



DECRET/ RESOLUCIÓ DE L'ALCALDIA

El municipi de Castelldefels exerceix com a competència pròpia, segons disposa l'article 25 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases de règim local, els serveis de cementiri i funeraris, motiu pel qual disposa d'un cementiri dins el seu terme municipal, que aconsegueix els requisits que s'estableixen al Decret 297/1997, de 25 de novembre, pel qual s'aprova el Reglament de policia sanitària mortuòria, la Llei 2/1997, de 3 d'abril, sobre serveis funeraris, i demés disposicions aplicables de la legislació.

La forma de prestació del servei públic és de gestió directa i es presta íntegrament. amb plantilla municipal, tant la funció administrativa-patrimonial, com operativa, consistent en inhumacions, trasllats i custòdia, com el manteniment d'equipament, la viabilitat interior, la jardineria i les instal·lacions del cementiri.

El cementiri municipal es va construir l'any 1965, i al llarg dels anys ha anat ampliant-se donades les noves necessitats per l'increment successiu de la població de Castelldefels. Actualment, i després de diverses inspeccions dutes a terme pels tècnics municipals, s'ha detectat un greu risc d'enfonsament de determinats blocs de nínxols que es troben ocupats amb restes funeràries, que no es pot avaluar de forma específica, sense disponibilitat d'espai per a reubicar les restes funeràries. S'han emès diversos informes tècnics en aquest sentit, que consten a l'expedient administratiu corresponent.

Per aquest motiu, es considera necessari aprovar un Pla d'intervenció i rehabilitació del cementiri municipal (PIRCM), ubicat al C PIETAT NÚM. 32 de Castelldefels, amb l'objectiu de garantir la seguretat, estabilitat i funcionalitat de les edificacions dels blocs de nínxols del cementiri, i protegir la seguretat de les persones i els drets funeraris associats a cada nínxol.

El Pla d'intervenció i rehabilitació del cementiri municipal (PIRCM) concreta un pla d'acció en diferents fases, que es detallen als diferents apartats del mateix, consistents bàsicament en accions de diagnòs i actuacions correctives, amidaments topogràfics, tot un conjunt d'inspeccions programades i puntuals. Alhora que s'estableixen els recursos necessaris, tant materials com humans. El pla vetlla pels drets de les persones usuàries del servei i l'adequació i bon estat de les estructures i edificacions del cementiri.

En virtut de les facultats que la legislació de Règim local vigent atribueix a la Presidència de la Corporació,

R E S O L C:

Primer.- Aprovar el Pla d'intervenció i rehabilitació del cementiri municipal (PIRCM), el text del qual consta com a annex a la present resolució.



Segon.- Publicar aquesta resolució i el Pla al Portal de transparència i al web de l'Ajuntament de Castelldefels.

Tercer.- Traslladar aquesta resolució a les seccions d'Edificis Municipals, Salut, Igualtat i Consum, Secretaria, Organització i Règim Interior, Comunicació, Policia Local i Comptabilitat i Patrimoni.

ANNEX

CONTINGUT DEL PLA

Introducció

1. Diagnosi

1.1. El Cementiri de Castelldefels

Un Cementiri es un terreny destinat a l'enterrament dels morts.

Els cementiris són un servei públic municipal que revesteixen per als Ajuntaments la qualificació d'obligació mínima, segons es desprèn de la Llei de Bases del Règim Local. Per aquest motiu Castelldefels disposa dins del seu terme municipal d'un Cementiri municipal amb els requisits que es determinen al Reglament de Policia Sanitària i Mortuòria, i a l'empara del que preveu la legislació de règim local vigent.

Normativa reguladora:

- DECRET LEGISLATIU 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya.
- DECRET 297/1997, de 25 de novembre, pel qual s'aprova el Reglament de policia sanitària mortuòria.
- Llei 2/1997, de 3 d'abril, sobre serveis funeraris

El Cementiri Municipal de Castelldefels es gestiona des de la Unitat Intermèdia de Salut i Consum de l'Ajuntament de Castelldefels. Està obert al públic de dimarts a diumenge de 9,00h a 13,00h i de 15,30h a 18,00h llevat el dia 25-12 i 01-01 en que la instal·lació romandrà tancada.

La forma de prestació del servei públic és de gestió directa i es presta íntegrament, amb plantilla municipal, tant la funció administrativa-patrimonial, com operativa, consistent en les inhumacions, trasllats i custòdia, com el manteniment d'equipament, els serveis viaris interiors, la jardineria i instal·lacions.

Disposa de 2.580 nínxols, 924 columbaris i 8 tombes/panteons.

Els nínxols i columbaris s'atorguen en règim de concessió administrativa, segons es determina en el Reglament de Règim Interior del Cementiri Municipal.

El Cementiri de Castelldefels consta de diverses construccions, pel que fa als elements funeraris:

NÍNXOLS

Referent als 2.580 nínxols 1.161 son concessions administratives a 99 anys els anteriors a l'entrada en vigor del Reglament estatal de bens de les entitats locals (RPEL) o de 50 anys si la concessió es posterior a aquella data, i 1.419 son concessions administratives a 2-5-10 anys prorrogables fins a 50 anys des de la data de la 1a concessió.

COLUMBARIS

Els columbaris son concessions administratives a 1- 5- 10 anys prorrogables fins a 50 anys des de la data de la 1a concessió.

TOMBES/PANTEONS

Segons consta en el Reglament de Règim Interior del Cementiri, les tombes/panteons construïdes en el Cementiri son fruit d'una concessió administrativa sobre les parcel·les corresponents que, en el seu dia, obligava als titulars a la construcció de panteons i/o tombes dins els quals es podrien habilitar el nombre de sepultures adequades a la seva capacitat.

El personal adscrit a aquest servei son:

- 1 Administrativa C1: S'encarrega de totes les tramitacions administratives relacionades amb els actes funeraris, el contacte amb Tanatoris, marbristes, etc. Transmet a Edificis les deficiències i necessitats de manteniment que presenta la instal·lació
- 2 operaris de 2a: S'encarreguen de la realització dels actes funeraris, de la neteja de la instal·lació, de regar l'enjardinament i de petites accions de manteniment del recinte.

1.2. Identificació del problema a resoldre:

Greu risc d'enfonsament de nínxols ocupats i la consegüent barreja de restes funeràries inhumades, que no es pot avaluar de forma específica, sense disponibilitat d'espai per reubicar restes

1.3. Anàlisi del problema, causes i conseqüències

1.3.1. Causes del problema

Edificacions en mal estat, dificultat per controlar o supervisar l'estat de les construccions, manca d'espai al cementiri, poc personal municipal disponible, absència de solucions constructives assequibles i fàcils, molts nínxols afectats, etc.

1.3.2. Anàlisi de les causes i/o circumstàncies del problema:

Causes del problema:

- L'antiguitat de les construccions dels diferents blocs de nínxols de la part central del cementiri, edificats entre els anys 1969 i 1981 i el deteriorament conseqüència de la generació de gasos i líquids durant el procés de descomposició dels cadàvers.
- El sistema constructiu emprat de forma majoritària, consistent en un sistema de prefabricats de formigó armats entre sí configurant els diferents nínxols de cada bloc.
- La dificultat de realitzar inspeccions per a la detecció de patologies constructives interiors atesa la naturalesa de l'ús dels nínxols.

Circumstàncies:

- La manca de disponibilitat d'espai lliure al cementiri per a la reubicació de totes les restes inhumades a l'interior de cap dels blocs de nínxols potencialment afectats.
- Les limitacions de personal de manteniment, tècnic i administratiu adscrit al servei de cementiri per tal d'executar les actuacions necessàries per a la diagnosi i resolució de la problemàtica.

1.3.2. Conseqüències

- Risc imminent de danys als blocs de nínxols i a les persones
- Danys econòmics superiors d'actuacions reactives vs. preventives
- Pèrdua de confiança de la ciutadania / Cost polític
- Danys morals a les famílies
- Cost d'indemnitzacions de responsabilitat patrimonial
- Cost dels serveis forenses per separació de restes

1.3.3. Anàlisi de la alternativa 0: què passaria si l'Ajuntament no actua i desenvolupa un pla d'actuació.

Cost més elevat, dificultat per gestionar les situacions de forma sobtevinguda, menys marge de maniobra, més danys, etc.

2. Pla d'acció

2.1. Objectiu estratègic:

Assegurar la seguretat, estabilitat i funcionalitat de les edificacions de blocs de nínxols del cementiri per tal de garantir la seguretat de les persones i els drets funeraris associats a cada nínxol.

2.1.1. Objectius Operatius:

- 1) Assegurar l'estabilitat estructural dels diferents blocs de nínxols del cementiri
- 2) Assegurar la funcionalitat i els drets funeraris associats als nínxols de tots els existents al cementiri

2.2. Accions

2.2.1. Accions vinculades a l'objectiu 2.1.1.1

A. Diagnòs:

- a. Implantar elements per al control i detecció de desplaçaments de les diferents edificacions de blocs de nínxols potencialment en risc. (Novembre 2023)
- b. Realitzar amidaments topogràfics periòdics per detectar desplaçaments en aquestes edificacions. La metodologia i periodicitat d'aquests amidaments es defineixen al procediment descrit a l'apartat 2.2.3 del present document.

B. Actuació correctiva: (En el cas que resultat de la diagnòs es detectin moviments en algun dels blocs)

- a. Inspecció immediata per part del personal tècnic municipal. En funció de la gravetat de la situació:

i. Risc imminent:

1. Tancament de l'espai a la circulació de persones.
2. Actuació d'emergència per assegurar l'estabilitat del bloc (si és possible).
3. Actuació d'emergència pel buidatge i trasllat de les restes funeràries (si és possible).
4. Enderroc d'emergència de l'edificació (si s'escau).

ii. Risc no imminent:

1. Tancament de l'espai a la circulació de persones.
2. Increment de la freqüència dels amidaments topogràfics del bloc afectat.
3. Buidatge i trasllat de les restes funeràries.
4. Reparació del bloc o declaració de ruïna i enderroc.

iii. No s'aprecia risc:

1. Realització de nous amidaments topogràfics del bloc afectat amb freqüència mensual durant, com a mínim, 9 mesos.

2.2.2. Accions vinculades a l'objectiu 2.1.1.2

A. Diagnòs:

- a. Inspeccionar l'interior d'un mínim del 20% dels nínxols de cada bloc, d'acord al procediment específic per a aquesta acció definit a l'apartat 2.2.4 del present document.
- b. Inspecció puntual aprofitant l'obertura ordinària de nínxols per als preparatius d'inhumacions i/o exhumacions. Aquesta inspecció es realitzarà d'acord al procediment específic per a aquesta acció definit a l'apartat 2.2.4 del present document.

B. Actuació correctiva: (En el cas que resultat de la diagnòs d'un bloc es detectin patologies que requireixin d'alguna actuació correctiva)

- i. Deteriorament de l'interior dels nínxols del bloc greu i generalitzat:

1. Buidatge i trasllat de les restes inhumades al bloc mitjançant tràmit d'emergència
 2. Declaració de ruïna i enderroc del bloc.
 3. Reconstrucció quan hi hagi disponibilitat pressupostària..
- ii. Deteriorament de l'interior dels nínxols greu i puntual:
1. Buidatge i trasllat de les restes inhumades als nínxols afectats mitjançant tràmit d'emergència.
 2. Increment de la diagnosi del bloc fins al 80% dels nínxols.
 3. Reparació puntual dels nínxols afectats.
- iii. Deteriorament lleu de l'interior dels nínxols inspeccionats:
1. Buidatge i trasllat de les restes inhumades als nínxols afectats.
 2. Reparacions puntuals de les afectacions detectades.

2.2.3. Procediment realització dels amidaments topogràfics establerts al punt 2.2.1.A.b:

- i. De forma simultània a la instal·lació dels elements de control (prismes topogràfics) a la totalitat de blocs de nínxols objecte de seguiment, es realitzarà un primer amidament de la posició d'aquests elements.
- ii. Amb una periodicitat inicial mensual es realitzaran nous amidaments de posició de la totalitat dels blocs per part d'empresa externa que donaran lloc a un informe tècnic, on es determinarà l'existència o l'absència de desplaçament.
- iii. A partir del 6é amidament i informe amb periodicitat mensual, sense que s'hagi detectat moviment d'un determinat bloc, els amidaments passaran a tenir periodicitat semestral.
- iv. En el cas que algun amidament topogràfic detecti l'existència de desplaçaments en algun dels bloc s'aplicarà per aquest bloc les actuacions correctives definides a l'apartat 2.2.1.B del present document.

2.2.4. Procediment per a la realització de la inspecció programada de l'interior dels nínxols dels diferents blocs.

2.2.4.1. Objectiu: Visualitzar i diagnosticar l'estat de conservació i detectar l'existència de patologies constructives a l'interior de, com a mínim, un 20% dels nínxols del diferents blocs objecte de l'estudi.

Aquelles parts d'un bloc que tinguin característiques constructives (alineació, fonamentació, coronació, etc) diferents es tractaran com a blocs independents.

2.2.4.2. Criteris de prioritització dels blocs a inspeccionar:

2.2.4.3. Atesa la manca de mitjans humans i materials per a realitzar la inspecció simultània de la totalitat dels blocs potencialment afectats, s'estableixen els següents criteris de prioritització:

- i. Gravetat de les patologies ja detectades en algun dels blocs.
- ii. Antiguitat del bloc.

2.2.4.4. Criteris de prioritització dels nínxols a inspeccionar a cada bloc:

Atès que pel fet d'obrir les làpides per a realitzar la inspecció de l'interior dels nínxols ja es produeix una afectació en els drets funeraris de les persones titulars, s'estableixen els següents criteris per a la prioritització dels nínxols que s'han d'inspeccionar a cada bloc:

- i. S'han d'inspeccionar, com a mínim, el 20% dels nínxols.

- ii. S'han d'inspeccionar la totalitat de les fileres.
- iii. S'han d'inspeccionar el 80% de les columnes.
- iv. Nínxols buits.
- v. Nínxols en que la darrera inhumació tingui una antiguitat ≥ 5 anys.
- vi. Nínxols en situació d'impagament.
- vii. Nínxols de beneficència.
- viii. Nínxols ubicats immediatament sota nínxols amb inhumacions amb antiguitat ≤ 2 anys.
- ix. Nínxols adjacents a algun nínxol en el que s'hagin detectat patologies greus.
- x. Per sorteig

2.2.4.5. Metodologia:

Un cop determinats el bloc i els nínxols que seran objecte d'inspecció, la metodologia a seguir serà la següent:

- i. Traslladar a la Secció de Salut i Consum quins són els nínxols a inspeccionar i la data i hora prevista per tal que realitzin la gestió de comunicació a les persones titulars quan escaigui.
- ii. Realitzar l'obertura de làpides el dia fixat, ja sigui amb mitjans propis o amb empresa externa.
- iii. Procedir amb la inspecció, fotografia de l'interior i posterior tancament de cada nínxol, complimentant la *fitxa d'inspecció de nínxol* corresponent. La *fitxa d'inspecció de nínxol* serà arxivada per part de la Secció d'Edificis en un repositori digital compartit per l'Ajuntament.
- iv. En el cas de detectar-se patologies greus en algun dels nínxols afectats, procedir en el mateix acte al buidatge i trasllat de les restes a un altre nínxol disponible al cementiri.
- v. Realitzar la diagnosi en base al resultat de les inspeccions realitzades i iniciar les actuacions correctives que corresponguin.

2.2.5. Procediment per a la realització de la inspecció puntual aprofitant l'obertura ordinària de nínxols per als preparatius d'inhumacions i/o exhumacions:

Cada cop que, dintre de la gestió del cementiri, es realitzi l'obertura d'algun nínxol per part del personal municipal, s'haurà de procedir de la següent manera:

- i. El personal del cementiri, un cop obert el nínxol, realitzarà fotografies del seu interior i omplirà la corresponent *fitxa d'inspecció de nínxol*.
- ii. De forma paral·lela, en el cas d'observar-se patologies manifestes a l'interior del nínxol, es donarà avís immediat al personal tècnic de la Secció d'Edificis per tal de que realitzi visita in-situ i es determinin les accions correctives necessàries.
- iii. La *fitxa d'inspecció de nínxol* serà arxivada per part de la Secció de Salut i Consum en un repositori digital compartit per l'Ajuntament. El seu contingut serà tingut en compte tant per al resultat de la diagnosi com per la prioritització dels blocs a inspeccions.

2.3. Indicadors

2.3.1. % dels blocs consolidats

2.3.2. % dels blocs inspeccionats

2.3.3. % dels blocs inspeccionats amb patologies greus i generalitzades

2.3.4. % dels blocs inspeccionats amb patologies greus i puntuals

2.3.5. % dels blocs inspeccionats amb patologies lleus o sense patologies

2.3.6. Desviació sobre la planificació establerta (dies)

2.4. Recursos necessaris:

2.4.1. Recursos materials:

2.4.1.1. Contractes externs:

- Contracte per la instal·lació de prismes topogràfics
- Contracte mesuraments topogràfics periòdics
- Contracte servei d'apertura de nínxols i trasllat de restes (si s'escau)
- Contractes d'obres per a la reparació de nínxols
- Contractes d'obres per a l'enderroc i reconstrucció de blocs

2.4.1.2. Recursos humans:

- Reforç jurídic-administratiu per a la tramitació de les afectacions als drets funeraris dels nínxols a inspeccionar i/o buidar
- Personal tècnic de la Secció d'Edificis Municipals per a la diagnosi de patologies, supervisió i gestió dels diferents contractes.
- Personal de la Secció de Sanitat per a la gestió ordinària del cementiri i de l'inventari documental generat.

2.5. Implantació: calendari, avaluació, resultats:

- Acció 2.2.1.A:
 - Implantació elements de control: Novembre 2023
- Acció 2.2.1.B: (mensual/semestral)
 - Amidaments periòdics: A partir de Novembre de 2023
- Acció 2.2.2.A: (3 mesos/bloc)
 - Determinació de nínxols a inspeccionar 1er bloc: Desembre 2023
 - Tramitació contracte i comunicació familiars: 3 mesos
 - Inspecció 1er bloc: Març 2023.
- Accions 2.2.1.B i 2.2.2.B
 - Terminis a determinar en funció de cada cas

ANNEX I: FITXA D'INSPECCIÓ NÍNXOL

FITXA INSPECCIO NÍNIXOL			
Número bloc:		Número Nínxol:	
Aspecte sostre (Bé/Malament):		Aspecte parets laterals (Bé Malament):	
Aspecte base (Bé/Malament):		Aspecte paret fons (Bé/Malament)	
Aspecte façana nínxol (Bé/Malament)		Presència materials de construcció (Si/No):	
Presència de líquids (Si/No):			
Imatge General frontal		Imatge Detall sostre nínxol	
Imatge Detall Fons i laterals		Imatge Detall Façana	

Castelldefels, a la data de signatura electrònica.

En dono fe, als efectes de l'article 3.2.e) del RD 128/2018.