

**ANNEX IV**

**AUDITORIA URBANA DE GÈNERE I SALUT PER L'ELABORACIÓ DE  
PROPOSTES I CRITERIS AL PLA D'ORDENACIÓ URBANÍSTICA  
MUNICIPAL**

# Auditoria Urbana de Gènere i Salut per l'elaboració de propostes i criteris al Pla d'Ordenació Urbanística Municipal, Olesa de Montserrat



## FASE DOCUMENT APROVACIÓ INICIAL

25 DE SETEMBRE DE 2018

### Equip redactor:



#### **Col·lectiu Punt6, SCCL**

Adriana Ciocoletto, Dra. Arquitecta Urbanista

Blanca Valdivia Gutiérrez, Sociòloga Urbana

**Col·laboren:** Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris (CAPS)

### Amb el suport de:

Lorena Perona Ribés, i Pilar Cervantes Vinuesa, Tècniques del Servei d'Urbanisme

Cati Chamorro Moreno, Cap del Servei de Salut Pública



# Índex

|   |           |
|---|-----------|
| <b>1. INTRODUCCIÓ</b>   | <b>5</b>  |
| <b>2. MARC NORMATIU</b>   | <b>7</b>  |
| <b>2.1 MARC LEGISLATIU DE REFERÈNCIA EN MATÈRIA DE GÈNERE</b>                                     | <b>7</b>  |
| 2.1.1 MARC NORMATIU INTERNACIONAL   | 7         |
| 2.1.2 MARC NORMATIU ESTATAL   | 8         |
| 2.1.3 MARC NORMATIU AUTONÒMIC   | 9         |
| 2.1.4 MARC NORMATIU MUNICIPAL   | 9         |
| <b>2.2 MARC LEGISLATIU DE REFERÈNCIA EN MATÈRIA DE SALUT</b>                                      | <b>10</b> |
| <b>3. METODOLOGIA DE L'AUDITORIA URBANA DE GÈNERE I SALUT</b>                                     | <b>15</b> |
| <b>3.1 DESCRIPCIÓ</b>   | <b>15</b> |
| <b>3.2 ACTIVITATS DESENVOLUPADES</b>  | <b>17</b> |
| <b>3.3 CÒM S'HA FET L'AVALUACIÓ DE LA TRANSVERSALITAT DE GÈNERE I SALUT?</b>                      | <b>18</b> |
| <b>3.4 CÒM S'HA FET L'AVALUACIÓ DELS IMPACTES DE GÈNERE I SALUT A LES ACTUACIONS DEL POUM?</b>    | <b>19</b> |
| <b>4. DIAGNÒSTIC AMB PERSPECTIVA DE GÈNERE I SALUT</b>  | <b>21</b> |
| <b>4.1 DADES SECUNDÀRIES</b>  | <b>21</b> |
| 4.1.1 DADES DEMOGRÀFIQUES I SOCIOECONÒMICS  | 21        |
| 4.1.2 RECALL DE DADES DE POBLACIÓ SOBRE SALUT   | 24        |
| 4.1.3 DADES DE SALUT DE LA POBLACIÓ   | 25        |
| 4.1.4 DADES MEDI AMBIENT  | 31        |
| <b>4.2 DADES INFORMES TÈCNICS</b>   | <b>32</b> |
| 4.2.1 PLA DE MOBILITAT URBANA D'OLESA DE MONTSERRAT   | 32        |
| 4.2.2 PLA PER L'EQUITAT DE GÈNERE (2018-2021)   | 34        |
| 4.2.3 PROJECTE DE REGENERACIÓ URBANA I SALUT A OLESA DE MONTSERRAT                                | 36        |
| <b>4.3 INFORMACIÓ SESSIONS PARTICIPATIVES</b>   | <b>36</b> |
| <b>4.4 INFORMACIÓ SESSIONS PARTICIPATIVES PER L'AUDITORIA DE GÈNERE I SALUT DEL POUM</b>          | <b>37</b> |
| <b>4.5 DIAGNÒSTIC PER ÀMBITS DEL POUM</b>   | <b>39</b> |
| 4.5.1 MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL   | 40        |
| 4.5.2 ESPAIS PÚBLICS I ESPAIS OBERTS/VERDS/LLIURES  | 42        |
| 4.5.3 EQUIPAMENTS   | 44        |
| 4.5.4 HABITATGE   | 46        |
| 4.5.5 MOBILITAT   | 49        |
| 4.5.6 ACTIVITATS ECONÒMIQUES  | 53        |
| <b>5. INFORME D'IMPACTES DE GÈNERE I SALUT DEL POUM</b>   | <b>55</b> |
| <b>5.1 AVALUACIÓ DE LA TRANSVERSALITAT DE GÈNERE I CRITERIS DE SALUT EN L'ELABORACIÓ DEL POUM</b> | <b>55</b> |
| 5.1.1 I/ EQUITAT  | 56        |
| 5.1.2 II/ PARTICIPATIVA   | 57        |
| 5.1.3 III/ MULTIESCALAR   | 58        |
| 5.1.4 IV/ ALTRES  | 59        |
| <b>5.2 AVALUACIÓ DE LES ACTUACIONS DEL POUM PER ÀMBITS</b>  | <b>61</b> |
| 5.2.1 I/ MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL  | 62        |
| 5.2.2 II/ ESPAIS PÚBLICS I ESPAIS OBERTS/VERDS/LLIURES  | 78        |
| 5.2.3 III/ EQUIPAMENTS  | 90        |
| 5.2.4 IV/ HABITATGE   | 100       |
| 5.2.5 V/ MOBILITAT  | 110       |
| 5.2.6 VI/ ACTIVITATS ECONÒMIQUES  | 125       |

|  |            |
|--|------------|
| <b>6. ANNEXES</b>  | <b>131</b> |
| <b>6.1 CRITERIS DE GÈNERE I SALUT</b>  | <b>132</b> |
| 6.1.1 CRITERIS PER A LA TRANSVERSALITAT DE GÈNERE I SALUT AL POUM            | 132        |
| 6.1.2 CRITERIS DE GÈNERE I SALUT PER A LES ACTUACIONS DEL PLANEJAMENT        | 135        |
| 6.1.3 ÀMBITS DE TREBALL  | 140        |
| <b>6.2 BIBLIOGRAFIA I RECURSOS</b>   | <b>181</b> |
| 6.2.1 URBANISME AMB PERSPECTIVA DE GÈNERE                                    | 181        |
| 6.2.2 URBANISME I SALUT  | 184        |
| <b>6.3 ANNEXOS</b>   | <b>185</b> |
| 6.3.1 RECURSOS D'ACTIVITATS DESENVOLUPADES PER L'AUDITORIA DE GÈNERE I SALUT | 185        |
| 6.3.2 RESULTATS SESSIONS PARTICIPATIVES AUDITORIA GÈNERE I SALUT             | 188        |

# 1. INTRODUCCIÓ

Des de l'Ajuntament d'Olesa de Montserrat es fa l'encàrrec en un primer moment d'introduir la perspectiva de gènere al procés participatiu previ a l'elaboració de l'Avanç del POUM, el qual es trobava en execució per part d'una altra empresa (Lavola).

Col·lectiu Punt 6 va fer una proposta per ampliar la demanda realitzada i per aplicar la transversalitat de gènere durant les diferents etapes de l'elaboració del POUM desenvolupant una nova eina; l'Auditoria Urbana de Gènere. L'Auditoria Urbana de Gènere és una eina que permet elaborar recomanacions a l'elaboració del POUM i donar resposta a "L'informe d'impacte de gènere" que demanen les Lleis Catalanes d'Urbanisme (Text refós 2012) i d'Igualtat efectiva entre dones i homes (2015), i la llei estatal "Ley orgánica de igualdad entre hombres y mujeres" (2007) en l'elaboració del planejament. A l'actualitat aquests informes no compten amb una metodologia específica per a la seva elaboració. Per això, aquesta Auditoria és també una eina innovadora.

En general, en els diferents nivells de la planificació urbana, es troba a faltar una interpretació integral en la presa de decisions. Tanmateix, tampoc es té en compte l'experiència de les dones com a usuàries i professionals en la transformació dels llocs on vivim. Per això, l'Auditoria proposa una avaluació transversal incorporant diferents agents i coneixements. La manca d'inclusió en les decisions urbanes de les persones que viuen als barris ha provocat que moltes vegades la realitat no s'ajusti a les necessitats diverses de la vida quotidiana de les persones segons les seves diferències de gènere, edat, origen i cultura, situació socioeconòmica i diversitat funcional. Aquest desajust influeix en les polítiques i pressupostos públics.

Per poder fer efectiva l'aplicació de la perspectiva de gènere al planejament és fonamental comptar amb un equip tècnic transversal, sensibilitzat i format específicament en Urbanisme des de la perspectiva de gènere. Per això, tot i que no s'ha inclòs en aquesta proposta, es recomana oferir un curs de formació al personal de l'Ajuntament vinculat a la redacció del POUM.

Paral·lelament a aquest procés, la Diputació de Barcelona va encarregar a Col·lectiu Punt 6 incorporar els criteris de Salut a l'urbanisme com a part de l'Auditoria. Per tant aquest és un encàrrec de les dues administracions que desenvoluparem conjuntament. Aquest fet es converteix en una altra innovació: transversalitzar els criteris de gènere en els criteris de salut en un POUM, sent la primera vegada que això es duu a terme.

En relació als temes concrets de salut, s'han realitzat consultes al Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris (CAPS), que són expertes en salut des d'una perspectiva feminista

La justificació de l'esmentat encàrrec, fet per l'Ajuntament al Servei d'Urbanisme de la Diputació de Barcelona, és que la planificació urbanística és un element cabdal en la definició del model

de ciutat, i aquest té una influència directa a l'hora de fomentar un entorn que faciliti un estil de vida saludable. És per això que l'Ajuntament d'Olesa de Montserrat vol incorporar la salut com a objectiu essencial a assolir mitjançant les diferents actuacions previstes en el planejament general.

Existeix evidència científica que argumenta l'impacte que té sobre la salut de les persones la forma en què dissenyem i intervenim sobre els nostres pobles i ciutats, i per extensió, les decisions que es prenen des de l'àmbit local entorn de la planificació urbanística municipal. És per aquest motiu que l'ens destinatari ha manifestat interès a avaluar l'impacte en salut del seu POUM en redacció, optimitzant els diferents processos metodològics que es portaran a terme en paral·lel i, específicament, l'Auditoria Urbana de Gènere, amb motiu de la confluència entre els indicadors de gènere i de salut. Per tant, es proposa fer una lectura transversal des de la vessant de la salut a tota la metodologia proposada per l'Auditoria Urbana de Gènere, per poder arribar a fer una estimació de l'impacte potencial del mateix sobre la salut de les persones, atès l'interès manifestat per l'ens destinatari.

Com a resultats aquesta Auditoria va aconseguir:

- Incorporar treball transversal en l'elaboració del POUM introduint altres coneixements
- Elaborar un diagnòstic de gènere i salut generant dades qualitatives no disponibles
- Sensibilitzar i formar a les persones participants per tal d'assegurar la transversalitat de gènere en tot el procés i en el seu seguiment
- Elaborar recomanacions per a la redacció dels documents (llenguatge, visibilitat dels criteris de gènere i salut, incorporació de normativa...)
- Elaborar recomanacions per a les actuacions proposades del POUM
- Incidir en el model de municipi i en el desenvolupament del planejament derivat i execució dels projectes (articles dins de la normativa del POUM)
- Avaluar l'impacte de les actuacions en funció dels criteris de gènere i salut (informe d'impactes)
- Establir el seguiment de les actuacions en el temps en funció d'aquesta avaluació

Aquest document conté tot el treball desenvolupat per l'Auditoria des de la Fase d'avanç. En aquest document, a més del resultat de l'Auditoria com aplicació al municipi d'Olesa, a l'annex 6.1 es poden trobar tots els *criteris de gènere i salut* com a material de consulta sobre els quals es basa l'informe d'impactes i els quals es mencionen com a part dels continguts del document d'aprovació final del POUM.

## 2. MARC NORMATIU

A continuació es fa un recull de la normativa necessària a incloure en el POUM, tant la que fa referència a l'impacte en funció del gènere com de salut, i que recomanem evidenciar en el redactat del document del POUM.

### 2.1 Marc legislatiu de referència en matèria de gènere

#### 2.1.1 Marc normatiu internacional

##### Carta Europea de la Mujer en la Ciudad (1995)

La carta defineix cinc temes prioritaris:

- a) Una planificació urbana i un desenvolupament que incloguin les dones com expertes de la vida quotidiana.
- b) Una mobilitat que proporcioni opcions que de manera igualitària facilitin l'accés a la varietat de possibilitats que ofereixen les ciutats per evitar que estiguin tancades o aïllades.
- c) Una seguretat ciutadana que tingui en compte que el disseny i l'organització de la ciutat estan directament relacionats amb la violència que hi ha en els carrers, i que les dones no han de ser considerades les úniques responsables de la seguretat personal.
- d) Un habitatge que consideri les dones expertes en l'espai habitat.
- e) Unes estratègies que, a través d'un paquet de mesures polítiques, assegurin la seva durabilitat i estableixin processos democràtics significatius i irreversibles.

La Carta reivindica la incorporació a l'agenda la igualtat en la democràcia per què les dones de totes les edats participin en la presa de decisions de la planificació urbana, l'espai urbà, l'habitatge i en la transformació i la qualitat ambiental.

##### Nueva Agenda Urbana - Habitat III (2016)

L'octubre del 2016 va tenir lloc la conferència d'Habitat III de Nacions Unides, que es celebra cada vint anys i on es defineix l'Agenda Urbana que seguiran a escala internacional els municipis signants. Feia anys que els grups feministes treballen per pressionar i aconseguir que la perspectiva de gènere s'inclouï en la nova agenda.

Tot i que no s'ha donat una transversalitat del gènere en tota l'agenda, en els punts 5 i 13 s'apunta que aquesta Nova Agenda Urbana ha d'aconseguir la igualtat de gènere i l'empoderament de totes les dones i nenes amb l'objectiu d'aprofitar plenament la seva contribució vital al desenvolupament sostenible, i ha d'assegurar la participació plena i efectiva de les dones i la

igualtat de drets a totes les esferes i llocs de lideratge, prevenir i eliminar totes les formes de discriminació, violència i assetjament contra les dones i nenes en espais públics i privats.

En molts dels punts de l'agenda relacionats amb la planificació urbana, la mobilitat, el desenvolupament territorial, rural i urbà, les polítiques d'habitatge, la participació, el disseny d'espais públics i carrers, etc., s'especifica que es basen en l'edat i el gènere.

## **2.1.2 Marc normatiu estatal**

### **Ley orgánica de igualdad entre hombres y mujeres (2007)**

Incluye el Art. 19. Informes de impacto de género:

Los proyectos de disposiciones de carácter general y los planes de especial relevancia económica, social, cultural y artística que se sometan a la aprobación del Consejo de Ministros incorporarán un informe sobre su impacto por razón de género.

Artículo 31. Políticas urbanas, de ordenación territorial y vivienda

1. Las políticas y planes de las Administraciones públicas en materia de acceso a la vivienda incluirán medidas destinadas a hacer efectivo el principio de igualdad entre mujeres y hombres.

Del mismo modo, las políticas urbanas y de ordenación del territorio tomarán en consideración las necesidades de los distintos grupos sociales y de los diversos tipos de estructuras familiares, y favorecerán el acceso en condiciones de igualdad a los distintos servicios e infraestructuras urbanas.

2. El Gobierno, en el ámbito de sus competencias, fomentará el acceso a la vivienda de las mujeres en situación de necesidad o en riesgo de exclusión, y de las que hayan sido víctimas de la violencia de género, en especial cuando, en ambos casos, tengan hijos menores exclusivamente a su cargo.

3. Las Administraciones públicas tendrán en cuenta en el diseño de la ciudad, en las políticas urbanas, en la definición y ejecución del planeamiento urbanístico, la perspectiva de género, utilizando para ello, especialmente, mecanismos e instrumentos que fomenten y favorezcan la participación ciudadana y la transparencia.

### **Ley de Suelo (2008)**

Artículo 20. Criterios básicos de utilización del suelo

c) Atender, en la ordenación que hagan de los usos del suelo, a los principios de accesibilidad universal, de igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres, de movilidad, de eficiencia energética, de garantía de suministro de agua, de prevención de riesgos naturales y



de accidentes graves, de prevención y protección contra la contaminación y limitación de sus consecuencias para la salud o el medio ambiente

### **2.1.3 Marc normatiu autonòmic**

#### **Text refós de la Llei d'Urbanisme de Catalunya (Decret Legislatiu 1/2005, modificacions Llei 3/2012).**

Disposicions addicionals: Divuitena. Incorporació de la perspectiva de gènere. El Departament de Política Territorial i Obres Públiques ha d'incorporar la perspectiva de gènere en el desplegament d'aquesta Llei per tal de garantir la promoció de la representació paritària en la composició dels òrgans urbanístics col·legiats i de l'avaluació de l'impacte de l'acció urbanística en funció del gènere.

#### **Llei catalana 17/2015, de 21 de juliol, d'Igualtat efectiva entre dones i homes**

Article 53. Incorporar la perspectiva de gènere en totes les fases del disseny, planificació, execució i avaluació urbanístiques i promoure la participació ciutadana de les dones en els processos de disseny urbanístic.

#### **Avantprojecte de la Llei de Territori 2017**

Disposicions addicionals: Vuitena. Incorporació de la perspectiva de gènere. El departament competent en matèria de territori ha d'incorporar la perspectiva de gènere en el desplegament d'aquesta Llei per tal de tendir a la representació paritària en la composició dels òrgans territorials que tinguin caràcter col·legiat, i en l'avaluació de l'impacte de l'acció urbanística.

### **2.1.4 Marc normatiu municipal**

#### **Pla per l'equitat de gènere Olesa de Montserrat (2018-2021)**

El Pla, com a instrument que desenvolupa la llei, planteja diferents àmbits amb els seus objectius generals i específics. Aquí s'han seleccionat aquells que estan relacionats i es poden incloure al POUM:

#### **I. Organització municipal**

Adequar l'administració municipal al principi d'equitat de gènere

- Sensibilitzar i capacitar al personal polític i tècnic de l'Ajuntament en matèria de gènere i d'igualtat d'oportunitats
- Promoure la igualtat d'oportunitats i la utilització d'un llenguatge no sexista ni discriminatori en la comunicació visual, oral i escrita de l'Ajuntament i als mitjans locals
- Treballar amb transversalitat i perspectiva gènere en tots els departaments

#### **II. Serveis a la població**

Prevenir i reduir conductes que fomentin la violència masclista

- Fomentar la prevenció de la violència masclista en els espais de lleure i comunitaris

IV. Usos del temps i de l'espai públic

Promoure la conciliació dels temps personal, familiar, social i professional

- Promoure el reconeixement i la valoració social del treball de cures

Vetllar i impulsar la reducció de les desigualtats per raó de gènere en el treball remunerat i de cures

- Impulsar el disseny d'una política municipal de promoció econòmica i ocupació de qualitat amb perspectiva de gènere

Avançar cap a la construcció d'entorns, accessibles, integradors i segurs.

- Incloure la perspectiva de gènere en l'anàlisi de l'ús de l'espai públic
- Incloure la perspectiva de gènere en el disseny del municipi

V. Salut integral

Fomentar l'autocura i la salut integral amb perspectiva de gènere

- Fomentar l'esport i l'activitat física en les dones en totes les etapes del cicle vital
- Fomentar la salut integral de les dones en totes les etapes del cicle vital

VI. Participació

Fer visible l'aportació de les dones en l'àmbit social i cultural

- Sistematitzar l'estudi de l'aportació històrica realitzada per les dones en l'àmbit social i cultural del municipi

## **2.2 Marc legislatiu de referència en matèria de salut**

- Llei 27/2013, de 27 de desembre, de racionalització i sostenibilitat de l'Administració Local.
- Llei 33/2011, de 4 d'octubre, General de Salut Pública.
- Llei 20/2009, del 4 de desembre, de prevenció i control ambiental de les activitats.
- Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de Salut Pública.
- Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'Ordenació Sanitària a Catalunya
- Llei Orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública

Tanmateix caldrà tenir en consideració, tot i que no hagin arribat a la seva tramitació definitiva:

## **Avantprojecte de la Llei de Territori 2017**

### Article 29.- Directrius generals per a la planificació

1. ... les administracions competents han d'observar les directrius de caràcter general següents:

e) Prevenir els riscos naturals i tecnològics que puguin afectar la seguretat i la SALUT de les persones.

j) Contribuir a la promoció i protecció de la SALUT de les persones.

### Article 190.- Supòsits legitimadors de l'expropiació forçosa per raons urbanístiques

2. A banda dels ..., es pot aplicar l'expropiació forçosa amb relació a:

d) L'incompliment d'una ordre urbanística relativa a les obligacions de conservar el sòl i les obres, amb risc greu per a la SALUT de les persones o la seguretat de les persones i les coses, d'urbanitzar, d'edificar o de restaurar.

### Article 243.- Actes de conservació, rehabilitació i protecció urgents

1. Quan, per raons d'urgència fonamentades en situacions de risc imminent per a la SALUT de les persones o la seguretat de les persones o les coses, sigui necessari executar actes ....

## **Llei de Canvi Climàtic 16/2017 (amb recent presentació de recurs d'inconstitucionalitat)**

La salut hi està molt present, no sols al preàmbul i als articles 3, 5 i 8, si no també explícitament als articles 23 i 27.2.d. entre d'altres.

### Article 23.- Salut

1. Les mesures que s'adoptin en matèria de salut han d'anar encaminades a reduir la vulnerabilitat de la població, i concretament han d'anar encaminades a:

a) La identificació i l'avaluació dels efectes del canvi climàtic sobre la salut de les persones.

b) L'adopció i l'aplicació de mesures de prevenció davant dels efectes del canvi climàtic que puguin resultar adversos per a la salut de les persones, incloent-hi les mesures relatives a les malalties transmeses per vectors, a la qualitat de l'aigua i de l'aire i a la protecció davant de les onades de calor, i també de mesures en l'àmbit alimentari, davant de qualsevol efecte del canvi climàtic que pugui afectar la innocuïtat dels aliments.

c) La difusió dels riscos per a la salut derivats dels efectes del canvi climàtic.

2. El Govern ha d'elaborar i aprovar plans especials de protecció per als grups de risc més vulnerables.

3. El Govern ha de complir els nivells d'emissions contaminants recomanats per l'Organització Mundial de la Salut en els seus informes periòdics.

#### Article 27.- Urbanisme i habitatge

Les mesures que s'adoptin en matèria d'urbanisme i habitatge han d'anar encaminades a un canvi de model urbanístic que prioritzi la rehabilitació del parc d'habitatges i els edificis de consum energètic gairebé nul i a reduir la vulnerabilitat i les emissions de gasos amb efecte d'hivernacle, i concretament han d'anar encaminades a:

a) L'adaptació de la normativa urbanística i energètica per tal que les noves àrees residencials siguin el màxim d'autosuficients energèticament i es dissenyin d'acord amb la jerarquia de criteris següent: reduir la demanda energètica, ésser eficients en el disseny dels sistemes que cobreixen la demanda energètica, aprofitar els recursos energètics locals, promoure l'ús de materials de construcció de baix impacte ambiental i compensar les emissions de diòxid de carboni derivat de l'impacte energètic dels edificis amb parcs de generació a partir de fonts renovables.

b) El foment de l'ús d'energia provinent de fonts renovables en el sector de l'edificació, prioritzant les que no generen un transvasament cap a altres contaminants amb impactes locals.

c) L'adaptació de la normativa urbanística i ambiental per tal que tant les figures de nous planejaments urbanístics i llurs modificacions i revisions com el planejament territorial incorporin una anàlisi quantitativa i una valoració descriptiva de l'impacte sobre les emissions de gasos amb efecte d'hivernacle i dels impactes del canvi climàtic sobre el nou planejament, i també mesures per a mitigar-lo i adaptar-s'hi. Aquesta anàlisi ha d'incloure les emissions vinculades a la mobilitat generada, als consums energètics del cicle de l'aigua i dels residus, i als consums energètics dels usos residencials i terciaris.

d) La selecció i classificació d'espais ja urbanitzats o ocupats per infraestructures i serveis amb potencialitats per a situar o compartir superfícies per a captar energies renovables.

El Govern i les administracions locals han de promoure:

a) L'ús, per part dels professionals del disseny, projecció i construcció de zones residencials, de fonts d'energia renovable per a la calefacció, la refrigeració i l'aigua calenta sanitària, i de solucions constructives, tant estructurals com de tancaments altament eficients energèticament.

b) La construcció amb criteris bioclimàtics amb l'objectiu que el 2020 els nous edificis construïts siguin de consum energètic gairebé nul.

- c) L'impuls de polítiques actives que fomentin la rehabilitació energètica del parc d'habitatges i el millorament de l'estalvi i l'eficiència energètics. L'Estratègia catalana per a la renovació energètica dels edificis ha de prioritzar l'accessibilitat i l'eficiència energètica d'edificis i habitatges amb aprofitament d'energia renovable, i ha de cobrir la necessitat d'actuació sobre un mínim de cinquanta mil habitatges anuals.
- d) La presa en consideració, per part dels municipis, en llur planejament urbanístic, de les recomanacions de l'Organització Mundial de la Salut sobre la superfície de verd urbà per habitant.
- e) La reserva de punts de càrrega de vehicles elèctrics en els centres de treball i edificis públics.
- f) El desenvolupament de models compactes d'ocupació del territori i uns usos més eficients i intensius dels terrenys urbanitzats en els ordenaments territorial i urbanístic.
- g) La garantia, en els nous desenvolupaments urbanístics, de la provisió energètica amb fonts d'energia cent per cent renovables, sigui per connexió a la xarxa de consum sigui facilitant l'autoconsum o, si escau, construint xarxes tancades.

## 3. METODOLOGIA DE L'AUDITORIA URBANA DE GÈNERE I SALUT

Metodologia de l'auditoria urbana de gènere i salut per a l'elaboració de l'informe d'impacte de gènere i salut al POUM d'Olesa de Montserrat.

### 3.1 Descripció

#### Que és una Auditoria Urbana de Gènere i Salut (AUGiS)?

És una eina d'avaluació urbana que permet comprovar l'aplicació transversal de la perspectiva de gènere a l'urbanisme, tant als espais com en la gestió. A partir de l'anàlisi integral dels aspectes socials, físics i funcionals d'un entorn determinat, i del conjunt de qualitats identificades s'elaboren uns criteris determinants per un urbanisme amb perspectiva de gènere. A més, aquesta auditoria de gènere, incorpora criteris de l'impacte en la salut del planejament urbanístic elaborats per la Diputació de Barcelona<sup>1</sup>.

En concret, aquesta auditoria aporta al planejament municipal un treball transversal entre les diferents àrees, escales i temes de la planificació basat en la vida quotidiana de la gent, en les cures a les persones i en la diversitat de les necessitats des de la interseccionalitat, que té en compte les desigualtats en funció del sexe, el gènere, l'edat, l'origen, la diversitat funcional, entre d'altres. Per això, moltes de les recomanacions fetes al POUM van més enllà de la seva aplicació directa en aquest document, ja que es planteja una mirada integral de tot el municipi per elaborar recomanacions transversals a totes les escales dels plans i projectes i en algun cas, a les polítiques municipals.

#### Per a què serveix l'Auditoria Urbana de Gènere i Salut?

L'Auditoria Urbana de Gènere i Salut són necessàries per a poder avaluar si els nostres barris, pobles i ciutats responen a les necessitats de les persones sense provocar discriminacions de cap tipus. En concret, aquesta anàlisi ens ha permès:

- Analitzar i elaborar recomanacions pel document de l'Avanç del POUM
- Establir el marc normatiu i conceptual en matèria de gènere i salut
- Identificar els criteris de gènere i salut per aplicar a les actuacions i elaborar recomanacions específiques
- Fer un diagnòstic des de una perspectiva de gènere i salut del municipi

---

<sup>1</sup> Els continguts dels criteris de gènere i salut aplicats a aquesta Auditoria es podran consultar al document "Guia per a la elaboració dels informes d'impacte de gènere i salut al planejament urbanístic" elaborat pel Col·lectiu Punt 6 per a la Diputació de Barcelona (2018)

- Valorar els impactes positius i negatius de les actuacions proposades en funció d'aquest diagnòstic i els criteris conceptuals per maximitzar els positius i disminuir els negatius.
- Elaborar recomanacions que es puguin incorporar al POUM i identificar quines es poden fer de manera directa, indirecta o com a política municipal.
- Fer un seguiment dels impactes de gènere i salut de les actuacions fins a la seva fase d'aprovació inicial.

Com a resultat final s'ha elaborat aquest informe d'impacte de gènere i salut per incorporar al document d'aprovació Inicial al POUM.

### **Com s'incorpora l'Avaluació en Impacte en Salut (AIS) a l'Auditoria?**

Aquesta auditoria de gènere incorpora a través del treball conjunt amb la Diputació de Barcelona, els criteris definits en la metodologia d'Avaluació en Impacte en Salut (AIS).

L'AIS té un enfoc estructurat centrat en solucions i orientat a l'acció, per a maximitzar els efectes positius i minimitzar els impactes negatius en la salut de noves iniciatives, en aquest cas, el POUM.

Els seus objectius principals, són per tant:

- Identificar els perills per a la salut de la proposta que es desenvolupa
- Reduir o eliminar els riscos potencials per a la salut derivats d'aquests perills per portar a terme la comunicació de riscos
- Identificar i enfortir, les formes en que el desenvolupament proposat pot promoure i millorar la salut
- Identificar i abordar els impactes socials, ambientals i econòmics determinants de l'evolució que tindran impactes directes o indirectes sobre la salut
- Reduir o eliminar les desigualtats en salut que es produeixen o es puguin produir com a resultat de la proposta.

### **En què consisteix?**

L'Auditoria consisteix en fer un treball transversal entre diferents àrees de l'Ajuntament, l'equip redactor del POUM i un grup de dones veïnes amb perfils diversos amb les quals es treballa la seva experiència de vida quotidiana des d'una perspectiva de gènere i salut.

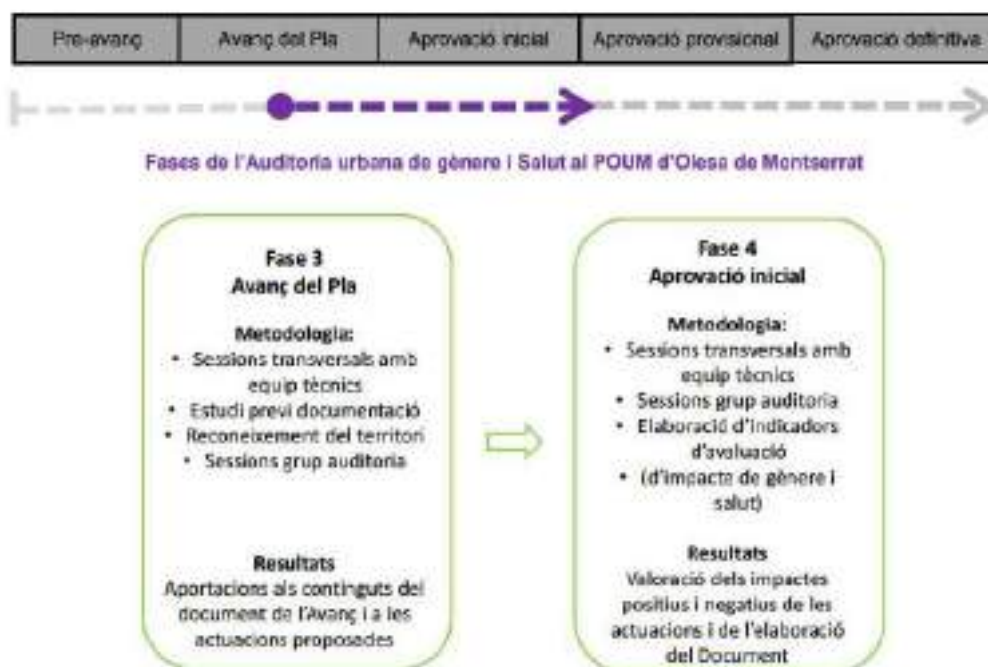
Es treballa des de l'experiència quotidiana de les dones, és a dir, posant la vida i les cures al centre de l'anàlisi i les propostes, ja que les dones tenen un coneixement més complex dels seus barris degut a la doble i triple jornada que continuen desenvolupant en la nostra societat actual. Però sempre tenint en compte les necessitats diverses de les persones d'acord a les seves

diferències de gènere, edat, origen i cultura, situació socioeconòmica, diversitat funcional, entre altres.

L'equip tècnic encarregat de l'Auditoria ha analitzat la documentació i informació disponible relacionada, ha fet recorreguts pel territori, dinamitzat tallers amb les dones de l'Auditoria i realitzat reunions amb l'equip redactor i l'Ajuntament per poder elaborar el diagnòstic i les recomanacions fins a arribar a l'avaluació i l'informe final.

A més, en aquest cas i en relació als temes concrets de salut, s'han realitzat consultes a l'equip de la Diputació de Barcelona (DIBA) que porta aquest encàrrec, i al Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris (CAPS), que són expertes en salut des d'una perspectiva feminista.

**Imatge 1. Fases de desenvolupament de l'Auditoria**



## 3.2 Activitats desenvolupades

A continuació es resumeixen les activitats realitzades per a l'elaboració de l'Auditoria. A l'apartat d'annexos (6.2) poden veure's totes les activitats detallades.

Primer, es va realitzar un estudi previ de la documentació disponible i un reconeixement del territori. A partir d'aquí es va elaborar la metodologia específica. Posteriorment es va crear el grup motor de l'Auditoria amb dones veïnes diverses del municipi i es van fer diferents sessions de coordinació amb l'equip tècnic.



Es va analitzar el document de l'Avanç del POUM i la documentació vinculada. A continuació, es van fer les sessions participatives de l'Auditoria amb documents de treball que explicaven el contingut de l'Avanç del POUM a les dones en un llenguatge clar i entenedor sense tecnicismes, per tal que elles en les diferents sessions (4) poguessin complementar el diagnòstic i elaborar propostes de millora per incloure al POUM.

Posteriorment, es va fer un treball transversal amb l'equip redactor del POUM per aplicar les recomanacions fetes per l'Auditoria a partir del document de l'Avanç, i incorporar-les al document d'Aprovació inicial. L'objectiu ha sigut assegurar els impactes positius inicials identificats i mitigar o revertir els possibles impactes negatius. L'equip redactor va fer una devolució amb comentaris a les recomanacions proposades per l'Auditoria on es van identificar quines recomanacions es podrien incorporar al document d'aprovació inicial, ja sigui de forma directa al POUM, indirecta al planejament derivat o recomanacions per a l'execució dels projectes i, quines pertanyen a polítiques públiques municipals.

Es van tornar a fer dues sessions participatives amb les dones per analitzar en profunditat la devolució per part de l'equip redactor. A partir d'aquestes sessions i de tota la informació del diagnòstic fet des de l'Auditoria, Col·lectiu Punt 6 va poder fer la valoració de les actuacions.

Per últim, a la fase d'elaboració del document previ a la Aprovació Inicial, Col·lectiu Punt 6 ha revisat els documents del POUM i va elaborar les recomanacions finals, tant en relació al procés d'elaboració dels documents del POUM com dels seus continguts, les quals es van traspasar a l'equip redactor.

Com a resultat de tot el treball hem pogut elaborar dintre de l'Auditoria l'informe d'impacte de gènere i salut (Capítol 5) com a document annex al Document d'aprovació Inicial del POUM.

### **3.3 Cóm s'ha fet l'avaluació de la transversalitat de gènere i salut?**

L'avaluació es va fer a partir de la lectura dels documents del POUM i de l'anàlisi del procés d'elaboració d'aquest document amb les persones que van participar, així com de la revisió de la metodologia de treball que van utilitzar. Les persones que van participar en l'elaboració són persones polítiques i tècniques tant de l'Ajuntament com de l'equip redactor del POUM, l'equip dinamitzador de la participació i l'equip que realitza aquesta Auditoria.

L'avaluació es va fer d'acord al compliment dels criteris tant si es compleixin com si no, o si ho fan en part. Els criteris de transversalitat de gènere aplicats per fer aquesta valoració els podeu trobar a l'Annex 6.1.

### 3.4 Cóm s'ha fet l'avaluació dels impactes de gènere i salut a les actuacions del POUM?

L'avaluació es va fer a partir del diagnòstic. Es van fer un seguit de recomanacions dels possibles impactes positius i negatius a tenir en compte en el document d'Aprovació inicial, organitzades pels àmbits del POUM i amb les actuacions identificades i analitzades al document de l'Avanç.

Per a cada actuació, es van seleccionar les qualitats i els criteris que poden generar un impacte d'acord al tipus de proposta.

També, amb l'equip redactor del POUM es van identificar on s'apliquen aquests criteris, si és directament al POUM (de caràcter normatiu als plànols d'ordenació i memòria) o indirectament al POUM (com a criteris als plans derivats i execució de projectes) per donar resposta als impactes.

A més, es van identificar alguns criteris on és necessària una actuació dintre de les polítiques municipals per garantir que siguin positius o d'evitar que siguin negatius.

Per mesurar l'abast de l'impacte a cada criteri, es va identificar l'impacte sobre quina població i en quin espai territorial (municipi, barri, sector...). La població identificada es va separar en dues categories. Per una banda, la població en general i per altre l'específica. És a la població específica on es pot mesurar l'impacte des d'una perspectiva de gènere i salut, ja que els criteris dels grups de població identificats es van fer amb aquesta perspectiva (persones cuidadores, dependents, dones, diversitat funcional, entre d'altres). Les dades quantitatives per mesurar aquests grups de població no existeixen en les dades estadístiques disponibles i, per tant, és necessari produir-les i podrien ser el resultat d'un diagnòstic de població que es faci amb aquest objectiu per part de l'Ajuntament.

Finalment, s'identifica l'impacte positiu o negatiu que pot tenir l'actuació en relació al compliment o no del criteri en concret d'acord a les condicions sobre les que influeix.

Els criteris de gènere i salut aplicats per fer aquesta valoració els podeu trobar a l'Annex 6.2.

## 4. DIAGNÒSTIC AMB PERSPECTIVA DE GÈNERE I SALUT

El diagnòstic que es presenta en aquest apartat es basa en la informació disponible del document de l'Avanç del POUM, a la qual s'ha afegit informació que es considera rellevant tenir en compte i incorporar com a part de la Auditoria de Gènere i Salut. Aquesta aportació al diagnòstic es basa en les dades secundàries sobre salut procedents dels Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona, dades sociodemogràfiques de l'IDESCAT i Hermes, informació qualitativa estreta de les sessions amb el grup de dones participants a l'Auditoria i les dades dels següents documents:

- Pla de mobilitat urbana d'Olesa de Montserrat
- Pla per l'Equitat de Gènere (2018-2021)
- Projecte de Regeneració Urbana i Salut a Olesa de Montserrat

És important mencionar que manquen algunes dades segregades per sexe a la memòria del POUM a més d'una lectura més transversal que ajudi a mesurar els impactes de gènere i d'un estudi de mobilitat quotidiana que ajudaria a valorar millor l'impacte.

### 4.1 Dades secundàries

A continuació es detallen les dades disponibles per al municipi procedents de diferents fonts d'informació.

#### 4.1.1 Dades demogràfiques i socioeconòmics

Olesa de Montserrat té una població de 23.552 habitants. Amb una edat mitjana de 40 anys (taula 1), sent l'edat mitjana de la població estrangera del municipi inferior: 32 anys (taula 3). L'índex d'envelliment és de 78,75 (taula 1), nombre molt més baix que el mateix índex per a la província de Barcelona amb un valor de 119,2 i Catalunya amb un valor de 117,5<sup>2</sup>. A pesar que l'índex d'envelliment no és tan alt com en altres municipis, en la figura 2 pot veure's com la població de més de 65 ha anat augmentant en els últims anys. L'índex de dependència global és de 54,43 lleugerament superior a la dada de Barcelona que és 53<sup>3</sup>. A la piràmide de població de la figura 1 pot veure's amb més detall l'estructura de la població per grups d'edat i sexe. La taxa bruta de mortalitat (taula 2) és 7,67 defuncions per cada mil habitants, lleugerament inferior a la taxa de mortalitat de la província de Barcelona i de Catalunya, que és de 8,4 defuncions per cada mil habitants.

<sup>2</sup> Font IDESCAT <http://www.idescat.cat/pub/?id=inddt&n=915&geo=mun:080193&lang=es>

<sup>3</sup> Font IDESCAT <http://www.idescat.cat/pub/?id=inddt&n=915&geo=mun:080193&lang=es>

**Taula 1. Dades de població Olesa 2017**

|                                 |         |
|---------------------------------|---------|
| Població total                  | 23.552  |
| Variació anual                  | - 0,39% |
| Variació 2013-2017              | - 0,80% |
| Habitants per km <sup>2</sup>   | 1.416   |
| Homes                           | 11.734  |
| Dones                           | 11.818  |
| Percentatge de joves            | 19,72%  |
| Percentatge d'adults            | 64,75%  |
| Percentatge població gran       | 15,53%  |
| Índex d'envelliment             | 78,75   |
| Edat mitjana                    | 40,12   |
| Índex de dependència global     | 54,43   |
| Índex de recanvi                | 95,41   |
| Població estacional             | 21.716  |
| Població resident a l'estranger | 496     |

Font: HERMES de la DIBA<sup>4</sup>

**Taula 2. Naixements i defuncions**

|                              |      |
|------------------------------|------|
| Naixements                   | 224  |
| Índex Sintètic de Fecunditat | 1,37 |
| Defuncions                   | 181  |
| Taxa bruta de mortalitat     | 7,67 |

Font: HERMES de la DIBA<sup>5</sup>

El nombre total de població estrangera és 1.873 persones (taula 3), la qual cosa representa el 7,8% del total de la població, que representa quasi la meitat de la mitjana de població estrangera de Catalunya (13,78%). Les nacionalitats més nombroses en el municipi són la marroquina i la boliviana que representen el 3,86% i el 0,54% respectivament del total de la població.

**Taula 3. Dades sobre població estrangera**

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| Població estrangera        | 1.837   |
| Variació anual             | -6,99%  |
| Variació 2013-2017         | -23,55% |
| Edat mitjana               | 32,31   |
| Taxa d'estrangeria         | 7,80%   |
| 5 principals nacionalitats | 1.267   |

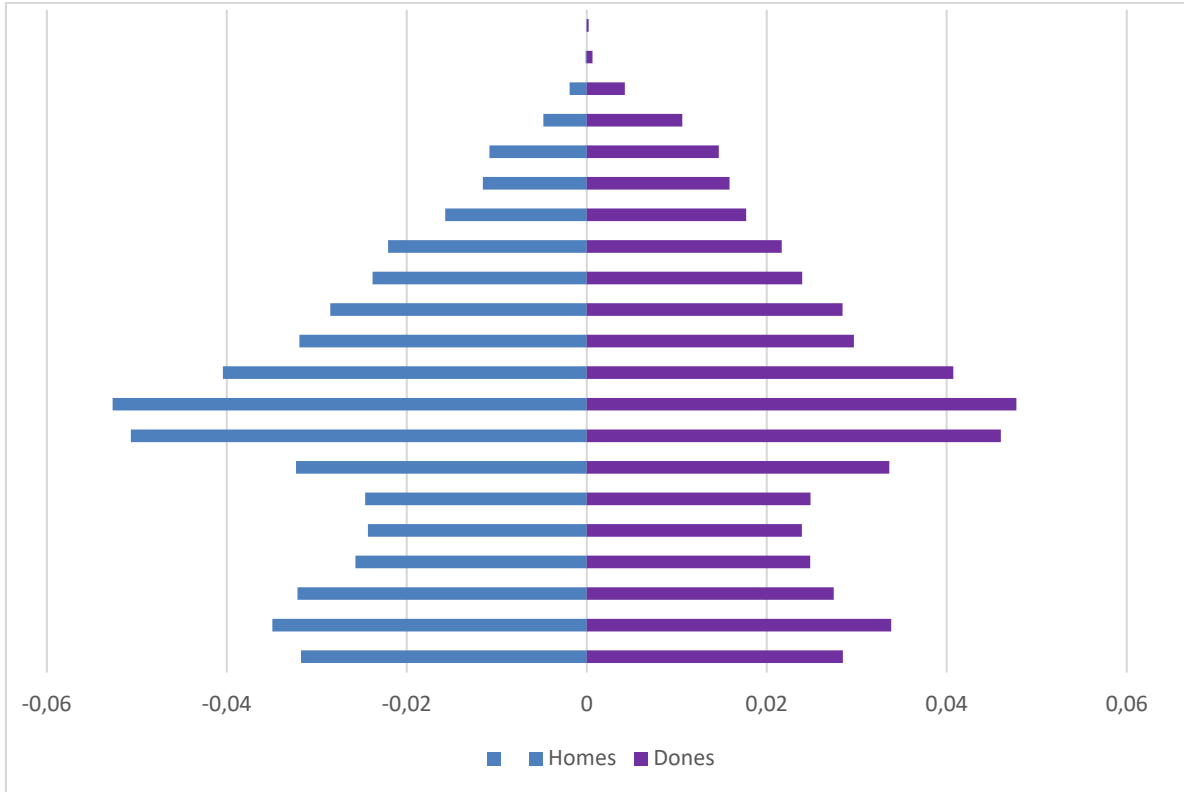
<sup>4</sup> [http://www.diba.cat/hg2/informes/sintesi\\_municipal\\_1.asp](http://www.diba.cat/hg2/informes/sintesi_municipal_1.asp)

<sup>5</sup> [http://www.diba.cat/hg2/informes/sintesi\\_municipal\\_1.asp](http://www.diba.cat/hg2/informes/sintesi_municipal_1.asp)

|         |     |
|---------|-----|
| Marroc  | 908 |
| Bolívia | 127 |
| Romania | 85  |
| Xina    | 80  |
| Equador | 67  |

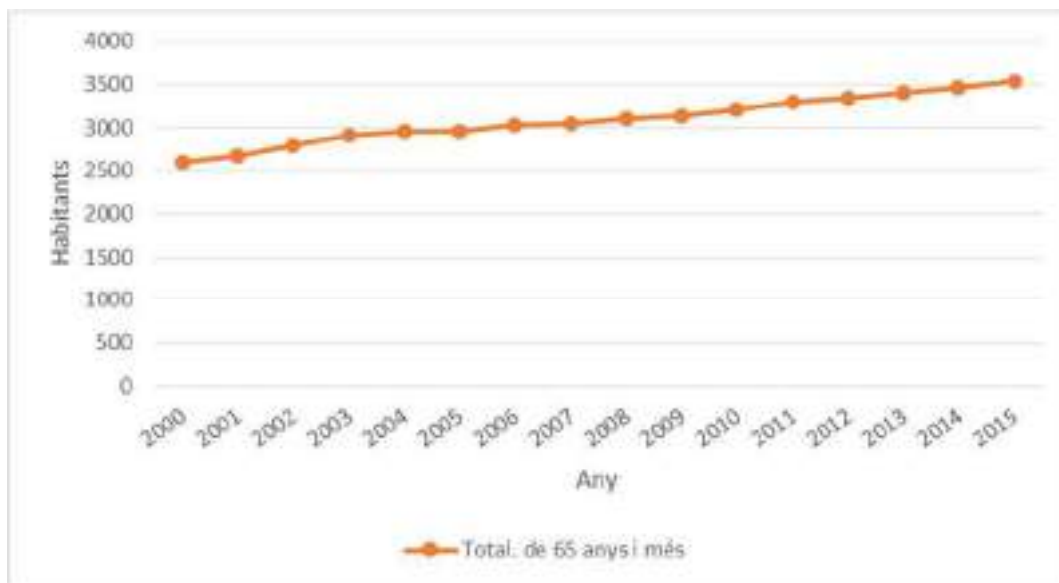
Font: HERMES de la DIBA

**Figura 1. Piràmide de població Olesa de Montserrat 2016**



Font: Elaboració pròpia a partir de les dades estadístiques del Padró procedents d'Idescat

Figura 1. Increment de la població 65 anys i més (entre el 2000 i el 2015)



Font: Avanç del Pla del POUM (setembre 2017).

El total de persones a l'atur és de 6,23% (taula 4), sent major el nombre de dones (3,71%) que d'homes (2,53%)

Taula 4. Persones a l'atur 2017

| Persones a l'Atur | Persones | % respecte al total de població |
|-------------------|----------|---------------------------------|
| Homes             | 594,9    | 2,53                            |
| Dones             | 873      | 3,71                            |
| Total             | 1.467,90 | 6,23                            |

Font: Elaboració pròpia a partir dades Idescat

#### 4.1.2 Recull de dades de població sobre salut<sup>6</sup>

- La població de 65 i més anys al 2015 és de 3.543 habitants (el 15,1% de la població), que representa una variació del 2,1% respecte al 2014.

<sup>6</sup> Informe Indicadors de Salut Local 2015 Olesa de Montserrat. Sistemes d'Informació en Salut  
Diputació de Barcelona

- L'índex de dependència global del municipi al 2015 va ser de 51,4% (per cada 100 persones de menys de 14 i més de 64 anys hi havia 51 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 51,3%.
- L'índex d'envelliment en 2015 va ser de 79,6% (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 80 persones de 65 o més anys), mentre que a la província de Barcelona era de 117,3%.
- En 2015 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 127,7% (128 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 213,2%.
- L'augment de la població major de 84 anys es vincula amb l'augment de l'esperança de vida en els països desenvolupats però té implicacions sobre la salut de la població: solitud, problemes alimentaris, caigudes, malalties cròniques i dependència. Per tant, impliquen la necessitat de recursos socials i sanitaris per fer front a aquestes necessitats en el municipi.
- El creixent pes de les persones d'edat madura i avançada, i la generalització de la supervivència fins aquestes edats, han obert noves possibilitats d'organització social i familiar, i nous "dissenys" de cicle vital individual.
- La sobremortalitat masculina fa que la relació entre sexes sigui creixentment favorable a la dona com més elevada és l'edat. Però aquesta característica tenia escàs efecte per al conjunt de la població quan el pes dels més grans era escàs, com ocorria en el passat. Actualment amb un pes molt més gran i creixent, de les edats avançades en la piràmide poblacional, la feminització "estructural" és molt més important.

### 4.1.3 Dades de salut de la població

#### Salut Reproductiva (dades fins 2014)

##### **Embarassos**

L'any 2014 van haver 310 embarassos que representen una variació de 3,3% respecte al 2013.

La distribució dels embarassos en 2014 per grups d'edat va ser:

- Les dones de menys de 20 anys van tenir 7 embarassos (2,3% del total).
- El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 183 embarassos (59,0% del total).
- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 120 embarassos (38,7% del total).

##### **Natalitat i fecunditat**

En el període 2013-2014, la taxa bruta de natalitat va ser de 10,9 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 517 nadons (una variació de -17,5% de nadons respecte al període 2011-2012). Pel que fa als naixements l'any 2014 cal destacar:

- Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (34,2% dels naixements) i de 35 a 39 anys (29,7% dels naixements), mentre que en 2004 van ser en dones de 30 a 34 anys (42,9% dels naixements) i de 25 a 29 anys (30,4% dels naixements).
- El 18% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2013 va ser el 19,9%.

Al bienni 2013-2014 la taxa general de fecunditat va ser de 44,1 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en el bienni 2011-2012 va ser de 52 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en el període 2013-2014 són:

- El nombre mitjà de fills i filles, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,42.
- L'edat mitjana de maternitat en aquest període fou de 31,52 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills i filles que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si el ISF en el període 2013-2014 és de 1,42 vol dir que una dona que neixi en aquest període es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,42 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

### **Mortalitat (dades fins 2014)**

Evolució general de la mortalitat

- L'any 2014 van haver 202 defuncions (47,5% homes i 52,5% dones), una variació de 5,8% respecte a l'any 2013. El 84,2% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2012-2014 (583 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 8,18 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 7,85 per 1.000 i dones: 8,51 per 1.000), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 7,03 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 7,00 per 1.000 i dones: 7,05 per 1.000).
- En aquest mateix període 2012-2014, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 5,50 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,97-5,02), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 5,25 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,75-4,75).
- En el període 2012-2014, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 6,71 amb IC del 95% de 7,52-5,90) que en les dones (TEM de 4,50 amb IC del 95% de 5,07-3,94).

La mortalitat reflecteix, de manera indirecta, el nivell de salut de la comunitat. L'Organització Panamericana de la Salut assenyala com un dels principals objectius del treball de salut pública "augmentar l'esperança de vida de les poblacions en les millors condicions de salut possibles".



Per tant, és important conèixer i monitoritzar les tendències de la mortalitat, en aquest sentit, l'anàlisi de la mortalitat constitueix un dels recursos disponibles de major importància.

### **La mortalitat per causa**

Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2011-2014, les principals causes de mortalitat van ser: Malalties de l'Àpares Circulatori (222 defuncions), Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (181 defuncions) i Malalties de l'Àpares Respiratori (89 defuncions), que representen aproximadament el 64,1% de les defuncions.

Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2011-2014 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:

- En els homes: Malalties Isquèmiques del Cor amb 35 defuncions i Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 28 defuncions.
- En les dones: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 33 defuncions i Malalties Cerebrovasculars amb 32 defuncions.

La taxa de mortalitat general és la proporció de persones mortes respecte al total de la població (usualment expressat en tant per mil). Es considera elevada si supera el 30‰, moderada entre 15‰ i 30‰ i baixa per sota del 15‰. L'estandardització o ajust és el procediment que ens permet comparar la mortalitat en dos (o més) grups tenint en compte la influència de l'edat, atès l'efecte que té aquesta variable en la mortalitat.

### **La mortalitat evitable**

En el període 2011-2014 es van produir 132 defuncions evitables que van representar el 17,2% de totes les defuncions (es van produir 111 defuncions evitables en el període 2001-2004).

De les 132 defuncions evitables que es van produir:

- Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 81 defuncions evitables.
- Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 51 defuncions evitables.

L'anàlisi de mortalitat ha avançat notablement i entre aquestes es destaca la de la mortalitat evitable per la seva importància en la salut pública, atès que es basa en el concepte que les defuncions per certes causes no haurien d'ocórrer amb la presència de polítiques i serveis de salut eficaços. La mortalitat evitable pot ser un bon indicador per detectar possibles àrees d'intervenció per investigar més a fons.

### **Morbiditat Atesa**

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2015 van ser:

- En els homes: Malalties de l'Aparell Digestiu amb 205 contactes (15,2% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Circulatori amb 195 contactes (14,4% del total de contactes en homes).
- En les dones: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 291 contactes (18,4% del total de contactes en dones) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 195 contactes (12,3% del total de contactes en dones).

### **Hospitalització de dia**

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2014-2015 van ser:

- En els homes: Malalties de l'Aparell Respiratori (7,3% del total de contactes en homes) i Síntomes i signes mal definits (6,5% del total de contactes en homes).
- En les dones: Malalties de l'Aparell Respiratori (16,0% del total de contactes en dones) i Malalties de l'Aparell Circulatori (10,8% del total de contactes en dones).

### **Atenció d'hospitalització en Salut Mental**

En el període 2013-2015, 271 residents del municipi (un 0,38% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (52,0% homes i un 48,0% dones), que suposa una variació de 6,7% respecte al període 2010-2012. Cal precisar que 16 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que podem trobar de 287 usuaris a la pàgina 75).

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2013-2015 van ser:

- En els homes: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 65 contactes (24,8% del total de contactes en homes) i Trastorns afectius amb 50 contactes (19,1% del total de contactes en homes).
- En les dones: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 67 contactes (33,0% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 48 contactes (23,6% del total de contactes en dones).

### **Atenció Sociosanitària**

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos sociosanitaris en el període 2013-2015 van ser:

- En els homes: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (13,0% del total de contactes en homes) i Fractura de coll de fèmur (maluc) (7,8% del total de contactes en homes).
- En les dones: Fractura de coll de fèmur (maluc) (15,8% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (12,4% del total de contactes en dones).

### **Accidents de Trànsit (dades fins 2015)**

Els indicadors que es descriuen a continuació fan referència únicament als accidents ocorreguts en el municipi i no a la població empadronada.

En el període 2013-2015 es van produir al municipi 115 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del -31,1% respecte al període 2010-2012.

Aquests accidents van ocasionar 149 víctimes (variació del -36,6% respecte al 2010-2012) amb 17 morts i ferits greus (variació del 13,3% respecte al trienni 2010-2012).

En aquest període el 54,4% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 45,6% va ser en la zona interurbana.

L'índex d'accidentabilitat en el trienni 2013-2015 va ser de 20 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el trienni 2010-2012 l'índex d'accidentabilitat va ser de 21 per 100.000 habitants).

### **Informació relativa a les persones implicades en l'accident**

- De les 149 víctimes ocorregudes en el període 2013-2015, la distribució per sexe va ser: el 62,4% en homes i el 36,2% en dones (en el 1,3% no es va disposar de la dada sexe).
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 35 a 44 anys (31 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 35 a 44 anys (17 víctimes).
- El 70,5% de les víctimes (149 víctimes en el període 2013-2015) es donen en els conductors i el 8,7% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en 2015, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser de l'1,9%, mentre que al 2014 va ser del 7,4% els positius.

### **Característiques dels accidents**

Els accidents de trànsit (149 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 tenen les següents característiques:

- Respecte a l'hora de l'accident: ocorren principalment a les 12 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners a les 20 hores.

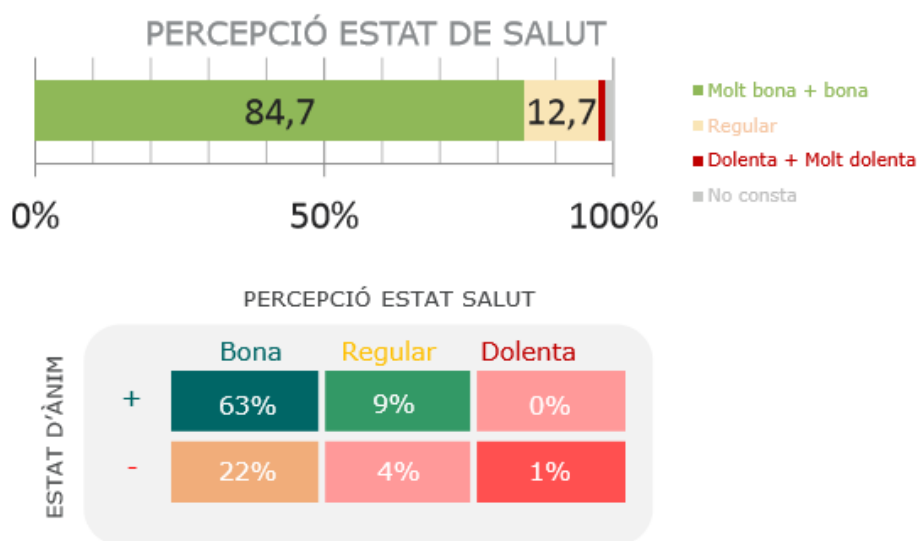
- Respecte a la franja del dia: és a la tarda i matí quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
- Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
- El tipus d'accident de trànsit més freqüents que genera víctimes és: col·lisió entre vehicles en marxa i atropellaments.

### Característiques de les unitats implicades i persones conductores

En quant a les característiques de les unitats implicades i conductores en els accidents de trànsit (149 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 podem destacar principalment:

- Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: vehicles lleugers i vehicles de 2 rodes.
- Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el turisme i en el vehicles de dos rodes la motocicleta.

Figura 2. Autopercepció estat de salut alumnat 4º de la ESO<sup>7</sup>



<sup>7</sup> Hàbits relacionats amb la salut 4t d'ESO Olesa de Montserrat. Diputació de Barcelona i Ajuntament d'Olesa de Montserrat

Figura 3. Percepció estat d'ànim alumnat 4º de la ESO <sup>8</sup>



Taula 5. Estat de Salut Regió Sanitària Barcelona<sup>9</sup>

| ESCA   | Població   | Barcelona |             |      |
|--|------------|-----------|-------------|------|
|  |            | %         | IC95%       | n    |
| <b>ESTAT DE SALUT</b>                              |            |           |             |      |
| Percepció positiva de l'estat de salut             | 0+         | 82,9%     | (81,8-83,9) | 4755 |
| Tenir dolor o malestar                             | ≥15 anys   | 27,5%     | (26,1-28,9) | 3858 |
| Tenir ansietat o depressió                         | ≥15 anys   | 15,3%     | (14,1-16,4) | 3858 |
| Tenir excès de pes (sobrepès+obesitat)             | 18-74 anys | 49,0%     | (47,2-50,7) | 3162 |
| Tenir sobrepès                                     | 18-74 anys | 34,8%     | (33,2-36,5) | 3162 |
| Tenir obesitat                                     | 18-74 anys | 14,1%     | (12,9-15,4) | 3162 |
| Tenir risc de mala salut mental                    | ≥15 anys   | 6,9%      | (6,1-7,7)   | 3700 |
| Tenir benestar psicològic . (mitjana)              | ≥15 anys   | 57,6      | (57,4-57,9) | 3700 |
| Tenir una malaltia o problema de salut crònic      | ≥15 anys   | 39,2%     | (37,7-40,8) | 3858 |
| Tenir una limitació a causa d'un problema de salut | ≥15 anys   | 10,5%     | (9,5-11,5)  | 3858 |
| Tenir discapacitat                                 | ≥15 anys   | 14,3%     | (13,2-15,4) | 3858 |
| Tenir manca d'autonomia personal (dependència)     | ≥15 anys   | 10,4%     | (9,4-11,3)  | 3858 |
| Tenir manca de suport social                       | ≥15 anys   | 2,2%      | (1,7-2,6)   | 3700 |

Font: Dades sobre estat de salut a la regió sanitària de Barcelona, en la qual es troba Olesa de Montserrat.

#### 4.1.4 Dades Medi Ambient

A la taula 6 pot veure's com la generació de residus per habitant a Olesa és més baixa que la mitjana de la comarca i de Catalunya (1,16 versus 1,22 i 1,36 respectivament). No obstant això, també és més baixa la recollida selectiva (31,4 versus 35,5 i 38,6 respectivament)

<sup>8</sup> Hàbits relacionats amb la salut 4t d'ESO Olesa de Montserrat. Diputació de Barcelona i Ajuntament d'Olesa de Montserrat

<sup>9</sup> Enquesta de salut de Catalunya (ESCA), Departament de Salut, Generalitat de Catalunya

**Taula 6. Dades sobre residus al municipi 2016**

|  | <b>Olesa de Montserrat</b> | <b>Baix Llobregat</b> | <b>Catalunya</b> |
|--|----------------------------|-----------------------|------------------|
| Residus municipals. 2016                     |                            |                       |                  |
| Generació per càpita (kg/hab./dia)           | 1,16                       | 1,22                  | 1,36             |
| Recollida selectiva (%)                      | 31,4                       | 35,5                  | 38,6             |
| Residus industrials. 2016                    |                            |                       |                  |
| Establiments amb declaració anual de residus | 35                         | 1.515                 | 14.278           |
| Generació de residus (tones)                 | 8.106,21                   | 370.886,32            | 3.618.076,23     |

Font: Idescat

## **4.2 Dades informes tècnics**

### **4.2.1 Pla de mobilitat urbana d'Olesa de Montserrat**

El pla de mobilitat de Olesa (PMU) es vincula amb diferents documents:

- Avanç del POUM (febrer 2011)
- Pla territorial Metropolità de Barcelona de 2010 i Pla director urbanístic de les àrees residencials estratègiques de l'Àmbit del Baix Llobregat,
- Pla director de mobilitat de la Regió Metropolitana de Barcelona
- Pla d'Infraestructures de transport de Catalunya 2006-2026
- Pla de transports de viatgers de Catalunya 2008-2012
- Pla Director d'Infraestructures 2001-2010 de la RMB
- Pla estratègic de la bicicleta a Catalunya 2008-2012
- Directrius Nacionals de Mobilitat
- Pla català de mitigació de canvi climàtic 2008-2012
- Pla de l'energia de Catalunya 2006-2015. Revisió 2009

L'objectiu del PMU és la configuració del conjunt d'estratègies encaminades a assolir una mobilitat sostenible al municipi d'Olesa de Montserrat.

Segons el diagnòstic del PMU a Olesa hi ha els següents desplaçaments en dia feiner (taula 7).

**Taula 7. Desplaçaments en dia feiner**

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| Desplaçaments interns     | 38.766 |
| Desplaçaments de connexió | 20.251 |
| TOTAL                     | 59.017 |

Font: Pla de mobilitat urbana d'Olesa de Montserrat

En els desplaçaments urbans, la mobilitat no obligada o personal, que es on es troben els desplaçaments relacionats amb la cura de les persones i les tasques reproductives no remunerades (motiu oci, compres, visita a metges...), predomina clarament per sobre de la mobilitat obligada (deguda a motius treball o estudis).

Aquesta classificació dels desplaçaments està desfasada ja que no considera com a obligatoris els desplaçaments vinculats amb les tasques reproductives i que són fonamentals per al desenvolupament de la vida quotidiana.

A continuació a la taula 8 es detallen els desplaçaments per modalitat.

**Taula 8. Desplaçaments urbans i interurbans per modalitat al 2010 segon PMU**

|                                       | Urbans | Interurbans | Total  |
|---------------------------------------|--------|-------------|--------|
| Desplaçaments transport no motoritzat | 27.679 | 77          | 27.756 |
| Desplaçaments transport públic        | 100    | 2.942       | 3.042  |
| Desplaçaments transport privat        | 10.988 | 17.232      | 28.220 |

Elaboració pròpia a partir de les dades del PMU

El Pla de Mobilitat també fa un repàs de l'estat de les voreres del municipi. L'amplada total de les voreres varia força en funció de la zona de la ciutat. Així, el Collet de Sant Joan és el barri amb major nombre de voreres d'ample insuficient (el 47% tenen un ample total inferior a 1 metre). A l'altre extrem hi ha l'Eixample, amb més del 50% de les voreres de més de 2 metres d'amplada. Al Nucli Antic trobem moltes voreres d'amplada suficient. De fet, bona part dels carrers d'aquest barri són de plataforma única (més de 1.300 metres de plataforma única amb una amplada mitjana de 4,3 metres). En aquest cas més del 60% dels vials d'aquest barri tenen un ample suficient per a la mobilitat a peu.

- Hi ha 4.948 metres de voreres amb un ample útil superior a 1,50 metres (aquesta longitud inclou els vials de plataforma única).
- Es troben 1.444 metres amb voreres d'ample útil millorable (entre 0,90 i 1,50 metres).
- Hi ha 818 metres amb voreres d'ample útil inferior a 0,90 metres i 141 metres sense vorera.
- El 72% de guals estan en mal estat o són inexistents.
- S'han identificat 22 elements (semàfors, punts de llum, contenidors i arbres) mal ubicats.

El Pla de Mobilitat també senyala la manca d'infraestructures adequades per desplaçar-se pel municipi amb bicicleta, motiu pel qual aquest sistema de transport no representa una alternativa front al vehicle privat, al transport públic o a altres sistemes no motoritzats.

En quant al transport públic, el PMU planteja l'objectiu d'incrementar els desplaçaments en transport públic (taula 8), especialment els urbans. Per això identifica les següents necessitats en relació al transport públic urbà: millorar freqüències, redefinir el traçat per donar el màxim de cobertura territorial, millorar eficiència i competitivitat per tal que un 3,5% dels desplaçaments urbans el 2018 es realitzin en transport públic (en l'actualitat és del 0,3%) i aquesta xifra pugi fins l'11% el 2024.

També és necessari millorar la qualitat de les connexions amb la resta de transport públic, sobretot l'interurbà (tren, autobusos). Millorar aquesta intermodalitat incidirà en un major ús de l'interurbà.

Existeix un índex de motorització elevat i congestió al centre. Hi ha un alt nombre de desplaçaments en vehicle privat. El PUM identifica la necessitat de millorar la xarxa viària actual (nova rotonda d'enllaç de la C-1414 amb la C-55), l'oferta d'aparcaments en llocs estratègics com l'estació de ferrocarril o a les entrades de la ciutat, disminuir l'accidentalitat i la contaminació acústica i atmosfèrica causada pel trànsit fomentant l'ús de les noves tecnologies i també l'ús racional del transport privat.

#### **4.2.2 Pla per l'Equitat de Gènere (2018-2021)**

El Pla per a l'Equitat de Gènere és el document que guia les polítiques de gènere que s'implementen al municipi durant el període de vigència. El document inclou un marc de competència i organitzatiu, informació legal i estadístiques relatives a diferents temes des de la perspectiva de gènere, així com els àmbits d'actuació, els objectius i les actuacions concretes a desenvolupar per a l'execució del Pla.

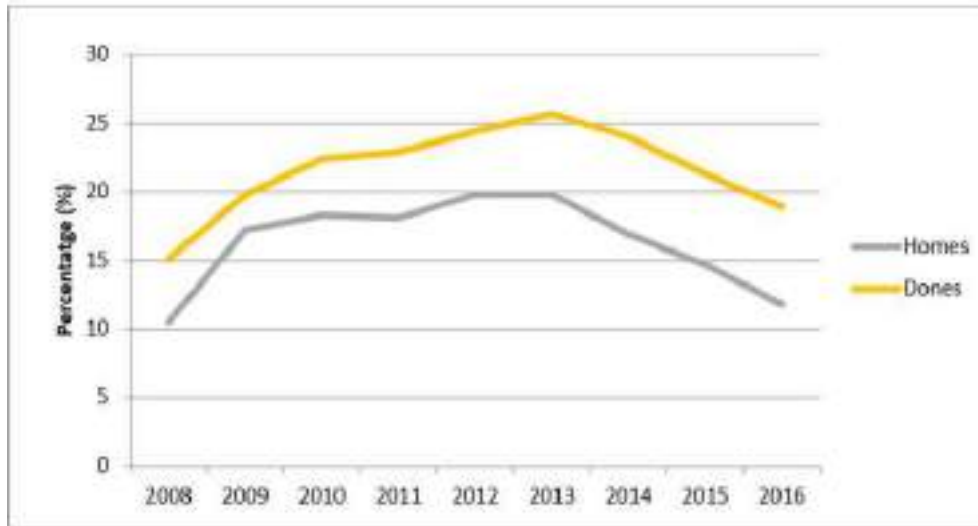
Dins dels objectius que té el Pla per a l'Equitat de Gènere compta amb diferents objectius a desenvolupar durant el període de vigència del Pla i inclou un àmbit d'actuació que és "Usos del temps i de l'espai públic" i dins d'aquest àmbit es troba l'objectiu d'avançar cap a la construcció d'entorns accessibles, integradors i segurs. Dins d'aquest objectiu es contemplen diferents activitats per millorar la seguretat i l'ús de l'espai públic des de la perspectiva de gènere, canvis en el nomenclàtor per incloure una major representació de dones i participar en l'elaboració del POUM.

Un altre aspecte rellevant que s'aborda en el Pla per a l'Equitat de Gènere són les diferències de gènere quant al percentatge de persones en atur. La Figura 1 mostra la distribució de l'atur en el període 2008 i 2016 en el nostre municipi. El percentatge d'atur de les dones és major que el d'homes. Des de l'inici de la crisi econòmica al 2008 es va produir un increment progressiu de



l'atur fins arribar al seu punt àlgid al 2013, i a partir d'aquest darrer any, ha anat disminuint la taxa d'atur, tot i així les dones continuen sent les més afectades.

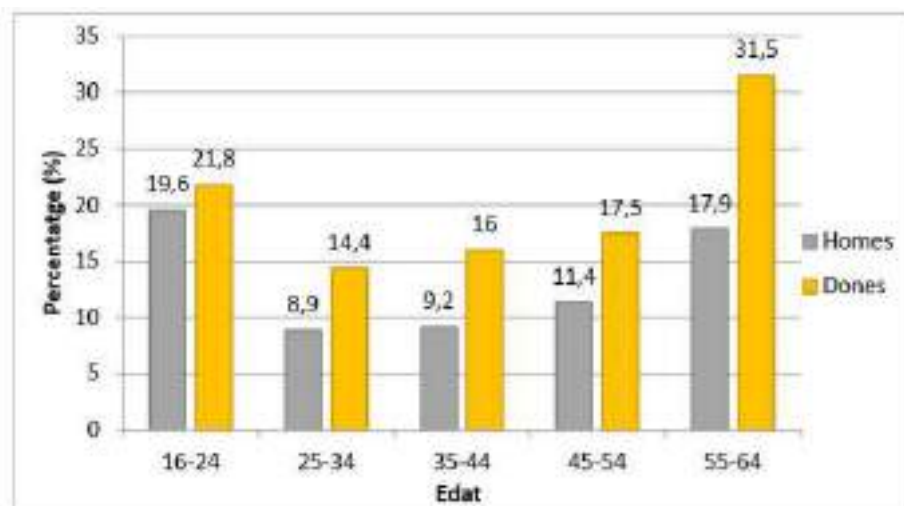
**Figura 5. L'atur a Olesa de Montserrat, segons el sexe (2008-2016)**



Font: Pla per l'Equitat de Gènere

A la Figura 2 apareixen les dades de l'atur segons els grups d'edats, assenyalant quines franges d'edats estan més afectades. En aquest cas, són la franja de 16-24 anys i, sobretot, la de 55-64 anys, mentre que tenen valors semblants les franges que es troben entre mig. Són les dones les més perjudicades, conseqüentment també en les franges d'edats amb percentatges més elevats (21,8% i 31,4%) respectivament.

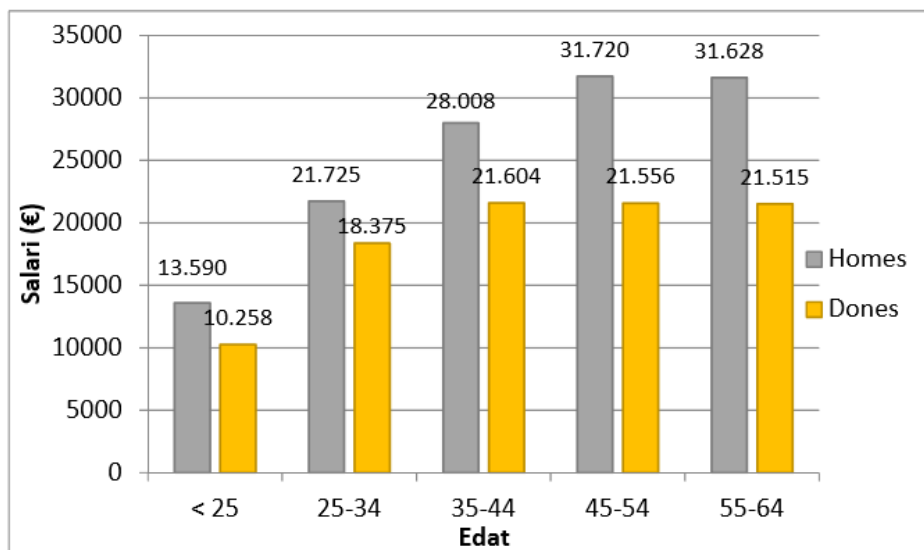
**Figura 6. Taxes d'atur segons el sexe i edat a la comarca del Baix Llobregat. Novembre de 2016.**



Font: Pla per l'Equitat de Gènere

Com pot veure's en la Figura 7 hi ha un clar desequilibri en l'àmbit salarial entre els homes i les dones; la bretxa salarial va augmentant conforme es té més edat, arribant a una diferència de 10.000€

Figura 7. Mitjana de salari brut anual segons el sexe i l'edat a Catalunya (2014)



Font: Pla per l'Equitat de Gènere

#### 4.2.3 Projecte de Regeneració Urbana i Salut a Olesa de Montserrat

El document comença establint un vincle entre l'entramat urbà, el medi ambient i la salut de les persones.

Dins d'aquest marc, es desenvolupa el projecte Voltem Olesa que proposa la coordinació de diversos departaments de l'Ajuntament d'Olesa de Montserrat (Salut Pública, Medi Ambient, Urbanisme, Esport i Benestar Social, així com del Centre d'Atenció Primària i altres entitats municipals), per a la creació de 6 rutes saludables que promoguin l'activitat física i altres conductes saludables entre la població, en l'entorn urbà, així com la seva connexió amb el medi natural del municipi.

En el document, a més d'un petit diagnòstic amb dades estadístiques, s'explica el projecte, les rutes dissenyades i les infraestructures i informació que han acompanyat a cadascuna de les rutes.

### 4.3 Informació sessions participatives

Recull de la informació considerada d'interès per l'Auditoria dels tallers participatius del POUM durant la fase de l'avanç elaborats per LAVOLA:

- Es considera la necessitat d'ubicar més espais verds per tot el municipi per "oxigenar" les places cimentades, sobretot al Nucli Urbà.

- Hi ha una absència d'equipaments distribuïts al Nucli Urbà, ja que la majoria estan ubicats en zones concretes i separades entre si.
- Dificultat per accedir als polígons industrials, a diferents equipaments i als barris externs, tant en vehicle privat com a peu.
- Necessitat d'incentivar l'activitat comercial tant al Nucli Urbà com als barris externs o polígons industrials.
- Reconvertir els polígons industrials sense qualificar nou sol, per adaptar a les demandes actuals esportives, tecnològiques o científiques.

#### **4.4 Informació sessions participatives per l'Auditoria de gènere i salut del POUM**

Una part de les sessions participatives de l'Auditoria de gènere i salut s'ha usat per a l'elaboració del diagnòstic i una altra part per a l'apartat propositiu. El buidatge íntegre de les sessions es pot consultar en els annexos d'aquest document (6.3)

Resum de sessions de diagnòstic:

##### **Model Urbà i entorn natural**

- Als barris perifèrics no hi ha clavegueram públic.
- Encara hi ha torres d'alta tensió (Part alta de Les Planes)
- Fibra òptica no arriba a tothom
- Polígons mig demolits haurien d'estar a terra del tot per si hi ha productes nocius.
- Necessitat d'ubicar més espais verds per tot el municipi per "oxigenar" les places cimentades, sobretot al Nucli Urbà. Hi ha molt poques zones d'esbarjo.

##### **Espais públics i oberts**

- Parcs infantils insegurs, hi ha poques instal·lacions i el terra no és protector. Disseny poc pràctic. Tampoc estan adaptats per infants amb diversitat funcional o per moure's amb cadira de rodes.
- Donar més facilitat d'accés a la muntanya i el riu. Fer neteja de la vora del Riu per fer passejos.
- Fomentar espais d'activitats a l'aire lliure, fent un bon ús i millorant la gestió de l'espai existent a diferents zones del poble i que ara no s'aprofiten.
- Més zones per gaudir amb els animals de companyia. Equipaments per a gossos.

## **Equipaments**

- Bona dotació d'equipaments, però mala distribució ja que la majoria estan ubicats en zones concretes i separades entre si.
- Equipaments esportius molt allunyats.
- Manca pista de patinatge adequada i la pista d'atletisme no és reglamentària.
- Gimnàs del pavelló no adaptat.
- Patis oberts a més escoles: es fa a Montserrat, però no a Ferrà; St. Bernat. Institut.
- Cal ampliar la biblioteca

## **Habitatge**

- Abundància d'habitatge construït sense ocupar que es podria rehabilitar com habitatge social.
- Falta d'habitatge assequible al Nucli Urbà i cal millorar l'estat dels habitatges al Nucli Antic i rehabilitar edificis buits.
- L'habitatge existent no dóna resposta als diferents tipus de llars i necessitats concretes: Habitatge (unifamiliar) amb preu molt alt de lloguer i de compra, mancança de lloguer social (lloguers assequibles per gent jove. Preocupació per la gent gran que viu sola per aïllament).
- Pisos de protecció oficial no estan adaptats (barreres arquitectòniques).
- Preocupació pels pisos a mig construir.
- El POUM hauria de respondre a les necessitats d'habitatge des d'una perspectiva de gènere i de la salut, de diversitat funcional i de les dones

## **Mobilitat**

- Mala connexió de transport públic als equipaments.
- Dificultat de desplaçaments quotidians des de les urbanitzacions per a la gent gran, adolescents i gent que no té cotxe.
- Sistema de transport públic no accessible (autobusos no estan ben adaptats i accessos a Ferrocarrils no adaptats)
- Falta de memòria històrica de les dones. No hi ha carrers amb noms de dones.
- Poca visibilitat als carrers, és necessària més il·luminació.
- Connectar municipi amb urbanització amb camins per vianants
- Connectar camins amb altres poblacions per passejar
- Transport inexistent cap a cementiri.
- Escales per creuar la via són fosques i brutes i normalment estan tancades.
- Hi ha dificultat per accedir als polígons industrials, a diferents equipaments i als barris externs, tant en vehicle privat com a peu.

- El transport urbà no arriba a tots els barris i diumenge no funciona
- Nucli antic amb plataforma única provoca inseguretat sobretot a les persones grans.
- Cruïlla Francesc Macià amb Pg. Progrés difícil accessibilitat per mobilitat reduïda, carros compra, cotxets nadons.
- Polígon industrial Can Singla poca il·luminació.
- No hi ha carril bici, ni aparcaments, ni rutes per bicicleta. Tampoc aparcament per a motos.
- Poca freqüència de bus a Barcelona en cap de setmana. Incompliment dels horaris. Falten marquesines. Parada en vorera estreta.
- Els recorreguts quotidians es modifiquen per percepció d'inseguretat perquè hi ha poca il·luminació i carrers estrets al Nucli Antic. Hi ha zones on l'accés a peu és molt difícil
- S'hauria de racionalitzar trànsit. Modificar els circuits de vehicles.
- Fer rutes per bicicletes
- Fer camins segurs: escoles, mercat, CAP, església.

### Activitats Econòmiques

- Al barri de Les Planes hi ha poc comerç de proximitat i s'ha de baixar al centre per compres i gestions.
- Percepció de contaminació ambiental de les fàbriques que hi ha al municipi i al voltant.
- Necessitat d'incentivar l'activitat comercial tant al Nucli Urbà com als barris externs o polígons industrials.
- Reconvertir els polígons industrials sense qualificar nou sòl, per adaptar a les demandes actuals esportives, tecnològiques o científiques.
- Poca oferta de comerç de proximitat, poc adaptades a la mobilitat.
- Moltes grans superfícies en contraposició al mercat municipal..
- Hi ha un descens de botigues de productes agrícoles
- Descens indústria.
- Descens agricultura, per no tenir productes de proximitat.

## 4.5 Diagnòstic per àmbits del POUM

Aquest apartat s'estructura a partir dels àmbits d'actuació del document de l'avanç del POUM. A la primera part de cada àmbit s'ha fet un recull d'aspectes rellevants del diagnòstic que són útils per a l'Auditoria.

En un segon apartat s'ha fet una lectura transversal, des d'una perspectiva de gènere i de la salut, de totes les dades secundàries, informes tècnics, informacions de les sessions participatives i de l'Auditoria a més del Diagnòstic de l'Avanç. Tot això amb l'objectiu de disposar

del diagnòstic amb perspectiva de gènere i salut per poder valorar els impactes de les actuacions del POUM.

#### **4.5.1 Model urbà i entorn natural**

##### **Extret del document Avanç del POUM:**

Segons la població estimada, no caldria en principi classificar nou sòl urbanitzable. Excepte per millorar les relacions entre els barris, introduir habitatges amb promoció oficial o altres aspectes de caràcter qualitatiu.

A l'ordenació, cal parar especial atenció a la urbanització i al caràcter d'espais centrals i representatius i en la relació d'aquests amb el seu entorn com: l'Avinguda Francesc Macià, la Rambla de Catalunya, la Plaça de l'Oli i la Plaça de Catalunya.

Cal definir els espais sense ordenació com els situats al sud del barri de la Central (antic ARE) o alguns espais limítrofs amb el casc antic o amb els barris de Les Planes, Collet de Sant Joan o Poble Sec, entre altres.

Als nuclis externs, la dispersió i baixa densitat dels barris de Ribes Blaves i Oasis i l'alt consum de sòl que comporta aquest model urbanístic és un factor de debilitat que cal contrarestar. Cal afrontar les problemàtiques dels barris originaris de les urbanitzacions de segona residència, per la seva posició allunyada del nucli urbà, l'ordenació i la gestió dels serveis, sobretot Ribes Blaves i Oasis.

Als nuclis externs, hi ha una manca de subcentres de referència. El model dispers no afavoreix la formació de subcentres de barri equipats i accessibles, que actuïn com a llocs de referència i ajudin a estructurar els barris.

Dintre del teixit urbà es troben els serveis urbanístics com: l'aigua, transformadors elèctrics (en diferents punts del nucli urbà), xarxes de clavegueram (al marge del nucli antic, solament la urbanització Oasis compta amb depuradores), xarxa de telecomunicacions (centre d'emissió a la carretera), la banda ampla, gas natural.

La cohesió urbanística i social és insuficient. Alguns barris mantenen uns vincles molt febles amb el conjunt del municipi i es dona una indefinició dels espais centrals de la ciutat i de les centralitats menors.

Al nucli urbà, hi ha una feble estructuració urbana, produïda per la relativa indefinició dels espais centrals de la ciutat i de les centralitats menors.

Alguns polígons industrials han estat parcialment demolits o estan en desús.

## Lectura transversal

És important remarcar que en relació a les urbanitzacions residencials de baixa densitat, existeix un impacte negatiu directe en el desenvolupament de la vida quotidiana. La qual cosa afecta directament la qualitat de vida de les dones, que són majoritàriament les encarregades de la cura de la llar i de les persones. Segons l'Enquesta de Condicions de Vida de 2011<sup>10</sup>, la dones a Catalunya dediquen una mitjana diària de 4,14 minuts a les activitats de la llar i la família, mentre que els homes dediquen una mitjana de 2,35 minuts.

A més, la manca d'equipaments, comerços, transport públic i possibilitats de fer recorreguts a peu o fins i tot en bicicleta genera una alta dependència del cotxe privat. Pel que fa a aquesta problemàtica trobem un efecte negatiu en la gent que no té carnet de conduir, que si bé no tenim estadístiques d'Olesa, sabem que són les persones menors de 18 anys, persones malaltes i moltes dones, en general grans, que no disposen d'aquest carnet per raons de gènere (a la província de Barcelona, la distribució per sexe de les persones conductores és de 57,67% d'homes enfront de 42,33% de dones)<sup>11</sup>. Afegint a aquesta problemàtica el dèficit de la xarxa de transport públic dintre del municipi pel que fa a la freqüència i al preu.

Segons identifica el Pla per a l'equitat de gènere, tota aquesta situació en relació al model urbà té un impacte directe en els usos dels temps de les persones i en les possibilitats d'equilibrar els diferents aspectes de les seves vides, així com en la disponibilitat per a l'ocupació, tot això tindrà un impacte diferencial a les persones que es dediquen a conciliar totes les activitats, que són majoritàriament les dones.

Als polígons industrials, sobretot els que estan abandonats o no desenvolupats i que són espais de transició amb l'entorn natural, hi ha una percepció d'inseguretat que afecta el seu ús de manera autònoma per part de les dones. També a les sessions participatives de l'Auditoria s'ha parlat de que hi ha percepció d'inseguretat en relació amb la salut pels materials que hi pot haver als polígons mig demolits. A més hi ha la preocupació per les indústries químiques en relació també amb el càncer. No obstant això, des de l'àrea de salut de la Diputació de Barcelona s'han contrastat les dades de la incidència del càncer en el municipi i són fins i tot menors que en altres municipis de la zona.

Pel que fa als espais representatius, es considera que es podria incloure amb aquesta característica el nucli antic i a més afegir la manca de representativitat de les dones als espais i a la memòria històrica del municipi. Cal destacar l'existència de La Teixidora, edifici rehabilitat de l'antic safareig públic com equipament municipal amb serveis a les dones.

---

<sup>10</sup> Font: Idescat, Anuari estadístic de Catalunya, Qualitat de vida, Condicions de vida -Ús del temps.

<sup>11</sup> Font: Tablas estadísticas de la Dirección General de Tráfico. Anuario 2016. <http://www.dgt.es/es/seguridad-vial/estadisticas-e-indicadores/permisos-conduccion/tablas-estadisticas/>

En relació als serveis urbanístics als barris externs, n'hi ha que no tenen clavegueram sinó pous secs (p. ex. el C/Masnou), que encara hi ha torres d'alta tensió (Part alta de les Planes) i que la fibra òptica no arriba a tothom.

En relació als riscos pel benestar i seguretat de les persones que existeixen al municipi d'Olesa i que es destaquen als documents d'Avanç, cal destacar, un risc geològic moderat/baix, però un risc d'inundació alt (especialment amunt del barri Colònia Sedó) i un risc d'incendi també alt, específicament a les urbanitzacions separades i aïllades del nucli urbà, per la qual cosa, caldrà assegurar que es prenen les mesures pertinents per tal de que no arribin aquests riscos a afectar de manera efectiva la salut de les persones. (DIBA)

Cal destacar de manera separada i individualitzada per la seva rellevància especial, el risc molt alt que se'n deriva del transport de mercaderies perilloses i molt especialment, l'existència d'una instal·lació amb productes químics de risc al terme municipal que obliga a la delimitació d'una zona d'alerta, però també a la disponibilitat d'un pla d'emergències. (DIBA)

A les sessions de l'Auditoria les dones tenen la percepció que "falten dades" i la informació és "molt opaca". S'ha manifestat preocupació pels materials que hi pot haver als polígons mig demolits, per la possible relació amb el càncer. A més hi ha la preocupació per les indústries químiques en relació també amb el càncer. Respecte a aquesta percepció, i d'acord amb la consulta tècnica realitzada a la Diputació de Barcelona<sup>12</sup>, s'informa que no hi ha motius d'alarma d'acord amb la informació contrastada amb altres municipis

#### **4.5.2 Espais públics i espais oberts/verds/lliures**

##### **Extret del document Avanç del POUM:**

###### **1) Espais lliures:**

Dèficit d'espais lliures destinats a parcs i jardins. Olesa de Montserrat compta amb una certa dotació de parcs i jardins, que resulta encara insuficient tant en termes quantitius (no compleix l'estàndard legal de 20m<sup>2</sup> de zones verdes per cada 100 m<sup>2</sup> de superfície edificable) com en l'erràtica distribució dels espais existents i de les reserves de sòl per a aquest ús encara desenvolupades (La distribució per barris permet visualitzar com la dotació més important se situa precisament en els barris de menor densitat com les Planes i Collet de Sant Joan).

---

<sup>12</sup> Dades consultades i contrastades amb Gerència de Serveis d'Habitatge , Urbanisme i Activitats Àrea de Territori i Sostenibilitat.



El dèficit és clarament perceptible al nucli antic, al Collet de Sant Joan i a les Planes, però també a l'Eixample.

D'aquest, el nucli antic, l'Eixample i el Poble Sec són els que precisen d'una dotació superior per ser els de major densitat.

Espais urbans potencialment insegurs. Els sectors urbans de baixa densitat i sense dinàmica urbana en els espais públics, així com les zones industrials en desús o amb edificacions en runa, són espais urbans potencialment insegurs.

## **2) Espais oberts:**

Les tres quartes parts del territori municipal és sòl no urbanitzable, inclòs el sòl especialment protegit com a PEIN i Xarxa Natura 2000.

S'indiquen com espais de protecció especial l'entorn del riu Llobregat i tota la meitat nord del territori municipal, des del nucli urbà fins al límit del terme municipal amb Viladecavalls, Vacarisses i Esparreguera (gran part del Parc natural de la Muntanya de Montserrat i al seu entorn de protecció).

Com espais de protecció preventiva es situen tot el sector situat entre el nucli urbà i els barris de Ribes Blaves i Oasis.

Cal protegir els entorns rurals i boscosos, però també proposar espais lliures útils per a cada barri (en alguns casos, el sòl no urbanitzable pot també complir part de les funcions atribuïdes als parcs i jardins)

Cal pensar en itineraris i eixos verds, tant en sòl urbà i urbanitzable com en el sòl no urbanitzable, incorporant els itineraris existents.

Cal crear espais de passeig entre els equipaments de major afluència, especialment protegint els itineraris d'infants i adolescents o de gent gran o amb dificultats de mobilitat.

Cal vincular els connectors verds de caràcter territorials amb els itineraris municipals i amb els parcs i jardins.

Dificultats per apropar el parc del Llobregat a la població. Cal superar les barreres físiques que dificulten l'accés des del nucli urbà.

## **Lectura transversal**

Si bé hi ha mancances en barris concrets amb major densitat (Eixample, entre altres) com ja es va identificar en el projecte de Regeneració urbana i Salut a Olesa de Montserrat, que puntualitza que no tota la població té les mateixes possibilitats d'accedir a alguns espais públics i al medi

natural si tenim en compte les limitacions de mobilitat, afegim a aquesta dificultat la percepció d'inseguretat que generen actualment alguns d'aquests espais, com la riera i la muntanya. Aquestes dificultats fan que l'accés a activitats relacionades amb la vida quotidiana i la salut, com fer passejades, no siguin igual per a totes les persones. Parlem fonamentalment de la gent gran i les persones amb diversitat funcional però també de persones cuidadores. Tenint en compte les dades de població, la majoria de persones afectades són dones grans o dones que són majoritàriament les que tenen cura de la gent depenent.

En relació a la situació dels espais públics existents, a la participació del POUM es va identificar la manca de zones verdes que serveixin per oxigenar el nucli urbà. També a la participació de l'auditoria es va identificar la manca de zones verdes i d'esbarjo a l'aire lliure al centre del poble, Eixample més concretament. També, que a les places existents predomina el ciment (com la de l'Estatut, la Rambla, Il·lar d'infants i institut, zona Clossos, Pl. de Catalunya,...) i hi ha una manca de mobiliari que faciliti el seu ús quotidià com són els bancs, hi ha pocs jocs infantils i terres tous pels nens i nenes la qual cosa dóna inseguretat. El Parc del Llac, per exemple, està desaprofitat i hi manca manteniment. En general es considera necessari cuidar els espais que ja estan construïts. No es tracta solament de fer espais nous sinó mantenir els que hi ha, ja que se'ls podria treure major utilitat si els mantinguessin nets i amb una millora de les condicions. També s'identifica una certa privatització de l'espai públic actual, com en el cas de la Rambleta de les Flors que s'ha convertit en una zona de bars. Per altra banda, s'identifica una manca d'espais per gaudir amb els animals de companyia.

Al dèficit d'espais públics que aborda el POUM s'afegeixen doncs, la deficiència en el disseny dels actuals espais disponibles que no faciliten el desenvolupament de la vida quotidiana i això afecta majoritàriament a les dones que són les usuàries d'aquests espais com a cuidadores. Als nous espais s'hauria de tenir en compte aquest diagnòstic per no repetir errors i basar el disseny en els criteris de gènere i salut que podrien resoldre aquesta problemàtica.

Pel que fa a la connexió a peu d'aquests espais com a part de la xarxa quotidiana, s'identifiquen unes voreres molt estretes, tal i com recull el Pla de Mobilitat Urbana, poc adaptades a la mobilitat reduïda i carrers foscos en alguns dels casos.

### **4.5.3 Equipaments**

#### **Extret del document Avanç del POUM:**

Es considera que Olesa de Montserrat és un municipi ben equipat en quasi totes les modalitats d'equipaments, malgrat algunes demandes pendents i dèficits puntuals.

Cal preveure un increment de la demanda de serveis per a la gent gran, tant pel que fa a places en residències, sobretot públiques, serveis mèdics en general, sobretot d'atenció a domicili, i els serveis socials.

Les dades de població indiquen que els serveis escolars de primària i els de llar d'infants no haurien d'augmentar la seva demanda de forma significativa en els propers anys. En canvi s'hi veuran incrementades les sol·licituds als centres escolars d'Educació Secundària Obligatòria ja que Olesa es troba en un procés de rejuveniment positiu.

Cal preveure la reserva dels espais d'equipaments necessaris per a fer front a les noves necessitats en funció d'aquesta dinàmica demogràfica, i no únicament en relació al creixement poblacional, i en funció de la renda disponible i composició familiar i la forta tendència a passar de segona a primera residència en els àmbits de Riber Blaves i Oasis.

Cal preveure una distribució espacial dels equipaments pensada de manera global, però coherent amb les necessitats dels diferents barris així com revisar algunes localitzacions obsoletes.

Cal distingir clarament entre les reserves de sòl en els barris residencials i les corresponents a polígons industrials i de serveis.

### **Lectura transversal**

En relació a la situació dels equipaments públics existents, a la participació de l'Auditoria es coincideix amb que Olesa és un municipi ben dotat però, d'altra banda, tant a les sessions de l'Auditoria com a les del POUM, s'apunta el fet de que hi ha una mala distribució dels equipaments. Concretament es va identificar:

- Falten equipaments esportius, que estiguin més distribuïts i més ben connectats amb tot el municipi. A les Planes per exemple, hi ha diferents pistes per fer esport però es troba allunyat des de molts llocs.
- Manca d'espais per a la realització d'altres esports com: pista de patinatge adequada, d'atletisme reglamentària, pavelló per la gent que juga a bàsquet, la piscina coberta és molt antiga. No existeixen dades segregades sobre l'ús dels diferents equipaments esportius però usualment els homes dediquen més temps a la pràctica d'esport, per una major disponibilitat de temps lliure d'una banda però també perquè de vegades els equipaments esportius que s'ofereixen no s'ajusten a les necessitats i desitjos de les dones. Estaria bé poder tenir aquestes dades en un futur per comprovar si existeix un ús diferencial.
- Alguns d'aquests equipaments no estan adaptats, com el gimnàs del pavelló o els vestidors de la piscina.
- La biblioteca ha quedat petita.
- L'accés a peu al cementiri vell és difícil per les escales de la via que el fan inaccessible i insegur (fosc, brut i normalment tancat)

- Existeixen els patis de les escoles com una oportunitat de trobar nous usos, fins ara només la de Montserrat obre el pati i hi ha una lluita per obrir aquests espais per donar resposta també al dèficit d'espais públics.
- També existeixen espais a les fàbriques de Vilapou que es podrien adaptar, (i altres descampats que també es podrien adaptar) sempre que es pugui garantir l'accessibilitat a peu i el servei de transport públic.
- Es troben a faltar equipaments per a infants i joves, ja que aquests últims no tenen oferta d'oci al municipi. També equipaments per a que la gent que té animals pugui resoldre les seves necessitats al centre.
- En alguns equipaments, les voreres estan malament i els cotxes hi aparquen, dificultant el treball de cura al carrer.
- Al CAP no hi ha serveis d'urgències en horari nocturn ni cap de setmana i mai hi ha urgències pediàtriques.

Per una altra banda, al diagnòstic del Pla per l'Equitat de Gènere es valoren com a mesures per afavorir la conciliació de la vida familiar i laboral l'existència de llars d'infants i els grups de criança compartida. Al diagnòstic de la memòria del POUM, i segons el creixement de la població, no s'identifiquen les llars d'infants i els serveis escolars de primària com una demanda. Potser caldria indagar al diagnòstic del POUM segons el diagnòstic del Pla d'igualtat, ja que aquestes es consideren necessitats que el POUM pot donar resposta a través dels equipaments públics.

Al nucli antic existeix l'equipament de la Teixidora, que ofereix diferents serveis d'atenció a les dones i que a més s'ubica en un antic safareig públic. Aquest equipament pot ser referent al municipi i una bona pràctica a replicar en altres barris tant pel servei específic segons les necessitats de les dones, com per la visibilitat de la història de les dones a la ciutat.

Al municipi s'està produint un envelliment de la població. Aquest augment de la població major, es traduirà en una major demanda de serveis d'atenció a les persones, de salut integral, a la dependència que hauran de plasmar-se en nous equipaments o en equipaments amb usos compartits.

La major dedicació de les dones a les tasques de la llar i la família i una major proporció de desocupació entre les dones també podria vincular-se amb necessitats no resoltes de suport a les cures, tant de la infància, com de les persones grans i malaltes, ja que les xifres de dependència global (proporció existent entre població dependent i població activa) són de 54,32.

#### **4.5.4 Habitatge**

##### **Extret del document Avanç del POUM:**

Segon el Cens d'edificis i habitatge a Olesa la gran majoria d'habitatges són de tipus unifamiliars ( 77% versus 23% de plurifamiliars)

La majoria de les llars estan formades per nuclis familiars. D'aquestes, les composades per una parella amb fills/filles són el tipus de llar dominant a Olesa i el que més ha incrementat des del 1996.

Per altra banda, hi ha un nombre considerable de llars amb persones grans que viuen soles i de llars amb pare/mare soles amb fills/filles.

El nombre de sol·licituds d'Habitatge de Protecció Oficial (HPO) ha augmentat en els darrers 4 anys (passant de 5 el 2012 a 59 el 2015) fet que ens indica la necessitat de reactivar la construcció d'habitatges amb protecció oficial al municipi, en totes les modalitats legalment establertes (protegit, concertat, habitatges dotacionals públics en règim de lloguer, etc.)

Dèficit d'habitatges amb protecció oficial. Aquesta mancança afecta principalment a la demanda de les llars econòmicament més febles i a la gent jove.

Les dones que han participat a les sessions dels taller diuen que hi ha una abundància d'habitatge construït sense ocupar i que es podria rehabilitar per habitatge social. Al nucli urbà hi ha una falta d'habitatge assequible i que al Nucli Antic, cal millorar l'estat dels habitatges.

### **Lectura transversal**

En relació a les dades de població cal posar molt l'alerta sobre el percentatge de població major de 65 anys que està creixent al municipi i que provocarà una demanda creixent de serveis de gent gran, mèdics i socials en general, amb l'objectiu de garantir i vetllar per la seva qualitat de vida. Aquest serveis es podrien resoldre per exemple en tipologies de habitatge tutelats.

Si a més, analitzem l'estructura de les llars al municipi d'Olesa (Pla per l'Equitat de Gènere) les llars on viu una sola persona i les llars monomarentals amb fills i filles són majoritàriament encapçalades per dones. Si les dades també es creuen amb la variable de l'edat, segons les dades del projecte de Regeneració urbana i Salut a Olesa de Montserrat, les dones que viuen soles són majoritàriament dones grans. Això genera una demanda específica que cal tenir en compte tant en les tipologies com al tipus de tinença i la possibilitat d'accés a l'habitatge. Si a més, sabem que les dones són la població més afectada per l'atur i, en cas de les que treballen de forma remunerada, són les que pateixen la bretxa salarial que s'incrementa amb l'edat, existeix un impacte de gènere greu a tenir en compte.

A més a més de l'envelliment, cal destacar també el gran augment de població desocupada, ja que al 2011 es va arribar al 25%, situacions que poden provocar a les persones ansietat, depressió, entre d'altres derivades del benestar, a més a més d'agreujar les possibles situacions de disponibilitat o mancança d'habitatge. Segons les dades del municipi d'Olesa, les dones són les que pateixen més l'atur, les que menys han sigut empleades al municipi i les que pateixen

una bretxa salarial respecte als homes. Tot això fa que també hi hagi un impacte de gènere en l'accés a l'habitatge que caldrà afrontar.

A més, considerem rellevant també incloure en aquest diagnòstic els efectes que pot produir a la població amb rendes baixes o inexistents el poder arribar a situacions extremes de pèrdua de l'habitatge, com són els problemes de salut mental: ansietat, depressió, aïllament, desconfort emocional, etc.

En aquest sentit, diversos estudis conclouen que l'habitatge a Espanya continua sobrevalorat en relació als ingressos de les famílies. Això produeix una especial dificultat en el pagament de les quotes d'hipoteques i dels lloguers dels habitatges, acabant en ocasions en execucions hipotecàries i/o desnonaments. El nombre d'aquests procediments s'ha multiplicat de manera espectacular els darrers anys.

Si a aquest perill de pèrdua de l'habitatge, li sumem la inexistència de generació d'HPO els darrers 10 anys a Olesa, tot i l'augment de sol·licituds als darrers anys, es poden donar repercussions directes negatives sobre la salut de les persones, i evidenciar i augmentar les desigualtats entre la població.

Segons el grup de dones de l'Auditoria, l'habitatge existent no dona resposta als diferents tipus de llars i necessitats concretes. El 77% d'habitatge unifamiliar que predomina al municipi no és sostenible degut a la dispersió (poca densitat en molt terreny), però tampoc ho és pel cost en manteniment que implica viure en un habitatge aïllat i allunyat dels serveis. Hi ha gent que ha hagut de marxar per no poder mantenir aquests costos, però tampoc hi ha moltes altres opcions. Es considera que hi ha una mancança de pisos de lloguer i plurifamiliars al municipi. Segons estudis sobre urbanitzacions residencials i la vida en el suburbi (veure recursos a l'Annex), a Catalunya i al món aquest cost familiar l'assumeixen, en la majoria dels casos, les dones amb el seu temps, com a part del treball de cures no remunerat, portant en cotxe a les persones dependents de la família, encarregant-se de la gestió de les compres, manteniment de la llar i altres tasques quotidianes.

Aquesta problemàtica s'agreuja quan hi ha gent gran que viu sola en aquest entorn i pateix l'aïllament per no poder desenvolupar amb autonomia la seva vida quotidiana. Si veiem la distribució de la població al municipi per piràmides d'edat les dones grans, moltes de les quals viuen soles, són una realitat en totes les seccions censals. També veiem que la distribució de menors de 18 anys és similar, per la qual cosa, les dependències de gent gran i menors les trobem tant al centre, on la vida quotidiana es pot desenvolupar en millors condicions, com en les urbanitzacions, les condicions de les quals ja hem explicat (aquestes dades es poden analitzar amb més detall per fer un diagnòstic més acurat).

Un altre dels problemes són els preus de l'habitatge, tant de compra com de lloguer, així com la manca d'habitatge social. També existeix el cas de pisos de protecció oficial que no estan adaptats i presenten un problema per les persones amb diversitat funcional.

Cal també parar atenció a la diversitat tipològica que ofereix el mercat i que moltes vegades repeteixen les promocions públiques. La distribució de les tipologies residencials en general respon a un model de nucli de convivència basat en la família nuclear tipus i on les tasques quotidianes queden relegades en espais i ubicacions amb menys qualitats com poden ser les cuines, espais de guardat, etc. Aquestes tipologies, no afavoreixen l'adaptació al cicle vital de les famílies ni a la diversitat de nuclis de convivència.

Aquesta mancança de tipologies i problemàtiques en el preu afecta també a les persones joves que es volen independitzar i no tenen a on fer-ho, ni com pagar els preus d'aquest mercat. Aquest fet promou que molta gent jove se'n vagi a Manresa.

Els habitatges plurifamiliars es concentren al centre d'Olesa i en molts casos hi ha edificis buits que necessiten rehabilitació, a més dels pisos a mig construir en mans dels bancs que, a més d'ocupar un espai privilegiat per la seva proximitat als serveis al centre del Municipi, generen un entorn degradat i insegur (com per exemple els blocs de davant de l'ARE).

Aquest habitatge social no contempla altres necessitats com els casos de dones que han viscut violència masclista o a persones dependents o amb problemes diversos de salut.

#### **4.5.5 Mobilitat**

##### **Extret del document Avanç del POUM**

La gran influència fluvial i les grans infraestructures viàries segreguen el conjunt del municipi en diferents nuclis. Hi ha 7 urbanitzacions residencials de baixa densitat amb una gran dependència del vehicle privat. A part de la trama residencial, a la perifèria del nucli urbà principal trobem diversos polígons industrials.

Hi ha més gent que s'ha de desplaçar diàriament per motius de treball degut a la disminució d'aquets llocs al municipi, el que suposa un cost – econòmic i social - addicional per desplaçaments.

El 71% dels desplaçaments urbans a la ciutat es realitzen a peu. Les voreres de menys d'un metre no són gaire freqüents, amb excepció de la zona sud del barri del Collet de Sant Joan, i les superiors a 2 metres són abundants, fet doncs que permet una mobilitat segura.

A tota la zona del Nucli Antic, els carrers tenen plataforma única, però les diferents zones d'estada per vianants del municipi no es troben ben interconnectades.

La bicicleta té una presència reduïda al municipi, tant en termes d'oferta com de demanda, tot i que comença a fer-se present en les àrees de nova creació.

El transport públic està format pel: servei de transport urbà, servei de transport públic per ferrocarril (línia Llobregat-Anoia), serveis de transport públic per carretera que al llarg de l'eix del Llobregat, passen per Olesa amb connexió a l'àrea de Barcelona (Martorell, Manresa, Esparreguera, Bellaterra, ..) i altres serveis interurbans (Bus Olesa, servei nocturn N-51 i N-41, etc.).

El recorregut del transport urbà està pensat, per apropar els residents de les urbanitzacions als serveis del municipi i a l'estació d'FGC. Circula de dilluns a dissabte no festius (diumenge i festius no circula) amb 8 recorreguts per sentit i una freqüència variable d'1 a 3 hores, entre les 7 i 20 hores, mentre que els dissabtes l'oferta es limita a 2 recorreguts per sentit i una freqüència variable de 2 a 3 hores.

Al nucli urbà, existeix la necessitat d'articular el sistema d'equipaments. Cal millorar l'articulació urbana dels centres escolars, cívics i culturals, i de les instal·lacions esportives en aspectes tals com l'accés mitjançant itineraris de vianants i bicicletes, transport públic i aparcament, i relació amb els barris.

Han augmentat els desplaçaments a l'exterior. La taxa d'autocontenció, contràriament a la d'autosuficiència, ha disminuït.

### **Lectura transversal**

Segons el Pla de Mobilitat Urbana d'Olesa de Montserrat, en els desplaçaments urbans, la mobilitat que es considera "no obligada o personal (oci, compres, visita metges)" predomina per sobre de "l'obligada (treball o estudis)". Aquesta informació té un impacte directe des de la perspectiva de gènere, ja que els desplaçaments considerats tradicionalment com a "no obligats", que en realitat ho són perquè no podem escollir, per exemple, tenir cura o no d'altres persones, fer la compra etc., requereixen unes qualitats dels carrers perquè siguin veritables xarxes quotidianes on poder combinar totes aquestes tasques, a prop de casa i de manera segura i accessible. Un estudi de mobilitat que incorporés la dimensió quotidiana des de la perspectiva de gènere permetria identificar aquestes necessitats per tenir-les en compte a l'hora de decidir intervencions a la xarxa viària.

A les sessions participatives de l'Auditoria s'han identificat els següents problemes de la mobilitat quotidiana:

#### **A peu:**

- El Nucli Antic amb plataforma única provoca inseguretat sobretot a les persones grans, perquè tot i existir la plataforma única estan oberts a la circulació de vehicles.



- A moltes zones del poble els baixadors per als carros, cadires de rodes i cotxets no són funcionals.
- Hi ha llocs que no es pot accedir degut a la manca d'il·luminació o perquè no hi ha camins per arribar a peu (Polígon industrial Can Singla). Per exemple, en el cas del nou camí que han obert del cementiri, que en l'últim tros per creuar al polígon industrial no hi ha pas de zebra ni semàfor, així com al principi sí que hi ha un semàfor per arribar al cementiri.
- Hi ha molta gent que va en moto i no hi ha prou aparcament. Les motos aparquen a les voreres i això és un obstacle per la gent que va caminant.
- Cruïlla Francesc Macià amb Pg. Progrés difícil accessibilitat per mobilitat reduïda, carros compra, cotxets nadons.

#### **En bici:**

- No hi ha carril bici ni llocs per aparcar bicicletes.

#### **Transport Públic:**

- No arriba a tots els barris. Els diumenges no funciona el transport urbà.
- Per anar a altres pobles i ciutats, el transport públic té menys freqüència en cap de setmana. Entre setmana els autobusos van plens, fet que fa que a vegades no puguem pujar-hi.
- Falten marquesines a moltes parades. Quan hi ha cua per entrar a l'autobús s'obstrueix el pas a vianants.

A més, s'ha identificat percepció d'inseguretat en alguns carrers del nucli urbà i carrers estrets del Nucli Antic, per manca d'il·luminació i d'accessibilitat amb l'accés a peu dificultós degut a escales o molt pendent. A això s'hi afegeix l'arbrat, que tapa les lluminàries i que quan cauen les fulles rellisca i pot ser perillós per a la gent gran.

En relació al transport rodat, es considera que està molt concentrat en 4 o 5 carrers del poble, com els de l'Eixample i els del Casc Antic on els sentits de la circulació no estan ben resolts i això genera dificultats a la gent que va a peu. Això també té conseqüències en la salut, ja que es concentra el trànsit i per tant, la contaminació en unes zones determinades pot ser major.

Segons el mateix Pla de mobilitat, hi ha poc protagonisme del transport públic en el model de mobilitat del municipi i això significa baixa freqüència (especialment a la Ruta d'Oasis), però també hi apareixen altres elements com la manca d'informació del servei, la manca d'aparcaments dissuasius a prop de les parades de transport públic interurbà, parades de transport públic amb problemes d'accessibilitat i mobiliari adequat, com s'ha comentat abans.

Si analitzem el model de mobilitat predominant als barris externs, veurem que és el cotxe privat per tot tipus de desplaçaments, ja que en aquest cas no es pot escollir la modalitat del

desplaçament per manca de proximitat, accessibilitat, seguretat i un servei de transport públic amb freqüència insuficient.

En relació també al transport públic, es considera que l'autobús urbà a més de ser més freqüent hauria de ser més barat i que, a més de la freqüència insuficient, els interurbans per anar a l'Hospital de Terrassa o Martorell no estan adaptats, tractant-se segurament en concret de viatges per motius majoritàriament de salut. També hi ha problemes d'adaptació als busos de Barcelona, on la majoria de problemes d'adaptació del transport no són tant per la rampa sinó amb l'espai que es genera per poder maniobrar una cadira de rodes, ja que no és suficient. L'únic transport públic que es considera ben adaptat són els Ferrocarrils Catalans.

Tota aquesta situació té un impacte directe de gènere si considerem que hi ha moltes dones grans que no tenen carnet de conduir i que són les dones les que s'encarreguen majoritàriament de fer els desplaçaments de les persones dependents del nucli familiar i qui majoritàriament fan servir el transport públic, així com anar a peu, segons l'enquesta de mobilitat quotidiana en dies feiners de l'Àrea Metropolitana de Barcelona (ATM, DPTOP i IERMB). A més, els seus desplaçaments són més poligonals, encadenen més viatges, és a dir, fan viatges més curts i en conseqüència fan més kilòmetres diaris. El disseny de la xarxa viària, com a xarxa quotidiana, és crucial per donar respostes a aquestes necessitats.

L'avanç de POUM també posa en evidència la necessitat d'intervenir sobre la xarxa viària actual en la que es detecta i remarca l'absència de vies de circumval·lació del nucli urbà, la qual cosa provoca necessàriament l'assumpció de bona part del trànsit a través de vies internes, arribant a assumir alguns eixos tant elevats de trànsit que perjudiquen la continuïtat de la mobilitat a peu de manera segura i saludable.

Per últim, afegir les mancances d'accessibilitat en transport públic i a peu als polígons i al medi natural del voltant, on molts dels recorreguts són percebuts com a insegurs, que limiten l'accés de les dones o si els fan, estan en condicions no adequades, condicionant així també la seva salut física i mental.

Respecte a la mobilitat fora del municipi, l'augment de persones residents al nucli que treballen fora d'Olesa indica una mobilitat diària obligada que pot tenir repercussions directes sobre l'estil de vida de la població i per tant sobre la seva salut. Segon ens apunta en les seves dades la Diputació de Barcelona, en el període 2013-2015 es van produir al municipi 115 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació. Aquests accidents van ocasionar 149 víctimes (variació del -36,6% respecte al 2010-2012) amb 17 morts i ferits greus. En aquest període el 54,4% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 45,6% va ser en la zona interurbana.

Les lesions per trànsit són un problema de salut pública important per la mortalitat, la morbiditat i les discapacitats que originen. A més, les lesions de trànsit no acostumen a produir-se de manera fortuïta i obeeixen a factors que poden prevenir-se.

#### **4.5.6 Activitats Econòmiques**

##### **Extret del document Avanç del POUM**

La indústria i els serveis, sobretot aquest últim, són els dos motors econòmics predominants al municipi. En primer lloc, les activitats destinades a comerç al detall, és a dir, venda d'aliments, de roba i altres complements. En segon lloc trobem les empreses dedicades a l'hostaleria i, en tercer lloc, les que ofereixen altres serveis a les persones.

Hi ha un baix pes de l'agricultura en l'economia del municipi tot i la presència d'un gran nombre de cases aïllades que es dedicaven al cultiu de la terra. Les hectàrees de conreus són una superfície petita, però cal tenir-la en consideració en el futur creixement municipal tenint en compte la importància de reservar terreny per la producció d'aliments i les noves tendències de mantenir la producció agrària properes als nuclis de població.

El sector de la construcció ha baixat. La indústria es considera el motor principal. Les indústries importants són del sector químic, metal·lúrgic o alimentació. Hi ha altres activitats minoritàries com la cistelleria i esparteria.

Han disminuït els llocs de treball dins del municipi, el que no fomenta l'ocupació pels propis residents.

Durant tota la sèrie d'anys analitzada, les dones aturades representen un percentatge major que els homes aturats essent al 2015 el 58% de dones i el 42% d'homes.

Cal potenciar el sector comercial i de serveis terciaris.

Al nucli urbà cal definir els eixos comercials i garantir l'equilibri entre el petit comerç en les plantes baixes i els centres comercials de diferents dimensions i característiques.

##### **Lectura transversal**

Al diagnòstic del Pla per l'Equitat de Gènere, es valoren la flexibilitat horària i les baixes maternals i paternals més llargues com a mesures per afavorir la conciliació de la vida familiar i laboral. Aquestes mesures es podrien incloure en els criteris del tipus d'activitat econòmica que es desenvolupen als sectors del POUM. Una altra dada important a tenir en compte és que la població més afectada per l'atur són les dones i que la tendència de contractació al municipi és majoritàriament d'homes. Tot això, fa necessàries accions positives cap a la contractació de dones.

Segons el mateix pla, tot això posa de manifest la necessitat del reconeixement del treball considerat reproductiu i de cures com a sosteniment de la vida quotidiana i de la societat i totes les hores que això majoritàriament comporta a les dones.

A les sessions de l'Auditoria es troba a faltar l'oferta de comerç de proximitat i consideren que el mercat s'està morint, ja que a la Plaça hi ha 14 parades tancades. Es parla de diferents motius com l'horari, que obren només als matins, o desavinences i competència entre paradistes. Però hi ha un altre possible motiu que és el fet que s'hagin multiplicat les grans superfícies, generant una competència de preu. Aquest fenomen està bastant identificat a les dinàmiques comercials de les ciutats i és un dels temes que s'hauria de considerar seriosament, ja que l'existència de comerç quotidià als nuclis urbans, a més de ser un servei bàsic que facilita la gestió de la vida quotidiana, dóna vitalitat als barris, promou una alimentació saludable, genera xarxa de convivència i promou els recorreguts a peu per anar i tornar de fer la compra.

En relació al tipus de comerç, es troba que estan poc adaptats per les diferents mobilitats i que en molts casos qui porta cadira de rodes ha de comprar des de la porta o anar a Barcelona.

En relació també a l'oferta de productes locals, el model econòmic que té el municipi, on hi ha hagut un descens de l'agricultura, contribueix a la falta de productes locals de proximitat que donaria un mercat més competitiu amb més productes de més qualitat i llocs de treball local.

D'altra banda, el descens de la indústria i l'agricultura porta a perdre diversitat d'activitats i possibilitats de tenir un lloc de treball al municipi, generant el que s'ha definit com un "poble dormitori" (Cal qüestionar l'ús d'aquest terme, ja que mai és un poble dormitori per a les dones que es queden fent tasques reproductives o les persones dependents). Si relacionem això amb la feminització de l'atur, també trobem un impacte de gènere en aquest tema. A més, aquest fet pot ser part del perquè el jovent marxa del poble.

Les conseqüències en la salut comentades a l'apartat de teixit urbà d'algunes indústries químiques localitzades al municipi (KAO,...) també és un tema que preocupa i que es considera necessari debatre al nou POUM en relació a quines activitats estan permeses als nous desenvolupaments.

## 5. INFORME D'IMPACTES DE GÈNERE I SALUT DEL POUM

Aquest apartat inclou l'aplicació dels sistema d'avaluació de l'Auditoria amb els criteris de gènere i salut que s'ha fet tant del procés de l'elaboració del POUM com de les actuacions desenvolupades.

Les dues avaluacions, la del procés d'elaboració com la de les actuacions, s'han fet de manera diferent, amb el format que es considerava més idoni per recollir, sistematitzar i transmetre la informació.

A l'annex 6.1 d'aquest document es desenvolupen en detall els criteris utilitzats.

### 5.1 Avaluació de la transversalitat de gènere i criteris de salut en l'elaboració del POUM

L'avaluació de la transversalitat de gènere s'ha realitzat segons els següents criteris tenint en compte el seu grau de compliment (sí, no, en part):

I/ EQUITAT

II/ PARTICIPACIÓ

III/ MULTIESCALARITAT

IV/ ALTRES

S'inclouen les **recomanacions prèvies** fetes al document de l'Avanç del POUM i a l'elaboració del mateix i per a cada criteri s'han desenvolupat els següents apartats:

- **Llistat dels condicionants avaluats** de la transversalitat de gènere i criteris de salut a l'elaboració del POUM
- **Comentaris i recomanacions després de l'avaluació**

#### Recomanacions prèvies a l'Avanç

A continuació es presenta el resum de les recomanacions generals elaborades per Col·lectiu Punt 6 al document de l'Avanç a partir de la lectura de tot el document. Les actuacions del POUM són a l'apartat de avaluació dels impactes (5.1.2).

- Incloure a la redacció del document del POUM un llenguatge no sexista. Us facilitem aquesta guia elaborada per la Generalitat de Catalunya.  
<http://llengua.gencat.cat/permalink/c2f7c918-5382-11e4-8f3f-000c29cdf219>

- Revisar l'apartat de marc normatiu relacionat amb gènere i salut i introduir-lo al document d'aprovació inicial donant visibilitat als temes que cada normativa referencia en relació a aquests temes. A més, veure la possibilitat d'especificar amb un apartat que aquests conceptes s'apliquin de manera transversal als diferents plans i projectes derivats del POUM en aplicació d'aquestes lleis.
- Revisar l'apartat d'informació prèvia i mirar d'incorporar al diagnòstic de la memòria les dades que ajudin a mesurar els impactes en funció del gènere i la salut. En cas que no es disposi de la informació, justificar els motius pels quals no s'han pogut incorporar o aconseguir i deixar-ho com advertència a tenir en compte. A més, proposem ampliar la necessitat d'utilitzar aquesta informació a tots els diagnòstics urbans dels plans i projectes derivats. A l'apartat d'Aplicació dels criteris s'han fet aportacions al diagnòstic que es podrien incloure per ampliar la informació del diagnòstic i visibilitzar l'impacte de gènere i salut d'algunes de les problemàtiques.
- incorporar totes les recomanacions i propostes de l'apartat aplicació dels criteris a les propostes de l'avanç POUM i visibilitzar els criteris de gènere i salut incorporats a les propostes en la redacció d'aquestes.
- Trobar la manera d'incloure com a part del document del POUM els criteris que es poden deixar establerts com requisits a complir pel seu desenvolupament en plans i projectes arquitectònics derivats de les seves actuacions. per això utilitzar com a referència l'apartat de criteris generals on es desenvolupa un extens llistat de criteris possibles d'aplicar.
- Una recomanació que considerem transversal i va més enllà d'aquesta Auditoria és fer la formació en urbanisme amb perspectiva de gènere i salut que es podria derivar com a requisit per als equips tècnics que desenvolupen plans i projectes tant del personal de l'Ajuntament com d'equips externs.
- Proposem estendre els informes d'impacte de gènere i salut a totes les actuacions de plans i projectes derivats.
- Per últim, evidenciar i donar valor a aquestes aportacions des de la perspectiva de gènere i la salut dintre del redactat del document d'aprovació Inicial del POUM

### **5.1.1 I/ EQUITAT**

- Equip de treball integrat per persones de diferents àrees i disciplines que intervenen en les temàtiques del POUM (Com a mínim: dintre de l'Ajuntament àrees d'urbanisme i àrees socials almenys d'igualtat i salut, entre altres com joves, gent gran... Dins de l'equip redactor i/o assessor: a més de les que exigeix el POUM, sociòlogues urbanes, gent especialista en salut i gènere....)

- Sí, a l'incloure l'Auditoria de Gènere i Salut s'incorporen càrrecs polítics i equip tècnic especialitzat en gènere i salut. Encara que no en la mateixa proporció dels perfils més tècnics relacionats a l'urbanisme.
- Paritat de dones i homes treballant a l'equip vinculat al POUM (Tècnic i polític).
  - No. Hi ha majoria de homes.
- Distribució equitativa de llocs de responsabilitats per sexe.
  - Sí. Són majoria d'homes als càrrecs de responsabilitat (tècnics i polítics) relacionats a l'urbanisme i responsables del POUM.
- Diversificació de les àrees i departaments masculinitzats i feminitzats.
  - En part. Els polítics i caps d'urbanisme i medi ambient (Ajuntament i equip redactor) són homes, encara que inicialment hi ha havia una dona Cap d'Urbanisme a l'Ajuntament. Els càrrecs polítics i tècnics de les àrees de Salut i Igualtat són dones, a més de les encarregades de l'auditoria i l'equip de participació ciutadana extern.
- A més de les reunions de treball o presa de decisions, existeixen altres espais d'interacció entre les persones que treballen en les diferents àrees en el treball diari.
  - No ens consta. En el cas de l'Auditoria, ha permès fer intercanvi amb equip redactor, urbanisme, salut i Igualtat.
- Coneixements de tot l'equip sobre l'equitat de gènere (si hi ha hagut una formació específica a les diferents àrees per tal d'aplicar la perspectiva de gènere).
  - No hi ha hagut formació específica, però el procés i continguts de l'Auditoria s'ha fet amb objectius pedagògics i sensibilització tant de l'equip tècnic com polític.

### 5.1.2 II/ PARTICIPATIVA

- Integració de la participació ciutadana amb perspectiva de gènere durant les diferents etapes del POUM i als plans i projectes derivats.
  - En part. S'ha fet participació ciutadana en tot el procés d'elaboració de diagnòstic i propostes (Avanç). La perspectiva de gènere no s'inclou directament en els tallers, solament quantitativament el nombre de persones participants. Però en el grup de l'Auditoria s'ha desenvolupat com a metodologia i com a espai de participació exclusiu de les dones amb la major diversitat possible. Cal veure com s'incorpora la

participació ciutadana amb perspectiva de gènere com a requisit del plans i projectes derivats.

- Cerca de solucions adaptables a les particularitats socials, territorials, econòmiques i urbanes del context.
  - En part. Les sessions participatives han sigut temàtiques d'acord a les diferents zones o activitats del municipi. Encara que no del tot per les particularitats socials com pot ser grups de edats, sexe, gènere i diversitat funcional. Però això s'ha fet en part a través del grup d'auditoria.
- Visites de camp pel coneixement quotidià al territori per part de les persones tècniques encarregades de l'elaboració del POUM.
  - No ens consta. L'equip redactor demostra un ampli coneixement del territori i de les seves dinàmiques socials i econòmiques. L'equip de l'Auditoria ha pogut introduir altres coneixements des de l'experiència quotidiana de les persones amb el treball de camp i amb les sessions del grup de dones de l'Auditoria.
- Interacció del personal tècnic amb entitats i persones veïnes del territori.
  - Sí. L'equip redactor ha participat de totes les sessions participatives, a més d'atendre reunions puntuals. A més, l'Auditoria ha permès el contacte amb altres persones i entitats.
- Processos d'avaluació de les intervencions en les que participa la ciutadania.
  - Sí. A les sessions participatives es posaven a debatre les diferents opcions de les actuacions del POUM. I a més, l'Auditoria és una eina d'avaluació en si mateixa.
- Oficina física d'Atenció Ciutadana visible al territori durant el procés del POUM
  - No. No existeix una oficina oberta en concret, es per cita amb l'equip Redactor i/o equip tècnic de l'Ajuntament.

### **5.1.3 III / MULTIESCALAR**

- Existència d'eines de diagnòstic per fer una anàlisi integral de les diferents escales espacials des de la vida quotidiana (barri, municipi, territori).
  - Sí. Al POUM s'analitza la situació física en concret dels diferents barris. A més, amb l'auditoria s'incorporen dades al diagnòstic des de la vida quotidiana.



- Existència d'eines d'avaluació en totes les etapes de la planificació urbana (actuacions POUM, plans i projectes derivats, altres actuacions de millora urbana)
  - Sí. A l'incloure l'Auditoria de Gènere i Salut des de l'Avanç fins a la redacció del document d'aprovació Inicial del POUM. A més, s'inclouran eines de seguiment i avaluació del desenvolupament del POUM i per als plans i projectes derivats.
- S'incorporen els criteris de *gènere i salut* en totes les escales de la planificació (POUM, plans i projectes derivats, altres actuacions de millora urbana)
  - Sí. Amb l'Auditoria s'han pogut incloure els criteris als objectius de la memòria d'ordenació del Pla, als criteris de la memòria social i a les normes urbanístiques del Pla, plans derivats i execució de projectes.

#### 5.1.4 IV/ ALTRES

- Incorporació al document de la normativa referent a gènere i salut
  - Sí. Les que tenen incidència en el POUM, encara que s'inclouen a la memòria d'ordenació i no a les normes urbanístiques ja que no són les que assenyalen la llei d'urbanisme.
- Utilització de llenguatge no sexista en la redacció de tot el document
  - Sí. S'han corregit algunes poques revisions necessàries fetes des de l'Auditoria al document d'aprovació Inicial.
- Incorporació al diagnòstic de dades elaborades des d'una perspectiva de gènere i salut
  - En part. No s'han inclòs al diagnòstic elaborat directament al POUM, però sí són al diagnòstic de l'Auditoria que serà annex a la Memòria del POUM.
- Visibilitat dels criteris de gènere i salut a la redacció de la Memòria
  - Sí. S'incorporen a la Memòria social, com a part dels objectius socials i a la Memòria d'ordenació, com objectius i estratègies generals.
- Visibilitat dels criteris de gènere i salut incorporats a les actuacions del POUM

- Sí. S'incorporen a les Normes urbanístiques del POUM: Al Capítol 1 (Art.9 modificació), al Capítol 2, Desenvolupament del POUM i Plans derivats (PPU, PEU, PMU); i al Capítol 3, Execució del planejament.
- Incorporació dels criteris de gènere i salut com a requisit dels plans i projectes derivats.
  - Sí. al Capítol 2, Desenvolupament del POUM i Plans derivats (PPU, PEU, PMU);
- Incorporació d'Auditories o altres eines que avaluen els impactes en funció del Gènere i la Salut com a requisit dels plans i projectes derivats.
  - Sí. S'incorpora fer un seguiment de l'aplicació d'aquests criteris al moment de desenvolupar els Plans i projectes.

## 5.2 Avaluació de les actuacions del POUM per àmbits

L'avaluació de les actuacions del POUM s'ha realitzat aplicant els criteris de gènere i salut (veure Annex 6.1) per a cada un dels següents àmbits amb els que treballa el mateix POUM (Avanç):

I/ MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL

II/ ESPAIS PÚBLICS I ESPAIS OBERTS/VERDS/LLIURES

III/ EQUIPAMENTS

IV/ HABITATGE

V/ MOBILITAT

VI/ ACTIVITATS ECONÒMIQUES

Per cada àmbit s'han desenvolupat els següents apartats:

- **Recomanacions prèvies** fetes al document de l'Avanç del POUM sobre els impactes a les actuacions proposades.
- **Quadres d'impacte de gènere i salut** d'avaluació de les actuacions considerades per l'Auditoria aplicant els criteris de gènere i salut: Proximitat, diversitat, autonomia, vitalitat, representativitat i habitabilitat.
- **Comentaris i recomanacions** després de realitzar l'Avaluació d'impactes de gènere i salut.

## 5.2.1 // MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL

### I.1 Recomanacions prèvies

#### **Impactes positius identificats a maximitzar**

- Aposta per un model de municipi compacte, concentrat al nucli i amb noves zones amb usos mixtes que afavoreixi tant la vida quotidiana des de la perspectiva de gènere com la salut.
- Millora qualitativa del conjunt amb els buits urbanitzats amb mixtura d'usos
- Millora dels recorreguts quotidians per afavorir la connectivitat entre barris
- Afavoriment de les centralitats quotidianes
- Afavoriment de la percepció de seguretat i l'accessibilitat en urbanitzar els terrenys buits entre els teixits
- Densificació del nucli antic que contribueixi a la vitalitat de la zona i que pugui promoure l'existència de comerços de proximitat a la xarxa quotidiana.
- Millora de la proximitat i la monofuncionalitat dels teixits amb els usos que es puguin introduir, en les noves centralitats als barris externs
- L'escenari B, centrat en una reactivació econòmica del municipi i en el foment del nucli urbà amb creixement qualitatiu, reforça el model de municipi compacte i connectat i no d'increment de consum de sòl i dispersió. A més, es creu rellevant que limiti el nombre d'habitatges nous per garantir la qualitat dels que ja existeixen als nuclis urbans.
- Es valora positivament el tractament dels riscos vinculats a les fonts de risc ambiental (molt relacionats a la guia de salut de la DIBA)

#### **Recomanacions per evitar els Impactes negatius:**

- Els buits a urbanitzar, en ser peces de grans dimensions i trobar-se als perímetres del nucli urbà poden generar zones d'inseguretat i dificultat en l'accessibilitat. S'haurien d'especificar els criteris de com desenvolupar aquests espais perquè no esdevinguin espais insegurs o inaccessibles.
- Al nucli urbà, els nous buits que es volen urbanitzar, haurien d'incloure zones de verd urbà i sempre garantir la barreja d'usos en les plantes baixes i la qualitat dels espais públics.
- Als barris externs formats per les 7 urbanitzacions residencials caldria definir les solucions específiques per tal de no perpetuar el model d'habitatge aïllat i monofuncional amb tipologia de ciutat jardí. Cal evitar fer nous habitatges i, en cas que sigui necessari, que estiguin en les noves zones de centralitat amb tipologies plurifamiliars i amb connexió del transport públic.
- Als barris externs, cal tenir en compte per les noves centralitats, la necessitat de densificar, però també que hi ha dificultats amb l'accessibilitat a més que, la seva ubicació no hauria de ser aïllada i hauria de garantir sempre la barreja amb altres usos que es puguin introduir.

- Als polígons industrials, no seria acceptable un municipi que contingui en la seva proximitat fàbriques contaminants i d'altres tipus d'indústria que perjudiqui la salut de les persones.
- Als polígons industrials cal resoldre la connectivitat de vianants i en bicicleta (no solament el trànsit rodat), els accessos insegurs i l'accessibilitat. Cal tenir en compte que els passos que es volen generar a través dels polígons per arribar a altres llocs com la zona del parc fluvial o zona rural haurien de complir aquests requisits.
- Als polígons industrials, cal garantir el transport públic des del municipi, sempre que hi hagi alguna activitat, diürna i nocturna. Per això, es recomana que es posi com a condició del desenvolupament d'aquests sectors un estudi de la mobilitat quotidiana que faciliti l'accés i els llocs de treball de proximitat a la població d'Olesa.
- Als polígons industrials, cal evitar usos comercials en grans superfícies amb productes del dia a dia (alimentació, entre altres), ja que genera competència al comerç de proximitat que es vol potenciar al nucli urbà.
- A la protecció patrimonial, cal incloure-hi la preservació dels espais naturals del municipi com a pulmons verds necessaris per a una vida saludable.
- En relació al contingut del DIE (Document Inicial Estratègic) l'elecció de l'escenari B com el més adient, d'acord amb criteris mediambientals, convindria d'alguna manera introduir el criteri de salut dintre de la matriu semafòrica de valoració de l'escenari, per corroborar o replantejar l'elecció de l'escenari proposat. (DIBA)
- En quant a la contaminació de l'aqüífer amb vulnerabilitat intrínseca alta (quantitativa i qualitativa) per l'elevada ocupació urbana i industrial al seu aflorament, tal com diu la memòria de l'avanç de POUM, caldran accions urgents per millorar l'estat químic actual i no empitjorar situació quantitativa.
- En relació als conreus abandonats recents, caldrà tenir-ne cura des del punt de vista del possible impacte negatiu que el seu abandonament i la possibilitat d'aparició de plagues podria tenir sobre la salut pública

## **I.2 Quadres d'impactes de gènere i salut**

Per a Model urbà i entorn natural, s'han avaluat les següents actuacions:

1.1 Nucli Urbà: Ordenació dels creixements urbans i millora de la cohesió urbana.

1.2 Barris externs - Afrontar les problemàtiques dels barris en urbanitzacions: per la seva posició allunyada del nucli urbà, la ordenació i la gestió dels serveis, sobretot Ribes Blaves i Oasis. Creació de centralitats d'usos (subcentres equipats).

1.3 Polígons industrials - Reordenació del teixit industrial: completar la urbanització, accessos i equipaments i altres usos.

1.4 Patrimoni natural i històric - Confecció i aprovació dels catàlegs i Foment de les activitats en sòl no urbanitzable:

1.5 Escenari B. Reactivació econòmica i foment del nucli urbà: creixement qualitatiu

### **I.3 Comentaris i recomanacions finals d'acord amb l'Avaluació**

Les actuacions de Model urbà i entorn natural han inclòs la gran majoria de les recomanacions inicials i s'han maximitzat els impactes positius identificats. Es van incloure en totes les actuacions, ja sigui directa o indirectament al POUM, els criteris de gènere i salut com a criteris transversals en les determinacions del pla i del planejament derivat i projectes a executar, garantint el criteri de multiescalaritat a les actuacions que es desenvolupen.

D'acord als criteris avaluats es destaquen dintre dels impactes positius:

#### **Proximitat**

- Desenvolupament d'actuacions per afavorir la proximitat quotidiana i la connectivitat urbana com la urbanització de buits urbans, com per exemple el sector la Central (SUD-1) que permetrà donar continuïtat a la trama urbana existent relligant-la amb el nucli urbà; el sector Cal Candi (SUD-6) omple el buit existent i connecta el nucli urbà d'Olesa amb el barri residencial de les Planes; o la via de circumval·lació nord entesa com a via local de connexió entre barris.
- Millora de les connexions amb els nous traçats cap els polígons industrials afavorint el transport actiu a la xarxa quotidiana a peu i en bicicleta cap a aquestes zones i els entorns naturals al que donen accés.
- Priorització de la rehabilitació urbana en lloc de nova construcció d'habitatges, d'acord amb un escenari de creixement moderat i no expansiu.
- El POUM desclassifica bona part del plans especials de reforma interior que preveia en àmbits clarament no urbans, de forma que es reduirà la dispersió de les àrees urbanitzades i la pressió sobre l'entorn natural.

#### **Diversitat**

- Diverses actuacions d'ordenament dels buits urbans en sòl urbanitzable que afavoreixen la mixticitat d'usos a l'introduir nous equipaments i espais de relació i serveis en alguns dels casos que millora el desenvolupament de la vida quotidiana i els espais que li donen suport.
- Consolidació de les centralitats quotidianes actuals al nucli urbà amb la densificació controlada per garantir el comerç de proximitat; i la creació de noves centralitats en urbanitzacions residencials als barris externs com Ribes Blaves apropant alguns usos quotidians possibles que afavoreixen la diversitat dels entorns monofuncionals i amb habitatges plurifamiliars.
- Incorporació de noves activitats terciàries o d'equipaments als polígons industrials generant mixticitat d'usos.

### **Autonomia**

- L'augment de la cohesió urbanística per mitjà d'una millora de l'accessibilitat a peu i en bicicleta i del transport públic en tot el nucli urbà compacte.
- Urbanització dels buits urbans amb barreja d'usos en les plantes baixes amb comerç de proximitat i altres que afavoreixen la percepció de seguretat.
- Criteris d'accessibilitat en els nous desenvolupaments i ubicació de les noves centralitats, en els llocs amb més accessibilitat.

### **Vitalitat**

- Centralitats quotidianes, tant al nucli urbà com a les urbanitzacions als barris externs, que afavoreixen la vitalitat urbana.

### **Representativitat**

- Patrimoni amb interès natural, agrícola o paisatgístic lligat a la identitat de la zona.
- Participació de persones veïnes dels diferents nuclis a les sessions participatives del POUM i incorporació en concret de l'experiència de les dones a través del grup de l'Auditoria.

### **Habitabilitat**

- Model saludable, que minimitza el consum de recursos energètics i del sòl, amb actuacions de contenció de les urbanitzacions, recuperant entorn natural, potenciant l'agricultura local i desenvolupant els traçats dels camins rurals que permetin accedir a l'entorn natural.
- Mesures de protecció dels terrenys de l'entorn de polígons industrials, com el corredor verd al polígon de la KAO.
- Noves zones a desenvolupar en llocs sense riscos d'acord amb l'estudi mediambiental.

Dins de les recomanacions a destacar que no s'han pogut incorporar i que es considera que podrien tenir un impacte negatiu en les actuacions, es recomana:

- En el cas del buit a urbanitzar que correspon a Cal Candi, només s'han pogut introduir algunes millores, donat que es tracta d'un pla parcial aprovat definitivament i amb projectes de reparcel·lació d'urbanització també aprovats definitivament. Caldrà posar especial atenció per reduir el possible impacte negatiu, a les indicacions dels criteris en les determinacions pel planejament derivat i projectes.



- Tot i que es reconeixen els valors naturals i paisatgístics locals, calen incorporar actuacions que posin en valor el patrimoni social i cultural, amb la incorporació del principi d'igualtat entre dones i homes en les actuacions per a recuperar la memòria i història del municipi.
- Els habitatges en fileres en les urbanitzacions no acaben de diversificar l'oferta tipològica. Si bé genera altres opcions més enllà de l'habitatge unifamiliar, no garanteix la mateixa diversitat que els habitatges plurifamiliars. Per això caldria preferentment desenvolupar més habitatges d'aquest tipus.
- Dificultat de garantir l'accessibilitat a les noves centralitats en llocs com Ribes Blaves; requereix un estudi en detall de com accedir-hi.
- Garantir a les noves actuacions el reequilibri del nomenclàtor amb equitat de gènere.
- Als polígons industrials si bé es considera positiu la diversificació d'activitats, poden generar un impacte negatiu si no es troba l'equilibri entre el comerç de proximitat del nucli urbà i els que es puguin localitzar als polígons de manera que siguin complementaris i no generin competència amb la vitalitat urbana que es vol promoure. A més, en la ubicació de noves activitats com són també els equipaments, cal tenir molt present que les condicions d'accés no generin percepció d'inseguretat. Per això, caldrà posar especial atenció per reduir el possible impacte negatiu, a les indicacions dels criteris en les determinacions pel planejament derivat i projectes.
- Encara que les actuals indústries químiques no generin cap risc des del punt de vista de la salut, d'acord amb la informació contrastada amb altres municipis de la Diputació de Barcelona, la no limitació d'aquestes activitats es considera un impacte negatiu per a la percepció de la salut per part de la població.
- Encara que es garanteix la localització sense riscos de les noves zones a desenvolupar caldran estudis amb indicadors objectius per introduir els criteris de salut a la justificació per assegurar que no es generen impactes negatius.

**Tot i això, es considera que el que no s'ha pogut incloure directa o indirectament al POUM s'hauria de tenir en compte a l'hora d'elaborar les polítiques públiques municipals que complementin les actuacions.**

## 5.2.2 II/ ESPAIS PÚBLICS I ESPAIS OBERTS/VERDS/LLIURES

### II.1 Recomanacions prèvies

#### **Impactes positius identificats a maximitzar**

- Amb els nous parcs urbans, hi ha una millora dels grans espais públics i verd urbà al voltant dels barris del nucli urbà on hi havia mancances d'espais verds i, això millora la proximitat en l'accés a aquests espais així com la vida quotidiana i la salut.
- Amb el sistema local de jardins i places (espais vertebradors), es generen nous espais públics de relació a escala de barri que s'integraran a la xarxa quotidiana i dóna espais als barris amb menys possibilitats de nous espais lliures com és l'Eixample.
- Amb el sistema de rieres, s'introdueixen altres elements naturals a la trama urbana i de forma ordenada, evitant que les seves aigües generin problemes d'accessibilitat i manteniment als carrers.
- Amb els camins rurals i el parc fluvial, hi ha un apropament de l'entorn natural del municipi al teixit urbà.

#### **Recomanacions per evitar els Impactes negatius**

- Amb el sistema local de jardins i places i amb els nous parcs, cal garantir la seva connectivitat entre si i amb la resta de la xarxa quotidiana d'equipaments, comerços i parades de transport públic.
- Els nous parcs urbans, en ser peces de grans dimensions i en trobar-se als perímetres del nucli urbà, poden generar zones d'inseguretat. S'hauria de garantir que estiguin envoltats per habitatges i amb plantes baixes amb usos comercials i d'equipaments. A més, especificar els criteris de com desenvolupar aquests espais perquè no esdevinguin espais insegurs o inaccessibles (veure criteris generals en aquest document). A vegades, segons la seva ubicació, és millor un conjunt de petites àrees verdes i d'esbarjo relacionades entre sí que un gran parc urbà allunyat dels nuclis urbans.
- Cal millorar els accessos actuals i futurs per carretera als grans parcs urbans del riu i de la muntanya, ja que tenen actualment accessos dificultosos que generen espais insegurs i inaccessibles.
- Als camins rurals que permeten accedir al medi natural, incorporar itineraris per caminar, córrer, anar en bicicleta al voltant del municipi que siguin segurs i accessibles.
- Caldria especificar els criteris de disseny dels espais públics per introduir criteris de gènere i de salut tant als nous projectes com a les rehabilitacions. Alguns espais públics actuals tenen problemes de disseny dels paviments, mobiliari i d'il·luminació generant espais insegurs, inaccessibles i amb manca de verd. Cal també que dins els criteris es tinguin en compte els infants amb diversitat funcional per l'elecció del mobiliari i disseny dels accessos.
- Als espais públics a escala de barri que es volen trobar dintre de la trama urbana, cal tenir en compte la seva ubicació en relació amb altres espais i equipaments públics i el

seu potencial com a espais de relació i cura, a més d'introduir verd en la mesura del possible. Aquests espais es podrien generar amb la utilització de patis d'escola o d'altres equipaments, també en algunes cantonades i ampliant voreres on hi hagi equipaments de proximitat. Caldrà especificar els criteris de disseny pels projectes d'aquests espais. (veure els criteris generals en aquest document).

- Cal resoldre també espais per gossos com animals domèstics i com a part de les necessitats de cura als espais públics i oberts.

## **II.2 Quadres d'impactes de gènere i salut**

Per a Espais públics i espais oberts/verds/lliures, s'han avaluat les següents actuacions:

2.1 Espais públics: sistema general de parcs i jardins - Nous parcs urbans (de tot el municipi)

2.2 Espais públics: sistema local de jardins, places i altres espais lliures

2.3 Espais oberts: sistema de rieres i àrees inundables

2.4 Espais oberts: camins en sòl no urbanitzable

2.5 Espais oberts: parc fluvial del Llobregat i accessos

### **II.3 Comentaris i recomanacions finals d'acord amb l'Avaluació**

Les actuacions d'Espais públics i espais oberts/verds/lliures han inclòs la gran majoria de les recomanacions inicials i s'han maximitzat els impactes positius identificats. Es van incloure en totes les actuacions, ja sigui directa o indirectament al POUM, els criteris de gènere i salut com criteris transversals en les determinacions del pla i pel planejament derivat i projectes a executar, garantint el criteri de multiescalaritat a les actuacions que es desenvolupen.

D'acord als criteris avaluats es destaquen dintre dels impactes positius:

#### **Proximitat**

- Nous parcs urbans, verds i accessibles per revertir el dèficit sobretot als barris del nucli antic i l'Eixample i sistema d'espais públics als diferents barris vertebrats amb la xarxa quotidiana.
- Parc fluvial (Via Blava) com element que permet la millora de la connectivitat del teixit urbà amb l'espai natural del Riu Llobregat.

#### **Diversitat / Vitalitat**

- Espais públics en llocs relacionats amb altres usos, com són les noves centralitats, que afavoreixen la barreja de gent i la socialització.

#### **Autonomia**

- Diversos accessos a peu i en bicicleta des del nucli urbà cap al Parc fluvial (Via Blava)

#### **Habitabilitat**

- Verd urbà en les diferents escales del municipi que afavoreixi la cohesió social i la salut.
- La protecció dels espais naturals i les zones forestals en relació amb la trama urbana com espais d'ús comunitari afavorint la relació amb aquest i generant més espais de trobada. A més, amb un seguit de criteris específics que afavoreixen els relacionats amb la salut.
- Sistemes de rieres protegits i integrats amb els espais verds oberts que redueixin el risc d'inundació i donin qualitats als espais on s'integren.

No s'identifiquen impactes negatius. Així i tot s'adverteix que gran part dels impactes positius identificats depenen de com s'apliquin els criteris de gènere i salut als plans derivats i de l'execució dels projectes d'acord amb com l'estableixin les normes del POUM. Per això, i per mantenir impactes positius considerats fins ara, es fonamental fer el seguiment de aquests criteris al moment de la definició dels plans i projectes.

25 de setembre 2018



Tot i això, es considera que el que no s'ha pogut incloure directa o indirectament al POUM s'hauria de tenir en compte com a part de les polítiques públiques municipals que complementin les actuacions.

## 5.2.3 III/ EQUIPAMENTS

### III.1 Recomanacions prèvies

#### **Impactes positius identificats a maximitzar**

- El sistema general d'equipaments comunitaris i el sistema local de dotacions reforcen la xarxa quotidiana als barris i afavoreixen la proximitat amb la distribució d'aquests al municipi.
- Els nous usos d'equipaments socials afavoreixen l'activitat i generen vida i seguretat als barris monofuncionals com les urbanitzacions. A més, poden millorar la qualitat de vida amb el seu programa.
- El Centre d'Atenció Primària dona resposta a una demanda concreta del veïnat i resol en part els requeriments de salut.

#### **Recomanacions per evitar Impactes negatius**

- Cal identificar altres necessitats socials, a més de gent gran i joves per l'augment demogràfic, i pensar en altres necessitats com totes les que tenen a veure amb la cura de les persones i la salut en el sentit més ampli, no només física sinó també emocional (veure diagnòstic i dades de població i equipaments actuals).
- Preveure equipaments polifuncionals i polivalents que barregen activitats i que es poden adaptar a necessitats diverses, a més que permetin que es puguin decidir amb la participació del veïnat les seves necessitats concretes i el tipus de gestió, donant millor resposta a les necessitats quotidianes i millorant el sentit d'apropiació. Això pot ser clau per garantir el seu bon funcionament en les urbanitzacions residencials de baixa densitat.
- Els equipaments que es proposen per a activitats culturals i per a la promoció del turisme, com es comenta al document, haurien de servir també per dinamitzar la vida al poble, tenir en compte la seva ubicació i en el programa que doni resposta també a les necessitats de la població d'Olesa.
- A més de la localització d'equipaments en les noves zones a desenvolupar, caldria reforçar la xarxa d'equipaments dins de la trama urbana existent i millorar la seva distribució, per crear una xarxa d'equipaments que formi part de la xarxa quotidiana d'espais públics, comerços i parades de transport públic.
- Cal que estiguin ubicats en zones sense risc d'acord als criteris de salut.
- Qualsevol dels equipaments hauria de formar part de la xarxa quotidiana, en relació amb altres usos sobretot amb espais públics, ubicar-se en zones ben connectades a peu, segures i accessibles, i amb una parada de transport públic. Això pot garantir un municipi actiu en tot el seu conjunt amb activitats que generin vida al seu voltant.
- Si bé dotar d'equipaments les àrees degradades pot ajudar a facilitar la seva revitalització i potenciar la seva capacitat d'intercanvi amb altres barris i zones de la ciutat, cal prestar especial atenció en la ubicació d'aquests equipaments en les noves zones que es volen desenvolupar i en la redefinició dels usos dels polígons. No és recomanable ubicar

equipaments d'ús quotidià en zones de polígons industrials, ja que són zones insegures degut al seu ús monofuncional i manca d'activitats en alguns horaris. En el cas que s'ubiquessin en zones com aquestes, s'hauria d'especificar molt bé al mateix POUM els criteris del disseny i programa per contrarestar possibles impactes negatius (veure els criteris generals en aquest document).

- En el cas de les urbanitzacions, els equipaments haurien d'ubicar-se en les zones amb major densitat de població, no allunyades i poder garantir, en la mesura del possible, els mateixos criteris que els anomenats anteriorment.
- Caldria especificar els criteris del disseny arquitectònic dels edificis d'equipaments que sigui un disseny saludable i per garantir la seva relació "oberta" amb l'espai públic i carrers del voltant, per evitar que siguin edificis "tancats" sense finestres o portes que no donen vida al carrer i generen percepció d'inseguretat a l'espai públic (veure els criteris generals en aquest document).
- Cal que estiguin ubicats en zones on es puguin garantir aparcaments reservats.

### **III.2 Quadres d'impactes de gènere i salut**

Per a Equipaments, s'han avaluat les següents actuacions:

#### 3.1 Sistema general d'equipaments comunitaris

#### 3.2 Sistema local de dotacions

### **III.3 Comentaris i recomanacions finals d'acord amb l'Avaluació**

Les actuacions d'Equipaments han inclòs la gran majoria de les recomanacions inicials i s'han maximitzat els impactes positius identificats. Es van incloure en totes les actuacions, ja sigui directa o indirectament al POUM, els criteris de gènere i salut com criteris transversals en les determinacions del pla i pel planejament derivat i projectes a executar, garantint el criteri de multiescalaritat a les actuacions que es desenvolupen.

D'acord als criteris avaluats es destaquen dintre dels impactes positius:

#### **Proximitat**

- Equipaments en la trama urbana consolidada i noves ubicacions en els buits urbans i en llocs centrals, contribuint a la xarxa quotidiana.

#### **Diversitat**

- Nous equipaments a les noves centralitats que afavoreixin la diversitat del teixit a les urbanitzacions monofuncionals del barris externs.
- Els nous equipaments admeten una diversitat d'usos, de manera que hi puguin haver diversos en cada àmbit, quan sigui possible. La decisió dels usos concrets es pot prendre des de l'ajuntament amb la participació veïnal.

#### **Autonomia**

- Va implícit en les noves ubicacions per equipaments la millor accessibilitat possible a peu.

#### **Vitalitat**

- Nous equipaments ubicats en llocs relacionats amb altres usos, com a les noves centralitats, que afavoreixin la socialització.

#### **Habitabilitat**

- En les reserves de sòl per a equipaments, el Pla només fa explícita quan la decisió és ferma, com en el cas de la nova zona esportiva i CAP, demandes prèvies reconegudes pel POUM.

Dins de les recomanacions a destacar que no s'han pogut incorporar i que es considera que podrien tenir un impacte negatiu en les actuacions, es recomana :



No s'identifiquen impactes negatius. Així i tot s'adverteix que gran part dels impactes positius identificats depenen de com s'apliquin els criteris de gènere i salut als plans derivats i execució dels projectes d'acord amb com l'estableixin les normes del POUM. Per això, i per mantenir els impactes positius considerats fins ara, és fonamental fer els seguiment d'aquests criteris al moment de la definició dels plans i projectes.

Per altra banda, s'identifica la necessitat de polítiques públiques als equipaments que afavoreixin els criteris de gènere i salut, per a les quals es fan les següents recomanacions:

- El POUM deixarà diversos usos possibles en les reserves de sòl per a equipaments, la decisió dels usos concrets haurien d'incorporar els criteris de gènere i salut i la participació veïnal d'acord a les necessitats particulars de cada ubicació..
- S'ha d'entendre que la salut és multidimensional i que a més del nou CAP i la zona esportiva (que fonamentalment promou esports masculinitzats com el futbol) caldran altres polítiques municipals per promoure la salut des d'una perspectiva de gènere. Per altra banda, els programes dels equipaments han de poder ser polifuncionals per poder acollir diverses polítiques que coresponsabilitzin les tasques de cures.

**Tot i això, es considera que el que no s'ha pogut incloure directa o indirectament al POUM s'hauria de tenir en compte com a part de les polítiques públiques municipals que complementin les actuacions.**

## 5.2.4 IV/ HABITATGE

### IV.1 Recomanacions prèvies

#### **Impactes positius identificats a maximitzar**

- Promoció de l'habitatge de lloguer social per afavorir, entre altres, a les dones caps de famílies monomarentals i amb menys recursos.
- El Nucli Antic es vol densificar amb tipologia plurifamiliar i això podria beneficiar un mercat de tipologia més variada per famílies joves, gent que viu sola, entre d'altres.
- Als barris externs, la densificació i diversificació tipològica ajuda a trencar amb la monofuncionalitat i l'habitatge aïllat que no s'adequa a la majoria de les necessitats i possibilitats de les famílies.

#### **Recomanacions per evitar impactes negatius**

- S'ha de procurar construir el mínim d'habitatge nou, ja que la demanda es podria resoldre amb la rehabilitació del parc actual (afavoreix també el model compacte).
- Com a part del parc d'habitatge social necessari, compra per part de l'Ajuntament d'edificis a mig construir en mans dels bancs, concretament a la zona a prop de l'ARE, que a més produeix una zona degradada al seu entorn.
- Els nous habitatges haurien de ser plurifamiliars i pluritipològics, ja que són un percentatge minoritari al municipi i amb una ordenació amb barreja d'usos com els comercials, petits tallers i oficines en les plantes baixes a més d'ubicar alguns dels equipaments necessaris. En aquestes noves ordenacions també incloure espais oberts d'ús comunitari.
- A les noves zones d'habitatge, s'haurien d'establir els criteris d'ordenació i el disseny de les plantes baixes i portals per afavorir la percepció de seguretat (veure els criteris generals en aquest document).
- A les noves zones a desenvolupar cal pensar la densitat necessària perquè siguin noves zones amb la suficient vitalitat.
- Plantejar nous habitatges als barris externs, si bé pot tenir un impacte positiu perquè permet introduir altres tipologies plurifamiliars, pot agreujar la problemàtica, ja que estaríem incrementant la població en un entorn de baixa densitat i allunyat del centre. La solució, pel que fa a la ubicació, la densitat i els serveis que es desenvolupen, a més de com és l'ordenació i el disseny en la seva totalitat, podrà afavorir o empitjorar la situació. Per això es recomana analitzar i establir els criteris necessaris pel desenvolupament d'aquestes zones (veure els criteris generals en aquest document).
- La ubicació de qualsevol dels nous habitatges hauria de garantir-se en una zona sense risc, en entorns accessibles. Pel que fa als edificis, establir els criteris per a un disseny saludable pel que fa a materials, orientacions, tipus de servei, etc.
- Fer que els edificis d'habitatge siguin accessibles i hi hagi habitatge social que tingui en compte aquestes necessitats.

- Cal tenir en compte el tipus d'habitatge que necessitem segons la diversitat de necessitats de la població. Segons les dades, l'envelliment de la població i l'emancipació de la gent jove genera unes demandes concretes però a més s'hauran de tenir en compte les necessitats de les famílies amb dificultats i altres necessitats d'habitatge entre les quals s'hauria d'incloure les de les famílies monomarentals i les dones que hagin viscut violència masclista, que requereixen un tractament especial per garantir l'accés a l'habitatge amb igualtat d'oportunitats entre dones i homes.
- Cal intervenir sobre una inexistent generació d'HPO els darrers 10 anys a Olesa, que pot evidenciar i augmentar les desigualtats entre la població específicament socials i de salut, la qual cosa caldrà abordar amb cura.
- Cal fomentar diferents tipus de tinença com els contractes de masoveria urbana, habitatges compartits, especialment els que puguin ser intergeneracionals i foment de les cooperatives de l'habitatge.

## **IV.2 Quadres d'impacte de gènere i salut**

Per a Habitatge, s'han avaluat les següents actuacions:

4.1 Sòl Urbà: resposta a la demanda d'habitatge

4.2 Barris externs: diversificació tipològica i densificació controlada

### **IV.3 Comentaris i recomanacions finals d'acord amb l'Avaluació**

Les actuacions d'Habitatge, han inclòs la gran majoria de les recomanacions inicials i s'han maximitzat els impactes positius identificats. Es van incloure en totes les actuacions, ja sigui directa o indirectament al POUM, els criteris de gènere i salut com a criteris transversals en les determinacions del pla i pel planejament derivat i projectes a executar, garantint el criteri de multiescalaritat a les actuacions que es desenvolupen.

Cal destacar que el POUM preveu un percentatge més elevat que les necessitats identificades al diagnòstic (demanda exclosa) d'habitatge protegit i assequible.

D'acord als criteris avaluats es destaquen dintre dels impactes positius:

#### **Proximitat**

- Edificis plurifamiliars per habitatge assequible ubicats en barris equipats i amb mixticitat d'usos i a la nova centralitat de Ribes Blaves també amb mixticitat d'usos.

#### **Diversitat**

- Dels habitatges dotacionals gairebé la meitat (86 habitatges) són destinats a gent gran i gent jove com a demanda identificada al diagnòstic. Però, de l'altra meitat (80 habitatges) que estan per definir, s'ha pogut especificar que siguin, entre d'altres, per a famílies monomarentals i/o dones (amb les seves famílies) que hagin viscut violència masclista, contribuint a la igualtat d'oportunitats en l'accés a l'habitatge d'aquestes dones.
- Es densifica el Nucli Antic amb tipologia plurifamiliar i això podria beneficiar un mercat de tipologia més variada per famílies joves, gent que viu sola, entre d'altres. La densificació és, però, controlada i limitada a parcel·les de certa grandària que admetran edificis plurifamiliars.
- Promoció d'habitatge de lloguer social en totes les seves modalitats. S'han augmentat els percentatges mínims en diversos sectors, especialment en el sector SUD-1 "La Central".
- Habitatge de protecció oficial a la zona de nova centralitat de Ribes Blaves diversificant la tipologia d'habitatge i tipus de tinença en una urbanització monofuncional.

#### **Autonomia**

- En principi i, d'acord amb la normativa, tots els habitatges han de ser accessibles per a tothom.

#### **Vitalitat**

- Es fomenta la rehabilitació per garantir la vitalitat urbana del Nucli Antic i, a més, la barreja d'habitatges amb altres usos. Com que la rehabilitació no podrà cobrir totalment la demanda dels propers tres o quatre quadriennis, els sectors de sòl urbanitzable inclouran nou habitatge, preferentment assequible i amb protecció oficial, però responen també a la necessitat de completar el nucli urbà i aportar espais per a equipaments i espais lliures.

### **Habitabilitat**

- Noves zones a desenvolupar en llocs sense riscos d'acord amb l'estudi mediambiental.

Dins de les recomanacions a destacar que no s'han pogut incorporar i que es considera que podrien tenir un impacte negatiu en les actuacions, es recomana :

- Reconsiderar la demanda d'unifamiliars, encara que sigui en proporció mínima i no prioritària, ja que genera un impacte negatiu als barris externs d'urbanitzacions residencials.
- Per garantir l'accessibilitat plena de persones amb diversitat funcional caldran polítiques municipals d'adequació dels habitatges a les particularitats específiques.
- Caldrà assegurar d'incloure els criteris de gènere i salut al disseny dels edificis i la localització dels habitatges per les condicions específiques d'habitabilitat ja que la gran majoria s'han d'incloure als plans i projectes.

**Tot i això, es considera que el que no s'ha pogut incloure directa o indirectament al POUM s'hauria de tenir en compte com a part de les polítiques públiques municipals que complementin les actuacions.**

A continuació algunes polítiques públiques necessàries per a complementar les actuacions amb les d'habitatge (DIBA):

- Generació d'habitatge de protecció oficial (d'iniciativa pública, privada o de manera concertada entre ambdós).
- Posada en marxa de serveis d'habitatge amb l'objectiu d'engegar programes de coneixement de l'estat del parc.
- Foment de la rehabilitació, des de mesures de disciplina urbanística, delimitació d'àrees (de llei de barris, de conservació i rehabilitació, de conjunts d'especial interès, ...) i la tramitació d'ajuts a la rehabilitació dels edificis i habitatges.
- Foment de les permutes: canvi d'habitatges no adaptats (sense ascensor) per habitatges adaptats (amb ascensor i sense barreres arquitectòniques).
- Foment dels habitatges compartits, programes intergeneracionals d'habitatges compartits entre gent gran i joves estudiants.
- Posada en marxa de serveis d'habitatge.

- Foment dels contractes de masoveria urbana.
- Foment dels habitatges compartits, especialment els que puguin ser intergeneracionals.
- Foment de les cooperatives de l'habitatge.
- Foment dels edificis d'habitatges plurifuncionals, (barrejant l'ús residencial amb altres usos més productius, ja sigui en planta baixa o d'altres) i pluritipològics (barrejant habitatges de diferents mides i característiques).
- Posada en marxa de serveis específics relacionats amb l'impagament d'hipoteques i lloguers, com és OFIDEUTE de la Generalitat de Catalunya (Oficina d'Informació i Assessorament sobre el Deute Hipotecari)

Altres actuacions per no arribar a situacions de *mobbing* o infrahabitatge.

- Creació de serveis públics d'informació i assessorament, per exemple, oficines anti-mobbing incloses en les oficines municipals d'informació al consum, on es pugui donar assessorament legal.
- Implicació del departament municipal d'urbanisme en el control de la conservació del edificis per part de les persones propietàries, a fi de fer complir la llei i evitar la degradació de barris sencers.
- Implicació dels Serveis Socials a fi de promoure ajuts per a la conservació dels edificis per part dels col·lectius més necessitats de la societat

## 5.2.5 V/ MOBILITAT

### V.1 Recomanacions prèvies

#### **Impactes positius identificats a maximitzar**

- La nova xarxa viària millora la connectivitat entre els barris.
- Sobre les vies del tren. El soterrament de les vies es considera la millor opció, ja que afavoreix la connexió entre diferents zones del municipi (zones de treball als polígons industrials i l'entorn natural com el riu) i elimina tota una zona percebuda com a insegura al seu entorn, com al barri de l'Eixample.
- Els itineraris de vianants i en bicicleta ofereixen diferents opcions de desplaçaments als barris i afavoreixen les distàncies curtes a peu i en bicicleta

#### **Recomanacions per evitar impactes negatius**

- Redacció d'un Pla de Mobilitat Quotidiana com a punt de partida per elaborar una estratègia de mobilitat sostenible als municipis, que doni resposta a les necessitats no només del món productiu sinó també les del reproductiu.
- Reconduir el model de mobilitat del municipi, en favor d'un model de mobilitat no tant dependent del vehicle privat.
- Les altres opcions respecte a les vies del tren, com la nova opció (alternativa 3) de moure la via al mateix traçat que la carretera, si bé millora la relació amb el teixit que l'envolta i és una oportunitat d'ordenar amb nous usos i espais verds la zona de l'Eixample, agreuja la barrera que es produeix en relació amb els polígons i l'entorn natural que es vol millorar. Caldrà estudiar molt bé com es resoldrà aquesta relació, els entorns que es generin i com seran els passos soterrats que són espais especialment sensibles que generen una gran percepció d'inseguretat, com són alguns dels passos actuals. Segons l'experiència del servei d'urbanisme de la GSHUA en altres POUMs, cal destacar l'impacte sobre la contaminació acústica que poden provocar aquestes grans infraestructures, amb una afectació especial en els àmbits residencials que travessen, per tant cal posar l'alerta en la necessitat de mitigar l'impacte acústic que se'n pugui derivar per evitar l'impacte sobre la salut de les persones residents que podria arribar a tenir.
- Les noves infraestructures no haurien de dificultar en cap cas la mobilitat a peu de forma accessible i segura. Els nous traçats d'autovia i carretera, podrien generar problemes de connectivitat al territori, zones insegures, a més de l'impacte ambiental en els seus entorns. Per tant, caldria estudiar tot el seu traçat i fer les mesures necessàries per evitar aquesta situació.
- Posar l'alerta en la necessitat de mitigar l'impacte acústic que se'n pugui derivar de les possibles noves grans infraestructures de mobilitat per evitar l'impacte que podria arribar a tenir sobre la salut de les persones residents.

- La nova xarxa viària proposada hauria de reforçar la xarxa quotidiana entrelaçant els barris amb els equipaments, comerços, espais públics i parades de transport públic, afavorint els recorreguts a peu i en bicicleta segurs i accessibles que permetin optar per aquests desplaçaments en els trajectes locals. Haurien d'aprofitar-se per generar vies saludables, ja que algunes tenen el seu traçat en zones a prop de l'entorn natural. Hauria de tenir una secció que permetés tenir calçades amb amplades suficients per persones amb cadira de rodes, zones de descans amb bancs, il·luminació a les voreres, arbres i carrils bici. (En carrers amb velocitats inferiors a 30 km/h la calçada pot ser compartida entre ciclistes i automòbils. En la resta de carrers, els carrils per a ciclistes cal que siguin preferentment segregats. Preveure circuits per a vianants en els dos costats de tots els carrers excepte quan la calçada sigui excessivament estreta).
- La nova xarxa viària hauria de garantir la connexió entre les zones de nou desenvolupament i els nuclis existents, donant prioritat als desplaçaments a peu i en bicicleta, però també en transport públic. Les noves vies haurien de servir per promoure un transport públic que millori la connexió entre els diferents barris i entre les zones més allunyades com les urbanitzacions i els polígons amb el nucli central. A més, des del centre als nuclis del voltant, sobretot a Terrassa.
- Tenir en compte espais per a la ubicació de parades de transport públic amb marquesines (bancs, il·luminació, espai de pas, ...) i en zones accessibles i segures.
- Les noves carreteres haurien d'incloure mesures per a pacificar el trànsit al municipi i les zones més poblades i reduir els accidents.
- A més, fomentar altres maneres d'usar el vehicle diferents del cotxe privat: el cotxe multiusuari (carsharing) i/o el cotxe compartit (carpooling).
- Preveure un sistema d'aparcament que pugui assegurar l'eliminació de vehicles sobre els carrers per afavorir la xarxa quotidiana. Aquests aparcaments haurien d'ubicar-se en zones poblades, amb usos al voltant i no en zones allunyades que puguin generar espais insegurs i inaccessibles. Situar aparcaments públics als accessos de les ciutats i altres assentaments urbans, en contacte amb parades de la xarxa de transport públic per afavorir la intermodalitat i reduir l'ús del cotxe privat.
- Preveure un sistema de càrrega i descàrrega compatible amb els recorreguts a peu i en bicicleta de la xarxa quotidiana.
- Cal treballar per a que la totalitat del transport públic, tant l'autobús com els ferrocarrils, estiguin adaptats i que beneficiïn les persones usuàries de cadira de rodes, però també a persones usuàries de cotxets infantils, carros de compra o amb altres circumstàncies de mobilitat reduïda, etc.

## **V.2 Quadres d'impactes de gènere i salut**

Per a la Mobilitat, s'han avaluat les següents actuacions:

### **5.1 Infraestructures viàries: Autovia B-40 / Carretera C-55 /**



5.2 Sistema general viari completament i estructuració de la xarxa viària urbana: Via de circumval·lació nord, Vial façana est, Vial d'accés als barris de Ribes Blaves i Oasis, Ordenació dels fronts de la carretera de Manresa (C-55)

5.3 Itineraris de bicicletes: xarxa bàsica, inicial (circuit de comunicació entre els principals centres escolars i esportius, l'estació del ferrocarril, el parc fluvial del riu Llobregat)

5.4 Itineraris de vianants i àrees de prioritat invertida (carrers d'ús exclusiu o de prioritat invertida, també carrers d'ús mixt)

### **V.3 Comentaris i recomanacions finals d'acord amb l'Avaluació**

Les actuacions de Mobilitat, han inclòs la gran majoria de les recomanacions inicials i s'han maximitzat els impactes positius identificats. Es van incloure en totes les actuacions, ja sigui directa o indirectament al POUM, els criteris de gènere i salut com a criteris transversals en les determinacions del pla i pel planejament derivat i projectes a executar, garantint el criteri de multiescalaritat a les actuacions que es desenvolupen.

D'acord als criteris avaluats es destaquen dintre dels impactes positius:

#### **Proximitat**

- L'opció del trasllat de la via del tren per a situar-la en paral·lel amb la carretera C-55 afavoreix la connexió i continuïtat entre aquesta zona i el teixit urbà de l'Eixample.
- Les noves infraestructures viàries i el sistema general de xarxa viària urbana, principalment aquestes últimes, milloren la connectivitat dintre i fora del municipi. Especialment la via de circumval·lació nord, que millora la connexió Sant Bernat - Cal Candi - Les Planes - Collet - Poble Sec, sense haver de passar pel centre. A més d'un nou accés directe des de Ribes Blaves i Oasis al nucli urbà.
- S'inclou reserva de sòl per aparcaments en els accessos i en diversos llocs estratègics que poden ser dissuasius de l'ús del vehicle dintre del nucli urbà.
- Els itineraris en bicicleta i a peu donen suport a la xarxa quotidiana connectant, per exemple, equipaments quotidians, estació de ferrocarril i el parc fluvial; a més de promoure el transport actiu.

#### **Diversitat**

- La xarxa viària urbana afavoreix els desplaçaments a peu i en bicicleta des dels diferents barris i en relació a la xarxa quotidiana.

#### **Autonomia**

- El Pla preveu el manteniment i ampliació dels carrers del nucli antic com a carrers amb prioritat invertida i assenyala específicament els principals itineraris urbans on cal millorar els espais per a vianants.
- Es tenen en compte les recomanacions per als passos soterrats generats per les infraestructures viàries amb indicacions als projectes per evitar la percepció d'inseguretat que generen i problemes d'accessibilitat.
- Es posa també especial atenció als desplaçaments interns a peu i en bicicleta, a través del nucli urbà i en determinats itineraris del territori municipal, especialment en relació als accessos al parc fluvial del riu Llobregat i al parc natural.
- Es mantenen les preexistències i es caracteritza un sistema general de xarxa de camins rurals constituint un element singular i representatiu del municipi. Pel seu perfil

estructurador de l'accessibilitat a les diverses àrees agrícoles i forestals s'han identificat en el plànol d'Estructura General i Orgànica del territori.

- Projecte de Vies Blaves, de camins parcialment executat que segueix el curs del riu Llobregat, al llarg de les poblacions que travessa i que també s'han incorporat al POUM, proposant noves traces i punts de connexió en els nous sectors que es desenvolupen junt a aquestes.

### **Vitalitat**

- La pacificació dels carrers de la xarxa viària urbana afavoreix l'ús social dels espais públics com espais de trobada.
- S'incorpora al POUM aquells camins i vials que completen una vasta xarxa que relaciona les masies, els camps, les poblacions veïnes amb els camins d'alt component lúdic i turístic per la forta influència del senderisme en l'entorn de les muntanyes de Montserrat, processos de peregrinació antics que han evolucionat cap al lleure i el gaudi dels entorns naturals.

### **Habitabilitat**

- La pacificació de molts dels carrers és una de les mesures de control del trànsit rodat dintre de la trama urbana que contribueix a la reducció d'accidents.

Dins de les recomanacions a destacar que no s'han pogut incorporar i que es considera que podrien tenir un impacte negatiu en les actuacions, es recomana:

- Cal tenir en compte que amb el trasllat de les vies de tren, es pot perjudicar la proximitat actual a l'estació del tren i per això cal trobar mesures per evitar impactes negatius en aquest sentit.

Per altre banda, s'identifica la necessitat de polítiques públiques per a la Mobilitat que afavoreixin els criteris de gènere i salut. Per això, es fan les següents recomanacions:

- Les polítiques de transport públic són fonamentals com a complement per a garantir la proximitat urbana a totes les zones i barris i la diversitat de les modalitats de transport i caldrà un estudi de la mobilitat quotidiana que tingui en compte tots els recorreguts, ubicació de les parades i horaris necessaris.
- Les noves infraestructures viàries, requereixen com a contrapartida al seu impacte negatiu, la prioritització del transport públic com a modalitat preferent dintre del municipi.
- Es recomana tenir en compte la iconografia inclusiva, atenent a la diversitat de gènere i funcional, entre d'altres; a tota la nova senyalització dels carrers.
- Els traçats dels itineraris de bicicleta i prioritat per a vianants requereixen projectes municipals específics per afavorir la xarxa quotidiana.

Tot i això, es considera que el que no s'ha pogut incloure directa o indirectament al POUM s'hauria de tenir en compte com a part de les polítiques públiques municipals que complementin les actuacions.

## 5.2.6 VII/ ACTIVITATS ECONÓMIQUES

### VI.1 Recomanacions prèvies

#### **Impactes positius identificats a maximitzar**

- Promou i incentiva el sector comercial
- Al nucli urbà es plantegen eixos comercials que contribueixen a la xarxa quotidiana.
- Incentivar l'agricultura i reservar terreny per a la producció d'aliments locals.

#### **Recomanacions per evitar impactes negatius**

- Cal mantenir i protegir els serveis relacionats amb el comerç de proximitat com l'alimentació, venda al detall i altres, que actualment predominen al municipi, davant les grans superfícies.
- Cal replantejar i equilibrar les indústries que es consideren motor principal cap a un model que recuperi l'activitat de l'agricultura i mantingui la diversitat dels serveis de proximitat.  
En aquest nou model, incorporar les noves economies social i cooperativa on es garanteixi la igualtat d'oportunitats entre dones i homes, incrementant la presència de dones als llocs de treball del municipi.
- Cal assegurar que totes les activitats econòmiques que es desenvolupen ampliaran les possibilitats de treball remunerat per a les dones i gent jove del municipi.
- S'ha de resoldre la situació de les actuals indústries químiques instal·lades al municipi que puguin generar un impacte negatiu a la salut i evitar que altres d'aquest tipus s'instal·lin en les reserves de sòl industrial.

### VI.2 Quadres d'impactes de gènere i salut

Per Activitat econòmica s'han avaluat les següents actuacions:

6.1 Estratègia econòmica local i Millora de l'activitat comercial i terciària

6.2 Ordenació Sòl industrial

### **VI.3 Comentaris i recomanacions finals d'acord amb l'Avaluació**

Les actuacions d'Activitat econòmica han inclòs la gran majoria de les recomanacions inicials i s'han maximitzat els impactes positius identificats. Es van incloure en totes les actuacions, ja sigui directa o indirectament al POUM, els criteris de gènere i salut com a criteris transversals en les determinacions del pla i pel planejament derivat i projectes a executar, garantint el criteri de multiescalaritat a les actuacions que es desenvolupen.

D'acord als criteris avaluats es destaquen dintre dels impactes positius:

#### **Proximitat**

- S'incentiva el petit comerç, especialment el quotidià i de proximitat a les plantes baixes i als diferents barris.
- Als polígons industrials, on s'afegiran també serveis, es contemplen xarxes de vianants i en bicicleta per accedir des del nucli urbà.

#### **Diversitat**

- El foment del petit comerç també contribueix amb la diversitat d'activitats al nucli urbà i introduir nous serveis als polígons industrials també millora aquesta condició en aquestes zones.

#### **Autonomia**

- Es fomenten els eixos comercials amb la concentració i continuïtat urbana de l'activitat comercial i en condicions d'accessibilitat de la xarxa viària urbana.

#### **Vitalitat**

- Les activitats comercials al nucli urbà són part dels objectius del POUM per garantir la vitalitat urbana conjuntament amb la densificació selectiva d'habitatges per assegurar que puguin existir aquests usos.

#### **Habitabilitat**

- S'entén que la promoció del comerç de proximitat genera llocs de treball en l'àmbit local que poden promoure l'ocupació femenina per trobar-se dintre del mateix municipi facilitant la conciliació de les diferents tasques de la vida quotidiana.
- La protecció dels sectors agrícoles i el manteniment dels horts urbans (que passen a sòl no urbanitzable) són activitats que beneficien la salut de les persones.

Dins de les recomanacions a destacar que no s'han pogut incorporar i que es considera que podrien tenir un impacte negatiu en les actuacions, es recomana :

- Introduir noves zones de serveis als polígons industrials i tenint en compte que poden ser de grans superfícies, pot generar impactes negatius per la competència que es generi entre aquests i el comerç de proximitat als barris. Calen polítiques municipals per limitar els tipus de comerç i no produir competències que puguin perjudicar al petit comerç.

Per altra banda, s'identifica la necessitat de polítiques públiques per a la Mobilitat que afavoreixin els criteris de gènere i salut, per a les quals es fan les següents recomanacions:

- Per afavorir la diversitat de les activitats econòmiques, sobretot el desenvolupament d'activitats locals, són necessàries polítiques municipals complementàries que impulsen l'economia social i solidària i dintre d'aquestes específicament la promoció de la autoocupació femenina.

**Tot i això, es considera que el que no s'ha pogut incloure directament o indirectament al POUM s'hauria de tenir en compte com a part de les polítiques públiques municipals que complementin les actuacions.**

## 6. ANNEXES



## 6.1 CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Aquest apartat recull criteris elaborats pel Col·lectiu Punt 6 en diversos treballs d'investigació, assessorament i publicacions dins de les quals es troben referències a altres treballs. Per aprofundir en els criteris que es desenvolupen com a qualitats, es pot consultar la publicació de Col·lectiu Punt 6 "Espais per a la vida quotidiana. Auditoria de qualitat urbana amb perspectiva de gènere" a l'apartat de Recursos. També trobareu altres publicacions que amplien diferents temes com els de seguretat.

En el context de l'encàrrec, aquests criteris s'han revisat amb els criteris de salut, conjuntament amb la Diputació de Barcelona, que hem considerat que es podrien afegir des de la perspectiva de gènere. També es poden ampliar amb la Guia online - Entorn Urbà i Salut de la Diputació de Barcelona disponible al apartat de Recursos.

Tots aquests criteris han sigut revisats des d'una perspectiva feminista de la Salut per la Red CAPS (Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris).

Aquest són els criteris generals que serveixen com a guia per a l'aplicació de l'Auditoria de Gènere i Salut, per mesurar els impactes possibles de les actuacions proposades que es plantegen al POUM.

### 6.1.1 Criteris per a la transversalitat de gènere i salut al POUM

Per tal que les actuacions urbanes incorporin satisfactòriament criteris de gènere i salut és fonamental que aquests s'integrin des de l'organització del treball i de l'equip en el seu dia a dia, d'acord al context socio-espacial sobre el qual s'està treballant.

Es defineix com a transversalitat de gènere en la gestió urbana, el nivell d'incorporació del principi d'equitat de gènere en la gestió urbana de forma que sigui:

- Equitat: Abordada de forma interdisciplinària entre les diferents àrees de l'Administració que incorporin els diversos coneixements urbans i no només des de l'arquitectura.
- Participació: Garantint que la informació flueixi de forma bidireccional, en ambdós sentits entre les persones veïnes i l'Administració, independentment de si l'actuació és liderada des de la comunitat o des de l'Ajuntament.
- Multiescalar: Des del detall dels espais públics fins a la lectura integral del territori i en les diferents etapes de la planificació urbana, evitant la sectorització de la planificació general.
- Altres: Aspectes generals a incloure al document com legislació específica, llenguatge no sexista i visibilitat dels criteris als apartats del document.

La relació entre les actuacions i les persones que els porten a terme és determinant, ja que hem identificat que, malgrat que en molts casos existeixen instruments dins de les lleis per aplicar la

transversalitat de gènere, el resultat depèn en gran mesura de la capacitat i la voluntat de les persones encarregades.

Les dades que s'utilitzen en totes les etapes, des del diagnòstic fins a l'elaboració del pla s'han de recollir diferenciades per sexe, per poder avaluar l'impacte de totes les actuacions de forma diferenciada.

## **I/ EQUITAT**

Objectius al POUM: Incorporar dins de l'equip d'elaboració del POUM (persones polítiques i tècniques de l'Ajuntament, equip redactor i equips assessors) a persones amb diferents coneixements urbans, sense jerarquies i amb equitat de gènere.

- Equip de treball integrat per persones de diferents àrees i disciplines que intervenen en les temàtiques del POUM (com a mínim: dins de l'Ajuntament àrees d'urbanisme i àrees socials com igualtat i salut, entre altres com joves, gent gran... Dins de l'equip redactor i/o assessor: a més de les que exigeix el POUM, sociòlogues urbanes, gent especialista en salut i gènere....)
- Paritat de dones i homes treballant a l'equip.
- Distribució equitativa de llocs de responsabilitats per sexe.
- Diversificació de les àrees i departaments masculinitzats i feminitzats.
- A més de les reunions de treball o presa de decisions, existeixen altres espais d'interacció entre les persones que treballen en les diferents àrees.
- Interacció entre les diferents àrees en el treball diari.
- Coneixements de l'equip sobre l'equitat de gènere (si hi ha hagut una formació específica a les diferents àrees per tal d'aplicar la perspectiva de gènere).

## **II/ PARTICIPATIVA**

Objectius al POUM: Incorporar la participació de les persones veïnes i el coneixement previ i quotidià del context territorial des d'una perspectiva de gènere.

- Integració de la participació ciutadana amb perspectiva de gènere durant les diferents etapes del POUM i als plans i projectes derivats.
- Cerca de solucions adaptables a les particularitats socials, territorials, econòmiques i urbanes del context a la intervenció.
- Visites de camp pel coneixement quotidià al territori per part de les persones tècniques encarregades de l'elaboració del POUM.
- Interacció del personal tècnic amb entitats i persones veïnes del territori.
- Processos d'avaluació després de les intervencions en les que participa la ciutadania.
- Oficina física d'atenció ciutadana al territori durant el procés del POUM

### III/ MULTIESCALAR

Objectius al POUM: Generar eines (normatives, indicacions, recomanacions) dintre del document que permetin tenir en compte les diferents escales espacials durant les diverses etapes de la planificació (plans i projectes derivats).

- Existència d'eines de diagnòstic per fer una anàlisi integral de les diferents escales espacials des de la vida quotidiana (barri, municipi, territori).
- Existència d'eines d'avaluació en totes les etapes de la planificació urbana (actuacions POUM, plans i projectes derivats, altres actuacions de millora urbana)
- S'incorporen els criteris de gènere i salut en totes les escales de la planificació (POUM, plans i projectes derivats, altres actuacions de millora urbana)

### IV/ ALTRES

Objectiu al POUM: Incorporació de la normativa, llenguatge no sexista i incorporació i visibilitat dels criteris de gènere i salut.

- Incorporació al document de la normativa referent a gènere i salut.
- Utilització de llenguatge no sexista en la redacció de tot el document.
- Incorporació al diagnòstic de dades elaborades des d'una perspectiva de gènere i salut.
- Visibilitat dels criteris de gènere i salut a la redacció de la Memòria.
- Visibilitat dels criteris de gènere i salut incorporats a les propostes.
- Incorporació dels criteris de gènere i salut com a requisit dels plans i projectes derivats.
- Incorporació d'Auditories de Gènere i Salut (normativa, articulo?) com a requisit dels plans i projectes derivats, per a les seves avaluacions i elaboració com a resultat dels informes d'impacte de gènere i salut.

## 6.1.2 Criteris de gènere i salut per a les actuacions del planejament

El model de planejament urbà i territorial que afavoreix la vida quotidiana des de la perspectiva de gènere ha de contribuir al desenvolupament d'una societat més justa i equitativa perquè influeix en la localització de les activitats, en la interrelació d'aquestes i en les qualitats dels espais<sup>13</sup> a més de contribuir al desenvolupament sostenible<sup>14</sup>.

Es planteja un model que compleixi certes qualitats tant a la seva ordenació del territori com al disseny dels seus espais, un model que es basa en la proximitat espai-temps, òptim per al desenvolupament de la vida quotidiana facilitadora de la mobilitat que prioritza els desplaçaments a peu i accessibles per connectar les activitats, i dels usos mixtos amb diversitat d'equipaments, comerços i transport a prop dels habitatges. A més, respon a l'autonomia de les persones per a l'ús de diferents espais; a la vitalitat en els carrers perquè les persones els utilitzin i interactuïn entre si i a la representativitat, per al reconeixement i la participació en igualtat d'oportunitats.

Es defineixen sis qualitats urbanes, les quals es consideren necessàries per a que les diferents escales espacials de la planificació s'adeqüin a la vida quotidiana des d'una perspectiva de gènere i de la salut. D'aquestes sis qualitats, cinc parteixen del treball previ de Col·lectiu Punt 6: proximitat, vitalitat, diversitat, autonomia, representativitat. Aquestes qualitats urbanes també afavoreixen uns entorns saludables, ja que promouen les relacions socials de les persones, els desplaçaments a peu, els hàbits saludables, entorns segurs. S'ha afegit una sisena qualitat, habitabilitat, que dona resposta als aspectes de l'entorn ambiental vinculats amb la salut.

Proximitat, vitalitat, diversitat, autonomia, representativitat i habitabilitat són qualitats que estan vinculades entre si i que de manera integral poden millorar la salut de les persones, ja que com diu la *Guía Salud y Desarrollo Urbano Sostenible*<sup>15</sup>: “la salut de la població es pot millorar amb el desenvolupament d'entorns i oportunitats que generin o incrementin la salut i el benestar i fent fàcils i accessibles les opcions sanes”

Aquestes qualitats tenen per objectiu poder identificar condicions necessàries a complir per la planificació i disseny dels espais i elaborar indicadors que permetin fer un seguiment en el temps en les actuacions.

---

<sup>13</sup> Bofill Levi, Anna (2008) “Guia per al planejament urbanístic i l'ordenació urbanística amb la incorporació de criteris de gènere” Barcelona: Institut Català de les Dones

<sup>14</sup> Sánchez de Madariaga, Inés (2004) “Urbanismo con perspectiva de genero” Sevilla: Instituto Andaluz de la Mujer.

<sup>15</sup> Salud y desarrollo urbano sostenible. Guía práctica para el análisis del efecto en la salud de iniciativas locales de urbanismo” Udalsarea 21. [https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones\\_informes\\_estudio/es\\_pub/adjuntos/Salud-Desarrollo-Urbano.pdf](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/es_pub/adjuntos/Salud-Desarrollo-Urbano.pdf)

## PROXIMITAT

S'entén per proximitat la ubicació propera, en l'espai i el temps<sup>16</sup>, així com la connectivitat a peu lliure d'obstacles dels espais de relació, equipaments quotidians, parades de transport públic i comerços en relació als habitatges i entre si, de forma que sigui possible per tot tipus de persones efectuar a peu les activitats quotidianes amb recorreguts que enllacin els diferents usos.

S'identifiquen tres escales de proximitat en funció de l'assiduitat i de les necessitats de la població, que impliquen: allò que es troba a 5 min de casa (300 m aprox. escala de veïnat), a 10 min (entre 600 m i 800 m aprox. escala de barri) i a 20 min (entre 1.300 m i 1.600 m aprox. escala suprabarrial) a peu i sense dificultats. La proximitat és necessària per poder realitzar les activitats quotidianes de manera efectiva combinant les esferes personal, productiva, pròpia i comunitària. Si els espais d'ús quotidià no són pròxims, la vida quotidiana de les persones es dificulta, ja que han de dedicar més temps als desplaçaments o renunciar a activitats per poder desenvolupar les tasques diàries. La separació dels usos en la planificació urbana impedeix que es conformi una xarxa quotidiana on es vinculin totes les activitats necessàries per al desenvolupament de la vida. En el concepte de proximitat entren altres aspectes que aquest treball no aborda, però que també determinen la proximitat, com són els factors econòmics, socials i culturals.

És essencial potenciar recorreguts útils i accessibles per a totes les mobilitats, que siguin capaces d'entrellaçar l'habitatge amb els espais de relació, els equipaments i els serveis. Aquests recorreguts útils han de permetre la realització de més d'una tasca alhora enllaçant diverses activitats, i han d'estar recolzats per una xarxa per als vianants i de transport públic.<sup>17</sup>

És fonamental fomentar un transport actiu per promoure l'activitat física de la població, ja que segons la Guia Entorn Urbà i Salut<sup>18</sup> "La pràctica regular d'activitat física s'ha associat a nombrosos beneficis per a la salut: redueix el risc de malaltia cardiovascular, redueix la pressió sanguínia i la concentració de colesterol a la sang, així com el risc de patir diabetis, càncer de colon i de mama. També redueix el risc de patir depressió i millora el benestar psicològic. Recentment s'ha associat també com un factor d'envelliment saludable"

## DIVERSITAT

La diversitat consisteix en la mixtura social, física i funcional que permet la varietat de persones, activitats i usos responen a les diferents necessitats de les persones en funció del gènere, sexe, edat, diversitat funcional, origen, cultura i condició social, entre altres factors. És fonamental que

---

<sup>16</sup> Miralles-Guasch, Carme. "Dinámicas metropolitanas y tiempos de la movilidad. La región metropolitana de Barcelona, como ejemplo". A: *Anales de Geografía* vol. 31 p. 125-145, 2011

<sup>17</sup> Muxí, Zaida (coord) Postsuburbia, 2013

<sup>18</sup> Guia Entorn Urbà i Salut, Diputació de Barcelona

els espais incorporin aquesta condició, que tinguin en compte la varietat d'experiències i quotidianitats de les persones i la pluralitat de necessitats que se'n deriven.

La densificació selectiva, en punts o zones estratègiques, és un pas imprescindible per fer viable la incorporació d'activitats productives, reproductives i d'oci que millorin la vida quotidiana. Aquesta acupuntura de densificació ha d'anar acompanyada de la flexibilització de les tipologies edificatòries que s'introdueixin, a més de les diferents tipologies residencials i la mescla d'usos que generi major ús del carrer. Dins de la varietat de l'habitatge caldria plantejar diferents models de tinença. La diversificació física és una característica a favor de la interacció social.<sup>19</sup>

El fet de no incloure-la provoca l'aparició d'espais en els quals només es considera un tipus de persona usuària, un tot universal, falsament neutral i inclusiu. La universalitat deixa fora tota activitat i tota persona no emmarcada en la "normalitat" de l'experiència dominant (classe, gènere, sexe, origen i cultura, etc.)

## AUTONOMIA

Per garantir una vida amb autonomia i seguretat s'ha de treballar per afavorir els desplaçaments a peu en l'entorn proper, que ha de permetre desenvolupar la majoria de les activitats quotidianes. Aquelles que no sigui possible resoldre en proximitat han d'estar ben comunicades amb un transport públic apropiat o amb solucions comunitàries adequades en temps, recursos i possibilitats. Els entorns propers han de ser actius i estar ben equipats<sup>20</sup>.

Les persones gaudeixen d'autonomia quan els espais són percebuts com a segurs, generen confiança per ser utilitzats sense restriccions de cap tipus i quan les condicions d'accessibilitat són universals als espais del barri i de la xarxa quotidiana, tenint en compte les capacitats físiques particulars. Quan no es considera la necessitat d'autonomia de les persones, es creen espais que no propicien confiança, per no ser accessibles per a persones amb capacitats diferents o persones amb cotxets infantils o carros de la compra; espais que transmeten percepció d'inseguretat que fan que una part de la població, sobretot les dones, no els utilitzi per por; espais que pel seu disseny no fomenten l'autonomia de persones grans, dependents o dels infants, que necessiten que hi hagi una persona cuidadora sempre al seu costat, fet que limita la llibertat de la persona cuidadora i de la que es cuida.

---

<sup>19</sup> Muxí, Zaida (coord) (2013) Postsuburbia, Ed Comanegra

<sup>20</sup> Muxí, Zaida (coord) (2013) Postsuburbia, Ed Comanegra

La seguretat des de la perspectiva de gènere proposa 6 condicions necessàries que són transversals a totes les escales: espais visibles, vigilats, vitals, equipats, senyalitzats i comunitaris.<sup>21</sup>

Aquesta qualitat també inclou l'accessibilitat per a les persones amb diversitat funcional (física, visual, auditiva, intel·lectual o per trastorn mental) com a condició bàsica per tenir autonomia en l'ús de la ciutat.

## **VITALITAT**

La vitalitat d'un espai sorgeix de la presència simultània i contínua de persones i de la densitat d'activitats i usos als carrers, espais de relació i equipaments que afavoreixen la trobada, la socialització i l'ajuda mútua entre les persones.

Falta vitalitat en zones infrautilitzades com les zones que només es fan servir a determinades hores del dia (àrees residencials monofuncionals i de baixa densitat, zones comercials o de negoci) i quan falta relació entre els edificis i el carrer.

La vitalitat també està relacionada amb la cura dels espais, tant urbans com naturals.

## **REPRESENTATIVITAT**

Existeix representativitat quan es percep reconeixement i visibilitat real i simbòlica de tota la comunitat de manera que es valora la memòria, el patrimoni social, cultural i natural amb equitat i la participació de les persones en les decisions urbanes.

La manca de reconeixement i visibilitat tant de les persones que han format part del passat de la societat com de les que formen part del seu present en els espais públics del barri i en altres espais del municipi, en especial de les dones, que han estat majoritàriament invisibilitzades en la memòria històrica i quotidiana, impedeix construir una societat més igualitària i justa.

Per enfortir el sentit de pertinença i comunitat és necessari incidir tant en la millora dels aspectes físics que doten de caràcter l'espai públic, com en el foment de la participació ciutadana. Aquest procés ha de posar especial èmfasi en la presència de les dones en tots els àmbits de representació i participació. L'especial atenció a les dones és degut al fet que són les qui majoritàriament concilien les necessitats del món de la reproducció i de la producció. No obstant això, el seu coneixement de l'entorn físic i social no sempre és considerat a l'hora de plantejar

---

<sup>21</sup> Col·lectiu Punt 6 "Construyendo entornos seguros desde la perspectiva de genero" Institut de Ciències Polítiques i socials Col·leccions CiP Informes número 5, 2011

propostes de canvi i millora. Per construir la referència de la zona es poden rescatar i valorar les singularitats paisatgístiques i històriques pròpies de cada lloc<sup>22</sup>.

També és important incidir en les representacions que es fan de les dones pel seu vincle amb la pròpia vida de les dones, evitant representacions que puguin promoure la violència contra les dones, la reificació o que perpetuïn la cultura de la violació. A més és important visibilitzar la diversitat de dones i de cossos que existeixen, normalitzant la diversitat i evitant imatges que mostren un només tipus de cos normatiu i ideal de bellesa.

## **HABITABILITAT**

Entorns que proporcionin condicions físiques, socials i ambientals que permetin el desenvolupament d'una vida sana i saludable. Segons Toni Solanas<sup>23</sup> l'habitabilitat ha d'estar definida des de les necessitats de les persones. Unes necessitats, la satisfacció de les quals ha de començar per garantir per a tothom les condicions de confort normativament establertes, però que han d'estendre's a la configuració d'un espai habitable sa, desproveït d'amenaques a la salut i al lliure desenvolupament de les capacitats de les persones, configurat amb materials lliures de components nocius - com els ja reconeguts amians, els COV (compostos orgànics volàtils), els formaldehids, el benzè, l'èter de glicol - i protegits de camps i radiacions electromagnètiques - naturals i artificials - que puguin afectar a la salut i al benestar dels habitants. Els elements a tenir en compte per tenir uns entorns habitables són l'absència de contaminants ambientals que puguin causar malaltia (contaminació de l'aigua, lumínica, de l'aire, radioactiva, tèrmica, etc.), de riscos ambientals naturals (associats a fenòmens geològics interns, inundacions, temporals de vent, que encara que són degudes a causes climàtiques naturals tindran un major impacte en la població depenent de la localització dels assentaments humans) o antròpics (produïts per activitats humanes com accidents químics, nuclears, ... desforestacions que poden agreujar el risc d'incendis, etc.).

També és essencial per un entorn habitable poder accedir a una alimentació de proximitat, estacional i variada a preus assequibles i, en la mesura del possible, ecològica.

---

<sup>22</sup> Muxi, Zaida (Coord) (2013) "Postsuburbia" Ed Comanegra

<sup>23</sup> Solanas, Toni "La necesidad de una nueva habitabilidad" ponència Congreso Internacional Rehabilitación y Sostenibilidad. El Futuro es Posible, Barcelona 2010



### 6.1.3 Àmbits de treball

Els àmbits de treball són les variables identificades com a prioritàries amb les que es fa la lectura de la vida quotidiana en l'urbanisme des de la perspectiva de gènere, tant per a l'elaboració del diagnòstic com pels criteris recomanats a les actuacions. Això facilita el fet de poder treballar d'una manera més entenedora des de l'experiència de les persones, en aquest cas, amb el grup de l'Auditoria. Cada variable s'organitza a partir d'una definició de com s'entén i què inclou, i un seguit de condicions, organitzades a partir de les qualitats definides anteriorment com a necessàries (proximitat, diversitat, autonomia, vitalitat, representativitat i habitabilitat), que poden tenir un impacte des de la perspectiva de gènere i de la salut.

Els següents criteris són aplicables a les diferents escales, des del planejament general fins al disseny dels espais. Tot el que no sigui resolt al POUM s'haurà d'incloure com a part dels criteris d'altres instruments derivats com: plans de millora urbana, plans especials, projectes d'urbanització o les directrius dels projectes arquitectònics en cada cas.

A més, cada fitxa de valoració contenen informació sobre quina població i en quin espai territorial (municipi, barri, sector...) impacte. La població identificada es va separar en dues categories. Per una banda, la població en general i per altre l'específica. És a la població específica on es pot mesurar l'impacte des d'una perspectiva de gènere i salut, ja que els criteris dels grups de població identificats es van fer amb aquesta perspectiva (persones cuidadores, dependents, dones, diversitat funcional, entre d'altres). Les dades quantitatives per mesurar aquests grups de població no existeixen en les dades estadístiques disponibles i, per tant, és necessari produir-les i podrien ser el resultat d'un diagnòstic de població que es faci amb aquest objectiu per part de l'Ajuntament.

Finalment, s'identifica l'impacte positiu o negatiu que pot tenir l'actuació en relació al compliment o no del criteri en concret d'acord a les condicions sobre les que influeix.

# I/ MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL

## DEFINICIÓ

El model de ciutat pròxima i amb barreja d'usos on sigui possible assegurar la continuïtat dels recorreguts en les diferents modalitats de transport públic o a peu, és a dir, que no impliqui dependència amb cotxe privat, aproxima els usos quotidians i possibilita un millor desenvolupament de les diferents activitats, siguin productives, reproductives, pròpies o comunitàries.

Dins d'aquest model urbà es valora l'escala del barri com l'espai principal on es desenvolupen les activitats quotidianes i es defineix la xarxa quotidiana. La xarxa quotidiana la formen el conjunt d'espais de relació, equipaments quotidians, comerços, parades de transport públic i carrers que els connecten, que són utilitzats per les persones que viuen al barri per satisfer les seves necessitats quotidianes. Els carrers de la xarxa quotidiana han de permetre els recorreguts a peu, tenir continuïtat i ser útils, és a dir, que a més de fer d'enllaç, hi continguin les diferents activitats. En un entorn urbà que no està contaminat ni existeixen riscos ambientals per a la nostra salut.

Aquests criteris contribueixen també a la salut i, a més, hi podríem afegir la proximitat a fonts de risc de contaminació ambiental com a factor decisiu alhora de no escollir un emplaçament per desenvolupar una promoció residencial, ni altres espais d'ús comunitari.

El risc ambiental es pot definir de diverses maneres segons el context que sigui objecte d'estudi. A continuació tenim 3 possibles definicions:

- Probabilitat d'ocurrència d'un fenomen que afecta directa o indirectament al medi ambient.
- Perill ambiental latent al qual poden estar sotmesos els éssers humans en funció de la probabilitat d'ocurrència i severitat dels danys d'un determinat fenomen.
- Probabilitat que s'esdevinguin accidents majors que involucrin els materials perillosos que es manipulen en les activitats amb risc elevat, que puguin transcendir els límits de les seves instal·lacions i afectar adversament a la població, els béns, l'ambient i els ecosistemes.

L'avaluació d'aquest risc comprèn la determinació de l'abast dels accidents i la intensitat dels efectes adversos en diferents radis d'afectació (Guia online DIBA Entorn Urbà i Salut, fitxa "Fonts de risc ambientals").

# P. PROXIMITAT

# I/ MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### P.1 Distribució i distància a peu entre els diferents usos quotidians des dels habitatges en sòl urbà

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població del barri**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Persones específiques

**Persones cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.**

| CONDICIONANTS |   | TIPUS D'IMPACTE |                 |
|---------------|---|-----------------|-----------------|
| Nº            | descripció  | aplica          |                 |
|               |   |                 | positiu negatiu |
| P.1.1         | Distribució d'espais de relació a escala de veïnat que permetin l'accés en un radi màxim de 300 m a peu amb recorregut accessible.    |                 |                 |
| P.1.2         | Distribució dels espais de relació a escala de barri que permetin l'accés a un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat.           |                 |                 |
| P.1.3         | Distribució dels espais de relació a escala suprabarral que permetin l'accés a un radi màxim de 20 min a peu sense dificultat.        |                 |                 |
| P.1.4         | Distribució dels comerços quotidians que permetin l'accés en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat.                          |                 |                 |
| P.1.5         | Distribució de comerços variats que permetin l'accés en un radi màxim de 20 min a peu sense dificultat.                               |                 |                 |
| P.1.6         | Distribució dels equipaments quotidians que permetin l'accés en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat des de tot el barri.   |                 |                 |
| P.1.7         | Distribució dels equipaments quotidians que permetin l'accés entre ells en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat.            |                 |                 |
| P.1.8         | Distribució dels espais de relació del barri en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat en relació amb un equipament quotidià. |                 |                 |
| P.1.9         | Proximitat del teixit urbà amb l'entorn natural.  |                 |                 |

### P.2 Connectivitat i continuïtat urbana

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població del barri**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Persones específiques

**Persones cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.**

| CONDICIONANTS |  | TIPUS D'IMPACTE |                 |
|---------------|--|-----------------|-----------------|
| Nº            | descripció   | aplica          |                 |
|               |  |                 | positiu negatiu |
| P.2.1         | Classificació de nou sòl urbà sempre que hi hagi continuïtat amb la trama urbana consolidada.  |                 |                 |
| P.2.2         | Ocupar el sòl de manera que s'eviti la dispersió en el territori, que s'afavoreixi la cohesió social i l'activitat física.   |                 |                 |
| P.2.3         | Nous creixements en àrees que tinguin condicions adequades de tipus topogràfiques, geològiques, hidrològiques, etc.  |                 |                 |
| P.2.4         | Millora de les connexions en zones allunyades on hi hagi habitatges (urbanitzacions residencials en sòl no urbà - suburbis) amb els nuclis urbans i els usos quotidians. |                 |                 |
| P.2.5         | Traçats dels carrers de la xarxa quotidiana sense elements que dificultin la connectivitat a peu com vies de tren, infraestructures viàries, entre altres.               |                 |                 |

### P.3 Transport actiu

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població del barri**

Com s'inclou?

**Directament i Indirectament al POUM**

Persones específiques

**Dones que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.**

| CONDICIONANTS |  | TIPUS D'IMPACTE |                 |
|---------------|--|-----------------|-----------------|
| Nº            | descripció   | aplica          |                 |
|               |  |                 | positiu negatiu |
| P.3.1         | Xarxa de recorreguts per a vianants accessibles, segurs i dotats amb bancs i senyalització en tot el municipi.   |                 |                 |
| P.3.2         | Xarxa de carrils bici ben mantinguts i senyalitzats en tot el municipi.  |                 |                 |
| P.3.3         | Connexió de la xarxa per als vianants, els carrils per a bicicleta i el transport públic.  |                 |                 |
| P.3.4         | Facilitar recorreguts interurbans amb bicicleta.   |                 |                 |
| P.3.5         | Garantir que els nous nuclis urbans disposin de varietat de destinacions (com escoles, botigues i centres o espais d'oci) a distàncies fàcils de recórrer a peu o en bicicleta.  |                 |                 |
| P.3.6         | Aplicar mesures per pacificar el trànsit amb la finalitat de disminuir els riscos relacionats amb el trànsit (reals o percebuts) i ajudar a les persones vianants a sentir-se segures per propiciar els desplaçaments caminant o en bicicleta. |                 |                 |
| P.3.7         | Dotació d'aparcaments de bicicleta segurs als espais de la ciutat de major concurrència (espais públics, equipaments, serveis públics, estació de FFGG...)   |                 |                 |

# D. DIVERSITAT

# I/ MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### D.1 Varietat d'activitats al mateix municipi

Sobre què té influència?

**GENERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Persones específiques

**Població "activa" exclosa de l'economia tradicional capitalista i consumidores d'altres economies, cuidadores i dependents, dones**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| D.1.1 Activitats econòmiques que permetin activitats productives que conciliïn amb la vida quotidiana al municipi.       |        |                 |         |
| D.1.2 Nous models d'economia social i cooperativa que afavoreixen la igualtat d'oportunitats de treball a dones i homes. |        |                 |         |
| D.1.3 Usos comercials que promouen el comerç de proximitat evitant les grans superfícies.                                |        |                 |         |

### D.2 Centralitats quotidianes als barris amb varietat d'usos

Sobre què té influència?

**GENERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població del barri**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Persones específiques

**Persones cuidadores i dependents, dones.**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| D.2.1 Espais de centralitat als diferents barris amb barreja d'usos quotidians com equipaments, espais públics, parades de transport públic i comerç de proximitat. |        |                 |         |
| D.2.2 Carrers de la xarxa quotidiana amb comerç quotidià.   |        |                 |         |

### D.3 Varietat d'usos i de persones als barris

Sobre què té influència?

**GENERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població del barri**

Com s'inclou?

**Directament i Indirectament al POUM, polítiques municipals**

Persones específiques

**Persones cuidadores i dependents, dones.**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| D.3.1 Teixit urbà del barri on es barregen els habitatges amb algun altre ús (equipaments, comerços, petits tallers, oficines, etc.). |        |                 |         |
| D.3.2 Distribució de la població segons diferents perfils al barri evitant la segregació social.                                      |        |                 |         |
| D.3.3 Equipaments quotidians considerats bàsics, segons el perfil de la població del barri.   |        |                 |         |
| D.3.4 Espais de relació del barri que puguin ser utilitzats per diferents persones.   |        |                 |         |
| D.3.5 Densitat d'habitatges.  |        |                 |         |

### D.4 Característiques diverses del teixit urbà

Sobre què té influència?

**GENERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població del barri**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Persones específiques

**Persones cuidadores i dependents, dones.**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| D.4.1 Forma i dimensió de les illes, tipus de parcel·les i tipologies d'edificació que permetin la diversitat d'usos i de persones. |        |                 |         |

# A. AUTONOMIA

# I/ MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### A.1 Teixits urbans accessibles

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població del barri**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Persones específiques

**Persones amb mobilitat reduïda, persones que porten cotxets de criatures o de la compra, dones.**

| CONDICIONANTS   |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció   | aplica | positiu         | negatiu |
| <b>A.1.1</b> Creixements de les noves àrees on es pugui garantir l'accessibilitat universal i de tot tipus. |        |                 |         |
| <b>A.1.2</b> Accessibilitat entre les zones urbanes i els espais d'interès natural.                         |        |                 |         |

### A.2 Espais no aïllats en relació a altres usos

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Persones específiques

**Usuàries majoritàries dels carrers i espais públics, cuidadores i dependents, dones.**

| CONDICIONANTS   |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció   | aplica | positiu         | negatiu |
| <b>A.2.1</b> Evitar zones industrials, comercials o altres monofuncionals, o bé establir mesures per millorar la percepció de seguretat en el cas de les existents. |        |                 |         |
| <b>A.2.2</b> Aparcaments públics situats en zones on es pugui garantir la vigilància informal per l'afluència de gent i usos al seu voltant.                        |        |                 |         |
| <b>A.2.3</b> Espais intermedis entre blocs amb activitats al voltant.   |        |                 |         |

### A.3 Plantes baixes i portals segurs

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Dones**

Com s'inclou?

**Indirectament al POUM**

Persones específiques

**Dones**

| CONDICIONANTS  |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció  | aplica | positiu         | negatiu |
| <b>A.3.1</b> Vestíbuls d'accés als edificis amb l'entrada alineada amb la vorera del carrer, evitant racons o espais amagats (en cas de no donar a un pati o a l'espai intermedi interior d'illa).   |        |                 |         |
| <b>A.3.2</b> Evitar les plantes baixes amb racons que provoquen una gran sensació d'inseguretat i millorar les existents amb mesures de disseny dels espais amb visibilitat.   |        |                 |         |
| <b>A.3.3</b> Activitats diverses a les plantes baixes, evitant que hi hagi únicament habitatges i que siguin compatibles amb l'ús residencial com comerços, oficines, tallers i petites indústries no contaminants o que puguin perjudicar la salut. |        |                 |         |
| <b>A.3.4</b> Accés als vestíbuls sense altres elements que obstaculitzin la visibilitat.   |        |                 |         |
| <b>A.3.5</b> Accés als vestíbuls sense altres elements que generin barreres físiques.  |        |                 |         |

### A.4 Accessibilitat

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població**

Com s'inclou?

**Indirectament al POUM**

Persones específiques

**Persones amb mobilitat reduïda, persones que porten cotxets de criatures o de la compra, dones.**

| CONDICIONANTS   |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció   | aplica | positiu         | negatiu |
| <b>A.4.1</b> Senyalització als diferents espais de la ciutat amb tipografia gran, contrast de colors i missatges curts i clars per facilitar la seva lectura i comprensió.  |        |                 |         |
| <b>A.4.2</b> Senyalització als diferents espais de la ciutat, clara amb elements icònics, codis o pictogrames que facilitin la comprensió i que sigui diversa en sexe, gènere i cossos.   |        |                 |         |
| <b>A.4.3</b> Contenidors ergonòmics adaptats per a persones grans, en cadira de rodes o amb poca força a les mans.  |        |                 |         |
| <b>A.4.4</b> Retolació amb els noms dels carrers per millorar l'orientació i també evitar desplaçaments errats a persones carregades, grans, o amb diversitat funcional. Rètols a una alçada que puguin veure'ls les persones en cadira de rodes. |        |                 |         |

# V. VITALITAT

# I/ MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### V.1 Centralitats quotidianes amb usos i activitats simultànies

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població del barri**

**Població cuidadores i dependents, dones.**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| V.1.1 Espais de centralitat als diferents barris amb usos quotidians simultanis com equipaments, espais públics, parades de transport públic i comerç de proximitat. |        |                 |         |
| V.1.2 Carrers de la xarxa quotidiana amb continuïtat d'activitats durant el dia.   |        |                 |         |
| V.1.3 Espais per activitats itinerants que dinamitzin els carrers dins el barri (mercats, festes, bibliobús, punt net, etc.).  |        |                 |         |

### V.2 Disseny dels carrers de la xarxa quotidiana

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població del barri**

**Persones cuidadores i dependents, dones.**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| V.2.1 Disseny dels carrers de la xarxa quotidiana amb espais i mobiliari que permetin a les persones portar a terme activitats de relació, d'estada, reunió o jocs i no només de desplaçament. |        |                 |         |
| V.2.2 Carrers de la xarxa quotidiana amb plantes baixes obertes a l'espai públic que generin activitat i vida de barri   |        |                 |         |

### V.3 Relació d'equipaments i espais públics amb el carrer

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població Nucli urbà**

**Persones cuidadores i dependents, dones.**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| V.3.1 Equipaments de la xarxa quotidiana amb espai intermedi que generi activitat cap al carrer.                     |        |                 |         |
| V.3.2 Espais de relació del barri amb perímetre obert cap al carrer de forma que s'integri amb les seves activitats. |        |                 |         |

### V.4 Revertir teixits monofuncionals residencials

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població del barri**

**Persones amb mobilitat reduïda, persones que porten cobxets de criatures o de la compra, dones**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| V.4.1 Incrementar la densitat residencial per sobre de 30 hab./Ha per sostenir una oferta bàsica de serveis dins una distància "caminable".  |        |                 |         |
| V.4.2 Densificació selectiva. Aprofitar els potencials de reblliment de les urbanitzacions disperses per generar més densitat urbana, que millori els líndars de gestió pública i faci possible crear un entorn social més cohesionat.   |        |                 |         |
| V.4.3 Centralitat suburbana. Localitzar usos amb centralitat i atractiu a llocs estratègics entre urbanitzacions, amb l'objectiu de generar centralitat més enllà del centre del municipi; i afegir activitats i dinàmiques noves a un territori definit exclusivament pel "monocultiu" residencial.   |        |                 |         |
| V.4.4 El canvi en les tipologies d'habitatge d'unifamiliars a plurifamiliars.  |        |                 |         |
| V.4.5 Estratègia integral. Fa referència a contemplar la urbanització dispersa també des del punt de vista social, ambiental i cultural. S'actua amb iniciatives que tendeixen a afavorir més connectivitat i cohesió entre els teixits dispersos, tot introduint aspectes relatius a la percepció col·lectiva del territori i la identitat local. |        |                 |         |

# R. REPRESENTATIVITAT

# I/ MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### R.1 Reconeixement de la memòria de la comunitat, del patrimoni social, cultural i natural

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Directament i Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població**

**Població reconeguda**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|--|--------|-----------------|---------|
|       |  |        | positiu         | negatiu |
| R.1.1 | Reconeixement de la memòria i el patrimoni pel que fa a la història de les dones del municipi.   |        |                 |         |
| R.1.2 | Espais o elements que mantinguin la memòria de la comunitat no només del patrimoni construït, sinó també del patrimoni social i cultural dels barris i del municipi. |        |                 |         |
| R.1.3 | Preservació d'espais d'interès natural.  |        |                 |         |

### R.2 Equitat de gènere en el nomenclàtor

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Totes les dones**

**Totes les dones**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| R.2.1 | Equitat entre dones i homes en els noms de carrers, places, parcs i equipaments del barri, així com referència a elements culturals i socials vinculats tradicionalment a les dones (oficis, activitats, etc.) distribuïts de manera equilibrada per tot el municipi. |        |                 |         |

### R.3 Participació de les persones en les decisions urbanes

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població del Nucli urbà**

**Població que fa vida quotidiana als barris, cuidadores i dependents, dones.**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|--|--------|-----------------|---------|
|       |  |        | positiu         | negatiu |
| R.3.1 | Participació de la comunitat en la presa de decisions urbanes. |        |                 |         |
| R.3.2 | Perspectiva de gènere interseccional en la participació.       |        |                 |         |
| R.3.3 | Incorporació de l'experiència quotidiana de les dones.         |        |                 |         |

# H. HABITABILITAT

# I/ MODEL URBÀ I ENTORN NATURAL

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### H.1 Localització sense riscos (Per a la localització de noves zones de desenvolupament urbà)

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població del barri**

**Tota la població del barri**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| H.1.1 | Risc geològic   |        |                 |         |
| H.1.2 | Risc d'inundació  |        |                 |         |
| H.1.3 | Risc d'incendi  |        |                 |         |
| H.1.4 | Risc derivat del transport de mercaderies perilloses i molt especialment de l'existència d'una instal·lació amb productes |        |                 |         |

### H.2 Cura del paisatge urbà i de l'entorn natural

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Directament i Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població**

**Persones amb malalties de salut mental**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|--|--------|-----------------|---------|
|       |  |        | positiu         | negatiu |
| H.2.1 | Espais per a horts ecològics que permetin l'autoconsum.  |        |                 |         |
| H.2.2 | Transició gradual entre l'entorn urbà i l'entorn natural.  |        |                 |         |
| H.2.3 | Adequació de xarxes de serveis perquè no generin riscos per a la salut (aigües, clavegueram, elèctriques, altres). |        |                 |         |
| H.2.4 | Evitar que hi hagi activitats contaminants provinents d'indústries o altres.                                       |        |                 |         |
| H.2.5 | Carrers i espais públics dels barris amb arbres i plantes autòctones.  |        |                 |         |
| H.2.6 | Construcció responsable amb la salut de les persones i cura de l'entorn.   |        |                 |         |
| H.2.7 | Integrar els elements i els cicles naturals en el teixit urbà com a part dels espais públics.                      |        |                 |         |
| H.2.8 | Rehabilitació dels camins rurals.  |        |                 |         |
| H.2.9 | Mitigació del risc d'incendis i inundacions.   |        |                 |         |

### H.3 Estratègies per afavorir una alimentació saludable

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Directament al POUM i polítiques municipals**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població**

**Persones amb intoleràncies diverses, productores d'agricultura ecològica**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|--|--------|-----------------|---------|
|       |  |        | positiu         | negatiu |
| H.3.1 | Fomentar l'accés a aliments variats i assequibles, amb varietat de comerços minoristes als Barris. |        |                 |         |
| H.3.2 | Conservar o recuperar els terrenys destinats a l'agricultura.                                      |        |                 |         |
| H.3.3 | Recolzar la producció d'aliments locals.   |        |                 |         |

### H.4 Condicions ambientals i consum energètic

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Directament i Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població**

**Persones amb sensibilitat ambiental**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| H.4.1 | Treballar des del planejament per millorar les condicions ambientals a les ciutats i reduir els efectes de la contaminació i d'altres possibles factors de risc ambiental sobre la salut de les persones (canvi climàtic, aire, aigua, ...) |        |                 |         |
| H.4.2 | Plantejar com a objectiu de planejament, minimitzar el consum de recursos de l'entorn urbà derivat del planejament urbanístic.  |        |                 |         |
| H.4.3 | Vetllar per l'autosuficiència energètica, promovent l'ecoeficiència i sostenibilitat de l'entorn urbà i dels seus edificis.   |        |                 |         |

### H.5 Contaminació acústica

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Com s'inclou?

**Directament i Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població**

**Persones amb sensibilitat auditiva**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|--|--------|-----------------|---------|
|       |  |        | positiu         | negatiu |
| H.5.1 | Control dels nivells de soroll emesos per tubs de fuga dins del municipi, selecció adequada de paviments, aïllament acústic de determinades vies ràpides |        |                 |         |



## II/ ESPAIS PÚBLICS I ESPAIS OBERTS/VERDS/LLIURES

### DEFINICIÓ

En els espais de relació les persones poden interactuar en el moment que realitzen activitats quotidianes en el seu entorn urbà (barri), principalment les referents a la cura de la llar i d'altres persones, que permeten l'enfortiment de les xarxes socials i d'ajuda mútua. Són també els espais d'oci, joc i trobada que fan possible que les persones d'una comunitat convisquin, es coneguin i aprenguin de la diversitat que cadascuna aporta a la societat. A més de les places o espais oberts a escala de barri, formen part dels espais de relació entre les persones els carrers, les cantonades i els espais intermedis entre el públic i el privat. També formen part els espais lliures que compleixen aquestes funcions com els espais oberts i verds que són part de l'entorn natural amb un potencial ús social. Aquests espais, a més d'espais de relació, són els espais on les persones poden tenir contacte amb la naturalesa.

Aquests criteris contribueixen també a la salut, i a més es podria afegir que els espais públics proporcionen oportunitats per a que les persones puguin ser física i socialment actives.

# P. PROXIMITAT

# II/ ESPAI PÚBLIC I ESPAIS OBERTS

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### P.1 Distància a peu entre els diferents usos

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població

Usuàries majoritàries dels espais públics, cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.

### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| P.1.1 Distància en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat a equipaments quotidians.      |        |                 |         |
| P.1.2 Distància en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat a comerços quotidians.         |        |                 |         |
| P.1.3 Distància en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat a parades de transport públic. |        |                 |         |
| P.1.4 Distància en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat a un altre espai de relació    |        |                 |         |

### P.2 Ubicació i connectivitat urbana

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població

Usuàries majoritàries dels espais públics, cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.

### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| P.2.1 Ubicació dins del teixit urbà consolidat d'habitatges.                   |        |                 |         |
| P.2.2 Ubicació sense condicions urbanes que dificultin la connectivitat a peu. |        |                 |         |

### P.3 Transport actiu

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població

Persones que es desplacen a peu/bicicleta

### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| P.3.1 Xarxa de recorreguts per a vianants accessibles, segurs i dotats amb bancs i senyalització que connectin els diferents espais: |        |                 |         |
| P.3.2 Xarxa de carrils bici ben mantinguts i senyalitzats que connectin els diferents espais públics.                                |        |                 |         |
| P.3.3 Dotació d'aparcaments de bicicleta segurs als espais públics de la ciutat.   |        |                 |         |

## D. DIVERSITAT

## II/ ESPAI PÚBLIC I ESPAIS OBERTS

### CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

#### D.1 Disseny de l'espai i activitats

Sobre què té influència?

GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Tota la població usuària

Com s'inclou?

Indirectament al POUM

Persones específiques

Usuàries majoritàries dels espais públics, cuidadores i dependents, dones, amb mobilitat reduïda.

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| D.1.1 Disseny de l'espai o pertinença a una xarxa d'espais complementaris que permeti l'estada, la reunió, l'activitat física i el joc infantil per a diferents edats. |        |                 |         |
| D.1.2 Elements que facilitin l'ús de l'espai: bancs, taules, papereres, aparcament de bicicletes-cotxets, font d'aigua.  |        |                 |         |
| D.1.3 Paviments que permetin diferents usos: herba, sauló o sorra, material llis que no rellesqui.   |        |                 |         |
| D.1.4 Bancs per al descans a diferents ubicacions de sol i ombra, relacionats amb les activitats.  |        |                 |         |
| D.1.5 Arbres i vegetació que proporcionin ombra i bellesa en relació amb els usos.   |        |                 |         |
| D.1.6 Lavabos públics senyalitzats que permetin l'ús simultani a les activitats.   |        |                 |         |
| D.1.7 Adequar el medi natural per a la pràctica esportiva i de lleure. Incorporar itineraris per caminar, córrer, anar en bici al voltant del municipi                 |        |                 |         |

#### D.2 Persones que l'utilitzen

Sobre què té influència?

GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Tota la població usuària

Com s'inclou?

Indirectament al POUM i polítiques municipals

Persones específiques

Usuàries majoritàries dels espais públics, cuidadores i dependents, dones, amb mobilitat reduïda.

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| D.2.1 Diferents persones en funció de sexe, edat i origen i diversitat funcional. |        |                 |         |
| D.2.2 Espai no monopolitzat per persones que exclouen a altres.                   |        |                 |         |

#### D.3 Imatges no discriminatòries

Sobre què té influència?

GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Tota la població

Com s'inclou?

Indirectament al POUM i polítiques municipals

Persones específiques

Usuàries majoritàries dels espais públics, cuidadores i dependents, dones, diversitat d'edat, gènere, origen

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| D.3.1 Imatges no discriminatòries en funció del gènere, sexe, edat i origen. |        |                 |         |

# A. AUTONOMIA

# II/ ESPAI PÚBLIC I ESPAIS OBERTS

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### A.1 Disseny de l'espai

|   |  |                        |                |
|---|--|------------------------|----------------|
| Sobre què té influència?  | Com s'inclou?                          |                        |                |
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>  | <b>Indirectament al POUM</b>           |                        |                |
| Sobre qui impacta?  |  |                        |                |
| Persones en general   | Persones específiques                  |                        |                |
| <b>Tota la població usuària</b>   | <b>Dones, cuidadores i dependents.</b> |                        |                |
| <b>CONDICIONANTS</b>  |  |                        |                |
| <b>Nº descripció</b>  | <b>aplica</b>                          | <b>TIPUS D'IMPACTE</b> |                |
|   |  | <b>positiu</b>         | <b>negatiu</b> |
| A.1.1 Disseny de l'espai amb visibilitat.   |  |                        |                |
| A.1.2 Disseny de l'espai amb recorreguts alternatius.   |  |                        |                |
| A.1.3 Informació respecte a l'entorn dins de l'espai.   |  |                        |                |
| A.1.4 Interior de l'espai amb il·luminació contínua per a vianants.                                   |  |                        |                |
| A.1.5 Espai amb perímetre obert cap al carrer que permeti la vigilància informal cap al seu interior. |  |                        |                |

### A.2 Disseny de l'entorn

|  |   |                        |                |
|--|---|------------------------|----------------|
| Sobre què té influència?   | Com s'inclou?   |                        |                |
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>   | <b>Directament i indirectament al POUM</b>                |                        |                |
| Sobre qui impacta?   |   |                        |                |
| Persones en general  | Persones específiques                                     |                        |                |
| <b>Tota la població del barri</b>  | <b>Persones usuàries, Dones, cuidadores i dependents.</b> |                        |                |
| <b>CONDICIONANTS</b>   |   |                        |                |
| <b>Nº descripció</b>   | <b>aplica</b>   | <b>TIPUS D'IMPACTE</b> |                |
|  |   | <b>positiu</b>         | <b>negatiu</b> |
| A.2.1 Façanes d'edificis perimetrals que permetin la vigilància informal de l'espai.                 |   |                        |                |
| A.2.2 Entorn de l'espai amb il·luminació contínua per a vianants.                                    |   |                        |                |
| A.2.3 Carrers o altres espais amb prioritat per a vianants pels quals s'arriba a l'entorn analitzat. |   |                        |                |

### A.3 Percepció de l'espai i l'entorn

|   |  |                        |                |
|---|--|------------------------|----------------|
| Sobre què té influència?                                  | Com s'inclou?  |                        |                |
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>                                      | <b>Indirectament al POUM i polítiques municipals</b> |                        |                |
| Sobre qui impacta?  |  |                        |                |
| Persones en general                                       | Persones específiques                                |                        |                |
| <b>Totes les dones</b>                                    | <b>Dones usuàries, cuidadores i dependents.</b>      |                        |                |
| <b>CONDICIONANTS</b>                                      |  |                        |                |
| <b>Nº descripció</b>                                      | <b>aplica</b>  | <b>TIPUS D'IMPACTE</b> |                |
|   |  | <b>positiu</b>         | <b>negatiu</b> |
| A.3.1 Espai i entorn immediat amb percepció de seguretat. |  |                        |                |

### A.4 Neteja i manteniment de l'espai i l'entorn

|   |   |                        |                |
|---|---|------------------------|----------------|
| Sobre què té influència?                          | Com s'inclou?   |                        |                |
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>                              | <b>Indirectament al POUM i polítiques municipals</b>      |                        |                |
| Sobre qui impacta?                                |   |                        |                |
| Persones en general                               | Persones específiques                                     |                        |                |
| <b>Tota la població del barri</b>                 | <b>Persones usuàries, Dones, cuidadores i dependents.</b> |                        |                |
| <b>CONDICIONANTS</b>                              |   |                        |                |
| <b>Nº descripció</b>                              | <b>aplica</b>   | <b>TIPUS D'IMPACTE</b> |                |
|   |   | <b>positiu</b>         | <b>negatiu</b> |
| A.4.1 Manteniment de l'espai i l'entorn immediat. |   |                        |                |

### A.5 Accessibilitat

|  |  |                        |                |
|--|--|------------------------|----------------|
| Sobre què té influència?   | Com s'inclou?  |                        |                |
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>   | <b>Directament i indirectament al POUM</b>   |                        |                |
| Sobre qui impacta?   |  |                        |                |
| Persones en general  | Persones específiques  |                        |                |
| <b>Tota la població</b>  | <b>Persones usuàries dels espais públics, Dones, cuidadores i dependents, amb mobilitat reduïda.</b> |                        |                |
| <b>CONDICIONANTS</b>   |  |                        |                |
| <b>Nº descripció</b>   | <b>aplica</b>  | <b>TIPUS D'IMPACTE</b> |                |
|  |  | <b>positiu</b>         | <b>negatiu</b> |
| A.5.1 Disseny de l'espai accessible.   |  |                        |                |
| A.5.2 Els escocells de l'espai públic coberts amb paviment permeable que permeti a les persones passar sense caure i que no obstaculitzi el camí de les persones amb deficiències visuals. |  |                        |                |
| A.5.3 Mobiliari accessible a l'espai públic.   |  |                        |                |
| A.5.4 Entrades accessibles en el perímetre de l'espai públic.  |  |                        |                |

# V. VITALITAT

## II/ ESPAI PÚBLIC I ESPAIS OBERTS

### CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

#### V.1 Disseny, ubicació i obertura de l'espai

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població del barri

Usuàries majoritàries dels espais públics, cuidadores i dependents, dones.

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| V.1.1 Disseny de l'espai que permeti realitzar activitats simultànies   |        |                 |         |
| V.1.2 Elements que permetin utilitzar l'espai durant els moments de pluja (pèrgoles, galeries o porxos, etc.) |        |                 |         |
| V.1.3 Disseny i ubicació de l'espai que promogui el pas de recorreguts quotidians.                            |        |                 |         |
| V.1.4 Espai que permeti realitzar activitats a diferents hores  |        |                 |         |

#### V.2 Activitats dins i entorn l'espai

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població del barri

Usuàries majoritàries dels espais públics, cuidadores i dependents, dones.

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| V.2.1 Activitats itinerants que dinamitzin l'espai (bibliobús, punt net, mercats, festes, etc.)       |        |                 |         |
| V.2.2 Activitats externes que generin usos dins del propi espai.                                      |        |                 |         |
| V.2.3 Activitats externes que generin usos a les plantes baixes que envolten el perímetre de l'espai. |        |                 |         |
| V.2.4 Activitats externes que generin usos a l'entorn immediat.                                       |        |                 |         |

#### V.3 Usos simultanis

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM i polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Usuàries majoritàries dels espais públics, cuidadores i dependents, dones.

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| V.3.1 Usos simultanis de l'espai per part de les diferents persones. |        |                 |         |

## R. REPRESENTATIVITAT II/ ESPAI PÚBLIC I ESPAIS OBERTS

### CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

#### R.1 Reconeixement de la memòria de la comunitat, del patrimoni social, cultural i natural

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM i polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Totes les dones

Totes les dones

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| R.1.1 Espais o element que mantingui la memòria de les dones |        |                 |         |

#### R.2 Equitat de gènere en el nomenclàtor

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i Indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Totes les dones

Totes les dones

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| R.2.1 Norm de dones o en relació a la història de les dones |        |                 |         |

# H. HABITABILITAT

## II/ ESPAI PÚBLIC I ESPAIS OBERTS

### CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

#### H.1 Localització sense riscos

Sobre què té influència? Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT Directament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general Persones específiques

Tota la població Tota la població

| CONDICIONANTS  |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció  | aplica | positiu         | negatiu |
| H.1.1 Risc geològic  |        |                 |         |
| H.1.2 Risc d'inundació                                     |        |                 |         |
| H.1.3 Risc d'incendi                                       |        |                 |         |
| H.1.4 Risc derivat del transport de mercaderies perilloses |        |                 |         |

#### H.2 Gestió de residus i aigua

Sobre què té influència? Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT Directament i Indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general Persones específiques

Tota la població del barri Tota la població usuària

| CONDICIONANTS   |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció   | aplica | positiu         | negatiu |
| H.2.1 Gestió dels residus que es generin per l'ús dels espais.                              |        |                 |         |
| H.2.2 Gestió de l'aigua per al rec amb aigua no potable i recollida de les aigües fluvials. |        |                 |         |

#### H.3 Verd urbà

Sobre què té influència? Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT Directament i Indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general Persones específiques

Tota la població Persones amb malalties relacionades amb la salut mental.

| CONDICIONANTS   |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció   | aplica | positiu         | negatiu |
| H.3.1 Verd urbà en les diferents escales de barri i municipi.                   |        |                 |         |
| H.3.2 Espais verds als espais públics.  |        |                 |         |
| H.3.3 Vegetació autòctona de baix consum d'aigua i que no provoquin al·lèrgies. |        |                 |         |

#### H.4 Promoció de la salut

Sobre què té influència? Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT Directament i Indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general Persones específiques

Tota la població Gent gran, amb malalties específiques, que practiquen activitat física.

| CONDICIONANTS                                       |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció                                       | aplica | positiu         | negatiu |
| H.4.1 Espai públic per gestionar la cohesió social. |        |                 |         |
| H.4.2 Foment de l'activitat física.                 |        |                 |         |
| H.4.3 Camins escolars.                              |        |                 |         |
| H.4.4 Rutes saludables.                             |        |                 |         |
| H.4.5 Horts urbans.                                 |        |                 |         |

### **III/ EQUIPAMENTS**

#### **DEFINICIÓ**

Aquells equipaments que s'utilitzen diàriament i que són indispensables com a suport per al desenvolupament de la vida quotidiana en totes les etapes vitals i per a la millora de la qualitat de vida de les persones. Són també els espais de referència d'una comunitat on es genera la convivència, l'intercanvi, la socialització i l'ajuda mútua.

Es considera que hi ha un mínim d'equipaments que han de trobar-se dins la xarxa quotidiana, pensats per respondre a les necessitats de les persones a partir de programes complementaris, però no han de localitzar-se necessàriament en un edifici específic, és a dir, poden existir espais polifuncionals que responguin a més d'una d'aquestes necessitats. També pot ampliar-se el llistat de mínims segons la particularitat de cada barri o municipi i la forma de resoldre-ho dependrà en cada cas de la grandària, la diversitat i la quantitat de població.

Els equipaments que es consideren bàsics en els contextos socials avaluats són: atenció al públic de l'Ajuntament, Centres d'Atenció Primària (CAP) de salut, espai per a la cura de gent gran (centre de dia o similar), espai per a la cura infantil de 0 a 3 anys (llar d'infants o altres espais que responguin a aquesta necessitat), educació infantil de 3 a 5 anys, educació primària de 6 a 11 anys, educació secundària obligatòria de 12 a 16 anys, centres socials per a diferents edats (infants, joves, adults, gent gran), centres amb activitats culturals (centre cívic, biblioteca, etc.), espai per a l'activitat física (poliesportiu i altres espais on es pot realitzar l'activitat), etc. Aquest llistat de mínims s'haurà d'ajustar segons cada context social.

A més dels equipaments bàsics, hi ha una sèrie d'equipaments que tenen un impacte directe en la salut de les persones, i que van més enllà del que s'entén com equipaments sanitaris. Equipaments esportius amb una oferta variada d'activitats i equipaments culturals per a promoure una vida activa i l'enfortiment dels vincles socials són equipaments que tenen un gran impacte sobre la salut de les persones.



# P. PROXIMITAT

# III/ EQUIPAMENTS

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### P.1 Distància a peu cap als diferents usos

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població

Usuaris majoritàries dels equipaments, cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.

### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| P.1.1 | Distància en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat a espais de relació.            |        |                 |         |
| P.1.2 | Distància en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat a comerços quotidians.          |        |                 |         |
| P.1.3 | Distància en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat a parada d'autobús.             |        |                 |         |
| P.1.4 | Distància en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat a un altre equipament quotidià. |        |                 |         |

### P.2 Ubicació i connectivitat urbana

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Usuaris majoritàries dels equipaments, cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.

### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|--|--------|-----------------|---------|
|       |  |        | positiu         | negatiu |
| P.2.1 | Ubicació dins d'un teixit urbà consolidat d'habitatges.                            |        |                 |         |
| P.2.2 | Ubicació sense condicions urbanes que dificultin la connectivitat a peu.           |        |                 |         |
| P.2.3 | Ubicació de l'entrada al lloc més pròxim per on accedeixen les persones del barri. |        |                 |         |

### P.3 Transport Actiu

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Usuaris majoritàries dels equipaments, cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu, amb mobilitat reduïda.

### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|--|--------|-----------------|---------|
|       |  |        | positiu         | negatiu |
| P.3.1 | Xarxa de recorreguts per a vianants accessibles, segurs i dotats amb bancs i senyalització que connectin els diferents equipam |        |                 |         |
| P.3.2 | Xarxa de carrils bici ben mantinguts i senyalitzats que connectin els diferents equipaments.                                   |        |                 |         |
| P.3.3 | Dotació d'aparcaments de bicicleta segurs als equipaments de la ciutat.  |        |                 |         |

## D. DIVERSITAT

## III/ EQUIPAMENTS

### CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

#### D.1 Localització

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Usuàries majoritàries dels equipaments, cuidadores i dependents, dones

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| D.1.1 Fer una planificació acurada de la distribució i localització dels diferents equipaments sobre el territori.   |        |                 |         |
| D.1.2 Preveure una distribució convenientment esglaonada i entrelaçada d'equipaments, per tal de procurar una major permeabilitat al territori i a la població.                          |        |                 |         |
| D.1.3 Preveure reserves que facilitin plantejaments integrats entre equipaments i espai públic per facilitar sinergies.  |        |                 |         |
| D.1.4 Incorporar paràmetres de polifuncionalitat, de polivalència i de gestió integrada per incrementar sensiblement la seva utilització en àmbits territorials dispersos i poc poblats. |        |                 |         |
| D.1.5 Reforçar la dotació d'equipaments d'àrees degradades per facilitar la seva revitalització i potenciar la seva capacitat d'intercanvi amb altres barris i zones de la ciutat.       |        |                 |         |

#### D.2 Programació i horari

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament al POUM i polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Usuàries majoritàries dels equipaments, cuidadores i dependents, dones, diversitat de edats i origen

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| D.2.1 Polifuncionalitat del programa.  |        |                 |         |
| D.2.2 El programa respon a activitats segons les necessitats de les diferents persones a les que s'orienta.              |        |                 |         |
| D.2.3 Horaris de les activitats pensats per ajustar-se a les necessitats de cura de la llar, de les persones i de feina. |        |                 |         |

#### D.3 Disseny i distribució dels espais

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM i polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Usuàries majoritàries dels equipaments, cuidadores i dependents, dones, diversitat de edats i origen

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció                             | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| D.3.1 Disseny dels espais adequat a l'ús. |        |                 |         |
| D.3.2 Distribució equitativa dels espais. |        |                 |         |

#### D.4 Persones que l'utilitzen (o a qui va dirigit)

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Usuàries majoritàries dels equipaments, cuidadores i dependents, dones, diversitat de edats i origen

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| D.4.1 Concurrencia de diferents persones segons el perfil de població del barri i dins de l'especificitat del programa.  |        |                 |         |
| D.4.2 Considerar la diversitat de col·lectius de població i les seves necessitats, així com els aspectes deficitaris en relació a prestacions assistencials, esdeveniments culturals, activitats recreatives, de lleure, esportives, etc., i el desenvolupament de pràctiques que fomentin la interacció social. |        |                 |         |
| D.4.3 Suport a la cura de criatures mentre es realitzen activitats o espai que permet organitzar la cura compartida.   |        |                 |         |

#### D.5 Informació i orientació a les persones

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM i polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Usuàries majoritàries dels equipaments, cuidadores i dependents, dones, diversitat de edats i origen

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| D.5.1 Informació visible sobre les activitats que s'hi desenvolupen i personal que orienti a l'entrada de l'edifici. |        |                 |         |

#### D.6 Imatges no discriminatòries

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM i polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població

Usuàries majoritàries dels equipaments, cuidadores i dependents, dones, diversitat d'edat, gènere, origen

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| D.6.1 Imatges no discriminatòries en funció del gènere, sexe, edat i origen. |        |                 |         |

# A. AUTONOMIA

# III/ EQUIPAMENTS

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### A.1 Disseny de l'edifici

| Sobre què té influència? |  | Com s'inclou?                |                   |
|--------------------------|--|------------------------------|-------------------|
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>     |  | <b>Indirectament al POUM</b> |                   |
| Sobre qui impacta?       |  |                              |                   |
| Persones en general      |  | Persones específiques        |                   |
| <b>Tota la població</b>  |  | <b>Dones</b>                 |                   |
| CONDICIONANTS            |  |                              | TIPUS D'IMPACTE   |
| Nº                       | descripció   | aplica                       | positiu / negatiu |
| A.1.1                    | Edifici amb façanes al carrer que permetin la vigilància informal de l'entorn. |                              |                   |
| A.1.2                    | Edifici que no generi racons o espais ocults cap a l'espai públic.             |                              |                   |

### A.2 Disseny de l'entorn

| Sobre què té influència? |   | Com s'inclou?                              |                   |
|--------------------------|---|--|-------------------|
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>     |   | <b>Directament i indirectament al POUM</b> |                   |
| Sobre qui impacta?       |   |  |                   |
| Persones en general      |   | Persones específiques                      |                   |
| <b>Tota la població</b>  |   | <b>Dones i persones que van a peu</b>      |                   |
| CONDICIONANTS            |   |  | TIPUS D'IMPACTE   |
| Nº                       | descripció  | aplica                                     | positiu / negatiu |
| A.2.1                    | Entorn de l'equipament amb il·luminació contínua per a vianants.                  |  |                   |
| A.2.2                    | Carrers o espais pels quals s'arriba a l'equipament amb prioritat per a vianants. |  |                   |

### A.3 Percepció de l'edifici i l'entorn

| Sobre què té influència?                    |   | Com s'inclou?                         |                   |
|---|---|---------------------------------------|-------------------|
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>                        |   | <b>Indirectament al POUM</b>          |                   |
| Sobre qui impacta?                          |   |                                       |                   |
| Persones en general                         |   | Persones específiques                 |                   |
| <b>Tota la població del barri i usuaris</b> |   | <b>Dones i persones que van a peu</b> |                   |
| CONDICIONANTS                               |   |                                       | TIPUS D'IMPACTE   |
| Nº  | descripció  | aplica                                | positiu / negatiu |
| A.3.1                                       | Edifici i entorn immediat amb percepció de seguretat. |                                       |                   |

### A.4 Neteja i manteniment de l'edifici i l'entorn

| Sobre què té influència?                    |  | Com s'inclou?  |                   |
|---|--|--|-------------------|
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>                        |  | <b>Indirectament al POUM i polítiques municipals</b> |                   |
| Sobre qui impacta?                          |  |  |                   |
| Persones en general                         |  | Persones específiques                                |                   |
| <b>Tota la població del barri i usuaris</b> |  | <b>Dones i persones que van a peu</b>                |                   |
| CONDICIONANTS                               |  |  | TIPUS D'IMPACTE   |
| Nº  | descripció   | aplica   | positiu / negatiu |
| A.4.1                                       | Neteja i manteniment de l'espai i l'entorn immediat. |  |                   |

### A.5 Accessibilitat

| Sobre què té influència?                    |   | Com s'inclou?  |                   |
|---|---|--|-------------------|
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>                        |   | <b>Directament i indirectament al POUM</b>   |                   |
| Sobre qui impacta?                          |   |  |                   |
| Persones en general                         |   | Persones específiques  |                   |
| <b>Tota la població del barri i usuària</b> |   | <b>Amb mobilitat reduïda, persones que porten coberts de criatures o de la compra, dones</b> |                   |
| CONDICIONANTS                               |   |  | TIPUS D'IMPACTE   |
| Nº  | descripció  | aplica   | positiu / negatiu |
| A.5.1                                       | Disseny de l'equipament accessible.   |  |                   |
| A.5.2                                       | Entrada accessible de l'equipament.   |  |                   |
| A.5.3                                       | Disseny de l'edifici que permeti la fàcil orientació en el seu interior.  |  |                   |
| A.5.4                                       | Mobiliari accessible a l'equipament.  |  |                   |
| A.5.5                                       | Carrers accessibles en el perímetre de l'equipament.  |  |                   |
| A.5.6                                       | Dins de l'edifici ascensor suficientment ampli i portes àmplies per a cadira de rodes. Emplaçament abastable dels botons. Cap |  |                   |
| A.5.7                                       | Taulers d'atenció al públic a una alçada prou baixa per poder atendre a persones amb cadira de rodes.                         |  |                   |
| A.5.8                                       | Informació clara a l'entrada de l'equipament sobre la distribució de l'edifici.   |  |                   |

### A.6 Accés i lavabos públics

| Sobre què té influència?                    |  | Com s'inclou?   |                   |
|---|--|---|-------------------|
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>                        |  | <b>Directament i indirectament al POUM</b>  |                   |
| Sobre qui impacta?                          |  |   |                   |
| Persones en general                         |  | Persones específiques   |                   |
| <b>Tota la població del barri i usuària</b> |  | <b>Persones cuidadores, dones, dones en edat reproductiva (amb menstruació), persones amb incontinència o altres malalties que requereixen més ús del lavabo.</b> |                   |
| CONDICIONANTS                               |  |   | TIPUS D'IMPACTE   |
| Nº  | descripció   | aplica  | positiu / negatiu |
| A.6.1                                       | Lavabos públics accessibles des del carrer i senyalitzats. |   |                   |
| A.6.2                                       | Lavabos accessibles dins de l'equipament.                  |   |                   |

# V. VITALITAT

# III/ EQUIPAMENTS

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### V.1 Disseny i ubicació de l'equipament

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població del barri

Usuàries majoritàries dels equipaments.

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| V.1.1 Disseny dels espais que permeti realitzar activitats simultànies.                 |        |                 |         |
| V.1.2 Entrada interior de l'edifici amb espai intermedi que permeti l'espera amb bancs. |        |                 |         |
| V.1.3 Entrada ubicada en relació amb un espai que afavoreixi la socialització.          |        |                 |         |

### V.2 Continuïtat de les activitats

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM i polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població del barri

Usuàries majoritàries dels equipaments, i de l'entorn.

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| V.2.1 Continuïtat de les activitats de l'equipament a diferents hores. |        |                 |         |

### V.3 Relació d'activitats amb el carrer

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM i polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població del barri

Usuàries majoritàries dels equipaments, i de l'entorn.

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| V.4.1 Disseny de l'edifici que permeti veure algunes activitats des del carrer. |        |                 |         |

## R. REPRESENTATIVITAT III/ EQUIPAMENTS

### CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

#### R.1 Reconeixement de la memòria de la comunitat, del patrimoni social, cultural i natural

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i Indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Totes les dones

Totes les dones

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| R.1.1 | Espais o element que mantingui la memòria de les dones. |        |                 |         |

#### R.2 Equitat de gènere en el nomenclator

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Totes les dones

Totes les dones

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| R.2.1 | Nom de dones o en relació a la història de les dones. |        |                 |         |

# H. HABITABILITAT

# III/ EQUIPAMENTS

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### H.1 Localització sense riscos

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població

Tota la població

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| H.1.1 Risc geològic.  |        |                 |         |
| H.1.2 Risc d'inundació.                                     |        |                 |         |
| H.1.3 Risc d'incendi.                                       |        |                 |         |
| H.1.4 Risc derivat del transport de mercaderies perilloses. |        |                 |         |

### H.2 Gestió de residus i aigua

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població

Tota la població usuària

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| H.2.1 Gestió dels residus que es generin per l'ús dels espais.                              |        |                 |         |
| H.2.2 Vegetació autòctona de baix consum d'aigua i que no provoquin al·lèrgies.             |        |                 |         |
| H.2.3 Gestió de l'aigua per al rec amb aigua no potable i recollida de les aigües fluvials. |        |                 |         |

### H.3 Promoció de la salut

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i Indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Gent gran, amb malalties específiques, que practiquen activitat física.

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| H.3.1 Equipaments públics per gestionar la cohesió social. |        |                 |         |
| H.3.2 Foment de l'activitat física.                        |        |                 |         |
| H.3.3 Promoció de la salut (física i mental)               |        |                 |         |

## IV/ HABITATGE

### DEFINICIÓ

L'espai representa els valors socials que el creen. Per això els habitatges han de reconèixer les feines d'atenció de la llar i les persones donant-hi un espai. Les feines de la llar han de ser compartides, no s'han d'amagar ni deixar sota la responsabilitat d'una sola persona. S'han d'aprofitar els edificis d'habitatges per generar espais de relació entre veïns i veïnes, proposant usos compartits de serveis i construint espais de trànsit entre el privat i el públic. És important que a les plantes baixes s'ofereixin activitats variades en relació directa amb l'espai públic, fet que afavoreix la seguretat i la seva percepció, alhora que vitalitza l'espai.

L'habitatge ha de poder oferir que diferents nuclis de convivència puguin viure, adaptant-se tant als diferents cicles vitals de les famílies com a la diversitat dels grups que conviuen.

L'anàlisi del paràmetre de la densitat d'habitatges en relació amb la seguretat urbana posa de manifest que les unitats veïnals i els barris més segurs són els que tenen una densitat d'habitatges intermitja

# P. PROXIMITAT

# IV/ HABITATGE

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### P.1 Ubicació dels habitatges en relació a altres usos

|  |  |                        |                |
|--|--|------------------------|----------------|
| Sobre què té influència?   | Com s'inclou?                                  |                        |                |
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>   | <b>Directament al POUM</b>                     |                        |                |
| Sobre qui impacta?   |  |                        |                |
| Persones en general  | Persones específiques                          |                        |                |
| <b>Tota la població del barri i usuària</b>  | <b>Persones cuidadores i dependents, dones</b> |                        |                |
| <b>CONDICIONANTS</b>   |  |                        |                |
| <b>Nº descripció</b>   | <b>aplica</b>                                  | <b>TIPUS D'IMPACTE</b> |                |
|  |  | <b>positiu</b>         | <b>negatiu</b> |
| <b>P.1.1</b> Habitatges ubicats en barris amb xarxes quotidianes (espais públics, equipaments, comerços i transport públic). |  |                        |                |

### P.2 Densitat i ordenació dels habitatges

|   |  |                        |                |
|---|--|------------------------|----------------|
| Sobre què té influència?  | Com s'inclou?                                  |                        |                |
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>  | <b>Directament i indirectament al POUM</b>     |                        |                |
| Sobre qui impacta?  |  |                        |                |
| Persones en general   | Persones específiques                          |                        |                |
| <b>Tota la població del barri</b>   | <b>Persones cuidadores i dependents, dones</b> |                        |                |
| <b>CONDICIONANTS</b>  |  |                        |                |
| <b>Nº descripció</b>  | <b>aplica</b>                                  | <b>TIPUS D'IMPACTE</b> |                |
|   |  | <b>positiu</b>         | <b>negatiu</b> |
| <b>P.2.1</b> Densificar els barris amb baixa densitat amb habitatge plurifamiliar   |  |                        |                |
| <b>P.2.2</b> Teixit connectat, d'espais lliures entre edificis continus sense deixar grans espais buits separadors dels volums. |  |                        |                |

### P.3 Transport actiu

|   |  |                        |                |
|---|--|------------------------|----------------|
| Sobre què té influència?  | Com s'inclou?  |                        |                |
| <b>GÈNERE/ SALUT</b>  | <b>Directament i indirectament al POUM</b>                                       |                        |                |
| Sobre qui impacta?  |  |                        |                |
| Persones en general   | Persones específiques  |                        |                |
| <b>Tota la població del barri</b>   | <b>Persones cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta</b> |                        |                |
| <b>CONDICIONANTS</b>  |  |                        |                |
| <b>Nº descripció</b>  | <b>aplica</b>  | <b>TIPUS D'IMPACTE</b> |                |
|   |  | <b>positiu</b>         | <b>negatiu</b> |
| <b>P.3.1</b> Xarxa de recorreguts per a vianants accessibles, segurs i dotats amb bancs i senyalització que connectin els diferents habitatges amb la xarxa quotidiana. |  |                        |                |
| <b>P.3.2</b> Xarxa de carrils bici ben mantinguts i senyalitzats que connectin els diferents habitatges amb la xarxa quotidiana..                                       |  |                        |                |



# D. DIVERSITAT

# IV/ HABITATGE

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### D.1 Tipologies d'Habitatge heterogènies

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Gent gran, gent jove, amb ingressos baixos, famílies monomarentals, dones que hagin viscut violència masclista, gent que viu sola i altres agrupacions no convencionals

### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| D.1.1 Que donin resposta a la varietat de llars i persones del municipi tenint en compte els cicles vitals i nuclis de convivència diversos.                    |        |                 |         |
| D.1.2 Habitatge social per donar resposta a gent gran, joves, famílies monomarentals, dones que hagin viscut violència masclista i famílies en risc d'exclusió. |        |                 |         |
| D.1.3 Foment dels habitatges compartits, programes intergeneracionals d'habitatges compartits entre gent gran i joves estudiants.                               |        |                 |         |

### D.2 Diferents tipus de tinença

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Gent gran, gent jove, amb ingressos baixos, famílies monomarentals, dones que hagin viscut violència masclista, gent que viu sola i altres agrupacions no convencionals

### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| D.2.1 Garantir l'accés a l'habitatge amb equitat de gènere.   |        |                 |         |
| D.2.2 Habitatges amb diversitat de tipus de tinença (lloguer social, cooperatives, cessió d'ús...).                   |        |                 |         |
| D.2.3 Generació d'habitatge de protecció oficial (d'iniciativa pública, privada o de manera concertada entre ambdós). |        |                 |         |
| D.2.4 Posada en marxa de serveis d'habitatge amb l'objectiu d'engegar programes de coneixement de l'estat del parc.   |        |                 |         |

# A. AUTONOMIA

## IV/ HABITATGE

### CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

#### A.1 Relació espai públic-espai privat

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població del barri i usuària

Persones cuidadores i dependents, dones

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| A.1.1 Disseny dels portals i els espais lliures entre blocs amb criteris de seguretat amb perspectiva de gènere.                             |        |                 |         |
| A.1.2 Alineacions de l'edificació amb el carrer per afavorir la percepció de seguretat.  |        |                 |         |
| A.1.3 Evitar l'opacitat, la monotonia i la llarga longitud dels tancaments, en cas que existeixin, ja que incideixen negativament en l';     |        |                 |         |
| A.1.4 Escala de l'edificació en relació amb l'espai públic: la proporció entre l'altura de l'edificació i l'amplada de l'espai públic pot af |        |                 |         |
| A.1.5 Longitud de les parcel·les o trams d'edificació contínua: la percepció de distàncies considerables fins al següent accés o inte        |        |                 |         |
| A.1.6 Característiques de la façana: poden oferir o no protecció enfront de les inclemències del temps.                                      |        |                 |         |

#### A.2 Accessibilitat

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Persones amb mobilitat reduïda, persones que porten coberts de criatures o de la compra, dones

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| A.2.1 Espai accessible a l'entrada de l'edifici.   |        |                 |         |
| A.2.2 Carrers accessibles en el perímetre de l'habitatge.  |        |                 |         |
| A.2.3 Habitatges accessibles en el seu disseny.  |        |                 |         |
| A.2.4 Foment de les permutes: canvi d'habitatges no adaptats (sense ascensor) per habitatges adaptats (amb ascensor i sense ba |        |                 |         |

#### A.3 Espais de cura compartida

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Persones cuidadores i dependents, dones

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| A.3.1 Incloure en el conjunt d'habitatges espais que permeten la cura compartida d'infants, gent gran, altres persones dependents |        |                 |         |
| A.3.2 Serveis domèstics compartits (safareig, reparacions, espais de guardat,...)   |        |                 |         |

# V. VITALITAT

# IV/ HABITATGE

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### V.1 Barreja d'habitatges amb altres usos

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població del barri i usuària

Persones cuidadores i amb treball remunerat (possibles usos productius als edificis)

### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| V.1.1 Habitatges amb altres usos en les plantes baixes compatibles amb la residència.   |        |                 |         |
| V.1.2 Foment dels edificis d'habitatges plurifuncionals (barrejant l'ús residencial amb altres usos més productius, sigui en planta baixa o d'altres) |        |                 |         |
| V.1.3 Foment dels edificis pluritipològics (barrejant habitatges de diferents mides i característiques).  |        |                 |         |

### V.2 Foment de la rehabilitació en zones amb els serveis quotidians necessaris

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Directament i indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població del barri i usuària

Persones cuidadores i dependents, dones

### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| V.2.1 Mesures de disciplina urbanística, delimitació d'àrees (de llei de barris, de conservació i rehabilitació, de conjunts d'especial interès, ...) |        |                 |         |
| V.2.2 Tramitació d'ajuts a la rehabilitació dels edificis i habitatges.   |        |                 |         |

### V.3 Espais de socialització als conjunts d'habitatges

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

GÈNERE/ SALUT

Indirectament al POUM, polítiques municipals

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

Tota la població usuària

Persones cuidadores i dependents, dones

### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| V.3.1 Espais intermedis entre l'habitatge i l'espai públic com espais de relació comunitaris. |        |                 |         |
| V.3.2 Espais per a l'organització de activitats del veïnat.                                   |        |                 |         |

# H. HABITABILITAT

# IV/ HABITATGE

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

| H.1 Context              |   |                          |                 |
|--------------------------|---|--------------------------|-----------------|
| Sobre què té influència? |   | Com s'inclou?            |                 |
| GÈNERE/ SALUT            |   | Directament al POUM      |                 |
| Sobre qui impacta?       |   |                          |                 |
| Persones en general      |   | Persones específiques    |                 |
| Tota la població usuària |   | Tota la població usuària |                 |
| CONDICIONANTS            |   |                          | TIPUS D'IMPACTE |
| Nº                       | descripció  | aplica                   | positiu negatiu |
| H.1.1                    | Integració urbana amb habitatges que no estiguin aïllats, envoltats de teixit urbà amb barrejades d'usos per a promoure la socialització amb altres persones. |                          |                 |

| H.2 Localització sense riscos |   |                          |                 |
|-------------------------------|---|--------------------------|-----------------|
| Sobre què té influència?      |   | Com s'inclou?            |                 |
| GÈNERE/ SALUT                 |   | Directament al POUM      |                 |
| Sobre qui impacta?            |   |                          |                 |
| Persones en general           |   | Persones específiques    |                 |
| Tota la població usuària      |   | Tota la població usuària |                 |
| CONDICIONANTS                 |   |                          | TIPUS D'IMPACTE |
| Nº                            | descripció  | aplica                   | positiu negatiu |
| H.2.1                         | Risc geològic   |                          |                 |
| H.2.2                         | Risc d'inundació  |                          |                 |
| H.2.3                         | Risc d'incendi  |                          |                 |
| H.2.4                         | Risc derivat del transport de mercaderies perilloses  |                          |                 |
| H.2.5                         | Risc ambiental (on l'habitatge no estigui a prop d'una font susceptible de contaminació o accident ambiental) |                          |                 |

| H.3 Gestió de residus i aigua |   |                                     |                 |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------|
| Sobre què té influència?      |   | Com s'inclou?                       |                 |
| GÈNERE/ SALUT                 |   | Directament i indirectament al POUM |                 |
| Sobre qui impacta?            |   |                                     |                 |
| Persones en general           |   | Persones específiques               |                 |
| Tota la població del barri    |   | Tota la població usuària            |                 |
| CONDICIONANTS                 |   |                                     | TIPUS D'IMPACTE |
| Nº                            | descripció  | aplica                              | positiu negatiu |
| H.3.1                         | Gestió dels residus que es generin per l'ús dels espais.                              |                                     |                 |
| H.3.2                         | Vegetació autòctona de baix consum d'aigua i que no provoquin al·lèrgies.             |                                     |                 |
| H.3.3                         | Gestió de l'aigua per al rec amb aigua no potable i recollida de les aigües fluvials. |                                     |                 |

| H.4 Confort acústic (Pels nous desenvolupaments urbans) |  |   |                 |
|---|--|---|-----------------|
| Sobre què té influència?                                |  | Com s'inclou?                               |                 |
| GÈNERE/ SALUT   |  | Directament al POUM i polítiques municipals |                 |
| Sobre qui impacta?                                      |  |   |                 |
| Persones en general                                     |  | Persones específiques                       |                 |
| Tota la població usuària                                |  | Persones amb sensibilitat auditiva          |                 |
| CONDICIONANTS   |  |   | TIPUS D'IMPACTE |
| Nº  | descripció   | aplica                                      | positiu negatiu |
| H.4.1   | Anàlisi prèvia del context immediat des del punt de vista del soroll.  |   |                 |
| H.4.2   | Si es detecta contaminació acústica greu, convindria que aquest sòl fos descartat per la construcció residencial; podent-lo reservar per a altres usos que no requereixin un confort acústic tan elevat. |   |                 |
| H.4.3   | En cas que no pugui ser descartat, caldrà millorar el sistema d'aïllament acústic dels tancaments dels habitatges i dels elements vidriats.  |   |                 |
| H.4.4   | Fomentar l'ús de parets vegetades per reduir l'impacte acústic del trànsit.  |   |                 |

| H.5 Xarxa abastiment d'aigua          |   |                                     |                 |
|---------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------|
| Sobre què té influència?              |   | Com s'inclou?                       |                 |
| GÈNERE/ SALUT                         |   | Directament i Indirectament al POUM |                 |
| Sobre qui impacta?                    |   |                                     |                 |
| Persones en general                   |   | Persones específiques               |                 |
| Tota la població del barri o municipi |   | Tota la població usuària            |                 |
| CONDICIONANTS                         |   |                                     | TIPUS D'IMPACTE |
| Nº                                    | descripció  | aplica                              | positiu negatiu |
| H.5.1                                 | Garantir que tant els nous nuclis, com els consolidats i les urbanitzacions tenen un accés a l'aigua de consum que respongui als criteris sanitaris de qualitat de l'aigua. |                                     |                 |
| H.5.2                                 | Garantir xarxa de clavegueram   |                                     |                 |

| H.6 Disseny saludable dels edificis d'habitatge |  |                          |                 |
|---|--|--------------------------|-----------------|
| Sobre què té influència?                        |  | Com s'inclou?            |                 |
| GÈNERE/ SALUT                                   |  | Indirectament al POUM    |                 |
| Sobre qui impacta?                              |  |                          |                 |
| Persones en general                             |  | Persones específiques    |                 |
| Tota la població usuària                        |  | Tota la població usuària |                 |
| CONDICIONANTS                                   |  |                          | TIPUS D'IMPACTE |
| Nº  | descripció                                       | aplica                   | positiu negatiu |
| H.6.1   | Edificis d'habitatges sostenibles i ecoeficients |                          |                 |
| H.6.2   | Salubritat als espais comuns dels edificis       |                          |                 |
| H.6.3   | Manteniment dels espais comuns dels edificis     |                          |                 |

## VI MOBILITAT

### DESCRIPCIÓ

Hem de pensar la mobilitat atenent la diversitat i la seguretat en tots els aspectes, de manera que faciliti el desenvolupament de les diferents activitats de la vida quotidiana i faci possible l'accés a la ciutat en igualtat d'oportunitats.

S'ha de procurar la màxima varietat de mobilitat i privilegiar els recorreguts de les persones que van a peu, per evitar la dependència del cotxe privat, a través de les xarxes quotidianes. En l'apartat de Model urbà i entorn natural es defineixen els criteris en relació a la "xarxa quotidiana".

Els transports públics han de donar resposta a la diversitat de la vida quotidiana i prioritzar, no només els desplaçaments del món productiu, sinó també la varietat d'horaris del món reproductiu, que genera uns recorreguts més complexos.

La mobilitat quotidiana des de la perspectiva de gènere és una mobilitat sostenible que beneficia també la salut de les persones, ja que prioritza els desplaçaments a peu que milloren la salut de les persones perquè trenca amb els hàbits sedentaris en recorreguts equipats i funcionalment útils, cosa que facilita l'autonomia en els desplaçaments de persones grans, amb malalties o diversitat funcional.

Les lesions per trànsit són un problema de salut pública important per la mortalitat, la morbiditat i les discapacitats que originen. A més, les lesions de trànsit no acostumen a produir-se de manera fortuïta i obeeixen a factors que poden prevenir-se.

# P. PROXIMITAT

# IV/ HABITATGE

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### P.1 Distribució i distància a peu a les parades del transport públic dels barris

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

**GÈNERE/ SALUT**

**Indirectament al POUM i polítiques municipals**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població**

**Usuàries majoritàries del transport públic, cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.**

### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| P.1.1 Distribució de les parades del transport públic en un radi màxim de 10 min a peu sense dificultat |        |                 |         |

### P.2 Aparcaments públics

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

**GÈNERE/ SALUT**

**Directament i Indirectament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població**

**Usuàries de cotxes, persones que utilitza'n el transport públic, embarassades i persones amb diversitat funcional**

### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| P.2.1 Situats als accessos del municipi en relació amb parades de la xarxa de transport públic.       |        |                 |         |
| P.2.2 Aparcament dissuasiu amb places reservades per embarassades i persones amb diversitat funcional |        |                 |         |

### P.3 Transport actiu

Sobre què té influència?

Com s'inclou?

**GÈNERE/ SALUT**

**Directament al POUM**

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones específiques

**Tota la població**

**Persones que es desplacen a peu/bicicleta**

### CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| P.3.1 Distàncies curtes a peu i en bicicleta. Garantir que els nous nuclis urbans disposin de varietat de destinacions (com escoles, botigues i centres o espais d'oci) a distàncies fàcils de recórrer sense dificultat a peu o en bicicleta. |        |                 |         |
| P.3.2 Connectivitat i continuïtat urbana entre diferents zones del municipi  |        |                 |         |

# D. DIVERSITAT

# V/ MOBILITAT

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### D.1 Diferents opcions de desplaçament des dels barris

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població del barri**

Com s'inclou?

**Directament i indirectament al POUM, polítiques municipals**

Persones específiques

**Persones que es desplacen en bicicleta a la xarxa quotidiana, usuàries del transport públic**

## CONDICIONANTS

| Nº    | descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|--|--------|-----------------|---------|
|       |  |        | positiu         | negatiu |
| D.1.1 | Xarxa quotidiana amb carrers que permetin la convivència de diferents opcions de desplaçament. |        |                 |         |
| D.1.2 | Horaris variats del transport públic que passa pel barri.                                      |        |                 |         |
| D.1.3 | Borsa d'aparcament públic dissuasiu als accessos als barris connectats amb transport públic.   |        |                 |         |
| D.1.4 | Carrils per a bicicleta per fomentar el seu ús, segregades en calçada i no en la vorera.       |        |                 |         |

# A. AUTONOMIA

# V/ MOBILITAT

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### A.1 Condicions per als vianants als carrers de la xarxa quotidiana

Sobre què té influència?  
GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?  
Persones en general

Tota la població del barri

Com s'inclou?  
Directament i indirectament al POUM

Persones específiques  
Cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.

| CONDICIONANTS  |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció  | aplica | positiu         | negatiu |
| A.1.1 Carrers de la xarxa quotidiana amb prioritat per a vianants.   |        |                 |         |
| A.1.2 Carrers de la xarxa quotidiana amb bancs pel descans.  |        |                 |         |
| A.1.3 Carrers de la xarxa quotidiana amb il·luminació contínua per a vianants.   |        |                 |         |
| A.1.4 Carrers de la xarxa quotidiana amb una lectura clara de la ruta i sense elements físics que generin percepció d'inseguretat. |        |                 |         |
| A.1.5 Encreuaments en xamfrà als carrers amb vehicles, per minimitzar els punts de conflicte i facilitar la circulació lenta.      |        |                 |         |

### A.2 Accessibilitat als carrers del barri

Sobre què té influència?

GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Tota la població del barri

Com s'inclou?

Directament i indirectament al POUM, polítiques municipals

Persones específiques

Amb mobilitat reduïda, persones que porten cotxets de criatures o de la compra, dones

| CONDICIONANTS  |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció  | aplica | positiu         | negatiu |
| A.2.1 Carrers accessibles del barri.   |        |                 |         |
| A.2.2 Els escocells dels carrers coberts amb paviment permeable que permeti a les persones passar sense caure i que no obstaculitzi el camí les persones amb deficiències visuals.   |        |                 |         |
| A.2.3 Carrers de la xarxa quotidiana amb informació per ubicar-se.   |        |                 |         |
| A.2.4 Carrers de la xarxa quotidiana amb senyalització de punts d'emergència on es pot anar en cas d'incident.   |        |                 |         |
| A.2.5 Carrers dotats amb bancs com a element bàsic de mobilitat per a vianants.  |        |                 |         |
| A.2.6 Temps dels semàfors suficient per a que les persones grans, infants o persones amb diversitat funcional o mobilitat reduïda puguin passar.   |        |                 |         |
| A.2.7 Als carrers, deixar una franja de pas suficient sense elements urbans que obstaculitzin el pas (fanals, escocells, terrasses, altres...) per a que les persones amb diversitat funcional puguin passar sense problemes i mantinguin l'orientació |        |                 |         |
| A.2.8 Als carrers, els elements que estan en la via pública (obres, publicitat, mobiliari...) que tinguin una continuïtat fins a terra per a que les persones amb deficiències visuals puguin percebre'ls amb el bastó[2]                              |        |                 |         |
| A.2.9 En carrers de plataforma única o amb diferents sectors al mateix nivell, paviment amb diferents textures per a que les persones amb deficiències visuals puguin distingir-ho.  |        |                 |         |
| A.2.10 Semàfors acústics que s'activin a demanda de les persones cegues amb un telecomandament.  |        |                 |         |
| A.2.11 Plànols a la web d'Ajuntament sobre l'accessibilitat dins del municipi.   |        |                 |         |

### A.3 Ubicació i condicions de parades d'autobús

Sobre què té influència?

GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Tota la població usuària

Com s'inclou?

Directament i indirectament al POUM

Persones específiques

Usuàries majoritàries del transport públic, dones, amb diversitat funcional

| CONDICIONANTS   |        | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
| Nº descripció   | aplica | positiu         | negatiu |
| A.3.1 Parades de transport públic del barri ubicades a entorns amb visibilitat.   |        |                 |         |
| A.3.2 Parades segures i accessibles del transport públic del barri.   |        |                 |         |
| A.3.3 Transport públic accessible.  |        |                 |         |
| A.3.4 Sistema acústic tant en les parades com a l'interior del transport públic.  |        |                 |         |
| A.3.5 A les parades del transport públic i en els vehicles pantalles amb missatges visuals per a les persones amb deficiències auditives. |        |                 |         |



# V. VITALITAT

# V/ MOBILITAT

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### V.1 Modalitat dels sistemes de mobilitat

Sobre què té influència?

GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Tota la població

Com s'inclou?

Directament i indirectament al POUM, polítiques municipals

Persones específiques

Usuàries majoritàries del transport públic, cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.

## CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| V.1.1 Priorització del transport públic davant de la construcció de noves vies de trànsit rodat ràpid.   |        |                 |         |
| V.1.2 Aplicar mesures per pacificar el trànsit amb la finalitat de disminuir els riscos relacionats amb el trànsit (reals o percebuts) i ajudar a les persones vianants a sentir-se segures per propiciar els desplaçaments caminant o en bicicleta.   |        |                 |         |
| V.1.3 Estàndards d'aparcament en les noves construccions d'habitatge. Les necessitats d'aparcament han de ser el resultat del repartiment modal que es desitja aconseguir en la futura mobilitat generada, el qual no ha de ser tendencial respecte l'observat en els últims anys, sinó modèlic. |        |                 |         |
| V.1.4 Planificar una xarxa viària bàsica d'interconnexió dels diferents barris, homogènia i amb bona connexió amb l'exterior.  |        |                 |         |
| V.1.5 Preveure un sistema d'aparcament que pugui assegurar l'eliminació de vehicles sobre els carrers per poder crear la xarxa d'itineraris de vianants i ciclistes.   |        |                 |         |
| V.1.6 Situar aparcaments públics als accessos de les ciutats i altres assentaments urbans, en contacte directe amb parades de la xarxa de transport públic.  |        |                 |         |
| V.1.7 Preveure un sistema de càrrega i descàrrega sense perjudicar la prioritat dels itineraris per a vianants i ciclistes.  |        |                 |         |
| V.1.8 Prioritzar el disseny reticular a la xarxa viària.   |        |                 |         |

### V.2 Criteris dels itineraris per a vianants i bicicletes

Sobre què té influència?

GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Persones que es desplacen a peu i en bicicleta

Com s'inclou?

Directament i indirectament al POUM

Persones específiques

Persones que es desplacen a peu i en bicicleta

## CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| V.2.1 Han de connectar els diferents sectors de la ciutat entre si, així com entre ciutats/pobles veïns, per tal de facilitar la barreja urbana i disminuir l'aïllament.   |        |                 |         |
| V.2.2 Han d'estar interconnectats entre si i amb la xarxa de transport públic, vetllant per la seguretat en tot el recorregut, especialment en les interseccions amb carreteres i carrers principals.  |        |                 |         |
| V.2.3 Han de permetre la connexió a tots els punts de generació i atracció de viatges de la ciutat, amb un bon disseny urbà que permeti garantir la seguretat de totes les persones que fan ús de l'espai públic (vianants, ciclistes i vehicles). |        |                 |         |
| V.2.4 Han d'assegurar l'accessibilitat als equipaments (socials, esportius, sanitaris, culturals, educatius, ...), espais públics i verds, als mercats i comerços.   |        |                 |         |
| V.2.5 Cal garantir la connexió amb la xarxa (urbana i interurbana) de transport públic, i preveure en els principals nodes de connexió, espai per a la instal·lació de llocs per al dipòsit segur de bicicletes.                                   |        |                 |         |
| V.2.6 En carrers amb velocitats inferiors a 30 km/h la calçada pot ser compartida entre ciclistes i automòbils. En la resta de carrers, els carrils per a ciclistes seran preferentment segregats.   |        |                 |         |

# R. REPRESENTATIVITAT V/ MOBILITAT

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### R.1 Iconografia inclusiva a la senyalització

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Dones, Persones amb diversitat identitat de sexe i gènere, amb diversitat de cossos**

Com s'inclou?

**Indirectament al POUM i Polítiques municipals**

Persones específiques

**Dones, Persones amb diversitat identitat de sexe i gènere, amb diversitat de cossos**

## CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| R.1.1 | Posar figures masculines, femenines i diverses en la senyalització del transport públic i dels carrers. |        |                 |         |

# H. HABITABILITAT

# V/ MOBILITAT

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### H.1 Mesures de control del transport rodat

Sobre què té influència?

GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Tota la població

Com s'inclou?

Directament i indirectament al POUM, Polítiques municipals

Persones específiques

Usuàries majoritàries del transport públic, cuidadores i dependents, dones, que es desplacen a peu/bicicleta, amb mobilitat reduïda.

### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| H.1.1 Excloure autopistes i autovies de les àrees residencials pels impactes ambientals i per les fractures que ocasionen als barris. |        |                 |         |
| H.1.2 Elaborar un protocol en casos de contaminació de l'aire amb diferents escenaris per a l'ús del vehicle privat.                  |        |                 |         |
| H.1.3 Restringir l'ús de vehicles privats i transport de camions altament contaminants en zones on viu gent.                          |        |                 |         |

### H.2 Impacte ambiental

Sobre què té influència?

GÈNERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Tota la població

Com s'inclou?

Directament i indirectament al POUM i polítiques municipals

Persones específiques

Persones amb malalties relacionades amb la contaminació ambiental

### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| H.2.1 Mesures per a evitar el soroll de l'entorn proper                       |        |                 |         |
| H.2.2 Mesures per evitar la contaminació de l'aire de l'entorn                |        |                 |         |
| H.2.3 Mesures per tenir cura del paisatge (impacte visual i del medi natural) |        |                 |         |
| H.2.4 Condicions ambientals dels carrils bicis i recorreguts peatonals        |        |                 |         |

## VI/ ACTIVITAT ECONÒMICA

### DEFINICIÓ

Les activitats econòmiques són processos d'intercanvi de productes, béns o serveis que serveixen per cobrir les necessitats de la població. Tenir recursos econòmics propis influeix directament en l'autonomia/dependència de les persones i en el cas de les dones "el salari aporta a les dones independència econòmica, al mateix temps que incrementa el seu poder en la unitat familiar" tal com assenyalen Rueda, Artacoç i Cortesa, (2008:37)

Els comerços de proximitat, aquells que s'utilitzen diàriament, són els que donen suport a les activitats quotidianes així com molts equipaments. Per això, s'ha de promoure el seu desenvolupament als diferents barris, en llocs ben connectats amb la xarxa quotidiana i evitar competències de les grans superfícies.

La possibilitat de treballar al mateix municipi facilita la conciliació de la vida laboral-familiar-personal-comunitària i és per això que s'ha de promoure l'ocupació local i concretament l'ocupació femenina.

Entre aquestes activitats, la producció de cooperatives com per eixample de productes locals, de proximitat i ecològics beneficien a més la salut. En canvi, activitats industrials i altres contaminants tenen un impacte negatiu.

# P. PROXIMITAT

# VII/ ACTIVITAT ECONÒMICA

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### P.1 Fomentar el petit comerç

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població**

Com s'inclou?

**Directament al POUM i polítiques municipals**

Persones específiques

**Propietàries i empleades del petit comerç, consumidores majoritàries, cuidadores i dependents, dones...**

## CONDICIONANTS

| Nº descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|--|--------|-----------------|---------|
|  |        | positiu         | negatiu |
| <b>P.1.1</b> Promoure el comerç de proximitat a les plantes baixes del nucli urbà i dintre de la xarxa quotidiana. |        |                 |         |
| <b>P.1.2</b> Incentius i campanyes de consum local.  |        |                 |         |
| <b>P.1.3</b> Reduir la burocràcia i els impostos que dificulten la competència de preu amb les grans superfícies.  |        |                 |         |
| <b>P.1.4</b> Mesura concreta, supressió del permís d'obertura en segons quins casos.                               |        |                 |         |

### P.2 Transport actiu

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Usuàries polígons i comerç de proximitat**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Persones específiques

**Persones que es desplacen a peu/bicicleta.**

## CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| <b>P.2.1</b> Fomentar l'accés en transport públic, vies per als vianants i carrils bicis als polígons industrials |        |                 |         |
| <b>P.2.2</b> Fomentar l'accés en transport públic, vies per als vianants i carrils bicis al comerç de proximitat  |        |                 |         |

## D. DIVERSITAT

## VII/ ACTIVITAT ECONÒMICA

### CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

#### D.1 Usos prohibits a grans superfícies en determinades zones.

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població**

Com s'inclou?

**Directament i indirectament al POUM i polítiques municipals**

Persones específiques

**Propietàries i empleades del petit comerç, consumidores majoritàries, cuidadores i dependents, dones...**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| D.1.1 Moratòria de l'obertura de grans superfícies i evitar que generin competència al petit comerç amb ubicacions allunyades dels centres urbans i sense beneficis impositius. |        |                 |         |

#### D.2 Fomentar l'economia social i solidària dins el municipi

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població**

Com s'inclou?

**Polítiques municipals**

Persones específiques

**Població "activa" exclosa de l'economia tradicional capitalista i consumidores d'altres economies**

#### CONDICIONANTS

| Nº descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|---|--------|-----------------|---------|
|   |        | positiu         | negatiu |
| D.2.1 Ajudes, cessió d'espais, formacions per la creació de llocs de treball. |        |                 |         |

# A. AUTONOMIA

# VII/ ACTIVITAT ECONÒMICA

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### A.1 Promoure l'ocupació femenina

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Dones**

Com s'inclou?

**Polítiques municipals**

Persones específiques

**Dones**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| A.1.1 | Fer accions positives per fomentar la contractació de dones |        |                 |         |

### A.2 Augment de zones peatonals comercials

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població**

Com s'inclou?

**Directament al POUM**

Persones específiques

**Consumidores majoritàries petit comerç, que es desplacen a peu, cuidadores i dependents, dones...**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| A.2.1 | Carrers peatonals comercials on es pugui passejar, per afavorir el comerç en relació a altres usos quotidians com espais i equipaments públics. |        |                 |         |

### A.3 Accessibilitat

Sobre què té influència?

**GÈNERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Persones amb diversitat funcional i cuidadores**

Com s'inclou?

**Polítiques municipals**

Persones específiques

**Persones amb diversitat funcional i cuidadores**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció   | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|--|--------|-----------------|---------|
|       |  |        | positiu         | negatiu |
| A.3.1 | Fomentar el treball i la formació de persones amb diversitat funcional |        |                 |         |

## V. VITALITAT

## VI/ ACTIVITAT ECONÒMICA

### CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

#### V.1 Promoure les activitats comercials al centre urbà

Sobre què té influència?

GENERE/ SALUT

Sobre qui impacta?

Persones en general

Tota la població

Com s'inclou?

Directament al POUM i polítiques municipals

Persones específiques

Població del centre urbà

### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| V.1.1 | Prohibir treure comerç de proximitat i altres serveis quotidians del centre.                |        |                 |         |
| V.1.2 | Donar incentius per activitats comercials i altres serveis quotidians a les plantes baixes. |        |                 |         |



# H. HABITABILITAT

# VI/ ACTIVITAT ECONÒMICA

## CRITERIS DE GÈNERE I SALUT

Cada qualitat té uns criteris que defineixen cada àmbit

### H.1 Afavorir les oportunitats d'ocupació local

Sobre què té influència?

**GENERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població**

Com s'inclou?

**Polítiques municipals**

Persones específiques

**Tota la població**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| H.1.1 | Fomentar l'oportunitat d'accés a diversitat d'ocupacions amb perspectiva de gènere. |        |                 |         |
| H.1.2 | Afavorir l'accés a formació relacionada amb l'ocupació local                        |        |                 |         |

### H.2 Promoure activitats econòmiques locals que beneficien la salut de les persones

Sobre què té influència?

**GENERE/ SALUT**

Sobre qui impacta?

Persones en general

**Tota la població**

Com s'inclou?

**Directament al POUM i polítiques municipals**

Persones específiques

**Tota la població**

#### CONDICIONANTS

| Nº    | descripció                                  | aplica | TIPUS D'IMPACTE |         |
|-------|---|--------|-----------------|---------|
|       |   |        | positiu         | negatiu |
| H.2.1 | Evitar activitats econòmiques contaminants. |        |                 |         |

## 6.2 BIBLIOGRAFIA I RECURSOS

### 6.2.1 Urbanisme amb perspectiva de gènere

#### Altres treballs i bibliografia complementària

BOFILL LEVI, Anna. *Guia per al planejament urbanístic i l'ordenació urbanística amb la incorporació de criteris de gènere*. Barcelona: Institut Català de les Dones, 2008. Disponible a: [http://dones.gencat.cat/web/.content/03\\_serveis/docs/publicacions\\_eines11.pdf](http://dones.gencat.cat/web/.content/03_serveis/docs/publicacions_eines11.pdf)

BOFILL LEVI, Anna. *Planejament urbanístic, espais urbans i espais interiors des de la perspectiva de les dones*. Quaderns de l'Institut / 6. Barcelona: Institut Català de les Dones, 2005. Disponible a: [http://dones.gencat.cat/web/.content/03\\_serveis/docs/publicacions\\_quaderns06.pdf](http://dones.gencat.cat/web/.content/03_serveis/docs/publicacions_quaderns06.pdf)

CARRASCO BENGUA, Cristina; SERRANO, Mónica. *Compte satèl·lit de la producció domèstica (CSPD) de les Illes de Catalunya 2001*. Barcelona: Generalitat de Catalunya, Institut Català de les Dones. Col·lecció Estudis 1, 2006.

CARRASCO BENGUA, Cristina. *Estadístiques sota sospita: proposta de nous indicadors des de l'experiència femenina*. Barcelona: Institut Català de les Dones, 2007. Disponible a: [http://dones.gencat.cat/web/.content/03\\_serveis/docs/publicacions\\_eines07.pdf](http://dones.gencat.cat/web/.content/03_serveis/docs/publicacions_eines07.pdf)

CASANOVAS, Roser; GUTIÉRREZ VALDIVIA, Blanca. "La vida cotidiana en las áreas monofuncionales de baja densidad". A: *Postsuburbia. Rehabilitación de urbanizaciones residenciales de baja densidad*. Zaida Muxí Martínez (coord.). Barcelona: Comanegra, 2013.

CIOCOLETTI, Adriana. *Urbanismo para la vida cotidiana. Herramientas de análisis y evaluación urbana a escala de barrio desde la perspectiva de género*. Tesi Doctoral. Directores: Pilar Garcia Almirall i Zaida Muxí Martínez. Universitat Politècnica de Catalunya (UPC), Escola Tècnica Superior d'Arquitectura de Barcelona (UPC-ETSAB), 2014. Disponible a: <http://www.tdx.cat/browse?value=Ciocoletto%2C+Adriana&type=author>

CIOCOLETTI, Adriana i COL·LECTIU PUNT6. *Espais per a la vida quotidiana. Auditoria de qualitat urbana amb perspectiva de gènere*. Comanegra, 2014. Disponible a: <https://issuu.com/punt6/docs/evq>

CIOCOLETTI, Adriana; GUTIÉRREZ VALDIVIA, Blanca. "Indicadores urbanos espaciales para la evaluación de los espacios cotidianos desde la perspectiva de género". A: *Estudios urbanos género y feminismo. Teorías y experiencias*. Blanca Gutiérrez Valdivia i Adriana Ciocoletto (Coord.) Barcelona, Col·lectiu Punt 6, 2012. Disponible a: <http://issuu.com/punt6/docs/publicaciondefinitivaestudiosurbano>.

COL·LECTIU PUNT 6. *Recomanacions per a la implantació de la perspectiva de gènere al projecte urbà*. Ajuntament de Gavà, 2010. Disponible a: <http://www.gavaciutat.cat/documents/1694232/1699661/Manual+d%27Urbanisme+setembre+2010.pdf/1e94a3c1-144c-48ba-9a53-8c4051006bd5>

COL·LECTIU PUNT 6. "¿Qué aporta la perspectiva de género al urbanismo?". A: *Revista Feminismo* nro.17. La arquitectura y el urbanismo con perspectiva de género. María Elia Gutiérrez Mozo (coord.). Universidad de Alicante, 2011.

COL·LECTIU PUNT 6. "Construyendo entornos seguros desde la perspectiva de género". A: Col·lecció Grana. Ciutats i persones 29. *No surtis sola. Espais públics segurs amb perspectiva de gènere*. Maria Freixenet Mateo (coord.). Barcelona: Institut de Ciències Polítiques i Socials, 2011. Disponible a: <http://www.icps.cat/archivos/CiPdigital/CiP-I5CollectiuPunt6.pdf>

COL·LECTIU PUNT 6. *Dones treballant. Guia de reconeixement urbà amb perspectiva de gènere*. Barcelona: Comanegra, 2014. Disponible a: [http://issuu.com/punt6/docs/dones\\_treballant\\_final\\_baixa](http://issuu.com/punt6/docs/dones_treballant_final_baixa)

COL·LECTIU PUNT 6. *Estudi sobre la problemàtica residencial a les urbanitzacions de baixa densitat a la Comarca del Garraf*. Garraf, Diputació de Barcelona, 2016. Disponible a: <http://www.ccgarraf.cat/files/doc1367/estudi-urbanitzacions-garraf.pdf>

KAIL, Eva. "Gender Implementation in Vienna – an overview". A: *Estudios Urbanos género y feminismo: Teoría y Experiencias*. Barcelona: Col·lectiu Punt 6, 2012. Disponible a: <http://issuu.com/punt6/docs/publicaciondefinitivaestudiosurbano>.

MIRALLES-GUASCH, Carme. *Dones, mobilitat, temps i ciutats*. Quaderns de L'Institut /14. Barcelona: Institut Català de les Dones, 2010. Disponible a: [http://dones.gencat.cat/web/.content/03\\_serveis/docs/publicacions\\_quaderns14.pdf](http://dones.gencat.cat/web/.content/03_serveis/docs/publicacions_quaderns14.pdf)

MIRALLES-GUASCH, Carme. "Dinámicas metropolitanas y tiempos de la movilidad. La región metropolitana de Barcelona, como ejemplo". A: *Anales de Geografía* vol. 31 p. 125-145, 2011.

MUXÍ MARTÍNEZ, Zaida. *Recomanacions per a un habitatge no jeràrquic ni androcèntric*. Eines 13. Barcelona: Institut Català de les Dones, 2009. Disponible a: [http://dones.gencat.cat/ca/serveis/centre\\_documentacio/publicacions/eines/eines\\_13/](http://dones.gencat.cat/ca/serveis/centre_documentacio/publicacions/eines/eines_13/)

MUXÍ MARTÍNEZ, Zaida. "Ciudad próxima: Urbanismo y género". A: *Ciudad y Territorio 75: La ciudad Habitable*, 2006.

MUXI MARTÍNEZ, Zaida, Coord. Postsuburbia. Rehabilitación de urbanizaciones residenciales monofuncionales de baja densidad. Barcelona, Comanegra, 2013. Disponible a: <http://issuu.com/punt6/docs/postsuburbia>

PRATS, Maria; GARCÍA RAMÓN, M. Dolores; CÁNOVES, Gemma. "El uso del tiempo en la ciudad. Un enfoque cualitativo y de género". A: *Anales de geografía de la Universidad Complutense*, núm 14, 1995.

RODIGOU, Maite; NAZAR, Mara; MONSERRAT, Sofia. *Caminando nuestros barrios, construyendo ciudades sin violencia*. Rosario, Argentina: Red Mujer y Hábitat (LAC) – CISCOSA, UNIFEM, 2009. Disponible a: [http://www.redmujer.org.ar/pdf\\_publicaciones/cartilla\\_pedagogica.pdf](http://www.redmujer.org.ar/pdf_publicaciones/cartilla_pedagogica.pdf)

SÁNCHEZ DE MADARIAGA, Inés. *Urbanismo con perspectiva de género*. Sevilla: Instituto Andaluz de la Mujer, 2004.

SÁNCHEZ DE MADARIAGA, Inés. "Indicadores para un urbanismo con perspectiva de género". A: *Los desafíos de la conciliación de la vida familiar y profesional en el siglo XXI*. Cap. XIV. Coord. Elena Casado Aparicio I Concepción Gómez Esteban. Madrid: Fundación Ortega y Gasset, 2006.

TANDON, Surabhi; WOMEN IN CITIES INTERNATIONAL. *A Handbook on Women's Safety Audits in Low-income Urban neighbourhoods: A Focus on Essential Services*. New Delhi: Jagori, 2010. Disponible a: <http://jagori.org/wp-content/uploads/2006/01/Handbook1.pdf>

### Links amb més recursos

#### **Col·lectiu Punt 6:**

<http://punt6.org/>

#### **Diputació de Barcelona (Urbanisme i gènere. Una visió necessària per a tothom):**

<http://www.diba.cat/pdfs/UrbanismeGenere.pdf>

#### **Dossiers del temps (Ajuntament de Barcelona):**

[http://w110.bcn.cat/portal/site/UsosDelTemps/menuitem.3bf0b3f28e0a377cf740f740a2ef8a0c/?vgnextoid=497acdbdce61c210VgnVCM1000074fea8c0RCRD&lang=ca\\_ES](http://w110.bcn.cat/portal/site/UsosDelTemps/menuitem.3bf0b3f28e0a377cf740f740a2ef8a0c/?vgnextoid=497acdbdce61c210VgnVCM1000074fea8c0RCRD&lang=ca_ES)

#### **Gender mainstreaming in Vienna:**

<https://www.wien.gv.at/english/administration/gendermainstreaming/office.html>

#### **Generourban:**

<http://generourban.blogspot.com.es/>

#### **Hàbitat para la convivencia (CPSV-UPC):**

<http://www-cpsv.upc.es/HabitatConvivencia/>

#### **Institut de Ciències Polítiques i Socials (ICPS):**

<http://www.icps.cat/publicaciones/materiales-cip>

#### **Red Mujer y hábitat de América latina:**

<http://www.redmujer.org.ar/publicaciones.html>

#### **Women in Cities International (WICI):**

<http://www.femmesetvilles.org/index.php/en/>

#### **Women Transforming Cities:**

<http://womentransformingcities.org/>

**Women's Design Service:**

<http://www.wds.org.uk/>

## **6.2.2 Urbanisme i salut**

**Guia online - Entorn Urbà i Salut - Diputació de Barcelona**

<https://www.diba.cat/es/web/entorn-urba-i-salut/guia-online>

**Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública (PINSAP)**

[http://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre\\_lagencia/pinsap/Els-Plans/PINSAP-2017-20120/](http://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/pinsap/Els-Plans/PINSAP-2017-20120/)

**Salud y deSarrollo urbano SoStenible – Osakidetza**

[https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones\\_informes\\_estudio/es\\_pub/adjuntos/Salud-Desarrollo-Urbano.pdf](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/es_pub/adjuntos/Salud-Desarrollo-Urbano.pdf)

## 6.3 ANNEXOS

### 6.3.1 Recull d'activitats desenvolupades per l'Auditoria de Gènere i Salut

#### Treball transversal a les FASES 3-4 del POUM

##### Estudi previ i reconeixement del territori

- Lectura del document de l'Avanç del POUM.
- Lectura dels resultats del procés de participació ciutadana.
- Visita prèvia de reconeixement a tots els barris del municipi i entorn acompanyades pel Regidor de Cultura.
- Estudi d'altra informació disponible (estadístiques, estudi de mobilitat i projecte de Regeneració de l'Eixample).
- Estudi de la Guia de Salut de la Diputació de Barcelona per incorporar aquests criteris (entre altres documents relacionats a urbanisme i salut).
- Estudi d'altres documents relacionats a Urbanisme i gènere per incorporar altres criteris aplicats.
- Estudi d'altres documents relacionats a Urbanisme i salut per incorporar altres criteris aplicats.

##### Elaboració de la metodologia específica

- Adaptació dels criteris de gènere elaborats per Col·lectiu Punt 6 al POUM.
- Estudi dels criteris de salut utilitzats per la Diputació de Barcelona i altres treballs i bibliografies per a la incorporació als criteris de gènere.
- Reunió de treball i revisió dels criteris de gènere i salut per equip de CAPS, expertes en Salut des d'una perspectiva feminista.
- Elaboració de metodologia específica per a la sistematització de la informació i avaluació dels impactes.

##### Sessions amb equips tècnics

- Sessió prèvia a la implementació de l'Auditoria amb l'equip de l'Ajuntament (Urbanisme, Igualtat, Salut Pública i Consum), l'equip redactor.
- Sessió prèvia a la implementació de l'Auditoria per a la incorporació dels criteris de Salut amb la Diputació de Barcelona, l'equip de l'Ajuntament, l'equip redactor.
- Sessió de presentació del document Esborrany previ amb els primers criteris generals i resultats de l'Auditoria a la fase 3, amb l'equip de l'Ajuntament, l'equip redactor i Diputació de Barcelona.
- 2 Reunions de coordinació amb equip redactor i diverses trucades i mails amb les persones encarregades per part de l'Ajuntament.
- Intercanvi de coneixements i elaboració d'un document específic per a la Diputació de Barcelona, que justifica com incorporem els criteris de salut en aquest document.

### **Creació del grup de l'auditoria i coordinació activitats participatives**

- Creació del grup de l'Auditoria, on s'inclou un grup d'unes 15 dones que pertanyen a entitats organitzades i no organitzades del municipi i tècniques de l'Ajuntament de les Àrees de Salut i Igualtat. La selecció i la convocatòria l'ha dut a terme l'Ajuntament seguint els següents criteris: que siguin dones diverses (origen, edat, identitat sexual i de gènere, diversitat funcional, etc.) i dels diferents barris del municipi.

### **Auditoria urbana de gènere a la FASE 3 – Avanç del POUM**

#### **Anàlisi del document de l'Avanç del POUM i altres, i elaboració de documents de treball de l'Auditoria**

- Lectura del document de l'Avanç del POUM elaborat per l'equip redactor des d'una perspectiva de gènere i de la salut (amb assessorament de la Diputació de Barcelona pels criteris de Salut).
- Lectura de la informació continguda al POUM com a part del diagnòstic previ i les necessitats identificades en l'Avanç pel municipi.
- Amb aquesta informació hem elaborat un document de síntesi a partir de les variables que proposa l'Auditoria: Model urbà i entorn natural, Espais públics i lliures, Equipaments, Mobilitat, Habitatge, Activitats econòmiques.
- Amb aquestes mateixes variables hem identificat les diferents propostes del document de l'Avanç del POUM i també hem elaborat un document de síntesi.
- Lectura dels mapes i les propostes.
- Amb aquesta informació hem elaborat totes les dinàmiques participatives de l'Auditoria.
- Lectura d'altres documents de referència.

#### **Sessions participatives Auditoria FASE 3**

Inicialment s'ha previst fer dues sessions en aquesta fase, però hem afegit una tercera sessió perquè puguin participar més dones de les que han pogut participar fins ara en les dues primeres sessions i poder acabar de fer la lectura de les propostes del document de l'Avanç del POUM.

Amb els resultats d'aquestes sessions, Col·lectiu Punt6 elaborarà per una banda informació per incloure al diagnòstic i per l'altre recomanacions per incloure a les actuacions del document de l'avanç del POUM.

#### **Informe de resultats Auditoria de Gènere a la Fase 3**

Document que recull les aportacions de l'anàlisi participat del document de l'Avanç del POUM amb l'aplicació dels criteris de gènere i salut i recomanacions pels impactes.

El document s'envia a l'Ajuntament, equip redactor del POUM i a les dones participants de l'Auditoria. A més, s'elabora un document específic per a la Diputació de Barcelona per l'encàrrec d'incorporar els criteris de salut al POUM.

Es fa una reunió transversal entre Ajuntament, Equip redactor, Diputació i Col·lectiu Punt 6, per aclarir algunes dubtes en relació a temes de salut que s'incorporaran al document d'aprovació inicial.

## **Auditoria urbana de gènere a la FASE 4 – Prèvia a l'aprovació Inicial del POUM**

### **Valoració de les actuacions i devolució de les recomanacions proposades al POUM**

Treball transversal amb l'equip redactor del POUM per aplicar les recomanacions fetes a l'Avanç des de l'Auditoria al document d'Aprovació inicial, amb l'objectiu d'assegurar els impactes positius inicials identificats i mitigar o revertir els possibles impactes negatius. L'equip redactor fa una devolució amb comentaris a les recomanacions proposades per l'Auditoria. Dintre de les recomanacions s'identifiquen actuacions que no són pròpiament del POUM i que per això no es podran incloure directament, però sí indirectament com recomanacions pel planejament derivat o projectes. A més s'identifiquen altres que corresponen a les polítiques públiques. Per aquest motiu, s'envia també a Ajuntament per veure com es podrien incorporar.

### **Sessions participatives Auditoria FASE 4**

Amb la devolució de l'Equip redactor, s'han realitzat dues sessions amb el grup de dones de l'Auditoria on s'han analitzat en profunditat les recomanacions fetes per l'Auditoria i la devolució per part d'equip redactor de la seva incorporació. A més, l'anàlisi s'ha fet en funció de com s'han anat definit algunes de les actuacions del POUM com a part del document d'aprovació inicial.

Com a resultat s'ha elaborat un segon document amb els comentaris afegits a la devolució de l'equip redactor i Ajuntament perquè els tinguin en compte al document d'Aprovació Inicial.

A més, s'afegeixen comentaris tant per l'equip redactor com per Ajuntament.

### **Revisió del document previ aprovació Inicial del POUM**

Revisió dels continguts del document d'aprovació inicial del POUM elaborat per l'equip redactor per validar els impactes identificats a les actuacions i la incorporació de altres recomanacions generals al document.

### **Resultats Auditoria a la FASE 4: Informe d'impacte de gènere i salut al POUM Document aprovació Inicial**

Com a resultat de tot el treball hem pogut elaborar el document de l'Auditoria - Fase Aprovació Inicial que conte l'informe d'impacte de gènere i salut.



## 6.3.2 Resultats sessions participatives Auditoria gènere i salut

### Sessió 1 – Diagnòstic

**Dia:** Dimecres 29-11-17

**Horari:** 18 a 20 h

**Lloc:** Cal Rapissa

**Participants:** 10 dones

| <b>Nom</b>                     | <b>Entitat</b>             | <b>Barri</b>             |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Ana Llonqueras                 | Caritas                    | Casc Antic               |
| M <sup>a</sup> Cinta Foquet    | Caritas                    | Rambla. Eixample         |
| M <sup>a</sup> Polazoni        | Caritas                    | Pueblo Seco              |
| Asumció Pardo                  | AAVV La Central            | La Central               |
| Montse Coll                    | AAVV Les Planes            | L'Eixample               |
| Oliva Serra                    | Col·lectiu Olesa Feminista |                          |
| Trini Camprubí                 | AV Casc Antic              | Casc Antic               |
| Almudena Toledo                | AD'O i Violeta             | Closos                   |
| Victoria Gonzalez              | Tècnica Municipal          | Urb. Sant Pere Llumbres  |
| M <sup>a</sup> Carme Mantzanas | A Voluntaris d'Olesa       | Poble Sec Collet St Joan |



Primera part: xerrada introductòria urbanisme, gènere i salut i presentació Auditoria



Segona part: grups de treball diagnòstic municipi –sessió 1

## Sessió 2- Diagnòstic

**Dia:** Dimecres 13-12-17

**Horari:** 17.30 a 19.30 h

**Lloc:** Centre Cívic Sant Bernat

**Persones participants:** 5 dones

| <b>Nom</b>              | <b>Entitat</b>        | <b>Barri</b> |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Anna Valls Llimona      | Taula Jove/Escorxador | Cas Antic    |
| Yolanda Segura Muñoz    | ADO                   | Clossos      |
| Montserrat Caba Solsona | -                     | -            |
| Montse Coll             | AAVV Les PLanes       | Les Planes   |
| Núria Jané Presas       | Tècnica Igualtat      | -            |



Grups de treball diagnòstic municipi –sessió 2

## TEIXIT URBÀ I MODEL TERRITORIAL

### **Preguntes de diagnòstic – Resultats Sessions Auditoria:**

**1.1 Quina relació considereu que hi ha entre el desenvolupament de la vida quotidiana i el de la salut en el model urbà i territorial d'Olesa?**

Resum:

- Compres s'han de fer al centre urbà. Necessitat de cotxe privat. Busos no adaptats → Terrassa, Viladecavalls,... Martorell..

**1.2 Esteu d'acord amb els espais “representatius” que s'identifiquen? Quins altres espais s'haurien de considerar? Com estem representades les dones en aquests espais? (Espais i patrimoni)**

Resum:

- No estem d'acord. També considerem espais representatius el Casc Antic.
- Representació de les dones: Falta de memòria històrica de les dones. No carrers amb noms de dones.
- També s'apunta als carrers que són foscos.
- Aceres dels espais representatius molt estretes i poc adaptades a la mobilitat reduïda.

**1.3 Quina percepció teniu dels serveis urbanístics enumerats?**

Resum:

- Barris perifèrics no a la claveguera pública sinó a pous secs comunitaris.
- Encara hi ha torres d'alta tensió (Part alta de les Planes)
- Fibra òptica no arriba a tothom.

#### **1.4 Quins aspectes hauria de tenir en compte la proposta d'ordenació del POUM des d'una perspectiva de gènere i de la salut?**

Resum:

- torres elèctriques
- més llums als carrers
- Polígons mig demolits haurien d'estar a terra del tot per si hi ha productes nocius.
- Hi ha la percepció que les fàbriques químiques augmenten l'índex de càncer.

### **ESPAIS PÚBLICS I ESPAIS OBERTS/VERDS/LLIURES**

**Preguntes de diagnòstic – Resultats Sessions Auditoria:**

#### **2.1 Quines considereu que són les necessitats d'espai públic, com espai de relació i suport de la vida quotidiana?**

Resum:

- En la zona centre del poble (Eixample) hi ha molt poques zones d'esbarjo, solament el parc municipal. Calen més zones verdes. Més zones per gaudir amb els animals de companyia.
- Parcs infantils insegurs/ poques instal·lacions, terra no protector. Disseny poc pràctic.

#### **2.2 Quines en relació als espais verds i l'entorn natural?**

Resum:

- El municipi està delimitat per la muntanya i el riu, entorns que caldrien fomentar i donar més facilitat a accés, cosa que de la forma que està actualment no ho facilita. Fer neteja de la vora del Riu per fer passejos.

#### **2.3 Com considereu que és la seva distribució al municipi?**

Resum:

- Connectar municipi amb urbanització amb camins per vianants
- Conectar senderos con otras poblaciones para pasear.

#### **2.4 A quines necessitats d'espais públics i verds hauria de respondre el POUM des d'una perspectiva de gènere i de la salut?**

Resum:

- Les necessitats que haurien de respondre amb el POUM seria fomentar espais d'activitats a l'aire lliure que fent un bon ús de l'espai que tenim a diferents zones del poble i ara no s'aprofiten.
- No es tanto hacer espacios nuevos sino mantener lo que hay. Se les podría sacar mayor utilidad si se mantuvieran limpios. Cuidar lo que está ya construido.

## **EQUIPAMENTS**

### **Preguntes de diagnòstic – Resultats Sessions Auditoria:**

**3.1 Els equipaments públics donen resposta a les diferents necessitats com espais de suport de la vida quotidiana?**

**3.2 Com considereu que és la seva distribució als diferents barris del municipi?**

Resum 3.1 i 3.2:

- Municipi ben dotat

Mala distribució dels equipaments → i més transport públic de connexió i a més és car.

- Esportius molt lluny
- Transport cap a cementiri inexistent
- Escales per creuar la via → fosc i brut i normalment tancat.
- Manca: pista de patinatge adequada + atletisme pista no reglamentària.
- Gimnàs del pavelló no adaptat.
- Patis oberts (+escoles) → Montserrat sí; Ferrà; St. Bernat. Instituts?
- Cal ampliar la biblioteca
- Equipaments per animals puguin fer necessitats al centre.

**3.3 A quines necessitats d'equipaments hauria de respondre el POUM des d'una perspectiva de gènere i de la salut?**

Resum:

- Parcs infantils – no adaptats per infants amb diversitat funcional. Mobilitat difícil per cadires de roda.
- Equipaments gossos

## **HABITATGE (SESSIÓ 2)**

### **Preguntes de diagnòstic – Resultats Sessions Auditoria:**

**4.1 L'habitatge existent (tipologia, ubicació i preu) dóna resposta als diferents tipus de llars i necessitats concretes de la població?**

Resum:

La resposta és no. No dóna resposta als diferents tipus de llars i necessitats concretes.

- Tipologia:

77% unifamiliars – no és sostenible a nivell de terreny i nº de persones que hi viuen 23% plurifamiliars – Seria sobretot el centre d'Olesa.

- Ubicació:

Zona centre: cal fer rehabilitació dels edificis buits.

Plurifamiliars al centre del poble

Unifamiliars - Preu → molt alt de lloguer i de compra → lloguer social (\*lloguers assequibles per gent jove. \*preocupació per la gent gran que viu sola (aïllament)

No dóna resposta a necessitats!

\*Pisos de protecció oficial no estan adaptats (barreres arquitectòniques)

\*Què fem amb els pisos a mig construir? Ajuntament forci a bancs a pisos de lloguer social > penalització bancs.

**4.2 A quines necessitats d'habitatge hauria respondre el POUM des d'una perspectiva de gènere i de la salut? (Veure necessitats concretes per a dones o persones dependents o amb problemes diversos de salut)**

Resum:

- Diversitat funcional – Barreres arquitectòniques i aïllament. No hi ha pisos adaptats.
- Dones

## **MOBILITAT**

**Preguntes de diagnòstic – Resultats Sessions Auditoria:**

**5.1. Quines dificultats trobem en la mobilitat quotidiana dels diferents nuclis? (en transport públic, a peu, en bicicleta, amb cadira de rodes....)**

Resum:

- No arriba a tots els barris + Diumenge no funciona → Transport urbà
- Casc antic amb plataforma única provoca inseguretat sobretot a les persones grans.
- Cruïlla Francesc Macià amb Pg. Progrés difícil accessibilitat per mobilitat reduïda, carros compra, cotxets nadons.
- Polígon industrial Can Singla poca il·luminació. Accés sense a peu.
- No hi ha carril bici, ni aparcaments, ni rutes per bicicleta. Tampoc aparcament motos.
- Bus en cap de setmana fins a Barcelona pocs horaris. Incompliment dels horaris. Marquesines falten. Parada en vorera estreta

## **5.2 Modifiquen els vostres recorreguts segons el carrer o espai per percepció d'inseguretat, manca d'accessibilitat o altres motius?**

Resum:

Si, pels dos motius:

- poca il·luminació + carrers estrets Casc Antic
- escales, molta pendent.

## **5.3 Quines necessitats de mobilitat hauria de respondre el POUM des de la perspectiva de gènere i la salut?**

Resum:

- Més il·luminació
- Racionalitzar trànsit. Modificar els circuits de vehicles.
- Rutes per bicicletes
- Camins segurs: escoles, mercat, CAP, església.

## **ACTIVITATS ECONÒMIQUES**

### **Preguntes de diagnòstic – Resultats Sessions Auditoria:**

#### **6.1 El comerç de proximitat, dona resposta a les necessitats de la vida quotidiana?**

Resum:

- No, poca oferta de comerç de proximitat → poc adaptades a la mobilitat.
- Moltes grans superfícies + desavinences paradistes + horaris + no tenen els preus posats.
- No respon a les necessitats.

#### **6.2 Quines conseqüències té aquest model d'indústria i la baixada de l'agricultura a la vida quotidiana del municipi?**

Resum:

- Descens agricultura (1 botigues, 2 herbolisteria)
- Conseqüències salut comentades a teixit urbà.
- Descens indústria → poble dormitori.
- Descens agricultura → no tenir productes de proximitat.

#### **6.3 Quines necessitats en relació a les activitats econòmiques hauria de respondre el POUM des de la perspectiva de gènere i la salut?**

Resum:

- Descens ocupació + atur per dones.
- Afavorir el petit comerç.
- Alimentació de grans superfícies (+ processats)
- Treball de cures (en aceres estretes).
- No hi ha serveis d'urgències al CAP del municipi en horari nocturn ni cap de setmana.  
Mai hi ha urgències pediàtriques.

### **Sessió 3 - Propostes**

Dia: Dijous 11-01-2018

Horari: 17:30 a 19:30 - Lloc: Cal Rapissa

Participants: 8 dones

| <b>Nom</b>                   | <b>Entitat</b>             | <b>Barri</b>            |
|------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Josefina Ballesteros Serrano |                            |                         |
| Montserrat Caba Solsona      |                            |                         |
| María Aparici                |                            |                         |
| Montse Coll Botey            | AAVV Les Planes            | L'Eixample              |
| Oliva Serra                  | Col·lectiu Olesa Feminista |                         |
| Carmen Jorba Picañol         |                            |                         |
| Victoria Gázquez             | Técnica municipal          | Urb. Sant Pere Llumbres |
| Conchita León Checa          |                            |                         |





Fotos de la sessió de propostes de gener de 2018

#### Dinàmica de la sessió de propostes

En la sessió de propostes es va treballar a partir d'unes fitxes segons els 6 temes que s'havia treballat anteriorment en el diagnòstic. En aquestes fitxes s'explicava en un breu resum les propostes del POUM sobre aquest tema i després es feien una sèrie de preguntes per poder aprofundir i aportar a les propostes. Es va treballar en dos grups i cada grup tenia assignats tres temes

### 1. TEIXIT URBÀ I MODEL TERRITORIAL

**1. Considereu que el model de municipi que planteja el POUM en termes generals, afavoreixen la qualitat de la vida quotidiana de les persones?**

Considerem que tal com està estipulat és important que garanteixi la qualitat dels habitatges i treballi per preservar els pulmons verds. A més, creiem rellevant que limiti el número d'habitatges per garantir la qualitat dels que ja tenim.

**2. L'Escenari B de creixement es planteja com el més adequat, esteu d'acord? O penseu que es podria proposar un altre?**

Ens agrada.

**3. Quins elements considereu imprescindibles per tenir en compte en el model de municipi?**

**4. Quines altres actuacions o consideracions creieu necessàries des de la perspectiva de gènere i la salut?**

Cal garantir l'accessibilitat tant als edificis públics com als privats, a les voreres, als mitjans de transport, tenir en compte que n'hi hagi de reservats, etc. Cal treballar per tal que la totalitat del transport públic, tant bus com ferrocarrils estiguin adaptats. La situació actual del transport és la següent: - Els busos cap a Terrassa i Martorell no estan adaptat - Tenim problemes amb el bus que va a Barcelona perquè està mal adaptat, de manera que genera problemes de seguretat. La majoria de problemes d'adaptació del transport no el tenim tant a la rampa sinó amb l'espai que es genera per poder maniobrar la cadira, ja que no és suficient, ni ens podem col·locar correctament. - L'únic transport públic que es pot utilitzar correctament són els ferrocarrils catalans Considerem important un bon desenvolupament comercial de la zona i el municipi

El nostre model considera que no seria acceptable un municipi que contingui en la seva proximitat fàbriques contaminants (KAO) i d'altres tipus d'indústria que perjudica la salut de les persones tal com tenim actualment.

A l'hora de substituir els elements que configuren l'espai urbà, com les il·luminàries, les antenes, entre altres, cal que se segueixi estrictament les normes que marca la llei medioambiental, per tal de garantir la bona salut de la gent que habitem a la zona

## **2. ESPAIS PÚBLICS I ESPAIS OBERTS/VERDS/LLIURES**

**1. Creieu que les propostes pels espais públics són suficients per donar resposta a les diferents necessitats com espais de relació?**

Creiem que les propostes pels espais públics són suficients. Amb dos o tres espais verds n'hi ha prou però el que cal fer realment és integrar verd al poble i fer els espais vius on es puguin fer activitats i siguin accessibles per a tothom. Considerem que els espais verds han de ser inclusivament per a tothom, tant a nivell d'activitats que s'hi faci, que siguin per totes les edats, com a nivell d'espai d'estar i de relació que hi pugui accedir tothom. Volem que els espais verds siguin un pulmó pel poble, i estiguin dins del poble. Per tant, considerem necessari:

- Reformar els parcs que ja hi ha i fer-los més amables, acollidors i còmodes com a zona d'estar i de relació, i més segurs pels infants.
- Generar espais d'ombra als parcs per poder-hi passar hores a l'estiu còmodament. Treballar els espais públics i oberts pensant en el confort de les persones.
- Cal, en general, menys pedra i sorra, i més verd!

## **2. Quines necessitats s'haurien de cobrir de manera particular als diferents barris?**

- Zona de la Rambla: El Parc de l'Estatut s'hauria de reformar i afegir més zones verdes, per evitar perills pels infants.
- La Rambla: S'hauria d'incorporar el verd com a passeig, i poder generar uns "jardins volants".
- Zona Clossos: A la Llar d'Infants i l'Institut hi falta molt de verd i un parc pels infants i adolescents on poder anar a jugar i com a espai de socialització. A l'Escola Sant Bernat, hi falta un parc verd.
- Plaça Catalunya: S'hi podrien incorporar elements com arbres o jardineres que farien més acollidora la plaça, ja que actualment és tot de ciment.

## **3. Creieu que les propostes pels espais oberts són suficients per donar resposta a les diferents necessitats de la població?**

Els espais oberts són suficients però s'han d'apropar als pobles i a la gent que hi viu. Cal generar camins segurs i verds per facilitar al màxim, per exemple, per una banda l'accés al riu, i per l'altra, l'accés a la muntanya.

## **4. L'accés a aquests espais des dels diferents barris estaria resolt amb aquestes propostes?**

Cal apropar al màxim els accessos al centre del municipi i generar camins de vianants des del centre fins el riu que estiguin adaptats.

## **5. Quines altres actuacions o consideracions creieu necessàries des de la perspectiva de gènere i salut?**

Per nosaltres invertir en el verd vol dir invertir en salut, ja que van de la mà.

Cal treballar per l'accessibilitat als parcs i zones verdes ja que depenent de quin paviment és difícil accedir-hi amb cadira de rodes, tant per l'accés dels infants com el de les cuidadores.

A més, cal treballar també per generar zones segures, i amb espais oberts, per tant, ben il·luminats.

### **3. EQUIPAMENTS**

#### **1. Creieu que les propostes pels equipaments són suficients per donar resposta a les diferents necessitats de la població?**

No són suficients, ja que falta una resposta qualitativa de l'espai que generen, per exemple, considerem que:

- El camí de riu, que no es pot passar amb seguretat perquè s'ha de creuar la carretera.
- És necessari que aquesta i d'altres rutes es puguin condicionar, i es pensi amb les persones amb mobilitat reduïda.
- Molts equipaments, inclòs l'Ajuntament, no tenen les portes d'entrada automàtiques, d'altres els ascensors són petits i no poden accedir-hi amb cadira de rodes.

#### **2. Segon com funciona avui el municipi, quin model de distribució territorial dels equipaments penseu que podria ser el més adequat a la vida quotidiana? quines millores de mobilitat implicarien? (model més centralitzat al nucli urbà, equipaments distribuïts als diferents nuclis, ...)**

#### **3. Quines necessitats s'haurien de cobrir de manera particular als diferents barris?**

El model territorial més adequat és tenir equipaments a tot el municipi, no només centralitzats sinó repartits. Un dels motius, és que patim molta inseguretat, tant al centre com a les urbanitzacions, i per aquest motiu plantejem que les zones no quedin desolades sinó que sigui un municipi actiu en tot el seu conjunt. Molta de la inseguretat és, en part, perquè hi ha una manca de policia que rondi per als barris, i sobretot, per les urbanitzacions.

#### **4. Quines altres actuacions o consideracions creieu necessàries des de la perspectiva de gènere i la salut?**

-

### **4. HABITATGE**

#### **1. Considereu que s'ha de construir nou habitatge o que es podria resoldre la demanda amb la rehabilitació d'habitatge existent?**

Considerem que no s'ha de construir nou habitatge ja que la demanda es podria resoldre amb la rehabilitació de l'habitatge existent.

#### **2. Quines característiques haurien de tenir els tipus d'habitatge segons les necessitats dels diferents nuclis de convivència? (Famílies monoparentals, famílies convencionals, persones que viuen soles, altres...)**

Cal tenir en compte l'aspecte comunitari en els edificis, i per tant, els tipus d'habitatges que necessitem són els que contemplin la vida social i en comunitat.

**3. Quin tipus de modalitats de habitatge considereu necessari promoure? (protegit, concertat, habitatges dotacionals públics en règim de lloguer, cooperatives d'habitatges, sessió d'ús, etc.)**

Considerem que és necessari promoure qualsevol model d'habitatge que tingui en compte l'àmbit social. Protegit, ... tots! Cal que s'obligui als bancs a fer lloguer social amb els habitatges que tenen. A més, els edificis que estan a mig construir, considerem que l'Ajuntament els hauria de comprar per fer habitatge de protecció oficial.

**4. Quines altres actuacions o consideracions creieu necessàries des de la perspectiva de gènere i la salut?**

Cal garantir l'habitatge social per a dones que han patit violència masclista o famílies monoparentals, entre altres.

**5. MOBILITAT**

**1. Les actuacions de infraestructures viàries i sistema general (de prioritat vehicular) milloren els recorreguts quotidians? Quines alternatives, en el cas de els infraestructures, considereu que són les millors?**

Considerem de vital importància el soterrament la via del tren. D'altra banda, sobre carreteres considerem que cal fer les actuacions que siguin menys agressives amb el medi ambient. Tot i així, s'ha d'anar en compte amb els espais que generen, ja que genera molta inseguretat els passos hostils que hi ha per accedir al polígon industrial, per tant, s'hauria de repensar aquests tipus d'espais.

**2. Els recorreguts en bicicleta i els itineraris per a vianants donen resposta a les necessitats de mobilitat quotidiana?**

Sí, els carrils per la bicicleta i itineraris per a vianants i els passos d'aquests, donen resposta a les necessitats de la mobilitat quotidiana. Tot i així, caldria ampliar les zones d'aparcament gratuït sobretot a les zones més allunyades del centre. Per exemple, a les grans superfícies, normalment ubicades a les afores del poble, considerem necessari que el seu pàrquing sigui obert i gratuït per tothom.

**3. Les actuacions proposades milloren la qualitat de vida?**

Considerem que milloren la qualitat de vida.

**4. Quines actuacions considereu necessàries per al transport públic i els aparcaments?**

És molt necessari connectar el municipi d'Olesa de Montserrat amb el municipi de Terrassa, sobretot amb transport públic. D'altra banda, sobre les parades dels autobusos urbans, caldria treballar la senyalització.

**5. Quines altres actuacions o consideracions creieu necessàries des de la perspectiva de gènere i la salut?**

Caldria reduir el transport privat dins del poble. A més, caldria també que els passos de vianants estiguessin adaptats i ben col·locats.