

# **Les alternatives al sistema residencial per a gent gran: Un estudi de cas dels 15 municipis amb ABSS pròpia del Baix Llobregat**

**Nom:** Álvaro Viol Garcia

**NIU:** 17669164

**Assignatura:** Treball Final de Màster

**Tutora:** Esther Pano Puey

**Data:** 30/06/2022

# ÍNDEX

<b>1. Justificació</b> .....	4
<b>2. Objectius</b> .....	6
<b>3. Marc teòric</b> .....	6
<b>Conceptes claus al voltant de la gent gran</b> .....	6
Envel·liment actiu.....	6
La solitud i l'aïllament: la importància de l'entorn i la comunitat en la gent gran .....	9
Dependència .....	11
Atenció Integrada de Serveis .....	13
<b>Polítiques públiques, normativa i marc competencial</b> .....	15
Polítiques públiques per a gent gran a nivell europeu.....	15
Polítiques públiques per a persones grans a Catalunya/Espanya.....	20
Els Plans Estratègics de Serveis Socials de Catalunya .....	24
Polítiques Públiques vinculades a la Integració de serveis .....	31
Serveis complementaris ja existents .....	34
El Sistema català de serveis socials .....	35
<b>Serveis: Definició i normativa</b> .....	42
Servei d'Ajuda a Domicili.....	42
Habitatges Tutelats .....	45
Centre de Dia.....	46
<b>4. Metodologia</b> .....	49
<b>5. Marc teòric específic</b> .....	52
<b>Context comarcal</b> .....	53
<b>Anàlisi Municipis</b> .....	54
Castelldefels .....	54
Cornellà de Llobregat .....	61
Esparreguera .....	68
Esplugues.....	77
Gavà.....	84
Martorell .....	92
Molins de Rei.....	101
Olesa de Montserrat .....	111
El Prat de Llobregat .....	119
Sant Andreu de la Barca .....	128
Sant Boi de Llobregat .....	134
Sant Feliu de Llobregat.....	143

Sant Joan Despí .....	151
Sant Vicenç dels Horts.....	159
Viladecans .....	165
<b>Anàlisi Comparada.....</b>	<b>174</b>
<b>6. Conclusions .....</b>	<b>193</b>
<b>7. Bibliografia.....</b>	<b>195</b>
<b>8. Annexos .....</b>	<b>208</b>
<b>Preguntes i respostes del qüestionari.....</b>	<b>208</b>
<b>Taules de dades de població dels 15 municipis .....</b>	<b>211</b>
<b>Documents dels tràmits de Dret d'accés a la informació pública.....</b>	<b>220</b>

# 1. Justificació

Quan pensem com a ciutadans en les persones grans i en l'envelliment, ens poden venir al cap amb facilitat idees com ara dependència, aïllament, discapacitat, mort, solitud, decadència o, fins i tot, tot allò viscut durant la pandèmia de COVID19. També ens pot venir a la ment el canvi que ha sofert la pròpia idea de gent gran en les darreres dècades i de com esperem que pugui ser la nostra vellesa. Més enllà d'això, a nivell particular, podem pensar en aquelles persones grans que tenim o hem tingut al nostre voltant i en quines condicions socials, familiars o sanitàries viuen o han viscut la vellesa o el fer-se gran.

La justificació de fer un treball sobre serveis de cura per a gent gran prové de 3 elements principals; l'envelliment de la població, l'afectació de la COVID19 als centres residencials per a gent gran i els canvis en el perfil de gent gran.

En primer lloc, segons dades d'Eurostat, només entre 2011 i 2021, la proporció de persones de més de 65 anys ha augmentat un 3% al conjunt de la Unió Europea<sup>1</sup>. A nivell espanyol, les persones de 65 anys i més, han passat de ser el 13,75% a l'any 1991 a ser el 19,77% a l'any 2021; una diferència de 6,02 punts percentuals<sup>2</sup>.

No es pot dir que sigui un tema desconegut per a la població en general, l'envelliment de la societat ha ocupat pàgines de diari d'arreu del món en els darrers anys<sup>3</sup>. La premsa acostuma a vincular l'envelliment amb possibles problemes econòmics vinculats a l'augment de la despesa en pensions o a una possible saturació dels sistemes mèdics i socials. Fins i tot, obrint-se el debat de si cal endarrerir la jubilació o, fins i tot, si cal canviar abandonar els 65 anys com a edat de referència a partir de la qual s'inicia la vellesa<sup>4</sup>. Puntualment, es troben també notícies relacionades amb la saturació del model residencial, amb una manca de places flagrant (Amb llistes d'espera de diversos anys al voltant de Barcelona) i de com aquest necessita un canvi.<sup>5</sup> El problema de l'envelliment al nostre entorn és de tal magnitud que fa temps que ha entrat de ple en l'agenda política europea, fins al punt que fins i tot la ONU fa constar la urgència de la situació<sup>6</sup>. En aquest sentit, els treballs que busquin analitzar la situació de la gent gran i les polítiques públiques dedicades a aquest col·lectiu, són rellevants des de qualsevol de les seves vessants; social, sanitària, econòmica, psicològica o jurídica entre d'altres.

---

<sup>1</sup> [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Population\\_structure\\_and\\_ageing](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Population_structure_and_ageing)

<sup>2</sup> <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=1488>

<sup>3</sup> <https://elpais.com/economia/2022-05-29/el-envejecimiento-mundial-amenaza-con-dar-un-vuelco-a-la-economia.html>.  
<https://www.elpuntavui.cat/societat/article/1608186-catalunya-tindra-8-milions-d-habitants-el-2030-amb-una-poblacio-envellida.html>

<https://www.theguardian.com/society/2015/jul/21/politicians-challenge-ageing-population>

<sup>4</sup> [https://www.eldiario.es/responsables/retrasar-jubilacion-suponer-riesgo-salud\\_1\\_9102224.html](https://www.eldiario.es/responsables/retrasar-jubilacion-suponer-riesgo-salud_1_9102224.html)  
<https://www.lavanguardia.com/encatala/20171009/431912986969/quant-comenca-la-vellesa-edat-envelliment-accelerat-espanya.html>

<sup>5</sup> [https://cat.elpais.com/cat/2017/07/27/actualidad/1501154367\\_369010.html](https://cat.elpais.com/cat/2017/07/27/actualidad/1501154367_369010.html)

<sup>6</sup> <https://news.un.org/es/story/2021/03/1489612>

En segon lloc, la pandèmia de COVID19 també ha posat el focus sobre les persones grans. En aquest sentit, hi ha tres elements especialment destacables; l'alt número de defuncions entre les persones grans, la polèmica entorn de les residències de gent gran i la limitació de drets de la gent gran. Sobre la primera de les qüestions, l'INE confirma que entre 2019 i 2020 les defuncions de persones grans van pujar a l'Estat espanyol en un 19,0%, quan en el conjunt de la població l'augment va ser del 17,9% (INE, 2021).

Aquest fet encara s'ha vist més intensificat per a les persones grans que viuen en centres residencials. En aquest sentit, a l'estat espanyol les persones que viuen en residències de gent gran suposen menys de l'1% de la població total i, tot i així, entre març de 2020 i febrer de 2021 van suposar el 43% del total de defuncions per COVID19 (Zunzunegui, 2022). A més de l'alt número de defuncions i d'afectació de la COVID19, altres elements subjacents van fer que el focus mediàtic es centrés en els centres residencials; polèmica per l'acceptació o no d'aquest col·lectiu als hospitals<sup>7</sup>, denúncies de familiars de suposades negligències<sup>8</sup> o el debat sobre les condicions dels professionals del sector<sup>9</sup>, entre d'altres.

El tercer element vinculat amb la COVID19 és la limitació de drets que han sofert les persones grans. A banda del tema hospitalari, es va observar tant en les actuacions polítiques com en els mitjans de comunicació un to pejoratiu cap a les persones grans o edatisme (Pascual i Gomila, 2020). Si es concreta en els serveis públics vers les persones grans, els confinaments en residències o el tancament de Centres de Dia o de Casals, es va allargar més que els serveis destinats a molts altres col·lectius<sup>10</sup>.

Per últim, sobre els canvis d'hàbits entre la gent gran, en els darrers anys, la participació social i els nous models d'oci s'han ubicat al centre dels interessos de les persones que arriben a edats avançades. La participació pot tenir beneficis tant per l'individu, que reforça el seu benestar i autoestima, com per la societat, que es beneficia del seu capital social i experiència. Amb la idea de participació, guanya importància la comunitat i l'entorn del domicili. Sobre l'oci, aquest s'ha diversificat de gran manera; formació acadèmica, voluntariat social o cultural o cura dels nets, entre d'altres. (Rodríguez et al, 2013).

En definitiva, és prioritari analitzar la situació de les persones grans i saber com pot congeniar l'envelliment i probable necessitat de més recursos socials, amb un sistema residencial que amb la covid19 ha generat controvèrsia i uns nous perfils de persones grans que volen continuar sent part de la societat i no renunciar als seus espais d'oci.

---

<sup>7</sup> <https://www.elsaltodiario.com/residencias-mayores/nueva-plataforma-pide-verdad-justicia-para-mayores-fallecidos-residencias-covid>

<sup>8</sup> <https://www.elperiodico.cat/ca/societat/20200625/residencies-gent-gran-madrid-coronavirus-presos-8014916>

<sup>9</sup> <https://www.dbalears.cat/balears/balears/2022/06/08/367511/santiago-ens-podem-permetre-qui-cuida-les-nostres-persones-majors-cobri-menys-qui-cuida-els-turistes.html>

<sup>10</sup> Per tal de consultar les mesures sanitàries a nivell català i els 11 plans sectorials existents durant la pandèmia, consultar la web: <https://canalsalut.gencat.cat/ca/inici>

## **2. Objectius**

Tal i com s'ha mostrat a la justificació, ens trobem en un moment clau pel que fa a l'envelliment i als serveis públics destinats a la gent gran. El present treball, es centrarà en els serveis de cura per a gent gran. Els dos objectius que es pretenen entomar amb aquest és analitzar i resoldre les preguntes següents:

- Hi ha alternativa real o no al servei de residència per a gent gran en les 15 poblacions del Baix Llobregat que entren en l'estudi?
- Existeixen serveis o polítiques complementaries que puguin ajudar a què les persones grans es mantinguin en entorns comunitaris i el menys institucionalitzats possibles?

Durant el marc teòric cercarem obtenir un bagatge teòric que ajudi a entendre quins són els conceptes i idees principals que vehiculen actualment les polítiques de cura per a gent gran en el nostre entorn més proper, tenint en compte com les polítiques europees, espanyoles i catalanes han condicionat la situació actual. Abans de passar a la part analítica repassarem breument quins són els principals documents de planificació a nivell català en l'actualitat, com es configura el sistema de serveis socials català i quina és la definició dels serveis de cures existents que poden ser considerats com alternativa; Centre de Dia, Servei d'Ajuda a Domicili i Habitatges Tutelats per a gent gran.

A la part analítica, cercarem esbrinar en quin estat es troben aquests serveis als 15 municipis estudiats i si, per la seva capacitat actual, podrien suplir al servei de residència o no. Per aquest motiu, també es mostraran les dades de places residencials. D'altra banda, un cop la persona no viu en un centre residencial, el seu servei no és tan intensiu i el seu contacte amb l'entorn augmenta. Durant l'anàlisi caldrà copsar quines polítiques s'estan implantant en l'actualitat que puguin suposar un avenç en aquest sentit. No es tindran en compte aquells serveis o polítiques que ja existeixen en l'actualitat i que ja contempla la llei com a garantits (Com ara la Teleassistència).

Un cop s'hagi fet l'anàlisi de cada municipi, es cercarà establir una certa comparació, per tal de saber si hi ha homogeneïtat entre els municipis i si l'actuació dels Ajuntaments és determinant en els serveis d'aquest tipus.

## **3. Marc teòric**

### **Conceptes claus al voltant de la gent gran**

#### **Envelliment actiu.**

El concepte d'envelliment actiu ha anat guanyant terreny a nivell acadèmic i polític en els darrers vint anys. Abans d'entrar a analitzar quina trajectòria ha tingut el concepte durant aquest 4 lustres, cal que ens parem a observar el seu origen i definició. Es tracta d'un concepte molt

utilitzat en diferents àmbits i donat que l'objectiu principal del nostre treball no és fer una revisió històrica del concepte, cal que establim un punt de partida del mateix.

Tot i que hi arribarem més endavant, afirmem d'entrada que la definició que agafem de referència és la noció d'Envel·liment actiu que va proposar l'Organització Mundial de la Salut (En endavant OMS), que és la que ha tingut més presència a nivell acadèmic i polític al continent europeu. (Petretto et al. 2016), (Foster i Walker 2021). Val a dir però, que el concepte d'envelliment actiu prové en part del concepte d'envelliment exitós, ideat per Robert J. Havighurst el 1961, vinculat a la idea de satisfacció personal i felicitat, provinent d'elements com ara prendre rols vinculats a la família o la comunitat (Petretto et al. 2016)<sup>11</sup>. Cal dir, que tot i que en el nostre entorn el concepte predominant és l'envelliment actiu, hi ha hagut molts conceptes emprats per a referir-se a idees similars. L'amalgama de noms, variacions en les definicions i evolució de la idea donaria per a un extens treball. Només a mode de comentari i donat que és un concepte àmpliament comparat amb el d'envelliment actiu, cal aturar-se un moment en l'evolució del concepte d'envelliment amb èxit. En el món acadèmic nord-americà, el concepte d'envelliment exitós ha anat evolucionant des de la definició inicial de Havighurst. Un punt culminant d'aquesta evolució el trobem en la definició establerta per Rowe i Kahn al 1987 (Foster i Walker 2015).

La definició d'envelliment amb èxit establia que la decadència física i mental que pateixen les persones grans, no són pròpies de l'edat si no d'una malaltia. D'aquesta manera, vinculaven l'envelliment amb èxit al fet d'envellir sense presentar aquest tipus de patologies que, en canvi, si presentarien els que envelleixen de manera "habitual" (Strawbridge et al. 2022). L'element trencador en aquest cas va ser desvincular l'estudi de l'envelliment de la dicotomia entre patològic i no patològic en la vellesa, donant-li al concepte un rerefons més profund. Van vincular el concepte d'envelliment exitós a tres idees claus; baixa probabilitat de malaltia i/o discapacitat vinculada a una malaltia, alta capacitat funcional i cognitiva i amb una vida activa i compromesa (Rowe i Khan 1997).

Més enllà d'aquesta breu introducció conceptual podem afirmar que, amb els seus matisos, l'aparició de nous conceptes relacionats amb l'envelliment (envelliment actiu, envelliment amb èxit, envelliment saludable, envelliment productiu, entre altres), tenen en comú que es canvia l'enfocament des del punt de vista de la condició o estat de la persona, cap a un enfocament vinculat a un procés que pot anar millor o pitjor i que és avaluable (Zaidi i Howse 2017)

Tornant ara a centrar-nos en la definició proposada per L'OMS, al 2002 el concepte es defineix com *el procés d'optimització de les oportunitats de salut, participació i seguretat amb la finalitat de millorar la qualitat de vida a mesura que les persones envelleixen* (OMS, 2002). En aquest sentit, la OMS lliga el concepte d'envelliment a elements que van més enllà de la Salut entesa com a element biològic i la vincula també a les vessants psicològica i social. (Petretto et al.

---

<sup>11</sup> Per a més informació sobre el concepte d'envelliment amb èxit, reviseu Robert J. Havighurst, *Successful Aging*, *The Gerontologist*, Volume 1, Issue 1, March 1961, Pages 8–13.

2016), (OMS, 2002). És en definitiva, una manera d'entendre el concepte de l'envelliment que destaca per ser integrador i cercar una millora de la qualitat de vida més que el fet d'allargar-la o cercar una idea concreta de la cerca de l'èxit en la vellesa. Un dels elements claus en aquest sentit és focalitzar el treball en tres elements bàsics; seguretat, participació i salut (Pettretto et al. 2016), (Zaidi i Howse, 2017). El fet de ser una definició feta des d'una vessant inclusiva de diferents elements vitals, cerca una intencionalitat d'aplicabilitat. A diferència de la definició dominant de Kowe i Kahn, feta des d'una vessant eminentment acadèmica i de recerca, la definició que planteja la OMS, cerca que el concepte es pugui traduir en l'elaboració de polítiques per al ciutadà/na (Zaidi i Howse, 2017).

Des que la OMS va plantejar el concepte, tant aquest com les polítiques públiques que se'n deriven han anat evolucionant. Caldrà doncs que fem un repàs a com la noció d'envelliment actiu ha influït en l'elaboració de polítiques per a les persones grans. En aquest punt i a mode introductori, podem concretar que es tracta de posar en valor les polítiques públiques que permeten a la gent gran maximitzar el seu potencial i reduir la seva dependència vers la família i l'Estat. (op. Cit. pàgina 3)

Cercar una definició per a envelliment actiu ha estat un objectiu perseguit per molts analistes de polítiques públiques de gent gran, gerontòlegs i altres professionals vinculats. Cal deixar palès que com més ens allunyem en el temps de la definició original proposada per l'OMS, més difícil es fa donar una definició concreta. Els autors han plantejat el concepte des de diferents vessants i amb diferents matisos al llarg de les darreres dues dècades (Boudiny, 2013).

Segons Boudiny, s'observen 3 tipus diferents d'aproximació al concepte. En primer lloc trobem el grup majoritari, els que ho fan des d'una vessant unidimensional, centrant-se de manera gairebé exclusiva en aspectes econòmics, d'ocupació i físics. Principalment es centren en estudiar l'allargament de la vida laboral, l'adaptació de les condicions laborals que són necessàries i l'activitat (laboral o no) que poden dur a terme les persones grans (op. cit, pàgines 1079-1080). En segon lloc trobem els que fan una aproximació multidimensional, l'element clau en aquest cas és la participació en alguna de les diferents esferes de la vida; sent les principals l'econòmica, la social o l'oci. El punt a destacar d'aquesta aproximació és el fet d'omplir el ventall i poder tenir una idea de quins són els elements on una persona gran pot ser participativa. (op.cit, pàgines 1082-1083). Per últim, trobem aquells que transcendeixen els límits del comportament i l'individu. És a dir, van més enllà dels elements estrictament de voluntat personal i inclouen a l'anàlisi elements com l'estat de salut, les capacitats econòmiques de l'individu o l'accés als serveis socials i de salut. Destaca d'aquest tipus de plantejament que, en incloure una noció d'individu més global, permet analitzar de manera més adient la capacitat de independència real d'una persona gran (op.cit, pàgina 1084).

Per trobar quins són els elements centrals per a una definició d'envelliment actiu cal, en definitiva, cercar quins són els elements més transversals i que generen més consens entre els diferents autors. En primer lloc, trobem la idea de cercar els rols i activitats que les persones grans ocupen i poden ocupar dins la nostra societat, rebutjant el principi vinculat al fet que la pèrdua d'habilitats físiques és allò que defineix l'envelliment i les actuacions que se'n deriven



(Foster i Walker 2015). També podem afirmar que envellir activament implica tenir la possibilitat de decidir sobre la manera en la qual cada individu vol viure, evitant caure en l'estandardització pròpia de la institució (op.cit, pàgina 85). Es tracta d'un concepte que sobrepassa la noció estrictament econòmica de la idea d'activitat i busca incidir de manera holística en la realitat de l'individu (op.cit, pàgina 85). En un origen, el concepte es vinculava a una idea molt concreta d'activitat, vinculada a les persones grans que encara tenien la majoria de les seves capacitats intactes, amb els anys, s'ha posat de manifest que cal que el concepte integri també a les persones grans que presenten una dependència elevada (Foster i Walker 2021). Amb els anys, el concepte s'ha vinculat a la idea de l'envelliment, no com allò propi d'una etapa de la vida, si no com un element que ens acompanya al llarg de tota la vida (op.cit. pàgina 2). Aquesta idea, vincula l'envelliment a la cura i l'educació, tant a nivell individual com col·lectiu (op.cit. pàgina 6). Fet que ens porta a plantejar que, a banda que l'envelliment actiu entengui que fer-se gran és un procés i no una etapa estanca, també és un element amb una doble vessant, individual i social (Dannefer 2003).

### **La solitud i l'aïllament: la importància de l'entorn i la comunitat en la gent gran**

Aquest segon concepte està íntimament relacionat amb el primer. Dins de l'aproximació multidimensional de la idea d'envelliment actiu, ens trobem amb un gran element a combatre; la solitud no volguda. En les properes línies analitzarem el paper positiu que juga la participació social en les persones grans i fins a quin punt és important evitar l'aïllament.

Un element rellevant per a la qüestió és l'existència de dos conceptes que estan íntimament relacionats però que cal analitzar per separat; el sentiment de solitud i el d'aïllament social (López-Doblas i Díaz, 2018) (Gierveld et al. 2015). En aquest sentit, es defineix la solitud com una experiència negativa de tipus subjectiu, que és el resultat d'una autoavaluació sobre la quantitat i qualitat de relacions que té una persona en comparació amb les que esperaria tenir-ne (Gierveld et al. 2015). Tot i que la solitud està present en tot el cicle de la vida, aquest és especialment present en l'etapa de la vellesa, especialment entre els majors de 80 anys (Lorente 2017) (Pinquart i Sörensen 2001). A més, les dones grans són més vulnerables a la solitud, ja que tenen més probabilitats d'enviudar i de patir deteriorament físic que els hi dificulti relacionar-se (Havens et al. 2014) (Pinazo i Bellegarde 2018). Al ser un element subjectiu, també cal tenir en compte la vessant cultural de l'individu a l'hora de sentir-se més o menys sol. Per exemple, s'ha constatat que al sud i centre d'Europa, les taxes de sentiment de soledat són més elevades que al nord d'Europa (Pinazo i Bellegarde 2018). En general, també s'ha constatat que el nivell de vida i la presència d'un estat del benestar fort, pot augmentar o mitigar el sentiment de soledat (Hansen i Slagsvold 2015). Més enllà de la vessant estrictament individual, s'ha constatat que les persones amb un major sentiment de soledat, acudeixen amb major freqüència a al serveis mèdics i assistencials, augmentant la saturació i despesa pública dels serveis de salut (op. Cit. pàgina 460)

D'altra banda, l'aïllament social no és un fet personal, si no que és la manca objectiva de relacions i connexions socials que té una persona (López-Doblas i Díaz 2018) (Pinazo i Bellegarde 2018). És a dir, l'aïllament social significa que un individu viu sol, no té companyia ni xarxa de suport social (Lorente 2017). Tot i que viure sol és un factor de risc per a patir soledat (op.cit pàgina 4), cal tenir en compte que una persona pot viure en una llar unipersonal i no necessàriament sentir-se sola, ja que pot fer-ho per tria personal o no sentir soledat quan un altre sí que la sentiria (Gierveld et al. 2015) (López-Doblas i Díaz 2018) (Lorente 2017), sent rellevant en aquesta qüestió els nous models de relació intergeneracional a les llars i els nous hàbits de vida entre la gent gran (López-Doblas i Díaz 2013). És a dir, dins del fenomen de l'aïllament social, cal diferenciar entre viure sol (Una persona que viu sola per decisió pròpia i que pot tenir gent al seu voltant) i estar sol (Una persona que encaixaria en la definició d'aïllament social) (Pinazo i Bellegarde 2018). A diferència del cas de la solitud, en aquest cas acostumen a ser els homes els que presenten índex més alts d'aïllament social (Op.cit pàgina 44).

Tot i que la solitud té una connotació més psicològica i de percepció que l'aïllament social, en tots dos casos si poden observar algunes causes comunes; la jubilació, enviudar, la dispersió dels fills, la mort de familiars o amics propers, empobriment de qualitat de les relacions socials, canvi de residència o la pèrdua de capacitats físiques en són de les principals (Havens et al. 2014) (Iglesias et al 2001). S'ha constatat que les conseqüències de l'aïllament social i la solitud poden ser l'empitjorament de salut, depressió, trastorns o, fins i tot, el suïcidi (Toepoel 2013)

Per tal d'entendre què és el que cal treballar a nivell social i polític, és rellevant tenir en compte quin és l'objectiu. En aquest sentit, cal remarcar que el contrari de l'aïllament social seria la participació social i el contrari a la soledat seria tenir sentiment de pertinença o sentir-se integrat socialment (Pinazo i Bellegarde 2018). Vinculant-ho al concepte tractat anteriorment, es pot afirmar que una bona integració social és essencial per tal que es pugui donar un envelliment amb èxit (un dels conceptes similars a envelliment actiu) (Toepoel 2013). Sobre els dos conceptes anomenats en aquest paràgraf, entenem que la participació social és la integració de l'individu en les diverses institucions, associacions i xarxes informals de la comunitat. Significa ser part d'una agrupació de caràcter social o comunitari es vincula amb sentiments de integració i com el possible origen de recolzament social (Gallardo-Peralta et al. 2016). D'altra banda, el sentiment de pertinença a una comunitat s'entendria com el sentiment de ser importants per un grup i els seus integrants. Una creença compartida que les necessitats dels diferents membres del grup seran ateses a través del compromís d'unió dels seus membres. Una emoció fonamentada en una història, interessos i preocupacions compartides. (Vallejo-Martín et al. 2017).

Són diversos els elements on poden participar les persones grans per tal d'ajudar a limitar l'aïllament social i la solitud i on, a la vegada, poden actuar les Administracions Públiques.

D'entre tots els elements possibles, en destaquem tres, que tenen relació entre sí; l'associacionisme, el voluntariat i l'oci.

L'associacionisme i el voluntariat, ja sigui en grans associacions de temàtica específica o en associacions creades per la pròpia gent gran. Arran de la introducció de polítiques d'envelliment actiu, els rols que assumeixen les persones grans en les associacions ha variat, sent més actius en l'elaboració de propostes que en el passat. També són una eina per tal que les persones gran puguin difondre el seu coneixement i tenir sentiment de pertinença social. (Duque i Matero 2008). Algunes intervencions han anat dirigides a crear "cercles d'amistat". La idea en aquest cas és augmentar el capital social de les persones que en formen part i, a més, una relació on guanyen tant els emissors i receptors del voluntariat com la pròpia societat, que esdevé més cohesionada (Pinazo i Bellegarde 2018) (Rodríguez et al. 2017). En el cas de ser estrictament receptors del voluntariat, aquest pot estar orientat de diverses maneres, des d'acompanyament presencial o telefònic a donar suport a la gent gran per tal que pugui participar en les activitats del seu entorn o fer suport per tal que puguin mantenir la seva autogestió el màxim temps possible (Pinazo i Bellegarde 2018).

Un altre element fonamental és l'oci. Les persones grans que mantenen activitats d'oci que inclouen relacions socials, mantenen uns patrons de vida actius que coincideixen amb els marcats amb els de l'envelliment actiu o amb èxit i són claus per a la prevenció de situacions de dependència (Duque i Mateo 2008). Determinades activitats, poden ser doblement afavoridores perquè no només se'n extreu el sentiment de pertinença d'aquell moment puntual, si no que es creen lligams que es poden convertir en suports en moments de necessitat (Toepoel 2013). És especialment rellevant que les polítiques públiques es centrin en cercar espais que aportin els beneficis que aporta l'oci per tal de potenciar la connectivitat social (op. Cit, pàgina 369).

## **Dependència**

La idea general que qualsevol persona pot tenir del concepte de Dependència, s'acosta bastant a la definició que va donar el Consell d'Europa al 1998:

*"La dependencia es un estado en el que se encuentran las personas que por razones ligadas a la falta o la pérdida de autonomía física, psíquica o intelectual tienen necesidad de asistencia y/o ayudas importantes a fin de realizar los actos corrientes de la vida diaria.*

*La dependencia puede afectar a cualquier sector de la población y no sólo a las personas mayores. Si bien es cierto que la dependencia tiende a aumentar con la edad, y que la vejez se caracteriza por aparecer frecuentemente asociada con múltiples problemas de salud, la edad no es el único criterio acerca de este estado" (Consell d'Europa 1998)*

És a dir, la vinculació bàsica de dependència té a veure amb la necessitat d'assistència per a la realització d'unes determinades activitats o tasques a causa d'una incapacitat vinculada a limitacions físiques o cognitives (Rodríguez et al. 2011).

Si bé és rellevant remarcar que el terme dependència també pot tenir un origen social, originat de la pròpia estructura social (Timonen i Lolich 2020) (Fraser i Gordon 1994), per qüestions

d'espai i transcendència, en aquest treball s'accepta el plantejament de la dependència des de la vessant individual, en la qual un individu a causa de les seves dolències o la seva situació social, requereix d'atenció, sense tenir en compte com aquestes s'han originat.

Més enllà de la definició de dependència, cal incidir que com a contraposició a aquesta, s'han erigit en les darreres dècades, dos conceptes antagònics; el de independència i el d'autonomia. El concepte de independència ha generat debat entre els teòrics de les polítiques públiques, en tant que, realment, no existeix la independència absoluta en cap moment de la vida i la interconnexió i interdependència entre els humans és constant al llarg de la vida, tant des de la vessant social, com emotiva, com econòmica. Tot i que el terme podria ser entès com ser capaç de fer el màxim de coses per un mateix, la idea de independència es refereix a tenir accés a un conjunt de recursos, suports i prestacions socials que permetin satisfer a una persona les seves necessitats socials, emocionals i físiques. (Plath 2009).

D'altra banda, el concepte d'autonomia es vincula al fet que les persones grans puguin prendre decisions sense estar condicionats per altres persones i està en certa manera condicionat a les capacitats i oportunitats que un individu pugui tenir en cada moment. Vinculat a aquest concepte, tenim la idea de percepció d'autonomia, que seria el grau de confiança en la pròpia presa de decisions depenent de com un individu percep les seves oportunitats i habilitats. Tenir una bona percepció d'autonomia ajuda a incrementar la qualitat de vida. (Moilanen et al. 2021).

Més enllà del desenvolupament conceptual, la inclusió d'aquest concepte entre els quatre analitzats en aquest treball, té una clara motivació pràctica. El concepte de dependència a l'estat espanyol està vinculat a la *Llei 39/2006, de 14 de desembre, de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a les Persones en Situació de Dependència*<sup>12</sup>. Aquesta llei, aprovada durant el govern de José Luis Rodríguez Zapatero, marca la pauta actual per a l'accés als serveis públics i va suposar la homogeneïtzació de les vies d'accés i la creació d'una cartera de serveis. Va ser especialment rellevant per a la gent gran, ja que estadísticament, entre la franja de 75 a 85 anys és quan s'observa un major augment de necessitats de suport (Rodríguez et al. 2011).

Dins de la llei, a l'article 26.1 "Graus de dependència", s'estipula que al sistema que es crea, hi haurà 3 graus de dependència i s'estipula la definició per a cadascun d'ells:

*"Grado I: Dependencia moderada: cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria, al menos una vez al día o tiene necesidades de apoyo intermitente o limitado para su autonomía personal.*

*Grado II: Dependencia severa: cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria dos o tres veces al día, pero no quiere el apoyo permanente de un cuidador o tiene necesidades de apoyo extenso para su autonomía personal.*

---

<sup>12</sup> En endavant LAPAD.

*Grado III: Gran dependencia: cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria varias veces al día y, por su pérdida total de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, necesita el apoyo indispensable y continuo de otra persona o tiene necesidades de apoyo generalizado para su autonomía personal.” (BOE 2006).*

Com es pot apreciar a les definicions, els graus de dependència serveixen per a establir un ordre ascendent de dependència. És a dir, les persones amb grau 1 són les que tenen un grau de dependència menor i les persones amb grau 3 són les que tenen un grau de dependència major.

Els graus de dependència són rellevants per aquest treball en tant que són la porta d'accés per a alguns dels serveis que s'hi analitzen. Aquest fet està regulat al *Real Decreto 1051/2013, de 27 de diciembre, por el que se regulan las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, establecidas en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.*

A l'article 2.1 del RD 1051/2013 queda estipulat que les persones amb grau 2 o 3 de dependència tenen dret a accedir als serveis de prevenció de la dependència, promoció de l'autonomia personal, teleassistència, ajuda a domicili, centre de dia, centre de nit i atenció residencial. D'altra banda, a l'article 2.2 s'estipula que les persones amb grau 1 de dependència poden a accedir als mateixos serveis excepte a l'atenció residencial. (BOE 2013).

Per tancar aquest apartat i tornant a la LAPAD, és rellevant destacar que la llei estipula al seu article 14.2, que els serveis tindran caràcter prioritari i a l'article 14.4 que les prestacions per a cuidadors/es no professionals es donaran en casos excepcionals i sempre que es garanteixen unes condicions acceptable de convivència i habitabilitat al domicili. (BOE 2006).

## **Atenció Integrada de Serveis**

El darrer element que considerem clau per entendre les polítiques públiques per a gent gran en l'actualitat, és la integració social i sanitària. El concepte parteix de la idea que, independentment que la persona es trobi al seu domicili o en un entorn residencial, requerirà d'atenció social i sanitària i cal que aquestes dues vessants vagin de la mà per tal de garantir una atenció integral de la persona. Treballar en aquest element és especialment significatiu pel que fa a la gent gran a Catalunya, ja que la fragmentació de tipus i contingut de les prestacions (Sanitàries, socials, econòmiques) i la diversitat de la seva naturalesa jurídica (Públics, privats o concertats), ha suposat un greuge i una dificultat per a la gestió i atenció a aquest col·lectiu (Tabueña 2011)

L'origen de l'Atenció integrada a la persona, prové en part d'un element ja comentat al concepte d'envelliment actiu. Cal que les polítiques públiques tinguin en compte les diferents esferes vitals de l'individu i, en conseqüència, els diferents àmbits d'actuació. (Rodríguez et al. 2017). Entenent a més que el plantejament a l'hora d'actuar sobre les diferents esferes no ha d'entendre al procedir clàssic de proveir de bens materials o econòmics per a cobrir necessitats, si no de posar en valor a la persona i les seves pròpies capacitats per a cobrir aquestes necessitats (Subirats i Vilà 2015).

Dins de les esferes d'atenció a la gent gran, dos són especialment significatives pels serveis assistencials per a gent gran en general i pels que estem treballant en aquest treball en particular; parlem de la vessant sanitària i la vessant social. Per tal d'entendre on ens trobem en l'actualitat a casa nostra en relació a aquest concepte, tan important és establir una definició com entendre quin és l'origen i motivació que hi ha darrere d'aquesta integració.

Com a definició optarem per la proposada per Kodner i Spreeuwenberg, que afirmen que la integració és un conjunt coherent de mètodes i models a nivell de finançament, administratiu, organitzatiu, de provisió de serveis i clínics, dissenyat per a crear connectivitat, alineament i col·laboració entre els sectors dedicats a cuidar (social) i el sector dedicat a curar (sanitari). L'objectiu d'aquest model és impulsar i millorar la qualitat de l'assistència, de vida i de satisfacció de l'usuari/a i l'eficiència en la prestació del servei per a tots/es persones que requereixen d'atenció crònica que prové de diferents serveis, amb múltiples proveïdors (Kodner i Spreeuwenberg 2002)

Pel que fa a l'origen del concepte, un element clau per entendre és observar que el seu origen prové més aviat de la vessant sanitària que de la social (Pérez 2019). En aquest sentit, podem trobar l'origen a la definició de Salut que va fer la OMS al 1946, on s'estipula que la salut és un estat de benestar físic, mental i social complets i no únicament l'absència d'enfermetats o afeccions (OMS 2006). Aquest plantejament va suposar una revolució, una manera d'entendre la salut molt més àmplia que fins aleshores. Posteriorment, al 1974, l'informe Lalonde on es va constatar un fet reproduït i analitzat posteriorment en altres estudis; les malalties i problemes de salut no estan vinculats únicament a la genètica o a elements infecciosos del nostre entorn, si no que també hi juga un paper fonamental la situació socioeconòmica de l'individu. Arribant a la conclusió que el repte principal pels sistemes de salut era deixar enrere el paradigma de curar les malalties i centrar-se en promocionar la Salut. (Subirats i Vilà 2015).

Més enllà d'ampliar l'espectre d'anàlisi de les malalties, ens trobem de manera més concreta amb una situació que fa que la integració social i sanitària hagi passat a un primer pla; l'envelliment de la població i el fet que en els propers anys hi pugui haver jubilacions massives, que pot comportar que tant la gestió dels recursos socials (manca d'ingressos i aïllament) com la de recursos sanitaris es vegi compromesa (augment de la cronicitat i saturació de recursos hospitalaris). En aquest sentit, pot esdevenir una millora tant pel ciutadà, que es veuria empoderat i tindria una atenció menys segmentada, com per l'Administració, que podria establir recursos i fer una gestió més eficaç (Pérez 2019).

Si, a priori, l'atenció que rep el ciutadà podria ser més completa i continua, quins són els impediments que fan que la integració social i sanitària no sigui una realitat en els països occidentals en l'actualitat? S'observen tres elements que han fet que encara quedi molta feina per fer a dia d'avui. En primer lloc, la fragmentació estructural de l'Administració. Aquesta pot ser vertical, és a dir, el fet que diferents Administracions o entitats tinguin la competència de gestió de diferents serveis que formarien part de la integració i/o horitzontal, és a dir, que els

serveis per a gent gran estiguin dividits entre diversos ministeris o conselleries. En segon lloc, tot i vinculat a la fragmentació estructural horitzontal, trobem la manca de coherència entre els sistemes socials i sanitaris. Com a conseqüència de la divisió administrativa, cada tipologia de servei ha seguit lògiques diferents (Billings et al 2004). La segona de les problemàtiques ens porta a una tercera, tot i que a mig i llarg període, la integració pugui suposar una millora en l'eficiència de l'Administració, d'entrada pot suposar un sobrecost, ja que cal mantenir en funcionament els serveis mentre es crea la nova estructura integrada que supleixi a la vigent (Ham i Walsh 2013).

Tot i les dificultats estipulades, existeixen en l'actualitat alguns serveis que ja estan inclosos a la Cartera de Serveis Socials i que funcionen com un complement per tal que els usuaris/es es puguin mantenir més temps al seu domicili. Tal i com s'ha comentat a la introducció, veurem un recull d'aquests al final de l'apartat de polítiques públiques.

### **Polítiques públiques, normativa i marc competencial**

En aquest apartat repassarem tres elements claus que cal analitzar de manera conjunta ja que no serien comprensibles per separat. Ens referim a les polítiques públiques, la normativa sectorial i el marc competencial. En primer lloc, repassarem la trajectòria que han seguit les polítiques públiques per a gent gran en les darrers dècades i quina situació tenim a l'actualitat. A continuació, repassarem l'àmbit normatiu i competencial del nostre entorn. Per acabar el marc teòric, farem una descripció dels elements claus de tres serveis assistencials per a gent gran; El centre de dia, el Servei d'Ajuda a Domicili i els Habitatges Tutelats.

### **Polítiques públiques per a gent gran a nivell europeu.**

Per a introduir la qüestió, en primer lloc ens centrarem en observar l'estat de la situació a nivell continental. Cal fer una repassada a quins són els principals actors a nivell supranacional a Europa i quina ha estat la seva contribució en les darreres dècades.

Cal plantejar quin paper ha jugat la Unió Europea en l'evolució de les Polítiques Públiques per a gent gran. Tradicionalment les polítiques socials dins del context europeu, han estat un tema desenvolupat principalment pels Estats, no sent un element central a les institucions comunitàries (Galofré 2002). Fet que produïa grans diferències entre els sistemes de Benestar Social o de l'Estat del Benestar dels diferents Estats. No observem la primera menció relativa als drets de les persones grans fins a la publicació de la Carta Social Europea de 1989, on els punts 24 i 25 fan referència a la gent gran (op.cit, pàgina 83). Aquests articles estipulaven el següent:

*“24. Al llegar a la Jubilación todo trabajador de la Comunidad Europea debe poder disfrutar de recursos que le garanticen un nivel de vida digno.*

*25. Toda persona que haya alcanzado la edad de jubilación, pero que no tenga derecho a pensión y que no tenga otros medios de subsistencia, debe poder disfrutar de recursos suficientes y de una asistencia social y médica adaptadas a sus necesidades específicas.”*

Tot i així, podem establir que la primera gran aposta de la UE per l'establiment de drets per a les persones grans la trobem en l'Any Europeu de les Persones Grans, que es va celebrar el 1993 (Foster i Walker 2015) (Foster i Walker 2021) (Rodríguez 2018). Per primera vegada es parlava de idees com ara participació o activitat vinculades a les persones grans (Foster i Walker 2015), permetent que nous discursos i un canvi de visió s'obrissin pas a nivell polític (Foster i Walker 2021). Fins i tot van servir com a catalitzador per tal que els agents governamentals, de la societat civil i investigadors, poguessin plantejar noves estructures i propostes polítiques (Rodríguez 2018).

Posteriorment, a l'any 1999 trobem el següent element significatiu a nivell comunitari amb la comunicació *Towards a Europe for All Ages Promoting Prosperity and Intergenerational Solidarity*, a càrrec de la Comissió Europea. Aquest document va suposar abandonar momentàniament la voluntat d'una intervenció global a les esferes vitals de les persones grans, centrant-se de manera principal en la noció productiva i/o laboral de l'envelliment actiu (Moulaert i Biggs 2012), (Foster i Walker 2021). A la comunicació la CE introdueix 4 elements que pretenien que vehiclessin les polítiques públiques a nivell europeu en els següents anys; el repte demogràfic, adaptar les polítiques i procediments laborals a l'envelliment, ajustar les pensions i les jubilacions a l'envelliment i respondre a les necessitats de cures i salut per a garantir un envelliment saludable (Comissió Europea 1999). Tot i que tractin aspectes vinculats amb la Salut i a les conclusions s'anomenin les activitats de voluntariat, a la pràctica això no es va traduir en cap acció rellevant (Foster i Walker 2021). Tot i que la CE va tenir opinions i documents al seu voltant que cercaven implementar una visió més global d'envelliment actiu, a la pràctica, durant la primera dècada del segle XXI, els esforços van anar centrats gairebé en exclusiva a intentar millorar les dades d'atur entre els treballadors d'edat avançada (de 54 a 65 anys) i a aconseguir endarrerir la mitjana d'edat de les jubilacions anticipades en 5 anys (Moulaert i Biggs, 2012).

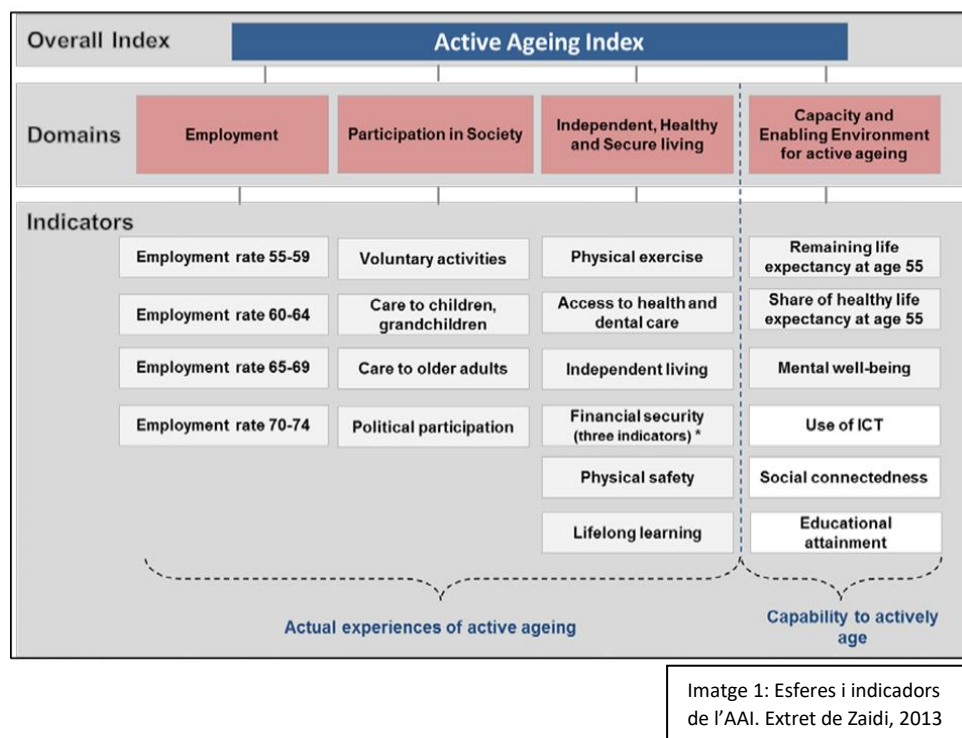
Amb la nova dècada, des de la UE es va intentar establir un canvi de guió. Per primer cop s'observa una publicació provinent d'un òrgan europeu (El Consell de la Unió Europea) que s'obri a interpretar el concepte d'envelliment actiu de manera més multicomprendiva (Foster i Walker 2021) (Moulaert i Biggs 2012). Es tracta del document *Council conclusions on Active Aging*, on s'observa una noció d'envelliment actiu que incorpora la solidaritat intergeneracional (Punt 33), destaca el seu paper com a cuidadors informals (Punt 37), que són capaços d'aportar en àmbits diferents a l'econòmic, com ara el compromís cultural i social (Punt 28) i que cal, en definitiva, potenciar que les persones grans puguin viure de manera autònoma i amb dignitat el màxim temps possible (Punt 34) (Consell de la Unió Europea 2010). Al mateix document s'incentiva als Estats membres a treballar en polítiques públiques que incloguin aquesta noció d'envelliment actiu i anomena al punt 49 un altre element important en les polítiques dirigides a les persones grans de la UE; l'Any Europeu de l'Envelliment Actiu, celebrat l'any 2012.

Igual que en el cas de 1993, el 2012, va suposar un nou impuls i punt de trobada per als diferents actors implicats en la definició de polítiques públiques (Rodríguez 2018). En aquest cas, cal destacar que durant l'any en qüestió es va dissenyar l'Índex de l'Envelliment Actiu (AAI en les



seva sigles en anglès). L'AAI és un eina analítica quantitativa que a través d'indicadors, facilita informació per a poder dissenyar polítiques públiques que afrontin els problemes vinculats a l'envelliment (Sidorenko i Zaidi 2018), (Foster i Walker 2021). Per primera vegada, es troba una eina d'avaluació independent de l'òrgan que implementa la política pública i fonamentat en la millora de quatre elements principals; autonomia, activitat, salut i independència de les persones grans (Zaidi i Howse 2017). La idoneïtat de crear l'AAI es va fonamentar en l'augment de l'envelliment als països europeus i en la necessitat de posar en valor a les persones grans com actiu per a la societat (Zaidi et al. 2013). A continuació farem un cop d'ull a la metodologia de l'Índex.

L'índex es va definir seguint els principis de la definició d'envelliment actiu que va fer la OMS al 2002. Permet fer comparacions entre diferents països o regions sobre quatre esferes diferents de la vida de les persones grans; Treball, Participació social, Vida independent, saludable i segura i entorn acollidor (op.cit pàgina 6). Les diferents esferes integren un total de 20 indicadors; 4 per cadascuna de les dues primeres esferes i 6 per a les darreres dues esferes. A la vegada, els indicadors mostren els seus resultats segons el sexe, de manera que es pugui introduir la perspectiva de gènere en el debat. (op. cit pàgina 7). A continuació, adjuntem una imatge que detalla quins són els indicadors i a quina de les esferes pertanyen.



Més enllà de l'entorn de la Unió Europea, un altre actor central a nivell europeu durant les darreres dècades ha estat la ONU, que a través de la Comissió Econòmica per a Europa (UNECE, per les seves sigles en anglès) ha esdevingut també un punt de trobada per a governs estatals i entitats de la societat civil (Rodríguez, 2018). En aquest cas, destacarem la creació i impuls del Pla Internacional d'Acció vers l'Envelliment de Viena (VIPAA) i el Pla Internacional d'Acció vers l'Envelliment de Madrid (MIPAA). L'objectiu en ambdós casos és donar suport en el disseny de

polítiques públiques als governs, tot creant un marc comú al qual poder-se acollir, tal i com ha fet la ONU en diferents problemàtiques globals (Sidorenko i Zaidi, 2018). En el cas que ens ocupa, la ONU va establir que l'envelliment era una problemàtica global durant la segona meitat del segle XX, fet que va portar a la convocatòria a Viena de la Primera Assemblea Mundial sobre Envelliment l'any 1982, del qual va sortir el ja mencionat VIPAA. (op.cit, pàgina 142).

El VIPAA va proposar 62 recomanacions per al disseny de polítiques, repartides en set àrees diferents (Salud i nutrició, protecció dels consumidors grans, llar i entorn, família, benestar social, seguretat econòmica i feina i educació (op.cit, pàgina 142). Un cop establertes, s'avaluaria cada 4 anys quin grau de implementació havia obtingut cadascun dels països participants. Aquesta avaluació es va dur a terme en quatre ocasions; 1985, 1989, 1993 i 1997 (op.cit, pàgina 146). En general, el VIPAA no va obtenir grans resultats. Les causes van ser diverses segons van indicar els mateixos països participants; alguns països van patir crisis econòmiques, altres no ho tenien com una prioritat per la seva estructura d'edat nacional, altres tenien massa poc personal per a desenvolupar-ho i, en general, es tenia la sensació que no havia transcendit l'esfera administrativa i que faltava coordinació entre els diferents actors. La manca de resultats en una problemàtica manifesta com l'envelliment, va portar a la convocatòria de la Segona Assemblea Mundial sobre Envelliment a Madrid al 2002 (op.cit, pàgina 147).

D'aquesta segona assemblea va sorgir el MIPAA, que cercava corregir els errors del VIPAA, principalment implicar de manera més activa als països en el desenvolupament de polítiques públiques sobre envelliment. El MIPAA va fixar 3 prioritats; les persones grans i el desenvolupament, millorar el benestar i la salut en les persones grans i assegurar entorns acollidors i favorables. Aquestes 3 prioritats quedaven recollides en 39 objectius i s'havien d'assolir a través de 239 recomanacions (Bennett i Zaidi 2018). En aquest cas l'avaluació de resultats es va preveure cada 5 anys (2007, 2012, 2017). A partir de la segona edició, l'avaluació en aquest cas es duu a terme al Comitè Econòmic i Social de l'ONU, que destaca perquè, a banda dels 56 Estats participants, també hi participen entitats acreditades de la societat civil (Rodríguez, 2018).

Després de l'edició de 2012, l'informe corresponent de l'ONU, destacava que el MIPAA no estava ajudant a fer que l'envelliment esdevingués una prioritat per als països participants i, a l'avaluació de 2017, es mantenia la tendència (Sidorenko i Zaidi 2018). S'han identificat 3 motius principals pels quals el MIPAA no ha assolit els seus objectius inicials. En primer lloc, un element que en part ja s'havia mostrat com a preocupant amb el VIPAA; la dificultat de implementar les mesures en països en vies de desenvolupament (Benett i Zaidi 2018). En segon lloc, la poca qualitat de les dades que obtenen els països, element no exclusiu dels països en vies de desenvolupament i que provoca que no es pugui avaluar de manera fefaent si els països assoleixen els resultats o quines causes provoquen la manca de millora (op.cit. pàgina 78). Per últim, trobem la manca d'acord sobre com cal dur a terme la monitorització i seguiment de l'assoliment d'objectius. En aquest punt cal tenir en compte dos elements. D'una banda, que les dades i informes sobre cada país són facilitades per ells mateixos, fet que pot provocar que interessos polítics es barregin en els de implementació de la política pública en sí i, d'altra banda,

que tant el VIPAA com el MIPAA són documents no vinculants legalment pels estats i, per tant, no tenen l'obligació de facilitar les dades d'avaluació o de que aquestes tinguin una qualitat determinada. (Bennett i Zaidi 2018) (Sidorenko i Zaidi 2018).

Posteriorment, la ONU també s'ha implicat en la utilització de l'AAI com a índex vàlid d'avaluació més enllà de la Unió Europea, fent-se servir a països com a Xina, Índia, Rússia o Estats Units, arribant al punt de donar-lo com a vàlid a l'hora d'avaluar els progressos del MIPAA de cara a futures edicions dels informes quinquennals (Sidorenko i Zaidi 2018).

Arribant ja a l'actualitat, trobem una altra iniciativa i focus d'impuls molt rellevant; es tracta de la creació per part de l'OMS de la dècada de l'envelliment saludable 2020-2030. En aquest sentit, el document expositiu estableix que l'envelliment saludable consisteix en desenvolupar i mantenir en l'edat avançada la capacitat funcional que fa possible el benestar. (OMS 2019) El document estableix a més un element que pot modificar la manera de planificar polítiques públiques per a gent gran en el futur. Es tracta del fet que l'envelliment saludable fa referència a un procés que inclou tota la vida de l'individu i no només els darrers anys i com això, ve condicionat per la situació social i econòmica que viu la persona durant la seva vida i les oportunitats i recursos que se'n deriven (op. cit, pagina 3).

L'OMS estableix que la dècada de l'envelliment saludable es centrarà en quatre àmbits d'actuació. En primer lloc, canviar la nostra manera de pensar, sentir i actuar en relació a l'envelliment. En aquest punt, el focus es situa en treballar sobre els estereotips, els prejudicis i la discriminació. En segon lloc assegurar que les comunitats fomentin les capacitats de les persones grans. Referint-se principalment a crear entorns que s'adaptin a les necessitats de les persones grans i al manteniment de la seva autonomia, independentment que aquests siguin en entorns urbans o rurals. En tercer lloc, oferir una atenció integrada i centrada en la persona, incloent una atenció primària de qualitat. En aquest cas, l'OMS es refereix de manera exclusiva a que l'atenció sanitària que rep l'individu ha de cobrir totes les seves necessitats i aquesta ha de ser integrada, no inclouen la vessant social del concepte. Per últim, proporcionar accés a cures de llarga durada per les persones grans que ho requereixin. Centrant-se en el fet que totes les persones grans que requereixin algun nivell de suport per a les tasques diàries, el puguin rebre, independentment de l'equipament i el servei. Aquest àmbit d'actuació ve motivat principalment per la manca de recursos i per l'excessiva dependència de les cures informals de dones del propi entorn de la persona gran. El propi document ja posa de manifest que els quatre elements presenten una interconnexió entre ells i que cal que es planifiquin de manera conjunta.

Per últim, cal anomenar el Llibre verd sobre l'envelliment, publicat per la Comissió Europea a l'any 2021. La motivació principal del llibre és obrir el debat arran dels objectius de l'Agenda 2030 i l'establiment de la dècada de l'envelliment saludable de l'OMS que acabem de comentar. Assumeix el plantejament de treballar l'envelliment en tot el cicle vital, tal i com planteja l'OMS, tot i que en aquest cas, el concepte que es fa servir és el d'envelliment actiu i saludable. S'incideix en quatre àmbits concrets. En primer lloc, potenciar hàbits i aprenentatges

enriquadors, incidint fins i tot en l'escolarització infantil. En aquest punt es mostra la rellevància de les polítiques públiques per a poder fer arribar les bones pràctiques als ciutadans amb situació de vulnerabilitat. En segon lloc, el mercat de treball, on cal augmentar les oportunitats laborals en general i les possibilitats per a les dones, les persones amb discapacitat, els migrants i les persones grans. En tercer lloc es tracta l'activitat en la jubilació i com els hàbits saludables han fet que es pugui gaudir d'aquesta etapa de la vida tenint rols més participatius en la societat i gaudint més de l'oci. Es focalitza la qüestió en dos temes principals; les relacions intergeneracionals i les pensions. El quart i darrer àmbit coincideix amb el que planteja l'OMS a la dècada de l'envelliment actiu; les cures de llarga durada. En aquest punt, a banda de reiterar la qüestió de la importància de les polítiques i estructures públiques, s'introdueix la qüestió de integrar els sistemes de cures i apostar per les entitats sense ànim de lucre com a prestadores de serveis. També es mostra la importància que tenen en les cures la digitalització, la cohesió intergeneracional i el transport en les àrees rurals (Comissió Europea 2021).

Per concloure l'apartat, cal remarcar que el paper dels Ens supranacionals en aquesta qüestió ha estat marcar el camí, exercir de motor i fer de punt de trobada per tal que els estats puguin definir i polítiques públiques que s'adaptin a la realitat individual i social de les persones grans.

### **Polítiques públiques per a persones grans a Catalunya/Espanya.**

En el conjunt de l'Estat, no es pot parlar d'un sistema públic d'atenció a les persones grans ni del reconeixement dels seus drets fins als anys 80 del segle XX (Sancho i Rodríguez 2001). Què hi havia doncs abans d'aquest punt pel que fa als serveis socials en general i a l'atenció de les persones grans en concret? Quin és l'origen de l'assistència social a casa nostra? A Catalunya, durant l'època feudal trobem certs tipus de suports, sent difícil establir clarament si aquests eren d'origen públic o privat, ja que la idea d'Estat no existia com a tal. La figura de la "Caritat Cristiana", hi va jugar un paper clau i era la manera com la societat medieval intentava mitigar la pobresa que era un fenomen molt normalitzat i estès en aquella època. (Vilà 2003). Els hospitals i les almoines en general, van ser les altres institucions principals del moment (op.cit. Pag 120). Posteriorment, ja amb l'arribada del Renaixement i la separació entre política, economia i església, la institució eclesiàstica perd la centralitat i la idea de caritat es va substituir per un suport més organitzat. Això va provocar que ja durant el segle XVI el suport social a les persones pobres es desplaçés principalment cap a les grans ciutats. Els canvis van provocar que es creés un sistema racionalitzat, amb noves fonts de finançament, de caràcter públic en comptes d'eclesiàstic, amb l'establiment de mesures de control i amb un rerefons tècnic (Vilà 2011).

El suport formal o informal ha anat evolucionant en els darrers segles, però un paradigma similar es va mantenir fins al segle XIX quan es van aprovar les primeres normatives al respecte. La Constitució de Cadis de 1812 va facilitar la redacció de la primera Llei de Beneficiència (1822) de caràcter municipalista i, durant el mateix segle, la més conservadora Constitució de 1845, va donar lloc a la segona Llei de Beneficiència (1849), que atorgava la gestió dels serveis socials a

les províncies. (Vilà 2003). Posteriorment, amb la proclamació de la Segona República al 1931, la nova constitució aprovada va portar nous drets a la ciutadania. En aquest cas, a l'article 43.1, es recull el dret a rebre assistència als malalts i a les persones grans i protegir la maternitat i la infància (Vilà 2011). Durant la primera etapa del franquisme la profunda pobresa de la postguerra i l'acció o inacció política, va provocar que els suport social recaigués en la família i les amistats. En aquest punt, cal tenir en compte que la segona llei de beneficiència encara estava vigent i, per aquest motiu, a partir dels anys 50 les diputacions comencen a construir residències de gran capacitat, que, com veurem unes línies més endavant, es mantindran durant diverses dècades. Amb la creació de la Seguretat Social el 1963, el Règim franquista va iniciar una millora de l'atenció social en diversos aspectes. Pel que fa a la gent gran, cal destacar la creació del *Servicio de Ayuda al Pensionista* (SEP) al 1970, que va crear les primeres llars de pensionistes, així com residències i serveis d'atenció domiciliària. Serveis que posteriorment es va integrar a l'IMSERSO i, a partir de l'arribada de la democràcia, es van anar transferint a les Comunitats Autònomes (op.cit pàgina 120)

No és fins l'arribada dels anys 80 quan es comencen a potenciar els serveis socials en general i l'atenció a la gent gran en particular. En aquell context, el discurs predominant que es va imposar va ser el d'un assistencialisme marcat per *laissez-faire* dels usuaris/es que s'explica perfectament en la següent cita:

“en España vivíamos la época dorada de construcción de residencias de gran capacidad, destinadas a personas que se valían por sí mismas y que sufrían múltiples carencias socioeconómicas. Se trataba de instalaciones hoteleras de calidad, dependientes del sistema público y estaban presididas por el objetivo de “dar a *nuestros mayores* lo que nunca tuvieron en su época de duro trabajo”. El principio conceptual de partida podría resumirse así: “ellos ya trabajaron suficientemente, ahora les toca descansar: nosotros se lo daremos todo hecho”. (Sancho 2001, pàgina 261).

És a dir, observem un predomini absolut de la gran residència, on els/les residents no participessin en res més que el seu descans i on el fet diferencial no era tant la situació de dependència, si no la manca de recursos econòmics.

A partir de finals dels anys 80 i principis dels 90, a la vegada que a la Unió Europea la qüestió de l'envelliment començava a agafar transcendència, a Espanya van començar a tenir presència els models que apostaven per l'atenció en el propi entorn de la persona, vinculats al principi del manteniment en comunitat. (Sancho 2001)

Un exemple de com han canviat les polítiques dirigides a la gent gran a l'Estat espanyol, és el fet que el 1988 hi havia 106.485 places residencials<sup>13</sup> i 6448 usuaris de Servei d'Ajuda a Domicili i en canvi al 2009, les places residencials van pujar a 344.543 i el número de usuaris del SAD era de 372.199 (Rodríguez 2011).

---

<sup>13</sup> En aquest cas, s'inclouen dins del recompte de places residencials els pisos tutelats i altres serveis alternatius, tot i que per les dades de 2009, el 97% del total de places, corresponia a centres residencials convencionals.

A la dècada dels 90 observem els primers documents que des de les Administracions públiques cercaven dotar de rerefons i contingut a les polítiques d'atenció a la gent gran. Farem una repassada als principals documents, centrant-nos primer en els que són a nivell estatal i després en els que són a nivell català. És rellevant dir que conforme passen els anys i ens allunyem dels 80, amb el desenvolupament del sistema català de serveis socials, els documents autonòmics guanyen més importància.

A nivell estatal, cal destacar en primer lloc el Plan Gerontológico de 1992 de l'Instituto de Mayores i Servicios Sociales (IMSERSO), que va servir per a posar les bases de les polítiques i l'atenció a la gent gran tant des de la seva vessant conceptual, com de diagnosi, com de disseny de serveis. El document es va convertir en un referent durant la dècada dels 90 i va servir com a punt de partida per tal que diferents Comunitats Autònomes elaboressin documents similars. Partint dels elements que estaven sent font de debat a Europa, el document es va dividir en 5 apartats; pensions, salut i assistència sanitària, serveis socials, cultura i oci i participació. (Sancho 2001), (Requejo 2001), (Sancho 2002). Tot i això, inicialment la seva execució no va donar els resultats esperats. El grau d'execució va ser relativament baix, probablement a causa de la manca de pressupost i el poc desenvolupament que hi havia en aquell moment en la descentralització dels serveis socials a nivell autonòmic i local (Sancho 2002), (Diputació de Barcelona 2005). Aquest fet es correspon amb allò que ja hem observat a nivell Europeu durant els anys 90. Els canvis introduïts havien servit principalment per a posar el focus sobre les polítiques d'envelliment, però els resultats s'havien quedat lluny de les expectatives.

A partir del tombant de segle, la Generalitat, així com la resta d'autonomies, ja tenien un major grau de desenvolupament i és més rellevant observar la normativa i plans catalans. Tot i així, farem una breu repassada a la resta de documents elaborats a nivell estatal. El primer d'aquests és el *Plan de acción para las personas mayores 2003-2007*. Els autors del document justifiquen la necessitat i idoneïtat del document amb 3 motius principals. En primer lloc, la nova realitat territorial i el fet que la competència de serveis socials s'hagi desenvolupat a nivell autonòmic. L'Estat ja no té la centralitat en el disseny i legislació de les polítiques de gent gran com sí podia tenir en el Pla elaborat al 1992, però encara conserva la voluntat de cercar consensos i mitigar les desigualtats entre territoris. En segon lloc, destaca el fet que les problemàtiques ja observades en el pla anterior s'han accentuat. Elements com ara l'envelliment, l'increment de persones amb dependència o la disminució de les cures en l'entorn familiar entre d'altres. La tercera justificació s'origina en les mesures aprovades a la II Assemblea Mundial d'Envelliment, El MIPAA, ja exposat a l'apartat sobre polítiques públiques a nivell europeu. (IMSERSO 2003). El Pla inclou 4 àrees d'actuació amb objectius concrets. Les 4 àrees són; Igualtat d'oportunitats, Cooperació, Formació especialitzada i Informació i investigació. (op.cit, pàgina 43-49). Els propis autors del document cerquen el paral·lelisme entre les àrees, objectius i principis d'aquest document amb el que va sorgir del MIPAA. (Op. Cit. Pàgina 50).

A continuació cal aturar-nos a fer un cop d'ull a dos llibres blancs publicats en diferents anys i que cobreixen dos elements complementaris de les polítiques per a gent gran: dependència i envelliment actiu. El primer és de l'any 2004 i es titula *Libro de Atención a la Personas en Situación de Dependencia en España*. El document tracta en el seu conjunt de la situació de la Dependència a Espanya, no estrictament de les persones grans. El document es planteja com una mena de diagnosi prèvia a l'elaboració de la futura llei de la dependència que s'aprovaria 2 anys després.

El següent document d'àmbit estatal de rellevància és el *Libro Blanco del Envejecimiento Activo*, elaborat per l'IMSERSO l'any 2011, un any abans de l'Any Europeu de l'Envelliment Actiu de 2012. En aquest es tenen especialment presents les conclusions del *III Congreso Estatal de Personas Mayores* de l'any 2009 (IMSERSO 2011). El document és extens (Té 729 pàgines) i recull la realitat de les persones grans de la mà de diversos experts en la matèria. Es tracten aspectes demogràfics, econòmics, de participació, de cura personal i estigmatització de la gent gran. Per al nostre treball, tenen especial rellevància els capítols 11, sobre serveis socials, 12, sobre habitatge i, de manera secundària, el 14, formes de vida i convivència i el 15, Relacions Intergeneracionals.

A nivell català, destaquen tres documents. El primer d'ells, de 1991 és el Pla Integral de la Gent Gran (PIGG) i els altres dos són documents paral·lels elaborats pel Departament de Benestar Social<sup>14</sup> a l'any 2002; el Llibre blanc de la gent gran amb dependència i el Llibre blanc per a la gent gran activa. En relació al primer document, no hi hem pogut tenir accés. En qualsevol cas, es pot destacar que cercava identificar i donar resposta a les necessitats de les persones grans a 10 anys vista i que va suposar un gran marc de referència a nivell tècnic. Tot i que preveia mecanismes d'autoavaluació, aquests no es van implantar i és difícil mesurar el seu impacte (Diputació de Barcelona 2005).

En relació als dos llibres blancs publicats al 2002, ens centrem en primer lloc amb el que està vinculat amb la dependència. Aquest identifica l'envelliment i les necessitats sanitàries i socials vinculades, com el principal element justificador per a la seva elaboració (Benestar Social 2002a). Un document que doni resposta a les noves necessitats i plantegi una remodelació de l'atenció a la gent gran amb dependència. (Op.cit pàgina 8). El document identifica 4 problemàtiques concretes que es deriven de l'envelliment i que calia abordar; la problemàtica demogràfica, l'augment de persones dependents, l'increment de la despesa assistencial, social i sanitària i una possible fallida del sistema de cobertura social (Serveis insuficients, sistema de pensions o saturació dels cuidadors informals). (Op.cit pàgina 15).

El document és interessant en el seu conjunt, però en el context del nostre treball destaquen tres elements especialment rellevants. En primer lloc, cal destacar que es realitza una enquesta a persones grans sobre preferències quant al lloc on viure i les cures. Es pot observar com la

---

<sup>14</sup> Actualment i des de l'any 2021, Departament de Drets Socials.

preferència de les persones grans (i fins i tot de les persones de 50 a 64 anys), és mantenir-se en el seu entorn domiciliari. Els que prefereixen mantenir-se a casa arriben al 78,6%, dada que contrasta amb el 2,5% que prefereixen viure en una residència per a gent gran. (Op.cit pàgina 40). En segon lloc, trobem el fet que encara a l'any 2002, la cura informal a càrrec de familiars suposava el 89%, per només un 11% de persones que disposaven d'atenció formal. El document destaca que donada l'evolució demogràfica i els presumibles canvis dels rols socials de les dones, amb la seva incorporació massiva al món laboral, requeriria d'una resposta per part de les Administracions Públiques per a poder atendre a les persones amb dependència (Op.cit pàgina 50). En tercer lloc, vinculat a l'element anterior, destaca el gran recorregut que quedava per fer pel que fa a l'oferta en serveis regularitzats d'ajuda a domicili, o d'altres que permetin mantenir a la persona en el seu entorn. S'afegeix el fet que a banda de millorar els serveis d'ajuda a domicili, cal que els serveis destinats a les persones grans, cal que augmentin la seva personalització (Op.cit pàgines 60-61).

El segon dels documents és el Llibre blanc de la gent gran activa, paral·lel al document anterior. Aquest s'inicia amb la constatació de l'augment de l'esperança de vida i de la qualitat de vida de les persones grans a Catalunya. Aquest doble augment, també produeix un canvi a nivell individual en la manera d'afrontar la vellesa, fet que en alguns casos, pot esdevenir un repte. (Benestar Social 2002b). El document consta de 2 capítols, en el primer dels quals es tracten diferents esferes de la vida de les persones grans (Com ara Salut, Vida Laboral o Cultura) i en el segon s'introdueix el tema de l'entorn de les persones grans actives, on es tracten aspectes vinculats a les pensions (Pèrdua de poder adquisitiu, desigualtats entre pensionistes i de gènere), introdueix també l'element del segment del mercat de consum per a la gent gran i com aquest començava a créixer i desenvolupar-se. Tanmateix, l'element més rellevant d'aquest document per al nostre treball és l'accessibilitat. El tracta des de la vessant urbana, on s'observava ja en aquell moment una millora significativa, i també des de la vessant domèstica, on se'ns exposa que en aquell moment una part significativa de la gent gran vivia en habitatges poc accessibles i que, sovint, en arribar a edats avançades, es tenen pocs recursos per a emprendre reformes al domicili. En relació a quins elements fan accessible un immoble, ens citen a Harootyan i les "sis A's" que cal tenir en compte; *Availability, Awareness, Acces, Adequacy, Affordability i Acceptability* (Benestar Social 2002b).

### **Els Plans Estratègics de Serveis Socials de Catalunya**

Abans de l'aprovació de la Llei de Serveis Socials, la planificació dels serveis socials a Catalunya s'elaborava a través dels Plans d'Actuació Social (PAS). Se'n van elaborar fins a 4 diferents, PAS I (1988-1991), PAS II (1992-1995), PAS III (1997-2001) i PAS IV (2003-2006). No entrarem a valorar-los per manca d'espai i rellevància per entendre la situació actual de les polítiques de gent gran. Dels 4 documents, únicament destacarem que al darrer dels 4, s'identifica l'envelliment com un dels reptes a afrontar i posteriorment s'identifica l'allargament de la vida com una de les 4 principals necessitats a afrontar en aquell moment, establint la doble vessant



de gent gran activa i gent gran amb dependència, que ja s'havia plasmat amb els llibres blancs publicats l'any anterior (Departament de Benestar i Família 2003).

Un cop s'aprova la Llei de Serveis Socials al 2007, la situació en aquest aspecte canvia. Cal que ens aturem a l'article 37 de la Llei, referit al Pla Estratègic de Serveis Socials de Catalunya (En endavant PESSC):

Art 37.1 de la Llei de Serveis Socials: "El Govern ha d'elaborar el Pla estratègic de serveis socials. Aquest pla ha d'aplicar els criteris que estableix l'article 36 des d'una perspectiva general i global per a ordenar el conjunt de mesures, recursos i accions necessaris per a assolir els objectius de la política de serveis socials d'acord amb el que estableix aquesta llei"

És a dir, a partir de l'aprovació d'aquesta llei, és preceptiu que el Departament competent del Govern de la Generalitat elabori un PESSC que, segons l'article 36.1, serveixi per a planificar els objectius, actuacions i estructures pròpies dels serveis socials, vehicular la seva execució i establir els mitjans per a la seva avaluació. També se'ns afegeix a l'article 37.4, que la vigència dels PESSC serà de 4 anys.

Cal analitzar què han establert en relació a les polítiques de gent gran, dependència i envelliment actiu els diferents PESSC.

El primer PESSC que trobem va tenir vigència del 2010 al 2013. Un element a destacar del pla va ser l'esforç per a trobar una definició acurada del concepte de necessitat social. Es tracta aquesta qüestió entre les pàgines 65 i 68 en la seva vessant general i, de la pàgina 68 a la 108 repassa totes les problemàtiques específiques que es consideren necessitats, que estan englobades en 3 grans grups; situacions de necessitat per manca d'autonomia, situacions de necessitat en l'àmbit relacional i situacions de necessitat material i instrumental (Departament d'Acció Social i Ciutadania 2010).

Dins de la detecció de necessitats, destaquen quatre elements que són rellevants pel nostre treball. Dins de les situacions de necessitat per manca d'autonomia, hi ha les situacions de dependència. La idoneïtat i la definició del concepte es fonamenten en la recent implantació del sistema de dependència, vinculat a l'aprovació al 2006 de la ja exposada LAPAD. En aquest punt es destaca que, en aquell moment, gairebé el 70% de les persones reconegudes com a dependents, tenien més de 64 anys. A més a més, la taxa de dependència es dispara a partir dels 85 anys. També dins de les necessitats per manca d'autonomia, es troben les necessitats vinculades a les persones cuidadores. En aquest sentit, al PESSC es constata que a l'any 2009 a l'Estat espanyol, el 69,6% de l'assistència a persones en situació de dependència era proveïda per familiars, amics o veïns. A més, habitualment acostumen a ser dones que integren la unitat familiar de la persona dependent. En canvi, les persones dependents ateses per cuidadors professionals dels serveis socials públics són un 13,6%, als quals es pot afegir un 2,8% que són

ateses per cuidadors professionals privats. En aquest apartat també es mostra una estadística sobre el tipus de recurs desitjat per a persones majors de 65 anys a Espanya, realitzada a l'any 2006. L'enquesta és similar a la que apareix al *Llibre Blanc de la Dependència*, ja comentada anteriorment. En aquest cas destaca que la preferència és quedar-se a casa i rebre les atencions i cures necessàries (77,1%), molt per sobre d'altres recursos com anar a un centre residencial (7,4%), centre de dia (1,4%) o un habitatge compartit amb altre gent gran (0,4%). En tercer lloc, dins de les situacions de necessitat relacional, s'inclouen les problemàtiques relacionals de la gent gran. Sobre aquesta qüestió, es comenta l'aspecte dels maltractaments, afirmant que al voltant de 60.000 persones grans patien maltractament en aquells moments a Catalunya. Per últim, trobem les necessitats vinculades a l'aïllament social, destaca el fet que a l'any 2007 el 47% de les llars unipersonals estaven conformades per persones grans, destacant que a les províncies de Barcelona i Girona, gairebé un terç de les persones grans viuen soles.

Introduint-nos en el document, el PESSC 2010-2013 tenia com a principals reptes la universalització dels serveis socials i la qualitat de l'oferta de serveis. En aquest sentit, cal tenir present que la Llei de Serveis Socials s'havia aprovat només 3 anys abans de la redacció d'aquest document. En el cos del document no s'observa cap proposta significativa en relació a les persones grans o l'envelliment. Tal i com es deixa entendre dels dos reptes principals, el document es centra en desenvolupar aspectes transversals del sector, com ara les diferents estructures que componen els serveis socials, en la definició de prestacions o serveis, les dotacions de professionals, el paper de les Administracions Locals o la creació d'indicadors d'avaluació (Departament d'Acció Social i Ciutadania 2010).

El segon PESSC elaborat, vigent en l'actualitat, va ser redactat pel Departament de Treball, Afers Socials i Família i aprovat pel Parlament i el Govern de la Generalitat a l'any 2020. La seva vigència és de 2021 a 2024. Donada l'actualitat i vigència d'aquest PESSC, l'agafarem com una de les referències d'avaluació de la situació actual.

Com en el cas anterior, s'inicia el document amb un apartat diagnòstic, on se'ns mostra quina és la situació d'aquelles problemàtiques o necessitats socials que requereixen la nostra atenció. El document n'assenyala 8 i 1 d'elles és el repte de l'envelliment de la població. En aquest apartat es comenta que a l'any 2020 la població major de 65 anys havia arribat al 18,9% i com la generació del *baby boom* (1960-1975), és la que té més pes demogràfic i, per edat, la que entrarà en edat de jubilació durant la propera dècada i com això ens acabarà portant a que a l'any 2030, la població major de 65 anys suposi el 22,3% de la població.

A banda de constatar el fet que s'està envellint la població. Al PESSC es destaquen diferents aspectes relacionats amb aquest envelliment i que cal afrontar. En primer lloc ens indiquen que cal que es contempli la morbiditat a banda de l'envelliment per tal de fer un bon anàlisi de la situació. És a dir, en quines condicions viuen aquestes persones grans. Això és especialment significatiu des de la vessant de gènere, ja que les dones són majoria en aquests grups d'edat i, estadísticament, viuen en pitjor condicions de salut que els homes. Un altre element rellevant

és la solitud en les persones grans. També en aquest cas són les dones les que més pateixen, sent les dones un 79% del total de persones que viuen soles i representant els homes només el 21%. En tercer lloc trobem l'afectació de la COVID19 que, d'una banda va agreujar la situació per a les 179.000 persones grans que viuen soles a Catalunya. Tanmateix ens apunten, també va ser el grup de població amb una major mortalitat a causa de la COVID. Un altre element a considerar és, d'una banda, el fet que les dones assumeixen més càrregues de cures i domèstiques que els homes i, el fet que poc a poc, l'Administració va suplir el paper de les dones i, per tant, ha d'entomar tots els reptes descrits anteriorment. Això ve agreujat per fet que, tot i l'esforç per a augmentar places en serveis com residències o centres de dia, la demanda dels serveis ha augmentat més que les places. Arribant al punt que a l'octubre de 2020, la llista d'espera per a plaça pública per a residències tenia 18.920 persones i la del Centre de Dia tenia 6.269 persones. Per últim, un element clau, innovador i central de cara al futur és la rellevància del concepte de comunitat. Des del DESSC ja s'indica que la prioritat és mantenir a la persona en el seu entorn, evitant la institucionalització. Un servei que ha anat guanyant importància amb els anys i que cal continuar reforçant, és el SAD. (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, 2020).

Més enllà de la part diagnòstica i exploratòria, el document planteja diferents eixos d'actuació vinculats a palanques del canvi. S'observen fins a 5 palanques i un total de 13 eixos. Pel que fa a aquest treball, destacarem 3 dels eixos, que no estan exclusivament destinats a les persones grans, però que tenen una especial significació per alguns dels temes que tracten.

- Eix 3 "Xarxa social d'Atenció primària: accessible, tractora i proactiva".

L'eix en el seu conjunt està destinat a la reformulació dels serveis socials d'atenció primària. Per aquest treball en qüestió, és especialment rellevant un dels objectius que es plantegen de cara al 2024:

"Definir, ordenar i desplegar de manera progressiva nous models de serveis, reforçant modalitats d'atenció telemàtica i no presencial":

- **Servei d'atenció a l'entorn domiciliari (SAED).**
- Atenció a les urgències i emergències socials.
- **Atenció especialitzada a les famílies.**
- Teleassistència avançada.
- **Desplegament progressiu del nou servei d'atenció diürna (centre de dia).**
- Atenció a les víctimes de violència masclista.

Concretant més, entre les activitats previstes fins al 2024 i que tenen relació amb els objectius marcats amb negreta, destaquem les següents:

- Augmentar en un 12,7% el nombre de ciutadans atesos pel Servei d'atenció domiciliària i en un 36% el nombre d'hores d'atenció domiciliària, que ha de comportar un augment de més de 2,5 milions d'hores.
- Iniciar la definició del nou model d'atenció a l'entorn domiciliari.
- Definir el nou model del servei d'atenció diürna —centre de dia.

Més endavant (pàgina 103) es defineix com a actuació prioritària la redefinició del SAD, destacant tres necessitats sobre les que cal treballar especialment:

- Heterogeneïtat en la cobertura del SAD entre els diferents serveis territorials i la seva focalització en el col·lectiu de gent gran.
- La flexibilitat del SAD social no s'aprofita prou per donar servei a altres grups d'edat o per promoure enfocaments més preventius.
- El SAD atén, únicament, la persona al seu domicili i no incorpora el treball comunitari, necessari per exemple per abordar la solitud no desitjada.

També es donen més detalls sobre l'atenció especialitzada a les famílies i el desplegament del nou servei d'atenció diürna. Sobre el primer es diu que està destinat a fer orientació i acompanyament familiar i que diverses ABSS ja ho tenen instaurat. Sobre el nou servei de Centre de Dia, es centrarà en mantenir l'autonomia d'aquelles persones que necessitin acompanyament, de manera que es puguin alliberar a familiars i cuidadors informals.

Els indicadors en aquest cas són el número i percentatge d'ABSS amb el nou model de SAD (SAED) incorporat i el percentatge de cobertura d'atenció domiciliària i el número de serveis d'atenció diürna (per territoris) i el percentatge de cobertura dels serveis d'atenció diürna.

- Eix 5 "Acció comunitària inclusiva i preventiva"

Com en el cas anterior, l'eix és molt ampli i està dedicat a diverses qüestions relacionades amb l'aïllament social i afectiu. Entre els diferents temes que es tracten, dues de les línies d'actuació són especialment rellevants pel que fa aquest treball:

- Impulsar accions i projectes de lluita contra l'aïllament i la soledat no volguda de la gent gran, coordinant el teixit associatiu, les xarxes comunitàries i veïnals i els recursos del Sistema.
- Posar en marxa accions de suport específic per a projectes socials que millorin l'autonomia personal de les persones amb una xarxa de suport relacional feble o inexistent, connectar-les amb suports primaris del seu entorn i que tinguin en compte el reconeixement comunitari d'aquests suports.

Més endavant, a la pàgina 120 i 121, es defineixen les actuacions prioritàries i concretes en cada cas. Per als projectes de lluita contra l'aïllament i la soledat s'estipula de manera genèrica que cal crear programes de detecció de la soledat en la gent gran i acompanyament cap a la integració en la comunitat. En aquest cas, l'indicador de referència és aconseguir que els 100% de les ABSS tinguin un programa d'aquesta mena a final de 2024. Pel que fa a la segona línia d'actuació, l'actuació és molt més concreta i es relacionada amb el projecte "A-porta"<sup>15</sup>.

En aquest sentit, l'indicador estipula que a finals de 2024 els 100% de les ABSS han d'haver implantat aquest servei.

---

<sup>15</sup> Per a conèixer el projecte A-porta, podeu visitar la pàgina web del projecte: <https://a-porta.cat/qui-som/>

- Eix 8 “Promoció de l’autonomia personal, l’emancipació i la vida independent”.

Aquest eix es centra principalment en aspectes d’autonomia (Sobretot de gent gran, discapacitat i salut mental) i apoderament personal. Dels objectius que planteja, són rellevants per aquest treball els següents:

- Impulsar un model d’atenció integral i comunitari de l’envelliment actiu, que afavoreixi l’apoderament de la gent gran perquè pugui potenciar el projecte de vida propi i les expectatives personals i que abordi l’aïllament i la solitud.
- Dotar-nos d’un marc normatiu que garanteixi l’autonomia personal i la interacció amb la comunitat com un dret, que impulsi la prevenció de problemes i dotar-lo pressupostàriament amb una cartera de suports transversals.
- Definir i desplegar el model de suports per promoure l’autonomia personal, retardar l’augment del grau de dependència, fomentar la interacció de la persona amb el seu entorn i establir com a prioritat el manteniment de les persones al seu entorn comunitari.
- Promoure comunitats cuidadores i enfortir les capacitats educatives i de cura dels entorns naturals de les persones.
- Actualitzar i reformular el model d’atenció residencial, de cura i atenció de llarga durada, integrant-hi l’atenció social i sanitària per donar resposta a les necessitats de les persones en situació de dependència o pèrdua d’autonomia personal i reforçar l’ancoratge públic dels serveis.

En aquest eix, es plantegen diverses línies d’actuació que són relatives als objectius anteriors, tot i que s’observa un ventall de concreció molt divers entre les diferents línies. Observem algunes línies força generals; per exemple “Reforçar els programes d’envelliment actiu”, “Desplegar els programes intergeneracionals i els plans d’acompanyament i protecció a la gent gran” o “Elaborar plans de lluita contra la soledat no volguda i fomentar l’autonomia al llarg del cicle de vida i desplegar-los a escala territorial” i d’altres de més concretes; per exemple “Revisar la valoració del grau de dependència, que inclogui indicadors de necessitats per poder fer-ne un cribatge per tal que les persones accedeixin als recursos i serveis amb criteris objectius. [...]” o “Estendre els serveis de promoció de l’autonomia personal per atendre les persones amb un grau I de dependència”.

A partir de la pàgina 139, s’inicia l’exposició d’accions concretes i indicadors per a valorar-ne l’èxit. Tot i que hi ha múltiples actuacions vinculades amb gent gran, exposarem només aquelles que plantegen objectius i indicadors vinculats amb l’àmbit municipal. Donat que ens referim a una gran quantitat d’actuacions, es resumeixen en la següent taula:

Taula Resum 1: Actuacions, objectius i indicadors del PESS 2021-2024		
Actuació	Objectiu	Indicador

Redacció i aprovació del projecte de llei per a l'adaptació de la societat catalana a l'envelliment actiu.	L'objectiu és l'assoliment de l'actuació per se, és a dir, aprovar la llei.	Es considera assolit si l'Avantprojecte de la llei està finalitzat a finals de 2021.
Reforç dels programes d'envelliment actiu.	Vinculat a la llei anterior, es tracta d'adaptar els programes al nou marc normatiu	Fins al 2024, quantitat de projecte revisats.
Desplegament dels programes intergeneracionals (formació, casals cívics, mentoria) i dels plans d'acompanyament i de protecció a les persones grans (formació, mentoria...).	Es cerca potenciar els programes intergeneracionals per tal de fomentar la vida independent i la promoció de la vida independent.	Fins al 2024, número de programes desenvolupats i cobertura de les ABSS.
Elaboració de plans de lluita contra la soledat no volguda i foment de l'autonomia al llarg del cicle de vida i desplegament territorial.	Potenciar el suport a les persones que viuen i es senten soles.	Fins a final de 2023, existència de pla de lluita contra la soledat i número i percentatge d'ABSS que l'implanten.
Definició del model de suports a la promoció i prevenció de l'autonomia personal cap a l'atenció comunitària que implica implementar els programes intergeneracionals (formació, casals cívics, mentoria) i plans d'acompanyament i de protecció a les persones grans (formació, mentoria...) i reforçar els programes d'envelliment actiu.	Es pretén aconseguir un nou model de suport a la promoció de l'autonomia que sigui participatiu i tingui en compte la vessant comunitària.	Al 2021, Model de suport realitzat i consensuat amb els diferents agents.
Reforç de les intervencions a la comunitat dirigides a l'autonomia personal com ara les llars amb suport, assistent personal, habitatges amb serveis, teràpia ocupacional i productes de suport, servei de suport a la vida independent, suport als cuidadors familiars; així com ajuts tècnics, adaptacions al domicili i tecnologies (teleassistència avançada, ajuts tècnics de suport a l'autonomia personal...).	Incrementar els serveis d'atenció a les persones per facilitar el manteniment al seu domicili habitual. Implementar el nou model SAED al 100 % d'ABSS. Observem com aquesta actuació està vinculada al model de SAED exposat a l'eix 3.	Fins al 2024, número de persones beneficiàries del SAED i cobertura de les ABSS.
Definició, planificació i reforç, amb una intensitat suficient, dels serveis de suport a domicili integrats entre salut i serveis socials, amb la finalitat que la gent romangui el màxim	Es busca augmentar l'atenció domiciliària social i sanitària, per tal de facilitar que la persona pugui romandre més temps al seu domicili.	Fins al segon trimestre de 2022, número i cobertura de persones ateses amb els serveis domiciliaris integrats, número d'hores d'atenció efectuades.

possible d'acord amb la seva elecció a la seva llar.		Número d'ABSS amb servei finançat de Teleassistència
Impuls dels programes de suport, de capacitació continuada i d'autocura de les persones cuidadores informals.	Disposar d'un nou programa consensuat de suport a les persones cuidadores per tal d'evitar una sobrecàrrega en la seva tasca.	Per a l'any 2022, Programa consensuat. Número de persones beneficiàries i número i percentatge d'ABSS cobertes.
Promoció de l'associacionisme i les xarxes de suport, amb la incorporació de voluntariat en processos d'acompanyament de cuidadors informals.	Executar accions de voluntariat per a donar suport a les persones cuidadores	Fins al 2024, Número de voluntaris i cobertura de les ABSS
Elaboració pròpia amb informació obtinguda del PESS 2021-2024		

Reprendrem les actuacions i els indicadors al marc teòric específic. Tot i que alguns d'ells fan referència a elements que es poden desenvolupar fins els 2024, els farem servir per a contrastar-los amb la situació actuals als municipis i veure quin grau de llunyania amb aquest objectius.

### **Polítiques Públiques vinculades a la Integració de serveis**

Tot i que avui dia la Integració Social i Sanitària està molt present en l'elaboració de polítiques públiques socials per a persones gran, l'origen d'aquestes és diferent a la de la resta d'elements. Tal i com hem vist anteriorment, el concepte té un origen més vinculat al món sanitari que social i, per tant, cal que hi fem una breu repassada a part del seu recorregut fins a arribar a l'actualitat.

D'entrada direm que a l'entorn europeu s'han observat dues maneres principals d'articular la relació entre els serveis socials i sanitaris. D'una banda, tenim el model nòrdic, que integra de manera total els sistemes sanitari i social en una única organització (Incloent fins i tot la part d'habitatge). D'altra banda, trobem el model francès, que estableix dues organitzacions diferenciades entre serveis socials i sanitaris, cercant que hi hagi un marc de coordinació i intercanvi entre ells. L'argument a favor d'aquest segon model, és que la integració pot provocar que la vessant sanitària predomini sobre la social, fent que aquesta quedi desdibuixada (Rodríguez, 2010). La pregunta que cal plantejar-se és quina és l'aposta actual al nostre entorn i quin és el camí què hem fet per arribar-hi.

La primera actuació pública a Catalunya relacionada amb la integració de serveis socials i sanitaris, va ser el "Programa Vida als Anys" a l'any 1986. El programa va ser creat pel Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya i pretenia atendre a les persones grans malaltes, a les persones amb malalties cròniques i a les persones amb malalties terminals (Salvà-Casanovas et al. 2004), (Departament de Sanitat i Seguretat Social 2004). El programa pretenia dotar d'una atenció adequada a col·lectius que mostraven necessitats diverses i va suposar la introducció al sistema sanitari català del principi de multidisciplinarietat

(Departament de Sanitat i Seguretat Social 2004). El programa va servir per a redefinir els serveis del col·lectiu comentats, construint un nou model organitzatiu, d'atenció i de finançament que va posar les bases pels serveis sanitaris actuals (Op.cit pàgina 9).

El següent element clau el trobem ja al 2005, tot i que en aquest cas vinculat a la idea de Dependència. El 31 de maig de 2005 la Generalitat de Catalunya va crear el Programa Prodep, un òrgan interdepartamental que pretenia posar les bases per a la promoció de l'autonomia personal i l'atenció de les persones amb dependència. En aquesta cas, la diferència substancial que el programa es va adscriure al Departament que tenia la competència social (Acció Social i Ciutadania en aquell moment) (Tudela 2006-07).

Posteriorment arribem a un punt clau pel que fa a la integració social i sanitària a Catalunya i que marca l'agenda de les polítiques de gent gran en l'actualitat. És a dir, és sobretot a partir d'aquest punt on cal entendre que l'Atenció Integrada Social i Sanitària entre de ple en el disseny i elaboració de polítiques públiques per a gent gran a Catalunya. L'any 2014, a través de l'acord de Govern 28/2014, de 25 de febrer, es crea el Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS). El Pla, amb una vigència de 3 anys, pretenia actuar en la interacció entre els seus cinc àmbits d'actuació; la xarxa de residències de gent gran i de persones amb discapacitat, la xarxa sanitària de utilització pública, la xarxa de serveis socials bàsics, la xarxa de salut mental i la xarxa de llarga estada socio sanitària. Al propi acord, queda molt ben definit quin és l'objectiu principal de Pla; "Es tracta, en definitiva, de crear un model d'interacció dels serveis sanitaris i socials, tot elaborant un pla de treball interdepartamental que contribueixi a generar un model d'intervenció global coordinada, amb una mateixa visió de conjunt, que tingui en compte la persona" (DOGC 2014). Des de la vessant dels serveis socials en general i de l'atenció a les persones grans en concret, els elements més destacables del PIAISS són les dues primeres interaccions que es defineixen. D'una banda, la interacció entre residències assistides de gent gran i de persones amb discapacitat i l'atenció primària i comunitària d'atenció a la salut, els centres socio sanitaris i els hospitals d'aguts. D'altra banda, trobem la interacció entre la xarxa d'atenció especialitzada de salut i la xarxa de serveis socials bàsics. En tots dos casos, l'objectiu estratègic ve marcat per la millora de la coordinació i pel fet de posar a l'usuari dels serveis al centre de l'atenció (op.cit, pàgina 3-4). Un element novedós i molt destacat al PIAISS, és la rellevància de les TIC en general i de compartir dades i informació entre les vessants social i sanitària (op.cit pàgina 1) (CTESC 2018).

El PIAISS, va ser substituït a través de l'acord GOV/91/2019, de 25 de juny, pel Pla d'Atenció Integrada Social i Sanitària (PAISS). És rellevant dir que el PAISS es presenta com un pla més ambiciós i presenta elements vinculats als serveis i l'atenció a les persones grans, que no s'havien observat en el PIAISS. En aquest cas, els àmbits d'actuació són els que es presenten a la taula següent:

Taula resum 2: Àmbits d'actuació PAISS
--



Àmbit 1	1. Les xarxes orientades a donar atenció de llarga durada a persones grans, a persones en situació de dependència i a aquelles altres persones amb necessitats complexes, les quals inclouen: -La xarxa de llarga estada sociosanitària. -Els serveis de llarga estada de salut mental. -Els serveis residencials de gent gran i de persones amb discapacitat. -La xarxa d'atenció diürna de gent gran. -La xarxa sanitària d'utilització pública.
Àmbit 2	2. La xarxa de serveis socials bàsics i especialitzats vinculats a l'atenció i promoció de l'autonomia personal.
Àmbit 3	3. Els serveis d'atenció en l'entorn domiciliari.
Àmbit 4	4. La interacció entre els àmbits sanitari i social de la xarxa de salut mental.
Àmbit 5	5. La interacció entre els àmbits sanitari d'atenció primària i de serveis socials bàsics.
Elaboració pròpia amb informació extreta del PAISS	

Com en el pla anterior, l'objectiu de rerefons és que en tots els àmbits es produeixi una atenció integrada entre la vessant sanitària i la social, fonamentada en una lògica de coordinació

Pel treball que ens ocupa són especialment rellevants els àmbits 1; en especial la xarxa d'atenció diürna de gent gran, 2; relacionat amb la promoció de l'autonomia personal i 3; relacionat amb els serveis d'atenció en l'entorn domiciliari.

Pel que fa a la integració de la xarxa d'atenció diürna de gent gran, a hores d'ara encara no s'ha publicat cap document que detalli com es durà a terme la integració. Pel que fa al segon àmbit d'actuació, s'ha treballat estrictament dins de l'àmbit residencial de gent gran. Pel que fa a l'àmbit 3, trobem que al 2020 els departaments de Treball, Afers Socials i Família i el de Salut, van publicar de manera conjunta el document del *Model català d'atenció integrada social i sanitària a l'entorn domiciliari*. Document que ha de servir per a desplegar el Pla d'Atenció Integrada a l'Entorn Domiciliari a Catalunya (PAID). Aquest mateix document, amb petites modificacions, va tornar a ser publicat al febrer de 2022. Donat que són gairebé idèntics, comentarem directament el segon d'ells.

La missió del PAID apareix reflectida al propi document:

“El PAID té la missió d'oferir i assegurar un abordatge preventiu i d'intervenció proactiva integral, integrada i amb capacitat de resposta per atendre i donar suport a les persones que tinguin necessitat d'atenció domiciliària en qualsevol etapa de la seva vida, a les seves famílies, unitat de convivència i entorn proper, d'acord amb les seves preferències, valors i voluntats, i que garanteixi la intensitat de suport i d'atenció necessària”. (Departaments de Salut i Drets Socials, 2022, pàgina 14)

El PAID es planteja 4 objectius principals per als 5 o 7 anys posteriors a la publicació del document. El primer cerca garantir l'equitat i la garantia de l'accés al servei a domicili. El segon es centra en la participació de usuaris/es i familiars en l'elaboració i execució del PAI. El tercer cerca posar la qualitat de vida de l'usuari/a al mig, amb l'autonomia i els nexes amb l'entorn com a elements centrals. El quart i darrer objectiu és que la integració porti eficiència a través d'evitar duplicitats entre els organismes implicats (op. cit. pàgina 16).

També destaca del PAID el fet que identifica els 11 elements que cal tenir en compte a l'hora de fer la integració; el domicili, el barri i xarxa relacional, els tele-suports, els serveis de millora de l'autonomia, l'ensenyament, els cossos de seguretat i la fiscalia, els serveis hospitalaris, socio-sanitaris i residencials, els serveis comunitaris, els CAPs, els serveis d'emergència, els serveis de Salut mental i addiccions (op.cit, pàgina 21).

Es dedica també un espai a l'avaluació. En aquest cas, s'enumeren una sèrie d'indicadors sense entrar en profunditat. Donada la complexitat de plantejar l'avaluació d'un projecte tan ambiciós, s'ha publicat un document específic sobre l'avaluació del PIAD. El *Marc avaluatiu* inclou 2 blogs; el funcional, que és el principal i el de governança. El primer d'ells està dividit en 5 dimensions (op.cit, pàgina 19):

1. Atenció i suport a la persona a l'entorn domiciliari.
2. Aspectes relacionals, promoció de drets i aspectes ètics de l'atenció.
3. Suport a la família, les persones cuidadores, la unitat de convivència i l'entorn comunitari.
4. Treball integrat social i sanitari a l'entorn domiciliari.
5. Gestió i millora de la qualitat al PAID.

Les 5 dimensions recullen un total de 29 indicadors, tots de tipus quantitatiu. El document mostra una fitxa explicativa per a cadascun dels indicadors, on es defineixen amb exactitud, es mostra quin és el barem acceptable i es mostra la fórmula de càlcul entre d'altres.

### **Serveis complementaris ja existents**

A la introducció s'ha comentat que en l'actualitat ja existeixen serveis reconeguts a la Cartera de Serveis o funcionant en altres administracions que poden suposar un impuls per tal que les persones grans amb dependència puguin romandre més temps al domicili. A continuació farem un breu resum de quines són aquestes.

#### **Teleassistència**

S'inicia el repàs amb el principal servei dels que s'esposen, tant per la seva rellevància com èxit. El servei de Teleassistència és un servei social bàsic, reconegut a la Cartera de Serveis Socials i amb una vinculació important al col·lectiu de persones grans.

Segons la web del Departament de Drets Socials<sup>16</sup>, la Teleassistència és un servei que consta d'un equip mòbil d'assistència amb coneixements bàsics dels serveis socials i sanitaris, primers

---

16

[https://dretssocials.gencat.cat/ca/ambits\\_tematics/serveis\\_socials/serveis\\_socials\\_basics/serveis\\_date\\_nccio\\_domiciliaria/servei\\_de\\_les\\_tecnologies\\_de\\_suport\\_i\\_cura](https://dretssocials.gencat.cat/ca/ambits_tematics/serveis_socials/serveis_socials_basics/serveis_date_nccio_domiciliaria/servei_de_les_tecnologies_de_suport_i_cura)

auxilis i petits arranjaments domèstics, que es desplaça al domicili de la persona usuària per donar resposta en cas de necessitat.

En tant que servei social bàsic, les Àrees Bàsiques de Serveis Socials estan obligades a prestar aquest servei. La Diputació de Barcelona proveeix aquest servei als 310 municipis de menys de 300.000 habitants de la província de Barcelona, a través de l'empresa prestadora del servei; Tunstall Televida. Per tal de fer-se una idea de la importància del servei, en el conjunt d'aquests municipis, durant el 2020 hi havia 90.591 usuaris/es, dels quals 19.171 eren del Baix Llobregat i, d'aquests. En el conjunt d'usuaris/es només un 1,6% d'aquests són persones menors de 60 anys i el 49,6% són persones majors de 85 anys. (Diputació de Barcelona 2021).

### **Transport adaptat**

La descripció que es fa d'aquest servei a la Cartera de Serveis és:

- “Servei complementari de suport als serveis socials d'atenció especialitzada a persones amb discapacitat o dependència, consistent en la prestació d'un sistema de transport adaptat al grau de necessitat de suport de les possibles persones usuàries” (DOGC 2010)

A diferència del cas anterior, es tracta d'un servei no garantit i subjecte a demanda i finançament. No s'ha pogut trobar a internet cap memòria o document d'avaluació per tal de saber l'impacte que té aquest servei en l'actualitat

### **Respir**

El Respir és un servei ofert per la Diputació de Barcelona, al qual pot accedir independentment del municipi de Barcelona al qual es visqui. Segons la web de la Diputació<sup>17</sup>, es defineix com un programa de suport dirigit a persones o famílies cuidadores que tenen al seu càrrec persones majors de 65 anys amb dependència. La seva finalitat és proporcionar uns dies de descans i descàrrega a les persones que cuiden, acollint a la persona amb dependència en una plaça residencial amb tots els serveis necessaris durant un màxim de 60 dies a l'any.

Segons dades de la Diputació de Barcelona, durant entre l'1 de gener i el 10 de març de 2020 hi va haver un total de 388 usuaris/es del servei, amb un total de 12.740 pernотacions.

## **El Sistema català de serveis socials**

En aquest apartat tractarem de manera breu quina ha estat l'evolució normativa dels serveis socials a Catalunya i quins elements de la normativa actual són rellevants per al nostre treball, sobretot pel que fa a estructura i organització territorial.

### **Marc competencial**

Els Serveis Socials és una competència clarament definida en el marc normatiu estatal, tant pel que fa als Serveis Socials bàsics com als especialitzats. En primer lloc, ens referirem a la

---

<sup>17</sup> <https://www.diba.cat/es/web/respir/respir-residencial-per-a-gent-gran>

*Constitució Espanyola*, on al seu article 148, apareixen establerts quines són les competències que poden assumir les Comunitats Autònomes:

Art 148.1.20 de la CE: “Las Comunidades Autónomas podrán asumir competencias en las siguientes materias:

20ª: Asistencia social”.

En aquest sentit, observem que les Comunitats autònomes poden assumir les competències relacionades amb l'assistència o suport de tipus social. Cal observar a continuació si la Generalitat de Catalunya ha assumit com a pròpia la competència. Si observem *l'Estatut d'Autonomia de Catalunya*, la competència és assumida de manera exclusiva a nivell autonòmic segons l'article 166.1

Art 166.1 de l'EAC: “Correspon a la Generalitat la competència exclusiva en matèria de serveis socials, [...]”.

En aquest punt, també cal observar què ens diu la legislació estatal sobre la delegació de competències als municipis. En aquest sentit, la *Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local* (En endavant LBRL) en el seu article 27 tracta la possible delegació de competències. Cal que ens fixem principalment en l'apartat 3.c on es deixa constància que l'Administració central i/o les Comunitats Autònomes podran delegar la *Prestación de los Servicios sociales, promoción de la igualdad de oportunidades y la prevención de la violencia contra la mujer*. És a dir, en el cas que ens ocupa la Generalitat de Catalunya ha assumit la competència i té l'opció de delegar-la a nivell municipal.

La normativa de referència a Catalunya és la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials. Pel que fa a l'aspecte competencial és rellevant, en primer lloc, aturar-nos en els articles 27 i 31.1. En el primer d'ells, es reconeix als municipis com una de les Administracions competents per tal de prestar serveis de tipus social. Al segon, el 31.1 trobem quines són les competències que la Generalitat reconeix als municipis i donada la seva grandària, el citem a continuació:

Art 31.1. Corresponen als municipis les competències següents:

- a) Estudiar i detectar les necessitats socials en llur àmbit territorial.
- b) Crear i gestionar els serveis socials necessaris, tant propis com delegats per altres administracions, d'acord amb la Cartera de serveis socials i el pla estratègic corresponent.
- c) Elaborar plans d'actuació local en matèria de serveis socials i participar, si escau, en el pla d'actuació de l'àrea bàsica corresponent.
- d) Establir els centres i els serveis corresponents a l'àmbit propi dels serveis socials bàsics.
- e) Complir les funcions pròpies dels serveis socials bàsics.
- f) Promoure la creació dels centres i els serveis corresponents a l'àmbit propi dels serveis socials especialitzats i gestionar-los, en coordinació amb l'Administració de

la Generalitat i l'ens local supramunicipal corresponent, d'acord amb la Cartera de serveis socials i el pla estratègic corresponent.

g) Col·laborar amb l'Administració de la Generalitat en l'exercici de les funcions d'inspecció i control en matèria de serveis socials.

h) Exercir les funcions que li delegui l'Administració de la Generalitat.

i) Participar en l'elaboració dels plans i els programes de la Generalitat en matèria de serveis socials.

j) Coordinar els serveis socials locals, els equips professionals locals dels altres sistemes de benestar social, les entitats associatives i les que actuen en l'àmbit dels serveis socials locals.

k) Les que els atribueixen les lleis.

Segons es veu a l'article, les competències que aquesta llei proporciona als Ajuntaments permeten una acció integral en relació a la Serveis Socials. D'una banda, cal destacar els punts "d" i "e" que fan referència als serveis socials bàsics, que a la pràctica serien els d'Atenció Primària. Destaca també el punt "c" que facilita una eina que permet planificació i iniciativa als Ajuntaments. També és rellevant el punt "f", ja que és la que dóna la capacitat de poder crear serveis o equipaments vinculats als serveis socials especialitzats i, a la vegada, la possibilitat d'assumir-ne la gestió.

Per últim, tornant a la LLS, cal destacar que a l'article 41 s'estableix que la Generalitat i els Ens Locals col·laboren en l'aplicació de les polítiques de serveis socials (art. 41.1), que es poden cercar formes de gestió compartides, com ara consorcis (art. 41.2) i que la Generalitat és responsable de impulsar la creació d'òrgans de col·laboració interadministrativa (art. 41.3).

### **Evolució de la normativa**

Sobre la normativa sectorial de Serveis Socials a Catalunya, cal comentar que entre els anys 80 i 90 es van aprovar 3 lleis complementàries; la Llei d'Administració Institucional de la Sanitat i de l'Assistència i els Serveis Socials de Catalunya (Llei 12/1983 de 14 de juliol), la Llei de Serveis Socials de Catalunya (Llei 26/1985 de 27 de desembre) i la Llei d'administració institucional, de descentralització, de desconcentració i de coordinació del sistema català de serveis socials (Llei 4/1994 de 20 d'abril). Les tres lleis anteriors van ser refoses al Decret Legislatiu 17/1994, de 16 de novembre. Aquesta normativa va ser substituïda per l'actual, la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de Serveis Socials (En endavant LSS), que és la llei sectorial de referència a Catalunya.

Dins de la Llei, cal destacar d'entrada que a l'apartat III del preàmbul es cita l'envelliment de la població i les situacions de dependència que viuen moltes persones i la complexitat que comporta per a les famílies entre els reptes que cal afrontar des de la societat catalana (DOGC, 2007).

### **Definició**

La definició del que s'entén per serveis socials apareix a l'article 14 de la LLS. En aquest s'estipula que el SPCSS està integrat pel conjunt de recursos, prestacions, activitats, programes, projectes

i equipaments destinats a l'atenció social de la ciutadania. En el mateix article, també es destaca que el SPCSS funciona de manera integrada entre les diferents administracions i actors implicats.

### **Estructura**

L'estructura del SPCSS aquesta s'estructura en 2 nivells diferenciats; els serveis socials bàsics i els serveis socials especialitzats (Pelegrí 2011). Aquest fet apareix reflectit a l'article 15.1 de la LSS.

La LLS defineix els dos tipus de servei. En primer lloc s'estableix a l'article 16.1 que els serveis socials bàsics són el primer nivell del sistema i la garantia de més proximitat als usuaris i als àmbits familiar i social. Posteriorment, a l'article 17, s'especifiquen quines són les funcions principals dels serveis socials bàsics. Pel que fa aquest treball són significatives les funcions següents:

17.d) Proposar i establir el programa individual d'atenció a la dependència i de promoció de l'autonomia personal, [...].

17.e) Revisar el programa individual d'atenció a la dependència i de promoció de l'autonomia personal quan correspongui.

17.h) Impulsar projectes comunitaris i programes transversals, especialment els que cerquen la integració i la participació socials de les persones, les famílies, les unitats de convivència i els grups en situació de risc.

17.i) Prestar serveis d'ajuda a domicili, teleassistència i suport a la unitat familiar o de convivència, sens perjudici de les funcions dels serveis sanitaris a domicili.

17.k) Orientar l'accés als serveis socials especialitzats, especialment els d'atenció diürna, tecnològica i residencial.

Pel que fa als serveis socials especialitzats, aquests apareixen definits a l'article 18 de la LLS. Aquí s'afirma que s'organitzen atenent la tipologia de les necessitats, per tal de donar resposta a situacions i necessitats que requereixen una especialització tècnica o la disposició de recursos determinats. També s'afirma que la seva aplicació es a través de centres, serveis i programes i que va dirigit a col·lectius que per la seva situació requereixen una atenció específica. Les funcions dels serveis socials especialitzats apareixen exposades a l'article 19 de la LLS. A continuació es citen les funcions més rellevants pel que fa aquest treball:

17.a) Donar suport tècnic als serveis socials bàsics i col·laborar-hi, en les matèries de llur competència.

17.b) Valorar i diagnosticar les situacions de necessitat social, i fer altres valoracions especialitzades, que no es poden abordar des d'un servei social bàsic, tenint en compte els corresponents informes de derivació.

17.h) Gestionar centres, equipaments, programes, projectes i prestacions específiques.

Ens trobem per tant amb un sistema de serveis socials on els serveis socials bàsics compleixen la doble funció de ser la porta d'accés al SPCSS i, a la vegada, assumeix les prestacions de tipus general. D'altra banda, els serveis socials especialitzats assumeixen els serveis de tipus específic. En el cas que ocupa a aquest treball, s'observa com ens trobem amb una situació de divisió. D'una banda a l'article 17.i de la LLS s'atorga als serveis socials bàsics la funció de gestionar elements com ara el servei d'ajuda a domicili o la Teleassistència i, en canvi, l'article 17.h es

contempla com a funció dels serveis socials especialitzats la gestió de centres, equipaments, programes, projectes i prestacions destinades a la gent gran.

### **Organització Territorial**

A banda dels elements competencials més genèrics, que hem vist a l'apartat del marc competencial, aquí es recull com s'organitza territorialment l'estructura de serveis socials bàsics i serveis socials especialitzats.

En primer lloc, la LLS en el seu article 34 especifica que l'Àrea Bàsica de Serveis Socials (En endavant ABSS) és la unitat que presta els serveis socials bàsics (Pelegrí 2011). Donada la rellevància de l'article, es cita a continuació.

“Article 34 Àrees bàsiques de serveis socials

1. Les àrees bàsiques de serveis socials són la unitat primària de l'atenció social als efectes de la prestació dels serveis socials bàsics.
2. L'àrea bàsica de serveis socials s'organitza sobre una població mínima de vint mil habitants, prenent com a base el municipi.
3. L'àrea bàsica de serveis socials ha d'agrupar els municipis de menys de vint mil habitants. En aquest cas, la gestió correspon a la comarca o a l'ens associatiu
4. Els municipis de més de vint mil habitants poden tenir més d'una àrea bàsica de serveis socials, en funció del nombre d'habitants i de les necessitats socials.”

És a dir, d'aquest article entenem que l'entitat de referència per a constituir una ABSS és el municipi. Si aquest té 20.000 habitants o més es podrà constituït en ABSS i, per tant, gestionar els serveis socials bàsics. En cas contrari, la gestió correspondrà a un òrgan supramunicipal, que pot ser la comarca o una mancomunitat (Pelegrí 2011). Per últim, també s'especifica que els municipis amb una població superior a 20.000 habitants poden constituir més d'una ABSS quan es consideri necessari per quantitat d'habitants o realitat social.

Pel que fa als serveis socials especialitzats, la seva organització territorial apareix establerta a l'article 35 de la LLS. Al 35.2 s'estableix que es fonamentarà en demarcacions territorials supramunicipals. A diferència del que succeeix amb les ABSS, en aquest cas la unitat territorial creada no té cap nom concret (Op. Cit, pàgina 228). A l'article 35.3 s'estableix que les comarques o municipis que tinguin més de 50.000 habitants podran constituir-se com a demarcació territorial i gestionar per delegació els serveis especialitzats o buscar formes de gestió compartides amb la Generalitat.

Trobem, per tant, que l'estructura de gestió dels serveis socials especialitzats no està tan clarament definida com la dels serveis socials bàsics. A més, per tal diferència en les grandàries de població exigida entre els dos nivells, hi pot haver poblacions que gestionin els serveis socials bàsics, però no els especialitzats.

## **Finançament<sup>18</sup>**

El finançament de serveis socials públics, en termes generals, és igual al de qualsevol altre tipus de despesa pública. Es generen ingressos a través dels tributs (Impostos, cotitzacions socials i taxes), dels pagaments o copagaments dels usuaris/es i de les transferències d'altres administracions o organismes.

Entrant més al detall, la complexa organització territorial descrita anteriorment, també comporta complexitat pel que fa al finançament. En aquest sentit, el sistema actual genera de manera endèmica un dèficit als Ajuntaments, que per proximitat al ciutadà han d'assumir les despeses pròpies de les seves competències socials i, en ocasions, parts de les despeses d'altres administracions.

D'una banda, hi ha el finançament de l'atenció a la dependència, és a dir, aquell que deriva de la LAPAD. Aquesta ha de rebre finançament a tres nivells; Govern central, que garanteix el nivell mínim de protecció, entre La Generalitat i el Govern central financen la protecció que queda per sobre del mínim i els beneficiaris a través del copagament, depenent de la seva situació econòmica.

D'altra banda, es troba el finançament de les actuacions dels serveis socials bàsics i els especialitzats. En el primer cas, ve finançat en part pel sistema de la LAPAD, a més de pel municipi, per la Generalitat i pel propi usuari/a. En cap cas, l'aportació de la Generalitat per aquest tipus de servei pot ser inferior al 66%. Per als municipis majors de 20.000 habitants, el finançament es vehicula a través de convenis quadriennals anomenats Contracte Programa, el darrer dels quals es va elaborar a principis de 2022 i està pendent de signatura. Pels municipis menors de 20.000 habitants, es fan servir subvencions per tal d'establir la part del finançament autonòmic.

Pel que fa als serveis especialitzats, el finançament correspon a aquella Administració o entitat que sigui la titular del servei o equipament. Si és una prestació garantida, la Generalitat serà responsable última i ha d'assumir el mòdul social corresponent.

### **Tipus de prestació i Cartera de Serveis**

La LLS actual, va comportar la novetat de descriure què és una prestació, quins tipus hi ha i quines són (Pelegrí 2011). A l'article 20 de la LLS s'estableix que al SPCSS existeixen 3 tipus de prestacions diferents; prestacions de servei, prestacions econòmiques i prestacions tecnològiques. En els articles 21, 22 i 23, es defineix de manera general què inclou cada tipus de prestació. Pel que fa aquest treball, és rellevant destacar que a les prestacions de servei s'inclouen l'atenció residencial substitutiva de la llar (art. 21.h), l'atenció diürna (art. 21.i) i l'atenció domiciliària (art. 21.j). També és rellevant destacar que, dins de les prestacions

---

18 La informació per a elaborar aquest subapartat ha estat extreta de: Costa Cuberta, Mercè (2011) "Els serveis socials i el seu finançament" a *Els serveis socials a Catalunya. Aportacions per al seu estudi*. Pelegrí Viaña, Xavier [Ed]. pp 357 a 374. Edicions de la Universitat de Lleida: Lleida.



tecnològiques, s'inclouen la teleassistència (art. 23.a) i Les ajudes instrumentals destinades a mantenir o millorar l'autonomia personal (art. 23.c).

A l'article 24 de la LSS, s'estableix que les prestacions queden englobades i definides a la Cartera de Serveis Socials (En endavant CSS). A l'article 25.3 queda establert que la vigència de la CSS és de quatre anys, però que aquesta pot ser revisada abans.

Tot i el que estableix l'article 25.3, des de l'aprovació de la LLS només hi ha hagut 2 CSS. La primera es va aprovar a l'any 2008 mitjançant el Decret 151/2008, de 29 de juliol, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2008-2009. La relativa immediatesa en l'aprovació d'aquesta primera cartera de serveis, es deu a que la pròpia LLS en la seva disposició transitòria 5a establia que els serveis que inclouria la primera cartera de serveis són els que s'inclouen a l'annex de la mateixa LLS (Op.cit pàgina 225). La segona CCS és la que va ser aprovada mitjançant el Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2010-2011. Aquesta CSS és la que tenim en vigor actualment i que s'ha anat renovant en el temps<sup>19</sup>. A la CSS actual hi consta una fitxa per a cada prestació i aquesta conté la següent informació:

Nom de la prestació
Garantida o no garantida
Descripció
Objecte
Funcions
Tipologia
Situació i edat de la població destinatària
Forma de prestació
Perfil dels professionals
Ràtios
Estàndards de qualitat
Criteris d'accés

De les dues CSS s'ha destacat que per primera vegada existís una constatació i definició de quines eren les prestacions a que tenien dret els ciutadans. Tot i així, també ha rebut diverses crítiques; principalment el fet que són excessivament rígides, que els serveis apareixen massa compartimentats, que s'hagi optat per agregar serveis a l'engròs en comptes de fer una selecció, provocant un gran número de prestacions i que hi hagi prestacions garantides que a la pràctica no ho siguin, per la llarga llista d'espera o la distància del domicili fins al servei (Pelegrí 2017), (Pelegrí 2011).

---

<sup>19</sup> La darrera renovació es va produir mitjançant l'aprovació de la Llei4/2017, del 28 de març, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2017.

## Dades i avaluació

Un element rellevant i nou de la LLS és la creació del Sistema de Informació Social (en endavant SIS). Tal i com apareix a l'article 42, el SIS garanteix l'accés a la informació relativa a les prestacions i a la CSS, aglutina les dades de tots els agents implicats; tant públics com privats i ha de ser una porta d'accés a les dades i la informació, tant per als agents implicats com pels ciutadans.

A banda d'esdevenir una eina molt important per tal de poder efectuar una avaluació global del SPCSS, també podria haver esdevingut una eina de gestió i planificació molt important. Lamentablement, el SIS és un dels punts de la LLS que menys s'ha desenvolupat i, encara avui dia, queda molta feina per fer per que fa a compartir dades i informació (Pelegrí 2017).

## Serveis: Definició i normativa

Hem parlat durant el treball de diferents conceptes i principis que han d'integrar les diferents polítiques de gent gran. En aquest punt, és necessari que establim una definició dels serveis<sup>20</sup> i la normativa que els empara<sup>21</sup>.

## Servei d'Ajuda a Domicili

Pel que fa al SAD, la principal normativa del servei és la informació que consta sobre aquest a la Cartera de Serveis<sup>22</sup>. A continuació mostrem un quadre resum dels elements més importants:

Descripció	Conjunt organitzat i coordinat d'accions que es realitzen bàsicament a la llar de la persona i/o família, dirigides a proporcionar atencions personals, ajuda a la llar i suport social a aquelles persones i/o famílies amb dificultats de desenvolupament o d'integració social o manca d'autonomia personal. El servei d'ajuda a domicili podrà complementar-se amb altres modalitats d'atenció.
Garantia de la Prestació	Prestació Garantida
Objecte	Promoure una millor qualitat de vida de les persones usuàries, potenciant la seva autonomia personal i unes condicions adients de convivència en el seu propi entorn familiar i sociocomunitari.
Funcions	Atenció personal. Ajuda a la llar. Suport social i familiar. Relació amb l'entorn. Les altres funcions establertes per l'ordenament jurídic vigent.
Tipologia de la Prestació	Prestació de servei: servei bàsic.
Situació de la població destinatària	Risc social i/o dependència.

Elaboració pròpia amb informació extreta de la Cartera de Serveis

<sup>20</sup> Tot i que també entraria en la definició que hem fet al plantejament d'objectius del treball, no treballarem el Servei d'Atenció Integral a la gent gran en l'Àmbit Rural (SAIAR). Tot i ser un servei interessant i amb perspectives de creixement en el futur, no hi ha cap servei d'aquest tipus en tot el Baix Llobregat i donat que treballarem amb municipis de més de 20.000 habitants, no és un equipament que s'adeqüi a la seva realitat.

<sup>21</sup> No anomenarem les lleis ja esmentades anteriorment. En tant que serveis i equipaments per a serveis socials, també estan supeditats en major o menor mesura al Decret 284/1996 i al Decret 176/2000, entre d'altres. Ens referirem a normativa específica d'aquests serveis.

<sup>22</sup> La informació complerta sobre el que estipula la Cartera de Serveis per al SAD, es pot consultar al següent enllaç: <https://dps.gencat.cat/ccs/prestacio.do?Prestacio=1360>

Edat de la població destinatària	Població general.
Criteris d'accés	Els requisits per accedir a aquest servei són els següents: a) l'acreditació de la situació de necessitat, d'acord amb els articles 8, 9 i 10 i l'Annex 2 del <a href="#">Decret 27/2003, de 21 de gener</a> , d'atenció social primària, i, també, d'acord amb la normativa específica del servei; b) si és el cas, l'acreditació de la situació de dependència, per mitjà de la resolució emesa per l'òrgan de valoració corresponent, d'acord amb el <a href="#">Reial Decret 504/2007, de 20 d'abril</a> ; c) si és el cas, el requisit de residència establert en la <a href="#">Llei 39/2006, de 14 de desembre</a> ; d) per a les persones estrangeres, els requisits establerts en la normativa vigent d'estrangeria i d'acollida i integració de les persones immigrades; e) si és el cas, l'abonament del preu públic, d'acord amb la normativa tributària; f) la resta de requisits d'accés establerts en l'ordenament jurídic vigent.

En primer lloc destacar que tal i com s'afirma a la definició el servei està pensat per a oferir-se a la llar i donar resposta a les necessitats vinculades a l'atenció personal, ajuda a la llar i suport social. A aquests tres elements s'afegeix a les funcions el treball de relació amb l'entorn. També cal especificar que el SAD és un servei destinat a persones de qualsevol edat, no només per a persones grans. Dos elements que ens ajuden també a entendre el contingut del servei són; d'una banda que l'objecte del servei està vinculat amb el treball de potenciament de l'autonomia personal i el manteniment de bones relacions de convivència en el seu entorn familiar i sociocomunitari. Per últim, un element que serà rellevant quan treballem el Marc Teòric Específic, el SAD és un Servei Social Bàsic.

Més enllà del SAD com apareix definit en la Cartera de Serveis Socials, a nivell internacional els serveis d'ajuda domiciliària s'ofereixen de manera molt diversa, anant des d'aquells que es centren en la vessant estrictament sanitària a aquells que es focalitzen en l'atenció de tipus social. En definitiva es pot afirmar que s'entén com qualsevol atenció professional rebuda a domicili que ajuda a què la persona es mantingui a casa seva el màxim temps possible (FEMP i Rodríguez 2015).

Al nostre entorn, podem entendre que el SAD és un programa a domicili per a persones en situació de dependència o fragilitat, personalitzat, amb caràcter preventiu, assistencial i rehabilitador, on s'articulen un conjunt de serveis i tècniques professionals que inclouen atenció de tipus personal (Física i psicosocial), gestió i funcionament de la unitat de convivència, foment de les relacions socials a l'entorn i recolzament a les famílies. Té com a objectiu que la persona mantingui la màxima autonomia mentre es manté al seu domicili (FEMP i Rodríguez 2015), (Serrano-Martínez 2017). A més, és un servei que s'acostuma a vincular amb el servei de Teleassistència, servei que comparteix bona part de les seves funcions i objectius amb el SAD (COTSASC 1997)

Tal i com hem comentat breument a l'apartat de polítiques públiques a Catalunya/Espanya, el SAD a nivell espanyol va augmentar la seva presència de manera molt significativa entre els anys 80 i 2009. Anteriorment, no hem volgut anar més enllà perquè només preteníem il·lustrar els canvis a gran escala que havíem viscut en les darreres dècades. El cas és que en els anys posteriors

al 2009 es va produir un retrocés en aquest servei, a causa de les dificultats en l'adaptació de la realitat del servei a la LAPAD (FEMP et Rodríguez 2015), (García Herrero 2011).

En l'actualitat, tant a nivell internacional com al nostre entorn, el gran repte és aconseguir que el SAD esdevingui un servei on les seves diferents vessants estiguin integrades, principalment pel que fa a les seves vessants sanitària i social (FEMP et Rodríguez 2015). En aquest sentit cal destacar quines són les necessitats que s'observen, on la integració dels diferents àmbits ha de facilitar una millora. Destacarien aspectes com ara la no renúncia a elements centrals de la identitat personal, la manca de suports en accessibilitat a l'habitatge, manca de coneixements per a la cura i l'autocura en l'entorn familiar, manca de formació i seguiment per a familiars, manca d'opcions de respir per als cuidadors, la manca de vincle efectiu de l'usuari/a a l'entorn comunitari, baixa qualificació dels cuidadors formals, excessiva rotació i absentisme dels cuidadors formals i problemes de gestió i coordinació en les unitats gestores. A nivell de polítiques públiques, s'afegirien altres problemes com la necessitat de més finançament, la dispersió i burocratització dels serveis complementaris que ha de rebre un usuari/a de SAD (àpats, podologia, acompanyaments, assessorament tècnic per l'habitatge, etc...) o la manca de coordinació entre Administracions (Rodríguez 2018).

Tal i com hem comentat a l'apartat d'Atenció Integrada Social i Sanitària, el present any 2022 s'ha presentat el document de implantació del PAID, ja anomenat anteriorment. En aquest es plantegen com es produirà la integració i quins són els elements que en formaran part i que, en la seva majoria, ja existeixen actualment de manera disgregada. En definitiva, ens mostra quins són els serveis que en el futur rebran els usuaris/es sense necessitat de fer tramitacions per separat. Aquests apareixen dividits en 5 àmbits; atenció i suport a la persona, suport a la llar i millora de l'accessibilitat de l'entorn on viu la persona, promoció i suport a les persones cuidadores no professionals o informals, suport a la unitat de convivència/unitat familiar i el suport a la intervenció comunitària relacionada amb l'entorn domiciliari. A mode d'exemple, per tal de copsar quina és la idea de fons, en el primer àmbit "atenció i suport a la persona", s'inclouen elements com la Teleassistència (Ja exposat anteriorment) o el Suport Adaptat, que actualment requereixen de la seva pròpia tramitació, independentment de gaudir o no del SAD. Un altre exemple de servei que existeix actualment i quedaria integrat seria el que ofereix el Centre d'Autonomia Personal Sirius, *"un servei gratuït d'informació i assessorament per a l'autonomia personal i l'accessibilitat de l'entorn, que depèn de la Generalitat de Catalunya"*<sup>23</sup>. (Departament de Salut i Drets Socials 2022)

Pel nom dels cinc àmbits, es pot apreciar que queden recollits diversos dels conceptes que hem treballat durant el marc teòric. Ara bé, tal i com hem comentat, un dels aspectes compromesos és la manca de coordinació entre administracions. En el cas del SAD això pot esdevenir

---

<sup>23</sup> Definició extreta de la pàgina web del Departament de Drets Socials:  
[https://dretssocials.gencat.cat/ca/ambits\\_tematicos/accessibilitat/centre-autonomia-personal-sirius/](https://dretssocials.gencat.cat/ca/ambits_tematicos/accessibilitat/centre-autonomia-personal-sirius/)

especialment significatiu i caldrà analitzar al marc teòric específic quina percepció tenen d'aquesta qüestió els Ajuntaments consultats.

## Habitatges Tutelats

En relació als Habitatges Tutelats per a gent gran, la normativa principal és també la Cartera de Serveis Socials.<sup>24</sup>

Taula Resum 4: Informació dels Habitatges Tutelats a la Cartera de Serveis.	
Descripció	Establiment que es compon d'un conjunt d'habitatges, reduïts o complets, en número variable i amb estances d'ús comú. Ofereixen un servei d'acolliment alternatiu a persones grans autònomes, les circumstàncies sociofamiliars de les quals no els permeten romandre en la pròpia llar.
Garantia de la Prestació	Subjecta a crèdits pressupostaris disponibles.
Objecte	Dotar a les persones grans d'un habitatge adequat i practicable el qual afavoreix la màxima independència personal, constitueix el domicili habitual i afavoreix la vida comunitària i la integració social.
Funcions	Allotjament. Suport personal. Complementàriament es poden oferir serveis com: bugaderia, higiene de l'habitatge i altres. Les altres funcions establertes per l'ordenament jurídic vigent.
Tipologia de la Prestació	Prestació de servei: servei especialitzat.
Situació de la població destinatària	Risc social.
Edat de la població destinatària	65 i més anys.
Criteris d'accés	Els requisits per accedir a aquest servei són els següents: a) l'acreditació de la situació de necessitat, d'acord amb allò establert en els articles 3, 4, 5, 6 i 7 i l'Annex de l' <a href="#">Ordre BEF/468/2003, de 10 de novembre</a> ; b) el requisit d'edat establert en aquesta disposició; c) la residència en un municipi de Catalunya, almenys dos anys abans de la data de presentació de sol·licitud; d) per a les persones estrangeres, els requisits establerts en la normativa vigent d'estrangeria i d'acollida i integració de les persones immigrades; e) si és el cas, l'abonament del preu públic, d'acord amb el <a href="#">Decret 394/1996, de 12 de desembre</a> ; f) la resta de requisits d'accés establerts en l'ordenament jurídic vigent.
Elaboració pròpia amb informació extreta de la Cartera de Serveis	

En aquest cas s'observa que el servei es vincula a persones de 65 anys o més i que presenten una situació de risc social. Dins de l'objecte del servei observem que es cerca afavorir la vida comunitària i la integració social. D'altra banda, no s'anomena en cap cas que s'hagi de produir una situació de dependència, però sí es vincula el servei a cobrir necessitats de suport personal i existeix l'opció que s'incloguin serveis com bugaderia o higiene de la llar. També és rellevant destacar que en aquest cas, el servei es garanteix només si existeix partida pressupostària i que es tracta d'un servei social especialitzat. Els criteris d'accés són acreditar una situació de necessitat, tenir 65 anys i haver viscut en un municipi de Catalunya durant els darrers 2 anys.

<sup>24</sup> La informació completa sobre el que estipula la Cartera de Serveis per al servei d'Habitatges Tutelats, es pot consultar al següent enllaç: <https://dps.gencat.cat/ccs/prestacio.do?Prestacio=1401>

Com en el cas del SAD, ens trobem amb un servei amb una definició molt general, a expenses de més definició normativa o de qui gestioni el servei.

En el cas dels Habitatges Tutelats, cal afegir que existeixen equipaments similars que no estan reconeguts com a Habitatges Tutelats pròpiament. Un exemple d'aquest fet es dona a la ciutat de Barcelona, on existeixen Habitatges Tutelats i Habitatges amb serveis per a gent gran. En el cas dels primers existeixen dos equipaments; els Habitatges Pau Casals i Els Habitatges Josep Miracle i en el cas del segon tipus, n'hi ha més de 20 a tota la ciutat (Habitatges Montnegre, Habitatges Torre Júlia o Habitatges Cibeles entre d'altres) i n'hi ha un almenys a cada districte. En els dos serveis es garanteix l'atenció de gerocultors/es per les activitats bàsiques, el servei de neteja, consergeria, direcció i teleassistència. Pel que fa el servei, les diferències principals entre tots dos és que en el cas dels Habitatges Tutelats hi ha més hores d'atenció de gerocultors/es i de neteja i hi ha treballador/a i educador/a social<sup>25</sup>. Caldrà observar si en el cas dels municipis analitzats disposen de serveis semblants als Habitatges Tutelats i que no estiguin registrats com a tals.

Un altre element vinculat als Habitatges que cal esmentar són les Cooperatives d'Habitatge que promouen el model d'habitatge en cessió d'ús i que parteixen de l'element de col·laboració públic-privada. Un model encara incipient on habitualment l'Administració cedeix sòl públic a una cooperativa que reté la propietat de l'immoble a canvi d'una quota mensual limitada. A banda de trencar la dinàmica del mercat immobiliari, aquesta pràctica és rellevant perquè impulsa el model de cohabitatge. El cohabitatge és un tipus d'habitatge col·lectiu impulsat i gestionat per individus que formen una comunitat. Són habitatges privats amb serveis compartits, planejats i gestionats pels propis residents, per tal d'atendre les necessitats individuals i col·lectives. En aquest sentit, de cara a aquest treball cal destacar les cooperatives de cohabitatge sènior, que presenten una singularitat clara en relació a la resta, en el fet que no sorgeixen d'una dificultat a l'accés a l'habitatge, si no la cerca d'un habitatge adequat a les necessitats d'una persona gran (Parés et al. 2021). Aquestes cooperatives busquen articular una alternativa a la cura proveïda per la família o pels serveis privats, un mode de convivència que ajudi a mantenir l'atenció a la dependència i dels vincles socioafectius, mentre es manté la vida en comunitat. També és una manera de fomentar la participació i l'apoderament i evitar la institucionalització que comporta la vida en una residència (López i Farré 2020).

## **Centre de Dia**

---

<sup>25</sup> Per a més informació sobre aquests dos tipus de servei consultar la web de l'IMMS: <https://ajuntament.barcelona.cat/serveissocials/ca/canal/persones-grans>

En el cas del Centre de Dia, la normativa és més extensa que en els dos casos anteriors. Començarem com en els casos anteriors exposant allò que estableix la Cartera de Serveis<sup>26</sup> per al servei de Centre de Dia per a gent gran.

Taula Resum 5: Informació del Centre de Dia a la Cartera de Serveis.	
Descripció	Servei d'acolliment diürn que dóna suport a les persones grans que necessiten organització, supervisió i assistència en les activitats de la vida diària i complementen l'atenció pròpia de l'entorn familiar.
Garantia de la Prestació	Subjecta a crèdits pressupostaris disponibles.
Objecte	Afavorir la recuperació i el manteniment de l'autonomia personal i social, mantenint la persona en el seu entorn personal, social i familiar en les millors condicions i proporcionar suport a les famílies en l'atenció a les persones grans dependents.
Funcions	Acolliment i convivència. Manutenció. Atenció personal en les activitats de la vida diària. Higiene personal. Readaptació funcional y social. Recuperació dels hàbits d'autonomia. Suport personal, social i familiar. Seguiment i prevenció de les alteracions de la salut. Les altres funcions establertes per l'ordenament jurídic vigent.
Tipologia de la Prestació	Prestació de servei: servei especialitzat.
Situació de la població destinatària	Dependència i/o risc social.
Edat de la població destinatària	65 i més anys.
Criteris d'accés	Els requisits per accedir a aquest servei són els següents: a) l'acreditació de la situació de necessitat, d'acord amb el que preveuen els articles 2, 3 i 7 del <a href="#">Decret 182/2003, de 22 de juliol</a> , de regulació dels serveis d'acolliment diürn de centre de dia per a gent gran; b) si és el cas, l'acreditació de la situació de dependència, per mitjà de la resolució emesa per l'òrgan de valoració corresponent, d'acord amb el <a href="#">Reial Decret 504/2007, de 20 d'abril</a> ; c) el requisit d'edat establert en aquesta disposició; d) la residència en un municipi de Catalunya i, si és el cas, el requisit de residència establert en la <a href="#">Llei 39/2006, de 14 de desembre</a> ; e) per a les persones estrangeres, els requisits establerts en la normativa vigent d'estrangeria i d'acollida i integració de les persones immigrades; f) si és el cas, l'abonament del preu públic, d'acord amb el <a href="#">Decret 394/1996, de 12 de desembre</a> , i l' <a href="#">Ordre ASC/432/2007, de 22 de novembre</a> ; g) la resta de requisits d'accés establerts en l'ordenament jurídic vigent.
Elaboració pròpia amb informació extreta de la Cartera de Serveis	

El Servei de Centre de Dia per a persones grans, com en el cas dels Habitatges Tutelats està dirigit a persones de 65 anys i més. Pel que fa a la situació de les persones destinatàries, coincideix amb el que establia el SAD; va dirigit a persones que presenten risc social o dependència. A la definició del servei s'observa la rellevància del suport en les tasques de la vida diària i a l'objecte s'anomena el manteniment de l'autonomia i la importància de mantenir a l'usuari/a en el seu entorn. També és rellevant destacar que com en el cas dels Habitatges es tracta d'un servei social especialitzat supeditat a l'existència de crèdits pressupostaris.

En aquest cas, existeix una normativa específica per al servei de Centre de Dia per a gent gran; El *Decret 182/2003, de 22 de juliol, de regulació dels serveis d'acolliment diürn de centres de dia per a gent gran*. Consta de 9 articles i exposa informació similar a la que ja veiem a la Cartera de

<sup>26</sup> La informació complerta sobre el que estipula la Cartera de Serveis per al servei de Centre de Dia per a gent gran, es pot consultar al següent enllaç: <https://dps.gencat.cat/ccs/prestacio.do?Prestacio=1393>

Serveis Socials però més desenvolupada. Un element diferent i molt rellevant per al nostre treball és l'Article 5 de condicions materials dels serveis d'acolliment diürn. A l'article 5.1 s'estipula que aquest servei es podrà oferir en 3 espais diferents; en un espai específic independent, integrat en l'espai i programa diürn d'una residència o integrat en un centre de serveis destinats a gent gran. A l'article 5.5 s'estipula que quan el servei s'ofereixi en una residència per a gent gran, els usuaris del Centre de Dia podran compartir espais amb els residents de la residència, sempre que disposin d'un espai de 3m<sup>2</sup> per cadascun d'ells (DOGC 2003).

El que s'ha dit en el paràgraf anterior, ens podria fer plantejar si el fet de prestar el servei integrat en una Residència de gent gran, tant pel que fa al programa com pel que fa als espais no pot suposar una contradicció pel que fa als principis de manteniment de l'autonomia personal i social o a la voluntat de mantenir la persona en el seu entorn. També sobre si més enllà de compartir unes mateixes condicions materials, els serveis integrats en residència i els independents poden oferir un servei orientat al mateix perfil de persones. En aquest sentit són especialment rellevants dos elements. En primer lloc, l'entorn cal que s'adapti a les persones per tal que els recursos puguin esdevenir oportunitats, han d'oferir una adequada "qualitat ambiental". (Bermejo 2008). En segon lloc, pel que fa al manteniment de l'autonomia; el servei ha d'ajudar al manteniment de la realitat de l'individu a través de l'establiment de tasques i relacions quotidianes (Llitrà 1998).

Aprofundint en la qüestió, és necessari establir una definició més concreta del servei, que inclogui els elements dels quals s'impregna la Cartera de Serveis Socials. En aquest sentit podem afirmar que un Centre de dia per a gent gran és "un recurs social intermedi que es defineix com a centre gerontològic socioterapeútic i de recolzament a la família que durant el dia ofereix atenció a les necessitats bàsiques, terapèutiques i socials de la gent gran dependent promovent la seva autonomia i una permanència adequada en el seu entorn" (Rodríguez 2000).

En definitiva, és un servei amb una definició prou àmplia com per trobar-nos diferències notables en la seva prestació entre territoris i centres. Aquest fet no és un element exclusiu del nostre entorn. En aquest sentit Orellana, en un estudi sobre tipus de Centre de Dia per a gent gran en diferents països del món<sup>27</sup>, troba fins a quatre tipus diferents de Centre de Dia depenent de quin sigui el focus principal. En primer lloc, aquells que proveeixen serveis socials i preventius, en segon lloc aquells que posen el focus en el manteniment de l'autonomia dels usuaris/es, en tercer lloc aquells que es centren en atendre les necessitats bàsiques de la vida diària i sanitàries dels usuaris/es i, per últim, aquells que es centren en facilitar temps als familiars per tal que puguin tenir un respir o mantenir la seva carrera laboral (Orellana 2018). Aquesta diferenciació ja l'havíem observat en el cas del SAD, però en aquest cas, podem observar que l'amalgama d'opcions és encara més àmplia. Sobre els motius pels quals els usuaris/es van decidir començar

---

<sup>27</sup> A l'estudi inclou Austràlia, Bahrain, Canadà, República Txeca, Anglaterra, Iran, Israel, Japó, Noruega, Singapur i els Estats Units.



a anar a un Centre de Dia, aquests són igualment diversos; tenir més contacte social, accés a serveis bàsics preventius, accés a activitats, manteniment de la salut i l'autonomia, donar suport als familiars o per mantenir una vida estructurada després de la jubilació o enviar (op. Cit pàgina 14).

Per tant, ens trobem amb un tipus de servei que, depenent de cap a on focalitzi el seu propòsit, pot anar, des de l'extrem de ser una continuació del servei assistencial i institucionalitzat d'una residència, a l'extrem de ser un servei de suport assistencial i social puntual per a persones amb baixa dependència que viuen al seu domicili. De fet, el Centre de Dia, pot ser un complement del SAD, ajudant que es mantingui al seu entorn i facilitant un descans a la persona cuidadora (FEMP i Rodríguez 2015).

És important remarcar en aquest punt dos elements comentats anteriorment; d'una banda, el fet que la AISS encara està pendent de desplegar pel que fa aquest tipus d'equipament i, d'altra banda, que aquest servei és un dels que s'ha vist més afectat pels que fa a les mesures anticovid. Aquest segon punt, a més, s'ha vist especialment agreujat en el cas dels Centres de Dia integrats en Residència.

## 4. Metodologia

La metodologia d'aquest treball ve marcada per diversos aspectes tant teòrics (vinculats a tot allò redactat fins ara) com a aspectes pràctics succeïts durant l'elaboració del treball (Que es desenvoluparan durant aquest apartat).

Cal recordar en aquest punt, que els objectius principals d'aquest treball són els següents:

- Copsar si hi ha alternativa real o no al servei de residència per a gent gran en les 15 poblacions del Baix Llobregat que entren en l'estudi.
- Saber si existeixen serveis o polítiques complementaries que puguin ajudar a què les persones grans es mantinguin en entorns comunitaris i el menys institucionalitzats possibles.

Per tal de valorar el primer dels objectius ens fonamentarem en dades estadístiques de diferents fonts. D'una banda, directament a internet, hem cercat informació a Idescat, a la web del programa Hermes, a la web del Departament de Drets Socials i a la web de Govern Obert de la Generalitat de Catalunya. A més, hem obtingut dades del Registre d'Entitats, Serveis i Establiments Socials (RESES) i del Registre Unificat de Dades dels Ens Locals (RUDEL). Per últim hem fet una sol·licitud de dret d'accés a la informació pública al Departament de Drets Socials<sup>28</sup>.

Les dades que hem extret d'aquestes fonts són les següents:

- Estructura de població dels municipis, agrupada en grups d'edat de 5 anys. Dades dels anys 2001, 2006, 2011, 2016 i 2021.

---

<sup>28</sup> Tant aquesta sol·licitud com les relatives als municipis, estan adjuntades a l'Annex. També ho està la resposta en aquells casos on n'hem obtingut.

- Índex d'envelliment, sobreenvelliment i índex de dependència de les persones grans del Baix Llobregat i Catalunya de l'any 2021.
- Graus de dependència per a persones majors de 65 anys a cadascun dels municipis (data març 2022).
- Quantitat de usuaris/es del SAD majors de 65 anys pels anys 2010, 2015 i 2020.
- Quantitat d'hores anuals del SAD dedicades als usuaris/es majors de 65 anys pels anys 2015 i 2020.
- Quantitat de places de Centre de Dia provinents d'entitats públiques i privades pels anys 2010, 2015 i 2020.
- Places de Centre de Dia segons tipologia a l'any 2021.
- Places de Centre de Dia segons si són integrades o no integrades a l'any 2021.
- Quantitat de places de Residència assistida provinents d'entitats públiques i privades pels anys 2010, 2015 i 2020.
- Places de Residència assistida segons tipologia a l'any 2021.

A banda de poder analitzar el primer dels objectius principals, amb les dades esmentades podrem fer una ullada a altres elements que han aparegut durant el Marc teòric. D'una banda, donat el canvi de model que es vol aplicar al Centre de Dia i el fet que aquest pugui estar integrat dins d'una Residència o prestar-se de manera independent, valorarem si la proporció actual de places de Centre de Dia integrades i no integrades ens permet ser optimistes en aquest sentit. D'altra banda, podrem observar quina ha estat l'evolució de la ratio de places/usuaris en els diferents serveis i quantitat de població major de 65 anys per tal de valorar si la situació ha millorat o empitjorat<sup>29</sup>. També podrem contrastar si la proporció actual de persones grans dependents ens permet ser optimistes de cara al possible augment de població gran de cara als propers anys.

La dispersió de dades ha fet que sigui especialment penós recopilar totes les dades necessàries, d'una banda cal saber quin organisme pot tenir les dades en qüestió i de l'altra cal trobar el mecanisme per aconseguir-les.

Pel que fa al segon objectiu, és més difícil de valorar al no ser un concepte netament quantitatiu i que, a més, pot requerir de informació de diferents Administracions. Donat que la nostra capacitat de treball i d'aconseguir informació és limitada, l'anàlisi es centrarà en el paper dels Ajuntaments. Estirant el fil del treball fet fins ara, cal recordar que s'ha observat durant el marc teòric la importància de l'envelliment actiu, de la participació comunitària i la lluita contra l'aïllament social i com el PESS 2021-2024 i el PAID concreten aquests conceptes en objectius. A partir d'aquí, s'observarà si en el moment actual els Ajuntaments tenen planificades i estan executant serveis de tipus social que es poden considerar necessaris per complimentar els

---

<sup>29</sup> En el següent article de Sergi Jiménez-Martínez i Analía Viola, es cita la proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys com un element vàlid d'anàlisi i freqüentment utilitzat: <https://documentos.fedea.net/images/descargar.png>

serveis de cures en l'entorn comunitari. Per tal d'aproximar-nos a aquest difícil objectiu, es va fer una sol·licitud de Dret d'accés a la informació pública per tal d'obtenir les planificacions i les avaluacions de polítiques públiques per a gent gran del municipi. Aquesta sol·licitud l'han respost 13 dels 15 municipis (Tots excepte Cornellà de Llobregat i Sant Andreu de la Barca), tot i que 1 dels altres 13 va respondre la sol·licitud sense fer arribar la informació pertinent (Castelldefels). Passat un temps prudencial després dels 30 dies que dictamina com a període per a respondre l'article 33 de la llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, es va interposar reclamació davant de la Comissió de Garantia del Dret d'Accés a la Informació Pública (GAIP). En els dies posteriors, l'Ajuntament de Castelldefels va fer arribar la informació requerida.

La informació ens permetrà fer una bona aproximació a la tasca que fan els Ajuntaments en aquestes temàtiques i a les possibilitats actuals de poder implementar serveis de cura en entorns domiciliaris. Per tal de ser el màxim d'objectius possibles, s'ha elaborat un quadre amb diferents elements esmentats al marc teòric, en concret al PESS 2021-2024 i al PIAD i que serviran per valorar si els Ajuntaments planifiquen un tipus de programa concret i, cas de tenir la informació, si l'han aconseguit implementar. A continuació posem un exemple del quadre que farem servir per a fer la valoració.

<b>Taula 1: Polítiques públiques a analitzar</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb ítems del PESS 2021-2024 i del PAID		

Donat que durant la realització del treball s'han observat problemàtiques paral·leles que poden dificultar la implantació de serveis d'aquesta mena (Com ara la manca d'avaluació en polítiques socials o la dispersió dins dels diferents serveis en joc dins i entre Administracions), es va optar durant el mes de maig per fer arribar un qüestionari breu en format forms, per tal de copsar aquests elements, a banda de saber quina opinió tenien els tècnics del futur dels serveis de cura al municipi. Es pretenia que fos una eina que donés una pinzellada i complimentés tota la informació anterior.

Tot i no tractar-se d'un tràmit formal que obligués als tècnics a respondre, i enviar el qüestionari amb poc temps (El 24 de maig), 12 dels Ajuntaments han respost l'enquesta, sent d'especial utilitat que Cornellà i Sant Andreu de la Barca (Que no havien respost la petició de dret d'accés),

són 2 dels Ajuntaments que sí han respost el qüestionari. A l'annex es poden veure recollides les preguntes i respostes obtingudes.

Un cop finalitzat l'anàlisi de cada municipi, es farà un apartat d'anàlisi comparada, en aquest cas utilitzant únicament aquella informació que s'hagi pogut obtenir de manera prou general com perquè pugui ser significativa.

Per a finalitzar l'apartat de Metodologia, comentar que s'ha triat el municipi com a element d'estudi perquè és l'Ens administratiu més proper al ciutadà i, per tant, qui coneix de primera mà la seva realitat. S'han triat municipis de més de 20.000 habitants donat que són els que tenen ABSS pròpia i, per tant, els que poden tenir una certa capacitat de maniobra. A l'hora, el fet que diversos d'ells no arribin a 50.000 habitants, ens podia permetre veure les dificultats que pot provocar tenir la competència de Serveis socials bàsics, però no els especialitzats, tot i que aquest punt no l'hem acabat explotant al treball per manca de temps i capacitat.

Sobre la tria del Baix Llobregat, val a dir que qualsevol comarca hauria estat interessant, ja que els estudis d'aquesta mena són escassos. Tot i així vam triar el Baix Llobregat perquè és la comarca amb més municipis de més de 20.000 habitants i on, en la seva majoria, tots tenen un perfil urbà i una quantitat de població no excessivament diferent (el major dels 15 municipis és Cornellà amb 89.300 habitants i el menor és Esparreguera amb 22.358), fet que en podia facilitar la comparació.

## **5. Marc teòric específic**

Un cop observats i analitzats els conceptes i problemàtiques claus pel que fa a la gestió pública dels serveis de cures per a persones grans, ens centrarem a continuació en observar en quin punt ens trobem actualment en els municipis a analitzar.

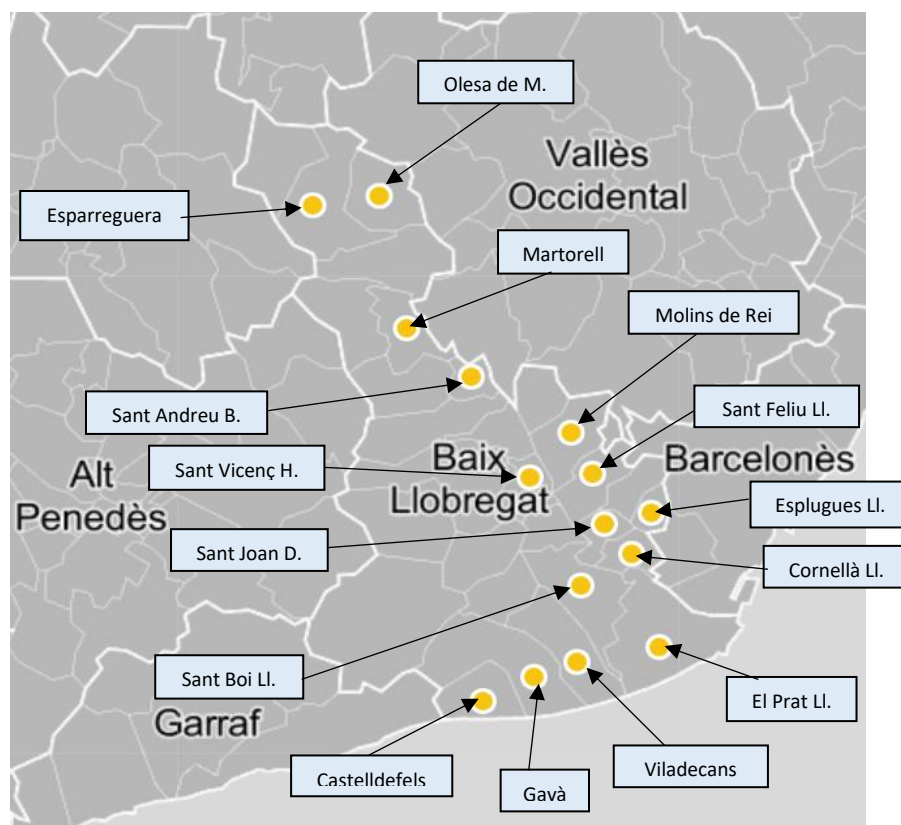
Les qüestions principals per les que cercarem una resposta per a cada municipi són les següents:

- En l'actualitat tenen, a nivell numèric, uns serveis de SAD, Centre de Dia i Habitatges Tutelats que pugui ser una alternativa per a la cura de persones majors de 65 anys? Entre els Serveis de Centre de Dia, pararem especial atenció a aquells que siguin centres independents i públics.
- S'ofereixen serveis al municipi que puguin pal·liar l'aïllament i oferir un servei social integral similar al que podria oferir una residència? Abans que s'aprofundeixi en els propers anys en la integració social i sanitària, podem afirmar que existeix una integració entre els diferents serveis de tipus social?

En aquells casos on els objectius d'aquest treball coincideixen amb el PESS i el PAID, contrastarem els serveis que plantegen els Ens Locals amb allò que s'està establint a nivell català. Per últim, a mode de resum i conclusions, elaborarem una fitxa resum de cada municipi, per tal que la informació sigui més visual.

## Context comarcal

Les poblacions que s'analitzaran a continuació són totes de la comarca del Baix Llobregat i es poden veure al mapa següent:



Imatge 2: elaboració pròpia a través d'Instamaps i Word

La Comarca del Baix Llobregat<sup>30</sup> es troba a tocar de la ciutat de Barcelona, fet que ha condicionat la seva realitat; només entre 1950 i 1965, la forta immigració va fer que la població augmentés un 143,9%. La majoria dels municipis amb més població es troben a la zona del Baix Llobregat, a tocar de la ciutat comtal. El total de municipis és del 30, dels quals en aquest treball es tindran en compte els 15 que tenen una població superior a 20.000 habitants al 2021 i, per tant, ABSS pròpia. La capital de la comarca és Sant Feliu de Llobregat.

Els clima de la comarca és mediterrani en la seva majoria, la temperatura varia entre els 17º de la zona de la costa del Garraf i els gairebé 13º de les zones muntanyoses properes a Montserrat i les precipitacions anuals varien dels 500 mm a la costa als 700 de la zona més al nord.

Pel que fa a la seva economia, en les darrers dècades ha estat dominada pel sector serveis amb prop del 60% de població activa, seguit de la indústria, la construcció i l'agricultura.

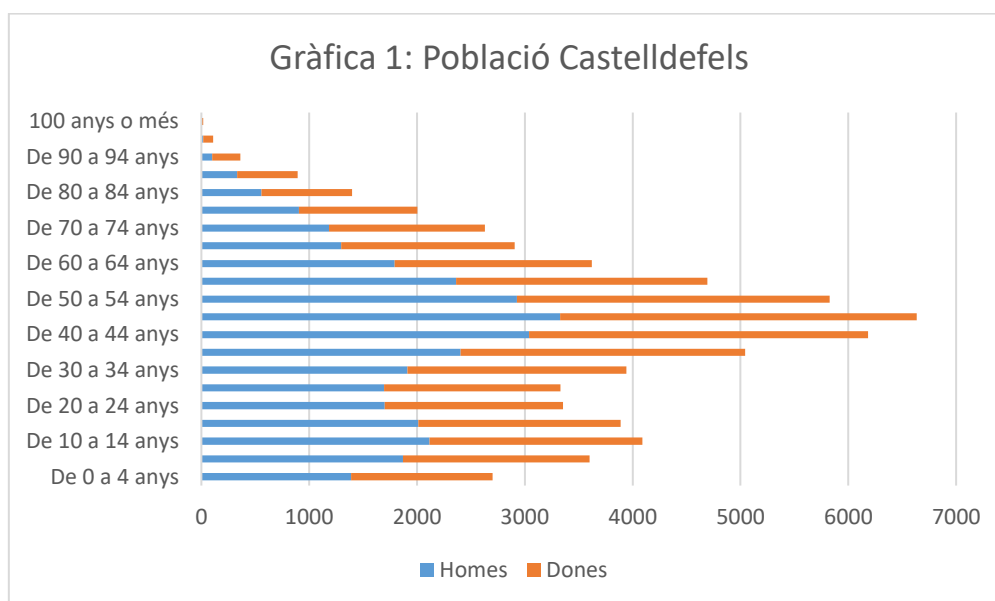
<sup>30</sup> La informació per a realitzar aquest apartat s'ha extret de: <https://www.enciclopedia.cat/gran-enciclopedia-catalana/el-baix-llibregat>

## Anàlisi Municipis

### Castelldefels

#### Dades generals i de població

El municipi de Castelldefels es troba al sud de la comarca. Pel nord i l'est limita amb el municipi de Gavà; per l'oest amb el municipi de Sitges i pel sud amb el mar Mediterrani. Entre els municipis estudiats és el 3è amb més habitants (67.226), el 8è amb més superfície (12,9km<sup>2</sup>) i el 4rt amb més densitat de població (5523,5 hab/km<sup>2</sup>).



Tal i com s'observa a la taula 2<sup>31</sup> i al gràfic 1 dels 67.226 habitants de Castelldefels, 10.316 són majors de 65 anys i 1.381 són majors de 85 anys. Segons sexe, s'observa que pel que fa al total de la població, les dones són 34.296 (51,0%) i els homes són 32.930 (49,0%). La disparitat entre sexes s'accentua en la població de gent gran; les dones suposen un 57,4% de la població major de 65 anys i un 67,3% de les persones majors de 85%.

#### Dades sobre envelliment i dependència

Pel que fa als indicadors demogràfics observem el següent:

Taula 3 Índex Demogràfics (Castelldefels)			
	Índex de Sobreenvelliment	Índex Envelliment	Índex de Dependència de la gent gran
Castelldefels	13,4	99,3	22,2
Baix Llobregat	14,6	115,7	27,2
Catalunya	16,9	127,1	28,9

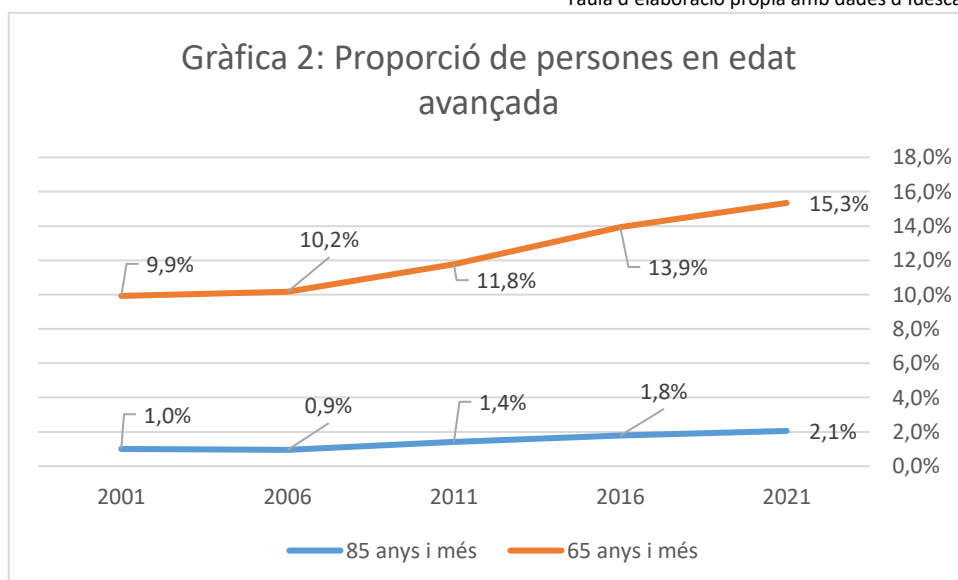
<sup>31</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 2 està ubicada a l'annex.

Observem com en els tres índex de referència, Castelldefels apareix amb valors inferiors en comparació amb la resta de Catalunya i al conjunt del Baix Llobregat. Pel que fa a l'Índex de Sobreenvelliment, la diferència és de 3,5 i 1,2 punts respectivament, a l'Índex d'envelliment la diferència és de 27,8 i 16,4 punts i a l'Índex de Dependència de la gent gran la diferència és de 6,7 i 5,0 punts. És a dir, en general es tracta d'un municipi menys envellit que el conjunt de Catalunya i del Baix Llobregat i que presenta una millor relació entre la població en edat activa i la població major de 65 anys.

Pel que fa a l'evolució de la població major de 65 anys en els darrers anys, observem el següent:

Taula 4 Evolució de l'envelliment (Castelldefels)										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	1381	2,1%	1158	1,8%	897	1,4%	557	0,9%	471	1,0%
65 anys i més	10.316	15,3%	9.048	13,9%	7.437	11,8%	5.964	10,2%	4.644	9,9%
Total població	67.226		64.892		63.139		58.663		46.786	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



En aquest cas, s'observa com la població en el seu conjunt ha augmentat paulatinament entre 2001 i 2021. Aquest fet també es compleix pel que fa a la població de 65 anys i més i per a la població de 85 anys i més. El número de persones de més de 65 anys ha augmentat significativament, passant de ser 4.644 al 2001 a ser 10.316 al 2021. D'altra banda, les persones majors de 85 anys han passat de ser 471 al 2001 a 1381 al 2021. Per tant, en els dos casos l'augment ha estat superior al 50%. Donat que la població total també ha augmentat, és rellevant que ens fixem en quina és la proporció que representa la població de persones grans respecte del total. En aquest sentit, la proporció de persones majors de 65 anys ha passat del 9,9% a l'any 2001 al 15,3% a l'any 2021 i la de persones majors de 85 anys ha passat de ser de un 1,0% a l'any 2001 a un 2,1% a l'any 2021.

#### Taula 5 Dades de dependència (Castelldefels)

Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
302	2,93%	534	5,18%	586	5,68%	1.422	13,78%	401	1.823

Taula d'elaboració pròpia amb dades facilitades pels Departament de Dret Socials

En aquest cas, s'observa que el 13,78% de les persones majors de 65 anys de Castelldefels, tenen reconegut algun grau de dependència. El grup majoritari són les persones amb grau 1, que suposen el 5,68% del total de persones majors de 65 i el 41,2% de les persones majors de 65 anys amb grau de Dependència. Pel que fa a les persones amb grau 2, s'acosten a les que tenen reconegut grau 1 i suposen un 5,18% del total de ciutadans majors de 65 anys i un 37,55% del total dels que tenen dependència reconeguda.

### Dades sobre serveis

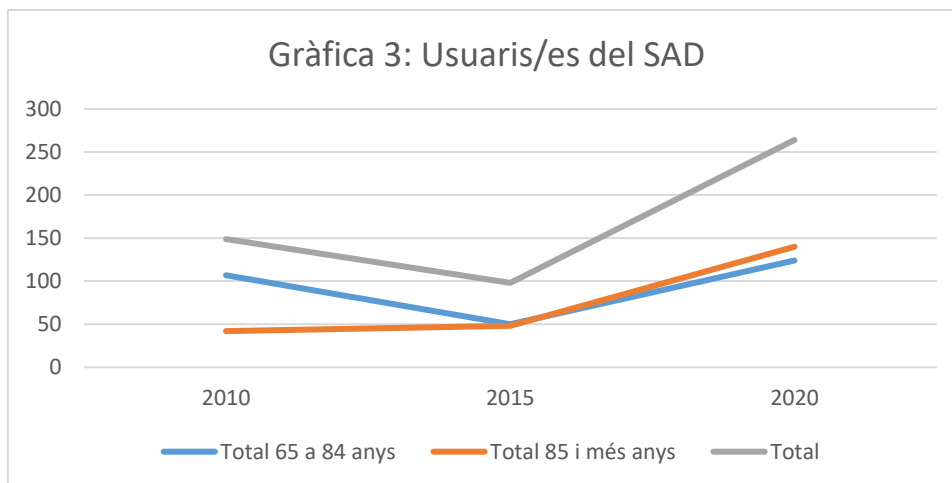
Sobre els serveis de gent gran, observarem quina és la situació actual dels serveis de SAD, Habitatges Tutelats i Centre de Dia i ho compararem amb el número de places residencials.

### SAD Dependència

Taula 6 Usuaris/es SAD (Castelldefels)			
	2010	2015	2020
Dones			
65 a 84 anys	68	38	91
85 i més anys	31	39	101
Total Dones	99	77	192
Homes			
65 a 84 anys	39	12	33
85 i més anys	11	9	39
Total Homes	50	21	72
Total 65 a 84 anys	107	50	124
Total 85 i més anys	42	48	140
Total	149	98	264

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL





Pel que fa al SAD, observem una disminució del número de usuaris/es totals entre 2010 (149) i 2015 (98) i un repunt posterior en el període fins a 2020 (264), produint-se un augment en el global de 115 usuaris/es dades de 2010. L'augment més significatiu es troba entre les dones majors de 85 anys, que passen de ser 31 usuàries a 201. Pel que fa a la resta de grup, tots augmenten excepte els homes de 65 a 84 anys que passen de ser 39 a 33. Les dades segons sexe, mostren una clara predominança de les dones entre les usuàries del servei; sent 192 dones per 72 homes. Les dones suposen un 72,7% dels usuaris/es del SAD, una proporció major que la que suposen les dones majors de 65 anys sobre els homes de la seva edat (57,4%).

<b>Taula 7 Hores de SAD (Castelldefels)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	5429	142,9	12142,48	133,4
85 i més anys	6965	178,6	15714,26	155,6
<b>Total Dones</b>	<b>12394</b>	<b>161,0</b>	<b>27856,74</b>	<b>145,1</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	1729	144,1	4082,58	123,7
85 i més anys	1431,25	159,0	4258,1	109,2
<b>Total Homes</b>	<b>3160,25</b>	<b>150,5</b>	<b>8340,68</b>	<b>115,8</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>7158</b>	<b>143,2</b>	<b>16225,06</b>	<b>130,8</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>14123</b>	<b>294,2</b>	<b>19972,36</b>	<b>142,7</b>
<b>Total</b>	<b>15554,25</b>	<b>158,7</b>	<b>36197,42</b>	<b>137,1</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa al número d'hores anuals per usuari/a, s'observa una disminució entre 2015 i 2020; passant de 158,7 hores anuals a 137,1 hores.

Pel que fa a les preguntes del qüestionari, a la pregunta 4, sobre el grau de necessitat d'ampliar places de SAD al municipi, ho valoren amb un 9 sobre 10. D'altra banda, en relació amb els elements prioritaris per tal de fer créixer el servei al municipi, els elements amb una puntuació

més alta són amb un 9; “Augment del pressupost per tal de poder oferir més hores de servei i a més gent” i “Millorar la integració del servei amb l’atenció sanitària de l’usuari/a”.

### Habitatges Tutelats

El municipi no disposa de cap plaça d’Habitatges Tutelats per a gent gran. Tampoc consta que hi hagi cap servei similar.

Pel que fa a les respostes del qüestionari, a la pregunta 4 es valora amb un 10 la necessitat de tenir més places d’aquest servei al municipi. A la pregunta 7, sobre els elements que cal potenciar de cara als propers anys per tal que el servei creixi al municipi, 1 dels elements obté un 9 “Fer un millor disseny d’aquest servei a nivell normatiu” i la resta un 8. Per últim, a la pregunta 10 manifesten no disposar de cap projecte vinculat a habitatges sèniors cooperatius.

### Centre de Dia

Pel que fa a les dades relatives a places en Centre de Dia per a gent gran observem el següent:

<b>Taula 8 Places de CD segons tipus equipament (Castelldefels)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	0	0	0
Places entitats Privades	224	269	265
<b>Total</b>	<b>224</b>	<b>269</b>	<b>265</b>

Taula d’elaboració pròpia amb dades d’Hermes

A la primera taula s’observa que les places de Centre de Dia al municipi han augmentat entre 2010 i 2020, passant de 224 a 265 places. L’augment prové en la seva totalitat per part de la inversió privada. No hi ha cap equipament públic d’aquest tipus al municipi.

<b>Taula 9 Tipus de plaça de CD (Castelldefels)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	122	0	143	265

Taula d’elaboració pròpia amb dades del RESES

Pel que fa a la distribució segons el tipus de places, s’observa que 143 són privades, el que suposa un 54,0% i les 122 restants són públiques, sota el sistema de col·laboració i suposen un 46,0%.

<b>Taula 10 Places de CD integrades i no integrades (Castelldefels)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	240	25
Places públiques	109	13

Taula d’elaboració pròpia amb dades del RESES

El municipi disposa de 25 places de Centre de Dia no integrat i 240 integrades. De les no integrades, 13 són públiques i de les integrades 109 són públiques. En total, el 46,0% de les places de Centre de Dia són públiques.

Pel que fa al qüestionari, a la pregunta 4 manifesten que la prioritat per a obtenir més places de CD al municipi és de 5 sobre 10. A la pregunta 6, sobre els elements prioritaris per tal que el servei creixi al municipi als propers anys, 4 elements obtenen un 7 “Construir centres separats de les Residències”, “Fer un millor disseny d’activitats socials o de dinamització”, “Augmentar el grau de coneixement del servei” i “Millorar la integració del servei amb l’atenció sanitària de l’usuari/a”.

## Residència

En relació a les dades del servei de residència, s’observa el següent:

<b>Taula 11 Places de Residència segons tipus equipament (Castelldefels)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	0	0	0
Places entitats privades	799	835	775
<b>Total</b>	<b>799</b>	<b>835</b>	<b>775</b>

Taula d’elaboració pròpia amb dades d’Hermes

Igual que en el cas del servei de Centre de Dia, no existeix cap residència d’iniciativa pública al municipi. Les 775 places que hi havia a 2020 són d’iniciativa privada.

<b>Taula 12 Tipus de places de Residència (Castelldefels)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	344	0	431	775

Taula d’elaboració pròpia amb dades del RESES

De les places existents, 431 són de tipologia privada; un 55,6%. La resta són públiques, de tipologia col·laboradora i suposen un 44,9%.

<b>Taula 13 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Castelldefels)</b>	
	2020
Proporció llits Castelldefels	7,51%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d’elaboració pròpia amb dades del RESES, IDESCAT i IMSERSO

Sobre la proporció de places públiques, observem que el hi ha 7,51 llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys al municipi. Fet que situa el municipi amb una relació de places per habitant molt superior a la de Catalunya i Espanya.

## **Informació sobre serveis municipals**

No es disposa en l'actualitat de cap mena de document de planificació de polítiques de gent gran. No existeix cap pla específic i el PAM 2019-2023 no es va arribar a implantar. La única informació que es pot tenir com a orientació és l'esborrany del PAM 2019-2023<sup>32</sup>, tot i que només pot ser una guia i no es prendrà com a referència a l'hora d'efectuar el quadre del resum. Es pretenia que el PAM s'articulés al voltant de 3 eixos, 1 dels quals era "Drets i ciutadania". Dins d'aquests s'observen actuacions relacionades amb les polítiques de gent gran entre els que destaquen; Estudiar la construcció de pisos dotacionals i de co-habitatge per la gent gran a la plaça de la música i habilitar nous espais per a la gent gran en equipaments municipals, per tal de facilitar les seves activitats.

En aquest sentit, sí que es disposa d'un recull d'actuacions dutes a terme per l'àrea de gent gran del municipi durant el darrer any. En primer lloc, hi ha el Programa Integral d'Activitats Salut i Diversió. Aquest consta d'activitats de tipus físic (com ara passeig, sardanes, aeròbic o entrenament de la memòria) i de tipus cultural (per exemple com ara xerrades o actes tradicionals). A la vegada, es fan servir les activitats per a promoure la convivència i les relacions personals entre les persones grans. El total de participants durant el 2021 va ser de 495 persones. També s'organitzen tallers de informàtica, el número de inscrits en aquest cas va ser de 23 persones. Dins del 4 casals municipals per a gent gran, en 1 d'ells l'Ajuntament organitza directament activitats per a la gent gran, es tracta del Casal Municipal Frederic Mompou i durant el 2021 s'hi van inscriure 442 persones.

Destaca també que el municipi participa en activitats vinculades a l'envelliment actiu d'altres administracions; en aquest sentit participen del cicle de caminades de la Diputació de Barcelona i de la Marxa per l'envelliment actiu del Dia Internacional de la Gent Gran. D'altra banda, també es va col·laborar amb el Consell municipal de la Gent Gran del municipi en l'organització de 2 setmanes de la gent gran, on es van realitzar activitats lúdiques i culturals.

Pel que fa al qüestionari cal destacar que a la pregunta 8 afirmen que el municipi s'acull al programa "Arranjaments" de la Diputació per Barcelona per a l'adaptació d'habitatges per a persones grans amb dependència. Aquest fet també apareix al document que ens fa arribar l'Ajuntament a través de la petició de dret d'accés. A la pregunta 9, afirmen disposar del programa GSAM de la Diputació de Barcelona per tal de crear programes d'ajuda mútua per als cuidadors informals.

## **Resum de la informació del municipi**

Tal i com s'ha comentat a l'apartat anterior, el municipi de Castelldefels no disposa de planificació de les polítiques per a gent gran. A més, el PAM 2019-2023 no s'ha arribat a instaurar com a tal. A través de la petició de dret d'accés, l'Ajuntament fa arribar els indicadors d'activitats

---

<sup>32</sup> L'esborrany del PAM 2019-2023 es pot consultar a la pàgina web de l'Ajuntament: <http://pamcastelldefels.org/documents/>

de gent gran per als anys 2019, 2020 i 2021, un recull dels programes i accions de l'àrea de gent gran i informació d'actuacions i indicadors al voltant del SAD de l'àrea de serveis socials. L'Ajuntament de Castelldefels és un dels que ha respost el qüestionari enviat a tots els Ajuntaments.

Pel que fa a les dades, el municipi disposa de prou places públiques de residència (344) per tal d'atendre a totes les persones majors de 65 anys amb grau 3 de dependència del municipi (302). Si tenim en compte a les persones amb grau 2 (534), aquest fet ja no es compleix. Tot i així donat que disposen d'un gran número de places residencials privades (431), la proporció de places residencials per cada 100 habitants majors de 65 anys (7,51) és més elevada que les de Catalunya (4,43) i Espanya (4,19). Les persones majors de 65 anys al municipi són 586, el número de usuaris/es de SAD majors de 65 anys són 264 i les places públiques de CD són 122. Fins i tot tenint en compte les places privades de CD (143), no s'arriba al número de persones amb grau 1 de dependència. Cal recordar també, que el municipi no disposa de cap plaça d'Habitatge Tutelar o similar.

Pel que fa al quadre resum de polítiques públiques, queda com es mostra a continuació:

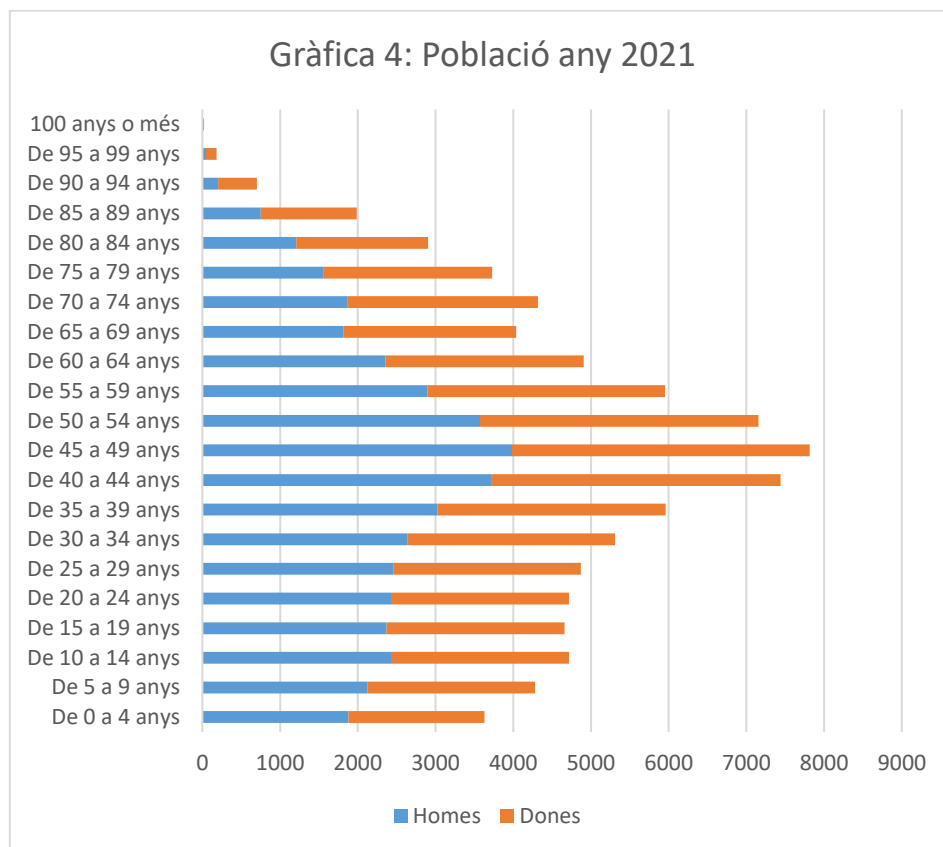
<b>Taula 14 Polítiques públiques (Castelldefels)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

Donat que no existeix cap document de planificació, consta al quadre que cap dels elements està planificat. Pel que fa a l'execució, no consta que hi hagi cap programa dirigit a la lluita contra el maltractament. Sí que ens fan constar al qüestionari que s'acullen al programa GSAM de la Diputació de Barcelona per a organitzar grups d'ajuda mútua per a cuidadors informals. També es fan polítiques de dinamització social, cultural i física per a potenciar les relacions entre les persones grans, tot i que no s'anomena quina situació fan per a atendre les persones que tenen mobilitat reduïda. En cap cas s'anomena que existeixen programes de voluntariat o intergeneracionals.

## **Cornellà de Llobregat**

### **Dades generals i de població**

El municipi de Cornellà de Llobregat està situat a l'est de la comarca, limita al sud amb el Prat de Llobregat, al nord amb Sant Joan Despí i Esplugues de Llobregat i a l'est amb L'Hospitalet de Llobregat (Barcelonès). Entre els municipis estudiats, és el que té més habitants (89.300), l'11è en superfície (7km<sup>2</sup>) i el que té més densitat (12.775,40 hab/km<sup>2</sup>).



Com es pot apreciar a la taula 15<sup>33</sup> i al gràfic 4, Cornellà té 89.300 habitants, dels quals 45.966 són dones (51,4%) i 43.334 són homes. La majoria de dones s'eixampla en els grups d'edat de persones grans; suposant el 58,3% de les persones majors de 65 anys i el 65,2% de la població major de 85 anys.

#### Dades sobre envelliment i dependència

	Índex de Sobreenvelliment	Índex Envelliment	Índex de Dependència de la gent gran
<b>Cornellà</b>	16,2	141,6	30,4
<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

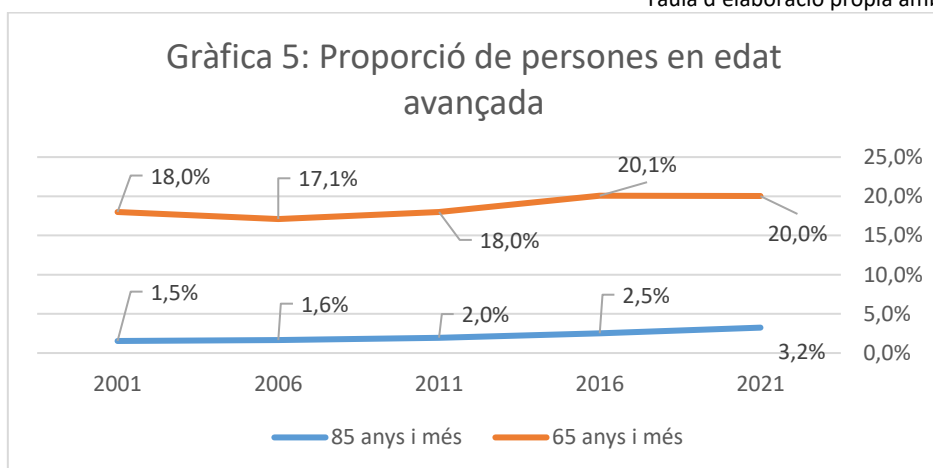
Els principals indicadors demogràfics ens mostren que l'envelliment a Cornellà és més marcat i present que als municipis del seu entorn. En tots tres indicadors està per sobre del valor comarcal i ens dos d'ells (Índex d'envelliment i de dependència de la gent gran) està per sobre

<sup>33</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 15 està ubicada a l'annex.

del valor català. És especialment alt l'Índex d'Envel·liment, que està 25,9 punts per sobre del valor comarcal i 11,4 punts per sobre del valor de Catalunya.

<b>Taula 17 Evolució de l'envel·liment (Cornellà de Ll.)</b>										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	2895	3,2%	2167	2,5%	1712	2,0%	1388	1,6%	1249	1,5%
65 anys i més	17879	20,0%	17280	20,1%	15699	18,0%	14411	17,1%	13162	16,2%
Total població	89300		86072		87243		84289		81145	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



Pel que fa a l'evolució del número d'habitants, la població de Cornellà va pujar de 81.145 habitant a 89.300 entre 2001 i 2021, sent constant el creixement excepte en el període entre 2011 i 2016. D'altra banda, en valors absoluts, el creixement va ser constant tant entre la població de més de 65 anys (passant de 13.162 a 17.879) i entre la població major de 85 anys (de 1.249 a 2.895). En termes relatius, la població major de 65 anys va passar de suposar el 16,2% al 2001 a ser el 20,1% del total al 2016. Posteriorment, baixa una dècima al 2021 (20,0%). En canvi, el creixement de proporció de les persones majors de 85 anys és constant (De l'1,5% de 2001 al 3,2% de 2021).

<b>Taula 18 Dades de dependència (Cornellà de Ll.)</b>									
Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
348	1,9%	893	5,2%	1.095	7,0%	2.336	16,2%	726	3.062

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

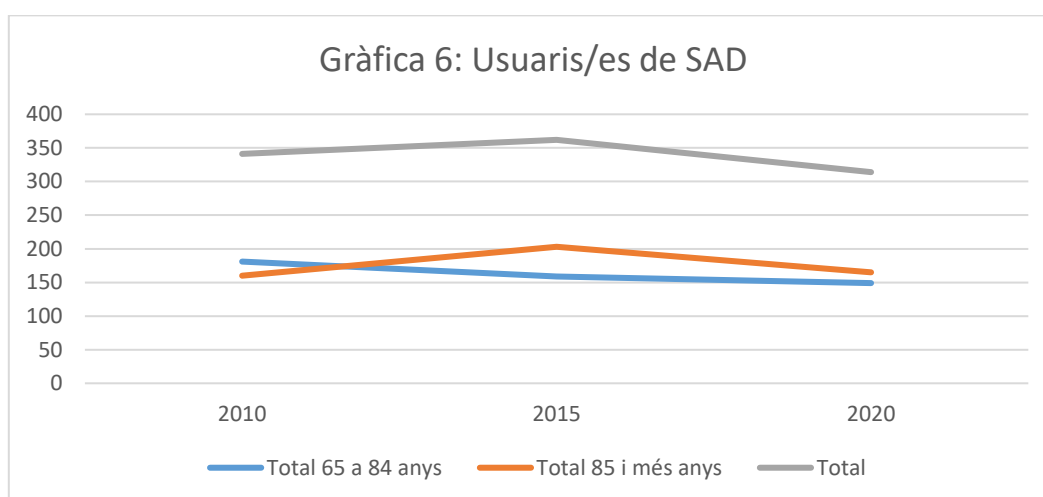
Pel que fa a les dades de dependència, el 16,2% de la població major de 65 anys té un grau de dependència reconegut. 1.095 d'aquests tenen grau 1 (7,0% del total de persones majores de 65 anys i 46,9% dels que tenen dependència). 893 tenen grau 2 (5,2% del total i 36,2% dels que tenen grau) i 348 tenen grau 3 (1,9% del total i 14,9% dels dependents).

#### Dades sobre serveis

## SAD Dependència

Taula 19 Usuaris/es SAD (Cornellà de Ll.)			
	2010	2015	2020
Dones			
65 a 84 anys	131	114	111
85 i més anys	115	159	130
Total Dones	246	273	241
Homes			
65 a 84 anys	50	45	38
85 i més anys	45	44	35
Total Homes	95	89	73
Total 65 a 84 anys	181	159	149
Total 85 i més anys	160	203	165
Total	341	362	314

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Pel que fa al servei del SAD, els usuaris/es totals del servei van pujar de 2010 a 2015 de 341 a 362 i posteriorment van baixar fins a 314 el 2020. Per grups d'edat, entre 2010 i 2020, les persones majors de 85 anys van pujar de 160 a 165 i les que estan entre 65 i 84 van baixar de 181 a 149. Les dones són clara majoria al servei, sent 241 per 73 homes.

Taula 20 Hores de SAS (Cornellà de Ll.)				
	2015		2020	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
Dones				
65 a 84 anys	17103,65	150,0	17052	153,6
85 i més anys	21318,25	134,1	21245,75	163,4
Total Dones	38421,9	140,7	38297,75	158,9
Homes				
65 a 84 anys	6001,75	133,4	5386,75	141,8



85 i més anys	5096,5	115,8	6101	174,3
Total Homes	11098,25	124,7	11487,75	157,4
Total 65 a 84 anys	23105,4	145,3	22438,75	150,6
Total 85 i més anys	26414,75	130,1	27346,75	165,7
Total	49520,15	136,8	49785,5	158,6

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Les hores de servei van pujar entre 2015 i 2020 de manera lleu, passant de 49.520,15 a 49.785,50 al 2020. Pel que fa a les hores de servei anuals per usuari/a, van pujar de 136,8 a 158,6.

Pel que fa a les respostes del qüestionari, a la pregunta 4 puntuen amb un 9 la necessitat d'ampliar les places de Centre de Dia al municipi i a la pregunta 5, sobre els elements prioritaris a treballar per tal que el servei pugui créixer al municipi, un dels elements obté una puntuació de 9; "Augment del pressupost per tal de poder oferir més hores de servei i a més gent".

### Habitatges Tutelats

A Cornellà de Llobregat hi ha 24 places d'Habitatges Tutelats per a gent gran. Totes elles estan a l'equipament d'Habitatges Tutelats per a gent gran Almeda, que es tracta d'un equipament privat, gestionat per Càritas. Tot i no ser públic, els seus usuaris/es tenen un preu subvencionat per la pròpia institució. A banda d'aquest equipament, l'Ajuntament afirma a la pregunta 10 del qüestionari, no disposar de cap altre equipament similar que no estigui registrat com a Habitatge Tutelat. A la pregunta 11, afirmen no tenir cap projecte vinculat a cooperatives d'habitatge sènior.

A la pregunta 4 del qüestionari, sobre la necessitat d'ampliar places d'aquest servei al municipi, es puntua amb un 7. A la pregunta 7, sobre la necessitat de treballar en alguns elements per a fer que el servei creixi en els propers anys, 4 elements són puntuats amb un 7; "Fer habitatges amb dissenys més pràctics i atractius per a les persones grans", "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a", "Cercar models mixtos, on l'edifici no sigui estrictament pensat per al servei en qüestió" i "Cercar sinèrgies amb les cooperatives de cohousing, per tal de garantir els serveis de cures o cedir sol públic".

### Centre de Dia

Pel que fa a la informació relativa al servei de Centre de Dia per a gent gran:

Taula 21 Places de CD segons tipus equipament (Cornellà de Ll.)			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	35	35	35
Places entitats Privades	81	125	147
Total	116	160	182

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Al municipi existeixen 35 places de Centre de Dia en equipaments d'iniciativa pública. Les 35 places corresponen al Centre de Dia de la Residència d'Avis Jaume Nualart, de titularitat de la Generalitat de Catalunya. Les places en equipaments d'iniciativa privada han passat de ser 81 al 2010 a 147 al 2020.

<b>Taula 22 Tipus de plaça de CD (Cornellà de Ll.)</b>				
	Col·laboradores o pròpies	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	65	15	102	182

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

A Cornellà hi ha a l'actualitat 80 places públiques, repartides entre 65 col·laboradores o pròpies i 15 de concertades. La resta, 102, són privades.

<b>Taula 23 Places de CD integrades i no integrades (Cornellà de Ll.)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	147	35
Places públiques	65	0

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Al municipi hi ha 147 places de Centre de Dia integrat en residència i 35 no integrades. Les no integrades es troben totes en un únic centre, el Centre d'Estimulació Global i Descàrrega Familiar Alois i les seves 35 places són totes privades.

## Residència

<b>Taula 24 Places de Residència segons tipus equipament (Cornellà de Ll.)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	72	72	72
Places entitats privades	433	439	580
Total	505	511	652

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Al municipi hi ha 72 places residencials en equipaments d'iniciativa pública. Com en el cas del servei de Centre de Dia, estan tots a la Residència Jaume Nualart, de la Generalitat de Catalunya. Les places d'iniciativa privada, han augmentat de 505 al 2010 a 652 al 2020.

<b>Taula 25 Tipus de places de Residència (Cornellà de Ll.)</b>				
	Col·laboradores o pròpies	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	142	189	321	652

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Al municipi hi ha 331 places de residència públiques, repartides entre 142 de tipus propi i col·laboradores i 189 concertades. Les privades sumen un total de 321.

<b>Taula 26 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Cornellà de Ll.)</b>	
	2020
Proporció llits Cornellà	3,65%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO)

La proporció de llits per cada 100 habitant de 65 anys és de 3,65; 0,78 punts per sota de la catalana i 0,54 punts per sota de l'espanyola.

### **Informació sobre serveis municipals**

L'Ajuntament de Cornellà de Llobregat no ha donat resposta a la sol·licitud de Dret d'accés a la informació pública i, per tant, es desconeix si tenen document de planificació o avaluació sobre la gent gran. A la seva pàgina web es troba el PAM 2019-2023<sup>34</sup>. En aquest, les úniques mencions que es fan a les persones grans o amb dependència són les següents:

- Eix 1: Garantir Drets Socials.
  - o 4rt objectiu: Autonomia i benestar personal al llarg de la vida
    - Acció: Fomentar l'autonomia personal i garantir una atenció social i sanitària integral centrada en les persones capaç de donar resposta a les seves necessitats.
- Eix 5: Educació cultura i apoderament ciutadà.
  - o Es desconeix a quin objectiu està vinculat.
    - Acció: Universitat de la Gent Gran.

Dins de la pàgina web municipal, es troba la cartera de serveis municipals de serveis socials<sup>35</sup>. Aquí trobem els serveis vinculats a la gent gran i els d'atenció a la dependència. Als primers, hi consta informació sobre els serveis de residència i centre de dia del municipi, sobre el servei de respir de la diputació, sobre els casals de gent gran i sobre les activitats de dinamització. Sobre es activitats de dinamització, la majoria són vinculades amb l'activitat física i la salut. Pel que fa a l'atenció a les persones amb dependència, destaca el projecte "Cornellà cuida't", que es realitza a través de la Fundació per a l'atenció de les persones dependents i on s'imparteixen xerrades i tallers per a cuidadors/es informals.

D'altra banda, a la pregunta 8 l'Ajuntament confirma que s'acull al programa d'Arranjaments de la Diputació de Barcelona per a l'adaptació d'habitatges per a persones grans.

### **Resum de la informació del municipi**

<sup>34</sup> <https://www.cornella.cat/ca/ajuntament/pam/pam-2020-2023>

<sup>35</sup> <https://www.cornella.cat/ca/viure-a-cornella/igualtat-inclusio-i-diversitat/accio-social/cartera-municipal-de-serveis-socials>

Com hem dit anteriorment, l'Ajuntament de Cornellà no ha respost a la sol·licitud de Dret d'accés a la informació pública. Tot i que s'ha trobat a la pàgina web el PAM 2019-2023 i informació sobre serveis, es desconeix quina si és vigent i, per tant, no es realitzarà el quadre resum de polítiques públiques per aquest municipi. Sí que cal destacar que l'Ajuntament de Cornellà de Llobregat ha respost al qüestionari.

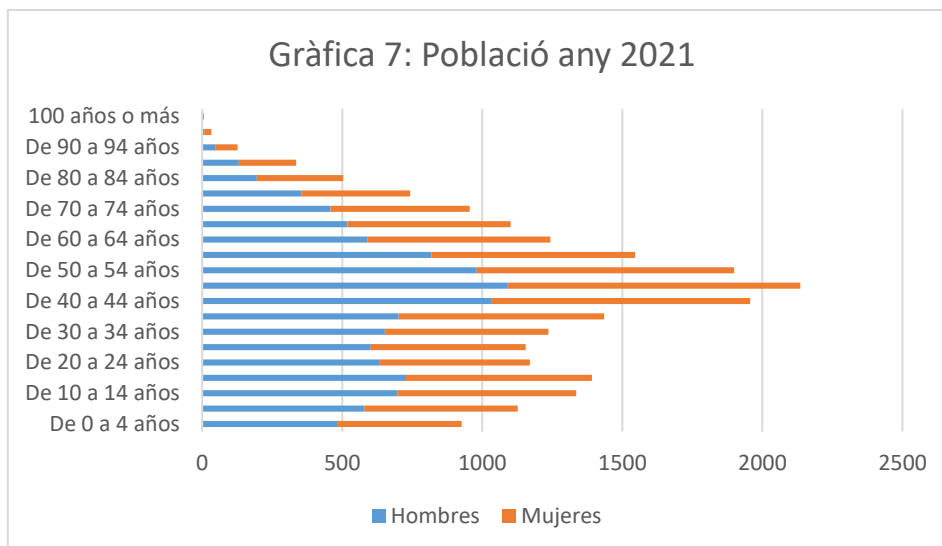
Pel que fa a les dades, a Cornellà hi ha prou places residencials (652), com per a atendre a tots els ciutadans majors de 65 anys amb grau 3 (348). Aquest fet ja no es compleix si només es tenen en compte les places públiques (331) i encara menys si tenim en compte a les persones amb grau 2 de dependència, que en el cas de Cornellà són especialment nombroses (893). La proporció de places residencials per cada 100 persones majors de 65 anys és de 3,65; 0,78 punts per sota del valor català i 0,54 punts per sota de l'espanyol. A més, les persones amb grau de dependència 1 són 1.095, però els usuaris/es del SAD majors de 65 anys són 314, el municipi de 182 places de CD (De les quals només 80 són públiques) i disposa de 24 places d'habitatges tutelats, que no són públiques. És a dir, ni el 50% de les persones amb grau 1 de dependència, té un servei de cura formal en aquest municipi.

Tal i com hem dit, no es disposa de prou informació com per elaborar el quadre resum d'aquest municipi. Només es pot afirmar que disposen de programació d'activitats orientat cap a les persones grans, que s'acullen al programa Arranjaments de la Diputació de Barcelona per a l'adaptació d'habitatges i que, segons la informació que es troba a la seva pàgina web, disposen d'un programa de suport a cuidadors informals a través de la Fundació per a l'Atenció a les Persones Dependents.

## **Esparreguera**

### **Dades generals i de població**

El municipi d'Esparreguera es troba al nord de la comarca. Pel sud limita amb el municipi d'Abrera; per l'est amb Olesa de Montserrat; pel nord amb Collbató i Monistrol de Montserrat (Bages) i per l'oest amb els Hostalets de Pierola (Anoia). Entre els municipis estudiats és el 15è per número d'habitants (22.358), el 3er amb més superfície (27,4km<sup>2</sup>) i el 15è pel que fa a densitat de població (816,0 hab/km<sup>2</sup>). Es tracta doncs del municipi amb menys població i el que té una dispersió de població més grans.



S'observa a la taula 27<sup>36</sup> i al gràfic 7 que dels 22.358 habitants, 3.803 són majors de 65 anys i 501 són majors de 85 anys. Segons sexe, s'observa que pel que fa al total de la població, les dones són 11.060 (49,5%) i els homes són 11.298 (50,5%). Tot i que en el conjunt de la població els homes representen un percentatge lleugerament superior, als grups de més edat això canvia. A la població major de 65 anys, les dones són 2085 (54,8%) i els homes són 1714 (45,2%). Al grup de població de més de 85 anys, la diferència encara és més gran; 313 dones (62,5%) i 188 homes (37,5%)

#### Dades sobre envelliment i dependència

Pel que fa als indicadors demogràfics principals s'aprecia el següent:

<b>Taula 28 Índex Demogràfics (Eparreguera)</b>			
	<b>Índex de Sobreenvelliment</b>	<b>Índex Envelliment</b>	<b>Índex de Dependència de la gent gran</b>
<b>Eparreguera</b>	13,2	112,3	25,1
<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

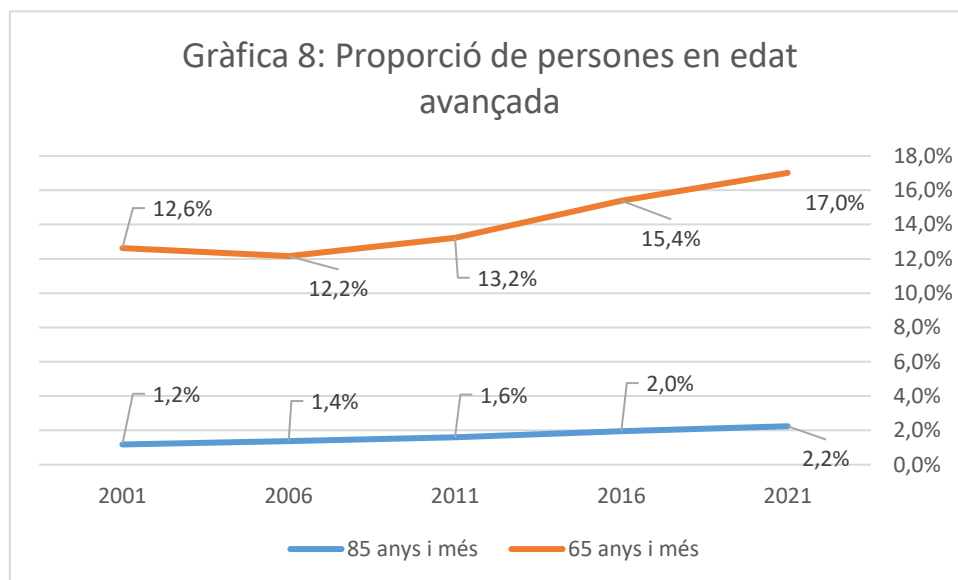
S'observa com en els tres índex de referència, Eparreguera apareix amb valors inferiors en comparació amb la resta de Catalunya i al conjunt del Baix Llobregat. Pel que fa a l'Índex de Sobreenvelliment, la diferència és de 3,7 i 1,4 punts respectivament, a l'Índex d'envelliment la diferència és de 14,8 i 3,4 punts i a l'Índex de Dependència de la gent gran la diferència és de 3,8 i 2,1 punts. És a dir, en general es tracta d'un municipi menys envellit que el conjunt de Catalunya i del Baix Llobregat i que presenta una millor relació entre la població en edat activa i la població major de 65 anys

<b>Taula 29 Evolució de l'envelliment (Eparreguera)</b>					
	<b>2021</b>	<b>2016</b>	<b>2011</b>	<b>2006</b>	<b>2001</b>

<sup>36</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 27 està ubicada a l'annex.

85 anys i més	501	2,2%	426	2,0%	351	1,6%	291	1,4%	210	1,2%
65 anys i més	3803	17,0%	3350	15,4%	2909	13,2%	2571	12,2%	2250	12,6%
Total població	22358		21766		21986		21145		17824	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



La població a Esparreguera va patir una forta pujada entre els anys 2001 i 2006; de 17.824 a 21.145 i posteriorment ha tingut un comportament més estable. Destaca que entre 2011 i 2016 la població disminuís de 21.986 a 21.766. En qualsevol cas, la població de 2006 a 2021 ha augmentat únicament en 1213 persones, fins a 22.358. Aquesta evolució no es veu reproduïa entre el col·lectiu de gent gran. Entre les persones majors de 65 anys hi ha hagut un augment constant, passant de ser 2.250 a l'any 2001 a 3.803 a l'any 2021. Entre les persones majors de 85 anys, s'ha passat en el mateix període de 210 a 501. El percentatge de persones grans sobre el total de la població també ha augmentat. Pel que fa a les persones majors de 65 anys, s'observa una davallada inicial entre 2001 (12,6%) i 2006 (12,2%) i un augment posterior fins a 2021 (17,0%). Pel que fa a les persones majors de 85 anys, la pujada ha estat constant entre 2001 i 2021 passant de representar el 1,2% a ser el 2,2% del total de la població.

Pel que fa a les dades de dependència, s'observa el següent:

Taula 30 Dades de dependència (Esparreguera)									
Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
85	2,2%	191	5,0%	277	7,3%	553	14,5%	123	676

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

El 14,5% de la població major de 65 anys d'Esparreguera té un grau de dependència reconegut.

El grup majoritari és el que té grau 1; amb 277 persones un 50,1% de les persones majors de 65

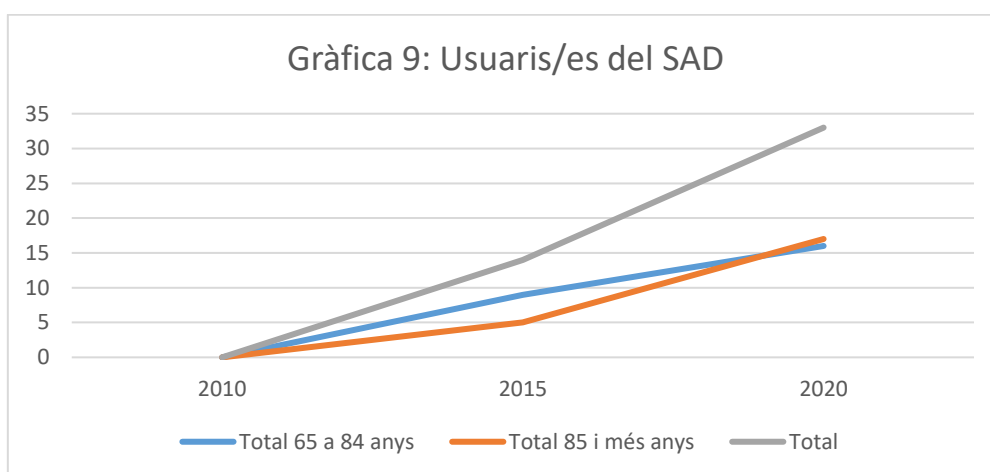
anys amb dependència i un 7,3% de les persones majors de 65 anys. Les persones amb grau 2 suposarien un 34,5% i un 5,0% i les de grau 3 un 15,4% i un 2,2%.

## Dades sobre serveis

### SAD Dependència

Taula 31 Usuaris/es SAD (Esparreguera)			
	2010	2015	2020
Dones			
65 a 84 anys	0	7	12
85 i més anys	0	3	14
Total Dones	0	10	26
Homes			
65 a 84 anys	0	2	4
85 i més anys	0	2	3
Total Homes	0	4	7
Total 65 a 84 anys	0	9	16
Total 85 i més anys	0	5	17
Total	0	14	33

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Pel que fa a les dades del SAD, en el cas d'Esparreguera no hi ha dades per l'any 2010. Desconeixem si es deu a que no existia el servei al municipi o a un error en l'aplicatiu del RUDEL. Pel que fa a les dades d'usuaris/es entre 2015 i 2020, s'observa que el número d'usuaris/es és baix en relació a d'altres municipis. Tot i així, entre 2015 i 2020 el número d'usuaris/es ha augmentat de 14 a 33 (57,6%).

Taula 32 Hores de SAD (Esparreguera)				
	2015		2020	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
Dones				

65 a 84 anys	105,07	15,0	1237	103,1
85 i més anys	236,07	78,7	1500	107,1
Total Dones	341,14	34,1	2737	105,3
Homes				
65 a 84 anys	132	66,0	489	122,3
85 i més anys	308,62	154,3	478	159,3
Total Homes	440,62	110,2	967	138,1
Total 65 a 84 anys	237,07	26,3	1726	107,9
Total 85 i més anys	544,69	108,9	1978	116,4
Total	781,76	55,8	3704	112,2

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

El número d'hores anuals també ha augmentat entre 2015 i 2020, passant de 781,76 a 3.704. També ho fan el número d'hores per usuari/a, passant de 55,8 a 112,2.

Pel que fa al qüestionari, a la pregunta 4, sobre el grau de necessitat d'ampliar el servei al municipi, es puntua amb un 10 (escala de 1 a 10). A la pregunta 5 sobre el grau de prioritats d'alguns elements per tal que el servei creixi en els propers anys, es dona la màxima prioritats a "Augment del pressupost per tal de poder oferir més hores de servei i a més gent" amb un 9. El segon element amb més puntuació és "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a", amb un 7.

### Habitatges Tutelats

Esparreguera no disposa de cap plaça d'Habitatge Tutelat, ni hi consta cap servei similar a la seva pàgina web o a la documentació aportada.

Al qüestionari, a la pregunta 11 sobre si tenen algun servei que es pugui assimilar al d'un Habitatge Tutelat per a gent gran, responen "No". A la pregunta 10 també afirmen no tenir cap projecte vinculat amb cohabitatsges sènior. A la pregunta 4, puntuen amb un 6 la necessitat d'ampliar places d'aquest servei al municipi i a la pregunta 7. Per últim, a la pregunta 7, relacionada amb la prioritats de reforçar alguns elements per tal de fer créixer el servei; destaca amb un 8 "Cercar sinèrgies amb les cooperatives de cohousing, per tal de garantir els serveis de cures o cedir sol públic" i dues opcions amb un 7; "Millorar la coordinació entre Ajuntaments i Generalitat per a poder cofinançar la creació i manteniment del servei", "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a"

### Centre de Dia

En relació a les dades del servei de centre de dia s'observa el següent:

<b>Taula 33 Places de CD segons tipus equipament (Esparreguera)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	25	25	25
Places entitats Privades	0	0	0
Total	25	25	25



En els darrers 10 anys, les places de Centre de Dia no han variat; hi ha 25 places de iniciativa pública. Totes elles pertanyen al servei que està integrat a la residència municipal de Can Comelles.

<b>Taula 34 Tipus de plaça de CD (Esparreguera)</b>					
	Col·laboradores	Municipals	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	0	25	Les 25 municipals són concertades	0	25

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

En aquest cas, les 25 places de Can Comelles són públiques, de tipologia concertada.

<b>Taula 35 Places de CD integrades i no integrades (Esparreguera)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	25	0
Places públiques	25	0

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Com hem dit anteriorment, les úniques 25 places són integrades a la Residència Can Comelles.

Pel que fa al qüestionari, les prioritats que assenyala el municipi per aquest servei són, amb un 7 "Millorar la execució del servei" i "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a".

## Residència

<b>Taula 36 Places de Residència segons tipus equipament (Esparreguera)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	98	98	98
Places entitats privades	0	0	0
Total	98	98	98

Taula d'elaboració pròpia amb dades de l'HERMES

Igual que en el cas del servei de Centre de Dia, l'únic centre és la Residència Can Comelles, que disposa de 90 places de Residència assistida i 8 de Llar residència.

<b>Taula 37 Tipus de places de Residència (Esparreguera)</b>					
	Col·laboradores	Municipals	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	0	98	73 de les 98 són concertades	0	98

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Tal i com es veu a la taula 37, de les 90 places de Residència assistida, 73 són públiques segons les tipologies de places a nivell català, fet que no treu que la resta puguin ser subvencionades directament per l'Ajuntament.

<b>Taula 38 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Esparreguera)</b>	
	2020
Proporció llits Esparreguera	2,58%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

Esparreguera disposa de 2,58 places residencials per cada 100 persones majors de 65 anys. Es troba lluny dels valors del seu entorn, a 1,85 punts de la mitjana catalana i a 1,61 punts de l'espanyola.

### **Informació sobre serveis municipals**

El municipi disposa del PAM 2020-2023 com a eina de planificació<sup>37</sup>. En aquest s'observa que a l'objectiu estratègic 1 "Avançar cap a un municipi més inclusiu i just socialment", hi ha dos objectius estratègics que tenen accions relacionades amb la gent gran:

- O.E 1.3. Reforçar el serveis d'atenció a la gent gran:

- Continuitat de l'atenció centrada a les persones a la Residència Can Comelles, millorant l'atenció directa i incrementant el personal al Centre de dia i els caps de setmana
- Ampliació del Servei d'Atenció Domiciliària (SAD)

- O.E. 1.4. Millorar els circuits d'atenció municipal per a persones en situació de vulnerabilitat

- Concreció d'un circuit per a casos de maltractament a la Gent Gran.

En conversa telefònica, manifesten tenir pocs serveis per a la gent gran i remarquen que bona part de la dinamització d'aquest col·lectiu prové de l'Associació de jubilats i pensionistes d'Esparreguera, on hi juga un paper molt important la seva presidenta; Teresa Roca. L'Ajuntament acostuma a acompanyar a l'associació i a cedir l'espai del casal i material divers quan ho requereixen. En aquest apartat es valorarà l'activitat que es fa al Casal de gent gran, donat que és el punt d'acció principal que hi ha al municipi.

L'estudi de programació d'activitats posa de manifest que el Casal de gent gran és el nucli central d'es d'on es volen impulsar les polítiques de gent gran al municipi. En aquest sentit, a la pàgina 76, es poden observar quins són els objectius operatius pel futur. Pel que fa a aquest treball, destaca la voluntat de programar activitat vinculades a l'envelliment saludable, la programació

<sup>37</sup> <https://plans-esparreguera.diba.cat/s/informacio-pam-2020-2023/presentacio-del-pam-2020-2023>

d'activitats de divulgació de les polítiques municipals i de participació ciutadana, xerrades i debats sobre les noves tecnologies i les seves aplicacions pràctiques i, per últim tallers introductoris sobre usos de les noves tecnologies en la vida quotidiana. La creació de llaços a través de la dinamització, és un element central.

A banda del Casal, és rellevant destacar que a la pregunta 8 del qüestionari, el municipi manifesta està adherit al programa "Arranjaments" de la Diputació de Barcelona per a l'adaptació d'habitatges i que a la pregunta 9 manifesten no tenir cap iniciativa vinculada amb el suport a persones cuidadores. D'altra banda, a la pàgina 43 de *l'estudi de programació d'activitats*, es deixa de manifest que el municipi no disposa de document ni polítiques de promoció de l'envelliment actiu. Per últim, també destaca l'organització de la Setmana 65+, on s'organitzen activitats lúdiques i divulgatives al voltant de les persones grans.

### **Resum de la informació del municipi**

En el cas d'Esparreguera, l'Ajuntament no disposa de documents de planificació o avaluació de les polítiques de gent gran. El motiu principal pel qual manifesten no tenir-ne és per manca de personal. En tot cas, fan arribar l'Estudi de programació d'activitats per a gent gran entre 2019 i 2021, on podem valorar alguns dels aspectes. A més, a la seva pàgina web es pot trobar el PAM 2020-2023. Com hem vist al subapartat anterior, es plantegen diversos objectius operatius, el problema prové pel fet que aquests no estan definits i que, en cap cas, es preveu un sistema d'avaluació per indicadors per tal de comprovar si els objectius plantejats es compliran o no en els propers anys.

En un municipi relativament petit i amb manca de recursos humans, és especialment d'agrair que hagin invertit uns minuts en respondre el qüestionari que es va fer arribar a tots els municipis.

Pel que fa a les dades, en primer lloc, el municipi té valors demogràfics d'envelliment per sota de les mitjanes comarcals i autonòmiques, per tant presenta una millor situació pel que fa a l'envelliment de la seva població. A banda d'això, és rellevant destacar que el municipi compta amb prou places de residència d'iniciativa pública (98) per a atendre-hi totes les persones majors de 65 anys que tenen grau 3 de dependència. Aquest fet ja no es compleix si incloem a les persones que tenen grau 2 (191). A més l'índex de places residencials per persones majors de 65 anys és de 2,58, molt per sota de la mitjana espanyola i catalana. D'altra banda, s'observa que les places de Centre de Dia (25) i els usuaris/es del SAD (33) no garanteixen la cobertura de les persones majors de 65 anys que tenen grau 1 de dependència (277). Això sense tenir en compte que el número de hores anual de SAD per usuari/a va ser al 2020 de 112,2, que suposen una mitjana de poc més de 2 hores setmanals. Per últim, cal afegir que el municipi no disposa de cap plaça d'habitatge tutelat ni similar.

Pel que fa a la nostra taula resum de polítiques públiques d'aquest municipi, quedaria de la següent manera.

Taula 39 Polítiques públiques (Esparreguera)		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

En el cas d'aquests municipi es especialment difícil valorar alguns dels aspectes. D'una banda, pel que s'observa a l'estudi i pel que respon el municipi al qüestionari, s'observa que no hi ha cap servei de suporta les persones cuidadores, ni programes d'envelliment actiu. Sí que compten amb el servei "Arranjaments" per tal de poder adaptar l'habitatge de persones grans amb dependència. Tot i que al PAM 2020-2023 es planteja la creació d'un circuit contra el maltractament de les persones grans, aquest no s'observa com a desenvolupat en cap document o en la seva pàgina web. Un bon espai per a treballar aquesta qüestió podria ser la setmana 65+, on no s'observa que a la programació de l'edició de 2021 que es treballés aquesta qüestió. D'altra banda, sí que s'observa que es treballa la lluita contra l'aïllament a partir del fonament de la participació, tant pel que fa a la gestió del propi centre, com pel que fa a l'accés a la informació rellevant del municipi, tot i que no es contempla en cap cas què succeeix amb les persones amb grans amb poca mobilitat o aïllament. Per últim, es mostra la voluntat de treballar en el voluntariat de tipus intergeneracional, però aquest només es planteja com un objectiu de futur no avaluable i es limita només a l'organització d'activitats i no a tasques de tipus més assistencial com acompanyaments o similars. En aquest sentit, és rellevant destacar que a la pàgina 67 de l'estudi de programació es xifra en el 19% de les persones majors de 65 anys viuen soles.

Cal destacar el fet que dins de l'Estudi de programació, no només s'avalua el paper del Casal, si no que s'observa el paper que juguen altres equipaments en l'atenció a les persones grans. És un fet positiu, ja que dins dels pocs recursos que té el municipi i que en alguns casos van dirigits a la població adulta en general, es garanteix que es tingui una visió de conjunt de tots els serveis que pot tenir la persona gran. Els equipaments dels quals es parla són; la biblioteca, la piscina coberta i la Casa dels Mestres<sup>38</sup>.

Podem concloure que es tracta d'un municipi on és difícil que en l'actualitat es puguin potenciar polítiques de cura alternatives a la residència. Els serveis de SAD, Centre de Dia (Hi ha poques places i cap d'elles en serveis no integrats) i d'Habitatges Tutelats no arriben a cobrir uns mínims

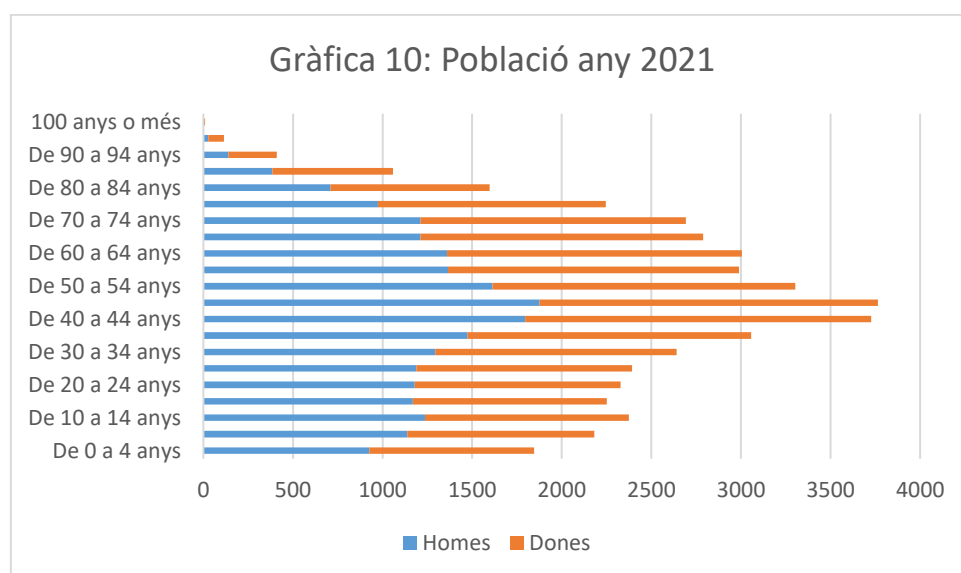
<sup>38</sup> En aquest equipament s'ubiquen diferents entitats, com l'Associació de la Dona Activa d'Esparreguera, l'Agrupació fotogràfica d'Esparreguera o l'Escola Municipal d'Arts Plàstiques.

de població. A més, no hi ha polítiques que puguin dotar a les persones usuàries de serveis que puguin suplir els que ofereix la residència. A la vegada, també cal destacar que les pròpies places de residència són insuficients per al municipi. Un element a destacar és que al qüestionari l'Ajuntament dona un 9 a la prioritat d'ampliar el pressupost per a poder augmentar els usuaris/es del SAD.

## Esplugues

### Dades generals i de població

El municipi d'Esplugues de Llobregat es troba ubicat a l'est de la comarca. Al nord limita amb Sant Just Desvern, a l'oest amb Sant Joan Despí, al sud-oest amb Cornellà de Llobregat, al sud amb l'Hospitalet de Llobregat (Barcelonès) i a l'est amb Barcelona (Barcelonès). Entre els municipis estudiats és el 7è en número d'habitants (46.777), el més petit en superfície (4,6km<sup>2</sup>) i el 2on en densitat (10.168,90 hab/km<sup>2</sup>).



Com es pot veure a la taula 40<sup>39</sup> i al gràfic 10. Les dades de població mostren que hi ha un total de 46.777 habitants a Esplugues. Existeix una majoria de població femenina (52,4%). Proporció que augmenta en els grups d'edats de gent gran; 57,3% en el grup de persones majors de 65 anys i 65,3% en les persones majors de 85 anys.

### Dades sobre envelliment i dependència

Pel que fa als indicadors demogràfics principals s'aprecia el següent:

Taula 41 Índex Demogràfics (Esplugues)			
	Índex de Sobreenvelliment	Índex Envelliment	Índex de Dependència de la gent gran
Esplugues	14,6	170,5	37,0

<sup>39</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 40 està ubicada a l'annex.

<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

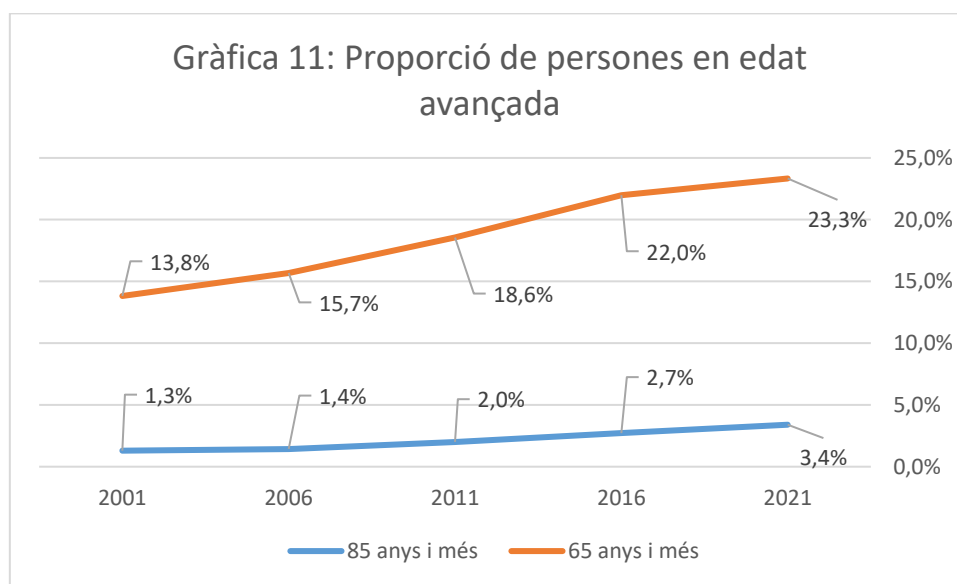
Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

En el cas de l'índex de sobreenvelliment, el valor d'Esplugues és el mateix que el del conjunt de la comarca (14,6) i 2,3 punts inferior que el del conjunt de Catalunya. En canvi, als altres 2 índex de referència, es troba en una situació pitjor que el Baix Llobregat i Catalunya. Pel que fa a l'índex d'envelliment, Esplugues supera al Baix Llobregat per 54,8 punts i a Catalunya per 43,4 punts. Pel que fa a l'índex de dependència de la gent gran; el municipi supera a la comarca per 9,8 punts i a Catalunya per 8,1 punts.

Pel que fa a l'evolució de la població en els darrers anys:

<b>Taula 42 Evolució de l'envelliment (Esplugues)</b>										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	1590	3,4%	1242	2,7%	938	2,0%	673	1,4%	593	1,3%
65 anys i més	10915	23,3%	10052	22,0%	8662	18,6%	7339	15,7%	6321	13,8%
Total població	46777		45733		46687		46808		45731	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



S'observa que el conjunt de la població ha augmentat en poc més de 1.000 persones entre 2001 i 2021. En canvi, l'augment és més marcat entre les persones de més de 65 anys i les de més de 85 anys. En el primer cas es passa de 6.321 persones a 10.915 persones i en el segon cas es passa de 593 a 1590. Si observem la proporció que suposen les persones grans al municipi, es pot apreciar com les persones grans amb el temps han augmentat en termes relatius. Pel que fa a les persones majors de 65 anys, han passat de suposar un 13,8% a un 23,3%. En el grup d'edat de més de 85 anys, han passat de ser el 1,3% de la població a ser el 3,4%.

#### **Taula 43 Dades de dependència (Esplugues)**

Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
220	2%	546	5%	617	6%	1.383	13%	388	1.154

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

Tal i com es veu a la taula 43, pel que fa a les dades de dependència, s'observa que el 13% dels ciutadans majors de 65 anys tenen un gran de dependència reconegut. D'aquests, el grup majoritari són els que tenen grau 1 amb 617, que suposen un 6% dels ciutadans majors de 65 anys i un 44,6% del total de persones grans amb dependència.

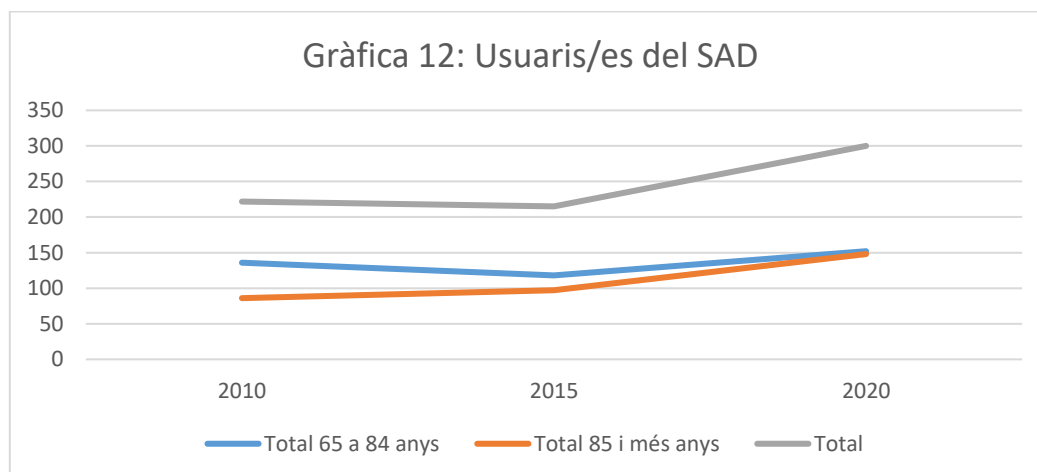
### Dades sobre serveis

#### SAD Dependència

Pel que fa al SAD, s'observa el següent:

Taula 44 Usuaris/es SAD (Esplugues)			
	2010	2015	2020
Dones			
65 a 84 anys	102	98	115
85 i més anys	69	80	106
Total Dones	171	178	221
Homes			
65 a 84 anys	34	20	37
85 i més anys	17	17	42
Total Homes	51	37	79
Total 65 a 84 anys	136	118	152
Total 85 i més anys	86	97	148
Total	222	215	300

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Pel que fa als usuaris/es del SAD, s'observa que entre 2010 i 2015 els usuaris/es es van mantenir gairebé en el mateix nombre, passant de 222 a 215. Entre 2015 i 2020 hi ha un augment de 75 usuaris/es, fins arribar a les 300 persones. Existeix una gran diferència per sexes, ja que 221 de les persones usuàries són dones (73,7%) i únicament 79 són homes (26,3%). També s'aprecia que en el període de 10 anys, el servei ha crescut més entre els usuaris/es de més de 85 anys (de 86 a 148) que entre els que tenen més de 65 anys (de 136 a 152).

<b>Taula 45 Hores de SAD (Esplugues)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	14940,2	152,5	18538,34	161,2
85 i més anys	5716,1	71,5	15700,61	148,1
<b>Total Dones</b>	<b>20656,3</b>	<b>116,0</b>	<b>34238,95</b>	<b>154,9</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	4138	206,9	6148,42	166,2
85 i més anys	1807	106,3	7150,34	170,2
<b>Total Homes</b>	<b>5945</b>	<b>160,7</b>	<b>13298,76</b>	<b>168,3</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>19078,2</b>	<b>161,7</b>	<b>24686,76</b>	<b>162,4</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>7523,1</b>	<b>77,6</b>	<b>22850,95</b>	<b>154,4</b>
<b>Total</b>	<b>26601,3</b>	<b>123,7</b>	<b>47537,71</b>	<b>158,5</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades de RUDEL

En el cas d'Esplugues és destacable el fet que les hores per usuari/a i any han augmentat entre 2015 i 2020, passant de 123,7 a 158,5, sent especialment rellevant que les hores per usuari entre la població major de 85 anys s'ha doblat en 5 anys. Tot i així, la mitjana d'hores és inferior a 1 al dia.

Pel que fa a les respostes del qüestionari sobre el SAD. A la pregunta 4, sobre el grau de necessitat d'ampliar places de SAD al municipi, ho puntuen amb un 7. A la pregunta 5, sobre la necessitat de potenciar alguns elements per tal de fer créixer el servei al municipi, puntuen quatre elements amb un 9; "Disminució de la rotació de personal", "Tenir habitatges millor adaptats", "Millora de les aplicacions tecnològiques per a facilitar l'assistència" i "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a".

### **Habitatges Tutelats**

Pel que fa al servei d'Habitatges Tutelats per a gent gran, el municipi d'Esplugues disposa d'1 equipament d'aquest tipus. Es tracta dels Habitatges Tutelats Erit que compten amb 156 places, totes elles privades. No consta que hi hagi cap plaça pública d'aquest servei ni cap de similar, fet que confirma el mateix Ajuntament a la pregunta 11 del qüestionari.

A la pregunta 4 del qüestionari, valoren amb un 9 la necessitat d'ampliar places d'aquest servei al municipi. A la pregunta 7, sobre el grau de prioritat de treballar alguns elements per tal que



el servei creixi al municipi, valoren els 8 elements amb un 9. A la pregunta 10, sobre les iniciatives vinculades al cohabitatge sènior, afirmen no tenir cap projecte d'aquesta mena.

### Centre de Dia

Pel que fa al servei de Centre de Dia, s'observa el següent:

<b>Taula 46 Places de CD segons tipus equipament (Esplugues)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	0	0	0
Places entitats Privades	105	145	145
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>145</b>	<b>145</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades de l'HERMES

El municipi no disposa de cap plaça d'iniciativa pública al municipi. Pel que fa a les places d'iniciativa privada, han passat de ser 105 a l'any 2010 a ser 145 a l'any 2020.

<b>Taula 47 Tipus de plaça de CD (Esplugues)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	53	25	67	145

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

A Esplugues disposen de 78 places públiques de CD i 67 privades. Les places públiques són 53 de tipus col·laborador i 25 de tipus concertat.

<b>Taula 48 Places de CD integrades i no integrades (Esplugues)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	110	35
Places públiques	52	26

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

A la darrera de les taules, s'observa que la majoria de places de CD del municipi són integrades (110). De les 145 places de CD del municipi, únicament 26 són places públiques en centre no integrats.

Pel que fa a les preguntes del qüestionari vinculades al servei de Centre de Dia, a la pregunta 4 sobre el grau de necessitat d'ampliar places al municipi, es puntua amb un 9. A la pregunta sobre la prioritat de treballar en els elements proposats per tal que el servei creixi al municipi, puntuen els 9 elements amb un 9.

### Residència

<b>Taula 49 Places de Residència segons tipus equipament (Esplugues)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	0	0	0

Places entitats privades	259	361	362
Total	259	361	362

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Pel que fa a la informació relacionada amb les residències de gent gran, s'observa que no hi ha cap plaça d'iniciativa pública. Les places d'iniciativa privada han pujat de 259 a l'any 2010 a 352 a l'any 2020.

<b>Taula 50 Tipus de places de Residència (Esplugues)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	15	120	227	362

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

A Esplugues hi ha 125 places públiques i 227 privades. De les públiques, 15 ho són en règim de col·laboració i 120 són concertades.

<b>Taula 51 Proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Esplugues)</b>	
	2020
Proporció llits Esplugues	3,32%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

Per últim la proporció de places residencials per cada 100 habitants majors de 65 anys és de 3,32, per sota dels valors de Catalunya i Espanya.

### **Informació sobre serveis municipals**

El municipi d'Esplugues no disposa de Pla específic per al col·lectiu de persones grans. En aquest sentit, ens fa arribar el PAM com a document de planificació. En aquest, consta que a la línia d'actuació 2; "Serveis per a les persones al llarg de la vida", hi ha la mesura de govern 2.5 "Nous i millors serveis per a la gent gran". Dins d'aquesta mesura de govern hi consten 10 actuacions, que es mostren a continuació:

1. Impulsar la creació d'un centre de recursos per a la gent gran.
2. Servei Integral d'Atenció Domiciliària.
3. Programa de Targeta Blanca. Servei de transport especial per a persones grans i/o amb mobilitat reduïda.
4. Programa d'adaptació de la llar per a persones grans vulnerables.
5. Programa d'arrendaments d'habitatge amb la Diputació de Barcelona.
6. Servei de Transport adaptat per al Centre de Dia.
7. Programa d'animació sociocultural per a la gent gran a Casal d'Estiu.
8. Projectes intergeneracionals.
9. Facilitar a la Generalitat, mitjançant la cessió de sòl, la construcció d'una residència per a gent gran amb places públiques.

#### 10. Millorar el servei de podologia per a gent gran.

Més enllà d'establir les mesures, no apareix cap definició d'objectius ni d'indicadors per tal de poder avaluar amb més profunditat el grau d'assoliment d'aquestes actuacions.

D'altra banda, a través de les memòries de drets socials i del programa de gent gran 2020-2021, es poden valorar alguns dels aspectes de la situació actual. S'observa que tot i l'afectació de la pandèmia, al municipi es van organitzar durant aquell any 53 activitats gratuïtes; 35 activitats físiques, 7 tallers de "Connecta't a les xarxes" (Relacionat amb la integració social de les persones grans) i 11 tallers de memòria. Tot plegat, integrat al Programa d'animació sociocultural per a la gent gran. També es van organitzar, de manera telemàtica, tallers de llenguatge i lectura. També es va organitzar un servei de voluntariat, pensat per a fer seguiment i compra de productes bàsics per a les persones que no podien sortir del domicili.

Amb la finalització de la pandèmia, van activar activitats de reactivació física, com ara gimnàstica suau, ball, reforç de l'equilibri o Tai-Txi entre d'altres. La idea era potenciar la recuperació de l'activitat física en el col·lectiu de les persones grans. L'organització d'activitats es va veure impulsada per la creació del mes de la gent gran durant el juny de 2021, on es van organitzar activitats culturals, lúdiques i físiques per a les persones grans del municipi. Tal i com es pot observar a la web municipal, la iniciativa s'ha repetit novament durant aquest 2022<sup>40</sup>

Pel que fa al qüestionari, a la pregunta 9 sobre el suport a cuidadors/es informals, ens comenten que disposen de grups d'ajuda mútua per a cuidadors/es informals. A la pregunta 8, manifesten que actualment no disposen de cap servei vinculat a l'adaptació d'habitatges per a persones grans.

#### **Resum de la informació del municipi**

El municipi d'Esplugues no disposa de document de planificació de polítiques per a gent gran. Aquest fet apareix confirmat a la pregunta 1 del qüestionari. En aquest sentit, a la petició de dret d'accés de la informació pública fan arribar el PAM 2019-2023<sup>41</sup> com a document de referència. També fan arribar la memòria de serveis socials de 2020 i la memòria del programa de gent gran 2020-2021. Tanmateix, és un dels municipis que ha respost el qüestionari.

Pel que fa a les dades, Esplugues presenta un índex d'envelliment i de dependència de la gent gran que està per sobre dels valors del seu entorn. En canvi, l'índex de sobreenvelliment és idèntic al comarcal. De fet, destaca la rapidesa amb la que el municipi d'Esplugues s'està envellint; al 2010 la població major de 65 anys suposava el 13,8% de la població i a l'any 2020 el mateix grup de població suposava el 23,3%.

D'altra banda, les places residencials del municipi (362) són suficients per a garantir el servei de les persones majors de 65 anys amb grau de dependència 3 (2020). Això es deixa de complir

<sup>40</sup> <https://www.esplugues.cat/noticias/a-punt-el-mes-de-la-gent-gran-2022>

<sup>41</sup> El PAM 2019-2023 es pot consultar a: <https://portalobert.esplugues.cat/planes/pam/2019>

si es tenen en compte només les places públiques (135). Si, a més, es tenen en compte les persones amb grau 2 de dependència (546), s'observa una manifesta manca de places. Això queda palès en la comparativa amb el conjunt de Catalunya i Espanya, que presenten proporcions de llits residencials per cada 100 habitants majors de 65 anys més elevades. D'altra banda, hi ha al municipi 659 persones majors de 65 amb grau 1 de dependència. Tot i així, només hi ha 300 persones de més de 65 anys usuàries del SAD i 88 places públiques de CD. Cal recordar que també existeixen 156 places d'Habitatges Tutelats, però que aquestes són totes privades.

Pel que fa a la taula resum de polítiques públiques d'aquest municipi, quedaria de la següent manera.

<b>Taula 52 Polítiques públiques (Esplugues)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores	NA	
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

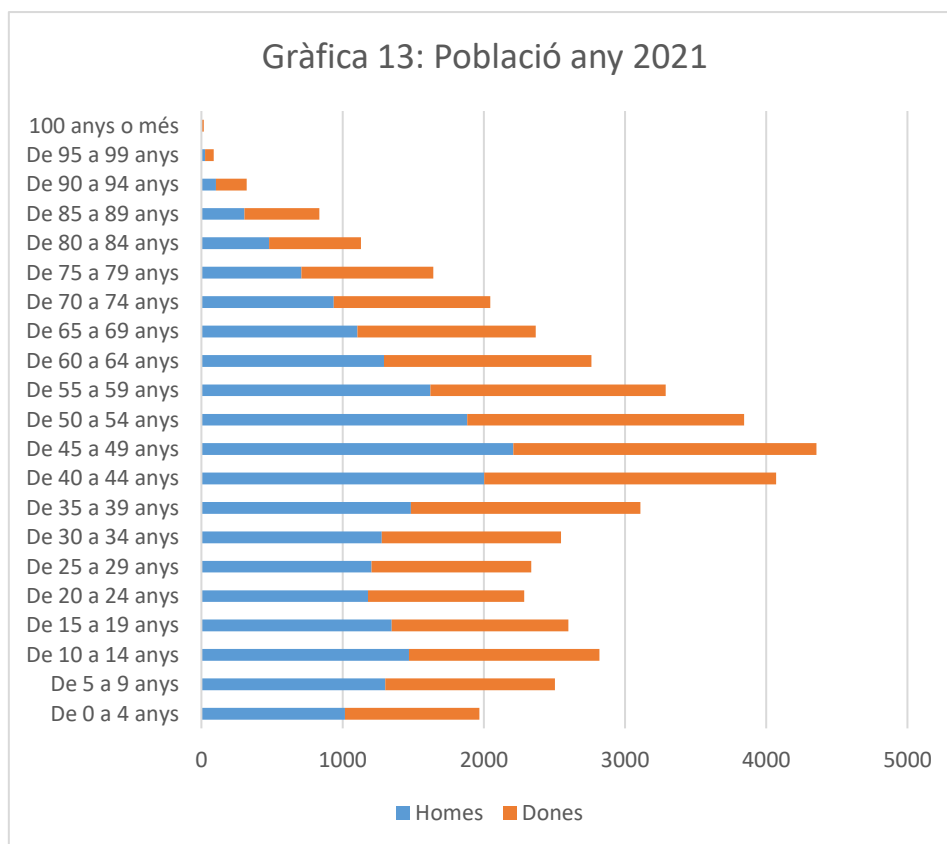
No s'aprecia ni a la planificació, ni a les memòries, ni a la pàgina web que existeixi cap servei o acció dirigida a la lluita contra el maltractament de les persones grans. D'altra banda, tot i que no apareix al PAM com un element a desenvolupar, al qüestionari responen que disposen de grups d'ajuda mútua per a cuidadors. Pel que fa a la lluita contra la solitud i l'aïllament, consta a les dues memòries un gran esforç per treballar aquesta qüestió després de la pandèmia, destacant l'organització el 2021 i 2022 del mes de la gent gran. Tot i així, no consta que s'hagi creat un servei d'acompanyament per a persones amb poca mobilitat o similar. Pel que fa a l'adaptació d'habitatges, tot i que consta al PAM com un servei a desenvolupar, no apareix cap servei d'aquesta mena ni a l'apartat de gent gran, ni al d'habitatge de la memòria de serveis socials de 2020. D'altra banda, pel que fa al voluntariat, aquest no consta al PAM, però almenys durant la pandèmia, es va organitzar un programa de voluntariat per a fer seguiment i compres bàsiques per a persones en situació de necessitat. En relació als programes intergeneracionals, consta al PAM com un dels elements a treballar, però aquest no s'ha desenvolupat pel que es pot apreciar a les dues memòries facilitades.

## **Gavà**

### **Dades generals i de població**

Gavà es troba ubicat al sud-est del Baix Llobregat, limita al sud amb el mar Mediterrani i amb Castelldefels, per l'est amb Castelldefels, Begues i Sitges (Garraf), pel nord amb Sant Climent de

Llobregat i per l'oest amb Viladecans. Entre els municipis estudiats és el 6è en número d'habitants (46.931), el 2on en superfície (30,8 km<sup>2</sup>) i el 13è en densitat de població (1.526,20 hab/km<sup>2</sup>).



Tal i com es pot veure a la taula 53<sup>42</sup> i al gràfic 13, al municipi de Gavà hi viuen 46.931, de les quals 23.968 són dones i 22.963 són homes. És a dir, hi ha una majoria de dones del 51,1%. Aquesta diferència s'eixampla en els grups d'edat de persones grans, sent les dones el 56,5% de la població més gran de 65 anys i el 65,2% de la població de 85 anys i més.

#### Dades sobre envelliment i dependència

<b>Taula 54 Índex Demogràfics (Gavà)</b>			
	<b>Índex de Sobreenvelliment</b>	<b>Índex Envelliment</b>	<b>Índex de Dependència de la gent gran</b>
<b>Gavà</b>	14,9	115,8	27,1
<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

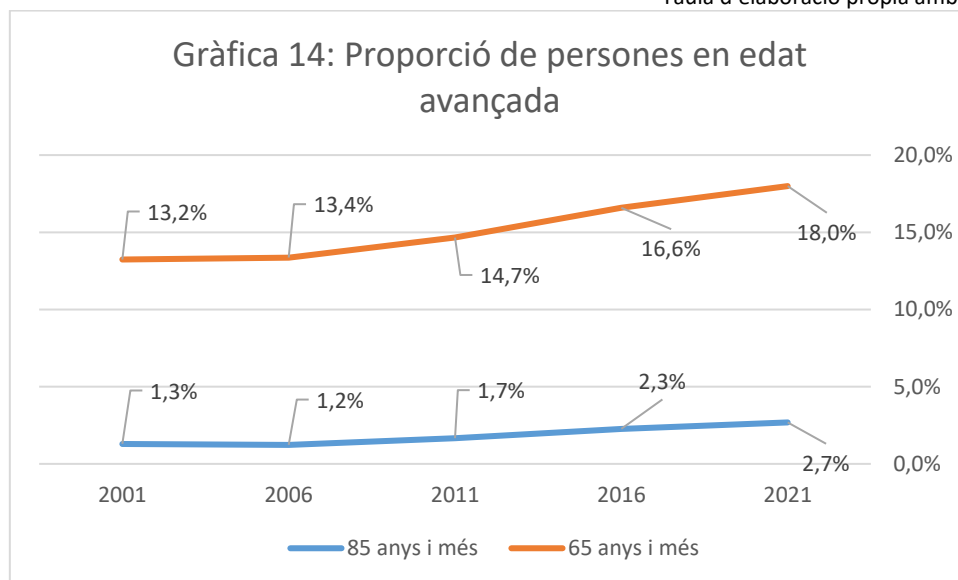
Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

Pel que fa als principals índex demogràfics, Gavà es troba en una posició gairebé idèntica al conjunt del Baix Llobregat, quedant-se 3 dècimes per sobre en l'índex de sobreenvelliment, 1 per sobre en l'índex d'envelliment i 1 per sota en l'índex de dependència de la gent gran.

<sup>42</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 53 està ubicada a l'annex.

Taula 55 Evolució de l'envelliment (Gavà)										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	1260	2,7%	1051	2,3%	770	1,7%	547	1,2%	514	1,3%
65 anys i més	8.444	18,0%	7.673	16,6%	6.777	14,7%	5.951	13,4%	5.244	13,2%
Total població	46.931		46.266		46.250		44.531		39.619	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



Pel que fa a l'evolució de la població, el total de població de Gavà ha passat de 39.619 al 2001 a 46.931 al 2021, tot i que entre 2011 i 2021, la pujada ha estat només de 681 persones. Entre els grups d'edat de persones grans, les persones de 65 anys i més han pujat de 5.244 a 8.444 i les persones de 85 i més anys han pujat de 514 a 1.260. En termes relatius, la població de més de 65 anys ha passat de suposar el 13,2% a suposar el 18% i la població de més de 85 anys ha passat de ser l'1,3% a ser el 2,7% del total de la població.

Taula 56 Dades de dependència (Gavà)										
Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total	
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys	
112	2,8%	283	7,2%	341	8,6%	736	18,7%	211	947	

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

Les dades de dependència ens mostren que hi ha 736 persones majors de 65 anys amb dependència a Gavà. D'aquestes, 341 tenen grau 1 (8,6% del total de persones majors de 65 anys i 46,3% dels que tenen dependència), 283 tenen grau 2 (7,2% del total i 38,5% dels dependents) i 112 tenen grau 3 (2,8% del total i 15,2% dels dependents).

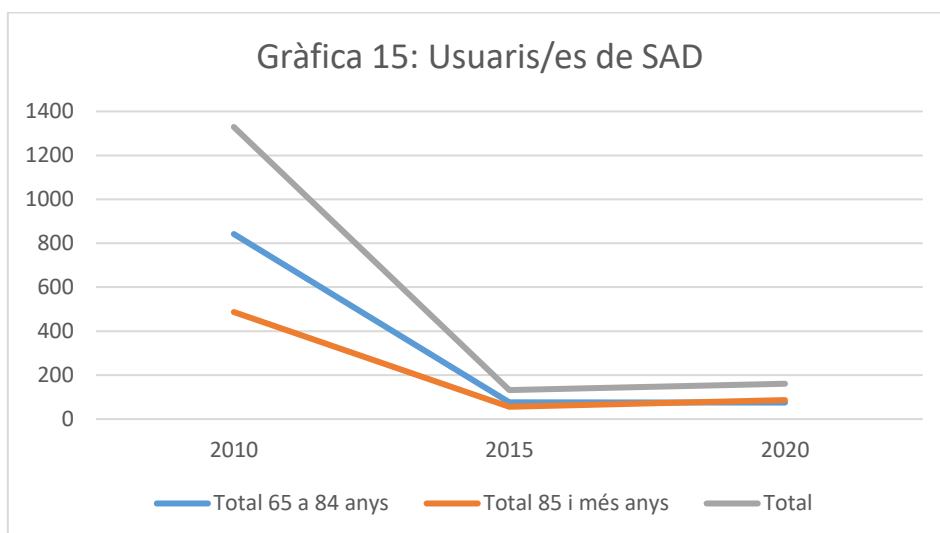
#### Dades sobre serveis

#### SAD Dependència

Pel que fa a les dades del SAD:

Taula 57 Usuaris/es SAD (Gavà)			
	2010	2015	2020
Dones			
65 a 84 anys	609	50	50
85 i més anys	343	43	66
Total Dones	952	93	116
Homes			
65 a 84 anys	233	26	25
85 i més anys	144	13	20
Total Homes	377	39	45
Total 65 a 84 anys	842	76	75
Total 85 i més anys	487	56	86
Total	1329	132	161

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Els usuaris/es totals han passat a ser 1.329 a l'any 2010 a ser 161 a l'any 2020<sup>43</sup>. La majoria de usuaris/es a l'any 2020 són del grup de 85 anys i més (86) per sobre dels que tenen entre 64 i 85 anys (75). Les dones són majoria al servei al 2020 amb 116 dones per 45 homes.

Taula 58 Hores de SAD (Gavà)				
	2015		2020	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
Dones				
65 a 84 anys	5611,75	112,2	4711,61	94,2
85 i més anys	5512,12	128,2	6390,5	96,8
Total Dones	11123,87	119,6	11102,11	95,7
Homes				
65 a 84 anys	3257,5	125,3	2736,75	109,5

<sup>43</sup> Donada la gran diferència entre 2010, 2015 i 2020 i la que s'observa entre la dada de 2010 d'aquest municipi i la resta, no es descarta que pugui ser un error de registre de dades.

85 i més anys	1512,5	116,3	1926	96,3
Total Homes	4770	122,3	4662,75	103,6
Total 65 a 84 anys	8869,25	116,7	7448,36	99,3
Total 85 i més anys	7024,62	125,4	8316,5	96,7
Total	15893,87	120,4	15764,86	97,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa a les hores de servei, la quantitat d'hores totals va baixar entre 2015 i 2020, passant de 15.893,87 a 15.764,86. Mirant les hores totals per grups d'edat, s'observa que la baixada només es va produir entre les persones de 65 a 84 anys, que van passar de 8.869,25 a 7.448,36. En canvi, les hores per a les persones de 85 anys i més van pujar de 7.024,62 a 8.316,5. Pel que fa a les hores anuals per usuari/a, van baixar de 120,4 a 97,9, baixant en aquest cop en els dos grups d'edat.

### Habitatges Tutelats

No hi ha cap plaça d'Habitatges Tutelats al municipi de Gavà. Tampoc s'observa a la informació proporcionada a través de la tramitació de Dret d'Accés o a la seva pàgina web que disposin de cap servei similar.

### Centre de Dia

Pel que fa a la informació del CD s'observa el següent:

<b>Taula 59 Places de CD segons tipus equipament (Gavà)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	32	32	32
Places entitats Privades	56	56	92
Total	88	88	124

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

A Gavà hi ha 32 places de CD en equipaments d'iniciativa pública. Estan totes en un únic centre, el CD per a gent gran de Gavà, de titularitat de la Generalitat de Catalunya. Pel que fa a les places en equipaments d'iniciativa privada, aquestes han passat de 56 al 2010 a 92 al 2020.

<b>Taula 60 Tipus de plaça de CD (Gavà)</b>				
	Col·laboradores o pròpies	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	47	0	77	124

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

De les 124 places de CD que hi ha al municipi 47 són públiques; de tipus col·laborador i 77 són privades.

### **Taula 61 Places de CD integrades i no integrades (Gavà)**



	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	88	36
Places públiques	47	0

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

De les 124 places de CD, només 36 són en equipaments independents i cap d'aquestes places és pública.

## Residència

<b>Taula 62 Places de Residència segons tipus equipament (Gavà)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	93	93	93
Places entitats privades	136	185	164
Total	229	278	257

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

A Gavà hi ha 93 places residencials en centres que siguin d'iniciativa pública. Totes estan a la Residència assistida de Gavà, de titularitat de la Generalitat de Catalunya (Es tracta del mateix equipament que té les places de CD). Les places residencials en equipaments d'iniciativa privada han passat de 136 al 2010 a 164 al 2020.

<b>Taula 63 Tipus de places de Residència (Gavà)</b>				
	Col·laboradores o pròpies	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	188	0	69	257

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

De les 257 places residencials del municipi, 188 són públiques; de tipus propi o col·laborador. Les 69 restants són privades.

<b>Taula 64 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Gavà)</b>	
	2020
Proporció llits Gavà	3,04%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERO

La proporció de places residencials és de 3,04, està per sota dels valors català i espanyol per 1,39 i 1,15 punts respectivament.

## Informació sobre serveis municipals

Al Pam 2020-2023 de l'Ajuntament de Gavà<sup>44</sup> hi consten 5 eixos d'igualtat. Entre els quals es troba l'eix "Benestar, Acció Social i Ciutat Educadora", dins del qual hi ha el següent objectiu:

- Gavà inclusiva, avançar en la construcció d'una ciutat amable i inclusiva amb els col·lectius més vulnerables.
  - 10.1: Millorar les alternatives per proporcionar habitatge digne i adaptat a les característiques i necessitats de les persones que ho necessitin, especialment persones en risc d'exclusió, gent gran, persones amb discapacitat i persones amb trastorns de salut mental.
  - 10.2: Millorar la qualitat de vida de la gent gran promovent l'envelliment actiu i la permanència, dintre del possible, en un entorn conegut (romandre a la seva llar amb serveis de suport domiciliari com ara teleassistència, Servei d'Assistència Domiciliària (SAD), programes de voluntariat, etc.).
  - 10.3: Dissenyar programes i serveis integrals d'atenció principalment adreçats a les persones vulnerables que assegurin la seva assistència al llarg de la vida (pisos amb suport, plataformes de serveis socio-sanitaris, etc.) abans d'acabar el mandat.

S'observen bones propostes, tot i que són de caràcter general. No porten adherides accions concretes.

D'altra banda, l'Ajuntament de Gavà disposa d'un document on es descriu el programa d'acompanyament i suport a la gent gran. En aquest, un dels primers elements que destaca és que actualment s'està treballant en l'elaboració d'un Pla Integral de Gent Gran. Afirmen està construint el pla sota els principis de l'envelliment actiu i l'envelliment com un contínuum vital i no una etapa estanca de la vida. Dins del document que ens fan arribar destaquen els elements següents:

- Projecte per a impulsar la participació de les persones grans: projecte que cerca que les persones grans s'impliquin en la presa de decisions. Es creen grups de temàtica diversa per tal que puguin donar la seva opinió al voltant d'activitats o esdeveniments.
- Projecte intergeneracional: Des del municipi es cerca crear sinèrgies entre les diferents generacions. Destaca la implantació de 2 projectes, Mestres cuiners de la ciutat i taller de postals nadalenques.
- Espai del voluntari "i tu perquè no?": Programa dirigit a intentar trencar la fractura digital i donar eines a la gent gran que no té coneixements de noves tecnologies. Els cursos els imparteixen formadors/es voluntaris.

---

<sup>44</sup>[https://participa.gavaciutat.cat/rails/active\\_storage/blobs/eyJfcmFpbHMiOnsibWVzc2FnZSI6IkJBaHBPZz09IiwiaXhwIjpuZDwxsLCJwdXliOiJibG9iX2lkIn19--1b89049864d8dbf948294158467b4a5994a49dc1/PAM\\_CAT.pdf](https://participa.gavaciutat.cat/rails/active_storage/blobs/eyJfcmFpbHMiOnsibWVzc2FnZSI6IkJBaHBPZz09IiwiaXhwIjpuZDwxsLCJwdXliOiJibG9iX2lkIn19--1b89049864d8dbf948294158467b4a5994a49dc1/PAM_CAT.pdf)

- Grups de suport per a viure saludablement: Grups de trobada entre persones grans, amb la idea que siguin espais de diàleg i intercanvi de idees, potenciar els vincles i potenciar l'envelliment actiu.
- Dia internacional de les persones grans: Jornada reivindicativa de la vàlua de les persones grans i de la importància de la seva participació.

Des de l'Ajuntament de Gavà també s'elabora un document concret sobre les activitats dels casals de gent gran al municipi. Les activitats habituals són activitats físiques (Com ara ioga i tai-txi), Balls en línia i de saló, noves tecnologies (Com ara tallers de fulls de càlcul o iniciació al mòbil), tallers d'art (per exemple pintura o manualitats) o tallers de memòria. Un element interessant són els Monogràfics a mida, on es realitzen tallers puntuals de temàtica diversa, on s'inclouen tallers tan variats com defensa personal, risoteràpia, sol pèlvic o chi kung.

### Resum de la informació del municipi

L'Ajuntament de Gavà afirma està elaborant un Pla Integral de la Gent Gran. Pel moment, com a document de planificació principal hi ha el PAM 2020-2023, tot i que l'Ajuntament també disposa d'un document on s'exposen quins són els objectius generals i els serveis que s'ofereixen a la gent gran, molt semblant al que es podria entendre per una planificació. A banda d'això, fan arribar a través de la tramitació de la sol·licitud de dret d'accés un document amb la programació dels casals de gent gran. L'Ajuntament de Gavà és un dels 3 Ajuntaments que no ha respost el qüestionari.

Pel que fa a les dades, els índexs demogràfics d'envelliment ens mostren que Gavà està en una situació molt semblant a la dels municipis del seu entorn; en cap dels 3 índexs té un valor que es diferenciï més de 3 dècimes al comarcal. Pel que fa a les dades de serveis i dependència, hi ha al municipi 257 places residencials (De les quals 188 són públiques) i, tanmateix, hi ha 112 persones majors de 65 anys amb grau 3 i 283 amb grau 2. La proporció de places residencials per cada 100 persones majors de 65 anys és 1,39 punts inferior al català i 1,15 punts inferior a l'espanyol. D'altra banda, hi ha al municipi 341 persones de 65 anys i més que tenen grau 1 de dependència. Els usuaris/es de SAD Dependència majors de 65 anys són 161, les places de Centre de Dia són 124 (De les quals 47 són públiques) i no disposen de cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran.

Pel que fa a l'anàlisi de les polítiques públiques:

<b>Taula 65 Polítiques públiques (Gavà)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		

Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

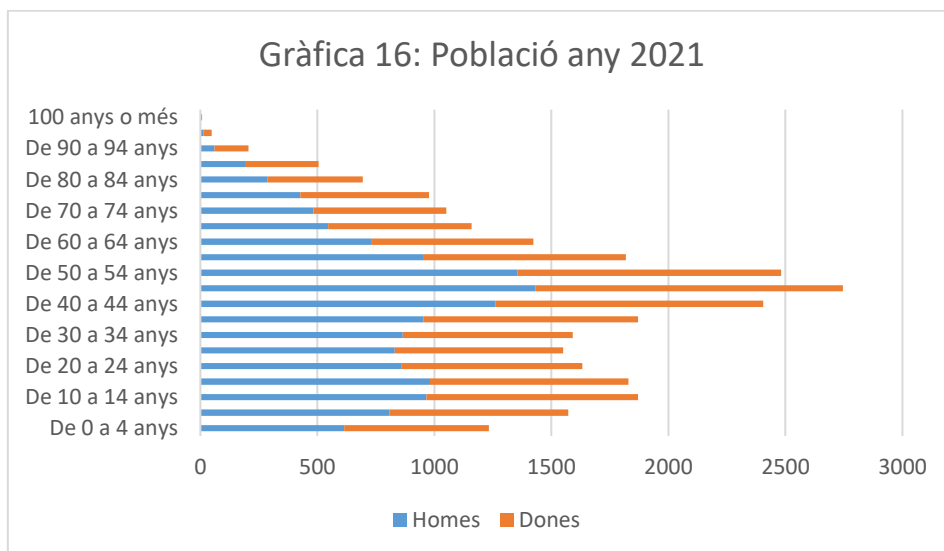
En el cas de Gavà, és molt rellevant esperar a que l'Ajuntament publiqui el nou document de planificació. L'Ajuntament està treballant sota els principis de l'envelliment actiu i el foment de la participació de la gent gran.

Pel que fa als elements que s'analitzen en aquest treball, la majoria no apareixen de manera explícita en cap dels documents. Sí que apareix la idea del foment del voluntariat al PAM i s'executen tallers impartits per persones voluntàries, però no s'observa cap programa de voluntariat vinculat al suport a persones grans amb dependència. D'altra banda, tot i que no es diu de manera explícita, el programa dels grups de suport per a viure saludablement és un bon exemple de política que lluita contra la soledat. Per últim, l'Ajuntament impulsa diversos projectes intergeneracionals, destacant especialment el programa "Mestres cuiners de la ciutat".

## Martorell

### Dades generals i de població

El municipi de Martorell està ubicat al nord de la comarca. Limita pel sud amb Castellví de Rosanes i Sant Andreu de la Barca, per l'oest amb Sant Esteve Sesrovires, pel nord amb Abrera i per l'est amb Castellbisbal (Vallès Occidental). És el 10è municipi per número d'habitants (28.667), el 9è en superfície (12,8 km<sup>2</sup>) i el 10è en densitat de població (2.246 hab/km<sup>2</sup>).



Tal i com s'aprecia a la taula 66<sup>45</sup> i al gràfic 16, Martorell té 28.667 habitants, d'aquests 14.623 són homes i 14.044 són dones, per tant hi ha una majoria d'homes (51,0%). En canvi, en els grups

<sup>45</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 66 està ubicada a l'annex.

de més edat el sexe majoritari són les dones, que suposen el 56,7% de les persones majors de 65 anys i el 64,9% dels majors de 85 anys.

### Dades sobre envelliment i dependència

Pel que fa a les dades d'envelliment:

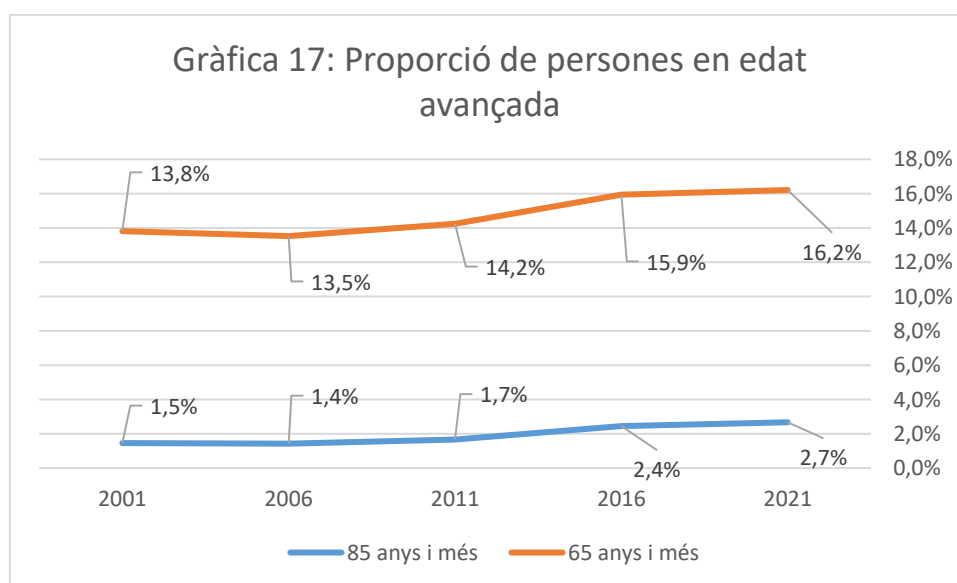
Taula 67 Índex Demogràfics (Martorell)			
	Índex de Sobreenvelliment	Índex Envelliment	Índex de Dependència de la gent gran
Martorell	16,5	99,4	24,0
Baix Llobregat	14,6	115,7	27,2
Catalunya	16,9	127,1	28,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

Martorell presenta un índex de sobreenvelliment superior al que té el Baix Llobregat; per 1,9 punts i inferior al del conjunt de Catalunya; per 0,4 punts. En canvi, als índexs d'envelliment i de dependència de la gent gran, presenta valors inferiors tant en relació a la comarca com en relació a Catalunya. En el cas de l'índex d'envelliment, la diferència és de 16,3 punts amb el Baix Llobregat i de 27,6 punts amb Catalunya i en el cas de l'índex de dependència de la gent gran, la diferència és de 3,2 punts i 4,9 punts respectivament. És a dir, es tracta d'un municipi que presenta una situació en relació a l'envelliment menys problemàtica que aquells que l'envolten.

Taula 68 Evolució de l'envelliment (Martorell)										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	766	2,7%	677	2,4%	459	1,7%	373	1,4%	331	1,5%
65 anys i més	4647	16,2%	4406	15,9%	3909	14,2%	3540	13,5%	3115	13,8%
Total població	28667		27645		27457		26170		22537	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



En el cas de Martorell, la població total ha crescut de manera ininterrompuda entre 2001 i 2021, passant de 22.537 a 28.667 persones. Pel que fa a les persones grans, les persones majors de 65 anys han passat de ser 3.115 al 2001 a ser 4.647 al 2021 i les persones majors de 85 anys han passat de ser 331 a ser 766. Si ho observem en termes relatius, en tots dos casos hi va haver un retrocés entre 2001 i 2006, baixant de ser el 13,8% al 13,5% i de l'1,5% a l'1,4% respectivament. Posteriorment, la pujada ha estat ininterrompuda, passant de suposar les persones majors de 65 anys el 13,5% de la població a l'any 2006 a suposar el 16,2% al 2021 i les persones de més de 85 anys de suposar l'1,4% a suposar el 2,7%.

**Taula 69 Dades de dependència (Martorell)**

Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
112	2,4%	283	6,1%	341	7,3%	736	15,8%	211	947

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

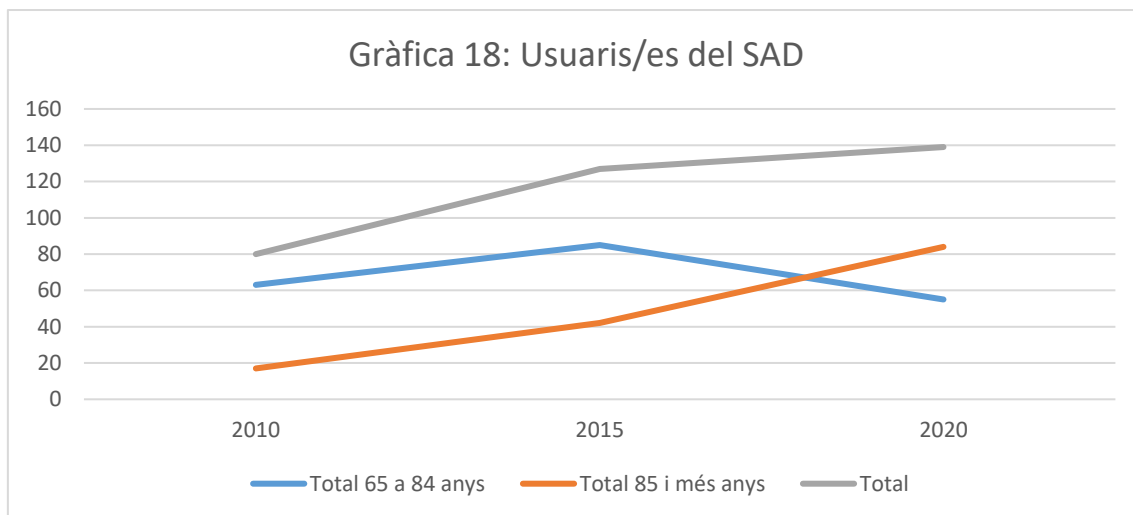
Pel que fa a les dades de dependència, destaca el fet que el 15,8% de la població major de 65 anys té un grau de dependència reconegut. Del total de 736, 341 tenen grau 1 (7,3% del total de persones major de 65 anys i 46,3% de les que tenen dependència), 283 tenen grau 2 (6,1% del total i 38,5% dels dependents) i 112 tenen grau 3 (2,4% del total i 15,2% dels dependents).

#### Dades sobre serveis

#### SAD Dependència

<b>Taula 70 Usuaris/es SAD (Martorell)</b>			
	2010	2015	2020
<b>Dones</b>			
65 a 84 anys	46	57	43
85 i més anys	11	26	57
<b>Total Dones</b>	<b>57</b>	<b>83</b>	<b>100</b>
<b>Homes</b>			
65 a 84 anys	17	28	12
85 i més anys	6	16	27
<b>Total Homes</b>	<b>23</b>	<b>44</b>	<b>39</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>63</b>	<b>85</b>	<b>55</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>17</b>	<b>42</b>	<b>84</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>127</b>	<b>139</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Al servei de SAD de Martorell s'observa un augment continu del total d'usuaris/es majors de 65 anys, passant de 80 a 139 usuaris/es. Aquesta evolució varia depenent del grup d'edat. Entre les persones de 65 a 84 anys, el número d'usuaris/es va pujar entre 2010 i 2015 i, posteriorment, va baixar entre 2015 i 2020. En el conjunt dels 10 anys, els usuaris/es de 65 a 84 anys s'han reduït, de 63 a 55. En canvi, pel que fa als usuaris/es majors de 85 anys, el creixement ha estat constant, passant de 17 a 84 usuaris/es. Per sexes, 100 usuàries són dones i 39 són homes.

<b>Taula 71 Hores de SAD (Martorell)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	3184,54	55,9	6229	144,9
85 i més anys	2301,03	88,5	7574,18	132,9
<b>Total Dones</b>	<b>5485,57</b>	<b>66,1</b>	<b>13803,18</b>	<b>138,0</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	2694,96	96,2	1874	156,2
85 i més anys	2652,13	165,8	4910,7	181,9
<b>Total Homes</b>	<b>5347,09</b>	<b>121,5</b>	<b>6784,7</b>	<b>174,0</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>5879,5</b>	<b>69,2</b>	<b>8103</b>	<b>147,3</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>4953,16</b>	<b>117,9</b>	<b>12484,88</b>	<b>148,6</b>
<b>Total</b>	<b>10832,66</b>	<b>85,3</b>	<b>20587,88</b>	<b>148,1</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

A la taula d'hores de servei, s'observa un augment de les hores totals de servei entre 2015 i 2020, passant de 10.832,66 a 20.587,88. Pel que fa a les hores per usuari/any, s'observa un augment entre 2015 i 2020, passant de 85,3h/any a 148,1h/any. A més s'observa una certa homogeneïtzació entre les franges d'edat; les de persones de 65 a 84 van gaudir al 2020 de 147,3 hores anuals de mitjana i les persones de 85 i més anys de 148,6.

Pel que fa a les preguntes del qüestionari, a la pregunta 4 valoren amb un 9 la necessitat de poder ampliar els usuaris/es del SAD al municipi. D'altra banda, a la pregunta 5, l'element a

treballar més prioritari per tal que pugui créixer el servei és, amb una puntuació de 9; “Disminució de la rotació de personal”.

### Habitatges Tutelats

El municipi de Martorell no disposa en l’actualitat de cap plaça d’Habitatges Tutelats. A la pregunta 10 del qüestionari, ens confirmen que no disposen de cap plaça d’aquest servei ni de cap de similar. Tanmateix, a la pregunta 11, afirmen no tenir cap projecte vinculat amb cooperatives sèniors d’Habitatges.

A la pregunta 4, sobre la necessitat d’ampliar places d’aquest servei al municipi, puntuen amb un 9. D’altra banda, a la pregunta 7 sobre els elements prioritaris a treballar per tal que el servei pugui créixer al municipi, dos elements es puntuen amb un 8; “Fer un millor disseny d’aquest servei a nivell normatiu” i “Millorar la coordinació entre Ajuntaments i Generalitat per a poder cofinçar la creació i manteniment del servei”.

### Centre de Dia

<b>Taula 72 Places de CD segons tipus equipament (Martorell)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	0	0	0
Places entitats Privades	39	54	54
Total	39	54	54

Taula d’elaboració pròpia amb dades d’Hermes

Al municipi de Martorell, no existeix cap equipament de CD per a gent gran que sigui d’iniciativa pública. Les places vinculades a centres d’iniciativa privada han passat de ser 39 a l’any 2010 a 54 a l’any 2020.

<b>Taula 73 Tipus de plaça de CD (Martorell)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	0	0	54	54

Taula d’elaboració pròpia amb dades del RESES

Cap de les places existents al municipi és pública, les 54 places són privades.

<b>Taula 74 Places de CD integrades i no integrades (Martorell)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	54	0
Places públiques	0	0

Taula d’elaboració pròpia amb dades del RESES

Totes les places de Centre de Dia del municipi, a més de ser privades, són integrades en un centre residencial.

Pel que fa a les respostes del qüestionari, a la pregunta 4, puntuen la necessitat d’ampliar places públiques d’aquest servei al municipi amb un 10. A la pregunta 5 sobre els elements a treballar



per tal que el servei pugui créixer al municipi, dos reben una puntuació de 9; “Ofereix més places públiques a centres ja existents” i “Construir centres més moderns”.

## Residència

<b>Taula 75 Places de Residència segons tipus equipament (Martorell)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	0	0	0
Places entitats privades	99	240	240
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>240</b>	<b>240</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Pel que fa a les places residencials, no hi ha cap centre d'iniciativa pública al municipi. Les places d'iniciativa privada han passat de ser 99 al 2010 a 240 al 2020.

<b>Taula 76 Tipus de places de Residència (Martorell)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	32	47	161	240

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Pel que fa al tipus de plaça, 79 són públiques, repartides entre 32 col·laboradores i 47 concertades i, les restants 161, són privades.

<b>Taula 77 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Martorell)</b>	
	2020
Proporció llits Martorell	5,16%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

La proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys és superior a la mitjana de Catalunya i Espanya, per 0,73 i 1,03 punts respectivament.

## Informació sobre serveis municipals

Com a document de planificació específic per a gent gran, l'Ajuntament de Martorell disposa del Pla d'Acció Municipal en Gent Gran 2017-2019. És un document no vigent en l'actualitat, però que ens servirà com a referència.

El document identifica 4 línies estratègiques i 14 objectius estratègics que es poden veure a la taula següent:

<b>Taula Resum 6: Línies estratègiques i objectius del PAMGC 2017-2019 de Martorell</b>	
Línies estratègiques	Objectius estratègics.
1. Promoció de la salut.	1.1. Fomentar actituds i hàbits saludables en les persones grans.
	1.2. Desenvolupar la xarxa de recursos comunitaris en salut per a les persones grans.

2. Promoció de les activitats socioculturals	2.1. Ampliar el coneixement dels equipaments socioculturals entre les persones grans.
	2.2. Actualitzar l'oferta d'activitats socioculturals dirigida a persones grans en equipaments socioculturals.
	2.3. Impulsar la creació i funcionament de l'Associació Aula d'Extensió Universitària de Martorell.
	2.4. Crear un sistema de gestió de la qualitat als casals de gent gran.
3. Promoció de la protecció social.	3.1. Abordar les situacions de risc soledat no volguda i/o aïllament social en les persones grans
	3.2. Impedir les situacions de risc de maltractament a les persones grans
	3.3. Facilitar l'accés als serveis socials bàsics de les persones grans amb dependència i llurs familiars
	3.4. Abordar la problemàtica de l'habitatge de les persones grans
4. Promoció de la vida comunitària.	4.1. Potenciar un comerç més amigable amb les persones grans
	4.2. Reforçar el bon tracte a les persones grans
	4.3. Habilitar edificis i espais urbans i naturals més amigables amb les persones grans
	4.4. Impulsar la participació ciutadana i el voluntariat de les persones grans
Elaboració pròpia amb informació extreta del Pla d'Acció Municipal de la Gent Gran 2017-2019 (Martorell)	

Posteriorment, per a cada objectiu estratègic, es desenvolupa un o diversos objectius operatius i una o diverses actuacions. Pel que fa aquest treball, les més rellevants són les següents:

- **2.2 Actualitzar l'oferta d'activitats socioculturals dirigida a persones grans en equipaments socioculturals.** Dins d'aquest es plantegen dos objectius operatius; Crear un nou catàleg d'activitats socioculturals dirigides a persones grans i Incrementar les activitats formatives en TIC dirigides a persones grans.
- **3.1 Abordar les situacions de risc soledat no volguda i/o aïllament social en les persones grans.** Dins d'aquest es plantegen 2 objectius operatius; Crear un programa de base comunitària per a la detecció de persones grans en risc de soledat no volguda i/o aïllament social i Revisar el sistema de detecció i abordatge en situacions de risc de soledat no volguda i/o aïllament social des dels Serveis Socials Bàsics.
- **3.2 Impedir les situacions de risc de maltractament a les persones grans.** Dins d'aquest hi ha 2 objectius operatius; "Revisar el sistema de detecció i abordatge de situacions de risc de maltractament des dels Serveis Socials Bàsics" i "Crear la Jornada de commemoració del Dia Mundial de la Presa de Consciència de l'Abús i el Maltractament envers les Persones Grans".
- **3.4 Abordar la problemàtica de l'habitatge de les persones grans.** Dins d'aquest objectiu estratègic destaca un dels objectius operatius; "Mantenir els programes de suport econòmic a les persones grans amb problemes d'habitatge i de pobresa energètica" i dins d'aquest destaca l'actuació de "Manteniment del programa Arranjaments destinat a l'adaptació de l'habitatge per a persones amb problemes de mobilitat."
- **4.4 Impulsar la participació ciutadana i el voluntariat de les persones grans.** Dins d'aquest hi ha 3 objectius operatius, dels quals en destaquem 2; "Crear punts d'informació i atenció de la Unitat per a la Gent Gran Activa en els casals de gent gran" i "Incrementar el suport tècnic a les associacions i altres entitats per desenvolupar projectes de voluntariat adreçats a les persones grans". Dins del segon s'inclouen tant actuacions dirigides a fomentar el voluntariat entre la gent gran com a captar voluntaris per a recolzar a les persones grans amb necessitats socials bàsiques.

Pel que fa a les actuacions, reflectides a les memòries de gent gran, novament es pot apreciar les adaptacions que van haver de fer els serveis municipals per a adaptar-se a la pandèmia de COVID19. Això és especialment evident a la memòria del servei de gent gran de 2020, on s'exposa que les activitats es van haver de fer de manera telemàtica. També destaca el fet que van ser capaços d'organitzar la setmana per l'envelliment actiu i la gent gran de manera telemàtica, van idear la iniciativa "Una carta, una amiga, un amic" i es va crear un programa de voluntariat per a atendre a les persones amb necessitat covid.

D'altra banda a la memòria de 2020 s'anomena la creació del Grup per a la Prevenció i Tractament del Maltractament a la Gent Gran com a grup de referència per a tractar aquest tipus de situacions i amb l'encàrrec de redactar la 1a guia contra el maltractament al municipi. Aquesta guia es va publicar al març de 2021 i es pot trobar online<sup>46</sup>. La guia, va ser elaborada amb la col·laboració de la Diputació de Barcelona i té un format similar a la d'altres municipis com Viladecans o Olesa de Montserrat. Durant el 2021, també es va organitzar la I Jornada sobre prevenció i tractament del maltractament a la gent gran. També és rellevant destacar que compten amb un projecte anomenat Xarxa comunitària bon veïnatge i gent gran, que treballa per tal de minvar l'aïllament a través d'una xarxa de comerços de diferent tipus. Quan es detecta un cas preocupant, l'Ajuntament intervé per tractar el cas. Durant el 2021, es van fer 65 deteccions a través de 32 establiments.

Pel que fa a les activitats, tant a la memòria de 2020 com a la de 2021, s'observen activitats de tipus divers, relacionades amb les TIC (Noves tecnologies), de tipus lúdic (Karaoke o petanca) de tipus cultural (Teatre, taller obert, Música popular o lectura sense edat), vinculades amb el físic (Txi-kung o ball) o de tipus social comunitari (Activitats de voluntariat o Nadal amb la gent gran).

Pel que fa a les respostes del qüestionari, a la pregunta 8, afirmen que s'acullen al programa Arranjaments de la Diputació de Barcelona per a l'adaptació d'habitatges per a persones grans i a la pregunta 9, afirmen no tenir cap programa de suport als cuidadors/es informals.

### **Resum de la informació del municipi**

Martorell disposa d'un document de planificació específic per a la gent gran, però aquest va ser vigent entre 2017 i 2019 i actualment està caducat. L'Ajuntament la fa arribar a través de la tramitació de dret d'accés i s'agafarà com a referència per a efectuar el treball. També es disposa per a elaborar el treball de les memòries de gent gran de 2020 i 2021 i indicadors de les activitats i del programa de bon veïnatge. A més, al 2021 el municipi va publicar una guia contra el maltractament de la gent gran i aquest es pot consultar online (L'enllaç es troba a la pàgina anterior). També cal destacar que Martorell és un dels municipis que va respondre el qüestionari enviat als Ajuntaments.

---

<sup>46</sup>[http://www.patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent\\_Gran/Docs/Guia\\_local\\_Prev\\_Malt\\_Martorell.pdf](http://www.patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent_Gran/Docs/Guia_local_Prev_Malt_Martorell.pdf)

Pel que fa a les dades, fixant-nos en les dades demogràfiques, s'observa que Martorell és un municipi menys envellit que els del seu entorn, ja que presenta un índex d'envelliment i de dependència de la gent gran inferiors als de la comarca i Catalunya.

El centre no disposa de cap Residència ni Centre de Dia per a gent gran que sigui d'iniciativa pública. El municipi disposa de prou places de residència (240) per a les persones més grans de 65 anys amb grau 3 de dependència (112). Això ja no es compleix si només considerem les places públiques (79) i encara queda més lluny la cobertura si incloem a les persones amb grau 2 de dependència (283). Tot i així, Martorell té una proporció de 5,16 places de residència per cada 100 habitants, donat que té un número important de places privades. D'altra banda, a Martorell hi ha 341 persones grans amb grau de dependència 1, però només hi ha 139 usuaris/es de SAD, 54 places de CD (De les quals cap és pública i totes són integrades en residència.) i no hi ha cap plaça d'Habitatge Tutelat.

Pel que fa al quadre resum de polítiques públiques:

<b>Taula 78 Polítiques públiques (Martorell)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge	NA	
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals	NA	
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

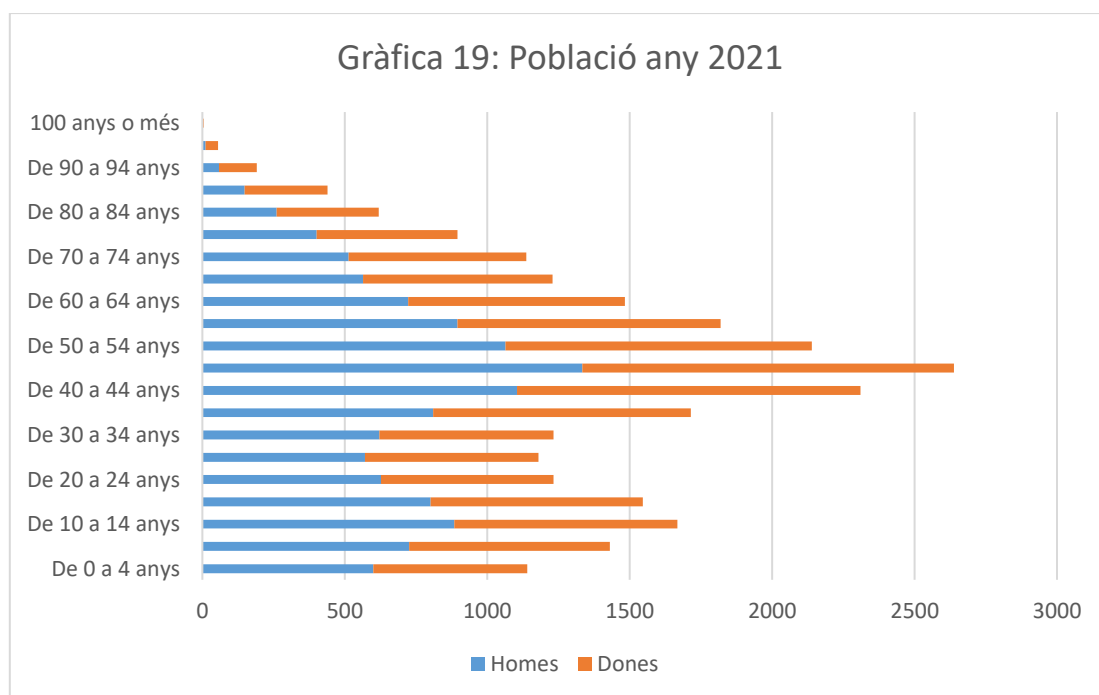
Pel que fa a la lluita contra el maltractament, al document de planificació apareix com una de les prioritats a treballar i el municipi va crear al 2020 un grup de treball específic contra el maltractament, que va donar lloc entre altres coses a la guia contra el maltractament de la gent gran. Pel que fa al suport de les persones cuidadores, no consta al document de planificació i el municipi ens confirma al qüestionari que no hi ha cap projecte al municipi sobre aquest qüestió. En relació a la lluita contra la solitud i l'aïllament, tenim d'una banda els programes de dinamització amb gran quantitat i varietat d'activitats i, d'altra banda el programa de bon veïnatge, que ajuda a fer seguiment d'aquelles persones grans en situació de risc. Pel que fa a l'adaptació de l'habitatge, no consta a la planificació, però l'Ajuntament confirma que s'acullen al programa Arranjaments de la Diputació de Barcelona. D'altra banda, al document de planificació consta que es pretenia treballar en voluntariat des de dues vessants, per tal que persones grans fessin voluntariat i per tal que les persones grans més vulnerables en revessin. En aquest sentit, es va dur a terme voluntariat des de l'Ajuntament durant la covid19 i també consta que hi ha persones i comerços que col·laboren voluntàriament en el programa de bon veïnatge i que s'han dut a terme activitats on la gent gran hi ha participat de manera voluntària.

Pel que fa als programes intergeneracionals, no hi consta de manera explícita al document de planificació, però a les memòries es detalla l'acció "Una carta, una amiga i un amic".

## Molins de Rei

### Dades generals i de població

El municipi de Molins de Rei es troba a l'est de la comarca. Pel nord limita amb el municipi del Papiol; per l'oest amb Pallegà i Sant Vicenç dels Horts; pel sud amb Sant Feliu de Llobregat i per l'est amb Sant Cugat del Vallès (Vallès Occidental). Entre els municipis estudiats és el 13è amb més habitants (26.104), el 7è amb més superfície (15,9km<sup>2</sup>) i el 12è amb més densitat de població (1637,6 hab/km<sup>2</sup>).



S'observa a la taula 79<sup>47</sup> i al gràfic 19 que dels 26.104 habitants, 4570 són majors de 65 anys i 690 són majors de 85 anys. Segons sexe, s'observa que pel que fa al total de la població, les dones són 13.386 (51,2%) i els homes són 12.718 (48,8%). La disparitat entre sexes s'accentua en la població de gent gran; les dones suposen un 57,2% de la població major de 65 anys i un 68,4% de les persones majors de 85%.

### Dades sobre envelliment i dependència

Pel que fa als indicadors demogràfics principals observem el següent:

Taula 80 Índex Demogràfics (Molins de Rei)			
	Índex de Sobreenvelliment	Índex Envelliment	Índex de Dependència de la gent gran

<sup>47</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 79 està ubicada a l'annex.

<b>Molins de Rei</b>	11,1	107,8	26,4
<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

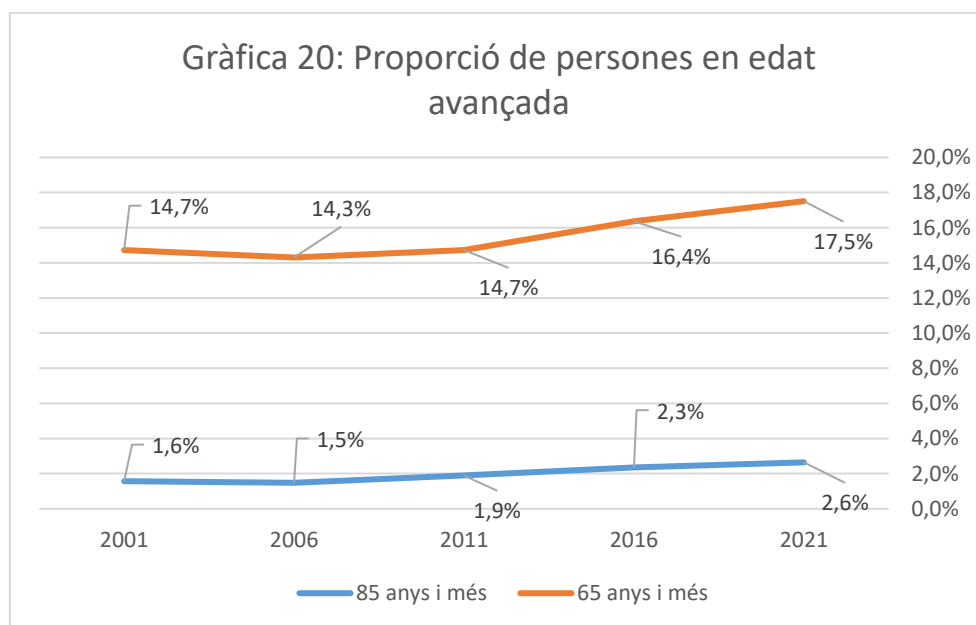
Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

Observem com en els tres índex de referència, Molins de Rei apareix amb valors inferiors en comparació amb la resta de Catalunya i al conjunt del Baix Llobregat. Pel que fa a l'Índex de Sobreenvelliment, la diferència és de 5,8 i 3,5 punts respectivament, a l'Índex d'envelliment la diferència és de 19,3 i 7,9 punts i a l'Índex de Dependència de la gent gran la diferència és de 2,5 i 0,8 punts. És a dir, en general es tracta d'un municipi menys envellit que el conjunt de Catalunya i del Baix Llobregat i que presenta una millor relació entre la població en edat activa i la població major de 65 anys.

Pel que fa a l'evolució de la població major de 65 anys en els darrers anys, observem el següent:

<b>Taula 81 Evolució de l'envelliment (Molins de Rei)</b>										
	<b>2021</b>		<b>2016</b>		<b>2011</b>		<b>2006</b>		<b>2001</b>	
<b>85 anys i més</b>	690	2,6%	595	2,3%	465	1,9%	346	1,5%	318	1,6%
<b>65 anys i més</b>	4.570	17,5%	4.148	16,4%	3.618	14,7%	3.343	14,3%	3.126	15,5%
<b>Total població</b>	26.104		25.359		24.572		23.374		20.198	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



En aquest cas, s'observa com la població en el seu conjunt ha augmentat paulatinament entre 2001 i 2021. Aquest fet també es compleix pel que fa a la població de 65 anys i més i per a la població de 85 anys i més. Donat que en tots els casos la població augmenta, és rellevant que ens fixem en quina és la proporció que representa la població de persones grans respecte del total. S'observa que a banda del tram entre 2001 i 2006, marcat per un augment de les persones en edats intermèdies, l'augment de la proporció de persones de 65 anys i més i de 85 anys i més

ha estat continu. Especialment significatiu va ser l'augment entre 2011 i 2016 entre la població major de 65 anys, que va passar de suposar un 14,7% del total a un 16,4% del total.

<b>Taula 82 Dades de dependència (Molins de Rei)</b>									
Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
74	2%	210	5%	296	6%	580	13%	132	1.292

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

Per últim, observem que el 13% de la població de Molins de Rei major de 65 anys té reconegut un grau de dependència. Dels que tenen grau, el 51% tenen grau 1, sent el grup majoritari.

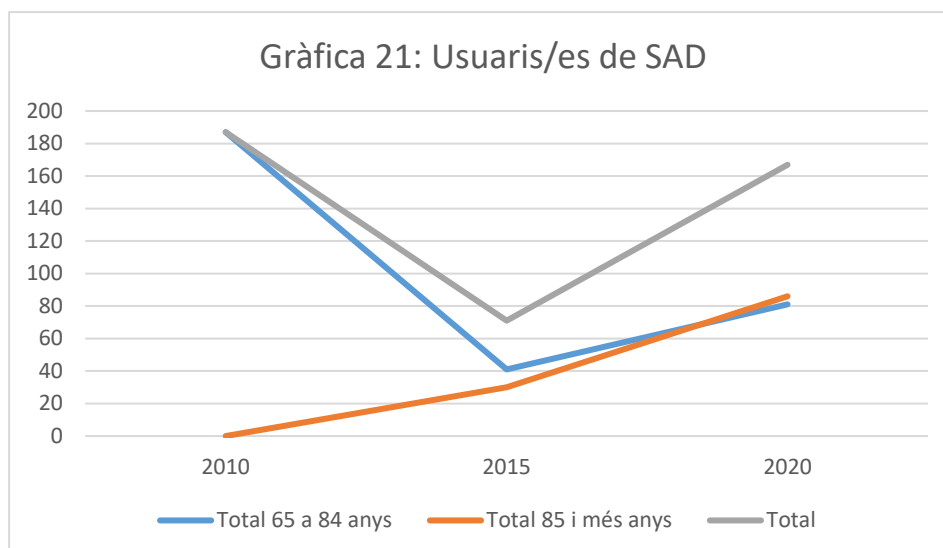
### Dades sobre serveis

Sobre els serveis de gent gran, observarem quina és la situació actual dels serveis de SAD, Habitatges Tutelats i Centre de Dia i ho compararem amb el número de places residencials.

### SAD Dependència

<b>Taula 83 Usuaris/es SAD (Molins de Rei)</b>			
	<b>Usuaris/es de SAD</b>		
	<b>2010</b>	<b>2015</b>	<b>2020</b>
<b>Dones</b>			
65 a 84 anys	138	32	66
85 i més anys	0	22	69
<b>Total Dones</b>	<b>138</b>	<b>54</b>	<b>135</b>
<b>Homes</b>			
65 a 84 anys	49	9	15
85 i més anys	0	8	17
<b>Total Homes</b>	<b>49</b>	<b>17</b>	<b>32</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>187</b>	<b>41</b>	<b>81</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>86</b>
<b>Total</b>	<b>187</b>	<b>71</b>	<b>167</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



En el cas del SAD, observem una disminució del número de usuaris/es totals entre 2010 (187) i 2015 (71) i un repunt posterior en el període fins a 2020 (167), sense arribar a les dades de 2010. La disminució es concentra principalment en la franja entre 65 i 84 anys, que passa de 187 al 2010, a 71 al 2015 i 167 al 2020. La franja de 85 i més anys ha manifestat un creixement constant, passant de no tenir cap usuari/a al 2010 a tenir-ne 86 al 2020, arribant a superar als usuaris/es de 65 a 84 anys. Les dades segons sexe, mostren una clara predominança de les dones entre les usuàries del servei. Conforme han passat els anys, la diferència entre homes i dones s'ha eixamplat, arribant al 2020 amb 135 dones i 32 homes. Les dones suposen un 80,8% dels usuaris/es del SAD, diferència que té una proporció similar tant en el grup d'edat de 65 a 84 anys com entre les persones de 85 anys i més.

<b>Taula 84 Hores de SAD (Molins de Rei)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	6705,5	209,5	9597	145,4
85 i més anys	5515,5	250,7	1143,5	16,6
<b>Total Dones</b>	<b>12221</b>	<b>226,3</b>	<b>10740,5</b>	<b>79,6</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	1693	188,1	1290	86,0
85 i més anys	981,5	122,7	2701	158,9
<b>Total Homes</b>	<b>2674,5</b>	<b>157,3</b>	<b>3991</b>	<b>124,7</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>8398,5</b>	<b>204,8</b>	<b>10887</b>	<b>134,4</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>6497</b>	<b>216,6</b>	<b>3844,5</b>	<b>44,7</b>
<b>Total</b>	<b>14895,5</b>	<b>209,8</b>	<b>14731,5</b>	<b>88,2</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa el número d'hores de servei, aquestes s'han reduït entre 2015 i 2020, passant de 14.895,5 a 14.731,5. Per grups d'edat, entre el grup de 65 a 84 anys, les hores han augmentat, passant de 8.398,5 a 10.887 i entre les persones de 85 anys i més han baixat de 6.497 a 3.844,5.



Pel que fa el número d'hores per usuari/a, han baixat de 209,8 a 88,2. En aquest cas, la baixada es produeix en els dos grups d'edat.

A les preguntes del qüestionari relacionades amb el SAD, valoren amb un 4 la necessitat d'augmentar els usuaris del SAD. A la pregunta 5, sobre quins elements són prioritaris per tal que el servei creixi en els propers anys, els aspectes amb una puntuació més alta són; "Disminució de la rotació de personal", amb un 9; "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a", amb un 9 i "Tenir habitatges millor adaptats", amb un 8.

### Habitatges Tutelats

El municipi no disposa de cap plaça d'Habitatges Tutelats per a gent gran. Al seu Pla Local d'Habitatge, Pla d'Actuació de Gent Gran o a la pàgina web no hi consta cap iniciativa que es pugui assimilar a un servei d'Habitatge amb serveis o similar orientat a les persones grans.

Destaca el fet que al qüestionari enviat als Ajuntaments, a la pregunta 4 al preguntar sobre la necessitat d'ampliar places d'aquest servei al municipi, Molins de Rei ha respost amb un 9 (Escala de 1 a 10). A la pregunta 7 sobre quins elements cal impulsar per tal que aquest servei pugui créixer al municipi, els aspectes amb més puntuació han estat "Cercar models mixtos, on l'edifici no sigui estrictament pensat per al servei en qüestió", amb un 9; "Millorar la coordinació entre Ajuntaments i Generalitat per a poder cofinançar la creació i manteniment del servei", amb un 8; "Fer habitatges amb dissenys més pràctics i atractius per a les persones grans", amb un 8 i "Augmentar la quantitat de perfils i el número de professionals que treballen en aquest servei", amb un 8. Per últim, manifesten a la pregunta 10 que no tenen cap projecte municipal vinculat al Cohabitatge sènior.

### Centre de Dia

Pel que fa a les dades relatives a places en Centre de Dia per a gent gran observem el següent:

<b>Taula 85 Places de CD segons tipus equipament (Molins de Rei)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	10	10	10
Places entitats Privades	0	30	80
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>90</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

La primera de les taules ens mostra que les places de Centre de Dia al municipi han augmentat entre 2010 i 2020, passant de 10 a 80 places. L'augment prové en la seva totalitat per part de la inversió privada. Els centres públics aporten al municipi un total de 10 places, que són les que dels centre integrat a la Residència Municipal Josep Mestres.

<b>Taula 86 Tipus de plaça de CD (Molins de Rei)</b>					
	Col·laboradores	Municipals no Col.	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	9	1	0	80	90

Pel que fa a la distribució segons el tipus de places, observem que són totes privades excepte les 10 places del Centre de Dia municipal. De les 10 places del Centre de Dia Josep Mestres, 9 són places col·laboradores del Departament de Drets Socials.

<b>Taula 87 Places de CD integrades i no integrades (Molins de Rei)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	10	80
Places públiques	10	0

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Per últim, Molins de Rei disposa de 80 places de Centre de Dia no integrat i 10 integrades. És a dir, a banda de la Residència i Centre de Dia Municipal Josep Mestres, la resta de centres són no integrats i no tenen cap plaça pública.

A les respostes del qüestionari vinculades al servei de Centre de Dia, sobre la necessitat d'ampliar les places de Centre de Dia al municipi, es valorar amb un 3 (Escala de 1 a 10) i sobre els elements que podrien fer créixer el servei en els propers anys, l'aspecte més valorat amb molta diferència és "Tenir habitatges millor adaptats", amb un 9.

### Residència

Pel que fa a les dades relatives a places residencials observem el següent:

<b>Taula 88 Places de Residència segons tipus equipament (Molins de Rei)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	30	30	30
Places entitats privades	0	0	0
Total	30	30	30

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

<b>Taula 89 Tipus de places de Residència (Molins de Rei)</b>					
	Col·laboradores	Municipals no Col.	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	28	2	0	0	30

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

En el cas de Molins de Rei, existeix una única Residència per a gent gran, es tracta d'una residència d'iniciativa municipal; La Llar Municipal d'Avis Josep Mestre. Aquest centre

residencial és l'únic que hi ha al municipi almenys des de 2010. Disposa de 30 places, de les quals 28, a més, són places col·laboradores del Departament de Drets Socials.

<b>Taula 90 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Molins de Rei)</b>	
	2020
Proporció llits Molins	0,66%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

Donat que la població major de 65 anys ha augmentat i les places residencials s'han mantingut, la proporció de llits residencials per cada 1000 habitants s'ha reduït, de 8,3 al 2010 a 6,6 al 2020. Si ho comparem amb les dades pel 2021 a Catalunya i Espanya, observem que el municipi està a més de 3 punts percentuals de totes dues.

### **Informació sobre serveis municipals**

L'Ajuntament de Molins de Rei, disposa d'un document de planificació de polítiques per a gent gran. Segons la informació extreta dels documents facilitats per l'Ajuntament de Molins de Rei s'observen diferents accions vinculades amb els punts del treball. L'Ajuntament divideix els objectius i accions en 3 eixos.

El primer eix porta per nom "Molins de Rei, un poble amable i accessible". En aquest hi ha objectius i accions relacionades a l'adaptació d'espais, accessos, habitatge i mobilitat. Es tracta d'un eix que podríem ubicar entre els serveis socials i l'urbanisme, fet que destaca com una bona praxi de integració de diferents tipus de serveis per a millorar l'atenció de les persones grans. Pel que fa a l'entorn, destaquen elements com modificació de voreres, instal·lació d'ascensors en espais públics on es requereixi, revisar els passos de zebra (posant-los a nivell o aplicant pintura antilliscant). Pel que fa a la mobilitat, destaca l'augment de freqüència de bus durant el cap de setmana, la millora de les parades o elaborar un mapa de racons i espais urbans mal il·luminats. Pel que fa a habitatge es planteja la voluntat d'ampliar places de residència per a gent gran i cercar nous models d'habitatge per a gent gran (Com el cohousing o els espais compartits).

El segon eix de polítiques, titulat la participació activa de les persones grans, va dirigit a fomentar la participació de les persones grans. Aquest bloc, planteja diversos objectius que coincideixen amb idees que s'han plantejat durant el marc teòric. Conèixer les necessitats d'oci de les persones grans dels municipi, incentivar la participació de la gent gran en aquells temes que siguin del seu interès, donar visibilitat al col·lectiu de les persones grans, potenciar les formacions en noves tecnologies i xarxes socials, potenciar projectes intergeneracionals, aprofitar les habilitats de les persones grans o promocionar l'envelliment positiu i el bagatge de les persones grans. Tot i que aquest apartat està vinculat a la participació, també s'observen

punts en comú amb les idees treballades al marc teòric de lluita contra la soledat, impuls del voluntariat o lluita contra el maltractament.

Per tal de treballar els objectius esmentats al paràgraf anterior, es plantegen accions com ara un servei d'ordinadors d'accés públic i gratuït, assessorament i informació sobre tecnologies de la comunicació, sortides culturals co-finançades, renovació del calendari d'activitats per a gent gran, crear el fòrum de l'Envel·liment Actiu, crear tallers organitzats per a persones grans per a altres persones grans i de tipus intergeneracional i promocionar una borsa de voluntariat per a acompanyament de les persones grans.

El tercer eix de polítiques que cerca potenciar l'Atenció Centrada en la Persona a l'hora de definir serveis. En aquest cas els objectius que es plantegen són, redissenyar els serveis per tal que es fonamentin en l'ACP, millorar la coordinació entre els serveis de tipus social i sanitari per a fer-ho possible, promocionar el bon tracte cap a les persones grans, combatre la soledat no volguda, ampliar el SAD, donar suport a les famílies cuidadores, oferir un espai d'orientació, atenció i lleure per a persones grans que conviuen amb persones d'altres generacions, revisar els criteris d'accés als serveis i les ajudes econòmiques per accedir-hi, oferir una atenció especialitzada vers les persones grans i millorar la situació dels professionals.

Les accions vinculades al tercer bloc serien una campanya de foment del bon tracte, formació d'ACP pels professionals, seguiment i atenció de les persones grans que viuen soles, augmentar les hores del SAD, estudiar l'ampliació de serveis de la cartera d'atenció domiciliària (Com ara àpats a domicili o podologia), programa de dinar en companyia per a totes les persones que viuen soles, programa respir per a cuidadors de 20h/any, potenciament dels tallers d'entrenament de la memòria, crear la figura del tècnic especialitzat en persones grans, donar més visibilitat dels diferents tipus de serveis per a persones grans o constituir la comissió multidisciplinària de coordinació dels agents socials i professionals per treballar l'envelliment actiu de Molins de Rei, entre d'altres.

En el cas de Molins de Rei, també hem tingut accés a una avaluació de la implantació dels objectius i accions plantejats en els paràgrafs anteriors. Per a resumir-ho, es reproduïx en una taula l'estat de les accions de cada eix que tenen més relació amb aquest treball.

Taula Resum 7: Eix 1 "MOLINS DE REI, UN POBLE AMABLE I ACCESSIBLE"	
Acció	Estat d'execució
Campanya de civisme	Executada
Encarregar un estudi sobre els nous models de convivència i habitatge	No executada
Reclamar a l'Administració Competent l'ampliació de places de residència per a persones en situació de dependència	Executada

Taula Resum 8: Eix 2 "LA PARTICIPACIÓ ACTIVA DE LES PERSONES GRANS"	
Acció	Estat d'execució
"Servei d'ordinadors amb accés públic i gratuït"	Executada
"Accions per accedir a les tecnologies de la comunicació"	Executada
"Sortides culturals co-finançades"	No executada
"Renovar l'oferta d'activitats pensant en propostes més atractives i innovadores"	En procés d'execució
"Crear el Fòrum d'Envel·liment Actiu de Molins de Rei"	Executada
"Tallers duts a terme per persones grans"	No executada
"Tallers intergeneracionals"	No executada
"Promoció d'una borsa de voluntariat"	En procés d'execució
Elaboració pròpia amb informació extreta del Pla d'acció en l'àmbit de les persones grans de Molins de Rei 2019-2021	

Taula Resum 9: Eix 3 "SERVEIS D'ATENCIÓ A LES PERSONES ADAPTAT A LES NOVES FORMES D'ENVEL·LIR"	
Acció	Estat d'execució
"Campanya i accions de foment del bon tracte cap a les persones grans"	No executada
"Formació als professionals dels serveis públics en ACP"	Executada
"Accions de control, seguiment i atenció a les persones grans que viuen soles"	Executada
"Valorar la creació d'un equipament cívic de recursos socials intergeneracionals amb servei diari[...]"	No executada
"Augmentar les hores d'atenció en el SAD"	Executada

“Ampliació dels serveis de la cartera d’Atenció Domiciliària”	No executada
“Dinar amb companyia”	No executada
“Programa de suport als familiars cuidadors”	En procés d’execució
“Creació i ampliació de l’oferta de tallers d’entrenament de la memòria”	Executada
“Crear la figura del tècnic especialitzat en persones grans”	Executada
“Constituir la comissió multidisciplinària de coordinació d’agents socials i professionals per treballar l’envelliment actiu de Molins de Rei”	Executada
“Fer visibles els serveis i recursos adreçats a les persones grans de Molins de Rei en l’àmbit social, sociosanitari, sanitari, cultural, lleure, etc...”	En procés d’execució
Elaboració pròpia amb informació extreta del Pla d’acció en l’àmbit de les persones grans de Molins de Rei 2019-2021	

Sobre el qüestionari destaquem el fet que a la pregunta 3 sobre el grau de preparació dels serveis de cura per a persones grans davant del previsible augment de població en els propers anys, responen amb un 5 (escala de 1 a 10).

Altres elements que destaquen del qüestionari és el fet que estan adherits al programa “Arrengaments” de la Diputació de Barcelona<sup>48</sup>, per a l’adaptació d’habitatges. A la pregunta 12, sobre el grau de satisfacció amb coordinació amb el Departament de Drets Socials, es puntua amb un 5 (escala de 1 a 10). A la pregunta 13, sobre el grau de informació rebuda al voltant de la integració social i sanitària, ho puntuen també amb un 5 (Escala de 1 a 10). Per últim a la pregunta 17 sobre fins a quin punt cal millorar l’avaluació de les polítiques públiques per a gent gran, es puntua amb un 8 (escala de 1 a 10).

### Resum de la informació del municipi

El cas de Molins de Rei és especialment significatiu pel fet que disposen d’una diagnosi, una planificació i una avaluació concreta per a les polítiques de gent gran, fet que és un fet poc habitual i una bona praxi. A més, tal i com hem vist anteriorment, és un dels municipis que ens ha respost el qüestionari enviat als Ajuntaments.

<sup>48</sup> El programa s’ha descrit breument al marc teòric.

Sobre les dades numèriques destaca el fet que tot i que la població de persones majors de 65 anys ha augmentat de manera absoluta i relativa des del 2006, els serveis per a gent gran no han tingut el mateix comportament. D'una banda, les places de residència no han augmentat, mantenint-se en 30, fent que la ja baixa proporció de llits residencials al 2010, encara sigui més baixa al 2020. A més els usuaris/es de SAD han baixat de 187 al 2010 a 167 al 2020. Sí que han augmentat les places de Centre de Dia passant de 10 a l'any 2010 a 90 a l'any 2020, tot i que les places públiques continuen sent només les mateixes 10 que a l'any 2010. El municipi no disposa de cap plaça d'Habitatges Tutelats per a gent gran.

Les dades de serveis criden més l'atenció quan les comparem amb les dades de dependència del municipi. En aquest sentit, les 30 places residencials no són suficients ni per atendre a les 74 persones majors de 65 anys que tenen grau 3 a Molins de Rei, sense ni tant sols entrar a valorar que hi ha 210 persones amb grau 2, que també podrien requerir aquest servei. D'altra banda hi ha 296 persones majors de 65 anys amb grau 1, però el municipi només disposa de 10 places públiques de Centre de Dia i tenia al 2020 167 usuaris del SAD amb una mitjana de 88,2 hores anuals per usuari/a. Com ja hem dit, no disposa de cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran.

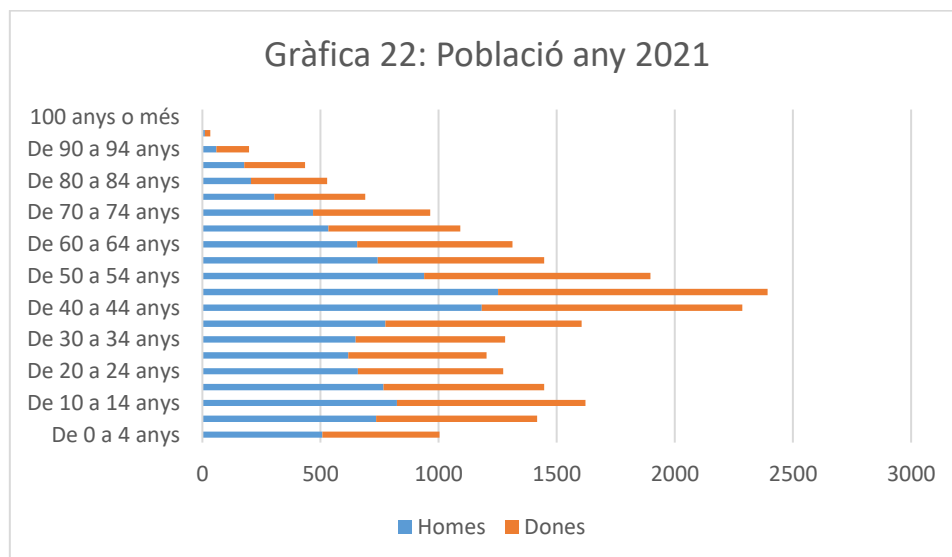
<b>Taula 91 Polítiques públiques</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

En aquest cas, per tal d'omplir la nostra graella ens referim estrictament al que el propi municipi ha plasmat a la seva avaluació (Realitzada al març de 2022) i que hem observat a les graelles superiors. Hem considerat en vigor els serveis que estan en procés d'execució. Es pot apreciar que els 6 tipus de polítiques estan planificats i que 4 d'ells estan en funcionament o ho faran properament. A priori el municipi disposa de la majoria de serveis adients per tal de poder potenciar que les persones grans es quedin al seu entorn. Cal insistir en aquest punt que al qüestionari s'ha valorat amb una nota de 9 la necessitat de millorar l'adaptació d'habitatges per tal que els serveis de Centre de Dia, SAD i Habitatges Tutelats puguin créixer en els propers anys.

## Olesa de Montserrat

### Dades generals i de població

El municipi d'Olesa de Montserrat es troba al nord de la comarca. Limita per l'oest amb Esparreguera, pel sud amb Abrera, pel nord amb Vacarisses (Vallès Occidental) i per l'est amb Viladecavalls (Vallès Occidental). És el 14è municipi per número d'habitants (24.132), el 6è en superfície (16,6km<sup>2</sup>) i 14è en densitat de població (1.451hab/km<sup>2</sup>).



Tal i com s'observa a la taula 92<sup>49</sup> i al gràfic 22, Olesa té una població de 24.132 habitants, dels quals 12.071 són dones i 12.061 són homes, és a dir gairebé en equilibri. Pel que fa als grups de població de persones grans, hi ha 3.944 més grans de 65 anys i 670 majors de 85 anys. Les dones són majoria en els dos grups, en el primer amb un 55,4% i un 63,3%.

#### Dades sobre envelliment i dependència

<b>Taula 93 Índex Demogràfics (Olesa de M).</b>			
	<b>Índex de Sobreenvelliment</b>	<b>Índex Envelliment</b>	<b>Índex de Dependència de la gent gran</b>
<b>Olesa de Montserrat</b>	17,0	97,6	24,4
<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

Pel que fa als principals indicadors demogràfics, Olesa de Montserrat apareix per sobre en l'índex de sobreenvelliment dels valors comarcal i català per 2,4 punts i 0,1 punts respectivament. En canvi, el seu valor a l'índex d'envelliment és inferior al Del Baix Llobregat i Catalunya per 18,1 punts i 29,5 punts respectivament. Fet que es repeteix en l'índex de dependència de la gent gran, on es troba a 2,8 i 4,5 punts respectivament.

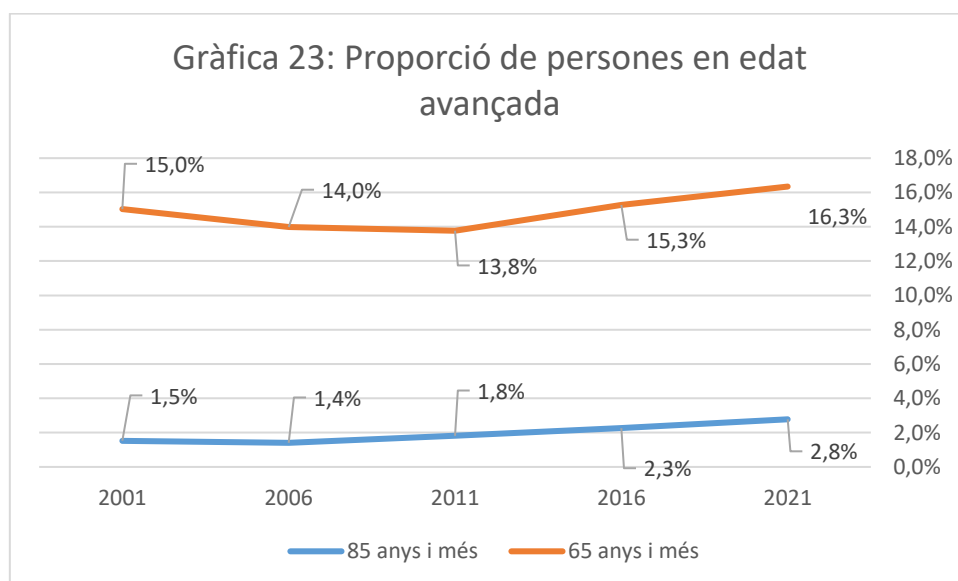
<b>Taula 94 Evolució de l'envelliment (Olesa de M.)</b>										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	670	2,8%	534	2,3%	433	1,8%	305	1,4%	271	1,5%
65 anys i més	3944	16,3%	3610	15,3%	3294	13,8%	3036	14,0%	2670	15,0%

<sup>49</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 92 està ubicada a l'annex.



Total població	24132		23645		23924		21714		17768
----------------	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



Pel que fa a l'evolució de la població, el total de població ha passat de 17.768 habitant a l'any 2001 a 24.132 a l'any 2021. La pujada en termes absoluts, es manté també en els grups d'edat avançada; passant de 2.670 a 3.944 entre les persones més grans de 65 anys i de 271 a 670 entre les persones de més de 85 anys. En aquest cas, no es manté la pujada constant en termes relatius. Els ciutadans de més de 65 anys, van passar de suposar el 15,5% a l'any 2001 a ser el 13,8% a l'any 2011, per repuntar després fins el 16,3% al 2021. Els habitants de més de 85 anys van passar de ser l'1,5% el 2001 a l'1,4% al 2006, per pujar després fins al 2,8% a l'any 2021.

**Taula 95 Dades de dependència (Olesa de M.)**

Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
112	2,8%	283	7,2%	341	8,6%	736	18,7%	211	947

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

Pel que fa a les dades de dependència, a Olesa de Montserrat hi ha 736 persones majors de 65 anys amb un grau de Dependència reconegut, és a dir, el 18,7% de la població major de 65 anys. D'aquestes, 341 tenen grau 1 (el 8,6% del total de persones majors de 65 anys i el 46,3% de les persones majors de 65 anys amb grau de dependència reconegut), 283 tenen grau 2 (7,2% del total i 38,5% dels dependents) i 112 tenen grau 3 (2,8% del total i 15,2% dels dependents).

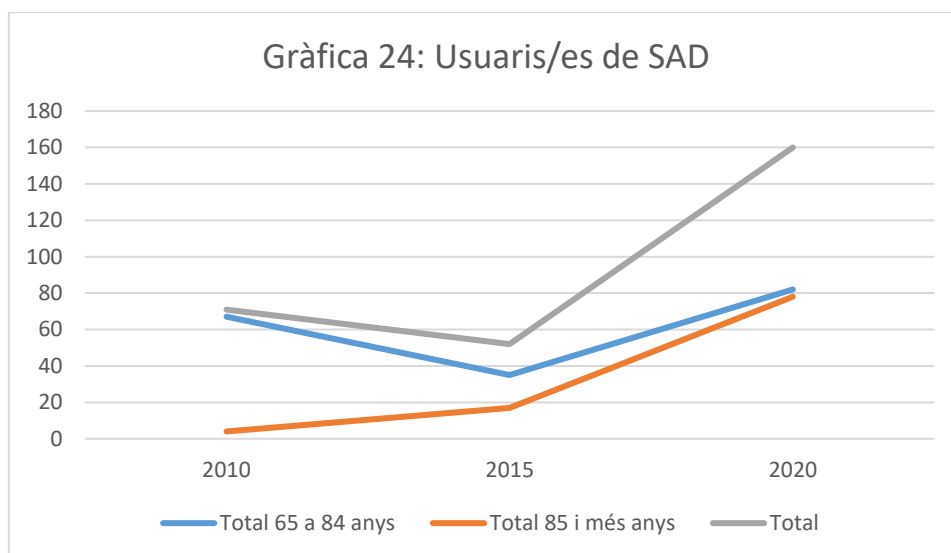
#### Dades sobre serveis

#### SAD Dependència

**Taula 96 Usuaris/es SAD (Olesa de M.)**

	2010	2015	2020
<b>Dones</b>			
65 a 84 anys	44	29	49
85 i més anys	3	9	52
<b>Total Dones</b>	<b>47</b>	<b>38</b>	<b>101</b>
<b>Homes</b>			
65 a 84 anys	23	6	33
85 i més anys	1	8	26
<b>Total Homes</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>59</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>67</b>	<b>35</b>	<b>82</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>78</b>
<b>Total</b>	<b>71</b>	<b>52</b>	<b>160</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Pel que fa al servei del SAD dependència, entre 2010 i 2015 els usuaris/es totals van passar de 71 a 52, pujant posteriorment fins a 160 el 2020. Entre els grups d'edat de gent gran; les persones de 65 a 84 han seguit el mateix patró; baixada entre 2010 (67) i 2015 (35) i pujada posterior fins a 2020 (82). En canvi, els usuaris/ de 85 anys i més, han pujat entre 2010 i 2020 de 4 a 78 usuaris/es. Per sexes, hi ha 101 dones per 59 homes al 2020.

<b>Taula 97 Hores de SAD (Olesa de M.)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	3272,25	112,8	6930,25	141,4
85 i més anys	462	51,3	7405	142,4
<b>Total Dones</b>	<b>3734,25</b>	<b>98,3</b>	<b>14335,25</b>	<b>141,9</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	1434,5	239,1	3732,67	113,1
85 i més anys	631,5	78,9	2906,25	111,8

Total Homes	2066	147,6	6638,92	112,5
Total 65 a 84 anys	4706,75	134,5	10662,92	130,0
Total 85 i més anys	1093,5	64,3	10311,25	132,2
Total	5800,25	111,5	20974,17	131,1

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa al total d'hores de servei, aquestes han passat de 5.800,25 al 2015 a 20.974,17 al 2020. Als dos grups d'edat, han pujat les hores totals. Pel que fa a les hores anuals per usuari/a, han pujat de 111,5 a 131,1. Observant els grups d'edat, entre els usuaris/es de 65 a 84 anys, les hores per usuari/a han baixat de 134,5 a 130,0. En canvi, entre els usuaris/es de més de 85 anys les hores han pujat de 64,3 a 132,2.

Pel que fa a les respostes del qüestionari, a la pregunta 4 puntuen amb un 9 la necessitat de poder ampliar el número de usuaris/es al municipi. D'altra banda, a la pregunta 5, sobre quins elements cal prioritzar per tal que el servei pugui créixer al municipi, 6 elements tenen una puntuació de 8 "Augment del pressupost per tal de poder oferir més hores de servei i a més gent", "Disminució de la rotació de personal", "Tenir habitatges millor adaptats", "Augmentar el grau de coneixement del servei", "Millora de les aplicacions tecnològiques per a facilitar l'assistència" i "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a".

### Habitatges Tutelats

El municipi no disposa de cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran al municipi. A la pregunta 11 del qüestionari, confirmen que no disposen de cap servei similar i a la pregunta 10 afirmen que no tenen cap projecte relacionat amb les cooperatives d'habitatge sènior.

A la pregunta 4, sobre el grau de necessitat d'ampliar places d'aquest servei al municipi, ho puntuen amb un 9. D'altra banda, a la pregunta 7 sobre els elements a prioritzar per tal de fer créixer el servei al municipi, valoren tots els elements amb un 8.

### Centre de Dia

Pel que fa a les dades del CD:

Taula 98 Places de CD segons tipus equipament (Olesa de M.)			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	0	0	0
Places entitats Privades	46	46	36
Total	46	46	36

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

No hi ha cap equipament d'iniciativa pública al municipi. Les places en equipaments d'iniciativa privada, han baixat de 46 a 36 en els darrers 10 anys.

Taula 99 Tipus de plaça de CD (Olesa de M.)				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	0	0	36	36

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

No hi ha cap plaça de CD pública a Olesa de Montserrat. Les 36 places són privades.

<b>Taula 100 Places de CD integrades i no integrades (Olesa de M.)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	36	0
Places Públiques	0	0

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Les 36 places de CD són integrades en Residència.

Pel que fa a les respostes del qüestionari, a la pregunta 4 puntuen amb un 9 la necessitat d'ampliar places de CD al municipi. D'altra banda, a la pregunta 6, 3 elements obtenen una puntuació de 9; "Tenir habitatges millor adaptats", "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a" i "Ofertir més places públiques a centres ja existents".

## Residència

<b>Taula 101 Places de Residència segons tipus equipament (Olesa de M.)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	0	0	0
Places entitats privades	215	220	210
Total	215	220	210

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Pel que fa a les dades de centres residencials, no hi ha cap equipament d'iniciativa pública al municipi. Les places en equipaments privats han baixat de 215 al 2010 a 210 al 2020.

<b>Taula 102 Tipus de places de Residència (Olesa de M.)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	77	18	115	210

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Al municipi hi ha 95 places públiques al municipi, repartides entre 77 col·laboradores i 18 concertades. La resta de places (115), són privades.

<b>Taula 103 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Olesa de M.)</b>	
	2020
Proporció llits Olesa	5,32%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

La proporció de llits residencials per cada 100 habitants majors de 65 anys és de 5,32; 0,89 punts per sobre del valor català i 1,03 per sobre del valor espanyol.

### **Informació sobre serveis municipals**

L'Ajuntament d'Olesa de Montserrat no disposa de document de planificació específic per a les polítiques de gent gran. El document de planificació que té l'Ajuntament i que ens fa arribar és el PAM municipal<sup>50</sup>. El PAM està dividit per àrees, dins de l'àrea de Serveis Socials hi ha 4 prioritats a treballar amb objectius concrets. De les quatre prioritats destaquem el primer:

- Oferir atenció centrada en la persona en les seves etapes de vida i la seva interacció familiar i comunitària.
  - o Obj 1: Donar una resposta efectiva a les persones fent especial incidència a les persones en situació de vulnerabilitat.
  - o Obj 2: Treballar per facilitar a les persones els suports necessaris per a desenvolupar el seu projecte vital en el seu entorn comunitari més proper.

No es troba cap altre element de planificació vinculat a les persones grans o dependents que tingui relació amb aquest treball. En aquest sentit, és més rellevant mirar els documents d'avaluació per tal de fer-se una idea de la realitat del municipi. En aquest sentit, l'Ajuntament d'Olesa elabora cada any una memòria de Serveis Socials. Com a la resta de municipis, a les memòries es pot apreciar com ha afectat la COVID 19 als serveis. Per exemple, en el cas d'Olesa, a la memòria de 2020 s'observa que es van haver de cancel·lar els tallers per a gent gran i l'Ajuntament va tenir la iniciativa de iniciar un servei d'acompanyament psicològic a les persones afectades per la covid19, entre d'altres.

Pel que fa als serveis més enllà de la covid19, destaquen els següents projectes:

- Projecte Xarxa de gent gran en situació de vulnerabilitat: projecte que cerca identificar situacions de vulnerabilitat entre la gent gran del municipi, a partir de 3 eixos principals; envelliment actiu, envelliment digne i plena igualtat.
  - o A la memòria de 2021 es comunica que dins del projecte Xarxa, s'inicia el projecte "Olesa a l'Aguait". El projecte cerca lluitar contra les situacions de soledat i aïllament a través de la col·laboració de comerços, veïns i entitats.
- També destaca que a la memòria de 2020 i 2021 es parla sobre el projecte d'elaboració d'una Guia contra el maltractament de la gent gran amb la col·laboració de la Diputació de Barcelona. Aquesta s'acaba publicant a la tardor de 2021 i es troba on-line.<sup>51</sup>
- Tallers de memòria i organització de la jornada "El dia de la gent gran".

---

<sup>50</sup> El PAM d'Olesa de Montserrat es pot consultar a:

<https://www.olesademontserrat.cat/ca/ajuntament-seu-electronica/ajuntament/pla-d-actuacio-municipal.htm>

<sup>51</sup> <https://www.olesademontserrat.cat/files/doc28473/guia-olesa-de-montserrat-definitiva.pdf>

- Programa Arranjaments: Es destaca que l'Ajuntament d'Olesa s'acull al programa d'adaptació d'Habitatges per a gent gran i es destaca que es treballa molt en la reforma de banys. Durant el 2021, 5 habitant d'Olesa es van beneficiar del servei.
- Programa d'Ajuda Mútua GSAM: Olesa també s'acull al programa de grups d'ajuda mútua per a cuidadors/es informals que ofereix la Diputació de Barcelona. Sobre aquest servei destaca que es van apuntar 10 persones a l'inici de les sessions i finalment van acabar l'any 5, sent el motiu principal de l'abandonament la manca de temps per les seves funcions de cuidadors/es.

En aquest cas, les preguntes 8 i 9 del qüestionari, només serveixen per a confirmar informació que ja es troba a les memòries.

### Resum de la informació del municipi

El municipi d'Olesa de Montserrat no disposa de document de planificació específica per a les polítiques de gent gran. Sí disposa del PAM municipal, que ens fan arribar a través de la tramitació de Dret d'Accés, tot i que no hi ha excessives propostes pel que fa al col·lectiu. D'altra banda, l'Ajuntament sí elabora memòries anuals de serveis socials, on s'inclou informació exhaustiva sobre els serveis vinculats a la gent gran. També disposa d'una guia contra el maltractament de la gent gran, publicada a finals de 2021. Per últim, cal destacar que l'Ajuntament d'Olesa és un del Ens Municipals que respon al qüestionari enviat.

Pel que fa a les dades, en primer lloc cal destacar que l'índex d'envelliment d'Olesa de Montserrat és molt inferior al dels municipis del seu entorn; 29,5 punts per sota del valor català i 18,1 punts per sota del valor comarcal. En canvi a l'índex de sobreenvelliment està 1 dècima per sobre del valor català i 2,4 punts per sobre del valor del Baix Llobregat.

Pel que fa a les dades de dependència i serveis, hi ha al municipi 112 persones de 65 anys i més que tenen grau 3 de dependència i 283 que tenen grau 2 i hi ha 210 places residencials al municipi, de les quals només 95 són públiques. D'altra banda, hi ha 341 persones amb grau 1 de dependència, però el usuaris/es de SAD són 160, les places de Centre de Dia són 36 (Totes privades) i no disposen de cap plaça d'Habitatge Tutelat.

Per últim, a la pregunta 3 del qüestionari, l'Ajuntament puntua amb un 7 el grau de preparació dels serveis de cura per a gent gran davant d'un possible augment de les persones grans.

Pel que fa al quadre resum:

<b>Taula 104 Polítiques públiques (Olesa de M.)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		

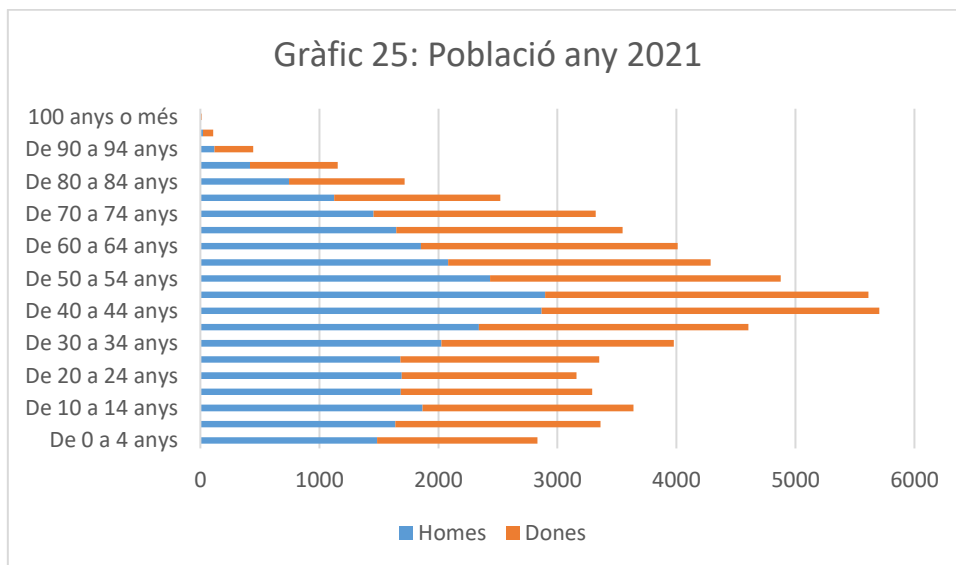
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

Al municipi d'Olesa, marquem en gris la columna de planificació, ja que la presència de les polítiques de gent gran és testimonial al PAM, únic document de planificació existent. Tot i així, l'Ajuntament disposa de la majoria de serveis que estem analitzant. Pel que fa al Maltractament, a finals de 2021 va aprovar la Guia contra el maltractament després d'un any de feina. Existeix al municipi un programa d'ajuda mútua per als cuidadors, es tracta del programa GSAM de la Diputació de Barcelona. En relació a la lluita contra la solitud, al 2021 s'ha posat en marxa el programa "Olesa a la guait", relacionat amb aquesta qüestió. A Olesa també disposen de programa "Arranjaments" de la Diputació de Barcelona, per a l'adaptació d'Habitatges. Pel que fa al voluntariat, tot i que no s'observa a la memòria un programa com a tal, el servei "Olesa a la guait", precisa de voluntaris per tal que el servei funcioni. Per acabar, no es menciona que existeixi cap programa intergeneracional.

## El Prat de Llobregat

### Dades generals i de població

El municipi del Prat de Llobregat es troba situat al sud-est de la comarca. Limita pel sud amb el mar Mediterrani, per l'oest amb Viladecans i Sant Boi de Llobregat, pel nord amb Cornellà, pel nord-est amb l'Hospitalet de Llobregat (Barcelonès) i per l'est amb Barcelona (Barcelonès). És el 5è en número d'habitants (65.532), el que té un territori més gran (31,4km<sup>2</sup>) i l'11è en densitat de població (2.086,30hab/km<sup>2</sup>).



Com es veu a la taula 105<sup>52</sup> i al gràfic 25, el municipi del Prat de Llobregat té 65.532 habitants, dels quals 33.549 són dones (51,1%) i 32.073 són homes. Pel que fa a les persones més grans de 65 anys, aquestes són 12.822, de les quals el 56,9% són dones i les persones de més de 85 anys són 1.716, de les quals el 67,4% són dones.

#### Dades sobre envelliment i dependència

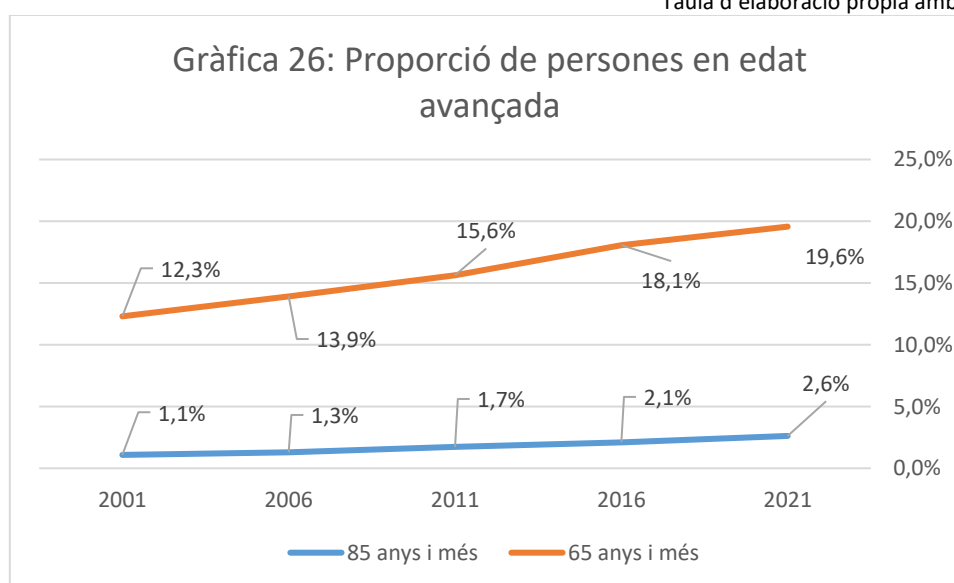
Taula 106 Índex Demogràfics (El Prat de Ll.)			
	Índex de Sobreenvelliment	Índex Envelliment	Índex de Dependència de la gent gran
El Prat de Llobregat	13,4	130,4	29,9
Baix Llobregat	14,6	115,7	27,2
Catalunya	16,9	127,1	28,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

Pel que fa als indicadors demogràfics, ens dos dels tres índex, el municipi del Prat apareix per sobre del valor per al Baix Llobregat i Catalunya. En el cas de l'Índex d'Envelliment Actiu, supera al valor comarcal per 14, 7 punts i al valor autonòmic per 3,3 punts. En el cas de l'Índex de dependència de la gent gran, supera al Baix Llobregat per 2,7 punts i a Catalunya per 1,0 punts. En canvi, en l'índex de sobreenvelliment, està 1,2 punts per sota de la comarca i 3,5 punts per sota de Catalunya.

Taula 107 Evolució de l'envelliment (El Prat de Ll.)										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	1716	2,6%	1337	2,1%	1095	1,7%	815	1,3%	683	1,1%
65 anys i més	12822	19,6%	11468	18,1%	9925	15,6%	8779	13,9%	7768	12,3%
Total població	65532		63457		63499		63069		63139	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



<sup>52</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 105 està ubicada a l'annex.



Pel que fa a l'evolució de l'envelliment al municipi, s'observa que la població del Prat de Llobregat ha crescut entre 2001 i 2021, passant de 63.139 a 65.532. Pel que fa als grups d'edat de gent gran; la població major de 65 anys ha passat de 7.768 a 12.822 i la població major de 85 anys ha passat de 683 a 1.716. Pel que fa a la proporció que suposa la gent gran en el total de població, hi ha hagut un augment constant tant pel que fa a les persones més grans de 65 anys com pel que fa a les persones de més de 85 anys. En el primer cas, han passat de suposar el 12,3% a suposar el 19,6% i en el segon cas de ser l'1,1% de la població a ser el 2,6%.

<b>Taula 108 Dades de dependència (El Prat de Ll.)</b>									
Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
204	1,6%	432	3,4%	670	5,2%	1.306	10,2%	676	1.982

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

Pel que fa a les dades de Dependència; 1.306 persones majors de 65 anys tenen un grau de dependència reconegut, el que suposa un 10,2% del total de persones majors de 65 anys. D'aquestes, 670 tenen grau 1 (5,2% del total de persones majors de 65 anys i 51,3% de les persones majors de 65 anys amb grau de dependència), 432 tenen grau 2 (3,4% del total i 33,1% dels dependents) i 204 tenen grau 3 (1,6% del total i 15,7% dels dependents).

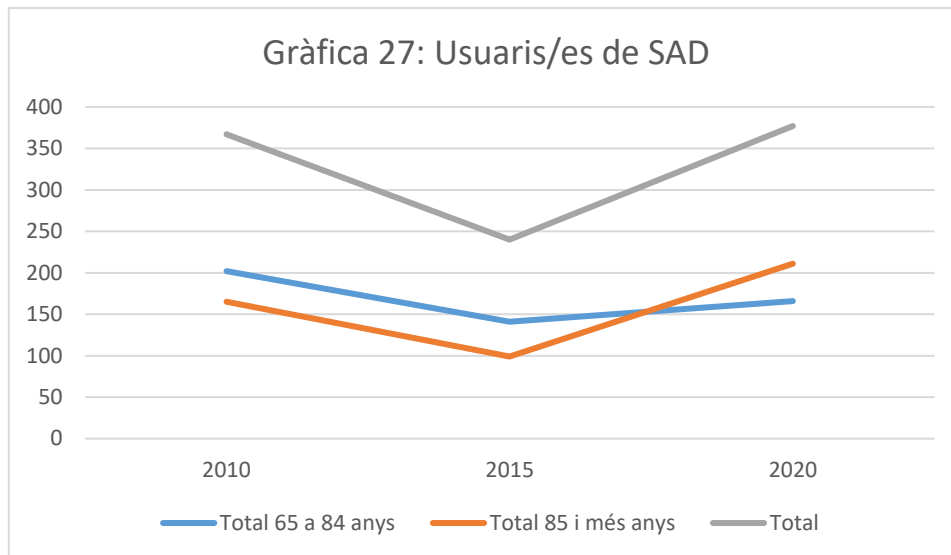
#### Dades sobre serveis

#### SAD Dependència

Pel que fa al servei del SAD observem el següent:

<b>Taula 109 Usuaris/es SAD (El Prat de Ll.)</b>			
	2010	2015	2020
Dones			
65 a 84 anys	155	107	131
85 i més anys	121	75	164
Total Dones	276	182	295
Homes			
65 a 84 anys	47	34	35
85 i més anys	44	24	47
Total Homes	91	58	82
Total 65 a 84 anys	202	141	166
Total 85 i més anys	165	99	211
Total	367	240	377

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



El número total de usuaris/es va baixar entre 2010 i 2015, passant de 367 a 240, posteriorment va repuntar fins a 2020, arribant a 377 i sobrepasant els que hi havia al 2010 en 10 usuaris/es. En el conjunt dels 10 anys, els dos grups d'edat tenen comportaments contraris, els usuaris/es de 65 a 84 anys han baixat de 202 a 166 i els de 65 a 84 anys han pujat de 165 a 211. Hi ha una gran majoria de dones al servei; 295 dones i 82 homes.

<b>Taula 110 Hores de SAD (El Prat de Ll.)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	21852,67	204,2	23801	181,7
85 i més anys	14186,8	189,2	30263,5	184,5
<b>Total Dones</b>	<b>36039,47</b>	<b>198,0</b>	<b>54064,5</b>	<b>183,3</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	7075,88	208,1	6200,65	177,2
85 i més anys	4942,06	205,9	10773,7	229,2
<b>Total Homes</b>	<b>12017,94</b>	<b>207,2</b>	<b>16974,35</b>	<b>207,0</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>28928,55</b>	<b>205,2</b>	<b>30001,65</b>	<b>180,7</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>19128,86</b>	<b>193,2</b>	<b>41037,2</b>	<b>194,5</b>
<b>Total</b>	<b>48057,41</b>	<b>200,2</b>	<b>71038,85</b>	<b>188,4</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa a les hores totals de servei, aquestes han augmentat de 48.057,41 al 2015 a 71.038,85 al 2020. L'augment total s'ha donat entre els dos grups d'edat. En canvi, si observem les hores per usuari/a i any, en el conjunt han baixat de 200,2 a 188,4 i en els grups d'edat, han augmentat lleugerament entre els usuaris/es de 85 anys i més (De 193,2 a 194,5) i han disminuït entre els usuaris/es de 65 a 84 anys (De 205,2 a 180,7).

Pel que fa a les respostes del qüestionari, a la pregunta 4, puntuen amb un 8 la necessitat d'ampliar usuaris/es de SAD al municipi. A la pregunta 5, sobre els elements que cal prioritzar per tal que el servei pugui créixer en els propers anys, dos dels elements obtenen una puntuació

de 8 “Augment del pressupost per tal de poder oferir més hores de servei i a més gent” i “Millorar la integració del servei amb l’atenció sanitària de l’usuari/a”.

### Habitatges Tutelats

No hi ha cap plaça d’Habitatge Tutelat per a gent gran al municipi. A la pregunta 11, afirmen que no hi ha cap servei públic similar a un Habitatge Tutelat i a la pregunta 10 afirmen no disposar de cap programa relacionat amb les comunitats de cohabitatge sènior.

Pel que fa a les respostes del qüestionari, a la pregunta 4 sobre la necessitat d’ampliar places d’aquest servei al municipi, puntuen amb un 9. A la pregunta 7 sobre quins elements cal prioritzar per tal de fer créixer el servei, un element obté una puntuació de 9 “Augmentar el grau de coneixement del servei”.

### Centre de Dia

Pel que fa a les dades del servei de Centre de Dia:

<b>Taula 111 Places de CD segons tipus equipament (El Prat de Ll.)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	51	51	51
Places entitats Privades	0	49	118
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100</b>	<b>169</b>

Taula d’elaboració pròpia amb dades d’HERMES

Hi ha al municipi 51 places de Centre de Dia en equipaments d’iniciativa pública. Estan repartides en dos equipaments; el Centre de Dia per a gent gran Onze de Setembre (24 places) i el Centre de Dia de l’Equipament Cívic Sant Cosme (27 places), tots dos són de titularitat de la Generalitat de Catalunya. Pel que fa a les places en equipaments d’iniciativa privada, hi ha hagut un gran augment entre 2010 i 2020, passant de no haver-hi cap a municipi a haver-hi 118.

<b>Taula 112 Tipus de plaça de CD (El Prat de Ll.)</b>				
	Col·laboradores o pròpies	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	51	0	118	169

Taula d’elaboració pròpia amb dades del RESES

Les places públiques del municipi són les que es troben als dos equipaments de la Generalitat, les altres 118 són privades.

<b>Taula 113 Places de CD integrades i no integrades (El Prat de Ll.)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	59	110
Places públiques	24	27

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Al municipi hi ha 110 places de CD no integrat i 59 integrat. Hi ha 24 places públiques integrades i 27 no integrades, corresponents als dos centres públics.

Pel que fa a les respostes del qüestionari, a la pregunta 4 sobre la necessitat d'ampliar places del servei al municipi, ho puntuen amb un 7. A la pregunta 6, sobre la prioritat a treballar per tal que el servei pugui créixer al municipi, destaca un element amb un 8 "Fer un millor disseny d'activitats socials o de dinamització".

## Residència

Pel que fa a les dades del servei de Residència de gent gran:

<b>Taula 114 Places de Residència segons tipus equipament (El Prat de Ll.)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	120	120	120
Places entitats privades	24	24	132
<b>Total</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>252</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Hi ha 120 places en equipaments d'iniciativa pública. Aquestes estan repartides entre 2 equipaments; la Residència Avis Penedès (30 places), que és titularitat de l'Ajuntament del Prat i la Residència Onze de Setembre (90 places), que és titularitat de la Generalitat de Catalunya. Pel que fa a les places d'iniciativa privada, han passat de ser 24 al 2010 a ser 132 al 2020.

<b>Taula 115 Tipus de places de Residència (El Prat de Ll.)</b>					
	Col·laboradores o pròpies	Municipals	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	115	30	0	107	252

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Al municipi hi ha 145 places públiques, de les quals 115 són col·laboradores o pròpies i 30 són municipals. Les 107 restants són privades.

<b>Taula 116 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (El Prat de Ll.)</b>	
	2020
Proporció llits Prat Ll.	1,97%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

La proporció de places residencials per cada 100 habitants major de 65 anys és especialment baix en el cas del Prat de Llobregat amb 1,97. El valor és 2,46 punts inferior al català i 2,24 punts inferior a l'espanyol.

## Informació sobre serveis municipals

L'Ajuntament del Prat de Llobregat disposa d'una planificació específica per als serveis de gent gran del municipi. Es tracta del "Pla local de la gent gran del Prat de Llobregat 2018-2023"<sup>53</sup>. En aquest es realitza un profund anàlisi de la situació de la gent gran al municipi on s'introdueix la qüestió de l'envelliment actiu, es parla del marc normatiu i es realitza una diagnosi de la situació de la gent gran i els serveis que tenen disponibles al municipi. Un element molt rellevant del pla és que no limita l'abast d'actuació a la gent gran en concret, si no a l'envelliment al llarg de la vida, un dels principis que s'han treballat durant el marc teòric d'aquest estudi. El pla inclou també una cartera de serveis amb allò que ja existia en el moment d'elaborar el pla. Pel que fa a aquest treball destaquen els següents serveis:

- **Àpats a domicili:** És un servei municipal que vol garantir àpats de qualitat a les persones grans amb dependència reconeguda que visquin soles o amb una altra persona gran.
- **Arranjaments a l'habitatge:** És un programa de suport de la Diputació de Barcelona adreçat a persones grans amb dificultats de dependència que necessiten fer adaptacions funcionals a casa seva per tal de poder mantenir l'autonomia al seu domicili.
- **Grup de suport emocional per a familiars cuidadors:** És un projecte d'intervenció grupal per a familiars cuidadors de persones amb dependència que té la finalitat de millorar la qualitat de vida de persones cuidadores i cuidades.
- **Menjador social:** És un servei de menjador que ofereix l'àpat principal del dia, el dinar, a persones grans. El servei s'ofereix de dilluns a divendres, als centres residencials Penedès i Onze de Setembre.
- **Projecte Antenes:** És un projecte d'intervenció comunitària per prevenir i detectar l'aïllament i el risc social de les persones grans. Es tracta de localitzar, a través de la mateixa comunitat, aquelles persones grans que viuen soles i no tenen xarxa de suport i que, per tant, poden tenir dificultats per dur a terme les activitats de la vida diària.

A més d'aquests projectes, també anomenen quines són les activitats de dinamització que s'organitzen al Casal municipal El Remolar. Al 2017, any de realització del Pla, es van dur a terme activitats de tipus físic (per exemple ioga, tai-txi o ball en línia), artístiques (per exemple costura o boxets) i de tipus formatiu (musicoteràpia, informàtica o memòria). També destaca l'existència d'un projecte de tipus intergeneracional anomenat "Connecta Jove". Per últim, també s'inclou informació sobre la utilització de la gent gran d'equipaments municipals no exclusius per a la gent gran. En aquest apartat s'inclou la Biblioteca municipal i els centres esportius municipals.

El pla està dividit en 5 línies estratègiques:

1. Promoció i defensa de la qualitat de vida.
2. Afavorir i donar suport als projectes de vida personal.
3. Les persones grans protagonistes.
4. Un pla de gent gran per a totes les edats.

---

<sup>53</sup> El document es pot consultar a:

[https://www.elprat.cat/sites/default/files/documentos\\_descargables/pla\\_municipal\\_gent\\_gran\\_el\\_prat\\_de\\_llobregat\\_2018\\_2023.pdf](https://www.elprat.cat/sites/default/files/documentos_descargables/pla_municipal_gent_gran_el_prat_de_llobregat_2018_2023.pdf)

## 5. Comunicació amb la gent gran.

Cadascuna de les línies estratègiques, disposa d'objectius generals, objectius específic i accions. D'entre totes, per aquest treball destaquem les següents:

Taula Resum 10: Línies estratègiques, objectius i accions del Pla Local de la Gent Gran 2018-2023 del Prat de Llobregat			
Línia Estratègica	Objectiu general	Objectiu específic	Accions
L.E.1	O.G.1.3 Manteniment i millora de la qualitat de vida al domicili habitual	O.E.1.3.2 Millorar i ampliar els serveis de suport al domicili i estudiar la viabilitat de crear-ne de nous que són importants per a la qualitat de vida de la gent gran.	- Es refereix a serveis com ara el SAD, àpats a domicili, Teleassistència, Fisioteràpia i Podologia.
		O.E.1.3.3: Millorar la prevenció i l'abordatge en els casos de maltractaments.	- Elaboració d'un protocol contra els maltractaments. - Campanya "Tracta'm bé". - Assessorament i suport jurídic. - Consolidació d'una xarxa de professionals contra el maltractament.
	O.G.1.5. Suport al cuidador familiar.	O.E.1.5.1: Oferir ajudes als cuidadors.	- Grups de suport. - Informació sobre ajudes. - Recolzament psicològic. - Seguiment de l'estat emocional i físic del cuidador/a. - Accés a formació per a persones cuidadores.
L.E.2	O.G.2.3 Promoció del suport mutu.	O.E.2.3.1 Impulsar el voluntariat .	- Banc del temps. - Amics de la gent gran: Creació d'una xarxa d'entitats organitzada.
L.E.3	O.G.3.2 Promoure la imatge positiva de la vellesa i de l'envelliment com un procés, no com una etapa	O.E.3.2.2: Promoure accions i projectes específicament intergeneracionals.	- El meu avi i la meva àvia. - Xerrades de gent gran en centres escolars. - Noves tecnologies: Joves i gent gran.
	O.G.3.4 Formació i manteniment de la vinculació social	O.E.3.4.2: Promoure projectes i xarxes per evitar l'aïllament i la soledat de les persones grans.	- Manteniment de projectes de voluntariat existents. - Projecte antenes. - Complementació de les xarxes relacionals. - Punt d'informació de la gent gran. - Guia de recursos per a la gent gran.

Taula d'elaboració pròpia amb informació del Pla local de la gent gran del Prat de Llobregat 2018-2023

Pel que fa a l'avaluació, cal destacar que, com en el cas d'altres municipis, les memòries dels serveis socials i de gent gran recullen l'impacte que la COVID19 ha tingut en les persones grans i ens els professionals. A banda d'això, la memòria serveix per constatar la quantitat d'usuaris/es atesos als diferents programes i activitats, ja que molts dels elements que s'observen en aquest treball, ja estaven en funcionament abans de l'elaboració del document de planificació.

A la memòria de serveis socials de 2020 s'observa que, tot i l'arribada de la pandèmia de covid19, es van dur a terme 14 adaptacions a domicilis a través del programa arranjaments i valorades per un total de 8.743,27€. A la mateixa memòria, també s'observa que al projecte antenes 100 persones grans i va comptar amb la col·laboració de 70 persones voluntàries. També s'observa la programació d'activitats dirigides a la gent gran, on s'observa la participació d'usuaris/es en les activitats i també la participació en les activitats intergeneracionals.

En aquest cas, les preguntes 8 i 9 del qüestionari, serveixen només per constatar la informació ja extreta dels documents aportats per l'Ajuntament. Disposen d'un programa d'adaptació d'habitatges a través del programa "Arranjaments" de la Diputació de Barcelona i tenen programes de suport als cuidadors/es informals.

### Resum de la informació del municipi

Tal i com hem vist a l'apartat anterior, l'Ajuntament del Prat de Llobregat disposa de document de planificació de les polítiques de gent gran i ens el fa arribar a través de la sol·licitud de dret d'accés a la informació pública. També s'accedeix a les memòries del programa de dinamització de 2019, 2020 i 2021 i a la memòria de serveis socials de 2020. A més, és un dels consistoris que respon el qüestionari enviat als Ajuntaments.

Pel que fa a les dades, en primer lloc cal destacar que en els índexs demogràfics, el municipi de El Prat de LL. Supera tant al valor comarcal com al català en 2 dels 3 índexs; índex d'envelliment i índex de dependència de la gent gran. En canvi, en l'índex de sobreenvelliment, apareix per sota dels dos territoris. Pel que fa a les dades de dependència i serveis, el municipi disposa de 252 places residencials, de les quals 140 són públiques i té 204 persones més grans de 65 anys amb grau 3 i 432 amb grau 2. És a dir, no té suficients places de residència per a atendre als ciutadans de més de 65 anys que ho poden requerir. D'altra banda, el municipi té 670 persones amb grau 1 de dependència i, actualment hi ha 377 usuaris/es del SAD majors de 65 anys, 169 places de Centre de Dia (De les quals 51 públiques) i no disposa de cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran.

Pel que fa al quadre d'anàlisi de les polítiques públiques:

Taula 117 Polítiques públiques (El Prat de LL.)		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		

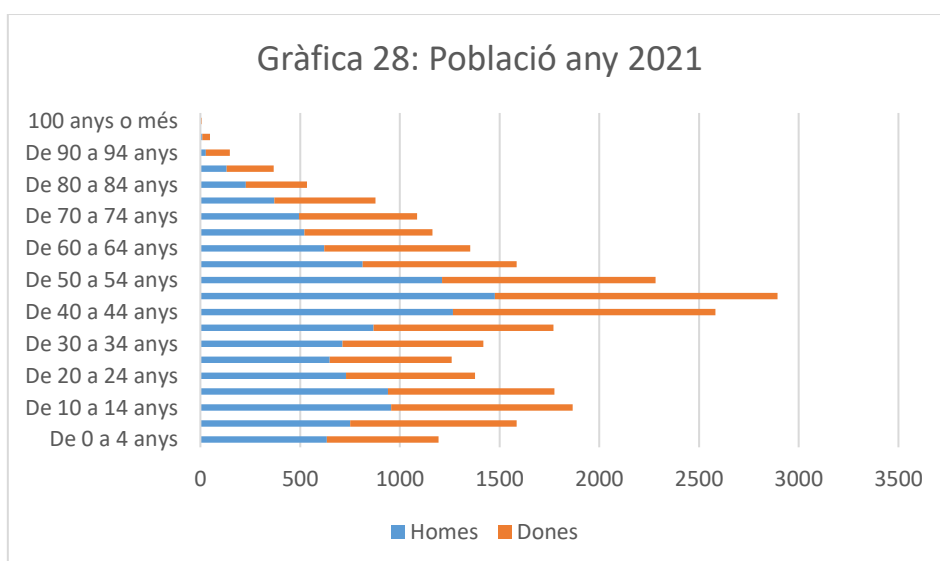
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

Pel que fa a la lluita contra el maltractament, al document de planificació consten diverses actuacions vinculades amb aquesta qüestió, algunes de les quals ja estaven implantades abans de l'elaboració del pla, per exemple la realització d'una jornada contra el maltractament al 2017. Pel que fa al suport a persones cuidadores, s'acullen al programa d'ajuda mútua de la Diputació. També anomenen a la programació i a les memòries el programa Respir. Pel que fa a la lluita contra la solitud, també consta tant a la planificació com a les memòries. En aquest sentit, destaca el programa antenes, que serveix per a prevenir o detectar situacions d'aquesta mena i que compte amb voluntaris per a fer la detecció. Pel que fa a l'adaptació d'habitatges, s'acullen al programa "arranjaments" de la diputació de Barcelona, tal i com consta al document de planificació i a la memòria de serveis socials de 2020. Per últim, consten diverses propostes de tipus intergeneracional, com ara el programa "Connecta jove".

## Sant Andreu de la Barca

### Dades generals i de població

Sant Andreu de la Barca es troba ubicat a l'est de la comarca, limita pel sud amb Pallegà, per l'oest amb Castellví de Rosanes, pel nord-oest amb Martorell i pel nord i l'est amb Castellbisbal (Vallès Occidental). Entre els municipis estudiats és el 12è en número d'habitants (27.175), el 14è i penúltim en superfície (5,5 km<sup>2</sup>) i el 5è en densitat de població (4.040,90 hab/km<sup>2</sup>).





Com es pot apreciar a la taula 118<sup>54</sup> i la gràfica 28, la població actual a Sant Andreu de la Barca és de 27.175 persones, de les quals 13.758 (50,6%) són dones i 13.417 són homes. Entre la gent gran, hi ha 4.232 persones majors de 65 anys, de les quals el 57,8% són dones i 569 persones majors de 85 anys, de les quals el 70,1% són dones.

### Dades sobre envelliment i dependència

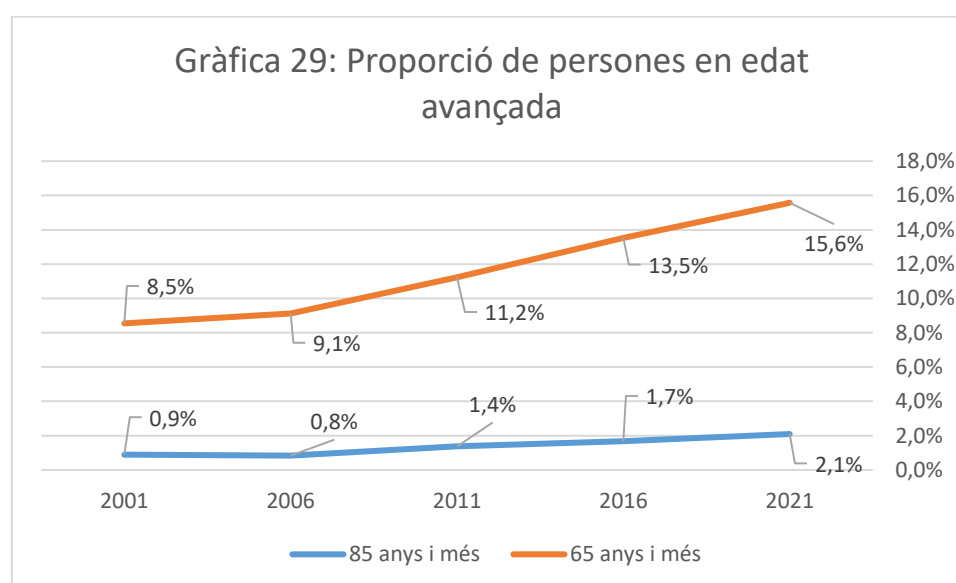
Taula 119 Índex Demogràfics (Sant Andreu de la Barca)			
	Índex de Sobreenvelliment	Índex Envelliment	Índex de Dependència de la gent gran
Sant Andreu de la Barca	13,4	91,1	23,1
Baix Llobregat	14,6	115,7	27,2
Catalunya	16,9	127,1	28,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

Pel que fa als principals indicadors demogràfics, observem que Sant Andreu de la Barca presenta índex de sobreenvelliment, envelliment i dependència de la gent gran per sota dels que tenen els municipis del seu entorn. En el primer cas té 13,4, 1,2 punts menys que el Baix Llobregat i 3,5 punts menys que Catalunya, en el segon cas 14,6 punts menys que la comarca i 36,0 punts menys que el valor català i en el tercer cas 4,1 i 6,8 punts menys respectivament.

Taula 120 Evolució de l'envelliment (Sant Andreu de la Barca)										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	569	2,1%	458	1,7%	371	1,4%	212	0,8%	191	0,9%
65 anys i més	4232	15,6%	3711	13,5%	3042	11,2%	2316	9,1%	1820	8,5%
Total població	27175		27434		27094		25383		21301	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



<sup>54</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 118 està ubicada a l'annex.

Pel que fa a l'evolució de l'envelliment, la població en el seu conjunt va passar de 21.301 habitants al 2001 a 27.175 al 2021. Pel que fa a la gent gran, les persones de més de 65 anys van passar de ser 1.820 al 2001 a ser 4.232 al 2021 i la gent de més de 85 anys va passar de 191 a 569. En termes relatius, la població de gent gran ha anat augmentat de manera constant el seu pes en el total de població. Les persones de més de 65 anys han passat de suposar un 8,5% del total al 2001 a un 15,6% al 2020 i les de més de 85 anys han passat de ser un 0,9% a un 2,1%.

<b>Taula 121 Dades de dependència (Sant Andreu de la Barca)</b>									
Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
96	2,3%	274	6,5%	305	7,2%	675	15,9%	182	857

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

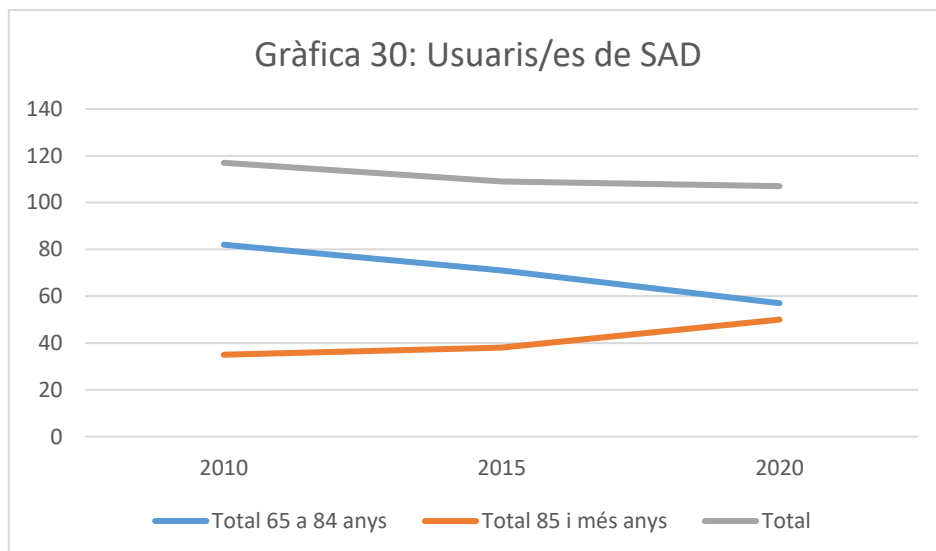
Pel que fa a les dades de dependència, s'observa que un 15,9% de la població major de 65 anys té un grau de dependència reconegut. Dins d'aquests, 305 persones tenen grau 1 (un 7,2% del total de persones majors de 65 anys i 45,2% de les persones majors de 65 anys amb dependència), 274 tenen grau 2 (6,5% del total i un 40,6% dels dependents) i 96 tenen grau 3 (2,3% del total i 14,2 dels dependents).

#### Dades sobre serveis

#### SAD Dependència

<b>Taula 122 Usuaris/es SAD (Sant Andreu de la Barca)</b>			
	2010	2015	2020
<b>Dones</b>			
65 a 84 anys	64	40	40
85 i més anys	24	27	43
<b>Total Dones</b>	<b>88</b>	<b>67</b>	<b>83</b>
<b>Homes</b>			
65 a 84 anys	18	31	17
85 i més anys	11	11	7
<b>Total Homes</b>	<b>29</b>	<b>42</b>	<b>24</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>82</b>	<b>71</b>	<b>57</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>35</b>	<b>38</b>	<b>50</b>
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>109</b>	<b>107</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Pel que fa al servei del SAD, a Sant Andreu de la Barca hi ha hagut una lleu disminució d'usuaris/es majors de 65 anys entre 2010 i 2020, passant de 117 a 107. Per grups d'edat, trobem un comportament desigual; entre les persones de 65 a 84 anys hi ha hagut una disminució de 82 a 57 usuaris/es i entre les persones de 85 i més anys hi ha hagut un augment de 35 a 50 usuaris/es. Per sexes, la majoria de usuàries són dones (83) i en tots dos sexes hi ha hagut disminució d'usuaris/es entre 2010 i 2020.

<b>Taula 123 Hores de SAD (Sant Andreu de la Barca)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	3138,5	78,5	3731	93,3
85 i més anys	2237,25	82,9	4673,75	108,7
<b>Total Dones</b>	<b>5375,75</b>	<b>80,2</b>	<b>8404,75</b>	<b>101,3</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	2255,75	72,8	1556	91,5
85 i més anys	581,5	52,9	639,75	91,4
<b>Total Homes</b>	<b>2837,25</b>	<b>67,6</b>	<b>2195,75</b>	<b>91,5</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>5394,25</b>	<b>76,0</b>	<b>5287</b>	<b>92,8</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>2818,75</b>	<b>74,2</b>	<b>5313,5</b>	<b>106,3</b>
<b>Total</b>	<b>8213</b>	<b>75,3</b>	<b>10600,5</b>	<b>99,1</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa les hores de servei, s'observa un augment entre 2015 i 2020; passant de 8213 a 10.600,5 hores. Per grups d'edat, aquest augment es dona només entre les hores dedicades als majors de 85 anys, que passen de 2.818,75 a 5.313,5 hores. Si es fixa l'atenció en les hores anuals per usuari/a, es veu com les hores per usuari han pujat de 75,3 a 99,1. Per grups d'edat, entre les persones de 65 a 84 anys, tot i que les hores totals hagin disminuït, hi ha un augment en l'atenció per usuari/a, això es deu a que també disminueix el número d'usuaris/es. Pel que fa a

les persones majors de 85 anys, es produeix un augment de 74,2 a 106,3 hores per usuari/a i any.

Pel que fa a les respostes del qüestionari. A la pregunta 4, sobre la necessitat d'ampliar usuaris/es del servei al domicili, es puntua amb un 8. Sobre els elements a treballar en el futur, destaca amb un 9 "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a".

### Habitatges Tutelats

No hi ha cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran al municipi. A la pregunta 11 del qüestionari, afirmen tenir un servei similar al dels Habitatges Tutelats per a gent gran, però no trobem a la pàgina web cap informació sobre el nom del servei o el número de places de què disposa. A la pregunta 10 del qüestionari, afirmen no disposar de cap iniciativa vinculada amb les cooperatives d'habitatges sènior.

D'altra banda, a la pregunta 4 sobre la necessitat d'ampliar places del servei a municipi, es puntua amb un 6 i a la pregunta 7, sobre quins elements cal treballar amb més prioritats per a fer que el servei creixi al municipi, un element és un puntua amb un 8; "Millorar la coordinació entre Ajuntaments i Generalitat per a poder cofinançar la creació i manteniment del servei".

### Centre de Dia

Pel que fa a les dades relatives al servei de Centre de Dia:

<b>Taula 124 Places de CD segons tipus equipament (Sant Andreu de la Barca)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	0	0	0
Places entitats Privades	63	63	63
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>63</b>	<b>63</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

No hi ha cap plaça que provingui d'un equipament d'iniciativa pública. Les places d'iniciativa privada, no han variat en els darrers 10 anys i són 63.

<b>Taula 125 Tipus de plaça de CD (Sant Andreu de la Barca)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	10	10	43	63

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Al municipi hi ha 20 places públiques; sent 10 col·laboradores i 10 concertades. Les restants 43 places són privades.

<b>Taula 126 Places de CD integrades i no integrades (Sant Andreu de la Barca)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	63	0

Places Públiques	20	0
------------------	----	---

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Totes les places de CD del municipi són integrades.

Pel que fa al qüestionari, a la pregunta 4 sobre la prioritat d'ampliar places públiques de Centre de Dia al municipi, es puntua amb un 7 i a la pregunta 6 sobre quins són els elements principals que cal treballar per a fer que el servei creixi al municipi, un dels elements es puntua amb un 9; "Tenir habitatges millor adaptats".

## Residència

Les dades per al servei de Residència són les següents:

<b>Taula 127 Places de Residència segons tipus equipament (Sant Andreu de la Barca)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	0	0	0
Places entitats privades	314	326	332
Total	314	326	332

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Com en el cas del servei de Centre de Dia, no hi ha cap equipament d'iniciativa pública en aquest municipi. Les places de Residència d'iniciativa privada han passat de 314 a l'any 2010 a 332 a l'any 2020.

<b>Taula 128 Tipus de places de Residència (Sant Andreu de la Barca)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	88	202	42	332

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

De les 332 places residencials del municipi, 290 són públiques, sent 88 col·laboradores i 202 concertades. Les 42 restants són privades.

<b>Taula 129 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Sant Andreu de la Barca)</b>	
	2020
Proporció llits Sant Andreu B.	7,84%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

Pel que fa a la proporció de llits per cada 100 persones majors de 65 anys, el municipi de Sant Andreu de la Barca en té 7,84. Està 3,41 punts per sobre de Catalunya i 3,65 punts per sobre del valor espanyol.

## Informació sobre serveis municipals

Donat que l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca no ha respost a la sol·licitud de Dret d'accés, no es disposen de documents de planificació i avaluació dels serveis per a gent gran. Tampoc

consta a la seva pàgina web que hi hagi un PAM per a la legislatura actual, ni cap descripció de serveis, memòria ni cap altre informació que permeti fer-se una idea de quins serveis s'ofereixen al municipi per a la gent gran.

La única informació de la qual es disposa és la del qüestionari, on es pot veure a la pregunta 8 que hi ha al municipi cap programa d'adaptació d'habitatges per a gent gran i a la pregunta 9 afirmen tenir grups de suport d'ajuda mútua per als cuidadors informals.

### **Resum de la informació del municipi**

L'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca no ha respost a la sol·licitud de Dret d'accés a la informació pública i, per aquest motiu no es realitza el quadre resum sobre polítiques públiques. A més, no es troba a la seva pàgina web cap document relacionat amb el PAM en vigor ni amb cap altre document de planificació relacionat amb la gent gran. Tampoc es troba cap descripció de serveis, memòria o similar on es puguin consultar els serveis que s'ofereixen a la gent gran. Sí que responen al qüestionari enviat als Ajuntaments.

Pel que fa a les dades, si s'observen els índex demogràfics, s'observa que la situació pel que fa a l'envelliment de la població és millor que ens els municipis del seu entorn; en els tres índex de referència obté valors inferiors tant en comparació amb la comarca com amb Catalunya.

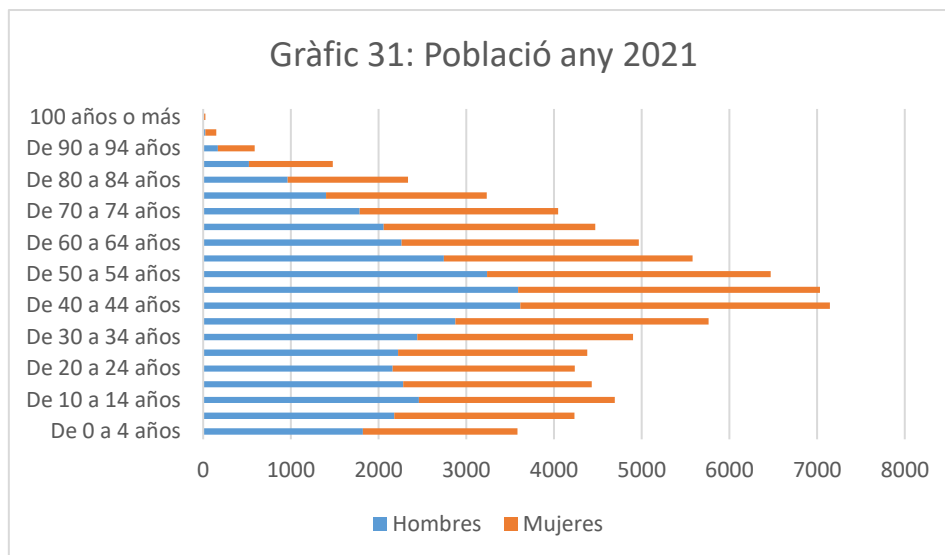
Pel que fa al creuament de dades entre dependència i serveis; el municipi disposa de prou places residencials públiques (290) per a atendre a totes les persones amb grau 3 de dependència de més de 65 anys (96), això ja no es compleix si afegim a les persones amb grau 2 (274). Encara que suméssim les places privades, no s'arribaria a poder atendre a totes les persones amb grau 2 i 3. D'altra banda, al municipi hi ha 305 persones amb grau 1 de dependència, però només 107 usuaris/es del SAD i 63 places de CD (De les quals només 20 són públiques). No disposen de cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran al municipi.

Per últim, sobre els serveis, només es pot afirmar la informació extreta del qüestionari; no hi ha al municipi cap programa d'adaptació d'habitatges per a gent gran i tenen grups de suport d'ajuda mútua per a cuidadors informals.

## **Sant Boi de Llobregat**

### **Dades generals i de població**

El municipi de Sant Boi de Llobregat es troba al sud-est de la comarca. Limita amb Santa Coloma de Cervelló i Sant Joan Despí al nord, amb Cornellà de Llobregat a l'est, amb el Prat de Llobregat al sud-est, amb Viladecans al sud-oest i amb Sant Climent de Llobregat a l'oest. Entre els municipis estudiats és el segon amb més habitants (83.755), el quart amb una major superfície (21,5km<sup>2</sup>) i el 6è amb més densitat (3.901,00 hab/km<sup>2</sup>).



S'observa a la taula 130<sup>55</sup> i al gràfic 31 que dels 83.755 habitants, 16.327 són majors de 65 anys i 2.237 són majors de 85 anys. Si s'observa la distribució total de població per sexe, les dones són 42.932 (51,3%) i els homes són 40.823 (48,7%). La disparitat entre sexes s'accentua en la població de gent gran; les dones suposen un 57,5% de la població major de 65 anys i un 67,7% de les persones majors de 85.

#### Dades sobre envelliment i dependència

Pel que fa als indicadors demogràfics principals observem el següent:

<b>Taula 131 Índex Demogràfics (Sant Boi de Ll.)</b>			
	<b>Índex de Sobreenvelliment</b>	<b>Índex Envelliment</b>	<b>Índex de Dependència de la gent gran</b>
<b>Sant Boi de Llobregat</b>	13,7	130,5	29,7
<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

En el cas de Sant Boi de Llobregat tant a l'índex d'envelliment com a l'índex de dependència de la gent gran, apareix per sobre dels valors pel conjunt de la comarca i per Catalunya. En el cas de l'índex d'envelliment, està 14,8 punts per sobre del baix Llobregat i 3,4 punts per sobre de Catalunya. En el cas de l'índex de dependència de la gent gran, està 2,5 punts per sobre del valor comarcal i 0,8 punts per sobre del valor autonòmic. En canvi, pel que fa a l'índex de sobreenvelliment, el seu valor és inferior al Baix Llobregat (0,9 punts) i al de Catalunya (3,2 punts).

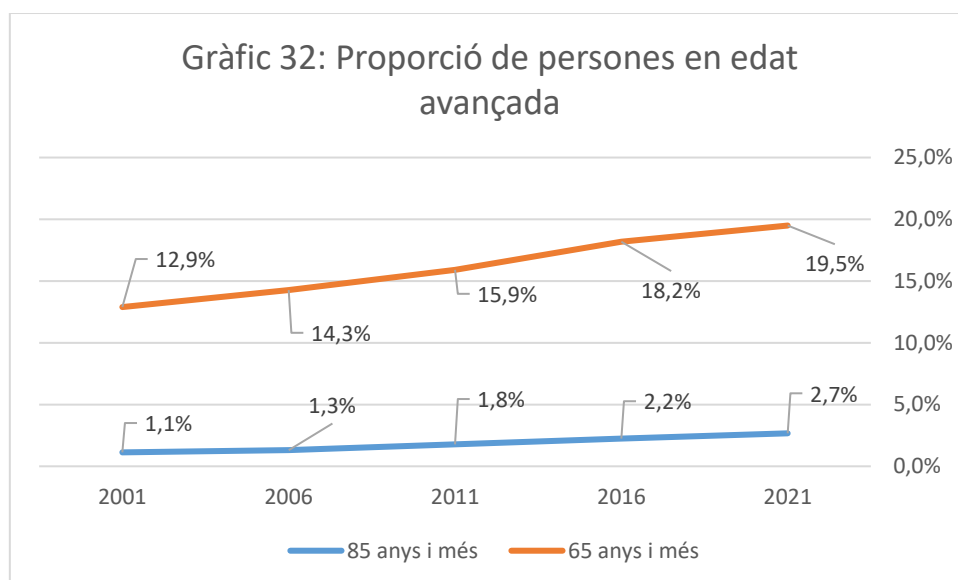
Pel que fa a l'evolució de la població major de 65 anys en els darrers anys, observem el següent:

#### **Taula 132 Evolució de l'envelliment (Sant Boi de Ll.)**

<sup>55</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 130 està ubicada a l'annex.

	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	2237	2,7%	1849	2,2%	1472	1,8%	1060	1,3%	896	1,1%
65 anys i més	16327	19,5%	14984	18,2%	13181	15,9%	11607	14,3%	10246	12,9%
Total població	83755		82402		82860		81368		79463	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



En el total de població, s'observa un augment de més de 4000 persones entre els anys 2001 i 2021. Aquest ha estat continu excepte en el període que va de 2011 a 2016. La població major de 65 anys també augmenta de manera significativa durant el mateix període (de 10.246 a 16.327), donant-se la peculiaritat, que l'augment absolut és major entre la població de més de 65 anys que en el total de la població. També en el cas de la població major de 85 anys, ha augmentat la població, passant de 896 a 2.237 persones. Si observem la proporció que suposen les persones gran en el conjunt de la població, es veu com aquesta també ha augmentat en els darrers anys. Pel que fa a la població major de 65 anys, ha passat de suposar un 12,9% del total de la població a l'any 2001 a un 19,5% a l'any 2021. D'altra banda, la població major de 85 anys, ha passat de ser l'1,1% al 2,7%

**Taula 133 Dades de dependència (Sant Boi de Ll.)**

Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
395	2%	879	5%	1.362	8%	2.636	16%	1.025	3.661

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

Pel que fa a les dades de dependència, s'observa que el 16% de la població major de 65 anys té un grau de dependència. Entre els que tenen dependència, el grup majoritari són els que tenen



grau 1, que són el 8% de la població de més de 65 anys i un 51,7% de les persones majors de 65 anys amb grau de dependència reconegut.

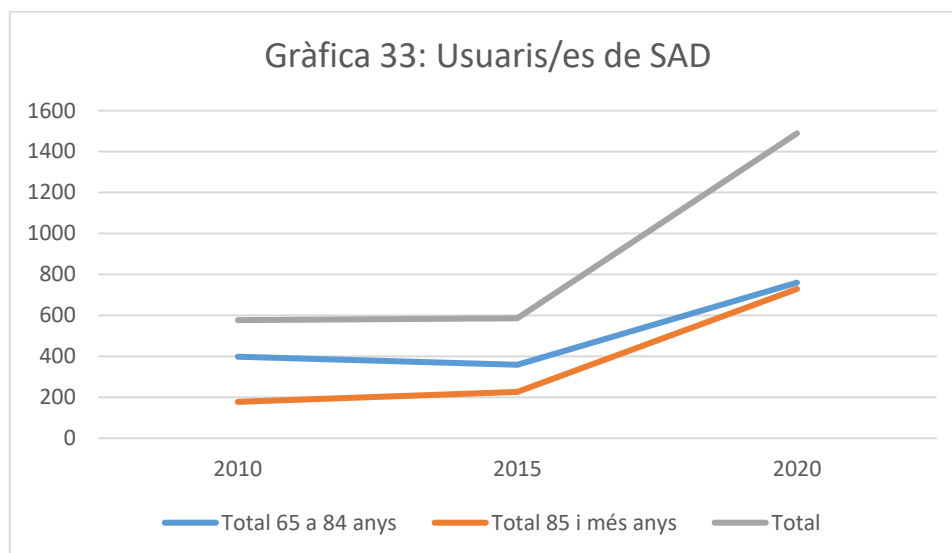
### Dades sobre serveis

#### SAD Dependència

Sobre el servei de SAD, s'observa el següent:

Taula 134 Usuaris/es SAD (Sant Boi de Ll.)			
	2010	2015	2020
Dones			
65 a 84 anys	308	252	610
85 i més anys	135	186	564
Total Dones	443	438	1174
Homes			
65 a 84 anys	91	107	150
85 i més anys	43	41	165
Total Homes	134	148	315
Total 65 a 84 anys	399	359	760
Total 85 i més anys	178	227	729
Total	577	586	1489

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Pel que fa als usuaris/es majors de 65 anys, s'observa un modest augment entre 2010 i 2015 de 9 usuaris/es i un major augment notable entre 2015 i 2020, passant de 586 a 1.489. Aquest augment entre les persones majors de 85 anys, on l'augment de usuaris/es és més del triple, passant de 227 al 2015 a 729 al 2020. Proporcionalment, encara és més accentuat l'augment entre les dones majors de 85 anys, que passen de 186 a 564 (203,2%).

<b>Taula 135 Hores de SAD (Sant Boi de Ll.)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	43354,17	172,0	66742,02	109,4
85 i més anys	31400,08	168,8	62127,13	110,2
<b>Total Dones</b>	<b>74754,25</b>	<b>170,7</b>	<b>128869,2</b>	<b>109,8</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	20098,92	187,8	17206,3	114,7
85 i més anys	8356,67	203,8	16580,0	100,5
<b>Total Homes</b>	<b>28455,59</b>	<b>192,3</b>	<b>33786,3</b>	<b>107,3</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>63453,09</b>	<b>176,7</b>	<b>83948,32</b>	<b>110,5</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>39756,75</b>	<b>175,1</b>	<b>78707,13</b>	<b>108,0</b>
<b>Total</b>	<b>103209,8</b>	<b>176,1</b>	<b>162655,5</b>	<b>109,2</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

L'augment d'usuaris/es també es trasllada al total d'hores de servei que passen de ser 103.209,8 al 2015 a 162.655,5 al 2020. Tot i així, les hores per usuari/a i any disminueixen, passant de ser 176,1 a 109,2, mantenint-se la baixada en els dos grups d'edat.

A les preguntes del qüestionari relacionades amb el SAD, a la pregunta 4 relacionada amb la necessitat d'augmentar usuaris/es al SAD, l'Ajuntament ho puntua amb un 8 sobre 10. Pel que fa a la pregunta 5, sobre el grau de prioritat d'alguns aspectes per tal que el servei creixi, 4 elements són puntuats amb un 7; "Disminució de la rotació de personal", "Tenir habitatges millor adaptats", "Millora de les aplicacions tecnològiques per a facilitar l'assistència" i "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a".

### Habitatges Tutelats

El municipi no disposa de cap plaça d'Habitatges Tutelats per a gent gran. A la pregunta 11 del qüestionari, manifesten no tenir cap servei que es pugui equiparar al d'uns habitatges tutelats.

A la pregunta 4, sobre el grau de necessitat d'ampliar places d'habitatges Tutelats per a gent gran al municipi, ho puntuen amb un 9. A la pregunta 5, sobre quins elements cal potenciar per tal que el servei pugui créixer en els propers anys, la màxima puntuació atorgada és un 8 a "Millorar la coordinació entre Ajuntaments i Generalitat per a poder cofinançar la creació i manteniment del servei". A la pregunta 10, manifesten no tenir cap projecte vinculat amb cooperatives d'habitatge sènior.

### Centre de Dia

<b>Taula 136 Places de CD segons tipus equipament (Sant Boi de Ll.)</b>			
	2010	2015	2020

Places entitats Públiques	0	0	0
Places entitats Privades	178	204	252
Total	178	204	252

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

La primera taula ens mostra que no hi ha cap plaça de Centre de Dia d'iniciativa pública al municipi. Les places d'iniciativa privada han augmentat de 178 a l'any 2010 a 252 a l'any 2020.

<b>Taula 137 Tipus de plaça de CD (Sant Boi de Ll.)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	69	0	183	252

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Pel que fa a la distribució segons el tipus de plaça, s'observa que hi ha 69 places públiques de tipologia col·laboradora i 183 privades.

<b>Taula 138 Places de CD integrades i no integrades (Sant Boi de Ll.)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	133	119
Places Públiques	41	28

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

A la darrera taula, s'observa una quantitat similar de places de Centre de Dia integrat (52,8%) i no integrat (47,2%). En els dos casos existeixen places públiques; 41 en centres integrats i 28 en els no integrats.

Pel que fa al qüestionari, a la pregunta 4 sobre la necessitat d'ampliar places públiques d'aquest servei al municipi, es xifra en un 8 sobre 10. Pel que fa a la pregunta 5, 5 dels elements tenen una prioritat de 8 per tal de fer créixer el servei en els propers anys; "Fer un millor disseny d'activitats socials o de dinamització", "Augmentar el grau de coneixement del servei", "Ofert més places públiques a centres ja existents".

## Residència

<b>Taula 139 Places de Residència segons tipus equipament (Sant Boi de Ll.)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	0	0	0
Places entitats privades	456	466	466
Total	456	466	466

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Com en el cas del servei de Centre de Dia, no hi ha cap residència d'iniciativa pública. Les places vinculades a la iniciativa privada han passat de 456 a l'any 2010 a 466 a l'any 2020.

<b>Taula 140 Tipus de places de Residència (Sant Boi de Ll.)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total

Tipologia de places	245	0	221	466
---------------------	-----	---	-----	-----

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

La majoria de places que hi ha al municipi són públiques, de tipus col·laborador amb 245. La resta (221), són privades.

<b>Taula 141 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Sant Boi de Ll.)</b>	
	2020
Proporció llits Sant Boi	2,85%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

Per últim, manca comentar que la proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys és de 2,85, molt per sota de les xifres al conjunt de Catalunya (1,58) i Espanya (1,34).

### Informació sobre serveis municipals

En el cas de Sant Boi, ens fan arribar la informació que tenen a la pròpia pàgina web, on apareixen descrits tots els serveis que ofereixen a la gent gran.

En primer lloc ens aturem a observar el Pla de Govern 2019-2023<sup>56</sup>. Les persones grans apareixen en diversos dels objectius plantejats. A continuació hem elaborat una taula amb el contingut més rellevant pel que fa aquest treball.

Taula Resum 11: Objectius i accions destinats a la gent gran al PAM 2019-2023 de Sant Boi de Llobregat	
Objectiu	Acció
Vida digna	Incrementar les opcions d'atenció i residencials per a gent gran.
	Assegurar una atenció personalitzada mitjançant una valoració integral de la situació personal, familiar i comunitària i des d'una concepció holística de les situacions de les persones.
Drets, reconeixement, diversitat	Detectar i abordar qualsevol tipus de violència contra les persones grans.
Oportunitats	Redefinir els serveis de les persones grans segons el cicle vital
	Generar espais, entorns i xarxa que permetin tenir cura de persones en situació de

<sup>56</sup> Es pot consultar a:

[https://www.santboi.cat/PaginesW.nsf/CalcularURLDoc?OpenAgent&NomDoc=ajuntament/Pla%20de%20Govern%202019\\_23%20provisional.pdf](https://www.santboi.cat/PaginesW.nsf/CalcularURLDoc?OpenAgent&NomDoc=ajuntament/Pla%20de%20Govern%202019_23%20provisional.pdf)

<b>Comunitat – xarxa – cures</b>	vulnerabilitat, aïllament i/o manca d'autonomia, posant l'èmfasi en l'abordatge de la solitud de les persones grans
	Obrir les opcions de relació i vida comunitària de les persones grans.
Taula d'elaboració pròpia amb informació extreta del PAM 2019-2023 de Sant Boi de Llobregat	

No s'aprecia cap eina d'avaluació per tal de valorar els progressos en la implantació d'aquestes propostes.

Pel que fa als serveis que ofereix el municipi, a la informació que ens han fet arribar s'observa que disposen de les següents iniciatives:

- Punt de voluntariat per a gent gran: espai des d'on es fomenta el voluntariat per i per a les persones grans en general i per a aquelles que tenen problemes d'autonomia o d'exclusió social. També si fomenten les activitats d'intercanvi intergeneracional.
- Carnet de gent gran: Carnet amb descomptes a establiments i serveis públics i privats per a les persones majors de 55 anys jubilades o aturades.
- Servei de menjador per a persones grans: S'ofereixen àpats a persones majors de 60 anys amb problemàtiques socioeconòmiques. Hi ha 2 espais al municipi on es pot gaudir d'aquest servei.
- Tallers i activitats de diferent temàtica; memòria, informàtica i TIC, poesia i escriptura creativa, gimnàstia, manualitats, alfabetització en castellà i conversa en català. Activitats pensades per afavorir la socialització de les persones grans, l'enfortiment dels vincles, la seva independència o el manteniment de l'autonomia.

D'altra banda, també s'observa que el municipi s'acull al servei d'arranjaments de la Diputació de Barcelona pel que fa a l'adaptació d'habitatges per a persones grans. Aquest fet, apareix confirmat al qüestionari enviat als Ajuntaments.

Pel que fa al suport a cuidadors/es informals, a la pregunta 9, ens informen que actualment hi ha 5 grups de d'ajuda mútua per a cuidadors/es de persones amb dependència.

Sobre les qüestions més generals. A la pregunta 3, puntuen amb un 6 el grau de preparació dels serveis de cura al municipi davant d'un probable augment de la quantitat de persones grans en els propers anys. A la pregunta 12, puntuen amb un 5 el grau de satisfacció amb el Departament de Drets Socials i amb un 4 el grau de informació rebuda davant de la futura integració social i sanitària dels serveis per a gent gran.

### **Resum de la informació del municipi**

El municipi de Sant Boi, disposa únicament del PAM com a eina de planificació. Ens comuniquen a la resposta de la tramitació de dret d'accés a la informació pública que estan elaborant el Pla per a la Gent Gran i el Pla d'edatisme, que es convertirien en les eines de planificació dels propers anys. Tampoc disposen d'eines d'avaluació de les polítiques de gent gran. A banda de no enviar-

nos cap documentació d'aquesta mena ni trobar-la a la pàgina web, ens ho confirmen a la pregunta 16 del qüestionari. Tal i com s'ha pogut apreciar durant les pàgines anteriors, l'Ajuntament de Sant Boi és un dels municipis que ha respost el qüestionari.

Sobre les dades numèriques, es pot apreciar que és un municipi que ja en l'actualitat presenta una situació més complicada pel que fa l'envelliment que els municipis del seu entorn. Tant l'índex d'envelliment com el de dependència de gent gran són més alts que el conjunt de la comarca i de Catalunya. Fet que mostra que en comparació hi ha més proporció de persones grans en relació als infants i a les persones en edat de treballar.

Pel que fa a les dades dels serveis, el municipi disposa de prou places residencials (466) com per atendre a totes les persones majors de 65 anys amb grau 3 de dependència (395), però això no es compleix si es tenen en compte únicament les places públiques (245). Si afegim a les persones amb grau 2 (879), les places residencials queden lluny de poder atendre a totes les persones grans. En aquest sentit la proporció de places residencials per cada 100 habitants majors de 65 anys queda en 2,85, lluny dels valors de Catalunya i Espanya. D'altra banda, els usuaris/es majors de 65 anys del SAD són més (1.489) que les persones majors de 65 anys amb grau de dependència 1 (1.362). En aquest cas, les hores d'atenció anual per usuari/a són 109,2; menys de 1 al dia. Als usuaris de SAD, cal afegir que hi ha 69 places públiques de Centre de Dia al municipi i cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran.

Pel que fa a la taula resum de polítiques públiques:

<b>Taula 142 Polítiques públiques (Sant Boi de Ll.)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores	NA	
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge	NA	
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

En aquest cas és molt significatiu afegir informació a la taula. D'una banda, la planificació que existeix és la del PAM, que és excessivament genèrica, sense accions concretes ni indicadors que permetin avaluar els avenços. D'altra banda, el municipi no disposa d'eines d'avaluació de les polítiques dirigides a les persones grans. En aquest sentit sí que han facilitat informació sobre els diferents serveis que es realitzen destinats a la gent gran.

Pel que fa a la lluita contra el maltractament, tot i que apareix com un dels elements a treballar al PAM, no s'observa cap actuació significativa al respecte. Sobre el suport a les persones cuidadores, tot i que no apareix cap actuació sobre aquesta qüestió al PAM, sí que ens

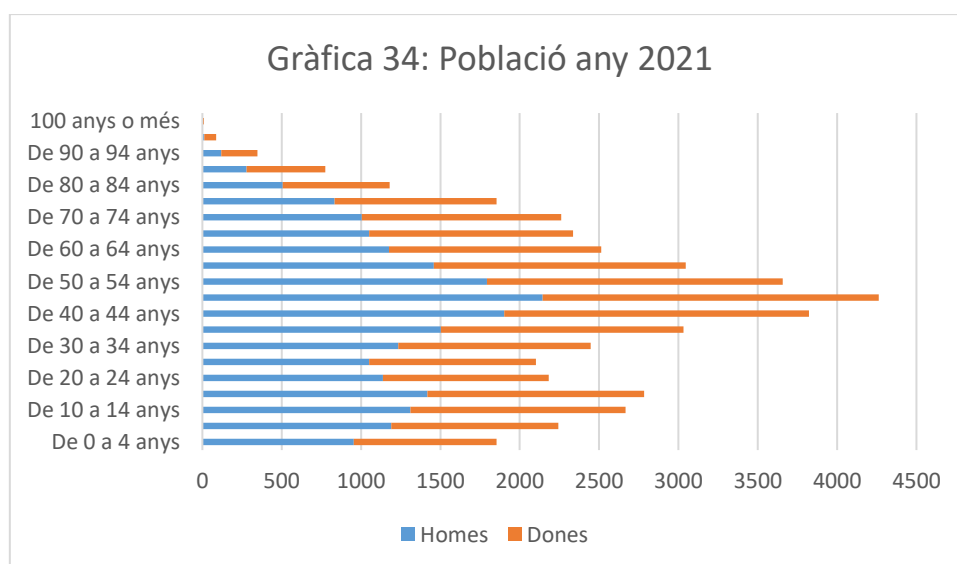
manifesten al qüestionari que disposen de 5 grups d'ajuda mútua per a cuidadors/es informals. Pel que fa a la lluita contra l'aïllament i la solitud, aquest apareix com a objectiu al PAM i s'observen diferents actuacions en aquest sentit, tot i que es desconeix si es tenen en compte les necessitats de les persones grans amb dependència, que són les que tenen més necessitats d'aquesta mena de serveis. Pel que fa a l'adaptació de l'habitatge per a persones grans, tot i no constar al PAM, consta a la informació proporcionada pel municipi i al qüestionari que s'acullen al servei d'arranjaments de la Diputació de Barcelona. Pel que fa als programes de voluntariat i intergeneracionals, tots dos apareixen al PAM i es treballen a través del Punt de voluntariat per a gent gran.

En el cas del municipi de Sant Boi, caldrà estar atents/es a l'elaboració del Pla per a la gent gran i del Pla d'edatisme per tal de tenir una eina de planificació més acurada al moment. També serà rellevant per poder saber si inclouen eines d'avaluació dels serveis.

## Sant Feliu de Llobregat

### Dades generals i de població

El municipi de Sant Feliu de Ll. Es troba ubicat a l'est de la comarca. Limita al sud amb Sant Joan Despí i Sant Just Desvern, a l'oest amb Santa Coloma de Cervelló i Sant Vicenç dels Horts, al nord amb Molins de Rei i a l'est amb Barcelona (Barcelonès) i Sant Cugat del Vallès (Vallès Occidental). Entre els municipis estudiats és el 8è en número d'habitants (45.463), el 10è en superfície (11,8km<sup>2</sup>) i el 6è en densitat de població (3.846,30hab/km<sup>2</sup>).



Tal i com es pot veure a la taula 143<sup>57</sup> i el gràfic 34, la població de Sant Feliu de Ll. És de 45.463 persones. D'aquestes, 23.374 són dones i 22.089 són homes, fet que suposa que el 51,4% de la

<sup>57</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 143 està ubicada a l'annex.

població són dones. La majoria femenina s'accentua en els grups d'edat de persones grans, sent el 57,0% de les persones majors de 65 anys i el 66,2% de les persones majors de 85 anys.

### Dades sobre envelliment i dependència

Pel que fa els indicadors demogràfics, s'observa el següent

Taula 144 Índex Demogràfics (Sant Feliu de Ll.)			
	Índex de Sobreenvelliment	Índex Envelliment	Índex de Dependència de la gent gran
Sant Feliu de Llobregat	13,8	130,8	29,6
Baix Llobregat	14,6	115,7	27,2
Catalunya	16,9	127,1	28,9

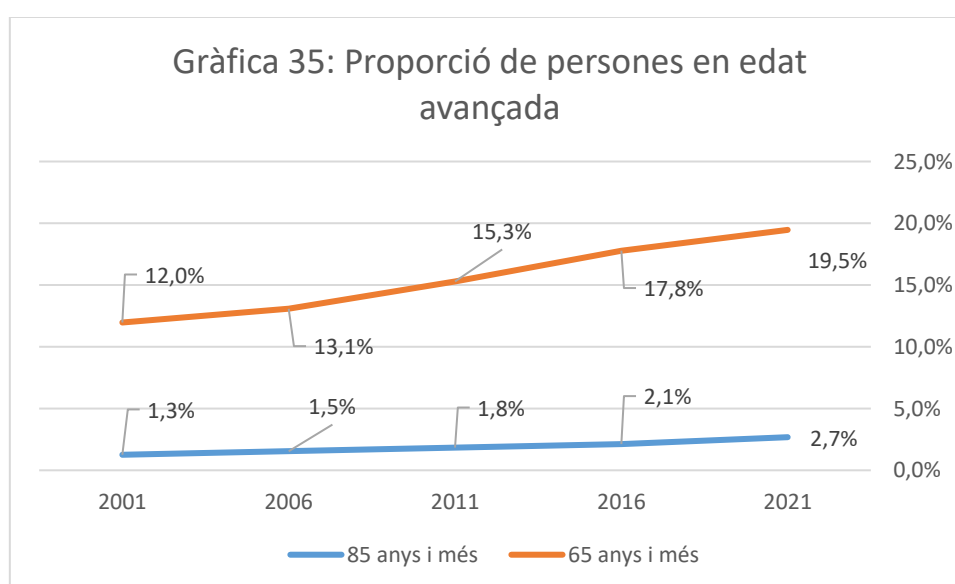
Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

Sant Feliu presenta un Índex de sobreenvelliment inferior en 0,8 punts sobre el conjunt de la comarca i en 3,1 punts inferior a Catalunya. En canvi, en els altres dos indicadors de referència, apareix per sobre. En el cas de l'índex d'envelliment 15,1 punts per sobre del Baix Llobregat i 3,7 punts per sobre de Catalunya i en el cas de l'índex de dependència de la gent gran 2,4 punts per sobre del valor comarcal i 0,7 punts per sobre del valor autonòmic.

Pel que fa l'evolució de la població major de 65 anys, s'observa el següent:

Taula 145 Evolució de l'envelliment (Sant Feliu de Ll.)										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	1219	2,7%	934	2,1%	794	1,8%	654	1,5%	498	1,3%
65 anys i més	8849	19,5%	7839	17,8%	6589	15,3%	5556	13,1%	4739	12,0%
Total població	45463		44086		43096		42486		39603	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat





La població total de Sant Feliu de Llobregat ha pujat de manera ininterrompuda entre 2001 i 2021, passant de 39.603 ciutadans a 45.463. Aquest augment en termes absoluts també s'ha produït en els grups de població de persones grans; passant de 4.739 a 8.849 pel que fa als majors de 65 anys i de 498 a 1.219 pels més grans de 85 anys. Per veure la incidència real de l'evolució de les persones grans, és rellevant que ens fixem en les dades relatives. En aquest sentit, les persones més grans de 65 anys han passat de ser el 12,0% de la població a l'any 2001 a ser el 19,5% de la població el 2021. D'altra banda, les persones més grans de 85 anys, han passat de suposar l'1,3% de la població, a ser el 2,7% del total.

**Taula 146 Dades de dependència (Sant Feliu de Ll.)**

Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
144	1,6%	397	4,5%	522	5,9%	1.063	12,0%	237	1.300

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

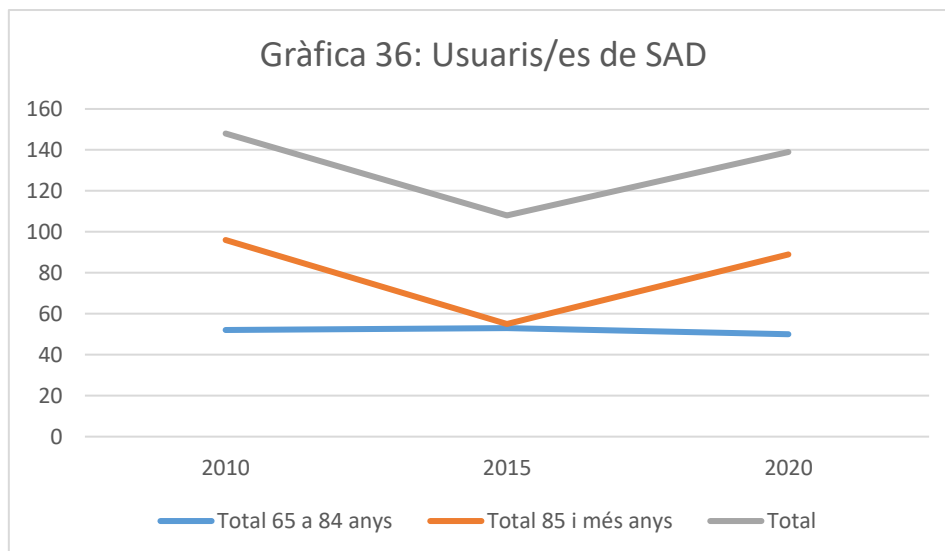
Pel que fa a les dades de dependència, s'observa que el 12,0% de la població major de 65 anys té un grau de dependència reconegut. D'aquests 522 tenen grau 1 (5,9% del total de població i 49,1% del dependents), 397 tenen grau 2 (4,5% del total de persones majors de 65 anys i 37,3% del dependents) i 144 tenen grau 3 (1,6% dels majors de 65 anys i 13,5% dels que tenen dependència).

#### Dades sobre serveis

#### SAD Dependència

<b>Taula 147 Usuaris/es SAD (Sant Feliu de Ll.)</b>			
	2010	2015	2020
<b>Dones</b>			
65 a 84 anys	24	36	38
85 i més anys	72	42	60
<b>Total Dones</b>	<b>96</b>	<b>78</b>	<b>98</b>
<b>Homes</b>			
65 a 84 anys	28	17	12
85 i més anys	24	13	29
<b>Total Homes</b>	<b>52</b>	<b>30</b>	<b>41</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>50</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>96</b>	<b>55</b>	<b>89</b>
<b>Total</b>	<b>148</b>	<b>108</b>	<b>139</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Sobre el SAD, s'observa que entre 2010 i 2015 es van reduir en 40 els usuaris/es majors de 65 anys a Sant Feliu. Posteriorment, hi van haver un repunt fins 139, no arribant a les dades de 2010. Les dones suposen la majoria de usuaris/es del servei, sent 98 dones per 41 homes, és a dir, més del doble. Per grups d'edats, és rellevant destacar que la majoria d'usuaris/es és major de 85 anys, sent 89 entre homes i dones, pels 50 que tenen entre 65 i 84 anys.

<b>Taula 148 Hores de SAD (Sant Feliu de Ll.)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	5774	160,4	6325	166,4
85 i més anys	3045,83	72,5	10715	178,6
<b>Total Dones</b>	<b>8819,83</b>	<b>113,1</b>	<b>17040</b>	<b>173,9</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	3018	177,5	1877,33	156,4
85 i més anys	2373,75	182,6	4990,75	172,1
<b>Total Homes</b>	<b>5391,75</b>	<b>179,7</b>	<b>6868,08</b>	<b>167,5</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>8792</b>	<b>165,9</b>	<b>8202,33</b>	<b>164,0</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>5419,58</b>	<b>98,5</b>	<b>15705,75</b>	<b>176,5</b>
<b>Total</b>	<b>14211,58</b>	<b>131,6</b>	<b>23908,08</b>	<b>172,0</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa el número d'hores, s'observa un important augment entre 2015 i 2020, passant de 14.211,58 a 23.908,08. Aquest augment també es reflecteix a les hores per usuari/a i any, passant de ser 131,6h/any a ser 172,0h/any. L'augment s'aprecia en els usuaris/es majors de 85 anys, que passen de tenir 98,5 hores anuals a tenir-ne 176,5.

Pel que fa al qüestionari, deixen en blanc la pregunta 4, sobre la necessitat de tenir més usuaris/es de SAD i puntuen amb un 7 tots els elements de la pregunta 5.

### Habitatges Tutelats

El municipi de Sant Feliu no té cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran al seu municipi. L'Ajuntament ho confirma a la pregunta 11 del qüestionari. D'altra banda, a la pregunta 10 informa que no disposa de cap iniciativa vinculada amb el cohabitatge sènior.

La pregunta 4, la deixen en blanc. A la pregunta 7, sobre els elements prioritaris a treballar per tal que el servei creixi al municipi, 6 dels 8 elements tenen una puntuació de 7. Aquests són els següents; "Fer un millor disseny d'aquest servei a nivell normatiu", "Millorar la coordinació entre Ajuntaments i Generalitat per a poder cofinançar la creació i manteniment del servei", "Fer habitatges amb dissenys més pràctics i atractius per a les persones grans", "Augmentar la quantitat de perfils i el número de professionals que treballen en aquest servei", "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a" i "Augmentar el grau de coneixement del servei"

### Centre de Dia

<b>Taula 149 Places de CD segons tipus equipament (Sant Feliu de Ll.)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	30	30	30
Places entitats Privades	43	20	20
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>50</b>	<b>50</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Sant Feliu disposa de 30 places de Centre de Dia en centre d'iniciativa pública. Aquest número s'ha mantingut inalterable des de 2010. Les 30 places corresponen al CD per a gent gran Falguera, amb titularitat de la Generalitat de Catalunya. Pel que fa a les places privades, s'han vist reduïdes des de 2010, passant de 43 a les 20 actuals. També en aquest cas és un únic centre qui les aglutina totes; el Centre de Dia Mediterrànea IV.

<b>Taula 150 Tipus de plaça de CD (Sant Feliu de Ll.)</b>				
	Col·laboradores o pròpies	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	45	0	5	50

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Pel que fa al tipus de plaça, 45 de les 50 places són públiques; les 30 que són pròpies del Departament de Drets Socials i 15 col·laboradors al CD Mediterrànea IV. Les altres 5 són places privades.

<b>Taula 151 Places de CD integrades i no integrades (Sant Feliu de Ll.)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	50	0
Places públiques	45	0

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Pel que fa a la distribució entre places integrades i no integrades, totes són integrades en un centre residencial.

Sobre el qüestionari, deixen la pregunta 4 en blanc i a la 6, puntuen tots els elements amb un 7.

## Residència

<b>Taula 152 Places de Residència segons tipus equipament (Sant Feliu de Ll.)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	81	81	81
Places entitats privades	191	191	196
Total	272	272	277

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Pel que fa al servei de residència, les 81 places d'iniciativa pública són, com en el cas del Centre de Dia, les que corresponen a la Residència Falguera, de titularitat de la Generalitat de Catalunya. Les places en equipaments d'iniciativa privada han augmentat de 191 al 2010 a 196 al 2020.

<b>Taula 153 Tipus de places de Residència (Sant Feliu de Ll.)</b>				
	Col·laboradores o pròpies	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	113	0	164	277

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Al municipi hi ha 113 places públiques, entre les 81 pròpies de la Residència la Falguera i 32 col·laboradores repartides en altres centres. Les altres 164 places són privades.

<b>Taula 154 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Sant Feliu de Ll.)</b>	
	2020
Proporció llits Sant Feliu	3,13%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESE, Idescat i IMSERSO

La proporció de llits per cada 100 persones majors de 65 anys és inferior en 1,30 punts a la de Catalunya i en 1,06 a la del conjunt d'Espanya.

## Informació sobre serveis municipals

L'eina de planificació de la que disposa el municipi és el PAM 2019-2023<sup>58</sup>. Aquest consta de 8 eixos. Dins de l'eix 1 "Un Sant Feliu que garanteix els drets de la ciutadania" trobem l'objectiu estratègic 1.3 "Fomentar l'autonomia personal de la ciutadania d'acord amb les necessitats dels diferents col·lectius" i dins aquest l'objectiu operatiu 1.3.1 "Garantir l'atenció a la gent gran i el seu envelliment actiu". Dins d'aquest s'observen les tres accions següents:

- 1.3.1.1 Desenvolupament d'un programa comunitari per a la detecció de persones grans que viuen soles i es troben en situacions de vulnerabilitat o possible maltractament, treballant en xarxa amb tots els serveis adreçats a la gent gran.
- 1.3.1.2 Suport a les activitats relacionades amb l'envelliment actiu, millorant els espais de trobada i empoderant el col·lectiu per fomentar la seva participació i la co-creació de propostes afavorint les relacions inter-generacionals.
- 1.3.1.2 Iniciar un nou model de gestió pública del SAD.

Pel que fa a l'avaluació, l'Ajuntament elabora una memòria anual pels serveis per a gent gran. En aquestes, es pot apreciar la tasca que fan i l'afectació que ha tingut la pandèmia en els diferents serveis. Això és especialment present a la memòria de l'any 2020, on s'exposa quines actuacions puntuals es van realitzar. En aquest sentit destaquem el seguiment de les persones grans que viuen soles i la realització de tallers online. També a la memòria de 2021, s'anomenen algunes de les adaptacions que van haver de implementar, com ara la reducció de l'aforament a 10 persones per taller o el manteniment d'alguns tallers telemàtics. A banda d'això, destaca que a cada memòria fan constar els objectius generals i específics del programa de gent gran, per qüestions d'espai i rellevància, anomenarem només els de la darrera memòria, de l'any 2021:

Objectius generals:

- Oferir i gestionar diversos serveis amb l'objectiu de fomentar l'envelliment actiu i augmentar la qualitat de vida de les persones grans.
- Esdevenir un espai obert als suggeriments i propostes del col·lectiu per tal d'atendre les seves necessitats i demandes.
- Potenciar els casals de municipals de gent gran com a espais de relació i socialització.
- Promoure el treball en xarxa amb altres entitats i departaments del municipi.

Objectius específics:

- Potenciar l'autoestima, capacitats cognitives i creatives de les persones grans.
- Oferir una oferta d'activitats variada, tenint en compte la diversitat d'interessos del col·lectiu, i promoure la participació en aquestes.
- Informar i orientar sobre els recursos que s'ofereixen.
- Crear espais flexibles, participatius que fomentin el diàleg i les relacions interpersonals.
- Oferir eines per combatre i disminuir l'aïllament social i la solitud de les persones grans.
- Donar suport a les iniciatives del col·lectiu, potenciant la seva autonomia i capacitat d'organització.

---

<sup>58</sup> <https://www.santfeliu.cat/go.faces?xmid=33824>

- Participar activament en la creació de xarxes de treball comú, millorar el teixit social de Sant Feliu.

Les activitats i tallers que s'organitzen al programa són de tipologia diversa, de tipus físic (Com ara estiraments, caminades saludables, Tai-Txí o "Ens movem ballant"), culturals (Com ara havaneres, cinefòrum, ceràmica o tertúlies literàries). Val a dir que s'observa com la pandèmia ha afectat a la varietat de tallers, ja que a la memòria de 2019 s'observa més quantitat de tallers, fins a un total de 47. Caldria esperar a la memòria de l'any actual o el següent per tal de poder valorar el grau de recuperació de les activitats pre-pandèmia.

Un altre element destacable de la memòria és que si inclouen activitats participatives que fan les persones grans a la comunitat, com ara la participació en actes del dia de la dona, participació en el projecte intergeneracional de "les escoles canten" o la cantada de la Coral de la gent gran a la Residència de gent gran la Falguera. També s'anomenen a la memòria el servei de menjador, que va haver de ser a domicili durant alguns períodes de temps a causa de la COVID19. En aquest servei destaca que la majoria d'usuaris/es són homes (Per exemple a l'agost de 2021 hi van anar 16 homes i 6 dones). A la memòria s'interpreta aquesta dada afirmant que les dones presenten un nivell d'autonomia superior a l'hora de cuinar i no acostumen a requerir tant aquest servei.

D'altra banda, a la pregunta 8 del qüestionari, afirmen no tenir cap servei d'adaptació d'habitatges per a gent gran i a la pregunta 9 afirmen no tenir cap servei de suport per a les persones cuidadores.

### **Resum de la informació del municipi**

El municipi de Sant Feliu de Llobregat no disposa d'una eina específica de planificació de polítiques per a gent gran. En aquest sentit, a la petició de dret d'accés a la informació pública, ens fan arribar una còpia del PAM 2019-2023 on citen quins són els elements de planificació relacionats amb les persones grans. A banda d'això, ens fan arribar les memòries del programa de gent gran dels cursos 2018-19, 2019-20 i 2020-21 i un infografia anomenada "Estudi de la Gent gran", que pretén oferir informació sobre les persones grans del municipi i donar visibilitat al col·lectiu. Cal valorar que a les memòries s'inclouen els objectius que es persegueixen anualment des del programa de gent gran. A més, és un dels municipis que ha respost el qüestionari enviat als Ajuntaments.

Pel que fa a les dades, en primer lloc cal destacar que Sant Feliu té un índex d'envelliment i de dependència de la gent gran que és superior al de les mitjanes del Baix Llobregat i Catalunya. Al qüestionari, a la pregunta 3, sobre el grau de preparació dels serveis públics de cura per a persones grans davant d'un possible augment de les persones grans en els propers anys, ho valoren amb un 6.

En relació a les places residencials, cal dir que existeixen prou places residencials (277) com per garantir el servei a la persones majors de 65 anys amb grau 3 de dependència (144). Si només es tenen en compte les places públiques (113), això ja no es compleix i si incloem les persones

amb grau 2 (397), encara menys. La proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (3,13) està per sota dels valors per a Catalunya (4,43) i Espanya (4,19).

D'altra banda, pel que fa als serveis alternatius que es plantegen al treball, Sant Feliu de Llobregat tenia 139 usuaris/es de SAD a l'any 2020 i 50 places de Centre de Dia (De les quals 45 públiques), però té 522 persones majors de 65 anys amb grau 1 de dependència. A més no disposa de cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran.

Pel que fa a la taula resum de polítiques públiques per a gent gran, s'observa el següent:

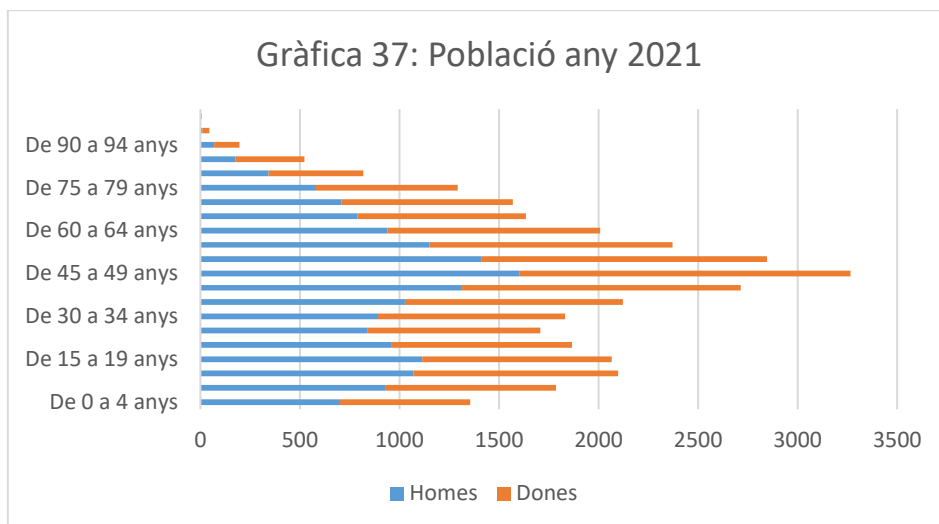
<b>Taula 155 Polítiques públiques (Sant Feliu de Ll.)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

Pel que fa a la lluita contra el maltractament de les persones grans, destaca el fet que apareix al PAM 2019-2023 com un dels elements a treballar. Tot i així, no consta en cap memòria que s'hagi fet cap acció al respecte. Es té en compte el fet que s'hagi realitzat la infografia "Estudi de la gent gran", que permet donar visibilitat al col·lectiu i les seves necessitats com un element proper a la lluita contra el maltractament. Pel que fa al suport a les persones cuidadores i a l'adaptació d'habitatges, no consta ni al PAM, ni a les memòries i, a més, ens confirmen al qüestionari que no disposen d'aquesta mena de servei. D'altra banda, pel que fa a la lluita contra la solitud i l'aïllament, s'observa com a element a treballar al PAM i es veuen diverses activitats a les memòries que pretenen treballar en la qüestió, però no es planteja cap iniciativa per a treballar amb aquelles persones grans que tenen dependència moderada. Cal destacar, que durant la pandèmia va ser una de les prioritats del programa per a la gent gran. Pel que fa als programes de voluntariat, la participació de les persones grans és un dels elements que es prioritza al PAM i apareixen diferents actuacions a les memòries de gent gran. Un dels exemples és voluntariat de les pròpies persones grans, cap a persones grans ingressades a la Residència Falguera. També s'anomenen alguns projectes de tipus intergeneracional. Fins i tot a la memòria de 2019 s'organitzaven tallers d'aquesta mena des del Casal de Gent gran.

## **Sant Joan Despí**

### **Dades generals i de població**

El municipi de Sant Joan Despí es troba ubicat al centre de la comarca, lleugerament orientat cap a l'est. Limita pel sud amb Cornellà de Llobregat, per l'est amb Esplugues de Llobregat, pel nord amb Sant Just Desvern i Sant Feliu de Llobregat i per l'oest amb Sant Boi de Llobregat i amb Santa Coloma de Cervelló. Entre els municipis estudiats és el 9è en número d'habitants (34.130), el 13è en superfície (6,2km<sup>2</sup>) i el 3er en densitat de població (5.531,60hab/km<sup>2</sup>).



Com s'aprecia a la taula 156<sup>59</sup> i el gràfic 37, Sant Joan Despí té 34.130 habitants, dels quals 17.508 són dones i 16.622 són homes, sent les dones majoria amb un 51,3% dels habitants. Pel que fa la població de gent gran, hi ha 6.087 persones majors de 65 anys, de les quals el 56,1% són dones i 770 persones majors de 85 anys, de les quals el 66,8% són dones.

#### Dades sobre envelliment i dependència

<b>Taula 157 Índex Demogràfics (Sant Joan Despí)</b>			
	<b>Índex de Sobreenvelliment</b>	<b>Índex Envelliment</b>	<b>Índex de Dependència de la gent gran</b>
<b>Sant Joan Despí</b>	12,6	116,1	26,7
<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

Pel que fa als índexs demogràfics, s'observa que l'índex de sobreenvelliment de Sant Joan Despí és 2 punts inferior al de la comarca i 4,3 punts inferior al català. Pel que fa a l'índex d'envelliment, el municipi es situa 0,4 punts per sobre del Baix Llobregat i 11 punts per sota de Catalunya. Per últim, en relació a l'índex de dependència de la gent gran, el municipi es situa 0,5 punts i 2,2 punts per sota respectivament.

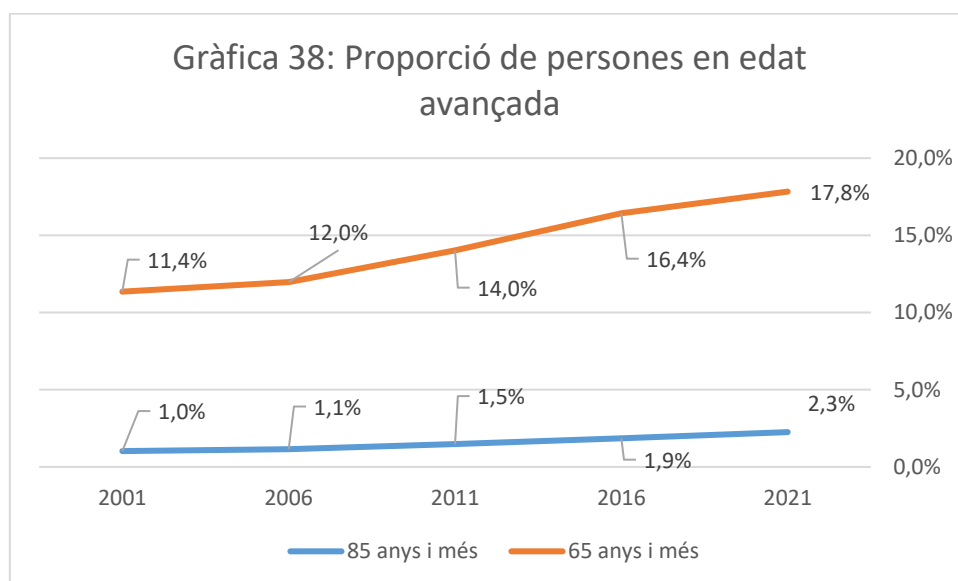
<b>Taula 158 Evolució de l'envelliment (Sant Joan Despí)</b>										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	770	2,3%	621	1,9%	479	1,5%	362	1,1%	290	1,0%

<sup>59</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 156 està ubicada a l'annex.



65 anys i més	6087	17,8%	5503	16,4%	4547	14,0%	3767	12,0%	3207	11,4%
Total població	34130		33502		32406		31485		28246	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



Pel que fa a l'evolució de la població, el total d'habitant ha pujat de manera constant entre 2001 i 2021, passant de 28.246 a 34.130. Entre els grups de persones grans, les persones de més de 65 anys han passat de ser 3.207 al 2001 a ser 6.087 al 2021 i les persones de més de 85 anys, han passat de ser 290 a ser 770. En termes relatius, en el mateix període de temps, la població de més de 65 anys ha passat de suposar l'11,4% a suposar el 17,8% i la població de més de 85 anys ha passat de ser l'1,0% del total a ser el 2,3%

**Taula 159 Dades de dependència (Sant Joan Despí)**

Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
134	2,2%	247	4,1%	328	5,4%	709	11,6%	252	961

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

Pel que fa a les dades de Dependència, l'11,6% de les persones majors de 65 anys tenen alguna grau de dependència reconegut. D'aquestes, 328 tenen grau 1 (El 5,4% del total de persones majors de 65 anys i el 46,3% del total de persones amb dependència), 247 tenen grau 2 (4,1% del total i 34,8% dels dependents) i 134 tenen grau 3 (2,2% del total i 18,9% dels dependents).

### Dades sobre serveis

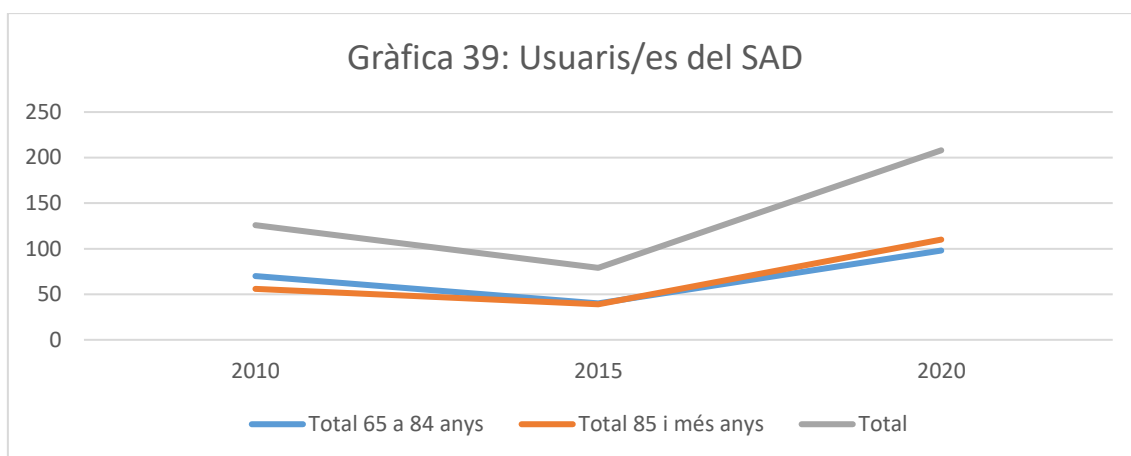
#### SAD Dependència

**Taula 160 Usuaris/es SAD (Sant Joan Despí)**

	2010	2015	2020

Dones			
65 a 84 anys	48	27	67
85 i més anys	40	33	84
Total Dones	88	60	151
Homes			
65 a 84 anys	22	13	31
85 i més anys	16	6	26
Total Homes	38	19	57
Total 65 a 84 anys	70	40	98
Total 85 i més anys	56	39	110
Total	126	79	208

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



En relació als usuaris/es del SAD dependència majors de 65 anys, aquests van baixar de 126 a 79 entre 2010 i 2015, per pujar posteriorment a 208 al 2020. Per grups d'edat, l'evolució ha estat la mateixa, baixada d'usuaris/es entre 2010 i 2015 i pujada posterior, sent majoria els usuaris/es de més de 85 anys (110) sobre el de 65 a 84 anys (98). Per sexes, les dones són clara majoria, sent 151 per 57 homes.

Taula 161 Hores de SAD (Sant Joan Despí)				
	2015		2020	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
Dones				
65 a 84 anys	4399	162,9	9845	146,9
85 i més anys	4323	131,0	13421	159,8
Total Dones	8722	145,4	23266	154,1
Homes				
65 a 84 anys	1523	117,2	4318	139,3
85 i més anys	598	99,7	2886	111,0
Total Homes	2121	111,6	7204	126,4
Total 65 a 84 anys	5922	148,1	14163	144,5
Total 85 i més anys	4921	126,2	16307	148,2

Total	10843	137,3	30470	146,5
-------	-------	-------	-------	-------

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa el número d'hores, entre 2015 i 2020 el total d'hores del servei va pujar de 10.843 a 30.470, mantenint-se la pujada en els dos grups d'edat. Pel que fa a la quantitat d'hores per usuari/a i any, aquestes han augmentat de 137,3 a 146,5. En aquest cas, la pujada només es repeteix pels usuaris/es de 85 anys i més. Pels usuaris/es de 65 a 84 anys, les hores anuals han baixat de 148,1 a 144,5.

### Habitatges Tutelats

El municipi de Sant Joan Despí no disposa de cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran. No consta en cap dels documents aportats per l'Ajuntament ni a la pàgina web del consistori que hi ha hagut cap servei similar a aquest.

### Centre de Dia

<b>Taula 162 Places de CD segons tipus equipament (Sant Joan Despí)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	0	0	30
Places entitats Privades	31	31	71
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>101</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Pel que fa als equipaments d'iniciativa pública, entre 2010 i 2020 s'han creat 30 places, que corresponen al Centre de Dia Cireres, titularitat de l'Ajuntament de Sant Joan Despí. Pel que fa als centres d'iniciativa privada, les seves places han augmentat de 31 a 71 entre 2010 i 2020.

<b>Taula 163 Tipus de plaça de CD (Sant Joan Despí)</b>					
	Col·laboradores	Municipals	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	19	30	0	52	101

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

El centre disposa de 49 places públiques; 19 d'elles col·laboradores i 30 de l'equipament municipal. Les 52 places restants són privades.

<b>Taula 164 Places de CD integrades i no integrades (Sant Joan Despí)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	71	30
Places Públiques	19	30

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Les úniques 30 places de CD no integrat del municipi són les del centre municipal, la resta són integrades en un centre residencial.

### Residència

<b>Taula 165 Places de Residència segons tipus equipament (Sant Joan Despí)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	0	0	0
Places entitats privades	136	136	136
<b>Total</b>	<b>136</b>	<b>136</b>	<b>136</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Al municipi no hi ha cap equipament residencial d'iniciativa pública. Pel que fa a les places d'iniciativa privada, no han variat entre 2010 i 2020, són 136.

<b>Taula 166 Tipus de places de Residència (Sant Joan Despí)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	50	0	86	136

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

De les places existents al municipi, 50 són públiques, de tipus col·laborador i 86 són privades.

<b>Taula 167 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Sant Joan Despí)</b>	
	2020
Proporció llits Sant Joan D.	2,23%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

Pel que fa a la proporció de llits per cada 100 persones majors de 65 anys, Sant Joan Despí es troba 2,20 punts per sota del valor català i 1,86 punts per sota del valor espanyol.

### **Informació sobre serveis municipal**

L'Ajuntament de Sant Joan Despí té el PAM<sup>60</sup> com a element principal de planificació de polítiques públiques per a gent gran. El PAM està dividit en 4 eixos principals, dels quals el primer té relació amb aspectes socials i porta per títol "Prioritat les persones". Dins d'aquest hi ha l'objectiu operatiu 1.3 "Dependència: Potenciar la Llei per l'autonomia personal i l'atenció a la dependència per poder seguir donant resposta a la previsió d'augment de necessitats". D'aquest objectiu operatiu pengen diferents accions programades:

- Garantir l'atenció domiciliària (neteja, personal, neteja llar, teleassistència, arranjaments d'habitatges i àpats a domicili per a les persones grans, amb discapacitat o dependència).
- Promocionar el transport adaptat, fix i esporàdic, per facilitar la mobilitat a tothom.
- Desenvolupar accions de formació específica a les persones que tenen cura dels seus familiars en situació de dependència.

<sup>60</sup> <https://sjdespi.cat/ajuntament/govern-obert/cartes-de-serveis-municipals>

- Facilitar projectes en col·laboració amb el tercer sector en què les persones amb mobilitat reduïda i amb barreres arquitectòniques als seus habitatges puguin accedir al carrer.
- Reclamar a la Generalitat de Catalunya els recursos per al correcte desplegament de la Llei de promoció de l'autonomia personal i atenció a la dependència.
- Crear un grup d'ajuda mútua estable per a persones cuidadores.
- Seguir portant a terme el projecte d'arranjaments a habitatges.

Pel que fa aquest treball és important destacar que tinguin iniciatives vinculades a formació i als grups d'ajuda mútua dels cuidadors/es informals i al manteniment del projecte d'arranjaments.

A banda del PAM, l'Ajuntament també disposa de cartera de serveis per als serveis de gent gran, que ens fan arribar a través de la sol·licitud de dret d'accés i que es pot consultar online<sup>61</sup>. Dels serveis que es descriuen, els següents són els que tenen relació amb aquest treball:

- Activitats de dinamització anual: inclou activitats de tipus cultural, lúdic i d'activitat física. També s'inclou un projecte de Banc del Temps i altres vinculats amb el voluntariat.
- Promoció de l'associacionisme sènior.

Pel que fa a l'avaluació, el municipi elabora cada any un recull d'actuacions de les activitats del Departament de polítiques socials, comunitàries i diversitats, on s'inclouen les accions relatives a la gent gran. Com en d'altres municipis, s'observa com la pandèmia de COVID19 ha afectat als serveis que rep la ciutadania i a la tasca que realitzen els professionals del serveis socials. Per exemple, al document de 2020 es comenta que arran del tancament dels Centes de Dia, es va oferir als afectats un SAD que garantís el seu benestar.

Pel que fa les actuacions més enllà de la COVID19, s'observen diversos projectes rellevants, que tenen a veure amb la gent gran:

- Projecte puja i baixa: Projecte destinat a ajudar a baixar al carrer a persones amb mobilitat reduïda que no disposen d'ascensor a la seva finca. Es porta duent a terme almenys des de 2019. Durant el 2021 s'atén a 12 usuaris/es i es realitzen 193 actuacions.
- Més a prop: Projecte que inicia la seva execució a partir de 2021, destinat a persones majors de 80 anys. Le propòsit del projecte és facilitar informació sobre els recursos del territori i detectar situacions de risc. Durant el 2021 hi van participar 143 persones.
- Suport per a cuidadors/es informals: al document de 2019 es comenta que s'han realitzat formacions per a aquest col·lectiu i al de 2021 s'afirma que s'han reactivat els grups d'ajuda mútua i que se n'han beneficiat 16 persones.
- Projecte Cares: Al document de 2021, es comenta que s'ha dissenyat i implantat el projecte, vinculat a la lluita contra la soledat no volguda de la gent gran i que està relacionat amb la Diputació de Barcelona.

---

<sup>61</sup> <https://sjdespi.cat/ajuntament/govern-obert/cartes-de-serveis-municipals>

- Adaptació d'habitatges: Al 2021 consta que encara es manté en vigor el servei d'arranjaments, que ja apareixia al PAM 2019-2023. Es comenta que durant el 2021 s'han realitzat 12 intervencions.

### Resum de la informació del municipi

L'Ajuntament de Sant Joan Despí, no disposa d'una planificació específica per a les polítiques públiques de gent gran. Fan arribar a través de la tramitació de dret d'accés a la informació pública el PAM 2019-2023, les memòries del Departament de polítiques socials, comunitàries i diversitats per als anys 2019, 2020 i 2021 i envien l'enllaç on consten totes les carteres de serveis del municipi, entre les que està la de servei per a la gent gran. L'Ajuntament de Sant Joan Despí no ha respost el qüestionari enviat per a recavar informació addicional.

Pel que fa a les dades, els indicadors demogràfics mostren que San Joan Despí es troba en una situació propera a la mitjana de la comarca en els tres índexs, no tenint una diferència de més de 2 punts, per sobre o per sota, amb cap d'ells. En relació a les dades de dependència i serveis, el municipi té 136 places residencials (50 de les quals públiques) i té al domicili 134 persones amb grau 3 i 247 amb grau 2 de dependència. La proporció de places de residència per cada 100 persones majors de 65 anys és de 2,23, allunyada dels valor català i espanyol. D'altra banda, hi ha al municipi 328 persones de més de 65 anys amb grau 1 de dependència. El SAD de dependència atén a 208 persones de 65 anys i més, hi ha 101 places de CD (De les quals 49 són públiques) i no hi ha cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran al municipi.

Pel que fa al quadre resum de polítiques públiques, queda de la següent manera:

<b>Taula 168 Polítiques públiques (Sant Joan Despí)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

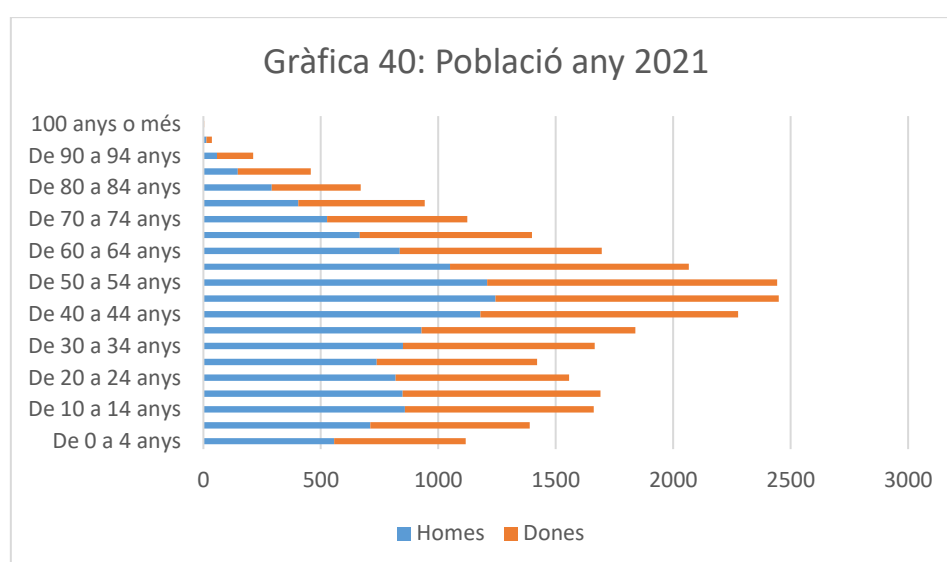
A la informació obtinguda, no s'observen projectes vinculats a la lluita contra el maltractament de la gent gran, tot i que el programa "Més a prop", segons la seva definició pot ajudar a prevenir i pal·liar aquest tipus de situacions. Pel que fa al suport a les persones cuidadors, s'observa que existeixen grups de suport d'ajuda mútua i formacions específiques per a aquest col·lectiu. Pel que fa a la lluita contra la soledat i l'aïllament; a partir del 2021 s'ha implantat al municipi el projecte Cares i l'Ajuntament té el propòsit de crear una xarxa de seguiment entre els comerços. Pel que fa a l'adaptació d'habitatges, el municipi fa temps que s'acull del programa

“Arranjaments” de la Diputació de Barcelona. Sobre els programes de voluntariat, sí que apareixen al PAM, per exemple amb el projecte de implantació d’un Banc del Temps, però a la resta de documentació no consta que aquest s’hagi arribat a implantar. Per últim, no s’anomenen els projectes intergeneracionals ni a la planificació ni als documents d’avaluació.

## Sant Vicenç dels Horts

### Dades generals i de població

El municipi de Sant Vicenç dels Horts es troba ubicat al centre de la comarca, limita al nord amb Pallegà, a l’est amb Sant Feliu de Llobregat i Sant Joan Despí, al sud amb Santa Coloma de Cervelló i a l’oest amb Torrelles de Llobregat. Entre els municipis estudiats és l’11è en número d’habitants (28.115), l’11è pel que fa el seu tamany (9,1 km<sup>2</sup>) i el 9è pel que fa a densitat de població (3.082,80 hab/km<sup>2</sup>).



Tal i com es veu a la taula 169<sup>62</sup> i el gràfic 40, Sant Vicenç dels Horts té una població de 28.115 persones, de les quals 14.185 són dones i 13.930 són homes. És a dir, hi ha una majoria de dones amb el 50,5%. Aquesta majoria s’eixampla en els grups d’edats avançades; sent les dones el 67,1% de la població de més de 65 anys i el 69,2% de de població de més de 85 anys.

### Dades sobre envelliment i dependència

Taula 170 Índex Demogràfics(Sant Vicenç dels Horts)			
	Índex de Sobreenvelliment	Índex Envelliment	Índex de Dependència de la gent gran
<b>Sant Vicenç dels Horts</b>	14,6	116,2	25,4
<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

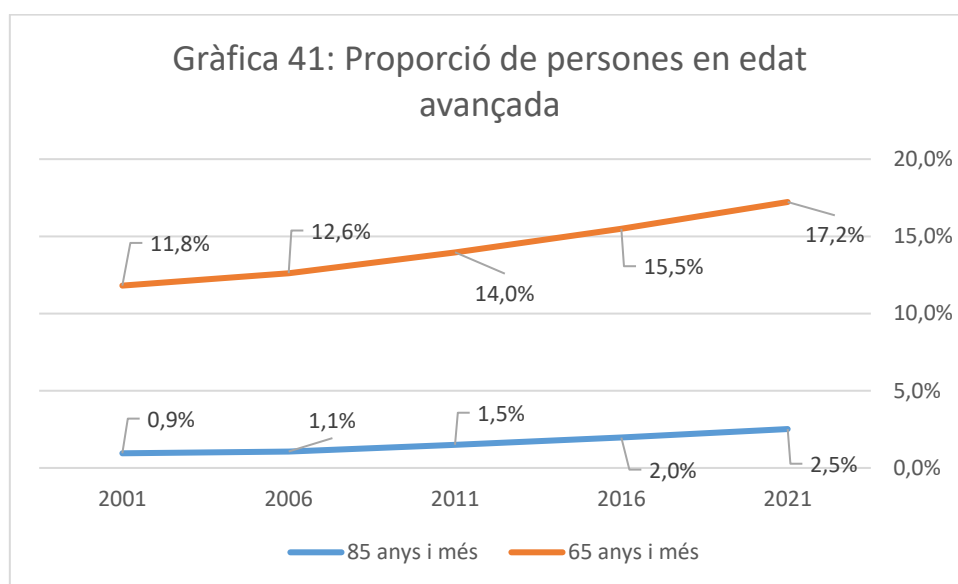
Taula d’elaboració pròpia amb dades d’Idescat

<sup>62</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 169 està ubicada a l’annex.

Pel que fa als principals índexs d'envelliment, Sant Vicenç està relativament a prop de la mitjana comarcal en els 3 indicadors. En l'índex de sobreenvelliment, el municipi té el mateix valor que el Baix Llobregat (14,6), en el cas de l'índex d'envelliment, està 5 dècimes per sobre i en el cas de l'índex de dependència de la gent gran, està 1,8 punts per sota.

<b>Taula 171 Evolució de l'envelliment (Sant Vicenç dels Horts)</b>										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	708	2,5%	549	2,0%	423	1,5%	288	1,1%	236	0,9%
65 anys i més	4843	17,2%	4330	15,5%	3930	14,0%	3408	12,6%	2939	11,8%
Total població	28115		27961		28137		27019		24885	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



Pel que fa a l'evolució de la població del municipi, aquesta ha passat de 24.885 persones al 2001 a 28.115 persones al 2021. La pujada ha estat constant excepte pel període entre 2011 i 2016, quan hi va haver una baixada de 178 persones. Pel que fa als grups d'edat de gent gran, les persones de més de 65 anys han passat de 2.939 a 4.843 i les persones de 85 i més anys, han passat de 236 a 708. En termes relatius, la presència de la gent gran ha pujat al municipi, les persones de 65 i més anys han passat de suposar l'11,8% de la població a suposar el 17,2% i, les persones de més de 85 anys, han passat de ser el 0,9% de la població a ser el 2,5%.

<b>Taula 172 Dades de dependència (Sant Vicenç dels Horts)</b>										
Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total	
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys	
114	2,4%	270	5,6%	415	8,6%	799	16,5%	256	1.055	

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

Pel que fa a les dades de dependència, el 16,5% de la població de 65 anys i més té un grau de dependència reconegut. Entre les persones que tenen un grau reconegut, 415 tenen grau 1



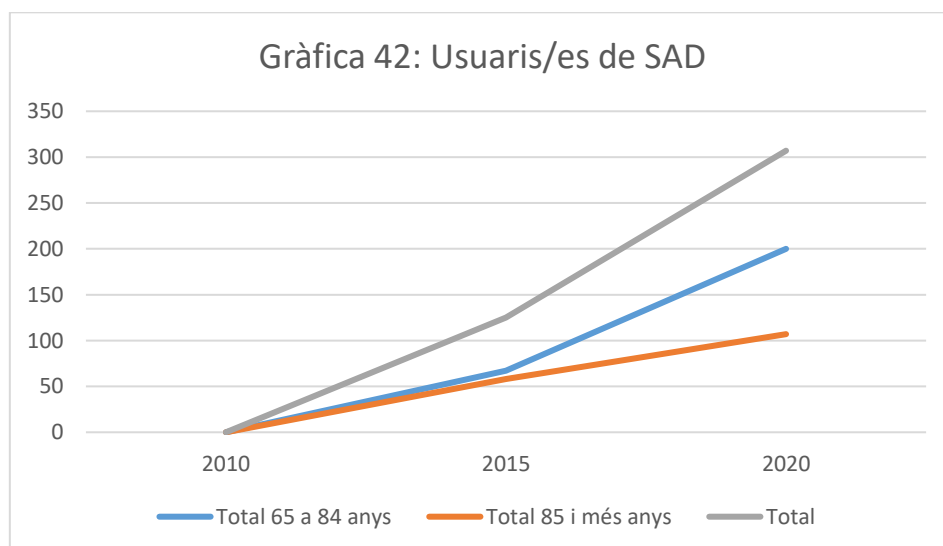
(8,6% del total de població major de 65 anys i 51,9% dels que tenen dependència), 270 tenen grau 2 (5,6% del total i 33,8% dels dependents) i 114 tenen grau 3 (2,4% del total i 14,3% dels dependents).

### Dades sobre serveis

#### SAD Dependència

<b>Taula 173 Usuaris/es SAD (Sant Vicenç dels Horts)</b>			
	<b>2010</b>	<b>2015</b>	<b>2020</b>
<b>Dones</b>			
65 a 84 anys	0	50	132
85 i més anys	0	48	72
<b>Total Dones</b>	<b>0</b>	<b>98</b>	<b>204</b>
<b>Homes</b>			
65 a 84 anys	0	17	68
85 i més anys	0	10	35
<b>Total Homes</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>103</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>0</b>	<b>67</b>	<b>200</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>0</b>	<b>58</b>	<b>107</b>
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>125</b>	<b>307</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



En el cas de Sant Vicenç dels Horts, no es disposa de dades d'usuaris/es del servei de SAD dependència pel 2010. Entre 2015 i 2020 hi va haver una pujada de 125 a 307 usuaris/es. Al grup d'edat de persones de 65 a 84 anys hi ha 200 usuaris/es i entre les persones de 85 anys i més hi ha 107 usuaris/es. Les dones són majoria al servei amb 204 per 103 homes.

<b>Taula 174 Hores de SAD (Sant Vicenç dels Horts)</b>		
	<b>2015</b>	<b>2020</b>

	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	10609,67	212,2	15688	118,8
85 i més anys	7899,08	164,6	16159	224,4
<b>Total Dones</b>	<b>18508,75</b>	<b>188,9</b>	<b>31847</b>	<b>156,1</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	3571	210,1	7458	109,7
85 i més anys	2488,99	248,9	5672	162,1
<b>Total Homes</b>	<b>6059,99</b>	<b>224,4</b>	<b>13130</b>	<b>127,5</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>14180,67</b>	<b>211,7</b>	<b>23146</b>	<b>115,7</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>10388,07</b>	<b>179,1</b>	<b>21831</b>	<b>204,0</b>
<b>Total</b>	<b>24568,74</b>	<b>196,5</b>	<b>44977</b>	<b>146,5</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa a les hores de servei, aquestes han pujat entre 2015 i 2020, passant de 24.568,74 a 44.977. Tot i aquesta pujada total, les hores anuals per usuari/a van baixar de 196,5 a 146,5. La baixada s'acumula entre les persones de 65 a 84 anys, que baixen de 211,7 a 115,7 hores. En canvi, entre les persones majors de 85 anys pugen les hores de 179,1 a 204,0.

### Habitatges Tutelats

Sant Vicenç dels Horts no disposa de cap plaça d'Habitatge Tutelat al municipi. No consta a la seva pàgina web ni a la informació aportada a través de la tramitació del dret d'accés a la informació pública, que tinguin cap servei similar a aquest.

### Centre de Dia

<b>Taula 175 Places de CD segons tipus equipament (Sant Vicenç dels Horts)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	0	0	0
Places entitats Privades	30	30	30
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Al municipi de Sant Vicenç dels Horts no hi ha cap equipament de Centre de Dia que sigui d'iniciativa pública. Pel que fa als centres d'iniciativa privada, disposen de 30 places.

<b>Taula 176 Tipus de plaça de CD (Sant Vicenç dels Horts)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	14	0	16	30

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

De les 30 places del municipi, 14 són públiques; de tipologia col·laboradora i 16 són privades.

<b>Taula 177 Places de CD integrades i no integrades (Sant Vicenç dels Horts)</b>		
	CD integrat	CD no integrat

Quantitat de places	30	0
Places públiques	14	0

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Totes les places de CD al municipi són integrades en centre residencial.

## Residència

### Taula 178 Places de Residència segons tipus equipament (Sant Vicenç dels Horts)

	2010	2015	2020
Places entitats públiques	0	0	0
Places entitats privades	155	126	126
Total	155	126	126

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

A Sant Vicenç dels Horts, no hi ha cap residència per a gent gran que sigui d'iniciativa pública.

Les places en centres d'iniciativa privada han baixat de 155 a l'any 2010 a 126 a l'any 2020.

### Taula 179 Tipus de places de Residència (Sant Vicenç dels Horts)

	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	56	50	20	126

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Hi ha 106 places residencials públiques al municipi; 56 són col·laboradores i 50 concertades. Les places privades són 20.

### Taula 180 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Sant Vicenç dels Horts)

	2020
Proporció llits Sant Vicenç H.	2,60%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

Pel que fa a la proporció de places residencials per cada 100 persones majors de 65 anys, Sant Vicenç dels Horts està molt per sota dels valors català i espanyol. En el primer cas, 1,87 punts i en el segon cas 1,59 punts.

## Informació sobre serveis municipals

L'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts no disposa de planificació específica per als serveis dirigits a la gent gran, sí disposen del PAM 2019-2023. Aquest inclou 4 eixos de treball i el primer d'ells, titulat "Amb les persones" és el que té relació amb els serveis socials. Dins d'aquest eix hi ha 12 projectes i només 1 d'ells té relació amb la gent gran; "Promoure un envelliment actiu i construir la residència i centre de dia per a la gent gran.". No hi ha definició dels projectes i, per tant, no es pot saber com tenien planificat promoure l'envelliment actiu.

D'altra banda, a través de la sol·licitud de dret d'accés a la informació pública ens asseguren que no elaboren cap document d'avaluació, memòria o similar. Tot i que no és el que es demanava a la tramitació, l'Ajuntament crea un informe amb la descripció de serveis ad hoc com a resposta a la nostra sol·licitud. Donada la singularitat d'aquest document i que no és gaire extens, s'ha afegit a l'annex per a poder ser consultat.

S'observen els següents programes:

- **Programa de promoció de la salut:** Es tracta d'activitats físiques especialment dissenyades per a les persones que tenen a partir de 60 anys i es duen a terme en diferents equipaments del municipi.
- **Programa de tallers de manualitats:** Dissenyats per tal d'ajudar a mantenir les habilitat motrius, per socialitzar, fomentar la creativitat i treballar la concentració i la capacitat d'atenció.
- **Programa de implementació de les noves tecnologies en la gent gran:** Desenvolupar les activitats bàsiques per tal de poder autoformar-se i dur a terme gestions bàsiques.
- **Programa tallers de memòria:** Pensats per treballar les funcions cognitives des d'una vessant lúdica.
- **Programa de la setmana de la gent gran:** El seu objectiu principal és la dinamització. Durant una setmana es realitzen tallers, sortides, activitats culturals, activitats esportives, xerrades, dinars entre els Casals del municipi i altres activitats.
- **Programa d'activitats relacionades amb l'1 d'octubre:** Programa del dia internacional de la gent gran, semblant al programa anterior, però més breu.

A més, a la pàgina web de la Diputació de Barcelona, consta que Sant Vicenç dels Horts és un dels municipis on es duu a terme el programa de grups de suport d'ajuda mútua per a cuidadors/es informals<sup>63</sup>.

### **Resum de la informació del municipi**

L'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts no disposa de planificació específica per a gent gran. Sí que disposa del PAM 2019-2023<sup>64</sup>, però només s'observa una iniciativa vinculada amb la gent gran i no està definida. D'altra banda, el municipi no elabora memòria ni del servei de gent gran, ni de serveis socials. Per tal de respondre la petició de Dret d'accés han elaborat un informe específic amb els serveis que s'ofereixen a la gent gran i que, com ja hem dit a l'apartat anterior, es pot consultar a l'annex. D'altra banda, l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts és un dels que no ha respost el qüestionari.

Pel que fa a les dades, s'observa als indicadors demogràfics que Sant Vicenç dels Horts es troba en una situació propera a la mitjana de la comarca; té el mateix valor en l'índex de

---

<sup>63</sup> <https://www.diba.cat/es/web/benestar/gsam>

<sup>64</sup> Es pot consultar a: [https://svh.cat/wp-content/uploads/2021/06/1501210206\\_02documentpam2019-2023.pdf](https://svh.cat/wp-content/uploads/2021/06/1501210206_02documentpam2019-2023.pdf)

sobreenvelliment, 5 dècimes més en l'índex d'envelliment i 1,8 punts menys en l'índex de dependència de la gent gran. Pel que fa a la relació entre dependència i serveis, al municipi hi ha 126 places de residència per a gent gran (De les quals 106 són públiques). Les persones majors de 65 anys amb grau 3 de dependència són 114 i les que tenen grau 2 són 270. La proporció de llits per cada 100 persones majors de 65 anys és 1,83 punts més baixa que la catalana i 1,59 punts més baixa que la espanyola. Les persones amb grau 1 de dependència són 415 i al municipi hi ha 307 usuaris/es de SAD majors de 65 anys, 30 places de CD (De les quals 14 públiques) i no hi ha cap plaça d'Habitatge Tutelat per a gent gran.

Pel que fa al quadre resum de polítiques públiques per a gent gran:

<b>Taula 181 Polítiques públiques (Sant Vicenç dels Horts)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució
Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores		
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge		
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

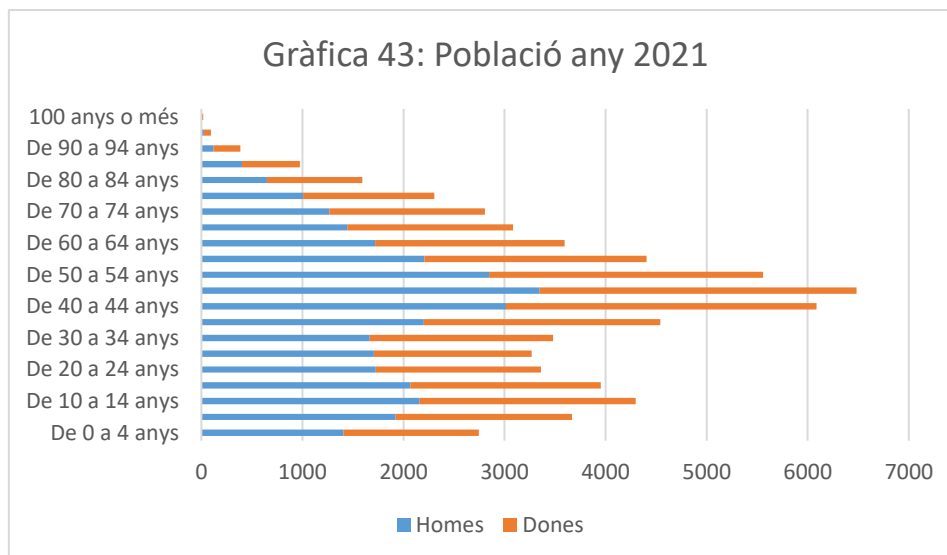
El PAM de Sant Vicenç dels Horts és l'eina de planificació, però donada la poca presència de les polítiques de gent gran, no es pot considerar una eina vàlida de planificació de polítiques públiques per a gent gran.

Pel que fa a l'avaluació, no consta cap programa vinculat amb la lluita contra el maltractament, els programes de voluntariat i els intergeneracionals. Donat que tampoc consten programes d'adaptació d'habitatges i que el municipi no ha respost el qüestionari, hem revisat la memòria del programa "Arranjaments" de la Diputació de Barcelona, on hi consten els municipis adherits i no està entre ells. D'altra banda, sí que hi ha el programa de grups de suport d'ajuda mútua de la Diputació de Barcelona i, tot i que no consta un programa de lluita contra la soledat com a tal, diverses de les activitats que s'organitzen al municipi, tenen com a objectiu la socialització i dinamització de la gent gran.

## **Viladecans**

### **Dades generals i de població**

Viladecans es troba al sud de la comarca. Pel nord limita amb els municipis de Sant Climent de Llobregat i Sant Boi de Llobregat; per l'est amb el Prat de Llobregat; per l'est amb Gavà i pel sud amb el Mar Mediterrani. Entre els municipis estudiats és el 4rt amb més habitants (66.707), el 5è amb més superfície (20,4 km<sup>2</sup>) i el 8è amb més densitat de població (3259,1 hab/km<sup>2</sup>).



S'observa a la taula 182<sup>65</sup> i al gràfic 43 que dels 66.707 habitants, 11.261 són majors de 65 anys i 1.473 són majors de 85 anys. Segons sexe, s'observa que pel que fa al total de la població, les dones són 33.800 (50,7%) i els homes són 32.907 (49,3%). La disparitat entre sexes s'accentua en la població de gent gran; les dones suposen un 56,3% de la població major de 65 anys i un 62,7% de les persones majors de 85%.

#### Dades sobre envelliment i dependència

Als indicadors demogràfics s'observa el següent:

<b>Taula 183 Índex Demogràfics (Viladecans)</b>			
	<b>Índex de Sobreenvelliment</b>	<b>Índex d'Envelliment</b>	<b>Índex de Dependència de la gent gran</b>
<b>Viladecans</b>	13,1	105,1	25,2
<b>Baix Llobregat</b>	14,6	115,7	27,2
<b>Catalunya</b>	16,9	127,1	28,9

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

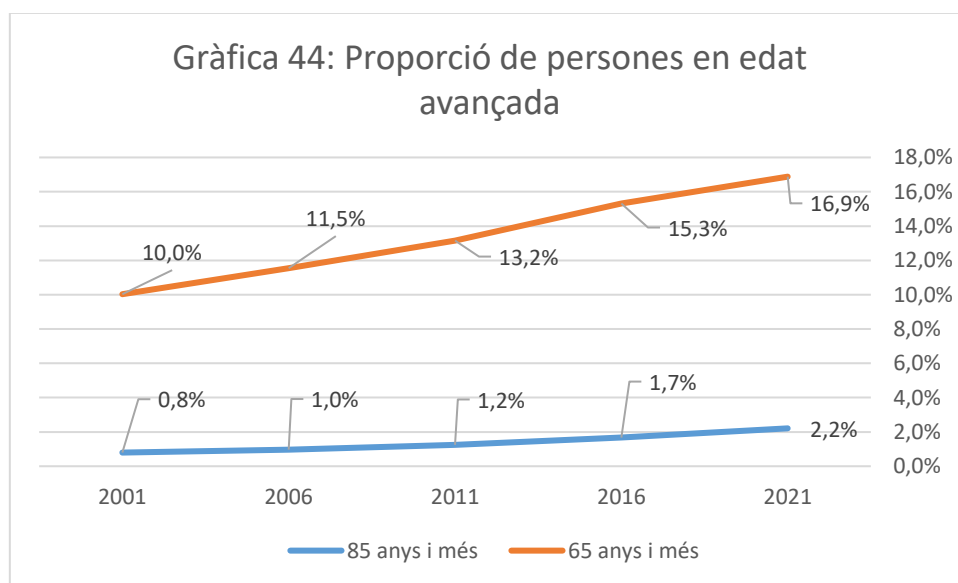
Observem com en els tres índex de referència, Viladecans apareix amb valors inferiors en comparació amb la resta de Catalunya i al conjunt del Baix Llobregat. Pel que fa a l'Índex de Sobreenvelliment, la diferència és de 3,8 i 1,5 punts respectivament, a l'Índex d'envelliment la diferència és de 22,0 i 10,6 punts i a l'Índex de Dependència de la gent gran la diferència és de 3,7 i 2,0 punts. És a dir, en general es tracta d'un municipi menys envellit que el conjunt de Catalunya i del Baix Llobregat i que presenta una millor relació entre la població en edat activa i la població major de 65 anys.

Pel que fa a l'evolució de la població major de 65 anys en els darrers anys, s'observa el següent:

<sup>65</sup> Donada la seva grandària i no excessiva transcendència pel treball, la taula 182 està ubicada a l'annex.

Taula 184 Evolució de l'envelliment (Viladecans)										
	2021		2016		2011		2006		2001	
85 anys i més	1473	2,2%	1098	1,7%	808	1,2%	590	1,0%	455	0,8%
65 anys i més	11261	16,9%	10075	15,3%	8516	13,2%	7063	11,5%	5730	10,0%
Total població	66707		65779		64737		61168		57132	

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat



A Viladecans, s'observa com la població en el seu conjunt ha augmentat paulatinament entre 2001 i 2021. Aquest fet també es compleix pel que fa a la població de 65 anys i més i per a la població de 85 anys i més. Les pujades de població en valors absoluts són molt significatives en els grups d'edat de +65 i +85, ja que en tots dos casos l'augment va ser de més del 50%. Donat que en tots els casos la població augmenta, és rellevant que ens fixem en quina és la proporció que representa la població de persones grans respecte del total. Es pot apreciar com les persones de més de 65 anys han passat de ser el 10,0% del total de la població, a suposar el 16,9%. Pel que fa a les persones majors de 85 anys, el percentatge ha passat del 0,8% al 2,2%.

Taula 185 Dades de dependència (Viladecans)									
Grau 3		Grau 2		Grau 1		Total amb grau		No grau	Total
Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	% sobre +65 anys	Més 65 anys	Més 65 anys
215	1,9%	467	4,1%	692	6,1%	1.374	12,2%	601	1.975

Taula d'elaboració pròpia amb dades del Departament de Drets Socials

Pel que fa a les dades de Dependència, a Viladecans el 12,2% de la població major de 65 anys té algun grau de Dependència reconegut. D'aquestes, 692 tenen un grau 1, que suposa el 6,1% de

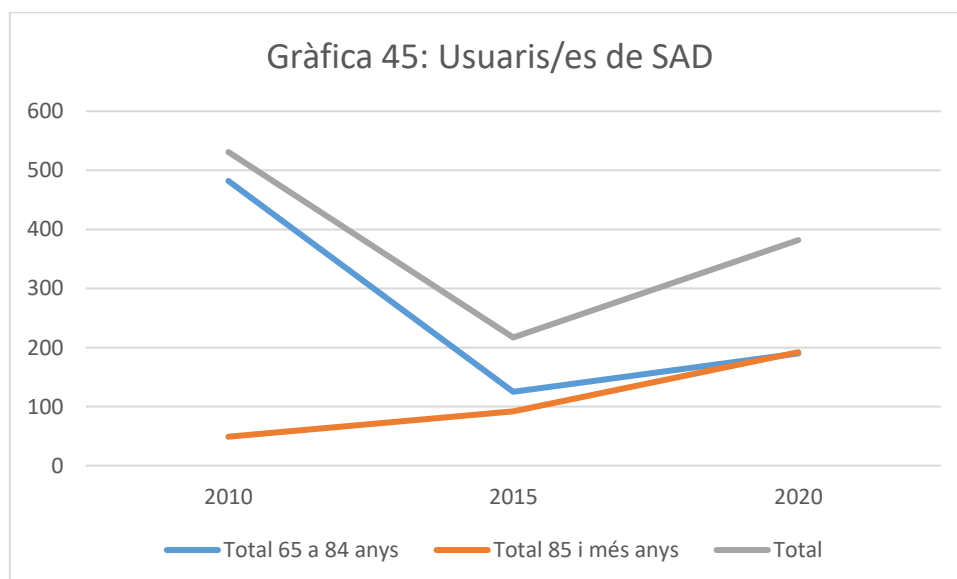
la població total i el 50,4% dels que tenen grau de Dependència reconegut. Els que tenen grau 2 són 467, sent un 4,1% del total i un 34,0% dels que tenen grau de Dependència i els que tenen grau 3 són 215, sent un 1,9% del total i un 15,6% dels que tenen grau.

## Dades sobre serveis

### SAD Dependència

Taula 186 Usuaris/es SAD (Viladecans)			
	2010	2015	2020
Dones			
65 a 84 anys	366	92	148
85 i més anys	34	66	140
Total Dones	400	158	288
Homes			
65 a 84 anys	116	33	42
85 i més anys	15	26	52
Total Homes	131	59	94
Total 65 a 84 anys	482	125	190
Total 85 i més anys	49	92	192
Total	531	217	382

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL



Pel que fa al SAD, s'observa una reducció d'usuaris molt accentuada entre 2010 i 2015 i una recuperació entre 2015 i 2020. Tot i així, els usuaris al 2010 van ser més que al 2020; 531 per 382. La disminució es deu a la baixada d'usuaris/es d'entre 65 i 84 anys; passant de 482 a 190. De fet, els usuaris/es majors de 85 anys han augmentat en aquests 10 anys, passant de 49 a 192. Crida l'atenció que en aquest municipi hi ha més usuaris/es de més de 85 anys que de 65 a 84 anys. Per sexes, les dones són majoritàries sent al 2020 el 75,4% de les persones usuàries. La



diferència entre sexes és lleugerament més alta entre les persones de 65 a 84 anys (Les dones són el 77,9%), que entre les persones de més de 85 anys (on són el 72,9%).

<b>Taula 187 Hores de SAD (Viladecans)</b>				
	<b>2015</b>		<b>2020</b>	
	Hores	Hores per usuari	Hores	Hores per usuari
<b>Dones</b>				
65 a 84 anys	15575	169,3	19874,75	134,3
85 i més anys	10697	162,1	20615,17	147,3
<b>Total Dones</b>	<b>26272</b>	<b>166,3</b>	<b>40489,92</b>	<b>140,6</b>
<b>Homes</b>				
65 a 84 anys	4824	146,2	5173,5	123,2
85 i més anys	4525	174,0	7361,5	141,6
<b>Total Homes</b>	<b>9349</b>	<b>158,5</b>	<b>12535</b>	<b>133,4</b>
<b>Total 65 a 84 anys</b>	<b>20399</b>	<b>163,2</b>	<b>25048,25</b>	<b>131,8</b>
<b>Total 85 i més anys</b>	<b>15222</b>	<b>165,5</b>	<b>27976,67</b>	<b>145,7</b>
<b>Total</b>	<b>35621</b>	<b>164,2</b>	<b>53024,92</b>	<b>138,8</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RUDEL

Pel que fa a les hores de servei, s'observa que el total d'hores de SAD ha augmentat entre 2015 i 2020, passant de 35.621 a 53.024,92. Tot i així, donat que el número de usuaris/es també ha augmentat, les hores de servei per usuari/a han baixat de 164,2h/a a 138,8h/a. Els augments totals s'han produït en tots els grups d'edat i en els dos sexes i la disminució de hores per usuari/a també s'ha donat en tots els grups d'edat i els dos sexes.

Pel que fa al qüestionari, a la pregunta 4, sobre la necessitat d'ampliar el servei del SAD en l'actualitat, es puntua amb un 8 (Escala d'1 a 10). Pel que fa a la pregunta 5 sobre el grau de prioritat en alguns aspectes per a impulsar el SAD, Viladecans puntua tots els elements preguntat entre un 8 i un 9. Les que s'han puntuat amb un 8 són les següents: "Augment del pressupost per tal de poder oferir més hores de servei i a més gent", "Tenir habitatges millor adaptats", "Augmentar el grau de coneixement del servei", "Millora de les aplicacions tecnològiques per a facilitar l'assistència" i "Millorar la integració del servei amb l'atenció sanitària de l'usuari/a". Les dues restants s'han puntuat amb un 9; "Disminució de la rotació de personal" i "Millora en l'execució del servei",

### **Habitatges Tutelats**

Viladecans no disposa de cap plaça d'Habitatges Tutelats per a gent gran.

Pel que fa a les preguntes del qüestionari, a la pregunta 4 sobre el grau de necessitat d'ampliar places d'Habitatges Tutelats al municipi, es puntua amb un 9. Pel que fa a la pregunta 7, sobre la prioritat de diferents elements per a fer que el servei creixi en els propers anys, 1 de les qüestions apareix puntuada amb un 9; "Cercar sinèrgies amb les cooperatives de cohousing, per tal de garantir els serveis de cures o cedir sol públic" i cinc amb un 8; "Fer un millor disseny d'aquest servei a nivell normatiu", "Fer habitatges amb dissenys més pràctics i atractius per a

les persones grans”, “Augmentar la quantitat de perfils i el número de professionals que treballen en aquest servei”, “Millorar la integració del servei amb l’atenció sanitària de l’usuari/a”, “Cercar models mixtos, on l’edifici no sigui estrictament pensat per al servei en qüestió”.

### Centre de Dia

En relació a les places de Centre de Dia, s’observa el següent:

<b>Taula 188 Places de CD segons tipus equipament (Viladecans)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats Públiques	0	20	20
Places entitats Privades	65	43	42
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>63</b>	<b>62</b>

Taula d’elaboració pròpia amb dades d’HERMES

A la primera de les taules, s’observa que entre 2010 i 2020 les places de Centre de Dia no han sofert una gran variació, passant de 65 a 62. Sí que és significatiu destacar al 2010 no hi havia cap Centre de Dia d’iniciativa pública i al 2015 i 2020 n’hi ha 20. Aquestes places corresponen al Centre de Dia Sant Jordi, iniciativa del Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC). Les places d’iniciativa privada, per contra, s’han reduït de 65 a 42.

<b>Taula 189 Tipus de plaça de CD (Viladecans)</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	49	0	13	62

Taula d’elaboració pròpia amb dades del RESES

Pel que fa a les places segons tipologia, actualment la majoria de les places són públiques (49), amb règim de col·laboració, sent només 13 les places privades.

<b>Taula 190 Places de CD integrades i no integrades (Viladecans)</b>		
	CD integrat	CD no integrat
Quantitat de places	62	0
Places públiques	49	0

Taula d’elaboració pròpia amb dades del RESES

Pel que fa a les places segons si el centre és integrat o no integrat. El municipi no disposa de cap plaça de Centre de Dia que sigui no integrada en residència.

Pel que fa a les respostes del qüestionari sobre aquest servei, la pregunta 4, sobre la necessitat de crear més places d’aquest servei, es puntua amb un 8. Pel que fa a la pregunta 6, sobre la prioritat de millorar determinats aspectes per a fer créixer el servei al municipi, es puntuen vuit

dels nou elements amb un 8, sent l'únic no valorat amb aquest nota "Construir centres més moderns", que es puntua amb un 5.

## Residència

Pel que fa a les dades relatives a residències de gent gran:

<b>Taula 191 Places de Residència segons tipus equipament (Viladecans)</b>			
	2010	2015	2020
Places entitats públiques	0	106	106
Places entitats privades	237	142	132
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>248</b>	<b>238</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'HERMES

Les places residencials en equipaments d'iniciativa pública que apareixen a 2015 i 2020, corresponen al Centre Social i Sanitari Frederica Montseny. És el mateix edifici que el CD Sant Jordi, tots dos iniciativa de CSC.

<b>Taula 192 Tipus de places de Residència</b>				
	Col·laboradores	Concertades	Privades	Total
Tipologia de places	23	102	113	238

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES

Segons la tipologia de places, el municipi disposa de 125 places públiques; de les quals 23 són col·laboradores i 102 concertades. La resta; 113, són privades.

<b>Taula 193 proporció de llits residencials per cada 100 persones majors de 65 anys (Viladecans)</b>	
	2020
Proporció llits	2,11%
Proporció llits Catalunya	4,43%
Proporció llits Espanya	4,19%

Taula d'elaboració pròpia amb dades del RESES, Idescat i IMSERSO

Per últim, la proporció de llits per cada 100 habitants majors de 65 anys, ens deixa un valor de 2,11, força per sota del número a Catalunya i Espanya.

## Informació sobre serveis municipals

Viladecans no disposa de document de planificació específic per a gent gran. Sí que ha elaborat el PAM 2019-2023, que es pot trobar a la seva pàgina web<sup>66</sup>. Tot i que ells mateixos avisen que a causa del la covid no s'ha pogut desplegar en la seva totalitat. Dins els 3 eixos que té el PAM, el segon és el que té relació amb aspectes socials:

<sup>66</sup> <https://www.viladecans.cat/es/pam>

Eix 2: Benestar de la ciutadania i qualitat de vida.

- 2.2: Posar en funcionament totes les eines disponibles al municipi per a garantir que es conservin les relacions personals i la xarxa veïnal i aconseguir que cap persona es senti sola.

El municipi vehicula les seves polítiques dirigides cap a la gent gran a través de la dinamització en xarxa oferida als 5 casals municipals de gent gran i d'altra banda, a una política activa contra el maltractament vers les persones grans.

Pel que fa a l'actuació de dinamització als Casals, d'entrada l'Ajuntament posa al centre l'envelliment actiu i vincula diverses de les seves iniciatives amb aquest principi, tot i que no se'n anomenen gaires, destaquen la marxa de la gent gran i les xerrades vinculades amb la prevenció i l'autocura de la pròpia salut. També és rellevant destacar els tallers de lectoescriptura, memòria i cursos d'smartphone, com a elements que ajuden a pal·liar l'aïllament a través del potenciament de l'autonomia. Tot i que l'Ajuntament no disposa d'iniciatives vinculades al voluntariat o a l'intercanvi intergeneracional, destaca que arran de la iniciativa d'una estudiant de grau de psicologia, es va dur a terme una activitat de tipus intergeneracional a un dels casals del municipi, vinculat al Treball Final de grau de l'estudiant.

També és rellevant destacar d'aquest municipi que ens faciliten informació sobre l'actuació relacionada amb la dinamització durant l'any 2020, en plena pandèmia. En aquest sentit, cal destacar que es fan oferir activitats de tipus virtual, es va fer seguiment telefònic als representants de les entitats de gent gran, es va elaborar un protocol de serveis d'entrega a domicili de medicaments per a persones confinades amb malalties cròniques, es va fer seguiment telefònic a les persones majors de 80 anys que viuen soles o acompanyats d'1 persona o es van derivar persones grans al servei d'atenció psicològica, entre d'altres.

Pel que fa a la lluita contra el maltractament, l'Ajuntament va elaborar una Guia contra el maltractament de les persones grans a l'any 2018. En aquesta es defineix el concepte i se'l categoritza, establint que s'inclouen l'abús físic, el psicològic o emocional, el sexual, l'econòmic, la negligència (Relacionada amb la manca d'atenció a les necessitats personals), l'abandonament i la vulneració de Drets. També es defineixen diferents tipus d'alerta que poden desenvocar en maltractament; desvalorització de la persona, abús de poder, amenaces i xantatges, robatoris de diners o bens personals, maltractaments físics, vulneració de drets, manca de condicions de l'entorn vital, violència espiritual, aspectes conductuals o manifestació de negligència en les cures rebudes. També es treballa l'aspecte de la prevenció, establint el treball a tres nivells diferents; Primària (Impedir que es produeixi), Secundària (aturar o reduir les situacions de maltractament que ja s'estan produint) i Terciària (tractar i rehabilitar a les persones que s'han vist maltractades). S'estipula també quins són els responsables de la detecció al municipi dels casos de maltractament i com farà l'avaluació dels casos a través de l'avaluació dels aspectes físics, cognitius, psicològics i socials/familiars. Per últim, es defineixen

els objectius vinculats a l'acció i quins elements ha d'incloure cada actuació per tal que es pugui considerar com a una intervenció correcta.

D'altra banda, pel que fa a respostes vinculades al qüestionari; a la pregunta 8 sobre polítiques vinculades a l'adaptació d'habitatges per a gent gran; manifesten que el Departament de Serveis Socials disposa d'una partida per tal de facilitar opcions d'arranjaments per a adaptar l'habitatge a persones en risc de vulnerabilitat. A la pregunta 9, sobre els programes de suport a cuidadors/es, comenten que es treballa conjuntament amb la diputació de Barcelona. Es tracta d'un programa dirigit a l'atenció de col·lectius vulnerables, on s'inclouen a cuidadors informals de diferents perfils, entre ells les persones grans.

### **Resum de la informació del municipi**

En el cas de Viladecans l'Ajuntament comparteix diversos materials d'avaluació de les polítiques dirigides a la gent gran del municipi; les memòries de 2019 i 2020<sup>67</sup> dels programes de dinamització per a persones grans, dades d'atenció per edat dels serveis socials al 2019, 2020 i 2021, dades del SAD per 2019, 2020 i 2021 i un document amb altres dades vinculades a les persones grans del municipi. Pel que fa a la planificació, tot i que a la pregunta 1 del qüestionari manifesten no tenir un document de planificació propi per a les polítiques de gent gran, sí que disposen (i ens fan arribar), un document de descripció dels serveis que s'ofereixen a la gent gran (Sobretot aquells vinculats al lleure) i d'una guia local contra el maltractament de les persones grans, on es fa una diagnosi de la situació i es plantegen elements d'avaluació.

Pel que fa a les dades, cal destacar el següent:

El municipi disposa de 238 places de residència, de les quals només 125 són públiques. Això contrasta amb les dades de persones amb dependència al municipi, ja que hi ha 215 persones majors de 65 anys amb grau 3 i 467 amb grau 2. L'índex de places residencials per cada 100 persones majors de 65 anys és de 2,11, molt per sota dels valors per conjunt d'Espanya i Catalunya. Només ha augmentat 1 plaça en els darrers 10 anys.

Pel que fa al servei de CD, el municipi disposa de 62 places, de les quals 49 són públiques, però cap d'elles no integrada. Els usuaris/es de SAD eren 382 al 2020, xifra que és inferior a la de l'any 2010 i les hores de servei per usuari/a van ser 138,8 a l'any de mitjana. No hi ha cap plaça d'Habitatge Tutelat o similar per a gent gran al municipi. Aquest fet contracta amb el fet que al municipi hi ha 692 persones majors de 65 anys amb grau 1 de dependència.

Pel que fa a la nostra taula resum d'aquest municipi, quedaria de la següent manera.

<b>Taula 194 Polítiques públiques (Viladecans)</b>		
Tipus de programa	Consta com a planificat	Consta en execució o en vies d'execució

<sup>67</sup> En el cas de la memòria de 2020, es molt apreciable la incidència de la COVID19 en les polítiques de dinamització dirigides a les persones grans.

Lluita contra el maltractament		
Suport a persones cuidadores	NC	
Lluita contra solitud/aïllament		
Adaptació de l'habitatge	NC	
Programes de voluntariat		
Programes intergeneracionals		
Elaboració pròpia amb informació extreta dels documents aconseguits a través de la sol·licitud de dret d'accés.		

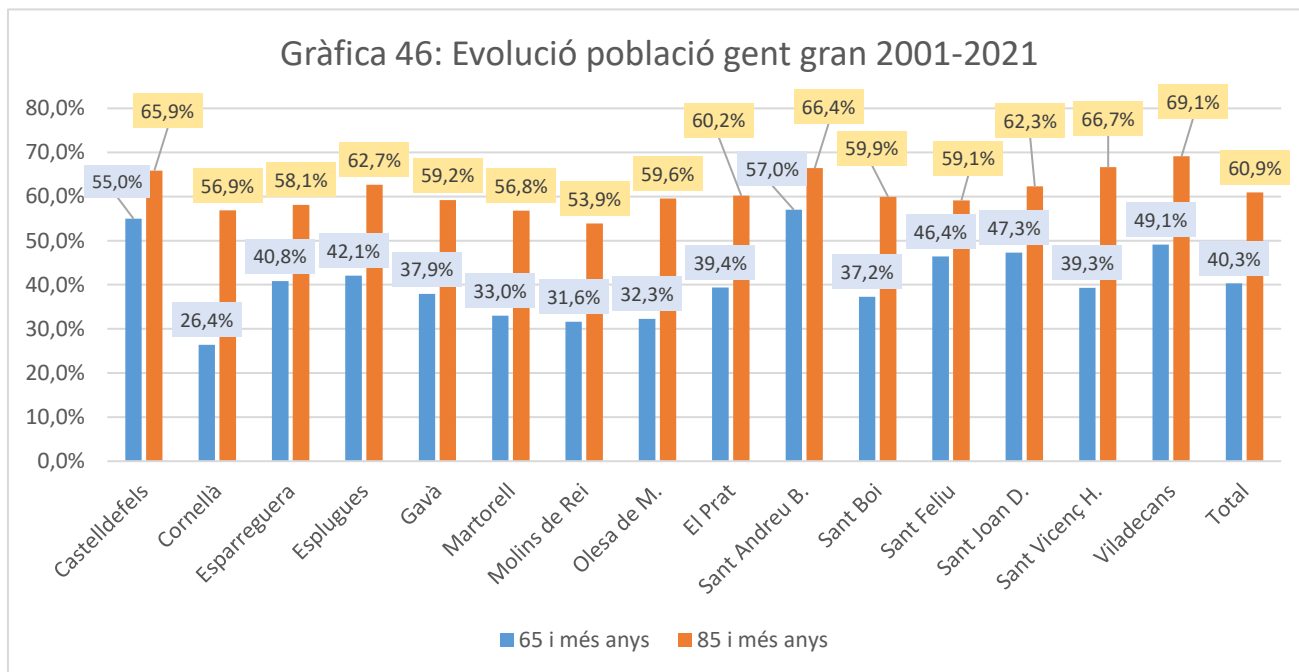
Pel que fa al municipi de Viladecans, destaca especialment per la seva iniciativa vinculada a lluitar contra el maltractament, amb l'elaboració d'una guia contra el maltractament amb definicions, procediment de detecció i actuació. Consta a la memòria de dinamització de 2019 que es va fer difusió a través d'una presentació oficial de la guia i 3 xerrades en diferents espais de la ciutat. D'altra banda, tot i que no consta en cap dels documents que ens han fet arribar, a través del qüestionari han manifestat tenir participat en programes de la Diputació de Barcelona que es vinculen al suport de persones cuidadores i a l'adaptació de l'Habitatge. Pel que fa a la lluita contra la solitud i el foment de la participació, apareix com un element a treballar al PAM i tot i que no ho manifestin de manera explícita, diverses de les actuacions que es duen a terme als casals de gent gran, esdevenen eines de facto contra l'aïllament com ara els tallers d'smartphone. No s'observen programes dedicats a la lluita contra la soledat de les persones amb dependència o amb pocs vincles familiars o socials. Per últim, cal destacar que no s'anomenen en cap cas l'existència de programes de voluntariat i que l'única iniciativa vinculada a un projecte intergeneracional va ser ideat per una estudiant aliena a l'Ajuntament, tot i que l'Ens Local va posar totes les facilitat per tal que es pogués dur a terme.

### **Anàlisi Comparada**

Un cop hem vist la situació a cadascun dels municipis, es realitzarà un estudi comparat d'aquells elements més rellevants i que serviran d'avantsala per a poder establir conclusions. Per tal de facilitar el seguiment de la informació, les taules i gràfics d'aquest apartat apareixeran en el mateix ordre que apareixien en l'apartat de municipis.

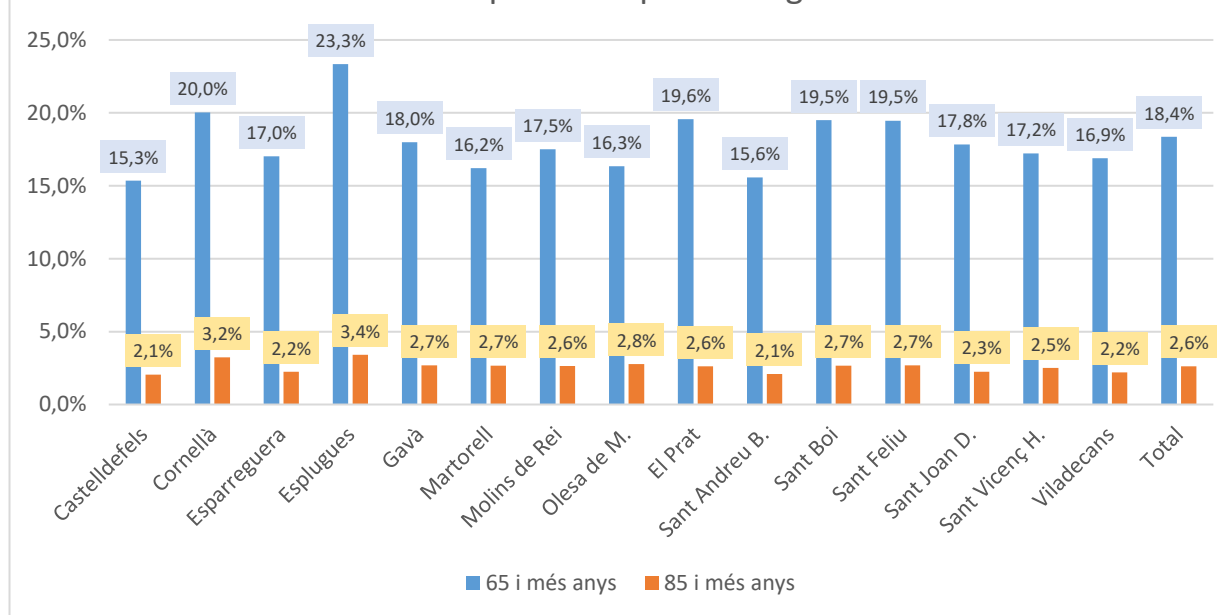
### **Envelliment**

Durant l'anàlisi dels municipis s'ha observat quina ha estat l'evolució de la població de gent gran en aquests municipis, veient que en la majoria d'ells la proporció de gent gran ha augmentat en els darrers 20 anys. D'altra banda, també s'ha vist quina posició té cada municipi en els principals índex demogràfics d'envelliment.



Tal i com s'ha vist en l'anàlisi per separat de cadascun dels municipis, la població de persones grans, ha augmentat en els 15 poblacions, tant pel que fa les persones de 65 anys i més com pel que fa les persones de 85 anys i més. Sumant el total de la població, s'observa **que la població de 65 anys i més ha augmentat un 40,3%** (De 76.981 a 128.939 persones) i entre **la població de 85 i més l'augment ha estat d'un 60,9%**. Per municipis, els 3 on més ha augmentat la població de 65 anys i més han estat Sant Andreu de la Barca (57,0%), Castelldefels (55,0%) i Viladecans (49,1%) i els 3 on menys són Cornellà (26,4%), Molins de Rei (31,6%) i Olesa de Montserrat (32,3%). Pel que fa a la població de 85 anys i més, els 3 municipis han un major augment són Viladecans (69,1%), Sant Vicenç dels Horts (66,7%) i Sant Andreu de la Barca (66,4%).

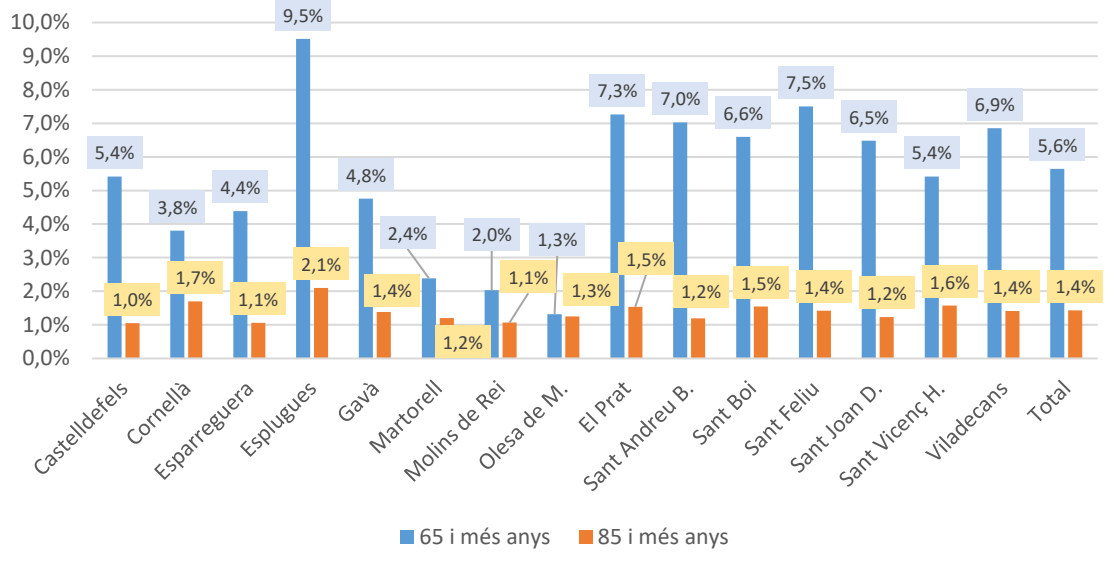
Gràfica 47: Proporció de persones grans al 2021



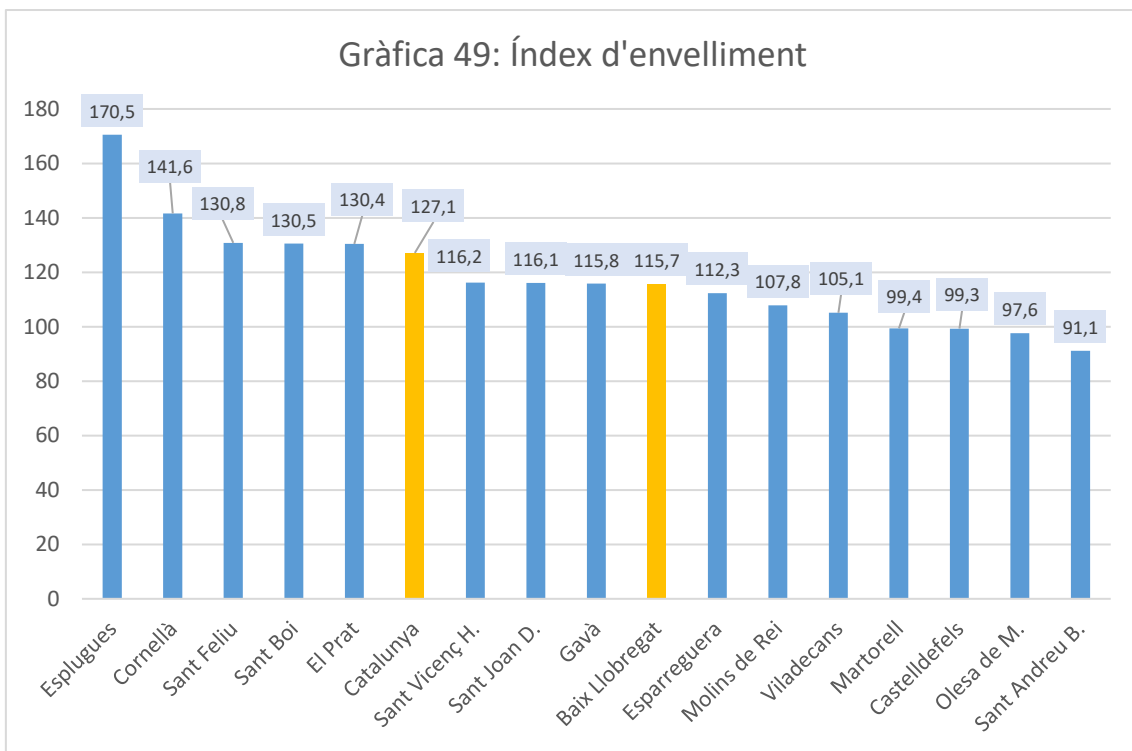
A banda dels canvis en valors absoluts, és rellevant observar quina és la proporció de persones grans en relació al total de persones del municipi. En aquest sentit, en el conjunt de municipis, **la proporció de persones de més de 65 anys era del 18,4% i la de 85 anys i més era del 2,6%**. Els 3 municipis on hi ha una major proporció de persones de 65 i més anys són Esplugues (23,3%), Cornellà (20,0%) i el Prat (19,6%) i els 3 on menys són Castelldefels (15,3%), Sant Andreu de la Barca (15,6%) i Martorell (16,2%). Pel que fa a la població de 85 anys i més, els 3 municipis amb més proporció són Esplugues (3,4%), Cornellà (3,2%) i Olesa de Montserrat (2,8%) i els 4 que menys Castelldefels (2,1%), Sant Andreu de la Barca (2,1%), Esparreguera (2,2%) i Viladecans (2,2%). Destaca que Esplugues i Cornellà són els 2 municipis amb més proporció de persones grans en els dos grups d'edat.



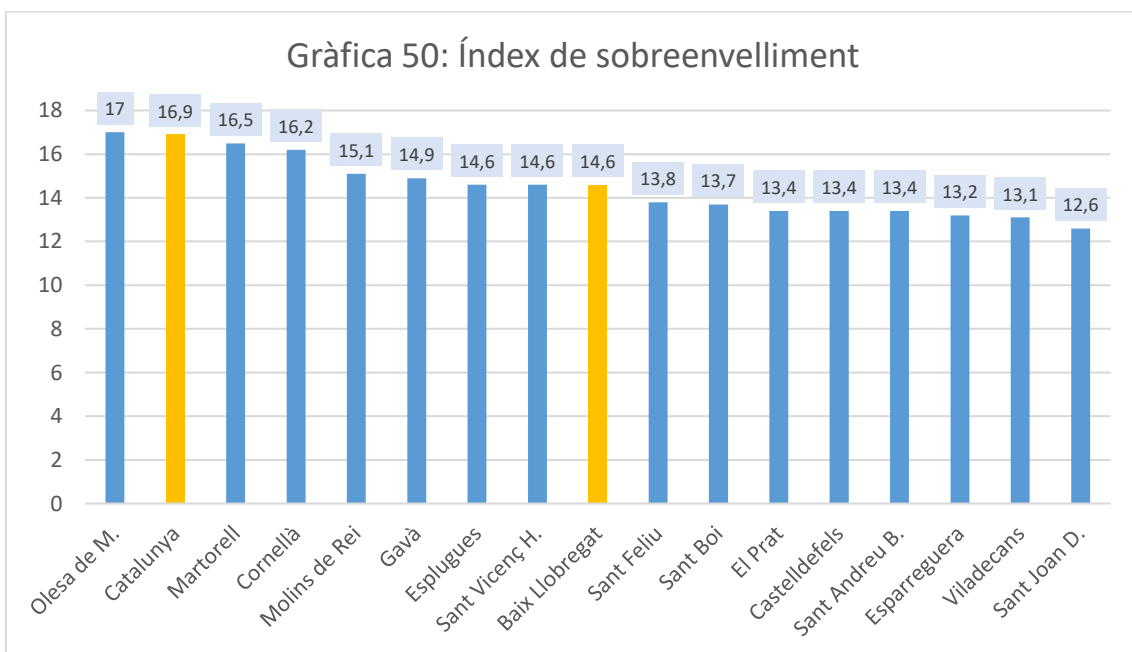
Gràfica 48: Evolució de la proporció de persones grans 2001-2021



Per últim, és rellevant veure que en tots els municipis ha augmentat la proporció de persones grans en relació al conjunt de la població entre 2001 i 2021. En el total de població, **l'augment ha estat del 5,6% pel que fa a la població major de 65 anys i de l'1,4% pel que fa a la població major de 85 anys**. Els 3 municipis on l'augment de proporció de persones de més de 65 ha estat més elevat són Esplugues (9,5%), Sant Feliu (7,5%) i El Prat (7,3%) i on ha estat menys elevat és a Olesa de Montserrat (1,3%), Molins de Rei (2,0%) i Martorell (2,4%). Pel que fa a la població de 85 anys i més, els 3 municipis amb un augment superior han estat Esplugues (2,1%), Cornellà (1,7%) i Sant Vicenç dels Horts (1,6%) i on ha estat menys elevat és a Castelldefels (1,0%), Esparreguera (1,1%) i Molins de Rei (1,1%). Novament és Esplugues el municipi on les dades d'envelliment es mostren més rellevants, sent el municipi on més ha augmentat la proporció de persones grans entre 2001 i 2021 en els dos grups d'edat. També crida l'atenció que l'augment d'Olesa de Montserrat és el mateix tant per la gent major de 65 com per la gent major de 85 anys, fet que fa preveure que tingui un índex de sobreenvelliment alt.



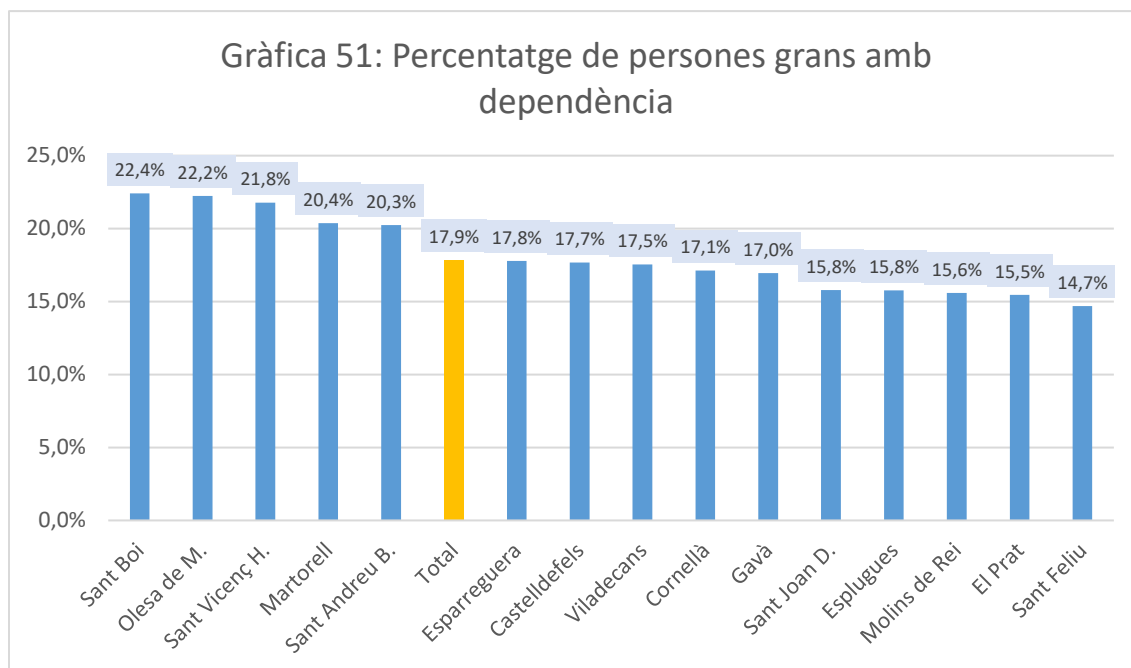
Pel que fa a l'Índex d'envelliment<sup>68</sup>, s'observa que com Esplugues i Cornellà tornen a ser els 2 que presenten valors més elevats. A banda d'aquests dos, Sant Feliu, Sant Boi i El Prat presenten valors per sobre de la mitjana catalana. Hi ha 8 municipis per sobre de la mitjana comarcal i 7 per sota. Sent els 3 que presenten índex més baixos Castelldefels (99,3), Olesa de Montserrat (97,6) i Sant Andreu de la Barca (91,1).



<sup>68</sup> Recordem en aquest punt que l'índex d'envelliment mesura la proporció de persones de 65 anys i més en proporció a les menors de 15 anys.

Pel que fa a l'índex de sobreenvelliment<sup>69</sup>, tal i com s'havia previst, Olesa de Montserrat té un valor elevat de 17,0, l'únic municipi que té un valor superior al català. A banda d'això, hi ha 7 municipis més que tenen un valor superior al de la comarca i 8 que el tenen inferior. Destaca que Sant Joan Despí és el que té el valor més petit amb 12,6 i aquest és 0,5 punts inferior al del següent municipi (Viladecans amb un 13,1).

## Dependència

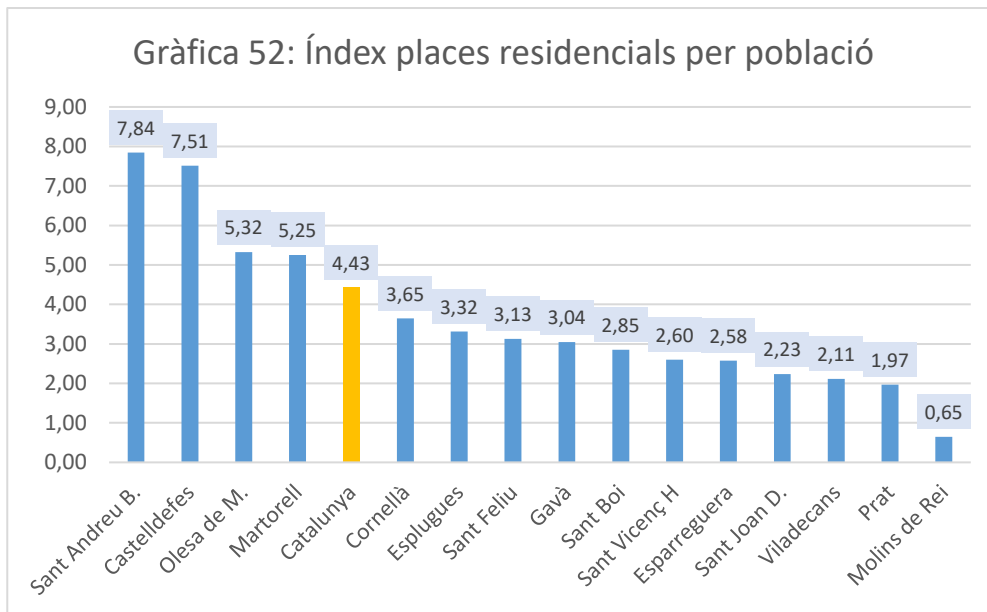


Observem que en tots els municipis el percentatge de persones majors de 65 anys amb dependència, es situa entre el 14,7% de Sant Feliu i el 22,4% de Sant Boi. Si unim les dades de tots els municipis, el **17,9% de les persones majors de 65 anys, tenen alguna grau de dependència.**

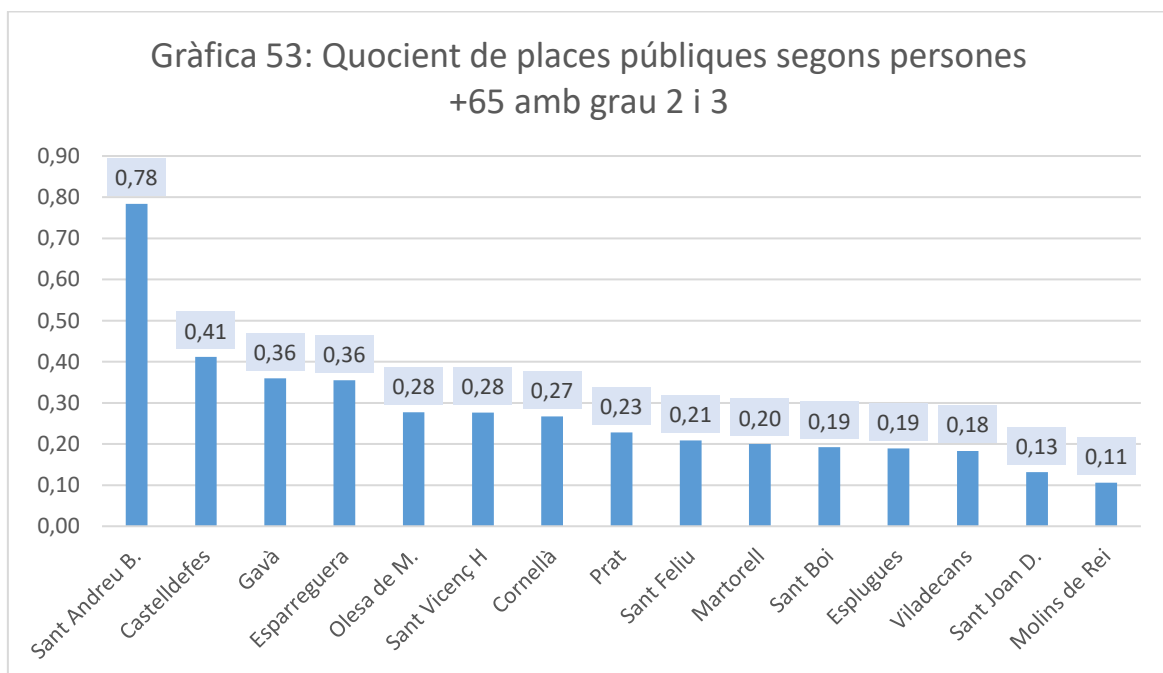
Tot i que alguns dels municipis amb un índex de sobreenvelliment més elevat estan a la franja alta, com ara Olesa de Montserrat o Martorell, la correlació entre aquests dos indicadors és de 0,34. Cal tenir en compte que una persona amb una renda alta, pot no sentir la necessitat de fer sol·licitud de grau de dependència. En aquest sentit, caldria tenir les dades de renda per persones majors de 65 anys per a poder fer una anàlisi més acurat. En qualsevol cas, tots els municipis es troben en una franja de percentatge menor a 8 punts percentuals.

## Places residencials

<sup>69</sup> Recordem en aquest punt que l'índex de sobreenvelliment mesura la quantitat de persones majors de 85 anys en proporció amb la quantitat de persones majors de 65.



Durant l'anàlisi per municipis s'ha fet servir l'índex de places residencials per cada 100 persones majors de 65 anys. En aquest sentit, els municipis que presenten millors valors són Sant Andreu de la Barca (7,84), Castelldefels (7,51), Olesa de Montserrat (5,32) i Martorell (5,25). Aquests 4 municipis són els únics que tenen un índex superior al del conjunt de Catalunya (4,43). Per la banda baixa, hi ha 4 municipis que tenen índex per sota de 2,5; Sant Joan Despí (2,23), Viladecans (2,11), El Prat (1,97) i Molins de Rei (0,65). **El conjunt dels 15 municipis presenta un índex de 3,45.** Cal recordar que aquest índex no diferencia entre places públiques i privades.



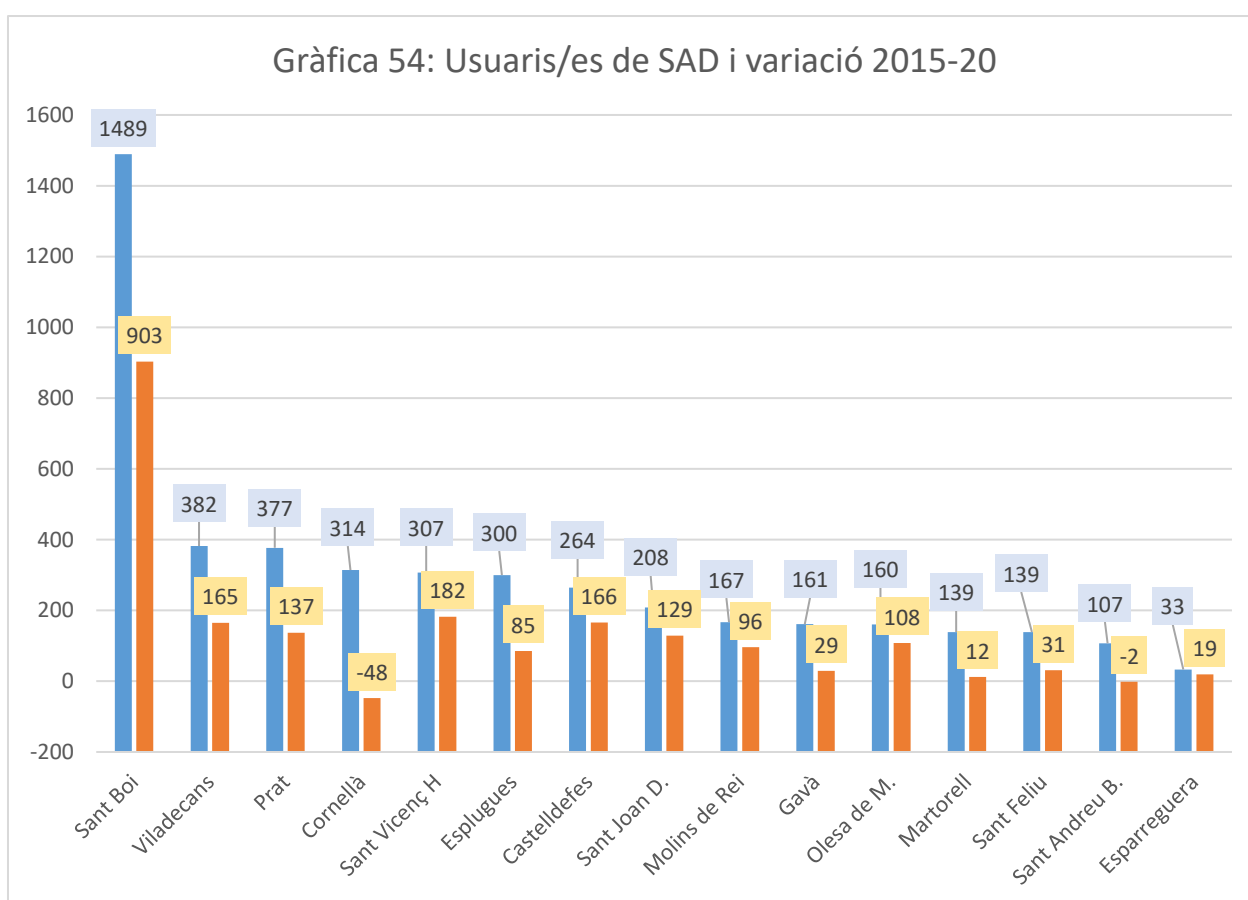
En la taula superior es pot apreciar el quocient de places residencials públiques (De qualsevol tipus) dividit per les persones amb grau 2 i 3 del municipi que tenen graus 2 i 3 de dependència. És a dir, per les persones que podrien ser candidates a fer servir aquest servei. Com es pot

apreciar, **cap municipi pot garantir una plaça residencial a tots els seus ciutadans de 65 i més anys amb grau 2 i 3 de dependència**. De fet, només un dels municipis pot garantir-ho a la meitat dels ciutadans; Sant Andreu de la Barca amb una proporció de 0,78. Cal afegir, que a 8 dels municipis (Més de la meitat), no es garanteix una plaça de residència pública ni a una quarta part de les persones amb grau 2 i 3.

Pel que fa al servei de residència de gent gran, faltaria afegir que entre els 15 municipis només hi ha 8 equipaments de titularitat pública; 4 de la Generalitat de Catalunya, 3 de titularitat municipal (Molins de Rei, Esparreguera i El Prat) i 1 del Consorci CSC.

### Serveis alternatius a Residència

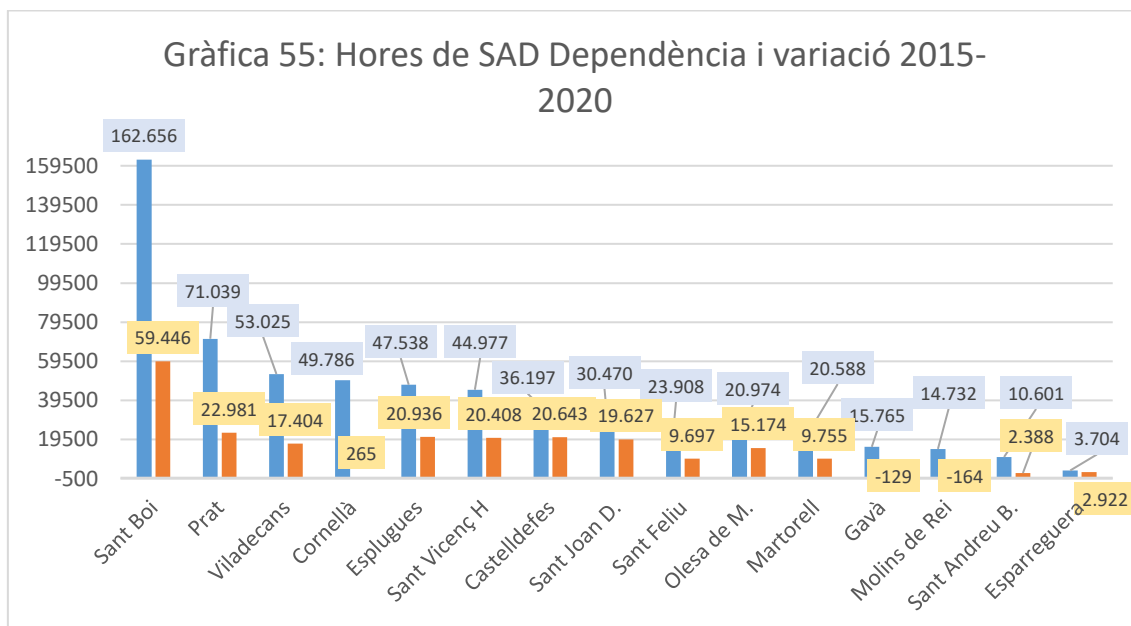
#### SAD



Durant l'anàlisi municipal s'han revisat les dades d'usuaris/es de més de 65 anys del SAD entre 2010 i 2020, donat que no disposem de les dades de 2010 per a 2 municipis i que només disposem del total d'hores a partir de 2015, limitem l'anàlisi general a aquesta franja de 5 anys. A la taula es pot apreciar el total de usuaris/es del servei al 2020 en blau i la variació del número de usuaris/es en els darrers 5 anys.

En valors absoluts hi ha un municipi que destaca clarament; Sant Boi. Aquest tenia al 2020 1.489 usuaris/es i va augmentar els usuaris/es en 903 en els 5 anys precedents. D'altra banda, hi ha

dos municipis que han perdut usuaris/es en els darrers cinc anys; Cornellà (48 usuaris/es) i Sant Andreu de la Barca (2 usuaris/es).

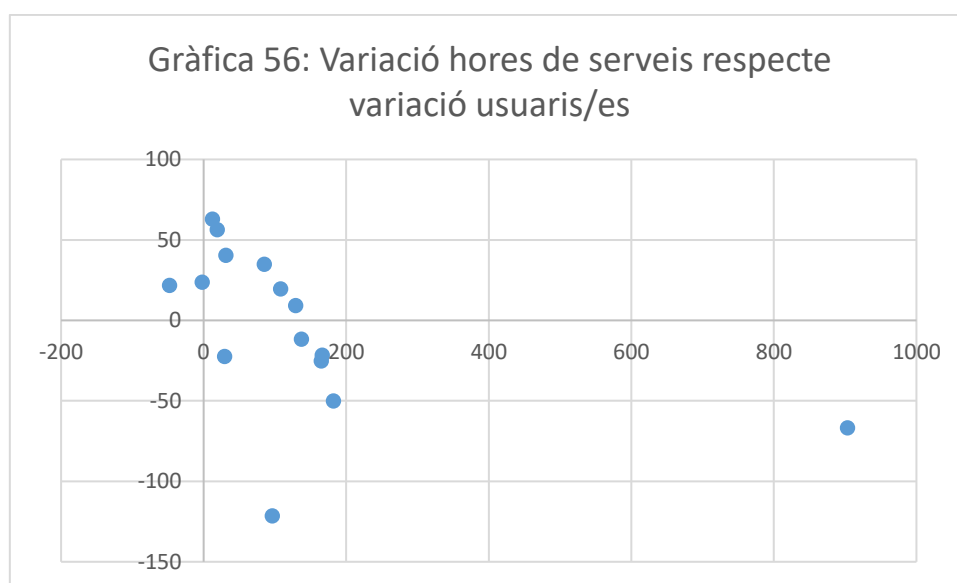


Pel que fa al total d'hores de servei del SAD, s'observa una certa similitud en l'ordre de municipis que en el total d'usuaris/es. Sant Boi té més del doble d'hores de servei de SAD que el següent municipi i ha augmentat en 5 anys un terç del total d'hores. Els dos municipis que presenten posicions més diferents entre els dos gràfics són Sant Feliu, que és 13è per número d'usuaris/es i 9è en número total d'hores i Molins de Rei, que és 9è en usuaris/es i 13è en quantitat d'hores. Pel que fa a l'augment o disminució d'hores, hi ha 2 municipis que presenten un resultat negatiu; Molins de Rei, que perd 164 hores de servei i Gavà, que en perd 129.

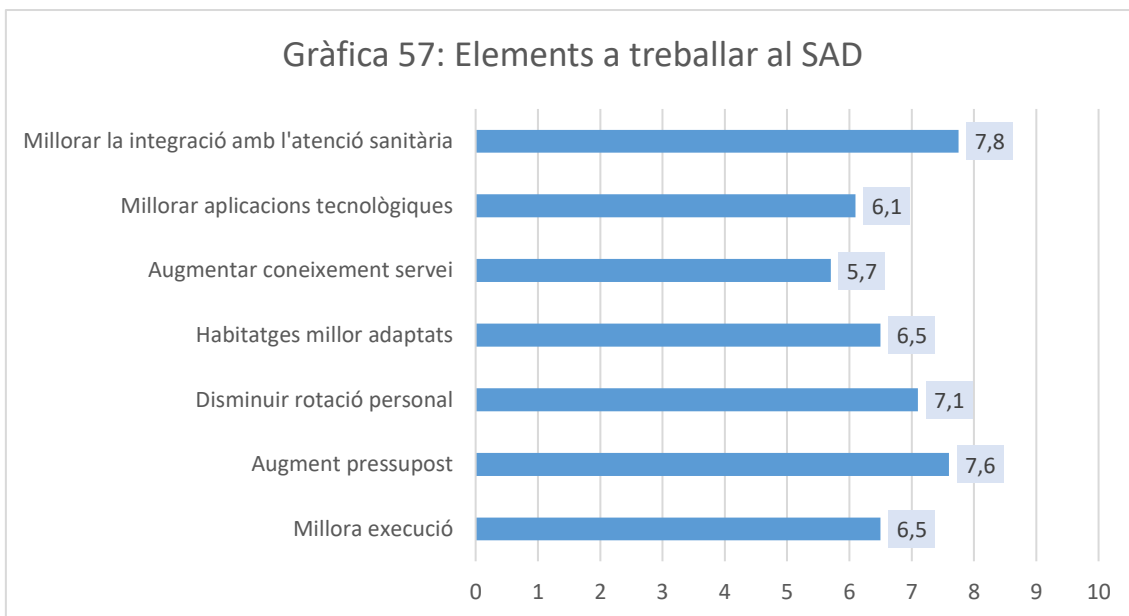
Taula 195 Hores de SAD Dependència per usuari/a i variació 2015-2020		
	Hores per usuari/a	Variació 2015-2020
Prat	188,4	-12
Sant Feliu	172	40
Cornellà	158,6	22
Esplugues	158,5	35
Martorell	148,1	63
Sant Joan D.	146,5	9
Sant Vicenç H	146,5	-50
Viladecans	139,8	-24
Castelldefes	137,1	-22
<b>Total</b>	<b>133,3</b>	<b>-18</b>
Olesa de M.	131,1	20
Esparreguera	112,2	56
Sant Boi	109,3	-67
Sant Andreu B.	99,1	-97
Gavà	97,9	-23

Molins de Rei	88,2	-122
---------------	------	------

Si s'observen les hores anuals per usuari/a, **pel conjunt dels 15 municipis cada usuari/a disposa de 133,3 hores anuals**, si es divideix pel número de setmanes anuals, sortiria a **2,6 hores per usuari/a i setmana**. A més, en el conjunt dels 15 municipis, **les hores anuals per usuari/a han baixat entre 2015 i 2020 en 18 hores anuals per usuari/a**. Si s'observen els municipis per separat, allà on els usuaris/es de SAD disposen de més hores de mitjana és al Prat amb 188,4 hores anuals i a Sant Feliu de Llobregat amb 172 hores anuals per usuari/a. Pel costat contrari, hi ha 3 municipis que on la mitjana d'hores anuals per usuari/a no arriba a 100; Sant Andreu de la Barca (99,1), Gavà (97,9) i Molins de Rei (88,2).



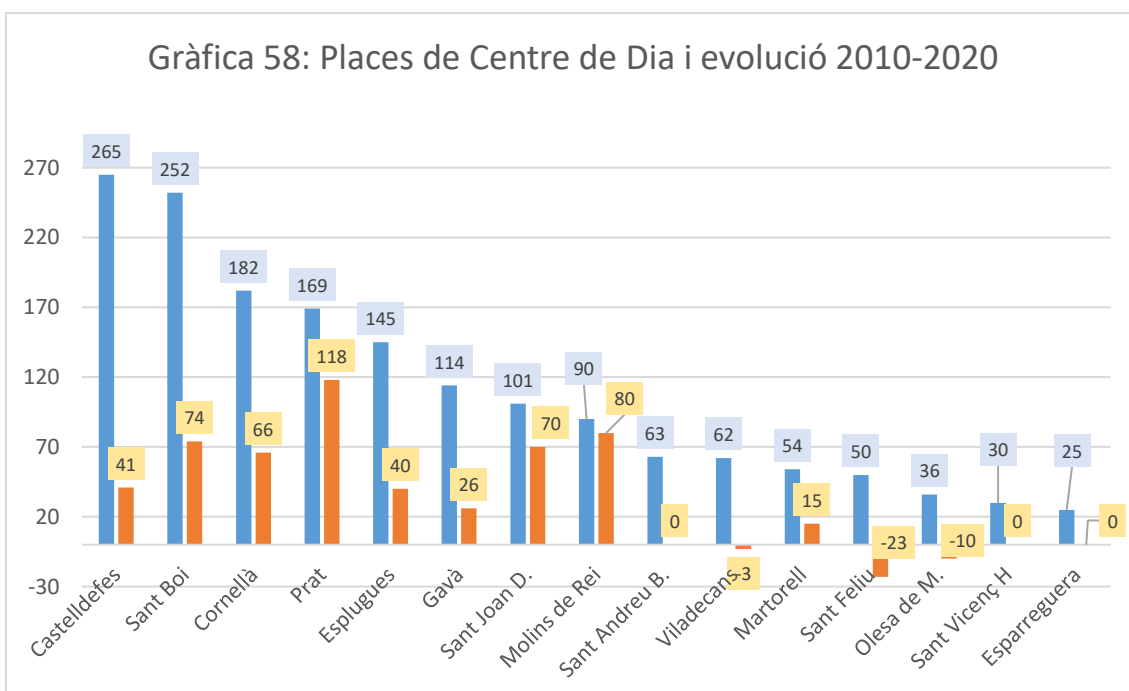
En el gràfic de dispersió superior s'ha creuat l'augment o disminució d'usuaris/es entre 2015 i 2020 (Eix X) amb l'augment o disminució d'hores per usuari/a (Eix Y). S'observa una certa tendència al fet que **els municipis que augmenten més usuaris/es, augmenten menys hores anuals de servei per usuari/a (o les disminueixen)**. Tot i que els números de casos és baix, s'ha calculat el coeficient de correlació entre aquestes dues variables, sent aquest del -0,49. Val a dir que la presència de Sant Boi com a outlier fa que el valor de la R sigui especialment baix (0,24)



A la pregunta 5 del qüestionari es preguntava sobre quins elements eren prioritaris per tal que el SAD pogués créixer en cadascun dels municipis respectius. En aquest cas els dos elements que destaquen amb les millors puntuacions són: **millorar la integració amb l'atenció sanitària**, amb un **7,8** i **augmentar el pressupost** per a poder oferir més hores de servei i a més gent, amb un **7,6**.

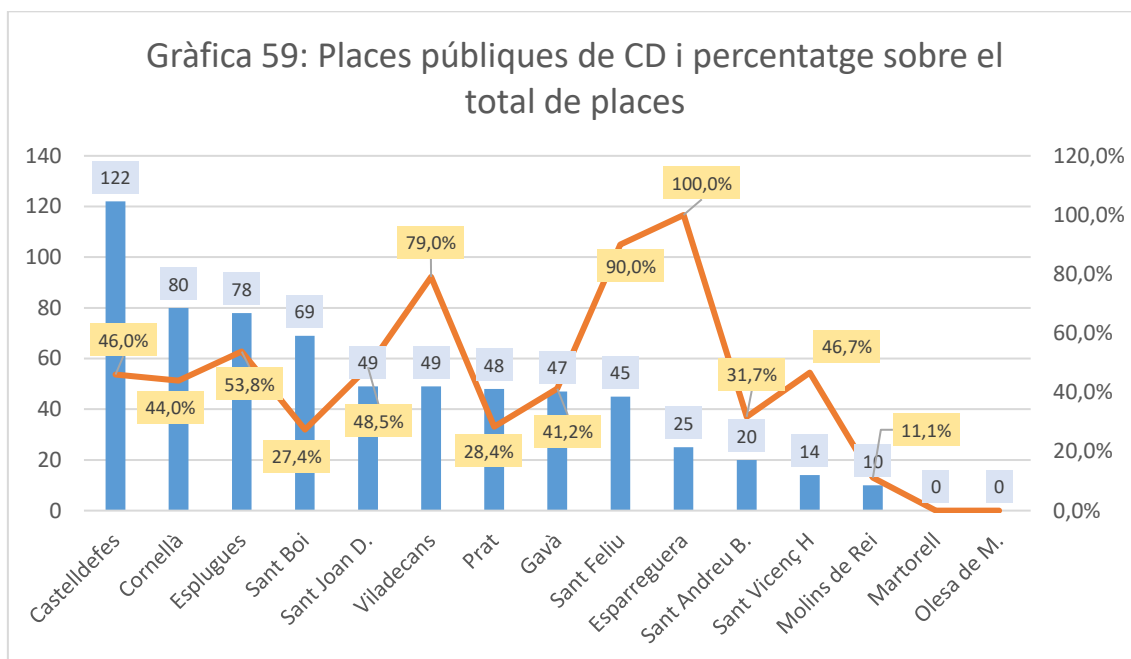
Per últim, a la pregunta 4, sobre la **necessitat d'ampliar places del SAD** per a persones de més de 65 anys als respectius municipis, la mitjana és un **8,0** (Escala de 1 a 10).

#### Centre de Dia

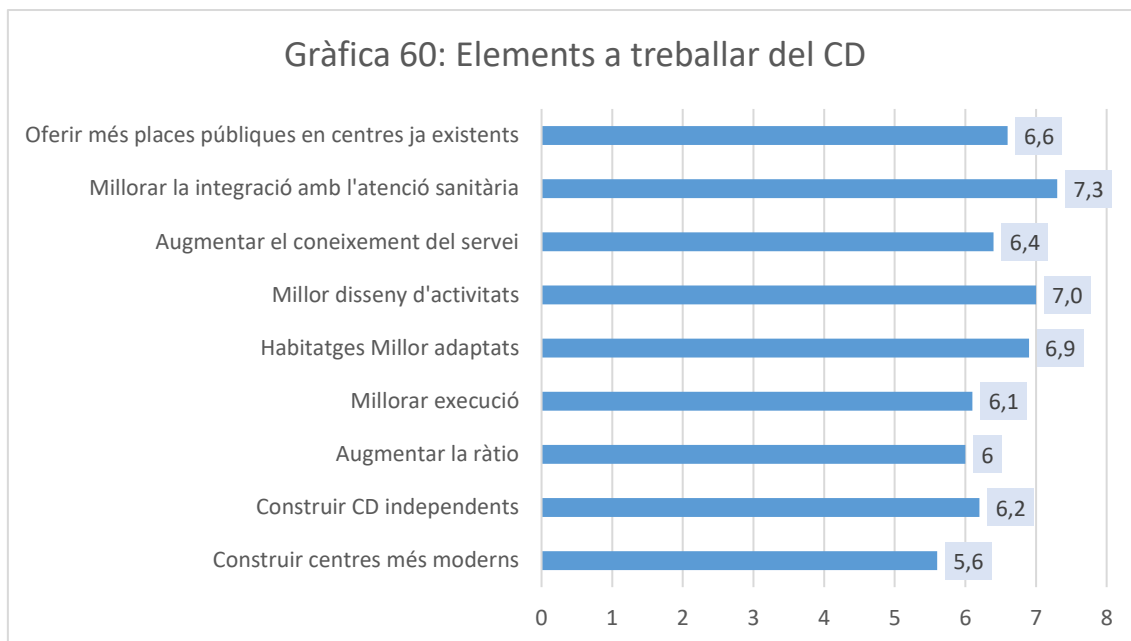




Pel que fa al servei de Centre de Dia, s'observa una diferència important entre els diferents municipis, passant de les 265 places de Castelldefels que és qui més en té, a les 25 d'Esparreguera que està a la cua. Les columnes taronges ens mostren quina variació hi ha hagut en el número de places entre 2010 i 2020, no s'observa cap tendència que ens pugui aportar cap tendència, cal recordar que la majoria d'aquests centres són d'iniciativa privada i, per tant, no responen a planificació pública d'atenció de necessitats. En el conjunt dels municipis, hi ha en l'actualitat 1636 places i s'ha produït un augment de 494 places des del 2010.



Seguint amb les places de Centre de Dia, si només es tenen en compte les places públiques, s'observen grans canvis en relació a la taula anterior. D'entrada, si es sumen totes les places públiques de CD dels 15 municipis, s'arriba a 656, un 40% del total de places comentada a la gràfica anterior (1.636). De fet, només hi ha 3 municipis on les places de Centre de Dia públiques superin el 50% del total; Viladecans amb un 79,0%, Sant Feliu de Ll. amb un 90% i Esparreguera, amb un 100%. Si es mira la gràfica anterior, els 3 estan entre les 6 poblacions amb menys places de CD; Viladecans en té 62, Sant Feliu de Ll. en té 50 i Esparreguera té només les 25 públiques. A més, cal afegir que hi ha dos municipis que no disposen de cap plaça pública d'aquest servei; Martorell i Olesa de Montserrat. Per últim, Castelldefels, que ja era el municipi que tenia més places totals, repeteix el primer lloc pel que fa a les places públiques amb 122, que són el 46,0% del total.



A la **pregunta 6**, sobre els **elements prioritaris** a treballar per tal que el servei de CD pugui créixer en els respectius municipis, obtenen la màxima puntuació: Millorar la **integració del servei amb l'atenció sanitària (7,3)**, Millorar el **disseny d'activitats** socials i de dinamització **(7,0)** i tenir **habitatges millor adaptats (6,9)**

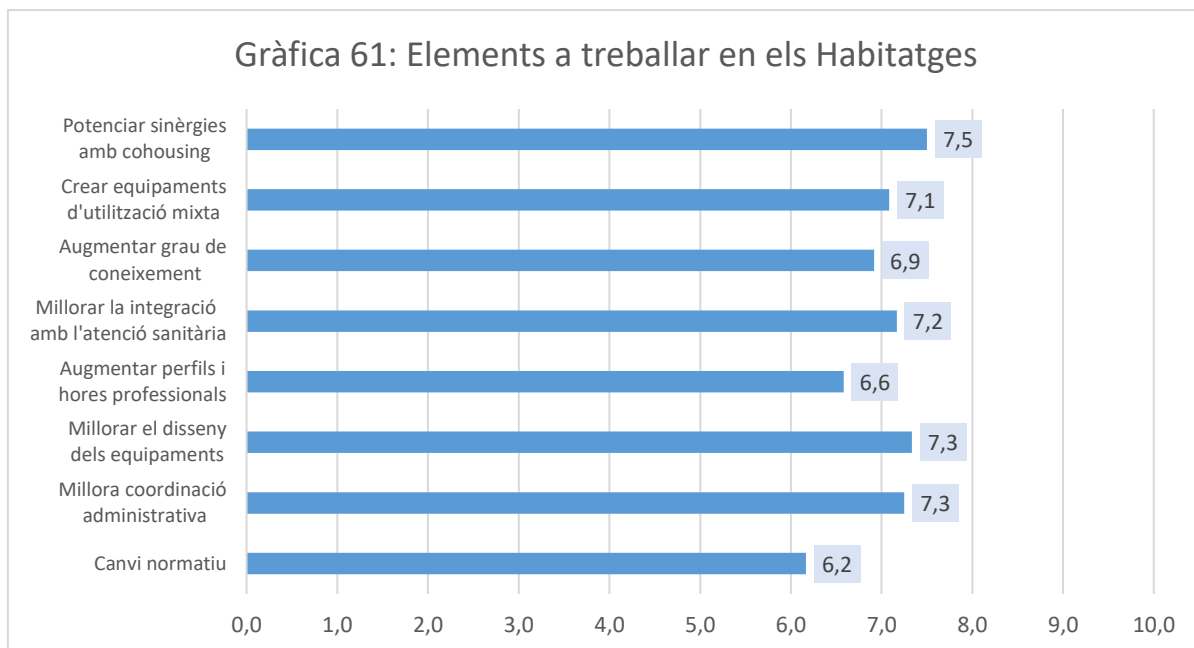
Per últim, a la **pregunta 4** del qüestionari, sobre la **necessitat de crear més places** en cada municipi respectiu, la mitjana és de **6,9** (Escala de 1 a 10).

### Habitatges tutelats

Pel que fa als Habitatges Tutelats per a gent gran, només es pot fer constar la total absència d'aquest servei al territori. Només hi ha 2 equipaments d'aquesta mena en les 15 localitats estudiades i cap dels dos és públic; Els Habitatges Tutelats per a gent gran Almeda, a Cornellà de Llobregat (24 places) i els Habitatges Tutelats Erit, a Esplugues de Llobregat (156 places).

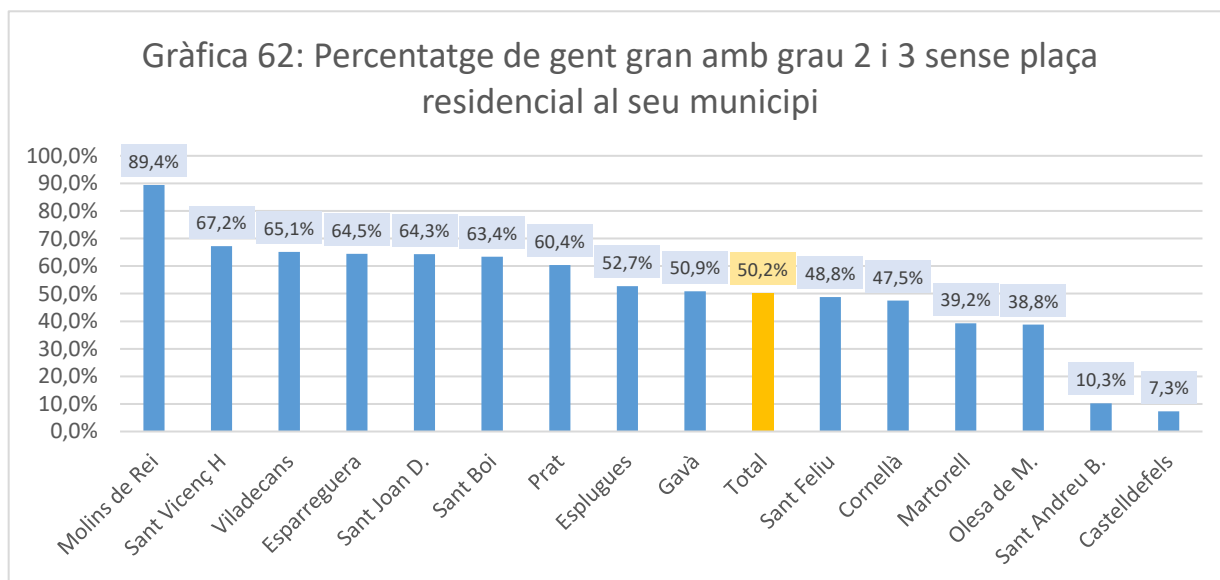
Tampoc hi ha cap servei que sigui assimilable, com és el cas dels Habitatges amb serveis per a gent gran de l'Ajuntament de Barcelona. A la pregunta 10 del qüestionari, es realitza la consulta de si disposen d'alguna iniciativa vinculada amb les comunitats de cohabitatge sènior i els 12 municipis que responen el qüestionari afirmen que no.

La pregunta 4, sobre el grau de **necessitat d'ampliar places** d'aquest servei als respectius municipis, s'obté una mitjana de **8,4** (Escala 1-10), sent la més alta dels 3 serveis consultats.



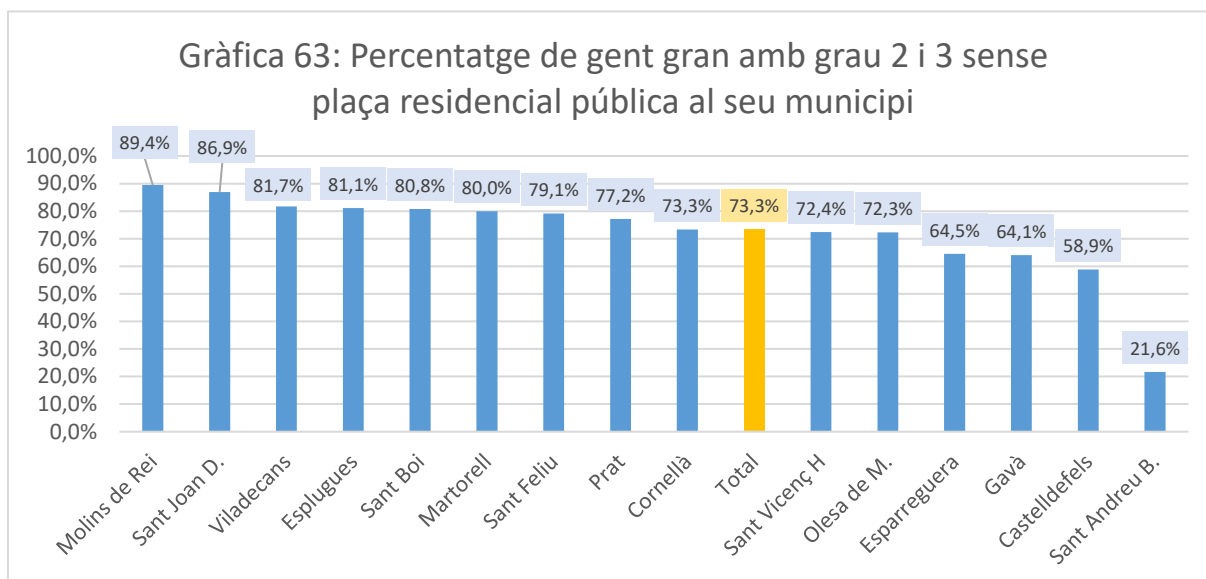
Pel que fa a la pregunta 7, sobre els elements a treballar en el futur per tal que el servei pugui créixer en el futur, l'element més ben valorat és la idea que cal cercar sinèrgies amb les cooperatives de cohousing per tal de poder construir els equipament amb més facilitat, amb un 7,5. Tot i així, donat que les diferències entre les opcions són minses, no és possible treure conclusions d'aquesta pregunta.

### Dependència i serveis

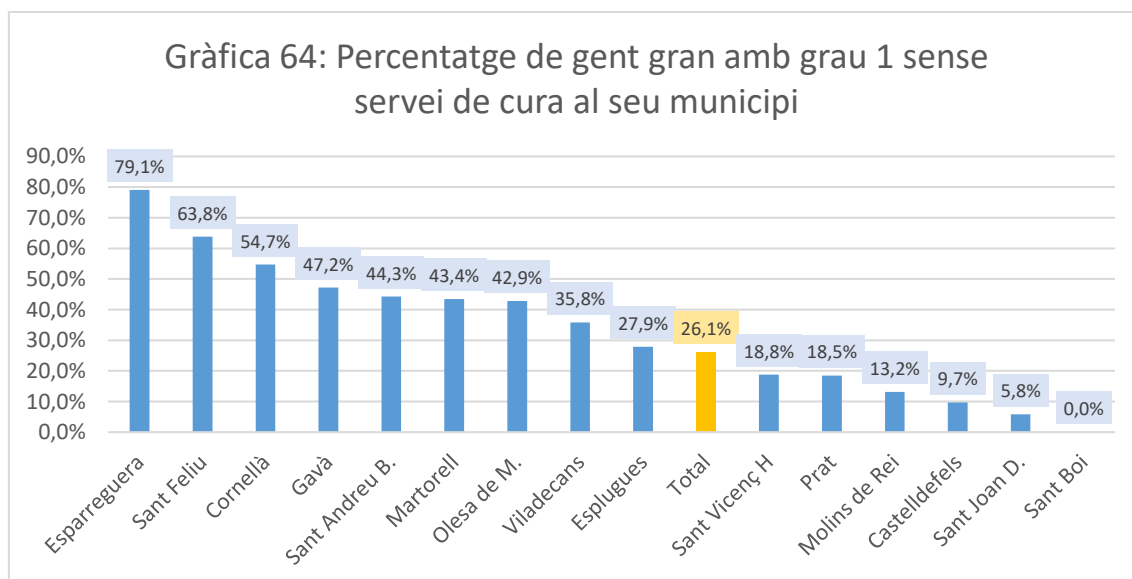


**No hi ha cap municipi dels 15 estudiats on totes les persones majors de 65 anys amb grau 2 i 3 de dependència, tinguin garantia una plaça residencial al seu domicili.** La dada del total de població és del 50,2%; una mica més de la meitat de les persones d'aquest col·lectiu no podrien disposar de plaça residencial al seu propi municipi. Aquest 50,2% suposa en valors absoluts que hi ha 4.451 places residencials per a 8.932 persones. Els municipis amb una millor situació són

Castelldefels i Sant Andreu de la Barca, amb un 7,3% i un 10,3% respectivament. A l'altre extrem, destaca amb molta diferència Molins de Rei, on només es garanteix la plaça residencial al 10,6% de la població analitzada.

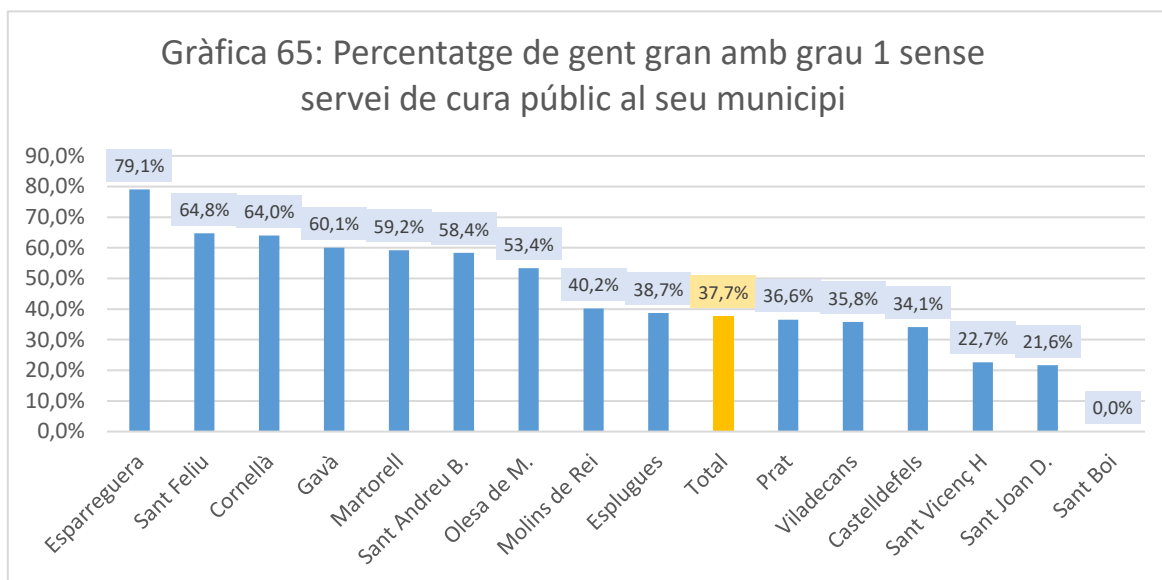


Cas que es tinguis en compte únicament les places residencials públiques, la situació és encara pitjor. **El 71,3% de les persones majors de 65 anys amb grau 2 o 3 de dependència, no disposarien d'una plaça residencial al seu municipi**; 2.384 places residencials públiques per a 8.932 persones. Si s'observen els municipis, 6 poblacions tenen una xifra igual o superior al 80%; Molins de Rei, Sant Joan Despí, Viladecans, Esplugues de Llobregat, Sant Boi de Llobregat i Martorell. Únicament un dels municipis presenta una dada que millori el 50%; Sant Andreu de la Barca amb un 21,6%.



Observant ara a les persones majors de 65 anys amb un grau 1 de dependència i creuant-ho amb la quantitat d'usuaris/es de SAD i les places de CD, s'observa que **un 26,1% de les persones**

d'aquest col·lectiu no tindrien accés a SAD o a Centre de Dia dins del seu municipi. Si s'observen els municipis per separat, només 1 d'ells pot garantir una plaça d'alguns dels dos serveis a totes les persones d'aquest col·lectiu; Sant Boi de Llobregat. En l'altre extrem es troben 3 municipis que no estarien en disposició de garantir el servei ni al 50% de les persones d'aquest col·lectiu; Esparreguera (79,1%), Sant Feliu de Llobregat (63,8%) Cornellà de Llobregat (54,7%).



**Si només es tenen en compte les places de CD públiques, el valor absolut puja fins al 37,7%.** Sant Boi de Llobregat es mantindria amb la possibilitat d'oferir un servei a tots/es les persones majors de 65 anys amb grau 1 de dependència. En aquest cas, serien 7 els municipis que superarien el 50%; Esparreguera (79,1%), Sant Feliu de Llobregat (64,8%), Cornellà de Llobregat (64,0%), Gavà (60,1%), Martorell (59,2%), Sant Andreu de la Barca (58,4%) i Olesa de Montserrat (53,4%).

#### **Polítiques públiques i presència Diputació, coordinació Generalitat.**

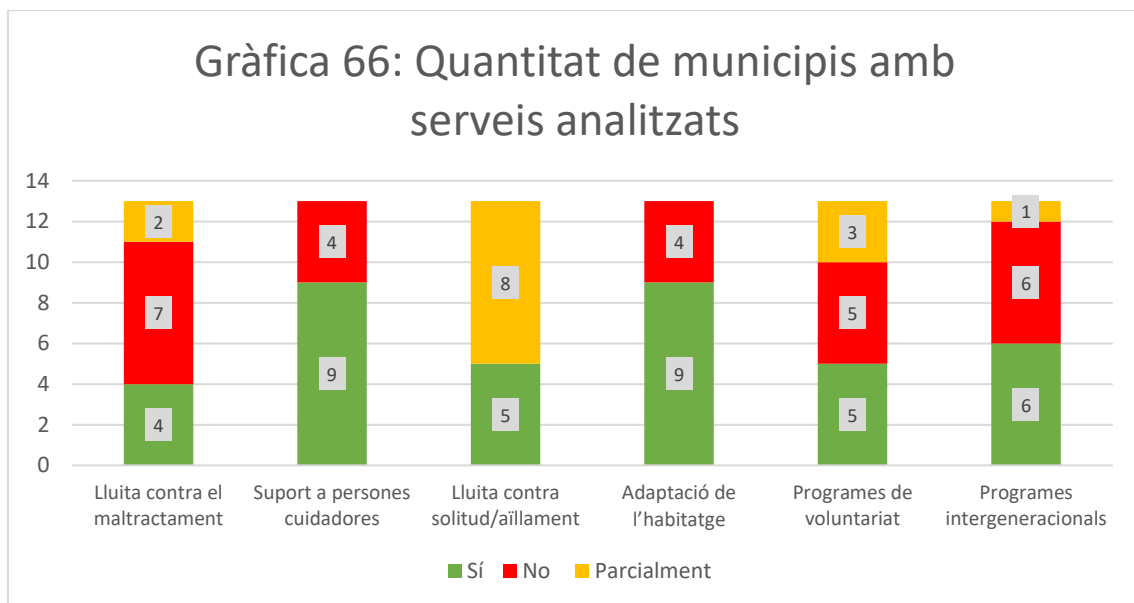
Durant el treball el marc teòric s'han identificat polítiques de tipus social que poden suposar una passa endavant per tal d'afavorir que les persones grans es puguin mantenir més temps en un entorn comunitari. No s'han tingut en comptes els complementos que ja existeixen a la cartera de serveis socials; Teleassistència, Transport adaptat o Menjador social ni el servei de Respir, que ofereix la Diputació de Barcelona de manera directa<sup>70</sup>. Fer constar també, que tal i com s'ha dit anteriorment, aquest treball es limita als aspectes socials i, per tant, no s'han tingut en compte polítiques de tipus sanitari o urbanístic. L'anàlisi s'ha fet pels 13 municipis que han respost a la sol·licitud de Dret d'accés a la informació pública, excloent a Cornellà de Llobregat i Sant Andreu de la Barca.

Dit això, s'han identificat durant el marc teòric 6 tipus de política que, seguint els principis d'envelliment actiu, participació i manteniment de la persona en l'entorn comunitari, poden ser un complement per als serveis de cura. Les 6 polítiques són les següents:

<sup>70</sup> Aquests serveis s'han definit de manera breu durant el marc teòric.

- Lluita contra el maltractament vers les persones grans.
- Suport a les persones cuidadores informals.
- Lluita contra l'aïllament o solitud no volguda.
- Adaptació d'habitatges.
- Programes de voluntariat (Tant per fomentar la participació de persones grans com per a donar servei a persones grans).
- Programes intergeneracionals.

Durant l'anàlisi de la realitat de cada municipi, s'ha analitzat a través dels documents de planificació, avaluació i tota aquella documentació que han aportat els diferents Ajuntaments, la presència o no d'aquest tipus de polítiques. En alguns casos, també ens hem recolzat en el qüestionari per tal d'obtenir alguna de la informació. En qualsevol cas, cal tenir present que tot i que la informació és complerta i fiable, pot haver-hi algun projecte sorgit en les darreres setmanes o mesos que no hagi estat inclòs en cap dels documents i, per tant, no hagi estat tingut en compte. La informació en profunditat de cada municipi es pot trobar en el seu apartat, aquí es realitzarà únicament un breu resum estadístic.

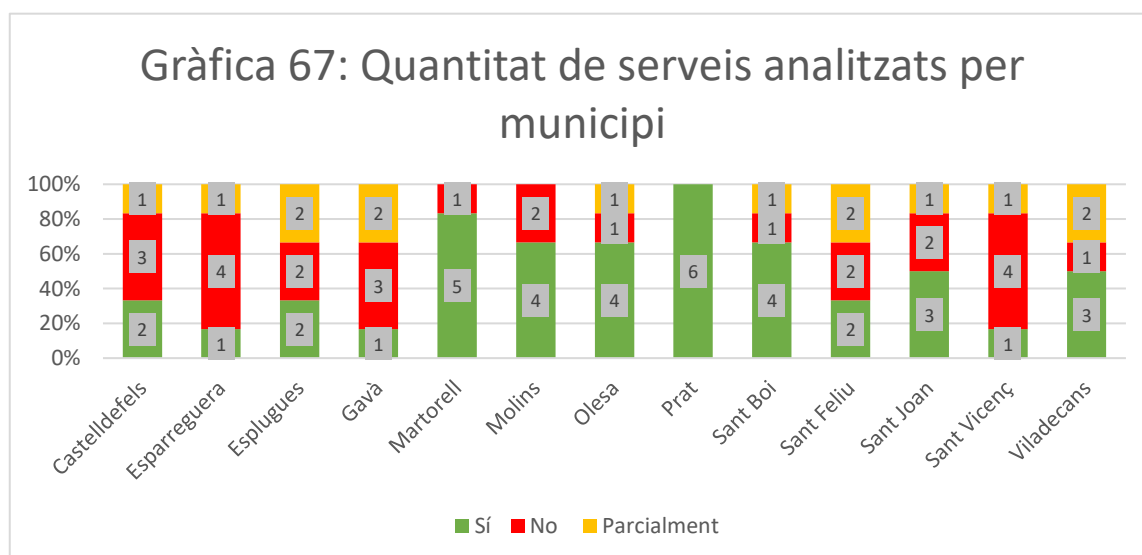


Si es mira des del punt de vista dels serveis, aquells que estan més presents com a oferta al municipi són els de suport a les persones cuidadores i els d'adaptació de l'habitatge, tots dos presents a 9 localitats. Per contra, els programes de lluita contra el maltractament només estan presents a 4 dels 13 municipis. Pel que fa a Cornellà i Sant Andreu de la Barca, no inclosos en l'anàlisi, sabem a través del qüestionari que Cornellà disposa de programa d'adaptació d'habitatges i de suport a persones cuidadores i que Sant Andreu de la Barca disposa de programes de suport a persones cuidadores.

Una de les dificultats principals ha estat valorar les polítiques de Lluita contra la solitud/aïllament. En aquest punt ens referíem principalment a polítiques similars al programa "Vincles" de l'Ajuntament de Barcelona, ja exposat al marc teòric, és a dir, polítiques que

cerquessin prevenir i detectar la sol·litud d'aquelles persones amb pocs lligams socials i poca capacitat per sortir al carrer o desplaçar-se lluny del domicili. Només 5 municipis disposen de polítiques d'aquesta mena, però la resta fan constar d'una manera o altra que les seves polítiques de dinamització treballen per tal de crear llaços entre les persones grans, que afavoreixen l'intercanvi i la participació d'aquestes. És per aquest motiu que en aquesta categoria apareix un valor tant alt a la categoria "parcialment".

També és molt rellevant destacar en aquest punt la gran rellevància que tenen els programes de la Diputació de Barcelona en les polítiques que s'ofereixen als diferents municipis. Més enllà del programa Respir, que ofereix l'entitat supramunicipal més enllà dels Ajuntaments, aquesta ofereix suport per a la redacció de guies contra el maltractament de la gent gran (Olesa de Montserrat, Viladecans i Martorell), els Grups de Suport d'Ajuda Mútua (GSAM) per a cuidadors/es informals i el programa "Arranjaments" per a l'adequació d'habitatges de persones grans dependents. Sense la presència i suport de la Diputació, aquests 3 tipus de polítiques estarien en números propers a 0 o haurien suposat un sobreesforç de disseny per part dels Ens locals.



Si es mira des del punt de visat dels Ajuntaments, destaca el del Prat, que disposa dels 6 tipus de programa i, en la majoria de casos són serveis amb força recorregut temporal, previs al 2019, quan es va realitzar la planificació actual. També cal destacar que és un dels pocs municipis que disposa de planificació específica per a gent gran. Els altres municipis que disposen de més de la meitat de polítiques són Martorell (5), Molins de Rei (4), Olesa de Montserrat (4) i Sant Boi de Llobregat (4). Pel costat baix trobem Esparreguera que implementa només l'adaptació d'habitatges a través del programa "Arranjaments" i Sant Vicenç dels Horts que disposa dels Grups de Suport d'Ajuda Mútua. En el cas d'Esparreguera, ja ens havien manifestat problemes de personal per justificar que no tinguin planificació o avaluacions sobre les polítiques de gent gran.

## **Planificació i avaluació.**

Tot i que no formava part inicialment de l'objectiu d'anàlisi d'aquest treball, les dificultats trobades a l'hora d'aconseguir informació sobre polítiques per a gent gran, han fet que sigui necessari aturar-se un moment a valorar quin tipus de planificació i avaluació sectorial es realitza.

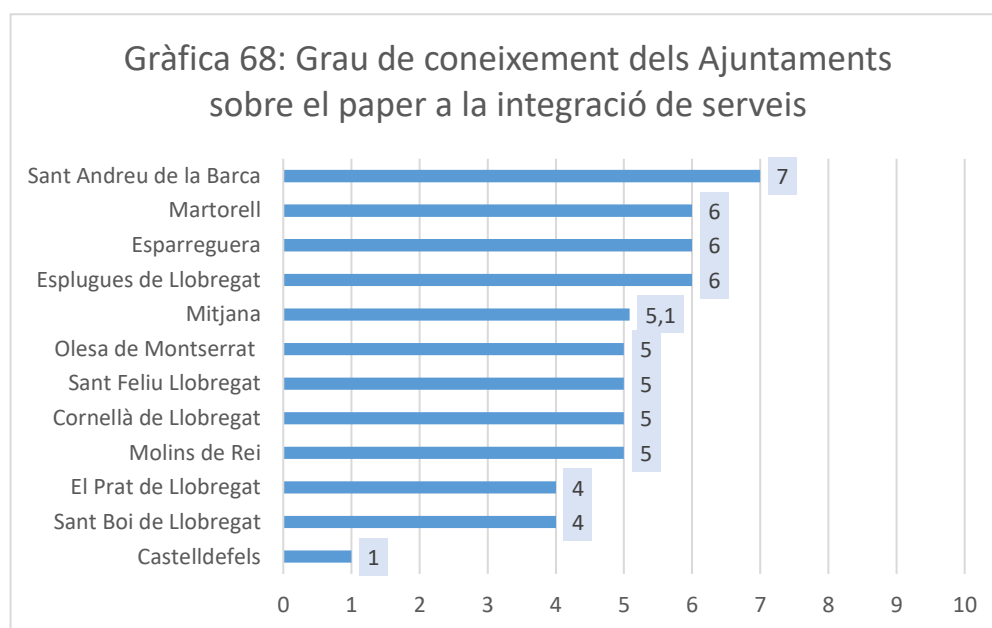
Únicament **3 dels 15 municipis** disposen d'un document de **planificació de polítiques públiques específic per a la gent gran** (o que inclogui de manera específica les polítiques de serveis socials). Els 3 municipis són El Prat de Llobregat, Molins de Rei i Martorell (En el darrer cas per al període 2017-2019 i, per tant, no vigent). En la majoria d'altre casos es remetent al PAM municipals, on el grau d'especificitat és baix en general. Hi ha dos municipis que no disposen ni de PAM en vigor; Castelldefels i Sant Andreu de la Barca. Cal destacar que els 3 municipis que disposen de planificació per a les polítiques de gent gran, estan entre els 5 que presenten una oferta més àmplia dels serveis analitzats prèviament.

Pel que fa a les avaluacions, és difícil valorar qui en té, ja que en alguns casos es realitzen memòries extenses i concretes (El Prat o Olesa de Montserrat, per exemple), en d'altres es limiten a tenir enquestes de satisfacció dels usuaris/es (Cornellà o Sant Feliu de Llobregat, per exemple) i en d'altres, únicament disposen de indicadors per a activitats de dinamització (Castelldefels, per exemple). A més, hi ha 3 municipis que afirmen no disposar d'eines d'avaluació; Molins de Rei, Sant Boi de Llobregat i Esparreguera.

Donat que no es disposa de prou coneixement de la qüestió per tal de valorar que es considera vàlid o no com a eina d'avaluació, també s'ha preguntat dins del qüestionari sobre aquesta qüestió a la pregunta 17 amb l'enunciat "Fins a quin punt considereu necessari millorar les eines d'avaluació de les polítiques públiques per a gent gran?". Entre els 12 municipis que han respost la pregunta, s'obté una **mitjana de 7,6**. Tots els municipis donen una valoració mínima de 7 a aquesta qüestió.



## Coneixement integració



Al qüestionari enviat als Ajuntaments, la pregunta 13 qüestionava sobre fins a quin punt consideren els tècnics/ques que han rebut informació sobre el paper que jugaran els Ajuntaments a la propera integració social i sanitària.

La mitjana dels 12 municipis que han respost al qüestionari és de 5,1, un aprovat just. De fet, excepte Castelldefels que destaca per la part baixa i Sant Andreu de la Barca, amb un 7, la resta de municipis es troben entre el 4 i el 6.

## 6. Conclusions

Després de realitzar l'anàlisi dels quinze municipis per separat i en el seu conjunt, cal aturar-se a observar si s'han acomplert els objectius plantejats inicialment, quins elements inesperats han sorgit i en quins elements caldria centrar-se a continuació per tal de poder aprofundir en la qüestió.

S'observen les següents conclusions:

- Només un dels 15 municipis (Sant Boi de Llobregat) ofereix prou places de Centre de Dia, SAD i Habitatges Tutelats per a gent gran com per poder atendre els seus propis ciutadans majors de 65 anys amb grau 1 de dependència. Fins a un 37,7% de les persones incloses en aquest grup no disposen d'un sistema formal de cures. Això xocaria amb la idea del manteniment de les persones en el seu entorn, ja que o bé renuncien a les cures formals, o bé renuncien al seu entorn. Pot haver-hi persones que disposin de cuidador/a informal, però cal recordar en aquest punt, tal i com hem vist a la definició del concepte de dependència, la LAPAD al seu article 14 estipula que els serveis de cura formal han de ser prioritaris i els informals, excepcionals.

En aquest sentit, és gairebé impossible que aquests serveis puguin ser una alternativa a les residències de gent gran en l'actualitat.

- Tot i que no era un dels objectius del treball, també s'ha constatat que hi ha manca de places residencials públiques en tots els municipis. De fet, només 1 d'ells, Sant Andreu de la Barca, pot garantir una plaça de residència pública a més de la meitat de les persones de 65 anys i més amb graus de dependència 2 i 3. En el conjunt dels 15 municipis, fins a un 73,3% de la població d'aquest col·lectiu, no disposaria de plaça de residència pública.
- Pel que fa a les polítiques públiques que podrien afavorir i complimentar als serveis alternatius per a mantenir a la gent gran amb dependència al seu domicili, s'observa a la documentació aportada i als qüestionaris que només l'Ajuntament del Prat de Llobregat ofereix de manera directa o indirecta els 6 tipus de serveis identificats. De fet, tres dels municipis només n'ofereixen 1 (Esparreguera, Gavà i Sant Vicenç dels Horts). Tot i així, donat que no s'ha avaluat el grau d'èxit d'aquestes polítiques, és difícil donar resposta amb rotunditat a la pregunta dels segon objectiu plantejat en aquest treball.
- A través de l'estudi de les polítiques públiques s'ha constatat també la importància de la coordinació interadministrativa per tal que el ciutadà pugui rebre oferta de serveis amb homogeneïtat independentment del seu municipi de residència. En aquest sentit, cal destacar la rellevància dels programes de la Diputació de Barcelona, que ofereix als municipis adherir-se a serveis com ara els GSAM, Arranjaments o el suport per tal d'escriure guies contra el maltractament a la gent gran. També ofereix de manera directa el servei de Respir de suport a les persones cuidadores.
- Es constata que hi ha una manca de planificació de polítiques públiques per a gent gran en el conjunt dels 15 municipis. Només 3 dels 15 municipis disposen de planificació de polítiques públiques per a gent gran; El Prat, Martorell i Molins de Rei (En el cas de Martorell vigent fins a 2019). Sobre l'eficàcia d'aquestes planificacions, cal tenir present que aquests 3 municipis estan entre els 5 que obtenen millors resultats en l'anàlisi de polítiques públiques. D'altra banda, també s'observa que cal potenciar els mecanismes d'avaluació. Al qüestionari respost per 12 dels Ajuntaments, es dona una prioritat de 7,6 sobre 10 a la necessitat de millorar les eines d'avaluació de les polítiques públiques per a gent gran.

A banda de les conclusions, s'afegeix un últim element a mode d'observació. Davant de la propera implantació de la integració social i sanitària, els 12 Ajuntaments que han respost el qüestionari, han donat un mitjana de 5,1 sobre 10 al seu nivell de informació rebuda sobre la qüestió. Cal recordar que els qüestionaris han estat respostos per personal de l'àrea de serveis socials. En aquest sentit, seria interessant que les diferents administracions<sup>71</sup> que poden jugar un paper rellevant pel que fa a la vessant social de la integració de serveis, clarifiquessin quin serà el paper de cadascun d'ells i quin serà el paper dels serveis de tipus social un cop s'integrin amb els sanitaris.

---

<sup>71</sup> Ajuntaments, Diputació de Barcelona, Consell Comarcal del Baix Llobregat i Departament de Drets Socials.

Més enllà de les conclusions, tant les que responen als objectius inicials com les que responen a elements inesperats que ens hem trobat durant la realització del treball, afegim idees per tal de poder continuar amb la investigació d'aquesta temàtica:

- Realitzar un treball sobre el finançament dels serveis dirigits a la gent gran que s'han treballat. Seria interessant saber d'on provenen els diners per a finançar els diferents programes i si aquests són suficients o no. Un exemple que s'ha vist durant el treball és el SAD, on s'ha observat una tendència entre 2015 i 2020 a la dificultat d'assumir un augment del número d'usuaris/es i d'hores per usuari/a a la vegada.
- Realitzar una planificació i avaluació dels serveis per a gent gran que s'ofereixen en un municipi concret.
- Realitzar un treball similar a aquest però en una zona d'àmbit rural, per observar quines problemàtiques són compartides i quines no.
- Fer un estudi de recollida d'opinió de la gent gran d'una zona determinada sobre quines són les seves necessitats i voluntats al voltant de les polítiques de cura per a gent gran.
- Analitzar els sistemes actuals de coordinació administrativa pel que fa als serveis dedicats a les persones grans i proposar millores.
- Fer el disseny d'un municipi de com s'hauria d'executar la integració de serveis per a la gent gran des de la vessant social.
- Redissenyar el marc normatiu que afecta als serveis de cures per tal que s'inclouï com a part del servei tot allò que gira al seu voltant. Per exemple, que un cop obtingut el SAD, s'incloués sense haver de fer cap tramitació un servei d'adaptació similar al que ofereix la Diputació amb "Arranjaments".

## 7. Bibliografia

### Llibres, articles i documents administratius

- Bennett, Rachel i Zaidi, Asghar (2018) "Editorial: Three challenges in realising the MIPAA in developing regions" a *International Journal on Ageing in Developing Countries*. Vol 2, núm 2, pp 76-81. Versió online: <https://www.inia.org.mt/wp-content/uploads/2018/09/2.2-3-Editorial-edit.pdf>
- Bermejo García, Lourdes (2009) *Guía de buenas prácticas en Centros de Día de personas mayores en situación de dependència (Parte 1)*. Consejería de Bienestar Social y Vivienda del Principáu d'Asturies. Versió online: <https://www.segg.es/media/descargas/Acreditacion%20de%20Calidad%20SEGG/CentrosDia/Centros%20d%C3%ADa-Parte%20I%20Asturias.pdf>
- Billings, Jenny et al (2004) "Towards Integrated Health and Social Care for Older People: A European Review" a *Journal of Integrated Care*. Vol 12, núm 1, pp 3-8. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/241675071\\_Towards\\_Integrated\\_Health\\_and\\_Social\\_Care\\_for\\_Older\\_People\\_A\\_European\\_Review](https://www.researchgate.net/publication/241675071_Towards_Integrated_Health_and_Social_Care_for_Older_People_A_European_Review)

- Boudiny, Kim (2013) “‘Active ageing’: From empty rhetoric to effective policy tool” a *Aging and Society*. Núm 33, pp 1077-1098. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/255178938\\_'Active\\_ageing'\\_From\\_empty\\_rhetoric\\_to\\_effective\\_policy\\_tool](https://www.researchgate.net/publication/255178938_'Active_ageing'_From_empty_rhetoric_to_effective_policy_tool)
- Col·legi Oficial de Diplomats en Treball Social i Assistents Socials de Catalunya (1997) *Anàlisi del Servei d'Atenció Domiciliària (SAD) a Catalunya*. Monogràfic número 4. Col·legi Oficial de Diplomats en Treball Social i Assistents Socials de Catalunya. Versió online: <https://www.tscat.cat/content/analisi-del-servei-datencio-domiciliaria-sad-catalunya>
- Comissió Europea (1999). *Towards a Europe for all ages. Promoting prosperity and International solidarity*. Comunicació de la Comissió Europea. COM (99) 221, 21/05/1999 Versió online: [https://ec.europa.eu/employment\\_social/social\\_situation/docs/com221\\_en.pdf](https://ec.europa.eu/employment_social/social_situation/docs/com221_en.pdf)
- Comissió Europea (2021). *Libro Verde sobre el envejecimiento. Fomentar la solidaridad y la responsabilidad entre generaciones*. Comunicació de la Comissió Europea. COM (2021) 50, 27/01/2021. Versió online: [https://ec.europa.eu/info/sites/default/files/com\\_2021\\_50\\_f1\\_green\\_paper\\_es.pdf](https://ec.europa.eu/info/sites/default/files/com_2021_50_f1_green_paper_es.pdf)
- Consell d'Europa (1998) *Del Comité de Ministros a los Estados miembros relativa a la Dependència*. Recomendación (98) 9, 18/09/1998. Versió online: <https://sid.usal.es/idocs/F3/LYN10476/3-10476.pdf>
- Consell de la Unió Europea (2010) *Council conclusions on Active Aging. 3019th Employment, Social Policy Health and Consumer Affairs Council Meeting*. 07/06/2010. Versió online: [http://www.consilium.europa.eu/uedocs/cms\\_data/docs/pressdata/en/lisa/114968.pdf](http://www.consilium.europa.eu/uedocs/cms_data/docs/pressdata/en/lisa/114968.pdf)
- Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya (2018) “Integració de l’atenció social i sanitària” a *Col·lecció d'Estudis i Informes*. Núm. 51. Versió online: [https://ctesc.gencat.cat/doc/doc\\_16249881\\_1.pdf](https://ctesc.gencat.cat/doc/doc_16249881_1.pdf)
- Costa Cuberta, Mercè (2011) “Els serveis socials i el seu finançament” a *Els serveis socials a Catalunya. Aportacions per al seu estudi*. Pelegrí Viaña, Xavier [Ed]. pp 279 a 294. Edicions de la Universitat de Lleida: Lleida.
- Dannefer, Dale (2003) “Cumulative Advantage/Disadvantage and the Life Course: Cross-Fertilizing Age and Social Science Theory” a *Journal of Gerontology. Social Sciences*. Vol 58B, núm 6, pp 327-337. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/9012211\\_Cumulative\\_AdvantageDisadvantage\\_and\\_the\\_Life\\_Course\\_Cross-Fertilizing\\_Age\\_and\\_Social\\_Science\\_Theory](https://www.researchgate.net/publication/9012211_Cumulative_AdvantageDisadvantage_and_the_Life_Course_Cross-Fertilizing_Age_and_Social_Science_Theory)
- De Jong Gierveld, Jenny et al. (2015) “Determinants of Loneliness among Older Adults in Canada” a *Canadian Journal of Aging*. Vol 34, núm 2, pp 1-12. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/272844504\\_Determinants\\_of\\_Loneliness\\_among\\_Older\\_Adults\\_in\\_Canada](https://www.researchgate.net/publication/272844504_Determinants_of_Loneliness_among_Older_Adults_in_Canada)
- Departament d'Acció Social i Ciutadania (2010) *Pla Estratègic de Serveis Socials de Catalunya 2010-2013*. Maluquer Margalef, Elisabeth et al [Coord.]. Departament d'Acció Social i Ciutadania: Barcelona. Versió online: [http://treballiaferssocials.gencat.cat/web/.content/03ambits\\_tematicos/15serveissocials/pla\\_estrategic\\_serveis\\_socials/Pla\\_estrategic\\_serveis\\_socials\\_catalunya\\_NOU/I\\_PES](http://treballiaferssocials.gencat.cat/web/.content/03ambits_tematicos/15serveissocials/pla_estrategic_serveis_socials/Pla_estrategic_serveis_socials_catalunya_NOU/I_PES)

[SC/03 pla estrategic ss catalunya/documents/documents\\_10\\_12\\_2010/pessc\\_definiu\\_2010-2013.pdf](http://sc03.pla.estrategic.ss.catalunya/documents/documents_10_12_2010/pessc_definiu_2010-2013.pdf)

- Departament de Benestar Social (2002a) *Llibre blanc de la gent gran amb dependència*. Departament de Benestar Social: Barcelona. Versió online: [http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal\\_social/import/gencat/gencat0014.pdf](http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/import/gencat/gencat0014.pdf)
- Departament de Benestar Social (2002b) *Llibre blanc de la gent gran activa*. Departament de Benestar Social: Barcelona. Versió online: [http://ibdigital.uib.es/greenstone/sites/localsite/collect/portal\\_social/index/assoc/gencat01/03.dir/gencat0103.pdf](http://ibdigital.uib.es/greenstone/sites/localsite/collect/portal_social/index/assoc/gencat01/03.dir/gencat0103.pdf)
- Departament de Benestar Social i Família (2003) *IV Pla d'Actuació Social*. Aprovat en data 8/10/2003. Departament de Benestar Social i Família: Barcelona. Versió online: [https://dretssocials.gencat.cat/ca/detalls/Article/Antecent\\_IV\\_Pla\\_Actuacio\\_Social](https://dretssocials.gencat.cat/ca/detalls/Article/Antecent_IV_Pla_Actuacio_Social)
- Departament de Salut i Seguretat Social (2004) *L'atenció sociosanitària a Catalunya. Vida als anys*. Departament de Salut i Seguretat Social: Barcelona. Versió online: <https://docplayer.es/30567252-L-atencio-sociosanitaria-a-catalunya-vida-als-anys.html>
- Departament de Treball, Afers Socials i Famílies (2020) *Pla Estratègic de Serveis Socials 2021-2024*. Departament de Treball, Afers Socials i Famílies. Edició online: [https://dixit.gencat.cat/ca/detalls/Article/pla\\_estrategic\\_serveis\\_socials\\_2021\\_2024](https://dixit.gencat.cat/ca/detalls/Article/pla_estrategic_serveis_socials_2021_2024)
- Departaments de Salut i Drets Socials (2022) *Model d'atenció integrada social i sanitària a l'entorn domiciliari*. Departaments de Salut i Drets Social. Edició electrònica: <https://salutweb.gencat.cat/web/.content/aiss/docs/domiciliaria/model-aiss-entorn-domiciliari.pdf>
- Diputació de Barcelona. *Memòria de gestió dels servei local de Teleassistència de la Diputació de Barcelona. Resultats any 2020*. Diputació de Barcelona. Versió online: <https://www.diba.cat/es/web/teleassistencia/memories-de-gestio>
- Diputació de Barcelona. *Polítiques locals per a un envelliment actiu*. Ed. Diputació de Barcelona, Barcelona 2005. Versió online: [https://www.diba.cat/c/document\\_library/get\\_file?uuid=d869fcce-fed3-42e9-9d4d-07867e4ec6f3&groupId=1295730](https://www.diba.cat/c/document_library/get_file?uuid=d869fcce-fed3-42e9-9d4d-07867e4ec6f3&groupId=1295730)
- Duque, Juan Manuel i Mateo Echanogorria, Adela [Coord.] (2008) *La participación social de las personas mayores*. IMSERSO. Versió online: <https://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/11005part-socialmay.pdf>
- Federación Española de Municipios y Provincias i Rodríguez Rodríguez, Pilar [COORD] (2015) *La situación del Servicio de Ayuda a Domicilio en el ámbito local y perspectivas de futuro*. Fundación Caser. Versió online: <https://www.fundacioncaser.org/actividades/estudios/la-situacion-del-servicio-de-ayuda-domicilio-en-el-ambito-local-y-perspectivas-de-futuro>
- Foster, Liam i Walker, Alan (2015) "Active and Successful Aging: A European Policy Perspective" a *The Gerontologist*. Vol 56, Núm 1, pp 83-90. Versió Online: [https://www.researchgate.net/publication/262533174\\_Active\\_and\\_Successful\\_Aging\\_A\\_European\\_Policy\\_Perspective](https://www.researchgate.net/publication/262533174_Active_and_Successful_Aging_A_European_Policy_Perspective)

- Foster, Liam i Walker, Alan (2021) "Active Ageing across the Life Course: Towards a Comprehensive Approach to Prevention" a *Hindawi. BioMed Research International*. Vol 2021, pp 1-11. Versió online: <https://www.hindawi.com/journals/bmri/2021/6650414/>
- Fraser, Nancy i Gordon, Linda (1994) "A Genealogy of Dependency: Tracing a Keyword of the U.S. Welfare State" a *Signs* Vol 19. Núm 2, pp 309-336. Versió online: <https://www.jstor.org/stable/3174801>
- Gallardo Peralta, Lorena et al (2016) "Asociación entre envejecimiento exitoso y participación social en personas mayores chilenas" a *Gerokomos*. Vol 27, núm 3, pp 104-108. Versió online: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2016000300004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000300004)
- Galofré Olsina, Maria (2002) "La vellesa dels ciutadans europeus versus la infantesa de la ciutadania europea" a *Revista Catalana de Sociologia*. Núm 16, pp 75-95. Versió Online: <http://revistes.iec.cat/index.php/RCS/article/view/4051/4050>
- García Herrero, Gustavo (2011) "El Servicio de ayuda a domicilio en la encrucijada" a *Zerbitzuan*. Núm 49, pp 55-70. Versió online: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3723577>
- Ham, Chris i Walsh, Nicola (2013) "Making integrated care happen at scale and pace" a *Lessons from experience. The King's fund*. Març 2013, pp 1-8. Versió online: <https://www.semanticscholar.org/paper/Making-integrated-care-happen-at-scale-and-pace-Ham-Walsh/a714dc44dff74802468b0466e489155fc75bcfc5>
- Hansen, Thomas i Slagsvold, Britt (2015) "Late-Life Loneliness in 11 European Countries: Results from the Generations and Gender Survey" a *Social Indicator Research*. Vol 129, pp 445-464. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/282351477\\_Late-Life\\_Loneliness\\_in\\_11\\_European\\_Countries\\_Results\\_from\\_the\\_Generations\\_and\\_Gender\\_Survey](https://www.researchgate.net/publication/282351477_Late-Life_Loneliness_in_11_European_Countries_Results_from_the_Generations_and_Gender_Survey)
- Havens, Betty et al. (2004) "Social Isolation and Loneliness: Differences between Older Rural and Urban Manitobans" a *Canadian Journal of Aging*. Vol 23, núm 2, pp 129-140. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/8377239\\_Social\\_Isolation\\_and\\_Loneliness\\_Differences\\_between\\_Older\\_Rural\\_and\\_Urban\\_Manitobans](https://www.researchgate.net/publication/8377239_Social_Isolation_and_Loneliness_Differences_between_Older_Rural_and_Urban_Manitobans)
- Iglesias De Ussel, Julio [Dir] (2001). *La soledad en las personas mayores. Influencias personales, familiares y sociales. Análisis cualitativo*. IMSERSO. Versió online: <http://envejecimiento.csic.es/documentacion/biblioteca/registro.htm?id=50777>
- Imsero (2011) *Libro Blanco del envejecimiento activo*. Imsero: Madrid. Versió online: [https://www.imsero.es/InterPresent2/groups/imsero/documents/binario/8088\\_8089libroblancoenv.pdf](https://www.imsero.es/InterPresent2/groups/imsero/documents/binario/8088_8089libroblancoenv.pdf)
- Imsero (2003) *Plan de acción para las personas mayores 2003-2007*. Aprovat pel Consell de Ministres el 29/08/2003. Versió online: <https://www.imsero.es/InterPresent2/groups/imsero/documents/binario/planppm20032007.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística (2021). *Defunciones según la causa de la muerte. Año 2020*. Nota de prensa, 10/11/2021. Versió online: [https://www.ine.es/prensa/edcm\\_2020.pdf](https://www.ine.es/prensa/edcm_2020.pdf)

- Jiménez-Martín, Sergi i Viola, Analía (2020) “La asistencia residencial en España y Covid-19” a *Fedea. Estudios sobre la economía española*. Agost 2020. Versió online: <https://documentos.fedea.net/images/descargar.png>
- Kodner, Dennis i Spreeuwenberger, Cor (2002). “Integrated care: meaning, logic, applications and implications. A discussion paper” a *International Journal of Integrated Care*. Vol 2, pp 1-6. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/6891503\\_Integrated\\_Care\\_Meaning\\_Logic\\_Applications\\_and\\_Implications\\_-\\_A\\_Discussion\\_Paper](https://www.researchgate.net/publication/6891503_Integrated_Care_Meaning_Logic_Applications_and_Implications_-_A_Discussion_Paper)
- López, Daniel et al. (2020) “Introducció: El treball de cures en un cohabitatge sènior” a *Cures en la convivència de persones grans*. Col·lecció construïm habitatges cooperatiu, pp 7-15. Versió online: <http://carenet.in3.uoc.edu/ca/project/el-treball-de-cures-en-un-cohabitatge-senior-construint-una-comunitat-de-suport-mutu-preveient-la-continui%CC%88tat-de-les-cures-en-la-vellesa-i-les-cures-en-relacio-amb-els-processos-de-dol-2/>
- López Doblas, Juan i Díaz Conde, M<sup>a</sup> del Pilar (2013) “La modernización social de la vejez en España” a *Revista Internacional de Sociología*. Vol 71, num 1, pp 65-89. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/274777049\\_La\\_modernizacion\\_social\\_de\\_la\\_vejez\\_en\\_Espana](https://www.researchgate.net/publication/274777049_La_modernizacion_social_de_la_vejez_en_Espana)
- López Doblas, Juan i Díaz Conde, M<sup>a</sup> del Pilar (2018) “El sentimiento de soledad en la vejez” a *Revista Internacional de Sociología*. Vol 76, núm 1, e085, pp 1-13. Versió online: <https://revintsociologia.revistas.csic.es/index.php/revintsociologia/issue/view/58>
- Lorente Martínez, Raquel (2017) *La soledad en la vejez: Análisis y evaluación de un programa de intervención en personas mayores que viven solas* [Tesi Doctoral]. Universidad Miguel Hernández. Versió online: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=123014>
- Llitra i Virgili, Esteve (1998) “Aproximació a la situació dels centres de dia per a gent gran a Catalunya” a *Almara*. Núm 41, pp 108-128. Versió online: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7595719>
- Moilanen, Tanja et al. (2021) “Older people’s perceived autonomy in residential care: An integrative review” a *Nursing ethics*. Vol. 28. Núm 3, pp 414-434. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/228200057\\_Independence\\_in\\_Old\\_Age\\_The\\_Route\\_to\\_Social\\_Exclusion](https://www.researchgate.net/publication/228200057_Independence_in_Old_Age_The_Route_to_Social_Exclusion)
- Moolaert, Thibault i Biggs, Simon (2012) “International and European policy on work and retirement: Reinventing critical perspectives on active ageing and mature subjectivity” a *Human relations*, Vol. 6, núm 1, pp 23-43. Versió online: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0018726711435180>
- Orellana, Katharine et al (2018) “Day centres for older people: a systematically conducted scoping review of literature about their benefits, purposes and how they are perceived” a *Ageing and Society*. Número de 2018, pp 1-32. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/327078071\\_Day\\_centres\\_for\\_older\\_people\\_A\\_systematically\\_conducted\\_scoping\\_review\\_of\\_literature\\_about\\_their\\_benefits\\_purposes\\_and\\_how\\_they\\_are\\_perceived](https://www.researchgate.net/publication/327078071_Day_centres_for_older_people_A_systematically_conducted_scoping_review_of_literature_about_their_benefits_purposes_and_how_they_are_perceived)
- Organització Mundial de la Salut (2006) “Constitución de la Organización Mundial de la Salud” a *Documentos Básicos*, suplement de la 45a edició, octubre de 2006.

- Organització Mundial de la Salut (2019) *Decade of Healthy Aging 2020-2030*. Document descriptiu de la Junta executiva de la OMS. Versió online: <https://www.who.int/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/final-decade-proposal/decade-proposal-final-apr2020-en.pdf>
- Organització Mundial de la Salut (2002) "Envejecimiento activo: un marco político" a *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. Vol. 37. Núm. S2, pp 74-104. Versió online: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-envejecimiento-activo-un-marco-politico-13035694>
- Pascual Barrio, Belén i Gomila Grau, Maria Antònia (2020) "Envel·liment actiu, participació i cura mútua: tendències i reptes que ens planteja la COVID19" a *Anuari de l'envelliment*. Illes Balears, any 2020, pp. 112-123. Versió online: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7731454&orden=0&info=link>
- Parés, Marc et al. (2021) "La coproducció d'Habitatges a Catalunya: orientacions per al món local" a *Col·lecció estudis*. Sèrie Urbanisme i Habitatge núm. 3. Diputació de Barcelona. Versió online: [https://llibreria.diba.cat/es/libro/la-coproduccio-d-habitatge-a-catalunya-orientacions-per-al-mon-local\\_65566](https://llibreria.diba.cat/es/libro/la-coproduccio-d-habitatge-a-catalunya-orientacions-per-al-mon-local_65566)
- Pelegrí Viaña, Xavier (2017) "Als deu anys de la Llei de serveis socials" a *Quaderns d'Educació Social*. Núm. 19, pp. 78-83. Versió online: <https://raco.cat/index.php/QuadernsEducacioSocial/article/view/347975>
- Pelegrí Viaña, Xavier (2011) "Organització dels serveis socials a Catalunya" a *Els serveis socials a Catalunya. Aportacions per al seu estudi*. Pelegrí Viaña, Xavier [Ed]. pp 215 a 236. Edicions de la Universitat de Lleida: Lleida.
- Pérez Berruezo, Xavier (2019) "Integració sanitària i social: mite o realitat?" a *Annals de Medicina*. Núm 102, pp 156-159. Versió online: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7323250>
- Petretto, Donatella Rita et al. (2016) "Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales" a *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. Núm 51, pp 229-241. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/301798927\\_Envejecimiento\\_activo\\_y\\_de\\_exito\\_o\\_saludable\\_una\\_breve\\_historia\\_de\\_modelos\\_conceptuales](https://www.researchgate.net/publication/301798927_Envejecimiento_activo_y_de_exito_o_saludable_una_breve_historia_de_modelos_conceptuales)
- Pinazo Hernandis, Sacramento i Bellegarde Nunes, Mònica Donio (2018) "La soledad de las personas mayores. Conceptualización, valoración e intervención" a *Estudios de la Fundación Pilares para la autonomía personal*. Núm 5. Versió online: [https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/doc\\_sosa\\_soledad\\_mayores/eu\\_def/fpilares-estudio05-SoledadPersonasMayores-Web.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/doc_sosa_soledad_mayores/eu_def/fpilares-estudio05-SoledadPersonasMayores-Web.pdf)
- Pinqart, Martin i Sörensen, Silvia (2001) "Influences on Loneliness in Older Adults: A Meta-Analysis" a *Basic and applied social psychology*. Vol 23, num 4, pp 245-266. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/247808469\\_Influences\\_on\\_Loneliness\\_in\\_Older\\_Adults\\_A\\_Meta-Analysis](https://www.researchgate.net/publication/247808469_Influences_on_Loneliness_in_Older_Adults_A_Meta-Analysis)
- Plath, Debbie (2009) "Independence in old age: The route to social exclusion?" a *British Journal of Social Work*. Núm 38, pp 1353-1369. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/228200057\\_Independence\\_in\\_Old\\_Age\\_The\\_Route\\_to\\_Social\\_Exclusion](https://www.researchgate.net/publication/228200057_Independence_in_Old_Age_The_Route_to_Social_Exclusion)



- Requejo Osorio, Agustín (2001) "Planes gerontológicos y proyectos de animación sociocultural para las personas mayores" a *Teoría de la Educación. Revista Interuniversitaria*. Núm 12, pp 85-105. Versió online: <https://doi.org/10.14201/2879>
- Rodríguez Cabrero, Gregorio et al. (2018) *Personas mayores y voluntariado. El proyecto "Acciones locales" de la Obra Social "La Caixa"*. Fundación Bancaria "La Caixa". Versió online: [https://fundacionlacaixa.org/documents/10280/238516/personas\\_mayores\\_y\\_voluntariado\\_acciones\\_locales\\_2018\\_es.pdf/d191b589-3e19-4a4f-a40c-057eb1a6f300](https://fundacionlacaixa.org/documents/10280/238516/personas_mayores_y_voluntariado_acciones_locales_2018_es.pdf/d191b589-3e19-4a4f-a40c-057eb1a6f300)
- Rodríguez Cabrero, Gregorio et al. (2013) "Las personas mayores que vienen. Autonomía, solidaridad y participación social" a *Estudios de la Fundación Pilares para la autonomía personal*. Núm 1. Versió online: <https://www.fundacionpilares.org/publicacion/las-personas-mayores-que-vienen-autonomia-solidaridad-y-participacion-social-2013/>
- Rodríguez Rodríguez, Pilar (2011) "Hacia un nuevo modelo de alojamientos. Las residencias en las que queremos vivir" a *Revista Actas de la Dependencia*. Núm 3, pp 5-41. Versión online: <https://www.fundacioncaser.org/sites/default/files/adjuntos/0301.pdf>
- Rodríguez Rodríguez, Pilar (2010) "La atención integral centrada en la persona". A *Informes Portal Mayores*. Núm. 106.
- Rodríguez Rodríguez, Pilar et al. (2017) "La atención en domicilios y comunidad a personas con discapacidad y personas mayores. Guía de innovación según el Modelo AICP" a *Guías de la Fundación Pilares para la autonomía personal*. Núm 2. Versió online: <https://www.fundacionpilares.org/docs/publicaciones/fpilares-guia02-domicilios-comunidad-2017.pdf>
- Rodríguez Rodríguez, Pilar [COORD] (2000) "Centros de día para personas mayores con dependència" a *Colección documentos política social*. Núm. 8. Consejería de Asuntos Sociales del Principado de Asturias. Versió online: <http://www.acpgerontologia.com/documentacion/asturiascentrosdedia.pdf>
- Rodríguez Sampayo, Antonio, et al. (2011). "Distribución territorial de la dependencia en España y Europa" a *Papeles de Economía Española*. Núm 129, pp 27-47. Versió online: [https://www.funcas.es/wp-content/uploads/Migracion/Articulos/FUNCAS\\_PEE/129art04.pdf](https://www.funcas.es/wp-content/uploads/Migracion/Articulos/FUNCAS_PEE/129art04.pdf)
- Rowe, John W. i Kahn, Robert L. (1997) "Successful Aging" a *The Gerontologist*. Vol 34, Núm 4, pp 433-440. Versió online: [https://www.researchgate.net/publication/11104956\\_Rowe\\_and\\_Kahn's\\_Model\\_of\\_Successful\\_Aging\\_Revisited\\_Positive\\_Spirituality--The\\_Forgotten\\_Factor](https://www.researchgate.net/publication/11104956_Rowe_and_Kahn's_Model_of_Successful_Aging_Revisited_Positive_Spirituality--The_Forgotten_Factor)
- Salvà-Casanovas, A. et al (2004) "La atención geriátrica. Uno de los grandes ejes de la atención sociosanitaria en Cataluña" a *Revista Española de Geriátria y Gerontología*. Vol 32. Núm 2. Pp 101-108. Versió online: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-la-atencion-geriatrica-uno-grandes-S0211139X04749409>
- Sancho Castiello, Mayte i Rodríguez Rodríguez, Pilar (2001) "Envejecimiento y protección social de la dependència en España. Veinte años de Historia y una mirada hacia el futuro" a *Intervención psicosocial*. Vol 10. Núm 3, pp 259-275. Versió Online: <https://journals.copmadrid.org/pi/archivos/76317.pdf>

- Sancho Castiello, Mayte (2002) "De la planificación gerontològica a la acci3n. Actualidad de los Servicios sociales" a *7DM. Especial Geriatr3a* 20/XII/2002, pp 29-35. Versi3n online: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/sietedias-sancho-01.pdf>
- Serrano-Mart3nez, Cecilia (2017) "Los profesionales del Servicio de Ayuda a Domicilio. Detectores clave de riesgos en el hogar" a *Trabajo Social Hoy*. N3m 80, pp 95-110. Versi3n online: <https://www.trabajosocialhoy.com/articulo/162/los-profesionales-del-servicio-de-ayuda-a-domicilio-detectores-clave-de-riesgos-en-el-hogar/>
- Sidorenko, Alexandre i Zaidi, Asghar (2018) "International Policy Frameworks on Ageing: Assessing Progress in Reference to the Madrid International Plan of Action on Ageing" a *The Journal os Social Policy Studies*. Vol 16. N3m 1, pp 141-154. Versi3n online: [https://www.researchgate.net/publication/324073550\\_International\\_Policy\\_Frameworks\\_on\\_Ageing\\_Assessing\\_Progress\\_in\\_Reference\\_to\\_the\\_Madrid\\_International\\_Plan\\_of\\_Action\\_on\\_Ageing](https://www.researchgate.net/publication/324073550_International_Policy_Frameworks_on_Ageing_Assessing_Progress_in_Reference_to_the_Madrid_International_Plan_of_Action_on_Ageing)
- Strawbridge, William J. et al. (2022) "Successful Aging and Well-Being: Self Rated Compared With Rowe and Kahn" a *The Gerontologist*. Vol 42. N3m 6, pp 727-733. Versi3n online: [https://www.researchgate.net/publication/11018560\\_Successful\\_Aging\\_and\\_Well-Being\\_Self-Rated\\_Compared\\_With\\_Rowe\\_and\\_Kahn](https://www.researchgate.net/publication/11018560_Successful_Aging_and_Well-Being_Self-Rated_Compared_With_Rowe_and_Kahn)
- Subirats, Joan i Vil3, Antoni (2015). "3s la salut un tema estrictament sanitari? Curar, cuidar i condicionants socials de la salut". *Revista de Treball Social*. N3m 206, pp 8-22. Versi3n online: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5487392>
- Tabueña Lafarga, Merc3 (2011) "Les persones grans: atenci3 i protecci3" a *Els serveis socials a Catalunya. Aportacions per al seu estudi*. Pelegr3 Viaña, Xavier [Ed]. pp 357 a 374. Edicions de la Universitat de Lleida: Lleida.
- Timonen, Virpi i Lolic, Luciana (2020) "Dependency as status: Older adults presentations of self as recipients of care" a *Sage Journals*. Vol 10. N3m 4, pp 1-11. Versi3n online: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2158244020963590>
- Toepoel, Vera. (2013) "Ageing, Leisure, and Social Connectedness: How could Leisure Help Reduce Social Isolation of Older People?" a *Social Indicator Research*. Vol 113, pp 355-372. Versi3n online: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3696179/>
- Tudela Fern3ndez, Jordi (2006-2007) "El Sistema para la Autonom3a y la Atenci3n a la Dependencia en Cataluña" a *Documentaci3n Administrativa*. N3m 276-277, pp 241-266. Versi3n online: <https://revistasonline.inap.es/index.php/DA/article/download/9530/9486/9840>
- Vallejo Mart3n, Macarena et al. (2016) "Sentido de comunidad, fatalismo y participaci3n en contextos de crisis socioecon3mica" a *Psychosocial Intervention*. N3m 26, pp 1-7. Versi3n online: [https://www.researchgate.net/publication/311547741\\_Sentido\\_de\\_comunidad\\_fatalismo\\_y\\_participacion\\_en\\_contextos\\_de\\_crisis\\_socioeconomica](https://www.researchgate.net/publication/311547741_Sentido_de_comunidad_fatalismo_y_participacion_en_contextos_de_crisis_socioeconomica)
- Vil3 Mancebo, Antoni (2003) *Els serveis socials a Catalunya. Una visi3 hist3rica* [Tesi doctoral no publicada]. Universitat de Girona. Versi3n online: <http://hdl.handle.net/10803/7966>
- Vila Mancebo, Antoni (2011) "Sorgiment dels serveis socials a l'Estat espanyol" a *Els serveis socials a Catalunya. Aportacions per al seu estudi*. Pelegr3 Viaña, Xavier [Ed]. pp 111 a 124. Edicions de la Universitat de Lleida: Lleida.

- Zaidi, Asghar et al. (2013) "Active Ageing Index 2012 Concept, Methodology and Final Results". UNECE, Active Aging Project, European Centre for Social Welfare Policy and Research. Versió online:  
[https://www.researchgate.net/publication/256008735\\_Project\\_'Active\\_Ageing\\_Index\\_AAI'\\_Active\\_Ageing\\_Index\\_2012\\_Concept\\_Methodology\\_and\\_Final\\_Results/references](https://www.researchgate.net/publication/256008735_Project_'Active_Ageing_Index_AAI'_Active_Ageing_Index_2012_Concept_Methodology_and_Final_Results/references)
- Zaidi, Asghar i Howse, Kenneth (2017) "The Policy Discourse of Active Ageing: Some Reflections" a *Journal of Population Aging*. Núm 10, pp 1-10. Versió online:  
<https://link.springer.com/article/10.1007/s12062-017-9174-6>
- Zunzunegui, María Victoria (2022) "COVID-19 en centros residenciales de personas mayores: la equidad será necesaria para evitar nuevas catàstrofes" a *Gaceta Sanitaria*. Vol. 36, núm. 1, pp. 3-5. Versió online:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112022000100003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112022000100003)

## Documents legals

### Documents d'àmbit espanyol

- Constitución Española. Boletín Oficial del Estado, núm. 311, de 29/12/1978, pàgines 29313 a 29424.
- Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local. Boletín Oficial del Estado, núm. 80, de 03/04/1985, pàgines 8945 a 8964.
- Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Boletín Oficial del Estado, núm. 299, de 15/12/2006, pàgines 44142 a 44156.
- Real Decreto 1051/2013, de 27 de diciembre, por el que se regulan las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, establecidas en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependència. Boletín Oficial del Estado, núm. 313, de 31/12/2013, pàgines 107128 a 107142.

### Documents d'àmbit català

- Ley orgánica 6/2006, de 19 de julio, de reforma del Estatuto de Autonomía de Cataluña. Boletín Oficial del Estado, núm. 172, de 20/07/2006, pàgines 27269 a 27310.
- Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials. Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, núm. 4990, de 18/10/2007.
- Decret 182/2003, de 22 de juliol, de regulació dels serveis d'acolliment diürn de centres de dia per a gent gran. Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, núm. 4087, de 09/03/2004.
- Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2010-2011. Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, núm. 5738, de 20/10/2010, pàgines 76196 a 76312.
- Acord de Govern GOV/28/2014, de 25 de febrer, pel qual es crea el Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS). Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, núm 6571, de 27/02/2014, pàgines 1 a 7.

## Pàgines web

- Caro, Sara (20/06/2022) "Retrasar la jubilación puede suponer un riesgo para la salud" a *El Diario.es*. [https://www.eldiario.es/responsables/retrasar-jubilacion-suponer-riesgo-salud\\_1\\_9102224.html](https://www.eldiario.es/responsables/retrasar-jubilacion-suponer-riesgo-salud_1_9102224.html)
- Enciclopèdia.cat (Consultat el 18/06/2022). *El Baix Llobregat*. Recuperat de la web d'enciclopèdia.cat: <https://www.enciclopedia.cat/gran-enciclopedia-catalana/el-baix-llobregat>
- Eurostat (2022) *Increase in the share of the population aged 65 or over between 2011 and 2021*. Recuperat de la web d'Eurostat: [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Population\\_structure\\_and\\_ageing](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Population_structure_and_ageing)
- Fernández, Juan José (29/06/2020) "Les denúncies a les residències de gent gran apunten a la presó" a *El Periódico de Catalunya*. <https://www.elperiodico.cat/ca/societat/20200625/residencies-gent-gran-madrid-coronavirus-presos-8014916>
- Gamissans, Júlia (27/07/2017) "Perquè l'avi està ingressat a 40 quilometres?" a *El País*. [https://cat.elpais.com/cat/2017/07/27/actualidad/1501154367\\_369010.html](https://cat.elpais.com/cat/2017/07/27/actualidad/1501154367_369010.html)
- Hermes (Consultat el 26/03/2022) *Places en centres de dia per a gent gran (2010, 2015 i 2020)*. Recuperat de la web d'Hermes de la Diputació de Barcelona. <https://www.diba.cat/hg2/presentaciomun.asp?prid=1056>
- Hermes (Consultat el 26/03/2022) *Places en residències per a gent gran (2010, 2015 i 2020)*. Recuperat de la web d'Hermes de la Diputació de Barcelona. <https://www.diba.cat/hg2/presentaciomun.asp?prid=1056>
- Idescat (Consultat el 26/03/2022) *Densitat de població. Municipis amb més de 20.000 habitants*. Recuperat de la web d'Idescat: <https://www.idescat.cat/pub/?id=aec&n=250>
- Idescat (Consultat el 26/03/2022) *Població a 1 de gener de 2021. Per sexe i grup d'edat (De cadascun dels 15 municipis)*. Recuperat de la web d'Idescat: <https://www.idescat.cat/pub/?id=aec&n=253>
- IMSERSO (Consultat el 29/05/2022) *Servicios Sociales para personas mayores en España. Datos a 31 de diciembre de 2020*. Recuperat de la web de l'IMSERSO: [https://www.imserso.es/imserso\\_01/documentacion/estadisticas/ssppmm\\_esp/2020/index.htm?IdcService=GET\\_FILE&dDocName=IM\\_141496&RevisionSelectionMethod=LATESTRELEASED](https://www.imserso.es/imserso_01/documentacion/estadisticas/ssppmm_esp/2020/index.htm?IdcService=GET_FILE&dDocName=IM_141496&RevisionSelectionMethod=LATESTRELEASED)
- INE (Consultat el 29/05/2022) *Proporción de personas de cierta edad por provincia*. Recuperat de la web de l'INE: <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=1488>
- Murray, Kate (21/07/2015) "How can politicians face up to the challenge of the aging population?" a *The Guardian*. <https://www.theguardian.com/society/2015/jul/21/politicians-challenge-ageing-population>
- Redacció de DBalears (08/06/2022) "Santiago: "No ens podem permetre que qui cuida les nostres persones majors cobri menys que qui cuida els turistes" a *DBalears*. <https://www.dbalears.cat/balears/balears/2022/06/08/367511/santiago-ens-podem-permetre-qui-cuida-les-nostres-persones-majors-cobri-menys-qui-cuida-els-turistes.html>
- Redacció de Societat (23/05/2019) "Catalunya tindrà 8 milions d'habitants el 2030, amb una població envellida" a *El Punt Avui*. <https://www.elpuntavui.cat/societat/article/1608186-catalunya-tindra-8-milions-d-habitants-el-2030-amb-una-poblacio-envellida.html>

- Redacció de Noticias ONU (17/03/2021) “Europa tiene que abordar el envejecimiento de su población ya” a *Noticias ONU*. <https://news.un.org/es/story/2021/03/1489612>
- Rius, Mayte (09/10/2017) “La vellesa ja no comença als 65 anys” a *La Vanguardia*. <https://www.lavanguardia.com/encatala/20171009/431912986969/quan-comenca-la-vellesa-edat-envelliment-accelerat-espanya.html>
- Ruiz, Laura L. (05/05/2022) “Una nueva plataforma pide verdad y justicia para los mayores fallecidos en las residencias durante el Covid” a *El Salto*. <https://www.elsaltodiario.com/residencias-mayores/nueva-plataforma-pide-verdad-justicia-para-mayores-fallecidos-residencias-covid>
- Sánchez, Álvaro (29/05/2022) “El envejecimiento mundial amenaza con dar un vuelco a la economía” a *El País*. <https://elpais.com/economia/2022-05-29/el-envejecimiento-mundial-amenaza-con-dar-un-vuelco-a-la-economia.html>
- Web del Canal Salut (Informació sobre plans sectorials covid19) (Visitada el 28/05/2022): <https://canalsalut.gencat.cat/ca/inici>
- Web del Departament de Drets Socials (Informació sobre el programa Sirius) (Visitada el 28/05/2022): [https://dretssocials.gencat.cat/ca/ambits\\_tematics/accessibilitat/centre-autonomia-personal-sirius/](https://dretssocials.gencat.cat/ca/ambits_tematics/accessibilitat/centre-autonomia-personal-sirius/)
- Web de la Diputació de Barcelona (Informació sobre el programa Respir) (Visitada el 28/05/2022). <https://www.diba.cat/es/web/respir/respir-residencial-per-a-gent-gran>
- Web de l’IMSS (Informació sobre Habitatges per a gent gran) (Visitada el 28/05/2022). <https://ajuntament.barcelona.cat/serveissocials/ca/canal/persones-grans>

## Documents Ajuntaments.

### Castelldefels

- *Indicadors Gent Gran 2019*. Ajuntament de Castelldefels.
- *Indicadors Gent Gran 2020*. Ajuntament de Castelldefels.
- *Indicadors Gent Gran 2021*. Ajuntament de Castelldefels.
- *Envelliment actiu*. Àrea de Gent gran, Ajuntament de Castelldefels.
- *Esborrany PAM 2019-2023*. Ajuntament de Castelldefels. Versió online: <http://pamcastelldefels.org/documents/>
- *Informe de l’Àrea de Serveis Socials, atenció a la dependència i la gent gran*. Elaborat per l’Ajuntament de Castelldefels en data 03/06/2022.

### Cornellà de Llobregat

- *Pla d’Actuació Municipal 2020-2023*. Ajuntament de Cornellà de Llobregat. Versió online: <https://www.cornella.cat/ca/ajuntament/pam/pam-2020-2023>

### Esparreguera

- *Estudi de Programació d’activitats 2019-2021*. Ajuntament d’Esparreguera.
- *Pla d’Actuació Municipal 2020-2023*. Ajuntament d’Esparreguera. Versió online: <https://plans-esparreguera.diba.cat/planes/pla-de-mandat/2019/>

### Esplugues de Llobregat

- *Memòria anual d'activitat del servei local de teleassistència 2021*. Ajuntament d'Esplugues de Llobregat.
- *Memòria anual d'activitat del servei local de teleassistència 2020*. Ajuntament d'Esplugues de Llobregat.
- *Memòria 2020 del servei de drets socials*. Ajuntament d'Esplugues de Llobregat
- *Memòria del Servei del programa gent gran Esplugues de Llobregat. Curs 2020-2021*. Ajuntament d'Esplugues de Llobregat.
- *Pla d'Actuació Municipal 2019-2023*. Ajuntament d'Esplugues de Llobregat. Versió online: <https://portalobert.esplugues.cat/planes/pam/2019>

#### **Gavà**

- *Pla d'Actuació Municipal 2020-2023*. Ajuntament de Gavà. Versió online: <https://participa.gavaciutat.cat/processes/PAMciutadania?locale=ca>
- *Programa d'acompanyament i suport a la gent gran*. Ajuntament de Gavà.
- *Programació dels casals municipals de la gent gran de Gavà (Temporades de 2018 a 2021)*. Ajuntament de Gavà.

#### **Martorell**

- *Gent gran. Memòria 2020*. Ajuntament de Martorell. Versió online: [https://patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent\\_Gran/Memoria2020.jpg](https://patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent_Gran/Memoria2020.jpg)
- *Gent gran. Memòria 2021*. Ajuntament de Martorell. Versió online: [https://patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent\\_Gran/Memoria2021.jpg](https://patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent_Gran/Memoria2021.jpg)
- "Indicadors gent gran" (Pàgina web). Ajuntament de Martorell: <https://www.arsistemes.com/GGACalendar/indicadors.php>
- "Indicadors de bon veïnatge" (Pàgina web). Ajuntament de Martorell: <https://www.arsistemes.com/GGACalendar/indicadorsBV.php>
- *Pla d'Acció Municipal en gent gran. 2017-2019*. Ajuntament de Martorell

#### **Molins de Rei**

- *Diagnosi de les persones grans de Molins de Rei*. Ajuntament de Molins de Rei. Juliol de 2017.
- *Estat d'accions del PAGG 2019-2021*. Ajuntament de Molins de Rei.
- *Pla d'acció en l'àmbit de les persones grans de Molins de Rei, 2019-2021*. Ajuntament de Molins de Rei

#### **Olesa de Montserrat**

- *Guia local per fer front als maltractaments a les persones grans*. Ajuntament d'Olesa de Montserrat (Presentada el 02/11/2021). Versió online: <https://www.olesademontserrat.cat/files/doc28473/guia-olesa-de-montserrat-definitiva.pdf>
- *Memòria Serveis Socials. 2021*. Ajuntament d'Olesa de Montserrat. Versió online: <https://www.olesademontserrat.cat/files/doc28700/memoria-web-serveis-socials-2021.pdf>
- *Memòria Serveis Socials. 2020*. Ajuntament d'Olesa de Montserrat. Versió online: <https://www.olesademontserrat.cat/files/doc27757/memoria-serveis-socials-2020-web.pdf>

- *Memòria Serveis Socials. 2019.* Ajuntament d'Olesa de Montserrat. Versió online: <https://www.olesademontserrat.cat/site1/ca/files/doc26817/memoria-serveis-socials-web.pdf>
- "Pla d'Acció Municipal 2019-2023" (Pàgina web). Ajuntament d'Olesa de Montserrat: <https://www.olesademontserrat.cat/ca/ajuntament-seu-electronica/ajuntament/pla-d-actuacio-municipal.htm>

#### **El Prat de Llobregat**

- *Memòria de Gent Gran i Diversitat funcional 2021.* Ajuntament del Prat de Llobregat.
- *Memòria de Gent Gran i Diversitat funcional 2020.* Ajuntament del Prat de Llobregat.
- *Memòria de Gent Gran i Diversitat funcional 2019.* Ajuntament del Prat de Llobregat.
- *Memòria del Servei d'Acció Social: 2020.* Ajuntament del Prat de Llobregat.
- *Pla d'Actuació Municipal 2020-2023.* Ajuntament del Prat de Llobregat. Versió online: <https://www.elprat.cat/pla-dactuacio-municipal-2020-2023>
- *Pla Local de la Gent Gran 2018-2023.* Ajuntament del Prat de Llobregat. Versió online: [https://www.elprat.cat/sites/default/files/documentos\\_descargables/pla\\_municipal\\_gent\\_gran\\_el\\_prat\\_de\\_llobregat\\_2018\\_2023.pdf](https://www.elprat.cat/sites/default/files/documentos_descargables/pla_municipal_gent_gran_el_prat_de_llobregat_2018_2023.pdf)

#### **Sant Boi de Llobregat**

- "Atenció a la gent gran" (Pàgina web). Ajuntament de Sant Boi de Llobregat: <https://www.santboi.cat/PaginesW.nsf/Web/Planes/99D0EED4FEB168F4C1257B6D003CE8ED?OpenDocument&Clau=sstramits2&Idioma=ca&Seu=N&OpenDocument&Clau=sstramits2&Idioma=ca&Seu=N>
- "Gent gran" (Pàgina web). Ajuntament de Sant Boi de Llobregat: <https://www.santboi.cat/PaginesW.nsf/Web/Planes/7CA0C64FF330F97AC1257420005AC930?OpenDocument&Clau=GentGran&Idioma=ca&Seu=N&OpenDocument&Clau=GentGran&Idioma=ca&Seu=N>
- *Pla de Govern 2019-2023* Ajuntament de Sant Boi de Llobregat. Versió online: [https://www.santboi.cat/PaginesW.nsf/CalcularURLDoc?OpenAgent&NomDoc=ajuntament/Pla%20de%20Govern%202019\\_23%20provisional.pdf](https://www.santboi.cat/PaginesW.nsf/CalcularURLDoc?OpenAgent&NomDoc=ajuntament/Pla%20de%20Govern%202019_23%20provisional.pdf)
- *Tríptic informatiu activitats gent gran.* (Any desconegut). Ajuntament de Sant Boi de Llobregat. Versió online: <https://www.santboi.cat/PaginesW.nsf/CalcularURLDoc?OpenAgent&NomDoc=gent%20gran/activitatsGentGran22.pdf>

#### **Sant Feliu de Llobregat**

- *Estudi de la Gent Gran.* Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat. 28/09/2021.
- *Memòria del curs 2020-2021 del Programa de Gent Gran de Sant Feliu de Llobregat.* Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat.
- *Memòria del curs 2019-2020 del Programa de Gent Gran de Sant Feliu de Llobregat.* Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat.
- *Memòria del curs 2018-2019 del Programa de Gent Gran de Sant Feliu de Llobregat.* Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat.
- *Pla d'Actuació Municipal 2019-2023.* Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat. Versió online: <https://www.santfeliu.cat/go.faces?xmid=33824>

#### **Sant Joan Despí**

- *Carta de serveis C 26/2021 de gent gran.* Ajuntament de Sant Joan Despí. Versió online:  
[https://sjdespi.cat/sites/default/files/carta\\_de\\_serveis\\_de\\_gent\\_gran\\_c26\\_2021.pdf](https://sjdespi.cat/sites/default/files/carta_de_serveis_de_gent_gran_c26_2021.pdf)
- *Pla d'Actuació Municipal 2020-2023.* Ajuntament de Sant Joan Despí. Versió online:  
[https://sjdespi.cat/sites/default/files/sjd21\\_-\\_pam\\_a4.pdf](https://sjdespi.cat/sites/default/files/sjd21_-_pam_a4.pdf)
- *Recull d'actuacions 2021 del Departament de Polítiques socials, comunitàries i diversitat* Ajuntament de Sant Joan Despí.
- *Recull d'actuacions 2020 del Departament de Polítiques socials, comunitàries i diversitat* Ajuntament de Sant Joan Despí.
- *Recull d'actuacions 2019 del Departament de Polítiques socials, comunitàries i diversitat* Ajuntament de Sant Joan Despí.

### Sant Vicenç dels Horts

- *Informe sobre la petició de la memòria anual del servei de gent gran o els serveis destinats a aquest col·lectiu durant els anys 2019, 2020 i 2021, realitzats per l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts.* Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts, 08/04/2022.
- *Pla d'Actuació Municipal 2019-2023.* Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts. Versió online:  
[https://svh.cat/wpcontent/uploads/2021/06/1501210206\\_02documentpam2019-2023.pdf](https://svh.cat/wpcontent/uploads/2021/06/1501210206_02documentpam2019-2023.pdf)

### Viladecans

- "Altres dades relacionades amb la gent gran de Viladecans" a *Anuari Estadístic 2021.* Ajuntaments de Viladecans.
- *Catàleg de serveis socials.* (Data desconeguda) Ajuntament de Viladecans.
- *Dades de la memòria de Serveis Socials 2019-2020-2021.* Ajuntament de Viladecans.
- *Dades del Servei d'Atenció Domiciliària any 2021.* Ajuntament de Viladecans.
- *Dades del Servei d'Atenció Domiciliària any 2020.* Ajuntament de Viladecans.
- *Dades del Servei d'Atenció Domiciliària any 2019.* Ajuntament de Viladecans.
- *Guia local per fer front als maltractaments de les persones grans de l'Ajuntament de Viladecans.* Ajuntament de Viladecans, Febrer 2018.
- *Memòria del Programa de dinamització de gent gran 2020.* Ajuntament de Viladecans.
- *Memòria del Programa de dinamització de gent gran 2019.* Ajuntament de Viladecans.
- *Dades de la memòria*

## 8. Annexos

### Preguntes i respostes del qüestionari

Pregunta	Opcions de resposta.
De quin municipi és el seu Ajuntament?	Pregunta oberta, per tal de poder identificar l'Ens Local
1.Elaboreu un pla municipal que reculli les necessitats de les persones grans? - Si responen afirmativament, es pregunta sobre el període de vigència del Pla	Sí/No. Pregunta oberta pel període de vigència.



2. Planifiqueu i gestioneu de manera conjunta els serveis que afecten a la gent gran, siguin aquests serveis socials bàsics (Per exemple el SAD) o de tipus comunitari (Lleure, lluita contra la soledat, etc...)?	Sí/No.
3. Fins a quin punt considereu que els serveis assistencials públics del municipi estan preparats per al probable augment en el número de persones grans dependents de cara als propers 10 anys?	Triar punt de preparació entre 1 i 10.
4. Fins a quin punt és necessari ampliar les places públiques dels següents serveis al vostre municipi? (SAD, CD i HT)	Triar necessitat d'ampliació entre 1 i 10 per separat entre els 3 serveis.
5. Valoreu la prioritat de treballar en els elements següents per tal que el Servei d'Ajuda a Domicili creixi en el vostre municipi de cara als propers anys.	Triar prioritat entre 1 i 10 per diferents elements vinculats al SAD.
6. Valoreu la prioritat de treballar en els elements següents per tal que el Servei de Centre de Dia creixi en el vostre municipi de cara als propers anys	Triar prioritat entre 1 i 10 per diferents elements vinculats als CD.
7. Valoreu la prioritat de treballar en els elements següents per tal que el Servei d'Habitatges Tutelats creixi en el vostre municipi de cara als propers anys	Triar prioritat entre 1 i 10 per diferents elements vinculats als HT.
8. Disposeu actualment d'alguna iniciativa amb dotació econòmica vinculada a l'adaptació del propi habitatge per a persones grans? Exposeu quines iniciatives teniu i/o quines esteu preparant pels propers anys	Pregunta oberta.
9. Disposeu actualment d'algun programa d'acompanyament per a cuidadors/es d'usuaris/es de prestacions de cures informals? Exposeu quines iniciatives teniu i/o quines esteu preparant pels propers anys	Pregunta oberta.
10. Disposeu actualment d'alguna iniciativa vinculada amb les comunitats de cohabitatge sènior? Exposeu quines iniciatives teniu i/o quines esteu preparant pels propers anys	Pregunta oberta.
11. Disposeu actualment d'Habitatges amb serveis o Habitatges de protecció oficial destinats específicament per a la gent gran que no estiguin registrats com a Habitatges Tutelats?	Pregunta oberta.
12. Fins a quin punt esteu satisfets amb la coordinació que teniu amb el Departament de Drets Socials.	Triar grau de satisfacció entre 1 i 10.



## Taules de dades de població dels 15 municipis

<b>Taula 2 Població per grups d'edat (Castelldefels)</b>			
<b>Edat</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	1389	1312	2701
De 5 a 9 anys	1869	1732	3601
De 10 a 14 anys	2115	1975	4090
De 15 a 19 anys	2013	1875	3888
De 20 a 24 anys	1699	1656	3355
De 25 a 29 anys	1694	1636	3330
De 30 a 34 anys	1910	2033	3943
De 35 a 39 anys	2403	2639	5042
De 40 a 44 anys	3039	3145	6184
De 45 a 49 anys	3326	3308	6634
De 50 a 54 anys	2926	2900	5826
De 55 a 59 anys	2362	2332	4694
De 60 a 64 anys	1791	1831	3622
De 65 a 69 anys	1297	1608	2905
De 70 a 74 anys	1183	1446	2629
De 75 a 79 anys	906	1098	2004
De 80 a 84 anys	557	840	1397
De 85 a 89 anys	332	562	894
De 90 a 94 anys	99	262	361
De 95 a 99 anys	17	93	110
100 anys o més	3	13	16
<b>Total</b>	<b>32930</b>	<b>34296</b>	<b>67226</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 15 Població per grups d'edat (Cornellà)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	1879	1751	3630
De 5 a 9 anys	2125	2156	4281
De 10 a 14 anys	2428	2289	4717
De 15 a 19 anys	2371	2287	4658
De 20 a 24 anys	2426	2291	4717
De 25 a 29 anys	2457	2412	4869
De 30 a 34 anys	2642	2669	5311
De 35 a 39 anys	3024	2939	5963
De 40 a 44 anys	3725	3717	7442
De 45 a 49 anys	3984	3832	7816
De 50 a 54 anys	3572	3585	7157
De 55 a 59 anys	2895	3060	5955
De 60 a 64 anys	2359	2546	4905
De 65 a 69 anys	1816	2220	4036
De 70 a 74 anys	1863	2454	4317
De 75 a 79 anys	1553	2175	3728

De 80 a 84 anys	1210	1693	2903
De 85 a 89 anys	751	1236	1987
De 90 a 94 anys	202	501	703
De 95 a 99 anys	47	136	183
100 anys o més	5	17	22
<b>Total</b>	<b>43334</b>	<b>45966</b>	<b>89300</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 27 Població per grups d'edat (Esparreguera)</b>			
	<b>Hombres</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	482	444	926
De 5 a 9 anys	579	547	1126
De 10 a 14 anys	697	638	1335
De 15 a 19 anys	728	664	1392
De 20 a 24 anys	632	538	1170
De 25 a 29 anys	602	553	1155
De 30 a 34 anys	652	584	1236
De 35 a 39 anys	701	734	1435
De 40 a 44 anys	1032	924	1956
De 45 a 49 anys	1091	1045	2136
De 50 a 54 anys	980	919	1899
De 55 a 59 anys	819	727	1546
De 60 a 64 anys	589	654	1243
De 65 a 69 anys	519	582	1101
De 70 a 74 anys	458	497	955
De 75 a 79 anys	354	388	742
De 80 a 84 anys	195	309	504
De 85 a 89 anys	131	205	336
De 90 a 94 anys	47	79	126
De 95 a 99 anys	8	25	33
100 anys o més	2	4	6
<b>Total</b>	<b>11298</b>	<b>11060</b>	<b>22358</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 40 Població per grups d'edat (Esplugues)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	926	919	1845
De 5 a 9 anys	1138	1043	2181
De 10 a 14 anys	1236	1139	2375
De 15 a 19 anys	1168	1083	2251
De 20 a 24 anys	1179	1149	2328
De 25 a 29 anys	1188	1205	2393
De 30 a 34 anys	1294	1347	2641
De 35 a 39 anys	1475	1582	3057
De 40 a 44 anys	1796	1931	3727

De 45 a 49 anys	1877	1888	3765
De 50 a 54 anys	1614	1690	3304
De 55 a 59 anys	1365	1625	2990
De 60 a 64 anys	1360	1645	3005
De 65 a 69 anys	1212	1577	2789
De 70 a 74 anys	1212	1480	2692
De 75 a 79 anys	974	1272	2246
De 80 a 84 anys	709	889	1598
De 85 a 89 anys	384	674	1058
De 90 a 94 anys	139	270	409
De 95 a 99 anys	27	87	114
100 anys o més	1	8	9
Total	22274	24503	46777

Taula d'elaboració pròpia amb dades de d'Idescat

<b>Taula 53 Població per grups d'edat (Gavà)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	1017	951	1968
De 5 a 9 anys	1303	1200	2503
De 10 a 14 anys	1470	1349	2819
De 15 a 19 anys	1347	1252	2599
De 20 a 24 anys	1181	1105	2286
De 25 a 29 anys	1205	1132	2337
De 30 a 34 anys	1278	1268	2546
De 35 a 39 anys	1484	1626	3110
De 40 a 44 anys	2003	2068	4071
De 45 a 49 anys	2208	2147	4355
De 50 a 54 anys	1883	1961	3844
De 55 a 59 anys	1622	1666	3288
De 60 a 64 anys	1293	1468	2761
De 65 a 69 anys	1105	1262	2367
De 70 a 74 anys	937	1109	2046
De 75 a 79 anys	708	934	1642
De 80 a 84 anys	480	649	1129
De 85 a 89 anys	305	530	835
De 90 a 94 anys	104	217	321
De 95 a 99 anys	26	61	87
100 anys o més	4	13	17
Total	22963	23968	46931

Taula d'elaboració pròpia amb dades de d'Idescat

<b>Taula 66 Població per grups d'edat (Martorell)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	615	618	1233
De 5 a 9 anys	808	764	1572

De 10 a 14 anys	966	904	1870
De 15 a 19 anys	981	848	1829
De 20 a 24 anys	858	774	1632
De 25 a 29 anys	831	719	1550
De 30 a 34 anys	865	726	1591
De 35 a 39 anys	953	917	1870
De 40 a 44 anys	1262	1143	2405
De 45 a 49 anys	1431	1314	2745
De 50 a 54 anys	1356	1126	2482
De 55 a 59 anys	955	863	1818
De 60 a 64 anys	729	694	1423
De 65 a 69 anys	546	613	1159
De 70 a 74 anys	483	568	1051
De 75 a 79 anys	427	550	977
De 80 a 84 anys	288	406	694
De 85 a 89 anys	195	310	505
De 90 a 94 anys	60	146	206
De 95 a 99 anys	12	36	48
100 anys o més	2	5	7
Total	14623	14044	28667

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 79 Població per grups d'edat (Molins de Rei)</b>			
<b>Edat</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	600	541	1.141
De 5 a 9 anys	726	704	1.430
De 10 a 14 anys	884	783	1.667
De 15 a 19 anys	801	745	1.546
De 20 a 24 anys	627	606	1.233
De 25 a 29 anys	571	609	1.180
De 30 a 34 anys	621	612	1.233
De 35 a 39 anys	810	905	1.715
De 40 a 44 anys	1.104	1.206	2.310
De 45 a 49 anys	1.334	1.304	2.638
De 50 a 54 anys	1064	1075	2.139
De 55 a 59 anys	896	923	1.819
De 60 a 64 anys	722	761	1.483
De 65 a 69 anys	564	665	1.229
De 70 a 74 anys	514	623	1137
De 75 a 79 anys	401	494	895
De 80 a 84 anys	261	358	619
De 85 a 89 anys	148	291	439
De 90 a 94 anys	58	133	191
De 95 a 99 anys	11	44	55
100 anys o més	1	4	5
TOTAL	12.718	13.386	26.104

<b>Taula 92 Població per grups d'edat (Olesa de M.)</b>			
<b>Edat</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	508	496	1004
De 5 a 9 anys	736	681	1417
De 10 a 14 anys	823	799	1622
De 15 a 19 anys	766	681	1447
De 20 a 24 anys	658	615	1273
De 25 a 29 anys	618	585	1203
De 30 a 34 anys	649	633	1282
De 35 a 39 anys	775	830	1605
De 40 a 44 anys	1182	1104	2286
De 45 a 49 anys	1252	1141	2393
De 50 a 54 anys	939	957	1896
De 55 a 59 anys	742	705	1447
De 60 a 64 anys	655	658	1313
De 65 a 69 anys	533	559	1092
De 70 a 74 anys	468	497	965
De 75 a 79 anys	305	384	689
De 80 a 84 anys	206	322	528
De 85 a 89 anys	177	258	435
De 90 a 94 anys	59	139	198
De 95 a 99 anys	10	24	34
100 anys o més	0	3	3
<b>Total</b>	<b>12061</b>	<b>12071</b>	<b>24132</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 105 Població per grups d'edat (El Prat de Ll.)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	1484	1347	2831
De 5 a 9 anys	1638	1724	3362
De 10 a 14 anys	1866	1773	3639
De 15 a 19 anys	1685	1607	3292
De 20 a 24 anys	1692	1469	3161
De 25 a 29 anys	1681	1670	3351
De 30 a 34 anys	2026	1951	3977
De 35 a 39 anys	2339	2265	4604
De 40 a 44 anys	2867	2838	5705
De 45 a 49 anys	2898	2716	5614
De 50 a 54 anys	2433	2444	4877
De 55 a 59 anys	2081	2207	4288
De 60 a 64 anys	1854	2155	4009
De 65 a 69 anys	1646	1901	3547
De 70 a 74 anys	1455	1868	3323

De 75 a 79 anys	1123	1398	2521
De 80 a 84 anys	745	970	1715
De 85 a 89 anys	418	735	1153
De 90 a 94 anys	119	324	443
De 95 a 99 anys	21	87	108
100 anys o més	2	10	12
<b>Total</b>	<b>32073</b>	<b>33459</b>	<b>65532</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 118 Població per grups d'edat (Sant Andre de la Barca)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	634	560	1194
De 5 a 9 anys	751	834	1585
De 10 a 14 anys	957	910	1867
De 15 a 19 anys	940	835	1775
De 20 a 24 anys	731	646	1377
De 25 a 29 anys	648	612	1260
De 30 a 34 anys	713	705	1418
De 35 a 39 anys	868	902	1770
De 40 a 44 anys	1267	1316	2583
De 45 a 49 anys	1476	1418	2894
De 50 a 54 anys	1212	1070	2282
De 55 a 59 anys	814	771	1585
De 60 a 64 anys	621	732	1353
De 65 a 69 anys	522	642	1164
De 70 a 74 anys	495	592	1087
De 75 a 79 anys	370	508	878
De 80 a 84 anys	228	306	534
De 85 a 89 anys	131	237	368
De 90 a 94 anys	28	119	147
De 95 a 99 anys	9	39	48
100 anys o més	2	4	6
<b>Total</b>	<b>13417</b>	<b>13758</b>	<b>27175</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 130 Població per grups d'edat (Sant Boi de Ll.)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	1821	1763	3584
De 5 a 9 anys	2179	2056	4235
De 10 a 14 anys	2458	2236	4694
De 15 a 19 anys	2282	2150	4432
De 20 a 24 anys	2160	2078	4238
De 25 a 29 anys	2223	2158	4381
De 30 a 34 anys	2443	2457	4900
De 35 a 39 anys	2875	2888	5763



De 40 a 44 anys	3616	3530	7146
De 45 a 49 anys	3591	3441	7032
De 50 a 54 anys	3237	3235	6472
De 55 a 59 anys	2743	2839	5582
De 60 a 64 anys	2263	2706	4969
De 65 a 69 anys	2060	2411	4471
De 70 a 74 anys	1786	2261	4047
De 75 a 79 anys	1402	1833	3235
De 80 a 84 anys	962	1375	2337
De 85 a 89 anys	523	956	1479
De 90 a 94 anys	168	418	586
De 95 a 99 anys	27	121	148
100 anys o més	4	20	24
<b>Total</b>	<b>40823</b>	<b>42932</b>	<b>83755</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 143 Població per grups d'edat (Sant Feliu de Ll.)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	955	899	1854
De 5 a 9 anys	1191	1053	2244
De 10 a 14 anys	1312	1355	2667
De 15 a 19 anys	1419	1365	2784
De 20 a 24 anys	1138	1044	2182
De 25 a 29 anys	1052	1050	2102
De 30 a 34 anys	1234	1213	2447
De 35 a 39 anys	1502	1530	3032
De 40 a 44 anys	1903	1919	3822
De 45 a 49 anys	2145	2117	4262
De 50 a 54 anys	1794	1863	3657
De 55 a 59 anys	1459	1588	3047
De 60 a 64 anys	1177	1337	2514
De 65 a 69 anys	1050	1285	2335
De 70 a 74 anys	1005	1257	2262
De 75 a 79 anys	834	1019	1853
De 80 a 84 anys	507	673	1180
De 85 a 89 anys	278	497	775
De 90 a 94 anys	120	226	346
De 95 a 99 anys	13	74	87
100 anys o més	1	10	11
<b>Total</b>	<b>22089</b>	<b>23374</b>	<b>45463</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 156 Població per grups d'edat (Sant Joan Despí)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	701	655	1356

De 5 a 9 anys	928	858	1786
De 10 a 14 anys	1069	1030	2099
De 15 a 19 anys	1114	952	2066
De 20 a 24 anys	962	905	1867
De 25 a 29 anys	837	870	1707
De 30 a 34 anys	892	939	1831
De 35 a 39 anys	1028	1095	2123
De 40 a 44 anys	1314	1401	2715
De 45 a 49 anys	1602	1664	3266
De 50 a 54 anys	1411	1435	2846
De 55 a 59 anys	1150	1222	2372
De 60 a 64 anys	939	1070	2009
De 65 a 69 anys	789	846	1635
De 70 a 74 anys	707	863	1570
De 75 a 79 anys	581	712	1293
De 80 a 84 anys	342	477	819
De 85 a 89 anys	176	347	523
De 90 a 94 anys	69	127	196
De 95 a 99 anys	10	35	45
100 anys o més	1	5	6
<b>Total</b>	<b>16622</b>	<b>17508</b>	<b>34130</b>

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 169 Població per grups d'edat (Sant Vicenç dels Horts)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	556	561	1117
De 5 a 9 anys	710	679	1389
De 10 a 14 anys	858	804	1662
De 15 a 19 anys	848	843	1691
De 20 a 24 anys	818	739	1557
De 25 a 29 anys	738	683	1421
De 30 a 34 anys	850	816	1666
De 35 a 39 anys	929	910	1839
De 40 a 44 anys	1180	1096	2276
De 45 a 49 anys	1244	1205	2449
De 50 a 54 anys	1208	1235	2443
De 55 a 59 anys	1050	1016	2066
De 60 a 64 anys	836	860	1696
De 65 a 69 anys	666	733	1399
De 70 a 74 anys	526	598	1124
De 75 a 79 anys	404	538	942
De 80 a 84 anys	291	379	670
De 85 a 89 anys	147	310	457
De 90 a 94 anys	58	154	212
De 95 a 99 anys	13	23	36
100 anys o més	0	3	3

Total	13930	14185	28115
-------	-------	-------	-------

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

<b>Taula 182 Població per grups d'edat (Viladecans)</b>			
	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 0 a 4 anys	1407	1339	2746
De 5 a 9 anys	1923	1744	3667
De 10 a 14 anys	2160	2138	4298
De 15 a 19 anys	2068	1885	3953
De 20 a 24 anys	1725	1636	3361
De 25 a 29 anys	1707	1560	3267
De 30 a 34 anys	1665	1815	3480
De 35 a 39 anys	2202	2340	4542
De 40 a 44 anys	3014	3074	6088
De 45 a 49 anys	3346	3138	6484
De 50 a 54 anys	2847	2712	5559
De 55 a 59 anys	2207	2199	4406
De 60 a 64 anys	1720	1875	3595
De 65 a 69 anys	1445	1640	3085
De 70 a 74 anys	1267	1539	2806
De 75 a 79 anys	1007	1298	2305
De 80 a 84 anys	648	944	1592
De 85 a 89 anys	402	573	975
De 90 a 94 anys	120	267	387
De 95 a 99 anys	24	69	93
100 anys o més	3	15	18
Total	32907	33800	66707

Taula d'elaboració pròpia amb dades d'Idescat

# Documents dels tràmits de Dret d'accés a la informació pública

## Sol·licituds



### JUSTIFICANT DE REGISTRE ELECTRÒNIC

Aquesta administració expedeix el present justificant conforme es dona per rebuda la següent sol·licitud,

*Solicitud de acceso a la información pública*

Nom	Document d'Identificació	en qualitat de
VIOL*GARCIA,ALVARO	[REDACTED]	INTERESADO

A efectes s'acompanya de la següent documentació:

Document	Descripció	CSV*
Formulari sol·licitud	Dades del formulari	14155704503407427340

Es realitza l'alta del consentiment per al procediment Consentimientos

havent estat registrada correctament amb la següent informació:

Número de Registre:	2022010003
Data creació:	24/03/2022 18:18
Data per a inici del còmput de terminis:	24/03/2022 18:18
Codi Segur de Verificació*:	14155647535564520303

Si la sol·licitud que vostè ha presentat estigués exclosa del àmbit competencial d'aquesta administració, no tindrà cap efecte i es tindrà per no presentada. En aquest supòsit informarem d'aquesta circumstància a través d'algun dels mitjans que vostè ens ha facilitat:

Telèfon 1: [REDACTED] Telèfon 2: [REDACTED] Mail: [REDACTED]

\*El codi segur de verificació (CSV) permet verificar la validesa del justificant a través del servei de verificació de documents electrònics de la seu electrònica d'aquesta administració. Accedint al servei habilitat a l'efecte a la Seu electrònica i teclejant aquest codi es pot obtenir novament el justificant original o acurar una còpia impresa.

DOCUMENTO Documento por Defecto generado en el Portal resnet _justificantePresentacion_184706112026060986.pdf	IDENTIFICADORES
OTROS DATOS Código para validación: <b>NC8NN-Q9JHW-TRESN</b> Fecha de emisión: 24 de Marzo de 2022 a las 22:16:03 Página 1 de 1	ESTADO <b>NO REQUIERE FIRMAS</b>



El de es una copia impresa de documento electrónico (Ref: E020309-NC8NN-Q9JHW-TRESN-12026060986) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento no requiere firma. Mediane el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: https://sedelectronica.gub.cat/verificadorDocumento.do



Ajuntament de Cornellà de Llobregat

REGISTRE TELEMÀTIC

**JUSTIFICANT D'ENTRADA EN REGISTRE**

A data de dijous 24 de març 22:14:00 CET 2022 s'ha efectuat, telemàticament, l' anotació que segueix en el LLIBRE GENERAL DE REGISTRE D'ENTRADA d'aquesta Eunitat.

Dades Generals:

Nº Anotació	Data i Hora d'Entrada	Data i Hora de Presentació
2022-12587-E	24/03/2022 22:14	dijous 24 de març 22:14:00 CET 2022

Interessant/s:

Interessant	Document	Relació
D/ ALVARO VIOL GARCIA	[REDACTED]	TITULAR
Domicili	C.P.	Municipi (Provincia)

Assumpte:

Assumpte	Modalitat
Transparència	Dret d'accés a la informació
Extracte, Explicació	
DRET D'ACCÉS A LA INFORMACIÓ QUE CONSTA AL DOCUMENT ADJUNT	

Destinacions de l'anotació:

Destinació
78_TRANSPARÈNCIA

Destinació:

Nom	Resum Digital	Codi de Verificació	Obl.
resumenSolicitud_3189231379086328446.txt	40B2F843B704CF90AEBB0CAD89DA0EB19D879913	UVTC7-9G2D0-NICJ5	SI
PETICIO_INFORMACIO_PUBLICA_ALVARO_VIOL_GARCIA.pdf	E370E1CBF1DEAAB70F3DC8AD78A56FD2AB401B60	Q1WWE-ROZ6J-8TD9H	NO

En Ajuntament de Cornellà de Llobregat a dijous 24 de març 22:14:00 CET 2022

S'expedeix el present justificant gratuït, de conformitat amb l'establert en l'article 159 del Reglament d'Organització, Funcionament i Règim Jurídic de les Entitats Locals, aprovat per Reial decret 2568 / 1.986, de 28 de Novembre



DOCUMENT JUSTIFICANT DE SOL·LICITUD: resum_JustificantsPresentacion_31032103020217.pdf	IDENTIFICADORS
ALTRES DADES Codi per a validació: 63BZI-ZHFP5-VQECM Data d'emissió: 30 de Març de 2022 a les 22:13:68 Pàgina 1 de 1	ESTAT NO REQUEREIX SIGNATURES



Ajunt. d'Esplugues de Llobregat

REGISTRE TELEMÀTIC

**JUSTIFICANT D'ENTRADA EN REGISTRE**

A data de dimecres 30 de març 22:13:00 CEST 2022 s'ha efectuat, telemàticament, l'anotació que segueix en el LLIBRE GENERAL DE REGISTRE D'ENTRADA d'aquesta Entitat.

Dades Generals:

Nº Anotació	Data i Hora d'Entrada	Data i Hora de Presentació
2022-6564-E	30/03/2022 22:13	dimecres 30 de març 22:13:00 CEST 2022

Interessat/s:

Interessat	Document	Relació
D/ ALVARO VIOL GARCIA	Nif [REDACTED]	TULAR
Domicili	C.P.	Municipi (Província)
CARRER [REDACTED]	[REDACTED]	MATARO (BARCELONA)

Assumpte:

Assumpte	Modalitat
SERVEIS JURÍDICS	Sol·licitud d'accés a la informació pública
Extracte, Explicació	

Destinacions de l'anotació:

Destinació
Serveis Jurídics
Destinació:

Nom	Resum Digital	Codi de Verificació	Obl.
resumenSolicitud_1657880561658441794.txt	94727818D8DCD24B75C7BA928433645FD33F85E	F0IE7-ZVMMO-503GM	SI
SOL·LICITUD D'ACCÉS A LA INFORMACIÓ PÚBLICA.PDF	C25DD8E28780E681E5BA7E37ADC3944A133532D0	DBZB8-RRQY1-Z23EP	SI
ESP_LL.pdf	B0E0BCA75A1EABB15179BFF77EACDA3C410C323F	O0BBD-9XO4T-106NO	NO

En Ajunt. d'Esplugues de Llobregat a dimecres 30 de març 22:13:00 CEST 2022

S'expedeix el present justificant gratuït, de conformitat amb l'establert en l'article 159 del Reglament d'Organització, Funcionament i Règim Jurídic de les Entitats Locals, aprovat per Reial decret 2568 / 1.986, de 28 de Novembre

https://wecde.esplugues.cat/portal/VerificadorDocumentos.aspx?document= no requereix signatures. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats a la direcció web:  
https://wecde.esplugues.cat/portal/VerificadorDocumentos.aspx



Aquesta administració expedeix el present justificant conforme es dona per rebuda la següent sol·licitud,  
*Derecho de acceso a la información pública*

Nom	Document d'Identificació	en qualitat de
VIOL*GARCIA,ALVARO	[REDACTED]	INTERESADO

A efectes s'acompanya de la següent documentació:

Document	Descripció	CSV*
Formulari sol·licitud	Dades del formulari	14155704344640725014

Es realitza l'alta del consentiment per al procediment Consentimientos

havent estat registrada correctament amb la següent informació:

Número de Registre:	2022009403
Data creació:	24/03/2022 18:34
Data per a inici del còmput de terminis:	24/03/2022 18:34
Codi Segur de Verificació*:	14155723203044607667

Si la sol·licitud que vostè ha presentat estigués exclosa del àmbit competencial d'aquesta administració, no tindrà cap efecte i es tindrà per no presentada. En aquest supòsit l'informarem d'aquesta circumstància a través d'algun dels mitjans que vostè ens ha facilitat.

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Mail:

\*El codi segur de verificació (CSV) permet verificar la validesa del justificant a través del servei de verificació de documents electrònics de la seu electrònica d'aquesta administració. Accedint al servei habilitat a l'efecte a la Seu electrònica i teclejant aquest codi es pot obtenir novament el justificant original o acatar una còpia impresa.





## Signatura

Data i hora d'autenticació	24/03/2022 18:36
Cognoms, Nom	VIOL GARCIA, ALVARO
NIF/CIF	[REDACTED]
Proveïdor d'identitat	IdCat - Generalitat de Catalunya
Sistema d'identitat	Certificat reconegut de signatura
Tipus de certificat	Persona física
Nivell de seguretat	Mitjà
IP	37.14.14.34
Id. sessió	0000ygbxhcjllvq50xse08zxeq0qdg903n3769hel37dis6flik

Declaro que és cert el contingut d'aquest document i confirmo la meua voluntat de signar-ho



Codi de verificació: 5MKTSPCCNFCVHTTCK483803VMS1  
Document signat electrònicament des de la plataforma esPublico Gestiona | Pàgina 3 de 3

## Sol·licitud d'accés a la informació pública

**La seva sol·licitud s'ha rebut satisfactòriament.**

Gràcies per utilitzar aquest servei

ID Registre: REG\_ENTRADA/2022006618

Data i hora: 24/03/2022 18:44:31

Autenticació i signatura fets amb VALid

Mecanisme d'autenticació: **Certificat digital**

Signada per: ALVARO VIOL GARCIA

### Dades del Sol·licitant / Interessat

---

Nom: ALVARO VIOL GARCIA

Raó social:

DNI / NIF: 44991885K

Domicili: Carrer: [REDACTED] Km.: Bloc: Escala: Pis: [REDACTED] al:

Municipi: MATARÓ (Barcelona)

C.P.: [REDACTED]

Telèfon 1:

Telèfon 2: [REDACTED]

Adreça electrònica: [REDACTED]

### Dades del Representant

---

Nom:

Raó social:

:

Domicili: , Km.: Bloc: Escala: Pis: Porta: Nucli Municipal:

Municipi: ()

C.P.:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Adreça electrònica:

### Adreça a efectes de comunicacions i/o notificacions

---

Les del sol·licitant: Sí

Les del representant: No

Altres: No

Nom:

Primer cognom:

Segon cognom:

Raó Social:

Tipus de document:

Núm. document:

Domicili: , Bloc: Escala: Planta: Porta:

Província:

Municipi:

Codi postal:

Telèfon mòbil:

Altre telèfon :

Adreça electrònica:

## Avisos

---

Si voleu rebre avisos, indiqueu el mitjà pel qual els voleu rebre:

**Sí** - Per SMS:

**Sí** - Per correu electrònic:

Vull rebre notificacions relacionades amb aquest tràmit: **Sí**

## Dades de la Sol·licitud

---

Objecte de la sol·licitud: **Benvolguts. M'adreço a vosaltres per a fer una petició d'accés de dades. Seguint el que estipula la Llei 19/2014 del 29 de desembre de transparència, accés a la informació pública i bon govern; en concret el seu article 18 sobre dret d'accés a la informació pública i l'article 12 sobre transparència en matèria de planificació i programació. En el procés de realització d'un Treball Final de Master vinculat amb serveis vinculats a la gent gran a municipis amb ABSS pròpia del Baix Llobregat, sol·licito tenir accés als següents documents i informació: - La Memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran. Dels anys 2019, 2020 i 2021. - El pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi. Us facilito el meu correu electrònic per tal de poder satisfer la petició: alvaroviol@gmail.com.**

Motiu de la sol·licitud:

Format d'accés preferent a la informació: **Electrònic**

Documents relacionats:

<b>DOCUMENT</b>	<b>ORIGEN</b> Serveis Personals	<b>REGISTRE D'ENTRADA</b> E2022005829
Codi Segur de Verificació: 7a018d13-4cf-4f6b-b14e-27b07a6fe51c Origen: Administració Identificador document original: ES_L01081477_2022_1872231 Data d'impressió: 27/03/2022 22:23:04 Pàgina 1 de 2		<b>SIGNATURES</b> 1.- ALVARO VIOL GARCIA, 27/03/2022 - 22:22:37 2.- Ajuntament d'Olesa de Montserrat, E2022005829 - 27/03/2022 - 22:22:47



**1. DADES PERSONALS**

**SOL·LICITANT**

Nom i cognoms / Raó social	DNI/ NIF/ NIE/ Passaport
ALVARO VIOL GARCIA	[REDACTED]

**REPRESENTANT**

Nom i cognoms / Raó social	DNI/ NIF/ NIE/ Passaport

**DADES DE CONTACTE**

Carrer, plaça	Núm. pls. porta	
[REDACTED]	[REDACTED]	
Codi postal	Població	Província
[REDACTED]	MATARÓ	BARCELONA
Telefon fix / mòbil	Correu electrònic	
[REDACTED]	[REDACTED]	

Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l'adreça facilitada en aquesta sol·licitud. Podeu consultar les condicions de la notificació electrònica a [www.olesademontserrat.cat](http://www.olesademontserrat.cat)

Autoritzo a l'Ajuntament d'Olesa de Montserrat a consultar directament dels òrgans administratius competents les dades o documents registrats que siguin necessaris per aquest procediment

Formulo aquesta instància, adreçada a l'AJUNTAMENT D'OLESA DE MONTSERRAT, en els termes següents:

**2. EXPOSI I DEMANO**

Exposo: Estic realitzant un Treball Final de Master sobre serveis per a gent gran en diversos municipis del baix Llobregat.

M'adreço a vosaltres per a fer una petició de dret d'accés a la informació pública. Seguint el que estipula la Llei 19/2014 del 29 de desembre de transparència, accés a la informació pública i bon govern; en concret el seu article 18 sobre dret d'accés a la informació pública i l'article 12 sobre transparència en matèria de planificació i programació.

Sol·licito: - La Memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran. Dels anys 2019, 2020 i 2021.

- El pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi.

Indiqueu el número d'expedient o de registre d'entrada si us referiu a un procediment ja iniciat: \_\_\_\_\_

**3. DOCUMENTS APORTATS**

Descripció	Nom del document
Document annexat	petició.docx
Document annexat	Peticio_Olesa_1.pdf

Veracitat de la documentació aportada: Em responsabilitzo i declaro de la veracitat dels documents aportats, d'acord amb l'article 28.7 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques (LPACAP).

Olesa de Montserrat, 27/03/2022

Ai dars hi trobareu informació relativa a la protecció de dades personals (Llei 3/2018) i la notificació electrònica i l'autorització de consulta de dades a altres administracions públiques (Llei 39/2015)

Pt. Fèlix Figueras i Aragay, s/n | 08640 Olesa de Montserrat | Tel. 93 778 00 50 | [ajuntament@olesademontserrat.cat](mailto:ajuntament@olesademontserrat.cat) | [www.olesademontserrat.cat](http://www.olesademontserrat.cat)

AJUNTAMENT DOLESA DE MONTSERRAT  
Aquesta és una còpia electrònica del document identificat mitjançant el codi de verificació que apareix a la capçalera.  
Per a més informació sobre el procediment de sol·licitud de informació pública, visiteu el portal de transparència de l'Ajuntament d'Olesa de Montserrat (<http://www.olesademontserrat.cat/serveis-electronics/ta>). Utilitzeu el "Copiar" a la verificació que apareix a la capçalera.



<b>Identificació del registre/ Identificación del registro</b>	
REGISTRE ELECTRÒNIC DE L'AJUNTAMENT DEL PRAT DE LLOBREGAT	Ajuntament del Prat de Llobregat Registre electrònic
REGISTRO ELECTRÓNICO DEL AYUNTAMIENTO DEL PRAT DE LLOBREGAT	Codi electrònic: 8929/2022 Data: 25/03/2022 Hora: 14:56 OACE160BP0 (16618 / 2022)

**JUSTIFICANT DE PRESENTACIÓ DE DOCUMENTS REGISTRE ELECTRÒNIC  
JUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS REGISTRO ELECTRÓNICO**

<b>Data / Fecha</b>	<b>Hora</b>	<b>Codi electrònic/Código electrónico</b>
25/03/2022	14:56	8929/2022

**Extracte / Extracto**

Sol·licito tenir accés als següents documents i informació:

- La Memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran. Dels anys 2019, 2020 i 2021.
- El pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi.

**Persona interessada / Persona interesada**

PRI: VIOL GARCIA,ÁLVARO MATARO (BARCELONA)

**Localització de l'activitat / Localización de la actividad**

**Expedients associats / Expedientes asociados**

**Pressupost / Presupuesto**

**Observaciones / Observaciones**

EM TROBO EN PROCÉS DE REALITZACIÓ D'UN TREBALL FINAL DE MASTER RELACIONAT AMB SERVEIS VINCULATS A LA GENT GRAN A MUNICIPIS AMB ABSS PRÒPIA DEL BAIX LLOBREGAT. EN CAP CAS ES FARÀ US D'AQUESTA INFORMACIÓ MÉS ENLLÀ DE LA REALITZACIÓ DEL TREBALL.

**Dades adicionales / Datos adicionales**

Lista de formatos de entrega de datos:001-En soporte electrónico

Aquest justificant cal presentar-ho per obtenir qualsevol informació sobre l'escrit que fa referència.  
Este justificante es necesario presentarlo para obtener información sobre el escrito al que hace referencia

<p>Document signat electrònicament. La seva autenticitat es pot verificar a <a href="https://seu.eiprat.cat/siac/validacio.asp">https://seu.eiprat.cat/siac/validacio.asp</a> Documento firmado electrónicamente. Su autenticidad se puede verificar en <a href="https://seu.eiprat.cat/siac/validacio.asp">https://seu.eiprat.cat/siac/validacio.asp</a></p>	<p>3J8E508S322132000W1T</p>	<p>Pàgina/Página</p> <p>1/2</p>
---	-----------------------------	---------------------------------



## Instància genèrica

---

Autenticació i signatura fets amb VALld

Mecanisme d'autenticació: Certificat Digital

### Persona interessada

<i>Nom i cognoms/Raó social</i>	ALVARO VIOL GARCIA
<i>NIF/NIE/Passaport</i>	[REDACTED]

### Detall de la sol·licitud

<i>Afegiu la instància</i>	Sol·licitud accés informació.pdf
<i>Breu descripció</i>	Sol·licitud d'accés a la informació per a un treball final de master.

### Consulta i/o obtenció de dades i documents

<i>Dret d'oposició</i>	No m'oposo a què l'Administració consulti i/o obtingui les dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquesta sol·licitud.
------------------------	--

### Dades a efectes de notificació/comunicació

<i>Adreça electrònica</i>	[REDACTED]
<i>Telèfon mòbil</i>	[REDACTED]

### Protecció de dades i garantia dels drets digitals

En compliment del previst a l'article 11 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, en relació amb l'establert a l'article 13 del Reglament General de Protecció de dades, l'informem que les seves dades són necessàries per a la gestió del tràmit o prestació del servei que esteu realitzant.

Al respecte, s'indica que el Ajuntament de Sant Andreu de la Barca és el responsable del tractament d'aquestes dades personals, que conservarà de conformitat amb les disposicions legals i reglamentàries aplicables en cada cas.

Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Ajuntament de Sant Andreu de la Barca per mitjans electrònics, o en format paper, ja sigui presencialment o per correu postal.

Per a més informació, consulti la nostra [política de privacitat](#).



**Sol·licitant**

ÁLVARO VIOL GARCIA ( NIF / CIF [REDACTED])

**Adreça a efectes de notificació**

**Adreça postal**

C [REDACTED]  
[REDACTED] MATARÓ BARCELONA ( ESPANYA )

**Correu electrònic**

**Telèfon**

**Sol·licito**

Tenir accés a la informació(màxim 80 caràcters): Mirar document adjunt.

\*Per més detall adjunteu documentació

**Poseu els fitxers aquí**

Documentació Petició informació pública Álvaro Viol Garcia.pdf

**L'Ajuntament em comunica**

U.O. Destinatària: 248 - Servei de Qualitat, Transparència i Innovació

L'Ajuntament m'ha comunicat que el temps màxim de tramitació d'aquest procediment és de 1 mes , a comptar des de la data del registre d'entrada.

Al venciment d'aquest termini la sol·licitud s'entendrà estimada per silenci administratiu llevat que una norma amb rang de llei estableixi expressament un efecte desestimatori, total o parcial, amb relació a la informació sol·licitada; o si concorre algun dels límits establerts per llei per a tenir accés a la informació pública.

**Tractament de les meves dades:**

D'acord amb el Reglament general de protecció de dades us informem que les dades personals seran tractades només per a la finalitat per a la qual han estat facilitades a l'Ajuntament de Sant Boi de Llobregat, qui actua en exercici del poder públic atribuït per la normativa vigent.Podeu consultar la informació sobre protecció de dades a la web municipal.Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, supressió, portabilitat i limitació o oposició al tractament, mitjançant un escrit presentat al registre general d'entrada mitjançant aquest enllaç <https://seuelectronica.santboi.cat/llibres.nsf/ca->





AJUNTAMENT DE SANT FELIU DE LLOBREGAT  
 REGISTRE D'ENTRADA: E2022005648  
 Data: 24/03/2022 Hora: 19:12:03  
 NÚM EXPEDIENT: G1112022000008

## Accés a la informació pública

### Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms/empresa/entitat/altres... DNI/NIE/CIF/Passaport:  
 ÁLVARO VIOL GARCIA [REDACTED]

Nom i cognoms de la persona representant DNI/NIE/Passaport  
 [REDACTED]

Domicili a efectes de notificacions:  
 C. [REDACTED]

Codi postal, població i província:  
 [REDACTED] ATARO - BARCELONA

Correu electrònic: Telèfon/Fax: Telèfon mòbil:  
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

- Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l'adreça facilitada en aquesta sol·licitud.  
 He llegit i accepto les [condicions](#)

### Exposició dels fets i motius

Benvolguts. M'adreço a vosaltres per a fer una petició d'accés de dades. Seguint el que estipula la Llei 19/2014 del 29 de desembre de transparència, accés a la informació pública i bon govern; en concret el seu article 18 sobre dret d'accés a la informació pública i l'article 12 sobre transparència en matèria de planificació i programació. Em trobo en el procés de realització d'un Treball Final de Master vinculat amb serveis vinculats a la gent gran a municipis amb ABSS pròpia del Baix Llobregat. Únicament faré servir la informació pel treball en qüestió.

### Dades de la petició

Informació a la qual vull accedir: Sol·lito tenir accés als següents documents i informació: - La Memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran. Dels anys 2019, 2020 i 2021. - El pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi.

Forma d'accés a les dades: Recepció per correu electrònic  
 Format de les dades: En suport electrònic

### Declaro

Que en cas d'actuar com a representant legal, dispo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents i/o notificacions.  
 Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.

### Signatura:

ALVARO VIOL GARCIA [REDACTED]  
 24.03.2022 19:12:01 (+01:00)

Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat - Tramitació electrònica  
 24.03.2022 19:12:12 (+01:00)

Sol·licitud - Dret d'accés a la informació pública - E2022005648E2022005648

### AJUNTAMENT DE SANT FELIU DE LLOBREGAT

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer per a la gestió, tramitació i posterior notificació de l'estat o resolució d'aquesta sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'AJUNTAMENT DE SANT FELIU DE LLOBREGAT i podrà dirigir-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana per exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals (Plaça de la Vila, 1 - Tel. 93 685 80 01).

G111

Document signat electrònicament. Versió XMLDSig: <https://www.santfeliu.cat/signatures/4319183-19cd8c05-cd0c-4c76-91ad-4c082199a643>

1/2



## Sol·licitud d'accés a la informació pública

Autenticació i signatura fets amb VALId

Mecanisme d'autenticació: Certificat Digital

### Persona interessada

Nom i cognoms/Raó social	ALVARO VIOL GARCIA
NIF/NIE/Passaport	[REDACTED]

### Detall de la sol·licitud

Objecte de la sol·licitud	Benvolguts. M'adreço a vosaltres per a fer una petició d'accés de dades. Seguint el que estipula la Llei 19/2014 del 29 de desembre de transparència, accés a la informació pública i bon govern; en concret el seu article 18 sobre dret d'accés a la informació pública i l'article 12 sobre transparència en matèria de planificació i programació. En el procés de realització d'un Treball Final de Master vinculat amb serveis vinculats a la gent gran a municipis amb ABSS pròpia del Baix Llobregat, sol·licito tenir accés als següents documents i informació: - La Memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran. Dels anys 2019, 2020 i 2021. - El pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi. Us facilito el meu correu electrònic per tal de poder satisfer la petició: alvaroviol@gmail.com.
Motiu de la sol·licitud (Opcional)	El motiu és únicament fer el Treball Final de Master, no faré cap altre us d'aquesta informació.
Mitjà per rebre la informació	electronic
Correu Electrònic	[REDACTED]
Format preferible en el qual rebre la informació	pdf

### Consulta i/o obtenció de dades i documents

Dret d'oposició	No m'oposo a què l'Administració consulti i/o obtingui les dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquesta sol·licitud.
-----------------	--

### Dades a efectes de notificació/comunicació

Adreça electrònica	[REDACTED]
Telèfon mòbil	[REDACTED]

### Protecció de dades i garantia dels drets digitals

En compliment del previst a l'article 11 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, en relació amb l'establert a l'article 13 del Reglament General de Protecció de dades, i informem que les seves dades són necessàries per a la gestió del tràmit o prestació del servei que esteu realitzant.

Al respecte, s'indica que el Ajuntament de Sant Joan Despí és el responsable del tractament d'aquestes dades personals, que conservarà de conformitat amb les disposicions legals i reglamentàries aplicables en cada cas.

Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Ajuntament de Sant Joan Despí per mitjans electrònics, o en format paper, ja sigui presencialment o per correu postal.

Per a més informació, consulti la nostra [política de privacitat](#).



## Rebut - Sol·licitud d'accés a la informació pública

### Dades del tràmit

Destinatari	Ajuntament de Sant Joan Despí
Número registre entrada	E2022005253
Data registre entrada	24/03/2022 21:12

### Documentació adjunta a la tramesa

Adjunt	etram-tramit.xml
Adjunt (resum)	jYaaWoMmGghzp4U8Po7xmhHV3PJ8=

## Sol·licitud d'accés a la informació pública

La seva sol·licitud s'ha rebut satisfactòriament.

Gràcies per utilitzar aquest servei

ID Registre: E2022007907

Data i hora: 24/03/2022 21:19:38

Autenticació i signatura fets amb VALId

Mecanisme d'autenticació: Certificat digital

Signada per: ALVARO VIOL GARCIA

### Dades del Sol·licitant / Interessat

---

Nom: ALVARO VIOL GARCIA

Raó social:

DNI / NIF: [REDACTED]

Domicili: Carrer [REDACTED] Km.: Bloc: Escala: Pis: [REDACTED] cipal:

Municipi: MATARO (Barcelona)

C.P.: [REDACTED]

Telèfon 1:

Telèfon 2: 627333546

Adreça electrònica: [REDACTED]

### Dades del Representant

---

Nom:

Raó social:

:

Domicili: , Km.: Bloc: Escala: Pis: Porta: Nucli Municipal:

Municipi: ()

C.P.:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Adreça electrònica:

### Adreça a efectes de comunicacions i/o notificacions

---

Les del sol·licitant: Sí

Les del representant: No

Altres: No

Nom:

Primer cognom:

Segon cognom:

Raó Social:

Tipus de document:

Núm. document:

Domicili: , Bloc: Escala: Planta: Porta:

Província:

Municipi:

Codi postal:

Telèfon mòbil:

Altre telèfon :

Adreça electrònica:

### Avisos

---

Si voleu rebre avisos, indiqueu el mitjà pel qual els voleu rebre:

**Sí** - Per SMS:

**Sí** - Per correu electrònic:

Vull rebre notificacions relacionades amb aquest tràmit: **Sí**

### Dades de la Sol·licitud

---

Objecte de la sol·licitud: **Sol·licito tenir accés als següents documents i informació: - La Memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran. Dels anys 2019, 2020 i 2021. - El pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi.**

Motiu de la sol·licitud: **M'adreço a vosaltres per a fer una petició d'accés de dades. Seguint el que estipula la Llei 19/2014 del 29 de desembre de transparència, accés a la informació pública i bon govern; en concret el seu article 18 sobre dret d'accés a la informació pública i l'article 12 sobre transparència en matèria de planificació i programació. Em trobo en el procés de realització d'un Treball Final de Master vinculat amb serveis vinculats a la gent gran a municipis amb ABSS pròpia del Baix Llobregat i la finalitat de l'obtenció de la informació és estrictament la realització d'aquest treball.**

Format d'accés preferent a la informació: **Electrònic**

Documents relacionats:

**JUSTIFICANT DE REGISTRE**  
JUSTIFICANTE DE REGISTRO

AJUNTAMENT DE VILADECANS



C.U.D: 14154725512623027004

Número de registre Número de Registro	2022010829 24/03/2022 21:43:19
Data/hora inici còmput (Fecha/hora inicio còmputo)	24/03/2022 21:43:19
Servei/Servicio gestor	

El/la sol·licitant / El/la solicitante **ALVARO VIOL GARCIA** amb document d'identificació / con documento identificativo ES [REDACTED]

Telèfon 1 / teléfono 1: [REDACTED] telèfon 2 / teléfono [REDACTED] Correu electrònic / correo electrónico: [REDACTED]

Ha presentat en el Registre de l'Ajuntament de Viladecans el següent tràmit /  
(Ha presentado en el Registro del Ajuntament de Viladecans el siguiente trámite)

**Sol·licitud d'accés a la informació / documentació**

Documentació annexa, presentada amb el tràmit  
(Documentación adjunta presentada junto al trámite)

Nom del document (Nombre del documento)	Descripció (Descripción)	Codi únic document* (Código único documento)
PeticiViladecans.pdf	Sol·licitud d'accés a la informació pública	14160673311634046605
Formulari sol·licitud	Dades del formulari	14155704342421624611

(\*) Per poder visualitzar els documents lliurats, pot accedir a l'enllaç <https://registre.viladecans.cat/sta/pages/utills/documentCheck.jsp> i introduir el codi únic document corresponent.

(Para poder visualizar los documentos entregados, puede acceder al enlace <https://registre.viladecans.cat/sta/pages/utills/documentCheck.jsp> e introducir el código único documento correspondiente.)

L'Ajuntament expedeix aquest justificant que acredita la recepció del tràmit sol·licitat i de la documentació annexa,

(L'Ajuntament expide este justificante conforme da por recibido el trámite solicitado y su documentación adjunta)

Vegeu la normativa aplicable al revers d'aquest full

(Vea la normativa aplicable en el reverso de esta hoja)

- CSV: 14154725512623027004 -

**Identificació de l'expedient:**

**Codi expedient:** DSO\_2022\_EXP\_SIP001SOL2\_00003612

**Codi sol·licitud:** SMQ3YC8D4

**Assumpte:** Dades de gent gran amb dependència

Senyor,

En relació amb la vostra sol·licitud d'accés a la informació pública presentada en data 30/03/2022 i en compliment de l'article 27.5 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern (en endavant Llei 19/2014, de 29 de desembre) i de l'article 56 del Decret 8/2021 sobre transparència i el dret d'accés a la informació pública (en endavant Decret 8/2021, de 9 de febrer), us comuniquem que:

- Ha estat rebuda en data 30/03/2022 en el registre de l'Administració de la Generalitat de Catalunya.
- L'òrgan competent per resoldre la sol·licitud és el Departament de Drets Socials.
- La unitat responsable de la tramitació és la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat.
- El termini per resoldre i notificar-vos la resolució de la sol·licitud és d'1 mes, per tant, aquest termini finalitza el dia 02/05/2023. Aquest termini es pot suspendre si concorre algun dels supòsits previstos a la Llei 19/2014, del 29 de desembre, i a la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, cas en què sereu informat degudament.

Davant del supòsit de silenci administratiu per manca de resolució, les persones interessades poden interposar, en el termini d'un mes a comptar a partir de l'endemà de la data en què finalitzi el termini per resoldre, recurs potestatiu de reposició davant del mateix òrgan competent per resoldre, d'acord amb el que preveu l'article 38 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, l'article 77 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya i els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

També pot ser objecte de reclamació gratuïta davant la Comissió de Garantia del Dret d'Accés a la Informació Pública en el termini d'un mes, a partir de l'endemà de la data en què finalitzi el termini per resoldre, d'acord amb el que preveu l'article 42 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre.

També es pot interposar directament recurs contenciós administratiu davant el Tribunal Superior de Justícia de Catalunya, en el termini de dos mesos a comptar a partir de l'endemà de la data en què finalitzi el termini per resoldre, d'acord amb els articles 10.1.a i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

	Doc. original signat per: Maria del Valle Vinardell Arbuó 01/04/2022	Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web <a href="http://csv.gencat.cat">csv.gencat.cat</a> fins al 01/04/2025	Data creació còpia: 01/04/2022 11:01:47
		Original electrònic / Còpia electrònica autèntica <b>CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ</b>  0EP1LYOWGBSWKIFCBUWNMW7Z9XZZBR	Pàgina 1 de 2

## Respostes



### Ajuntament de Castelldefels

Plaça de l'Església, 1  
08860 Castelldefels  
Tel. 93 665 11 50

Organització  
Núm. Exp.: 2022/5188  
Transparència Municipal

Núm. Notificació:  
AJ/00000004/0011/000009009

**Destinatari/ària:**  
ALVARO VIOL GARCIA

-

En data 24/03/2022, el Sr. ALVARO VIOL GARCIA presenta una sol·licitud de dret d'accés a la informació pública, amb registre d'entrada núm. 2022/010003, en què sol·licita dades relatives a l'Àrea de Gent Gran.

De conformitat amb l'article 34.8 de la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, i l'article 73.1 del Decret 8/2021, de 9 de febrer, sobre la transparència i el dret d'accés a la informació pública, s'estima la sol·licitud de dret d'accés a la informació pública.

Realitzada la consulta al departament de Gent Gran, i per tal de facilitar-li la informació més concreta possible per la realització del seu treball, li adjuntem les dades de contacte de la persona responsable per tal que contacti i li pugui facilitar la informació necessària:

- Sr. [REDACTED] (Cap Unitat Bàsica de Gent Gran)
  - o Correu electrònic: [REDACTED]
  - o Telèfon: [REDACTED]

Salutacions cordials.

La Tècnica responsable de transparència,

Signat electrònicament el 30/03/2022,11:55:36  
[REDACTED]  
Ajuntament de Castelldefels

*Cosa que us trasllado perquè en tingueu coneixement i als efectes oportuns, en compliment del que disposa l'article 192.2 del Reglament d'organització, funcionament i règim jurídic de les corporacions locals, aprovat per Reial Decret 2568/1986, de 28 de novembre.*

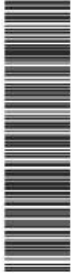
*En el termini d'un mes comptat a partir de la data de recepció de la present notificació podeu interposar contra aquest acte, definitiu en via administrativa, recurs potestatiu de reposició davant el mateix òrgan*

L'autenticitat d'aquest document pot ser comprovada amb el Codi Segur de Verificació: 14603514401713654533 a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Castelldefels: <https://seu.castelldefels.org/validar>





<b>DOCUMENT</b> Documento por Defecto generado en el Portal <a href="#">resnet</a> Justificante Puesta a Disposición de Notificación, 17/08/04/2022/200000 pdf	<b>IDENTIFICADORS</b>
<b>ALTRES DADOS</b> Codi per a validació: <b>LSNKK-PMW4S-G8PCZ</b> Data d'emissió: 21 de Abril de 2022 a les 9:38:57 Pàgina 1 de 1	<b>SIGNATURES</b>  <b>ESTAT</b> <b>NO REQUEREIX SIGNATURES</b>



Informació més detallada: <https://www.espluguesllobregat.cat/portal/verificadorDocumentos>. El document no requereix signatura. Més informació del codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en funció a: <https://www.espluguesllobregat.cat/portal/verificadorDocumentos>.



Ajunt. d'Esplugues de Llobregat

## JUSTIFICANTE PUESTA A DISPOSICIÓN

**Notificación Electrónica:**

43942 - RESPONSA REGISTRE D'ENTRADA 6564

**Número de Registro de Salida:**

S-2022-5829

**Destinatario**

**NIF / CIF / NIE:** [REDACTED]

**Apellidos y Nombre / Razón Social:** ALVARO VIOL GARCIA

Ha sido puesta a disposición en la Sede Electrónica el día 21/04/2022 a las 09:36 horas.



Núm. expedient: 2022/00007159Q

Destinatari: ALVARO VIOL GARCIA

Direcció:

Núm. notificació: AJ/00000004/0002/000049272

<b>Assumpte:</b>	Sol·licitud per tenir accés als següents documents i informació: -La Memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran. Dels anys 2019, 2020 i 2021. -El pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi.
<b>Procediment:</b>	Accés a la informació
<b>Data registre entrada:</b>	24/03/2022
<b>Núm. registre entrada:</b>	2022/009403

Registre de sortida número: 2022008514  
Data: 26/04/2022

Es notifica per mitjà de l'actuació administrativa automatitzada (de conformitat amb l'article 41 i 42 de la Llei 40/2015, d' 1 d'octubre de Règim jurídic del Sector Públic en concordança amb l'article 40 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques i l'article 3.2 h) del Reial Decret 128/2018, de 16 de març, per el qual es regula el règim jurídic dels funcionaris d'administració Local amb habilitació de caràcter nacional) la resolució núm. 2022001270 de data 26 d'abril de 2022.

## DECRET

En data 23 de març de 2022 (RE 2022009403) el Sr. AVG, sol·licita la Memòria anual de servei de l'Àrea de Gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la Gent gran dels anys 2019, 2020 i 2021 i el Pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi.

A tal efecte la cap del Departament d'Acció Social i Mediació, en data 22 d'abril de 2022, ha remès a aquesta Secretaria la informació i documentació sol·licitada.

Segons disposa l'art. 34 de la LTC, la resolució de les sol·licituds d'accés a informació pública s'ha de formalitzar per escrit i s'ha de notificar al sol·licitant i, si escau, als tercers afectats que hagin comparegut en l'expedient.

Per tot l'exposat, aquesta Tinència d'Alcaldia de l'Àmbit de Serveis Centrals, Desenvolupament Econòmic Sostenible, Projectió de la Ciutat i Esports, en ús de les

1

Document signat electrònicament (RD 1871/2009), en concordança amb l'article 10 de la Llei 39/2015.  
L'autenticitat d'aquest document pot ser comprovada mitjançant el CSV (codi segur de validació): 14156514380733716311 a la Seu electrònica: <https://eseu.gava.cat/validacio>

## Ajuntament de Gavà



competències delegades per l'Alcaldia en Decret 2022000620, de 2 de març, publicat al BOPB de 8 de març de 2022

### RESOL

**Primer.-** Estimar la petició d'accés a la informació pública presentada pel Sr. AVG (DNI [REDACTED]) mitjançant instància registrada d'entrada amb núm. 9403 de data 23 de març de 2022, en el sentit de donar-li trasllat de la documentació facilitada per la cap del Departament d'Acció Social i Mediació en data 22 d'abril de 2022.

Documents annexos:

DESCRIPCIÓ	CSV
Programa suport gent gran	<a href="#">14405164702556301060</a>
Memòria	<a href="#">14405315102072457256</a>

**Segon.-** Notificar aquesta resolució a la persona sol·licitant als efectes corresponents.

**Tercer.-** Contra aquest acte administratiu, que posa fi a la via administrativa, es podran interposar, de manera optativa i no simultània, els recursos següents:

- Recurs potestatiu de reposició, que s'haurà de presentar davant el mateix òrgan que l'ha dictat, en el termini d'un mes a comptar des de l'endemà de la recepció d'aquesta notificació. Transcorregut un mes des de la seva presentació sense que s'hagi rebut notificació de la resolució expressa, el recurs de reposició s'entendrà desestimat per silenci en aplicació del que determina la Llei 19/2013 i us facultarà per interposar recurs contenciós administratiu davant els jutjats contenciosos administratius de la província de Barcelona.
- Recurs contenciós administratiu, directament, sense previ recurs potestatiu de reposició. Aquest recurs s'ha d'interposar en el termini de dos mesos a comptar des del dia següent a la recepció d'aquesta notificació davant els jutjats contenciosos administratius de la província de Barcelona.

No obstant això, també es podrà presentar reclamació gratuïta davant la Comissió de Garantia del Dret d'Accés a la Informació Pública en els termes establerts per la Llei 19/2013 i 19/2014.

Tanmateix, es podrà interposar qualsevol altre recurs que es consideri adient.

Segell electrònic de Secretaria  
General.

2

Document signat electrònicament (RD 1671/2009), en concordança amb l'article 10 de la Llei 39/2015.  
L'autenticitat d'aquest document pot ser comprovada mitjançant el CSV (codi segur de validació): 14156514360733716311 a la Seu electrònica: <https://eseu.gava.cat/validacio>



Benvolgut Sr. Viol,

En relació a la seva sol·licitud amb registre d' entrada 2022-E-RC-1476 de data 28 de març de 2022 , es trasllada en la present i annexat a aquesta la informació sol·licitada:

En aquesta adreça web pot consultar tota informació i dades publicades relacionades amb gent gran:

<http://www.patronatmartorell.cat/index.php/benestar-social-martorell/gent-gran>

Pel que fa a memòria d'activitat, en la mateixa web, indexat a la barra dreta poden ser consultades des de 2018 i dins l'apartat «Memòria per anys»:

Any 2019:

[http://www.patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent\\_Gran/MEM%C3%92RIA2019\\_GENT\\_GRAN.pdf](http://www.patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent_Gran/MEM%C3%92RIA2019_GENT_GRAN.pdf)

Any 2020: [http://www.patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent\\_Gran/Memoria2020.jpg](http://www.patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent_Gran/Memoria2020.jpg)

Any 2021: [http://www.patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent\\_Gran/Memoria2021.jpg](http://www.patronatmartorell.cat/images/Benestar/Gent_Gran/Memoria2021.jpg)

La part dedicada a estadística descriptiva general sobre persones ateses i desplegament d'aquestes en activitats, les dades més importants es troben també en la mateixa barra dreta apartat Indicadors Gent Gran i Indicadors Bon Veïnatge:

Indicadors Gent Gran:

<https://www.arsistemas.com/GGACalendar/indicadors.php>

Indicadors Bon Veïnatge:

<https://www.arsistemas.com/GGACalendar/indicadorsBV.php>

En la mateixa web trobarà altres informacions que poden ser del seu interès.

Pel que fa al Pla d'actuació, tot i no haver estat publicat, annexem el mateix a aquesta resposta.

Restem a la seva disposició

Document signat electrònicament al marge



Codi i Mètode de Verificació: EHEIEMAR202203281476001. Verificació: <http://www.patronatmartorell.cat/governadministracio.cat>  
Document signat electrònicament des de la plataforma: [www.patronatmartorell.cat/governadministracio.cat](http://www.patronatmartorell.cat/governadministracio.cat) [ Pàgina 1 de 1 ]

 **Ajuntament de Molins de Rei**

REC\_BORTIDA 2022002306

Data i hora: 29-03-2022 12:56

Departament: Transparència



\*416211321115\* 3341

Sr. Álvaro Viol García

Mataró

Senyor,

En relació a la vostra sol·licitud d'accés a la informació pública presentada el 24/03/2022, amb número de registre d'entrada 2022006618, mitjançant la qual demaneu: ***"-La Memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran. Dels anys 2019, 2020 i 2021. -El pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi"***, ens plau fer-vos a mans la informació facilitada pel departament responsable.

- Pla de gent gran – Diagnosi de les persones grans de Molins de Rei (Pla de gent gran de Molins de Rei- diagnosi.pdf)
- Resum valoració de les accions del Pla de gent gran (Estat accions PGG MdR.pdf)

Pel que fa a les dades que us facilitem, us informem que és d'interès mutu que l'eventual reutilització de la informació pública ha de realitzar-se en aplicació d'objectius lícits, sense alterar-ne el contingut ni desnaturalitzar el sentit de la mateixa i citant-ne la font, si escau.

Si per alguna circumstància considereu insuficient la informació facilitada i poguéu ser objecte de reclamació per la vostra part, us informem que, d'acord amb el Títol III, Capítol IV de la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, podeu presentar recurs potestatiu de reposició davant aquest Ajuntament i, en el seu cas, recurs davant la Comissió de Garantia d'Accés a la Informació Pública de la Generalitat de Catalunya.

Per a qualsevol dubte o necessitat d'assessorament respecte de la vostra petició, podeu posar-vos en contacte amb nosaltres.

Rebeu una cordial salutació.



Alcaldia

Molins de Rei, 29 de març de 2022

DOCUMENT OFICI - OFICI	ORIGEN Serveis Personals	REGISTRE SORTIDA S2022004981
Codi Segur de Verificació: 631d6c1e-d794-4b84-b2bd-550d53bf697e Origen: Administració Identificador document original: EG_L01081477_2022_1912199 Data d'impressió: 02/05/2022 11:09:26 Pàgina 1 de 1	ASS 1.- [REDACTED] 2.- Ajuntament d'Olesa de Montserrat, S2022004981 02/05/2022 11:06:34	



S2022004981 02/05/2022  
11:06:34

ALVARO VIOL GARCIA

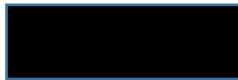


En resposta al registre d'entrada número E2022005829 de data 27/03/2022 li informem que en la pàgina web de l'Ajuntament d'Olesa de Montserrat trobarà tota la informació que ens sol·licita relativa als serveis per a la gent gran en les memòries anuals, li passo l'enllaç:

[Memòries serveis municipals | Ajuntament d'Olesa de Montserrat](#)

Respecte al Pla d'acció municipal, no tenim una Regidoria de Gent gran específica, en tot cas trobarà el Pla d'Actuació Municipal dins l'àrea de Serveis Personals al següent enllaç:

[Ajuntament d'Olesa de Montserrat | Ajuntament d'Olesa de Montserrat](#)



DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT

AJUNTAMENT OLESA DE MONTSERRAT  
 Este document electrònic té l'efecte i la mateixa validesa que el document físic. Si ha de ser signat, cal signar-lo amb un certificat digital i un certificat de qualitat de la signatura. Utilitzi el "codi per a la validació" que es mostra a la capçalera.



Àrea / Unitat Àrea d'Acció Social i Comunitària Acció Social RMG		Segell  Ajuntament del Prat de Llobregat REGISTRE GENERAL SORTIDA Data 20-04-22 12:58:19 Núm. 12.394
Codi de verificació  1W2D374Z5U8M6Z5H180D		
Document SSO16S008Z	Expedient 37865/2021	Data 19-04-2022

Persona interessada de l'expedient  
Alvaro Viol Garcia

Assumpte  
Ofici de resposta sol·licitud Memòries Àrea  
d'Acció Social i Comunitària

Document signat electrònicament. La seva autenticitat es pot verificar a <https://seu.elprat.cat/siac/validacio.asp>

En relació a la vostra sol·licitud d'accés a la informació de les Memòries anuals i altres documents dels serveis per a la gent gran d'aquest Ajuntament, data 25/03/2022, li remetem la següent documentació:

- Memòria de Gent Gran i Diversitat funcional 2019
- Memòria de Gent Gran i Diversitat funcional 2020
- Memòria de Gent Gran i Diversitat funcional 2021
- Memòria del Servei d'Acció Social: 2020.

També pot consultar altra informació als enllaços:

- Pla Local de la Gent Gran 2018-2023

<https://www.elprat.cat/actualitat/noticies/lajuntament-aprova-el-pla-local-de-la-gent-gran-2018-2023>

- PAM: Eix 1: Envellir bé

<https://www.elprat.cat/pla-dactuacio-municipal-2020-2023/eix-1-una-ciutat-que-cuida-i-garanteix-drets>

Molt Atentament,

El Prat de Llobregat

Signat electrònicament per:  
El cap de secció de Programació, Planificació i  
Avaluació



AIUNTAMENT DE SANT BOI DE LLOBREGAT

Pl. Ajuntament, 1  
08830 Sant Boi (Barcelona)  
[www.santboi.cat](http://www.santboi.cat)  
Tel. 93 635 12 00

ÁLVARO VIOL GARCIA

Número d'expedient: N222/2022/000097

Benvolgut/da,

En relació a la vostra SOL·LICITUD D'ACCÉS A INFORMACIÓ, presentada amb número de registre general d'entrada 2022010524; us comuniquem que:

Actualment estem en ple procés d'elaboració del Pla per a la Gent Gran i el Pla d'edatisme. Us donem trasllat de la informació mitjançant l'annex que acompanya a aquest escrit.

Agraïm la confiança que ens heu mostrat.

[Redacted]  
Cap de la Unitat d'Igualtat i Projectes d'Alcaldia

Sant Boi de Llobregat, 1 d' abril de 2022



Registre Sortida: S2022007606  
22/04/2022 13:25:20



Ajuntament de  
Sant Feliu  
de Llobregat

Plaça de la Via, 1 (08960)  
Tel. 936 858 000 - www.santfeliu.cat  
ajuntament@santfeliu.cat

**ÁLVARO VIOL GARCIA**



Número d'expedient: G1112022000009  
RE núm.: E2022005648

**Assumpte de l'expedient:** Accés a la informació de: La Memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran, dels anys 2019, 2020 i 2021, i el Pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi.

En relació amb la vostra instància amb Registre d'Entrada núm. E2022005648 de data 24 de març de 2022, en la qual sol·liciteu l'accés a la informació de referència, us remeto la informació i documentació facilitada per la tècnica de Serveis Socials i Gent Gran següent:

- Memòria de programa d'activitats corresponents als anys: 2018/2019, 2019/2020, 2020/2021.
- Estudi Gent Gran a data 28 de setembre de 2021.
- Infografia Gent Gran: quantifica i visibilitza la situació de la gent gran de la ciutat mitjançant dades objectives. Accessible en aquest enllaç: <https://www.santfeliu.cat/go.faces?xmid=1467&newid=31217&widget=carousel>
- Línies d'actuació del PAM EIX 1. Accessible en aquest enllaç: <https://www.santfeliu.cat/go.faces?xmid=33824>



#### **OO.1.3.1 Garantir l'atenció a la gent gran i el seu envelliment actiu.**

- 1.3.1.1 Desenvolupament d'un programa comunitari per a la detecció de persones grans que viuen soles i es troben en situacions de vulnerabilitat o possible maltractament, treballant en xarxa amb tots els serveis adreçats a la gent gran.
- 1.3.1.2 Suport a les activitats relacionades amb l'envelliment actiu, millorant els espais de trobada i empoderant el col·lectiu per fomentar la seva participació i la co-creació de propostes afavorint les relacions inter-generacionals.
- 1.3.1.2 Iniciar un nou model de gestió pública del SAD.

Cal advertir que, a fi de salvaguardar el dret d'imatge, les fotografies de persones físiques contingudes a les memòries o l'estudi no poden ser objecte de reproducció o publicació.

tmp716083716677708 3806.doc



Ajuntament de  
Sant Feliu  
de Llobregat

Plaça de la Via, 1 (08980)  
Tel. 936 858 000 · www.santfeliu.cat  
ajuntament@santfeliu.cat

Finalment, us comunico la disponibilitat de la tècnica de Serveis Socials i Gent Gran en el cas que necessiteu aclariments sobre la informació subministrada o tingueu preguntes concretes, amb cita prèvia.

*Contra aquesta comunicació substitutòria de la resolució que posa fi a la via administrativa, podeu interposar recurs contenciós administratiu davant el Jutjat Contenciós Administratiu de Barcelona, en el termini de dos mesos a comptar des del dia següent de la seva notificació.*

*Alternativament i de forma potestativa, es pot interposar recurs de reposició davant el mateix òrgan que l'ha dictat o reclamació gratuïta i voluntària davant la Comissió de Garantia del Dret d'Accés a la Informació Pública, en el termini d'un mes a comptar des del dia següent a la seva notificació.*

Atentament,

Primer tinent d'alcaldia delegat de Govern obert i Participació ciutadana



Document electrònic verificable a <http://www.santfeliu.cat/sde>



f6680f88-c189-4a64-b9c4-4c346bcdc07d

tmp7160837165777083806.doc



Registre Entrada: E2022005253 24/03/2022  
 Referència: X2022001995/GACA2022000078/

### ALVARO VIOL GARCIA

Benvolgut senyor Viol,

Mitjançant la present comunicació donem resposta a la vostra sol·licitud d'accés a la informació pública (SAIP) que va tenir entrada a l'Ajuntament de Sant Joan Despí, en data 24 de març de 2022 (E2022005253) per la qual, fent ús del dret previst a l'article 18 de la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern (LTC), demaneu accedir a la següent informació:

*"En el procés de realització d'un treball de final de màster vinculat amb serveis a la gent gran en municipis amb ABSS pròpia del Baix Llobregat, sol·licito tenir accés als següents documents i informació:  
 - La memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o aquella on consti la informació relativa als serveis per a la gent gran. Dels anys 2019, 2020 i 2021 – El Pla d'actuació o el document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment al municipi."*

La unitat responsable de gestionar la vostra SAIP, ha considerat procedent estimar-la i en aquest sentit, us fem lliurament de la següent informació:

- Enllaç on hi trobarà les cartes de serveis municipals i els informes anuals d'indicadors vinculats: <https://sjdespi.cat/ajuntament/govern-obert/cartes-de-serveis-municipals>
- Enllaç on hi trobarà el Pla d'Actuació Municipal 2020-2023 i el seu estat d'execució: <https://sjdespi.cat/ajuntament/govern-obert/retiment-de-comptes-pla-dactuacio-municipal-pam>
- Les memòries 2019, 2020 i 2021 dels serveis socials dirigits a la gent gran, en format .pdf, tal com sol·licita.

La present comunicació se us tramet de conformitat amb el disposat a l'article 34.8 de la LTC, en el sentit que quedaria satisfet el dret d'accés a la informació pública que heu exercit.



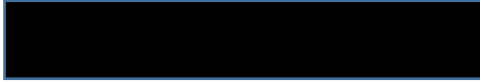
Per a qualsevol aclariment respecte la informació facilitada en resposta a aquest dret d'accés, pot contactar amb [ajuntament@sjdespi.cat](mailto:ajuntament@sjdespi.cat) indicant el número de registre d'entrada de la SAIP.

Tanmateix, quedem a la vostra disposició per a qualsevol consideració i us informem que aquesta comunicació pot ser objecte de reclamació davant la Comissió de Garantia del Dret d'Accés a la Informació Pública (GAIP), en el termini d'un mes a comptar del dia següent al de la seva notificació.

Sant Joan Despí, 6 d'abril de 2022



ALVARO VIOL GARCIA



Senyor/a,

Us notifico que, en data 20 d'abril de 2022, l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts ha dictat el decret 2022LLDR000649, que transcriu literalment:

**"Expedient número:** SC202022000010 Sol·licitud d'accés a la informació pública del senyor Alvaro Viol Garcia.

**Tràmit relacionat:** Sol·licitud d'accés a la informació pública del senyor Alvaro Viol Garcia.

Vist l'escrit presentat en data 24 de març de 2022, registre d'entrada núm. E2022007907, per part del Sr. Alvaro Viol Garcia, en que formula una sol·licitud d'accés a la informació pública i demana memòria anual de servei de l'àrea de gent gran o informació relativa als serveis per a la gent gran, dels anys 2019, 2020 i 2021, així com el pla d'actuació o document on consti la planificació de les polítiques de gent gran municipals que estigui vigent actualment en el nostre municipi.

Vist que la Llei 19/2014 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern estableix que les persones tenen el dret d'accedir a la informació elaborada per l'Administració i la que aquesta té en el seu poder com a conseqüència de la seva activitat o de l'exercici de les seves funcions, inclosa la que li subministren els altres subjectes obligats.

Vist l'informe del Tècnic del Departament de Joventut i Infància i Gent Gran on informa que actualment no disposem d'una memòria anual però que, de les dades sol·licitades, podem facilitar els objectius, matèries, programes de serveis i activitats que omplen de continguts a la població gran del nostre municipi.

De conformitat amb el que es preveu en el Títol III, articles 18 a 37 de la Llei 19/2014 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, les persones majors de 16 anys tenen dret a accedir a la informació derivada de l'exercici de les funcions públiques col·legials, tant en nom propi com en representació de qualsevol persona jurídica legalment constituïda.

Fent ús de les competències que em confereix el Decret d'Alcaldia núm. 2022LLDR000253 de 14 de febrer de 2022, publicat en el BOP de 18 de febrer de 2022,



**RESOLC:**

**Primer.-** Estimar la sol·licitud d'accés formulada en data 24 de març de 2022 pel Sr. Alvaro Viol Garcia.

**Segon.-** Fer el lliurament al Sr. Alvaro Viol Garcia de les dades que disposa actualment l'Ajuntament, en relació els objectius, matèries, programes de serveis i activitats que omplen de continguts a la població gran del nostre municipi i que s'han recollit en l'informe del Tècnic del Departament de Joventut i Infància i Gent Gran.

**Tercer.-** Notificar la present resolució al senyor Alvaro Viol Garcia."

*Contra aquesta resolució, que és definitiva en via administrativa, es pot interposar amb caràcter potestatiu recurs de reposició davant l'òrgan que l'ha dictat, en el termini d'un mes a comptar des del dia següent a la recepció d'aquesta notificació.*

*Contra la desestimació expressa del recurs de reposició es pot interposar recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos a comptar des del dia següent al de la recepció d'aquesta notificació.*

*En el cas que la desestimació del recurs de reposició es produeixi per silenci administratiu (absència de resolució a la interposició del recurs durant un mes a comptar des de la data de la interposició), el termini per a la interposició del recurs contenciós administratiu serà de sis mesos a comptar des de l'endemà del dia en què el recurs de reposició esmentat es consideri desestimat.*

*Si no desitja formular recurs de reposició, pot interposar recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos a comptar a partir de l'endemà de la recepció d'aquesta notificació.*

*La interposició del recurs contenciós administratiu s'ha de fer en els terminis expressats en els paràgrafs anteriors davant els jutjats contenciosos administratius d'acord amb la competència territorial regulada a l'art. 14 de la Llei 29/1998.*

*No obstant això, pot interposar qualsevol altre recurs, si ho considera convenient.*

Atentament,

Sant Vicenç dels Horts,



**REG. SORTIDA**  
**S2022005507 26/04/2022**  
**08:35:20**



Per a qualsevol aclariment respecte la informació lliurada en resposta a aquest dret d'accés, podeu posar-vos en contacte amb la unitat de dinamització comunitària ([dinamitzaciogentgran@viladecans.cat](mailto:dinamitzaciogentgran@viladecans.cat)) de l'ajuntament de Viladecans.

La present comunicació se us trameta de conformitat amb el disposat a l'art. 34.8 de la LTC, sobre la base que queda satisfet el dret d'accés a la informació pública que heu exercit; en el cas que no fos així, quedem a la vostra disposició.

Us informem, igualment, que d'acord amb l'article 73.4 del Decret 8/2021, de 9 de febrer, sobre transparència i el dret d'accés a la informació pública ( RLTC), les comunicacions substitutòries posen fi a la via administrativa, i per la qual cosa, si ho considereu convenient podeu exercir el vostre dret a la reclamació davant la Comissió de Garantia del Dret d'Accés a la Informació Pública.

Atentament,

Viladecans, en la data de signatura electrònica

Presidenta de l'àmbit de Serveis a la Ciutadania  
Ajuntament de Viladecans



Resolució de 26 d'abril de 2022, de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat, per la qual s'estima totalment la sol·licitud d'accés a la informació pública amb codi de tràmit SMQ3YC8D4 DSO\_2022\_EXP\_SIP001SOL2\_00003612).

**Fets**

1. En data 30/03/2022 la persona sol·licitant va presentar la sol·licitud d'accés a informació pública amb el codi de tràmit SMQ3YC8D4, d'acord amb el que estableix la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern (en endavant, Llei 19/2014, del 29 de desembre).
2. La informació sol·licitada és la següent:
  - Dades de quantitat de sol·licituds de Dependència per any de persones majors de 65 anys per any dels darrers 10 anys pels municipis o ABSS següents: *Castelldefels, Cornellà de Llobregat, Gavà, Martorell, Molins de Rei, Sant Andreu de la Barca, Sant Boi de Llobregat, Sant Feliu de Llobregat, Sant Joan Despí, Sant Vicenç dels Horts, Viladecans, El Prat de Llobregat, Esparreguera, Esplugues de Llobregat, Olesa de Montserrat.*
  - Dades de quantitat de persones majors de 65 anys amb grau de dependència 1, 2 i 3 en l'actualitat pels municipis o ABSS següents: *Castelldefels, Cornellà de Llobregat, Gavà, Martorell, Molins de Rei, Sant Andreu de la Barca, Sant Boi de Llobregat, Sant Feliu de Llobregat, Sant Joan Despí, Sant Vicenç dels Horts, Viladecans, El Prat de Llobregat, Esparreguera, Esplugues de Llobregat, Olesa de Montserrat.*
3. La sol·licitud indica que la informació ha de ser lliurada en el format següent: full de càlcul.
4. La informació està disponible en el format full de càlcul.
5. La sol·licitud s'ha tramitat seguint el que disposa la Llei 19/2014, del 29 de desembre i el Decret 8/2021, de 9 de febrer, sobre la transparència i el dret d'accés a la informació pública:
  - Així, en data 1/04/2022 es va comunicar la notificació de recepció de la sol·licitud, d'acord amb el que disposa l'article 27.5 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre i 56 del Decret 8/2021, de 9 de febrer.

**Fonaments de dret**

1. L'article 18.1 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, reconeix el dret de totes les persones d'accedir a la informació pública, a títol individual o en nom i representació de qualsevol persona jurídica legalment constituïda.
2. De conformitat amb l'article 20.1 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, el dret d'accés a la informació pública només pot ser denegat o restringit per les causes expressament establertes per les lleis. No concorren en aquest supòsit cap causa d'inadmissió de la sol·licitud ni cap límit que comporti limitar totalment o parcialment l'accés a la informació.
3. D'acord amb l'article 34.2 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, la resolució ha de ser estimatòria de la sol·licitud, llevat que sigui aplicable algun dels límits establerts per la Llei 19/2014.

Passatge del Taurí, 266-270  
08019 Barcelona  
Tel. 93 483 10 00

	Doc. original signat per: [Redacted] 27/04/2022	Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web osv.gencat.cat fins al 27/04/2025	Data creació còpia: 27/04/2022 10:20:24
		Original electrònic / Còpia electrònica autèntica CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ  0000CW4HFZZ50D18T9CLGW7H5ISGQOGS	Pàgina 1 de 3

D'acord amb el que s'ha exposat,

**Resolució:**

1. Estimar la sol·licitud d'accés a informació pública presentada en data 30/03/2022 per la persona sol·licitant.
2. Subministrar la informació en el format que es va demanar, annexa a aquesta resolució.

Contra aquesta resolució, que posa fi a la via administrativa, es pot interposar, en el termini d'un mes a comptar a partir de l'endemà de la data de la notificació, recurs de reposició davant del mateix òrgan que l'ha dictada, d'acord amb el que preveu l'article 38 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, l'article 77 de la Llei 29/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya i els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques de Catalunya.

També pot ser objecte de reclamació gratuïta davant la Comissió de Garantia del Dret d'Accés a la Informació Pública en el termini d'un mes, a comptar des de la notificació de la resolució, d'acord amb el que preveu l'article 42 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre.

També es pot interposar directament recurs contenciós administratiu davant la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de Catalunya en el termini de dos mesos a comptar a partir de l'endemà de la notificació, d'acord amb els articles 10.1.a i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

Atentament,

  
Sub-directora general de l'Autonomia Personal i de la Discapacitat

Signat electrònicament

**Informació bàsica de protecció de dades del tractament "Sol·licitants d'accés a la informació pública"**

**Responsable del tractament:** Direcció de Serveis del Departament de Drets Socials.  
**Finalitat:** La finalitat és la gestió de les sol·licituds o consultes d'accés a la informació pública.  
**Legitimació:** El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.  
**Destinataris:** Les dades es cediran a altres òrgans, departaments o administracions públiques en els supòsits que preveu l'article 30.1. A tercers afectats, d'acord amb les previsions de l'article 31 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern.  
**Drets de les persones interessades:** Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, quan sigui procedent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a la Direcció de Serveis per correu postal (Passatge del Taulat, 266-270 06019 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a [d.servels.dso@gencat.cat](mailto:d.servels.dso@gencat.cat) i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut).  
**Informació addicional al web:** <https://dretssocials.gencat.cat/protecciodades>

2/3

	Doc. original signat per: 27/04/2022	Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web <a href="http://csv.gencat.cat">csv.gencat.cat</a> fins al 27/04/2025	Data creació còpia: 27/04/2022 10:20:24
		Original electrònic / Còpia electrònica autèntica CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ  0000CW4HFZZ50D18T9CLGW7H5ISGQOGS	Pàgina 2 de 3



**ANNEX SAIP-3612**

**Petició:**

- Dades de quantitat de sol·licituds de Dependència per any de persones majors de 65 anys per any dels darrers 10 anys pels municipis o ABSS següents: *Castelldefels, Cornellà de Llobregat, Gavà, Martorell, Molins de Rei, Sant Andreu de la Barca, Sant Boi de Llobregat, Sant Feliu de Llobregat, Sant Joan Despí, Sant Vicenç dels Horts, Viladecans, El Prat de Llobregat, Esparreguera, Esplugues de Llobregat, Olesa de Montserrat.*

- Dades de quantitat de persones majors de 65 anys amb grau de dependència 1, 2 i 3 en l'actualitat pels municipis o ABSS següents: *Castelldefels, Cornellà de Llobregat, Gavà, Martorell, Molins de Rei, Sant Andreu de la Barca, Sant Boi de Llobregat, Sant Feliu de Llobregat, Sant Joan Despí, Sant Vicenç dels Horts, Viladecans, El Prat de Llobregat, Esparreguera, Esplugues de Llobregat, Olesa de Montserrat.*

**Resposta:**

S'annexa a aquesta resolució un arxiu en format de full de càlcul anomenat "Annex\_Dades\_SAIP\_3612" que conté les dades sol·licitades distribuïdes en 3 pestanyes:

1. "Sol. Inicials": aquesta pestanya conté les dades del nombre de persones de 65 anys o més, per població i any, que han presentat sol·licituds inicials de reconeixement de dependència entre l'any 2011 i l'any 2021.
2. "Sol. Revisió": aquesta pestanya conté les dades del nombre de persones de 65 anys o més, per població i any, que han presentat revisió del grau de dependència entre l'any 2011 i l'any 2021, desglossat per la tipologia de revisió.
3. "Grau": aquesta pestanya conté les dades de nombre de persones per població i per grau de dependència a data 31/03/2022.

3/3

	Doc original signat per: 27/04/2022	Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web <a href="http://csv.gencat.cat">csv.gencat.cat</a> fins al 27/04/2025	Data creació còpia: 27/04/2022 10:20:24
		Original electrònic / Còpia electrònica autèntica <b>CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ</b>  0000CW4HFZZ50D18T9CLGW7H5ISGQOGS	Pàgina 3 de 3

## Reclamacions a la GAIP



Senyor/a,

Com a persona responsable de la tramitació del procediment de reclamació, us informo que, després de comprovar que es compleixen els requisits formals, la vostra reclamació s'admet provisionalment a tràmit i s'inicia la seva tramitació, amb el número:

- Núm. d'expedient: 0500/2022 (registre d'entrada: 9015-961609/2022)

Properament us convocarem a la sessió de mediació, que se celebrarà d'acord amb les normes que podeu consultar a [www.gaip.cat/manuals](http://www.gaip.cat/manuals), mitjançant Teams. Per això, cal que us assegureu, que la càmera i el micròfon incorporats o connectats al vostre portàtil o tauleta tàctil funcionen correctament.

En el cas, que no disposeu dels mitjans per a poder-vos connectar o així ho preferiu, podreu acudir a la seu de la Comissió per a participar a la sessió de mediació des d'allà.

La Comissió ha sol·licitat a l'Administració contra la que reclameu la remissió de l'expedient, dels antecedents i d'un informe jurídic, a la vista del qual avaluarà si s'ha de donar trasllat a terceres persones afectades eventualment per l'accés, així com si cal que l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades s'hi pronuncii, en cas que a la informació a la qual voleu accedir hi constin dades de caràcter personal.

La Comissió disposa d'un termini de dos mesos per resoldre sobre la reclamació, que s'interromp durant un màxim d'un mes en cas que se segueixi el procediment de mediació, i pel temps necessari per al tràmit de trasllat i al·legacions de terceres persones afectades per l'accés, si escau. A més, la petició d'informes externs (a l'Administració o l'APDCAT, per exemple) comporten igualment l'ampliació del termini de resolució en quinze dies més. El silenci administratiu té sentit desestimatori de la reclamació, sens perjudici que la resolució expressa i extemporània de la Comissió pugui ser estimatòria.

Com a part reclamant, disposeu d'un termini de deu dies per presentar, si ho considereu oportú o necessari per a la millor defensa dels vostres drets i interessos, noves al·legacions i/o documentació complementària a l'aportada amb el formulari de reclamació; podeu fer-ho, indicant sempre el número d'expedient assignat que consta a l'inici d'aquest missatge, enviant un correu electrònic a [gaip@gencat.cat](mailto:gaip@gencat.cat) o a través de l'Àrea Privada de Gencat Tràmits accessible des d'aquest enllaç: <http://bit.ly/2ZxRkGe>. Podeu fer el seguiment de la tramitació de la reclamació i conèixer la documentació que s'hi vagi incorporant consultant la carpeta virtual d'aquest tràmit. Si, a la vista de la nova documentació aportada al procediment, la Comissió considera convenient conèixer la vostra posició al respecte, us en donarà trasllat mitjançant notificació electrònica i ens podeu fer arribar per aquest mateix canal les vostres al·legacions o consideracions dins del termini que s'hi estableixi.

D'altra banda, heu de recordar que heu d'informar puntualment a aquesta Comissió de qualsevol novetat que tingui incidència en la reclamació que heu plantejat; en especial, heu de traslladar-nos immediatament les comunicacions de l'Administració relatives a la informació objecte de la vostra reclamació que rebeu mentre duri la seva tramitació.

Atentament,



Secretària Tècnica



COMISSIÓ DE GARANTIA  
DEL DRET D'ACCÉS  
A LA INFORMACIÓ PÚBLICA

Tapineria, 10, 4a / 08002 Barcelona / T 93 887 43 57  
[gaip@gencat.cat](mailto:gaip@gencat.cat) / [www.gaip.cat](http://www.gaip.cat)



COMISSIÓ DE GARANTIA  
DEL DRET D'ACCÉS  
A LA INFORMACIÓ PÚBLICA

Senyor/a,

Com a persona responsable de la tramitació del procediment de reclamació, us informo que, després de comprovar que es compleixen els requisits formals, la vostra reclamació s'admet provisionalment a tràmit i s'inicia la seva tramitació, amb el número:

- Núm. d'expedient: 0499/2022 (registre d'entrada: 9015-961573/2022)

La Comissió ha sol·licitat a l'Administració contra la que reclameu la remissió de l'expedient, dels antecedents i d'un informe jurídic, a la vista del qual avaluarà si s'ha de donar trasllat a terceres persones afectades eventualment per l'accés, així com si cal que l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades s'hi pronuncii, en cas que a la informació a la qual voleu accedir hi constin dades de caràcter personal.

La Comissió disposa d'un termini de dos mesos per resoldre sobre la reclamació, termini que s'interromp durant un màxim d'un mes en cas que se segueixi el procediment de mediació, i pel temps necessari per al tràmit de trasllat i al·legacions de terceres persones afectades per l'accés, si escau. A més, la petició d'informes externs (a l'Administració o a l'APDCAT, per exemple) comporten igualment l'ampliació del termini de resolució en quinze dies més. El silenci administratiu té sentit desestimatori de la reclamació, sens perjudici que la resolució expressa i extemporània de la Comissió pugui ser estimatòria.

Com a part reclamant, disposeu d'un termini de deu dies per presentar, si ho considereu oportú o necessari per a la millor defensa dels vostres drets i interessos, noves al·legacions i/o documentació complementària a l'aportada amb el formulari de reclamació; podeu fer-ho, indicant sempre el número d'expedient assignat que consta a l'inici d'aquest missatge, enviant un correu electrònic a [gaip@gencat.cat](mailto:gaip@gencat.cat) o a través de l'Àrea Privada de Gencat Tràmits accessible des d'aquest enllaç: <http://bit.ly/2ZxRkGe>. Podeu fer el seguiment de la tramitació de la reclamació i conèixer la documentació que s'hi vagi incorporant consultant la carpeta virtual d'aquest tràmit. Si, a la vista de la nova documentació aportada al procediment, la Comissió considera convenient conèixer la vostra posició al respecte, us en donarà trasllat mitjançant notificació electrònica i ens podeu fer arribar per aquest mateix canal les vostres al·legacions o consideracions dins del termini que s'hi estableixi.

D'altra banda, heu de recordar que heu d'informar puntualment a aquesta Comissió de qualsevol novetat que tingui incidència en la reclamació que heu plantejat; en especial, heu de traslladar-nos immediatament les comunicacions de l'Administració relatives a la informació objecte de la vostra reclamació que rebeu mentre durí la seva tramitació.

Atentament,

  
Secretaria Tècnica



COMISSIÓ DE GARANTIA  
DEL DRET D'ACCÉS  
A LA INFORMACIÓ PÚBLICA

Tapineria, 10, 4a / 08002 Barcelona / T 93 887 43 57  
[gaip@gencat.cat](mailto:gaip@gencat.cat) / [www.gaip.cat](http://www.gaip.cat)



COMISSIÓ DE GARANTIA  
DEL DRET D'ACCÉS  
A LA INFORMACIÓ PÚBLICA

Senyor/a,

Com a persona responsable de la tramitació del procediment de reclamació, us informo que, després de comprovar que es compleixen els requisits formals, la vostra reclamació s'admet provisionalment a tràmit i s'inicia la seva tramitació, amb el número:

- Núm. d'expedient: 0497/2022 (registre d'entrada: 9015-960373/2022)

La Comissió ha sol·licitat a l'Administració contra la que reclameu la remissió de l'expedient, dels antecedents i d'un informe jurídic, a la vista del qual avaluarà si s'ha de donar trasllat a terceres persones afectades eventualment per l'accés, així com si cal que l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades s'hi pronuncii, en cas que a la informació a la qual voleu accedir hi constin dades de caràcter personal.

La Comissió disposa d'un termini de dos mesos per resoldre sobre la reclamació, termini que s'interromp durant un màxim d'un mes en cas que se segueixi el procediment de mediació, i pel temps necessari per al tràmit de trasllat i al legacions de terceres persones afectades per l'accés, si escau. A més, la petició d'informes externs (a l'Administració o a l'APDCAT, per exemple) comporten igualment l'ampliació del termini de resolució en quinze dies més. El silenci administratiu té sentit desestimatori de la reclamació, sens perjudici que la resolució expressa i extemporània de la Comissió pugui ser estimatòria.

Com a part reclamant, disposeu d'un termini de deu dies per presentar, si ho considereu oportú o necessari per a la millor defensa dels vostres drets i interessos, noves al·legacions i/o documentació complementària a l'aportada amb el formulari de reclamació; podeu fer-ho, indicant sempre el número d'expedient assignat que consta a l'inici d'aquest missatge, enviant un correu electrònic a [gaip@gencat.cat](mailto:gaip@gencat.cat) o a través de l'Àrea Privada de Gencat Tràmits accessible des d'aquest enllaç: <http://bit.ly/2ZxRkGe>. Podeu fer el seguiment de la tramitació de la reclamació i conèixer la documentació que s'hi vagi incorporant consultant la carpeta virtual d'aquest tràmit. Si, a la vista de la nova documentació aportada al procediment, la Comissió considera convenient conèixer la vostra posició al respecte, us en donarà trasllat mitjançant notificació electrònica i ens podeu fer arribar per aquest mateix canal les vostres al·legacions o consideracions dins del termini que s'hi estableixi.

D'altra banda, heu de recordar que heu d'informar puntualment a aquesta Comissió de qualsevol novetat que tingui incidència en la reclamació que heu plantejat; en especial, heu de traslladar-nos immediatament les comunicacions de l'Administració relatives a la informació objecte de la vostra reclamació que rebeu mentre duri la seva tramitació.

Atentament,

[Redacted Signature]

Secretària Tècnica



COMISSIÓ DE GARANTIA  
DEL DRET D'ACCÉS  
A LA INFORMACIÓ PÚBLICA

Tapineria, 10, 4a / 08002 Barcelona / T 93 887 43 57  
[gaip@gencat.cat](mailto:gaip@gencat.cat) / [www.gaip.cat](http://www.gaip.cat)