



Ajuntament  
de Mataró

# Pla Local de Salut de Mataró 2024-2028

Amb el suport de



Diputació  
Barcelona

## Autories

### Amb Salut

Marta Vilanova-Vilà. Directora científica Amb Salut.

### Direcció tècnica

Josep Lluís de Peray Baiges. Metge. Consultor Amb Salut.

### Autors

Josep Lluís de Peray Baiges. Metge.

Ramon Planell Gabernet. Enginyer tècnic.

Francesc Roma Casanovas. Sociòleg. Doctor en Geografia.

### Responsables polítics. Ajuntament de Mataró

Laura Seijo Elvira. Regidora de Benestar social, Promoció de la salut, Sanitat i Consum.

Juan Carlos Jerez Antequera. Regidor de Seguretat pública, Mobilitat, Salut (protecció de la salut) i Recursos Humans.

### Responsables tècnics. Ajuntament de Mataró

Carlos García Oquillas. Cap de l'Àrea de Qualitat Urbana

Diego J. Fernández Fernández. Director de Seguretat pública, Civisme i Convivència.

Carlota Dicenta Mira. Cap del Servei de Protecció civil i Salut.

Sandra Castañé Angulo. Cap de la Secció de Salut (e.f.)

Lourdes Bosch Castellà. Administrativa. Secció Salut

M. Àngels de Nicolás Martínez. Administrativa. Secció Salut

Amèlia García Checa. Administrativa. Secció Salut

Griselda Julián Juvina. Tècnica de Salut Pública

Assumpta Lluch Cornellas. Tècnica de Salut Pública

Xenia Nogueras Escorsa. Tècnica de Salut Pública

Júlia Perea Rodríguez. Administrativa. Secció Salut

Assumpta Rafart Blasi. Tècnica de Salut Pública

M. Carmen Ruiz Peñaloza. Tècnica de Salut Pública

Teresa Torres Fernández. Tècnica de Salut pública.

### Grup Motor

Jordi Arderiu. Cap del Servei d'Estratègia i Governança. Ajuntament de Mataró

Emili Burdoy. Director d'Atenció Primària. Consorci Sanitari del Maresme

Gemma Camps. Cap del Servei de Salut Pública de l'Agència de Salut Pública de Catalunya  
Barcelonès Nord i Maresme

Ana M. Marchal. Direcció d'Atenció Primària de la Metropolitana Nord. Institut Català de la Salut.

Xavier Posada. Tècnic del Servei d'Estratègia i Governança. Ajuntament de Mataró

Carmina Subirana. Representant de les Oficines de Farmàcia de Mataró

## Abreviatures

ABS	Àrea Bàsica de Salut
ACA	Agència Catalana de l'Aigua
AGA	Àrea de Gestió Assistencial
AMSA	Aigües de Mataró, SA
ASPB	Agència de Salut Pública de Barcelona
ASPCAT	Agència de Salut Pública de Catalunya
CSdM	ConSORCI Sanitari del Maresme
CSMA	Centre de Salut Mental Adults
CSMIJ	Centre Salut Mental Infanto Juvenil
ESCA	Enquesta de Salut de Catalunya
EVN	Esperança de Vida en Néixer
IDESCAT	Institut d'Estadística de Catalunya
IMC	Índex de Massa Corporal
ICS	Institut Català de la Salut
OMS	Organització Mundial de la Salut
RMEA	Registre Municipal d'establiments Alimentaris
SINAC	Sistema de Información Nacional de Agua de Consumo
SS	Secció de Salut
TBM	Taxa Bruta Mortalitat
VLa	Valor Límit Anual
VLd	Valor Límit Diari
VOPS	Valor Objectiu de Protecció de la Salut
VLh	Valor Límit horari
XVPCA	Xarxa Vigilància Previsió Contaminació Atmosfèrica
ZQA	Zona Q

## Sumari

Introducció.....	6
1. Indicadors demogràfics .....	8
2. Indicadors socioeconòmics.....	11
3. Indicadors de salut.....	13
3.1. Autopercepció de la salut.....	13
3.2. Diversitat funcional.....	13
3.3. Dependència .....	14
3.4. Estils de vida saludable .....	14
3.4.1. Consum de tabac .....	14
3.4.2. Consum d'alcohol .....	15
3.4.3. Hàbits alimentaris.....	15
3.4.3.1. Sobrepès i obesitat .....	16
3.4.4. Activitat física saludable .....	17
3.4.5. Cobertures vacunals .....	17
3.5. Salut mental.....	17
3.5.1. Població de més de 18 anys .....	18
3.5.2. Població de menys de 18 anys.....	18
3.5.3. Consum de psicofàrmacs.....	19
3.6. Mortalitat.....	19
3.7. Morbiditat.....	20
3.7.1. Morbiditat entre els majors de 14 anys .....	21
3.7.2. Morbiditat menors de 14 anys .....	22
3.8 Mataró i la gestió de la Covid – 19 .....	24
3.9 Resum del perfil de salut .....	25
4. Entorn físic i protecció de la salut .....	26
4.1. La qualitat de l'aire .....	26
4.1.1. Partícules en suspensió de diàmetre inferior a 10 micròmetres (PM10) ....	26
4.1.2. Partícules en suspensió de diàmetre inferior a 2,5 micròmetres (PM2,5) ..	27
4.1.3. Diòxid de Nitrogen (NO2) .....	27
4.1.4. Ozó troposfèric (O3) .....	28
4.1.5. Presència d'altres contaminants a l'aire (benzè, diòxid de sofre i monòxid de carboni).....	28
4.2. La contaminació lumínica .....	28

4.3. La contaminació acústica.....	29
4.4. Contaminació per radiació electromagnètica .....	30
4.5. L'aigua de consum humà .....	30
4.6. El tractament de les aigües residuals .....	30
4.7. L'estat de la massa d'aigua costanera .....	31
4.8. L'estat de les platges .....	31
4.9. L'estat de les piscines d'ús públic .....	31
4.10. El reciclatge i els residus urbans .....	31
4.11. Control de la legionel·losis .....	32
4.12. Establiments de tatuatge, pírcing i micropigmentació. ....	32
4.13. Control de la salubritat.....	33
4.14. Control de plagues.....	33
4.15. Control d'aus urbanes .....	34
4.16. Control de la seguretat alimentària .....	34
5. Pla d'acció .....	36
5.1. Principis rectors intersectorials .....	37
5.5. Resultats obtinguts .....	42
5.6. Pla d'acció: Línies estratègiques .....	43
Línia estratègica 1: Bon govern de la salut pública .....	44
Línia estratègica 2 : Protecció de la salut .....	49
Línia estratègica 3: Entorn Urbà i Salut .....	58
Línia estratègica 4: Salut mental .....	60
Línia estratègica 5: Estils de vida saludable.....	64

## Introducció

Mataró aposta per ser una ciutat referent com a ciutat cuidadora i saludable, que té en compte la salut i el benestar de tota la seva ciutadania i està desenvolupant grans projectes en aquesta línia, en col·laboració amb els altres agents del territori.

El Pla Local de Salut de Mataró 2024-2028 que es presenta a continuació, és una eina que ha d'ajudar a fer de Mataró una ciutat cuidadora i saludable.

Aquest Pla, és un document estratègic de planificació en salut des de la visió municipal i és fruit del treball de l'Ajuntament de Mataró, conjuntament amb altres institucions municipals i supramunicipals vinculades a la salut i als seus determinants, i amb la participació de la ciutadania. S'emmarca en l'Estratègia 2030 de Desenvolupament Sostenible de les Nacions Unides i en l'Agenda Urbana Mataró 2030.

El Pla es desplega en dues fases: el Perfil de salut o Anàlisi de situació de salut, que identifica l'estat de salut, els problemes i les necessitats de salut de les persones del municipi a partir de l'anàlisi d'indicadors de salut i sociodemogràfics propis i publicats; i el Pla d'Acció, que recull les actuacions que s'han de portar a terme per donar-hi resposta. Ambdues fases s'han treballat amb professionals de diferents àmbits on la seva activitat impacta en la salut de les persones i amb la participació de la ciutadania.

L'anàlisi dels indicadors de salut i sociodemogràfics s'ha elaborat, principalment, a partir de les dades de les 7 Àrees Bàsiques de Salut (ABS) de la ciutat. Aquestes dades estan contingudes en diverses fonts: (1) l'informe de l'Observatori de Salut de Catalunya realitzat pel Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS<sup>1</sup> per al període 2014-2018; (2) les dades del programa Hermes de la Diputació de Barcelona<sup>2</sup>; (3) les dades de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT); (4) bases de dades municipals

---

<sup>1</sup> Aquest grup està integrat per l'Agència de Salut Pública de Catalunya, l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, l'Agència de Qualitat i Avaluació sanitàries de Catalunya (AQuAS) Direcció General de Planificació en Salut, Departament de Salut Secretaria General, Departament de salut

Amb la col·laboració de l'Institut Català de la Salut i l'Idescat

<sup>2</sup> Diputació de Barcelona. Hermes, Informació estadística local.

[https://www.diba.cat/hg2/informes/sintesi\\_municipal\\_1.asp](https://www.diba.cat/hg2/informes/sintesi_municipal_1.asp)

com l'Estudi de la Població de Mataró d'1 de gener de 2023<sup>3</sup>; (5) altres dades supramunicipals, dades de medi ambient del Departament de Medi Ambient i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya i (6) dades municipals, facilitades per la secció de salut i per d'altres informes i plans locals. Així doncs, les dades informen de la situació del conjunt de la ciutat però també, en una quantitat apreciable, per cadascuna de les ABS de la ciutat. En tot cas, les dades provenen de l'última data disponible en cada una de les fonts emprades. Cal dir, però, que s'ha privilegiat la divisió territorial de Mataró per ABS i no pels barris. No hi ha coincidència entre ambdues divisions i per això la informació que s'ha utilitzat sobre salut és la del Departament de Salut. No obstant això, en determinats casos es fan aproximacions conjuntes a partir de les correspondències establertes a la taula següent (Taula 1).

Taula 1 - Correspondències entre ABS i Barris a la ciutat de Mataró

ABS	BARRIS <sup>4</sup>
Mataró 1. La Riera	2. Eixample
Mataró 2. Centre	1. Centre
Mataró 3. Rocafonda	3. Palau Escorxador 4. Rocafonda
Mataró 4. Cirera Molins	5. Vista Alegre 6. Molins Torner 7. Cirera
Mataró 5. Ronda Cerdanya	8. La Llàntia/Cerdanyola Nord
Mataró 6. Gatassa	9. Cerdanyola Sud
Mataró 7. Ronda Prim	10. Peramàs 11. Pla d'en Boet

Font. Elaboració pròpia a partir de la cartografia de l'Ajuntament de Mataró:  
Plànol Mataró. [https://aplicacions.mataro.org:444/GeoMat/visor/planoli\\_mataro/](https://aplicacions.mataro.org:444/GeoMat/visor/planoli_mataro/)

<sup>3</sup> Ajuntament de Mataró. Estudi de la població 2023.

<https://www.mataro.cat/ca/actualitat/publicacions/estudi-de-la-poblacio-de-mataro/estudi-de-la-poblacio-mataro-1-de-gener-de-2019/estudi-poblacio-2023>

<sup>4</sup> A 1 de gener de 2023, els tres barris amb més població de Mataró són l'Eixample (32.638 habitants que representen el 25,30% de la població total), Cerdanyola (31.302 habitants i un 24,26% del total) i Rocafonda (11.465 habitants que suposen un 8,89%). En el decurs del darrer any, tan sols dos barris dels onze de la ciutat no han vist augmentar la seva població. Els que l'han incrementada més són Rocafonda (+199), Eixample (+179), Cerdanyola (+150) i Pla d'en Boet (+129), mentre que l'han disminuïda La Llàntia (-25) i Peramàs (-4). Les variacions relatives més significatives són les de Pla d'en Boet (+2,24%), Rocafonda (+1,74%) i Centre (+1,10%).

## 1. Indicadors demogràfics

Mataró té una població total empadronada a 1 de gener de 2023, de 129.892 habitants<sup>5</sup>, dels quals 65.532 són dones i 64.360 són homes<sup>6</sup>, 890 més que l'any 2022 i representa una variació relativa del +0,69% respecte el principi d'any. La dinàmica seguida per la població en el darrer any trenca la dinàmica de descens o estancament de la població dels darrers dos anys i torna a créixer. En el període 2018-2022 la població ha augmentat en 2.873 habitants, representant una variació relativa del 2,27%.

És una ciutat densa, la vuitena de Catalunya en densitat de població, amb 5.823,33 habitants per km<sup>2</sup>. Els/les joves menors de 15 anys representen el 14,92 % de la població, els adults són el 66,62% i la gent gran representa el 18,46%. L'índex d'envelliment<sup>7</sup> és el 1,24<sup>8</sup> (+ 0,05 punts des de 2022). La mitjana d'edat és de 42,86 anys i l'esperança de vida és de 83,52 anys per al període 2018-2022. L'índex de dependència global<sup>9</sup> és del 0,53. L'índex sintètic de fecunditat<sup>10</sup> és de 1,2 i la taxa bruta de mortalitat de 7,90 morts per 1.000 habitants (2022).

---

<sup>5</sup> Ajuntament de Mataró. Observatori de la ciutat.

<https://www.mataro.cat/ca/actualitat/publicacions/estudi-de-la-poblacio-de-mataro/estudi-de-la-poblacio-mataro-1-de-gener-de-2019/estudi-poblacio-2023>

<sup>6</sup> Índex de masculinitat : proporció d'homes en relació a les dones multiplicat per 100. A Mataró aquesta dada és rellevant perquè explica part de l'envelliment de la població. "El fet que ni la distribució de la població de nacionalitat estrangera ni la de la població de major edat sigui igual per al conjunt de la ciutat fa que l'índex de masculinitat sigui molt diferent entre barris. L'any 2022, els barris que registren els índexs de masculinitat més elevats són Rocafonda (107,85), Palau-Escorxador (106,34) i Cerdanyola (104,83), mentre que els més baixos són els de l'Eixample (90,89), Peramàs (91,91) i La Llàntia (93,41). De l'Estudi de població de Mataró 2022.

<sup>7</sup> Índex d'envelliment. Relació entre el nombre de persones de 65 anys o més i el nombre de persones entre 0 i 15 anys. S'expressa en tant per cent de vells sobre el total de joves.

<sup>8</sup> L'índex d'envelliment també té una distribució clarament diferenciada per barris. Així, els índexs d'envelliment de Peramàs (2,18), Pla d'en Boet (1,60), Eixample (1,50) i Molins-Torner (1,49) són clarament superiors al del conjunt de la ciutat. Els barris amb índex d'envelliment més baixos són Palau-Escorxador (0,87), Rocafonda (0,91) i Cirera (0,98). En el darrer any, fora de Rocafonda, que registra el mateix que l'any anterior, tots els altres barris han registrat increments d'índex d'envelliment. Els majors corresponen a Vista Alegre, La Llàntia, l'Eixample i Cirera.

<sup>9</sup> L'índex de dependència és la relació entre els individus en edat no activa respecte a la població potencialment activa.

<sup>10</sup> L'índex de fecunditat expressa el nombre de fills que hauria de tenir una dona hipotètica al final de la seva vida fecunda, si al llarg d'aquesta vida fecunda el seu comportament fos el mateix que el que reflecteix la sèrie de taxes específiques de fecunditat per edat. Dada de 2022.



La piràmide de la població mostra una base estreta que s'incrementa en el grup de 10-14 anys i es torna a estrènyer. El grup de població més nombrós és el de 45 a 49 anys<sup>11</sup>(8,86%), al qual segueixen el de 40-44 anys i 50-54 anys amb el 8,14 i el 7,83%, respectivament. En el darrer any, en termes absoluts, els trams d'edat que han guanyat més població són els de 50-54 anys (+289), 75-79 anys (+268) i els de 15-19 i 20-24 anys amb 251 habitants, respectivament. En el mateix període, aquells que registren les majors disminucions són els de 40-44 anys (-423), 0-4 anys (-188) i 5-9 anys (-186). (Figura 1).

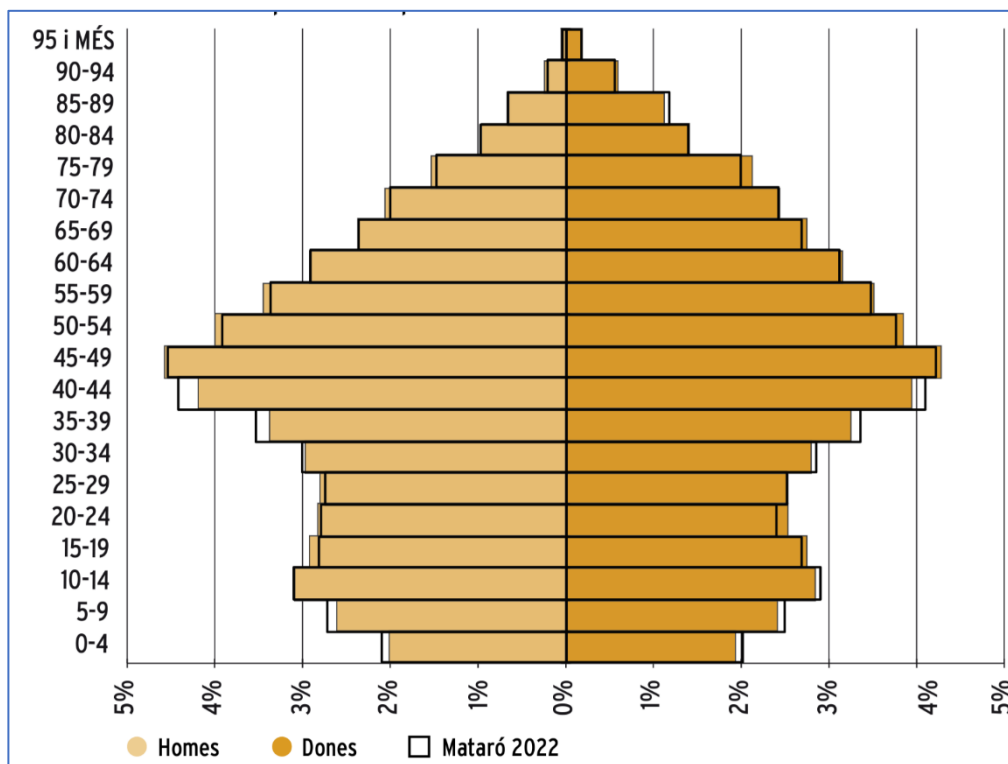


Figura 1 - Estructura d'edat i sexe de Mataró (2023)

Font: Ajuntament de Mataró<sup>12</sup>

<sup>11</sup> Pel que fa a l'estructura d'edat, a 1 de gener de 2023, la població menor de 15 anys segueix minvant i suma un total de 19.376 habitants, 375 menys que ara fa un any, un -1,90% en termes relatius, i representa el 14,92% de la població total. Per la seva banda, la població de 65 i més anys s'incrementa fins els 23.973 habitants, 584 més que ara fa un any, un 2,5% en termes relatius, i dona compte del 18,46% de la població total.

<sup>12</sup> Ajuntament de Mataró. Observatori de la ciutat.

<https://www.mataro.cat/ca/actualitat/publicacions/estudi-de-la-poblacio-de-mataro/estudi-de-la-poblacio-mataro-1-de-gener-de-2019/estudi-poblacio-2023>

En relació a la població estrangera cal dir que a Mataró representa un col·lectiu important. Les cinc principals nacionalitats<sup>13</sup> són la marroquina (38,40%), la xinesa (10,76%), la senegalesa (6,16%), la gambiana (4,20%) i la italiana (4,02%). En el període 2018-2022, el saldo de Mataró amb l'estranger és de +8.085 habitants. Els saldos més elevats són Marroc (+2.868), Colòmbia (+601), Argentina (+478) i Senegal (+451).

L'1 de gener de 2023, la població de nacionalitat estrangera suma un total de 22.042 habitants ( 16,97% de la població total), fet que representa un increment de +3,17%. En el darrer any, de les deu nacionalitats més nombroses a Mataró, Colòmbia (+206), Hondures (+99) i Argentina (+86) són les que més han augmentat el seu nombre, mentre Gàmbia (-71), Senegal (-56) i Xina (-53) l'han disminuït. La distribució de la població de nacionalitat estrangera és molt desigual en el conjunt de la ciutat. En termes relatius, els percentatges més elevats sobre la població total corresponen a Rocafonda (32,5%), Palau-Escorxador (28,97%) i Cerdanyola (25,01%). En el decurs del darrer any, els barris on s'ha incrementat més la població de nacionalitat estrangera són l'Eixample (+141), Pla d'en Boet (+129) i Cerdanyola (+124); aquesta tan sols ha disminuït al Palau-Escorxador (-59).

A més dels elements descriptius que s'han presentat, els factors més destacables des del punt de vista demogràfic són els relacionats amb l'envelliment, mesurat a través del sobreenvelliment<sup>14-15</sup>, la procedència de la població i la distribució de la població en el territori. L'índex de sobreenvelliment<sup>16</sup> a Mataró és

---

<sup>13</sup> Ajuntament de Mataró. Estudi . <https://www.mataro.cat/ca/actualitat/publicacions/estudi-de-la-poblacio-de-mataro/estudi-de-la-poblacio-mataro-1-de-gener-de-2019/estudi-poblacio-2023-de-mataro>.

<sup>14</sup> L'envelliment de la població és mesura a través del percentatge de la població que té més de 65 anys. La millora de les condicions i de l'esperança de vida fa que moltes persones en la franja d'edat més gran de 65 anys no siguin tan vulnerables com els més grans de 85. Per tant, la dada sobre el sobreenvelliment, pel seu impacte en la salut està desplaçant a la de l'envelliment. És una forma també de fer front a l'edatisme: la discriminació per edat a través d'estereotips i prejudicis.

<sup>15</sup> L'índex de sobreenvelliment (relació entre la població de 85 i més anys i la major de 65 anys) de Mataró és del 0,15. El barri de Centre (0,21) i l'Eixample i Peramàs (0,18) són els que registren els índexs de sobreenvelliment més elevats. El menys elevat correspon a Vista Alegre amb el 0,08. Estudi població de Mataró.

<sup>16</sup> El sobreenvelliment es calcula a partir de la fórmula: població assegurada de 85 anys i més / població assegurada de 65 anys i més.

0,15 i a Catalunya (0,13) i es concentra a les ABS de Mataró 1 i Mataró 2, on el percentatge de població autòctona és alt.

A Mataró hi ha un alt percentatge de persones més grans de 75 anys que viuen soles<sup>17</sup>. En homes és el 26,1%. En dones és el 47,%. Aquestes xifres són superiors a les de Catalunya (18 % i 37,4%).

L'informe de la Diputació de Barcelona "Mataró. Ciudad amiga de las personas mayores"<sup>18</sup> analitza l'amicabilitat pel col·lectiu de la gent gran de la ciutat entorn a tres àmbits: l'espai físic, l'entorn social i els serveis municipals. En relació a l'espai físic, són les voreres, la brutícia dels carrers i les condicions dels habitatges els aspectes pitjor valorats de la ciutat. El front marítim i els espais verds, els millors. En la dimensió social, destaquen la falta de consideració i respecte a la gent gran i la baixa integració social. En relació amb els serveis municipals, la gent gran reclama ser tractada amb una informació adequada a la seva diversa composició, de forma que faciliti la integració i la participació social.

Una excel·lent visió de la demografia de la ciutat, es pot trobar a la pàgina de l'Observatori de la ciutat, on hi ha l'Estudi de la Població de Mataró<sup>19</sup>.

## 2. Indicadors socioeconòmics

Mataró té una alta disparitat en la distribució de l'índex socioeconòmic entre les ABS. En la següent taula es mostra aquest fet<sup>20</sup>. Aquest índex pot actuar com a criteri per a l'assignació de recursos ajustats per necessitat. Els valors més alts correspondrien a les ABS amb més necessitats (Taula 2).

---

<sup>17</sup> Gent gran (75 anys i més) que viu sola 2018 (% brut) Càlcul: (població de 75 anys i més que viu sola / població de totes les edats) \* 100. Disponible per sexe. Divisió territorial: ABS.

<sup>18</sup> Diputació de Barcelona: Mataró. Ciudad amiga de las personas mayores. 2018.

<https://extranet.who.int/agefriendlyworld/wp-content/uploads/2017/08/MATARO-resumen-ejecutivo-diagnostico-final.pdf>

<sup>19</sup> Ajuntament de Mataró. Observatori de la ciutat.

<https://www.mataro.cat/ca/actualitat/publicacions/estudi-de-la-poblacio-de-mataro/estudi-de-la-poblacio-mataro-1-de-gener-de-2019/estudi-poblacio-2023>

<sup>20</sup> Departament de Salut. Aquas. Nou indicador socioeconòmic del model d'assignació de recursos de l'atenció primària.

[https://catsalut.gencat.cat/web/.content/minisite/catsalut/coneix\\_catsalut/informacio-economica/nou-model-assignacio-recursos-equips-atencio-primaria/Nou\\_indicador\\_socioeconomic\\_AP.pdf](https://catsalut.gencat.cat/web/.content/minisite/catsalut/coneix_catsalut/informacio-economica/nou-model-assignacio-recursos-equips-atencio-primaria/Nou_indicador_socioeconomic_AP.pdf)

Taula 2 - Índex socioeconòmic de les ABS de Mataró.

La Riera	Centre	Rocafonda	Cirera Molins	Rda. Cerdanya	Gatassa	Ronda Prim
<b>Mataró 1</b>	Mataró 2	Mataró 3	Mataró 4	Mataró 5	Mataró 6	Mataró 7
<b>1,6</b>	2,1	<b>4,2</b>	2,5	<b>3,8</b>	<b>3,8</b>	3,4

Font: Departament de Salut. Aquas. 2017. Nou indicador socioeconòmic del model d'assignació de recursos de l'atenció primària

L'índex socioeconòmic és un indicador de privació que pretén sintetitzar en un únic Índex el resultat de diversos indicadors socioeconòmics agregats en dimensions o de forma independent, mitjançant pesos que poden ser teòrics o el resultat d'un model estadístic. Els indicadors que el componen inclouen: l'ocupació, la classe social, l'educació, les condicions d'habitatge, la renda, la cohesió social, la salut, la geografia/rural, la violència i l'entorn. Estan essent usats en polítiques públiques i socials per establir prioritzacions objectives de territoris petits amb més necessitats de recursos socioeconòmics.

### 3. Indicadors de salut

En aquest apartat s'inclouen les dades de salut que caracteritzen Mataró. La seva intenció és descriure la situació de salut de forma que permeti descriure-la i identificar els seus principals problemes de salut i que siguin susceptible de ser intervinguts mitjançant polítiques que estan en l'àmbit de les competències del municipi, siguin aquestes vehiculades a través de la Secció de Salut, mitjançant accions intersectorials de l'estratègia de "Salut a Totes les Polítiques", o formant part de les accions dels "Objectius de Desenvolupament Sostenible" en els quals la ciutat participa de forma activa en el marc de l'Agenda Urbana Mataró 2030.

#### 3.1. Autopercepció de la salut

L'exploració de l'autopercepció bona o dolenta de la pròpia salut és una dada que s'obté a partir de les respostes a la pregunta: «Com diria vostè que és la seva salut en general?». Els resultats per a l'Àrea de Gestió Assistencial Maresme Central (AGA)<sup>21</sup>, a la que pertany Mataró, són millors per ambdós sexes (bona 82,4%, dolenta: 17,6%) que els de Catalunya (bona: 80,4%, dolenta: 19,6 %).

Pel que fa als alumnes de 4t d'ESO<sup>22</sup> un 86,8% dels nois i un 73,5% de les noies perceben la salut com a molt bona o bona mentre que el 12,2% del nois i el 26,6% de les nois la perceben com a regular o dolenta.

#### 3.2. Diversitat funcional

Les dades de diversitat funcional provenen de l'estimació d'una llista amb onze tipus diferents de limitacions greus que afecten de manera permanent la capacitat per desenvolupar activitats quotidianes<sup>23</sup>. No hi ha tampoc dades per a Mataró. Sí de

---

<sup>21</sup>

[https://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/observatori\\_desigualtats/comunitaria/guia\\_informe\\_salut\\_abs\\_indicadors\\_octubre2021.pdf](https://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/observatori_desigualtats/comunitaria/guia_informe_salut_abs_indicadors_octubre2021.pdf)

<sup>22</sup> Diputació de Barcelona. Enquesta hàbits salut 4t ESO Mataró. 2023.

<sup>23</sup> Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA). Prevalença de discapacitat. La pregunta 50 demana específicament sobre diferents tipus de discapacitat.

l'AGA del Maresme Central. Les dades mostren que la diversitat funcional (13,9%) al Maresme Central és igual a la de Catalunya.

### 3.3. Dependència

La dada sobre dependència s'obté a través de la resposta a la pregunta de l'ESCA sobre la necessitat d'ajuda o de companyia per realitzar activitats habituals de la vida quotidiana a causa d'un problema de salut. Segueix el mateix patró d'estudi que els temes precedents relacionats amb l'autopercepció de l'estat de salut i de diversitat funcional: són dades agregades de l'AGA a la que Mataró pertany. Els resultats mostren que al Maresme Central la dependència és el 9,1%, similar al de Catalunya (8,8%).

### 3.4. Estils de vida saludable

En relació als estils de vida saludable hi ha dades desagregades per ABS únicament en relació amb el consum de tabac. Les relacionades amb el consum d'alcohol, adherència a la dieta mediterrània i activitat física saludable, les dades disponibles són les de l'AGA a la que pertany Mataró i tot el que s'ha dit al respecte en punts anteriors d'aquest document els hi és d'aplicació. Pel que fa als joves, les dades són de l'Estudi d'hàbits de salut dels joves de 4t d'ESO, elaborat per la Diputació de Barcelona.<sup>22</sup>

#### 3.4.1. Consum de tabac

Les dades que es presenten tenen el seu origen en els registres de consum de la població assignada a l'ABS<sup>24</sup>. Així, respecte del consum de tabac es pot dir que a Mataró es fuma de mitjana (20%) més que a Catalunya (19,2 %), però no igualment en

---

[https://salutweb.gencat.cat/web/.content/\\_departament/estadistiques-sanitaries/enquestes/Enquesta-de-salut-de-Catalunya/documents-tecnics/document-tecnic-esca-2020.pdf](https://salutweb.gencat.cat/web/.content/_departament/estadistiques-sanitaries/enquestes/Enquesta-de-salut-de-Catalunya/documents-tecnics/document-tecnic-esca-2020.pdf)

<sup>24</sup> Consum de tabac de la població assignada a l'equip d'atenció primària (EAP) de 15 anys i més 2018 (% brut i estandarditzats). Càlcul: (consum de tabac de la població assignada a l'EAP de 15 anys i més / població assignada a l'EAP de 15 anys i més) \* 100.

Disponible per sexe. Divisió territorial: ABS.

Es facilita numerador i denominador així com el percentatge brut i l'estandarditzat (i els seus corresponents IC95%).

el conjunt de la ciutat. A l'ABS de Mataró 5, tant entre els homes (28%) com entre les dones (19,3%) es fuma en un percentatge superior a la mitjana de les ABS i que a Catalunya (22,3% i 16,1%).

Pel que fa als joves de 4t d'ESO, dels que declaren haver fumats alguna vegada (12,9% nois i 23,1% noies), un 39,5% dels nois i un 26,7% de les noies fumen el 2023, percentatge inferior a la mitjana de la província de Barcelona.<sup>22</sup>

#### 3.4.2. Consum d'alcohol

Les dades de consum de risc d'alcohol provenen de les dades AGA<sup>25</sup>. Mostren que al Maresme Central els homes consumeixen (6,2%) gairebé com la mitjana de Catalunya (6,4%). Les dones consumeixen (2,6%) una vegada i mitja més que a Catalunya (1,7%).

Respecte els joves de 4t d'ESO, un 56,6% dels nois i un 64,2% de les noies confirmen haver begut alcohol alguna vegada, percentatges menors que a la província. Un 50,9% no s'ha emborratxat mai i s'indica una menor freqüència en les borratxeres (menys ho han fet + de 2 vegades).<sup>22</sup>

#### 3.4.3. Hàbits alimentaris

Els hàbits alimentaris els podem conèixer a partir de les dades de l'adhesió a la dieta mediterrània, de la població del Maresme Central: 68,0 %, que és més alta que a Catalunya (62,6%), tant en homes (65,6% vs<sup>26</sup> 57,7%) com en dones (70,4% vs 67,2%).

---

<sup>25</sup> Consum de risc d'alcohol de la població de 15 anys i més 2015-2018: es calcula usant la informació sobre la freqüència del consum d'alcohol, el tipus de beguda consumida, la quantitat i la distribució del consum al llarg de la setmana. Es categoritza la població per unitat de consum diari d'alcohol, estimada a partir de l'estandardització del tipus de beguda alcohòlica consumida. Es classifiquen com a consum de risc: en els homes, aquells que prenen 28 o més unitats/setmana; en les dones, les que prenen 16 unitats/setmana. També es considera consum de risc quan les persones consumeixen 5 o més consumicions seguides almenys un cop al mes. Disponible per sexe. Divisió territorial: AGA del Maresme Central.

<sup>26</sup> vs: de versus. Abreviatura emprada en aquest text per comparar la dada de Mataró (o del Maresme, en el cas de l'AGA) respecte de la de Catalunya.

Pel que fa als joves de 14 anys, un 34,1% té una adhesió baixa a la dieta mediterrània, mentre que el 54,4% presenta una adhesió moderada-alta (un 11,5% desconeix el tipus de dieta).<sup>22</sup>

#### 3.4.3.1. Sobrepès i obesitat

La distribució de l'Índex de Massa Corporal (IMC) a la població permet conèixer el percentatge de persones amb normopès, sobrepès i obesitat. Aquest càlcul s'ha fet a partir de les dades obtingudes a les històries clíniques de l'atenció primària per a la població de 18 a 74 anys<sup>27</sup>. Per les del grup d'edat de 6 a 12 anys s'ha fet a través de les taules de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) d'acord amb el pes, l'alçada i l'edat<sup>28</sup>.

Amb caràcter general cal dir que a Mataró no hi diferències respecte a aquestes dades, per sexe i per edat, en relació a les de Catalunya. Però, entre les ABS, si hi ha diferències. Destaquen les ABS de Mataró 5, Mataró 6 i Mataró 7 com les que presenten majors percentatges de sobrepès.

Entre els homes, pel conjunt de la ciutat, no s'aprecien diferències. Però en l'anàlisi de les ABS, tant en el grup d'edat més jove com en el més gran, hi ha diferències. Destaca especialment Mataró 5 per la població adulta i Mataró 6 per la de la població jove.

Entre les dones sí hi ha diferències respecte de Catalunya: en les dones adultes hi destaquen les ABS de Mataró 6, Mataró 3 i Mataró 5. Per la població de joves, destaca Mataró 6 i Mataró 7. També cal destacar la diferència de percentatges per aquestes condicions en altres ABS que presenten percentatge inferiors als de Catalunya, especialment Mataró 1.

---

<sup>27</sup> Càlcul sobrepès: (població de 18-74 anys amb un IMC > 25 i ≤ 30 o un codi diagnòstic d'augment anormal de pes / població de 18-74 anys assignada a l'equip d'atenció primària) \* 100.

Càlcul obesitat: (població de 18-74 anys amb un IMC > 30 o un codi diagnòstic d'obesitat / població de 18-74 anys assignada a l'equip d'atenció primària) \* 100.

Càlcul excés de pes: (població de 18-74 anys amb sobrepès o obesitat / població de 18-74 anys assignada a l'equip d'atenció primària) \* 100.

Disponible per sexe. Divisió territorial: ABS.

<sup>28</sup> Càlcul sobrepès: (població de 6-12 anys amb sobrepès segons les taules de l'OMS / població de 6-12 anys assignada a l'equip d'atenció primària) \* 100.

Càlcul obesitat: (població de 6-12 anys amb obesitat segons les taules de l'OMS / població de 6-12 anys assignada a l'equip d'atenció primària) \* 100.



#### 3.4.4. Activitat física saludable

La valoració de l'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys es fa a través de l'ESCA, que utilitza l'instrument IPAQ, que classifica la intensitat de l'activitat física en tres categories: baixa, moderada i alta<sup>29</sup>. Les dades corresponen a l'AGA del Maresme Central de la que Mataró forma part. Els resultats mostren que la població del Maresme té una activitat física inferior a la de Catalunya: 80,5% al Maresme i 82,8% a Catalunya, tant en els cas del homes (80,9% vs 84,5%) com de les dones (80,1% vs 81,1%).

Pel que fa als joves de 4t d'ESO, un 67,8% dels nois i un 46,5% de les noies declaren realitzar activitat física i esport fora de l'horari escolar.<sup>22</sup>

#### 3.4.5. Cobertures vacunals

La informació sobre la mitjana dels percentatges sobre cobertures vacunals a Mataró mostra que les cobertures són inferiors a les de Catalunya en els dos grups d'edat analitzats. En els menors de 12 mesos la cobertura informada és del 93% i a Catalunya del 94,2%. En el grup d'edat dels menors de 14 anys a Mataró és del 82,1% i a Catalunya del 88%. És molt possible que aquest fet sigui degut a la falta d'informació sobre la vacunació feta a la pràctica privada. També, entre les ABS de la ciutat s'observen diferències en les cobertures: Mataró 6 i Mataró 7 tenen les cobertures informades més altes.

### 3.5. Salut mental

La salut mental de la població de Mataró s'ha estudiat a partir de les dades que tenen a veure amb la demanda de serveis, les derivacions, el consum de psicofàrmacs i la morbiditat.

Aquestes dades donen informació sobre el percentatge de la població que són ateses als centres ambulatoris de salut mental i descriuen els percentatges dels

---

<sup>29</sup> Es considera activitat física saludable la suma de l'activitat moderada i l'alta. Font: Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA). Disponible per sexe. Divisió territorial: AGA.

diagnòstics seleccionats<sup>30</sup> atesos pels centres de salut mental d'adults o infanto juvenils.

### 3.5.1. Població de més de 18 anys

El percentatge de població que ha estat atesa en els Centres de Salut Mental d'Adults (CSMA)<sup>31 32</sup> el 2018 correspon a aquells problemes de salut mental que per la seva complexitat són derivats al CSMA pel seu seguiment. La mitjana dels percentatges de les ABS de Mataró és de 3,1% i la mitjana de les ABS de Catalunya és de 2,9%.

El que destaca a Mataró és la presència de l'esquizofrènia, especialment entre els homes. Els altres trastorns seleccionats presenten xifres més baixes que les de Catalunya. Amb tot, el problema més freqüent és el de la depressió, amb xifres que són inferiors a les de Catalunya, però que entre les dones és gairebé el doble que entre els homes.

### 3.5.2. Població de menys de 18 anys

El percentatge de població que ha estat atesa en els Centres de Salut Mental Infanto Juvenil (CSMIJ)<sup>33</sup> el 2018 a Mataró és de 3,5% i a Catalunya és de 3,3%.

Entre els nois els trastorns de l'espectre autista és el segon problema després dels trastorns de dèficit d'atenció, però són molt elevats respecte de Catalunya (28,6% vs 19,3%)<sup>34</sup>. El mateix passa entre les noies, però entre elles els trastorns de l'espectre autista és el primer dels diagnòstics seleccionats. No es veu una clara ubicació territorial d'aquests problemes de salut mental que semblen transversals.

---

<sup>30</sup> Els diagnòstics que s'han considerat són depressió, ansietat, esquizofrènia, altres psicosis, trastorn bipolar i demència.

<sup>31</sup> <https://www.csdm.cat/ca/centres/salut-mental-i-addiccions/>

<sup>32</sup> Població de 18 anys i més atesa a centres ambulatoris de salut mental (CSM) 2018. Càlcul: (població de 18 anys i més atesa a CSM / població assegurada de 18 anys i més) \* 100. Disponible per sexe. Divisió territorial: ABS. Es facilita numerador i denominador així com el percentatge brut i l'estandarditzat (i els seus corresponents IC95%).

<sup>33</sup> Població menor de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental (CSM) 2018 (% brut i estandarditzat). Càlcul: (població menor de 18 anys atesa a CSM / població assegurada menor de 18 anys) \* 100. Disponible per sexe. Divisió territorial: ABS. Es facilita numerador i denominador així com el percentatge brut i l'estandarditzat (i els seus corresponents IC95%).

<sup>34</sup> (població menor de 18 anys atesa a CSM segons diagnòstics seleccionats / població menor de 18 anys atesa a CSM) \* 100.  
[https://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/observatori\\_desigualtats/comunitaria/guia\\_informe\\_salut\\_abs\\_indicadors\\_octubre2021.pdf](https://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/observatori_desigualtats/comunitaria/guia_informe_salut_abs_indicadors_octubre2021.pdf)

### 3.5.3. Consum de psicofàrmacs

Un altre indicador que permet valorar l'estat de salut mental de la població és el consum de psicofàrmacs. Les dades de consum a Mataró són inferiors a les de Catalunya (21% vs 26,5%), però s'observen diferències entre les ABS (el rang és Mataró 1 19,7% i Mataró 7 23,5%) i entre els sexes.

### 3.6. Mortalitat

Les dades sobre mortalitat, als efectes de la comparabilitat, no són precises perquè les diferents fonts d'informació no tenen el mateix any per a la darrera dada disponible. La taxa bruta de mortalitat (TBM) va ser, el 2021, de 8,78 morts per 1.000 habitants (Hermes)<sup>35</sup>. Aquesta taxa és inferior a la de Catalunya per l'any 2020, la darrera de la que es té informació (Idescat), i era de 10,32 morts/ 1.000 habitats<sup>36</sup>

Aquestes dades reflecteixen el període previ a la pandèmia (2014-2018) de la Covid 19. La previsible sobremortalitat dels anys 2020 i 2021 poden modificar aquestes dades. La informació es preveu que estigui disponible a principis de 2023 i eventualment s'hauran de corregir aquestes informacions.

Las taxes estandarditzades de mortalitat específica per sexes i per 100.000 habitats a Mataró durant el període 2014-2018<sup>37</sup>, mostren que la mortalitat no és diferent, estadísticament parlant, entre els homes. Entre les dones hi ha diferències estadísticament significatives entre ABS, com és el cas de Mataró 2, que té una mortalitat inferior a la de Mataró 5 i Mataró 6.

La mortalitat específica per grans causes a Mataró, per tant, la que agrupa de forma més precisa de què moren els habitants de Mataró mostra que, entre els

---

<sup>35</sup> Taxa bruta de mortalitat Mataró Síntesi Municipal I (2021). Informació Estadística Local Hermes Diba. [https://www.diba.cat/hg2/informes/sintesi\\_municipal\\_1.asp](https://www.diba.cat/hg2/informes/sintesi_municipal_1.asp) (vist l'1/8/2022)

<sup>36</sup> Taxa bruta de mortalitat a Catalunya 2020 Indicadors de mortalitat Catalunya. Defuncions per 1.000 habitants. Idescat. <https://www.idescat.cat/indicadors/?id=aec&n=15269&lang=es> (vist l'1/8/2022)

<sup>37</sup> Taxa de mortalitat estandarditzada (TME) per 100.000 habitants 2014-2018. Disponible per sexe. Divisió territorial: ABS. Càlcul: (sumatori de la taxa específica de mortalitat de cada tram d'edat del període 2014-2018\* la població tipus de cada tram d'edat) / sumatori de la població tipus en tots els trams d'edat).

homes, les tres primeres causes de mortalitat són, per aquest ordre, els tumors, les malalties de l'aparell circulatori i les de l'aparell respiratori. Per les dones les tres primeres són les malalties de l'aparell circulatori, els tumors i les malalties del sistema nerviós.

L'esperança de vida en néixer (EVN), sense conèixer encara l'impacte en ella de la pandèmia per la Covid 19 a Mataró (80,6 anys entre els homes i 86,5 entre les dones), és similar a la de la resta de Catalunya (80,7 anys entre els homes i 86,2 entre les dones). L'ABS Mataró 7 té una EVN entre els homes 1,2 anys menys que Catalunya (79,5 anys).

### 3.7. Morbiditat

La morbiditat, és a dir, de què emmalalteix la ciutadania de Mataró, s'analitza a través de la morbiditat atesa i diagnosticada. Aquesta informació és rellevant des del punt de vista epidemiològic per dues sòlides raons. La primera té a veure amb la longitudinalitat. Aquest és un atribut de l'atenció primària que ens parla de la capacitat que té de fer el seguiment de les persones que acudeixen als CAP durant llargs períodes de la seva vida. És cert que no sempre demanden pels mateixos problemes, però aquells més importants i que són seguits per l'equip assistència estan registrats i, en el seu conjunt dona idea de la importància dels problemes de salut. L'altra té a veure amb la cobertura. Els serveis de salut, fonamentalment l'atenció primària, aconseguen cobrir més del 90% de la població en 5 anys<sup>38</sup>. Això dona una solidesa a la informació procedent de l'atenció primària.

L'anàlisi que es farà serà pel conjunt de la ciutat però també, com en altres casos d'aquest Pla de Salut, per les ABS<sup>39</sup>. L'oportunitat de disposar d'una informació tan desagregada ha de permetre, a més d'identificar problemes, obtenir informació de les possibles desigualtats entre territoris a la ciutat. Les dades procedeixen de

---

<sup>38</sup> Gervas J, Ortún V. Caracterización del trabajo asistencial del médico general/de familia Aten Primaria. 1995 Nov 15;16(8):501-6. Spanish. PMID: 8527633.

<sup>39</sup> Les dades que provenen de l'eCAP tenen com a limitació que fan referència a la població assignada a l'EAP de l'ABS. D'altra banda, l'exhaustivitat del registre depèn de la informació que introdueixen els professionals. Per tant, en alguns casos, s'ha de tenir en compte que el valor no representa la situació real, sinó la qualitat del registre.

l'informe d'indicadors de salut comunitària que inclouen les 7 ABS de la ciutat<sup>40</sup>. Estan dividides per la població de 0 -14 anys i majors de 14 anys. La informació està separada per sexes. Inclou el període 2014 al 2018.

### 3.7.1. Morbiditat entre els majors de 14 anys

Per descriure la morbiditat s'ha fet servir la relació de diagnòstics seleccionats en la font d'informació d'aquest estudi. Aquests diagnòstics reflecteixen els més freqüents a l'atenció primària, per tant els que tindran un impacte més alt en la salut de les persones de la població, encara que no tots seran influïts per les polítiques de salut desenvolupades des de l'administració local.

La morbiditat per les causes seleccionades<sup>41</sup> a l'atenció primària es presenten separades per homes i per dones. És important senyalar com els perfils de morbiditat per sexes són diferents i com les dades agregades impedeixen veure aquestes diferències entre les ABS que sens dubte tindran importància a l'hora de fer valoracions sobre potencials intervencions. Com es pot observar, per les causes seleccionades, la càrrega de morbiditat a Mataró és més alta que la mitjana de Catalunya, especialment entre les dones (Taula 3 i Taula 4).

---

<sup>40</sup> Per calcular els problemes de salut atesos, s'han considerat els casos actius de la població assignada a l'equip d'atenció primària (EAP). L'agrupació de problemes de salut s'ha fet reconvertint els codis de CIM-10 prenent com a base la CIAP-2 (Classificació internacional d'atenció primària de la WONCA – World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians).

Per a l'obesitat en persones adultes s'ha tingut en compte que el o la pacient tingui un últim valor de l'IMC > 30 o bé un codi diagnòstic dels següents (CIM-10): E66 obesitat, E66.0 obesitat secundària a excés de calories, E66.1 obesitat induïda per fàrmacs, E66.2 obesitat extrema amb hipoventilació alveolar, E66.8 obesitat mòrbida (IMC > 40), E66.9 obesitat, no especificada.

Per al sobrepès en persones adultes s'ha tingut en compte un últim valor de l'IMC > 25 o bé el codi diagnòstic (CIM-10) R63.5 augment anormal de pes. Per al sobrepès i l'obesitat infantil s'han tingut en compte les taules de referència de l'OMS (vegeu l'annex 4).

<sup>41</sup> Població de 15 anys i més atesa a atenció primària segons diagnòstics seleccionats 2018 (% brut).

Càlcul: (població de 15 anys i més atesa a atenció primària segons diagnòstics seleccionats / població de 15 anys i més assignada a l'equip d'atenció primària) \* 100. Disponible per sexe. Divisió territorial: ABS. Es facilita numerador i denominador. Es faciliten dades dels diagnòstics que engloben els cinc més freqüents, tant d'homes com de dones, per a cada ABS.

[https://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/observatori\\_desigualtats/comunitaria/guia\\_informe\\_salut\\_abs\\_indicadors\\_octubre2021.pdf](https://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/observatori_desigualtats/comunitaria/guia_informe_salut_abs_indicadors_octubre2021.pdf)

Taula 3 - Cinc primeres causes seleccionades de morbiditat a l'AP en els homes.

Homes	%	% Catalunya
<b>Alteracions del metabolisme lipídic</b>	24,4	21
<b>Altres malalties del cor</b>	10,8	10,7
<b>Varices de les cames</b>	10,1	8,8
<b>Trastorn ansietat/angoixa/estat ansiós</b>	5,1	4,8
<b>Rinitis al·lèrgica</b>	4,1	3,9

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de: Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Taula 4 - Cinc primeres causes seleccionades de morbiditat a l'AP en les dones.

Dones	%	% Catalunya
<b>Alteracions del metabolisme lipídic</b>	26,8	22,3
<b>Depressió</b>	21,3	21,1
<b>Osteoporosis</b>	19,4	17,8
<b>Obesitat</b>	15,6	14,3
<b>Hipotiroidisme/mixedema</b>	11,4	10,9

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de: Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

En el cas de la morbiditat hi ha factors que poden esbiaixar els resultats, el principal del qual és la cobertura dels serveis. L'AP cobreix una part significativa però no la totalitat de la població i poden haver-hi patrons de cobertura diferents a les ABS, depenent de factors demogràfics, socioeconòmics i culturals que facin que no sempre estem veient la mateixa morbiditat relativa, per ser les poblacions ateses diferents. Per tant, es corre un risc en establir comparacions entre ABS o amb àmbits territorials més grans com la pròpia ciutat de Mataró o Catalunya, però el benefici de disposar d'una fotografia particular per a cada ABS pot ajudar a precisar més les potencials intervencions i el seu ajust a les necessitats de salut.

### 3.7.2. Morbiditat menors de 14 anys

L'anàlisi de la morbiditat en els menors de 14 anys s'ha fet a partir de les dades de la població de 0 – 14 anys atesa a l'atenció primària segons diagnòstics seleccionats<sup>42</sup>. Es destaca les causes seleccionades que a Mataró són més altes que a la resta de Catalunya.

<sup>42</sup> Població de 0-14 anys atesa a atenció primària segons diagnòstics seleccionats 2018 (% brut).

És important advertir que la prevalença atesa pot estar esbiaixada per la baixa freqüentació, atès que el denominador és la població menor de 14 anys assignada a l'ABS. No és infreqüent en aquest grup de població la utilització de serveis privats que no informen l'eCAP, per la qual cosa pot haver-hi un infraregistre de la informació obtinguda. Aquest fet s'associa a la població amb més recursos.

Quan s'analitza la morbiditat en el grup d'edat de 0-14 per ABS de Mataró s'obtenen les dades que figuren a les taules. Aquí també és d'aplicació, com a mínim, el biaix de la freqüentació que s'ha mencionat abans. També, l'absència d'estandardització de les poblacions, per fer-les comparables (*Taula 5 i Taula 6*).

Taula 5 - Cinc primeres causes seleccionades de morbiditat ateses a l'AP en els nois.

Diagnòstics seleccionats	% Mataró	% Catalunya
<b>Trastorns de refracció</b>	8	4,4
<b>Deformitats adquirides extremitats</b>	6,9	6,7
<b>Criptorquídia</b>	2,7	2,1
<b>Deformitats adquirides columna</b>	2,1	1,5
<b>Alteracions del metabolisme lipídic</b>	1,1	0,6

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de: Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Taula 6 - Cinc primeres causes seleccionades de morbiditat ateses a l'AP en les noies.

Diagnòstics seleccionats	%	% Catalunya
<b>Deformitats adquirides extremitats</b>	7,3	6,3
<b>Rinitis al·lèrgica</b>	6,2	4,4
<b>Trastorns de refracció</b>	6,2	5,3
<b>Hipertròfia amígdals/adenoides</b>	6,1	4,4
<b>Obesitat</b>	5,8	4,6

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de: Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

---

Càlcul: (població de 0-14 anys atesa a atenció primària segons diagnòstics seleccionats / població de 0-14 anys assignada a l'equip d'atenció primària) \* 100.

Disponible per sexe. Divisió territorial: ABS. Es facilita numerador i denominador. Es faciliten dades dels diagnòstics que engloben els cinc més freqüents, tant d'homes com de dones, per a cada ABS.

[https://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/observatori\\_desigualtats/comunitaria/guia\\_informe\\_salut\\_abs\\_indicadors\\_octubre2021.pdf](https://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/observatori_desigualtats/comunitaria/guia_informe_salut_abs_indicadors_octubre2021.pdf)

### 3.8 Mataró i la gestió de la Covid – 19

Mataró ha estat una ciutat que ha gestionat la pandèmia de la Covid 19 prenent les mesures de protecció i preventives que corresponien a la seva responsabilitat i seguint també les indicacions de les autoritats estatals i de la Generalitat de Catalunya en l'àmbit de les seves competències. La Covid 19, a data 20 d'abril de 2022, va afectar a 43.210 persones de la ciutat. D'aquestes, 329 van morir. Respecte de les vacunes, cal dir que 107.374 persones tenen almenys una dosi i 97.234, dues<sup>43</sup>.

Exemples d'això van ser l'activació del Pla Bàsic d'Emergències Municipals que va comportar el tancament al públic dels equipaments municipals cívics, culturals, educatius i esportius; l'establiment de mesures per garantir el serveis municipals essencials com l'enllumenat públic, els mercats municipals, la policia local; l'elaboració del Pla de Contingència per la Secció de Salut; les mesures econòmiques per ajornar el pagament de tributs i agilitzar el pagament a proveïdors; la suspensió de les activitats dels mercats de venda no sedentaris i propiciant els serveis de comanda i lliurament a domicili; l'adaptació del transport públic col·lectiu; la coordinació de les accions solidàries i de les dinàmiques dels teixit associatiu; l'acolliment a persones sense sostre a la Masia de Can Boet i Can Soleret; la restricció d'horaris d'obertura de botigues d'alimentació; el manteniment de les obres que afecten a subministraments bàsics com l'aigua; la distribució de targetes moneder al/les menors beneficiaris de les beques menjador; la desinfecció dels espais de la via pública més sensibles per prevenir contagis; el reforç dels serveis que donen cobertura al població més vulnerables com assistència a domicili, teleassistència, menjadors socials i àpats per persones grans; la gestió dels residus sanitaris a través del Consorci per al tractament de Residus sòlids Urbans del Maresme; l'atenció psicològica i al dol a les famílies afectades o el manteniment diari de les dades epidemiològiques de l'evolució de la Covid 19 i informant de les mesures escaients per a la ciutadania per fer front a la pandèmia.

El conjunt detallat de les intervencions realitzades es pot consultar a:

<https://www.mataro.cat/sites/coronavirus/>

---

<sup>43</sup> Observatori de la crisi Covid -19 Mataró. <https://infogram.com/observatori-covid-19-mataro-1h8n6md35dkj6xo>



### 3.9 Resum del perfil de salut

El resum del perfil de salut es veu marcat per les desigualtats existents entre les diferents ABS de Mataró calculades a partir de l'anàlisi d'indicadors demogràfics, de salut, d'utilització de serveis i la seva correlació amb l'índex socioeconòmic. Els colors més foscos de la taula (*Taula 7*) indiquen una situació més desfavorida amb un índex de privació més alt respecte la situació de Catalunya.<sup>44</sup>

Aquesta anàlisi parteix de la hipòtesi que les ABS amb més dificultats socioeconòmiques tindrien més necessitats, estimant com a necessitat la suma dels valors atorgats als indicadors seleccionats. La intenció és veure, d'un cop d'ull, la situació de les ABS respecte a determinats indicadors de salut, que podrien estimar la situació general de l'ABS, les desigualtats presents a la ciutat i la seva correlació amb el nivell socioeconòmic

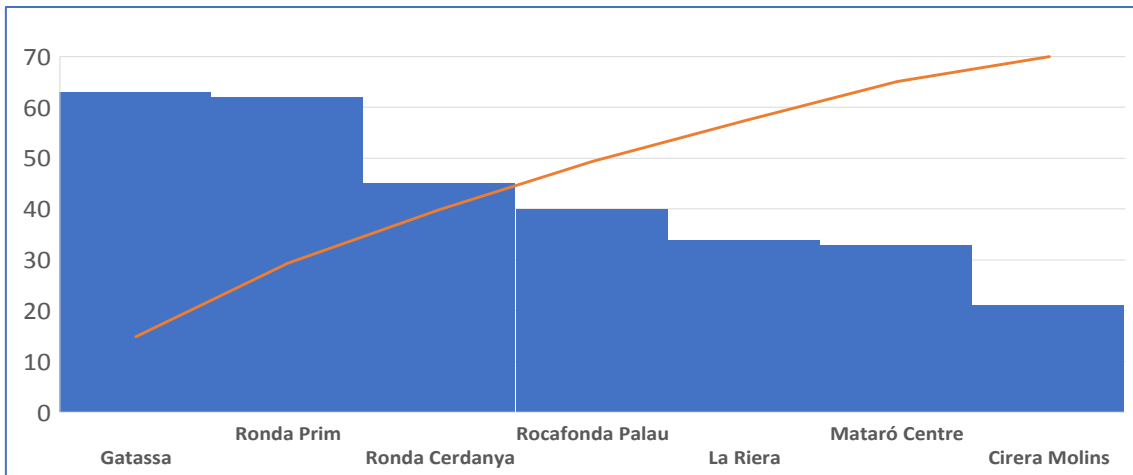
Taula 7 - Distribució dels indicadors seleccionats de privació entre les ABS de Mataró.

ABS	Mataró 1 La Riera	Mataró 2 Mataró Centre	Mataró 3 Rocafonda Palau	Mataró 4 Cirera Molins	Mataró 5 Ronda Cerdanya	Mataró 6 Gatassa	Mataró 7 Ronda Prim
Puntuació de privació aplicada a la valoració dels indicadors seleccionats.	34	33	40	21	45	63	62
Nacionalitat país en desenvolupament							
Sobreenvelliment							
Gent gran viu sola (homes)							
Gent gran viu sola (dones)							
Excepció co-pagament farmàcia							
Nivell instrucció insuficient							
Mortalitat bruta (homes)							
Mortalitat bruta (dones)							
EV néixer (homes)							
EV néixer (dones)							
Consum de tabac							
Cobertures vacunals							
Salut Mental Adults							
Salut Mental Infanto Juvenil							
Polimedicació							

Els colors més foscos indiquen situació de més gravetat o vulnerabilitat.

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de: Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

<sup>44</sup> Els valors que es van donar als indicadors, en funció de la seva desviació negativa respecte la situació de l'indicador considerat a Catalunya, van ser: 7 pel més allunyat, 5 pel següent, 3, 2 i 1 de forma correlativa. El valor d'1 es donava als tres més favorables.



Gràfic 1 - Diagrama de barres que mostra la puntuació de privació de les ABS pels indicadors seleccionats i línia que mostra l'índex de privació de les ABS.

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de: Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

## 4. Entorn físic i protecció de la salut

### 4.1. La qualitat de l'aire

El municipi de Mataró està situat en l'anomenada Zona de Qualitat de l'Aire del Maresme, ZQA 07. Les dades les recopilarem de les estacions de la Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica (XVPCA) situades al municipi: Mataró (laboratori d'aigües) i Mataró (Passeig dels Molins), en el període 2018-2022.

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

Concentracions ( $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ) de PM10<sup>45</sup> de mitjana anual situades a la banda mitjana i no s'ha superat el valor límit anual (de 35 vegades en un any). Així, l'any 2022, el darrer de la sèrie analitzada, en el punt de mesurament Mataró (laboratori d'aigües) es va superar en 1 ocasió el VLd i a Mataró (passeig dels Molins) en 2 ocasions.

<sup>45</sup> Les dades de PM10 son de Laboratori d'aigües i Passeig de Molins. Font: [https://mediambient.gencat.cat/ca/05\\_ambits\\_dactuacio/atmosfera/qualitat\\_de\\_laire/avaluacio/avaluacio\\_qualitat\\_aire\\_catalunya\\_altres/Informes/](https://mediambient.gencat.cat/ca/05_ambits_dactuacio/atmosfera/qualitat_de_laire/avaluacio/avaluacio_qualitat_aire_catalunya_altres/Informes/)

#### 4.1.2. Partícules en suspensió de diàmetre inferior a 2,5 micròmetres (PM2,5)

Segons les dades fetes públiques pel Departament de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya, en l'informe: *La qualitat de l'aire a Catalunya Anuaris dels anys 2018-2022*, a Mataró no s'ha superat el valor objectiu anual en cap ocasió. El valor objectiu anual de PM2,5<sup>46</sup> Valor Límit anual (VL<sub>a</sub>) legislat en el Reial Decret 102/2011 es referencia a la mitjana anual, i aquest valor no pot superar els 25µg/m<sup>3</sup>.

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

Els valors límits legiscats (RD102/2011) per a la protecció de la salut humana de NO<sub>2</sub> són els següents: el Valor Límit horari (VL<sub>h</sub>) de 200µg/m<sup>3</sup> no es pot superar més de 18 vegades per any civil i el Valor Límit anual no pot superar els 40µg/m<sup>3</sup> de mitjana anual.

Cal destacar que en la sèrie 2018-2022, a partir de 2019, s'observa una reducció substancial dels valors màxims de les mitjanes anuals deguda a la reducció global de les emissions de diòxid de nitrogen de la font emissora principal que és el trànsit.

L'Ajuntament de Mataró va sol·licitar a la Gerència de Serveis de Medi Ambient de la Diputació de Barcelona<sup>47</sup> un estudi de la qualitat de l'aire en diferents punts del municipi

La concentració de diòxid de nitrogen mesurada a Mataró ha estat moderada-baixa amb una concentració mitjana de 19 µg/m<sup>3</sup>. El valor més elevat, amb una concentració de 28 µg/m<sup>3</sup>, s'ha obtingut a carretera de Mata, 24. El nivell més baix amb una concentració de 9 µg/m<sup>3</sup>, s'ha mesurat al C/Rabassaires, 41, en un punt amb baix trànsit. Els valors més elevats es troben en vies principals amb intensitats de trànsit elevades. A l'altre extrem, els valors més baixos es troben en carrers amb poc trànsit i les zones més allunyades del trànsit rodat i més ventilades.

---

<sup>46</sup> Les dades de PM 2,5 provenen Laboratori de les Aigües. Font: [https://mediambient.gencat.cat/ca/05\\_ambits\\_dactuacio/atmosfera/qualitat\\_de\\_laيرة/avaluacio/avaluacio\\_qualitat\\_aire\\_catalunya\\_altres/Informes/](https://mediambient.gencat.cat/ca/05_ambits_dactuacio/atmosfera/qualitat_de_laيرة/avaluacio/avaluacio_qualitat_aire_catalunya_altres/Informes/)

<sup>47</sup> Diputació de Barcelona. (Referència DIBA 2022/1935).

#### 4.1.4. Ozó troposfèric (O3)

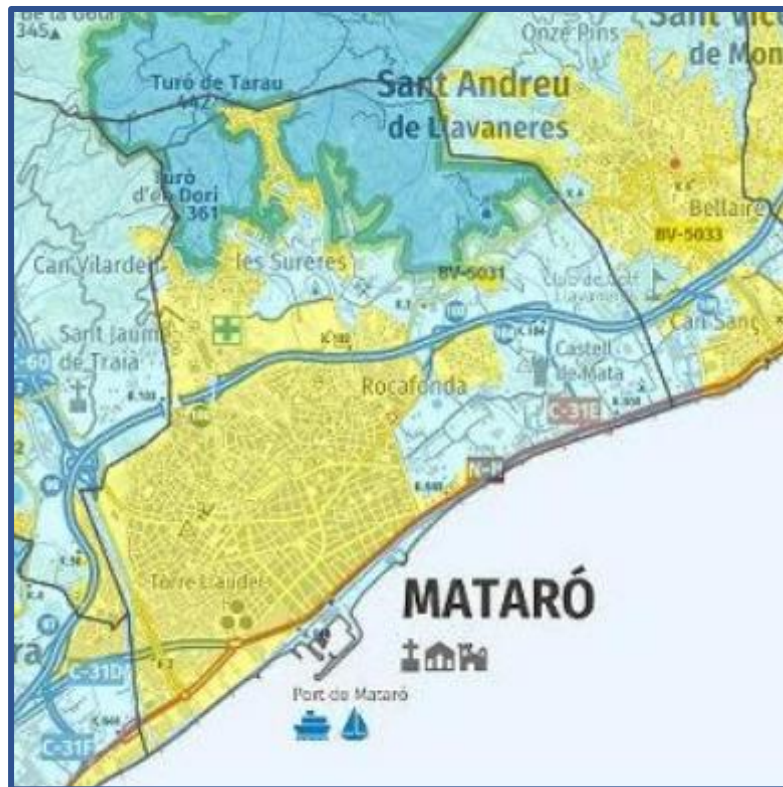
El Valor Objectiu de Protecció de la Salut Humana (VOPS) estableix que les mitjanes 8-horàries mòbils no podran superar el valor de 120µg/m<sup>3</sup> en més de 25 ocasions per any en mitjana de 3 anys. Segons les dades públiques que facilita el Departament de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya, en l'Anuari : *La qualitat de l'aire a Catalunya*, els anys 2018 a 2022, el nombre de superacions per al VOPS a l'estació de control de Mataró (Passeig de Molins) (XVPCA) ha estat força inferior a aquest valor, així doncs es compleix amb aquest valor objectiu.

#### 4.1.5. Presència d'altres contaminants a l'aire (benzè, diòxid de sofre i monòxid de carboni)

En cap cas s'han superat els valors límits legiscats ni els llindars d'alerta a la població per benzè, diòxid de sofre i monòxid de carboni.

### 4.2. La contaminació lumínica

La pràctica totalitat del municipi de Mataró està classificat com a zona de protecció moderada envers la contaminació lumínica (Zona E3: color groc). Fora de l'espai urbà consolidat, està classificat com a zona de protecció alta (Zona E2: color blau cel) i els espais classificats com a Plans d'Espais d'Interès Natural (PEIN) tenen la màxima protecció envers la contaminació lumínica. Aquests són, la superfície forestal inclosa dins el Parc del Montnegre i el Corredor i l'Alguer de Mataró (Zona E1: color blau fort).



Il·lustració 1 - Mapa de contaminació lumínica

#### 4.3. La contaminació acústica

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

A l'ordenança municipal sobre el soroll i les vibracions, aprovada pel Ple del mes de setembre de 2012, s'hi troba el mapa de capacitat acústica del municipi de Mataró on s'hi veu reflectida la zonificació de les zones urbanes.

#### 4.4. Contaminació per radiació electromagnètica

Pel què fa al control de la xarxa de radiofreqüència<sup>48</sup>, al municipi de Mataró hi ha diferents punts de monitoratge en continu per a les diferents freqüències del camp electromagnètic. Tots els nivells mitjans mesurats pels equips de monitoratge compleixen la normativa.

#### 4.5. L'aigua de consum humà

El municipi de Mataró s'abasteix d'aigua de 4 sistemes de l'anomenada ZONA ATLL TER:

ZS ATLL TER + POUS ELS TURONS C140 (MATARÓ)

ZS ATLL TER + POUS PARC FORESTAL C135 (MATARÓ)

ZS ATLL TER + POUS ROCABLANCA C100 (MATARÓ)

ZS ATLL TER CARDEDEU

El gestor del subministrament d'aigua potable és AIGÜES DE MATARÓ S.A. i segons el *Sistema de Información Nacional de Aguas de Consumo (SINAC)* la qualitat de l'aigua és apta per al consum.

#### 4.6. El tractament de les aigües residuals

Les aigües residuals urbanes i industrials del municipi de Mataró estan connectades a l'anomenat sistema Mataró, format per una estació depuradora de tractament biològic amb un cabal de disseny de 57.000 m<sup>3</sup>/dia (població equivalent de 451.250 h-e) i un emissari submarí principal per on s'aboca l'efluent de l'Estació Depuradora d'Aigües Residuals (EDAR) mar endins. Aquest emissari està situat davant la riera d'Argentona, que separa els municipis de Mataró i Cabrera de Mar, té una longitud de 1.890 m i aboca a 17 m de fondària. L'EDAR Mataró tracta el sanejament del Maresme Central: Vilassar de Mar, Vilassar de Dalt, Cabrera de Mar, Cabrils, Argentona, Dosrius i Mataró. Desenvolupa un procés biològic de doble etapa, com a conseqüència de la incidència de les aigües residuals industrials i una línia de fangs, amb recirculació, espessidors, deshidratació i emmagatzematge de fangs.

---

<sup>48</sup> Font: <https://politiquesdigitals.gencat.cat/ca/infraestructures/governanca-radioelectrica/>

L'empresa responsable de l'explotació de l'estació depuradora és SIMMAR (Serveis Integrals del Maresme S.L.)

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

En el darrer informe de 2018 de l'Agència Catalana de l'Aigua (ACA): *Estat de les masses d'aigua a Catalunya*, durant el període 2013-2018, l'estat general de la massa d'aigua costanera al municipi de Mataró és "Bo".

#### 4.8. L'estat de les platges

Al municipi de Mataró hi ha quatre platges diferenciades, de nord a sud: la platja de Sant Simó, la del Callao, la del Varador i la de Ponent.

La platja de Sant Simó, la del Callao i la de Ponent presenten una qualitat excel·lent i estable any rere any. La platja del Varador presenta qualitat bona i estable.

#### 4.9. L'estat de les piscines d'ús públic

L'ajuntament té la competència de l'autorització de les piscines d'ús públic del seu terme municipal, així com les de la seva vigilància i control. La informació disponible per l'any 2023 apareix a la taula 8

Taula 8. Activitats de vigilància i control de les piscines d'ús públic a Mataró (2023).

<b>Vigilància i control de piscines d'us públic</b>	<b>2023</b>
<b>Nombre de visites realitzades a les instal·lacions censades</b>	19
<b>Nombre de requeriments tramitats</b>	6
<b>Instal·lacions censades</b>	11
<b>Nombre de vasos (piscines)</b>	31

Font. Ajuntament de Mataró. Secció de Salut (2023)

#### 4.10. El reciclatge i els residus urbans

Amb l'actual sistema de recollida selectiva de residus vigent, no s'assoleixen els objectius fixats en la Directiva Europea 2008/98/CE per l'any 2020. Davant d'aquesta

situació l'Ajuntament de Mataró va iniciar al 2021, una nova estratègia en la direcció d'implantar mesures d'individualització de les escombraries, com la recollida porta a porta o la instal·lació de contenidors intel·ligents (en algunes zones de la ciutat) que permetin avançar, també, cap a una taxa més justa (qui més recicla menys paga) que aporti un nou incentiu a la recollida de residus.

#### 4.11. Control de la legionel·losis

L'Ajuntament té com a competència en el control i la vigilància de la legionel·losis en les instal·lacions de baix risc. Les instal·lacions de baix risc per a la proliferació de legionel·la susceptibles de control a Mataró són 245. Apareixen a la taula 9.

Taula 9. Activitats de control de la legionel·losi a Mataró (2023)

	2023
<b>Nombre de visites realitzades (instal·lacions privades)</b>	73
<b>Nombre de visites realitzades (instal·lacions municipals)</b>	147
<b>Requeriments tramitats (instal·lacions privades)</b>	121
<b>Requeriments tramitats (instal·lacions municipals) - oficis</b>	68
<b>Nombre d'Instal·lacions</b>	245

Font. Ajuntament de Mataró. Secció de Salut (2023)

#### 4.12. Establiments de tatuatge, pírcing i micropigmentació.

L'ajuntament té la competència de l'autorització, la vigilància i control dels establiments que realitzen pràctiques de tatuatges, pírcing i micropigmentació. La informació disponible per l'any 2022 apareix a la taula 10.



Taula 10. Activitats de vigilància i control dels establiments de tatuatge, pírcing i micropigmentació a Mataró (2023).

	<b>2023</b>
<b>Nombre de visites realitzades</b>	20
<b>Nombre de requeriments tramitats</b>	6
<b>Cens d'establiments de tatuatge, pírcing i micropigmentació</b>	23

Font. Ajuntament de Mataró. Secció de Salut (2023)

#### 4.13. Control de la salubritat

L'ajuntament té la competència en el control de la salubritat dels llocs habitats. Actualment aquestes activitats es desglossen en activitats de vigilància i control a patis i solars, als habitatges i les molèsties produïdes per coloms que inclouen els requeriments a les persones alimentadores. La informació disponible per l'any 2023 apareix a la taula 11.

Taula 11. Activitats de control de la salubritat a Mataró (2023).

		<b>2023</b>
<b>Nombre de visites realitzades</b>		71
<b>Nombre de requeriments tramitats</b>	Totals	83
	Insalubritat patis o solars	58
	Insalubritat habitatges	23
<b>Nombre de requeriments tramitats a persones alimentadores</b>		1

Font. Ajuntament de Mataró. Secció de Salut (2023)

#### 4.14. Control de plagues.

L'ajuntament té la competència de la gestió dels riscos per a la salut derivat de les plagues urbanes i està dirigit a mantenir a la via pública i edificis municipals d'ús públic sanejats d'artròpodes i rosegadors, per tal de prevenir la transmissió zoonosis i garantir la salubritat dels llocs i edificis públics.

Durant l'any 2023 s'han realitzat 2 campanyes de tractaments preventius per a artròpodes i rosegadors a aproximadament 2.200 pous de registre de la ciutat (1a campanya: maig–juny i 2a campanya: octubre–novembre).

La informació de les actuacions realitzades i disponible per l'any 2023 apareix a la taula 12.

Taula 12. Activitats de control de plagues a Mataró (2023).

	2023
<b>Nombre d'actuacions a la via pública (a part dels tractaments preventius)</b>	630
<b>Nombre d'actuacions a la via pública (tractaments preventius)</b>	4.400
<b>Nombre d'actuacions als equipaments municipals (a part dels tractaments preventius)</b>	136

Font. Ajuntament de Mataró. Secció de Salut (2023)

#### 4.15. Control d'aus urbanes

El control de les poblacions d'aus urbanes correspon als ajuntaments, que han de prendre les mesures més adients a l'espai de domini públic per tal d'evitar o reduir els possibles problemes de salut, urbanístics i les molèsties que ocasionen, vetllant alhora per mantenir un equilibri que permeti la convivència amb garanties de salubritat. Veure Taula 13.

Taula 13. Activitats de control d'aus urbanes a Mataró (2023).

	2023
<b>Nombre d'actuacions a l'espai de domini públic</b>	4

Font. Ajuntament de Mataró. Secció de Salut (2023)

#### 4.16. Control de la seguretat alimentària

L'ajuntament té la competència de la gestió dels riscos per a la salut derivat dels productes alimentaris en les activitats del comerç minorista, del servei i la venda directa d'aliments preparats als consumidors, com a activitat principal o complementària d'un establiment, amb repartiment a domicili o sense, de la producció d'àmbit local i del transport urbà. La informació disponible per l'any 2023 apareix a la taula 14.

Taula 14. Activitats de seguretat alimentària a Mataró (2023).

	<b>2023</b>
<b>Nombre d'establiments visitats</b>	217
<b>Nombre de visites realitzades</b>	294
<b>Nombre de requeriments tramitats</b>	116
<b>Cens d'establiments alimentaris</b>	1.456

Font. Ajuntament de Mataró. Secció de Salut (2023)

## 5. Pla d'acció

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

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

El Pla Local de Salut recull la planificació, l'ordenació i la coordinació de les actuacions que es fan en matèria de salut pública (promoció de la salut, prevenció de la malaltia i protecció de la salut) i incrementa la inclusió de criteris de salut en les agendes dels responsables de l'elaboració de polítiques públiques. En definitiva, el Pla de salut en la part que correspon a l'acció, inclou l'enunciat de les necessitats prioritàries, la definició de les línies estratègiques i la formulació dels objectius que les concreten, i la programació de les intervencions en salut pública pertinents.

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

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

En l'elaboració d'aquest pla local de salut s'han treballat de manera transversal els eixos d'equitat: gènere, nivell socioeconòmic, diversitat sociocultural i violències.

### 5.1. Principis rectors intersectorials

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

El conjunt de principis que s'exposen a continuació responen a una aproximació de la salut a totes les polítiques que permet ampliar i fer més complexa l'anàlisi sobre la producció de les desigualtats socials en contextos específics, la qual cosa ajuda a captar com s'expressen les relacions de poder en la vida quotidiana de les persones i en les seves experiències.

Concretament, aquesta aproximació teòrica posa l'accent en com diferents categories socials (gènere, classe, cultura, diversitat funcional, edat, etc.) interaccionen entre sí. Segons aquesta aproximació, no és que les opressions o desigualtats se sumin, sinó que cadascun d'aquests eixos s'expressa de forma inextricable en cada persona i produeix diferents experiències d'opressió o desigualtat social.

#### Perspectiva de gènere

L'aproximació a la salut des d'una perspectiva de gènere implica planificar, dissenyar i executar polítiques en salut que tinguin en consideració les diferències entre dones i homes en un àmbit o una activitat. És a dir, tenir en compte la manera en què les diverses actuacions, situacions i necessitats afecten les dones.

La perspectiva de gènere permet visualitzar dones i homes en la seva dimensió biològica, psicològica, històrica i cultural, i també permet trobar línies de reflexió i d'actuació per erradicar les desigualtats.

La perspectiva de gènere en salut requereix comprendre quins factors diferencials poden afectar homes i dones a l'hora d'accedir a la salut i dur un estil de vida saludable, així com identificar quins factors influeixen negativament en la seva salut, especialment de les dones.

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

### Perspectiva sociocultural

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

Un abordatge sociocultural de la salut implica interrogar críticament l'etnocentrisme implícit en la concepció de salut de la societat majoritària. Ser conscient del desconeixement dels sistemes de salut d'altres cultures, dels prejudicis i estereotips, així com dels processos d'exclusió i de desigualtat que es poden derivar d'una aproximació a la salut basada en una única mirada.

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

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

### Perspectiva de la diversitat funcional

Diversitat funcional és un terme alternatiu al de discapacitat que ha començat a utilitzar-se a l'Estat espanyol a iniciativa de les mateixes persones afectades. Aquest terme s'orienta a substituir altres semàntiques que es consideren pejoratives, com

“discapacitat” o “minusvàlua”. Es proposa un canvi cap a una terminologia no negativa, no rehabilitadora sobre la diversitat funcional.

Amb el terme diversitat funcional es proposa una nova visió que no és negativa, que no implica malaltia, deficiència, paràlisi, retard, etc. independentment de l'origen patològic, genètic o traumàtic de la diversitat en qüestió. No obstant això, no es nega que es parla de persones que són diferents a la norma estadística i que, per aquest motiu, realitzen algunes de les seves funcions de manera diferent a la mitjana de la població.

D'altra banda, parlar de dones i homes amb diversitat funcional té a veure amb societats que, sent intrínsecament imperfectes, han establert un model de perfecció al que cap membre concret té accés, i que defineixen la manera de ser físicament, sensorialment o psicològicament, i les regles de funcionament social. Sota la perspectiva de la diversitat funcional es considera essencial donar suport a la independència en tots els àmbits de la vida quotidiana proporcionant a cada persona les eines que necessita per desenvolupar-se en aquests àmbits, de manera que prengui el control de la seva pròpia vida i pugui gestionar la seva salut.

#### Perspectiva de classe social

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

#### Perspectiva de cicle vital

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

## 5.2. El Pla Local de Salut i "Mataró ciutat cuidadora"

El Pla s'engloba dins del projecte "Mataró ciutat cuidadora", que té per objectiu millorar la salut i el benestar de totes les persones, especialment de les més vulnerables, i on hi estan representats diferents agents del territori com l'Ajuntament, la Fundació TecnoCampus, el Consorci Sanitari del Maresme, l'Institut Català de la Salut, la Fundació Maresme i la Fundació Hospital.

El Pla Local de Salut de Mataró és una eina per articular algunes de les estratègies de ciutat en Promoció i Protecció de la salut.

## 5.3. El Pla Local de Salut i l'Agenda 2030

El Pla s'emmarca en l'Estratègia 2030 de Desenvolupament Sostenible i en l'Agenda Urbana Mataró 2030. Aquest és un fet transcendent perquè haurà de permetre ampliar el seu impacte tothora que l'Agenda Urbana Mataró 2030<sup>49</sup> parteix de 3 reptes globals:

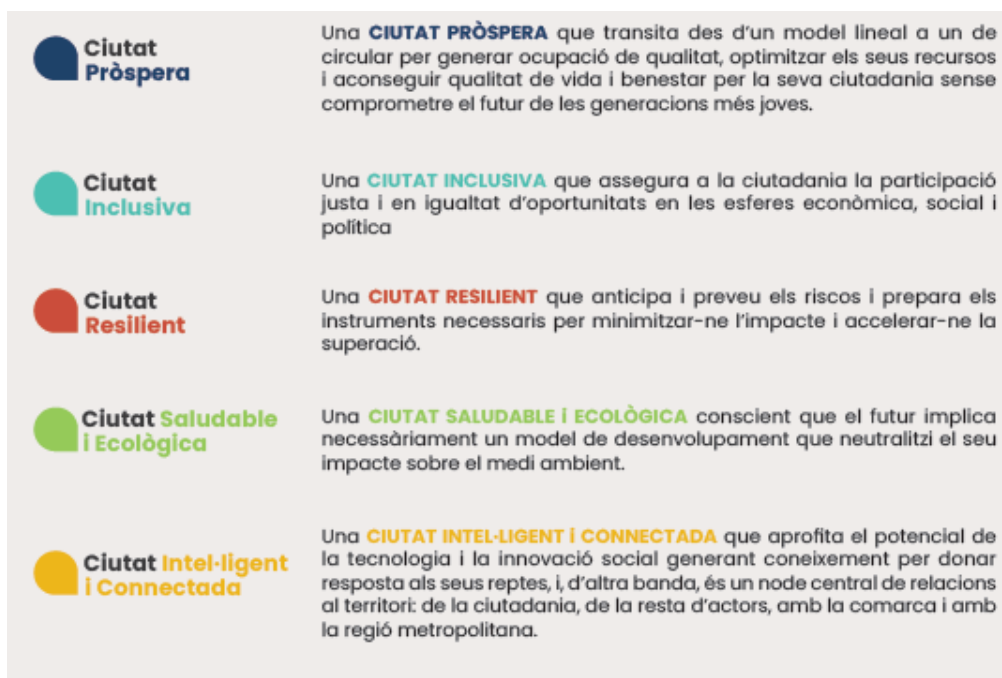
- Oportunitats equitatives: Generar oportunitats equitatives per a la inclusió de totes les persones a la ciutat a través de l'activitat econòmica i la vida comunitària.
- Talent i diversitat: Captar, generar i retenir talent per construir una ciutat rica i diversa.
- Qualitat de vida: Millorar la qualitat de vida de les persones mitjançant la cura de l'entorn humà, la ciutat construïda i l'hàbitat físic.

---

<sup>49</sup> Font: <https://www.mataro.cat/sites/agendaurbana2030>



A partir d'aquests 3 reptes globals s'han descrit 5 àmbits de reflexió (ciutat pròspera, ciutat inclusiva, ciutat resilient, ciutat saludable i ecològica i ciutat intel·ligent i connectada) que han permès desenvolupar el Pla d'Acció de l'Agenda Urbana Mataró 2030, i apareixen a la següent figura:



#### 5.4. Metodologia d'elaboració del Pla d'Acció

El Pla d'Acció s'ha elaborat a partir d'una metodologia que ha tingut molt en compte la participació tècnica del personal que eventualment podria participar en les accions del pla, i la participació ciutadana.

El personal de la secció de salut ha realitzat un treball intens i intern de reflexió de les diferents accions que s'estan portant a terme i repensar-les i adaptar-les a les necessitats actuals de la ciutadania.

Pel que fa a la intervenció del personal tècnic de les diverses unitats que configuren els serveis de l'Ajuntament de Mataró i d'altres agents claus del territori (professionals que integren la Taula de Salut Comunitària de Mataró i professionals i agents clau que integren el Consell de Salut de Mataró), es van generar dinàmiques que van permetre la identificació de les accions en un context d'apropiació dels principals elements del pla, la potencial implicació de cada unitat en la estratègia de

salut en totes les polítiques i la identificació de les potencials accions. Tot això es va dissenyar en un context que afavoria, per una part, la implicació intersectorial i, per altra, la vinculació emocional a un treball transversal. Els mètodes van ser presentacions amb pluja d'idees i tècniques com el *World cafè* que facilitava la producció d'informació i d'accions rellevants relacionats amb el propòsit d'un pla d'acció.

També es va elaborar una enquesta per permetre la participació ciutadana mitjançant la participació presencial i en línia. Es van recollir 1.600 enquestes.

### 5.5. Resultats obtinguts

Els resultats del Pla d'acció que es presenten a continuació emmarcats en les cinc línies estratègiques identificades, provenen de les propostes tècniques proposades per personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament de Mataró, personal tècnic d'agents de salut que intervenen al territori i de la participació ciutadana.

## 5.6. Pla d'acció: Línies estratègiques

**Línia estratègica 1: Bon govern de la salut pública**



**Línia estratègica 2: Protecció de la salut**

**Línia estratègica 3: Entorn urbà i salut**

**Línia estratègica 4: Salut mental**

**Línia estratègic 5: Estils de vida saludable**

## Línia estratègica 1: Bon govern de la salut pública

Objectius de Desenvolupament Sostenible relacionats						
						

Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Resilient					
Objectiu estratègic: Millorar la posició relativa de la Secció de Salut (SS) en els processos de planificació i gestió de les competències municipals en matèria de salut pública i en l'estratègia municipal de Salut a Totes les Polítiques.					
Objectiu operacional	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Promoure la millora de la cartera de serveis sanitaris a la ciutat de Mataró	Impulsar i promoure espais de coordinació amb les Administracions competents de la cartera de serveis sanitaris	Política	CatSalut Proveïdors de Salut (ICS, CSdM)	Nombre de reunions/any	2024-2028
	Facilitar el desplegament i la millora dels equipaments sanitaris a la ciutat	Política	Generalitat de Catalunya	Construcció del Nou CAP Cirera – Molins (Sí/No) Ampliació del CAP de Rocafonda (Sí/No) Hospital d'Atenció Intermèdia (Sí/No) Ampliació de l'Hospital de Mataró (Sí/No) Trasllat del servei socio sanitari de l'antic hospital de Sant Jaume i	2024-2028

				Santa Magdalena. Definició dels futurs usos de l'edifici. (Sí/No)	
	Estudiar la viabilitat per a la implantació d'un nou servei de dentista municipal per a persones en situació de vulnerabilitat	Política	CatSalut Proveïdors de Salut (ICS, CSdM)	Estudi de viabilitat realitzat (Sí/No)	2024-2028
Reorientar la Secció de Salut.	Redactar i aprovar un Pla anual d'actuació i inspecció, per tots els àmbits on es té competència	Política Tècnica	Ajuntament	Redacció d'un Pla anual d'actuació i inspecció (Sí/No)	2024-2028
Instaurar l'estratègia municipal de "Salut en Totes les Polítiques (STP)" amb la participació activa de la Secció de Salut	Reactivar la Comissió Interdepartamental de Salut, un espai de treball transversal entre serveis municipals	Política Tècnica	Ajuntament	Decret de continuïtat de la Comissió Interdepartamental de Salut (Sí/No) Nombre d'actes de les reunions/any Nombre d'acords complets/Nombre d'acords establerts	2024-2028
Impulsar el treball en xarxa	Enfortiment i consolidació les Taules de coordinació existents per fer més efectiu el treball en	Política Tècnica	Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) CatSalut	Nombre de taules en les que es tracten temes relacionats amb la salut a	2024-2028




	xarxa i la col·laboració entre els diferents agents amb responsabilitat en la salut pública de la ciutat.		ASPCAT Oficines de Farmàcia Hospital de Mataró Fundació Hospital TecnoCampus Centres Educatius Centres Esportius Comerç Entitats Ajuntament	Mataró/any  Memòries anuals de les taules existents	
	Impulsar la creació de noves Taules de coordinació entre diferents agents de salut del territori en aquells àmbits on no existeixi coordinació.	Política Tècnica	Ajuntament Altres Administracions Entitats	Nombre de noves taules o espais de coordinació creats/any	2024-2028
Fomentar la participació ciutadana relacionada amb la salut, amb la participació activa de la Secció de Salut	Repensar el Consell Municipal de Salut	Política Ciutadana Tècnica	Ajuntament	Fet l'anàlisi del Consell Municipal de Salut (Sí/No)	2024-2028
	Formació dels/les professionals d'atenció a la ciutadania sobre	Tècnica	Ajuntament	Realitzada la formació dels professionals d'atenció a la	2024 – 2025

(facilitant, formant, coordinant)	les competències municipals en salut pública			ciutadania sobre les competències municipals en salut pública (Sí/No)	
Fomentar el treball transversal entre diferents serveis municipals	Compartir una base de dades entre els diferents serveis municipals que integren la Direcció de Seguretat, Civisme i Convivència	Tècnica	Ajuntament	Creació d'una base de dades compartida (Sí/No)	2024 – 2025

Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Inclusiva					
Objectiu estratègic: Garantir una ciutat més accessible i més respectuosa amb les persones					
Objectiu operacional	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Millorar les condicions de vida de les persones, especialment les més vulnerables	Participació en el desenvolupament de <i>Mataró, ciutat amiga de les persones grans</i>	Política Tècnica Ciudadania	Ajuntament Altres Administracions Fundació Hospital Ciudadania Entitats	Participar en el desenvolupament i en les actualitzacions de Mataró, ciutat amiga de les persones grans (Sí/No)  Informe que concreti la participació (Sí/No)	2024-2028
	Participació en el desenvolupament del Pla Local d'Infància i Adolescència	Política Tècnica Ciudadania	Ajuntament Fundació Hospital Altres Administracions Ciudadania Entitats	Participar en el desenvolupament i en les actualitzacions del Pla Local d'Infància i Adolescència (Sí/No)  Informe que concreti la participació (Sí/No)	2024-2028
	Participació en el desenvolupament Pla Jove x Mataró	Política Tècnica Ciudadania	Ajuntament Altres Administracions Ciudadania Entitats	Participar en el desenvolupament i en les actualitzacions del Pla Jove x Mataró (Sí/No)  Informe que concreti la participació (Sí/No)	2024-2028



## Línia estratègica 2 : Protecció de la salut<sup>50</sup>

Objectius de Desenvolupament Sostenible relacionats						
						

Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica					
Objectiu estratègic: Gestió del risc per a la salut pel que fa a l'aigua de consum i de l'aigua de mar.					
Objectiu operacional	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Garantir la vigilància i control de l'aigua de consum humà	Control sanitari de l'aigua de consum humà fins a l'escomesa i als equipaments públics	Tècnica	Ajuntament Aigües de Mataró, SA (AMSA) ASPCAT	Nombre de controls dels paràmetres de qualitat de l'aigua/any	2024-2028
	Atenció a queixes i/o denúncies	Tècnica Ciudadania	Ajuntament AMSA	Nombre de queixes/denúncies rebudes / any	2024-2028
Garantir la informació a la ciutadania de la qualitat de l'aigua de consum humà.	Compartir la informació de la qualitat de l'aigua de consum humà a SINAC ( <i>Sistema de Información Nacional de Agua de Consumo</i> ) i a la web del municipi	Tècnica	Ajuntament AMSA	Informació compartida (Sí/No)	2024-2028

<sup>50</sup> Li es d'aplicació el que s'ha dit a la línia estratègica 1.

Garantir la vigilància i control de l'aigua de mar	Control sanitari de l'aigua de mar i de la sorra durant la temporada de platja.	Tècnica	Ajuntament Aigües de Mataró, SA (AMSA) Agència Catalana de l'Aigua (ACA)	Nombre de controls, durant la temporada de platja, dels paràmetres de qualitat de l'aigua de mar / setmanals	2024-2028

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Gestió del risc per a la salut a les piscines d'ús públic</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Garantir la vigilància i control de les piscines d'ús públic	Realitzar els controls sanitaris de les piscines d'ús públic	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls i resultats de les activitats de control i vigilància / any	2024-2028
	Assessorament tècnic	Tècnica	Ajuntament	Nombre assessoraments / any	2024-2028
	Atenció a queixes i/o denúncies	Tècnica Ciutadania	Ajuntament Empresa externa contractada	Nombre de queixes/denúncies rebudes / any	2024-2028

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Gestió del risc per a la salut derivada de les plagues (inclou rosegadors, paneroles i mosquits)</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Garantir el control de plagues sanitàries a la via pública i als edificis municipals	Control periòdic i monitoratge del control de plagues als edificis municipals i a la via pública, seguint els criteris de lluita integrada.	Tècnica	Ajuntament Empresa externa contractada	Nombre de controls i resultats de les activitats de control i vigilància/any	2024-2028
	Accions de sensibilització a la ciutadania	Tècnica	Ajuntament Empresa externa contractada	Nombre d'accions de sensibilització realitzades/any	2024-2028
	Atenció a queixes i/o denúncies	Tècnica Ciutadania	Ajuntament Empresa externa contractada	Nombre de queixes/denúncies rebudes / any	2024-2028
Digitalitzar la gestió de les incidències de plagues rebudes	Millorar el termini d'atenció a les incidències i geolocalització dels avisos rebuts	Tècnica	Ajuntament	Digitalització (Sí/No)	2024

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Gestió del risc per a la salut derivat de les poblacions d'aus urbanes</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Garantir el control d'aus urbanes	Control periòdic i monitoratge de les aus urbanes, seguint criteris de control integral.	Tècnica	Ajuntament Empresa externa contractada	Nombre de controls i resultats de les activitats de control i vigilància/any	2024-2028
	Cerca de llocs de cria de coloms	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'expedients iniciats/any	2024-2028
	Cerca de llocs d'alimentació de coloms	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'expedients iniciats/any	2024-2028
	Accions de sensibilització a la ciutadania	Tècnica	Ajuntament Empresa externa contractada	Nombre d'accions de sensibilització realitzades/any	2024-2028
	Atenció a queixes i/o denúncies	Tècnica Ciutadania	Ajuntament Empresa externa contractada	Nombre de queixes/denúncies rebudes / any	2024-2028

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Gestió del risc per a la salut derivat dels productes alimentaris en les activitats del comerç minorista</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Garantir la vigilància i control dels establiments	Realitzar el control sanitari dels establiments d'alimentació minorista i de restauració.	Tècnica	Ajuntament ASPCAT Empresa externa contractada	Nombre de controls resultats de les activitats de control i vigilància/any	2024-2028

d'alimentació minorista i de restauració			Establiments		
	Mantenir actualitzat el Registre Municipal d'Establiments Alimentaris minoristes (RMEA)	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'establiments Alimentaris minoristes censats/any	2024-2028
	Realitzar formació en l'àmbit de la seguretat alimentària al personal d'establiments alimentaris minoristes, restauració i entitats, entre d'altres	Tècnica Establiments Entitats	Ajuntament Empresa externa contractada	Nombre de formacions realitzades/any	2024-2028
	Assessorament tècnic	Tècnica Establiments	Ajuntament	Nombre d'assessoraments realitzats/any	2024-2028
	Atenció a queixes i/o denúncies	Tècnica Ciutadania	Ajuntament	Nombre de queixes/denúncies rebudes / any	2024-2028
Digitalitzar l'acta d'inspecció	Adhesió al protocol d'inspecció utilitzat per l'ASPB i d'altres municipis i validat per la Diputació de Barcelona	Tècnica	Ajuntament ASPB Diputació de Barcelona	Adhesió el protocol (Sí/No)	2024-2028
	Creació digital del protocol / acta d'inspecció	Tècnica	Ajuntament	Realitzada la creació digital del protocol d'inspecció (Sí/No)	2024-2028

Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica					
Objectiu estratègic: Gestió del risc als equipaments públics					
Objectiu operacional	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Garantir la vigilància i control de les instal·lacions de risc de proliferació de legionel·la	Control sanitari de les instal·lacions amb risc de proliferació de legionel·la	Tècnica	Ajuntament ASPCAT Operadors econòmics	Nombre de controls resultats de les activitats de control i vigilància/any	2024-2028
	Mantenir el cens actualitzat de les torres de refrigeració i els condensadors evaporatius	Tècnica	Ajuntament ASPCAT Operadors econòmics	Nombre de torres de refrigeració i condensadors evaporatius censats/any	2024-2028
	Realització de formació al personal encarregat de vetllar pels registres sanitaris en les instal·lacions de risc de proliferació de <i>Legionella</i>	Tècnica	Ajuntament	Nombre de formacions realitzades /any	2024-2028
	Assessorament tècnic	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'assessoraments realitzats/any	2024-2028
	Atenció a queixes i/o denúncies	Tècnica	Ajuntament Ciutadania	Nombre de queixes i denúncies rebudes/any	2024-2028

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Gestió del risc als llocs habitats</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Garantir la vigilància i control sanitari d'edificis, habitatges i llocs de convivència humana	Control de la salubritat pública als llocs habitats	Tècnica	Ajuntament Promocions urbanístiques de Mataró (PUMSA) Ciutadania	Informe anual de les activitats relacionades amb el control de la salubritat pública als llocs habitats (Si/No).	2024-2028
	Atenció a queixes i/o denúncies	Tècnica	Ajuntament Ciutadania	Nombre de queixes i denúncies rebudes/any	2024-2028

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Gestió del risc per a la salut en les activitats de tatuatge, pírcing i micropigmentació</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Garantir la vigilància i control dels establiments de tatuatge, pírcing i micropigmentació	Control sanitari dels establiments de tatuatge, pírcing i micropigmentació.	Tècnica	Ajuntament Activitats a inspeccionar Ciutadania	Nombre de controls i resultats de les activitats de control i vigilància / any	2024-2028
	Tramitar l'Autorització Sanitària de Funcionament als establiments de nova obertura o canvi de titularitat	Tècnica	Ajuntament Operadors econòmics	Nombre d'establiments autoritzats/any	2024-2028

	Assessorament tècnic	Tècnica	Ajuntament Ciutadania	Nombre d'assessoraments realitzats/any	2024-2028
	Atenció a queixes i/o denúncies	Tècnica	Ajuntament Ciutadania	Nombre d'assessoraments realitzats/any	2024-2028

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Gestió del risc per a la salut derivat de les sorreres d'ús públic</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Garantir la vigilància i el control de les sorreres públiques	Control sanitari de les sorreres públiques	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls i resultats de les activitats de control i vigilància (anual)	2024-2028

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Gestió del risc per a la salut derivat de la contaminació del medi</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Garantir la vigilància i el control de l'aire	Control de l'aire	Tècnica	Ajuntament Generalitat de Catalunya	Nombre de vegades que se superen els llindars normatius/any	2024-2028



	Control del diòxid de nitrogen amb indicadors de captació passius	Tècnica	Ajuntament Diputació de Barcelona	Nombre de punts mostrejats/any	2024-2028
--	---	---------	---	--------------------------------	-----------

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Gestió del risc per a la salut derivat dels animals domèstics, els animals de companyia i els animals salvatges urbans</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Fomentar la tinença responsable dels animals de companyia	Mantenir actualitzat el registre municipal de gossos, gats i fures.	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'animals censats al registre municipal de gossos, gats i fures/any	2024-2028
	Mantenir un registre actualitzat de les activacions del Protocol de mossegades.	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'activacions del Protocol de mossegades/any	2024-2028

## Línia estratègica 3: Entorn Urbà i Salut

Objectius de Desenvolupament Sostenible relacionats						
						

Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica					
Objectiu estratègic: Garantir un entorn i medi natural sostenibles					
Objectiu operacional	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Redissenyar la ciutat per disposar d'espais segurs i de socialització	Participar en el desenvolupament del Pla de Mobilitat urbana sostenible de Mataró <sup>51</sup>	Política Tècnica Ciutadania	Ajuntament Ciutadania Entitats	Participar en el desenvolupament i en les actualitzacions del Pla de Mobilitat urbana sostenible de Mataró (Sí/No).  Informe que concreti la participació (Sí/No).	2024-2028
	Participar en el desenvolupament de l'Agenda Urbana Mataró 2030	Política Tècnica Ciutadania	Ajuntament Ciutadania Entitats	Participar en el desenvolupament i en les actualitzacions de l'Agenda Urbana Mataró 2030 (Sí/No)  Informe que concreti la	2024-2028

<sup>51</sup> Pla de mobilitat urbana sostenible [https://www.mataro.cat/ca/temes/urbanisme/imatges-i-documents/20191010\\_eae\\_mataro.pdf](https://www.mataro.cat/ca/temes/urbanisme/imatges-i-documents/20191010_eae_mataro.pdf)

				participació (Sí/No)	
Reduir la contaminació acústica a a ciutat	Contribuir al desenvolupament d'una estratègia per a la reducció del soroll ambiental en el context de la renovació del Pla d'acció contra la contaminació acústica. <sup>52</sup> <sup>53</sup>	Política Tècnica Ciutadania	Ajuntament Ciutadania	Document que mostri l'estratègia actualitzada per a la reducció dels soroll ambiental (Sí/No)	2024-2028
Emprar els espais naturals com un recurs per a la salut	Participar en el Pla director de l'arbrat viari de Mataró.	Tècnica Ciutadana	Ajuntament Ciutadania	Participar en el desenvolupament i en les actualitzacions derivades del Pla directir de l'arbrat viari de Mataró (Sí/No).  Informe que concreti la participació (Sí/No).	2024-2028




<sup>52</sup> El mapa de capacitat acústica de Mataró ja existeix, està elaborat i aprovat. També és pot veure al visor.

[https://mediambient.gencat.cat/ca/05\\_ambits\\_dactuacio/atmosfera/contaminacio\\_acustica/gestio\\_ambiental\\_del\\_soroll/mapes\\_de\\_capacitat\\_acustica/](https://mediambient.gencat.cat/ca/05_ambits_dactuacio/atmosfera/contaminacio_acustica/gestio_ambiental_del_soroll/mapes_de_capacitat_acustica/)

<sup>53</sup> L'anterior pla va acabar el 2018 i encara no s'ha renovat.

## Línia estratègica 4: Salut mental

L'Organització Mundial de la Salut la defineix la salut mental com **un estat de benestar en el qual la persona és conscient de les seves pròpies capacitats, pot afrontar les tensions normals de la vida, pot treballar de forma fructífera i fer una contribució a la seva comunitat.**

Objectius de Desenvolupament Sostenible relacionats						
						

Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica					
Objectiu estratègic: Contribuir a millorar el benestar emocional de la ciutadania					
Objectiu operacional	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Coliderar i impulsar la Taula de Salut Mental de Mataró	Afavorir la continuïtat assistencial i millorar l'abordatge dels casos atesos	Entitats Tècnica Política	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) CatSalut Hospital de Mataró Centre de Formació i Prevenció Fundació Maresme Entitats	Els propis del grup de treball 1 de la Taula de Salut Mental de Mataró	2024-2028

	<p>Millorar la prestació de serveis en salut mental des de diferents àmbits – l'accés atenció primària domiciliària, hospitalària, urgències i emergències- des de l'avaluació de necessitats, el finançament, les prestacions, els recursos humans.</p>	<p>Entitats Tècnica Política</p>	<p>Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) CatSalut Hospital de Mataró Centre de Formació i Prevenció Entitats</p>	<p>Els propis del grup de treball 2 de la Taula de Salut Mental de Mataró</p>	<p>2024-2028</p>
	<p>Lluitar contra l'estigma i millora de la sensibilització, prevenció i detecció en salut mental, amb especial èmfasi a les poblacions més vulnerables i en els infants, adolescents i les seves famílies.</p>	<p>Entitats Tècnica Política</p>	<p>Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS i CSdM) CatSalut Hospital de Mataró Fundació Hospital Oficines de Farmàcia Centre de Formació i Prevenció Fundació Maresme Cossos de Seguretat Entitats</p>	<p>Els propis del grup de treball 3 de la Taula de Salut Mental de Mataró</p>	<p>2024-2028</p>

	Promoure la integració social i laboral que fomenti l'apoderament de les persones amb problemes de salut mental	Entitats Tècnica Política	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) Hospital de Mataró Centre de Formació i Prevenció Entitats	Els propis del grup de treball 4 de la Taula de Salut Mental de Mataró	2024-2028
--	---	---------------------------------	---	--	-----------

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Prevenir les addiccions</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Reduir les addiccions al consum de drogues i a les pantalles	Actualitzar i aprovar el Pla Municipal de Drogodependències (Pla de prevenció d'addiccions a drogues i usos problemàtics de pantalles) <sup>54</sup> , incorporant	Tècnica Política Ciutadania	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) CatSalut Hospital de Mataró-CAS Oficines de Farmàcia Centres Educatius	Pla de prevenció d'addiccions a drogues i usos problemàtics de pantalles (Sí/No)	2024-2028

<sup>54</sup> El Pla Municipal de Drogodependències (PMD), en el futur: Pla de prevenció d'addiccions a drogues i usos problemàtics de pantalles, és un pla d'actuació iniciat l'any 1988, coordinat per la **Secció de Salut** i en coordinació amb diferents serveis municipals i d'altres serveis de la ciutat, com el Centre d'Atenció a les Drogodependències, Centres d'Atenció Primària, farmàcies comunitàries, Gremi d'Hostaleria i Turisme, Mossos d'Esquadra i el Servei Urgències de l'Hospital de Mataró, entre d'altres. El Pla vol garantir una actuació de qualitat en matèria de prevenció i tractament de les drogodependències, cada servei, des de la corresponsabilitat, efectua els seus serveis o les accions necessàries d'acord amb les seves competències. La comissió tècnica del Pla és l'òrgan de coordinació per dissenyar la intervenció a efectuar a partir d'un instrument estable d'informació en

	les addicions comportamentals		Cossos de Seguretat		
	Vetllar pel compliment del Pla Municipal d'Addiccions, incorporant les addicions comportamentals	Tècnica Política Ciutadania	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) CatSalut Hospital de Mataró-CAS Fundació Hospital Oficines de Farmàcia Centres Educatius Cossos de seguretat Empresariat del sector de l'oci nocturn	Els propis de l'observatori del nou Pla de prevenció d'addiccions a drogues i usos problemàtics de pantalles	2024-2028

---

aquesta matèria: l'Observatori Municipal sobre el Consum de Drogues (OMCD). Les intervencions preventives i de reducció de riscos es desenvolupen des de diferents àmbits, educatiu, lleure, sanitari, oci nocturn o d'altres àmbits comunitaris.

## Línia estratègica 5: Estils de vida saludable

Els estils de vida saludable són el conjunt de comportaments i actituds d'una persona que poden tenir un impacte beneficiós en la seva salut.

Objectius de Desenvolupament Sostenible relacionats						
						

Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica					
Objectiu estratègic: Disposar d'espais de coordinació entre els diferents agents de salut del territori per treballar la salut comunitària					
Objectiu operacional	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Fomentar el treball en xarxa per als programes de salut comunitària	Lideratge i impuls per part de la Secció de Salut, de la taula de Salut Comunitària	Política Tècnica	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) Agència de Salut Pública de Catalunya Oficines de Farmàcia, Entitats i associacions	Nombre de reunions/any	2024-2028
	Consolidació dels programes de salut comunitària existents, amb una visió de ciutat (Dia Mundial de l'Activitat Física i de l'Alimentació)	Tècnica Ciudadania	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) Agència de Salut Pública de Catalunya Oficines de Farmàcia Entitats, Ciudadania,	Nombre d'accions/any Nombre de persones participants/acció/any	2024-2028



			Mitjans comunicació local		
	Jornades de salut i alimentació	Tècnica Ciutadania	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) Agència de Salut Pública de Catalunya Oficines de Farmàcia Entitats/Associacions Ciutadania	Nombre d'accions/any Nombre de persones participants/acció/any	2024-2028
	Disseny de l'estratègia de posada en marxa del programa de Prescripció social <sup>55</sup>	Ciutadania Tècnica Política	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) Agència de Salut Pública de Catalunya Oficines de farmàcia Entitats Ciutadania	Nombre de reunions realitzades/any Nombre d'agents participants/any	2026-2028
	Disseny d'un projecte d'Educació per la Salut adreçat a col·lectius específics i a ciutadania, que doni resposta a les necessitats actuals i futures	Tècnica Ciutadania	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) Agència de Salut Pública de Catalunya Oficines de Farmàcia Entitats/Associacions Ciutadania	Nombre d'accions/any Nombre de persones participants/acció/any	2024-2028
	Actualització de la llista	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'actius nous/any	2024-2028

<sup>55</sup> [https://interaccio.diba.cat/sites/interaccio.diba.cat/files/guia\\_prescripcio\\_actius\\_comunitaris\\_programa\\_prescripcio\\_social\\_salut\\_pss\\_2021.pdf](https://interaccio.diba.cat/sites/interaccio.diba.cat/files/guia_prescripcio_actius_comunitaris_programa_prescripcio_social_salut_pss_2021.pdf)

	d'Actius de salut de la ciutat		Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) Agència de Salut Pública de Catalunya Oficines de Farmàcia Entitats/Associacions Ciutadania		
	Participació activa de personal tècnic de la Secció de Salut, en altres plans, taules i grups de treball municipals i supramunicipals	Política Tècnica	Ajuntament Diputació Barcelona Generalitat de Catalunya	Nombre reunions de cada grup de treball/any	2024-2028

<b>Agenda Urbana Mataró 2030: Ciutat Saludable i Ecològica</b>					
<b>Objectiu estratègic: Promoure els estils de vida saludable</b>					
<b>Objectiu operacional</b>	<b>Accions</b>	<b>Proposta</b>	<b>Agents implicats</b>	<b>Indicadors avaluació</b>	<b>Període</b>
Promoure hàbits alimentaris saludables	Execució de l'enquesta Hàbits relacionats amb la salut de l'alumnat de 4t d' ESO	Tècnica	Ajuntament Diputació Barcelona Centres educatius	Nombre de centres d'ESO participants Nombre d'alumnat de 4t d'ESO participant	2024-2028
	Coordinació i seguiment de l'aplicació del Programa Salut	Tècnica	Ajuntament Generalitat de	Nombre de centres participant/curs escolar	2024-2028

	Integral (SI!) en els centres educatius participants (inclou formació al professorat)		Catalunya Fundació SHE Centres educatius	Nombre d'alumnat participant/curs escolar Nombre de professorat format/any	
	Manteniment i millora de la cobertura del programa Salut Integral!	Tècnica	Ajuntament Generalitat de Catalunya Fundació SHE Centres educatius	Nombre de nous centres adherits al Programa SI! / curs escolar	2024-2028
	Manteniment de la participació i coordinació del programa <i>Cuina sense pares</i> a la ciutat	Tècnica	Ajuntament Diputació de Barcelona Centres educatius, Entitats	Nombre de tallers/any Nombre de centres participants/any Nombre de joves participants/any	2024-2028
	Millora de la qualitat i la cobertura dels programes de foment de la dieta mediterrània a l'escola ( <i>Fem salut, mengem bé!</i> ) i a la comunitat ( <i>Aquí sí</i> )	Tècnica	Ajuntament Generalitat de Catalunya Centres educatius Operadors econòmics	Nombre de centres que utilitzen els materials educatius/any Nombre d'establiments alimentaris adherits a Aquí SI!/any Nombre d'establiments alimentaris nous adherits a Aquí SI!/any	2024-2028

Promoure l'activitat física	Difusió i distribució dels itineraris urbans <i>A peu, fem salut!</i>	Tècnica	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) Entitats, Oficines de Farmàcia, Mitjans comunicació	Nombre de llibrets distribuïts/any	2024-2028
	Establiment d'un calendari estable de dinamitzacions als Parcs Urbans de Salut	Tècnica Ciutadania	Ajuntament Proveïdors de Salut (ICS, CSdM) Entitats, Oficines de Farmàcia	Nombre de dinamitzacions / espai / any Nombre de participants / espai / any	2024-2028
	Disseny d'un projecte pilot de promoció d'estils de vida saludables fomentat en l'activitat física i basat en una nova estratègia d'intervenció	Tècnica	Ajuntament Ciutadania Entitats	Nombre accions / any Nombre entitats participants / any Nombre persones participants / any	2024-2028
Millorar la salut bucodental dels infants	Manteniment i millora de la cobertura dels programes específics d'actuació a les escoles (Dents Fortes i sanes – 1r Educació Primària)	Tècnica	Ajuntament Generalitat de Catalunya Centres Educatius	Nombre de centres participants/any Nombre d'infants de 1r d' Educació Primària participants/any N d'estoigs distribuïts/any	2024-2028