



La salut en xifres a Barcelona. Districtes i Àrees Integrals de Salut 2012



Realització:
Margarida Mas i Sardà
Galènia comunicació mèdica

Disseny gràfic:
Estudi muto

Edita:
Agència de Salut Pública de Barcelona

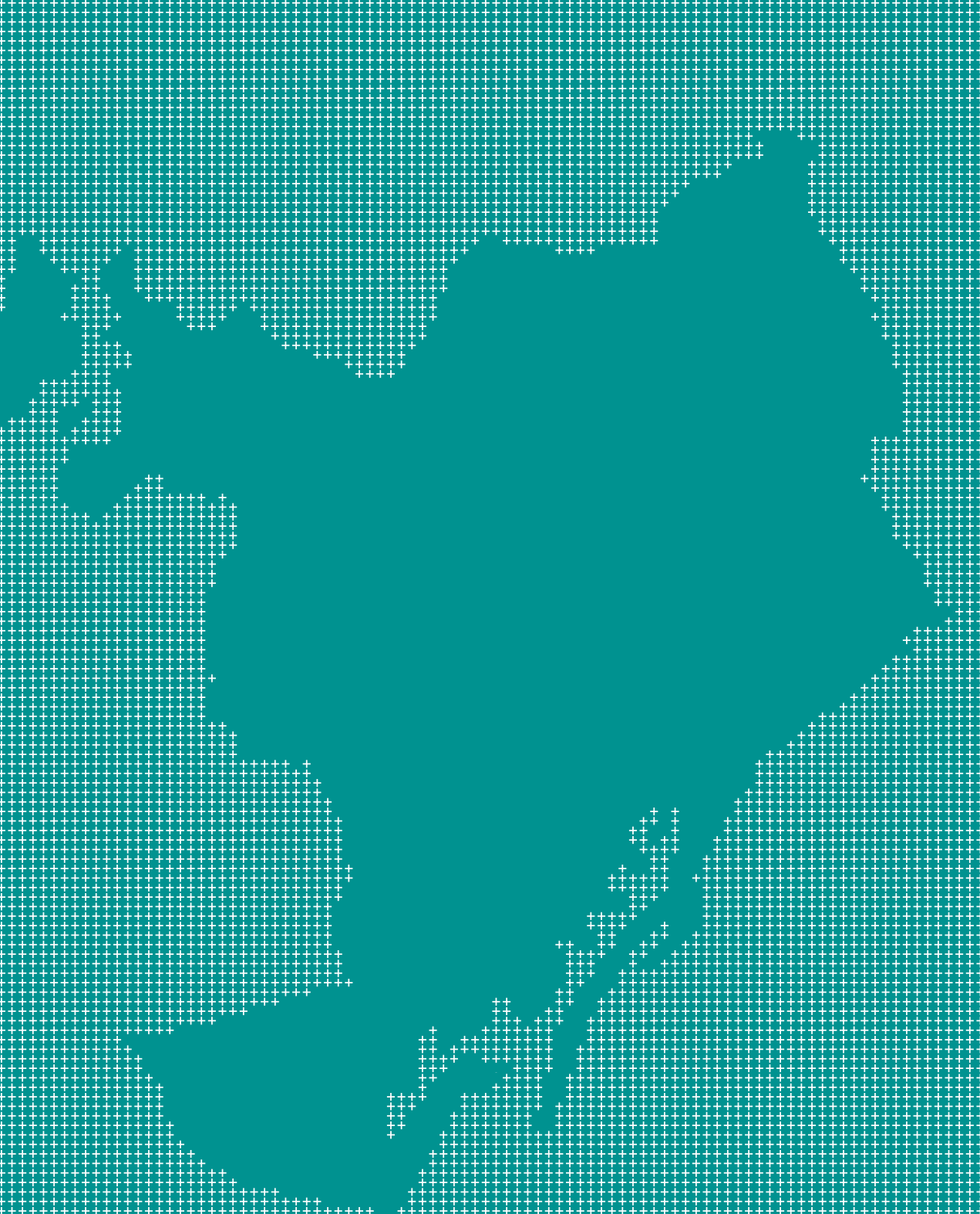
La salut a Barcelona 2012

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i delegada de Salut de l'Ajuntament de Barcelona
Cristina Iniesta i Blasco

Gerent de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Conrad Casas i Segalà

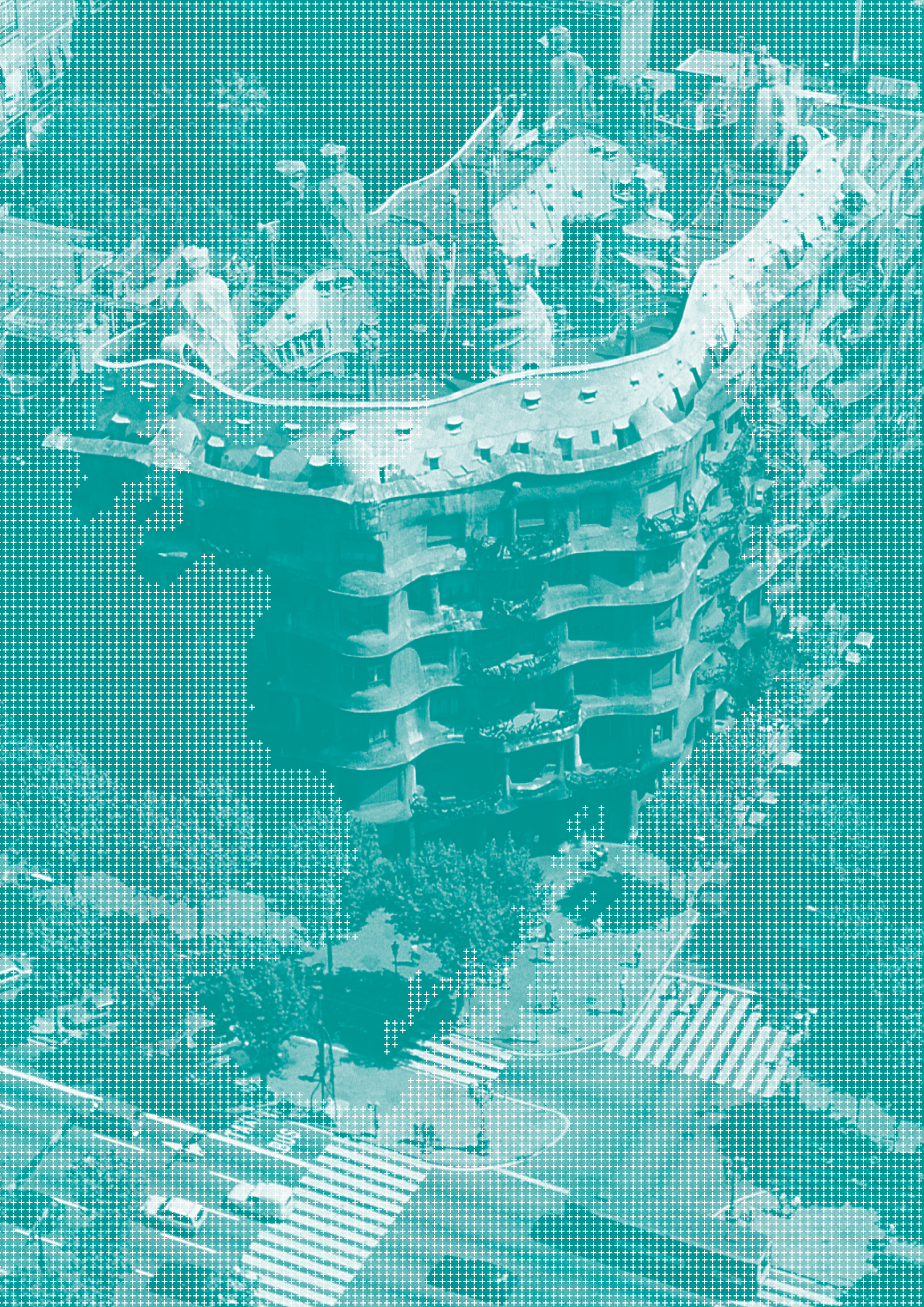
Adjunt a gerència de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Joan Ramon Villalbí i Hereter

Directora de l'Observatori de Salut Pública de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Carme Borrell i Thió



Index: La salut en xifres a Barcelona. Districtes i Àrees Integrals de Salut 2012

Presentació	7	
Resum executiu	8	
Resumen ejecutivo	12	
Executive Summary	16	
Indicadors per districtes: metodologia	20	
La salut en xifres	23	
Els determinants socioeconòmics	24	
La salut	28	
Indicadors districtes	37	
Districte I. Ciutat Vella	38	
Districte II. Eixample.....	42	
Districte III. Sants-Monjuïc.....	46	
Districte IV. Les Corts	50	
Districte V. Sarrià-Sant Gervasi	54	
Districte VI. Gràcia	58	
Districte VII. Horta-Guinardó.....	62	
Districte VIII. Nou Barris	66	
Districte IX. Sant Andreu.....	70	
Districte X. Sant Martí.....	74	
Àrees Integrals de Salut	79	
Els determinants socioeconòmics	80	
La salut	82	



Presentació

Barcelona fa més de 25 anys que segueix atentament a través de l'Informe de Salut tot allò que afecta la situació global i el benestar de la seva ciutadania. L'Agència de Salut Pública, mitjançant els sistemes d'informació sanitària, monitoritza l'estat dels serveis de salut, la promoció i prevenció de la salut, l'entorn físic i tots aquells elements que actuen com a determinants de salut per a la nostra població.

L'Informe del 2012 ens situa davant d'una ciutat mediterrània que és motor d'innovació, habitada per 1,6 milions d'habitants, amb percentatges elevats de persones d'edat avançada i amb un context econòmic que els darrers anys ha destacat per la desacceleració i la pèrdua de llocs de treball.

Quant als determinants socioeconòmics, es constata la millora contínua del capital humà segons el nivell educatiu, l'augment de la desocupació i un increment de l'atur de llarga durada. Hi ha una tendència creixent en el nombre de persones grans que viuen soles. Quant a la qualitat de l'aire, continuen les millores en els nivells de partícules PM₁₀ i NO₂ tot i superar-se els límits en algunes estacions de mesura. Pel que fa a les concentracions de trihalometans en l'aigua, els valors continuen estant per sota del límit legislatiu, i s'amplia el percentatge d'anàlisis que es realitzen a domicilis particulars com a resposta a sol·licituds de la ciutadania. Continua el bon nivell de seguretat alimentària amb milers d'inspeccions, la majoria conformes a normativa.

En l'apartat de comportaments relacionats amb la salut, l'Informe del 2012 dedica atenció als joves i infants. El consum de tabac dels joves continua disminuint mentre que el consum d'alcohol es manté, tot i que s'incrementa en alguna franja d'edat. En els infants destaquen els factors de risc de l'excés de pes, abordats amb programes preventius ambiciosos i avaluats. Respecte de la població general es valora la importància de la mobilitat a peu i en mitjà de transport públic com a principals modes de transport a la ciutat.

D'entre les diverses accions en salut pública ja en marxa, l'Informe recull la promoció de l'esport com a activitat d'oci saludable en els barris menys afavorits i el Programa d'habilitats parentals, impulsats des dels serveis comunitaris. En l'àmbit de les pràctiques preventives continua el desenvolupament dels programes de cribratge de càncer de mama, còlon i recte, i de càncer de cèrvix, alguns dels quals acumulen una experiència de dècades en protecció de la salut de la població.

Entre els resultats en salut, es manté l'esperança de vida dels barcelonins i barcelonines i disminueix globalment la mortalitat. Continua la reducció en la incidència de la tuberculosi i s'observa una remuntada en les infeccions per sida, mentre que el VIH s'ha incrementat en el grup de persones que tenen relacions sexuals de risc.

L'Informe és una eina cabdal per a preservar la salut de la ciutat. L'edició present inclou, a més, monogràfics que analitzen a fons aspectes rellevants, donant prova de la gran capacitat d'anàlisi i tractament de la informació que desplega l'Agència de Salut Pública. Vull destacar la vàlua dels seus professionals excel·lents que, a més, porten a terme intervencions en la comunitat de gran transcendència per a la qualitat de vida de tota la ciutadania.

Cristina Iniesta i Blasco
Delegada de Salut de
l'Ajuntament de Barcelona
i Presidenta de l'Agència de
Salut Pública de Barcelona

Resum executiu

8

Els determinants socioeconòmics

Les condicions sociodemogràfiques

Segons dades del Padró Municipal d'Habitants, la població de Barcelona el 2012 va ser de 1.619.440 persones. Cal destacar que un nombre elevat de persones grans van viure soles (47.659 dones i 10.782 homes de 75 anys i més). S'observa al llarg del temps una disminució del nombre de persones d'entre 15 i 44 anys nascudes a l'Estat espanyol, mentre que hi ha una tendència a l'augment en les persones nascudes a l'estranger. Els darrers anys s'ha produït una reducció important de les persones sense estudis i un augment de les persones amb estudis secundaris superiors i universitaris.

L'entorn socioeconòmic i les condicions de vida

Els tres indicadors del mercat de treball que s'analitzen en aquest Informe –atur, ocupació i activitat– descriuen un context clarament més negatiu que el de l'any 2011, hi destaca l'augment de la taxa d'atur masculina i femenina, que ha esdevingut la més elevada dels darrers anys de crisi econòmica. En relació amb l'atur, s'identifiquen tres col·lectius amb una pitjor situació: els homes (empitjorament més sever dels tres indicadors), les persones joves (la taxa d'atur més elevada) i les persones més grans, sobretot les dones (major proporció d'atur de llarga durada).

Quant a les condicions de vida, el percentatge de població que ha estat víctima d'actes contra la seva seguretat ha disminuït els darrers tres anys amb una lleugera remuntada el 2012. El 23,2% de la població viu amb privació material, i aquesta es caracteritza per ser una població de joves i gent gran, així com de famílies monoparentals amb infants i població estrangera.

Les accions en salut pública

El Programa d'habilitats parentals i el «De Marxa... fent esport» són dos programes de promoció de factors positius per a la salut

(parentalitat positiva i oci saludable) que es desenvolupen a Barcelona amb criteris de prioritat en barris amb majors necessitats de salut, entre ells els que participen en el programa més global «Salut als Barris». L'any 2012 van arribar a prop de noranta mares i pares –en el seu primer any d'implantació– i a 1.420 joves d'entre 15 i 17 anys. Ambdós són programes comunitaris que requereixen la participació d'altres agents de la ciutat.

Els serveis sanitaris

L'atenció primària

Els serveis d'atenció primària han donat cobertura al 68,1% del total de la població assignada, amb una mitjana de 3,5 visites al metge de família per persona i any i 3,7 visites al pediatra. Els professionals d'infermeria de 68 àrees bàsiques de salut han participat en el programa «Salut i Escola», que ha donat cobertura al 64,3% dels centres d'ESO. El Pla Barcelona Activitat Física i Salut està implantat al 70% de les àrees bàsiques de salut de la ciutat.

L'atenció a les urgències i especialitzada hospitalària

La taxa de freqüentació global d'urgències ha estat de 336,3 visites per mil habitants, i ha estat més alta en els majors de 64 anys (497 visites per mil habitants), seguida de la taxa de la població pediàtrica (390,4 visites per mil habitants) i l'adult (275,3 visites per mil habitants). Les causes d'hospitalització més freqüents entre la població de Barcelona són el grup de malalties de l'aparell circulatori, seguides de les del sistema nerviós i els òrgans dels sentits, les de l'aparell respiratori i les neoplàsies. Destaquen en les dones els ingressos per causa obstètrica, que ocupen el tercer lloc de les causes d'ingrés. La meitat dels contactes són per realitzar procediments quirúrgics, els més freqüents són les operacions de l'aparell digestiu, les oculars i les del sistema musculoesquelètic. Destaca que un 52% de les intervencions es realitza per cirurgia major ambulatoria.

La salut mental

S'ha atès 34.518 persones als centres de salut mental d'adults, i 7.875 als centres de salut mental infantil i juvenil. Enguany, en el desenvolupament del Pla de Salut de Catalunya, s'ha treballat en les quatre àrees integrals de salut, en els pactes territorials per la millora de l'accessibilitat i la resolució, en el desplegament de la recepta electrònica, i també s'han creat les rutes assistencials de la depressió dins el marc de la cronicitat, amb el consens sobre activitats compartides que esdevenen la base de la col·laboració entre l'atenció de totes les línies de servei del territori.

L'atenció sociosanitària

Els dispositius sociosanitaris alternatius o complementaris a l'atenció hospitalària i de suport a l'atenció primària s'orienten a malalts crònics diagnosticats que pateixen una reagudització i que requereixen un

ingrés sense necessitat de l'alta tecnologia de l'hospital, però es poden beneficiar d'una atenció integral i d'una rehabilitació funcional. Enguany, s'ha incrementat el nombre de persones ateses en tots els processos de l'atenció sociosanitària.

La prestació farmacèutica

Els percentatges més elevats en indicadors d'utilització de recepta electrònica es presenten en la franja de persones majors de 64 anys, essent l'Àrea Integral de Salut Nord la que presenta valors més alts.

En les persones majors de 64 anys, continua la tendència a la disminució del consum de fàrmacs iniciada el 2011 en tots els grups, també hi ha una desacceleració en el ritme de creixement en el grup de 15 a 64 anys i una disminució en dos grups de fàrmacs (analgèsics/antipirètics i ansiolítics).

El cribratge de càncer

Al llarg dels anys, la participació en el Programa de detecció precoç de càncer de mama s'ha mantingut força estable pels volts del 50%, amb un recorregut del 30% en els districtes amb una major doble cobertura sanitària al 70% en els districtes amb menor doble cobertura. S'han detectat 4,8 tumors per cada mil dones.

En el cribratge de càncer de còlon i recte, la participació assolida ha estat del 43,6%. El resultat del test ha estat positiu en un 6,2% dels participants i s'han detectat 4,9 càncers per cada mil participants.

El nombre de citologies del Programa de cribratge oportunístic de càncer de cèrvix realitzat als centres d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva s'ha anat incrementant des de la seva implantació.

Els determinants de l'entorn físic

Les condicions d'habitatge i barri

Un dels canvis significatius en el sector de la construcció d'aquests darrers anys ha estat

el traspàs, en el règim de tinença de l'habitatge, de la propietat al lloguer. El principal problema de l'habitatge, segons la percepció de la ciutadania, van ser les goteres, les humitats i els fongs i, en segon lloc, la manca d'ascensor. D'altra banda les ajudes per rehabilitació van disminuir un 60% respecte a l'any anterior. Tot i que s'observa certa tendència a la millora en el temps, la valoració respecte a la qualitat de l'aire, els sorolls i les olors del barri encara té un ampli marge de millora.

Pel que fa a les persones sense llar, un estudi recent en va detectar 2.933, un 43,4% més que fa cinc anys, de les quals 870 dormien al carrer. Les desigualtats socioeconòmiques entre barris continuen augmentant: els darrers quatre anys la diferència entre el barri més ric i el més pobre s'ha incrementat un 65%.

La seguretat alimentària

S'han dut a terme 6.495 inspeccions a establiments alimentaris. El tant per cent d'inspeccions conformes amb la normativa vigent supera el 95% a tots els sectors i per a tots els aspectes controlats. En aquelles inspeccions no conformes s'han adoptat diferents tipus de mesures, d'entre les més comunes, com mantenir una estricta vigilància fins a la correcció de la no-conformitat, i la retirada de producte del mercat.

La qualitat de l'aire

Per tercer any consecutiu els nivells de PM₁₀ compleixen el valor límit de la mitjana anual (40 µg/m³) a totes les estacions de la ciutat. Tot i el descens general en els nivells de NO₂, se supera el valor límit anual (40 µg/m³) en quatre de les set estacions de mesurament de la ciutat. Per a la resta de contaminants (CO, SO₂, O₃, Pb, Cd, Ni, As, benzo[a]pirè, benzè i PM_{2,5}) es compleixen els valors límit o valors objectiu establerts al Reial Decret 102/2011, relatiu a la millora de la qualitat de l'aire.

La qualitat de l'aigua

L'aigua de consum humà que es distribueix a Barcelona procedeix majoritàriament de les conques hidrogràfiques dels rius Llobregat i Ter. Tot i la millorable qualitat de l'aigua captada al Llobregat, l'optimització dels processos de potabilització possibilita el compliment dels requisits sanitaris (Rd 140/2003). El nivell de trihalometans actualment se situa per sota del límit màxim legal de 100 µg/l.

La major part de les incidències que troba l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) en els controls de qualitat de l'aigua a les aixetes de la ciutadania són degudes a l'existència de canonades de plom i/o la manca de manteniment i neteja de les instal·lacions antigues, on sovint existeixen dipòsits interns d'aigua.

Resum executiu

10

Els comportaments relacionats amb la salut

L'activitat física i la mobilitat

El nivell d'activitat física saludable dels joves és similar al del 2006 tant en nois com en noies. Tanmateix el 2006 no s'apreciava gradient segons la posició socioeconòmica, mentre que el 2011 els infants de posició més afavorida fan més activitat física saludable que els de posició menys afavorida.

Els dos mitjans de transport més freqüents a la ciutat, en homes i dones, són els desplaçaments caminant i els fets amb transport públic, amb més d'una tercera part cadascun. La resta de modes de transport usats són el turisme, amb menys d'una cinquena part; la motocicleta o el ciclomotor, amb menys d'una desena part, i la bicicleta, amb el 3% en homes i l'1% en dones. Les dones tenen més mobilitat a peu i en transport públic que els homes i, en canvi, els homes presenten una major mobilitat en modes de transport privats, com el turisme, la motocicleta o el ciclomotor i la bicicleta.

L'alimentació saludable

Dins del projecte de Prevenció de l'Obesitat Infantil (projecte POIBA) es comprova que els infants que sopen habitualment davant la televisió, així com els que no dinen a l'escola presenten més excés de pes respecte dels que no ho fan, posant de manifest el caràcter protector que té per a l'infant fer un àpat a l'escola. Pel que fa a esmorzar cada dia abans de sortir de casa, amb dades de l'Enquesta de salut de Barcelona del 2011, no ho feia el 6,9% de la població d'entre 3 i 14 anys (el 5,7% dels nois i el 8,2% de les noies).

El consum de tabac, alcohol i drogues il·legals

La prevalença del consum de tabac entre els adolescents ha disminuït al llarg dels anys. Així mateix, s'observa una clara tendència a la disminució de les diferències en el consum de tabac entre nois i noies.

Els percentatges de joves que s'han emborratxat alguna vegada els darrers sis mesos observats el 2012, respecte del 2004, són lleugerament inferiors en joves de segon d'ESO i en nois de quart d'ESO, però s'incrementen lleugerament a segon de batxillerat/CFGM i en noies de quart d'ESO.

Pel que fa a la població amb dependència del consum de drogues, figuren 8.500 pacients amb problemes d'abús de drogues o drogodependències en els Centres d'Atenció i Seguiment (CAS) municipals, i s'han fet 4.000 primeres visites a tot Barcelona, de les quals el 48% són a causa del consum d'alcohol, el 22% de cocaïna, el 17% d'opiacis i el 13% de cànnabis. La tendència que s'observa és la disminució en la proporció dels nous inicis de tractament per consum d'opiacis al llarg dels anys, i a una estabilització des del 2006. La proporció del consum de cocaïna ha disminuït des del 2009, mentre que destaca un increment sostingut del consum d'alcohol i, des de l'any 2009, dels inicis de tractament per cànnabis.

La salut

L'esperança de vida i la mortalitat

Malgrat la tendència positiva de la mortalitat, destaquen alguns aspectes que cal vigilar. El càncer de pulmó, que és una de les principals causes de mort prematura, si bé disminueix en els homes, augmenta progressivament en les dones. La disminució d'algunes de les causes de mort fa que el suïcidi passi a ser una de les primeres causes de mort prematura, i en els homes destaca la tendència creixent dels darrers anys. D'altra banda, es mantenen les desigualtats en l'esperança de vida en el territori, i, malgrat que disminueixen, Ciutat Vella continua tenint els pitjors valors de la ciutat.

Algunes malalties cròniques

Les malalties cròniques són la causa del 80% de la mortalitat i consumeixen més del 50% dels recursos del sistema sanitari. Incidint en el control dels factors de risc, com es fa des de l'atenció primària, amb un control òptim de la tensió arterial, una valoració del risc cardiovascular i de diabetis mellitus, s'aconsegueix una millora en l'evolució de la malaltia, a la vegada que se n'eviten possibles reaguditzacions. En els darrers anys les xifres de bon control s'han incrementat en tots els casos. En els episodis aguts de les malalties de l'aparell circulatori, l'estratègia de Codis ha servit per millorar la coordinació assistencial entre dispositius sanitaris i escurçar el temps d'atenció.

L'estat de salut percebut

La distribució de la salut percebuda per districtes mostra que no existeixen diferències territorials i que la immigració tampoc no afecta

aquesta distribució. Els homes presenten pitjor salut percebuda que les dones.

L'obesitat i l'excés de pes

El 13,2% dels joves presenta sobrepès (15,4% en nois i 10,9% en noies), mentre que el 8,9% presenta obesitat (10,2% en nois i 7,5% en noies). En conjunt, l'excés de pes és del 22,1% (25,6% en nois i 18,4% en noies), segons dades de l'Enquesta de salut de Barcelona del 2011.

La salut reproductiva

L'any 2011 es van produir 833 embarassos en dones adolescents i joves (de 15 a 19 anys). En aquest grup d'edat, un alt nombre d'embarassos (74%) no són planificats, i acaben en una interrupció voluntària de l'embaràs. Els embarassos van ser més freqüents entre les dones nascudes a països de renda baixa, que gairebé van triplicar la taxa de les adolescents i joves nascudes a l'Estat espanyol, i la interrupció de l'embaràs és menor en aquest col·lectiu que en el de les dones nascudes a l'Estat espanyol, i que se situa pels volts del 60%.

La salut laboral

Les lesions per accident de treball greus i les malalties relacionades amb el treball, sobretot les de tipus ansiós-depressiu, han disminuït en coherència amb els canvis en el mercat de treball (menor nombre de persones ocupades exposades a riscos laborals potencials). D'altra banda, alguns resultats assenyalen punts d'alerta: l'augment de les lesions per accidents de treball mortals, sobretot de les lesions traumàtiques en jornada laboral i d'algunes relacionades amb el treball de tipus físic, alerta sobre un possible empitjorament d'alguns riscos laborals, mentre que l'augment de les lesions per accident de treball

greus *in itinere* i de les no traumàtiques suggereix un possible augment de l'estrès en treballadors i treballadores.

Les lesions per col·lisió de trànsit

S'han produït a la ciutat de Barcelona 8.352 col·lisions de trànsit que han ocasionat víctimes: han tingut com a conseqüència 10.986 persones lesionades i trenta persones mortes (homes en gairebé dues terceres parts dels casos) durant les primeres 24 hores després de la col·lisió. Respecte a l'any anterior, s'observa un augment del 7,3% en el nombre de persones lesionades i una reducció del 3,2% en el nombre de persones mortes, especialment en homes.

Les malalties transmissibles

La tuberculosi

S'ha detectat a la ciutat un total de 343 casos de tuberculosi, 217 en homes i 126 en dones. La incidència ha disminuït gairebé un 15% respecte a l'any anterior, i és la més baixa enregistrada des de l'inici del programa de control. La malaltia és més freqüent al districte de Ciutat Vella i en població immigrant.

La infecció per VIH-sida

La incidència del VIH i la sida continua sent elevada, particularment en el cas dels homes amb relacions homosexuals. Aquest any s'ha observat una lleugera remuntada en les taxes de sida. Malauradament, la proporció de casos que inicien el tractament amb retard continua sent elevada. Caldria reforçar els programes de promoció de la prova del VIH i implementar estratègies per a la realització sistemàtica de l'estudi de contactes sexuals en les unitats clíniques de VIH.

Les infeccions de transmissió sexual

Les infeccions de transmissió sexual es configuren com a infeccions que afecten majoritàriament homes amb pràctiques homosexuals. La tendència a l'augment d'aquestes infeccions fa necessari incrementar el diagnòstic precoç mitjançant l'estudi de contactes i assegurar-ne el correcte tractament. Els metges i metgesses que diagnostiquen una infecció haurien d'oferir de manera sistemàtica la prova del VIH, amb l'objectiu de disminuir la transmissió de la infecció i el retard en el diagnòstic.



Resumen ejecutivo

12

Los determinantes socioeconómicos

Las condiciones sociodemográficas

Según datos del Padrón Municipal de Habitantes la población de Barcelona en 2012 fue de 1.619.440 personas. Cabe destacar que un número elevado de personas mayores vivieron solas (47.659 mujeres y 10.782 hombres de 75 años y más). Se observa a lo largo del tiempo una disminución del número de personas de entre 15 y 44 años nacidas en el Estado español, mientras que hay una tendencia al aumento en las personas nacidas en el extranjero. Los últimos años se ha producido una reducción importante de las personas sin estudios y un aumento de las personas con estudios secundarios superiores y universitarios.

El entorno socioeconómico y las condiciones de vida

Los tres indicadores del mercado de trabajo que se analizan en este Informe –paro, empleo y actividad– describen un contexto claramente más negativo que el del año 2011, en el que destaca el aumento de la tasa de paro masculina y femenina, que se ha convertido en la más elevada de los últimos años de crisis económica. En relación con el paro, se identifican tres colectivos con una situación peor: los hombres (empeoramiento más severo de los tres indicadores), las personas jóvenes (la tasa de paro más elevada) y las personas mayores, sobre todo las mujeres (mayor proporción de desempleo de larga duración).

En cuanto a las condiciones de vida, el porcentaje de población que ha sido víctima de actos contra su seguridad ha disminuido en los últimos tres años con una ligera remontada en 2012. El 23,2% de la población vive con privación material, y ésta se caracteriza por ser una población de jóvenes y mayores, así como de familias monoparentales con niños y población extranjera.

Las acciones en salud pública

El Programa de habilidades parentales y el «De Marxa... fent esport» son dos programas de promoción de factores positivos para la salud (parentalidad positiva y ocio saludable) que se desa-

rollan en Barcelona con criterios de prioridad en barrios con mayores necesidades de salud, entre ellos los que participan en el programa más global «Salut als Barris». En el año 2012 llegaron a cerca de noventa madres y padres –en su primer año de implantación– y a 1.420 jóvenes de entre 15 y 17 años. Ambos son programas comunitarios que requieren la participación de otros agentes de la ciudad.

Los servicios sanitarios

La atención primaria

Los servicios de atención primaria han dado cobertura al 68,1% del total de la población asignada, con una media de 3,5 visitas al médico de familia por persona y año y 3,7 visitas al pediatra. Los profesionales de enfermería de 68 áreas básicas de salud han participado en el programa «Salut i Escola», que ha dado cobertura al 64,3% de los centros de ESO. El Plan Barcelona Activitat Física i Salut está implantado en el 70% de las áreas básicas de salud de la ciudad.

La atención a las urgencias y especializada hospitalaria

La tasa de frecuentación global de urgencias ha sido de 336,3 visitas por mil habitantes, y ha sido más alta en las personas mayores de 64 años (497 visitas por mil habitantes), seguida de la tasa de la población pediátrica (390,4 visitas por mil habitantes) y la adulta (275,3 visitas por mil habitantes). Las causas de hospitalización más frecuentes entre la población de Barcelona son el grupo de enfermedades del aparato circulatorio, seguidas de las del sistema nervioso y los órganos de los sentidos, las del aparato respiratorio y las neoplasias. Destacan en las mujeres los ingresos por causa obstétrica, que ocupan el tercer lugar de las causas de ingreso. La mitad de los contactos son para realizar procedimientos quirúrgicos, los más frecuentes son las operaciones del aparato digestivo, las oculares y las del sistema musculoesquelético. Destaca que un 52% de las intervenciones se realiza por cirugía mayor ambulatoria.

La salud mental

Se ha atendido a 34.518 personas en los centros de salud mental de adultos, y a 7.875 en los centros de salud mental infantil y juvenil. Este año, en el desarrollo del Pla de Salut de Catalunya, se ha trabajado en las cuatro áreas integrales de salud, en los pactos territoriales para la mejora de la accesibilidad y la resolución, en el despliegue de la receta electrónica, y también se han creado las rutas asistenciales de la depresión en el marco de la cronicidad, con el consenso sobre actividades compartidas que son la base de la colaboración entre la atención de todas las líneas de servicio del territorio.

La atención sociosanitaria

Los dispositivos sociosanitarios alternativos o complementarios a la atención hospitalaria y de apoyo a la atención primaria se orientan a enfermos crónicos diagnosticados que sufren una reagudización y que requieren un ingreso sin necesidad de la alta tecnología del hospital,

pero pueden beneficiarse de una atención integral y de una rehabilitación funcional. Este año se ha incrementado el número de personas atendidas en todos los procesos de la atención sociosanitaria.

La prestación farmacéutica

Los porcentajes más elevados en indicadores de utilización de receta electrónica se presentan en la franja de personas mayores de 64 años, siendo el Área Integral de Salud Norte la que presenta valores más altos.

En las personas mayores de 64 años prosigue la tendencia a la disminución del consumo de fármacos iniciada en 2011 en todos los grupos, también se produce una desaceleración en el ritmo de crecimiento en el grupo de 15 a 64 años y una disminución en dos grupos de fármacos (analgésicos/antipiréticos y ansiolíticos).

El cribado de cáncer

A lo largo de los años, la participación en el Programa de detección precoz de cáncer de mama se ha mantenido bastante estable en torno al 50%, con un recorrido del 30% en los distritos con una mayor doble cobertura sanitaria al 70% en los distritos con menor doble cobertura. Se han detectado 4,8 tumores por cada mil mujeres.

En el cribado de cáncer de colon y recto, la participación alcanzada ha sido del 43,6%. El resultado del test ha sido positivo en un 6,2% de los participantes y se han detectado 4,9 cánceres por cada mil participantes. El número de citologías del programa de cribado oportunístico de cáncer de cérvix realizado en los centros de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva se ha ido incrementando desde su implantación.

Los determinantes del entorno físico

Las condiciones de vivienda y barrio

Uno de los cambios significativos en el sector de la construcción de estos últimos años ha sido el traspaso, en el régimen de tenencia de la vivienda, de la propiedad al alquiler. El principal

problema de la vivienda, según la percepción de la ciudadanía, fueron las goteras, las humedades y los hongos y, en segundo lugar, la falta de ascensor. Por otra parte las ayudas para rehabilitación disminuyeron un 60% respecto al año anterior. Aunque se observa cierta tendencia a la mejora en el tiempo, la valoración respecto a la calidad del aire, los ruidos y los olores del barrio todavía tiene un amplio margen de mejora.

En cuanto a las personas sin hogar, un estudio reciente detectó 2.933, un 43,4% más que hace cinco años, 870 de las cuales dormían en la calle. Las desigualdades socioeconómicas entre barrios siguen aumentando: en los últimos cuatro años la diferencia entre el barrio más rico y el más pobre se ha incrementado un 65%.

La seguridad alimentaria

Se han llevado a cabo 6.495 inspecciones en establecimientos alimentarios. El tanto por ciento de inspecciones conformes con la normativa vigente supera el 95% en todos los sectores y para todos los aspectos controlados. En aquellas inspecciones no conformes se han adoptado diferentes tipos de medidas de entre las más comunes, como mantener una estricta vigilancia hasta la corrección de la no conformidad, y la retirada de producto del mercado.

La calidad del aire

Por tercer año consecutivo los niveles de PM₁₀ cumplen el valor límite de la media anual (40 µg/m³) en todas las estaciones de la ciudad. A pesar del descenso general en los niveles de NO₂, se supera el valor límite anual (40 µg/m³) en cuatro de las siete estaciones de medición de la ciudad. Para el resto de contaminantes (CO, SO₂, O₃, Pb, Cd, Ni, As, benzo[a]pireno, benceno y PM_{2,5}) se cumplen los valores límite o valores objetivo establecidos en el Real Decreto 102/2011, relativo a la mejora de la calidad del aire.

La calidad del agua

El agua de consumo humano que se distribuye en Barcelona procede mayoritariamente de las cuencas hidrográficas de los ríos Llobregat y Ter. A pesar de la mejorable calidad del agua captada en el Llobregat, la optimización de los procesos de potabilización posibilita el cumplimiento de los requisitos sanitarios (Rd 140/2003). El nivel de trihalometanos actualmente se sitúa por debajo del límite máximo legal de 100 µg/l.

La mayor parte de las incidencias que encuentra la Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) en los controles de calidad del agua en los grifos de la ciudadanía son debidas a la existencia de tuberías de plomo y/o a la falta de mantenimiento y limpieza de las instalaciones antiguas, donde a menudo existen depósitos internos de agua.

Resumen ejecutivo

14

Los comportamientos relacionados con la salud

La actividad física y la movilidad

El nivel de actividad física saludable de los jóvenes es similar al de 2006 tanto en chicos como en chicas. Sin embargo en 2006 no se apreciaba gradiente según la posición socioeconómica, mientras que en 2011 los niños de posición más favorecida realizan mayor actividad física saludable que los de posición menos favorecida.

Los dos medios de transporte más frecuentes en la ciudad, en hombres y mujeres, son los desplazamientos andando y los hechos en transporte público, con más de una tercera parte cada uno. El resto de modos de transporte utilizados son el turismo, con menos de una quinta parte, la motocicleta o el ciclomotor, con menos de una décima parte, y la bicicleta, con el 3% en hombres y el 1% en mujeres. Las mujeres presentan una mayor movilidad a pie y en transporte público que los hombres y, en cambio, los hombres presentan una mayor movilidad en modos de transporte privados, como el turismo, la motocicleta o el ciclomotor y la bicicleta.

La alimentación saludable

Dentro del proyecto Prevenció de l'Obesitat Infantil (proyecto POIBA) se comprueba que los niños y niñas que cenan habitualmente ante el televisor, así como los que no comen en la escuela presentan más exceso de peso respecto a los que no lo hacen, poniendo de manifiesto el carácter protector que tiene para el niño o niña tomar una comida en la escuela. En cuanto a desayunar cada día antes de salir de casa, con datos de la Encuesta de salud de Barcelona de 2011, no lo hacía el 6,9% de la población de entre 3 y 14 años (el 5,7% los chicos y el 8,2% de las chicas).

El consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales

La prevalencia del consumo de tabaco entre los adolescentes ha disminuido a lo largo de los años. Asimismo, se observa una clara tendencia a la

disminución de las diferencias en el consumo de tabaco entre chicos y chicas.

Los porcentajes de jóvenes que se han emborrachado alguna vez en los últimos seis meses observados en 2012, respecto a los de 2004, son ligeramente inferiores en jóvenes de segundo de ESO y en chicos de cuarto de ESO, pero se incrementan ligeramente en segundo de bachillerato/CFGM y en chicas de cuarto de ESO.

En cuanto a la población con dependencia del consumo de drogas, figuran 8.500 pacientes con problemas de abuso de drogas o drogodependencias en los Centres d'Atenció i Seguiment (CAS) municipales, y se han realizado 4.000 primeras visitas en toda Barcelona, de las cuales el 48% son a causa del consumo de alcohol, el 22% de cocaína, el 17% de opiáceos y el 13% de cannabis. La tendencia que se observa es la disminución en la proporción de los nuevos inicios de tratamiento por consumo de opiáceos a lo largo de los años, y a una estabilización desde 2006. La proporción del consumo de cocaína ha disminuido desde 2009, mientras que destaca un incremento sostenido del consumo de alcohol y, desde el año 2009, de los inicios de tratamiento por cannabis.

La salud

La esperanza de vida y la mortalidad

A pesar de la tendencia positiva de la mortalidad, destacan algunos aspectos que hay que vigilar. El cáncer de pulmón, que es una de las principales causas de muerte prematura, si bien disminuye en los hombres, aumenta progresivamente en las mujeres. La disminución de algunas de las causas de muerte hace que el suicidio pase a ser una de las primeras causas de muerte prematura, y en los hombres destaca la tendencia creciente de los últimos años. Por otra parte, se mantienen las desigualdades en la esperanza de vida en el territorio, y, a pesar de que disminuyen, Ciutat Vella sigue teniendo los peores valores de la ciudad.

Algunas enfermedades crónicas

Las enfermedades crónicas son la causa del 80% de la mortalidad y consumen más del 50% de los recursos del sistema sanitario. Incidiendo en el control de los factores de riesgo, como se hace desde la atención primaria, con un control óptimo de la tensión arterial, una valoración del riesgo cardiovascular y de diabetes mellitus, se consigue una mejora en la evolución de la enfermedad, a la vez que se evitan posibles reagudizaciones. En los últimos años las cifras de buen control se han incrementado en todos los casos. En los episodios agudos de las enfermedades del aparato circulatorio, la estrategia de Códigos ha servido para mejorar la coordinación asistencial entre dispositivos sanitarios y acortar el tiempo de atención.

El estado de salud

La distribución de la salud percibida por distritos muestra que no existen diferencias territoriales y que la inmigración tampoco afecta a esta distribución. Los hombres presentan peor salud percibida que las mujeres.

La obesidad y el exceso de peso

El 13,2% de los jóvenes presenta sobrepeso (15,4% en chicos y 10,9% en chicas), mientras que el 8,9% presenta obesidad (10,2% en chicos y 7,5% en chicas). En conjunto, el exceso de peso es del 22,1% (25,6% en chicos y 18,4% en chicas), según datos de la Encuesta de salud de Barcelona de 2011.

La salud reproductiva

En el año 2011 se produjeron 833 embarazos en mujeres adolescentes y jóvenes (de 15 a 19 años). En este grupo de edad, un alto número de embarazos (74%) no son planificados, y terminan en una interrupción voluntaria del embarazo. Los embarazos fueron más frecuentes entre las mujeres nacidas en países de renta baja, que casi triplicaron la tasa de las adolescentes y jóvenes nacidas en el Estado español, y la interrupción del embarazo es menor en este colectivo que en el de las mujeres nacidas en el Estado español, y que se sitúa alrededor del 60%.

La salud laboral

Las lesiones por accidente de trabajo graves y las enfermedades relacionadas con el trabajo, sobre todo las de tipo ansioso-depresivo, han disminuido en coherencia con los cambios en el mercado de trabajo (menor número de personas ocupadas expuestas a riesgos laborales potenciales). Por otra parte, algunos resultados señalan puntos de alerta: el aumento de las lesiones por accidentes de trabajo mortales, sobre todo de las lesiones traumáticas en jornada laboral y de al-

gunas relacionadas con el trabajo de tipo físico, alerta sobre un posible empeoramiento de algunos riesgos laborales, mientras que el aumento de las lesiones por accidente de trabajo graves *in itinere* y de las no traumáticas sugiere un posible aumento del estrés en los trabajadores y trabajadoras.

Las lesiones por colisión de tráfico y otras

Se han producido en la ciudad de Barcelona 8.352 colisiones de tráfico que han ocasionado víctimas: han tenido como consecuencia 10.986 personas lesionadas y treinta personas muertas (hombres en casi dos terceras partes de los casos) durante las primeras 24 horas después de la colisión. Respecto al año anterior, se observa un aumento del 7,3% en el número de personas lesionadas y una reducción del 3,2% en el número de personas muertas, especialmente en hombres.

Las enfermedades transmisibles

La tuberculosis

Se ha detectado en la ciudad un total de 343 casos de tuberculosis, 217 en hombres y 126 en mujeres. La incidencia ha disminuido casi un 15% respecto al año anterior, y es la más baja registrada desde el inicio del programa de control. La enfermedad es más frecuente en el distrito de Ciutat Vella y en población inmigrante.

La infección por VIH-sida

La incidencia del VIH y el sida sigue siendo elevada, particularmente en el caso de los hombres con relaciones homosexuales. Este año se ha observado una ligera remontada en las tasas de sida. Desgraciadamente, la proporción de casos que inician el tratamiento con retraso sigue siendo elevada. Habría que reforzar los programas de promoción de la prueba del VIH e implementar estrategias para la realización sistemática del estudio de contactos sexuales en las unidades clínicas de VIH.

Las infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual se configuran como infecciones que afectan mayoritariamente a hombres con prácticas homosexuales. La tendencia al aumento de estas infecciones hace necesario incrementar el diagnóstico precoz mediante el estudio de contactos y asegurar su correcto tratamiento. Los médicos y médicas que diagnostican una infección deberían ofrecer de manera sistemática la prueba del VIH, con el objetivo de disminuir la transmisión de la infección y el retraso en el diagnóstico.

Executive Summary

16

Socioeconomic determinants

Socio-demographic conditions

According to the Municipal Population Register, the population of Barcelona in 2012 was 1,619,440 people. It is worth noting that a large number of elderly people live alone (47,659 women and 10,782 men aged 75 or over). Over the years, the number of people aged between 15 and 44 born in Spain has dropped, while there has been an increase in the number of people born abroad. In the last few years there has been a significant drop in the number of people with no educational qualifications and an increase in the number of people with higher and university education.

Socioeconomic environment and living conditions

The three indicators of the labour market analysed in this report – unemployment, employment and activity – paint a much more negative picture than in 2011, with an increase in unemployment figures for both men and women, the highest since the economic crisis began. With regard to unemployment, there are three collectives in the worst situation: men (the biggest drop in all three indicators), young people (the highest overall unemployment rate) and older people, especially women (the largest proportion of long-term unemployed).

With regard to living conditions, the percentage of the population who have fallen victim to actions threatening their safety has dropped in the last three years, though showing a slight rise in 2012. 23.2% of the population live in a state of material deprivation, typically young people, the elderly, single-parent families and foreigners.

Public health campaigns

The Parenting Skills Programme and the «De Marxa... fent esport» (“Get going through sport”) initiatives being rolled out in Barcelona promote positive attitudes towards health (in terms of parenting skills and healthy leisure

activities) with a priority on the neighbourhoods with the highest public health needs, amongst which are those already taking part in the more general Neighbourhood Health programme. In 2012, the programme reached some 90 mothers and fathers in its inaugural year and 1,420 young people aged between 15 and 17. Both of these are community programmes that rely on the participation of other city agencies.

Healthcare services

Primary healthcare

Primary healthcare services covered 68.1% of the total assigned population, with an average of 3.5 visits to a GP per person per year and 3.7 visits to the paediatrician. Nursing professionals in 68 basic health areas took part in the Health at School Programme which covered 64.3% of secondary schools. The Barcelona Plan for Physical Activity and Health has been implemented in 70% of the city's basic health areas.

Emergency and specialized hospital care

The overall attendance rate at accident and emergency units was 336.3 visits per thousand inhabitants, being higher in the over-64s (497 visits per thousand inhabitants), followed by the paediatric-related category (390.4 visits per thousand inhabitants) and then adults (275.3 visits per thousand inhabitants). The most common reasons for hospitalization in people living in Barcelona are circulatory system diseases, followed by diseases of the nervous system and the sensory organs, respiratory system and tumours. In women the most common reason is obstetric, which is overall the third most common reason for hospital admittance. Half of hospital admissions are for surgical procedures, the most common being operations on the digestive system, eyes and the musculoskeletal system. It is worth noting that 52% of these procedures are performed as out-patient surgery.

Mental health

Some 34,518 people were treated in adult mental health centres, and 7,875 in mental health centres for children and young people. This year, in developing the Health Plan for Catalonia, work has been carried out in four integrated health areas, with territorial agreements to improve accessibility and results through the deployment of e-prescriptions as well as the creation of a support system for chronic depression sufferers, along with consensus over shared activities that form the basis of collaboration between all of the region's care providers.

Social welfare and healthcare

Healthcare bodies that offer alternative or complementary services to hospital care and primary care support are geared towards chronically ill patients suffering a relapse who require admittance without the need for high-tech hospital facilities, yet who can benefit from comprehensive care and functional rehabilitation. This year there was an increase in the number of people treated across all healthcare processes.

Pharmaceutical services

The highest percentages in indicators showing the use of e-prescriptions are in the over-64 age range, the Northern Health Area having the highest figures in this respect.

In the over-64s, the drop in the consumption of medicines that started in 2011 has continued in all groups, and there was also a slowdown in the rate of growth in the 15-64 age range and a drop in two groups of drug varieties (analgesics/antipyretics and anxiolytics).

Cancer screening

Over the years, participation in the Early Breast Cancer Detection Programme has remained stable at around 50%, ranging from 30% in the districts with higher dual healthcare coverage up to 70% in districts with lower dual coverage. An average of 4.8 tumours per thousand women was detected.

In screening for colorectal cancer, the participation rate was 43.6%. Test results were positive in 6.2% of participants and 4.9 cancers were detected per thousand participants. The number of PAP smears carried out in the screening programme for cervical cancer at the Sexual and Reproductive Health Centres has grown ever since its introduction.

Determinants of physical surroundings

Housing and neighbourhood conditions

One of the most significant changes in the housing sector over the last few years has been the shift from property ownership to rentals. The main housing problems, according to public perception, were leaks, damp and mould and secondly the lack of elevators. Meanwhile, grants for building renovations dropped by 60% compared to the previous year. Although there is a noticeable trend towards improvement over time, an assessment of air quality, noise and unpleasant smells in neighbourhoods still leaves a lot of room for further improvement.

As for the homeless, a recent study put this figure at 2,933 people, 43.4% more than five years ago, of which 870 are actually sleeping on the streets. The socioeconomic inequalities between neighbourhoods continue to increase: in the last four years, the gap between the richest and poorest districts has risen by 65%.

Food safety

Some 6,495 inspections of food establishments were carried out. The percentage of inspections compliant with current regulations exceeds 95% across all sectors and aspects tested. In the case of nonconforming inspections, a variety of measures were implemented, the most common being to keep a strict watch until the nonconformity has been corrected, and the withdrawal of the product in question from the market.

Air quality

For the third year running, levels of PM₁₀ complied with the limit value for the annual average (40 µg/m³) at every measuring station in the city. Despite the general drop in NO₂ levels, the annual limit value (40 µg/m³) was exceeded at four of the seven measuring stations in the city. Other pollutants (CO, SO₂, O₃, Pb, Cd, Ni, As, benzo[a]pyrene, benzene and PM_{2.5}) complied with their limits value and target value by Royal Decree 102/2011 in relation to improving air quality.

Water quality

The water for human consumption distributed around Barcelona comes mainly from the watersheds of the rivers Llobregat and Ter. Despite the improved water quality obtained from the Llobregat, the optimization of water purification processes has ensured it complies with health requirements (RD 140/2003). The level of trihalomethanes in the water is currently below the legally established upper limit of 100 g/l.

Most of the incidents identified by the Barcelona Public Health Agency (ASPB) on water quality tests of the city's tap water are due to either lead pipes and the lack of maintenance and/or cleaning of old installations where there are often internal water tanks.

Health-related behaviour

Physical exercise and mobility

The level of healthy activity in young people is similar to that of 2006 for both boys and girls. However, in 2006 the appraisal did not take into account their position on the socioeconomic scale, while in 2011 children from more affluent homes did more healthy physical activity than those from less advantaged backgrounds.

Executive Summary

18

The most commonly used means of transport in the city by both men and women are walking and public transport, accounting for over one-third each. The other modes of transport used are private cars, accounting for less than one-fifth; motorcycles or mopeds, less than one-tenth, and bicycles, used by 3% of men and 1% of women. Women tend to walk and use public transport more than men, while men tend to make more use of cars, motorcycles and bicycles.

Healthy eating habits

As part of the Prevention of Child Obesity project (POIBA) it was found that children who regularly eat in front of the television and those who do not eat school meals are more overweight than their counterparts, demonstrating the protective factor that a meal at school provides for children. With regard to children who have breakfast before leaving home every day, taken from data in the Barcelona health survey of 2011, 6.9% of the population aged between 3 and 14 do not have any breakfast (5.7% of boys and 8.2% of girls).

Consumption of tobacco, alcohol and illegal drugs

The prevalence of tobacco consumption among adolescents has dropped over the years. At the same time, a clear trend is apparent in the difference in tobacco consumption between boys and girls.

The percentages of young people who have been drunk at some point during the last six months of 2012, compared to 2004, are slightly lower for young people in the second year and boys in the fourth year of compulsory secondary education, but slightly higher in second year Baccalaureate/Vocational training pupils and girls in the fourth year of compulsory secondary education.

With regard to the drug-dependent population, there are 8,500 patients with problems of drug abuse or drug addiction across the Care and Monitoring Centres (CAS), and 4,000 first visits were made in Barcelona, of which 48% were

due to the consumption of alcohol, 22% cocaine, 17% opiates and 13% cannabis. A trend has been observed towards a drop in the proportion of new treatment programmes for opiate consumption and a levelling-out since 2006. The proportion of cocaine consumption has dropped since 2009, while there is a significantly sustained increase in alcohol consumption and, since 2009, in people embarking on new cannabis treatment programmes.

Health

Life expectancy and mortality

Despite positive trends in mortality, there are still certain elements for concern. Lung cancer, which is one of the main causes of premature death, has dropped in men but continues to increase progressively in women. The drop in some causes of death has led to suicide becoming one of the main causes of premature death, and in men this trend has increased in the last few years. Meanwhile, there are still inequalities in life expectancy across the region, and in spite of a general decline, the Ciutat Vella still has the worst figures in the city.

Chronic diseases

Chronic diseases are the cause of 80% of deaths and account for more than 50% of the health system's resources.

At the primary care level there is an emphasis on addressing risk factors and through the optimal control of blood pressure and cardiovascular and diabetes risk assessments, improvements are being achieved in controlling the progress of these diseases as well as avoiding possible relapses. In the last few years, positive monitoring figures have improved in all cases. In acute diseases of the circulatory system, the CODIS strategy has been instrumental in improving the coordination of care between healthcare bodies and reducing treatment duration.

State of health

The breakdown of perceived health by district shows that there are no regional differences and that the immigration factor does not affect this breakdown either. Men show lower perceived health figures than women.

Overweight and obesity

Some 13.2% of young people are overweight (15.4% of boys and 10.9% of girls), while 8.9% are obese (10.2% boys and 7.5% girls). Overall, 22.1% of young people are overweight (25.6% of boys and 18.4% of girls) according to the Barcelona Health Survey in 2011.



Reproductive health

In 2011 there were 833 teenage pregnancies (15-19 year-olds). In this age group, a high number of pregnancies are unplanned (74%) and end in abortion. Pregnancies were more common in women born in low-income countries, almost tripling the rate for girls and young women born in Spain, and abortions are less frequent in this collective than in Spanish women, at around 60%.

Occupational health

Injuries from serious occupational accidents and work-related diseases, especially in the category of anxiety and depression, have fallen in line with changes in the labour market (a lower number of employees exposed to potential occupational risks). On the other hand, some results point to warning signs: an increase in accidental injuries leading to fatalities and, above all, trauma injuries sustained during the working day and in some way related to physical labour, point to a possible increase of risks in the workplace, while the increase in serious accidents en route to work and non-traumatic accidents suggests a possible increase in workers' stress.

Road traffic Injuries

There were 8,352 traffic injured crashes in the city of Barcelona, resulting in 10,986 people

injured and 30 deaths (almost two-thirds of which were men) within the first 24 hours of the crash. Compared to the previous year, there was an increase of 7.3% in the number of people injured and a drop of 3.2% in the number of deaths, especially men.

Infectious diseases

Tuberculosis

A total of 343 cases of tuberculosis were detected in the city, 217 in men and 126 in women. This figure has decreased by almost 15% compared to the previous year and is the lowest figure recorded since the Tuberculosis Control Programme began. The disease is most common in the Ciutat Vella district and among the immigrant population.

HIV/AIDS infections

The incidence of HIV and AIDS remains high, especially in the case of men in homosexual relationships. This year there has been a slight increase in the number of AIDS cases. Regrettably, the percentage of cases where there is a delay before beginning treatment remains high. Programmes to encourage HIV testing need to be reinforced and strategies introduced for the systematic study of sexual contact by HIV clinical units.

Sexually transmitted diseases

Sexually transmitted diseases mainly affect men engaged in homosexual activities. The upward trend of these infections makes it necessary to improve early diagnosis through the study of sexual contacts to ensure the right treatment is administered. The doctors who diagnose an infection should systematically test for HIV, with the aim of reducing the transmission of the disease and avoiding delays in the diagnosis.

Indicadors per districtes: metodologia

20

La salut en xifres

Aquest document incorpora les dades específiques, corresponents a la salut global a la ciutat de Barcelona per l'any 2012. Les dades apareixen en el mateix ordre en què s'ordena la informació a l'Informe *La salut a Barcelona 2012*: els determinants socioeconòmics, els determinants de l'entorn físic, els comportaments relacionats amb la salut i la salut.

A continuació hi ha la informació detallada corresponent a tots els deu districtes de Barcelona i detallada també per Àrees Integrals de Salut (AIS).

Els indicadors de població

A partir de les dades dels padrons municipals d'habitants es calculen els indicadors següents:

- Nombre d'habitants segons el sexe i el grup d'edat.
- Índex de dependència senil: població de 65 anys o més dividit per la població d'entre 15 i 64 anys.
- Índex de sobreenvelliment: població de 75 anys o més dividit per la població de 65 anys o més, per cada 100 habitants.
- Nombre i percentatge de gent gran que viu sola segons el sexe i el grup d'edat.
- Percentatge de població segons el nivell d'instrucció.

Sobre aquest últim indicador, l'any 2007 hi va haver un canvi en la codificació del nivell d'estudis i totes les dades s'han tornat a calcular

sobre aquesta nova codificació. S'ha fet l'equivalència dels codis antics als nous per als anys anteriors al 2007. S'han recalculat les dades de la població nascuda a l'estranger.

La salut reproductiva

A partir del registre de naixements de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), es calculen els indicadors següents:

- Taxa de natalitat per 1.000 habitants: nombre de naixements dividit pel total de la població per 1.000.
- Taxa de fecunditat per 1.000 dones (en diferents grups d'edat): nombre de naixements dividit pel nombre de dones del grup d'edat per 1.000.

Es presenta també el percentatge de naixements segons algunes característiques (de dones de menys de 20 anys, de dones de més de 34 anys, en centres públics, amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol, amb pare o mare de fora de l'Estat espanyol, amb baix pes en néixer i amb prematuritat). Per als denominadors s'ha utilitzat la lectura del padró continu del 2000 per a l'any 2000, el cens de població del 2001 per als anys 2001 i 2002, una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003 i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2011 per a aquests anys.¹

La tuberculosi

Es presenten les taxes estandarditzades per edat (mètode directe) diferenciant tres grups: tuberculosi en usuaris de drogues injectades (UDI), tuberculosi en persones no UDI i tuberculosi total. Pel que fa al càlcul de les taxes referents a la tuberculosi total i la tuberculosi en no UDI s'utilitza tota la població, però per a la tuberculosi en UDI s'utilitza el grup d'entre 15 i 49 anys (tant al numerador com al denominador). La font d'informació utilitzada és el registre de tuberculosi de l'ASPB. La població de referència utilitzada per a estandarditzar les taxes és la del padró municipal d'habitants de l'any 1996.

La mortalitat

Els indicadors calculats són els següents:

- Taxa bruta de mortalitat per 100.000 habitants.
- Taxa estandarditzada per edat (mètode directe) de mortalitat per 100.000 habitants.
- Taxa estandarditzada per edat (mètode directe) d'anys potencials de vida perduts (APVP) per 100.000 habitants entre 1 i 70 anys.
- Esperança de vida en néixer.

Es presenten també les taxes estandarditzades per edat (mètode directe) de les quatre primeres causes de mortalitat per sexes, en tres grups d'edat: de 15 a 44 anys, de 45 a 74 anys i de 75 anys o més. La font d'informació utilitzada és el registre de mortalitat de l'ASPB. La població de referència utilitzada per a estandarditzar les taxes per edat és la del padró municipal d'habitants de l'any 1996. Per als denominadors de les taxes dels anys interpadronals s'han utilitzat estimacions de la població. Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte a informes anteriors.¹

Àrees Integrals de Salut

Barcelona s'organitza en quatre àrees d'Atenció Integrals de Salut (AIS) per tal de millorar l'assistència sanitària: Barcelona Nord, Dreta, Litoral-Mar i Esquerra. Es presenten també les taules seguint un esquema similar al de les dels districtes.

¹Els manuals d'elaboració i anàlisi de la mortalitat i natalitat, els resultats detallats, així com altres documents es poden consultar també a la mateixa web de l'ASPB (http://www.aspb.cat/quefem/documents_estadistiques.htm).





La salut en xifres

Presentació
Resum executiu
Resumen ejecutivo
Executive Summary
Indicadors per districtes: Metodologia

23

La salut en xifres
Els determinants socioeconòmics
La salut

Indicadors districtes
Districte I. Ciutat Vella
Districte II. Eixample
Districte III. Sants-Monjuïc
Districte IV. Les Corts
Districte V. Sarrià-Sant Gervasi
Districte VI. Gràcia
Districte VII. Horta-Guinardó
Districte VIII. Nou Barris
Districte IX. Sant Andreu
Districte X. Sant Martí

Àrees Integrals de Salut
Els determinants socioeconòmics
La salut

Els determinants socioeconòmics

24

Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Barcelona, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	121.726	15,7%	88.592	12,6%	102.173	13,3%	102.491	13,3%
	Dones	115.104	13,3%	84.543	10,6%	96.931	11,4%	97.193	11,4%
15-44 anys	Homes	352.714	45,5%	317.954	45,1%	343.349	44,6%	339.441	44,1%
	Dones	356.504	41,1%	318.161	39,8%	331.367	39,0%	329.883	38,8%
45-64 anys	Homes	193.872	25,0%	172.202	24,4%	191.834	24,9%	193.549	25,2%
	Dones	218.143	25,1%	196.389	24,6%	217.042	25,5%	218.526	25,7%
65-74 anys	Homes	68.244	8,8%	74.974	10,6%	66.731	8,7%	67.020	8,7%
	Dones	97.166	11,2%	99.508	12,5%	84.218	9,9%	84.232	9,9%
75 anys o més	Homes	39.432	5,1%	51.502	7,3%	66.335	8,6%	66.798	8,7%
	Dones	80.639	9,3%	100.059	12,5%	120.312	14,2%	120.307	14,2%
Total	Homes	775.988	100%	705.224	100%	770.422	100%	769.299	100%
	Dones	867.554	100%	798.660	100%	849.870	100%	850.141	100%
Índex de dependència senil¹	Homes		19,7%		25,8%		24,9%		25,1%
	Dones		30,9%		38,8%		37,3%		37,3%
Índex de sobreenvelliment²	Homes		36,6%		29,6%		49,9%		49,9%
	Dones		45,3%		50,1%		58,8%		58,8%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	4.518	6,6%	ND		8.319	12,5%	8.486	12,7%
	Dones	23.015	23,7%	ND		7.245	14,3%	19.936	23,7%
75-84 anys	Homes	3.277	10,0%	ND		3.385	21,6%	7.349	14,5%
	Dones	18.580	30,1%	ND		20.073	23,8%	30.043	37,6%
85 anys o més	Homes	827	12,3%	ND		30.737	38,0%	3.533	21,8%
	Dones	3.837	20,2%	ND		16.948	43,0%	17.616	43,6%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		20,5%		11,7%		9,2%		6,7%
	Dones		29,6%		17,5%		11,8%		9,4%
Estudis primaris	Homes		28,2%		26,9%		21,3%		20,0%
	Dones		30,1%		29,4%		22,3%		21,1%
Estudis secundaris	Homes		16,3%		18,7%		19,9%		20,7%
	Dones		15,0%		17,5%		19,0%		19,3%
Batxillerat i FPII	Homes		21,4%		24,6%		25,2%		26,8%
	Dones		15,5%		19,5%		21,8%		23,2%
Universitaris	Homes		12,8%		17,7%		24,4%		25,7%
	Dones		9,3%		15,7%		25,2%		26,9%
No consta	Homes		0,8%		0,4%		0,1%		0,1%
	Dones		0,5%		0,5%		0,1%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		45.417	2,7%	101.947	6,8%	348.305	21,5%	357.249	22,1%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

 Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Taula II. Indicadors de serveis sanitaris. Barcelona, 2005-2012.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Atenció primària de salut								
Visites per habitant i any	5,7	5,6	5,6	5,4	5,8	5,4	5,2	5,1
Cobertura vacunació antigripal en persones de 60 anys o més	54,2%	55,7%	51,2%	51,5%	53,2%	47,8%	47,4%	48,8%
Cobertura del programa d'atenció domiciliària en la població de 65 anys o més	5,8%	5,8%	5,4%	5,6%	7,1%	6,5%	6,3%	6,0%
Atenció a les urgències								
Urgències hospitalàries								
Nombre d'urgències ateses	728.806	727.310	737.325	717.035	698.467	679.192	649.957	629.919
Activitat SEM-061¹								
Nombre d'urgències a domicili	60.074	59.475	49.895	40.448	36.728	32.958	33.563	34.678
Nombre d'emergències	164.624	157.980	179.918	191.460	201.550	197.604	194.558	192.458
Activitat als centres d'atenció continuada /dispensaris parahospitalaris								
Nombre de visites de metge	234.929	231.451	228.458	211.966	338.619	ND	333.009	ND
Domicilis d'aguts a l'assistència primària de salut								
Nombre de domicilis d'aguts	117.739	94.784	98.094	94.377	95.225	ND	ND	37.808
Atenció especialitzada hospitalària								
Nombre de llits públics d'aguts (XHUP) per 1.000 habitants ²	3,3	2,6	2,6	2,6	2,3	2,4	2,3	2,2
Taxa d'hospitalització a la XHUP per 1.000 h./any dels residents a BCN ³	101,9	90,6	89,7	89,2	88,7	89,4	87,3	89,7
Residents a BCN que s'atenen a hospitals de la XHUP de fora de la regió sanitària	8,9%	8,6%	8,2%	7,8%	7,4%	8,0%	7,4%	6,6%
Altes als hospitals de la XHUP de BCN de no residents a la ciutat	33,1%	33,4%	31,4%	31,3%	30,7%	29,0%	27,6%	26%
Atenció socio sanitària								
Llits de llarga estada	1.329	1.359	1.392	1.482	1.317	1.382	1.466	1.434
Llits de convalsència	680	719	666	724	876	970	930	912
Llits de cures pal·liatives	107	87	87	94	116	109	104	114
Llits d'unitats de sida	35	35	35	35	35	35	30	20
Places en hospitals de dia	337	369	369	396	411	371	446	443
Nombre d'equips PADES	19	20	20	20	29	32	18	18
Nombre d'equips UFISS hospitalària	12	12	12	12	12	12	9	9
Equips d'avaluació integral ambulatoria (EAIA)	5	7	7	7	8	8	8	8

Font: Consorci Sanitari de Barcelona (CSB), CatSalut.

Notes: ¹A partir de l'any 2007, el nombre d'emergències inclou tots els serveis mobilitzats, tant els bàsics com els avançats, i l'atenció continuada s'identifica com la domiciliària. S'ha de tenir en compte a l'hora de comparar-ho amb anys anteriors, ja que en la classificació emprada s'utilitzaven criteris diferents. ²A partir de l'any 2006 la font dels llits públics d'aguts és l'Enquesta GOM, anteriorment la donaven els mateixos centres. ³A partir de l'any 2002, el càlcul d'hospitalització s'ha realitzat tenint en compte la variable d'alta hospitalària de finançament públic que utilitza el CatSalut. Donat l'increment poblacional (any 2000 vers 2006: 11,2%), a partir de l'any 2006, s'utilitza la població RCA per fer els càlculs de les taxes.

Taula II. (continuació) >

Els determinants socioeconòmics

26

Taula II. (continuació) Indicadors de serveis sanitaris. Barcelona, 2005-2012.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Atenció socio sanitària								
Núm. pacients llits llarga estada	2.832	2.523	2.346	3.127	2.775	3.211	2.186	4.180
Núm. pacients unitats convalsència	4.551	4.022	4.709	4.716	5.187	6.458	6.473	6.373
Núm. pacients unitats cures pal·liatives	1.059	869	806	1.098	1.193	1.351	1.328	1.719
Núm. pacients unitats de sida	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Núm. pacients unitats hospital de dia	700	693	760	902	1.082	977	1.075	1.231
PADES (inclou ETODA) ⁴	6.832	6.553	3.235	4.362	3.364	3.727	3.875	3.765
UFISS	8.907	3.062	3.587	ND	ND	5.776	4.760	4.785
EAlA (processos) ⁵	ND	3.491	3.568	ND	ND	ND	11.562	11.924
Atenció a la salut mental								
Ambulatori								
Núm. centres d'adults (CSMA ⁶)	16	16	16	16	16	16	16	ND
Núm. centres infantils i juvenils (CSMIJ ⁷)	11	11	11	11	11	11	10	ND
Núm. llits d'hospitalització psiquiàtrica	473	490	511	574	577	577	579	ND
Núm. places d'hospitals de dia	205	247	296	341	341	341	311	ND
Rehabilitació								
Núm. places en centres de dia	657	690	706	706	706	706	671	ND
Nombre de persones ateses								
Centres d'adults (CSMA ⁶)	40.474	34.223	44.758	34.898	34.925	36.083	37.092	ND
Centres infantils i juvenils (CSMIJ ⁷)	5.937	6.256	6.269	6.953	7.239	7.669	7.657	ND
Hospitals i altres ⁸	4.647	4.765	4.803	ND	4.829	5.337	4.478	ND
Centres de dia	713	1.339	1.395	1.516	1.504	1.641	1.539	ND

Font: Consorci Sanitari de Barcelona. RSB

Notes: ⁴PADES: a partir de l'any 2007 la font de dades és del CMBD -SS; abans els mateixos centres facilitaven la informació. ⁵EAlA: equips d'avaluació integral ambulatoria (nou recurs del 2003). ⁶Els anys 2005 i 2006 falta Sant Martí Nord (ABS 10D,10E, 10F10G, 10H, 10I i 10J). L'any 2007, no es disposa de les dades del CSMA Hospitalet 2. ⁷Els anys 2005 i 2006, no es disposa de les dades de Ciutat Vella i de Sant Martí. L'any 2007, no es disposa de les dades del CSMIJ Ciutat Vella. ⁸L'any 2006, no es disposa de les dades dels dos centres. ND: no disponible.

Taula III. Pacients en tractament, primeres visites i visites successives als centres d'atenció i seguiment de titularitat municipal¹ segons la droga primària o el programa de tractament. Barcelona, 2008-2012.

	Homes					Dones				
	2008	2009	2010	2011	2012 ⁴	2008	2009	2010	2011	2012 ⁴
Pacients en tractament										
Alcohol	1.879	1.839	1.841	1.808	1.722	626	636	646	662	637
Heroïna o altres opiacis	1.869	1.648	1.640	1.544	1.467	505	475	446	431	412
Cocaïna	1.139	1.116	1.065	922	965	250	257	222	224	218
Cànnabis	222	251	279	310	347	55	66	78	70	78
Tabac	208	247	253	250	179	180	207	207	209	156
Altres ²	127	140	389	470	441	82	101	170	195	189
Total pacients atesos	5.444	5.247	5.452	5.304	5.121	1.698	1.742	1.769	1.791	1.690
Primeres visites										
Alcohol	937	959	935	927	829	290	300	289	315	281
Heroïna o altres opiacis	319	340	339	314	285	60	94	98	85	75
Cocaïna	582	624	530	482	475	132	145	116	121	98
Cànnabis	142	181	192	216	229	39	49	54	43	54
Tabac	194	185	181	174	118	147	152	182	162	102
Altres ²	85	71	54	55	59	45	64	31	31	28
Total primeres visites	2.259	2.360	2.231	2.168	1.995	713	804	770	757	638
Visites successives³										
Alcohol	48.850	53.981	54.396	55.790	50.929	17.457	17.728	17.465	19.027	18.665
Heroïna o altres opiacis	58.503	52.348	55.562	55.870	52.857	18.424	17.346	17.779	18.799	17.884
Cocaïna	39.294	42.538	41.727	42.916	42.218	7.641	10.168	7.468	8.518	8.650
Cànnabis	3.899	4.549	6.127	6.989	8.532	1.341	1.314	1.232	1.653	2.326
Tabac	3.637	3.351	3.690	3.442	1.860	2.716	2.368	2.777	2.690	1.603
Altres ²	2.925	3.071	2.955	2.854	2.591	771	1.159	1.014	1.196	1.197
Total visites	157.108	159.838	164.457	167.861	158.987	48.350	50.083	47.735	51.883	50.325

Font: Sistema d'informació de drogues de Barcelona (SIDB). Servei de Prevenció i Atenció a les Dependències, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ CAS: Garbívent, Sants, Sarrià, Horta, Nou Barris, Vall d'Hebron i Barceloneta. ² Altres: No reportat, amfetamines, drogues de disseny i benzodiazepines.

³ Les visites successives són sense tenir en compte la dispensació de metadona. ⁴ Les dades que provenen dels mesos de Novembre i Desembre del 2012 per fer els càlculs de les taules són derivades d'estimacions.

La salut

28

Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida. Barcelona, 2002-2011¹.

Homes	2002	2003 ²	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	8.045	8.239	7.688	8.342	7.664	7.758	7.483	7.455	7.439	7.258
Taxa bruta x 100.000 h.	1.107,4	1.116,4	1.024,3	1.087,9	989,5	1.020,4	965,7	958,4	970,1	942,1
Taxa estandarditzada ³ x 100.000 h.	1.316,9	1.330,8	1.219,7	1.300,8	1.165,7	1.185,9	1.121,4	1.097,1	1.070,5	1.017,0
Taxa APVP ⁴ estandarditzada	5.302,9	5.109,7	4.667,2	4.899,6	4.428,1	4.385,3	3.965,0	3.892,4	3.903,6	3.522,1
Esperança de vida en néixer	76,7	76,9	77,7	77,1	78,3	78,3	79,0	79,2	79,2	80,0
Dones										
Defuncions	8.433	8.747	7.877	8.577	7.975	8.130	8.232	8.196	7.848	7.938
Taxa bruta x 100.000 h.	1.029,7	1.057,2	942,2	1.014,5	932,8	964,6	964,5	957,9	921,1	934,0
Taxa estandarditzada ³ x 100.000 h.	724,4	728,2	651,2	692,1	617,1	626,8	628,1	613,5	576,9	561,6
Taxa APVP ⁴ estandarditzada	2.535,6	2.191,1	1.915,1	2.033,2	1.882,9	1.888,4	1.907,7	1.977,8	1.869,0	1.759,9
Esperança de vida en néixer	83,7	83,8	84,8	84,4	85,4	85,2	85,2	85,3	85,9	86,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ³ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁴ APVP: Anys Potencials de Vida Perduts entre 1 i 70 anys.

Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Barcelona, 2002-2011².

Homes	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Sobredosis	10,1	8,0	11,5	10,5	6,7	7,5	6,8	8,2	8,7	9,5
Suïcidí	11,2	13,7	10,3	12,7	10,6	7,5	3,8	9,8	9,6	6,5
Sida	13,9	14,2	7,4	11,2	7,2	8,6	5,2	4,9	4,5	4,7
Lesions per accident de trànsit	13,9	8,5	7,0	7,6	5,9	4,8	3,6	3,0	4,5	4,5
Malaltia isquèmica del cor	4,8	4,0	4,4	5,2	4,2	3,3	2,2	4,5	2,4	1,9
Totes les causes	115,5	114,4	89,8	96,6	80,7	78,5	66,5	67,7	67,9	60,8
Dones										
Càncer de mama	6,1	2,6	4,0	4,4	3,0	4,7	3,7	2,5	5,6	2,4
Sobredosis	3,1	4,4	3,3	4,0	3,7	3,6	1,9	5,7	1,7	3,9
Cirrosis	4,8	4,2	1,8	2,8	2,0	2,0	1,5	0,8	0,5	1,5
Suïcidí	3,3	1,9	0,3	0,5	1,5	1,7	0,8	0,5	0,5	1,7
Càncer de pulmó	2,4	2,3	1,3	1,3	2,5	1,0	1,0	1,0	1,2	1,0
Totes les causes	59,2	49,4	37,5	44,7	39,3	40,6	35,7	39,9	34,1	33,5

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Barcelona, 2001-2011².

Homes	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	196,5	176,2	182,6	171,9	192,0	188,8	183,6	174,3	160,1	167,3	160,4
Malaltia isquèmica del cor	154,4	141,4	137,6	129,1	130,7	117,8	107,6	102,7	102,1	106,3	91,7
Càncer de còlon	55,3	46,9	46,8	51,7	51,5	52,0	49,8	39,5	46,2	44,6	50,5
Cirrosi	45,7	52,8	37,7	50,8	40,3	43,9	38,9	33,8	40,6	42,8	35,7
Malaltia cerebrovascular	72,9	61,7	55,8	47,1	56,1	57,4	42,8	44,7	47,7	42,8	34,6
Totes les causes	1.345,6	1.262,4	1.210,0	1.188,0	1.250,3	1.161,5	1.119,9	1.054,6	1.037,1	1.057,7	972,2
DONES											
Càncer de mama	58,7	56,3	44,1	51,6	46,4	45,9	45,1	49,5	40,6	46,3	43,1
Càncer de pulmó	22,3	28,0	22,5	27,2	30,7	26,1	28,0	33,3	32,5	39,8	35,6
Càncer de còlon	28,2	28,3	24,0	22,6	24,5	26,0	24,6	27,3	19,6	20,1	22,1
Malaltia cerebrovascular	38,3	31,8	29,7	22,4	22,1	17,8	18,9	26,5	23,3	20,8	18,4
Malaltia isquèmica del cor	37,4	30,1	32,2	20,0	26,9	22,9	23,2	17,6	15,6	18,6	15,1
Totes les causes	553,0	528,2	492,0	458,2	487,7	428,1	434,0	462,3	432,5	435,6	415,9

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ²Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Barcelona, 2002-2011².

Homes	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	1.117,4	1.076,9	872,8	853,7	779,0	847,3	838,5	776,6	678,8	664,6
Càncer de pulmó	786,3	740,2	612,2	765,8	650,7	628,7	553,8	642,9	496,5	499,8
Malaltia cerebrovascular	805,2	759,1	739,2	743,3	653,8	635,3	535,9	576,9	508,6	482,2
Bronquitis, asma i MPOC ⁴	482,6	456,5	456,6	445,1	462,4	498,4	506,5	456,9	500,4	464,5
Demència senil	461,5	510,2	392,0	395,1	403,4	413,7	361,0	385,5	367,9	347,7
Totes les causes	8.988,4	9.378,9	8.339,0	9.014,2	7.935,5	8.319,2	7.929,2	7.998,8	7.589,5	7.370,7
Dones										
Malaltia cerebrovascular	484,7	477,2	389,7	396,8	380,0	358,9	349,3	336,8	355,2	358,9
Demència senil	661,6	630,3	569,8	582,0	471,5	524,3	473,9	440,1	390,5	356,0
Malaltia isquèmica del cor	259,4	296,5	237,7	272,0	275,5	314,3	290,5	296,1	369,1	360,6
Malaltia d'Alzheimer	555,8	540,0	472,7	473,7	381,6	337,4	390,4	357,5	320,8	302,8
Insuficiència cardíaca	444,8	436,1	404,3	447,1	378,6	373,3	340,1	268,4	227,1	244,0
Totes les causes	5.686,6	5.919,8	5.241,1	5.580,8	5.005,1	5.082,0	4.994,9	5.063,9	4.663,3	4.578,1

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ²Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

La salut

30

Taula VIII. Evolució de les taxes de mortalitat infantil i perinatal. Barcelona, 2003-2011¹.

	2003 ²	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Mortalitat infantil									
Defuncions infantils a 0 anys	39	69	53	41	44	50	39	47	40
Taxa de mortalitat infantil x 1.000 nascuts vius	2,7	4,7	3,6	2,8	2,9	3,2	2,6	3,1	2,7
Mortalitat perinatal									
Defuncions perinatals (= >500 g)	81	93	92	70	61	66	60	63	66
Taxa de mortalitat perinatal x 1.000 (= >500 g)	5,7	6,4	6,2	4,7	4,0	4,2	4,0	4,2	4,4

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

 Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² A partir de l'any 2003, les dades provenen del Departament de Salut.

Taula IX. Evolució de les lesions greus i mortals per accident de treball segons el tipus de lesió i el sexe. Percentatges i nombre total de casos. Barcelona, 2004-2012.

Lesions greus per accident de treball	2004 ¹	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Homes									
<i>In itinere</i>	26,3	29,8	30,7	35,4	30,5	43,5	38,9	36,4	44,3
En jornada laboral									
No traumàtiques	4,3	1,6	3,8	3,9	5,8	4,2	7,1	4,1	7,1
De trànsit	0,0	5,9	7,9	8,4	7,9	8,5	9,3	10,6	9,8
Resta traumàtiques ²	69,4	62,7	57,6	52,2	55,8	43,8	44,7	48,8	38,8
Total	415	373	368	356	328	283	226	217	183
Dones									
<i>In itinere</i>	50,4	50,5	47,2	37,0	52,8	54,7	66,7	51,5	54,7
En jornada laboral									
No traumàtiques	4,0	0,0	1,1	2,2	1,1	0,0	1,4	1,5	4,7
De trànsit	0,0	3,8	7,9	7,6	4,5	9,3	7,2	5,9	7,8
Resta traumàtiques ²	45,6	45,7	43,8	53,3	41,6	36,0	24,6	41,2	32,8
Total	133	105	89	92	89	75	69	68	64
Total	548	478	457	448	417	358	295	285	274

Lesions mortals per accident de treball	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Homes									
<i>In itinere</i>	30,6	36,8	19,6	25,9	27,6	35,7	35,0	31,6	30,8
En jornada laboral									
No traumàtiques	27,8	7,9	29,4	18,5	24,1	35,7	25,0	26,3	19,2
De trànsit	0,0	23,7	9,8	11,1	13,8	0,0	25,0	10,5	3,8
Resta traumàtiques ²	41,7	31,6	41,2	44,4	34,5	28,6	15,0	31,6	46,2
Total	40	38	51	27	29	28	20	19	26
Dones									
<i>In itinere</i>	50,0	66,7	75,0	0,0	50,0	66,7	66,7	100,0	60,0
En jornada laboral									
No traumàtiques	0,0	33,3	12,5	50,0	0,0	16,7	0,0	0,0	20,0
De trànsit	0,0	0,0	12,5	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0
Resta traumàtiques ²	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	16,7	33,3	0,0	0,0
Total	7	6	8	2	2	6	3	1	5
Total	47	44	59	29	31	34	23	20	31

Font: Registre d'accidents de treball. Departament de Treball, Generalitat de Catalunya.

 Notes: ¹ El 2003 es va produir un canvi en el sistema d'informació de les lesions per accident de treball que no permet identificar els accidents de trànsit d'aquest any ni del 2004. Atès que durant el 2003 van coexistir ambdós models, les lesions per accidents de trànsit que es mostren en la taula són les que es van notificar amb l'antic sistema. A partir del 2005, es torna a disposar d'aquesta informació, tot i que la variable analitzada no és la mateixa. ² La categoria «Resta traumàtiques» inclou els accidents de trànsit notificats el 2003 amb el nou sistema d'informació i tots els del 2004.

Taula X. Evolució de les malalties professionals segons diagnòstic i sexe. Percentatges i nombre total de casos. Barcelona 2004-2012.

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Malalties per agents químics ¹	1,3	0,7	1,3	5,5	8,0	7,4	5,8	7,0	10,9
Malalties per fatiga de beines tendinoses	75,6	74,5	80,8	65,7	69,5	69,8	59,1	71,1	67,7
Malalties per paràlisi dels nervis deguda a pressió	8,2	8,2	5,8	8,30	4,6	5,3	17,5	11,2	7,8
Malalties per altres agents físics	3,8	5,4	2,2	10,5	7,6	6,9	7,0	2,7	6,8
Malalties per agents biològics	1,3	0,2	1,3	0,5	1,5	5,3	1,8	1,6	1,6
Malalties de la pell	9,8	11,0	8,4	9,4	8,4	4,8	8,2	5,3	4,7
Malalties per agents carcinògens	-	-	-	-	0,4	0,5	0,6	1,1	0,5
Totes les causes	481	448	321	181	262	189	171	187	192
Dones	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Malalties per agents químics ¹	1,1	3,5	0,4	5,5	4,8	5,3	10,8	6,8	3,7
Malalties per fatiga de beines tendinoses	70,5	71,9	70,9	53,5	64,7	53,3	61,0	59,0	55,8
Malalties per paràlisi dels nervis deguda a pressió	17,3	13,2	17,9	12,9	16,6	15,0	12,2	19,4	20,7
Malalties per altres agents físics	1,9	2,1	0,7	5,5	4,5	4,1	9,9	3,2	4,1
Malalties per agents biològics	1,6	1,2	2,8	13,4	4,1	15,4	2,3	7,2	3,7
Malalties de la pell	7,7	8,0	7,4	9,2	5,2	6,9	3,8	4,5	12,0
Malalties per agents carcinògens	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Totes les causes	401	438	296	217	289	246	213	222	217

Font: Elaboració pròpia i del Departament d'Empresa i Ocupació de la Generalitat de Catalunya - Subdirecció General de Seguretat i Salut Laboral a partir de les dades del Sistema Comunicació de Enfermedades Profesionales en la Seguridad Social (CEPROSS).

Nota: ¹El grup de malalties per agents químics inclou les malalties causades per inhalació de substàncies i agents no compresos en altres apartats.

La salut

32

Taula XI. Evolució de les malalties relacionades amb el treball segons el diagnòstic i el sexe. Percentatges i nombre total de casos. Barcelona 2009-2012.

	Homes			Dones				
	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012
Malalties del sistema musculoesquelètic i teixit connectiu	25,7	22,5	23,7	20,1	18,8	17,6	12,6	19,7
Malalties del sistema respiratori	3,4	4,4	2,1	4,0	2,2	1,1	3,3	2,4
Trastorns mentals i del comportament	58,7	61,7	60,8	56,4	66,8	73,6	74,3	65,4
Malalties del sistema nerviós	3,4	,4	2,1	4,0	2,2	1,4	2,4	3,5
Traumatismes i enverinaments	2,4	4,0	6,7	5,4	3,1	3,0	1,8	3,9
Altres	6,3	7,0	4,6	10,1	6,9	3,3	5,7	5,1
Total	206	228	196	149	319	363	334	254

Font: Registre de malalties relacionades amb el treball. Unitat de Salut Laboral de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Taula XII. Persones lesionades per col·lisió de trànsit segons el sexe, el grup d'edat i el vehicle. Barcelona, 2012.

	Turisme		Motocicleta		Ciclomotor		Bicicleta		Camió/Autobús		Altres		Vianant		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Homes																
0 a 13 anys	70	4,1	16	0,5	1	0,1	9	2,3	4	3,3	0	0,0	96	17,5	196	2,9
14 a 17 anys	12	0,7	22	0,7	32	4,7	37	9,6	3	2,5	0	0,0	23	4,2	129	1,9
18 a 29 anys	479	28,4	922	27,4	367	53,7	115	29,9	7	5,7	3	17,6	76	13,8	1.969	28,9
30 a 44 anys	641	38,0	1.420	42,2	204	29,9	149	38,7	27	22,1	9	52,9	103	18,8	2.553	37,5
45 a 64 anys	337	20,0	910	27,0	76	11,1	67	17,4	28	23,0	3	17,6	108	19,7	1.529	22,5
65 a 74 anys	69	4,1	46	1,4	2	0,3	4	1,0	16	13,1	1	5,9	46	8,4	184	2,7
74 anys o més	35	2,1	7	0,2	0	0,0	3	0,8	35	28,7	0	0,0	85	15,5	165	2,4
Desconegut	45	2,7	22	0,7	1	0,1	1	0,3	2	1,6	1	5,9	12	2,2	84	1,2
Total	1.688	100	3.365	100	683	100	385	100	122	100	17	100	549	100	6.809	100
Dones																
0 a 13 anys	77	5,8	10	0,8	5	0,9	5	3,2	4	1,7	0	0,0	42	6,7	143	3,4
14 a 17 anys	20	1,5	10	0,8	16	2,7	8	5,1	1	0,4	0	0,0	19	3,0	74	1,8
18 a 29 anys	388	29,2	414	33,1	354	60,3	57	36,3	16	6,9	2	11,8	99	15,8	1.330	31,7
30 a 44 anys	433	32,5	564	45,1	160	27,3	64	40,8	32	13,7	2	11,8	110	17,6	1.365	32,5
45 a 64 anys	270	20,3	244	19,5	50	8,5	21	13,4	64	27,5	7	41,2	163	26,0	819	19,5
65 a 74 anys	63	4,7	5	0,4	1	0,2	2	1,3	45	19,3	4	23,5	76	12,1	196	4,7
74 anys o més	53	4,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	69	29,6	2	11,8	112	17,9	237	5,6
Desconegut	27	2,0	4	0,3	0	0,0	0	0,0	2	0,9	0	0,0	5	0,8	38	0,9
Total	1.331	100	1.251	100	587	100	157	100	233	100	17	100	626	100	4.202	100

Font: Guàrdia Urbana de Barcelona, Ajuntament de Barcelona.

Taula XIII. Incidència de tuberculosi segon país de naixement i districte de residència per sexe. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants. Barcelona, 2012.

Districtes	Homes			Dones		
	Autòctons	Immigrants	Total	Autòctons	Immigrants	Total
Ciutat Vella	24,23	126,66	76,35	12,13	78,66	30,01
Eixample	9,05	50,80	18,16	6,39	23,46	10,38
Sants-Montjuïc	29,73	48,42	36,17	11,72	36,16	20,73
Les Corts	8,04	72,79	18,63	5,70	0,00	4,43
Sarrià-Sant Gervasi	7,37	0,00	6,55	11,10	0,00	9,19
Gràcia	24,92	44,69	30,57	12,85	6,31	12,22
Horta-Guinardó	15,95	73,82	22,42	9,83	39,70	18,41
Nou Barris	22,08	23,91	24,62	12,99	20,59	16,94
Sant Andreu	7,99	16,13	10,62	10,51	33,46	17,39
Sant Martí	13,01	62,26	26,76	9,66	29,43	16,02
Barcelona	15,84	60,38	27,66	10,04	51,40	15,32

Font: Registres de tuberculosi i de sida, Agència de Salut Pública de Barcelona. Sistema d'informació de drogues de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona.
 Nota: ¹La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996.

Taula XIV. Incidència de VIH segon país de naixement i districte de residència per sexe. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants. Barcelona, 2012.

Districtes	Homes			Dones		
	Autòctons	Immigrants	Total	Autòctons	Immigrants	Total
Ciutat Vella	153,06	121,69	90,58	3,90	13,55	10,75
Eixample	87,31	152,49	72,15	3,39	3,89	4,36
Sants-Montjuïc	54,10	69,30	40,86	3,23	4,60	0,00
Les Corts	24,91	48,48	24,57	0,00	0,00	0,00
Sarrià-Sant Gervasi	34,53	91,79	27,66	0,00	0,00	0,00
Gràcia	37,76	44,48	27,00	0,00	0,00	0,00
Horta-Guinardó	33,72	49,58	22,20	1,26	0,00	1,06
Nou Barris	15,56	72,35	16,58	0,00	8,10	3,32
Sant Andreu	20,00	64,08	21,79	0,00	15,26	4,90
Sant Martí	30,18	76,38	28,40	0,00	13,30	3,62
Barcelona	45,74	90,52	40,86	1,33	6,61	3,30

Font: Registres de tuberculosi i de sida, Agència de Salut Pública de Barcelona. Sistema d'informació de drogues de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona.
 Nota: ¹La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996.

La salut

34

Taula XV. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Barcelona, 2009-2012.

	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	9,0	9,2	9,1	8,9
Dones 15 a 49 anys				
Fecunditat				
Nombre de naixements	14.785	14.952	14.754	14.498
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	36,7	37,7	37,7	37,2
Taxa de fecunditat de les dones autòctones (per 1.000 dones)	35,3	35,8	36,7	36,3
Taxa de fecunditat de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	42,2	44,5	41,8	40,4
Nombre d'IVE ¹	6.885	6.788	6.367	6.088
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	17,1	17,1	16,3	15,6
Taxa d'IVE de les dones autòctones (per 1.000 dones)	11,6	11,4	11,7	11,9
Taxa d'IVE de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	33,0	32,9	28,2	25,6
Nombre d'embarassos	21.670	21.740	21.121	20.586
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	53,8	54,9	54,0	52,8
Taxa d'embarassos de les dones autòctones (per 1.000 dones)	46,9	47,2	48,5	48,2
Taxa d'embarassos de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	75,2	77,4	70,0	65,9
Embarassos no planificats (% d'IVE sobre total d'embarassos)	28,8%	31,2%	30,1%	29,6%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora de l'estat Espanyol	13,8%	14,8%	14,4%	14,7%
% naixements amb tots dos pares de fora de l'estat Espanyol	27,5%	28,5%	27,7%	27,9%
% naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g)	7,2%	6,7%	7,1%	8,1%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	7,1%	6,4%	6,2%	7,8%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	6,6%	6,3%	6,4%	6,5%
Adolescents (dones de 15 a 19 anys)				
Fecunditat				
Nombre de naixements	255	234	214	212
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	8,1	7,5	6,9	6,9
Taxa de fecunditat de les dones autòctones (per 1.000 dones)	4,7	3,9	3,9	3,1
Taxa de fecunditat de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	22,1	21,4	17,7	20,2
Nombre d'IVE	590	652	619	589
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	18,7	20,8	19,9	19,0
Taxa d'IVE de les dones autòctones (per 1.000 dones)	13,7	16,4	14,7	14,6
Taxa d'IVE de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	38,5	38,1	39,1	35,7
Nombre d'embarassos	845	886	833	801
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	26,8	28,3	26,7	25,9
Taxa d'embarassos de les dones autòctones (per 1.000 dones)	18,4	20,3	18,7	17,7
Taxa d'embarassos de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	60,5	59,5	56,8	55,9
Embarassos no planificats (% d'IVE sobre total d'embarassos)	69,8%	73,6%	74,3%	73,5%
Resultats de l'embaràs²				
% naixements amb només un dels pares de fora de l'estat Espanyol	17,2%	18,5%	16,5%	13,1%
% naixements amb tots dos pares de fora de l'estat Espanyol	52,7%	54,3%	53,5%	58,1%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	8,8%	8,5%	6,5%	10,8%

Font: Registre de naixements i registre de defectes congènits de Barcelona (REDCB), Agència de Salut Pública de Barcelona. Registre d'IVE, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya. Registre de naixements de l'IDESCAT, Generalitat de Catalunya. Padró de població, Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.
Notes: ¹ IVE: Interrupció voluntària de l'embaràs. ² En aquest grup d'edat, els indicadors de resultats de l'embaràs presenten nombres molt baixos i amb una alta fluctuació entre els anys. Per això es presenta l'indicador recomanat per l'OMS: el baix pes en néixer per edat gestacional (percentil 10).

Taula XV. (continuació) >

Taula XV. (continuació) Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Barcelona, 2009-2012.

	2009	2010	2011	2012
Dones de 20 a 34 anys				
Fecunditat				
Nombre de naixements	9.105	9.043	8.643	8.254
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	49,5	51,3	50,8	49,3
Taxa de fecunditat de les dones autòctones (per 1.000 dones)	49,4	50,0	50,4	48,7
Taxa de fecunditat de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	55,7	60,5	57,7	55,6
Nombre d'IVE ¹	4.925	4.705	4.326	4.129
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	26,8	26,7	25,4	24,6
Taxa d'IVE de les dones autòctones (per 1.000 dones)	19,5	18,6	19,4	20,3
Taxa d'IVE de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	43,9	44,7	38,3	35,1
Nombre d'embarassos	14.030	13.748	12.969	12.383
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	76,3	78,1	76,2	73,9
Taxa d'embarassos de les dones autòctones (per 1.000 dones)	68,9	68,6	69,7	69,0
Taxa d'embarassos de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	99,6	105,2	96,1	90,7
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	35,1%	34,2%	33,4%	33,3%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora l'estat Espanyol	12,7%	14,1%	13,0%	13,6%
% naixements amb tots dos pares de fora l'estat Espanyol	33,6%	34,7%	35,7%	35,3%
% naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g)	6,2%	5,8%	5,9%	7,1%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	6,1%	5,3%	4,8%	6,7%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	7,0%	6,0%	6,2%	6,5%
Dones de 35 a 49 anys				
Fecunditat				
Nombre de naixements	5.425	5.675	5.897	6.032
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	29,0	30,1	31,0	31,5
Taxa de fecunditat de les dones autòctones (per 1.000 dones)	29,7	30,7	32,6	33,4
Taxa de fecunditat de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	25,3	26,5	25,0	24,7
Nombre d'IVE	1.370	1.431	1.422	1.370
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	7,3	7,6	7,5	7,1
Taxa d'IVE de les dones autòctones (per 1.000 dones)	5,1	5,2	5,7	5,5
Taxa d'IVE de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	15,8	16,1	13,7	12,6
Nombre d'embarassos	6.795	7.106	7.319	7.402
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	36,3	37,7	38,5	38,6
Taxa d'embarassos de les dones autòctones (per 1.000 dones)	34,8	35,9	38,3	38,8
Taxa d'embarassos de les dones de països en vies de desenvolupament (per 1.000 dones)	41,0	42,5	38,7	37,3
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	20,2%	20,1%	19,4%	18,5%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora l'estat Espanyol	13,7%	15,7%	16,6%	16,3%
% naixements amb tots dos pares de fora l'estat Espanyol	27,5%	17,6%	16,7%	16,8%
% naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g)	9,5%	8,1%	8,9%	9,3%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	10,2%	7,9%	8,2%	9,1%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	6,5%	6,7%	6,8%	6,5%

Font: Registre de naixements i registre de defectes congènits de Barcelona (REDCB), Agència de Salut Pública de Barcelona. Registre d'IVE, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya. Registre de naixements de l'IDESCAT, Generalitat de Catalunya. Padró de població, Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Nota: ¹ IVE: Interrupció voluntària de l'embaràs.



Indicadors districtes

Presentació
Resum executiu
Resumen ejecutivo
Executive Summary
Indicadors per districtes: Metodologia

37

La salut en xifres
Els determinants socioeconòmics
La salut

Indicadors districtes
Districte I. Ciutat Vella
Districte II. Eixample
Districte III. Sants-Monjuïc
Districte IV. Les Corts
Districte V. Sarrià-Sant Gervasi
Districte VI. Gràcia
Districte VII. Horta-Guinardó
Districte VIII. Nou Barris
Districte IX. Sant Andreu
Districte X. Sant Martí

Àrees Integrals de Salut
Els determinants socioeconòmics
La salut

Districte I. Ciutat Vella

38

Districte I. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Ciutat Vella, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	5.031	11,9%	4.309	10,2%	5.803	10,5%	5.841	10,5%
	Dones	4.586	9,5%	3.947	9,2%	5.374	10,9%	5.384	10,9%
15-44 anys	Homes	17.425	41,2%	21.280	50,3%	31.164	56,6%	31.732	57,0%
	Dones	15.921	32,9%	17.730	41,3%	24.028	48,9%	24.483	49,4%
45-64 anys	Homes	11.425	27,0%	9.272	21,9%	11.758	21,4%	11.965	21,5%
	Dones	12.311	25,5%	8.517	19,9%	10.146	20,7%	10.321	20,8%
65-74 anys	Homes	5.214	12,3%	4.297	10,2%	3.210	5,8%	3.117	5,6%
	Dones	8.315	17,2%	5.761	13,4%	3.467	7,1%	3.038	5,5%
75 anys o més	Homes	3.174	7,5%	3.120	7,4%	3.104	5,6%	3.428	6,9%
	Dones	7.210	14,9%	6.944	16,2%	6.126	12,5%	5.897	11,9%
Total	Homes	42.269	100%	42.278	100%	55.039	100%	55.693	100%
	Dones	48.343	100%	42.899	100%	49.141	100%	49.513	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		29,1%		24,3%		14,7%		14,1%
	Dones		55,0%		48,4%		28,1%		26,8%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		37,8%		42,1%		49,2%		49,4%
	Dones		46,4%		54,6%		63,9%		63,2%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	629	12,1%	ND		745	23,2%	727	23,3%
	Dones	2.569	30,9%	ND		944	27,2%	925	27,0%
75-84 anys	Homes	441	16,5%	ND		550	23,2%	558	23,9%
	Dones	2.350	41,5%	ND		1.648	41,6%	1.531	41,0%
85 anys o més	Homes	92	18,5%	ND		206	28,0%	197	27,8%
	Dones	506	32,8%	ND		1.117	51,6%	1.098	50,7%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		30,2%		16,0%		8,3%		6,9%
	Dones		42,2%		24,4%		12,1%		10,3%
Estudis primaris	Homes		35,0%		37,4%		32,5%		31,5%
	Dones		33,1%		35,0%		26,4%		25,3%
Estudis secundaris	Homes		13,9%		16,2%		18,7%		19,5%
	Dones		10,5%		14,0%		16,8%		17,4%
Batxillerat i FP II	Homes		14,3%		18,3%		19,2%		19,6%
	Dones		9,1%		14,6%		18,4%		18,9%
Universitaris	Homes		5,8%		11,4%		21,4%		22,4%
	Dones		4,5%		11,3%		26,2%		28,1%
No consta	Homes		0,8%		0,7%		0,1%		0,1%
	Dones		0,6%		0,7%		0,1%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		4.222	4,3%	18.775	21,1%	49.036	47,1%	51.097	48,6%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte I. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Ciutat Vella, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	8,4	8,8	8,7	7,5	8,3	9,3	8,5	8,6	8,8	8,1
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	35,1	35,8	33,2	29,4	31,1	34,6	32,3	32,4	33,7	30,6
Dones de 15 a 19 anys	20,1	17,6	16,1	13,9	22,0	19,1	14,5	16,7	9,8	8,3
Dones de 35 a 39 anys	45,1	49,3	19,9	45,2	44,4	51,0	52,4	45,2	44,6	43,0
Dones de 40 a 44 anys	13,9	9,2	12,6	11,8	14,4	17,9	15,1	12,2	22,2	15,8
Naixements de dones < 20 anys	3,9%	3,2%	3,0%	2,7%	4,0%	3,0%	2,5%	2,9%	1,6%	1,5%
Naixements de dones > 34 anys	26,1%	25,3%	26,7%	29,5%	29,7%	31,2%	33,9%	29,5%	32,5%	33,2%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	44,8%	43,9%	44,7%	41,6%	49,6%	18,0%	14,4%	14,8%	16,0%	61,0%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	18,6%	15,1%	18,1%	18,3%	15,1%	47,1%	59,0%	62,7%	61,9%	15,5%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	9,8%	8,2%	8,4%	9,3%	ND	7,8%	6,5%	4,1%	6,0%	8,4%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte I. Ciutat Vella

40

Districte I. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Ciutat Vella, 2002-2011¹.

Homes	2002 ²	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	631	684	573	647	516	546	530	421	489	467
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.250,1	1.255,4	968,7	1.021,1	805,5	913,2	893,7	721,8	885,5	848,5
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.630,0	1.763,0	1.457,4	1.666,3	1.372,7	1.492,1	1.477,9	1.181,6	1.366,5	1.323,0
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	9.276,9	8.969,1	7.240,3	7.588,3	5.222,7	6.198,2	5.701,9	4.925,6	5.987,1	4.846,1
Esperança vida en néixer	72,3	72,0	74,5	73,3	76,6	74,9	75,2	77,7	75,8	76,7
Dones										
Defuncions	626	673	549	530	511	502	504	456	497	437
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.292,1	1.342,8	1.055,7	995,6	930,7	941,9	958,4	879,7	993,0	889,3
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	827,7	883,5	744,5	730,6	690,3	687,5	702,9	629,5	739,2	632,1
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	3.470,9	3.495,3	2.823,2	2.735,5	2.687,4	1.871,9	2.344,9	2.212,4	2.417,0	2.722,2
Esperança vida en néixer	81,6	81,2	82,9	83,2	83,6	84,5	84,0	84,9	83,6	84,7

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte I. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Ciutat Vella, 2001-2011².

Homes	2001 ³	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	11,3	16,1	12,8	6,5	8,7	4,4	11,3	17,0	6,3	4,7	12,5
Sobredosis	17,1	19,2	38,0	29,3	20,2	18,6	7,6	11,7	11,4	15,9	8,7
Accidents de trànsit	0,0	14,1	12,1	4,3	8,4	4,7	15,7	6,8	4,9	4,9	2,3
Sida	55,3	36,7	22,0	25,3	33,0	7,4	12,5	7,8	7,9	17,3	0,0
Malaltia isquèmica del cor	8,6	7,0	0,0	10,9	2,0	0,0	10,4	4,6	0,0	2,4	0,0
Totes les causes	189,8	193,9	170,5	128,7	137,2	87,8	122,2	101,2	63,1	92,3	80,8
Dones											
Càncer de mama	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	3,4	0,0
Suïcidi	0,0	6,2	12,1	4,0	0,0	2,7	0,0	3,8	6,2	0,0	6,5
Sida	31,1	24,4	31,6	10,5	6,7	7,1	10,9	7,2	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	9,8	9,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4	0,0	4,0
Càncer de pulmó	4,8	4,3	0,0	4,1	0,0	3,8	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0
Totes les causes	116,3	79,2	90,2	51,8	57,6	55,5	39,9	46,9	50,6	25,0	51,8

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte I. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Ciutat Vella, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	324,3	290,6	145,9	316,4	192,9	241,4	269,4	240,7	239,1	243,9
Malaltia isquèmica del cor	139,3	184,2	174,2	158,8	134,7	113,2	186,3	128,2	200,5	107,9
Càncer de còlon	60,7	61,4	41,6	35,8	30,7	39,4	34,1	38,5	52,1	29,5
Cirrosi	121,8	58,3	122,9	83,1	105,7	47,2	123,7	108,4	88,6	92,1
Malaltia cerebrovascular	79,6	70,7	60,2	97,3	74,3	80,1	29,3	87,0	91,7	19,8
Totes les causes	1.941,8	2.033,9	1.770,6	1.948,5	1.479,7	1.652,8	1.708,8	1.450,5	1.767,4	1.413,2
Dones										
Càncer de mama	66,5	35,8	46,3	24,1	58,9	31,6	34,8	38,1	66,2	75,0
Càncer de pulmó	59,0	47,4	34,1	62,4	33,7	30,8	39,6	29,9	75,0	52,2
Càncer de còlon	27,3	16,3	27,5	35,5	19,9	8,9	33,8	27,1	14,6	23,8
Malaltia cerebrovascular	61,0	57,0	22,7	25,8	14,8	42,2	66,2	0,0	31,5	26,2
Malaltia isquèmica del cor	48,4	31,1	16,3	39,4	53,2	38,4	37,7	35,4	22,8	26,8
Totes les causes	722,6	713,2	611,6	652,6	587,8	549,7	551,9	493,4	730,0	541,3

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte I. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Ciutat Vella, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	1.092,9	1.410,9	768,9	1.005,7	1.228,4	971,2	853,1	563,6	559,9	567,7
Bronquitis i MPOC	996,0	1.077,8	563,3	761,2	952,9	1.110,7	813,2	399,0	759,7	885,6
Malaltia cerebrovascular	817,0	956,9	866,3	915,7	711,3	886,5	706,9	415,2	377,9	522,4
Càncer de pulmó	529,5	433,3	484,8	650,4	390,5	622,8	353,6	396,2	471,1	386,6
Demència senil	407,6	694,1	153,1	206,2	382,9	365,8	210,6	246,6	629,7	617,1
Totes les causes	9.386,9	10.660,3	8.506,3	10.107,3	8997,0	9.424,0	9.105,3	7230,4	7945,7	8.928,7
Dones										
Demència senil	428,7	498,2	405,3	326,2	377,7	377,4	418,6	299,5	450,3	350,9
Malaltia cerebrovascular	630,9	742,0	541,5	540,4	453,7	514,1	418,3	465,0	339,6	307,7
Malaltia d'Alzheimer	238,4	252,4	174,6	203,9	161,1	188,2	310,9	234,0	226,8	382,8
Malaltia isquèmica del cor	589,9	662,3	512,5	377,6	491,5	334,5	611,8	278,1	467,2	324,1
Insuficiència cardíaca	433,3	313,8	367,1	415,1	441,7	390,1	275,1	385,0	132,4	267,9
Totes les causes	5.952,1	6.588,3	5.587,3	5.268,7	5.075,2	5.307,5	5.452,6	4.951,0	5.386,0	4.746,8

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte II. Eixample

42

Districte II. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Eixample, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	17.673	14,2%	13.835	12,2%	14.784	12,1%	14.700	12,0%
	Dones	16.701	11,1%	13.376	9,7%	13.954	9,8%	13.936	9,8%
15-44 anys	Homes	54.986	44,2%	50.427	44,3%	54.705	44,6%	54.573	44,5%
	Dones	57.161	38,2%	52.156	38,0%	55.010	38,5%	55.131	38,6%
45-64 anys	Homes	29.958	24,1%	27.626	24,3%	31.461	25,7%	31.726	25,9%
	Dones	36.785	24,6%	33.241	24,2%	37.331	26,1%	37.328	26,1%
65-74 anys	Homes	12.678	10,2%	11.874	10,4%	10.296	8,4%	10.436	8,5%
	Dones	19.719	13,2%	17.111	12,5%	13.917	9,7%	13.981	9,8%
75 anys o més	Homes	9.196	7,4%	10.082	8,9%	11.313	9,2%	11.258	9,2%
	Dones	19.425	13,0%	21.322	15,5%	22.727	15,9%	22.478	15,7%
Total	Homes	124.491	100%	113.844	100%	122.559	100%	122.693	100%
	Dones	149.791	100%	137.206	100%	142.939	100%	142.854	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		25,8%		28,1%		25,1%		25,1%
	Dones		41,7%		45,0%		39,7%		39,4%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		42,0%		45,9%		52,4%		51,9%
	Dones		49,6%		55,5%		62,0%		61,7%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	884	7,0%	ND		1.484	14,4%	1.518	14,5%
	Dones	4.891	24,8%	ND		3.675	26,4%	3.664	26,2%
75-84 anys	Homes	748	10,1%	ND		1.193	14,6%	1.227	15,2%
	Dones	4.431	30,5%	ND		5.551	38,8%	5.358	38,5%
85 anys o més	Homes	216	12,2%	ND		683	21,7%	688	21,5%
	Dones	1.113	22,8%	ND		3.585	42,5%	3.733	43,6%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		13,4%		7,4%		6,4%		4,1%
	Dones		23,0%		12,4%		8,1%		5,9%
Estudis primaris	Homes		22,5%		19,9%		14,0%		12,9%
	Dones		28,3%		26,0%		18,1%		16,8%
Estudis secundaris	Homes		15,6%		16,3%		16,7%		16,9%
	Dones		15,6%		16,8%		17,2%		17,2%
Batxillerat i FPII	Homes		26,7%		29,0%		28,1%		29,7%
	Dones		19,0%		22,6%		23,7%		24,8%
Universitaris	Homes		20,1%		27,0%		34,7%		36,4%
	Dones		13,6%		21,7%		33,0%		35,2%
No consta	Homes		1,7%		0,4%		0,1%		0,0%
	Dones		0,5%		0,5%		0,1%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		9.134	3,2%	18.953	7,6%	60.376	22,7%	62.622	23,6%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte II. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Eixample, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	8,5	8,5	8,5	8,1	8,3	8,1	8,1	7,9	8,0	8,3
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	34,2	34,5	33,4	32,7	33,4	32,4	32,3	31,8	32,7	34,0
Dones de 15 a 19 anys	4,8	4,9	5,5	3,5	4,0	5,4	4,4	3,8	1,5	4,4
Dones de 35 a 39 anys	59,2	59,3	29,2	65,8	64,2	67,6	68,0	65,7	70,8	73,1
Dones de 40 a 44 anys	11,3	13,1	15,1	12,6	17,2	13,6	17,5	15,8	17,6	20,4
Naixements de dones < 20 anys	1,1%	1,1%	1,2%	0,8%	0,9%	1,2%	0,9%	0,9%	0,3%	0,9%
Naixements de dones > 34 anys	34,1%	33,6%	35,9%	37,5%	38,4%	39,6%	42,8%	41,7%	45,1%	46,9%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	15,0%	18,9%	18,5%	18,6%	22,3%	15,4%	16,9%	16,7%	17,9%	27,8%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	11,8%	12,1%	13,4%	13,3%	13,8%	22,2%	27,2%	27,3%	25,9%	17,8%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	7,8%	7,7%	7,7%	7,5%	ND	6,9%	6,7%	6,4%	6,1%	7,1%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte II. Eixample

44

Districte II. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Eixample, 2002-2011¹.

Homes	2002 ²	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	1.425	1.444	1.365	1.448	1.320	1.285	1.285	1.227	1.296	1.217
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.232,5	1.229,9	1.145,3	1.184,2	1.070,0	1.062,3	1.041,5	991,9	1.057,6	993,0
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.267,5	1.273,4	1.198,0	1.251,4	1.119,1	1.104,1	1.084,4	1.032,2	1.076	977,8
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	4.306,1	4.390,2	3.967,6	4.010,4	3.703,7	3.578,3	3.454,2	3.520,7	3.034,8	3.539,7
Esperança vida en néixer	77,6	77,8	78,4	78,3	79,2	79,5	79,5	79,9	79,8	80,4
Dones										
Defuncions	1.746	1.915	1.678	1.786	1.706	1.581	1.677	1.601	1.607	1.554
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.248,1	1.355,0	1.175,7	1.233,4	1.169,3	1.107,1	1.158,0	1.103,3	1.117,2	1.087,2
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	691,7	740,2	652,8	675,2	630,4	579,5	612,3	585,5	573,2	549,7
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	2.292,9	2.296,4	1.926,2	1.629,0	1.853,7	1.563,8	1.332,7	1.868,5	1.707,7	1.600,9
Esperança vida en néixer	84,3	83,7	84,8	84,9	85,4	86,1	85,9	85,9	85,9	86,5

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte II. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Eixample, 2001-2011².

Homes	2001 ³	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	5,5	7,0	4,5	14,1	12,2	3,1	12,5	3,1	5,8	10,4	16,9
Sobredosis	1,8	6,9	6,7	1,6	10,1	7,5	6,2	1,5	13,2	4,4	3,3
Accidents de trànsit	15,5	7,0	0,0	7,7	10,1	6,0	1,6	7,2	3,1	1,7	9,6
Sida	3,6	6,9	8,5	1,6	4,8	6,2	1,4	2,9	1,4	3,0	0,0
Malaltia isquèmica del cor	1,8	3,5	6,6	1,7	6,5	9,5	1,6	6,2	3,1	0,0	4,4
Totes les causes	82,7	80,6	80,4	78,5	80,2	68,9	47,5	56,5	65,4	40,6	65,8
Dones											
Càncer de mama	3,5	6,1	3,1	1,5	4,5	6,0	4,5	3,0	4,6	6,0	0,0
Suïcidi	1,5	0,0	7,8	1,5	4,6	2,9	1,6	0,0	3,9	3,0	3,0
Sida	1,5	1,7	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4
Malaltia cerebrovascular	1,5	4,7	0,0	0,0	1,5	4,4	0,0	0,0	0,0	1,4	1,5
Càncer de pulmó	1,5	0,0	4,5	3,1	1,6	4,5	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0
Totes les causes	44,9	44,0	53,8	26,5	29,5	33,4	27,2	14,9	33,3	31,3	31,9

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte II. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Eixample, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	178,4	147,3	171,6	158,2	174,1	165,8	149,7	116,9	172,1	156,8
Malaltia isquèmica del cor	148,9	129,0	147,5	117,6	110,2	75,3	89,2	134,3	98,0	87,9
Càncer de còlon	43,7	41,2	60,5	44,8	51,5	49,3	33,4	47,1	48,7	44,8
Cirrosi	46,5	33,7	49,1	43,4	22,0	36,0	34,0	36,9	45,1	43,4
Malaltia cerebrovascular	57,7	53,1	47,4	54,9	55,9	31,6	47,0	50,9	37,9	43,7
Totes les causes	1.245,6	1.161,2	1.193,2	1.170,2	1.078,8	1.069,0	1.010,9	1.045,3	1.091,0	940,6
Dones										
Càncer de mama	65,9	44,7	52,1	52,9	41,3	56,2	52,8	42,2	57,8	43,8
Càncer de pulmó	21,9	19,4	35,2	23,2	19,3	22,8	42,0	47,2	43,7	38,2
Càncer de còlon	14,8	25,1	26,3	26,1	29,3	25,3	30,3	24,1	27,7	16,2
Malaltia cerebrovascular	40,2	33,1	23,2	21,9	27,9	24,0	19,6	12,5	24,1	20,0
Malaltia isquèmica del cor	26,1	44,4	30,0	13,4	22,1	12,6	12,5	10,8	10,9	12,6
Totes les causes	504,2	503,9	478,4	446,4	430,6	397,7	442,5	423,9	414,5	433,7

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte II. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Eixample, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	983,2	1057,2	868,3	745,2	835,1	828,8	943,3	803,1	824,4	593,5
Bronquitis i MPOC	542,2	380,2	430,4	385,9	381,7	445,2	514,8	385,8	404,0	431,2
Malaltia cerebrovascular	561,5	569,2	487,7	655,1	599,3	592,1	513,5	536,3	359,5	504,8
Càncer de pulmó	785,3	731,7	614,2	745,5	643,1	555,2	508,2	454,7	640,3	501,1
Demència senil	342,3	392,3	322,4	400,4	340,0	356,8	388,1	346,6	374,1	307,1
Totes les causes	8.772,5	9221,2	8240,7	8.968,0	7871,9	7.848,5	7.795,1	7.214,1	7.659,4	7.036,1
Dones										
Demència senil	452,6	437,9	346,4	346,3	443,7	414,8	428,4	280,2	372,4	356,9
Malaltia cerebrovascular	680,8	566,7	542,8	613,7	506,6	555,5	461,6	405,8	456,2	344,2
Malaltia d'Alzheimer	249,0	306,2	252,0	250,1	267,8	289,2	278,3	260,2	306,4	378,1
Malaltia isquèmica del cor	467,0	527,5	482,5	506,7	400,3	277,7	369,4	294,3	304,1	304,9
Insuficiència cardíaca	406,9	464,6	365,8	488,2	404,4	333,7	304,3	304,4	180,1	218,4
Totes les causes	5.541,4	6.042,4	5.269,7	5.690,6	5.203,7	4.799,7	5.061,8	4.822,2	4.715,4	4.386,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte III. Sants-Monjuïc

46

Districte III. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sants-Monjuïc, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	13.883	16,3%	9.867	12,5%	11.051	12,5%	11.018	12,5%
	Dones	13.070	13,9%	9.383	10,7%	10.355	10,9%	10.276	10,8%
15-44 anys	Homes	38.428	45,0%	35.913	45,6%	40.752	46,1%	40.564	45,9%
	Dones	38.699	41,1%	36.160	41,1%	38.713	40,7%	38.629	40,6%
45-64 anys	Homes	21.217	24,9%	19.067	24,2%	22.138	25,1%	22.419	25,4%
	Dones	23.057	24,5%	20.831	23,7%	24.805	26,1%	24.971	26,2%
65-74 anys	Homes	7.540	8,8%	8.424	10,7%	7.244	8,2%	7.192	8,1%
	Dones	10.748	11,4%	11.200	12,7%	8.545	9,0%	8.657	9,1%
75 anys o més	Homes	4.257	5,0%	5.435	6,9%	7.178	8,1%	7.181	8,1%
	Dones	8.566	9,1%	10.468	11,9%	12.805	13,5%	12.687	13,3%
Total	Homes	85.325	100%	78.706	100%	88.363	100%	88.374	100%
	Dones	94.140	100%	88.042	100%	95.223	100%	95.220	100%
Índex de dependència senil¹	Homes		19,8%		25,2%		22,9%		22,8%
	Dones		31,3%		38,0%		33,6%		33,6%
Índex de sobreenvelliment²	Homes		36,1%		39,2%		49,8%		50,0%
	Dones		44,3%		48,3%		60,0%		59,4%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	530	7,0%	ND		987	13,6%	983	13,7%
	Dones	2.656	24,7%	ND		2.049	24,0%	2.045	23,6%
75-84 anys	Homes	380	10,5%	ND		897	16,0%	930	16,7%
	Dones	2.228	33,2%	ND		3.374	37,8%	3.255	37,3%
85 anys o més	Homes	86	13,4%	ND		369	23,6%	368	22,9%
	Dones	408	22,1%	ND		1.777	45,8%	1.830	46,2%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		24,4%		13,0%		9,6%		7,1%
	Dones		35,1%		19,9%		12,7%		10,2%
Estudis primaris	Homes		31,8%		31,0%		27,0%		25,7%
	Dones		32,3%		33,2%		27,7%		26,2%
Estudis secundaris	Homes		16,9%		20,8%		21,6%		22,8%
	Dones		14,2%		18,2%		19,9%		20,5%
Batxillerat i FPII	Homes		19,2%		23,5%		24,1%		25,6%
	Dones		12,2%		17,2%		19,9%		21,4%
Universitaris	Homes		7,1%		11,2%		17,7%		18,8%
	Dones		5,6%		11,0%		19,8%		21,6%
No consta	Homes		0,6%		0,5%		0,1%		0,1%
	Dones		0,6%		0,5%		0,1%		0,1%
Població nascuda a l'estranger		3.738	2,1%	11.424	6,8%	44.806	24,4%	46.424	25,3%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte III. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Sants-Monjuïc, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	8,8	9,1	9,2	8,5	8,9	9,4	8,9	8,7	8,8	8,2
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	34,7	36,0	35,9	33,4	35,1	37,0	34,8	34,3	35,3	32,9
Dones de 15 a 19 anys	12,7	7,7	10,4	8,9	11,7	10,7	11,5	10,7	8,9	8,3
Dones de 35 a 39 anys	47,5	54,2	25,1	52,8	52,4	61,6	56,6	58,6	61,5	52,2
Dones de 40 a 44 anys	8,5	9,7	10,2	12,1	11,0	12,2	11,9	13,6	17,5	13,3
Naixements de dones < 20 anys	3,3%	1,9%	2,4%	2,2%	2,6%	2,3%	2,6%	2,5%	2,0%	1,9%
Naixements de dones > 34 anys	25,5%	28,5%	27,4%	30,7%	28,8%	31,6%	32,2%	34,8%	37,8%	34,4%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	19,4%	19,7%	24,9%	24,0%	29,6%	14,5%	11,9%	14,9%	12,1%	38,6%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	9,9%	9,8%	12,4%	12,5%	12,0%	28,5%	36,5%	36,7%	37,0%	12,7%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	9,1%	7,7%	8,5%	7,1%	ND	7,4%	7,5%	7,3%	6,1%	7,1%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte III. Sants-Monjuïc

48

Districte III. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sants-Monjuïc, 2002-2011¹.

Homes	2002 ²	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	906	868	851	872	865	850	764	791	786	805
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.115,5	1.051,4	1.012,9	1.009,3	985,1	992,3	868,8	895,3	895,5	911,0
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.388,5	1.321,4	1.279,7	1.272,4	1.238,9	1.217,8	1.070,2	1.093,1	1.053,3	1.062,1
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	5.412,3	4.746,0	4.218,5	4.550,9	4.372,8	4.228,4	4.387,7	4.379,5	3.681,6	3.267,7
Esperança vida en néixer	76,0	77,4	77,5	77,8	78,0	77,8	79,0	79,0	79,7	79,8
Dones										
Defuncions	880	867	843	895	807	875	859	866	804	876
Taxa bruta x 100.000 hab.	975,2	951,1	914,5	956,0	849,9	938,1	906,6	908,0	841,2	919,9
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	737,7	709,0	668,8	708,2	617,4	655,2	660,2	638,3	586,3	610,4
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	2.625,7	2.192,4	1.848,5	2.564,5	1.987,6	1.838,7	2.197,6	1.831,6	1.677,4	1.745,4
Esperança vida en néixer	83,4	84,0	84,7	83,8	85,4	85,2	84,9	84,9	85,9	85,4

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte III. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Sants-Monjuïc, 2001-2011².

Homes	2001 ³	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	20,8	4,8	8,0	7,8	6,3	10,0	2,1	14,6	7,6	7,9	8,0
Sobredosis	18,4	12,1	10,7	7,9	4,1	6,1	8,2	3,9	5,7	14,6	5,9
Accidents de trànsit	16,8	19,9	20,9	2,1	12,5	5,5	6,1	2,1	5,7	0,0	0,0
Sida	10,0	14,5	11,7	4,6	2,1	4,0	4,4	10,4	2,1	1,9	2,1
Malaltia isquèmica del cor	2,5	3,1	4,6	0,0	0,0	4,3	2,2	0,0	10,2	1,9	0,0
Totes les causes	129,2	91,2	120,7	51,2	79,6	73,8	73,4	87,5	79,9	67,5	42,5
Dones											
Càncer de mama	2,3	2,2	2,2	4,5	2,1	4,4	0,0	6,6	4,2	2,1	2,1
Suïcidi	7,5	7,2	4,6	2,3	6,3	0,0	2,2	2,2	4,4	0,0	4,2
Sida	0,0	5,0	2,2	0,0	2,2	0,0	6,5	2,2	2,2	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	2,3	2,2	0,0	0,0	0,0	4,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	0,0	11,3	2,2	2,3	4,2	6,5	6,8	0,0	2,0	0,0	0,0
Totes les causes	35,4	63,7	41,2	36,0	60,3	45,6	42,3	41,0	29,7	22,8	32,1

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte III. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sants-Monjuïc, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	182,6	142,1	212,7	206,9	195,3	139,8	159,1	173,7	173,0	154,5
Malaltia isquèmica del cor	114,4	140,4	118,0	132,9	125,5	93,5	96,3	103,0	108,8	93,8
Càncer de còlon	37,0	45,3	57,7	41,1	33,6	64,6	62,3	54,7	28,0	33,4
Cirrosi	80,8	36,6	63,0	36,5	32,8	32,0	37,2	29,2	25,7	21,1
Malaltia cerebrovascular	97,3	72,7	65,0	51,2	70,6	82,7	69,8	50,9	43,7	31,7
Totes les causes	1.498,3	1.184,2	1.290,1	1.232,9	1.189,8	1.139,5	1.083,6	1.071,2	967,2	1.041,1
Dones										
Càncer de mama	59,2	37,4	43,2	35,2	45,0	62,2	44,6	44,5	26,0	48,0
Càncer de pulmó	18,9	28,4	12,3	31,9	27,6	29,0	38,4	33,5	44,9	65,8
Càncer de còlon	39,8	19,5	31,6	25,0	49,1	14,7	21,7	13,7	16,4	8,8
Malaltia cerebrovascular	26,7	39,3	18,9	30,6	31,6	18,8	27,7	43,1	22,9	6,5
Malaltia isquèmica del cor	34,8	37,0	29,5	40,3	17,8	24,5	36,3	22,7	20,0	19,3
Totes les causes	603,0	550,7	457,1	529,1	457,2	443,4	568,1	463,4	472,6	462,1

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

 Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte III. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Sants-Monjuïc, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	1.101,0	1.001,4	1.060,3	965,1	648,6	986,0	767,5	642,0	628,4	821,7
Bronquitis i MPOC	660,2	727,1	593,2	820,4	723,2	356,2	353,2	692,9	433,2	635,0
Malaltia cerebrovascular	715,4	824,8	950,8	858,2	614,2	812,9	575,4	679,6	548,6	535,5
Càncer de pulmó	514,6	360,6	386,6	347,8	679,3	563,1	533,2	495,4	468,1	421,7
Demència senil	437,9	435,1	368,9	386,6	500,2	285,3	288,4	294,1	267,4	404,4
Totes les causes	9.411,7	9.879,3	9.237,5	9.357,8	9.198,9	8.998,0	7.485,2	7.747,8	7.804,9	7.695,5
Dones										
Demència senil	385,8	408,2	376,4	369,8	280,6	322,3	209,5	380,8	294,1	457,8
Malaltia cerebrovascular	774,9	593,4	615,4	430,0	501,0	544,4	594,8	430,3	322,2	361,5
Malaltia d'Alzheimer	198,1	259,9	267,9	320,7	268,8	290,4	193,7	295,6	286,8	333,5
Malaltia isquèmica del cor	636,6	666,6	459,6	448,3	392,0	395,4	468,3	400,3	239,0	319,7
Insuficiència cardíaca	340,1	307,8	418,7	402,6	289,7	382,3	295,0	232,9	235,3	225,0
Totes les causes	5.553,0	5.541,1	5.496,7	5.547,7	4.885,2	5.426,2	4.945,9	5.252,7	4.687,9	4.955,4

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

 Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IV. Les Corts

50

Districte IV. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Les Corts, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	7.571	17,6%	5.015	13,3%	4.943	12,8%	5.035	13,1%
	Dones	7.239	15,5%	4.663	10,9%	4.704	10,7%	4.720	10,8%
15-44 anys	Homes	20.191	46,9%	16.007	42,3%	15.850	41,0%	15.446	40,2%
	Dones	21.253	45,5%	16.829	39,2%	15.703	35,9%	15.574	35,6%
45-64 anys	Homes	10.648	24,7%	10.390	27,5%	10.019	25,9%	12.326	28,2%
	Dones	11.375	24,3%	12.231	28,5%	12.451	28,4%	9.910	25,8%
65-74 anys	Homes	2.953	6,9%	3.839	10,1%	4.133	10,7%	4.245	11,0%
	Dones	3.904	8,4%	4.652	10,8%	4.990	11,4%	5.110	11,7%
75 anys o més	Homes	1.660	3,9%	2.578	6,8%	3.737	9,7%	3.827	9,9%
	Dones	2.956	6,3%	4.526	10,5%	5.959	13,6%	6.028	13,8%
Total	Homes	43.023	100%	37.829	100%	38.682	100%	38.463	100%
	Dones	46.727	100%	42.901	100%	43.807	100%	43.758	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		15,0%		24,3%		30,4%		31,8%
	Dones		21,0%		31,6%		38,9%		39,9%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		35,9%		40,3%		47,5%		47,4%
	Dones		43,1%		49,3%		54,4%		54,1%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	137	4,6%	ND		468	11,3%	466	11,0%
	Dones	812	20,8%	ND		1.077	21,6%	1.104	21,6%
75-84 anys	Homes	114	8,1%	ND		372	13,1%	385	13,3%
	Dones	560	24,6%	ND		1.405	35,6%	1.397	35,3%
85 anys o més	Homes	31	12,3%	ND		153	17,0%	155	16,5%
	Dones	99	14,7%	ND		790	39,2%	834	40,4%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		11,5%		7,2%		7,5%		4,6%
	Dones		19,0%		11,1%		8,6%		6,0%
Estudis primaris	Homes		21,6%		19,0%		13,1%		11,4%
	Dones		26,0%		23,9%		16,4%		15,3%
Estudis secundaris	Homes		14,7%		13,7%		15,0%		15,0%
	Dones		16,9%		16,3%		17,2%		16,9%
Batxillerat i FPII	Homes		27,3%		28,6%		27,1%		29,8%
	Dones		21,9%		24,8%		25,2%		27,1%
Universitaris	Homes		24,3%		31,0%		37,3%		39,1%
	Dones		15,6%		23,4%		32,6%		34,6%
No consta	Homes		0,6%		0,5%		0,1%		0,1%
	Dones		0,6%		0,5%		0,1%		0,1%
Població nascuda a l'estranger		3.598	4,0%	5.080	6,2%	13.509	16,4%	13.432	16,3%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte IV. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Les Corts, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,3	7,2	6,7	6,9	7,4	6,9	7,2	7,9	7,8	7,4
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	29,6	29,6	27,7	29,0	31,6	29,4	30,8	34,5	34,5	32,9
Dones de 15 a 19 anys	2,9	2,0	1,6	2,2	2,2	1,1	3,4	1,2	2,9	3,5
Dones de 35 a 39 anys	57,2	63,8	27,1	64,8	71,2	70,8	70,2	82,5	77,5	73,1
Dones de 40 a 44 anys	12,2	14,5	10,2	8,5	12,3	13,8	14,5	15,7	18,1	21,0
Naixements de dones < 20 anys	1,0%	0,7%	0,5%	0,7%	0,7%	0,4%	1,0%	0,3%	0,8%	1,0%
Naixements de dones > 34 anys	33,7%	37,6%	34,4%	36,0%	40,4%	43,2%	42,4%	45,4%	46,4%	47,1%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	5,6%	12,2%	11,4%	11,2%	14,0%	12,9%	13,9%	16,3%	15,3%	16,9%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	11,0%	9,2%	10,5%	11,3%	13,6%	11,2%	15,8%	18,7%	17,4%	14,2%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	8,1%	4,8%	5,9%	6,9%	ND	7,1%	6,9%	7,4%	9,2%	5,6%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte IV. Les Corts

52

Districte IV. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Les Corts, 2002-2011¹.

Homes	2002 ²	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	350	353	320	365	396	345	385	323	383	347
Taxa bruta x 100.000 hab.	903,8	911,4	826,6	940,8	1.014,1	904,9	989,2	823,1	1.006,9	897,1
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.091,3	1.096,0	968,9	1.069,2	1.098,6	967,0	1.058,3	861,8	979,8	853,6
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	4.426,4	4.282,3	3.313,5	3.347,7	4.005,9	3.097,0	3.544,2	2.809,9	3.093,1	1.737,5
Esperança vida en néixer	79,1	78,8	80,6	80,0	79,4	81,2	80,0	82,2	81,0	83,1
Dones										
Defuncions	355	365	322	385	361	361	406	338	387	353
Taxa bruta x 100.000 hab.	807,7	829,2	730,6	873,4	812,6	826,0	919,9	765,9	886,1	805,8
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	646,7	639,0	559,3	631,4	553,7	558,5	620,2	504,8	538,4	488,8
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	1.866,7	2.063,3	1.731,6	1.576,0	1.267,0	1.793,8	1.746,6	1.860,0	1.578,8	1.377,0
Esperança vida en néixer	84,9	84,7	86,9	85,5	86,8	86,5	85,6	87,2	86,5	87,7

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte IV. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Les Corts, 2001-2011².

Homes	2001 ³	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	0,0	15,2	0,0	6,0	16,7	5,3	0,0	13,8	0,0	11,6	0,0
Sobredosis	6,7	6,5	11,0	0,0	0,0	6,1	0,0	0,0	0,0	17,4	0,0
Accidents de trànsit	17,5	19,4	33,0	6,5	19,6	10,5	7,8	12,6	13,0	5,9	0,0
Sida	6,7	5,9	6,5	11,8	0,0	0,0	0,0	5,4	0,0	0,0	0,0
Malaltia isquèmica del cor	0,0	0,0	5,7	12,4	0,0	6,1	12,3	5,8	5,7	0,0	0,0
Totes les causes	66,2	76,7	106,7	103,2	85,3	85,6	49,7	72,0	37,8	78,9	22,2
Dones											
Càncer de mama	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	0,0	5,3	5,6	11,1
Suïcidi	11,4	5,2	0,0	4,9	0,0	0,0	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Sida	5,6	5,7	4,9	0,0	10,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	5,5	6,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	5,6	0,0	0,0	8,6
Càncer de pulmó	4,8	4,8	0,0	0,0	5,9	0,0	0,0	5,2	0,0	5,6	0,0
Totes les causes	91,0	37,2	37,4	47,3	38,0	12,3	43,7	32,3	43,0	28,3	25,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IV. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Les Corts, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	96,3	121,4	108,7	129,4	178,8	118,2	154,5	160,6	153,2	124,4
Malaltia isquèmica del cor	168,4	122,1	98,1	107,6	74,3	101,7	70,3	106,7	96,1	69,4
Càncer de còlon	21,6	23,9	8,2	83,1	60,0	27,9	23,6	34,8	36,8	63,3
Cirrosi	53,0	22,1	8,2	43,9	28,6	27,5	15,3	39,0	35,7	36,5
Malaltia cerebrovascular	40,2	38,9	16,3	17,0	54,3	13,7	48,1	15,5	28,5	13,6
Totes les causes	980,7	760,7	749,9	902,5	1.107,6	765,4	822,7	858,1	834,6	703,3
Dones										
Càncer de mama	43,0	53,4	50,5	29,4	60,4	62,3	47,4	23,0	46,4	56,5
Càncer de pulmó	11,7	29,0	42,8	21,7	47,1	28,7	34,3	41,9	35,8	32,3
Càncer de còlon	16,5	32,7	18,6	25,2	18,7	41,5	28,2	10,7	4,9	18,6
Malaltia cerebrovascular	12,3	31,6	12,6	25,4	7,6	19,9	34,2	13,6	20,2	13,8
Malaltia isquèmica del cor	47,1	33,2	20,4	22,4	24,6	18,5	12,1	4,8	12,5	11,3
Totes les causes	529,5	467,6	432,1	423,7	392,5	357,0	452,6	335,8	359,3	379,7

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IV. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Les Corts, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	1.087,5	979,9	872,9	986,3	856,4	811,0	988,4	572,1	648,3	683,8
Bronquitis i MPOC	489,6	514,0	432,7	627,8	352,6	402,0	738,3	432,2	503,0	316,5
Malaltia cerebrovascular	906,7	710,7	418,9	356,3	486,3	604,9	480,0	347,9	487,4	428,9
Càncer de pulmó	575,9	372,7	437,6	497,2	380,5	597,8	434,5	411,2	500,1	263,0
Demència senil	295,4	420,6	271,6	359,6	489,2	364,0	237,9	313,7	394,6	345,7
Totes les causes	7.944,5	8.687,1	7.367,0	7.983,5	7.467,6	7.569,0	8.235,5	6.205,0	7.477,3	6.846,8
Dones										
Demència senil	400,5	292,7	320,4	233,9	338,1	370,7	299,1	387,5	414,8	196,3
Malaltia cerebrovascular	768,5	494,9	445,7	570,6	506,1	491,7	403,2	329,0	327,0	386,1
Malaltia d'Alzheimer	326,1	193,6	368,7	150,5	300,7	295,7	334,0	277,0	202,7	279,5
Malaltia isquèmica del cor	389,3	437,6	288,0	435,6	301,9	306,6	311,1	176,5	439,1	218,4
Insuficiència cardíaca	431,0	338,3	256,9	450,2	344,9	312,6	249,5	111,7	242,3	283,6
Totes les causes	4.959,2	5.109,2	4.348,2	5.229,2	4.596,3	4.648,1	5.001,6	4.184,0	4.545,0	3.929,0

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte V. Sarrià-Sant Gervasi

54

Districte V. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sarrià-Sant Gervasi, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	10.335	15,1%	9.522	15,8%	11.473	17,3%	11.590	17,5%
	Dones	10.092	12,6%	9.405	13,0%	11.130	14,2%	11.160	14,2%
15-44 anys	Homes	32.183	47,1%	25.586	42,4%	26.371	39,7%	25.967	39,1%
	Dones	33.804	42,3%	27.367	37,8%	28.551	36,3%	28.496	36,2%
45-64 anys	Homes	16.272	23,8%	14.380	23,8%	16.735	25,2%	16.925	25,5%
	Dones	19.906	24,9%	17.953	24,8%	20.097	25,6%	20.306	25,8%
65-74 anys	Homes	5.806	8,5%	6.061	10,0%	5.786	8,7%	5.855	8,8%
	Dones	8.344	10,4%	8.169	11,3%	7.694	9,8%	7.780	9,9%
75 anys o més	Homes	3.755	5,5%	4.784	7,9%	6.038	9,1%	6.074	9,1%
	Dones	7.740	9,7%	9.557	13,2%	11.163	14,2%	11.200	14,2%
Total	Homes	68.351	100%	60.333	100%	66.403	100%	66.411	100%
	Dones	79.886	100%	72.451	100%	78.635	100%	78.942	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		19,7%		27,1%		27,4%		27,8%
	Dones		29,9%		39,1%		38,8%		38,9%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		39,3%		44,2%		51,1%		50,9%
	Dones		48,1%		53,9%		59,2%		59,0%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	309	5,3%	ND		690	11,9%	750	12,8%
	Dones	1.170	14,0%	ND		1.849	24,0%	1.861	23,9%
75-84 anys	Homes	260	8,5%	ND		538	12,3%	524	12,0%
	Dones	1.546	27,4%	ND		2.423	34,9%	2.398	34,6%
85 anys o més	Homes	90	12,6%	ND		293	17,5%	325	18,9%
	Dones	401	19,1%	ND		1.639	38,7%	1.735	40,6%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		6,6%		4,8%		6,3%		3,3%
	Dones		13,0%		7,6%		6,5%		3,8%
Estudis primaris	Homes		15,4%		11,9%		7,8%		6,3%
	Dones		21,1%		17,3%		10,9%		9,6%
Estudis secundaris	Homes		11,6%		10,3%		11,0%		11,3%
	Dones		15,6%		14,1%		14,2%		13,9%
Batxillerat i FPII	Homes		31,7%		28,9%		26,2%		28,7%
	Dones		29,0%		29,0%		27,6%		29,4%
Universitaris	Homes		34,1%		43,7%		48,5%		50,2%
	Dones		20,6%		31,4%		40,9%		43,1%
No consta	Homes		0,6%		0,4%		0,1%		0,1%
	Dones		0,7%		0,6%		0,1%		0,1%
Població nascuda a l'estranger		7.980	5,3%	9.381	7,0%	22.534	15,5%	22.739	15,6%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte V. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Sarrià-Sant Gervasi, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	10,8	10,1	9,1	9,6	9,9	9,6	9,1	9,2	9,1	9,3
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	44,6	41,8	37,3	39,5	41,2	39,9	37,3	38,5	38,3	39,5
Dones de 15 a 19 anys	1,67	0,3	2,8	3,4	2,7	2,3	2,3	1,7	0,3	1,6
Dones de 35 a 39 anys	87,37	78,9	35,4	78,4	84,9	86,8	76,6	85,4	86,0	93,3
Dones de 40 a 44 anys	14,9	16,5	11,8	18,8	17,7	19,9	22,0	19,4	26,6	27,2
Naixements de dones < 20 anys	0,3%	0,1%	0,7%	0,8%	0,6%	0,6%	0,6%	0,4%	0,1%	0,4%
Naixements de dones > 34 anys	37,8%	37,8%	36,4%	40,6%	41,9%	44,9%	45,2%	47,6%	50,9%	52,5%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	6,6%	7,3%	8,8%	7,4%	10,8%	12,5%	14,7%	17,3%	16,6%	11,8%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	11,1%	10,7%	12,5%	13,3%	14,5%	11,1%	12,6%	12,9%	11,0%	17,2%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	7,7%	6,8%	8,0%	7,2%	ND	6,5%	7,6%	5,7%	6,9%	7,2%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte V. Sarrià-Sant Gervasi

56

Districte V. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sarrià-Sant Gervasi, 2002-2011¹.

Homes	2002 ²	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	617	656	571	681	544	615	600	613	606	599
Taxa bruta x 100.000 hab.	991,0	1.041,2	895,6	1.055,8	835,0	952,7	916,0	927,5	923,2	902,1
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.137,7	1.195,1	1.001,0	1.179,9	915,6	1.021,7	946,2	955,0	937,2	902,8
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	3.859,0	4.289,0	3.365,4	3.731,5	3.165,2	3.134,3	3.178,9	2.826,1	3.283,9	2.485,8
Esperança vida en néixer	78,9	78,2	80,3	78,8	81,4	80,6	80,5	81,3	81,1	81,8
Dones										
Defuncions	767	859	709	809	789	770	766	730	739	768
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.030,0	1.138,7	928,1	1.045,4	1.006,5	996,8	981,0	930,0	941,8	976,7
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	679,8	716,9	582,1	647,5	600,7	595,8	565,1	543,6	530,7	524,1
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	2.284,1	1.952,3	1.414,7	1.818,6	1.207,2	2.004,2	1.791,2	1.921,0	1.675,2	1.574,3
Esperança vida en néixer	84,4	84,0	86,5	85,3	85,9	85,8	86,2	86,5	86,8	86,8

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte V. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Sarrià-Sant Gervasi, 2001-2011².

Homes	2001 ³	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	15,2	3,4	10,1	6,6	0,0	15,1	10,9	6,2	9,3	7,2	0,0
Sobredosis	3,5	6,9	6,7	3,3	4,9	6,3	0,0	0,0	8,2	3,0	3,6
Accidents de trànsit	24,5	8,0	24,6	11,3	4,7	8,1	13,9	3,8	12,9	0,0	3,6
Sida	0,0	3,4	3,3	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	6,1	3,2	4,2
Malaltia isquèmica del cor	0,0	6,7	0,0	3,3	3,3	3,1	3,1	3,0	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	92,2	69,3	91,5	54,4	47,5	58,7	66,6	47,4	58,4	47,2	33,6
Dones											
Càncer de mama	6,1	6,0	5,6	2,7	8,1	3,0	0,0	5,4	6,5	5,2	0,0
Suïcidi	0,0	6,4	5,6	0,0	3,1	7,5	15,3	0,0	10,2	0,0	2,6
Sida	6,0	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	4,0
Malaltia cerebrovascular	6,7	0,0	5,8	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	0,0	0,0	2,6
Càncer de pulmó	0,0	0,0	0,0	0,0	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	51,4	46,7	35,2	24,6	40,2	21,8	49,4	39,0	40,5	30,4	19,9

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte V. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sarrià-Sant Gervasi, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	133,5	167,1	126,8	190,2	92,8	136,2	139,8	96,7	181,7	142,9
Malaltia isquèmica del cor	127,9	131,5	102,6	109,7	134,7	56,2	104,6	70,9	119,1	50,6
Càncer de còlon	71,3	20,0	37,4	46,5	73,5	40,6	34,9	44,7	32,2	36,0
Cirrosi	35,1	43,3	54,5	22,5	17,6	10,4	13,7	32,0	22,7	10,9
Malaltia cerebrovascular	51,1	59,3	52,3	46,9	32,2	15,6	9,6	21,0	51,6	28,2
Totes les causes	1.110,0	1.054,3	891,8	1.167,2	909,8	944,4	794,7	721,1	943,0	818,2
Dones										
Càncer de mama	58,8	41,2	43,5	69,9	40,2	32,1	37,2	38,5	43,2	41,7
Càncer de pulmó	39,3	56,1	19,6	53,9	18,7	59,7	36,6	31,6	45,9	31,0
Càncer de còlon	41,6	21,9	8,0	26,9	27,6	30,4	22,5	3,7	7,1	42,6
Malaltia cerebrovascular	42,7	12,8	15,1	32,0	23,6	7,0	12,7	20,0	18,4	15,8
Malaltia isquèmica del cor	22,3	26,7	11,6	12,1	27,8	14,9	16,2	24,7	8,2	16,3
Totes les causes	565,8	519,8	415,0	493,3	428,5	410,6	378,0	425,9	384,1	393,0

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

 Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte V. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Sarrià-Sant Gervasi, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	1.256,3	1.234,6	712,8	856,1	567,9	612,5	805,2	952,1	644,0	850,6
Bronquitis i MPOC	577,5	495,9	482,3	654,0	513,1	360,1	370,8	531,6	272,4	327,4
Malaltia cerebrovascular	734,5	784,8	886,0	590,2	570,9	418,2	538,5	577,3	469,2	349,6
Càncer de pulmó	385,9	376,9	467,5	386,8	335,3	427,9	298,1	458,9	421,5	499,6
Demència senil	360,9	450,8	356,7	289,1	313,2	200,0	356,2	338,7	292,5	267,5
Totes les causes	7.933,2	8.685,9	7.372,4	8.293,4	6.304,3	7.374,8	7.161,9	7.749,4	6.675,7	6.850,2
Dones										
Demència senil	367,5	512,8	374,0	490,6	289,7	356,9	291,4	351,1	314,7	390,3
Malaltia cerebrovascular	558,1	658,1	646,9	470,3	531,5	592,8	465,8	472,5	355,6	377,7
Malaltia d'Alzheimer	229,8	261,2	207,2	355,4	289,2	256,4	356,7	298,1	324,1	400,8
Malaltia isquèmica del cor	489,0	548,1	401,0	365,1	298,9	294,0	317,0	385,2	285,4	226,9
Insuficiència cardíaca	418,4	450,5	326,0	364,5	359,0	423,6	318,2	181,7	253,5	304,1
Totes les causes	5.139,8	5.775,4	4.793,5	5.135,0	4.915,5	4.826,6	4.674,7	4.292,1	4.387,5	4.301,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

 Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VI. Gràcia

58

Districte VI. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Gràcia, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	8.794	14,9%	6.174	11,9%	7.169	12,8%	7.201	12,9%
	Dones	8.316	11,9%	5.971	9,5%	6.610	10,1%	6.746	10,3%
15-44 anys	Homes	26.498	45,0%	23.403	45,1%	25.616	45,7%	25.344	45,4%
	Dones	27.509	39,4%	24.226	38,7%	26.425	40,3%	26.253	40,0%
45-64 anys	Homes	14.201	24,1%	12.680	24,5%	13.731	24,5%	13.701	24,5%
	Dones	17.017	24,4%	15.608	25,0%	16.397	25,0%	16.554	25,2%
65-74 anys	Homes	5.495	9,3%	5.306	10,2%	4.759	8,5%	4.821	8,6%
	Dones	8.692	12,5%	7.661	12,2%	6.424	9,8%	6.450	9,8%
75 anys o més	Homes	3.875	6,6%	4.295	8,3%	4.796	8,6%	4.808	8,6%
	Dones	8.211	11,8%	9.074	14,5%	9.725	14,8%	9.643	14,7%
Total	Homes	58.863	100%	51.858	100%	56.071	100%	55.875	100%
	Dones	69.745	100%	62.540	100%	65.581	100%	65.646	100%
Índex de dependència senil¹	Homes		23,0%		26,6%		24,3%		24,7%
	Dones		38,0%		42,0%		37,7%		37,6%
Índex de sobreenvelliment²	Homes		41,4%		44,7%		50,2%		49,9%
	Dones		48,6%		54,2%		60,2%		59,9%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	371	6,8%	ND		660	13,9%	676	14,0%
	Dones	2.188	25,2%	ND		1.739	27,1%	1.767	27,4%
75-84 anys	Homes	301	9,4%	ND		526	14,8%	511	14,5%
	Dones	2.011	32,2%	ND		2.507	40,2%	2.453	40,1%
85 anys o més	Homes	96	14,1%	ND		303	24,3%	323	24,9%
	Dones	452	23,1%	ND		1.556	44,5%	1.566	44,5%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		16,8%		8,4%		6,8%		4,4%
	Dones		26,5%		13,4%		8,5%		6,4%
Estudis primaris	Homes		24,1%		22,5%		14,6%		13,5%
	Dones		27,3%		27,2%		17,4%		16,2%
Estudis secundaris	Homes		17,1%		17,4%		17,2%		17,5%
	Dones		15,8%		16,7%		16,8%		16,8%
Batxillerat i FPII	Homes		24,9%		28,4%		28,3%		29,6%
	Dones		17,5%		21,6%		22,7%		23,8%
Universitaris	Homes		16,5%		22,9%		33,0%		34,9%
	Dones		12,3%		20,7%		34,5%		36,8%
No consta	Homes		0,6%		0,4%		0,1%		0,0%
	Dones		0,6%		0,4%		0,1%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		3.751	2,9%	7.346	6,4%	23.768	19,5%	24.097	19,8%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte VI. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Gràcia, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	8,8	9,3	8,9	8,8	9,2	10,0	8,7	9,0	9,4	9,0
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	35,0	36,9	34,7	34,6	36,3	38,8	33,7	34,8	37,0	35,8
Dones de 15 a 19 anys	5,9	6,2	5,1	6,9	5,7	4,7	3,8	2,4	4,3	5,9
Dones de 35 a 39 anys	60,0	67,1	29,1	65,5	71,5	78,1	72,5	70,9	80,3	73,2
Dones de 40 a 44 anys	10,1	14,2	14,4	12,1	16,9	14,4	14,0	14,8	19,1	22,3
Naixements de dones < 20 anys	1,3%	1,3%	1,1%	1,4%	1,1%	0,8%	0,7%	0,5%	0,8%	1,1%
Naixements de dones > 34 anys	31,8%	34,6%	35,3%	35,8%	39,3%	39,5%	44,1%	42,6%	47,0%	48,4%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	12,7%	12,1%	13,3%	14,0%	18,2%	14,7%	17,1%	17,5%	15,7%	18,9%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	12,1%	11,3%	14,5%	11,2%	14,2%	17,0%	20,4%	19,8%	21,3%	18,4%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	7,5%	8,3%	6,9%	8,0%	ND	5,1%	6,7%	6,5%	6,7%	6,8%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte VI. Gràcia

60

Districte VI. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Gràcia, 2002-2011¹.

Homes	2002 ²	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	620	661	573	620	616	596	554	588	541	543
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.168,7	1.229,6	1.051,8	1.123,5	1.102,1	1.080,1	977,0	1.031,5	968,9	968,4
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.259,9	1.343,7	1.157,4	1.258,5	1.223,8	1.170,6	1.074,6	1.109,9	1.025,5	1.022,3
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	4.875,7	4.819,6	3.549,8	4.572,3	4.644,3	4.626,7	3.523,3	3.848,2	2.953,5	3.145,5
Esperança vida en néixer	77,0	77,2	78,9	77,6	77,8	77,9	79,9	79,3	79,6	80,2
Dones										
Defuncions	776	795	672	737	650	753	708	695	686	638
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.213,6	1.230,1	1.029,0	1.119,9	977,0	1.151,0	1.063,0	1.039,2	1.039,1	972,8
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	745,0	735,9	620,6	680,3	576,3	679,2	608,0	595,4	597,3	528,0
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	2.380,9	2.064,9	1.488,1	2.168,2	1.591,1	2.043,0	1.911,5	2.024,4	1.848,9	1.481,1
Esperança vida en néixer	83,5	83,9	85,7	84,3	86,1	84,6	85,1	85,7	85,5	87,0

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte VI. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Gràcia, 2001-2011².

Homes	2001 ³	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	11,7	7,4	10,3	10,4	10,4	3,5	12,8	3,4	6,4	0,0	2,9
Sobredosis	7,9	14,4	7,0	7,2	17,1	6,6	3,3	0,0	3,4	6,4	6,8
Accidents de trànsit	7,9	14,5	15,5	0,0	19,2	6,8	3,5	0,0	0,0	2,9	3,9
Sida	4,0	11,4	7,2	0,0	0,0	6,3	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4
Malaltia isquèmica del cor	4,1	3,8	3,6	3,7	9,3	0,0	3,6	0,0	3,4	3,4	0,0
Totes les causes	94,3	96,9	83,9	55,2	99,9	63,5	67,3	50,3	56,9	26,5	61,7
Dones											
Càncer de mama	10,6	6,9	3,4	6,8	6,6	0,0	2,9	0,0	3,1	0,0	3,2
Suïcidi	15,1	3,4	0,0	0,0	0,0	3,3	6,5	2,7	3,1	3,0	6,7
Sida	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	3,2	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	66,0	47,3	33,9	22,1	49,0	30,9	38,0	27,7	40,2	12,8	22,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VI. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Gràcia, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	181,3	192,9	226,7	225,4	217,1	129,6	141,1	120,6	127,6	133,2
Malaltia isquèmica del cor	171,4	154,5	108,0	123,1	127,3	106,9	110,7	92,9	81,0	127,8
Càncer de còlon	51,4	77,4	86,4	35,3	71,5	55,0	48,0	42,6	23,7	44,0
Cirrosi	35,4	60,0	48,8	54,9	47,8	63,7	40,1	24,5	40,0	34,1
Malaltia cerebrovascular	56,1	35,4	17,6	52,9	80,5	32,8	24,9	32,4	32,5	32,1
Totes les causes	1.213,7	1.346,9	1.195,9	1.306,7	1.294,2	1.136,7	1.025,6	932,4	958,3	907,9
Dones										
Càncer de mama	59,5	45,8	64,1	69,7	33,8	65,9	39,9	37,8	17,9	33,7
Càncer de pulmó	32,3	12,3	27,1	35,6	43,9	31,8	34,5	45,5	63,1	32,4
Càncer de còlon	38,0	31,3	14,1	18,9	17,6	29,0	26,6	18,7	31,4	23,6
Malaltia cerebrovascular	39,4	25,3	24,7	15,9	7,8	13,2	18,6	13,2	4,9	22,0
Malaltia isquèmica del cor	18,3	41,6	17,1	31,5	26,3	24,3	9,0	3,8	26,5	17,6
Totes les causes	577,2	511,1	426,6	445,0	446,5	566,5	448,4	406,2	489,7	369,8

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VI. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Gràcia, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	1.282,0	1.095,4	924,8	816,0	864,2	707,5	716,5	799,7	668,8	744,5
Bronquitis i MPOC	672,0	525,4	431,8	454,4	618,3	633,3	476,8	401,6	489,0	517,1
Malaltia cerebrovascular	840,4	688,0	672,7	710,0	701,7	669,9	526,5	700,9	570,6	611,7
Càncer de pulmó	342,1	376,2	408,0	371,0	517,1	563,7	593,1	565,6	590,7	373,8
Demència senil	258,9	489,0	310,4	419,9	379,3	314,7	235,6	361,6	191,2	447,8
Totes les causes	8.701,8	9.268,2	7.861,2	8.329,6	8.152,5	8.129,6	7.713,8	8.623,5	7.613,1	7.703,0
Dones										
Demència senil	455,8	435,9	383,0	313,9	348,0	341,8	342,8	438,1	371,7	410,4
Malaltia cerebrovascular	738,5	767,2	525,9	605,4	414,9	452,8	546,9	421,7	445,5	350,4
Malaltia d'Alzheimer	273,8	338,2	220,3	348,1	194,3	391,0	286,1	291,5	304,2	332,9
Malaltia isquèmica del cor	511,2	513,9	410,4	409,9	295,7	288,7	363,6	346,8	337,1	318,1
Insuficiència cardíaca	549,9	451,7	639,9	505,9	405,1	410,2	446,0	286,0	284,3	234,0
Totes les causes	5.802,8	6.067,5	5.182,2	5.606,5	4.530,1	5.180,4	4.849,7	4.995,8	4.742,0	4.470,9

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VII. Horta-Guinardó

62

Districte VII. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Horta-Guinardó, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	14.103	15,9%	9.534	12,1%	10.585	13,2%	10.431	13,2%
	Dones	13.306	13,9%	8.999	10,3%	10.085	11,2%	10.040	11,3%
15-44 anys	Homes	40.951	46,2%	35.927	45,4%	33.978	42,4%	32.982	41,6%
	Dones	41.316	43,1%	35.220	40,2%	33.247	37,0%	32.531	36,5%
45-64 anys	Homes	23.175	26,2%	19.510	24,7%	19.981	24,9%	20.164	25,4%
	Dones	25.201	26,3%	22.624	25,8%	22.943	25,6%	23.074	25,9%
65-74 anys	Homes	6.853	7,7%	8.871	11,2%	7.957	9,9%	7.974	10,1%
	Dones	9.232	9,6%	11.118	12,7%	10.234	11,4%	10.054	11,3%
75 anys o més	Homes	3.528	4,0%	5.228	6,6%	7.672	9,6%	7.758	9,8%
	Dones	6.892	7,2%	9.716	11,1%	13.258	14,8%	13.447	15,1%
Total	Homes	88.610	100%	79.070	100%	80.173	100%	79.309	100%
	Dones	95.947	100%	87.677	100%	89.767	100%	89.146	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		16,2%		25,4%		29,0%		29,6%
	Dones		24,2%		36,0%		41,8%		42,3%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		33,9%		37,1%		49,1%		49,3%
	Dones		42,7%		46,6%		56,4%		57,2%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	359	5,2%	ND		815	10,2%	839	10,5%
	Dones	1.977	21,4%	ND		2.380	23,3%	2.297	22,8%
75-84 anys	Homes	230	7,9%	ND		791	13,1%	782	12,9%
	Dones	1.271	24,5%	ND		3.394	37,2%	3.407	37,1%
85 anys o més	Homes	60	9,7%	ND		319	19,5%	347	20,3%
	Dones	231	13,6%	ND		1.606	38,9%	1.675	39,3%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		23,7%		14,3%		11,4%		8,8%
	Dones		32,1%		20,6%		14,6%		12,3%
Estudis primaris	Homes		31,6%		29,3%		22,6%		21,3%
	Dones		32,2%		30,7%		24,1%		22,9%
Estudis secundaris	Homes		17,1%		20,6%		22,9%		24,0%
	Dones		15,2%		18,3%		20,8%		21,4%
Batxillerat i FP II	Homes		18,9%		23,3%		25,7%		27,6%
	Dones		13,1%		17,8%		21,1%		22,8%
Universitaris	Homes		8,1%		12,1%		17,3%		18,2%
	Dones		7,0%		12,2%		19,3%		20,6%
No consta	Homes		0,6%		0,4%		0,1%		0,1%
	Dones		0,4%		0,4%		0,1%		0,1%
Població nascuda a l'estranger		3.756	2,0%	7.548	4,5%	28.484	16,8%	28.636	17,0%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte VII. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Horta-Guinardó, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	8,4	8,8	8,8	7,6	8,9	9,1	8,5	8,5	7,9	8,1
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	34,3	36,4	36,5	31,7	37,3	38,0	35,9	35,9	33,8	34,9
Dones de 15 a 19 anys	8,3	5,8	5,4	5,5	10,5	10,7	7,7	5,0	7,7	6,3
Dones de 35 a 39 anys	49,7	55,5	25,5	53,9	61,4	58,4	57,0	66,2	57,7	58,2
Dones de 40 a 44 anys	7,9	10,9	8,4	9,7	9,7	12,2	15,1	15,2	15,5	15,4
Naixements de dones < 20 anys	2,1%	1,3%	1,2%	1,4%	2,3%	2,3%	1,7%	1,1%	1,9%	1,5%
Naixements de dones > 34 anys	26,5%	29,0%	27,4%	32,9%	31,6%	31,2%	34,7%	39,7%	38,5%	38,1%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	12,2%	14,2%	15,2%	15,8%	20,1%	11,7%	14,1%	14,7%	14,3%	22,9%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	9,9%	7,8%	10,1%	9,5%	8,2%	20,8%	22,4%	23,8%	22,2%	14,3%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	6,9%	8,1%	7,6%	6,4%	ND	6,4%	7,6%	7,6%	8,3%	8,7%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte VII. Horta-Guinardó

64

Districte VII. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Horta-Guinardó, 2002-2011¹.

Homes	2002 ²	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	832	868	811	882	787	840	787	826	834	800
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.052,0	1.093,4	1.018,2	1.098,5	979,7	1.058,6	971,7	1.015,2	1.043,5	997,8
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.295,5	1.339,8	1.211,8	1.293,9	1.107,1	1.184,9	1.076,7	1.111,6	1.085,1	1.006,5
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	4.788,5	4.451,9	5.275,7	4.945,0	4.155,9	3.954,7	3.501,4	3.541,1	4.706,7	3.996,4
Esperança vida en néixer	77,2	77,4	77,4	77,5	79,0	79,0	79,6	79,5	78,6	79,8
Dones										
Defuncions	825	880	792	858	787	809	815	954	831	886
Taxa bruta x 100.000 hab.	932,1	990,3	887,9	959,4	876,4	908,9	906,5	1.057,8	924,9	987,0
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	709,6	728,2	648,1	675,2	582,0	601,2	603,1	666,7	563,0	579,8
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	2.972,9	2.020,6	1.799,4	2.229,5	1.822,6	1.899,2	2.325,3	2.080,4	1.582,5	1.735,7
Esperança vida en néixer	83,9	84,1	84,7	84,3	85,9	85,5	85,2	84,9	86,1	86,1

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte VII. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Horta-Guinardó, 2001-2011².

Homes	2001 ³	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	5,0	5,3	4,8	15,1	9,8	4,9	2,3	0,0	5,1	6,9	12,6
Sobredosis	30,0	10,3	15,1	9,8	16,7	12,2	16,3	4,5	6,9	7,9	4,7
Accidents de trànsit	20,5	13,4	11,7	15,2	17,5	0,0	11,8	2,3	2,2	13,7	10,2
Sida	13,6	5,3	7,7	4,9	7,3	7,2	7,2	2,2	2,2	13,8	2,3
Malaltia isquèmica del cor	5,4	7,4	2,6	5,0	4,9	4,7	2,4	0,0	4,6	2,3	2,3
Totes les causes	118,5	123,1	102,9	97,6	101,5	80,8	76,6	45,5	66,5	87,3	66,3
Dones											
Càncer de mama	5,2	2,6	0,0	6,2	4,9	2,3	11,8	2,4	0,0	2,3	2,3
Suïcidi	5,1	2,6	5,0	7,4	11,1	4,8	2,5	0,0	9,4	4,6	2,3
Sida	10,3	2,6	5,0	2,5	2,4	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3
Malaltia cerebrovascular	0,0	5,7	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8	0,0	3,0	4,6
Càncer de pulmó	13,3	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,5	2,3
Totes les causes	72,4	83,3	57,3	40,8	46,8	35,8	50,6	56,7	41,4	42,0	34,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VII. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Horta-Guinardó, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	147,8	178,3	171,0	175,0	149,1	189,4	192,8	150,5	164,3	151,0
Malaltia isquèmica del cor	167,2	137,1	119,4	136,3	117,2	116,7	125,8	81,1	96,7	95,4
Càncer de còlon	31,9	49,9	73,9	46,5	74,7	47,1	55,1	45,9	75,7	66,0
Cirrosi	43,5	18,4	54,0	34,1	51,8	28,0	18,8	57,8	39,5	27,2
Malaltia cerebrovascular	53,1	47,1	60,3	46,2	51,9	42,0	52,1	63,4	62,7	38,5
Totes les causes	1.195,7	1.129,2	1.155,7	1.158,7	1.061,9	1.019,7	1.057,6	927,5	1.113,9	972,1
Dones										
Càncer de mama	70,4	53,2	62,8	25,4	47,9	35,2	58,0	29,9	33,5	45,6
Càncer de pulmó	17,9	10,8	33,8	30,1	30,6	15,4	16,3	33,4	33,2	33,2
Càncer de còlon	19,7	14,3	32,4	8,5	16,9	19,8	23,1	17,7	27,2	24,4
Malaltia cerebrovascular	14,9	14,8	29,6	20,1	8,5	28,8	23,4	25,0	18,2	30,7
Malaltia isquèmica del cor	20,2	22,8	25,3	15,2	16,3	24,2	17,8	17,4	9,3	3,1
Totes les causes	463,4	456,2	443,7	444,5	365,4	379,2	459,9	412,4	333,1	428,4

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VII. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Horta-Guinardó, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	970,1	970,0	1.034,4	857,6	806,0	1.027,0	637,1	892,8	606,7	572,4
Bronquitis i MPOC	1.197,5	951,4	821,5	1126,4	622,4	672,7	566,0	684,7	508,1	415,6
Malaltia cerebrovascular	846,3	678,0	863,6	771,1	624,0	603,2	525,6	629,5	524,2	485,5
Càncer de pulmó	340,0	471,6	406,4	446,6	524,8	348,9	417,6	362,6	525,1	394,5
Demència senil	563,1	495,4	425,2	570,1	303,8	516,2	220,5	328,6	304,6	401,7
Totes les causes	9.101,5	10.003,2	8.415,4	9.377,2	7.721,6	8.879,6	7.572,0	8.644,9	7.414,2	7.218,3
Dones										
Demència senil	668,7	548,5	393,6	404,5	440,5	404,5	321,7	353,7	417,6	402,8
Malaltia cerebrovascular	506,0	704,8	501,1	653,5	489,8	429,9	457,1	521,1	462,0	378,0
Malaltia d'Alzheimer	229,8	340,1	234,0	299,8	288,0	376,0	252,2	374,8	368,1	399,4
Malaltia isquèmica del cor	573,0	545,6	627,9	605,1	389,9	390,0	332,5	453,1	377,1	308,8
Insuficiència cardíaca	572,9	425,6	450,1	480,3	456,4	351,5	336,3	340,2	203,3	182,9
Totes les causes	5.753,3	6.111,3	5.273,7	5.549,0	4.921,0	5.016,5	4.636,6	5.794,5	4.886,4	4.765,9

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VIII. Nou Barris

66

Districte VIII. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Nou Barris, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	14.711	16,0%	9.155	11,8%	10.916	13,6%	10.936	13,8%
	Dones	13.703	14,2%	8.703	10,3%	10.508	12,0%	10.604	12,1%
15-44 anys	Homes	42.034	45,7%	34.987	45,0%	34.642	43,1%	33.623	42,3%
	Dones	41.051	42,4%	33.840	40,0%	33.045	37,7%	32.693	37,3%
45-64 anys	Homes	24.553	26,7%	18.656	24,0%	19.109	23,8%	19.244	24,2%
	Dones	26.402	27,3%	21.013	24,9%	21.235	24,2%	21.464	24,5%
65-74 anys	Homes	7.595	8,2%	9.593	12,3%	7.818	9,7%	7.649	9,6%
	Dones	9.486	9,8%	12.050	14,3%	9.953	11,4%	9.747	11,1%
75 anys o més	Homes	3.170	3,4%	5.342	6,9%	7.873	9,8%	8.031	10,1%
	Dones	6.076	6,3%	8.907	10,5%	12.971	14,8%	13.147	15,0%
Total	Homes	92.063	100%	77.733	100%	80.358	100%	79.483	100%
	Dones	96.718	100%	84.513	100%	87.712	100%	87.655	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		16,2%		27,8%		29,2%		29,7%
	Dones		23,1%		38,2%		42,2%		42,3%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		29,4%		35,8%		50,2%		51,2%
	Dones		39,0%		42,5%		56,6%		57,4%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	435	5,7%	ND		781	10,0%	777	10,2%
	Dones	2.074	21,9%	ND		2.177	21,9%	2.144	22,0%
75-84 anys	Homes	253	9,5%	ND		865	13,8%	884	13,9%
	Dones	1.207	25,3%	ND		3.633	38,1%	3.592	37,8%
85 anys o més	Homes	43	8,5%	ND		357	22,3%	380	22,8%
	Dones	163	12,5%	ND		1.543	44,8%	1.635	45,0%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		29,7%		18,7%		14,3%		11,9%
	Dones		39,4%		26,7%		19,1%		16,6%
Estudis primaris	Homes		34,8%		34,6%		30,5%		29,3%
	Dones		33,2%		34,1%		30,2%		29,2%
Estudis secundaris	Homes		17,1%		22,3%		25,5%		26,8%
	Dones		13,8%		18,4%		22,1%		22,9%
Batxillerat i FP II	Homes		14,3%		18,3%		20,8%		22,3%
	Dones		9,6%		13,8%		17,6%		19,3%
Universitaris	Homes		3,7%		5,7%		8,8%		9,5%
	Dones		3,6%		6,6%		11,0%		11,9%
No consta	Homes		0,4%		0,4%		0,1%		0,0%
	Dones		0,4%		0,4%		0,1%		0,1%
Població nascuda a l'estranger		2.985	1,6%	7.188	4,4%	35.076	20,9%	35.568	21,3%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte VIII. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Nou Barris, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	8,4	8,9	8,7	8,4	10,0	9,9	8,8	9,1	8,8	8,8
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	35,0	37,2	36,3	35,7	42,1	41,5	37,2	38,7	37,9	37,6
Dones de 15 a 19 anys	14,6	9,5	18,7	13,8	18,5	19,4	16,2	14,9	17,7	13,2
Dones de 35 a 39 anys	40,6	44,2	21,3	45,1	58,8	52,1	47,7	52,5	50,6	53,0
Dones de 40 a 44 anys	7,0	8,7	9,7	5,8	10,9	9,8	12,6	11,4	11,1	12,0
Naixements de dones < 20 anys	3,9%	2,3%	4,5%	3,4%	3,7%	4,1%	3,8%	3,3%	4,0%	3,0%
Naixements de dones > 34 anys	20,9%	22,0%	23,5%	22,8%	27,0%	24,6%	27,1%	28,8%	28,7%	31,0%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	18,7%	17,7%	21,1%	19,2%	29,7%	10,9%	10,3%	9,7%	10,7%	35,6%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	6,5%	8,3%	8,8%	10,0%	9,6%	29,7%	31,7%	37,2%	35,1%	10,9%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	9,1%	8,5%	7,8%	8,7%	ND	7,2%	7,4%	6,6%	8,3%	8,6%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte VIII. Nou Barris

68

Districte VIII. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Nou Barris, 2002-2011¹.

Homes	2002 ²	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	879	859	868	922	788	894	899	854	841	847
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.114,4	1.086,8	1.095,8	1.152,7	976,4	1.120,5	1.104,8	1.044,0	1.048,9	1.054,0
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.352,5	1.296,4	1.283,0	1.316,6	1.104,8	1.243,5	1.260,4	1.152,8	1.118,6	1.066,4
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	5.737,6	4.899,9	5.759,7	5.119,5	4.843,6	5.710,5	4.350,9	4.202,3	4.937,8	4.127,7
Esperança vida en néixer	76,4	77,4	76,8	76,9	78,6	77,0	78,2	78,6	78,3	79,2
Dones										
Defuncions	725	728	736	808	709	718	758	791	700	786
Taxa bruta x 100.000 hab.	844,0	846,8	855,5	934,3	811,5	827,2	860,6	895,7	797,1	896,1
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	702,3	689,5	686,9	718,0	608,1	604,2	610,6	629,2	546,1	576,8
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	1.973,1	2.304,3	2.789,5	2.009,8	2.426,3	1.921,3	1.747,8	2.221,7	2.455,7	1.907,7
Esperança vida en néixer	84,3	84,2	83,8	84,0	85,0	85,4	85,6	85,2	86,0	85,9

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte VIII. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Nou Barris, 2001-2011².

Homes	2001 ³	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	3,1	16,0	13,6	4,8	20,7	4,9	12,0	2,2	11,1	4,6	7,1
Sobredosis	26,3	11,0	25,1	12,4	19,2	9,1	11,5	6,1	14,0	18,1	11,7
Accidents de trànsit	5,5	20,8	9,8	16,7	12,2	20,3	15,1	12,5	0,0	8,9	2,3
Sida	32,2	26,9	5,2	18,2	4,7	4,6	12,2	2,3	2,2	2,3	6,8
Malaltia isquèmica del cor	8,6	2,3	0,0	2,4	0,0	2,5	0,0	2,4	8,5	4,7	4,7
Totes les causes	155,4	151,2	127,4	134,2	105,9	90,3	116,0	71,4	63,9	104,3	74,1
Dones											
Càncer de mama	5,7	8,4	2,8	5,4	2,5	10,1	7,5	4,8	2,4	9,6	4,8
Suïcidi	2,7	2,7	0,0	10,9	0,0	2,6	0,0	0,0	7,2	2,4	7,3
Sida	5,4	2,7	2,6	2,5	5,2	0,0	2,5	2,5	2,4	0,0	2,3
Malaltia cerebrovascular	2,9	5,4	8,8	0,0	2,7	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0
Càncer de pulmó	2,9	0,0	2,6	0,0	0,0	2,5	2,5	2,4	0,0	2,4	0,0
Totes les causes	63,7	45,9	58,2	76,6	47,8	62,7	35,3	39,1	68,0	56,3	46,4

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VIII. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Nou Barris, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	145,3	205,5	190,9	194,6	224,2	255,2	194,5	145,5	191,9	199,9
Malaltia isquèmica del cor	126,3	102,0	145,3	158,6	121,0	161,6	112,3	103,9	106,8	121,5
Càncer de còlon	47,5	36,0	50,4	54,9	30,8	37,4	45,6	49,8	34,4	62,9
Cirrosi	63,3	46,0	54,0	43,4	44,2	68,9	31,9	33,7	67,9	33,1
Malaltia cerebrovascular	69,5	68,9	63,7	60,4	42,8	47,5	77,1	52,6	38,0	39,4
Totes les causes	1.195,1	1.170,2	1.302,4	1.312,8	11.88,8	1.306,6	1.161,7	1.098,5	1.141,5	1.049,7
Dones										
Càncer de mama	51,1	40,8	46,8	34,3	71,3	37,4	37,5	49,9	58,1	29,5
Càncer de pulmó	35,8	11,6	30,6	17,9	27,7	20,2	29,5	11,9	16,4	22,4
Càncer de còlon	26,2	17,4	20,3	30,7	23,7	26,4	27,3	19,2	12,5	19,1
Malaltia cerebrovascular	20,4	32,2	38,1	20,1	25,6	10,5	32,5	21,7	31,9	19,4
Malaltia isquèmica del cor	50,2	33,8	28,7	20,6	18,6	35,0	11,0	2,7	21,9	28,7
Totes les causes	488,5	472,2	500,5	486,4	436,1	441,0	399,0	379,4	399,2	390,8

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VIII. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Nou Barris, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	1.381,3	770,6	771,5	1057,0	732,1	862,2	1091,5	807,2	590,4	728,4
Bronquitis i MPOC	1.091,5	1.004,1	756,1	970,4	627,3	671,6	738,6	920,5	622,2	497,8
Malaltia cerebrovascular	923,1	737,0	639,6	693,8	713,5	675,5	624,3	648,7	377,9	470,1
Càncer de pulmó	409,9	600,2	481,8	401,3	435,3	533,6	553,1	572,8	603,4	605,7
Demència senil	606,3	501,0	461,6	279,6	382,4	426,6	372,9	295,3	381,2	343,1
Totes les causes	9.659,7	9.239,0	8.480,4	8.951,7	7.145,0	8.079,7	9.152,7	8.413,4	7.605,0	7.547,6
Dones										
Demència senil	659,8	535,4	605,7	604,6	402,4	213,4	362,6	391,5	314,4	357,0
Malaltia cerebrovascular	705,2	520,8	692,1	551,3	415,2	459,1	510,6	487,6	350,9	386,5
Malaltia d'Alzheimer	293,9	348,4	218,6	232,1	235,2	319,8	252,3	344,4	306,2	331,9
Malaltia isquèmica del cor	711,6	633,9	547,2	491,8	331,8	372,4	376,2	353,5	355,5	318,6
Insuficiència cardíaca	368,6	478,1	325,5	430,4	403,8	433,7	432,0	261,5	264,8	305,4
Totes les causes	5.718,1	5.567,7	5.296,4	5.890,1	4.768,7	4.824,8	5.089,9	5.351,9	4.340,5	4.789,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IX. Sant Andreu

70

Districte IX. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sant Andreu, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	12.401	17,7%	8.156	12,6%	9.717	13,8%	9.850	14,0%
	Dones	11.764	15,7%	7.797	10,9%	9.374	12,2%	9.287	12,1%
15-44 anys	Homes	32.623	46,7%	29.370	45,5%	30.744	43,6%	29.990	42,7%
	Dones	32.908	43,8%	29.601	41,4%	29.772	38,6%	29.310	38,2%
45-64 anys	Homes	16.893	24,2%	16.495	25,5%	18.290	25,9%	18.370	26,2%
	Dones	18.103	24,1%	18.105	25,3%	20.519	26,6%	20.616	26,8%
65-74 anys	Homes	5.351	7,7%	6.445	10,0%	6.169	8,8%	6.286	9,0%
	Dones	7.115	9,5%	8.351	11,7%	7.515	9,7%	7.516	9,8%
75 anys o més	Homes	2.654	3,8%	4.107	6,4%	5.603	7,9%	5.658	8,1%
	Dones	5.186	6,9%	7.597	10,6%	9.946	12,9%	10.068	13,1%
Total	Homes	69.922	100%	64.573	100%	70.523	100%	70.154	100%
	Dones	75.076	100%	71.451	100%	77.126	100%	76.797	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		16,2%		23,0%		24,0%		24,7%
	Dones		24,1%		33,4%		34,7%		35,2%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		33,1%		38,9%		47,6%		47,4%
	Dones		42,2%		47,7%		57,0%		57,3%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	323	6,0%	ND		649	10,5%	660	10,5%
	Dones	1.510	21,2%	ND		1.605	21,4%	1.586	21,1%
75-84 anys	Homes	220	10,0%	ND		583	13,3%	595	13,6%
	Dones	1.073	26,6%	ND		2.688	38,8%	2.623	38,0%
85 anys o més	Homes	55	12,0%	ND		245	20,2%	274	21,4%
	Dones	154	13,4%	ND		1.315	43,6%	1.402	44,3%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		21,5%		12,1%		10,0%		7,3%
	Dones		30,6%		18,2%		13,0%		10,3%
Estudis primaris	Homes		32,6%		30,7%		24,2%		23,0%
	Dones		34,4%		33,4%		25,8%		24,8%
Estudis secundaris	Homes		18,2%		22,1%		23,5%		24,6%
	Dones		16,0%		19,6%		21,6%		22,1%
Batxillerat i FP II	Homes		19,8%		24,5%		26,9%		28,6%
	Dones		12,5%		17,8%		21,5%		23,1%
Universitaris	Homes		7,2%		10,4%		15,4%		16,5%
	Dones		6,1%		10,7%		18,2%		19,6%
No consta	Homes		0,7%		0,2%		0,1%		0,0%
	Dones		0,4%		0,3%		0,1%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		2.580	1,8%	6.015	4,4%	25.641	17,4%	25.815	17,6%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte IX. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Sant Andreu, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	8,6	9,3	8,7	9,4	10,0	9,7	9,5	9,8	9,4	8,5
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	33,8	36,9	34,5	37,7	40,8	39,5	39,4	40,8	39,5	36,2
Dones de 15 a 19 anys	6,7	6,2	6,2	9,0	11,0	8,3	5,8	6,8	7,1	6,5
Dones de 35 a 39 anys	52,3	54,7	23,9	54,8	68,5	68,3	64,2	67,4	68,3	63,5
Dones de 40 a 44 anys	8,2	8,5	9,1	9,8	9,6	10,3	12,8	14,8	15,6	17,9
Naixements de dones < 20 anys	1,8%	1,5%	1,5%	2,0%	2,3%	1,8%	1,2%	1,4%	1,5%	1,5%
Naixements de dones > 34 anys	26,7%	26,3%	26,8%	27,0%	31,1%	32,8%	32,9%	35,4%	38,1%	41,3%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	13,6%	14,7%	15,3%	16,0%	22,5%	10,8%	11,4%	12,3%	11,8%	23,6%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	8,1%	7,5%	9,0%	7,9%	9,6%	21,6%	23,6%	23,2%	21,7%	10,8%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	9,1%	8,1%	7,3%	8,8%	ND	7,9%	8,3%	8,4%	8,7%	8,7%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte IX. Sant Andreu

72

Districte IX. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sant Andreu, 2002-2011¹.

Homes	2002 ²	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	636	664	637	715	648	631	614	681	618	599
Taxa bruta x 100.000 hab.	967,7	998,1	945,6	1.042,4	937,0	919,9	875,4	963,1	887,1	849,4
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.269,4	1.268,7	1.200,9	1.305,5	1.190,6	1.173,1	1.089,8	1.193,3	1.050,5	975,7
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	4.841,4	5.149,1	4.168,6	5.251,0	3.856,9	3.773,6	4.085,6	4.248,2	3.211,8	3.511,2
Esperança vida en néixer	77,8	77,4	78,5	76,8	78,7	79,0	79,4	78,3	80,1	80,4
Dones										
Defuncions	648	653	541	655	572	625	619	675	556	597
Taxa bruta x 100.000 hab.	892,3	890,5	730,5	872,8	755,3	831,5	810,4	880,1	725,2	774,1
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	737,4	717,2	584,9	691,0	567,9	606,6	592,2	637,9	522,4	514,7
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	2.754,6	1.833,3	1.194,1	1.682,9	1.886,1	1.560,1	1.584,9	1.809,7	1.926,8	1.776,2
Esperança vida en néixer	83,5	84,3	86,3	84,6	86,3	85,6	85,8	84,9	86,9	86,7

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte IX. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Sant Andreu, 2001-2011².

Homes	2001 ³	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	19,5	9,2	14,8	11,7	13,4	2,5	2,8	2,8	14,8	8,6	7,3
Sobredosis	16,2	16,5	3,0	5,6	19,9	5,7	5,6	4,5	10,6	7,8	14,9
Accidents de trànsit	21,2	16,9	26,7	9,5	5,5	5,7	12,3	0,0	2,4	7,5	4,8
Sida	9,3	6,3	0,0	6,2	5,9	2,9	0,0	5,6	2,4	2,5	2,4
Malaltia isquèmica del cor	3,2	9,8	9,4	5,7	8,9	2,9	0,0	0,0	2,7	5,2	2,7
Totes les causes	145,3	110,8	116,2	75,5	108,3	73,9	65,4	63,6	65,4	57,5	66,2
Dones											
Càncer de mama	0,0	12,3	3,1	2,9	4,3	0,0	5,7	5,4	0,0	8,0	5,3
Suïcidi	15,7	2,9	0,0	0,0	2,9	2,9	2,9	0,0	8,1	2,7	5,0
Sida	6,0	10,7	0,0	0,0	2,9	2,9	0,0	0,0	0,0	2,7	2,6
Malaltia cerebrovascular	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8	5,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	2,9	2,8	8,3	0,0	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6
Totes les causes	56,7	71,0	35,3	13,0	27,2	46,0	28,4	13,5	38,3	47,1	33,8

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IX. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sant Andreu, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	172,5	171,2	141,2	173,1	228,0	182,0	182,7	186,7	126,6	179,7
Malaltia isquèmica del cor	134,7	187,9	104,5	129,9	126,2	114,4	101,1	148,4	76,1	71,5
Càncer de còlon	47,3	59,6	38,3	63,3	70,5	109,5	9,3	42,6	41,5	29,9
Cirrosi	29,0	39,6	23,9	35,9	35,3	38,3	35,0	31,3	40,1	46,0
Malaltia cerebrovascular	56,2	24,0	25,2	64,0	46,5	30,2	35,2	63,3	32,2	46,2
Totes les causes	1.215,3	1.296,1	1.093,1	1.247,3	1.123,5	1.094,4	1.099,6	1.187,4	843,8	876,3
Dones										
Càncer de mama	34,4	54,2	27,5	52,7	34,7	36,7	60,4	55,8	54,3	39,5
Càncer de pulmó	38,7	23,1	18,7	15,0	29,5	22,1	20,8	17,8	20,2	14,4
Càncer de còlon	47,9	35,0	18,5	18,1	25,9	33,2	17,2	22,9	26,6	23,6
Malaltia cerebrovascular	29,7	36,1	15,7	22,0	3,7	14,8	17,5	30,0	19,6	3,5
Malaltia isquèmica del cor	15,8	26,8	3,4	53,1	20,5	26,4	10,9	16,9	50,0	3,2
Totes les causes	494,5	455,9	409,4	529,7	371,1	450,7	458,1	479,6	448,8	329,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

 Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IX. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Sant Andreu, 2002-2011².

Homes	2002 ³	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	882,8	1.174,1	875,8	679,7	628,0	813,6	818,6	774,0	900,6	590,4
Bronquitis i MPOC	797,1	469,4	846,3	792,9	732,6	718,2	445,6	829,8	718,8	548,6
Malaltia cerebrovascular	805,6	662,9	792,8	856,7	843,4	744,9	527,6	555,2	603,2	526,4
Càncer de pulmó	451,3	593,1	585,2	597,1	394,0	438,3	513,1	432,3	541,1	427,9
Demència senil	422,0	579,8	321,6	411,3	626,5	433,4	359,8	247,7	284,1	218,7
Totes les causes	8.846,5	8.466,6	8.720,9	9.073,0	8.488,4	8.467,3	7.495,3	8.492,3	8.322,4	7.266,3
Dones										
Demència senil	426,6	572,8	346,2	496,9	353,8	372,3	298,1	324,0	292,0	310,6
Malaltia cerebrovascular	750,1	615,7	600,7	662,2	408,8	470,1	374,5	388,3	368,0	285,4
Malaltia d'Alzheimer	293,1	237,7	170,7	216,0	240,9	362,2	320,9	306,2	319,1	369,7
Malaltia isquèmica del cor	582,4	496,3	447,4	515,6	386,4	360,2	447,5	438,0	201,2	315,7
Insuficiència cardíaca	514,4	430,0	381,4	404,7	322,9	383,5	323,4	309,9	267,4	174,8
Totes les causes	5.962,6	6.066,9	4.877,0	5.512,9	4.689,5	4.878,5	4.722,3	5.155,4	3.920,6	4.375,6

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

 Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte X. Sant Martí

74

Districte X. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sant Martí, 1991-2012.

		1991		2001		2011		2012	
Població									
0-14 anys	Homes	17.224	16,7%	13.057	13,1%	15.732	14,0%	15.889	14,1%
	Dones	16.325	14,7%	12.244	11,3%	14.837	12,4%	15.040	12,5%
15-44 anys	Homes	47.395	46,0%	45.269	45,6%	49.527	44,1%	49.220	43,6%
	Dones	46.882	42,2%	44.981	41,4%	46.873	39,1%	46.783	38,8%
45-64 anys	Homes	25.530	24,8%	24.197	24,4%	28.612	25,5%	29.125	25,8%
	Dones	27.986	25,2%	26.238	24,1%	31.118	25,9%	31.566	26,2%
65-74 anys	Homes	8.759	8,5%	10.289	10,4%	9.359	8,3%	9.445	8,4%
	Dones	11.611	10,4%	13.384	12,3%	11.479	9,6%	11.509	9,5%
75 anys o més	Homes	4.163	4,0%	6.497	6,5%	9.021	8,0%	9.165	8,1%
	Dones	8.377	7,5%	11.824	10,9%	15.632	13,0%	15.712	13,0%
Total	Homes	103.071	100%	99.309	100%	112.251	100%	112.844	100%
	Dones	111.181	100%	108.671	100%	119.939	100%	120.610	100%
Índex de dependència senil¹	Homes		17,7%		24,2%		23,5%		23,8%
	Dones		26,7%		35,4%		34,8%		34,7%
Índex de sobreenvelliment²	Homes		32,2%		38,6%		49,1%		49,2%
	Dones		41,9%		46,9%		57,7%		57,7%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	541	6,2%	ND		1.040	11,1%	1.090	11,5%
	Dones	2.568	22,1%	ND		2.578	22,5%	2.543	22,1%
75-84 anys	Homes	330	9,3%	ND		930	13,1%	953	13,4%
	Dones	1.903	29,1%	ND		4.114	37,4%	4.029	36,9%
85 anys o més	Homes	58	9,7%	ND		457	23,7%	476	23,1%
	Dones	310	16,9%	ND		2.020	43,5%	2.108	44,0%
Nivell d'instrucció³									
Sense estudis	Homes		25,1%		13,4%		10,1%		7,4%
	Dones		35,3%		20,2%		13,7%		11,1%
Estudis primaris	Homes		31,8%		30,4%		23,5%		22,2%
	Dones		32,1%		32,4%		24,3%		23,1%
Estudis secundaris	Homes		18,7%		22,0%		22,3%		23,4%
	Dones		15,4%		19,4%		20,7%		21,3%
Batxillerat i FPII	Homes		17,8%		23,2%		24,9%		26,4%
	Dones		11,5%		17,0%		20,5%		22,1%
Universitaris	Homes		6,0%		10,7%		19,1%		20,4%
	Dones		4,9%		10,7%		20,8%		22,4%
No consta	Homes		0,6%		0,3%		0,1%		0,1%
	Dones		0,8%		0,3%		0,1%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		3.673	1,7%	10.237	5,0%	45.075	19,4%	46.819	20,1%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte X. Taula II. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. Sant Martí, 2003-2012.

	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	9,2	10,1	9,8	10,3	10,0	10,2	9,2	9,3	9,4	9,1
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones de 15 a 49 anys	36,6	40,2	39,1	41,3	40,5	41,6	37,3	38,4	39,2	37,9
Dones de 15 a 19 anys	7,9	9,1	7,9	10,4	6,7	12,1	7,5	8,0	6,2	7,3
Dones de 35 a 39 anys	55,5	61,3	30,6	66,2	65,1	75,0	68,4	66,8	68,4	72,5
Dones de 40 a 44 anys	10,5	10,6	10,9	13,6	11,9	11,6	12,0	14,3	14,9	17,1
Naixements de dones < 20 anys	1,9%	2,0%	1,7%	2,1%	1,3%	2,3%	1,6%	1,6%	1,2%	1,5%
Naixements de dones > 34 anys	29,4%	29,3%	31,1%	32,6%	32,1%	35,3%	36,9%	37,6%	38,7%	44,1%
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	11,9%	13,5%	16,5%	16,5%	22,3%	12,8%	13,6%	15,0%	14,4%	26,7%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	9,7%	8,6%	9,6%	10,8%	11,7%	22,5%	26,6%	26,6%	27,2%	14,9%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	7,4%	8,0%	7,4%	8,1%	ND	7,3%	5,9%	6,3%	6,5%	7,8%

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Estadística de Catalunya i Departament de Salut.

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat una estimació del cens de l'any 2001 per a l'any 2003, i les lectures del padró continu dels anys 2004 a 2012 per a aquests anys. ²Sobre el total de naixements de parts simples. ³Les dades a partir del 2003 provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) en comptes de l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) com en els anys anteriors. ND: No disponible.

Districte X. Sant Martí

76

Districte X. Taula III. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sant Martí, 2002-2011¹.

Homes	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	1.050	1.125	1.028	1.074	954	1.014	965	1.067	971	947
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.033,4	1.089,4	978,8	1.000,0	875,0	936,2	872,3	957,5	870,1	843,6
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.327,8	1.388,4	1.244,5	1.280,3	1.093,0	1.170,8	1.076,2	1.168,7	1034,9	986,6
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	5.480,2	5.288,5	4.733,9	4.903,0	4.336,6	4.151,3	3.713,8	3.963,0	3527,9	3.191,4
Esperança vida en néixer	76,8	76,6	77,6	77,2	79,0	78,6	79,7	78,8	79,9	80,4
Dones										
Defuncions	1.001	971	947	1.032	908	990	1.010	1.005	993	976
Taxa bruta x 100.000 hab.	901,5	863,2	830,5	893,3	776,3	852,4	857,0	847,0	829,6	813,7
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	733,7	686,4	659,8	703,2	588,5	632,9	640,4	622,2	599,4	553,9
Taxa APVP ⁵ estandarditzada	2.527,2	1.843,7	1.840,9	2.055,5	1.515,5	2.082,2	1.876,9	1.833,5	1963,3	1.542,8
Esperança vida en néixer	83,8	84,6	84,8	84,4	86,2	85,2	85,3	85,3	85,6	86,4

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ³ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut. ⁴ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ⁵ APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Districte X. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Sant Martí, 2001-2011².

Homes	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Suïcidi	8,0	16,4	5,7	15,0	1,7	8,5	3,3	6,8	9,4	12,7	9,9
Sobredosis	8,1	6,6	10,2	13,6	6,8	8,3	5,3	3,2	11,2	3,3	5,3
Accidents de trànsit	15,8	13,2	5,6	1,8	4,5	3,7	3,3	6,2	8,3	0,0	1,6
Sida	10,1	17,4	5,6	0,0	5,2	5,1	0,0	0,0	3,2	0,0	3,1
Malaltia isquèmica del cor	0,0	3,9	5,5	5,4	10,7	1,7	1,7	0,0	1,6	3,1	1,6
Totes les causes	119,3	123,2	117,7	88,5	88,1	79,1	60,0	62,6	67,6	50,3	50,5
Dones											
Càncer de mama	5,9	11,1	3,6	3,7	5,2	0,0	3,4	5,0	0,0	8,3	1,6
Suïcidi	0,0	0,0	4,0	3,6	6,5	3,8	1,8	8,8	3,4	0,0	0,0
Sida	7,8	3,7	1,8	3,5	3,4	0,0	0,0	0,0	2,1	1,6	1,6
Malaltia cerebrovascular	0,0	1,9	0,0	1,7	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	2,0	1,8	0,0	1,8	0,0	1,7	0,0	3,3	3,3	1,6	1,6
Totes les causes	70,5	62,2	42,3	38,9	48,9	27,5	49,4	39,2	24,6	35,7	30,3

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte X. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sant Martí, 2002-2011².

Homes	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Càncer de pulmó	227,3	252,4	182,9	203,1	176,4	219,8	185,9	217,7	153,2	139,6
Malaltia isquèmica del cor	127,4	150,1	156,9	119,9	106,3	136,3	86,1	65,0	108,5	79,0
Càncer de còlon	52,2	55,8	37,3	56,6	31,1	30,7	39,2	48,8	51,7	61,9
Cirrosi	50,0	32,5	29,1	35,8	63,6	35,4	19,2	41,5	31,3	22,8
Malaltia cerebrovascular	57,2	75,7	45,0	51,0	59,9	45,9	30,6	37,5	30,6	28,8
Totes les causes	1.282,8	1.336,0	1.226,8	1.211,1	1.084,8	1.096,6	990,5	1.083,4	988,3	940,9
Dones										
Càncer de mama	50,3	38,3	67,9	57,5	39,9	37,0	56,4	37,6	55,7	38,7
Càncer de pulmó	25,3	12,3	19,3	38,4	9,5	23,8	35,1	28,5	40,1	34,6
Càncer de còlon	16,6	31,0	21,9	32,9	19,9	15,7	34,6	30,7	19,8	20,5
Malaltia cerebrovascular	33,5	28,8	11,7	11,8	9,2	18,0	29,6	36,7	17,0	26,2
Malaltia isquèmica del cor	32,8	28,8	11,9	29,2	21,0	21,1	19,2	24,0	15,7	13,8
Totes les causes	509,0	457,6	467,5	517,2	393,1	413,1	487,0	435,8	451,4	390,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte X. Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Sant Martí, 2002-2011².

Homes	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Malaltia isquèmica del cor	1.127,0	1.132,9	770,6	693,8	639,6	781,3	707,8	690,2	565,9	528,3
Bronquitis i MPOC	840,1	1.089,8	658,3	699,2	703,3	771,5	639,4	792,0	522,2	569,5
Malaltia cerebrovascular	744,5	782,6	726,8	821,7	562,2	610,5	407,8	655,2	336,9	398,9
Càncer de pulmó	599,2	579,9	496,2	519,8	504,5	533,4	630,1	484,2	541,4	517,3
Demència senil	584,3	417,2	418,4	384,5	350,3	324,4	338,7	403,4	428,4	290,4
Totes les causes	9.132,4	9.643,7	8.563,4	9.023,0	7.471,0	8.404,7	7.799,9	8.661,5	7.540,5	7.199,6
Dones										
Demència senil	568,3	494,2	385,5	373,4	391,6	267,7	373,9	262,2	351,2	254,1
Malaltia cerebrovascular	603,1	671,0	563,0	655,9	394,9	559,3	458,4	412,3	342,4	348,0
Malaltia d'Alzheimer	270,1	337,2	249,2	236,0	406,1	300,8	352,9	292,2	384,4	355,9
Malaltia isquèmica del cor	634,2	363,2	473,6	487,6	362,6	345,8	351,2	352,2	335,0	327,9
Insuficiència cardíaca	448,5	534,8	425,1	444,6	237,2	307,4	332,4	206,5	236,5	278,8
Totes les causes	5.930,6	5.687,8	5.349,1	5.613,3	4.924,8	5.248,2	5.070,3	5.213,1	4.854,3	46.14,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ Les causes de mort són codificades amb la 10a revisió de la classificació internacional de malalties. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.



Àrees Integrals de Salut

Presentació
Resum executiu
Resumen ejecutivo
Executive Summary
Indicadors per districtes: Metodologia

79

La salut en xifres
Els determinants socioeconòmics
La salut

Indicadors districtes
Districte I. Ciutat Vella
Districte II. Eixample
Districte III. Sants-Monjuïc
Districte IV. Les Corts
Districte V. Sarrià-Sant Gervasi
Districte VI. Gràcia
Districte VII. Horta-Guinardó
Districte VIII. Nou Barris
Districte IX. Sant Andreu
Districte X. Sant Martí

Àrees Integrals de Salut
Els determinants socioeconòmics
La salut

Els determinants socioeconòmics

80

Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Àrees Integrals de Salut (AIS) i Barcelona, 2012.

			AIS Dreta		AIS Esquerra		AIS Litoral Mar		AIS Nord	
Població										
0-14 anys	Homes		23.442	12,5%	32.653	13,4%	19.428	13,0%	26.968	14,2%
	Dones		22.092	10,2%	30.758	11,2%	18.240	12,3%	26.103	12,5%
15-44 anys	Homes		81.929	43,7%	105.158	43,2%	72.458	48,6%	79.896	42,1%
	Dones		83.876	38,6%	105.217	38,2%	62.941	42,5%	77.849	37,2%
45-64 anys	Homes		48.205	25,7%	62.147	25,6%	36.002	24,2%	47.195	24,9%
	Dones		57.020	26,2%	72.564	26,4%	35.945	24,3%	52.997	25,4%
65-74 anys	Homes		16.625	8,9%	21.493	8,8%	10.698	7,2%	18.204	9,6%
	Dones		21.450	9,9%	27.353	9,9%	12.663	8,5%	22.766	10,9%
75 anys o més	Homes		17.103	9,1%	21.789	9,0%	10.468	7,0%	17.438	9,2%
	Dones		33.143	15,2%	39.360	14,3%	18.437	12,4%	29.367	14,1%
Total	Homes		187.304	100%	243.240	100%	149.054	100%	189.701	100%
	Dones		217.581	100%	275.252	100%	148.226	100%	209.082	100%
Índex de dependència senil¹	Homes			25,9%		25,9%		19,5%		28,0%
	Dones			38,7%		37,5%		31,5%		39,8%
Índex de sobreenvelliment²	Homes			50,7%		50,3%		49,5%		48,9%
	Dones			60,7%		59,0%		59,3%		56,3%
Gent gran que viu sola	65-74 anys	Homes	2.154	13,0%	2.840	13,2%	1.588	14,8%	1.904	10,5%
		Dones	5.429	25,3%	6.591	24,1%	2.913	23,0%	5.003	22,0%
	75-84 anys	Homes	1.777	14,2%	2.403	14,8%	4.760	37,8%	1.856	13,5%
		Dones	8.174	38,5%	9.519	37,2%	1.313	16,1%	7.590	37,0%
	85 anys o més	Homes	1.025	22,5%	1.136	20,3%	563	24,4%	809	21,7%
		Dones	5.117	42,9%	6.095	44,2%	2.686	45,9%	3.718	42,0%
Nivell d'instrucció³										
Sense estudis	Homes			5,1%		5,1%		7,5%		9,8%
	Dones			7,3%		7,0%		11,2%		13,5%
Estudis primaris	Homes			15,6%		16,1%		26,3%		24,7%
	Dones			19,0%		18,3%		24,1%		25,0%
Estudis secundaris	Homes			19,8%		17,6%		22,1%		24,4%
	Dones			18,9%		17,6%		20,0%		21,5%
Batxillerat i FPII	Homes			30,0%		28,0%		23,3%		25,1%
	Dones			24,2%		25,0%		20,8%		21,6%
Universitaris	Homes			29,5%		33,2%		20,8%		16,1%
	Dones			30,6%		32,0%		23,9%		18,4%
No consta	Homes			0,0%		0,1%		0,1%		0,1%
	Dones			0,0%		0,1%		0,0%		0,1%
Població nascuda a l'estranger			84.384	20,8%	111.078	21,4%	89.017	29,9%	72.770	18,3%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 2010. Ajuntament de Barcelona.

 Notes: ND: No disponible. ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més/ persones entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més/ persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Taula II. Indicadors de serveis sanitaris. AIS i Barcelona, 2012.

Atenció Primària de Salut	AIS Dreta	AIS Esquerra	AIS Litoral Mar	AIS Nord
Visites per habitant i any	4,7	4,4	5,9	5,8
Cobertura vacunació antigripal				
Dones de 60 anys o més	49,8%	46,8%	51,0%	49,6%
Homes de 60 anys o més	49,5%	47,3%	50,2%	48,5%
Total 60 anys o més	49,7%	47,0%	50,6%	49,2%
Cobertura del programa d'atenció domiciliària en la població de 65 anys o més	6,9%	5,7%	5,7%	5,6%
Atenció a les urgències				
Urgències hospitalàries				
Nombre d'urgències ateses	186.118	135.869	120.226	187.706
Atenció especialitzada hospitalària				
Taxa d'hospitalització a la XHUP per 1.000 hab./any dels residents a BCN	84,7	77,4	93,6	106,0
Residents a BCN que s'atenen a hospitals de la XHUP de fora de la ciutat	5,7%	9,6%	6,1%	4,8%

Font: Consorci Sanitari de Barcelona.(CSB), CatSalut.

Taula III. Incidència de tuberculosi segons país de naixement i sexe. Taxes estandarditzades per edat. AIS i Barcelona, 2012.

Homes	AIS Dreta	AIS Esquerra	AIS Litoral Mar	AIS Nord
Tuberculosi autòctons	15,2	12,4	21,1	16,6
Tuberculosi immigrants	41,6	42,1	103,1	39,7
Tuberculosi total	19,7	20,6	51,9	20,3
Dones				
Tuberculosi autòctons	10,8	8,1	12,8	10,3
Tuberculosi immigrants	21,9	16,7	84,9	26,4
Tuberculosi total	15,3	10,1	25,0	15,8

Font: Registre de tuberculosi, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Taula IV. Incidència de VIH segon país de naixement i sexe. AIS i Barcelona, 2012.

	AIS Dreta		AIS Esquerra		AIS Litoral Mar		AIS Nord	
	n	Taxa	n	Taxa	n	Taxa	n	Taxa
Homes								
VIH autòctons	35	36,6	68	59,7	39	63,3	23	24,4
VIH immigrants	29	77,3	60	108,1	48	94,9	16	54,3
VIH total	64	31,2	128	51,7	87	52,5	39	21,4
Dones								
VIH autòctons	1	0,7	5	2,8	1	0,9		–
VIH immigrants	2	1,9	4	4,5	7	14,0	6	8,0
VIH total	3	1,2	9	3,5	8	6,1	6	2,8

Font: Registre de VIH, Agència de Salut Pública de Barcelona

Nota: Taxes estandarditzades per edat. En sis casos no es disposava de l'ABS de residència.

La salut

82

Taula V. La mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida. AIS i Barcelona, 2011.

	AIS Dreta	AIS Esquerra	AIS Litoral Mar	AIS Nord
Homes				
Defuncions	1.837	2.250	1.221	1.852
Taxa bruta x 100.000 hab.	977,6	925,6	825,2	967,2
Taxa estandarditzada ¹ x 100.000 hab.	1.224,4	1.195,0	1.343,7	1.278,2
Taxa APVP ² estandarditzada	3.251,5	2.999,6	3.899,0	4.084,0
Esperança vida en néixer	80,5	80,9	79,1	79,7
Dones				
Defuncions	2.242	2.590	1214	1821
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.030,3	941,2	824,2	868,0
Taxa estandarditzada ¹ x 100.000 hab.	730,5	717,1	758,8	737,7
Taxa APVP ² estandarditzada	1.671,5	1.699,4	1.970,8	1.878,5
Esperança vida en néixer	86,5	86,4	85,9	86,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996.

² APVP: anys potencials de vida perduts entre l'1 i els 70 anys.

Taula VI. La mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades per edat¹ per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. AIS i Barcelona, 2011.

	AIS Dreta	AIS Esquerra	AIS Litoral Mar	AIS Nord
Homes				
Suïcidi	6,0	9,4	11,1	11,0
Sobredosis	7,3	3,9	6,9	13,3
Lesions per accidents de trànsit	7,4	1,9	2,7	4,9
Sida	3,7	1,9	2,7	3,5
Malaltia isquèmica del cor	2,3	1,9	1,4	3,6
Totes les causes	59,3	47,7	68,6	80,9
Dones				
Càncer de mama	3,6	2,9	0,0	4,9
Suïcidi	4,7	2,9	3,1	6,1
Sida	2,4	1,9	0,0	2,4
Malaltia cerebrovascular	0,0	2,9	1,6	2,4
Càncer de pulmó	1,2	0,0	3,2	1,2
Totes les causes	31,1	33,3	41,4	43,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per a estandarditzar les taxes ha sigut la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2011.

Taula VII. La mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades per edat¹ per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. AIS i Barcelona, 2011.

	AIS Dreta	AIS Esquerra	AIS Litoral Mar	AIS Nord
Homes				
Càncer de pulmó	141,5	144,6	151,2	160,1
Malaltia isquèmica del cor	88,3	69,1	86,4	88,7
Càncer de còlon	46,0	35,8	51,0	49,7
Cirrosi	33,0	25,8	45,7	31,8
Malaltia cerebrovascular	35,7	29,6	26,7	29,9
Totes les causes	829,6	837,1	1.009,8	906,7
Dones				
Càncer de mama	49,5	35,0	57,0	44,8
Càncer de pulmó	34,0	38,9	38,7	24,9
Càncer de còlon	18,9	18,0	18,9	23,1
Malaltia cerebrovascular	27,6	11,0	20,7	11,4
Malaltia isquèmica del cor	7,5	16,9	16,7	11,8
Totes les causes	389,0	393,3	405,2	344,1

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996.

Taula VIII. La mortalitat en la població de 75 anys i més. Taxes estandarditzades per edat¹ per 100.000 habitants de 75 anys i més. AIS i Barcelona, 2011.

	AIS Dreta	AIS Esquerra	AIS Litoral Mar	AIS Nord
Homes				
Malaltia isquèmica del cor	639,8	808,0	612,8	750,9
Bronquitis, asma i MPOC ²	505,6	486,2	666,8	530,7
Càncer de pulmó	441,2	431,8	491,7	509,8
Malaltia cerebrovascular	537,8	477,8	507,1	583,3
Demència senil	357,2	386,5	494,9	438,1
Totes les causes	7.896,8	7.667,5	8.330,6	8.042,7
Dones				
Demència senil	451,5	442,8	325,4	420,2
Malaltia cerebrovascular	384,9	398,0	339,3	441,4
Malaltia d'Alzheimer	428,9	358,9	408,4	410,7
Malaltia isquèmica del cor	329,7	341,3	362,5	345,0
Insuficiència cardíaca	249,2	278,7	323,9	323,2
Totes les causes	5.053,0	4.899,7	5.193,2	5.178,2

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 1996.

²MPOC: Malaltia pulmonar obstructiva crònica.

La salut

84

Taula IX. Mortalitat infantil i perinatal. AIS i Barcelona, 2011.

	AIS Dreta	AIS Esquerra	AIS Litoral Mar	AIS Nord
Mortalitat infantil				
Defuncions infantils a 0 anys	8	11	8	8
Taxa mortalitat infantil x 1.000 nascuts vius	2,3	2,5	2,9	2,2
Mortalitat perinatal				
Defuncions perinatals (= >500 g)	20	18	13	13
Taxa mortalitat perinatal x 1.000 (= >500 g)	5,5	4,1	4,6	3,6

Font: Registre de mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Taula X. Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. AIS i Barcelona, 2012.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	9,0	8,4	8,3	8,6
Fecunditat 15-49 anys				
Nombre de naixements	2.264	4.347	3.364	3.447
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	36,2	34,8	34,0	37,2
Nombre d'IVE	544	1.105	779	640
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	7,4	8,9	7,9	6,9
Nombre d'embarassos	3.208	5.452	4.143	4.087
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	43,6	43,7	41,8	44,1
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	13,9%	20,3%	22,6%	15,7%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora d'Espanya	15,1%	15,4%	16,6%	12,0%
% naixements amb tots dos pares de fora d'Espanya	36,8%	25,3%	24,6%	26,7%
% naixements amb baix pes al néixer (<2500g.)	7,7%	6,9%	6,8%	7,8%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	6,4%	5,5%	7,0%	7,4%
% baix pes per edat gestacional (percentil 3)	2,0%	1,8%	1,4%	2,4%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	6,7%	6,2%	5,5%	7,8%
Fecunditat 15-19 anys				
Nombre de naixements	40	52	43	66
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	7,6	4,9	6,0	8,2
Nombre d'IVE	39	85	61	58
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	7,4	8,1	8,5	7,2
Nombre d'embarassos	79	137	104	124
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	15,1	13,0	14,5	15,5
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	47,6%	62,0%	60,4%	46,8%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora d'Espanya	15,6%	13,2%	10,7%	13,2%
% naixements amb tots dos pares de fora d'Espanya	50,0%	60,5%	71,4%	56,6%
% naixements amb baix pes al néixer (<2500g.)	5,0%	7,7%	9,3%	10,6%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	5,0%	5,8%	4,6%	12,1%
% baix pes per edat gestacional (percentil 3)	0,0%	5,8%	4,6%	4,5%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	5,0%	11,5%	7,0%	13,6%
Fecunditat 20-24 anys				
Nombre de naixements	210	195	132	258
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	28,4	15,0	13,7	27,5
Nombre d'IVE	105	234	145	119
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	14,2	18,0	15,1	12,7
Nombre d'embarassos	315	429	277	377
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	42,5	32,9	28,9	40,2
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	44,3%	54,5%	40,8%	31,6%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora d'Espanya	16,2%	14,3%	11,0%	13,7%
% naixements amb tots dos pares de fora d'Espanya	67,5%	67,4%	72,4%	52,9%
% naixements amb baix pes al néixer (<2500g.)	6,2%	6,1%	6,1%	6,2%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	5,2%	5,1%	4,5%	5,0%
% baix pes per edat gestacional (percentil 3)	0,5%	1,5%	2,3%	3,9%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	4,8%	5,1%	9,1%	8,5%

Font: Registre de naixements i registre de defectes congènits de Barcelona (REDCB), Agència de Salut Pública de Barcelona. Registre d'IVE, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya.

Taula X. (continuació) >

La salut

86

Taula X. (continuació) Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. AIS i Barcelona, 2012.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Fecunditat 25-29 anys				
Nombre de naixements	424	564	431	590
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	37,3	29,3	27,9	48,6
Nombre d'IVE	140	239	191	140
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	12,3	12,4	12,4	11,5
Nombre d'embarassos	564	803	622	730
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	49,6	41,7	40,2	60,1
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	24,5%	29,8%	31,1%	19,2%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora d'Espanya	9,7%	14,0%	13,7%	10,7%
% naixements amb tots dos pares de fora d'Espanya	57,5%	50,0%	46,8%	43,3%
% naixements amb baix pes al néixer (<2500g.)	7,5%	4,4%	6,0%	8,5%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	3,5%	4,3%	4,2%	8,5%
% baix pes per edat gestacional (percentil 3)	3,5%	1,6%	1,2%	2,9%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	8,0%	5,3%	4,2%	8,8%
Fecunditat 30-34 anys				
Nombre de naixements	905	1.629	1.262	1.231
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	65,5	74,8	67,5	78,7
Nombre d'IVE	136	293	200	159
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	9,8	13,5	10,7	10,2
Nombre d'embarassos	1.041	1922	1462	1390
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	75,3	88,3	78,3	88,9
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	9,7%	15,2%	18,1%	11,4%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora d'Espanya	14,5%	14,3%	16,4%	11,6%
% naixements amb tots dos pares de fora d'Espanya	35,9%	23,2%	23,0%	23,8%
% naixements amb baix pes al néixer (<2500g.)	7,2%	6,4%	5,2%	6,3%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	5,9%	5,1%	6,4%	5,4%
% baix pes per edat gestacional (percentil 3)	6,4%	6,4%	5,7%	7,3%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	1,8%	1,9%	1,3%	1,2%
Fecunditat 35-39 anys				
Nombre de naixements	863	1.494	1.196	1.031
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	64,3	70,0	67,1	60,3
Nombre d'IVE	90	177	129	119
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	6,7	8,3	7,2	7,0
Nombre d'embarassos	953	1.671	1.325	1.150
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	71,0	78,3	74,4	67,2
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	7,0%	10,6%	13,0%	10,3%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora d'Espanya	16,4%	17,0%	18,1%	12,6%
% naixements amb tots dos pares de fora d'Espanya	24,4%	16,1%	15,1%	15,8%
% naixements amb baix pes al néixer (<2500g.)	6,8%	7,2%	8,1%	9,2%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	6,6%	6,0%	8,3%	8,8%
% baix pes per edat gestacional (percentil 3)	2,1%	1,5%	1,2%	1,9%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	6,9%	5,8%	5,0%	7,0%

Font: Registre de naixements i registre de defectes congènits de Barcelona (REDCB), Agència de Salut Pública de Barcelona. Registre d'IVE, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya.

Taula X. (continuació) Evolució dels indicadors de salut reproductiva per grups d'edat materna. AIS i Barcelona, 2012.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Fecunditat 40-44 anys				
Nombre de naixements	200	385	281	252
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	17,1	19,9	18,5	16,2
Nombre d'IVE	32	68	50	40
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	2,7	3,5	3,3	2,6
Nombre d'embarassos	232	453	331	292
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	19,8	23,4	21,8	18,7
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	10,2%	15,0%	20,0%	13,7%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora d'Espanya	19,6%	14,6%	17,9%	12,5%
% naixements amb tots dos pares de fora d'Espanya	18,5%	12,7%	12,6%	16,7%
% naixements amb baix pes al néixer (<2500g.)	12,0%	10,4%	10,7%	7,5%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	11,5%	6,7%	10,7%	8,7%
% baix pes per edat gestacional (percentil 3)	1,5%	1,8%	2,5%	3,6%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	5,5%	7,5%	7,5%	8,3%
Fecunditat 45-49 anys				
Nombre de naixements	22	28	19	19
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones)	2,1	1,4	1,3	1,3
Nombre d'IVE	2	9	3	5
Taxa d'IVE (per 1.000 dones)	0,2	0,5	0,2	0,3
Nombre d'embarassos	24	37	22	24
Taxa d'embarassos (per 1.000 dones)	2,2	1,9	1,4	1,6
Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos)	9,5%	24,3%	12,0%	20,8%
Resultats de l'embaràs				
% naixements amb només un dels pares de fora d'Espanya	42,9%	41,7%	33,3%	23,1%
% naixements amb tots dos pares de fora d'Espanya	35,7%	8,3%	11,1%	15,4%
% naixements amb baix pes al néixer (<2500g.)	40,9%	17,9%	0,0%	26,3%
% naixements prematurs (<37 set. gestació)	40,9%	17,9%	0,0%	26,3%
% baix pes per edat gestacional (percentil 3)	4,5%	3,6%	0,0%	0,0%
% baix pes per edat gestacional (percentil 10)	18,2%	7,1%	0,0%	10,5%

Font: Registre de naixements i registre de defectes congènits de Barcelona (REDCB), Agència de Salut Pública de Barcelona. Registre d'IVE, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya.

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 **Agència
de Salut Pública**

