franges etàries, implicant els agents del territori.	27. Dissenyar i dur a terme accions de sensibilització i reconeixement envers les cures i les persones que les exerceixen, mitjançant activitats de lleure, jornades temàtiques, exposicions i altres iniciatives comunitàries	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora	22
	28. Fer seguiment de la implementació de l'atenció integrada social i sanitària en residències de gent gran.	Previst	2025/2027	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21

	29. Elaborar un diagnòstic sobre les cures al municipi i un pla d'acció que doni resposta a les necessitats detectades		2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora	22
	30. Impulsar i consolidar programes i serveis que facilitin la conciliació de la vida laboral, familiar i personal, com ara serveis puntuals de cura d'infants i altres iniciatives de suport a les famílies.		2025		22
	31. Impuls a la creació de serveis d'acompanyament, suport i assessorament a les persones cuidadores		2025		22
	32. Implementar el Programa Comunitat i Benestar, promovent una convivència saludable i pacífica.		2025/2027		22
12. Aplicar i adaptar la transformació digital a les cures.	33. Introducció de sistemes tecnològics i digitalitzats en els serveis de cura i lleure.		2025/2026		22

EIX III. Protecció de la Salut

LE.6. Prevenir els riscos per a la salut pública derivats del nostre entorn, incidint especialment en aquells que han incrementat substancialment arran de la situació actual d'emergència climàtica.

13. Desenvolupar nous models de prevenció i control dels riscos per a la salut derivats de l'entorn, més eficients i menys agressius.	34. Desplegar un Programa específic de mesures de prevenció i control de fauna urbana i periurbana a. Programa de control de cotorres b. Programa de control de coloms c. Programa de control de porcs senglars d. Programa de control d'altres espècies (vespa asiàtica i altres)	En curs	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut pública	21
---	--	---------	-----------	---	----

	35. Ampliar les accions de millora de la sanitat ambiental en espais públics i privats (control de legionel·losi, plagues d'insectes, rosegadors i altres).	En curs	2025		21
	36. Implementar el Programa Municipal de gestió de colònies felines.	En curs	2025/2027		21
	37. Planificar i dur a terme un programa anual de vigilància i control d'establiments de tatuatge, pírcing, micropigmentació i bronzejat artificial.	En curs	2025/20230		21
	38. Introduir millores en la gestió de les denúncies higiènic-sanitàries i d'insalubritat en solars i edificis privats.	Previst	2025/2027		21
	39. Desplegar un programa informatiu, formatiu i de sensibilització envers la protecció de la salut.	Previst	2025/2030		21
LE.7. Potenciar la vigilància alimentària incidint en establiments d'alt risc per tal de garantir la seguretat alimentària.					
14. Garantir la seguretat alimentària adaptant la freqüència de control al grau del risc i tipus de l'establiment.	40. Dissenyar i dur a terme un pla d'actuació per la millora de la seguretat alimentària.	En curs	2025/2026		21
	41. Realitzar campanyes periòdiques de control de la seguretat alimentària als mercats i d'altres equipaments municipals.	En curs	2025/2026		21
LE.8. Consolidar la bona qualitat ambiental de Sant Boi com a ciutat metropolitana referent.					
15. Reduir els efectes negatius en la salut de les persones derivats de la contaminació	42.Implementar una campanya amb accions de millora de la qualitat acústica.	En curs	2025/2029		13
	43. Desplegar un programa de control i millora contínua de la qualitat de l'aire.	Previst	2025/2027		13

ambiental (soroll i qualitat de l'aire).	44. Impulsar l'aplicació i difusió dels protocol d'actuació en episodis de contaminació atmosfèrica i en situacions climàtiques adverses (fred i calor extrem, etc.).	Previst	2025		13
LE.9. Fomentar la tinença responsable d'animals de companyia a Sant Boi per tal d'afavorir la convivència i reduir els riscos per a la salut associats als animals.					
16. Millorar l'aplicabilitat de la nova llei de protecció dels drets i el benestar dels animals.	45. Crear nous espais d'esbarjo per a gossos i millorar-ne el seu estat de conservació.	En curs	2025/2026		21
	46. Desenvolupar una programació anual de mesures per a la tinença responsable d'animals de companyia a Sant Boi.	En curs	2025/2027		21
	47. Dissenyar noves instal·lacions per a l'acollida d'animals de companyia.	Previst	2025/2027		21
17. Promoure una gestió en xarxa, a nivell metropolità, que vetlli per la protecció dels animals de companyia i la convivència, de forma eficient.	48. Elaborar un estudi per a la creació de la xarxa de centres d'acollida supramunicipal de la demarcació de Barcelona.	En curs	2025		21
	49. Establir un conveni per a implementar un model de gestió supramunicipal de la tinença responsable i la protecció dels animals de companyia.	Previst	2026		21

EIX IV. Promoció de la Salut

LE.10. Promoció dels hàbits i estil de vida saludables i prevenció de riscos per a la salut: actius, activitat física, alimentació, sexualitat i descans

a. Hàbits saludables i Actius de ciutat

18. Millorar el coneixement de la població dels hàbits saludables en diferents contextos.	50. Confeccionar i gestionar del Mapa d'Actius de Salut de Sant Boi.	En curs	2025/2030	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	51. Desenvolupar una experiència pilot d'Escoles Cardioprotegides.	Previst	2025/2026		21
	52. Formar a entitats de la ciutat i a professionals municipals en primers auxilis i ús del DEA dins el marc del projecte municipal Sant Boi Ciutat Cardioprotegida.	En curs	2025/2026		21
	53. Elaborar un programa de formació en RCP al professorat en col·laboració amb la Unitat docent SJD.	Previst	2025/2026		21
	54. Realitzar jornades o campanyes per sensibilitzar i prevenir sobre malalties específiques, aprofitant els Dies Mundials.	En curs	2025/2027		21
	55. Treballar en xarxa catàlegs d'activitats per al foment d'estils de vida saludables en centres educatius, empreses, teixit associatiu i població en general.	En curs	2025/2027		
19. Augmentar la participació de la població en accions que promouen els estils de vida saludable.	56. Executar el nou model de gestió dels Horts Urbans com actius de Salut.	En curs	2025/2026		21
	57. Dur a terme el Projecte Green For Good Agricultura periurbana. Horts socials comunitaris a Can Carreres dirigits a reinserció col·lectius en situació de vulnerabilitat.	En curs	2025/2026		21

	58. Desplegar el Programa de Prescripció Social i Salut.	En curs	2025/2027		21
20. Impulsar des de l'Ajuntament el projecte Empresa Promotora de la Salut (EPS), amb la finalitat de contribuir a la millora de la salut de la població treballadora a nivell local.	59. Implementar el projecte Empresa Promotora de la Salut a l'Ajuntament de Sant Boi i a les empreses municipals.	Previst	2025/2026		21
	60. Impulsar i donar suport a la posada en marxa del projecte Empresa Promotora de la Salut a les empreses locals	Previst			
b. Hàbits d'activitat física i esport					
21. Augmentar la pràctica d'activitat física i esportiva entre la ciutadania per reduir el sedentarisme.	61. Incloure la pràctica esportiva diversa i inclusiva en el projecte Prescripció social i salut.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Esports	28
	62. Definir i senyalitzar noves "Rutes Saludables" de la ciutat.	En curs	2025/2030		28
	63. Donar continuïtat als programes d'activitat física i esportiva als equipaments municipals, facilitant l'accés a la població en situació de vulnerabilitat.	En curs	2025/2027		28
	64. Mantenir els programes de promoció de l'exercici i l'esport a escoles i instituts.	En curs	2025/2027		28
	65. Creació d'una escola social esportiva, per la pràctica esportiva lliure als parcs, espais públics i patis de les escoles. (reformulant el programa de patis oberts).	Previst	2025/2027		28
	66. Realitzar una planificació anual d'activitats, tallers, caminades grupals a parcs urbans per fomentar l'exercici a l'aire lliure.	Previst	2025/2027		28

22. Ampliar els espais públics destinats a la pràctica esportiva.	67. Elaborar un estudi sobre les necessitats d'equipaments o zones de pràctica esportiva de la població.	Previst	2025/2027		28
	68. Crear i posar en marxa el Parc esportiu la Parellada.	Previst	2025/2029		28
	69. Adequar els equipaments escolars per poder fer-ne un ús esportiu.	Previst	2025/2027		28
23. Afavorir la pràctica esportiva de totes les persones sense exclusió.	70. Desplegar un Pla local d'esport inclusiu amb diverses accions: a. Creació d'un espai web dedicat a l'esport adaptat a persones amb diversitat funcional. b. Adequar els patis i algunes sales de les escoles per facilitar la pràctica d'esport adaptat. c. Realitzar una campanya de comunicació per conscienciar sobre la importància de l'esport inclusiu per a persones amb discapacitat d. Consolidar el programa d'activitats multiesportives i de natació per a persones amb discapacitat. e. Garantir la continuïtat de la Cursa Vila de Sant Boi amb trams adaptats accessibles per a persones amb discapacitat	Previst	2025/2027		28
	71. Difusió, foment i visibilització de l'esport femení lliure d'estereotips sexistes, en tots els àmbits i agents esportius.	En curs	2025/2027		28
c. Hàbits alimentaris					
24. Promoure l'alimentació saludable i de proximitat.	72. Desplegar el Pla estratègic d'Agricultura Sostenible i Saludable.	Previst	2025/2030	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Agricultura	19
	73. Consolidar i ampliar el Projecte Sant Boi Alimenta la Salut de promoció del producte Fresc del Parc Agrari.	Previst	2025/2027		19

	74. Impulsar els menjadors saludables en equipaments d'ús col·lectiu.	En curs	2025/2027		19
	75. Fomentar la comercialització, la restauració i el consum de productes frescos i de proximitat.	En curs	2025/2027		19
	76. Oferir tallers d'alimentació saludable per als centres educatius i la població en general, especialment en el marc de dies mundials, fires i festes locals.	En curs	2025/2027		19
	77. Promoure el paper dels mercats municipals com a espais referents de l'alimentació saludable.	En curs	2025/2027		21
	78. Oferir caterings amb alimentació saludable a festes, curses populars i altres esdeveniments organitzats per l'Ajuntament.	En curs			19
25. Reduir l'obesitat de la població, incidint especialment a la infància.	79. Elaborar un Programa Municipal d'Abordatge Integral de l'Obesitat en el marc de l'Agenda Urbana Local.	En curs	2026/2027	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	80. Participar en el projecte europeu Healthy Regions 4 All (Regions Saludables per a Tothom) d'abordatge integral de l'obesitat, en col·laboració amb la Gasol Foundation.	En curs	2025/2027		21
	81. Desplegar el projecte PreSafalín impulsat per la Fundació Gasol a les escoles Bressol municipals.	En curs	2025/2026		21
	82. Continuar l'estudi SantBoiSà.	Previst	2025/2029		21
d. Hàbits sexuals i dels riscos de les malalties infeccioses					
26. Promoure una sexualitat plaent i segura, unes relacions sexe-afectives lliures de	83. Realitzar tallers informatius i formatius adequats a cada grup d'edat.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i	21
	84. Reforçar el projecte d'agents de salut per fomentar les relacions igualitàries i prevenir els riscos de les MTS.	Previst	2025/2027		21

sexisme en totes les etapes de la vida.				Resilient Salut Comunitària	
	85. Consolidar la implantació de Punts Liles als esdeveniments festius per sensibilitzar, prevenir i abordar situacions d'assetjament sexual en entorns d'oci, esport o qualsevol altra situació.	En curs	2025	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Igualtat i cohesió social	26
27. Fomentar la prevenció de les malalties infeccioses, amb especial èmfasi en les malalties de transmissió sexual (MTS).	86. Consolidar el punt de detecció de proves ràpides de VIH i sífilis, i de consell sexual.	En curs	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	87. Realitzar un estudi de viabilitat per a la creació d'un punt de detecció i seguiment de MTS comunitari.	Previst	2025/2026		21
	88. Realitzar una campanya de sensibilització i formació a la ciutadania sobre la prevenció dels riscos de les MTS.	Previst	2025/2027		21
	89. Realitzar campanyes de vacunació a espais clau del municipi.	Previst	2025/2027		21
e. Hàbits de descans					
28. Sensibilitzar la població de la importància del descans adequat com a estil de vida saludable.	90. Desplegar una campanya informativa sobre els beneficis i riscos del descans i la son, adreçat a col·lectius de risc.	Previst	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21

LE.11. Promoció dels hàbits i estil de vida saludables i prevenció de riscos per a la salut derivats de les addiccions.					
29. Planificar i coordinar les actuacions de sensibilització, prevenció, atenció i actuació davant les drogodependències i altres addiccions.	91. Elaborar i coordinar un programa comunitari de prevenció de les addiccions.	Previst	2025/2027	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	92. Elaborar un programa específic per l'abordatge integral de l'addicció a les pantalles.	Previst	2025/2027		21
	93. Creació d'espais de treball en xarxa amb els agents implicats en la prevenció de les addiccions.	Previst	2025		21
	94. Crear i difondre un catàleg dels recursos i serveis existents a Sant Boi per l'atenció a les addiccions i dels recursos externs que en podem fer ús.	Previst	2025/2026		21
	95. Donar compliment a la llei antitabac i modificar l'ordenança per ajustar-la a la llei. Desplegar el projecte "Entorn Lliure de Fum"	Previst	2025/2027		21
	96. Elaborar i difondre material amb missatges preventius per sensibilitzar i conscienciar la població i el seu entorn sobre els riscos del consum d'alcohol i altres addiccions.	Previst	2025/2030		21
	97. Col·laborar amb els CAPs de la ciutat en les campanyes del Dia Mundial Sense Tabac i de la Setmana Sense Fum.	En curs	2025/2030		21
30. Potenciar factors protectors respecte el consum de drogues i altres conductes de risc.	98. Crear agents de salut a partir de plans d'ocupació i voluntaris amb la capacitat adequada per fer educació entre iguals.	En curs	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	99. Impulsar propostes d'oci alternatives (associatives, educatives, culturals i esportives) per a la prevenció del consum.	En curs	2025/2027		21

	100. Oferir formació, als responsables de les carpes de la Festa Major i de la Fira de la Puríssima, en la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc.	En curs	2025/2026		21
31. Millorar l'assessorament, l'acompanyament i la integració de les persones amb addiccions.	101. Crear un grup de treball amb tots els agents implicats en matèria de prevenció de les addiccions.	Previst	2025		21
	102. Reformular i adequar a les noves necessitats el Projecte Ariadne, d'acompanyament a persones adultes amb problemes d'addicció.	Previst	2025/2026		21
	103. Donar suport i difusió de les accions del Grup Alcohòlics Anònims de la ciutat.	Previst	2025/2027		21
LE. 12. Promoció del benestar i estils de vida saludable en la gent gran					
32. Promoure la inclusió i la participació de la gent gran en tots els àmbits de la vida comunitària, com a base per un envelliment saludable.	104. Elaborar i implementar el Pla Local de la Gent Gran mitjançant un enfocament integrador que promogui el benestar emocional, físic i social, així com la participació de les persones grans en la vida comunitària.	Previst	2025/2027		23
	105. Implementar programes per lluitar contra la solitud no desitjada i l'aïllament que fomentin la connexió social i l'acompanyament personalitzat.	En curs	2025		25
	106. Posar en marxa un espai de treball estable amb la participació d'entitats de persones grans, serveis socials i professionals de salut comunitària: - per abordar estratègies i accions globals. - per planificar activitats de sensibilització i prevenció dirigides als diferents perfils de persones grans	Previst	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Gent gran	25
	107. Crear entorns segurs i respectuosos per a les persones grans de Sant Boi.	En curs	2025/2026		25

33. Desplegar mesures per a combatre l'edatisme, fomentant l'autoestima de la gent gran i el seu benestar.	108. Crear un grup consultiu que incorpori a les entitats de gent gran del municipi i a persones majors de 55 anys no integrades en les mateixes.	Previst	2025/2026		25
	109. Desplegar iniciatives de sensibilització per combatre l'edatisme entre les persones de 55 a 70 anys.	Previst	2025		25
	110. Posar en marxa un programa d'acompanyament i de gestió emocional pels canvis associats a persones de 55 a 70 anys que incorpori sessions de suport, acompanyament i assessorament professional.	Previst	2025/2026		25
	111. Desplegar una nova cartera de serveis per a les persones sènior, adaptada a les seves preferències i necessitats, que combini activitats culturals, esportives i formatives, integrant educació formal i informal, inclusió digital i promoció cultural.	Previst	2025		25
	112. Desenvolupar programes ocupacionals específics per a persones a partir dels 55 anys.	Previst	2025/2027		25
	113. Impulsar iniciatives de caràcter comunitari; contra la solitud no desitjada i les situacions de vulnerabilitat i maltractament a les persones grans.	Previst	2025/2026		25
	114. Implementar projectes comunitaris per aprofitar el talent i expertesa de les persones de 55 a 70 anys, en diferents camps.	Previst	2025/2027		25

LE.13. Promoció del benestar i estils de vida saludable en l'adolescència i la joventut**a. Promoció del benestar emocional**

34. Consolidar el programa de millora de benestar emocional d'adolescents i joves.	115. Manteniment del Servei d'Atenció individualitzada i grupal a joves per incidir en la millora del benestar emocional dels i de les joves.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Joventut i adolescència	24
	116. Mantenir i reforçar l'Assessoria Psicològica a joves.	En curs	2025/2027		24
	117.Consolidar el servei Troba't, d'assessoria psicològica adreçat a adolescents de 12 a 16 anys, i a les seves famílies.	En curs	2025/2027		24
	118. Participar en una prova pilot per a la creació d'un nou recurs comunitari d'atenció a la salut mental per a joves, en conveni amb la Fundació Orienta i la Diputació de Barcelona.	En curs	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	119. Formació sobre benestar emocional a professionals que treballen amb joves.	En curs	2025/2026		21
	120. Elaboració i difusió de campanyes temàtiques específiques fruit de les intervencions grupals o individuals.	En curs	2026/2027		21
	121. Establir un servei itinerant d'informació i assessorament en benestar emocional per a adolescents i joves, amb atenció individualitzada als instituts per apropar els recursos i facilitar-ne l'accés	Previst	2026/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Joventut i adolescència	24
	122. Col·laborar amb l'equip socioeducatiu del CSMIJ al Projecte Mou-Te per facilitar la integració dels joves amb malaltia mental als espais lúdics i relacionals dels joves .	En curs	2025	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i	21

				Resilient Salut Comunitària	
b. Promoció de la salut sexual, l'educació sexo afectiva i la prevenció de riscos derivats en adolescents i joves					
35. Contribuir a la millora de les relacions afectives i relacionals dels i de les adolescents i joves.	123. Elaborar d'un pla d'actuacions per treballar en la millora l'autoestima i evitar la hipersexualització i la cosificació en infants i joves.	Previst	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Joventut i adolescència	24
	124. Mantenir l'Assessorament confidencial a joves en salut sexual i afectiva a través del Servei d'Informació Juvenil El Punt.	En curs	2025/2030	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Joventut i adolescència	24
	125. Realitzar campanyes divulgatives a xarxes i altres mitjans per obrir mirades i despertar consciències.	Previst	2025/2030	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Joventut i adolescència	24
	126. Mantenir les consultes obertes del Programa Salut i Escola d'Atenció Primària i els tallers que duen a terme les unitats d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR) als centres educatius.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21

b. Promoció de l'activitat física i l'esport					
36. Reduir el sedentarisme i l'abandonament esportiu dels adolescents i joves.	127. Consolidar el programa JESA (Joventut Esportiva, Societat Activa) per lluitar contra l'abandonament esportiu i el sedentarisme durant l'adolescència, especialment en joves en situacions socioeconòmiques desfavorables.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Esports	28
	128. Transformar equipaments escolars per destinar-los a usos esportius i fomentar la pràctica d'activitat física regular.	En curs	2025/2027		28
c. Prevenció de les addiccions					
37. Sensibilitzar adolescents, joves i les seves famílies, així com a la població en general, per a prevenir les addiccions.	129. Realitzar tallers de sensibilització, informació, formació i assessorament a famílies per millorar i enfortir les habilitats parentals i la seva implicació en l'educació en matèria de prevenció de les addiccions: pantalles, alcohol, cànnabis i altres drogues.	Previst	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	130. Dissenyar i implementar intervencions dirigides a trencar mites sobre consum de tabac, drogues i altres addiccions, a través del catàleg a les escoles i dels mitjans de comunicació i les xarxes socials.	Previst	2025/2026		21
38. Potenciar els factors protectors dels joves respecte el consum de drogues i altres conductes de risc.	131. Impulsar activitats formatives en educació per a la salut i prevenció adreçades a joves, amb l'objectiu que esdevinguin Agents de Salut i puguin transmetre els coneixements adquirits entre iguals.	Previst	2025/2026	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Joventut i adolescència	24
	132. Elaborar una proposta d'oci alternatiu destinada als joves.	Previst	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora	21

				Joventut i adolescència	
EIX V. Promoció del Benestar Emocional i la Salut Mental					
LE.14. Prevenció i promoció de la salut mental i dels factors protectors amb perspectiva comunitària					
39. Promoure accions per millorar el coneixement de la població dels problemes de salut mental i de les seves situacions de risc.	133. Planificar anualment activitats formatives sobre salut mental i la prevenció del suïcidi adreçada als professionals de l'entorn socioeducatiu.	Previst	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
40. Promoure accions per prevenir el suïcidi i els problemes de salut mental en diferents entorns.	134. Portar a terme les accions de promoció i prevenció establertes des de la Taula de Salut Mental.	En curs	2025/2027		21
	135. Desplegar campanyes contra l'assetjament a escoles i instituts.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Joventut i adolescència	21
	136. Implementar el Projecte europeu IMPROVA, de cocreació d'una plataforma de foment del benestar emocional i la Salut Mental per a adolescents, professorat i famílies.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	137. Impulsar programes d'expressió artística per a la gestió emocional i la promoció del benestar en l'àmbit educatiu (Programa Art i Escola)	Previst	2025/2026	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora Cultura	27

	138. Facilitar la creació de Grups d'Ajuda Mútua com a estratègia preventiva tant per persones en situació de risc com per supervivents.	Previst	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	139. Col·laborar amb les empreses en estratègies i iniciatives de promoció del benestar emocional i la Salut Mental del seu personal.	Previst	2025/2030		21
41. Promoure la desestigmatització dels trastorns de salut mental.	140. Dur a terme campanyes informatives i de sensibilització per combatre l'estigma i la discriminació de les persones amb malalties mentals.	Previst	2025/2030		21
	141. Organitzar activitats que posin en valor les persones amb experiència viscuda, de caire cultural, lúdic i educatiu de sensibilització envers la malaltia mental.	En curs	2026/2030		21
	142. Planificar anualment la commemoració del Dia Mundial de la Salut Mental amb activitats que serveixin per lluitar contra l'estigma.	En curs	2025/2030		21
LE.15. Intervenció coordinada entre agents i continuïtat assistencial					
42. Millorar el coneixement, tant de la ciutadania com dels professionals, sobre la coordinació entre els agents implicats en el procés d'atenció, per garantir la continuïtat assistencial.	143. Promoure la redacció del circuit de derivació i coordinació entre serveis i nivells assistencials que atenen la salut mental.	Previst	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	144. Realitzar una campanya de difusió del circuit a les entitats implicades, a ciutadania en general i als professionals sanitaris i socials que ho requereixin.	Previst	2026/2027		21
43. Implementar iniciatives innovadores que abordin la salut mental	145. Donar suport a la creació d'un espai digital de suport a les famílies amb infants amb trastorn de l'espectre autista (TEA) en col·laboració amb Fundació Orienta.	Previst	2025		21

des d'una perspectiva comunitària.	146. Formar part de Xarxa Local de Salut Mental de la Diputació de Barcelona, i col·laborar activament en l'intercanvi d'experiències pilot i bones pràctiques.	En curs	2025		21
	147. Creació d'un Grup de treball mixt per cercar estratègies per donar conèixer els trastorns alimentaris i possibilitar un diagnòstic més precoç.	Previst	2025		21
LE.16. Desenvolupament del model de recuperació comunitari amb la participació de persones i famílies					
44. Desenvolupar accions de suport a persones amb problemes de salut mental i les seves famílies.	148. Consolidar i ampliar el Punt d'informació de recursos de salut mental.	Previst	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	149. Col·laborar amb els serveis de recuperació comunitària de la ciutat per facilitar el treball dels equips socioeducatiu i d'integració, "Espai Àgora".	Previst	2025/2027		21
	150. Facilitar espais i trobades amb la xarxa associativa de la ciutat per treballar el vincle i la socialització de les persones amb malalties mentals.	Previst	2025/2027		21
	151. Consolidar i facilitar a les entitats el desenvolupament d'accions de participació activa de les persones amb experiència viscuda a la vida comunitària cultural de la ciutat (artístic, teatre, radio etc).	En curs	2025/2027		21
	152. Crear un sistema digital per facilitar l'accés al Catàleg de recursos adreçat a famílies i a l'entorn de persones amb malaltia mental.	En curs	2026		21
	153. Donar suport i facilitar a les entitats de la ciutat la creació de Grups d'Ajuda Mútua per a familiars i per a persones amb experiència personal.	En curs	2025/2026		21

LE.17. Articulació de respostes per a la recuperació del projecte de vida					
45. Potenciar estratègies d'inserció sociolaboral vinculades al model de recuperació.	154. Ampliar les activitats i recursos del servei de prelaboral de l'Ajuntament, i adaptar-les per poder incloure persones amb TEA.	Previst	2025/2026	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora	23
	155. Establir mecanismes més eficaços per la coordinació entre els recursos assistencials i els d'inserció laboral.	Previst	2025	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	17
	156. Adaptar els serveis de l'Empresa municipal Centre Especial de Treball Igualssom a les demandes laborals i a les capacitats del col·lectiu.	En curs	2025/2026		39
	157. Dur a terme una campanya de sensibilització i formació adreçada a les empreses per promoure la inserció laboral (Programa 30 Plus).	En curs	2025/2026	Àrea Ciutat Emergent Ocupació	17
	158. Iniciar la redacció d'un pla de polítiques d'inserció laboral a l'administració local de persones amb malaltia mental.	Previst	2025/2026	Aliances	21
46. Promoure estratègies per a l'accés a l'habitatge, vinculades al model de recuperació.	159. Campanya de captació d'habitatges per a la borsa de lloguer social específica per persones amb malaltia mental.	Previst	2025	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora	23
	160. Estudiar nous models d'habitatge de transició i amb diferents graus de serveis per aquest col·lectiu.	Previst	2025/2030		23

EIX VI. Ecosistema per un model comunitari de la salut

LE.18. Fomentar un model de salut comunitària integral i col·laboratiu a Sant Boi, potenciant la participació activa de les entitats de salut, la comunitat i el sector empresarial, mitjançant la creació de xarxes i aliances, i consolidant espais de recerca, innovació i formació en salut.

47. Potenciar la participació activa de les entitats de salut de la ciutat.	161. Definir, estructurar, liderar espais i eines de col·laboració i coordinació per afavorir el treball en xarxa amb les entitats de salut de la ciutat.	En curs	2025/2026	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	162. Impulsar la Taula Salut mental, com a espai de participació i col·laboració i com a facilitador del desplegament del model d'atenció comunitària en Salut Mental.	En curs	2025		21
	163. Promoure l'ús del Palau de Marianao com a equipament referent en salut i com a espai físic de recerca, innovació i formació.	En curs	2025/2026		21
48. Establir aliances amb altres administracions per a la protecció, prevenció i promoció de la salut.	164. Intervenir activament en les Taules i espais de col·laboració de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) i del Servei Català de la Salut (CatSalut).	En curs	2025/2027		21
	165. Consolidar l'espai de governança amb tots els sectors implicats en l'àmbit de la Salut, per al desplegament de l'Estratègia de Promoció de la Salut i Prevenció en el Sistema Nacional de Salut (Taula Intersectorial).	Previst	2025/2026		21
	166. Desplegar accions pilot per a la promoció del benestar emocional i l'abordatge integral del suïcidi, conjuntament amb la Diputació de Barcelona i d'altres municipis de l'entorn.	En curs	2025/2027		21

	167. Potenciar l'intercanvi d'experiències amb altres ciutats saludables, en el marc de xarxes europees, estatals i autonòmiques.	Previst	2025/2027		21
49. Promoure aliances amb altres agents implicats en la protecció, promoció i prevenció de la salut des de la recerca i la innovació.	168. Establir convenis amb entitats públiques o privades per a la promoció de la Salut Mental i el Benestar Emocional en adolescents i joves.	En curs	2025/2026	Àrea Ciutat Cohesionada i transformadora	21
	169. Establir col.laboracions amb Organitzacions i Centres d'investigació del territori, per promoure la recerca i la innovació en salut.	En curs	2025	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	170. Desenvolupar un Conveni amb les Universitats (CDSJD-UVIC i UB) i amb la UDMAFiC Costa Ponent per participar en la formació en Salut Comunitària pre i postgrau d'estudiants i de residents d'infermeria.	En curs	2025/2027		21
	171. Impulsar aliances estratègiques amb el sector econòmic de la salut per potenciar-lo com a motor de desenvolupament local, en coordinació amb altres sectors emergents com l' agroalimentari, la mobilitat sostenible i la logística, fomentant la formació i el posicionament territorial compartit.	En curs	2025/2026	Àrea Ciutat Emergent Ocupació	18
	172. Consolidar projectes col·laboratius amb el WeMind Cluster, en el sector de l'autonomia/envelliment, de les neurociències i de la salut mental.	En curs	2025/2027	Àrea Ciutat Sostenible, Saludable i Resilient Salut Comunitària	21
	173. Formar aliances a nivel supramunicipal amb altres projectes i municipis que siguin referents en l'àmbit de la	Previst	2026	Àrea Ciutat Emergent Empresa	18

	Salut per a posicionar el nostre territori com a referent del sector.				
	174. Crear un espai per compartir experiències i col·laborar amb les empreses que ofereixen serveis privats de salut a la ciutat.	Previst	2025/2026		18

