



La salut a Barcelona 2008. Indicadors per districtes



Realització:
Margarida Mas i Sardà
Galènia comunicació mèdica

Disseny gràfic:
disseny@jotaerra.com

Fotografies:
Agència de Salut Pública de Barcelona
Fredí Roig

Edita:
Agència de Salut Pública de Barcelona

Desembre 2009

La salut a Barcelona 2008

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i delegada de
Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona
Isabel Ribas i Seix

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

Adjunt de 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: Indicadors per districtes La salut a Barcelona 2008

Presentació	9	5	++++
Resum executiu	10		++++
Resumen ejecutivo	14		++++
Executive Summary	18		++++
Indicadors per districtes: Metodologia	22		++++
Districte I. Ciutat Vella	25		++++
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Ciutat Vella, 1986-2008.....	25		++++
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Ciutat Vella, 1998-2007.....	26		++++
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Ciutat Vella, 1999-2008.....	27		++++
Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Ciutat Vella, 1998-2007.....	28		++++
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Ciutat Vella, 1998-2007.....	28		++++
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Ciutat Vella, 1998-2007.....	29		++++
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Ciutat Vella, 1998-2007.....	29		++++
Districte II. Eixample	31		++++
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Eixample, 1986-2008.....	31		++++
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Eixample, 1998-2007.....	32		++++
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Eixample, 1999-2008.....	33		++++
Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Eixample, 1998-2007.....	34		++++
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Eixample, 1998-2007.....	34		++++
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Eixample, 1998-2007.....	35		++++
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Eixample, 1998-2007.....	35		++++
Districte III. Sants-Monjuïc	37		++++
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sants-Monjuïc, 1986-2008.....	37		++++
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Sants-Monjuïc, 1998-2007.....	38		++++
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Sants-Monjuïc, 1999-2008.....	39		++++
Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sants-Monjuïc, 1998-2007.....	40		++++
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Sants-Monjuïc, 1998-2007.....	40		++++
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Sants-Monjuïc, 1998-2007.....	41		++++
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Sants-Monjuïc, 1998-2007.....	41		++++
Districte IV. Les Corts	43		++++
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Les Corts, 1986-2008.....	43		++++
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Les Corts, 1998-2007.....	44		++++
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Les Corts, 1999-2008.....	45		++++
Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Les Corts, 1998-2007.....	46		++++
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Les Corts, 1998-2007.....	46		++++
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Les Corts, 1998-2007.....	47		++++
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Les Corts, 1998-2007.....	47		++++

Districte V. Sarrià-Sant Gervasi	49
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sarrià-Sant Gervasi, 1986-2008.....	49
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Sarrià-Sant Gervasi, 1998-2007.....	50
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Sarrià-Sant Gervasi, 1999-2008.....	51
Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sarrià-Sant Gervasi, 1998-2007.....	52
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Sarrià-Sant Gervasi, 1998-2007...	52
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Sarrià-Sant Gervasi, 1998-2007...	53
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Sarrià-Sant Gervasi, 1998-2007...	53
Districte VI. Gràcia	55
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Gràcia, 1986-2008.....	55
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Gràcia, 1998-2007.....	56
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Gràcia, 1999-2008.....	57
Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Gràcia, 1998-2007.....	58
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Gràcia, 1998-2007.....	58
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Gràcia, 1998-2007.....	59
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Gràcia, 1998-2007.....	59
Districte VII. Horta-Guinardó	61
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Horta-Guinardó, 1986-2008.....	61
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Horta-Guinardó, 1998-2007.....	62
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Horta-Guinardó, 1999-2008.....	63
Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Horta-Guinardó, 1998-2007.....	64
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Horta-Guinardó, 1998-2007...	64
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Horta-Guinardó, 1998-2007...	65
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Horta-Guinardó, 1998-2007...	65
Districte VIII. Nou Barris	67
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Nou Barris, 1986-2008.....	67
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Nou Barris, 1998-2007.....	68
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Nou Barris, 1999-2008.....	69
Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Nou Barris, 1998-2007.....	70
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Nou Barris, 1998-2007.....	70
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Nou Barris, 1998-2007.....	71
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Nou Barris, 1998-2007.....	71
Districte IX. Sant Andreu	73
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sant Andreu, 1986-2008.....	73
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Sant Andreu, 1998-2007.....	74
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Sant Andreu, 1999-2008.....	75

Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sant Andreu, 1998-2007.....	76
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Sant Andreu, 1998-2007.....	76
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Sant Andreu, 1998-2007.....	77
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Sant Andreu, 1998-2007....	77
Districte X. Sant Martí.....	79
Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sant Martí, 1986-2008.....	79
Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Sant Martí, 1998-2007.....	80
Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Sant Martí, 1999-2008.....	81
Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sant Martí, 1998-2007.....	82
Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys segons el sexe. Sant Martí, 1998-2007.....	82
Taula VI. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 64 anys segons el sexe. Sant Martí, 1998-2007.....	83
Taula VII. Evolució de la mortalitat en la població de més de 64 anys segons el sexe. Sant Martí, 1998-2007.....	83



Presentació

Aquest any em plau de manera molt especial, com a delegada de Salut i presidenta de l'Agència de Salut Pública (ASPB), presentar aquest informe de salut de Barcelona que representa el vint-i-cinquè informe de salut presentat al Consell Plenari de l'Ajuntament de Barcelona, i poder donar una visió general de la importància que ha suposat per a la ciutat de Barcelona tots aquests anys d'exercici de salut pública.

La perspectiva temporal d'aquests vint-i-cinc anys permet fer visible les millores en la salut i els seus determinants en els diferents àmbits. Per posar-ne alguns exemples, en el medi ambient es comprova la reducció d'emissions de contaminants atmosfèrics de partícules de fum i plom; en l'àmbit de seguretat alimentària, la capacitat de resposta dels programes davant la creixent conscienciació de l'opinió pública; pel que fa als animals urbans, cal destacar la significativa millora en el benestar dels animals de companyia i la supressió de l'eutanàsia. A més, en l'apartat de salut milloren els indicadors de comorbiditat associada al consum de drogues, així com els indicadors de casos d'infecció per VIH i sida, tot i l'impacte que ha suposat l'increment sostingut de població estrangera en aquests indicadors. Igualment cal remarcar els canvis positius dels comportaments en àmbits diversos que afecten la salut de les persones, com ara la important disminució en el nombre de lesions i morts per accident de trànsit, els canvis de comportament en la mobilitat vers un major ús de la bicicleta i l'habilitació d'espais segurs per a vianants en detriment del transport privat. També és significativa la disminució de la prevalença en el consum de tabac i l'increment de l'activitat física i, en l'àmbit laboral, la disminució de lesions greus.

A l'igual d'altres anys, l'anàlisi de la salut pública es complementa en relació amb l'evolució dels recursos sanitaris, amb col·laboració amb el Consorci Sanitari de Barcelona. Al llarg de les dues dècades anteriors s'ha consolidat el desplegament de la reforma de l'atenció primària i la potenciació de programes comunitaris, s'han estabilitzat les urgències hospitalàries, i s'ha creat i consolidat la xarxa d'atenció sociosanitària, a més de desenvolupar la xarxa d'atenció a la salut mental. Cal destacar també l'increment del consum de medicaments genèrics. Pel que fa a les accions de salut pública puntuals, aquest informe posa de relleu la reducció assolida al llarg d'aquests anys en l'excés de mortalitat infantil a Ciutat Vella i la reducció de la mortalitat per càncer de mama a la ciutat, probablement gràcies a la posada en marxa de programes específics i a la potenciació de diversos programes preventius en l'àmbit escolar. A més, també hi han contribuït el lideratge en la millora i coordinació amb les administracions implicades, com ara la mobilitat, o la participació en el vigent programa de reducció de les desigualtats contemplat en la llei de barris.

En conjunt, l'esperança de vida dels ciutadans i ciutadanes de Barcelona no ha deixat d'augmentar, tot i que persisteixen, entre d'altres, problemes de salut de grups de població immigrant i en situació d'exclusió social. Constitueix un repte de futur la persistència de desigualtats segons la posició socioeconòmica i el sexe; en concret, en l'accés a l'habitatge i en les condicions de treball, relacionades amb la temporalitat o precarietat i amb l'atur. Accions com les del Programa de salut als barris són un exemple de bones pràctiques que cal anar consolidant.

Per tot això, aquest informe de salut posa de manifest la rellevància del que han estat les polítiques de salut pública per a la ciutat de Barcelona i la seva importància per afrontar els reptes de futur. Posar en coneixement dels diferents agents socials la situació de l'estat de salut és part integrant del procés de millora del benestar de la ciutadania.

Per acabar, només voldria agrair a tots els professionals que, des dels serveis de salut pública de la ciutat, han aportat la seva expertesa i la seva dedicació al llarg d'aquests 25 informes de salut. Són moltes les persones que hi han participat. A totes elles, el meu reconeixement i el de tota la ciutat.

Isabel Ribas

*Delegada de Salut Pública
Ajuntament de Barcelona
Presidenta Agència de
Salut Pública de Barcelona*

Resum executiu

10

Les polítiques públiques

En la primera etapa del govern municipal democràtic de la transició es va haver d'abordar el dèficit d'equipaments i de serveis i el context de crisi i atur dels anys 80. Un dels instruments d'ordenació urbanística d'aquest període va ser el Pla metropolità del 1974. A la dècada dels 90 i amb la celebració dels Jocs Olímpics de Barcelona s'endegà la projecció de la imatge de la ciutat a l'escenari internacional i l'aprofundiment d'una nova transformació a la ciutat; el Pla estratègic va ser una eina important d'aquesta etapa. El darrer període ve marcat per la voluntat d'incidir en les polítiques socials i en la correcció de les tensions que causa la transformació de la ciutat mitjançant la potenciació de polítiques socials i de consens.

Qui som

La situació demogràfica

La població de Barcelona el 2008 és d'1.615.908 persones amb una composició per sexes del 47,5% d'homes i el 52,5% de dones. Destaca l'increment de població de nacionalitat estrangera durant aquests 25 anys: el 2008 representa un 17,9%, mentre que el 1996 no superava el 2%. La població infantil de nacionalitat estrangera ha passat de ser del 1,4% el 1991 al 16,1% el 2008. Un altre canvi important és l'increment de la població que viu sola: el 2008 suposa l'11,9%, mentre que el 1991 era del 6,4%. El 2008 la proporció d'habitants de 85 anys o més que viu sola és d'un 40,9% de dones i d'un 20,7% d'homes.

La situació socioeconòmica

El 2008 s'observa un augment de les taxes d'activitat, ocupació i atur en ambdós sexes. El període 1991-2008 s'ha caracteritzat per l'augment de les taxes d'activitat i ocupació, sobretot en les dones. Fins al 2006 l'atur va disminuir en ambdós sexes, però ha augmentat, en els homes, els dos darrers anys i, en les dones, el darrer any.

Les condicions de vida

L'any 1990 es va crear el Programa interdepartamental de la renda mínima d'inserció, del qual l'any 2008 se n'han beneficiat 5.072

persones. Tres districtes –Ciutat Vella, Nou Barris i Sant Martí– concentren el 50% de les persones acollides al programa. El 71,4% de les persones perceptores són dones, el 40% viuen en llars monoparentals i el 20% són de nacionalitat estrangera.

La mobilitat en dia feiner

En els últims 10 anys s'ha incrementat la mobilitat a Barcelona un 16%, amb un total de 7.850.973 desplaçaments diaris en dia feiner durant el 2008. El període 2003-2008 destaca per la disminució dels desplaçaments en turisme i l'augment de l'ús de la bicicleta i la moto per fer desplaçaments de connexió, així com per un major ús del transport públic en els desplaçaments de connexió. Aquests canvis amb potencial positiu per a la salut pública coincideixen amb un període en què s'han intensificat mesures de pacificació del trànsit a la ciutat, s'han augmentat els espais segurs per a usuaris vulnerables i s'ha implementat un servei de bicicletes públiques, entre d'altres mesures.

Com vivim

El medi ambient

L'aire

Des del 1987 es mostra una important millora en els contaminants atmosfèrics de partícules-fums i plom. Els nivells de fonts de partícules PM₁₀ compleixen el valor límit anual i es manté la tendència de descens generalitzat de la mitjana anual i del valor límit diari de PM₁₀. Els valors més alts de les mitjanes anuals no es corresponen amb les intensitats de trànsit, cosa que fa palesa la incidència d'altres fonts d'aquest contaminant que no són el trànsit.

L'aigua

Durant l'any 2008, l'ASPB ha dut a terme un total de 551 controls de la qualitat de l'aigua a l'aixeta del consumidor. Les principals incidències estan associades a l'existència de canonades de plom i dipòsits a la xarxa de distribució interna. Qualsevol ciutadà de Barcelona pot demanar aquesta anàlisi de control de franc. A més de la supervisió de l'aplicació del programa d'autocontrol de la qualitat de l'aigua subministrada per l'entitat gestora de l'abastament, l'ASPB realitza controls a l'aigua de les fonts públiques de Barcelona i verifica que es compleixin tots els paràmetres legiscats a la normativa aplicable.

La seguretat i la higiene dels aliments

La progressiva implantació del sistema de vigilància sanitària és una important eina per mesurar el risc dels establiments alimentaris i per prioritzar les activitats de control. Aquesta implantació substitueix la tradicional inspecció puntual per l'anàlisi de riscos i de punts crítics prèviament definits, així com l'avaluació dels autocontrols i dels programes de formació del personal. Des del 1984, el seguiment analític dels contaminants ambientals, microbiològics i d'additius dels aliments amb

el programa IQSA possibilita el monitoratge de tendències, l'avaluació d'exposicions i riscos i l'adopció de mesures correctores, fet que contribueix a la protecció de la salut del consumidor.

Els animals urbans

Durant els darrers 25 anys els serveis i la política de salut pública en matèria d'animals de companyia a la ciutat de Barcelona han experimentat variacions que reflecteixen una nova sensibilitat i conscienciació de la ciutadania i mostren canvis en la política pel que fa al benestar, els drets i la protecció dels animals de companyia. El 1998 es va formular el Pla integral d'animals de companyia, que es va traduir en un increment de les adopcions d'aquests animals i la disminució d'entrades i estades al Centre d'Acol·lida d'Animals de Companyia (CAAC), i que va permetre, el 2003, la supressió de la eutanàsia.

Els comportaments

Les conductes relacionades amb la salut

Al llarg dels darrers 25 anys s'observa una clara disminució en la prevalença de l'hàbit del tabac en el conjunt de la població. Però així com el percentatge de persones fumadores ha passat, en els homes, del 54,4% el 1983 al 33,7% el 2006, en les dones va augmentar inicialment d'un 21,4% a un 24,5%. Pel que fa a l'activitat física es constata també un increment de la població que practica activitat intensa o moderada. Quant al comportament dels més joves, les dades mostren com el consum regular de tabac ha disminuït tant en nois com en noies, i el consum experimental d'alcohol es manté constant al llarg dels anys.

El consum de drogues

La mortalitat i la comorbiditat a causa del consum de drogues a Barcelona han anat disminuint al llarg dels anys. Per tant, es mostren efectius els programes enfocats a reduir-les.

Els serveis sanitaris

La utilització de serveis sanitaris

Prenent com a indicadors d'ús de serveis sanitaris el nombre de visites al metge dels darrers quinze

dies i el nombre d'hospitalitzacions del darrer any, s'observa una estabilitat de les tendències a llarg termini, amb una moderada propensió a l'increment.

L'atenció primària de salut

L'any 2003 va finalitzar la implantació bàsica de la reforma de l'atenció primària de salut a la ciutat de Barcelona.

Entre les activitats comunitàries i de prevenció i promoció de la salut que els professionals dels Equips d'atenció primària han anat incorporant en els darrers anys, cal destacar el Programa d'atenció domiciliària, el Protocol del nen sa, el Programa de prevenció de l'hàbit del tabac, el Programa beveu menys, el Programa salut i escola i el Programa de suport a la primària.

L'atenció a les urgències i l'atenció especialitzada hospitalària

Davant l'aparició de problemes aguts de salut, els ciutadans tendeixen a freqüentar els serveis d'urgències hospitalàries, principalment la població pediàtrica. La creació de nous centres específics d'urgències junt amb l'elaboració de programes i el seguiment dels pacients en l'atenció primària, han contribuït a estabilitzar les urgències ateses als hospitals.

Les taxes d'hospitalització són força estables al llarg dels anys, essent més elevades en els homes, especialment en les edats extremes de la vida.

Hi ha un increment creixent de les intervencions quirúrgiques ambulatories d'un 23% en els darrers cinc anys, sobretot en les intervencions de cataractes. Aquest fet ajuda a optimitzar recursos i a facilitar la recuperació del pacient.

L'atenció sociosanitària

En els darrers 20 anys s'ha creat i consolidat una xarxa d'atenció sociosanitària orientada a les persones grans malaltes, als malalts crònics i a persones en situació de final de vida. El repte pels propers anys és plantejar estratègies que ajudin a reduir la comorbiditat de les persones grans i que permetin preveure i retardar, en la mesura possible, situacions de dependència.

L'atenció a la salut mental

El desenvolupament de la reordenació de l'atenció a la salut mental a la ciutat de Barcelona, ha representat un esforç important a tots els nivells que ha facilitat el desplegament de diferents programes de millora assistencial.

El nombre de persones ateses en tots els recursos d'atenció a la salut mental ha experimentat un augment al llarg dels anys. Als centres de salut mental d'adults s'ha passat de 18.016 pacients atesos l'any 1995, a 34.898 l'any 2008 (increment 1995-2008 del 93,7%). Cal



Resum executiu

12

destacar, així mateix, l'augment experimentat als centres de salut mental infantil i juvenil, que passa dels 5.499 pacients atesos l'any 1995 als 6.953 de l'any 2008 (increment 1995-2008 del 26,4%).

El desenvolupament dels recursos comunitaris i d'hospitalització a la ciutat ha permès oferir major cobertura a la població i això es reflecteix en un major ús dels serveis. Destaca l'augment progressiu de les altes anuals dels hospitals de dia (de 210 altes el 1999 a 820 el 2008), de l'atenció als centres de dia (de 509 pacients atesos el 1994 a 1.516 el 2008), de l'hospitalització d'aguts (de 3.110 altes el 1994 a 4.803 el 2007) i de l'hospitalització de subaguts (de 379 altes el 1999 a 524 el 2008). Cal assenyalar també la inauguració el 2008 de la nova Unitat Polivalent de Barcelona Nord amb una unitat d'alta dependència psiquiàtrica, una unitat de subaguts especialitzada en pacients amb trastorn de conducta i un hospital de dia.

L'atenció a les drogodependències

L'alcohol és la droga que origina un major nombre de primeres visites als centres d'atenció i seguiment (CAS) de la xarxa d'atenció a les drogodependències, malgrat que l'heroïna segueix essent la droga il·legal que més activitat hi genera.

La prestació farmacèutica

Hi ha cinc subgrups terapèutics (hipolipemians, bifosfonats, antiulcerosos, ARA II monofàrmacs, i altres analgèsics i antipirètics) que han augmentat els seus valors de dosis (mesurades per mil habitants i dia, DHD) des de l'any 2004 a l'any 2008.

El percentatge d'envasos de medicaments genèrics dispensats l'any 2008 ha estat d'un 27%, que representa un augment del 76,1% des de l'any 2004.

Les accions en salut pública

Per a alguns problemes de salut de la ciutat, l'informe anual de salut ha estat molt rellevant per generar accions i intervencions orientades a canviar-los. Al llarg dels darrers 25 anys destaca la detecció, pels serveis de salut pública, d'indis

d'una mortalitat infantil elevada a Ciutat Vella, o de l'increment de la mortalitat per càncer de mama. En els dos casos, el coneixement i el debat van dur a buscar respostes possibles i generar programes que han aconseguit canviar la situació, amb notables millores assolides mitjançant estratègies que, a més, han afrontat les desigualtats socials en la salut.

La nostra salut

La salut percebuda

Un 82,7% dels homes i un 71,2% de les dones (el 76,6% del conjunt de la població) declara tenir un estat de salut percebut molt bo o bo. Des del 1986 es mantenen els nivells de bona salut manifestada en tots els grups d'edat, a excepció del grup d'homes de més de 75 anys i del de dones de més de 65 anys. S'observa una major presència sostinguda de persones amb trastorns crònics i restricció de l'activitat des del 1992.

Estat de salut de persones sense llar

Segons el recompte de 2008, les persones sense sostre tenen una edat mitjana de poc més de 44,5 anys. En general, porten menys de tres anys sense llar. Cal destacar que el 79,2% de les persones en aquesta situació pateix trastorns crònics, percentatge que en els homes és d'un 77,9% i, entre les dones, del 87%. Les malalties o trastorns crònics més freqüents són els musculoesquelètics (67,6%), els cardiovasculars (57,2%) i la morbiditat mental (49,1%), seguits de les toxicomanies: alcoholisme (26,8%) i altres drogues (18,2%). Es posa de manifest també, la baixa cobertura mèdica d'aquest col·lectiu.

La salut sexual i reproductiva

En els darrers 25 anys, en un context de millora progressiva del reconeixement dels drets sexuals i reproductius de la dona al nostre país, a la ciutat de Barcelona s'ha produït un increment progressiu tant de la fecunditat com dels avortaments en tots els grups d'edat, però principalment entre les dones més joves.

La tuberculosi

El Programa de control de la tuberculosi de la ciutat porta 21 anys implementant estratègies de vigilància i control de la tuberculosi i adequant a cada període les necessitats observades en l'epidemiologia de la malaltia. La incidència ha anat disminuint de manera progressiva en aquests anys i el 2008 se situa en 25,4 casos per 100.000 habitants (h.), essent més baixa en les dones (17,6 casos/100.000 h.) que en els homes (34 casos/100.000 h.).

La infecció per VIH-sida

A Barcelona, com a la resta d'Europa, la infecció per VIH representa un problema important per a la salut pública. La notificació dels

diagnòstics de VIH és essencial en la vigilància de l'epidèmia, així com una eina per avaluar la resposta dels programes de prevenció en el control de la transmissió de la infecció.

Les lesions per col·lisions de trànsit

Respecte a l'any 2007, el nombre d'accidents de trànsit amb víctimes ha disminuït el 2008 en un 8,9%, el nombre de ferits un 9,7% i el nombre de morts un 27,9%. Per sexes, la reducció ha estat similar a excepció de les morts, que ha estat d'un 25,9% en els homes i d'un 31,3% en les dones. A finals dels anys 80 es produïen cada any a Barcelona més de 15.000 ferits i més de 90 morts per col·lisió. La creació del Consell de Circulació el 1983, el Pla de seguretat viària el 2000, conjuntament amb actuacions dirigides a la modificació de comportaments i infraestructures, han permès que en la actualitat el nombre de lesionats s'hagi reduït al voltant del 20% i, pel que fa a morts, més d'un 65%.

Les lesions per accident de treball

Durant l'any 2008 s'han produït 417 lesions greus per accident de treball i 31 de mortals, que suposen 31 lesions greus menys que l'any anterior i 2 més de mortals. Es manté l'increment de notificacions de malalties relacionades amb el treball, amb els trastorns ansiosos depressius com a diagnòstic més freqüent, seguit de la patologia musculoesquelètica. S'observa una disminució important de les lesions greus entre el 2000 i el 2008. Les lesions mortals s'estabilitzen fins al 2003, amb una posterior tendència a la disminució (excepte l'any 2006).

La mortalitat

A Barcelona, a l'igual d'altres regions i països desenvolupats, creix progressivament l'esperança de vida. Al llarg de les darreres dècades s'ha pogut observar una reducció de les desigualtats entre territoris, sobretot a causa de la disminució de la sida que afectava més poblacions de baix nivell socioeconòmic. Les malalties de l'aparell circulatori són les principals causes de mort, però presenten una tendència decreixent, a l'igual de la sida i les lesions per causes externes (principals causes de mort en els més joves). Així doncs, durant els darrers anys, el càncer de pulmó en homes i el càncer de mama en dones han passat a ser les primeres causes de mortalitat prematura.



Resumen ejecutivo

14

Las políticas públicas

En la primera etapa del gobierno municipal democrático de la transición se tuvo que abordar el déficit de equipamientos y servicios, así como el contexto de crisis y paro de los años 80. Uno de los instrumentos de ordenación urbanística de este periodo fue el Plan Metropolitano de 1974. En la década de los 90 y con motivo de la celebración de los Juegos Olímpicos de Barcelona se encauzó la proyección internacional de la imagen de la ciudad y la profundización de una nueva transformación en la ciudad; el Plan Estratégico constituyó una herramienta importante de esta etapa. El último periodo viene marcado por la voluntad de incidir en las políticas sociales y en la corrección de las tensiones, hecho que causa la transformación de la ciudad por la potenciación de políticas sociales y de consenso.

Quiénes somos

La situación demográfica

La población de Barcelona en 2008 es de 1.615.908 personas, con una composición por sexos del 47,5% de hombres y el 52,5% de mujeres. En estos 25 años destaca el incremento de población de nacionalidad extranjera: en 2008 representa un 17,9%, mientras que en 1996 no superaba el 2%. La población infantil de nacionalidad extranjera ha pasado de ser del 1,4% en 1991 al 16,1% en 2008. Otro cambio importante es el incremento de la población que vive sola: en 2008 es del 11,9%, mientras que en 1991 era del 6,4%. En 2008 la proporción de habitantes de 85 años o más que vive sola es de un 40,9% de mujeres y un 20,7% de hombres.

La situación socioeconómica

En 2008 se observa un aumento de las tasas de actividad, ocupación y paro en ambos sexos. El periodo 1991-2008 se ha caracterizado por el aumento de las tasas de actividad y ocupación, sobre todo en las mujeres. Hasta 2006 el paro disminuyó en ambos sexos, pero aumentó, en los hombres, en los dos últimos años y, en las mujeres, en el último año.

Las condiciones de vida

En 1990 se creó el Programa Interdepartamental de la Renta Mínima de Inserción, del cual en 2008 se beneficiaron 5.072 personas. Tres distritos -Ciutat Vella, Nou Barris y Sant Martí- concentran el 50% de las personas acogidas al programa. El 71,4% de las personas perceptoras son mujeres, el 40% viven en hogares monoparentales y el 20% son de nacionalidad extranjera.

La movilidad en día laborable

En los últimos 10 años se ha incrementado la movilidad en Barcelona un 16%, con un total de 7.850.973 desplazamientos diarios en día laborable durante el 2008. El periodo 2003-2008 destaca por la disminución de los desplazamientos en turismo y el aumento del uso de la bicicleta y la moto para realizar desplazamientos de conexión, así como por un mayor uso del transporte público en los desplazamientos de conexión. Estos cambios con potencial positivo para la salud pública coinciden con un periodo en el que se han intensificado medidas de pacificación del tránsito en la ciudad, se han aumentado los espacios seguros para usuarios vulnerables y se ha implementado un servicio de bicicletas públicas, entre otras medidas.

Cómo vivimos

El medio ambiente

El aire

Desde 1987 se muestra una importante mejora en los contaminantes atmosféricos de partículas-humos y plomo. Los niveles de fuentes de partículas PM₁₀ cumplen el valor límite anual y se mantiene la tendencia de descenso generalizado tanto del promedio anual y como del valor límite diario de PM₁₀. Los valores más altos de las medias anuales no se corresponden con las intensidades de tránsito, lo que pone de manifiesto la incidencia de otras fuentes de este contaminante distintas al tránsito.

El agua

Durante el año 2008, la ASPB ha llevado a cabo un total de 551 controles de calidad en el agua del grifo del consumidor. Las principales incidencias están vinculadas a la existencia de cañerías de plomo y depósitos en la red de distribución interna. Cualquier ciudadano de Barcelona puede solicitar este análisis de control gratuito. Además supervisar la aplicación del programa de autocontrol de la calidad del agua suministrada por la entidad gestora del abastecimiento, la ASPB realiza controles en el agua de las fuentes públicas de Barcelona y verifica que se cumplan todos los parámetros legislados en la normativa aplicable.



La seguridad y la higiene de los alimentos

La progresiva implantación del sistema de vigilancia sanitaria es una importante herramienta para medir el riesgo de los establecimientos alimenticios y para priorizar las actividades de control. Esta implantación sustituye la tradicional inspección puntual por el análisis de riesgos y de puntos críticos previamente definidos, así como la evaluación de los autocontroles y de los programas de formación del personal. Desde 1984, el seguimiento analítico de los contaminantes ambientales, microbiológicos y de aditivos de los alimentos con el programa IQSA posibilita la monitorización de tendencias, la evaluación de exposiciones y riesgos y la adopción de medidas correctoras, hecho que contribuye a la protección de la salud del consumidor.

Los animales urbanos

Durante los últimos 25 años los servicios y la política de salud pública en materia de animales de compañía en la ciudad de Barcelona han experimentado variaciones que reflejan una nueva sensibilidad y concienciación de la ciudadanía, a la vez que muestran cambios políticos en cuanto al bienestar, los derechos y la protección de los animales de compañía. El 1998 se formuló el Plan Integral de Animales de Compañía, el cual se tradujo en un incremento de las adopciones de estos animales y la disminución de entradas y estancias en el Centro de Acogida de Animales de Compañía (CAAC), permitiendo, en 2003, la supresión de la eutanasia.

Los comportamientos

Las conductas relacionadas con la salud

A lo largo de los últimos 25 años se observa una clara disminución en la prevalencia del hábito del tabaco en el conjunto de la población. Pero así como el porcentaje de personas fumadoras ha pasado, en los hombres, del 54,4% en 1983 al 33,7% en 2006, en las mujeres aumentó inicialmente de un 21,4% a un 24,5%. En lo que concierne a la actividad física se constata también un incremento de la población que practica actividad intensa o moderada. En cuanto al comportamiento de los

más jóvenes, los datos muestran cómo el consumo regular de tabaco ha disminuido tanto en chicos como en chicas, y el consumo experimental de alcohol se mantiene constante a lo largo de los años.

El consumo de drogas

La mortalidad y la comorbilidad debido al consumo de drogas en Barcelona han ido disminuyendo a lo largo de los años. Por lo tanto, se muestran efectivos los programas enfocados a reducirlas.

Los servicios sanitarios

La utilización de servicios sanitarios

Tomando como indicadores de uso de servicios sanitarios el número de visitas al médico de los últimos quince días y el número de hospitalizaciones del último año, se observa una estabilidad de las tendencias a largo plazo, con una moderada propensión al incremento.

La atención primaria de salud

En el año 2003 finalizó la implantación básica de la reforma de la atención primaria de salud en la ciudad de Barcelona.

Entre las actividades comunitarias y de prevención y promoción de la salud que los profesionales de los equipos de atención primaria han ido incorporando en los últimos años, cabe destacar el Programa de Atención Domiciliaria, el Protocolo del Niño Sano, el Programa de Prevención del Hábito del Tabaco, el Programa Beban Menos, el Programa Salud y Escuela y el Programa de Apoyo a la Primaria.

La atención en las urgencias y la atención especializada hospitalaria

Ante la aparición de problemas agudos de salud, los ciudadanos tienden a frecuentar los servicios de urgencias hospitalarias, principalmente la población pediátrica. La creación de nuevos centros específicos de urgencias, junto con la elaboración de programas y el seguimiento de los pacientes en la atención primaria, han contribuido a estabilizar las urgencias atendidas en los hospitales.

Las tasas de hospitalización son bastante estables a lo largo de los años, siendo más elevadas en los hombres y especialmente en las edades extremas de la vida.

Se observa un incremento creciente de las intervenciones quirúrgicas ambulatorias, de un 23% en los últimos cinco años, sobre todo en las intervenciones de cataratas. Este hecho contribuye a optimizar recursos y a facilitar la recuperación del paciente.

La atención sociosanitaria

En los últimos 20 años se ha creado y consolidado una red de atención sociosanitaria orientada a las personas mayores enfermas, a los

Resumen ejecutivo

16

enfermos crónicos y a las personas en situación de final de vida. El reto de los próximos años consiste en plantear estrategias que contribuyan a reducir la comorbilidad de las personas mayores permitiendo prever y retardar, en la medida posible, situaciones de dependencia.

La atención a la salud mental

El desarrollo de la reordenación de la atención a la salud mental en la ciudad de Barcelona ha representado un esfuerzo importante en todos los niveles que ha facilitado el despliegue de diferentes programas de mejora asistencial.

El número de personas atendidas en todos los recursos de atención a la salud mental ha experimentado un aumento a lo largo de los años. En los centros de salud mental de adultos se ha pasado de 18.016 pacientes atendidos en el año 1995, a 34.898 en 2008 (incremento 1995-2008 del 93,7%). Cabe destacar, asimismo, el aumento experimentado en los centros de salud mental infantil y juvenil, que pasa de los 5.499 pacientes atendidos en el año 1995 a los 6.953 del año 2008 (incremento 1995-2008 del 26,4%).

El desarrollo de los recursos comunitarios y de hospitalización en la ciudad ha permitido ofrecer mayor cobertura a la población y ello se refleja en un mayor uso de los servicios. Destaca el aumento progresivo de las altas anuales en los hospitales de día (de 210 altas en 1999 a 820 en 2008), de la atención en los centros de día (de 509 pacientes atendidos en 1994 a 1.516 en 2008), de la hospitalización de agudos (de 3.110 altas en 1994 a 4.803 en 2007) y de la hospitalización de subagudos (de 379 altas en 1999 a 524 en 2008). Es preciso señalar también la inauguración en 2008 de la nueva Unidad Polivalente de Barcelona Norte, con una unidad de alta dependencia psiquiátrica, una unidad de subagudos especializada en pacientes con trastorno de conducta y un hospital de día.

La atención a las drogodependencias

El alcohol es la droga que origina un mayor número de primeras visitas en los centros de atención y seguimiento (CASO) de la red de

atención a las drogodependencias, pese a que la heroína sigue siendo la droga ilegal que más actividad genera en dichos centros.

La prestación farmacéutica

Existen cinco subgrupos terapéuticos (hipolipemiantes, bifosfonatos, antiulcerosos, ARA II monofármacos, y otros analgésicos y antipiréticos) que han aumentado sus valores de dosis (medidas por mil habitantes y día, DHD) desde el año 2004 al año 2008.

El porcentaje de envases de medicamentos genéricos dispensados en el 2008 ha sido de un 27%, lo que representa un aumento del 76,1% desde el año 2004.

Las acciones en salud pública

Para algunos problemas de salud de la ciudad, el informe anual de salud ha sido de especial relevancia para generar acciones e intervenciones orientadas a cambiarlos. A lo largo de los últimos 25 años destaca la detección, por parte de los servicios de salud pública, de indicios de una mortalidad infantil elevada en Ciutat Vella, o de un incremento de la mortalidad por cáncer de mama. En los dos casos, el conocimiento y el debate causaron la búsqueda de respuestas posibles y la creación de programas que han logrado cambiar la situación, con notables mejoras conseguidas mediante estrategias que incluso han hecho frente a las desigualdades sociales en materia de salud.

Nuestra salud

La salud percibida

Un 82,7% de los hombres y un 71,2% de las mujeres (el 76,6% del conjunto de la población) declara tener un estado de salud percibido muy bueno o bueno. Desde 1986 se mantienen los niveles de buena salud manifestada en todos los grupos de edad, a excepción del grupo de hombres de más de 75 años y el de mujeres de más de 65 años. Se observa una mayor presencia sostenida de personas con trastornos crónicos y restricción de la actividad desde 1992.

Estado de salud de las personas sin hogar

Según el recuento de 2008, las personas sin techo tienen una edad media de poco más de 44,5 años. En general, llevan menos de tres años sin hogar. Cabe destacar que el 79,2% de las personas en esta situación sufre trastornos crónicos, porcentaje que en los hombres es de un 77,9% y, entre las mujeres, del 87%. Las enfermedades o trastornos crónicos más frecuentes son los musculoesqueléticos (67,6%), los cardiovasculares (57,2%) y la morbilidad mental (49,1%), seguidos de las toxicomanías: alcoholismo (26,8%) y otras drogas (18,2%). Se pone de manifiesto también la baja cobertura médica de este colectivo.

La salud sexual y reproductiva

En los últimos 25 años, en un contexto de mejora progresiva del reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos de la mujer en nuestro país, en la ciudad de Barcelona se ha producido un incremento progresivo tanto de la fecundidad como de los abortos en todos los grupos de edad, pero principalmente entre las mujeres más jóvenes.

La tuberculosis

El Programa de Control de la Tuberculosis de la ciudad lleva 21 años implementando estrategias de vigilancia y control de la tuberculosis, adecuando a cada periodo las necesidades observadas en la epidemiología de la enfermedad. La incidencia ha ido disminuyendo de manera progresiva en estos años y en 2008 se sitúa en 25,4 casos por 100.000 habitantes (hab.), siendo más baja en las mujeres (17,6 casos/100.000 hab.) que en los hombres (34 casos/100.000 hab.).

La infección por VIH-sida

En Barcelona, como en el resto de Europa, la infección por VIH constituye un problema importante para la salud pública. La notificación de los diagnósticos de VIH es esencial en la vigilancia de la epidemia, así como una herramienta para evaluar la respuesta de los programas de prevención en el control de la transmisión de la infección.

Las lesiones por colisiones de tráfico

Con respecto al año 2007, el número de accidentes de tráfico con víctimas ha disminuido en 2008 en un 8,9%, el número de heridos un 9,7% y el número de muertes un 27,9%. Por sexos, la reducción ha sido similar a excepción de los fallecidos, que ha sido de un 25,9% en los hombres y de un 31,3% en las mujeres. A finales de los años 80 se producían cada año en Barcelona más de 15.000 heridos y más de 90 fallecidos por colisión. La creación del Consejo de Circulación en 1983, el Plan de Seguridad Vial en el 2000, conjuntamente con actuaciones dirigidas a la modificación de comportamientos e infraestructuras, han permitido que en la

actualidad el número de lesionados se haya reducido cerca del 20% y, en cuanto a fallecidos, más de un 65%.

Las lesiones por accidente de trabajo

Durante el año 2008 se han producido 417 lesiones graves por accidente de trabajo y 31 de mortales, lo que supone 31 lesiones graves menos que el año anterior y 2 más de mortales. Se mantiene el incremento de notificaciones de enfermedades relacionadas con el trabajo, con los trastornos ansiosos depresivos como diagnóstico más frecuente, seguido de la patología musculoesquelética. Se observa una disminución importante de las lesiones graves entre 2000 y 2008. Las lesiones mortales se estabilizan hasta 2003, con una posterior tendencia a la disminución (excepto en el año 2006).

La mortalidad

En Barcelona, al igual que en otras regiones y países desarrollados, crece progresivamente la esperanza de vida. A lo largo de las últimas décadas se ha podido observar una reducción de las desigualdades entre territorios, sobre todo debido a la disminución del sida, que afectaba más población de bajo nivel socioeconómico. Las enfermedades del aparato circulatorio son las principales causas de muerte, pero presentan una tendencia decreciente, al igual que el sida y las lesiones por causas externas (principales causas de muerte en los más jóvenes). Así pues, durante los últimos años, el cáncer de pulmón en hombres y el cáncer de mama en mujeres han pasado a ser las primeras causas de mortalidad prematura.



Executive Summary

18

Public policies

During the first stage of the transition to democracy, the municipal government was obliged to address the deficit in facilities and services in the context of economic crisis and unemployment prevalent in the 1980s. One of the key instruments of urban planning during this time was the Metropolitan Plan of 1974. At the beginning of the 1990s the Olympic Games were held in Barcelona with the projection of the city's image on the international stage, and a new and profound transformation of the city: the Strategic Plan was a hugely important instrument during this time. The most recent period has been marked by the determination to address social policies and correct the tensions caused by the city's transformation by promoting consensually-agreed social policies.

Who we are

The demographic situation

The population of Barcelona in 2008 was 1,615,908, of whom 47.5% were men and 52.5% were women. There has been a significant increase in foreign residents over the last 25 years: in 2008 they represented 17.9% of the population while back in 1996 they made up just 2%. The percentage of children of foreign parentage has gone from 1.4% in 1991 to 16.1% in 2008. Another major change is the increase in the number of people who live alone: 11.9% in 2008, rising from just 6.4% in 1991. In 2008, the proportion of people aged 85 or more living alone was 40.9% women and 20.7% men.

The socioeconomic situation

In 2008 there was an increase in business activities, employment and unemployment rates for both sexes. The 1991-2008 period was characterised by the increase in business activities and employment, particularly in the case of women. Up until 2006, unemployment rates dropped for both sexes, but in the last two years these rates have increased for men, and in the last year for women.

Living conditions

In 1990, the Interdepartmental Minimum Income Insertion Programme was set up, from which 5,072 people benefited in 2008. Fifty percent of the people on this programme were living in three districts: Ciutat Vella, Nou Barris and Sant Martí. Of these, 71.4% of the beneficiaries were women, 40% lived in single-parent families, and 20% were foreigners.

Mobility on working days

In the last 10 years, mobility in Barcelona has increased by 16%, with a total of 7,850,973 daily journeys on working days in 2008. There was a notable decrease in car journeys during the 2003-2008 period and an increase in the use of bicycles and mopeds for both inner-city trips and commuter trips to/from the metropolitan area, and greater use of single or combined public transport services in the whole metropolitan area. These changes, which have the potential for a positive impact on public health, coincided with a period during which measures to attenuate the city's traffic intensified, as well as an increase in protected areas for vulnerable users and a public bicycle service, amongst other measures.

How we live

The environment

Air quality

Since 1987 there has been a considerable improvement in the levels of atmospheric pollutants such as particles-smoke and lead. The level of sources of PM₁₀ particles complied with the annual maximum and the general downward trend of the annual average and daily maximum of PM₁₀ was maintained. The highest figures of the annual averages do not correspond to traffic intensity, which demonstrates the influence of sources other than traffic on this pollutant.

Water

In 2008, the ASPB (Barcelona Public Health Agency) carried out a total of 551 checks on the quality of water for public consumption. The main risk factors in this respect are associated with lead piping and internal distribution tanks. Anyone in Barcelona can ask for this analysis to be carried out free of charge. As well as supervising the implementation of the self-check programme on water quality supplied by the local water authority, the ASPB checks the water in public fountains in Barcelona and verifies that it complies with all the parameters laid down by the relevant legislation.

Food health and safety

The progressive implementation of a health surveillance system is an important tool for measuring the risk factors in food-related

establishments and prioritizing monitoring activities. This implementation has replaced the traditional one-off inspections to analyse previously-defined risk factors and critical points and the staff training programmes and self-assessments. Since 1984, the monitoring and analysis of environmental and microbiological pollutants and additives in food has been carried out with the IQSA programme (Food Health Quality Research), making it possible to monitor trends, assess exposure and risk and adopt corrective measures, all of which contributes to protecting consumer health.

Urban animals

Over the last 25 years, public health policies and services relating to pets in Barcelona have undergone various changes which reflect a new awareness and sensitivity from the general public and demonstrate the change in animal welfare policy and the rights and protection of pets. In 1998 an Integral Pet Plan was established which translated into an increase in pet adoptions and a drop in the number of animals being taken to the Pet Refuge Centre (CAAC) and the length of time they were kept there, which in 2003 led to the abolishment of animal euthanasia.

Behaviour

Health-related behaviour

Over the last 25 years there has been a clear decline in the number of smokers in the population as a whole. However, although the percentage of male smokers has dropped from 54.4% in 1983 to 33.7% in 2006, in women this figure increased initially from 21.4% to 24.5%. With regard to exercise, there has also been an increase in the number of people who do moderate or intensive exercise. In terms of young people, figures show that regular smoking has decreased in both young men and young women, while the experimental consumption of alcohol has remained at a constant level over the years.

Use of drugs

Mortality and co-morbidity from the use of drugs in Barcelona has decreased over the years. This

demonstrates the effectiveness of the programmes geared towards reducing drug use.

Healthcare services

The use of healthcare services

Taking the number of visits to the doctor in the last 15 days and the number of hospitalizations in the last year as indicators of the use of health care services, we can see that the long-term trend remains stable with a very slight propensity towards increasing.

Primary healthcare

The initial phase of primary healthcare reforms in Barcelona was completed in 2003. Among the community campaigns for preventing disease and promoting good health that the primary healthcare teams have incorporated during the last few years, it is worth mentioning the Home Care Programme, the Healthy Child Protocol, the Stop Smoking Campaign, the Drink Less Programme, the School & Health Programme and the Primary Support Programme.

Emergency healthcare and hospital specialization

When faced with an acute health problem, people tend to go to emergency outpatient services, especially paediatrics. The creation of new, dedicated emergency centres and the establishment of programmes to monitor patients by the primary healthcare services have contributed to stabilizing the number of people that have to be dealt with by hospital emergency services.

Hospital occupancy rates have been pretty stable over the years, being higher in men, especially the very young or very old.

There has been a progressive increase of 23% in the number of outpatient surgical operations in the last five years, especially cataract operations. This has helped to optimize resources and enhance patients' recovery rate.

Social health and healthcare

In the last 20 years a social health and welfare network has been created and consolidated geared towards caring for sick elderly people, people with chronic diseases, and people at the end of their lives. The challenge for the coming years is to plan strategies that help to reduce the co-morbidity of elderly people and enable us to anticipate and delay, as far as possible, situations of dependence.

Mental healthcare

The restructuring of mental healthcare in Barcelona has entailed a significant effort at every level and facilitated the deployment of various care improvement programmes.

Executive Summary

20

The number of people being cared for by all the mental healthcare resources has increased over the years. The number being treated at adult mental health care centres rose from 18,016 in 1995 to 34,898 in 2008 (an increase of 93.7% between 1995 and 2008). It is also worth noting the increase in children's and young people's mental healthcare centres, which have gone from attending 5,499 patients in 1995 to 6,953 in 2008 (an increase of 26.4% between 1995 and 2008).

The development of community and clinical resources in the city have provided enhanced coverage for the population as a whole and this is reflected in the better use of services. There has been a progressive increase in annual release figures from day hospitals (from 210 in 1999 to 820 in 2008), day care centres (509 patients in 1994 to 1,516 in 2008), acute hospitalization cases (from 3,110 releases in 1994 to 4,803 in 2007) and sub-acute hospitalizations (379 in 1999 to 524 in 2008). It is also worth noting the inauguration in 2008 of the new Barcelona Nord Multipurpose Unit with a high-dependency psychiatric unit, a unit for sub-acute patients specializing in people with behavioural disorders, and a day hospital.

Treatment of drug addicts

Alcohol is the drug that causes the highest number of initial visits to the network of drug dependency care and monitoring centres (CAS), though heroin is still the Class A drug that generates the biggest workload.

Pharmaceutical services

There are five therapeutic sub-groups (hypolipemians, biphosphonates, anti-ulcer drugs, ARA II single-ingredient drugs and other analgesics and antipyretics) whose dosage values have increased between 2004 and 2008 (expressed as doses per thousand inhabitants per day, DHD).

The percentage of generic drug dispensed in 2008 was 27%, representing an increase of 76.1% since 2004.

Action on public health

For certain health issues in the city, the annual health report has been very apposite for generating actions and interventions geared towards changing these situations. Thanks to this, over the last 25 years the public health services identified incidences of high infant mortality rates in Ciutat Vella and increases in breast cancer deaths. In both cases, this knowledge and its discussion led to the search for possible solutions and the generation of programmes that managed to change the situation, achieving considerable improvements through strategies that have also addressed the social inequalities in health care.

Our health

Perceived health

82.7% of men and 71.2% of women (76.6% of the whole population) say they feel their health is good or very good. Since 1986 the perceived good health level has remained the same in every age group with the exception of men over 75 and women over 65. There has been a higher sustained presence of people with chronic disorders and restricted activity levels since 1992.

State of health of homeless people

According to the figures from 2008, the average age of homeless people is just over 44.5. In general, they have been homeless for less than three years. It is worth highlighting that 79.2% of people in this situation suffer from chronic disorders, a percentage which falls to 77.9% in men and rises to 87% in women. The most frequent chronic diseases or disorders are musculoskeletal (67.6%), cardiovascular (57.2%) and mental morbidity (49.1%), followed by drug addiction: alcoholism (26.8%) and other drugs (18.2%). The low medical coverage of this collective is also evident.

Sexual and reproductive health

In the last 25 years, in a context of progressive improvements in the recognition of women's sexual and reproductive rights in this country, there has been a steady increase in Barcelona in both fecundity and abortions in every age group, but mainly among younger women.

Tuberculosis

The city's Tuberculosis Control Programme has been implementing strategies to monitor and control tuberculosis for 21 years, and upgrading the requirements identified in the disease's epidemiology at every stage. Its incidence has declined progressively over these years and in 2008 there were 25.4 cases per 100,000 inhabitants (h), being lower in women (17.6 cases/100,000 h) than in men (34 cases/100,000 h).

HIV- AIDS infection

In Barcelona, as in the rest of Europe, HIV is a serious public health issue. Notification of HIV diagnoses is essential to be able to monitor the epidemic and provide a tool for evaluating the effectiveness of prevention programmes in controlling transmission of the infection.

Traffic injuries

Compared to 2007, the number of traffic accidents with victims fell by 8.9% in 2008, the number of injured by 9.7% and the number of deaths by 27.9%. This drop was similar for both sexes except for deaths, which decreased by 25.9% in men and 31.3% in women. At the end of the 1980s there were more than 15,000 injuries and 90 deaths from traffic accidents in Barcelona. The creation of the Traffic Council in 1983, the Road Safety Plan in 2000 and campaigns geared towards changing driver behaviour and road infrastructures have managed to bring injuries down by around 20% today, and reduced traffic deaths by more than 65%.

Occupational injuries

In 2008 there were 417 serious injuries caused by accidents at work and 31 deaths, representing 31 fewer serious injuries but 2 more deaths than the previous year. The rising trend in reports of work-related illnesses continued, the most frequent complaints being anxiety and depression followed by musculoskeletal disorders. There was a significant decrease in serious injuries between 2000 and 2008. Deaths from occupational accidents stabilised around 2003, and then followed a downward trend (with the exception of 2006).

Mortality

In Barcelona, as in other developed regions and countries, there has been a steady increase in life expectancy. Over the last few decades we have seen a decrease in inequalities between regions, mainly due to the drop in the incidence of AIDS which mainly affected the lower socio-economic classes. Circulatory diseases are the

main cause of death but this figure is dropping, as are those of AIDS and injuries due to external causes (the main causes of deaths among young people). Over the last few years, lung cancer in men and breast cancer in women have taken over as the main causes of premature death.



Indicadors per districtes: Metodologia

22

Indicadors de població

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

- Nombre d'habitants segons el sexe i el grup d'edat.
- Percentatge de població de 65 anys o més.
- Índex de sobreenvelliment: Població major o igual a 75 anys dividit per la població major o igual a 65 anys, per a 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'estudis.

S'han refet per a tots els anys la classificació dels estudis.

Naixements

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

- 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 presenten 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

prematunitat). Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1997 a 1999, 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 2007 per a aquests anys.

Tuberculosi, sida i usuaris de drogues no institucionalitzades

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. Pels denominadors de les taxes dels anys interpadronals s'han utilitzat estimacions de la població.

Sida

Es presenten les taxes estandarditzades per edat (mètode directe) diferenciant els grups següents segons quina ha estat la via de transmissió: sida en heterosexuales, sida en homosexuals, sida en UDI i sida total. En tots els casos, excepte en el d'UDI, en els càlculs s'ha utilitzat la població de 15 anys o més; pel que fa a la sida en UDI s'ha restringit al grup d'entre 15 i 49 anys. La font d'informació utilitzada és el registre de sida de l'ASPB. La població de referència utilitzada per a estandarditzar les taxes és la del padró municipal d'habitants de l'any 1996. Pels denominadors de les taxes dels anys interpadronals s'han utilitzat estimacions de la població.

Usuaris de drogues no institucionalitzades

Es presenten les taxes estandarditzades per edat (mètode directe) diferenciant els següents grups segons quina ha estat la droga principal de consum: heroïna, cocaïna i total. En tots els casos s'ha utilitzat la població d'entre 15 i 49 anys. La font d'informació utilitzada és el Sistema d'Informació de Drogues de Barcelona, de l'ASPB. La població de referència utilitzada per a estandarditzar les taxes és la del padró municipal d'habitants de l'any 1996. Pels denominadors de les taxes dels anys interpadronals s'han utilitzat estimacions de la població.

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 3 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. Pels denominadors de les taxes dels anys interpadronals s'han utilitzat estimacions de la població.

Per consultar una metodologia més detallada dels indicadors de mortalitat es recomana consultar el llibre "Mortalitat a la ciutat de Barcelona", de l'Institut Municipal de Salut Pública de Barcelona. Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors.



Districte I. Ciutat Vella

Districte I. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Ciutat Vella, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	6.585	5.031	4.253	4.309	5.492
	Dones	6.200	4.586	4.066	3.947	5.165
15-44	Homes	18.299	17.425	16.539	21.280	35.481
	Dones	16.533	15.921	15.622	17.730	26.583
45-64	Homes	13.839	11.425	10.062	9.272	11.721
	Dones	15.890	12.311	9.927	8.517	10.272
65-74	Homes	5.215	5.214	5.172	4.297	3.449
	Dones	8.603	8.315	7.649	5.761	3.902
75 anys o més	Homes	3.109	3.174	3.167	3.120	3.161
	Dones	6.991	7.210	7.372	6.944	6.665
Total	Homes	47.047	42.269	39.193	42.278	59.304
	Dones	54.217	48.343	44.636	42.899	52.587
Població de 65 anys o més						
	Homes	17,7%	19,8%	21,3%	17,5%	11, %
	Dones	28,8%	32,1%	33,6%	29,6%	20,1%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	37,3	37,8	37,9	42,1	47,8
	Dones	44,8	46,4	49,1	54,6	63,1
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	629 (12,1%)	786 (14,9%)	776 (21,6%)	735 (21,3%)
	Dones	ND	2.569 (30,9%)	2.290 (30,2%)	1.130 (27,5%)	1.055 (27,0%)
75-84 anys	Homes	ND	441 (16,5%)	445 (15,6%)	547 (22,0%)	546 (22,0%)
	Dones	ND	2.350 (41,5%)	2.477 (42,2%)	2.112 (44,3%)	2.014 (43,8%)
85 anys o més	Homes	ND	92 (18,5%)	150 (19,8%)	176 (26,7%)	186 (27,2%)
	Dones	ND	506 (32,8%)	716 (31,7%)	1.028 (50,3%)	1.024 (49,8%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	30,4%	22,0%	16,4%	9,2%
	Dones	ND	42,3%	32,7%	24,7%	14,2%
Primària completa	Homes	ND	35,2%	37,2%	37,4%	35,3%
	Dones	ND	33,2%	35,6%	35,0%	29,5%
Estudis secundaris	Homes	ND	13,7%	16,1%	37,4%	18,5%
	Dones	ND	10,7%	12,7%	14,0%	16,7%
Títol de grau mig	Homes	ND	14,1%	16,0%	18,2%	19,2%
	Dones	ND	8,9%	11,3%	14,5%	18,2%
Títol superior	Homes	ND	5,7%	7,1%	11,7%	17,7%
	Dones	ND	4,5%	6,4%	11,2%	21,2%
No conegut	Homes	ND	0,8%	1,6%	0,7%	0,0%
	Dones	ND	0,6%	1,2%	0,7%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte I. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Ciutat Vella, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,8	7,8	8,0	9,0	9,5	8,4	8,8	8,7	7,5	8,3
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	35,6	32,4	34,7	39,0	41,4	35,1	35,8	33,2	29,4	31,1
Dones entre 15-19 anys	15,9	19,2	16,8	25,7	16,5	20,1	17,6	16,1	13,9	22,0
Dones entre 35-39 anys	41,3	34,3	39,0	46,6	53,5	45,1	49,3	19,9	45,2	44,4
Dones entre 40-44 anys	6,9	10,2	13,2	14,2	14,5	13,9	9,2	12,6	11,8	14,4
Naixements de dones < 20 anys	4,7%	4,7%	4,3%	4,8%	3,0%	3,9%	3,2%	3,0%	2,7%	4,0%
Naixements de dones > 34 anys	19,0%	21,2%	24,7%	24,2%	26,6%	26,1%	25,3%	26,7%	29,5%	29,7%
Naixements en hospitals públics	75,2%	73,8%	74,4%	74,4%	79,1%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	23,2%	25,8%	33,0%	23,4%	36,9%	44,8%	43,9%	44,7%	41,6%	49,6%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	10,2%	11,2%	15,8%	11,6%	11,5%	18,6%	15,1%	18,1%	18,3%	15,1%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	5,9%	7,1%	ND	ND	9,8%	8,2%	8,4%	9,3%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	2,8%	3,8%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Ciutat Vella, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	170,80	185,18	202,83	183,66	124,54	87,89	110,93	82,74	110,99	87,70
TBC UDI (15-49 anys)	36,32	28,37	50,42	56,12	35,12	6,54	10,83	13,48	2,10	0,00
TBC total	194,48	199,74	228,70	214,92	142,56	95,00	117,50	91,68	114,62	87,70
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	19,72	4,08	7,68	2,85	18,78	1,44	0,98	0,00	0,00	0,00
Sida homossexuals (15 anys o més)	15,12	20,04	13,15	27,93	14,98	7,63	8,38	9,28	5,26	2,30
Sida UDI (15-49 anys)	50,20	35,32	49,34	44,53	34,04	7,24	12,39	15,51	1,80	5,32
Sida total	61,26	40,85	45,90	52,06	48,46	17,05	23,87	15,82	8,67	8,38
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	319,64	379,26	293,90	323,69	190,85	292,99	98,06	176,31	112,86	203,44
Cocaïna	178,66	218,85	277,09	231,16	199,12	457,15	213,23	212,58	219,01	162,16
UDI total	683,74	909,59	898,08	769,60	747,33	1.012,91	447,48	519,97	459,19	447,65
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	48,57	88,48	43,50	63,26	80,06	6,70	0,00	60,15	63,83	43,53
TBC UDI (15-49 anys)	8,61	24,59	29,35	12,37	4,23	41,35	30,57	3,13	3,18	4,31
TBC total	52,57	99,92	57,16	69,02	82,03	44,04	30,57	61,38	65,08	45,30
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	17,77	1,60	4,60	2,39	2,21	1,34	0,00	0,00	8,22	1,67
Sida UDI (15-49 anys)	26,88	8,32	8,32	29,99	8,32	3,12	5,71	4,12	0,00	0,00
Sida total	30,44	5,30	9,79	16,08	5,84	5,61	2,74	1,54	7,10	3,00
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	115,79	103,34	107,21	36,48	24,39	62,25	52,79	61,80	23,86	38,59
Cocaïna	81,13	139,80	145,42	83,94	88,39	219,68	122,51	110,66	66,03	46,56
UDI total	311,97	385,45	385,28	202,32	223,11	375,43	249,46	217,97	166,91	99,93

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari drogues per via intravenosa.

Districte I. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Ciutat Vella, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.660,6	1.670,9	1.505,9	1.370,5	1.250,1	1.255,4	968,7	1.021,1	805,5	913,2
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.780,7	1.863,8	1.707,7	1.652,0	1.630,0	1.763,0	1.457,4	1.666,3	1.372,7	1.492,1
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	10.293,4	10.799,2	10.429,0	8.863,9	9.276,9	8.969,1	7.240,3	7.588,3	5.222,7	6.198,2
Esperança vida en néixer	70,6	70,6	71,5	72,2	72,3	72,0	74,5	73,3	76,6	74,9
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.533,4	1.575,0	1.357,8	1.412,4	1.292,1	1.342,8	1.055,7	995,6	930,7	941,9
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	895,9	938,7	817,4	890,2	827,7	883,5	744,5	730,6	690,3	687,5
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	3.985,5	4.165,8	3.795,0	3.996,2	3.470,9	3.495,3	2.823,2	2.735,5	2.687,4	1.871,9
Esperança vida en néixer	81,1	80,5	81,9	81,2	81,6	81,2	82,9	83,2	83,6	84,5

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte I. 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. Ciutat Vella, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	20,9	16,9	11,8	0,0	14,1	12,1	4,3	8,4	4,7	15,7
Sida	58,6	56,9	52,8	55,3	36,7	22,0	25,3	33,0	7,4	12,5
Suïcidi	24,2	14,4	14,1	11,3	16,1	12,8	6,5	8,7	4,4	11,3
Sobredosis	36,0	34,7	44,4	17,1	19,2	38,0	29,3	20,2	18,6	7,6
Totes les causes	243,3	269,2	234,0	189,8	193,9	170,5	128,7	137,2	87,8	122,2
Dones										
Accidents de trànsit	6,0	11,9	0,0	9,1	4,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sida	16,6	20,1	28,3	31,1	24,4	31,6	10,5	6,7	7,1	10,9
Suïcidi	16,3	4,9	0,0	0,0	6,2	12,1	4,0	0,0	2,7	0,0
Sobredosis	25,7	9,8	16,3	13,3	0,0	7,9	7,7	17,6	12,5	10,9
Càncer de mama	5,4	0,0	5,1	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	0,0	3,8
Totes les causes	143,3	107,7	89,2	116,3	79,2	90,2	51,8	57,6	55,5	39,9

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Ciutat Vella, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	270,3	317,1	269,7	285,1	324,3	290,6	145,9	316,4	192,9	241,4
Malaltia isquèmica del cor	316,1	221,4	172,0	195,4	139,3	184,2	174,2	158,8	134,7	113,2
Malaltia cerebrovascular	99,6	93,5	132,9	90,9	79,6	70,7	60,2	97,3	74,3	80,1
Cirrosi	78,9	114,1	90,3	96,3	121,8	58,3	122,9	83,1	105,7	47,2
Totes les causes	2.199,8	2.109,0	2.090,3	1.968,6	1.941,8	2.033,9	1.770,6	1.948,5	1.479,7	1.652,8
Dones										
Càncer de pulmó	34,0	14,1	35,6	21,0	59,0	47,4	34,1	62,4	33,7	30,8
Malaltia isquèmica del cor	65,4	62,7	39,8	82,8	48,4	31,1	16,3	39,4	53,2	38,4
Malaltia cerebrovascular	50,4	47,0	45,8	61,3	61,0	57,0	22,7	25,8	14,8	42,2
Cirrosi	49,1	81,8	37,8	11,6	23,0	20,7	21,4	33,9	20,8	49,9
Càncer de mama	53,6	60,1	89,9	59,1	66,5	35,8	46,3	24,1	58,9	31,6
Totes les causes	658,9	795,3	757,2	819,6	722,6	713,2	611,6	652,6	587,8	549,7

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte I. 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. Ciutat Vella, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.403,0	1.151,6	961,7	818,4	1.092,9	1.410,9	768,9	1.005,7	1.228,4	971,2
Malaltia cerebrovascular	904,7	1046,9	713,6	597,3	817,0	956,9	866,3	915,7	711,3	886,5
Càncer de pulmó	548,8	433,4	852,5	645,6	529,5	433,3	484,8	650,4	390,5	622,8
Trastorns mentals	163,6	378,6	314,8	564,6	501,4	651,9	151,3	272,6	413,1	526,8
Totes les causes	9.739,5	11.004,5	9.494,7	9.523,6	9.386,9	10.660,3	8.506,3	10.107,3	8.997,0	9.424,0
Dones										
Malaltia cerebrovascular	785,9	872,3	702,4	682,3	630,9	742,0	541,5	540,4	453,7	514,1
Trastorns mentals	383,9	392,3	365,0	466,9	470,1	602,0	433,0	387,6	393,6	423,3
Malaltia isquèmica del cor	743,5	669,4	581,5	666,7	589,9	662,3	512,5	377,6	491,5	334,5
Càncer de mama	105,9	210,8	154,5	141,7	166,7	118,2	99,1	149,3	78,2	56,1
Totes les causes	6.756,3	6.815,6	5.667,5	6.132,1	5.952,1	6.588,3	5.587,3	5.268,7	5.075,2	5.307,5

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte II. Eixample

Districte II. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Eixample, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	22.175	17.673	13.782	13.835	14.588
	Dones	20.717	16.701	13.208	13.376	13.941
15-44	Homes	57.205	54.986	48.016	50.427	56.596
	Dones	58.152	57.161	50.852	52.156	57.071
45-64	Homes	32.170	29.958	27.513	27.626	30.814
	Dones	40.277	36.785	33.395	33.241	36.807
65-74	Homes	12.269	12.678	12.983	11.874	10.270
	Dones	19.506	19.719	19.378	17.111	14.074
75 anys o més	Homes	8.410	9.196	9.395	10.082	11.108
	Dones	17.631	19.425	20.255	21.322	22.920
Total	Homes	132.229	124.491	111.689	113.844	123.376
	Dones	156.283	149.791	137.088	137.206	144.813
Població de 65 anys o més						
	Homes	15,6%	17,6%	20,0%	19,3%	17,3%
	Dones	23,8%	26,1%	28,9%	28,0%	25,5%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	40,7	42,0	41,9	45,9	52,0
	Dones	47,5	49,6	51,1	55,5	62,0
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	884 (7,0%)	1.079 (8,1%)	1.272 (12,3%)	1.300 (12,7%)
	Dones	ND	4.891 (24,8%)	5.129 (26,5%)	3.716 (26,1%)	3.635 (25,8%)
75-84 anys	Homes	ND	748 (10,1%)	808 (10,3%)	1.185 (14,2%)	1.175 (14,0%)
	Dones	ND	4.431 (30,5%)	5.383 (35,6%)	6.089 (40,0%)	5.968 (39,4%)
85 anys o més	Homes	ND	216 (12,2%)	399 (15,0%)	555 (21,2%)	576 (21,1%)
	Dones	ND	1.113 (22,8%)	1.790 (25,5%)	3.165 (41,8%)	3.242 (41,7%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	14,0%	10,4%	8,0%	8,0%
	Dones	ND	23,3%	16,9%	12,8%	10,3%
Primària completa	Homes	ND	22,8%	21,7%	19,9%	15,5%
	Dones	ND	28,5%	28,0%	26,0%	20,2%
Estudis secundaris	Homes	ND	15,4%	16,6%	16,2%	15,8%
	Dones	ND	15,4%	16,8%	16,7%	16,6%
Títol de grau mig	Homes	ND	26,9%	27,9%	28,7%	29,2%
	Dones	ND	18,8%	20,8%	22,4%	24,4%
Títol superior	Homes	ND	19,7%	22,4%	26,7%	31,3%
	Dones	ND	13,4%	16,6%	21,5%	28,3%
No conegut	Homes	ND	1,7%	0,8%	0,4%	0,1%
	Dones	ND	0,5%	0,8%	0,5%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte II. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Eixample, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,6	7,9	8,2	8,0	8,3	8,5	8,5	8,5	8,1	8,3
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	31,2	32,2	34,2	33,2	34,5	34,2	34,5	33,4	32,7	33,4
Dones entre 15-19 anys	1,5	2,6	3,7	3,7	2,4	4,8	4,9	5,5	3,5	4,0
Dones entre 35-39 anys	54,0	48,9	52,6	62,0	69,2	59,2	59,3	29,2	65,8	64,2
Dones entre 40-44 anys	8,1	8,9	9,7	13,3	12,6	11,3	13,1	15,1	12,6	17,2
Naixements de dones < 20 anys	0,5%	0,7%	1,0%	1,0%	0,6%	1,1%	1,1%	1,2%	0,8%	0,9%
Naixements de dones > 34 anys	30,4%	28,9%	29,9%	37,1%	39,2%	34,1%	33,6%	35,9%	37,5%	38,4%
Naixements en hospitals públics	29,2%	30,7%	31,7%	34,1%	35,2%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	5,1%	5,7%	9,0%	7,7%	11,3%	15,0%	18,9%	18,5%	18,6%	22,3%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	10,3%	10,2%	13,0%	12,2%	13,5%	11,8%	12,1%	13,4%	13,3%	13,8%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	4,0%	4,6%	ND	ND	7,8%	7,7%	7,7%	7,5%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	3,5%	3,0%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Eixample, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	34,00	31,99	44,36	23,32	32,54	30,67	27,57	27,75	29,77	0,00
TBC UDI (15-49 anys)	15,86	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	3,00	0,00
TBC total	42,13	33,68	44,36	23,32	32,54	30,67	29,83	27,75	31,08	0,74
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	4,92	1,97	2,30	0,00	3,80	1,88	1,70	4,19	5,55	2,73
Sida homossexuals (15 anys o més)	13,40	5,20	9,01	8,59	8,68	8,28	9,43	19,46	17,13	2,73
Sida UDI (15-49 anys)	9,92	4,58	1,64	2,19	9,58	0,71	1,00	2,00	1,00	2,77
Sida total	23,35	8,59	11,54	8,60	18,34	11,65	12,75	21,17	13,53	9,90
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	53,89	58,80	67,39	52,91	40,47	54,45	28,42	59,92	35,12	42,26
Cocaïna	66,55	133,55	122,38	113,21	127,56	195,62	171,15	162,04	165,50	19,27
UDI total	173,08	303,20	324,70	249,15	265,94	377,39	309,29	278,99	314,79	327,32
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	22,03	25,07	15,63	17,96	25,54	18,80	14,87	13,65	18,77	15,38
TBC UDI (15-49 anys)	1,49	0,00	1,59	0,00	1,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TBC total	22,72	25,07	16,36	17,96	26,22	18,80	14,87	13,65	18,77	15,38
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	0,78	0,84	1,60	0,00	1,58	2,70	0,00	0,00	2,21	0,00
Sida UDI (15-49 anys)	4,57	2,85	1,38	2,99	2,97	0,64	0,00	0,00	1,42	0,00
Sida total	3,51	2,07	2,07	1,39	2,79	4,01	0,00	0,00	1,91	0,74
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	18,47	14,13	6,45	14,33	11,31	9,51	12,08	10,74	5,25	6,06
Cocaïna	21,37	57,16	57,05	25,13	32,60	66,44	55,93	66,17	55,00	61,66
UDI total	55,10	99,62	118,47	74,36	78,99	119,90	105,98	95,13	95,35	95,13

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari drogues per via intravenosa.

Districte II. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Eixample, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.307,6	1.365,3	1.280,6	1.213,9	1.232,5	1.229,9	1.145,3	1.184,2	1.070,0	1.062,3
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.341,6	1.392,6	1.303,0	1.239,8	1.267,5	1.273,4	1.198,0	1.251,4	1.119,1	1.104,1
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	4.428,4	4.568,6	4.589,8	4.509,5	4.306,1	4.390,2	3.967,6	4.010,4	3.703,7	3.578,3
Esperança vida en néixer	76,9	76,7	77,4	77,9	77,6	77,8	78,4	78,3	79,2	79,5
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.245,1	1.334,2	1.280,6	1.276,3	1.248,1	1.355,0	1.175,7	1.233,4	1.169,3	1.107,1
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	728,4	750,6	713,0	718,2	691,7	740,2	652,8	675,2	630,4	579,5
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	2.362,7	2.059,3	2.024,9	2.420,0	2.292,9	2.296,4	1.926,2	1.629,0	1.853,7	1.563,8
Esperança vida en néixer	83,9	83,7	84,2	83,9	84,3	83,7	84,8	84,9	85,4	86,1

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte II. 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. Eixample, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	12,1	16,3	7,7	15,5	7,0	0,0	7,7	10,1	6,0	1,6
Sida	5,9	9,6	11,2	3,6	6,9	8,5	1,6	4,8	6,2	1,4
Suïcidi	10,1	3,8	8,3	5,5	7,0	4,5	14,1	12,2	3,1	12,5
Sobredosis	11,7	11,5	3,8	1,8	6,9	6,7	1,6	10,1	7,5	6,2
Totes les causes	85,3	84,6	77,7	82,7	80,6	80,4	78,5	80,2	68,9	47,5
Dones										
Accidents de trànsit	2,0	0,0	1,7	3,5	6,2	6,9	0,0	2,4	1,4	3,1
Sida	3,7	1,8	1,7	1,5	1,7	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Suïcidi	3,3	3,9	0,0	1,5	0,0	7,8	1,5	4,6	2,9	1,6
Sobredosis	3,9	1,8	6,0	0,0	0,0	3,2	0,0	0,0	2,5	0,0
Càncer de mama	5,0	1,7	4,8	3,5	6,1	3,1	1,5	4,5	6,0	4,5
Totes les causes	44,0	37,0	40,6	44,9	44,0	53,8	26,5	29,5	33,4	27,2

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Eixample, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	149,7	189,9	167,6	189,0	178,4	147,3	171,6	158,2	174,1	165,8
Malaltia isquèmica del cor	200,3	207,7	181,8	155,1	148,9	129,0	147,5	117,6	110,2	75,3
Malaltia cerebrovascular	57,7	71,4	81,3	69,9	57,7	53,1	47,4	54,9	55,9	31,6
Cirrosi	55,1	51,1	56,6	56,5	46,5	33,7	49,1	43,4	22,0	36,0
Totes les causes	1.254,0	1.307,7	1.306,3	1.215,7	1.245,6	1.161,2	1.193,2	1.170,2	1.078,8	1.069,0
Dones										
Càncer de pulmó	28,6	11,5	15,3	19,1	21,9	19,4	35,2	23,2	19,3	22,8
Malaltia isquèmica del cor	32,6	35,6	30,3	24,7	26,1	44,4	30,0	13,4	22,1	12,6
Malaltia cerebrovascular	28,6	31,4	31,4	37,0	40,2	33,1	23,2	21,9	27,9	24,0
Cirrosi	29,2	23,4	26,2	25,7	17,2	18,1	15,4	27,2	22,0	6,7
Càncer de mama	80,1	48,0	50,1	79,2	65,9	44,7	52,1	52,9	41,3	56,2
Totes les causes	549,1	510,8	522,0	544,9	504,2	503,9	478,4	446,4	430,6	397,7

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte II. 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. Eixample, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.111,4	1.164,2	963,2	1.092,4	983,2	1.057,2	868,3	745,2	835,1	828,8
Malaltia cerebrovascular	923,7	1.018,3	962,1	900,5	785,3	731,7	614,2	745,5	643,1	555,2
Càncer de pulmó	546,2	498,0	401,0	575,2	542,2	380,2	430,4	385,9	381,7	445,2
Trastorns mentals	408,2	359,1	401,2	455,2	432,3	426,1	367,0	439,5	379,4	345,8
Totes les causes	9.549,0	9.928,9	8.966,8	8.611,5	8.772,5	9.221,2	8.240,7	8.968,0	7.871,9	7.848,5
Dones										
Malaltia cerebrovascular	750,5	823,7	722,5	650,2	680,8	566,7	542,8	613,7	506,6	555,5
Trastorns mentals	382,7	373,3	339,1	446,4	467,1	469,3	380,5	369,7	462,2	437,4
Malaltia isquèmica del cor	661,3	716,6	496,3	579,5	467,0	527,5	482,5	506,7	400,3	277,7
Càncer de mama	99,2	133,8	168,2	107,0	136,5	189,0	85,0	132,2	135,0	141,9
Totes les causes	5.766,5	6.201,1	5.733,5	5.659,2	5.541,4	6.042,4	5.269,7	5.690,6	5.203,7	4.799,7

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte III. Sants-Monjuïc

Districte III. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sants-Monjuïc, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	17.000	13.883	10.854	9.867	10.567
	Dones	15.925	13.070	10.223	9.383	10.002
15-44	Homes	37.889	38.428	35.204	35.913	41.974
	Dones	38.130	38.699	35.791	36.160	39.674
45-64	Homes	22.067	21.217	19.608	19.067	21.527
	Dones	24.562	23.057	21.483	20.831	23.875
65-74	Homes	6.475	7.540	8.619	8.424	7.129
	Dones	9.853	10.748	11.637	11.200	8.814
75 anys o més	Homes	3.743	4.257	4.521	5.435	6.741
	Dones	7.606	8.566	9.450	10.468	12.389
Total	Homes	87.174	85.325	78.806	78.706	87.938
	Dones	96.076	94.140	88.584	88.042	94.754
Població de 65 anys o més						
	Homes	11,7%	13,8%	16,7%	17,6%	15,8%
	Dones	18,2%	20,5%	23,8%	24,6%	22,4%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	36,6	36,1	34,4	39,2	48,6
	Dones	43,6	44,3	44,8	48,3	58,4
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	530 (7,0%)	715 (8,0%)	908 (12,4%)	921 (12,9%)
	Dones	ND	2.656 (24,7%)	2.839 (23,8%)	2.181 (23,9%)	2.096 (23,8%)
75-84 anys	Homes	ND	380 (10,5%)	434 (10,4%)	804 (15,0 %)	860 (15,7%)
	Dones	ND	2.228 (33,2%)	2.706 (35,9%)	3.567 (39,9%)	3.538 (39,3%)
85 anys o més	Homes	ND	86 (13,4%)	146 (13,8%)	253 (21,4 %)	285 (22,5%)
	Dones	ND	408 (22,1%)	705 (24,6%)	1.147 (43,1%)	1.499 (44,3%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	25,0%	17,7%	13,6%	11,3%
	Dones	ND	35,4%	26,3%	20,3%	15,4%
Primària completa	Homes	ND	32,0%	32,0%	31,0%	29,1%
	Dones	ND	32,5%	33,4%	33,1%	30,0%
Estudis secundaris	Homes	ND	16,6%	19,5%	20,7%	20,0%
	Dones	ND	14,0%	16,9%	18,1%	18,6%
Títol de grau mig	Homes	ND	18,8%	21,5%	23,2%	24,5%
	Dones	ND	12,0%	14,7%	17,1%	19,8%
Títol superior	Homes	ND	6,9%	8,3%	11,0%	14,9%
	Dones	ND	5,5%	7,5%	10,9%	16,0%
No conegut	Homes	ND	0,6%	0,9%	0,5%	0,1%
	Dones	ND	0,6%	1,0%	0,5%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte III. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Sants-Monjuïc, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,6	7,8	8,3	8,3	7,8	8,8	9,1	9,2	8,5	8,9
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	30,2	31,1	33,3	33,3	31,5	34,7	36,0	35,9	33,4	35,1
Dones entre 15-19 anys	3,0	5,2	8,3	6,5	5,5	12,7	7,7	10,4	8,9	11,7
Dones entre 35-39 anys	33,9	40,8	45,0	54,2	50,1	47,5	54,2	25,1	52,8	52,4
Dones entre 40-44 anys	4,7	7,0	7,6	9,6	7,6	8,5	9,7	10,2	12,1	11,0
Naixements de dones < 20 anys	1,2%	1,7%	2,5%	2,0%	1,7%	3,3%	1,9%	2,4%	2,2%	2,6%
Naixements de dones > 34 anys	19,4%	24,3%	25,3%	32,2%	29,2%	25,5%	28,5%	27,4%	30,7%	28,8%
Naixements en hospitals públics	52,5%	50,4%	52,4%	52,4%	59,1%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	5,1%	5,4%	8,8%	8,3%	14,1%	19,4%	19,7%	24,9%	24,0%	29,6%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	7,9%	9,2%	8,3%	9,1%	10,7%	9,9%	9,8%	12,4%	12,5%	12,0%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	6,5%	4,2%	ND	ND	9,1%	7,7%	8,5%	7,1%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	4,5%	3,0%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Sants-Monjuïc, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	45,66	37,92	42,29	41,18	33,05	27,27	32,85	47,77	32,33	37,57
TBC UDI (15-49 anys)	11,98	13,62	13,45	11,34	11,53	1,95	1,81	1,74	5,46	3,46
TBC total	51,81	44,91	49,19	47,00	38,96	29,16	34,94	48,64	34,32	39,39
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	12,58	4,12	4,12	2,79	4,15	3,78	2,44	0,00	4,99	2,15
Sida homossexuals (15 anys o més)	10,06	11,47	11,47	2,47	7,66	1,99	1,07	9,60	8,73	4,45
Sida UDI (15-49 anys)	25,34	15,07	15,07	9,00	8,72	1,95	3,62	7,80	3,89	0,00
Sida total	36,46	21,28	21,28	9,19	16,00	6,80	7,76	13,47	16,29	6,68
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	72,80	73,64	73,44	80,12	191,72	92,78	44,39	221,20	65,34	74,89
Cocaïna	98,31	113,26	126,09	160,38	231,81	234,61	209,98	334,50	201,76	191,69
UDI total	243,05	240,41	281,72	329,92	714,20	445,10	368,46	704,35	348,46	355,11
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	21,31	24,16	24,88	22,67	15,10	10,19	16,97	29,44	25,24	12,27
TBC UDI (15-49 anys)	2,28	13,51	4,20	2,04	2,48	0,00	3,93	0,00	0,00	1,84
TBC total	22,36	30,44	26,83	23,62	16,26	10,19	18,80	29,44	25,24	16,03
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	1,29	3,60	3,76	5,32	1,06	3,89	3,83	1,12	3,17	0,00
Sida UDI (15-49 anys)	4,39	16,34	4,52	0,00	0,00	1,85	0,00	1,95	1,98	3,77
Sida total	3,19	11,82	5,45	4,74	0,95	5,77	4,33	5,47	3,68	2,02
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	19,30	11,87	22,13	13,31	47,98	17,49	12,78	37,13	9,78	11,22
Cocaïna	16,57	48,46	40,04	38,52	70,76	54,17	57,24	119,90	49,70	80,70
UDI total	58,24	79,65	99,92	74,02	189,39	107,54	103,96	212,01	94,38	128,61

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari drogues per via intravenosa.

Districte III. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sants-Monjuïc, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.125,3	1.181,5	1.120,9	1.137,7	1.115,5	1.051,4	1.012,9	1.009,3	985,1	992,3
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.465,4	1.501,8	1.360,6	1.420,3	1.388,5	1.321,4	1.279,7	1.272,4	1.238,9	1.217,8
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	5.179,4	6.027,9	6.235,0	5.768,1	5.412,3	4.746,0	4.218,5	4.550,9	4.372,8	4.228,4
Esperança vida en néixer	76,0	75,5	76,0	75,8	76,0	77,4	77,5	77,8	78,0	77,8
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.047,2	1.002,4	961,0	1.014,9	975,2	951,1	914,5	956,0	849,9	938,1
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	834,7	780,7	728,4	774,2	737,7	709,0	668,8	708,2	617,4	655,2
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	2.870,9	2.266,1	2.342,3	2.292,6	2.625,7	2.192,4	1.848,5	2.564,5	1.987,6	1.838,7
Esperança vida en néixer	82,0	83,3	83,5	83,1	83,4	84,0	84,7	83,8	85,4	85,2

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte III. 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. Sants-Monjuïc, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	20,6	20,9	20,2	16,8	19,9	20,9	20,9	12,5	5,5	6,1
Sida	16,2	10,6	18,0	10,0	14,5	11,7	11,7	2,1	4,0	4,4
Suïcidi	11,1	8,5	3,3	20,8	4,8	8,0	8,0	6,3	10,0	2,1
Sobredosis	10,9	19,3	15,7	18,4	12,1	10,7	10,7	4,1	6,1	8,2
Totes les causes	124,0	155,5	160,1	129,2	91,2	120,7	120,7	79,6	73,8	73,4
Dones										
Accidents de trànsit	0,0	2,6	2,3	8,8	2,4	5,6	5,6	0,0	0,0	0,0
Sida	2,6	0,0	2,4	0,0	5,0	2,2	2,2	2,2	0,0	6,5
Suïcidi	2,6	0,0	5,8	7,5	7,2	4,6	4,6	6,3	0,0	2,2
Sobredosis	8,7	2,8	2,6	4,9	7,3	2,4	2,4	2,3	4,2	0,0
Càncer de mama	12,3	14,4	2,4	2,3	2,2	2,2	2,2	2,1	4,4	0,0
Totes les causes	67,7	56,3	47,3	35,4	63,7	41,2	41,2	60,3	45,6	42,3

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sants-Monjuïc, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	225,8	214,3	193,2	218,2	182,6	142,1	212,7	206,9	195,3	139,8
Malaltia isquèmica del cor	155,4	188,2	183,6	161,5	114,4	140,4	118,0	132,9	125,5	93,5
Malaltia cerebrovascular	80,4	70,0	84,8	68,3	97,3	72,7	65,0	51,2	70,6	82,7
Cirrosi	48,9	51,3	84,6	45,1	80,8	36,6	63,0	36,5	32,8	32,0
Totes les causes	1.357,7	1.421,1	1.422,2	1.416,9	1.498,3	1.184,2	1.290,1	1.232,9	1.189,8	1.139,5
Dones										
Càncer de pulmó	8,9	18,0	15,5	25,1	18,9	28,4	12,3	31,9	27,6	29,0
Malaltia isquèmica del cor	44,6	42,7	38,6	43,4	34,8	37,0	29,5	40,3	17,8	24,5
Malaltia cerebrovascular	40,1	31,0	49,0	55,5	26,7	39,3	18,9	30,6	31,6	18,8
Cirrosi	36,1	27,0	26,5	55,4	21,3	17,5	21,0	13,0	12,4	16,5
Càncer de mama	38,5	52,0	55,4	60,5	59,2	37,4	43,2	35,2	45,0	62,2
Totes les causes	551,1	573,4	497,6	661,6	603,0	550,7	457,1	529,1	457,2	443,4

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte III. 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. Sants-Monjuïc, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.532,7	921,9	876,5	693,0	1.101,0	1.001,4	1.060,3	965,1	648,6	986,0
Malaltia cerebrovascular	1.036,0	947,5	907,1	715,8	715,4	824,8	950,8	858,2	614,2	812,9
Càncer de pulmó	590,5	499,3	546,5	423,6	514,6	360,6	386,6	347,8	679,3	563,1
Trastorns mentals	678,4	480,0	301,3	770,9	432,5	454,3	371,2	426,2	550,6	355,6
Totes les causes	10.350,7	10.369,7	8.737,7	9.556,9	9.015,0	9.519,8	8.864,7	8.931,4	8.755,6	8.667,6
Dones										
Malaltia cerebrovascular	1.030,7	827,3	583,6	799,7	729,7	562,4	587,9	414,8	473,0	521,2
Trastorns mentals	523,3	433,7	575,8	466,4	380,1	460,1	379,2	396,7	345,9	370,7
Malaltia isquèmica del cor	913,4	649,4	569,7	524,7	598,9	629,8	436,8	433,9	371,2	376,2
Càncer de mama	116,2	114,5	141,7	126,4	100,8	64,2	108,0	176,7	86,5	162,8
Totes les causes	6.773,3	6.207,7	5.923,6	5.847,4	5.553,0	5.541,1	5.496,7	5.547,7	4.885,2	5.426,2

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IV. Les Corts

Districte IV. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Les Corts, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	9.636	7.571	5.557	5.015	4.874
	Dones	9.210	7.239	5.341	4.663	4.674
15-44	Homes	19.751	20.191	17.071	16.007	16.393
	Dones	21.295	21.253	18.275	16.829	16.413
45-64	Homes	9.864	10.648	10.302	10.390	10.366
	Dones	10.469	11.375	11.660	12.231	12.835
65-74	Homes	2.488	2.953	3.611	3.839	3.869
	Dones	3.295	3.904	4.478	4.652	4.546
75 anys o més	Homes	1.270	1.660	2.021	2.578	3.419
	Dones	2.390	2.956	3.548	4.526	5.668
Total	Homes	43.009	43.023	38.562	37.829	38.921
	Dones	46.659	46.727	43.302	42.901	44.136
Població de 65 anys o més						
	Homes	8,7%	10,7%	14,6%	17,0%	18,7%
	Dones	12,2%	14,7%	18,5%	21,4%	23,1%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	33,8	35,9	35,9	40,2	46,9
	Dones	42,0	43,1	44,2	49,3	55,5
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	137 (4,6%)	225 (6,0%)	ND	392 (10,1%)
	Dones	ND	812 (20,8%)	991 (21,6%)	ND	1.011 (22,2%)
75-84 anys	Homes	ND	114 (8,1%)	179 (9,4%)	ND	341 (12,7%)
	Dones	ND	560 (24,6%)	796 (27,8%)	ND	1.383 (35,3%)
85 anys o més	Homes	ND	31 (12,3%)	48 (9,5%)	ND	125 (17,1%)
	Dones	ND	99 (14,7%)	206 (19,2%)	ND	663 (37,8%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	12,3%	10,1%	8,0%	9,1%
	Dones	ND	19,4%	15,2%	11,7%	11,0%
Primària completa	Homes	ND	22,3%	20,7%	19,0%	14,0%
	Dones	ND	26,5%	25,3%	23,8%	18,5%
Estudis secundaris	Homes	ND	14,4%	14,0%	13,5%	14,1%
	Dones	ND	16,5%	16,5%	16,1%	16,3%
Títol de grau mig	Homes	ND	26,6%	27,9%	28,2%	28,6%
	Dones	ND	21,5%	23,6%	24,6%	26,3%
Títol superior	Homes	ND	23,8%	26,3%	30,7%	34,0%
	Dones	ND	15,3%	17,9%	23,2%	27,8%
No conegut	Homes	ND	0,6%	1,1%	0,5%	0,2%
	Dones	ND	0,6%	1,3%	0,5%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte IV. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Les Corts, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,4	7,1	7,6	6,6	7,3	7,3	7,2	6,7	6,9	7,4
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	27,3	26,3	30,0	26,2	28,7	29,6	29,6	27,7	29,0	31,6
Dones entre 15-19 anys	0,0	0,4	1,3	0,0	1,8	2,9	2,0	1,6	2,2	2,2
Dones entre 35-39 anys	48,3	61,6	56,9	61,6	70,7	57,2	63,8	27,1	64,8	71,2
Dones entre 40-44 anys	7,3	8,6	9,6	13,5	11,8	12,2	14,5	10,2	8,5	12,3
Naixements de dones < 20 anys	0,0%	0,2%	0,5%	0,0%	0,7%	1,0%	0,7%	0,5%	0,7%	0,7%
Naixements de dones > 34 anys	28,6%	36,2%	31,9%	40,0%	40,3%	33,7%	37,6%	34,4%	36,0%	40,4%
Naixements en hospitals públics	20,0%	18,7%	24,1%	23,9%	27,0%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	3,9%	4,4%	5,6%	7,1%	8,3%	5,6%	12,2%	11,4%	11,2%	14,0%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	10,7%	8,3%	12,3%	8,9%	10,3%	11,0%	9,2%	10,5%	11,3%	13,6%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	3,7%	4,0%	ND	ND	8,1%	4,8%	5,9%	6,9%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	4,2%	4,0%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Les Corts, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	27,41	30,68	10,66	16,12	18,58	16,19	15,61	7,21	10,68	29,48
TBC UDI (15-49 anys)	0,00	11,39	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TBC total	27,41	36,52	10,66	18,58	18,58	16,19	15,61	7,21	10,68	29,48
Sida										
Sida heterosexuales (15 anys o més)	0,00	0,00	2,48	0,00	2,83	2,21	0,00	2,98	3,01	0,00
Sida homosexuals (15 anys o més)	0,00	3,36	0,00	5,94	0,00	2,61	3,08	3,05	2,44	6,05
Sida UDI (15-49 anys)	5,60	5,69	0,00	5,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sida total	2,87	5,84	7,42	8,05	2,46	7,02	4,78	5,70	7,70	7,52
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	16,30	40,01	11,38	15,24	15,53	15,21	16,46	5,03	10,39	9,30
Cocaïna	46,45	76,91	84,04	82,94	59,37	162,33	91,46	115,07	61,76	136,46
UDI total	83,92	163,13	142,29	128,09	114,79	230,79	181,58	133,80	105,68	175,54
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	22,13	13,32	19,39	7,48	15,51	12,04	12,01	16,07	11,60	15,83
TBC UDI (15-49 anys)	5,47	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TBC total	24,68	13,32	21,39	7,48	15,51	12,04	12,01	16,07	11,60	15,83
Sida										
Sida heterosexuales (15 anys o més)	0,00	0,00	2,52	2,88	0,00	2,38	0,00	4,84	2,45	0,00
Sida UDI (15-49 anys)	5,47	0,00	0,00	0,00	4,19	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00
Sida total	2,54	1,95	2,25	2,57	1,95	6,49	2,34	4,27	2,19	0,00
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	10,07	9,57	5,23	10,75	10,66	5,23	11,31	0,00	6,47	9,53
Cocaïna	4,25	25,81	19,34	4,34	9,57	48,06	45,46	17,90	33,27	22,68
UDI total	19,35	35,39	80,24	52,20	36,12	77,76	84,38	17,90	67,03	44,30

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari drogues per via intravenosa.

Districte IV. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Les Corts, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	933,2	923,1	918,1	913,3	903,8	911,4	826,6	940,8	1.014,1	904,9
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.306,8	1.266,0	1.197,6	1.142,0	1.091,3	1.096,0	968,9	1.069,2	1.098,6	967,0
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	4.937,5	4.449,5	4.213,5	3.790,0	4.426,4	4.282,3	3.313,5	3.347,7	4.005,9	3.097,0
Esperança vida en néixer	77,1	78,0	77,9	79,1	79,1	78,8	80,6	80,0	79,4	81,2
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	684,9	782,7	820,1	867,3	807,7	829,2	730,6	873,4	812,6	826,0
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	647,1	702,7	697,3	721,3	646,7	639,0	559,3	631,4	553,7	558,5
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	1.778,7	1.729,4	2.373,8	2.648,4	1.866,7	2.063,3	1.731,6	1.576,0	1.267,0	1.793,8
Esperança vida en néixer	85,4	84,1	84,3	83,9	84,9	84,7	86,9	85,5	86,8	86,5

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte IV. 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. Les Corts, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	12,5	28,8	5,7	17,5	19,4	33,0	6,5	19,6	10,5	7,8
Sida	0,0	0,0	0,0	6,7	5,9	6,5	11,8	0,0	0,0	0,0
Suïcidi	5,5	20,1	0,0	0,0	15,2	0,0	6,0	16,7	5,3	0,0
Sobredosis	5,6	6,7	6,5	6,7	6,5	11,0	0,0	0,0	6,1	0,0
Totes les causes	120,7	124,0	80,5	66,2	76,7	106,7	103,2	85,3	85,6	49,7
Dones										
Accidents de trànsit	0,0	0,0	11,1	11,4	0,0	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Sida	6,3	0,0	0,0	5,6	5,7	4,9	0,0	10,9	0,0	0,0
Suïcidi	6,3	6,0	0,0	11,4	5,2	0,0	4,9	0,0	0,0	5,5
Sobredosis	0,0	0,0	5,2	0,0	0,0	4,9	4,9	0,0	0,0	0,0
Càncer de mama	10,1	4,8	6,4	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1
Totes les causes	37,4	38,8	54,5	91,0	37,2	37,4	47,3	38,0	12,3	43,7

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Les Corts, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	160,0	147,4	217,1	97,6	96,3	121,4	108,7	129,4	178,8	118,2
Malaltia isquèmica del cor	169,6	192,2	131,6	118,5	168,4	122,1	98,1	107,6	74,3	101,7
Malaltia cerebrovascular	23,9	42,1	72,4	61,1	40,2	38,9	16,3	17,0	54,3	13,7
Cirrosi	61,1	16,5	37,5	20,8	53,0	22,1	8,2	43,9	28,6	27,5
Totes les causes	1.070,2	1.012,6	1.142,0	1.089,6	980,7	760,7	749,9	902,5	1.107,6	765,4
Dones										
Càncer de pulmó	12,0	7,3	21,9	19,3	11,7	29,0	42,8	21,7	47,1	28,7
Malaltia isquèmica del cor	40,0	27,0	13,3	13,8	47,1	33,2	20,4	22,4	24,6	18,5
Malaltia cerebrovascular	13,7	41,4	13,7	31,6	12,3	31,6	12,6	25,4	7,6	19,9
Cirrosi	14,0	24,7	26,4	16,3	19,9	4,7	11,4	27,7	12,9	19,9
Càncer de mama	65,3	70,9	69,6	26,5	43,0	53,4	50,5	29,4	60,4	62,3
Totes les causes	497,3	472,9	546,3	506,5	529,5	467,6	432,1	423,7	392,5	357,0

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IV. 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. Les Corts, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.172,9	1.216,1	1.163,5	854,0	1.087,5	979,9	872,9	986,3	856,4	811,0
Malaltia cerebrovascular	842,3	718,5	583,4	395,4	906,7	710,7	418,9	356,3	486,3	604,9
Càncer de pulmó	463,6	511,3	458,0	334,9	575,9	372,7	437,6	497,2	380,5	597,8
Trastorns mentals	406,5	422,2	535,0	177,5	268,7	525,1	317,9	336,8	505,7	403,3
Totes les causes	9.775,6	9.562,6	8.355,2	8.111,8	7.944,5	8.687,1	7.367,0	7.983,5	7.467,6	7.569,0
Dones										
Malaltia cerebrovascular	719,2	765,4	714,5	533,1	768,5	494,9	445,7	570,6	506,1	491,7
Trastorns mentals	272,7	247,2	306,1	312,5	416,8	272,2	341,0	230,3	391,8	384,9
Malaltia isquèmica del cor	588,4	539,3	579,1	411,9	389,3	437,6	288,0	435,6	301,9	306,6
Càncer de mama	150,7	186,7	108,9	143,7	95,2	160,3	122,4	129,7	68,4	102,6
Totes les causes	5.126,2	5.788,1	5.410,4	5.679,9	4.959,2	5.109,2	4.348,2	5.229,2	4.596,3	4.648,1

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte V. Sarrià-Sant Gervasi

Districte V. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sarrià-Sant Gervasi, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	12.930	10.335	8.386	9.522	11.160
	Dones	12.431	10.092	7.990	9.405	10.903
15-44	Homes	32.361	32.183	26.054	25.586	26.957
	Dones	34.897	33.804	27.640	27.367	29.215
45-64	Homes	16.588	16.272	14.364	14.380	16.046
	Dones	20.183	19.906	18.146	17.953	19.670
65-74	Homes	5.045	5.806	6.219	6.061	5.699
	Dones	7.563	8.344	8.698	8.169	7.439
75 anys o més	Homes	3.281	3.755	3.937	4.784	5.641
	Dones	6.599	7.740	8.139	9.557	10.853
Total	Homes	70.205	68.351	58.960	60.333	65.503
	Dones	81.673	79.886	70.613	72.451	78.080
Població de 65 anys o més						
	Homes	11,8%	13,9%	17,2%	18,0%	17,3%
	Dones	17,3%	20,1%	23,8%	24,5%	23,4%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	39,4	39,3	38,8	44,1	49,7
	Dones	46,6	48,1	48,3	53,9	59,3
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	309 (5,3%)	390 (6,1%)	577 (10,1%)	607 (10,7%)
	Dones	ND	1.170 (14,0%)	1.999 (22,8%)	1.780 (23,8%)	1.730 (23,3%)
75-84 anys	Homes	ND	260 (8,5%)	283 (8,3%)	518 (12,4%)	519 (12,4%)
	Dones	ND	1.546 (27,4%)	1.984 (32,3%)	2.518 (35,5%)	2.490 (35,3%)
85 anys o més	Homes	ND	90 (12,6%)	135 (12,7%)	237 (18,0%)	256 (17,8%)
	Dones	ND	401 (19,1%)	679 (24,1%)	1.416 (38,7%)	1.452(38,2%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	7,3%	6,9%	5,5%	7,8%
	Dones	ND	13,5%	10,6%	8,2%	8,31%
Primària completa	Homes	ND	16,0%	13,0%	12,0%	8,7%
	Dones	ND	21,6%	19,1%	17,4%	12,6%
Estudis secundaris	Homes	ND	11,4%	10,9%	10,2%	10,0%
	Dones	ND	15,3%	15,0%	14,0%	13,7%
Títol de grau mig	Homes	ND	31,2%	30,8%	28,5%	27,9%
	Dones	ND	28,6%	29,5%	28,7%	29,0%
Títol superior	Homes	ND	33,5%	37,2%	43,2%	45,4%
	Dones	ND	20,3%	24,4%	31,1%	36,2%
No conegut	Homes	ND	0,6%	1,0%	0,5%	0,2%
	Dones	ND	0,6%	1,3%	0,6%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte V. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Sarríà-Sant Gervasi, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	9,9	9,9	10,3	10,1	10,2	10,8	10,1	9,1	9,6	9,9
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	38,8	39,7	42,7	41,8	42,4	44,6	41,8	37,3	39,5	41,2
Dones entre 15-19 anys	0,0	0,0	0,6	0,3	0,6	1,67	0,3	2,8	3,4	2,7
Dones entre 35-39 anys	70,3	67,2	76,5	89,4	85,4	87,37	78,9	35,4	78,4	84,9
Dones entre 40-44 anys	8,3	12,8	10,2	15,9	21,5	14,9	16,5	11,8	18,8	17,7
Naixements de dones < 20 anys	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,3%	0,1%	0,7%	0,8%	0,6%
Naixements de dones > 34 anys	28,4%	30,5%	31,9%	40,4%	40,5%	37,8%	37,8%	36,4%	40,6%	41,9%
Naixements en hospitals públics	10,4%	9,4%	8,7%	12,5%	13,2%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	2,5%	3,0%	5,5%	4,3%	6,7%	6,6%	7,3%	8,8%	7,4%	10,8%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	9,8%	9,3%	12,0%	10,2%	11,2%	11,1%	10,7%	12,5%	13,3%	14,5%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	3,2%	2,8%	ND	ND	7,7%	6,8%	8,0%	7,2%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	3,0%	3,2%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Sarrià-Sant Gervasi, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	29,35	13,89	19,65	18,14	16,04	17,18	20,97	10,68	15,18	16,20
TBC UDI (15-49 anys)	0,00	0,00	6,12	3,06	0,00	1,56	0,00	0,00	3,17	4,23
TBC total	29,35	13,89	22,79	19,71	16,04	20,72	20,97	10,68	16,67	18,20
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	1,87	1,79	1,79	1,81	0,00	0,00	0,00	2,19	1,58	0,00
Sida homossexuals (15 anys o més)	5,61	5,47	3,85	1,81	1,82	4,34	3,83	5,72	1,87	2,58
Sida UDI (15-49 anys)	3,18	9,20	0,00	3,06	6,14	1,56	2,69	3,36	3,17	4,23
Sida total	9,76	12,60	4,90	4,71	4,73	7,37	4,80	8,42	6,58	7,93
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	21,58	36,09	13,12	34,10	19,47	60,61	36,91	36,20	30,34	19,12
Cocaïna	16,28	60,41	45,15	80,47	67,78	134,04	150,59	83,81	138,16	107,63
UDI total	68,37	146,39	102,52	179,54	156,09	248,94	272,68	155,76	219,77	220,31
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	19,68	9,59	12,72	21,60	11,68	6,40	13,22	6,02	9,32	7,04
TBC UDI (15-49 anys)	2,83	5,49	5,81	0,00	2,75	2,53	0,00	0,00	0,00	2,40
TBC total	20,99	12,15	15,42	21,60	12,96	7,61	13,22	6,02	9,32	9,50
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	1,50	1,43	0,00	1,62	0,00	0,00	4,59	0,00	0,00	1,40
Sida UDI (15-49 anys)	0,00	5,49	8,56	2,75	5,86	0,00	2,49	5,32	0,00	4,80
Sida total	2,77	5,28	3,98	2,72	2,72	0,00	5,61	3,72	0,00	4,71
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	3,71	18,22	16,11	6,58	10,41	15,34	11,72	12,09	13,35	5,39
Cocaïna	6,42	15,24	9,78	24,8	25,06	33,11	40,0	48,82	48,44	47,33
UDI total	16,75	43,11	41,15	68,94	56,51	68,68	65,15	82,89	81,79	70,34

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari drogues per via intravenosa.

Districte V. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sarríà-Sant Gervasi, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	961,9	1.099,1	929,2	1.078,1	991,0	1.041,2	895,6	1.055,8	835,0	952,7
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.158,7	1.303,6	1.083,6	1.242,5	1.137,7	1.195,1	1.001,0	1.179,9	915,6	1.021,7
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	4.117,2	4.156,6	4.219,4	4.306,1	3.859,0	4.289,0	3.365,4	3.731,5	3.165,2	3.134,3
Esperança vida en néixer	78,6	77,9	79,4	78,1	78,9	78,2	80,3	78,8	81,4	80,6
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	938,4	981,0	1.068,0	1.038,5	1.030,0	1.138,7	928,1	1.045,4	1.006,5	996,8
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	654,9	674,9	721,5	681,0	679,8	716,9	582,1	647,5	600,7	595,8
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	1.651,2	2.771,4	2.039,5	2.136,7	2.284,1	1.952,3	1.414,7	1.818,6	1.207,2	2.004,2
Esperança vida en néixer	84,8	84,2	84,1	84,3	84,4	84,0	86,5	85,3	85,9	85,8

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte V. 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. Sarríà-Sant Gervasi, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	16,4	8,0	16,0	24,5	8,0	24,6	11,3	4,7	8,1	13,9
Sida	0,0	7,6	0,0	0,0	3,4	3,3	0,0	3,1	0,0	0,0
Suïcidi	4,2	4,3	11,9	15,2	3,4	10,1	6,6	0,0	15,1	10,9
Sobredosis	7,8	3,3	8,2	3,5	6,9	6,7	3,3	4,9	6,3	0,0
Totes les causes	79,2	91,5	76,5	92,2	69,3	91,5	54,4	47,5	58,7	66,6
Dones										
Accidents de trànsit	0,0	0,0	0,0	4,6	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8	10,3
Sida	0,0	3,2	3,4	6,0	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Suïcidi	3,6	6,7	3,1	0,0	6,4	5,6	0,0	3,1	7,5	15,3
Sobredosis	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,7	0,0	0,0	2,9
Càncer de mama	3,4	6,3	3,1	6,1	6,0	5,6	2,7	8,1	3,0	0,0
Totes les causes	30,6	51,5	25,6	51,4	46,7	35,2	24,6	40,2	21,8	49,4

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sarrià-Sant Gervasi, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	137,1	181,9	169,5	184,4	133,5	167,1	126,8	190,2	92,8	136,2
Malaltia isquèmica del cor	141,4	124,5	89,0	138,2	127,9	131,5	102,6	109,7	134,7	56,2
Malaltia cerebrovascular	26,0	57,0	49,5	64,7	51,1	59,3	52,3	46,9	32,2	15,6
Cirrosi	30,8	30,8	47,4	24,5	35,1	43,3	54,5	22,5	17,6	10,4
Totes les causes	1.063,4	1.150,0	1.069,2	1.176,3	1.110,0	1.054,3	891,8	1.167,2	909,8	944,4
Dones										
Càncer de pulmó	43,2	42,1	22,9	54,2	39,3	56,1	19,6	53,9	18,7	59,7
Malaltia isquèmica del cor	10,7	31,8	28,8	7,2	22,3	26,7	11,6	12,1	27,8	14,9
Malaltia cerebrovascular	37,0	32,1	37,8	34,6	42,7	12,8	15,1	32,0	23,6	7,0
Cirrosi	15,1	11,0	19,9	16,4	12,3	6,9	19,8	11,7	12,3	8,0
Càncer de mama	53,8	66,8	71,7	75,4	58,8	41,2	43,5	69,9	40,2	32,1
Totes les causes	471,6	528,2	597,4	510,3	565,8	519,8	415,0	493,3	428,5	410,6

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte V. 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. Sarrià-Sant Gervasi, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.066,0	1.238,3	831,4	1.102,0	1.256,3	1.234,6	712,8	856,1	567,9	612,5
Malaltia cerebrovascular	811,9	1.074,8	819,8	981,5	734,5	784,8	886,0	590,2	570,9	418,2
Càncer de pulmó	345,4	479,2	409,0	537,4	385,9	376,9	467,5	386,8	335,3	427,9
Trastorns mentals	306,8	196,4	135,7	447,8	346,7	567,3	419,7	328,3	330,7	232,6
Totes les causes	8.304,7	9.572,3	7.490,6	8.772,4	7.933,2	8.685,9	7.372,4	8.293,4	6.304,3	7.374,8
Dones										
Malaltia cerebrovascular	619,2	642,4	717,3	719,2	558,1	658,1	646,9	470,3	531,5	592,8
Trastorns mentals	348,2	260,9	456,9	380,1	409,8	577,1	380,1	470,5	301,2	398,2
Malaltia isquèmica del cor	592,3	458,5	676,6	477,6	489,0	548,1	401,0	365,1	298,9	294,0
Càncer de mama	120,0	158,1	118,7	88,7	101,7	168,2	82,9	65,2	90,4	137,7
Totes les causes	5.303,9	5.194,0	5.585,3	5.356,7	5.139,8	5.775,4	4.793,5	5.135,0	4.915,5	4.826,6

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VI. Gràcia

Districte VI. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Gràcia, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	11.382	8.794	6.483	6.174	6.843
	Dones	10.581	8.316	6.285	5.971	6.556
15-44	Homes	26.614	26.498	23.084	23.403	26.760
	Dones	27.732	27.509	24.125	24.226	27.358
45-64	Homes	14.946	14.201	13.066	12.680	13.743
	Dones	18.217	17.017	15.897	15.608	16.493
65-74	Homes	5.173	5.495	5.822	5.306	4.644
	Dones	8.433	8.692	8.609	7.661	6.419
75 anys o més	Homes	3.449	3.875	3.873	4.295	4.712
	Dones	7.078	8.211	8.509	9.074	9.776
Total	Homes	61.564	58.863	52.328	51.858	56.702
	Dones	72.041	69.745	63.425	62.540	66.602
Població de 65 anys o més						
	Homes	14,0%	15,9%	18,5%	18,5%	16,5%
	Dones	21,5%	24,2%	26,9%	26,8%	24,3%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	40,0	41,4	39,9	44,7	50,4
	Dones	45,6	48,6	49,7	54,2	60,4
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	371 (6,8%)	495 (8,3%)	576 (12,1%)	571 (12,3%)
	Dones	ND	2.188 (25,2%)	2.277 (26,3%)	1.741 (26,6%)	1.742 (26,9%)
75-84 anys	Homes	ND	301 (9,4%)	328 (9,9%)	554 (15,5%)	540 (15,1%)
	Dones	ND	2.011 (32,2%)	2.328 (35,5%)	2.665 (40,7%)	2.679 (41,1%)
85 anys o més	Homes	ND	96 (14,1%)	152 (14,1%)	238 (21,9%)	263 (23,3%)
	Dones	ND	452 (23,1%)	680 (24,6%)	1.310 (41,3%)	1.367 (42,0%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	17,5%	12,2%	9,0%	8,3%
	Dones	ND	26,8%	18,7%	13,7%	10,6%
Primària completa	Homes	ND	24,4%	24,0%	22,5%	16,3%
	Dones	ND	27,7%	28,5%	27,2%	20,0%
Estudis secundaris	Homes	ND	16,8%	17,8%	17,3%	16,7%
	Dones	ND	15,6%	17,0%	16,6%	16,5%
Títol de grau mig	Homes	ND	24,5%	26,9%	28,1%	30,0%
	Dones	ND	17,2%	19,7%	21,5%	24,0%
Títol superior	Homes	ND	16,2%	18,3%	22,7%	28,7%
	Dones	ND	12,1%	15,3%	20,5%	28,9%
No conegut	Homes	ND	0,6%	0,7%	0,4%	0,1%
	Dones	ND	0,6%	0,7%	0,4%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte VI. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Gràcia, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,5	7,9	7,9	8,2	8,7	8,8	9,3	8,9	8,8	9,2
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	30,1	31,2	32,6	33,3	35,8	35,0	36,9	34,7	34,6	36,3
Dones entre 15-19 anys	1,9	2,0	1,2	2,5	1,6	5,9	6,2	5,1	6,9	5,7
Dones entre 35-39 anys	49,9	45,1	54,3	64,8	64,5	60,0	67,1	29,1	65,5	71,5
Dones entre 40-44 anys	5,8	8,9	8,9	11,4	11,8	10,1	14,2	14,4	12,1	16,9
Naixements de dones < 20 anys	0,7%	0,5%	0,3%	0,6%	0,4%	1,3%	1,3%	1,1%	1,4%	1,1%
Naixements de dones > 34 anys	26,9%	26,3%	30,8%	36,1%	33,9%	31,8%	34,6%	35,3%	35,8%	39,3%
Naixements en hospitals públics	29,3%	32,4%	33,0%	34,8%	34,0%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	4,1%	3,8%	6,6%	6,8%	10,9%	12,7%	12,1%	13,3%	14,0%	18,2%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	10,0%	10,5%	11,5%	9,1%	10,8%	12,1%	11,3%	14,5%	11,2%	14,2%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	3,6%	5,3%	ND	ND	7,5%	8,3%	6,9%	8,0%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	3,1%	5,4%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Gràcia, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	30,27	26,14	28,30	24,60	28,15	15,29	29,00	24,00	18,12	16,00
TBC UDI (15-49 anys)	4,38	3,85	3,42	0,00	7,98	0,00	3,00	3,00	0,00	9,00
TBC total	32,51	28,11	30,05	24,60	32,25	15,29	30,25	25,87	18,12	21,66
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	2,12	6,72	2,02	2,02	6,03	0,00	0,00	0,00	4,11	0,00
Sida homossexuals (15 anys o més)	10,36	8,18	13,54	4,01	2,39	3,49	3,69	6,06	7,62	5,08
Sida UDI (15-49 anys)	10,39	3,85	6,84	6,75	11,78	1,53	6,00	7,00	3,00	6,13
Sida total	16,18	18,42	17,03	8,71	15,34	6,98	6,93	9,01	11,95	10,24
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	36,20	60,17	35,26	61,50	46,84	86,88	34,71	40,67	42,70	55,48
Cocaïna	64,70	156,67	113,35	120,21	95,47	211,40	245,49	200,73	239,93	199,90
UDI total	145,84	302,81	245,74	274,32	271,65	396,47	371,18	323,93	424,81	402,12
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	19,44	20,73	17,55	18,92	18,72	10,60	16,95	17,55	15,39	19,37
TBC UDI (15-49 anys)	4,27	3,27	0,00	0,00	3,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TBC total	21,43	22,25	17,55	18,92	20,20	10,60	16,95	17,55	15,39	19,37
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	3,45	3,55	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00
Sida UDI (15-49 anys)	0,00	3,27	0,00	0,00	3,17	0,00	0,00	1,45	0,00	0,00
Sida total	3,08	4,68	3,12	1,60	3,42	0,00	0,00	1,57	0,00	0,00
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	14,72	13,11	14,49	33,74	6,49	22,27	19,89	14,86	10,22	18,14
Cocaïna	27,45	59,34	35,92	45,56	31,28	87,90	57,61	80,49	51,37	73,62
UDI total	53,21	96,71	97,52	107,67	94,31	136,26	117,21	118,76	120,39	144,68

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari drogues per via intravenosa.

Districte VI. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Gràcia, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.204,5	1.252,6	1.206,1	1.239,8	1.168,7	1.229,6	1.051,8	1.123,5	1.102,1	1.080,1
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.336,1	1.352,6	1.296,3	1.334,0	1.259,9	1.343,7	1.157,4	1.258,5	1.223,8	1.170,6
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	4.783,2	5.788,6	5.261,4	4.586,9	4.875,7	4.819,6	3.549,8	4.572,3	4.644,3	4.626,7
Esperança vida en néixer	76,4	76,1	77,3	77,2	77,0	77,2	78,9	77,6	77,8	77,9
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.163,8	1.194,7	1.227,3	1.188,8	1.213,6	1.230,1	1.029,0	1.119,9	977,0	1.151,0
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	752,8	733,8	753,0	715,9	745,0	735,9	620,6	680,3	576,3	679,2
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	2.065,5	1.973,8	2.593,5	2.630,9	2.380,9	2.064,9	1.488,1	2.168,2	1.591,1	2.043,0
Esperança vida en néixer	83,5	84,1	83,3	83,2	83,5	83,9	85,7	84,3	86,1	84,6

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte VI. 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. Gràcia, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	9,0	19,2	14,1	7,9	14,5	15,5	0,0	19,2	6,8	3,5
Sida	8,4	0,0	0,0	4,0	11,4	7,2	0,0	0,0	6,3	0,0
Suïcidi	4,1	4,1	4,0	11,7	7,4	10,3	10,4	10,4	3,5	12,8
Sobredosis	16,6	12,3	18,4	7,9	14,4	7,0	7,2	17,1	6,6	3,3
Totes les causes	89,3	111,2	115,3	94,3	96,9	83,9	55,2	99,9	63,5	67,3
Dones										
Accidents de trànsit	3,8	0,0	5,3	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sida	0,0	3,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3
Suïcidi	7,7	0,0	0,0	15,1	3,4	0,0	0,0	0,0	3,3	6,5
Sobredosis	0,0	3,9	3,7	3,5	5,4	3,5	0,0	0,0	5,7	3,3
Càncer de mama	0,0	7,1	21,2	10,6	6,9	3,4	6,8	6,6	0,0	2,9
Totes les causes	50,4	47,1	74,2	66,0	47,3	33,9	22,1	49,0	30,9	38,0

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Gràcia, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	151,2	175,9	194,9	116,3	181,3	192,9	226,7	225,4	217,1	129,6
Malaltia isquèmica del cor	165,9	215,3	229,7	154,6	171,4	154,5	108,0	123,1	127,3	106,9
Malaltia cerebrovascular	96,5	61,8	59,6	88,7	56,1	35,4	17,6	52,9	80,5	32,8
Cirrosi	62,5	53,4	60,0	40,2	35,4	60,0	48,8	54,9	47,8	63,7
Totes les causes	1.293,3	1.384,2	1.285,3	1.320,1	1.213,7	1.346,9	1.195,9	1.306,7	1.294,2	1.136,7
Dones										
Càncer de pulmó	28,6	20,4	22,4	12,1	32,3	12,3	27,1	35,6	43,9	31,8
Malaltia isquèmica del cor	47,6	30,5	32,8	27,5	18,3	41,6	17,1	31,5	26,3	24,3
Malaltia cerebrovascular	43,7	15,3	16,1	37,0	39,4	25,3	24,7	15,9	7,8	13,2
Cirrosi	11,4	33,1	21,2	15,4	16,5	16,8	3,7	12,9	5,4	4,3
Càncer de mama	76,9	72,3	55,3	51,7	59,5	45,8	64,1	69,7	33,8	65,9
Totes les causes	587,3	505,2	537,9	457,5	577,2	511,1	426,6	445,0	446,5	566,5

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VI. 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. Gràcia, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.275,3	1.303,6	1.140,7	1.202,8	1.282,0	1.095,4	924,8	816,0	864,2	707,5
Malaltia cerebrovascular	1.049,4	986,2	717,8	602,5	840,4	688,0	672,7	710,0	701,7	669,9
Càncer de pulmó	506,1	526,7	495,8	422,5	342,1	376,2	408,0	371,0	517,1	563,7
Trastorns mentals	361,7	215,3	471,8	479,1	278,1	522,2	338,6	405,5	368,1	411,2
Totes les causes	9.266,0	8.950,2	8.834,9	9.178,5	8.701,8	9.268,2	7.861,2	8.329,6	8.152,5	8.129,6
Dones										
Malaltia cerebrovascular	650,0	858,8	683,3	728,5	738,5	767,2	525,9	605,4	414,9	452,8
Trastorns mentals	284,0	350,4	424,8	504,5	490,2	491,5	425,2	311,0	337,4	347,2
Malaltia isquèmica del cor	722,6	607,0	688,8	632,3	511,2	513,9	410,4	409,9	295,7	288,7
Càncer de mama	110,7	123,6	96,6	186,8	133,5	130,5	162,3	124,7	172,5	67,1
Totes les causes	5.853,2	6.024,4	5.953,1	5.840,5	5.802,8	6.067,5	5.182,2	5.606,5	4.530,1	5.180,4

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VII. Horta-Guinardó

Districte VII. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Horta-Guinardó, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	19.469	14.103	10.062	9.534	10.358
	Dones	18.556	13.306	9.491	8.999	9.768
15-44	Homes	41.410	40.951	36.647	35.927	35.919
	Dones	42.124	41.316	36.847	35.220	34.814
45-64	Homes	23.306	23.175	21.567	19.510	19.734
	Dones	25.178	25.201	24.209	22.624	22.867
65-74	Homes	5.447	6.853	8.288	8.871	8.053
	Dones	7.607	9.232	10.637	11.118	10.194
75 anys o més	Homes	2.989	3.528	4.057	5.228	6.929
	Dones	5.936	6.892	8.027	9.716	9.776
Total	Homes	92.621	88.610	80.621	79.070	80.993
	Dones	99.401	95.947	89.211	87.677	89.906
Població de 65 anys o més						
	Homes	9,1%	11,7%	15,3%	17,8%	18,5%
	Dones	13,6%	16,8%	20,9%	23,8%	25,0%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	35,4	33,9	32,8	37,1	46,2
	Dones	43,8	42,7	43,0	46,6	54,6
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	359 (5,2%)	504 (5,6%)	728 (8,9%)	733 (9,1%)
	Dones	ND	1.977 (21,4%)	2.491 (22,6%)	2.389 (23,2%)	2.349 (23,0%)
75-84 anys	Homes	ND	230 (7,9%)	328 (8,8%)	677 (12,4%)	692 (12,3%)
	Dones	ND	1.271 (24,5%)	1.932 (30,3%)	3.273 (38,0%)	3.335 (37,8%)
85 anys o més	Homes	ND	60 (9,7%)	91 (9,4%)	224 (18,4%)	229 (17,3%)
	Dones	ND	231 (13,6%)	380 (15,2%)	1.168 (35,8%)	1.252 (36,3%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	24,4%	18,7%	14,9%	13,3%
	Dones	ND	32,5%	25,7%	21,0%	17,2%
Primària completa	Homes	ND	31,8%	30,5%	29,3%	23,7%
	Dones	ND	32,5%	31,7%	30,6%	25,5%
Estudis secundaris	Homes	ND	16,8%	16,6%	20,4%	21,5%
	Dones	ND	14,9%	17,5%	18,2%	19,4%
Títol de grau mig	Homes	ND	18,5%	30,0%	23,1%	26,1%
	Dones	ND	12,8%	15,4%	17,6%	21,1%
Títol superior	Homes	ND	7,9%	9,4%	12,0%	15,3%
	Dones	ND	6,8%	8,8%	12,0%	16,6%
No conegut	Homes	ND	0,6%	0,7%	0,4%	0,1%
	Dones	ND	0,4%	0,9%	0,4%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte VII. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Horta-Guinardó, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,1	8,0	7,7	8,0	8,4	8,4	8,8	8,8	7,6	8,9
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	27,7	30,8	31,7	32,8	34,5	34,3	36,4	36,5	31,7	37,3
Dones entre 15-19 anys	1,2	4,6	2,6	5,1	4,8	8,3	5,8	5,4	5,5	10,5
Dones entre 35-39 anys	41,1	43,8	46,3	52,6	57,6	49,7	55,5	25,5	53,9	61,4
Dones entre 40-44 anys	5,1	5,6	5,4	10,9	11,1	7,9	10,9	8,4	9,7	9,7
Naixements de dones < 20 anys	0,6%	1,3%	0,8%	1,4%	1,3%	2,1%	1,3%	1,2%	1,4%	2,3%
Naixements de dones > 34 anys	21,5%	23,1%	25,1%	29,7%	30,6%	26,5%	29,0%	27,4%	32,9%	31,6%
Naixements en hospitals públics	50,7%	51,1%	53,6%	51,7%	52,9%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	2,2%	3,3%	5,6%	4,9%	8,6%	12,2%	14,2%	15,2%	15,8%	20,1%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	6,6%	7,1%	8,5%	8,3%	7,1%	9,9%	7,8%	10,1%	9,5%	8,2%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	6,2%	4,6%	ND	ND	6,9%	8,1%	7,6%	6,4%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	4,4%	3,3%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Horta-Guinardó, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	38,90	38,00	20,05	39,99	39,98	29,77	29,39	25,42	23,84	26,40
TBC UDI (15-49 anys)	9,40	12,54	9,14	4,57	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TBC total	43,72	44,44	24,74	42,33	41,42	29,77	29,39	25,42	23,84	26,40
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	1,40	5,41	4,31	2,98	0,00	1,06	0,00	3,02	1,63	1,19
Sida homosexuals (15 anys o més)	2,66	1,54	2,75	0,00	2,98	1,06	0,00	0,00	2,70	1,28
Sida UDI (15-49 anys)	14,00	12,19	11,85	6,92	14,35	2,14	9,00	5,00	2,00	0,00
Sida total	11,86	13,51	13,44	6,14	11,19	5,80	4,48	6,71	6,01	3,40
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	31,59	23,68	29,32	21,03	4,32	23,27	31,24	41,49	62,35	48,26
Cocaïna	57,22	80,13	63,36	81,07	115,54	136,13	208,40	167,27	226,99	202,59
UDI total	101,47	138,02	162,21	141,20	220,97	215,34	309,93	326,95	412,08	369,25
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	18,23	23,18	14,29	12,11	16,37	7,49	14,44	10,79	11,70	10,92
TBC UDI (15-49 anys)	0,00	4,67	0,00	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	0,00
TBC total	18,23	25,35	14,29	13,18	16,37	7,49	14,44	10,79	12,69	10,92
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	3,70	1,22	3,67	1,09	3,64	1,09	0,00	1,22	1,11	1,11
Sida UDI (15-49 anys)	2,34	4,67	5,04	4,72	2,42	0,00	0,00	0,00	2,12	0,00
Sida total	5,48	3,26	5,61	3,17	5,51	2,18	0,00	2,18	2,03	2,05
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	12,26	9,23	8,15	9,64	6,69	4,73	16,83	7,62	20,38	8,77
Cocaïna	23,99	36,35	28,40	21,81	24,87	34,83	48,62	61,86	56,62	69,37
UDI total	38,68	52,82	54,13	53,89	56,40	64,72	88,58	123,23	112,42	99,11

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari drogues per via intravenosa.

Districte VII. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Horta-Guinardó, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	999,4	1.132,1	1.083,8	1.055,7	1.052,0	1.093,4	1.018,2	1.098,5	979,7	1.058,6
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.334,5	1.474,4	1.369,9	1.285,7	1.295,5	1.339,8	1.211,8	1.293,9	1.107,1	1.184,9
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	5.603,6	5.678,9	4.886,2	5.583,9	4.788,5	4.451,9	5.275,7	4.945,0	4.155,9	3.954,7
Esperança vida en néixer	76,7	75,7	76,7	77,0	77,2	77,4	77,4	77,5	79,0	79,0
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	855,8	913,7	904,3	945,3	932,1	990,3	887,9	959,4	876,4	908,9
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	742,3	744,4	713,4	725,2	709,6	728,2	648,1	675,2	582,0	601,2
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	2.193,4	1.797,2	2.073,0	2.440,0	2.972,9	2.020,6	1.799,4	2.229,5	1.822,6	1.899,2
Esperança vida en néixer	83,8	84,1	84,2	84,0	83,9	84,1	84,7	84,3	85,9	85,5

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte VII. 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. Horta-Guinardó, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	25,2	28,3	2,9	20,5	13,4	11,7	15,2	17,5	0,0	11,8
Sida	13,8	10,6	5,5	13,6	5,3	7,7	4,9	7,3	7,2	7,2
Suïcidi	11,9	2,8	0,0	5,0	5,3	4,8	15,1	9,8	4,9	2,3
Sobredosis	29,3	13,6	10,8	30,0	10,3	15,1	9,8	16,7	12,2	16,3
Totes les causes	148,4	132,0	95,0	118,5	123,1	102,9	97,6	101,5	80,8	76,6
Dones										
Accidents de trànsit	2,6	5,5	6,3	5,1	9,4	2,5	2,5	3,9	2,5	5,1
Sida	0,0	5,4	0,0	10,3	2,6	5,0	2,5	2,4	7,0	0,0
Suïcidi	0,0	0,0	5,2	5,1	2,6	5,0	7,4	11,1	4,8	2,5
Sobredosis	5,6	2,7	0,0	2,6	5,1	7,5	0,0	4,9	0,0	2,3
Càncer de mama	13,7	8,1	2,7	5,2	2,6	0,0	6,2	4,9	2,3	11,8
Totes les causes	57,1	45,8	52,5	72,4	83,3	57,3	40,8	46,8	35,8	50,6

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Horta-Guinardó, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	192,0	207,1	169,2	195,4	147,8	178,3	171,0	175,0	149,1	189,4
Malaltia isquèmica del cor	220,5	188,6	149,1	149,4	167,2	137,1	119,4	136,3	117,2	116,7
Malaltia cerebrovascular	35,8	61,5	103,0	79,4	53,1	47,1	60,3	46,2	51,9	42,0
Cirrosi	58,5	43,6	57,5	35,7	43,5	18,4	54,0	34,1	51,8	28,0
Totes les causes	1.286,3	1.422,9	1.291,0	1.300,3	1.195,7	1.129,2	1.155,7	1.158,7	1.061,9	1.019,7
Dones										
Càncer de pulmó	11,6	8,5	12,0	17,8	17,9	10,8	33,8	30,1	30,6	15,4
Malaltia isquèmica del cor	32,4	29,3	31,7	26,2	20,2	22,8	25,3	15,2	16,3	24,2
Malaltia cerebrovascular	53,7	25,7	49,7	23,3	14,9	14,8	29,6	20,1	8,5	28,8
Cirrosi	32,4	17,7	19,6	13,7	17,2	11,3	19,4	19,3	11,4	7,1
Càncer de mama	49,6	50,4	43,0	53,0	70,4	53,2	62,8	25,4	47,9	35,2
Totes les causes	524,8	486,8	470,8	483,5	463,4	456,2	443,7	444,5	365,4	379,2

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VII. 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. Horta-Guinardó, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.196,1	1.037,1	1.274,4	1.436,9	970,1	970,0	1.034,4	857,6	806,0	1.027,0
Malaltia cerebrovascular	1.116,7	1.145,7	1.044,6	873,6	846,3	678,0	863,6	771,1	624,0	603,2
Càncer de pulmó	372,5	335,7	403,0	478,1	340,0	471,6	406,4	446,6	524,8	348,9
Trastorns mentals	318,2	368,8	477,8	585,4	568,4	531,8	521,6	545,7	339,3	563,6
Totes les causes	9.083,4	10.146,5	9.691,3	8.604,5	9.101,5	10.003,2	8.415,4	9.377,2	7.721,6	8.879,6
Dones										
Malaltia cerebrovascular	840,8	840,9	755,3	750,8	506,0	704,8	501,1	653,5	489,8	429,9
Trastorns mentals	840,8	840,9	755,3	750,8	506,0	704,8	501,1	653,5	489,8	429,9
Malaltia isquèmica del cor	835,1	634,1	635,9	657,4	573,0	545,6	627,9	605,1	389,9	390,0
Càncer de mama	112,8	165,0	80,6	114,8	94,3	77,2	117,7	32,3	84,5	105,5
Totes les causes	5.981,3	6.236,1	5.887,6	5.913,3	5.753,3	6.111,3	5.273,7	5.549,0	4.921,0	5.016,5

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VIII. Nou Barris

Districte VIII. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Nou Barris, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	20.306	14.711	10.167	9.155	10.474
	Dones	19.182	13.703	9.594	8.703	10.053
15-44	Homes	42.710	42.034	37.399	34.987	36.946
	Dones	41.864	41.051	36.456	33.840	34.851
45-64	Homes	25.499	24.553	21.597	18.656	18.698
	Dones	26.908	26.402	23.895	21.013	20.999
65-74	Homes	5.663	7.595	9.249	9.593	8.117
	Dones	7.572	9.486	11.504	12.050	10.201
75 anys o més	Homes	2.536	3.170	3.907	5.342	7.139
	Dones	4.988	6.076	7.081	8.907	11.975
Total	Homes	96.714	92.063	82.319	77.733	81.374
	Dones	100.514	96.718	88.530	84.513	88.079
Població de 65 anys o més						
	Homes	8,5%	11,7%	15,9%	19,2%	18,7%
	Dones	12,5%	16,1%	20,9%	24,8%	25,2%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	30,9	29,4	29,7	35,8	46,8
	Dones	39,7	39,0	38,1	42,5	54,0
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	435 (5,7%)	569 (5,9%)	794 (9,5%)	760 (9,4%)
	Dones	ND	2.074 (21,9%)	2.518 (21,1%)	2.411 (23,0%)	2.298 (22,5%)
75-84 anys	Homes	ND	253 (9,5%)	363 (9,5%)	762 (13,2%)	798 (13,5%)
	Dones	ND	1.207 (25,3%)	1.807 (29,8%)	3.384 (38,2%)	3.470 (38,2%)
85 anys o més	Homes	ND	43 (8,5%)	75 (9,5%)	227 (19,6%)	254 (20,5%)
	Dones	ND	163 (12,5%)	334 (17,0%)	1.091 (39,7%)	1.205 (41,8%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	30,3%	23,1%	19,3%	16,7%
	Dones	ND	39,8%	31,8%	27,1%	22,4%
Primària completa	Homes	ND	34,9%	34,7%	34,5%	31,6%
	Dones	ND	33,3%	33,8%	34,0%	31,0%
Estudis secundaris	Homes	ND	16,7%	20,8%	22,1%	23,7%
	Dones	ND	13,6%	17,1%	18,3%	20,4%
Títol de grau mig	Homes	ND	14,0%	16,3%	18,1%	20,3%
	Dones	ND	9,4%	11,9%	13,7%	16,8%
Títol superior	Homes	ND	3,6%	4,3%	5,6%	7,4%
	Dones	ND	3,5%	4,6%	6,6%	9,2%
No conegut	Homes	ND	0,4%	0,7%	0,4%	0,1%
	Dones	ND	0,4%	0,7%	0,4%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte VIII. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Nou Barris, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,1	7,8	7,8	7,8	8,2	8,4	8,9	8,7	8,4	10,0
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	28,6	30,4	32,5	32,4	33,5	35,0	37,2	36,3	35,7	42,1
Dones entre 15-19 anys	5,3	8,4	8,4	7,8	8,6	14,6	9,5	18,7	13,8	18,5
Dones entre 35-39 anys	33,6	34,9	35,7	47,0	46,3	40,6	44,2	21,3	45,1	58,8
Dones entre 40-44 anys	3,5	6,4	5,3	7,7	9,1	7,0	8,7	9,7	5,8	10,9
Naixements de dones < 20 anys	2,6%	2,5%	2,6%	2,3%	2,4%	3,9%	2,3%	4,5%	3,4%	3,7%
Naixements de dones > 34 anys	15,8%	18,5%	18,4%	25,2%	24,5%	20,9%	22,0%	23,5%	22,8%	27,0%
Naixements en hospitals públics	68,6%	69,7%	72,0%	70,4%	72,6%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	2,3%	2,9%	7,2%	5,0%	4,8%	18,7%	17,7%	21,1%	19,2%	29,7%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	6,4%	7,0%	7,7%	6,0%	7,4%	6,5%	8,3%	8,8%	10,0%	9,6%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	5,8%	5,1%	ND	ND	9,1%	8,5%	7,8%	8,7%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	4,4%	3,6%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Nou Barris, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	50,17	43,80	39,32	30,12	23,90	27,66	33,58	32,30	33,49	32,50
TBC UDI (15-49 anys)	24,33	16,32	13,30	12,16	6,84	1,11	6,29	0,00	6,63	1,94
TBC total	62,65	52,18	46,14	37,81	27,41	27,66	37,03	32,30	37,08	34,88
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	0,00	5,62	2,75	2,75	1,35	0,00	3,67	1,28	2,73	0,00
Sida homossexuals (15 anys o més)	4,16	3,11	2,85	4,28	4,12	3,20	0,00	0,00	4,47	1,20
Sida UDI (15-49 anys)	16,26	31,71	37,87	24,30	4,65	5,49	4,13	6,84	17,20	1,94
Sida total	11,96	26,32	25,40	21,06	8,34	11,46	9,79	4,78	17,85	4,91
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	39,34	64,92	37,54	27,99	30,51	27,28	43,08	14,98	48,82	46,72
Cocaïna	43,17	82,15	71,42	102,12	94,11	151,54	174,95	144,98	185,85	193,34
UDI total	122,77	195,49	150,79	162,46	201,48	223,48	323,08	206,54	325,16	329,76
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	17,91	20,82	13,78	22,16	19,93	17,82	27,15	20,49	19,82	20,24
TBC UDI (15-49 anys)	4,67	0,00	2,09	4,87	7,48	6,89	0,00	0,00	0,00	4,32
TBC total	20,08	20,82	14,75	24,43	23,41	21,12	27,15	20,49	19,82	22,59
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	2,50	0,00	0,00	3,75	1,37	1,05	1,43	4,86	0,00	1,14
Sida UDI (15-49 anys)	13,02	10,01	9,33	2,38	2,49	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00
Sida total	8,29	4,66	4,34	4,44	3,35	5,54	1,17	4,81	0,00	0,99
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	9,73	9,48	7,51	4,46	5,14	15,12	12,23	2,18	6,03	4,25
Cocaïna	5,25	19,73	31,84	24,41	34,35	32,03	50,79	70,67	46,05	45,44
UDI total	17,38	43,81	59,64	44,69	63,31	64,93	85,31	90,99	69,58	79,44

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari drogues per via intravenosa.

Districte VIII. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Nou Barris, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.108,8	1.105,5	1.116,3	1.084,3	1.114,4	1.086,8	1.095,8	1.152,7	976,4	1.120,5
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.494,6	1.426,1	1.410,7	1.312,4	1.352,5	1.296,4	1.283,0	1.316,6	1.104,8	1.243,5
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	7.092,8	6.318,1	5.535,3	5.763,1	5.737,6	4.899,9	5.759,7	5.119,5	4.843,6	5.710,5
Esperança vida en néixer	74,9	75,5	76,4	76,3	76,4	77,4	76,8	76,9	78,6	77,0
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	812,1	894,6	846,5	830,7	844,0	846,8	855,5	934,3	811,5	827,2
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	780,8	819,9	739,8	708,2	702,3	689,5	686,9	718,0	608,1	604,2
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	2.513,8	2.321,0	2.314,2	2.212,1	1.973,1	2.304,3	2.789,5	2.009,8	2.426,3	1.921,3
Esperança vida en néixer	82,8	82,9	83,7	84,1	84,3	84,2	83,8	84,0	85,0	85,4

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte VIII. 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. Nou Barris, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	6,1	10,3	8,3	5,5	20,8	9,8	16,7	12,2	20,3	15,1
Sida	27,2	13,4	22,1	32,2	26,9	5,2	18,2	4,7	4,6	12,2
Suïcidi	5,6	11,3	8,1	3,1	16,0	13,6	4,8	20,7	4,9	12,0
Sobredosis	18,9	24,7	13,0	26,3	11,0	25,1	12,4	19,2	9,1	11,5
Totes les causes	186,8	149,0	121,3	155,4	151,2	127,4	134,2	105,9	90,3	116,0
Dones										
Accidents de trànsit	0,0	2,8	7,6	0,0	0,0	7,6	0,0	6,4	0,0	0,0
Sida	0,0	3,0	5,7	5,4	2,7	2,6	2,5	5,2	0,0	2,5
Suïcidi	2,5	3,0	5,0	2,7	2,7	0,0	10,9	0,0	2,6	0,0
Sobredosis	2,8	0,0	2,5	0,0	3,3	0,0	5,2	5,2	2,5	0,0
Càncer de mama	12,0	0,0	0,0	5,7	8,4	2,8	5,4	2,5	10,1	7,5
Totes les causes	58,3	46,1	58,2	63,7	45,9	58,2	76,6	47,8	62,7	35,3

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Nou Barris, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	239,7	219,8	172,2	207,8	145,3	205,5	190,9	194,6	224,2	255,2
Malaltia isquèmica del cor	168,9	174,0	183,3	175,6	126,3	102,0	145,3	158,6	121,0	161,6
Malaltia cerebrovascular	78,0	83,2	79,0	78,9	69,5	68,9	63,7	60,4	42,8	47,5
Cirrosi	57,3	61,0	66,5	47,8	63,3	46,0	54,0	43,4	44,2	68,9
Totes les causes	1.457,9	1.346,5	1.413,6	1.344,9	1.195,1	1.170,2	1.302,4	1.312,8	1.188,8	1.306,6
Dones										
Càncer de pulmó	13,9	17,6	16,3	17,7	35,8	11,6	30,6	17,9	27,7	20,2
Malaltia isquèmica del cor	69,7	42,0	35,0	42,1	50,2	33,8	28,7	20,6	18,6	35,0
Malaltia cerebrovascular	25,6	45,0	19,7	38,2	20,4	32,2	38,1	20,1	25,6	10,5
Cirrosi	33,0	27,9	26,3	10,5	22,9	13,8	20,8	18,7	9,3	12,5
Càncer de mama	65,7	56,4	40,8	55,4	51,1	40,8	46,8	34,3	71,3	37,4
Totes les causes	542,5	593,3	521,6	530,0	488,5	472,2	500,5	486,4	436,1	441,0

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte VIII. 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. Nou Barris, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.203,6	979,5	1.138,4	915,6	1.381,3	770,6	771,5	1.057,0	732,1	862,2
Malaltia cerebrovascular	882,2	761,3	1.250,9	1.068,3	923,1	737,0	639,6	693,8	713,5	675,5
Càncer de pulmó	397,3	746,6	383,2	248,7	409,9	600,2	481,8	401,3	435,3	533,6
Trastorns mentals	722,1	585,9	570,0	494,6	626,2	568,5	514,3	257,0	347,7	499,8
Totes les causes	9.987,3	9.851,2	9.543,6	8.508,7	9.659,7	9.239,0	8.480,4	8.951,7	7.145,0	8.079,7
Dones										
Malaltia cerebrovascular	1.058,7	752,5	652,8	896,6	705,2	520,8	692,1	551,3	415,2	459,1
Trastorns mentals	511,5	579,0	665,7	438,1	657,4	581,3	601,7	622,6	466,7	267,0
Malaltia isquèmica del cor	726,9	681,2	523,8	568,7	711,6	633,9	547,2	491,8	331,8	372,4
Càncer de mama	95,1	139,6	80,8	77,5	112,2	85,7	74,2	77,5	80,1	60,7
Totes les causes	6.298,0	6.631,9	5.932,0	5.536,6	5.718,1	5.567,7	5.296,4	5.890,1	4.768,7	4.824,8

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IX. Sant Andreu

Districte IX. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sant Andreu, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	15.761	12.401	9.033	8.156	9.135
	Dones	15.051	11.764	8.528	7.797	8.809
15-44	Homes	32.496	32.623	29.673	29.370	32.051
	Dones	32.611	32.908	30.196	29.601	30.522
45-64	Homes	16.855	16.893	16.501	16.495	17.927
	Dones	18.142	18.103	17.930	18.105	20.273
65-74	Homes	4.183	5.351	6.321	6.445	5.803
	Dones	5.926	7.115	8.153	8.351	7.385
75 anys o més	Homes	2.188	2.654	3.134	4.107	5.223
	Dones	4.362	5.186	6.110	7.597	9.396
Total	Homes	71.483	69.922	64.662	64.573	70.139
	Dones	76.092	75.076	70.917	71.451	76.385
Població de 65 anys o més						
	Homes	8,9%	11,4%	14,6%	16,3%	15,7%
	Dones	13,5%	16,4%	20,1%	22,3%	22,0%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	34,3	33,1	33,1	38,9	47,4
	Dones	42,4	42,2	42,8	47,7	56,0
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	323 (6,0%)	446 (6,8%)	523 (8,9%)	533 (9,2%)
	Dones	ND	1.510 (21,2%)	1.803 (21,3%)	1.709 (22,9%)	1.665 (22,5%)
75-84 anys	Homes	ND	220 (10,0%)	258 (8,7%)	541 (13,0%)	546 (12,9%)
	Dones	ND	1.073 (26,6%)	1.489 (29,9%)	2.638 (39,0%)	2.641 (38,9%)
85 anys o més	Homes	ND	55 (12,0%)	76 (11,0%)	200 (21,7%)	215 (22,1%)
	Dones	ND	154 (13,4%)	291 (16,1%)	968 (39,3%)	1.048 (40,1%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	22,2%	15,7%	12,9%	12,1%
	Dones	ND	31,0%	23,0%	18,7%	15,9%
Primària completa	Homes	ND	33,0%	32,1%	30,6%	25,6%
	Dones	ND	34,7%	34,5%	33,3%	27,5%
Estudis secundaris	Homes	ND	17,8%	21,4%	21,8%	21,7%
	Dones	ND	15,7%	19,1%	19,4%	20,0%
Títol de grau mig	Homes	ND	19,3%	22,0%	24,2%	27,2%
	Dones	ND	12,3%	15,1%	17,6%	21,6%
Títol superior	Homes	ND	7,0%	8,3%	10,2%	13,2%
	Dones	ND	6,0%	7,7%	10,6%	14,8%
No conegut	Homes	ND	0,7%	0,5%	0,2%	0,1%
	Dones	ND	0,4%	0,5%	0,3%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte IX. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Sant Andreu, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,2	7,8	7,9	8,2	8,5	8,6	9,3	8,7	9,4	10,0
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	27,2	29,3	31,2	31,9	33,3	33,8	36,9	34,5	37,7	40,8
Dones entre 15-19 anys	2,3	3,1	3,9	4,1	5,8	6,7	6,2	6,2	9,0	11,0
Dones entre 35-39 anys	35,4	42,5	43,1	54,9	53,9	52,3	54,7	23,9	54,8	68,5
Dones entre 40-44 anys	5,1	4,2	8,1	10,0	11,9	8,2	8,5	9,1	9,8	9,6
Naixements de dones < 20 anys	1,1%	1,0%	1,3%	1,3%	1,7%	1,8%	1,5%	1,5%	2,0%	2,3%
Naixements de dones > 34 anys	21,1%	22,4%	24,3%	30,1%	29,6%	26,7%	26,3%	26,8%	27,0%	31,1%
Naixements en hospitals públics	53,4%	51,6%	52,6%	55,4%	59,0%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	3,8%	3,0%	6,1%	5,8%	9,8%	13,6%	14,7%	15,3%	16,0%	22,5%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	7,6%	7,5%	6,5%	7,2%	7,8%	8,1%	7,5%	9,0%	7,9%	9,6%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	5,1%	4,5%	ND	ND	9,1%	8,1%	7,3%	8,8%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	3,0%	3,5%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Sant Andreu, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	21,79	31,84	29,75	15,08	22,97	19,63	26,49	20,37	23,45	32,89
TBC UDI (15-49 anys)	3,04	5,52	2,87	0,00	6,06	2,59	7,61	2,32	14,63	0,00
TBC total	23,35	36,14	31,22	15,08	26,07	22,23	30,33	21,95	30,67	32,89
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	1,80	6,34	3,17	1,68	1,56	1,35	0,00	1,50	3,01	3,48
Sida homosexuals (15 anys o més)	1,80	0,00	1,60	6,80	3,97	1,25	0,00	0,00	2,99	0,00
Sida UDI (15-49 anys)	6,09	8,24	2,87	0,00	5,52	3,88	2,70	2,75	4,77	0,00
Sida total	6,25	14,11	5,62	7,38	10,65	6,35	1,33	5,15	11,48	5,64
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	35,81	37,21	43,23	32,53	43,51	35,56	30,99	36,27	34,10	49,06
Cocaïna	44,94	84,72	90,44	111,58	90,70	170,99	186,18	173,41	228,80	203,07
UDI total	126,11	177,86	201,99	196,36	239,05	277,17	338,06	279,71	379,00	349,79
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	24,70	12,89	18,23	13,56	21,95	19,81	24,50	8,79	22,02	8,27
TBC UDI (15-49 anys)	0,00	0,00	2,88	0,00	2,88	2,68	0,00	2,54	0,00	2,45
TBC total	24,70	12,89	19,57	13,56	23,29	21,04	24,50	9,98	22,02	9,36
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	1,44	3,25	0,00	0,00	0,00	1,36	0,00	1,41	1,33	0,00
Sida UDI (15-49 anys)	0,00	5,29	0,00	2,88	2,88	1,15	0,00	0,00	0,00	2,45
Sida total	1,28	5,35	1,21	1,34	1,34	2,56	0,00	4,52	0,00	2,74
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	5,77	17,07	8,52	14,4	20,79	14,65	11,26	11,36	16,83	10,70
Cocaïna	23,59	40,59	30,42	53,22	35,20	43,69	52,87	43,16	51,72	55,98
UDI total	35,57	79,46	56,98	97,55	79,54	83,99	109,20	82,71	86,56	101,86

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari drogues per via intravenosa.

Districte IX. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sant Andreu, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.011,5	1.033,6	933,6	964,0	967,7	998,1	945,6	1.042,4	937,0	919,9
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.463,6	1.404,8	1.258,3	1.254,2	1.269,4	1.268,7	1.200,9	1.305,5	1.190,6	1.173,1
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	5.048,7	5.086,7	4.809,4	5.959,6	4.841,4	5.149,1	4.168,6	5.251,0	3.856,9	3.773,6
Esperança vida en néixer	76,1	76,2	77,6	77,0	77,8	77,4	78,5	76,8	78,7	79,0
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	757,6	813,2	765,7	815,0	892,3	890,5	730,5	872,8	755,3	831,5
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	704,2	722,2	648,9	684,9	737,4	717,2	584,9	691,0	567,9	606,6
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	2.284,3	1.786,4	1.661,6	2.084,0	2.754,6	1.833,3	1.194,1	1.682,9	1.886,1	1.560,1
Esperança vida en néixer	83,8	84,3	85,4	84,7	83,5	84,3	86,3	84,6	86,3	85,6

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte IX. 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. Sant Andreu, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	6,8	20,3	7,3	21,2	16,9	26,7	9,5	5,5	5,7	12,3
Sida	20,6	13,5	27,6	9,3	6,3	0,0	6,2	5,9	2,9	0,0
Suïcidi	10,1	3,2	19,6	19,5	9,2	14,8	11,7	13,4	2,5	2,8
Sobredosis	17,2	6,7	6,9	16,2	16,5	3,0	5,6	19,9	5,7	5,6
Totes les causes	132,5	123,1	96,0	145,3	110,8	116,2	75,5	108,3	73,9	65,4
Dones										
Accidents de trànsit	6,7	0,0	0,0	3,1	3,9	3,0	4,2	0,0	0,0	0,0
Sida	10,2	0,0	0,0	6,0	10,7	0,0	0,0	2,9	2,9	0,0
Suïcidi	0,0	0,0	3,4	15,7	2,9	0,0	0,0	2,9	2,9	2,9
Sobredosis	3,4	0,0	3,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7	0,0
Càncer de mama	3,4	0,0	5,8	0,0	12,3	3,1	2,9	4,3	0,0	5,7
Totes les causes	60,0	19,3	34,8	56,7	71,0	35,3	13,0	27,2	46,0	28,4

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sant Andreu, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	188,0	183,6	155,6	160,9	172,5	171,2	141,2	173,1	228,0	182,0
Malaltia isquèmica del cor	135,4	205,6	129,9	153,3	134,7	187,9	104,5	129,9	126,2	114,4
Malaltia cerebrovascular	116,6	84,3	63,6	63,4	56,2	24,0	25,2	64,0	46,5	30,2
Cirrosi	46,8	47,9	33,1	27,2	29,0	39,6	23,9	35,9	35,3	38,3
Totes les causes	1.265,0	1.400,3	1.217,4	1.266,3	1.215,3	1.296,1	1.093,1	1.247,3	1.123,5	1.094,4
Dones										
Càncer de pulmó	12,0	18,7	19,3	8,1	38,7	23,1	18,7	15,0	29,5	22,1
Malaltia isquèmica del cor	51,0	52,5	37,6	64,9	15,8	26,8	3,4	53,1	20,5	26,4
Malaltia cerebrovascular	26,5	50,3	39,1	30,8	29,7	36,1	15,7	22,0	3,7	14,8
Cirrosi	31,6	27,2	29,5	19,1	24,2	25,7	3,0	19,5	6,8	9,8
Càncer de mama	30,3	70,7	64,3	43,5	34,4	54,2	27,5	52,7	34,7	36,7
Totes les causes	482,9	581,8	490,3	520,0	494,5	455,9	409,4	529,7	371,1	450,7

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte IX. 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. Sant Andreu, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.528,8	1.372,6	837,6	956,0	882,8	1.174,1	875,8	679,7	628,0	813,6
Malaltia cerebrovascular	1.227,0	1.237,1	753,1	828,2	805,6	662,9	792,8	856,7	843,4	744,9
Càncer de pulmó	487,2	417,6	657,5	576,4	451,3	593,1	585,2	597,1	394,0	438,3
Trastorns mentals	341,0	248,7	361,0	685,4	403,7	587,8	349,9	399,5	602,6	487,6
Totes les causes	10.689,1	9.497,0	8.738,7	8.239,4	8.846,5	8.466,6	8.720,9	9.073,0	8.488,4	8.467,3
Dones										
Malaltia cerebrovascular	767,2	785,5	660,2	727,5	750,1	615,7	600,7	662,2	408,8	470,1
Trastorns mentals	485,2	332,8	553,3	591,0	421,8	569,4	374,6	517,1	324,6	383,5
Malaltia isquèmica del cor	611,2	713,0	551,3	463,2	582,4	496,3	447,4	515,6	386,4	360,2
Càncer de mama	192,7	26,2	88,6	100,4	133,1	81,8	94,8	106,1	86,3	143,5
Totes les causes	5.636,1	5.681,8	5.189,4	5.353,5	5.962,6	6.066,9	4.877,0	5.512,9	4.689,5	4.878,5

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte X. Sant Martí

Districte X. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sant Martí, 1986-2008.

		1986	1991	1996	2001	2008
Població						
0-14	Homes	21.829	17.224	13.516	13.057	14.908
	Dones	20.390	16.325	12.818	12.244	14.084
15-44	Homes	46.134	47.395	44.849	45.269	50.553
	Dones	46.144	46.882	45.112	44.981	47.487
45-64	Homes	26.190	25.530	24.264	24.197	27.598
	Dones	28.706	27.986	26.519	26.238	30.085
65-74	Homes	7.063	8.759	10.141	10.289	9.168
	Dones	9.969	11.611	13.381	13.384	11.435
75 anys o més	Homes	3.370	4.163	5.075	6.497	8.403
	Dones	7.015	8.377	9.684	11.824	14.756
Total	Homes	104.586	103.071	97.845	99.309	110.630
	Dones	112.224	111.181	107.514	108.671	117.847
Població de 65 anys o més						
	Homes	9,9%	12,5%	15,5%	16,9%	15,9%
	Dones	15,1%	17,9%	21,4%	23,2%	22,2%
Índex de sobreenvelliment¹						
	Homes	32,3	32,2	33,3	38,7	47,8
	Dones	41,3	41,9	41,9	46,9	56,3
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	Homes	ND	541 (6,2%)	692 (6,5%)	897 (9,7%)	910 (9,9%)
	Dones	ND	2.568 (22,1%)	3.042 (22,1%)	2.652 (22,7%)	2.599 (22,7%)
75-84 anys	Homes	ND	330 (9,3%)	419 (8,7%)	880 (13,3%)	940 (13,8%)
	Dones	ND	1.903 (29,1%)	2.469 (31,0%)	4.067 (37,9%)	4.112 (37,9%)
85 anys o més	Homes	ND	58 (9,7%)	104 (9,7%)	294 (19,7%)	332 (20,7%)
	Dones	ND	310 (16,9%)	526 (18,6%)	1.414 (38,2%)	1.508 (38,7%)
Nivell d'instrucció (16 anys o més)						
Analfabets i primària incompleta	Homes	ND	25,8%	17,0%	14,0%	12,4%
	Dones	ND	35,7%	25,3%	20,8%	16,9%
Primària completa	Homes	ND	32,0%	31,5%	30,3%	25,4%
	Dones	ND	32,2%	33,3%	32,2%	26,4%
Estudis secundaris	Homes	ND	18,3%	22,2%	21,8%	21,2%
	Dones	ND	15,2%	19,3%	19,2%	19,7%
Títol de grau mig	Homes	ND	17,4%	20,9%	23,0%	25,7%
	Dones	ND	11,3%	14,4%	16,9%	20,4%
Títol superior	Homes	ND	6,0%	7,9%	10,5%	15,7%
	Dones	ND	4,8%	7,2%	10,5%	16,5%
No conegut	Homes	ND	0,6%	0,5%	0,3%	0,1%
	Dones	ND	0,7%	0,5%	0,4%	0,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1986 i 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001 i lectura del padró continu de l'any 2008. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Notes: ND: No disponible. ¹L'índex de sobreenvelliment diferencia, del col·lectiu de 65 anys o més, aquells qui tenen 75 anys o més. Es presenta la proporció següent: (persones de 75 anys o més / persones de 65 anys o més) x 100 habitants.

Districte X. Taula II. Indicadors de salut sexual i reproductiva. Sant Martí, 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa de natalitat per 1.000 habitants	7,9	8,2	8,9	8,7	9,1	9,2	10,1	9,8	10,3	10,0
Taxa de fecunditat (per 1.000 dones) ¹										
Dones entre 15-49 anys	31,0	31,9	35,7	34,9	36,3	36,6	40,2	39,1	41,3	40,5
Dones entre 15-19 anys	3,9	5,5	4,5	5,9	5,6	7,9	9,1	7,9	10,4	6,7
Dones entre 35-39 anys	39,6	41,7	49,8	56,1	55,4	55,5	61,3	30,6	66,2	65,1
Dones entre 40-44 anys	6,6	5,7	9,0	9,4	11,4	10,5	10,6	10,9	13,6	11,9
Naixements de dones < 20 anys	1,6%	1,6%	1,2%	1,6%	1,4%	1,9%	2,0%	1,7%	2,1%	1,3%
Naixements de dones > 34 anys	21,5%	23,6%	26,8%	30,9%	31,2%	29,4%	29,3%	31,1%	32,6%	32,1%
Naixements en hospitals públics	52,9%	51,0%	53,5%	56,2%	55,4%	ND	ND	ND	ND	ND
Naixements amb tots dos pares de fora de l'Estat espanyol	3,1%	2,9%	6,4%	6,1%	5,9%	11,9%	13,5%	16,5%	16,5%	22,3%
Naixements amb un dels pares de fora de l'Estat espanyol	8,5%	8,1%	9,6%	7,5%	7,7%	9,7%	8,6%	9,6%	10,8%	11,7%
Naixements amb baix pes en néixer (<2.500 g) ²	ND	4,7%	6,9%	ND	ND	7,4%	8,0%	7,4%	8,1%	ND
Naixements prematurs (<37 setmanes de gestació) ²	ND	3,1%	4,5%	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

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

Notes: ¹Per als denominadors s'ha utilitzat el padró municipal d'habitants del 1996 per als anys 1998 i 1999, 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, 2005, 2006 i 2007 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. Taula III. Evolució de la incidència de sida, tuberculosi i ús de drogues segons el sexe. Taxes per 100.000 habitants estandarditzades per edat. Sant Martí, 1999-2008.

Homes	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Tuberculosi										
TBC no UDI ¹	23,90	47,04	40,15	32,39	30,86	34,61	32,07	38,43	47,30	36,88
TBC UDI (15-49 anys)	5,44	3,47	9,76	3,73	7,13	3,13	5,88	1,41	6,01	2,94
TBC total	26,69	48,82	46,21	35,32	34,51	37,81	35,44	40,13	51,23	37,67
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	2,27	2,12	2,42	3,60	1,02	1,74	0,00	2,79	0,96	0,92
Sida homossexuals (15 anys o més)	4,32	5,40	5,34	1,02	5,15	1,03	0,90	2,76	2,71	1,75
Sida UDI (15-49 anys)	14,25	15,80	12,73	10,49	10,90	2,30	5,88	0,00	4,37	2,94
Sida total	17,89	19,39	14,27	10,41	13,83	6,71	7,69	7,77	8,88	6,66
Usuaris de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	45,68	42,90	33,93	57,47	38,17	45,62	30,99	35,03	31,04	47,50
Cocaïna	89,73	132,82	122,57	122,78	157,07	205,17	186,18	148,25	226,65	195,82
UDI total	175,39	227,37	233,83	275,92	338,39	336,94	338,06	256,06	388,74	321,46
Dones										
Tuberculosi										
TBC no UDI	15,02	17,97	17,54	12,52	23,96	18,62	22,47	14,98	26,61	20,22
TBC UDI (15-49 anys)	3,63	0,00	0,00	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	0,00
TBC total	16,71	17,97	17,54	13,38	23,96	18,62	22,47	14,98	27,34	20,22
Sida										
Sida heterossexuals (15 anys o més)	0,91	0,91	2,09	1,07	2,76	1,49	0,00	0,00	0,00	1,95
Sida UDI (15-49 anys)	3,71	1,71	1,73	1,71	0,00	1,97	0,00	0,00	0,00	0,00
Sida total	2,54	1,60	4,33	1,74	2,46	3,95	2,29	2,54	1,82	2,44
Usuàries de drogues il·legals (15-49 anys)										
Heroïna	10,91	15,16	6,71	9,00	3,41	16,85	11,26	9,87	21,60	8,89
Cocaïna	21,60	47,20	55,07	47,78	43,26	52,10	52,87	56,43	66,22	57,96
UDI total	43,94	85,96	90,83	93,81	64,26	111,79	109,20	87,92	122,91	87,32

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.
Notes: La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996. ¹ UDI: Usuari de drogues per via intravenosa.

Districte X. Taula IV. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sant Martí, 1998-2007¹.

Homes	1998	1999	2000 ²	2001	2002	2003 ³	2004	2005	2006	2007
Taxa bruta x 100.000 hab.	992,9	1.049,5	1.020,6	1.114,4	1.033,4	1.089,4	978,8	1.000,0	875,0	936,2
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.387,1	1.395,9	1.325,6	1.431,9	1.327,8	1.388,4	1.244,5	1.280,3	1.093,0	1.170,8
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	5.175,0	5.410,7	5.683,1	5.884,5	5.480,2	5.288,5	4.733,9	4.903,0	4.336,6	4.151,3
Esperança vida en néixer	76,6	76,2	76,5	75,9	76,8	76,6	77,6	77,2	79,0	78,6
Dones										
Taxa bruta x 100.000 hab.	861,6	914,2	859,5	891,9	901,5	863,2	830,5	893,3	776,3	852,4
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	777,9	790,5	717,7	741,8	733,7	686,4	659,8	703,2	588,5	632,9
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ⁴	2.557,5	2.441,5	2.126,8	2.808,1	2.527,2	1.843,7	1.840,9	2.055,5	1.515,5	2.082,2
Esperança vida en néixer	82,9	82,7	84,2	83,2	83,8	84,6	84,8	84,4	86,2	85,2

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ² Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió.

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.

Districte X. 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. Sant Martí, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Accidents de trànsit	8,8	8,8	18,4	15,8	13,2	5,6	1,8	4,5	3,7	3,3
Sida	12,9	12,6	8,2	10,1	17,4	5,6	0,0	5,2	5,1	0,0
Suïcidi	7,0	13,0	12,2	8,0	16,4	5,7	15,0	1,7	8,5	3,3
Sobredosis	8,6	0,0	6,8	8,1	6,6	10,2	13,6	6,8	8,3	5,3
Totes les causes	109,3	122,6	143,2	119,3	123,2	117,7	88,5	88,1	79,1	60,0
Dones										
Accidents de trànsit	2,5	10,5	2,6	8,9	3,0	5,7	0,0	2,9	0,0	7,0
Sida	4,2	6,4	1,9	7,8	3,7	1,8	3,5	3,4	0,0	0,0
Suïcidi	2,5	0,0	4,8	0,0	0,0	4,0	3,6	6,5	3,8	1,8
Sobredosis	4,5	8,5	4,1	4,9	0,0	1,8	3,6	6,4	0,0	5,1
Càncer de mama	8,2	8,0	1,9	5,9	11,1	3,6	3,7	5,2	0,0	3,4
Totes les causes	59,5	65,3	46,3	70,5	62,2	42,3	38,9	48,9	27,5	49,4

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. 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 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sant Martí, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Càncer de pulmó	208,3	254,0	192,1	239,1	227,3	252,4	182,9	203,1	176,4	219,8
Malaltia isquèmica del cor	150,0	150,5	125,9	140,6	127,4	150,1	156,9	119,9	106,3	136,3
Malaltia cerebrovascular	75,3	77,2	67,5	73,9	57,2	75,7	45,0	51,0	59,9	45,9
Cirrosi	48,0	77,1	32,4	59,0	50,0	32,5	29,1	35,8	63,6	35,4
Totes les causes	1.336,3	1.473,1	1.264,7	1.449,3	1.282,8	1.336,0	1.226,8	1.211,1	1.084,8	1.096,6
Dones										
Càncer de pulmó	23,0	16,2	21,8	24,7	25,3	12,3	19,3	38,4	9,5	23,8
Malaltia isquèmica del cor	45,6	21,0	44,0	52,5	32,8	28,8	11,9	29,2	21,0	21,1
Malaltia cerebrovascular	31,5	33,3	36,3	41,9	33,5	28,8	11,7	11,8	9,2	18,0
Cirrosi	17,4	31,5	19,0	24,1	18,2	23,5	7,1	25,2	37,9	16,0
Càncer de mama	52,0	65,4	57,0	53,2	50,3	38,3	67,9	57,5	39,9	37,0
Totes les causes	552,9	517,0	523,4	591,9	509,0	457,6	467,5	517,2	393,1	413,1

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

Districte X. 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. Sant Martí, 1998-2007².

Homes	1998	1999	2000 ³	2001	2002	2003 ⁴	2004	2005	2006	2007
Malaltia isquèmica del cor	1.390,2	1.351,9	867,5	1.329,3	1.127,0	1.132,9	770,6	693,8	639,6	781,3
Malaltia cerebrovascular	930,1	927,6	760,6	810,0	744,5	782,6	726,8	821,7	562,2	610,5
Càncer de pulmó	408,4	417,0	457,5	389,3	599,2	579,9	496,2	519,8	504,5	533,4
Trastorns mentals	481,6	238,3	453,2	425,3	618,7	458,0	481,9	382,2	334,1	396,4
Totes les causes	9.641,8	9.107,0	9.074,2	9.643,4	9.132,4	9.643,7	8.563,4	9.023,0	7.471,0	8.404,7
Dones										
Malaltia cerebrovascular	762,3	913,4	726,2	653,1	603,1	671,0	563,0	655,9	394,9	559,3
Trastorns mentals	351,1	566,2	362,5	458,4	587,4	529,8	418,7	401,4	401,5	288,3
Malaltia isquèmica del cor	719,7	621,0	536,4	541,4	634,2	363,2	473,6	487,6	362,6	345,8
Càncer de mama	93,5	89,8	152,9	96,9	150,4	91,5	137,7	133,4	83,4	156,4
Totes les causes	6.213,7	6.468,5	5.773,9	5.592,4	5.930,6	5.687,8	5.349,1	5.613,3	4.924,8	5.248,2

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 han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte informes anteriors. ³ Fins l'any 1999 les causes de mort eren codificades amb la classificació internacional de malalties, 9a revisió, a partir de l'any 2000 ha estat utilitzada la 10a revisió. ⁴ A partir de l'any 2003 les dades provenen del Departament de Salut.

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 **Agència
de Salut Pública**