

Salut als districtes 2013

Sarrià – Sant Gervasi

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



La salut als districtes 2013: Sarrià – Sant Gervasi

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014

Presidenta
Cristina Iniesta i Blasco

Gerència
Conrad Casas i Segalà

Directora de l'Observatori de Salut Pública
Cap del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària
Carme Borrell i Thió

Coordinació de l'informe
Maica Rodríguez-Sanz

Elaboració i redacció
Maica Rodríguez-Sanz, Oleguer Parés-Badell

Responsables dels Registres d'Informació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona:

Padró Municipal d'Habitants i InfoABS
Ana Novoa

Enquesta de Salut de Barcelona
Xavier Bartoll

Sistema d'Informació de Drogodependències
Teresa Brugal i Albert Espelt

Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama
Rosa Puigpinós i Gemma Serral-Cano

Registre de Natalitat i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs
Glòria Pérez

Registre de Malalties de Declaració Obligatòria
Joan Caylà, Angels Orcau, Patrica García de Olalla

Registre de Mortalitat i Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal
Maica Rodríguez-Sanz

Sistema d'informació SISalut
Pere Claver Llimona

Cita suggerida

Rodríguez-Sanz M, Pares-Badell O, Borrell C, Grup de responsables dels Sistemes d'Informació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. La salut als districtes 2013: Sarrià – Sant Gervasi. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014.

Índex

<i>Presentació</i>	1
<i>Objectiu</i>	2
<i>Resultats principals</i>	3
<i>Conclusions</i>	9

Presentació

Des de l'any 1984, i arrel d'un procés de descentralització iniciat l'any 1979, la ciutat de Barcelona es troba dividida en 10 districtes municipals que tenen autonomia i capacitat de decisió i gestió econòmica.

L'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) té encomanades les funcions de Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona, i treballa conjuntament amb els districtes. Entre altres funcions, l'ASPB a través del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària, recull i analitza sistemàticament dades sobre diferents problemes relacionats amb la salut, per oferir una visió de conjunt de la salut dels barcelonins i ajudar a determinar les actuacions prioritàries. Es fa cada any un informe sobre la salut de la ciutat, i cada dos anys un informe sobre la salut als districtes.

L'informe 'Salut als districtes' és una anàlisi de la situació de la salut i els seus determinants, en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres poblacionals que mostren les característiques de la població, la salut i els hàbits de salut, així com, l'ús de serveis de la població del districte.

El document que es presenta a continuació mostra els principals resultats sobre l'estat actual de salut de la població del districte de Sarrià – Sant Gervasi. A l'Annex 1 es presenten en detall els aspectes metodològics referents a les fonts d'informació, la població estudiada i el càlcul d'indicadors. L'Annex 2 i l'Annex 3 contenen els resultats detallats en forma de taules i figures, respectivament.

Objectiu

L'objectiu d'aquest informe és analitzar la situació de salut del districte de Sarrià – Sant Gervasi i la seva evolució en els darrers anys, per tal de detectar les principals necessitats i possibilitats de millora al districte en termes de salut.

En particular, s'analitzaran:

- Les característiques de la població
- Els hàbits de salut
- L'ús dels serveis i la realització de pràctiques preventives
- La salut reproductiva
- La salut percebuda i les malalties transmissibles
- La mortalitat

Resultats principals

Les característiques de la població

L'any 2013 la població de Sarrià - Sant Gervasi estava formada per 145.976 habitants (el 9% de la població de Barcelona), dels quals 66.774 eren homes i 79.202 dones. La població de Sarrià – Sant Gervasi, prèviament a l'any 2001 tendia a disminuir, però entre els anys 2006 i 2009 va augmentar, mantenint-se estable els darrers anys. Sarrià – Sant Gervasi és el districte de Barcelona amb menor densitat de població de la ciutat (72,6 habitants/hectàrea, respecte els 158 habitants/hectàrea a Barcelona l'any 2013). Tot i això, el percentatge de llars on conviuen 5 o més persones mostra tendència a augmentar essent un 12,3% el 2013 a Sarrià – Sant Gervasi, superior al de la ciutat.

Durant la darrera dècada hi ha hagut un canvi poblacional a Sarrià - Sant Gervasi, de manera que disminueix la població adulta de 15 a 44 anys (l'any 2013 representaven el 38,6% dels homes i el 35,8% de les dones), en canvi, augmenta la població menor de 15 anys i la població gran, de més de 75 anys, essent superiors respecte Barcelona. Així s'observa un augment del sobre-envelliment i de la gent gran que viu sola (l'any 2013 el 18,6% dels homes i un 40,9% de les dones de 85 anys i més vivien sols), malgrat que aquest valor era inferior al total de Barcelona.

A Barcelona la població estrangera va augmentar a partir de 2001, principalment al districte de Ciutat Vella, i a partir de 2006 va augmentar a la resta de la ciutat i de manera continuada fins el 2009, com és el cas de Sarrià - Sant Gervasi, si bé és un dels districtes amb menys població estrangera, essent l'any 2013 un 14,9% dels homes i un 16,6% de les dones nascudes a l'estranger, inferiors respecte el global de Barcelona (22,7% dels homes i 20,4% de les dones). La població estrangera procedia principalment de països de renda mitja (56,3% dels homes i 64,5% de les dones) i de països de renda alta (42,1% dels homes i 34,4% de les dones), essent aquest últim grup molt més freqüent que a la resta de la ciutat. Concretament, el districte de Sarrià – Sant Gervasi presentava una major proporció d'immigrants vinguts de la resta de països de la Unió Europea dels 15, respecte la ciutat, encara que la provenença més comuna era el Centre i Sud-amèrica.

Respecte al nivell d'instrucció, s'observa una millora en la població de Sarrià - Sant Gervasi, de manera que la població sense estudis o amb estudis primaris ha disminuït notablement (del 19,9% en homes i 29% en dones l'any 1996 al 9,3% d'homes i 13,4% de dones l'any 2013), i en canvi hi ha hagut un augment important de la població amb estudis universitaris (el 50,8% d'homes i el 44,0% de dones l'any 2013 respecte el 37,8% d'homes i el 24,7% de dones el 1996), essent el districte de la ciutat amb major proporció de població amb estudis superiors. Igualment, Sarrià – Sant Gervasi era el barri més afavorit socioeconòmicament de Barcelona amb una renda familiar disponible molt per sobre del total de la ciutat (177 l'any 2013, essent 100 el valor de referència de Barcelona) i amb el pes de l'atur registrat més baix de la ciutat (5,9% dels habitants de 16 a 64 anys).

En general, al districte de Sarrià - Sant Gervasi no s'observen grans diferències respecte l'estructura de població en els diferents barris, amb proporcions de població jove molt elevades. No obstant, si bé tots els barris del districte mostren en general un millor nivell socioeconòmic que el global de la ciutat, si s'observen algunes diferències, així, el barri d'El Putxet i el Farró presentava més població estrangera, sobretot provinent de països de renda mitja, un major pes de l'atur i menys renda familiar; al contrari, el barri de les Tres Torres registrava menys població estrangera i un nivell socioeconòmic molt superior a la ciutat i a la resta del districte.

Els hàbits de salut

Respecte els hàbits no saludables, en base a les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, cal destacar que la prevalença d'obesitat a la població de Sarrià - Sant Gervasi era molt baixa, inferior al global de Barcelona. Els homes presentaven una disminució de l'obesitat, a excepció dels homes de 45 a 54 anys pels que augmentava lleugerament el 2011, però que continuaven amb valors per sota de la ciutat. A Sarrià - Sant Gervasi destaca la baixa proporció de dones amb obesitat i la tendència decreixent al llarg dels anys, així l'any 2011 menys del 5% de les dones presentaven obesitat. Conseqüentment, en ambdós sexes, el sedentarisme en el temps d'oci (no realització d'activitat física en el temps de lleure, excloent caminar com a activitat) es mostra molt inferior que a la resta de la ciutat, i disminueix notablement els darrers anys, principalment en la població jove (l'any 2011 el 30,4% d'homes i el 54,5% de dones de 15 a 44 anys eren sedentaris) i d'edat adulta (l'any 2011 el 44% d'homes i el 55,4% de dones de 45 a 64 anys eren sedentaris). Quant a l'hàbit tabàquic, s'observa

una disminució continua en els homes, essent el 2011 inferior al del global de Barcelona. En les dones, també hi ha una disminució del tabaquisme en les més joves, i en canvi augmenta en les dones grans, de més de 55 anys. A Sarrià – Sant Gervasi destaca la disminució del consum de tabac habitual en joves de 15 a 24 anys (va passar de 49,1% l'any 2006 a 21,1% el 2011 en els homes, i de 26,7% a 14,3% en les dones) i de 25 a 34 anys (va passar de 29,5% l'any 2006 a 13,6% el 2011 en els homes, i de 42,8% a 25,9% en les dones).

Pel que fa als inicis de tractament d'abús de drogues il·legals al districte de Sarrià – Sant Gervasi, les xifres s'han mantingut baixes i estables durant tot el període. Per bé que el districte manté taxes històricament inferiors a la ciutat, la davallada de les taxes de la ciutat ha fet que les xifres de ciutat i districte hagin tendit a igualar-se. L'any 2012 la taxa d'inicis de tractament era de 432,1 per cada 100.000 homes i 201,2 per 100.000 dones a Sarrià – Sant Gervasi. El consum d'alcohol ha estat el principal motiu d'inici de tractament els darrers anys, essent estable en els homes i amb una tendència a augmentar en les dones.

L'ús dels serveis i la realització de pràctiques preventives

Segons les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, la població del districte de Sarrià – Sant Gervasi és la que més doble cobertura sanitària ostentava, amb un 69,7% dels homes i 68,4% de les dones amb doble cobertura, proporció molt superior a la de la ciutat de Barcelona (37,1% dels homes i 40,2% de les dones).

Pel que fa a les consultes als serveis de salut, els darrers anys la població de Sarrià – Sant Gervasi, si bé havia augmentat el 2006 la freqüentació al metge/essa de capçalera, o pediatre/a en el cas de la població infantil, el 2011 es produeix una disminució arribant a valors inferiors a la resta de la ciutat. Així per exemple, destaca el grup de més de 65 anys amb un 69,1% d'homes i un 63% de dones que havien visitat el metge/essa general, inferiors a Barcelona (84,1% en els homes i 86,5% en les dones de 65 anys i més). Respecte la visita a l'especialista el darrer any, malgrat la disminució en els homes de Sarrià – Sant Gervasi, continuen essent superiors als valors de Barcelona, de manera notable en els homes joves de 15 a 44 anys (un 59,4% havien visitat l'especialista, respecte el 45,7% a Barcelona). En les dones, a excepció de les noies menors de 15 anys, en les que va augmentar, també s'observa una disminució de les visites a l'especialista, essent inferiors a la ciutat. Destaca així

en les dones grans, de 65 anys i més, que van disminuir les visites del 89,6% el 2006 al 58,7% el 2011. Respecte les consultes als serveis d'urgències per part de la població de Sarrià – Sant Gervasi eren menys freqüents que en el global de la ciutat, a excepció dels menors de 15 anys, amb una alta proporció d'infants que havien consultat els serveis d'urgències (un 48,2% de nois i un 43,3% de noies). Quant al consum de medicaments a Sarrià – Sant Gervasi l'any 2011 s'observa una disminució en ambdós sexes, essent notable en població adulta jove de 45 a 64 anys, de manera que el 2011 la població que havia consumit algun medicament va ser inferior a la de la ciutat, excepte els més joves que si van mostrar un consum superior.

Mitjançant el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama al districte de Sarrià – Sant Gervasi, en sisena ronda en el període 2011-2012, es van convidar 17.505 dones en edat diana (de 50 a 69 anys) però hi va haver una participació molt baixa, del 33,7%, sensiblement inferior a la del global de la ciutat. Entre les dones que s'havien fet la mamografia preventiva, es van detectar 24 casos de càncer, el que va suposar una taxa de detecció de 4,1 per 1.000 dones. S'observen poques diferències en la participació entre els ABS del districte amb un rang entre el 29% de participació de l'ABS 5C Sarrià i el 36,1% de l'ABS 5B Sant Elies.

La salut reproductiva

La natalitat a Sarrià – Sant Gervasi es mostra estable durant la darrera dècada, amb una taxa de 9,3 naixements per 1.000 habitants l'any 2012, essent lleugerament superior al global de la ciutat (8,9 per 1.000 habitants). Igualment, tant els embarassos com els avortaments es mostren estables al llarg del temps a Sarrià – Sant Gervasi, cosa que fa que la fecunditat també es mantingui estable. L'any 2012 la taxa d'embarassos va ser de 47,5 per 1.000 dones de 15 a 49 anys, i la d'avortaments de 7,9 per 1.000 dones del mateix grup d'edat. La fecunditat del districte ha estat històricament superior a la ciutat, però els darrers anys les diferències s'han reduït (l'any 2012, la taxa va ser de 39,5 per 1.000 dones de 15 a 49 anys al districte respecte 37,2 al global de la ciutat). Pel que fa a les dones joves de 15 a 19 anys s'observen taxes de fecunditat mantingudes en el temps i molt baixes respecte la ciutat. Així, l'any 2012 la fecunditat era de 1,6 naixements per 1.000 dones de 15 a 19 anys, essent sensiblement inferior a Sarrià – Sant Gervasi respecte la de Barcelona (6,9 naixements per 1.000 dones de 15 a 19 anys).

Els principals resultats negatius de l'embaràs com el baix pes al néixer, la prematuritat i el baix pes per edat gestacional es mostren estables a Sarrià – Sant Gervasi (afectant al voltant del 6% dels naixements), essent l'any 2012 lleugerament inferiors al global de la ciutat.

La salut percebuda i les malalties transmissibles

Segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, a Sarrià – Sant Gervasi s'observa una disminució de la mala salut percebuda en la població jove i, en canvi, un augment en la població adulta i gran els darrers anys, tot i que globalment es mostra millor que en el total de Barcelona. Així, per exemple, la població de 65 anys i més que declarava mala salut va passar de 18,5% el 2001 a 33,3% el 2011 en els homes, i de 36,3% el 2001 a 50% el 2011 en les dones.

Pel que fa a la salut mental, el risc de patiment psicològic mostra una tendència creixent en els homes de Sarrià – Sant Gervasi, arribant a valors similars a la ciutat de Barcelona. Destaquen els homes de 15 a 44 anys que van passar del 3,6% amb mala salut mental el 2001 al 14,3% el 2011. D'altra banda, en les dones s'observa una millora de la salut mental en joves de 15 a 44 anys, en canvi en les dones adultes i grans si bé l'any 2006 va disminuir la proporció de dones amb risc de patiment psicològic, el 2011 va tornar a augmentar.

Segons el registre de malalties de declaració obligatòria, la tuberculosi a Sarrià – Sant Gervasi presenta una tendència a la disminució, essent d'inici molt inferior al global de la ciutat. Contràriament al que passa a Barcelona, Sarrià – Sant Gervasi la incidència de tuberculosi es mostrava similar en homes i dones (6,5 per 100.000 homes i 7,1 per 100.000 dones, l'any 2012). A més, els immigrants del districte presentaven taxes negligibles en ambdós sexes, mentre que en la ciutat les taxes més elevades es trobaven en immigrants. La majoria de casos de tuberculosi del districte es concentraren als barris de Sarrià i de Sant Gervasi – Galvany, tot i que tots els barris presentaven incidències relativament baixes. Igualment, la incidència de casos de VIH es mostrava inferior respecte la ciutat, amb una taxa de 39,3 per 100.000 homes a Sarrià – Sant Gervasi respecte 54,5 en homes de Barcelona l'any 2012, i cap cas incident en les dones aquell any. En aquest cas, però, els homes immigrants de Sarrià Sant - Gervasi presentaven una taxa més elevada que la dels immigrants del global de la ciutat.

La mortalitat

La mortalitat a Sarrià – Sant Gervasi segueix la mateixa evolució decreixent que a la ciutat de Barcelona, i continua essent inferior, sobre tot en els homes. L'any 2011 la taxa de mortalitat estandarditzada per edat va ser 902,8 per 100.000 homes i 524,1 per 100.000 dones. Tanmateix, destaca la disminució de les diferències en la mortalitat dels homes de Sarrià – Sant Gervasi respecte el total de Barcelona, amb una raó de mortalitat comparativa de 88,8 en els homes i 89,9 en les dones, l'any 2011. Igualment, la mortalitat prematura, mesurada amb anys potencials de vida perduts (APVP), mostra una tendència decreixent similar a la de Barcelona (l'any 2011 la taxa estandarditzada per edat d'APVP va ser 2.485,8 per 100.000 homes i 1.574,3 per 100.000 dones). Cal destacar, també, la disminució de les desigualtats en la mortalitat prematura de la població de Sarrià – Sant Gervasi respecte el total de la ciutat. La mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) presenta una tendència decreixent, essent inferior a Sarrià – Sant Gervasi que a Barcelona, així l'any 2011 va ser de 2,3 per 1.000 nascuts vius (3 defuncions). La mortalitat perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida), disminueix també essent 5,3 per cada 1.000 nascuts l'any 2011 (7 defuncions), amb valors inferiors al global de la ciutat. Els valors favorables i l'evolució positiva de la mortalitat a Sarrià – Sant Gervasi es reflecteix en una millora mantinguda de l'esperança de vida en néixer, superior respecte al global de la ciutat. Així, l'any 2011 l'esperança de vida es situava en 81,8 anys en els homes i en 86,7 anys en les dones respecte 79,9 i 84,7 anys, respectivament, al global de Barcelona.

Quant a les principals causes de defunció, en la població de 15 a 44 anys de Sarrià – Sant Gervasi la mortalitat es presentava baixa i les taxes de mortalitat fluctuen, si bé destaca la disminució de les morts per accident de trànsit i per suïcidi en els homes. Així, l'any 2011 la cirrosi i les sobredosis per drogues van ser les primeres causes de defunció en homes i dones, respectivament, seguides de la sida en ambdós sexes. En els homes de 45 a 74 anys, la primera causa de mort, malgrat la seva tendència decreixent, va ser el càncer de pulmó, seguida de la mortalitat per cirrosi que va experimentar un augment els darrers anys, superant així a la malaltia isquèmica del cor que va baixar fins la tercera posició l'any 2011. En les dones de 45 a 74 anys les primeres causes van ser el càncer de colon que mostra un repunt l'any 2011, seguit del càncer de mama que tendeix a disminuir. Quant al grup de majors de 74 anys, si

bé durant els darrers anys les principals causes eren la malaltia isquèmica del cor i la malaltia cerebrovascular, en homes i dones respectivament, aquestes mostren una tendència positiva en ambdós sexes, no obstant, el 2011 augmenten lleugerament. Així, l'any 2011 el càncer de pulmó va passar a ser la segona causa de mort en els homes grans; i en les dones, l'augment continuat de la malaltia d'Alzheimer l'ha situat com la primera causa de mort d'aquest grup.

Pel que fa als barris que componen el districte, si bé la majoria presenten valors favorables respecte la ciutat, s'observen algunes diferències. D'una banda, destaca Vallvidrera, el Tibidabo i les Planes amb major mortalitat global, més mortalitat prematura, i per tant, menor esperança de vida, essent l'únic barri amb valors desfavorables respecte la ciutat. Al contrari, el barri de les Tres Torres presentava menys mortalitat global, menys mortalitat prematura i, per tant, una esperança de vida superior a la del districte, i molt superior a la de la ciutat.

Conclusions

El present informe descriu la salut i els determinants de la salut de la població del districte de Sarrià – Sant Gervasi, així com la seva evolució, per això s'han utilitzat les fonts d'informació disponibles a l'ASPB, de tota manera, cal tenir en compte que les dades provinents de les enquestes de salut de Barcelona, així com la informació en les ABS, i altres dades poc freqüents tenen una validesa limitada per realitzar inferències al nivell del districte ja que el reduït nombre de casos pot fer fluctuar les estimacions.

Al districte de Sarrià – Sant Gervasi hi ha hagut un recanvi poblacional donat l'augment de menors de 15 anys, però ha augmentat també la població gran, igual que a Barcelona, de manera que augmenta el sobreenvelliment de la població. La població de Sarrià – Sant Gervasi mostra un alt nivell socioeconòmic, molt superior a la resta de la ciutat, i al contrari, es mostra com un dels districtes amb menor presència de població estrangera, i els nouvinguts provenen en gran part de països de renda alta.

Els hàbits de vida de la població de Sarrià – Sant Gervasi es mostren favorables respecte la ciutat. La població presenta nivells d'obesitat molt baixos i amb tendència decreixent, relacionat amb el baix nivell de sedentarisme que també disminueix els darrers anys. A més, el tabaquisme en la població de Sarrià – Sant Gervasi ha disminuït notablement, de manera que hi ha un baix consum de tabac comparat amb la ciutat. Igualment, el consum de drogues es manté estable amb nivells molt baixos.

És destacable que una gran part de la població de Sarrià – Sant Gervasi tenia doble cobertura (pública i privada), molt superior al global de la ciutat. Tanmateix, la població utilitzava menys els serveis de salut, de manera que la freqüentació al metge/essa de capçalera i als serveis d'urgències eren baixes i amb tendència a disminuir. En canvi, la visita a l'especialista per part de la població del districte, malgrat que es redueix notablement, continua essent superior a la de Barcelona, fet que pot estar relacionat amb el fàcil accés a les especialitats mèdiques de titularitat privada per part de la població amb doble cobertura. Al contrari, hi ha una molt baixa participació en el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama, possiblement perquè les mamografies preventives es realitzen a través dels serveis de salut privats.

La fecunditat en les dones de Sarrià- Sant Gervasi es mostra lleugerament per sobre de la ciutat, i es manté estable degut a l'estabilitat dels embarassos i els avortaments, que es mostren inferiors als de la ciutat. Igualment, la natalitat del districte es mostra estable, situant-se lleugerament per sobre de la de Barcelona.

En general, la salut de la població de Sarrià- Sant Gervasi es mostra més favorable que la de Barcelona, però, empitjora en la població gran. A més, destaca l'augment d'homes de totes les edats i de dones adultes que declaren mala salut mental. D'altra banda, la incidència de malalties com la tuberculosi i el VIH, continuen essent baixes. No obstant, els darrers anys cal destacar la disminució de les diferències respecte Barcelona, i que a diferència de la ciutat, el VIH tenia una presència elevada entre els homes immigrants del districte.

La mortalitat a Sarrià- Sant Gervasi segueix una tendència decreixent, i presenta una situació favorable respecte la ciutat, de manera que l'esperança de vida segueix augmentant i era superior a la de Barcelona, tanmateix les diferències respecte Barcelona ciutat disminueixen. En les persones més grans destaca la disminució de les primeres causes de mort dels últims anys, la malaltia isquèmica del cor i les malalties cerebrovasculars, tot i que encara mantenen posicions destacades.

Els barris que conformen el districte de Sarrià – Sant Gervasi es situaven, per la majoria d'indicadors, en situació d'afavoriment respecte la ciutat. Tot i així, destaca el barri de Vallvidrera, Tibidabo, i les Planes amb major mortalitat i menor esperança de vida, i al contrari, el barri de les Tres Torres, que essent el barri amb un major nivell socioeconòmic del districte, va presentar menys mortalitat i més esperança de vida.

El districte de Sarrià – Sant Gervasi és un districte privilegiat, que compta amb els millors indicadors socioeconòmics de la ciutat i que s'ha vist reforçat, tot i la mala conjuntura econòmica i social dels últims anys. Tot i això, el districte compta amb reptes pendents com poden ser, per una banda, el sobreenvelliment de la població i, per l'altra, la gran proporció de població jove que presenta el districte, probablement amb necessitats de serveis diferents a la resta de la població. D'altra banda, l'elevada proporció de població amb doble cobertura sanitària, pública i privada, podria posar en dubte el paper de l'atenció primària com a porta d'entrada als serveis sanitaris, que garanteix un millor control i seguiment de les malalties cròniques, accés a les pràctiques preventives i ,en general, una bona gestió dels serveis de salut.

Annex I

Metodologia

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Presentació

L'informe de Salut als districtes és una anàlisi de la situació sobre la salut i els seus determinants en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres poblacionals que mostren les característiques de la població, la salut i els hàbits de salut, així com, l'ús de serveis de la població del districte.

A continuació es presenten en detall els aspectes metodològics referents a les fonts d'informació i la població estudiada, així com la definició i el càlcul dels indicadors analitzats a l'informe.

Edició

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014

Població d'estudi i fonts d'informació

La població d'estudi correspon a la població resident als districtes de la ciutat de Barcelona, segons les dades de residència referides en els registres analitzats.

Per l'elaboració de l'informe s'han utilitzat les fonts d'informació de caràcter poblacional disponibles a l'Agència de Salut Pública de Barcelona (taula 1).

Taula 1. Fonts d'informació utilitzades pel càlcul d'indicadors.

Indicadors	Font d'informació
Característiques de la població	Padró Municipal d'Habitants Estadístiques de l'Ajuntament
Els hàbits de salut	Enquesta de Salut de Barcelona Sistema d'Informació de Drogodependències
L'ús de serveis i la realització de pràctiques preventives	Enquesta de Salut de Barcelona Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama
La salut reproductiva	Registre de Natalitat Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs
La salut	Enquesta de Salut de Barcelona Registre de Malalties de Declaració Obligatòria
La mortalitat	Registre de Mortalitat Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal

Padró Municipal d'Habitants

El Padró Municipal d'Habitants és competència de l'Ajuntament de Barcelona, a qui correspon la creació, manteniment, revisió i custòdia; essent l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) qui s'encarrega de la seva gestió, control de la qualitat i tutela de la informació. El padró és continu i mensual, un cop al mes tots els ajuntaments envien les seves dades a l'Institut Nacional d'Estadística (INE), qui centralitza la informació i la retorna als ajuntaments actualitzada. El Padró inclou informació socio-demogràfica (edat, sexe, lloc de naixement, nacionalitat, nivell d'estudis i adreça de residència) de la població empadronada de la ciutat. En aquest informe es realitza la descripció de la població utilitzant les dades corresponents a la lectura del padró a 30 de juny de l'any 2013. Alguns indicadors es calculen en base a dades padronals d'anys anteriors. D'altra banda, s'han consultat les estadístiques de l'ajuntament de Barcelona per tal de seleccionar altres indicadors sobre les característiques socioeconòmiques de la ciutat i dels barris, com l'atur enregistrat i la renda familiar disponible.

Enquesta de Salut de Barcelona

L'Enquesta de Salut de Barcelona, que es duu a terme des de l'ASPB, té per objectiu proporcionar informació actualitzada sobre la salut de la població i els seus determinants, les conductes relacionades amb la salut, la utilització dels serveis sanitaris i la realització de pràctiques preventives. Així mateix, també permet estudiar la incidència i l'evolució de les desigualtats socio-econòmiques en l'estat de salut. L'Enquesta de Salut de Barcelona proporciona estimacions fiables pel conjunt de la ciutat, així com per cada un dels districtes. L'Enquesta de Salut de Barcelona 2011 és la sisena enquesta impulsada per l'ASPB, essent les altres les de 1983, 1986, 1992, 2001 i 2006. Per obtenir més detall es poden consultar els Manuals al web de l'ASPB.¹

Sistema d'Informació de Drogodependències

El Sistema d'Informació de Drogodependències de Barcelona es genera a través de la informació procedent de les urgències hospitalàries, la mortalitat per reacció aguda a drogues, els inicis de tractament per alcohol i altres drogues, i de les xeringues donades a injectors de drogues.² El registre d'Inicis de tractament per substàncies psicoactives es conforma de les dades que envien mensualment els Centres d'Atenció i Seguiment de drogues (CAS) de la ciutat de Barcelona. D'altra banda, el registre de mortalitat per

¹ Enquestes de Salut de Barcelona. Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://www.aspb.cat/quefem/documents_enquestes.htm

² Sistema d'informació de drogodependències Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: <http://www.aspb.cat/quefem/docs/sidb/default.htm>

reacció aguda a substàncies psicoactives es nodreix de totes les morts per causes no naturals que són examinades al Institut de Medicina Legal de Catalunya.

Registre del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama

D'acord amb el Pla de salut 1993-95 de Catalunya i de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, l'any 1995 s'implanta el Programa de Detecció de Càncer de Mama. El Programa, de cobertura universal, adreçat a dones de 50 a 69 anys residents a la ciutat de Barcelona.³ L'any 2001 es posa en marxa l'Oficina Tècnica del Programa, a l'ASPB, per tal de dur a terme la coordinació a nivell de ciutat. El Sistema d'Informació registra l'activitat del Programa a partir de les dades dels hospitals proveïdors que realitzen les mamografies: Parc de Salut Mar (Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança), Hospital del Vall d'Hebrón, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i Hospital Clínic.

Registre de Natalitat

Les dades del registre de natalitat es recullen del Butlletí Estadístic del Part (BEP), que incorpora informació tant del naixement com de dades socio-demogràfiques dels pares. L'INE a través de les seves delegacions territorials, en aquest cas l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT), fa la recollida dels butlletins estadístics als registres civils, valida la informació, codifica les dades, realitza la gravació en suport informàtic, i la retorna a l'INE per tal que n'elabori les estadístiques oficials de tot l'Estat Espanyol. L'ASPB rep les dades de les persones residents a Barcelona amb una periodicitat anual i amb un decalatge de 9-10 mesos respecte l'any de naixement. A l'ASPB les dades són depurades i geocodificades. A més, cada nounat es classifica en percentils de pes segons l'edat gestacional i d'acord amb les taules de creixement del nounat. Per obtenir més detall es pot consultar el Manual de Natalitat al web de l'ASPB.⁴

Registre d'Interrupció Voluntària de l'Embaràs

Les dades procedeixen del Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs (IVE) de Catalunya (Departament de Salut). La informació s'obté del qüestionari d'IVES, que és confidencial i que recull dades sociodemogràfiques de la dona i del motiu de la interrupció de l'embaràs. Aquest registre no inclou els avortaments espontanis. L'ASPB rep les dades de les persones residents a Barcelona amb una periodicitat anual i amb un

³ Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama a Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://www.aspb.cat/quefem/documents_cancer_mama.htm

⁴ Natalitat i mortalitat. Estadístiques vitals. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://www.aspb.cat/quefem/documents_estadistiques.htm

decalatge d'1 any respecte l'any d'avortament. Per obtenir més detall es pot consultar el Manual de Natalitat al web de l'ASPB.⁴

Registre de Malalties de Declaració Obligatòria

El Servei d'Epidemiologia de l'ASPB, a través d'un sistema de vigilància activa, és responsable del registre de malalties de declaració obligatòria (MDO) dels residents a la ciutat de Barcelona. Les principals fonts d'informació de les MDOs són els centres d'atenció primària i els hospitals i clíniques de la ciutat, així com notificacions procedents de metges que treballen en mutualitats mèdiques o altres centres assistencials i de metges que donen assistència privada. Per obtenir més detall es poden consultar les estadístiques de MDOs al web de l'ASPB.⁵

Registre de Mortalitat

Les dades del registre de mortalitat es recullen de les butlletes oficials (el certificat mèdic de defunció, el qual és emplenat pel metge/essa, i el Butlletí Estadístic de Defunció, emplenat pel familiar de la persona difunta). Aquest registre conté informació de les defuncions de residents a Barcelona. L'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) rep la informació amb dos anys de decaatge respecte l'any de la defunció. A l'ASPB, les dades són depurades i contrastades amb registres complementaris, com el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, el Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal de Barcelona de l'ASPB i la informació proporcionada per l'Institut de Medicina Legal de Catalunya de les defuncions amb intervenció judicial. Per obtenir més detall es pot consultar el Manual de Mortalitat al web de l'ASPB.⁶

Registre de Mortalitat Perinatal

Per tal de millorar la informació sobre la mortalitat perinatal, des de l'any 1985 existeix a la ciutat de Barcelona el Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal. El personal d'infermeria del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària (SeSIS) de l'ASPB recull les dades dels nascuts morts i dels nascuts vius i morts durant els primers 7 dies de vida, incloent aquells nadons amb un pes de mínim de 500 grams o amb més de 22 setmanes de gestació. Recullen la informació dels llibres de registre de parts o de nounats, així com la història clínica, de tots els centres de la ciutat on hi ha servei

³ El control de malalties – Vigilància epidemiològica i intervenció . Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: <http://www.aspb.cat/quefem/epidemies.htm>

⁶ Natalitat i mortalitat. Estadístiques vitals. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://www.aspb.cat/quefem/documents_estadistiques.htm

d'obstetrícia i neonatologia. Per les defuncions perinatales que consten al registre de mortalitat es valida la causa de defunció i es complementa la informació.⁶

Indicadors

Per l'obtenció dels indicadors s'utilitzarà majoritàriament el Sistema d'Informació SISalut de l'ASPB. El SISalut permet disposar de les dades dels registres de l'ASPB homogeneïtzades i normalitzades, i posteriorment, permet reunir i generar el gran volum d'indicadors anuals i evolutius.

Els indicadors que es mostren a l'informe s'han calculat per cadascun dels districtes i pel conjunt de Barcelona ciutat, es mostren per separat per homes i dones, i sempre que les dades ho han permès, es mostren per cadascun dels barris o Àrees Bàsiques de Salut⁷ (ABS) que formen part del districte.⁸ Els resultats es presenten en forma de taules (Annex II) i figures (Annex III).

A continuació es mostra la definició, font d'informació i període d'estudi dels indicadors calculats.

⁷ L'àrea bàsica de salut és la unitat territorial elemental on es presta l'atenció primària de salut, i que constitueix l'eix vertebrador del sistema sanitari

⁸ Informació per ABS, 2011. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://aspb.cat/quefem/2011_tmp.htm

Les característiques de la població

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Habitants	Persones residents a Barcelona: Nombre i percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Sobre-envelliment	Proporció que representa la població molt gran (75 anys i més) sobre la població gran (65 anys i més) segons sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Gent gran que viu sola	Persones grans que viuen soles: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Població d'origen estranger	Persones nascudes a l'estranger: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Classificació del lloc d'origen	Països de renda baixa, mitja i alta, segons proposta del Banc Mundial (http://data.worldbank.org/about/country-classifications/country-and-lending-groups)	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Densitat d'habitants	Població respecte superfície del territori (habitants/ hectàrees)	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Llars de 5 persones o més	Proporció de llars, on hi viuen 5 persones o més, sobre el total de llars.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Renda Familiar Disponible	Indicador que es construeix a partir del nivell educatiu de la població, la situació laboral, el parc de turismes i els preus del mercat immobiliari. Permet conèixer la capacitat econòmica i la posició relativa a la ciutat, fixada en un valor igual a 100.	Font: http://barcelonaeconomia.bcn.cat/ , Gabinet Tècnic de Programació, Ajuntament de Barcelona.	2000-2012 2012 per barris
Atur	Pes de l'atur registrat (nombre d'aturats el mes de juny) sobre la població de 16 a 64 anys. Percentatge (%).	Font : Departament de Treball. Generalitat de Catalunya.	2009-2013 2013 per barris
Nivell d'instrucció	Nivell d'estudis [sense estudis, primaris, secundaris, batxillerat i FP II, universitaris]: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris

Els hàbits de salut

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Obesitat	Persones de 15 anys i més que declaren un índex de massa corporal ≥ 30 : Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Sedentarisme	Persones de 15 anys i més que declaren un nivell d'activitat física inactiu en el seu temps de lleure (s'exclou caminar): Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consum de tabac	Persones de 15 anys i més que declaren un consum de tabac diari: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Inici de tractament al CAS	Inicis de tractament al CAS per consum de substàncies psicoactives: Nombre i taxa per 100.000 habitants segons sexe i substància [alcohol].	Sistema d'Informació de Drogodependències	2004-2012

L'ús de serveis i la realització de pràctiques preventives

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Cobertura sanitària	Tipus de cobertura sanitària [exclusivament pública, doble – pública i privada]: Percentatge (%) segons sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consulta al metge/essa de capçalera o pediatre el darrer any	Persones que declaren haver visitat al metge/essa de capçalera o al pediatre el darrer any: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consulta a l'especialista el darrer any	Persones que declaren haver visitat al metge/essa especialista (excloent el metge de capçalera i el pediatre) el darrer any: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consulta a un servei d'urgències el darrer any	Persones que declaren haver visitat els serveis d'urgència el darrer any: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consum de medicaments els darrers dos dies	Persones que declaren haver consumit algun medicament els darrers dos dies: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Participació al Programa Detecció Precoç Càncer Mama	Dones convidades pel programa [corresponen a la població diana, dones de 50-69 anys, un cop eliminats els casos d'exclusions] que van realitzar-se efectivament la mamografia: Nombre i percentatge (%).	Programa Detecció Precoç del Càncer de Mama	2002-2012 2011/2012 per ABS
Càncers de mama diagnosticats	Càncers de mama detectats a través del Programa: Nombre i taxa de per 1.000 dones.	Programa Detecció Precoç del Càncer de Mama	2002-2012 2011/2012 per ABS

La salut reproductiva

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Natalitat	Nascuts vius de residents a Barcelona respecte la població: Nombre i taxa per 1.000 habitants.	Registre de Natalitat	2003-2012
Fecunditat	Nascuts vius respecte les dones de 15-49 anys, i respecte les dones de 15-19 anys: Taxa per 1.000 dones.	Registre de Natalitat	2003-2012
Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)	IVE de residents a Barcelona respecte les dones de 15-49 anys: Nombre i taxa per 1.000 dones segons grups d'edat i país d'origen de la mare.	Registre d'IVEs	2003-2012
Embarassos	Embarassos a terme de residents a Barcelona (exclou les morts fetals tardanes i els avortaments espontanis): Nombre i taxa per 1.000 dones segons grups d'edat i país d'origen de la mare.	Registre de Natalitat	2003-2012
Naixements de baix pes	Nascuts vius amb pes en néixer inferior a 2500 gr.: Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2003-2012
Naixements de prematurs	Nascuts vius de menys de 37 setmanes de gestació: Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2003-2012
Naixements de baix pes per edat gestacional	Nascuts vius que es troben per sota del percentil 10 (pct 10) de les corbes de creixement fetal de referència de Catalunya (a partir del pes i l'edat gestacional): Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2003-2012

La salut

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Mala salut percebuda	Persones que declaren que en general la seva salut és "regular" o "dolenta": Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Risc de patiment psicològic	Persones de 15 anys i més amb risc de patir trastorns mentals (segons GHQ-12): Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Tuberculosi	Casos incidents de tuberculosi: Nombre i taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona l'any 1996) segons sexe i procedència (autòctons/immigrants).	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2003-2012 2008-2012 per barris
VIH	Casos incidents de VIH: Taxa per 100.000 habitants de 15-49 anys d'edat, segons sexe i procedència (autòctons/immigrants).	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2012
Sida	Casos incidents de sida: Nombre i taxa per 100.000 habitants segons sexe i procedència (autòctons/immigrants).	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2003-2010 2008-2012 per barris

La mortalitat

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Mortalitat global	Defuncions de residents a Barcelona: Nombre de defuncions, taxa crua, taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona l'any 1996), raó de mortalitat comparativa dels districtes respecte el total de Barcelona (RMC) segons sexe.	Registre de Mortalitat	2002-2011 2007-2011 per barris
Mortalitat prematura	Anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys (APVP): Nombre d'APVP, taxa crua, taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona l'any 1996), raó de mortalitat comparativa respecte Barcelona (RMC) segons sexe.	Registre de Mortalitat	2002-2011 2007-2011 per barris
Mortalitat infantil	Defuncions de menors d'1 any: Nombre i taxa per 1.000 nascuts vius.	Registre de Mortalitat	2002-2011
Mortalitat perinatal	Defuncions de nadons de menys de 7 dies de vida (inclou nascuts morts), amb pes \geq 500 grams o \geq 22 setmanes de gestació: Nombre i taxa per 1.000 naixements.	Registre de Mortalitat perinatal	2002-2011
Esperança de vida al néixer	Anys que una persona espera viure en néixer, en base a la taula de vida abreujada segons el mètode de Chiang.	Registre de Mortalitat	2002-2011 2007-2011 per barris
Mortalitat per causes	Defuncions per les causes de mort més freqüents: taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons mètode directe i utilitzant com a referència la població de Barcelona l'any 1996).	Registre de Mortalitat	2002-2011 2007-2011 per barris

Annex II

Resultats detallats

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Presentació

L'informe de Salut als districtes és una anàlisi de la situació sobre la salut i els seus determinants en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres poblacionals que mostren les característiques de la població, la salut i els hàbits de salut, així com, l'ús de serveis de la població del districte.

A continuació es presenten els resultats detallats dels indicadors, a partir de les diferents fonts d'informació analitzades, en forma de taules evolutives anuals, així com de taules comparatives per barris o Àrees Bàsiques de Salut (ABS) per aquells indicadors del quals es disposa d'aquests nivells de desagregació.

Edició

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014

Índex

Presentació.....	2
Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics. Sarrià - Sant Gervasi 1996-2013.	4
Taula 2. Distribució als barris dels indicadors socio-demogràfics. Sarrià - Sant Gervasi 2013.	5
Taula 3. Evolució dels indicadors socio-econòmics. Sarrià - Sant Gervasi 1996-2013.....	6
Taula 4. Distribució als barris dels indicadors socio-econòmics. Sarrià - Sant Gervasi 2013.....	7
Taula 5. Evolució dels indicadors de salut sexual i reproductiva. Sarrià - Sant Gervasi 2003-2012.....	8
Taula 6. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut. Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011.....	9
Taula 7. Evolució dels indicadors d'ús de drogues. Sarrià - Sant Gervasi 2004-2013.....	10
Taula 8. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria. Sarrià - Sant Gervasi 2003-2012.....	11
Taula 9. Distribució als barris dels indicadors de malalties de declaració obligatòria. Sarrià - Sant Gervasi 2008-2012.	12
Taula 10. Evolució dels indicadors d'ús de serveis. Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011.	13
Taula 11. Evolució dels indicadors del programa de detecció precoç del càncer de mama. Sarrià - Sant Gervasi 2001-2012.	14
Taula 12. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama. Sarrià - Sant Gervasi 2012 (6ª ronda).....	14
Taula 13. Evolució dels indicadors de mortalitat. Sarrià - Sant Gervasi 2002-2011.....	15
Taula 14 Distribució als barris dels indicadors de mortalitat. Sarrià -Sant Gervasi 2007-2011.....	16
Taula 15. Evolució dels indicadors de mortalitat. Sarrià –Sant Gervasi 2000-2011.....	17
Taula 16.1. Evolució de les principals causes de mortalitat en els homes. Sarrià –Sant Gervasi 2002-2011.	18
Taula 16.2. Evolució de les principals causes de mortalitat en les dones. Sarrià -Sant Gervasi 2002-2011.....	19
Taula 17.1. Distribució als barris de les principals causes de mort en els homes. Sarrià -Sant Gervasi 2007-2011.	20
Taula 17.2. Distribució als barris de les principals causes de mort en les dones. Sarrià -Sant Gervasi 2007-2011.	21

Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics. Sarrià - Sant Gervasi 1996-2013.

Homes	1996	2001*	2006	2009	2010	2011	2012	2013
Població	58.960	60.333	65.151	66.095	65.639	66.405	66.411	66.774
Edat								
0-14 anys	14,2%	15,8%	16,9%	17,0%	17,5%	17,3%	17,5%	17,7%
15-29 anys	24,7%	20,8%	18,0%	18,0%	17,0%	17,2%	16,9%	16,8%
30-44 anys	20,8%	22,2%	23,5%	23,3%	22,7%	22,5%	22,2%	21,8%
45-64 anys	24,4%	23,8%	24,5%	24,5%	25,1%	25,2%	25,5%	25,6%
65-74 anys	10,5%	10%	8,9%	8,7%	8,8%	8,7%	8,8%	9,1%
>=75 anys	6,7%	7,9%	8,4%	8,7%	9,0%	9,1%	9,1%	9,1%
Sobre-envelliment	38,8%	44,2%	48,6%	50%	50,5%	51,1%	50,9%	50,1%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	6,1%	7,9%	9,5%	11,3%	11,5%	11,9%	12,8%	12,7%
75-84 anys	8,3%	10,7%	12,0%	12,2%	12,5%	12,3%	12,0%	12,2%
>=85 anys	12,7%	18,5%	19,1%	18,1%	17,8%	17,5%	18,9%	18,6%
Població estrangera	4,9%	6,3%	13,3%	15,9%	14,2%	14,9%	14,8%	14,9%
Països de renda alta**	48,3%	46,5%	41,0%	40,5%	43,9%	38,0%	40,1%	42,1%
Països de renda mitja**	50,2%	52,6%	58,1%	57,3%	55,1%	59,7%	57,9%	56,3%
Països de renda baixa**	0,8%	0,8%	0,6%	1,9%	0,9%	2,3%	1,9%	1,5%
Dones	1996	2001*	2006	2009	2010	2011	2012	2013
Població	70.613	72.451	78.394	78.493	78.463	78.635	78.942	79.202
Edat								
0-14 anys	11,3%	13,0%	13,9%	13,9%	14,1%	14,2%	14,1%	14,3%
15-29 anys	20,5%	17,2%	15,8%	15,5%	15,1%	15,0%	15,1%	15,1%
30-44 anys	19,7%	20,7%	21,9%	23,0%	21,7%	21,3%	21,0%	20,7%
45-64 anys	25,7%	24,8%	24,9%	25,3%	25,4%	25,6%	25,7%	25,7%
65-74 anys	12,3%	11,3%	9,7%	9,5%	9,8%	9,8%	9,9%	10,2%
>=75 anys	11,5%	13,2%	13,8%	13,9%	14,0%	14,2%	14,2%	14,0%
Sobre-envelliment	48,3%	53,9%	58,8%	59,3%	58,9%	59,3%	59,0%	58,0%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	22,8%	22,9%	22,7%	23,0%	23,6%	24,0%	23,9%	24,4%
75-84 anys	32,3%	36,2%	35,8%	35,2%	35,5%	34,9%	34,6%	34,6%
>=85 anys	24,1%	37,4%	37,0%	38,8%	38,3%	38,7%	40,6%	40,9%
Població estrangera	6,1%	7,7%	15,0%	16,7%	16,2%	16,1%	16,3%	16,5%
Països de renda alta**	50,2%	43,5%	34,8%	34,9%	35,2%	32,9%	33,8%	34,4%
Països de renda mitja**	48,4%	55,6%	64,3%	64,1%	63,8%	66,0%	65,2%	64,5%
Països de renda baixa**	0,9%	0,7%	0,7%	0,8%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%

Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, Ajuntament de Barcelona

(*)L'indicador 'Gent gran que viu sola' correspon a l'any 2000

(**) Percentatges respecte el total de població estrangera

Taula 2. Distribució als barris dels indicadors socio-demogràfics. Sarrià - Sant Gervasi 2013.

Homes	Vallvidrera Tibidabo i les Planes	Sarrià	Les Tres Torres	Sant Gervasi-La Bonanova	Sant Gervasi- Galvany	El Putxet i el Farró
Població	2.159	11.390	7.495	11.610	21.029	13.091
Edat						
0-14 anys	20,3%	20,1%	19,9%	17,2%	16,7%	15,7%
15-29 anys	14,5%	16,2%	18,5%	17,2%	16,8%	16,5%
30-44 anys	21,7%	21,5%	18,6%	22,0%	20,9%	25,0%
45-64 anys	30,2%	25,1%	24,9%	25,0%	26,1%	25,5%
65-74 anys	7,5%	8,7%	9,3%	9,2%	9,2%	9,2%
>=75 anys	5,7%	8,4%	8,9%	9,5%	10,2%	8,2%
Sobre-envelliment	43,5%	49,3%	48,9%	50,8%	52,5%	47,1%
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	18,6%	12,0%	10,6%	12,1%	12,4%	14,8%
75-84 anys	4,3%	9,8%	10,8%	11,8%	13,7%	13,7%
>=85 anys	9,4%	14,0%	16,7%	20,4%	20,9%	18,6%
Població estrangera	15,3%	15,1%	11,5%	14,0%	14,7%	17,6%
Països de renda alta**	50,8%	56,6%	53,3%	33,6%	40,7%	33,8%
Països de renda mitja**	48,3%	42,1%	46,2%	63,0%	58,2%	64,4%
Països de renda baixa**	0,9%	1,1%	0,5%	3,4%	0,9%	1,7%
Dones	Vallvidrera Tibidabo i les Planes	Sarrià	Les Tres Torres	Sant Gervasi- La Bonanova	Sant Gervasi- Galvany	El Putxet i el Farró
Població	2.335	13.178	8.657	13.642	25.598	15.792
Edat						
0-14 anys	18,3%	16,2%	15,6%	14,5%	13,3%	12,7%
15-29 anys	13,7%	14,2%	16,7%	15,5%	15,0%	15,1%
30-44 anys	23,7%	21,0%	19,3%	20,1%	19,9%	22,5%
45-64 anys	26,9%	24,8%	25,9%	25,2%	26,0%	26,3%
65-74 anys	7,6%	9,2%	10,2%	10,3%	10,7%	10,4%
>=75 anys	9,8%	14,6%	12,3%	14,4%	15,1%	13,0%
Sobre-envelliment	56,3%	61,3%	54,8%	58,4%	58,7%	55,6%
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	22,0%	21,3%	19,8%	21,1%	26,2%	29,1%
75-84 anys	21,6%	30,9%	30,1%	29,7%	37,1%	41,9%
>=85 anys	19,4%	34,0%	32,6%	38,9%	45,7%	47,2%
Població estrangera	17,9%	16,3%	15,2%	15,25	16,7%	18,1%
Països de renda alta**	47,7%	44,6%	41,3%	31,5%	30,7%	29,3%
Països de renda mitja**	50,4%	54,1%	57,9%	67,5%	68,2%	69,8%
Països de renda baixa**	1,9%	0,9%	0,8%	0,9%	0,8%	0,8%

Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, Ajuntament de Barcelona
 (**) Percentatges respecte el total de població estrangera

Taula 3. Evolució dels indicadors socio-econòmics. Sarrià - Sant Gervasi 1996-2013.

	1996	2001*	2006	2009	2010	2011	2012	2013
Densitat d'habitants	71,5	66,2	70,5	72,0	71,7	66,2	72,3	72,6
Llars de 5 persones o més	12,3%	10,1%	10,9%	11,3%	11,0%	11,0%	11,1%	12,3%
Índex Renda Familiar	nd	168,4	175,6	182,6	186,2	176,1	177,0	nd
Atur	nd	nd	nd	4,9%	5,7%	5,7%	6,0%	5,9%
Nivell d'estudis en homes								
Sense estudis	6,1%	4,8%	5,8%	7,6%	8,7%	7,3%	4,2%	4,2%
Primaris	12,8%	11,9%	8,3%	9,1%	7,9%	8,0%	6,5%	5,1%
Secundaris	11,1%	10,3%	10,1%	10,1%	9,6%	10,9%	11,2%	11,1%
Batxillerat i FPII	31,2%	28,9%	30,1%	27,2%	26,0%	25,9%	28,4%	28,7%
Universitaris	37,8%	43,7%	45,5%	45,8%	47,7%	47,9%	49,4%	50,8%
No consta	1,0%	0,4%	0,2%	0,2%	0,2%	0,1%	0,1%	0,0%
Nivell d'estudis en dones								
Sense estudis	10%	7,6%	7,1%	7,9%	8,6%	7,2%	4,6%	4,6%
Primaris	19,0%	17,3%	13,0%	12,4%	11,6%	11,0%	9,7%	8,8%
Secundaris	15,2%	14,1%	14,1%	13,6%	13,2%	14,0%	13,8%	13,3%
Batxillerat i FPII	29,8%	29,0%	30,7%	28,6%	27,2%	27,3%	29,1%	29,3%
Universitaris	24,7%	31,4%	34,9%	37,4%	39,2%	40,4%	42,7%	44,0%
No consta	1,3%	0,6%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%

Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, Ajuntament de Barcelona

(*) Índex de Renda Familiar Disponible corresponent a l'any 2000

Taula 4. Distribució als barris dels indicadors socio-econòmics. Sarrià - Sant Gervasi 2013.

	Vallvidrera, Tibidabo i les Planes	Sarrià	Les Tres Torres	Sant Gervasi-La Bonanova	Sant Gervasi- Galvany	El Putxet i el Farró
Densitat d'habitants	3,9	80,8	204,9	113,0	281,1	341,3
Llars de 5 persones o més	14,2%	12,9%	15,7%	12,8%	10,4%	8,1%
Índex Renda Familiar *	177,5	189,8	215,0	187,9	176,0	138,2
Atur	4,4%	4,7%	5,0%	5,5%	5,9%	7,6%
Nivell d'estudis en homes						
Sense estudis	6,2%	4,7%	4,2%	4,2%	4,0%	3,9%
Primaris	9,1%	5,5%	3,3%	6,2%	4,4%	5,1%
Secundaris	17,0%	11,3%	9,0%	11,0%	10,1%	13,0%
Batxillerat i FPII	29,0%	27,7%	28,1%	29,0%	28,3%	30,0%
Universitaris	38,7%	50,7%	55,3%	49,5%	53,1%	48,0%
No consta	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%
Nivell d'estudis en dones						
Sense estudis	7,9%	5,4%	4,3%	4,6%	3,9%	4,5%
Primaris	11,8%	9,5%	7,2%	8,9%	8,4%	9,1%
Secundaris	14,0%	13,6%	12,1%	13,6%	13,0%	13,8%
Batxillerat i FPII	26,3%	26,1%	31,3%	30,0%	30,9%	28,2%
Universitaris	39,9%	45,4%	45,1%	42,9%	43,7%	44,3%
No consta	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%

Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, Ajuntament de Barcelona

(*) Índex de Renda Familiar Disponible corresponent a l'any 2012

Taula 5. Evolució dels indicadors de salut sexual i reproductiva. Sarrià - Sant Gervasi 2003-2012.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Naixements	1.509	1.397	1.282	1.373	1.403	1.382	1.311	1.324	1.315	1.356
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	10,8	10,0	9,1	9,7	10,0	9,7	9,1	9,2	9,1	9,3
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	44,5	41,3	37,5	39,9	41,5	40,4	37,6	38,5	38,3	39,5
Dones 15-19 anys	1,6	0,3	2,9	3,8	2,7	2,4	2,3	1,7	0,3	1,6
IVEs	227	240	252	345	136	456	372	320	306	274
Taxa d'IVEs x 1,000 dones 15-49 anys	6,7	7,1	7,4	10,0	4,0	13,3	10,6	9,3	8,9	7,9
Embarassos	1.737	1.637	1.535	1.720	1.539	1.838	1.683	1.644	1.617	1.629
Taxa d'embarassos x 1.000 dones 15-49 anys	51,2	48,4	44,9	49,9	45,5	53,7	48,1	47,8	47,2	47,5
Naixements amb pes <2.500 gr,	7,2%	6,6%	7,8%	6,9%	7,4%	6,5%	7,6%	5,7%	7,0%	6,7%
Naixements prematurs < 37 set, gestació	7,2%	5,9%	6,9%	6,9%	6,4%	8,7%	9,1%	6,5%	6,3%	5,5%
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	6,4%	6,1%	7,0%	6,3%	5,9%	6,3%	5,3%	4,8%	5,7%	5,9%

Fons: Registre de Natalitat de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya

Taula 6. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut. Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011.

Homes	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Mala salut percebuda				
0-14 anys	1,6%	4,4%	0,0%	0,6%
15-44 anys	3,5%	9,6%	7,3%	16,4%
45-64 anys	12,3%	15,3%	20,0%	38,0%
>=65 anys	18,5%	32,1%	33,3%	45,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	10,8%	13,3%	13,6%	10,3%
45-64 anys	3,6%	4,2%	14,3%	15,3%
>=65 anys	4,0%	11,6%	7,3%	9,5%
Obesitat				
15-24 anys	0,0%	0,0%	0,0%	2,4%
25-34 anys	5,5%	0,0%	9,1%	6,7%
35-44 anys	7,3%	4,3%	3,6%	8,9%
45-54 anys	5,3%	5,7%	11,1%	14,5%
55-64 anys	8,8%	11,9%	0,0%	18,5%
>=65 anys	8,6%	9,4%	9,5%	10,9%
Sedentarisme				
15-44 anys	nd	37,4%	30,4%	41,1%
45-64 anys	nd	54,5%	44,0%	59,5%
>=65 anys	nd	71,3%	66,7%	61,8%
Consum de tabac				
15-24 anys	36,2%	49,1%	21,1%	18,8%
25-34 anys	41,7%	29,5%	13,6%	28,0%
35-44 anys	44,4%	10,9%	14,3%	22,3%
45-54 anys	37,5%	28,3%	22,2%	27,5%
55-64 anys	20,4%	15,0%	13,0%	18,5%
>=65 anys	19,7%	15,7%	14,3%	11,2%
Dones	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Mala salut percebuda				
0-14 anys	3,2%	2,4%	0,0%	0,7%
15-44 anys	7,1%	11,4%	6,3%	20,1%
45-64 anys	19,7%	22,8%	16,1%	28,2%
>=65 anys	36,3%	45,5%	50,0%	51,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	16,6%	12,4%	10,1%	13,4%
45-64 anys	19,8%	14,5%	20,4%	19,0%
>=65 anys	17,9%	8,3%	12,5%	21,5%
Obesitat				
15-24 anys	4,3%	3,0%	0,0%	1,6%
25-34 anys	4,4%	2,1%	3,7%	4,8%
35-44 anys	0,0%	2,0%	3,1%	5,8%
45-54 anys	1,7%	7,9%	3,1%	10,7%
55-64 anys	8,1%	9,3%	0,0%	9,9%
>=65 anys	8,9%	8,7%	4,4%	18,7%
Sedentarisme				
15-44 anys	nd	67,4%	48,8%	54,5%
45-64 anys	nd	75,5%	55,4%	62,9%
>=65 anys	nd	86,6%	71,7%	68,7%
Consum de tabac				
15-24 anys	40,0%	26,7%	14,3%	21,2%
25-34 anys	39,7%	42,8%	25,9%	21,3%
35-44 anys	26,6%	20,1%	21,9%	18,8%
45-54 anys	40,3%	33,1%	25,0%	21,5%
55-64 anys	10,8%	12,6%	16,7%	10,3%
>=65 anys	8,1%	1,5%	8,7%	4,1%

Font: Enquesta de Salut de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 7. Evolució dels indicadors d'ús de drogues. Sarrià - Sant Gervasi 2004-2012.

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Inicis de tractament als CAS	193	157	148	165	172	185	145	172	135
Taxa d'inicis de tractament x 100.000 hab.									
Total	623,6	500,9	472,9	538,7	545,5	580,6	460,4	543,5	432,1
Alcohol (15-79 anys)	252,0	244,0	215,6	212,2	282,4	273,0	227,0	217,4	238,6
Dones	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Inicis de tractament als CAS	78	54	56	63	50	59	62	65	70
Taxa d'inicis de tractament x 100.000 hab.									
Total	227,7	158,0	162,7	186,5	146,2	166,3	177,4	189,9	201,2
Alcohol (15-79 anys)	68,0	79,0	72,6	88,8	76,0	94,6	87,2	116,9	134,1

Font: Sistema d'Informació de Drogodependències, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 8. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria. Sarrià - Sant Gervasi 2003-2012.

Homes	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa d'incidència TBC x 100,000 hab.										
Total	16,0	20,7	21,0	10,7	16,7	18,2	18,5	11,5	13,9	6,5
Autòctons	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	7,3
Immigrants	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.	4,7	7,4	4,8	8,4	6,6	7,9	10,8	1,8	nd	nd
Taxa d'incidència VIH x 100.000 hab.										
Total	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	39,3
Autòctons	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	31,0
Immigrants	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	91,8
Dones	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa d'incidència TBC x 100,000 hab.										
Total	13,0	7,6	13,2	6,0	9,3	9,5	16,3	15,3	6,1	7,1
Autòctones	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	11,1
Immigrants	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.	2,7	0,0	5,6	3,7	0,0	4,7	0,0	1,7	nd	nd
Taxa d'incidència VIH x 100.000 hab.										
Total	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0,0
Autòctones	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0,0
Immigrants	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0,0

Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 9. Distribució als barris dels indicadors de malalties de declaració obligatòria. Sarrià - Sant Gervasi 2008-2012.

Homes	Vallvidrera, el Tibidabo i les Planes	Sarrià	Les Tres Torres	Sant Gervasi-La Bonanova	Sant Gervasi-Galvany	El Putxet i el Farró
Casos de TBC	1	13	2	8	16	4
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	9,7	23,6	5,5	14,6	15,3	5,9
Casos de sida	4	2	4	8	3	0

Dones	Vallvidrera, el Tibidabo i les Planes	Sarrià	Les Tres Torres	Sant Gervasi-La Bonanova	Sant Gervasi-Galvany	El Putxet i el Farró
Casos de TBC	1	7	4	4	19	7
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	8,9	10,9	9,5	6,0	14,8	2,0
Casos de sida	2	1	1	2	2	0

Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 10. Evolució dels indicadors d'ús de serveis. Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011.

Homes	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	33,0%	33,7%	30,3%	62,9%
Doble cobertura	67,0%	66,3%	69,7%	37,1%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	90,2%	91,2%	77,8%	85,6%
15-44 anys	40,4%	54,1%	43,5%	49,9%
45-64 anys	51,7%	58,8%	58,0%	70,3%
>=65 anys	67,9%	80,2%	69,1%	84,1%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	65,6%	82,5%	62,9%	57,6%
15-44 anys	77,3%	79,4%	59,4%	45,7%
45-64 anys	83,3%	67,8%	66,0%	63,7%
>=65 anys	88,9%	82,5%	73,8%	73,7%
Consulta a urgències				
0-14 anys	39,3%	38,6%	48,2%	32,9%
15-44 anys	26,3%	28,7%	21,5%	25,4%
45-64 anys	13,2%	14,7%	21,7%	24,1%
>=65 anys	17,3%	24,1%	17,5%	24,7%
Consum medicaments darrers 2 dies				
15-44 anys	NP	35,1%	36,3%	30,2%
45-64 anys	NP	62,0%	54,0%	57,9%
>=65 anys	NP	92,7%	83,3%	86,9%
Dones	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	33,0%	32,1%	31,6%	59,8%
Doble cobertura	67,0%	67,9%	68,4%	40,2%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	88,9%	97,6%	83,3%	89,5%
15-44 anys	42,0%	62,9%	47,5%	63,5%
45-64 anys	49,2%	69,7%	60,7%	73,3%
>=65 anys	73,4%	81,0%	63,0%	86,5%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	73,0%	75,0%	83,3%	65,2%
15-44 anys	91,2%	92,9%	75,0%	75,1%
45-64 anys	89,4%	94,6%	73,2%	77,8%
>=65 anys	87,1%	89,6%	58,7%	73,2%
Consulta a urgències				
0-14 anys	38,1%	37,5%	43,3%	37,7%
15-44 anys	22,1%	26,8%	19,5%	28,3%
45-64 anys	21,2%	22,5%	22,6%	24,2%
>=65 anys	24,2%	31,3%	22,2%	27,8%
Consum medicaments darrers 2 dies				
15-44 anys	NP	63,4%	60,0%	46,7%
45-64 anys	NP	83,5%	62,5%	68,5%
>=65 anys	NP	92,5%	82,6%	93,2%

Font: Enquesta de Salut de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 11. Evolució dels indicadors del programa de detecció precoç del càncer de mama. Sarrià - Sant Gervasi 2001-2012.

	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2009-2010	2011-2012
Ronda	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a
Població convidada	14.028	15.703	16.867	17.405	17.505
Participació	34,0%	33,8%	33,4%	33,4%	33,7%
Càncers detectats	19	24	23	32	24
Taxa càncers detectats x 1.000 dones	3,9	4,5	4,1	5,5	4,1

Font: Oficina Tècnica Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 12. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama. Sarrià - Sant Gervasi 2012 (6^a ronda).

	5A	5B	5C	5D	5E
Població convidada	3.638	3.823	3.380	2.011	4.636
Participació	32,9%	36,1%	29,0%	32,8%	35,5%
Càncers detectats	5	4	7	5	3

Font: Oficina Tècnica Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 13. Evolució dels indicadors de mortalitat. Sarrià - Sant Gervasi 2002-2011.

Homes	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	616	659	571	681	543	615	600	613	606	599
Taxa bruta x 100.000 hab.	980,9	1038,5	897,7	1.062,0	844,6	959,1	922,3	927,5	923,2	902,1
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1.128,2	1.183,5	1.001,2	1.194,2	928,1	1.017,4	949,7	955,0	937,2	902,8
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	85,7	88,8	81,8	91,2	78,5	85,8	84,5	87,0	87,5	88,8
APVP	1.992,5	2.254,5	1.795,0	1.957,0	1.657,5	1.645,0	1.757,5	1.602,0	1.860,0	1.387,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	3.808,8	4.253,2	3.362,7	3.707,9	3.163,7	3.129,8	3.176,5	2.826,1	3.283,9	2.485,8
Raó d'APVP comparativa vs BCN	72,8	84,6	72,6	75,6	71,3	71,5	80,2	72,6	84,1	70,6
Esperança de vida al néixer	79,0	77,9	80,2	78,7	81,2	80,6	80,5	81,3	81,0	81,8
Dones	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	766	859	709	809	788	770	766	730	739	768
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.021,4	1.130,3	930,5	1.051,7	1.018,5	1.002,0	988,1	930,0	941,8	976,7
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	676,5	716,9	586,7	653,6	617,3	600,1	569,7	543,6	530,7	524,1
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	92,9	97,8	89,3	93,6	97,7	95,0	90,2	88,6	92,0	93,3
APVP	1.327,5	1.259,5	867,5	1.125,0	765,0	1.242,0	1.165,0	1.187,5	1.057,5	1.032,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	2.250,5	1.939,5	1.406,0	1.809,4	1.212,1	2.006,5	1.799,1	1.921,0	1.675,2	1.574,3
Raó d'APVP comparativa vs BCN	89,9	89,4	73,9	89,3	64,2	106,5	94,4	97,1	89,6	89,9
Esperança de vida al néixer	84,3	84,0	86,4	85,2	85,7	85,7	86,2	86,6	86,8	86,7

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

Taula 14 Distribució als barris dels indicadors de mortalitat. Sarrià -Sant Gervasi 2007-2011.

Homes	Vallvidrera, el Tibidabo i les Planes	Sarrià	Les Tres Torres	Sant Gervasi-La Bonanova	Sant Gervasi- Galvany	El Putxet i el Farró
Defuncions	93	499	274	544	1044	553
Taxa bruta x 100.000 hab.	927,0	913,6	760,1	1.002,5	998,0	816,4
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1.554,6	1.194,2	1.067,8	1.203,2	1.170,3	1.202,6
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	114,9	88,3	78,9	88,9	86,5	88,9
APVP	377,5	1.470,0	622,5	1.327,5	2.534,5	1.782,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	4.211,4	3.285,0	2.132,0	3.011,7	2.955,0	3.165,6
Raó d'APVP comparativa vs BCN	104,8	81,7	53,1	74,9	73,5	78,8
Esperança de vida al néixer	77,7	80,9	82,7	81,5	81,0	81,0
Dones	Vallvidrera, el Tibidabo i les Planes	Sarrià	Les Tres Torres	Sant Gervasi-La Bonanova	Sant Gervasi- Galvany	El Putxet i el Farró
Defuncions	142	615	306	720	1319	661
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.292,8	965,3	733,5	1.093,0	1.030,7	829,3
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1.241,6	709,6	669,5	756,1	737,8	680,1
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	156,6	89,5	84,4	95,3	93,0	85,8
APVP	352,0	717,5	519,5	855,0	1.872,5	1.362,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.00 hab.	4.065,1	1.421,3	1.478,9	1.596,8	1.834,2	2.066,9
Raó d'APVP comparativa vs BCN	207,5	72,5	75,5	81,5	93,6	105,5
Esperança de vida al néixer	80,6	87,2	87,4	86,2	86,1	86,9

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

Taula 15. Evolució dels indicadors de mortalitat. Sarrià –Sant Gervasi 2000-2011.

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions <1any	4	6	4	1	5	1	7	1	1	3
Taxa de mortalitat infantil x 1.000 nascuts vius	2,9	4,0	2,9	0,8	3,6	0,7	5,1	0,8	0,8	2,3
Defuncions perinatals nascuts morts i <=7 dies	6	13	9	8	4	7	5	4	2	7
Taxa de mortalitat perinatal x 1.000 nascuts	4,4	8,6	5,7	6,2	2,9	5,0	3,6	3,0	1,5	5,3

Font : Registre de mortalitat de Barcelona i Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 16.1. Evolució de les principals causes de mortalitat en els homes. Sarrià –Sant Gervasi 2002-2011.

Homes	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	67,9	90,3	54,8	47,8	59,0	67,1	48,2	58,4	47,2	33,6
Sida	3,3	3,3	0,0	3,2	0,0	0,0	0,0	6,1	3,2	4,2
Sobredosis	6,9	6,7	3,3	4,9	6,4	0,0	0,0	8,2	3,0	3,6
Lesions per accident de trànsit	8,1	24,3	11,4	4,7	8,1	13,9	3,8	12,9	0,0	3,6
Suïcidi	3,3	10,1	6,6	0,0	15,2	11,1	6,3	9,3	7,2	0,0
Cirrosi	4,6	0,0	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	22,7	10,9
Mal. isquèmica del cor	6,7	0,0	3,3	3,3	3,1	3,1	3,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	1.085,6	1.027,5	883,8	1.157,3	910,0	930,0	785,5	721,1	943,0	818,2
TM pulmó	131,5	164,2	126,5	189,9	93,4	134,2	138,8	96,7	181,7	142,9
Mal. isquèmica del cor	123,8	126,4	100,7	108,0	134,3	55,0	103,7	70,9	119,1	50,6
Mal. cerebrovascular	45,2	57,1	49,5	46,7	32,0	15,4	9,3	21,0	51,6	28,2
TM budell gros	71,3	20,0	37,4	46,5	73,5	40,6	34,9	44,7	32,2	36,0
Bronquitis i MPOC	24,7	37,0	24,9	41,3	25,1	34,0	10,4	20,5	18,3	14,5
Cirrosi	35,4	42,4	54,2	22,3	17,9	10,4	13,9	32,0	86,4	86,4
>=75 anys										
Total	8.137,6	8.842,1	7.593,4	8.717,6	6.627,5	7.568,1	7.403,1	7.749,4	6.675,7	6.850,2
Mal. isquèmica del cor	1.286,2	1.259,5	736,7	908,4	597,7	629,3	836,7	952,1	644,0	850,6
Mal. cerebrovascular	746,5	792,9	917,7	612,0	604,5	425,7	565,0	577,3	469,2	349,6
Bronquitis i MPOC	577,5	495,9	482,3	654,0	513,1	360,1	370,8	531,6	272,4	327,4
TM pulmó	384,3	379,0	465,9	398,6	345,7	429,4	305,3	458,9	421,5	499,6
Demència senil	360,9	450,8	356,7	289,1	313,2	200,0	356,2	338,7	292,5	267,5
Diabetis	138,7	184,9	169,5	157,1	191,1	187,6	236,2	230,3	17,4	115,1

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

Taula 16.2. Evolució de les principals causes de mortalitat en les dones. Sarrià -Sant Gervasi 2002-2011.

Dones	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	46,1	34,7	24,5	40,4	22,4	49,7	39,6	40,5	30,4	19,9
TM mama	5,9	5,6	2,7	8,1	3,1	0,0	5,5	6,5	5,2	0,0
Lesions per accident de trànsit	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	10,2	3,7	4,3	0,0	0,0
Suïcidi	6,3	5,6	0,0	3,1	7,7	15,5	0,0	10,2	0,0	2,6
Sobredosis	0,0	0,0	2,7	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	0,0	4,1
Sida	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	3,2	0,0	0,0	4,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	551,5	506,3	408,5	487,7	423,9	405,1	375,0	425,9	384,1	393,0
TM mama	57,8	40,7	43,8	69,2	40,1	32,2	37,0	38,5	43,2	41,7
Mal. cerebrovascular	41,1	11,8	15,1	31,9	23,4	7,1	12,3	20,0	18,4	15,8
Mal. isquèmica del cor	21,8	26,0	11,2	12,0	27,4	14,8	15,4	24,7	8,2	16,3
TM pulmó	38,3	55,5	19,7	53,1	18,7	59,0	36,5	31,6	45,9	31,0
TM budell gros	41,6	21,9	8,0	26,9	27,6	30,4	22,5	3,7	7,1	42,6
Cirrosi	12,0	6,8	19,4	11,6	12,1	7,9	22,6	12,5	8,2	10,5
>=75 anys										
Total	5.282,7	5.958,0	4.979,1	5.342,8	5.242,8	4.999,6	4.835,6	4.292,1	4.387,5	4.301,2
Mal. cerebrovascular	573,2	679,0	668,3	488,7	570,8	612,6	478,2	472,5	355,6	377,7
Mal. isquèmica del cor	508,1	569,1	415,7	380,1	315,0	309,4	333,1	385,2	285,4	226,9
Insuficiència cardíaca	418,4	450,5	326,0	364,5	359,0	423,6	318,2	181,7	253,5	304,1
Demència senil	367,5	512,8	374,0	490,6	289,7	356,9	291,4	351,1	314,7	390,3
Mal. d'Alzheimer	229,8	261,2	207,2	355,4	289,2	256,4	356,7	298,1	324,1	400,8
Mal. hipertensiva	135,7	120,1	85,3	134,6	203,3	174,2	193,7	178,0	215,8	136,1

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

Taula 17.1. Distribució als barris de les principals causes de mort en els homes. Sarrià -Sant Gervasi 2007-2011.

Homes	Vallvidrera, el Tibidabo i les Planes	Sarrià	Les Tres Torres	Sant Gervasi-La Bonanova	Sant Gervasi- Galvany	El Putxet i el Farró
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.						
15-44 anys						
Total	45,6	46,1	49,6	61,9	50,0	68,1
Sida	0,0	0,0	0,0	10,8	4,8	0,0
Sobredosis	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	6,2
Lesions per accident de trànsit	27,6	0,0	7,1	8,7	7,5	6,6
Suïcidi	0,0	8,6	7,1	8,6	6,3	6,9
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Mal. isquèmica del cor	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0
45-74 anys						
Total	1.246,1	815,7	681,0	670,2	817,5	726,4
TM pulmó	169,3	127,0	120,9	123,4	155,5	92,3
Mal. isquèmica del cor	116,7	85,1	64,5	47,7	78,7	70,3
Mal. cerebrovascular	0,0	35,3	7,7	26,9	22,9	18,6
TM budell gros	28,6	16,9	32,4	27,0	30,9	61,2
Bronquitis i MPOC	80,5	11,0	7,7	10,5	22,1	14,4
Cirrosi	33,7	26,8	16,8	10,9	16,9	13,7
>=75 anys						
Total	9.593,6	7.732,1	7,047,5	8.211,2	7.492,5	7.982,9
Mal. isquèmica del cor	1.222,1	883,1	759,9	887,5	772,3	930,9
Mal. cerebrovascular	681,7	566,4	497,4	604,7	536,8	345,4
Bronquitis i MPOC	1.124,8	259,9	413,6	523,1	360,4	345,5
TM pulmó	180,1	431,2	588,8	557,8	369,8	357,8
Demència senil	713,2	399,2	276,1	447,8	213,6	411,8
Diabetis	635,3	213,3	45,7	213,1	203,3	258,0

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

Taula 17.2. Distribució als barris de les principals causes de mort en les dones. Sarrià -Sant Gervasi 2007-2011.

Homes	Vallvidrera, el Tibidabo i les Planes	Sarrià	Les Tres Torres	Sant Gervasi-La Bonanova	Sant Gervasi- Galvany	El Putxet i el Farró
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.						
15-44 anys						
Total	106,0	29,0	20,6	28,5	43,0	44,2
TM mama	0,0	8,3	0,0	0,0	8,5	3,3
Lesions per accident de trànsit	0,0	3,9	4,3	3,9	2,3	3,1
Suïcidi	0,0	7,8	8,1	4,9	3,7	6,7
Sobredosis	0,0	0,0	0,0	3,2	2,3	0,0
Sida	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	3,3
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys						
Total	552,7	340,9	329,6	355,5	384,1	375,4
TM mama	60,8	40,9	46,5	30,3	34,8	41,1
Mal. cerebrovascular	0,0	13,9	12,9	7,9	16,4	14,0
Mal. isquèmica del cor	0,0	13,3	12,8	19,3	14,3	11,1
TM pulmó	33,3	31,2	32,9	13,3	50,9	45,7
TM budell gros	0,0	9,3	20,1	16,0	27,2	21,4
Cirrosi	0,0	0,0	27,1	7,9	14,9	7,3
>=75 anys						
Total	8.684,4	5.032,4	4.731,8	5.369,9	5.069,9	4.618,4
Mal.cerebrovascular	810,0	470,4	469,7	485,0	568,9	480,6
Mal. isquèmica del cor	693,3	441,8	462,1	365,7	320,3	199,9
Insuficiència cardíaca	358,6	339,2	333,9	336,9	392,0	306,8
Demència senil	1.212,2	488,6	219,1	500,4	356,7	343,6
Mal. d'Alzheimer	304,7	341,0	177,3	459,8	305,2	455,4
Mal. hipertensiva	210,6	173,7	279,7	238,5	220,8	168,9

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

Salut als districtes 2013

Sarrià – Sant Gervasi

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Salut als districtes 2013

Sarrià-Sant Gervasi

Annex III

Principals resultats

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 Agència
de Salut Pública

Servei de Sistemes d'Informació
Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014



Presentació

L'informe de Salut als districtes és una anàlisi de la situació sobre la salut i els seus determinants en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres que mostren les característiques de la població, la salut, els hàbits de salut, i l'ús de serveis de la població del districte.

El present document presenta els resultats detallats dels indicadors en forma de figures i gràfics que mostren l'evolució dels indicadors i la distribució en els barris i les ABS, incloent una comparativa respecte la ciutat.

Cal tenir en compte que les dades provinents de les enquestes de salut de Barcelona, així com la informació en les àrees petites, i altres dades poc freqüents tenen una validesa limitada per realitzar inferències al nivell del districte ja que el reduït nombre de casos pot fer fluctuar les estimacions.

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona



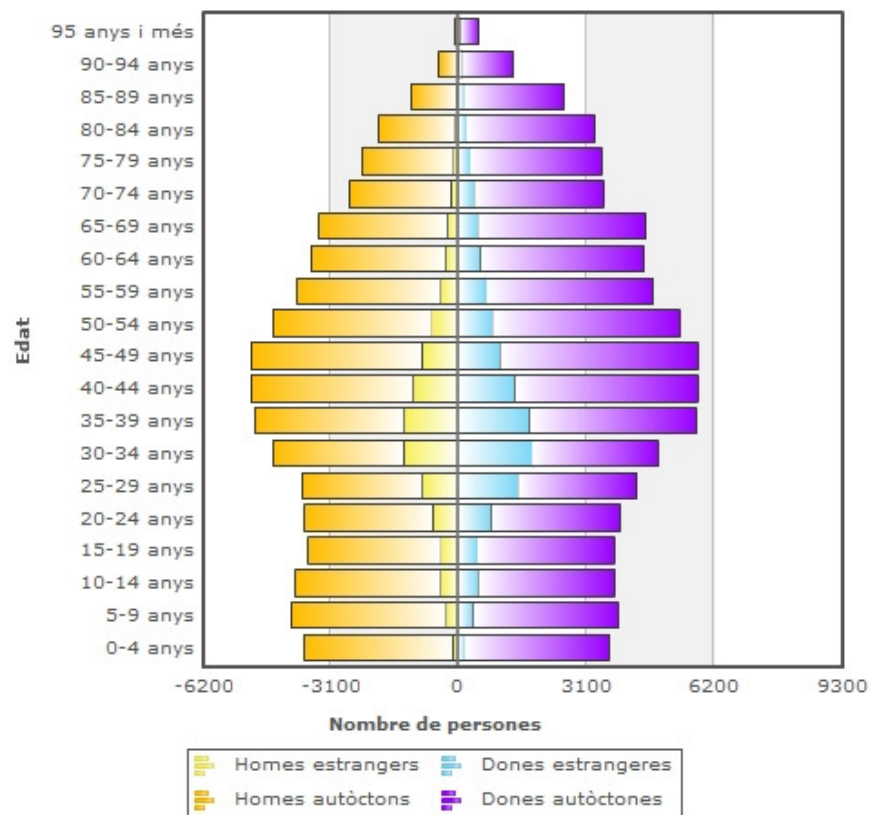
Agència
de Salut Pública



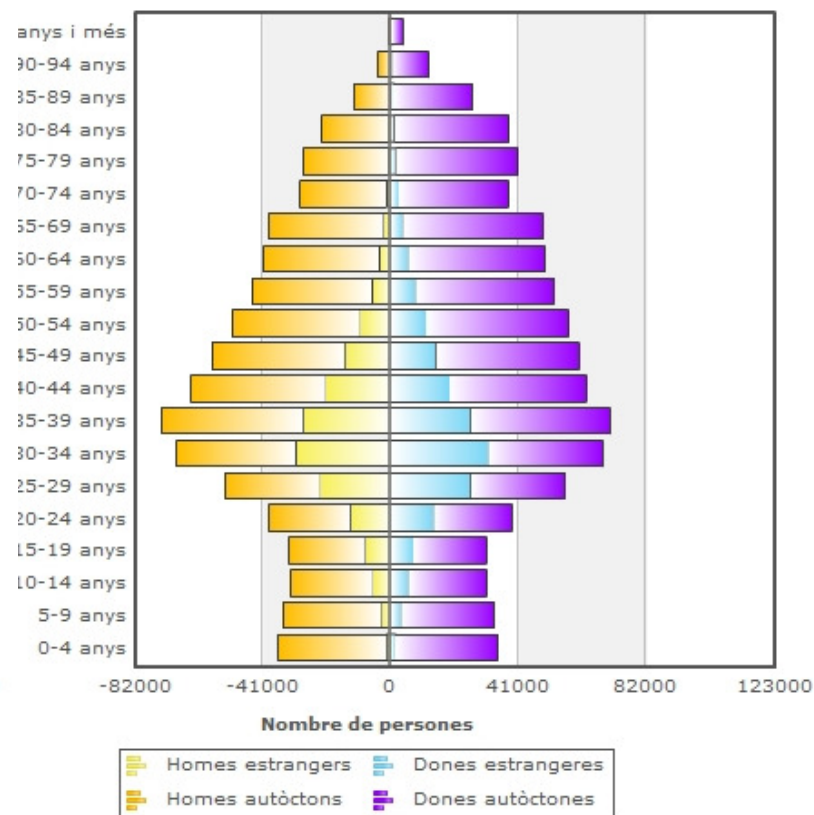
La població

Estructura de la població per edats, 2013

Sarrià – Sant Gervasi



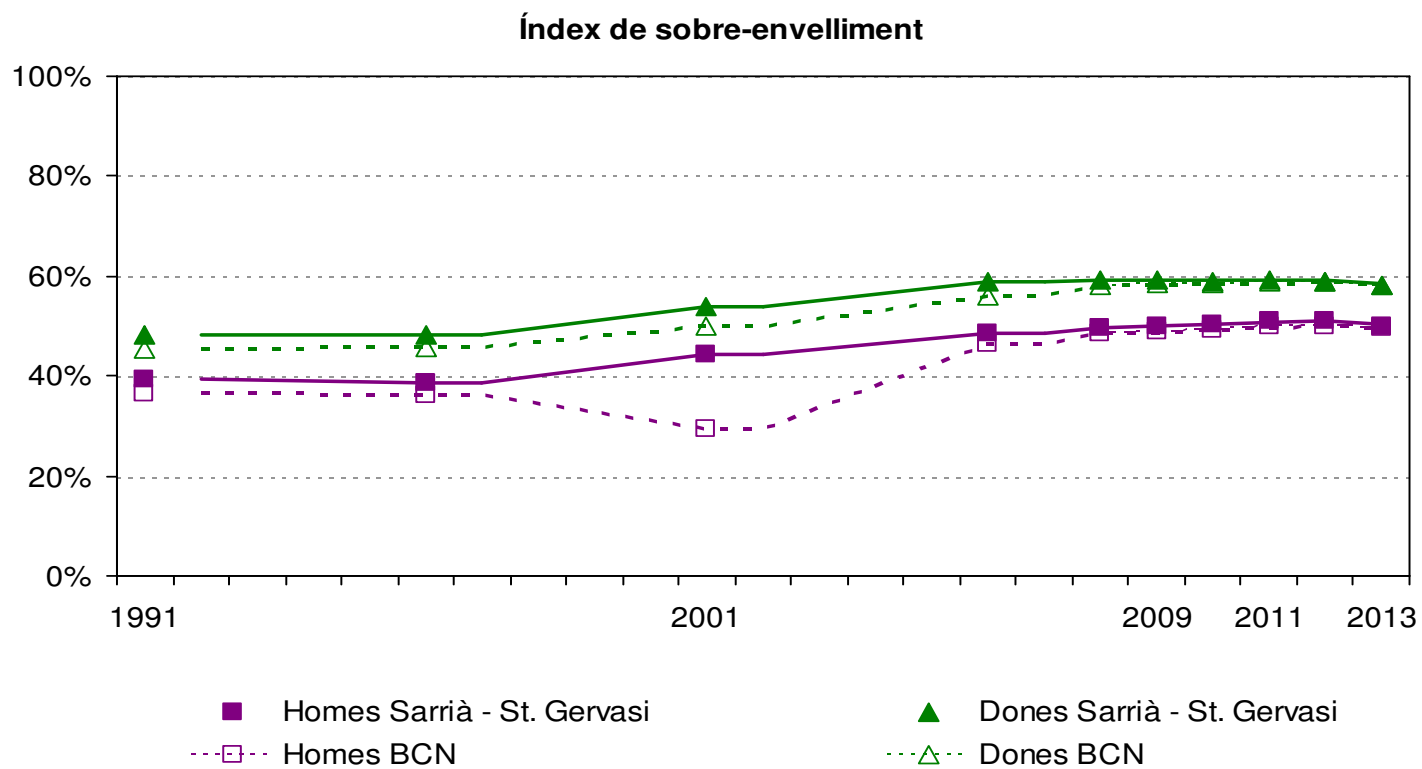
Barcelona



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



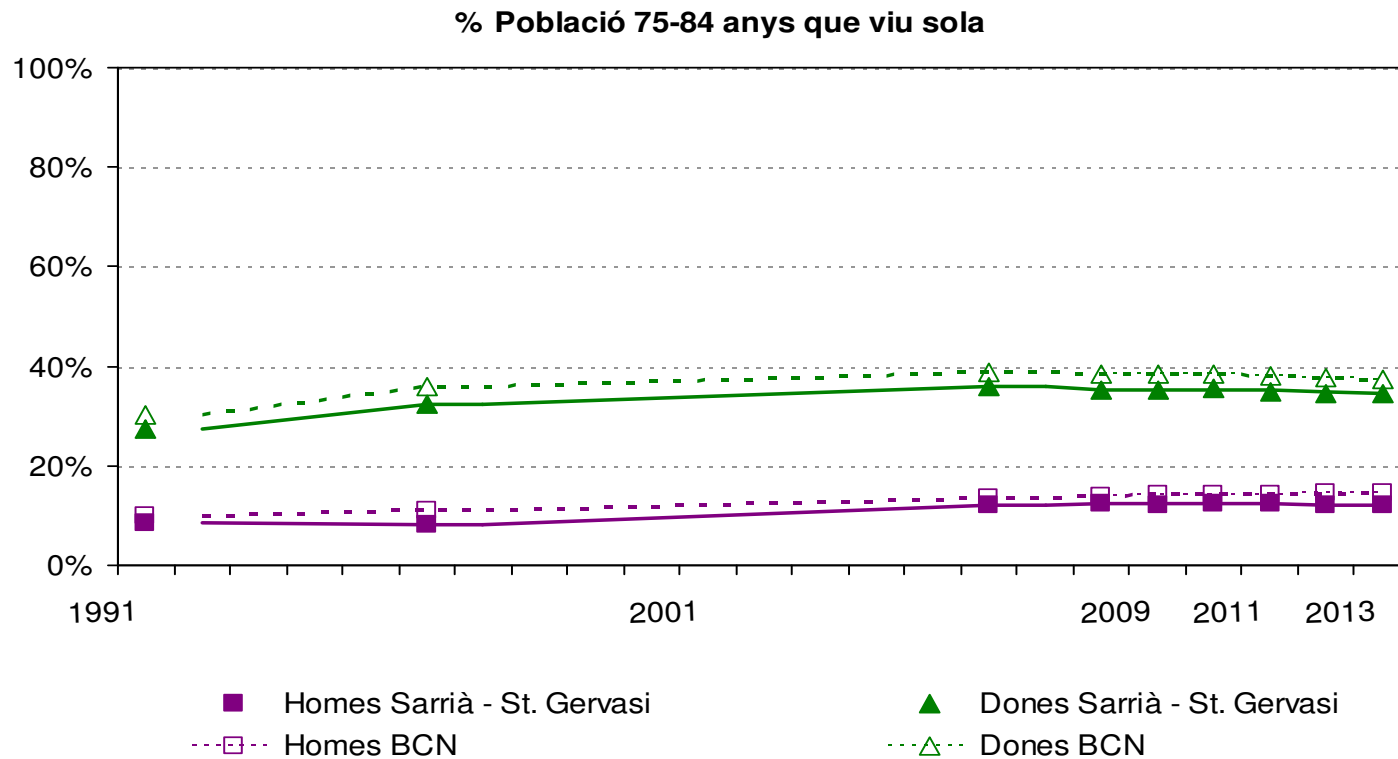
Envel·liment de la població, Sarrià – Sant Gervasi 1991-2013



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



Població gran que viu sola, Sarrià – Sant Gervasi 1991-2013

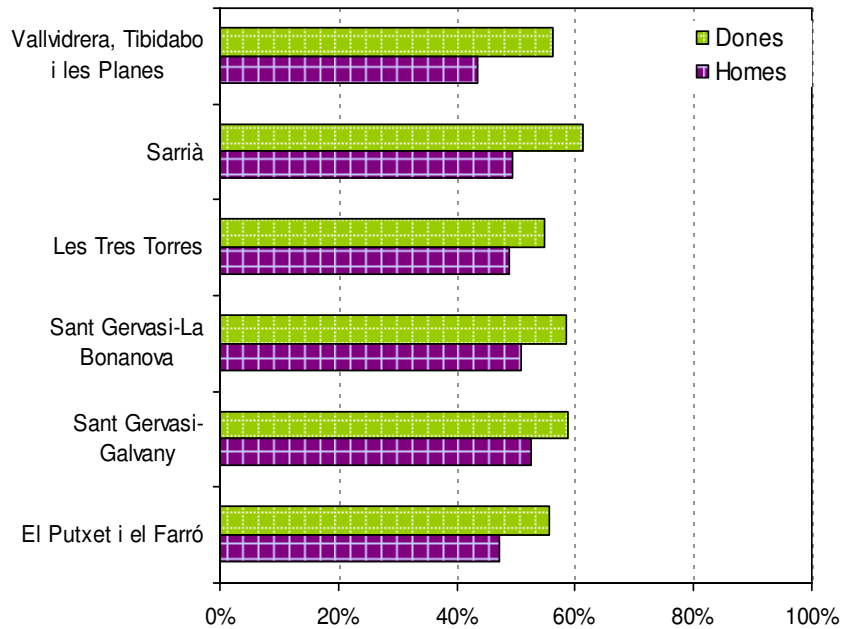


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

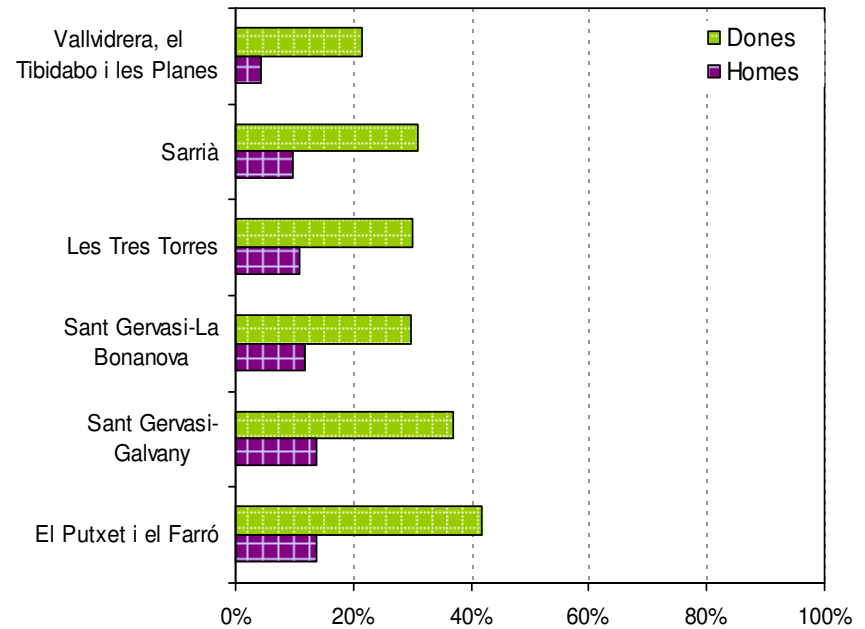


Població gran als barris, Sarrià - Sant Gervasi 2013

Índex de sobre-envelliment



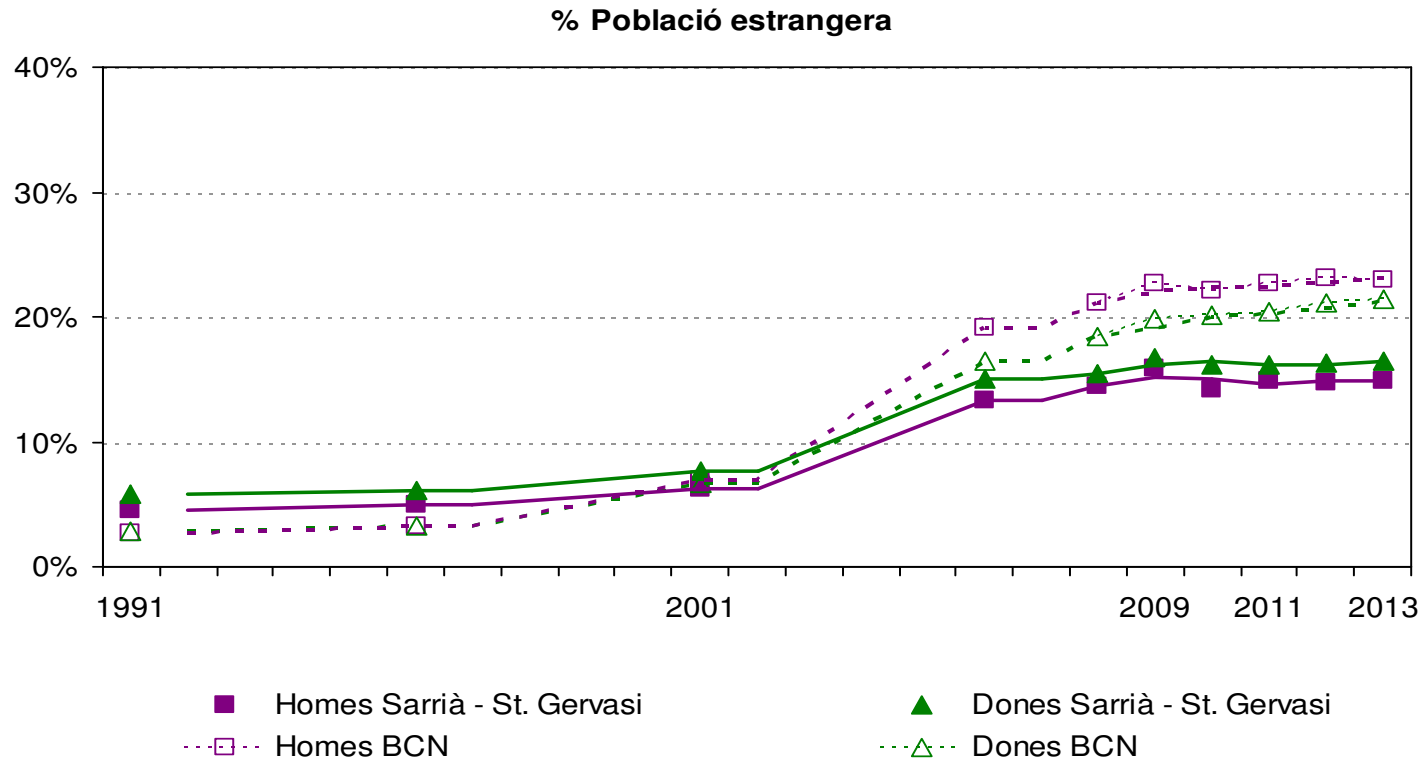
% Població 75-84 anys que viu sola



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



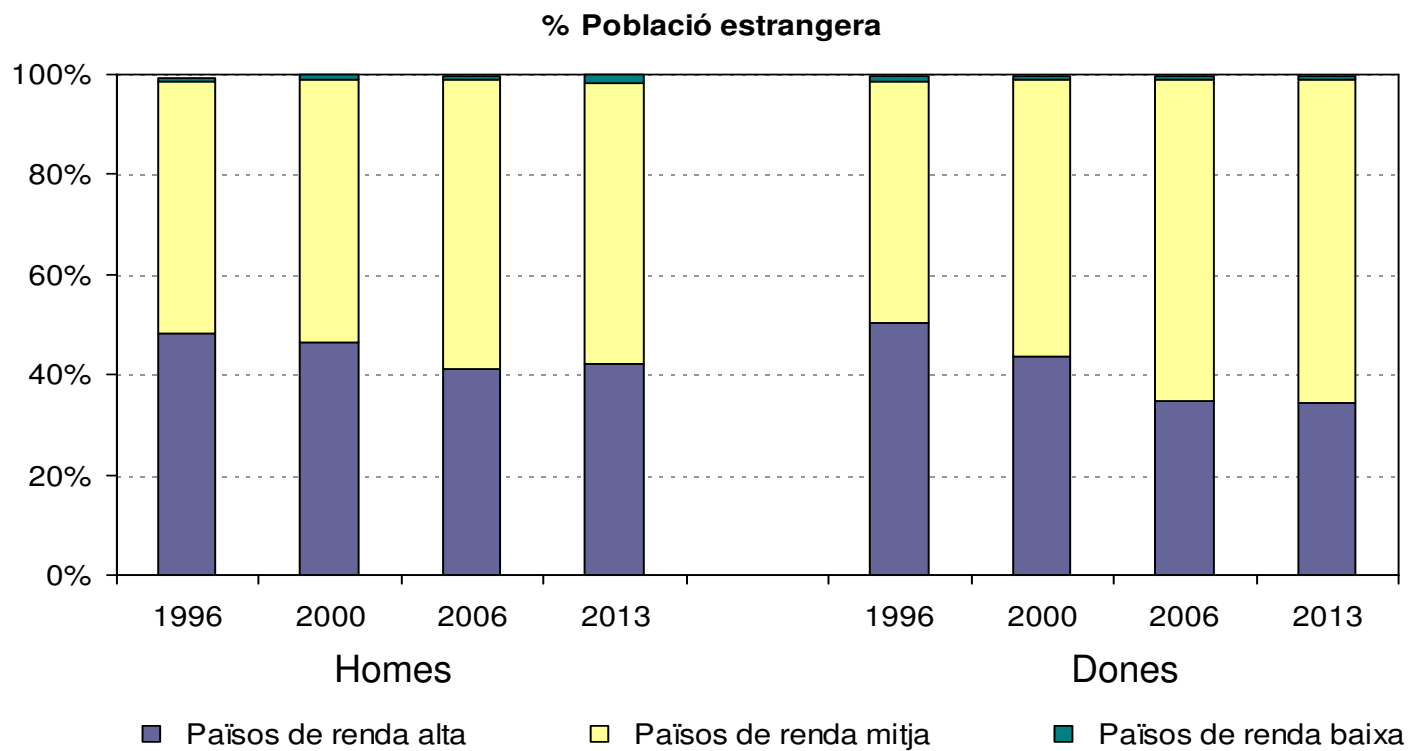
Població estrangera, Sarrià – Sant Gervasi 1991-2013



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



Població estrangera, Sarrià – Sant Gervasi 1996-2013

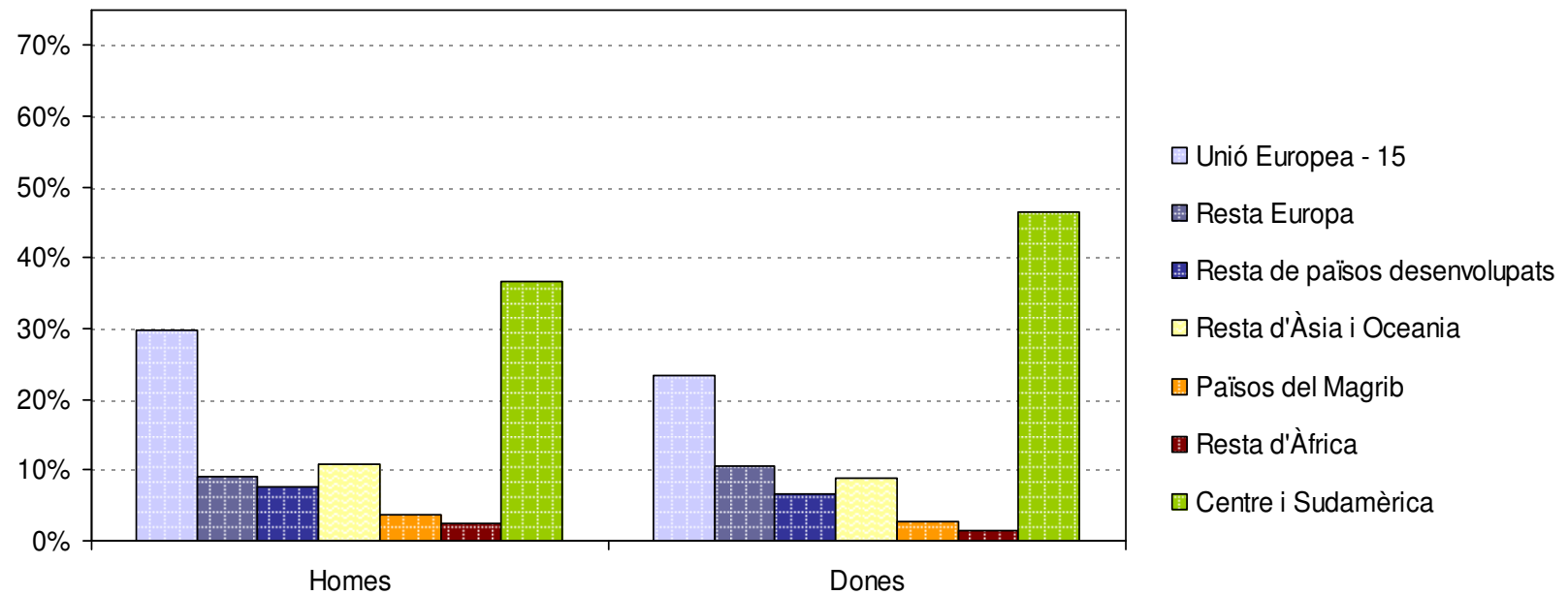


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



Població estrangera, Sarrià – Sant Gervasi 2013

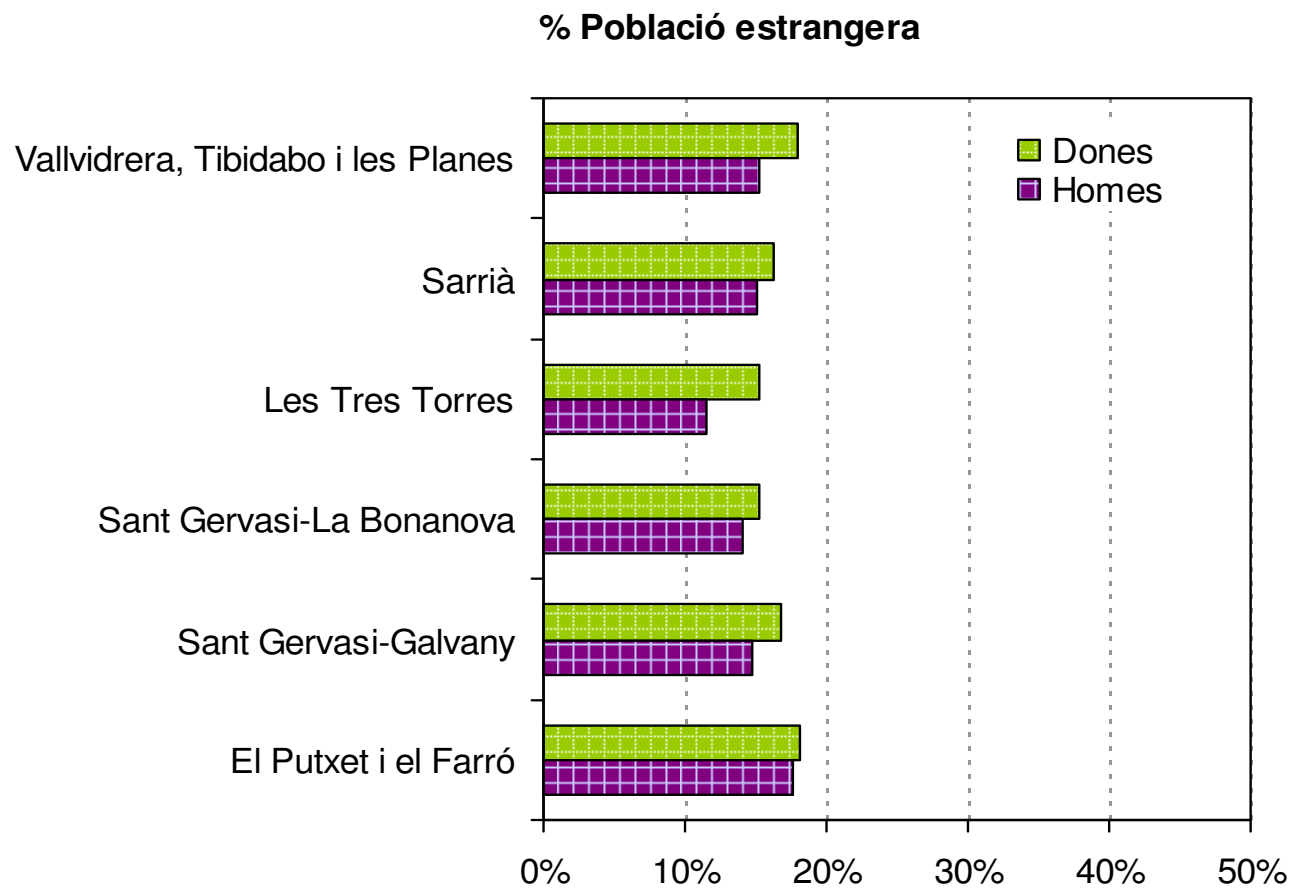
Distribució segons el país d'origen



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



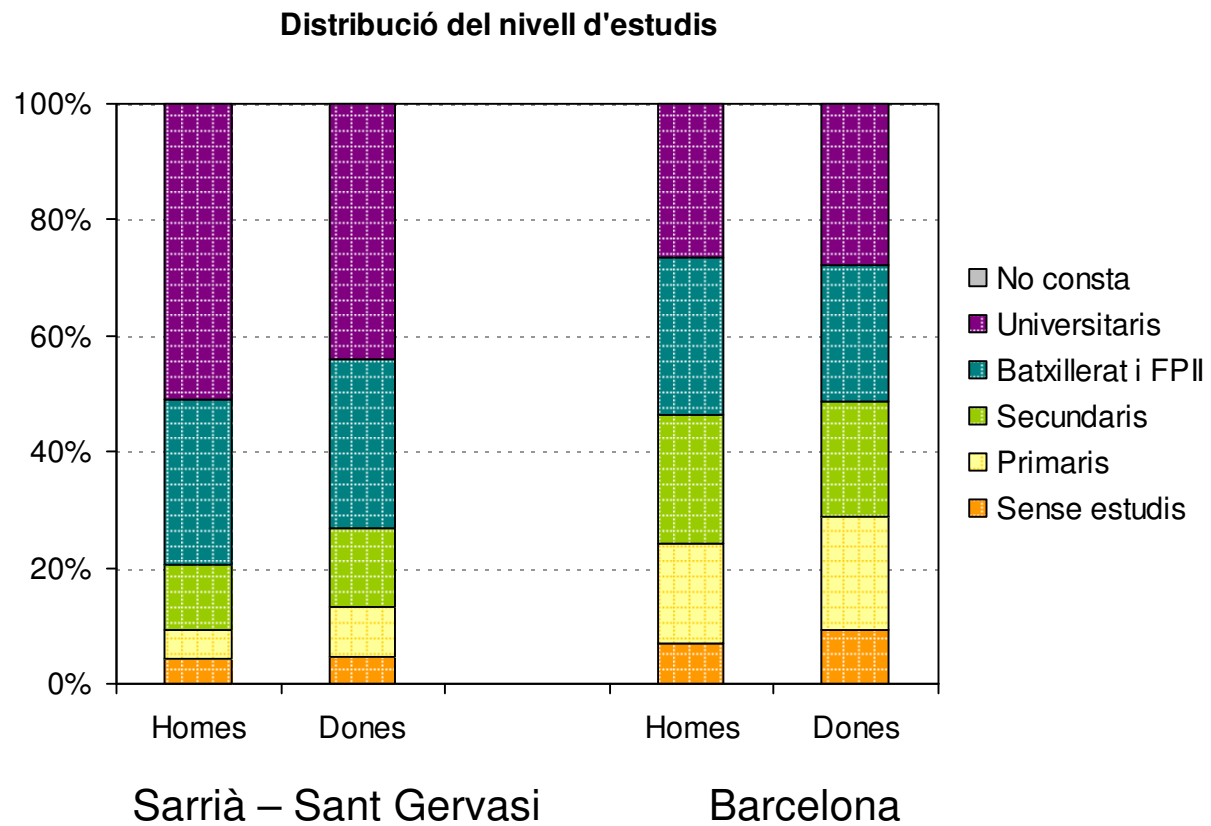
Població estrangera als barris, Sarrià – Sant Gervasi 2013



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



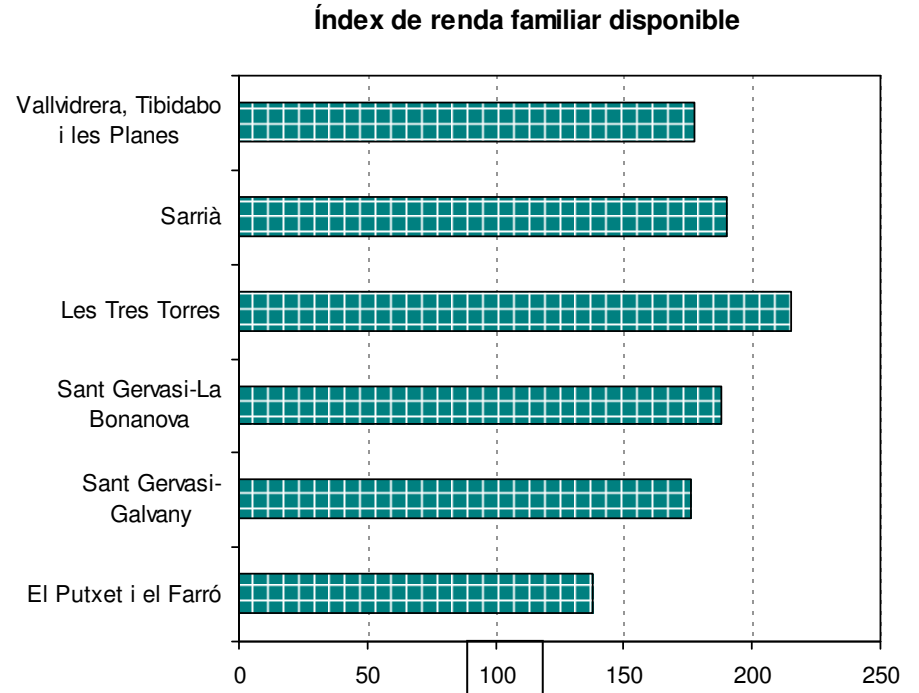
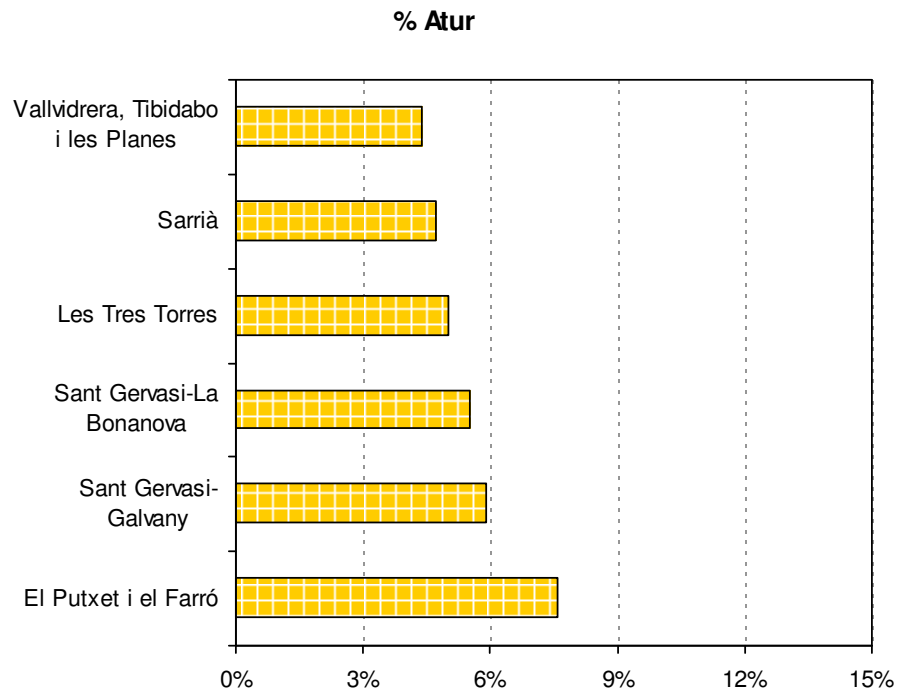
Nivell d'estudis de la població, Sarrià - Sant Gervasi 2013



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



Nivell socioeconòmic als barris, Sarrià – Sant Gervasi 2013



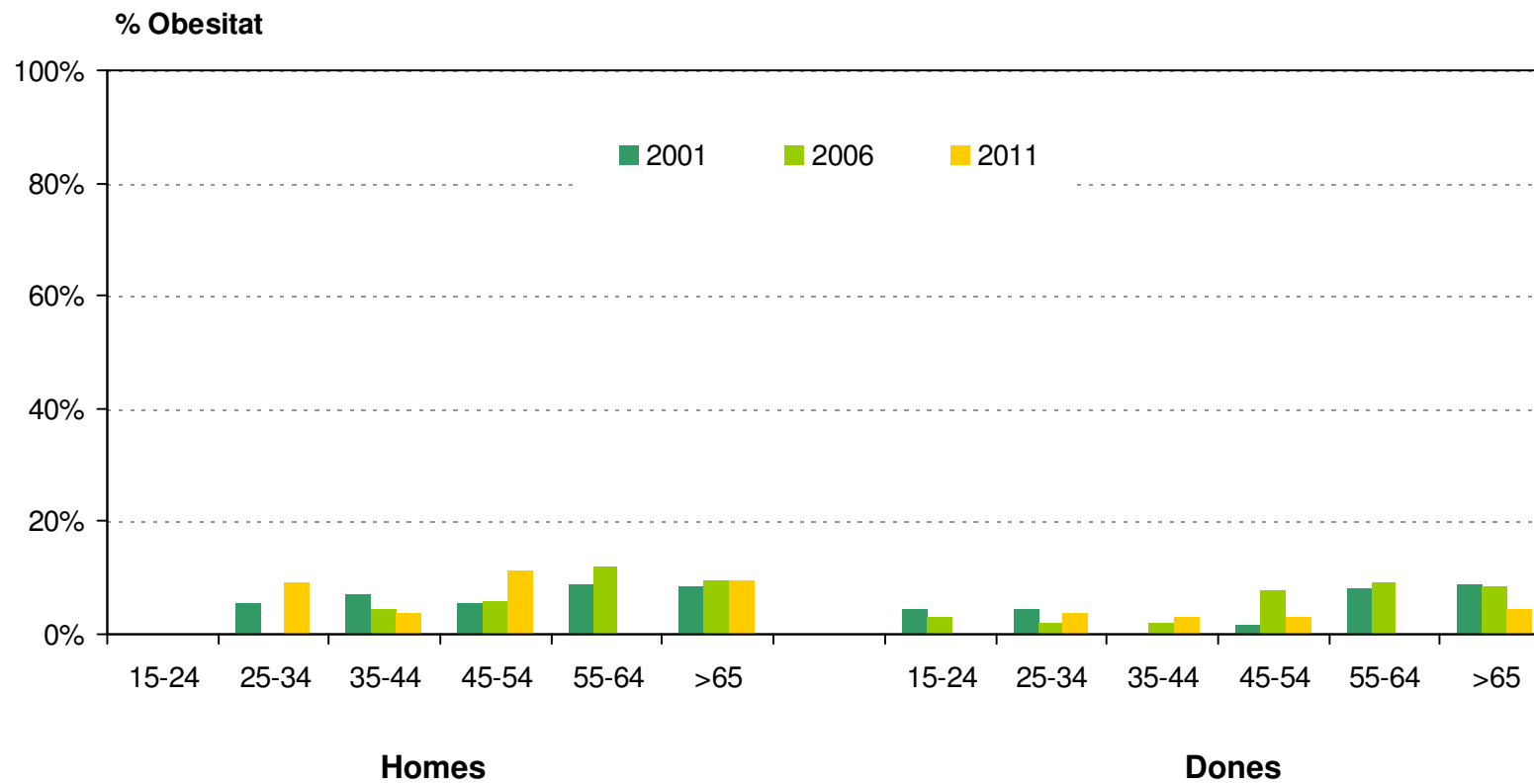
Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



Els hàbits de salut



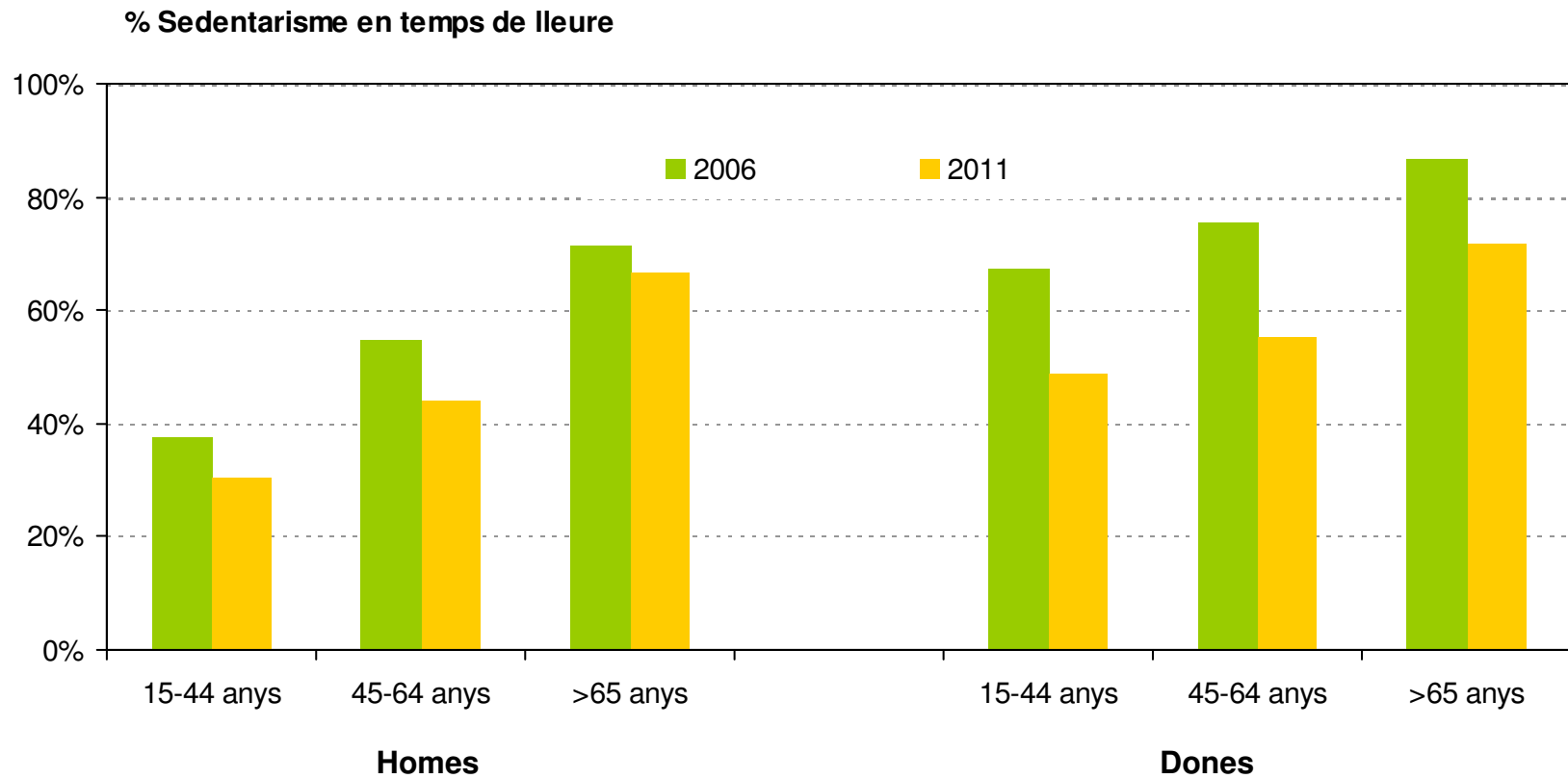
Obesitat, Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



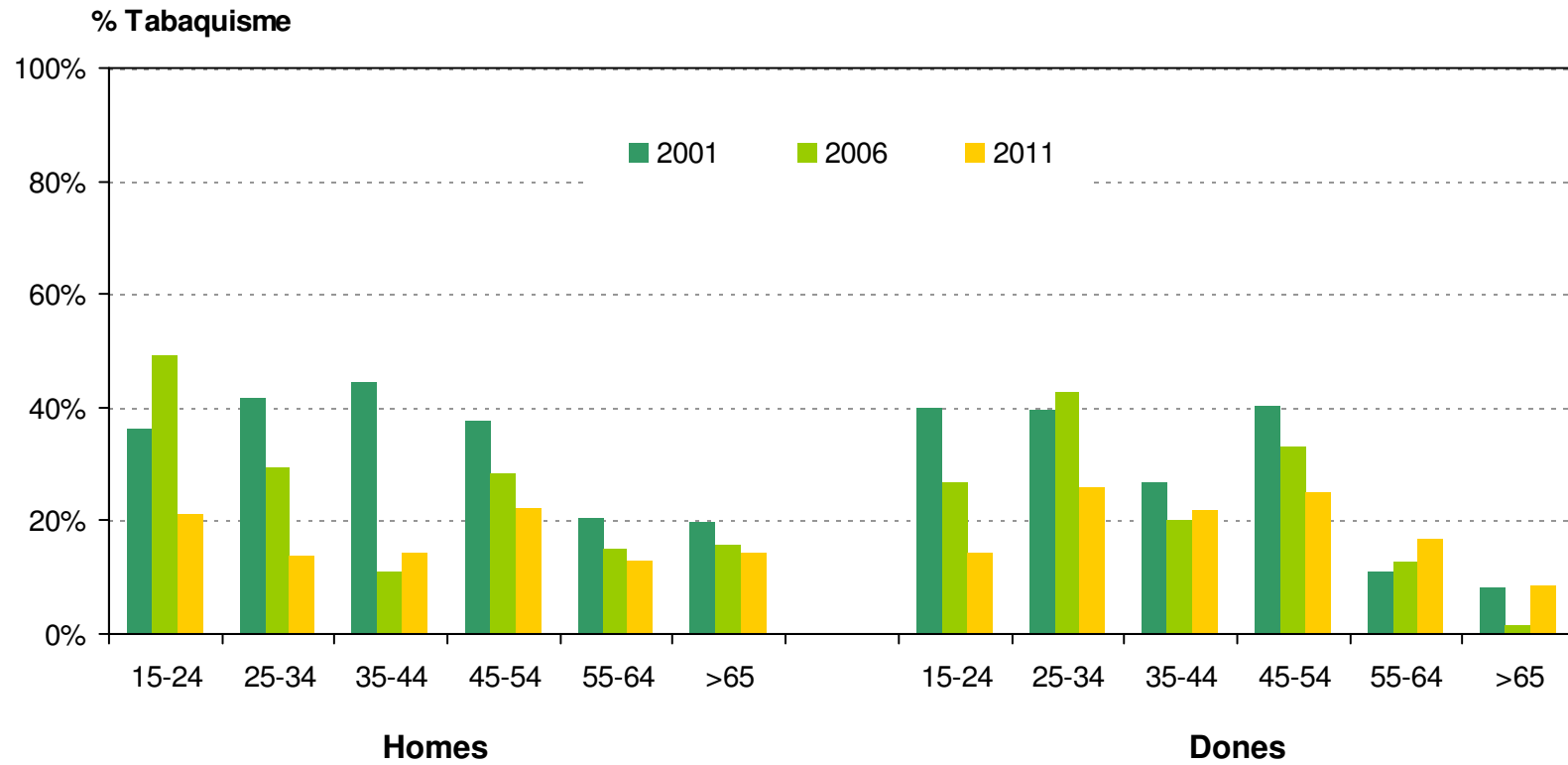
Sedentarisme, Sarrià - Sant Gervasi 2006-2011



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



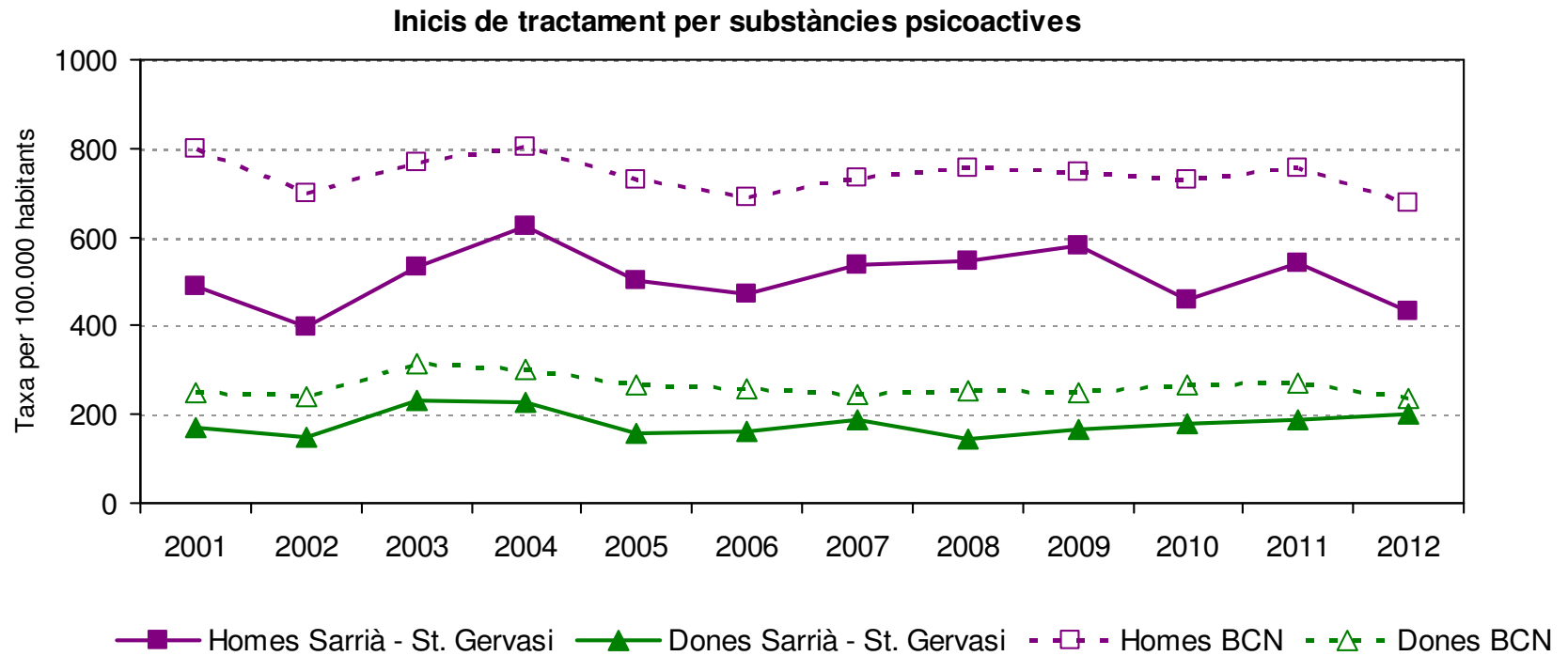
Tabaquisme, Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Inicis de tractament per consum, Sarrià – Sant Gervasi 2001-2012



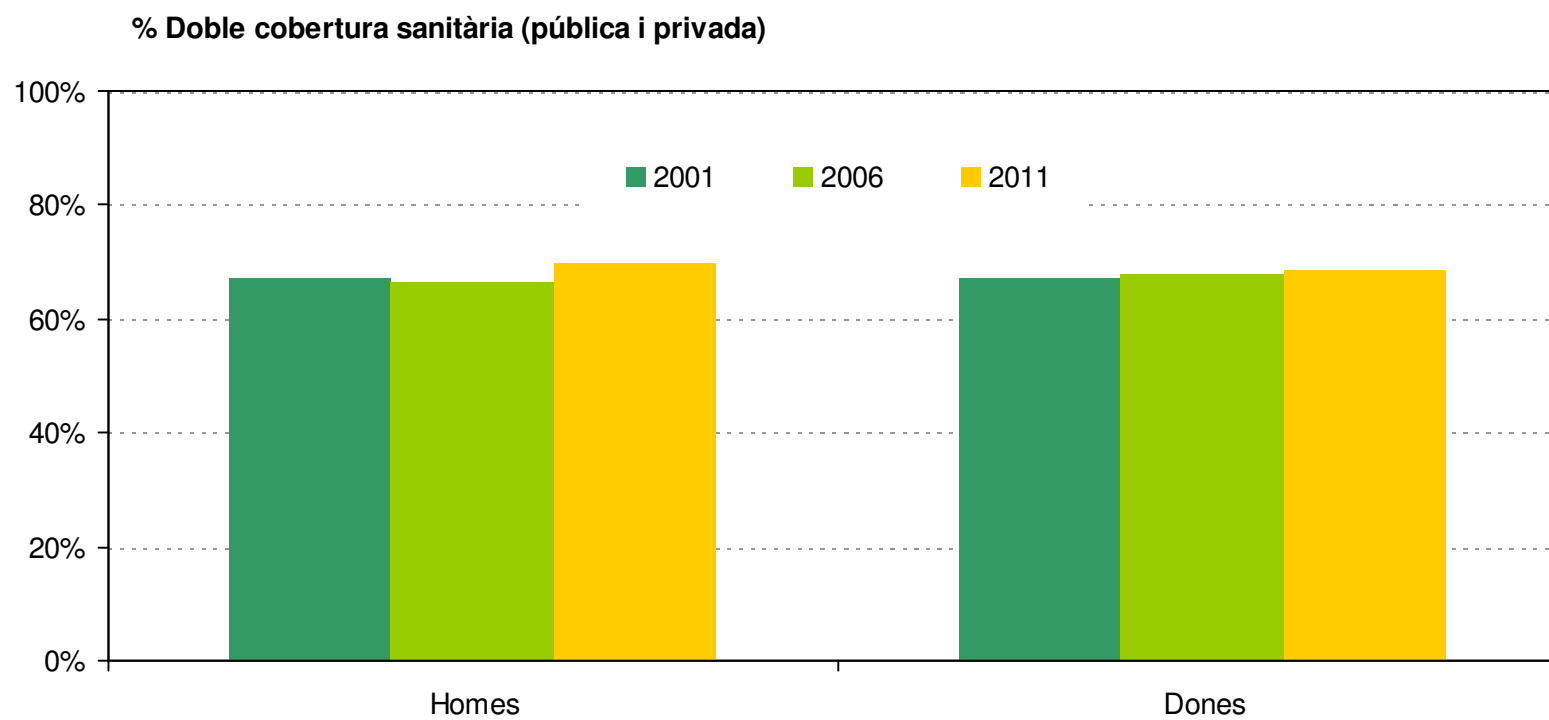
Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Barcelona.



L'ús de serveis de salut i pràctiques preventives



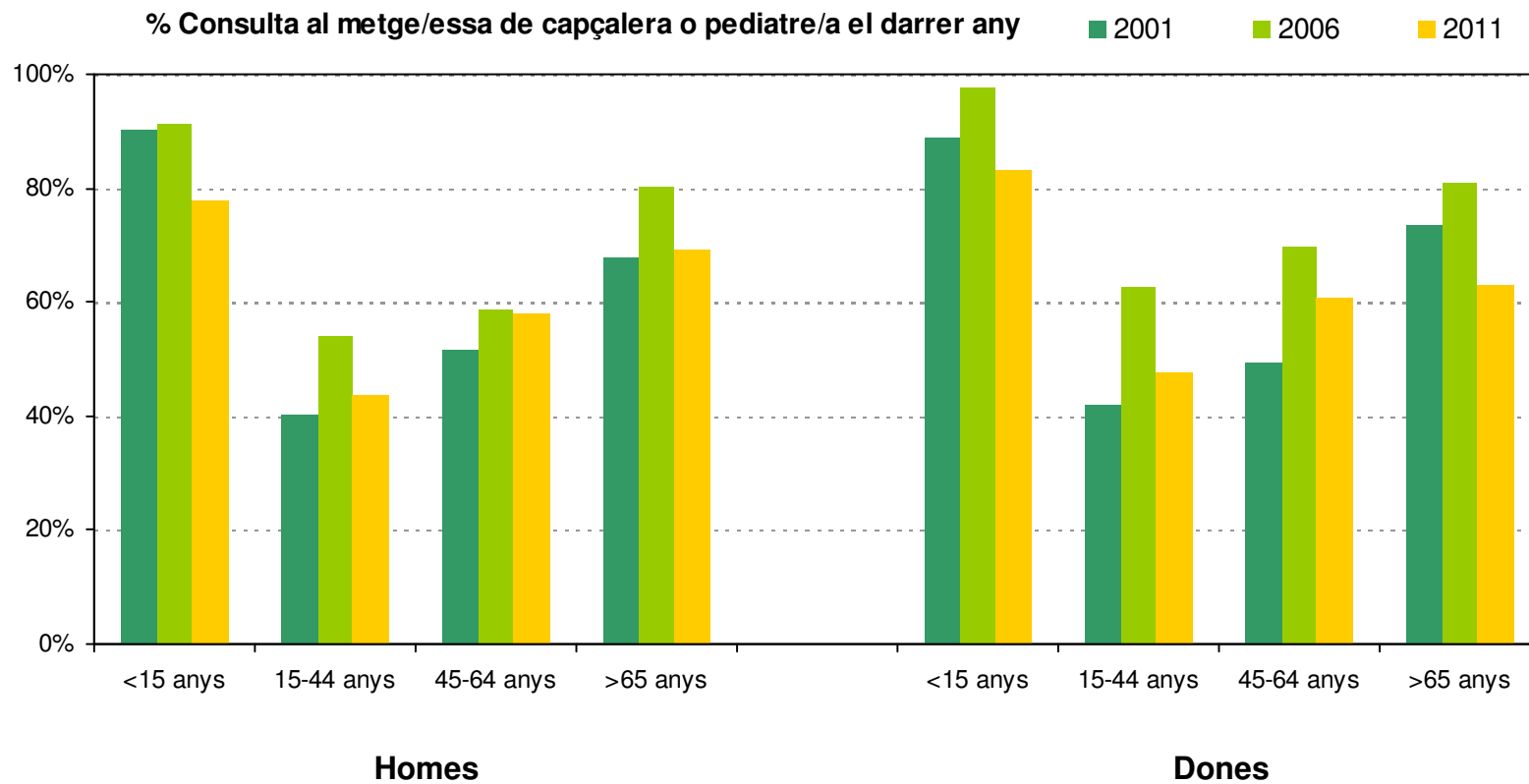
Cobertura sanitària, Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



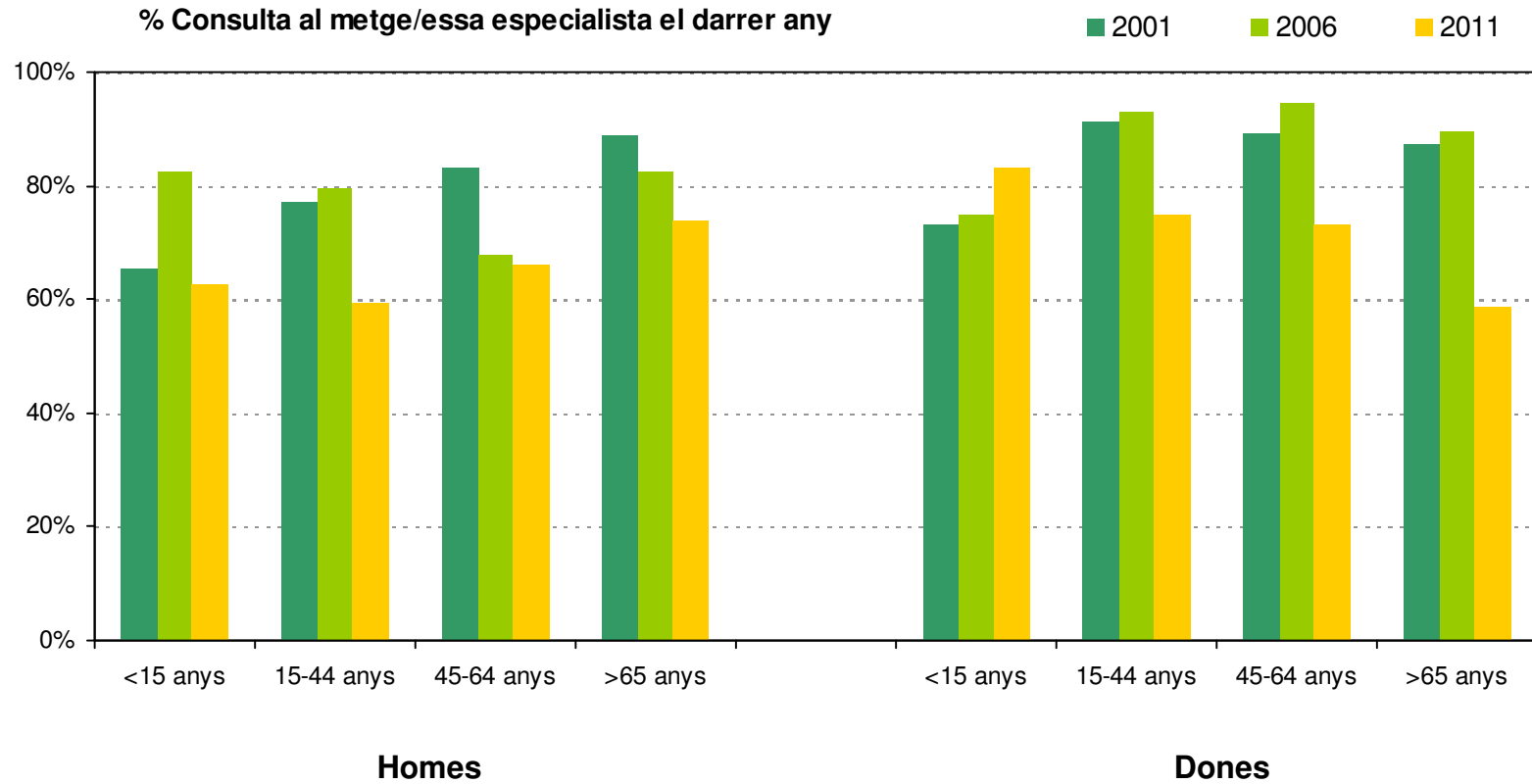
Consultes a l'atenció primària, Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



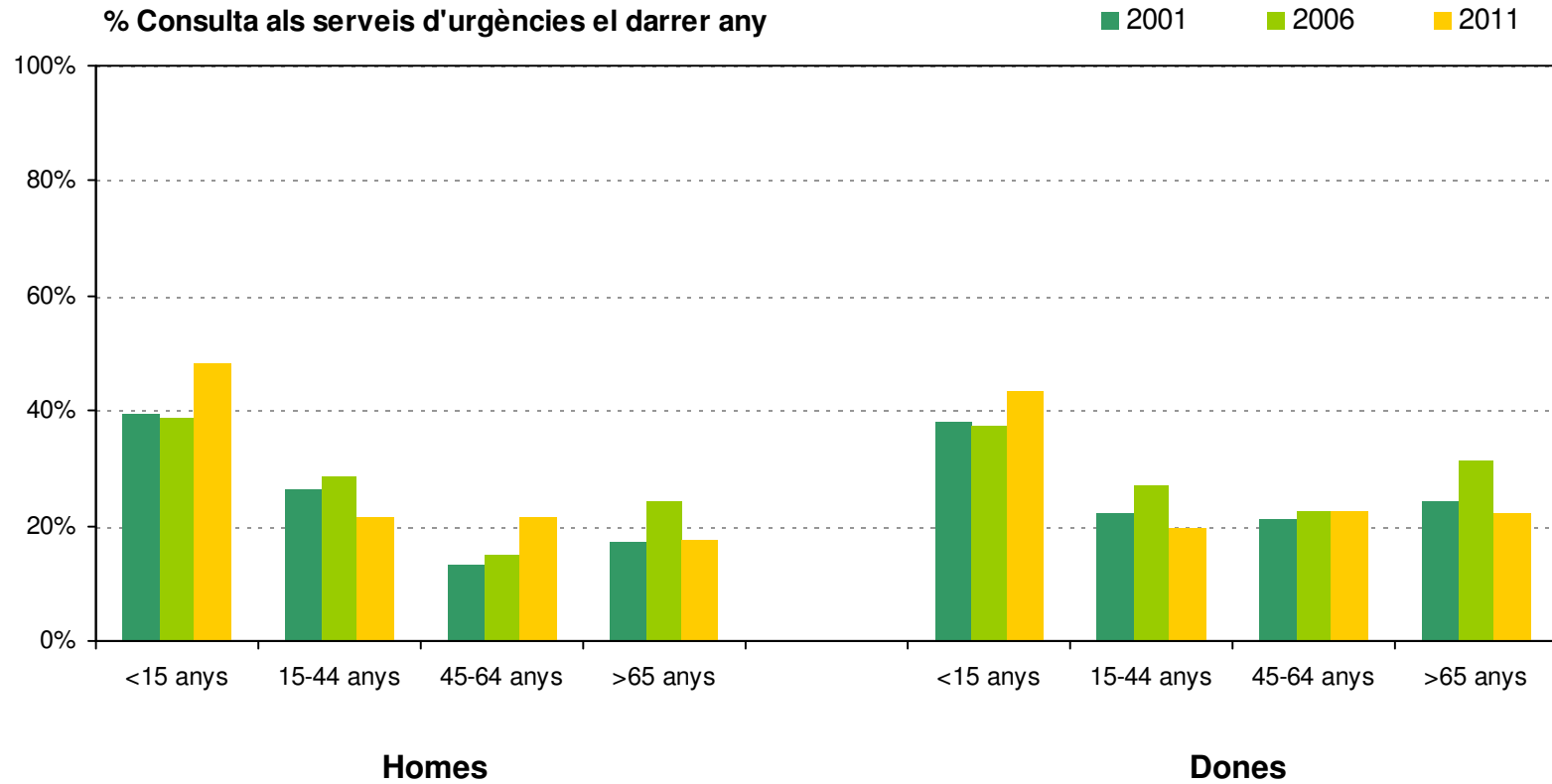
Consultes a l'atenció especialitzada, Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



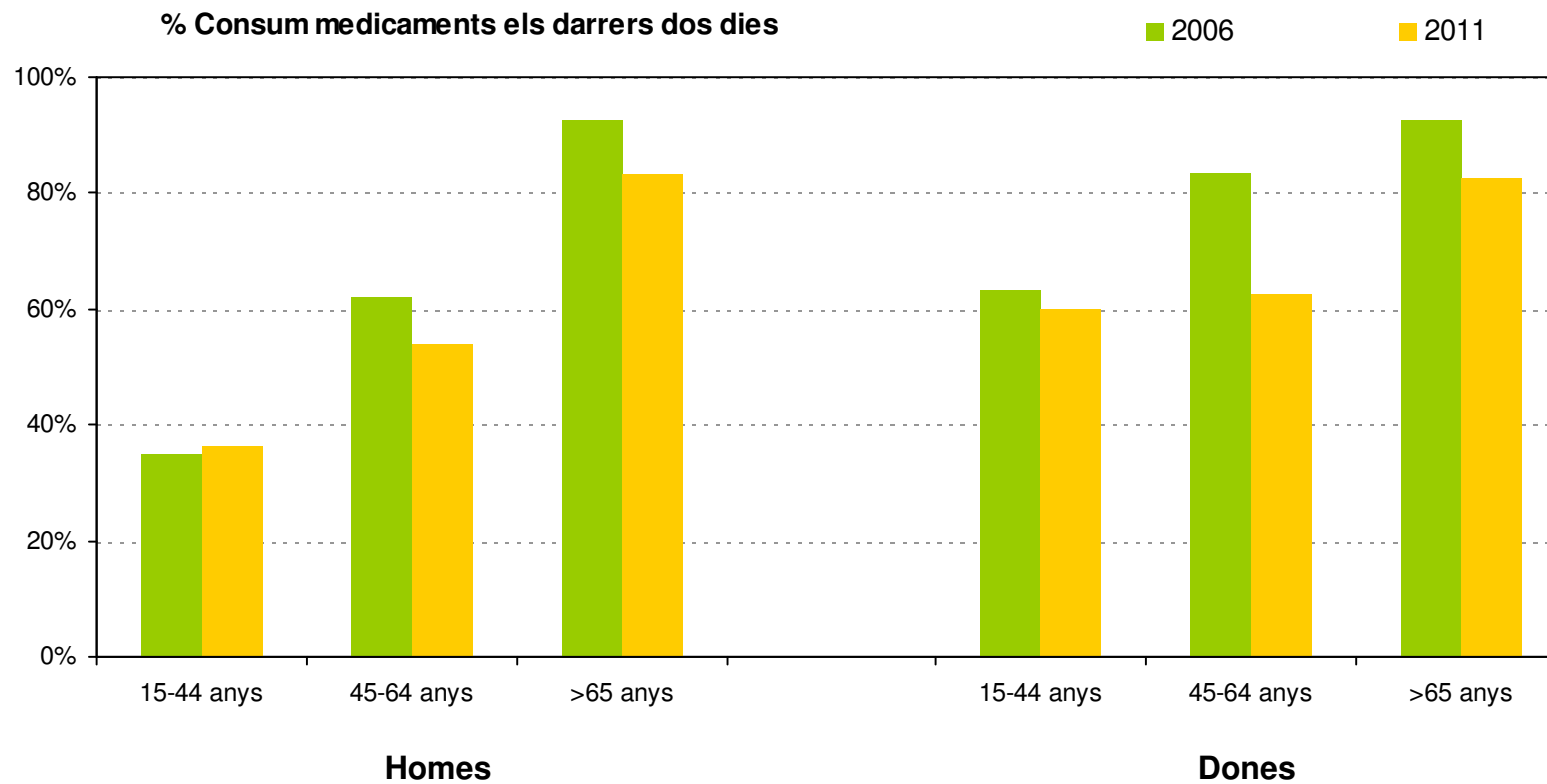
Consultes a serveis d'urgències, Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Consum medicaments, Sarrià - Sant Gervasi 2006-2011

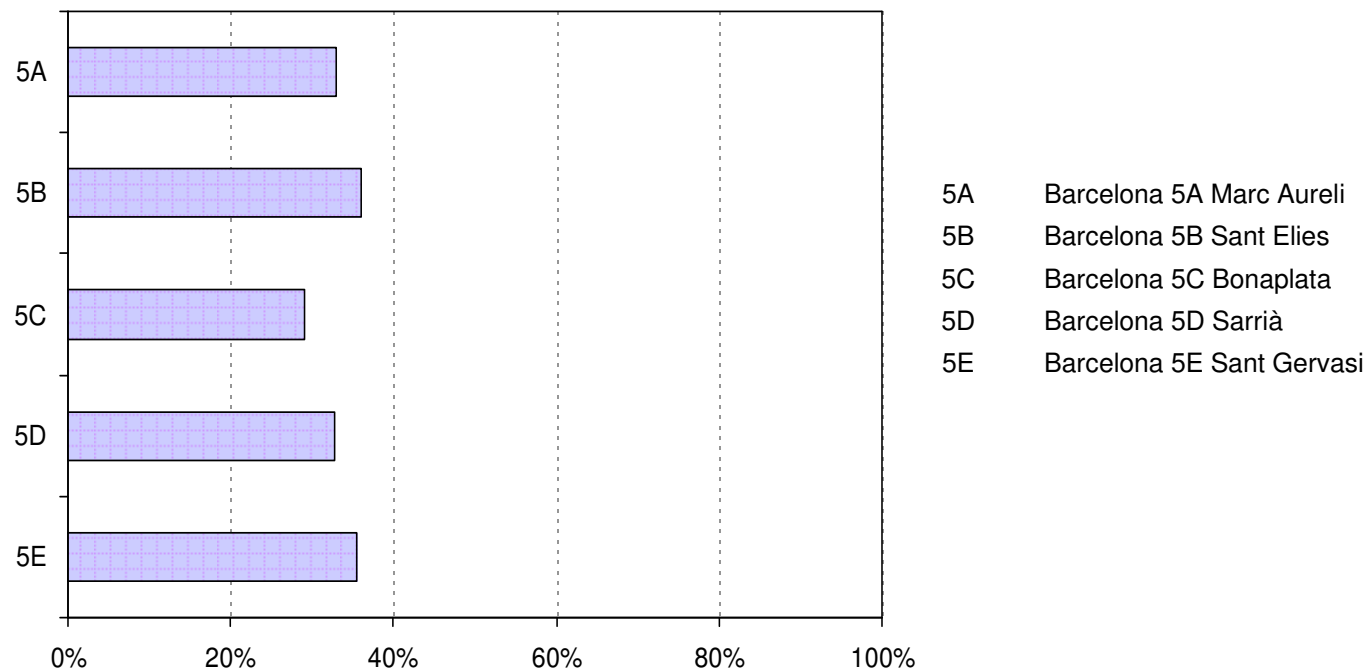


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Participació al PDPCM, Sarrià - Sant Gervasi 2012 (6^a ronda)

% Participació al Programa de cribatge de càncer de mama



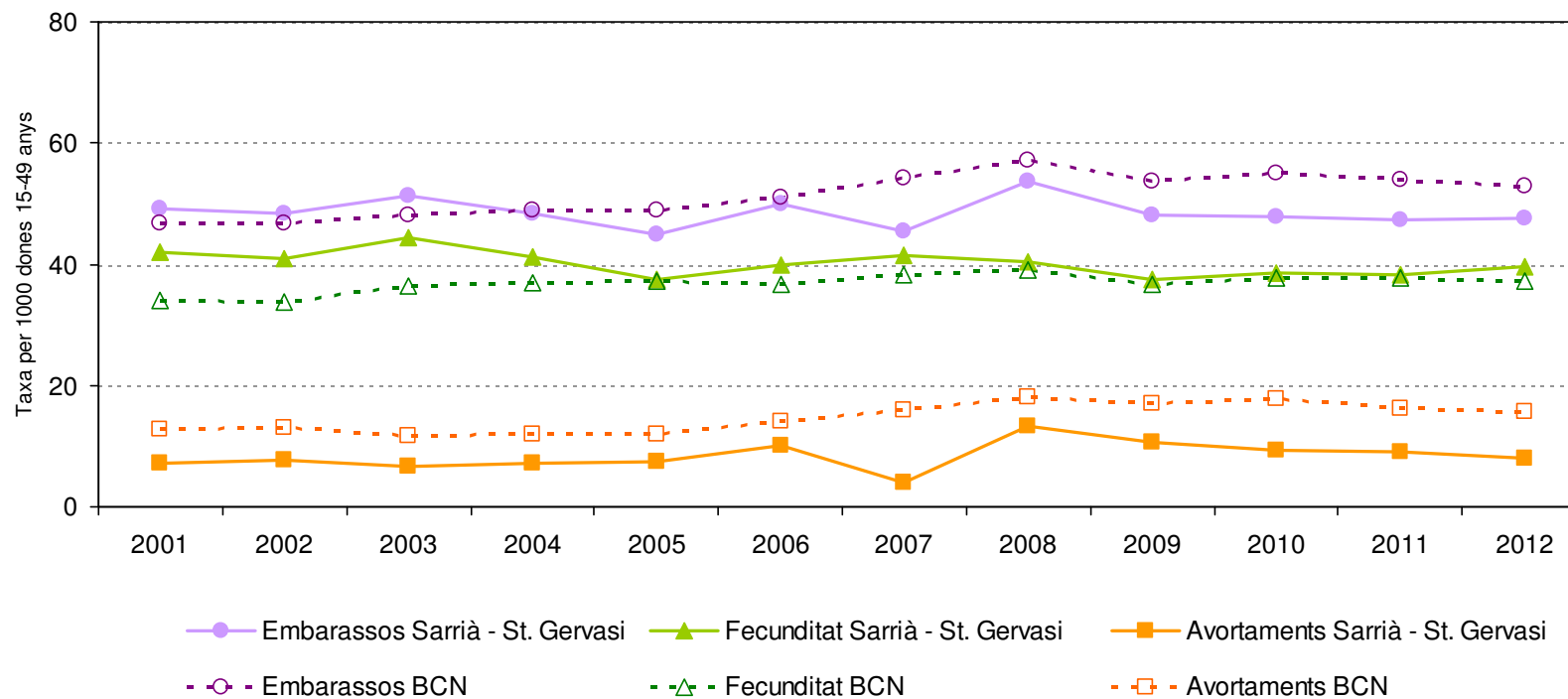
Font: Oficina Tècnica de Detecció Precoç del Càncer de Mama. Agència de Salut Pública de Barcelona.



La salut sexual i reproductiva

Salut sexual i reproductiva, Sarrià – Sant Gervasi 2001-2012

Salut reproductiva en dones de 15-49 anys

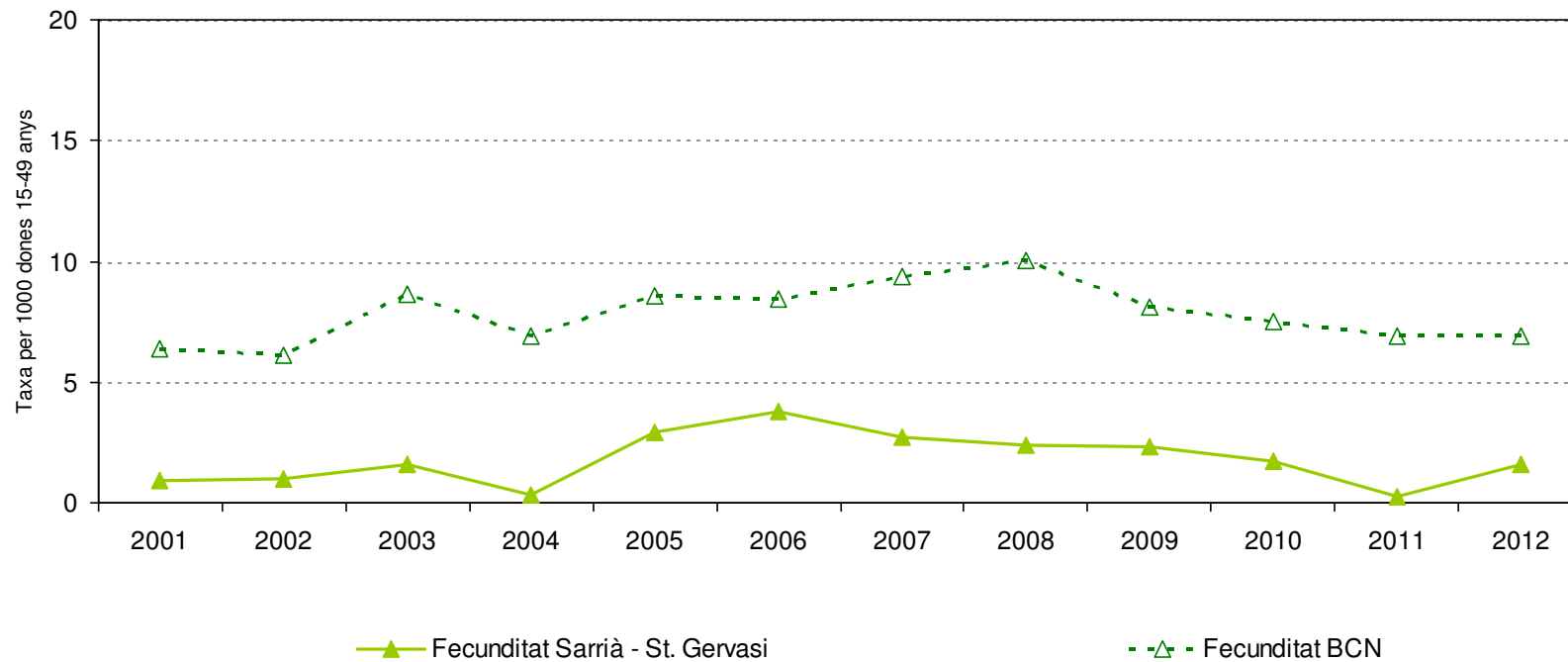


Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



Fecunditat en dones joves de 15 a 19 anys, Sarrià – Sant Gervasi 2001-2012

Salut reproductiva en dones joves de 15-19 anys



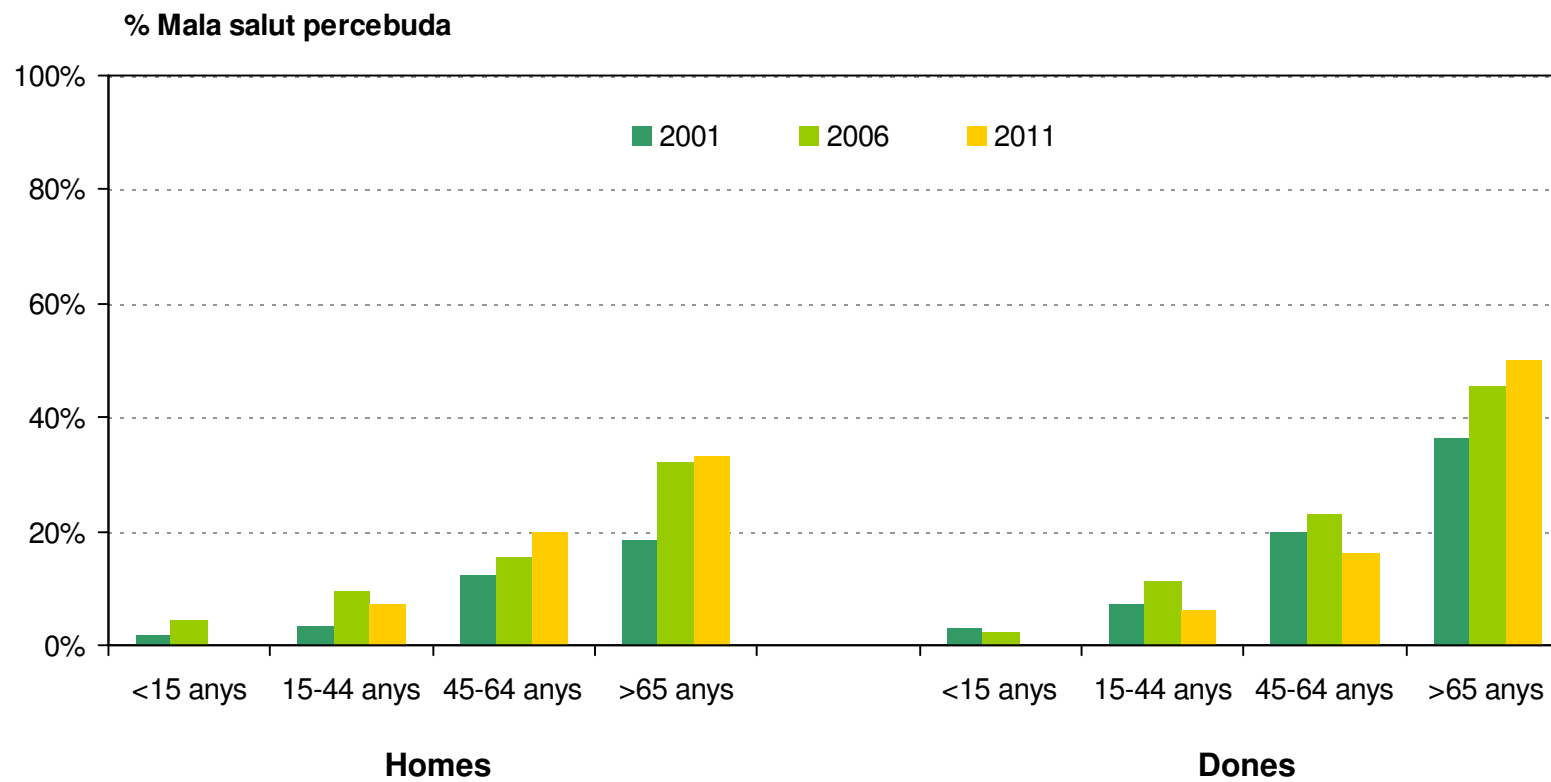
Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



La salut percebuda



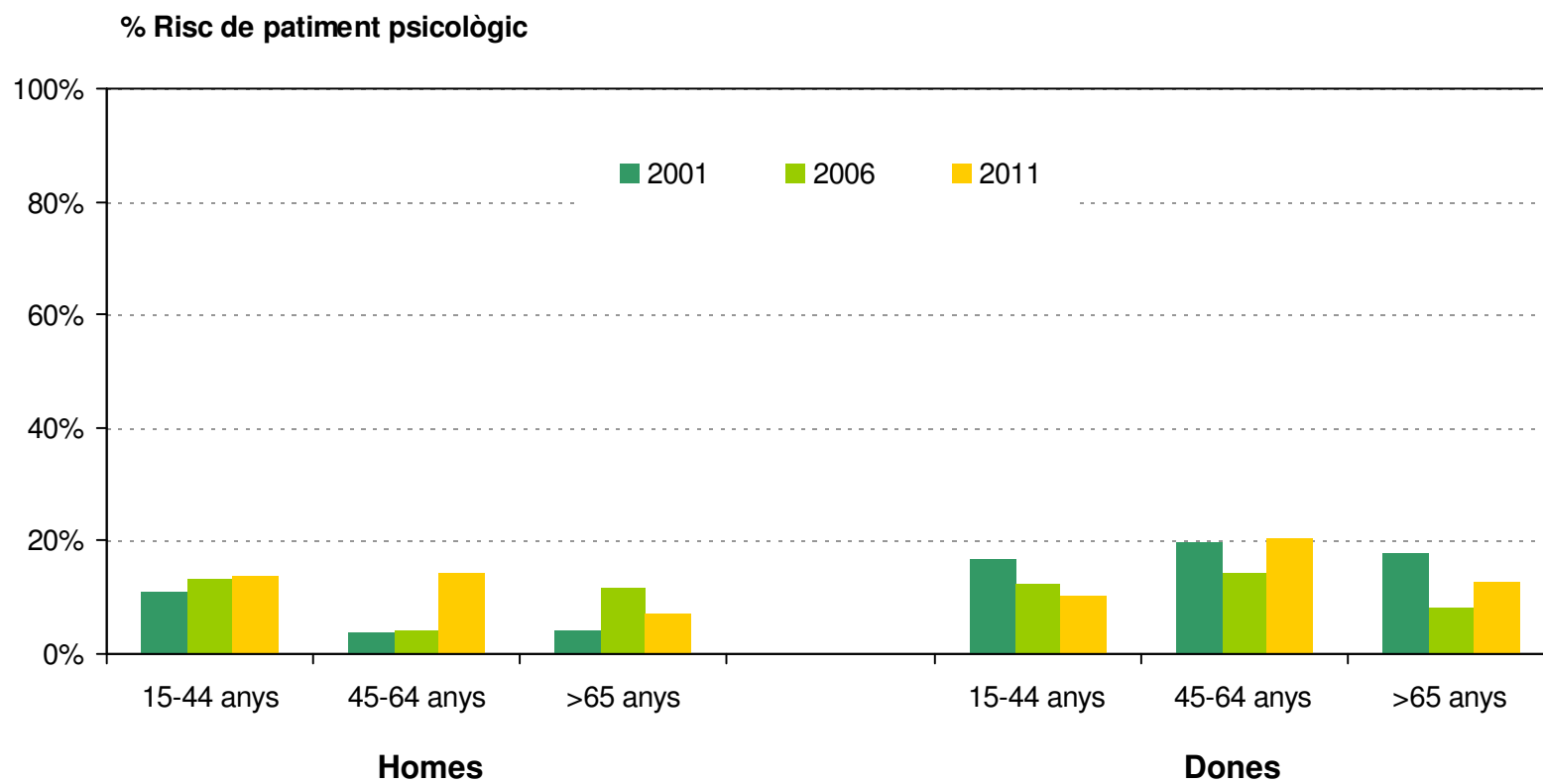
Salut percebuda, Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011



Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Salut mental, Sarrià - Sant Gervasi 2001-2011

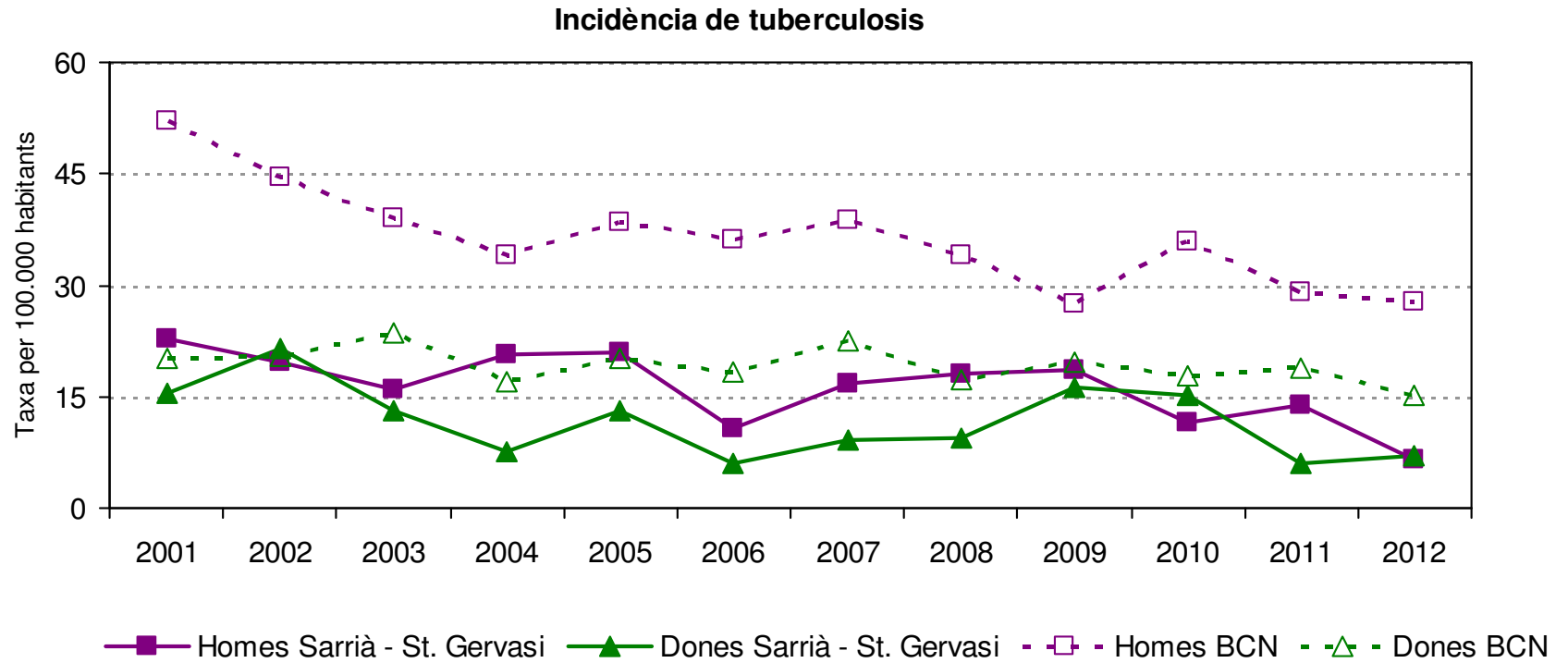


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Les maladies transmissibles

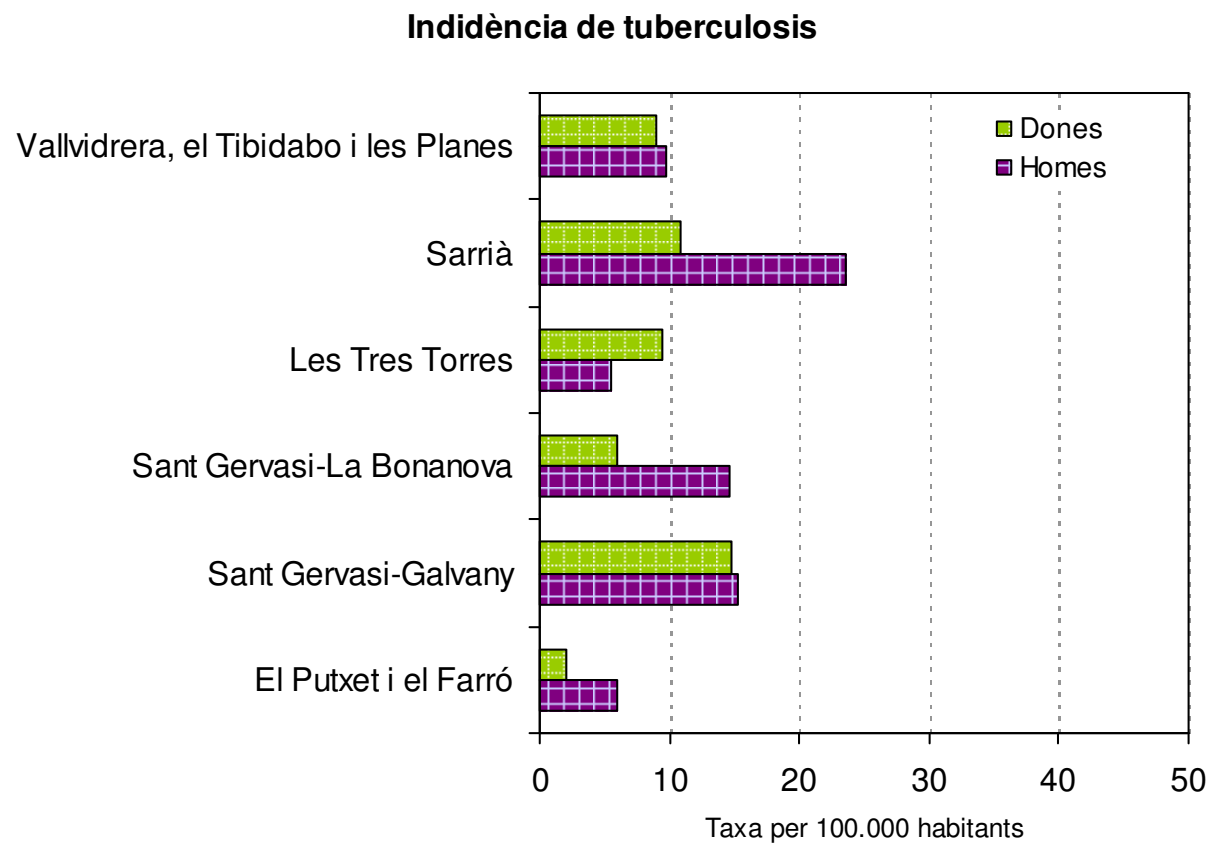
Incidència de tuberculosi, Sarrià – Sant Gervasi 2001-2012



Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Incidència de tuberculosi als barris, Sarrià – Sant Gervasi 2008-2012

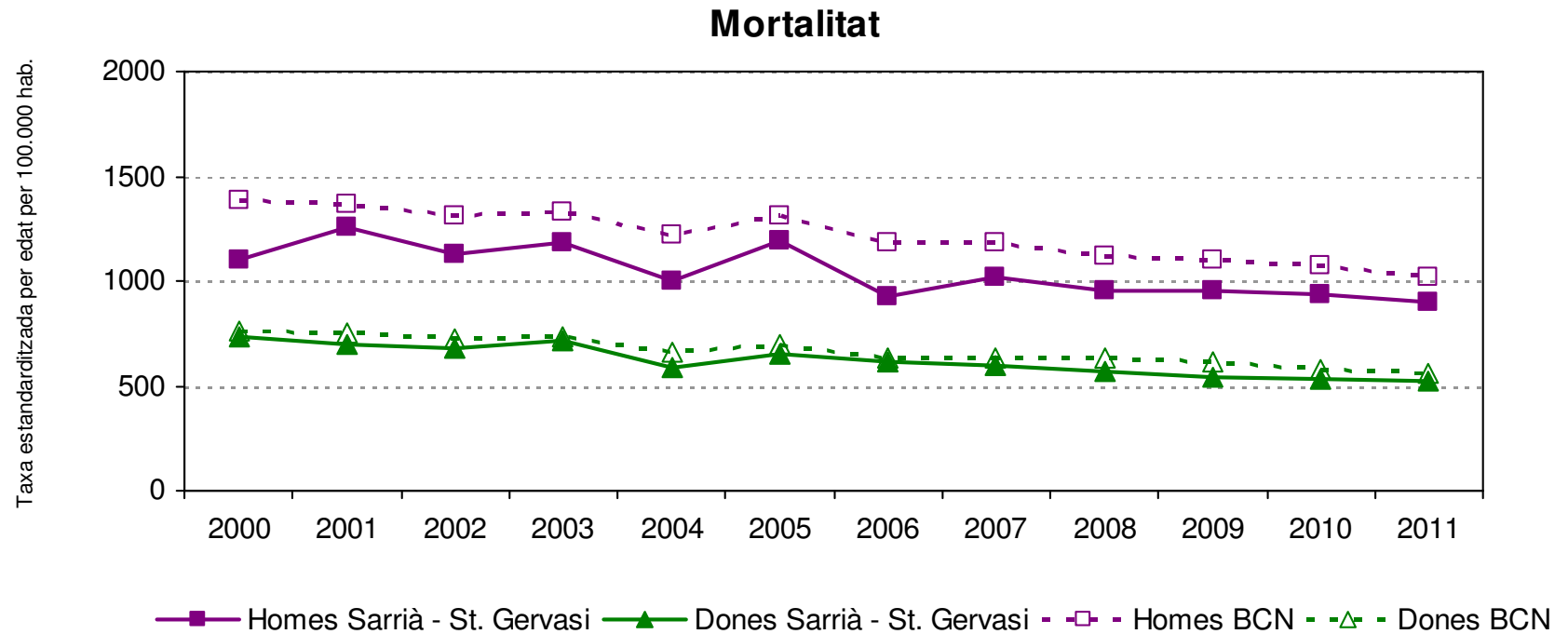


Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



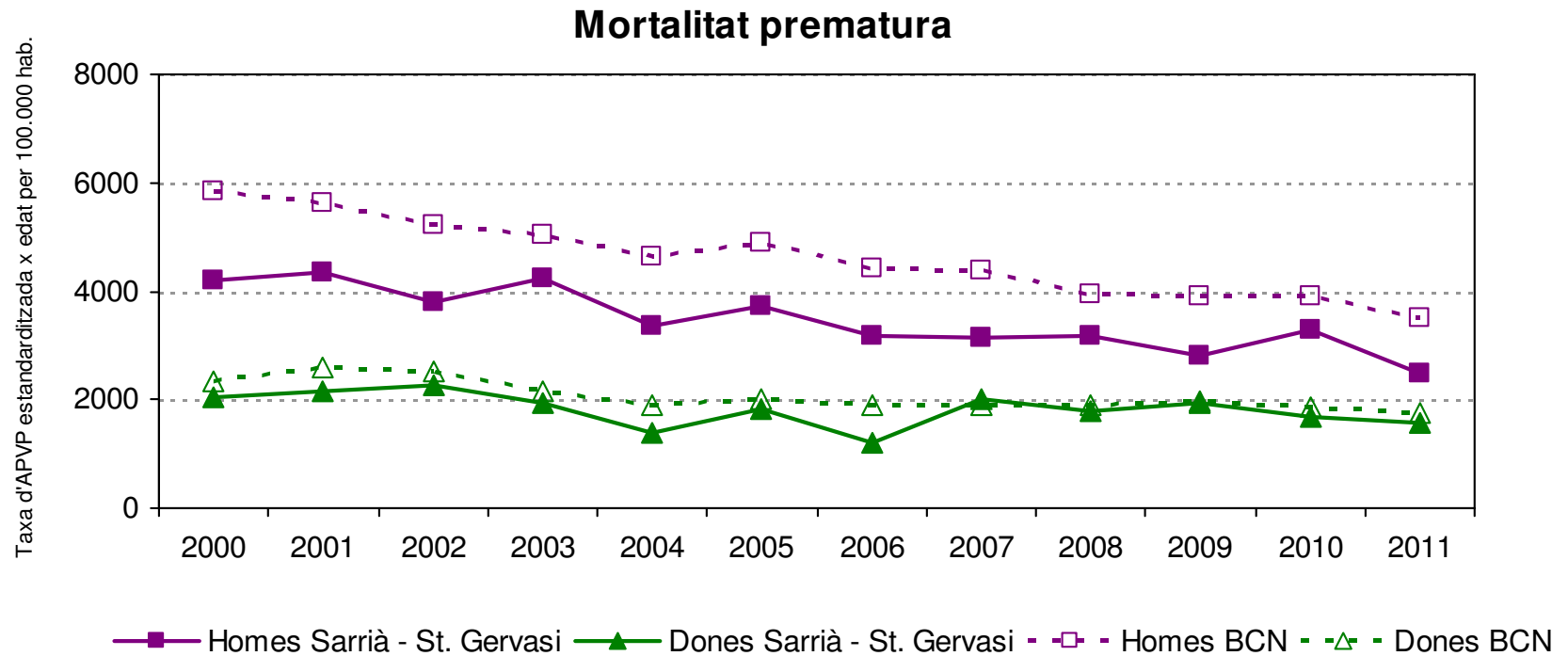
La mortalitat

Mortalitat, Sarrià – Sant Gervasi 2000-2011



Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

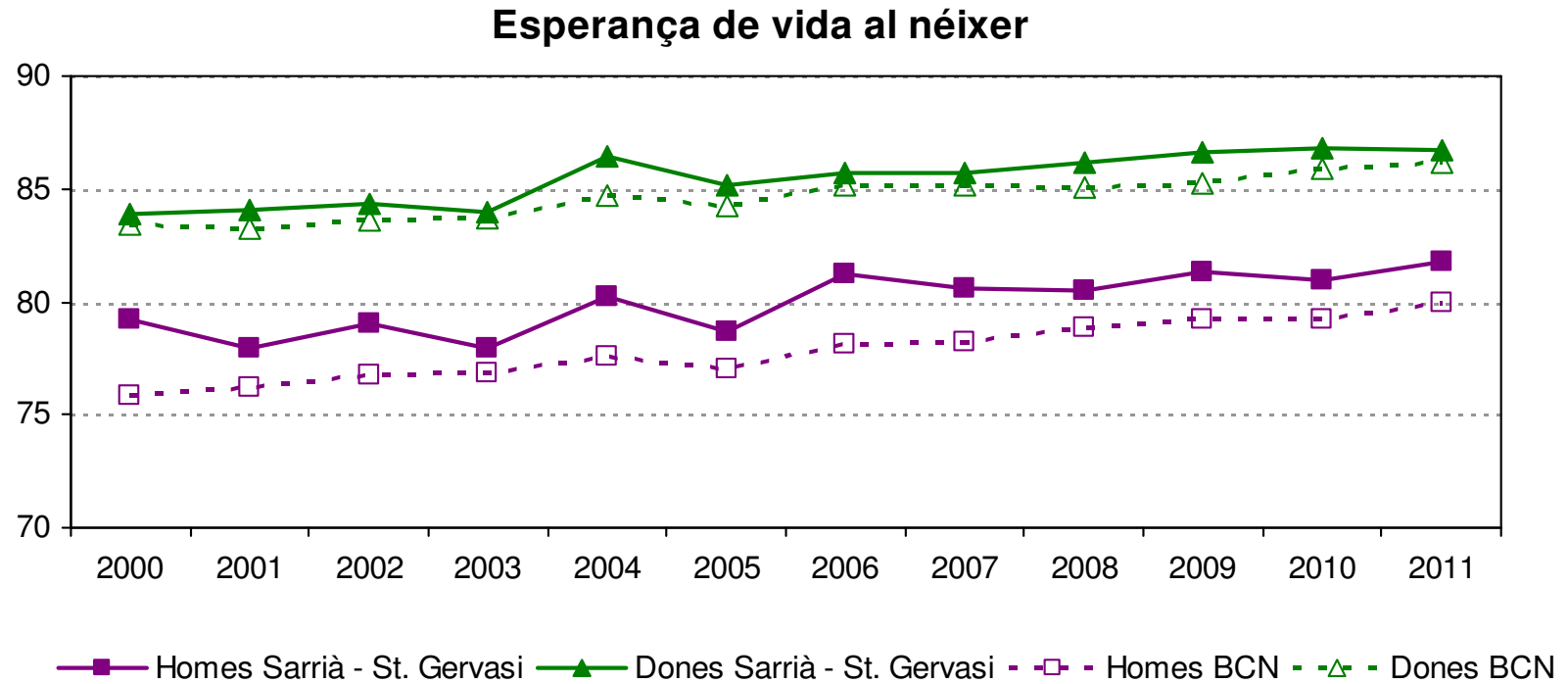
Mortalitat, Sarrià – Sant Gervasi 2000-2011



Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Esperança de vida, Sarrià – Sant Gervasi 2000-2011



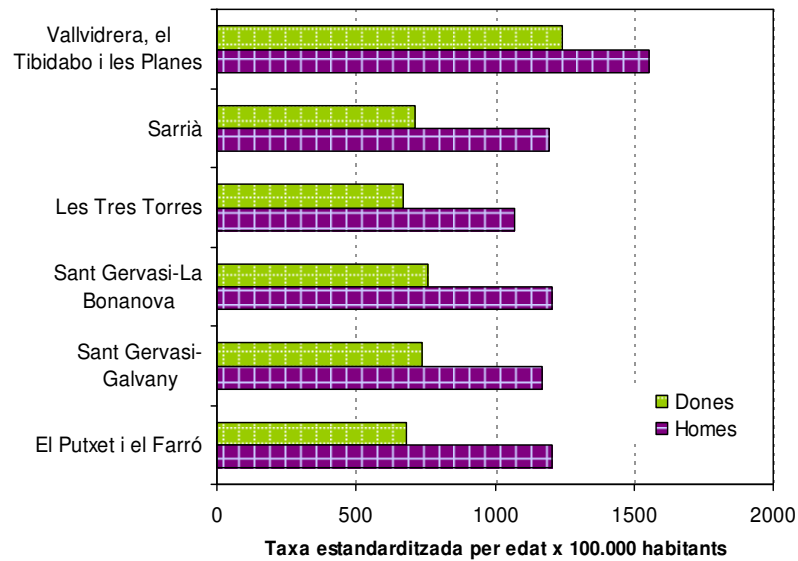
Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



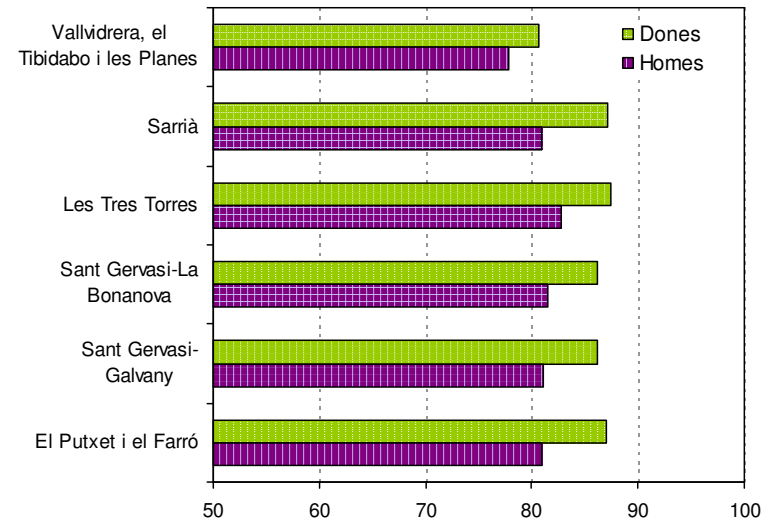
Mortalitat als barris

Sarrià – Sant Gervasi 2007-2011

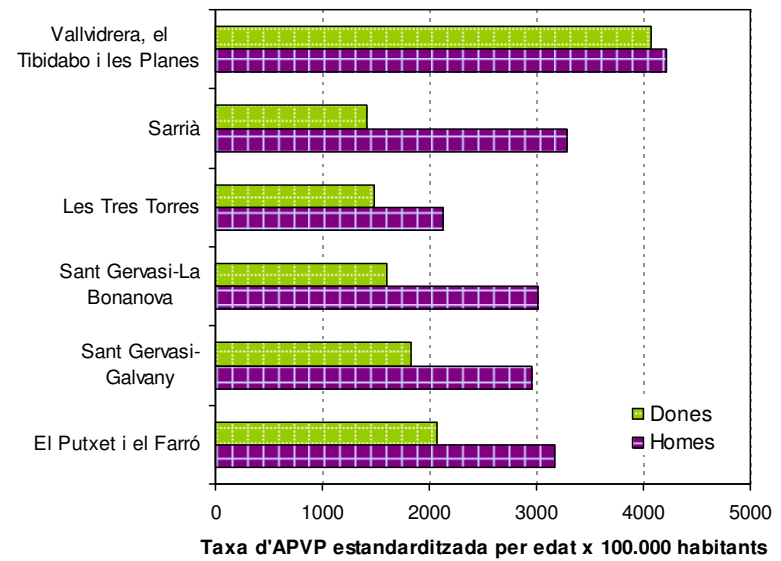
Mortalitat



Esperança de vida

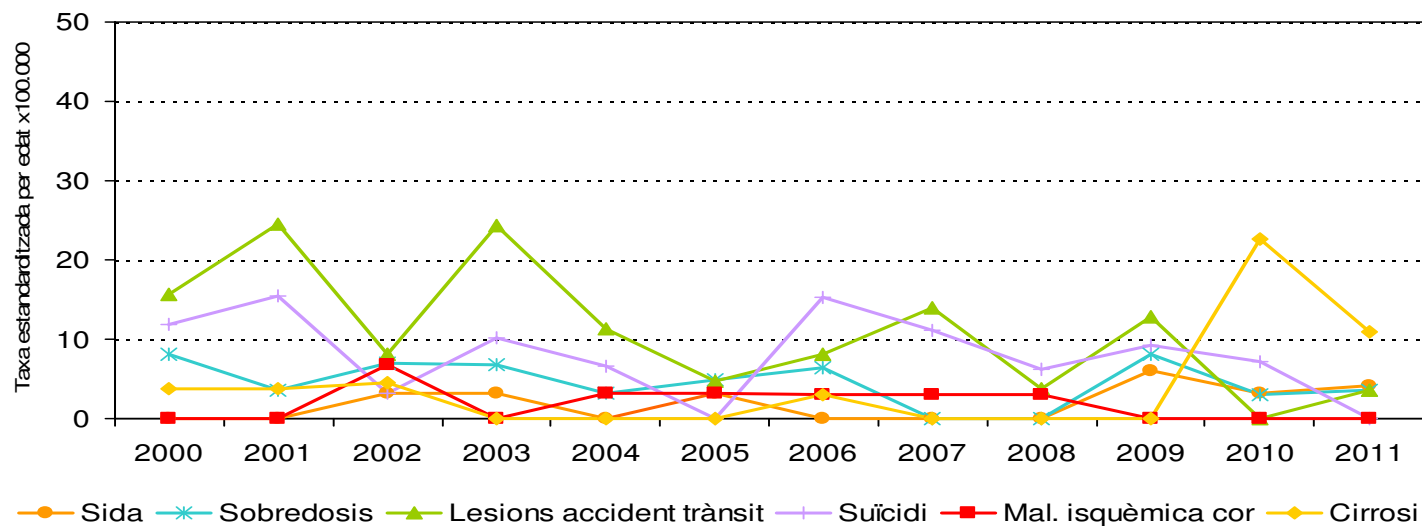


Mortalitat prematura

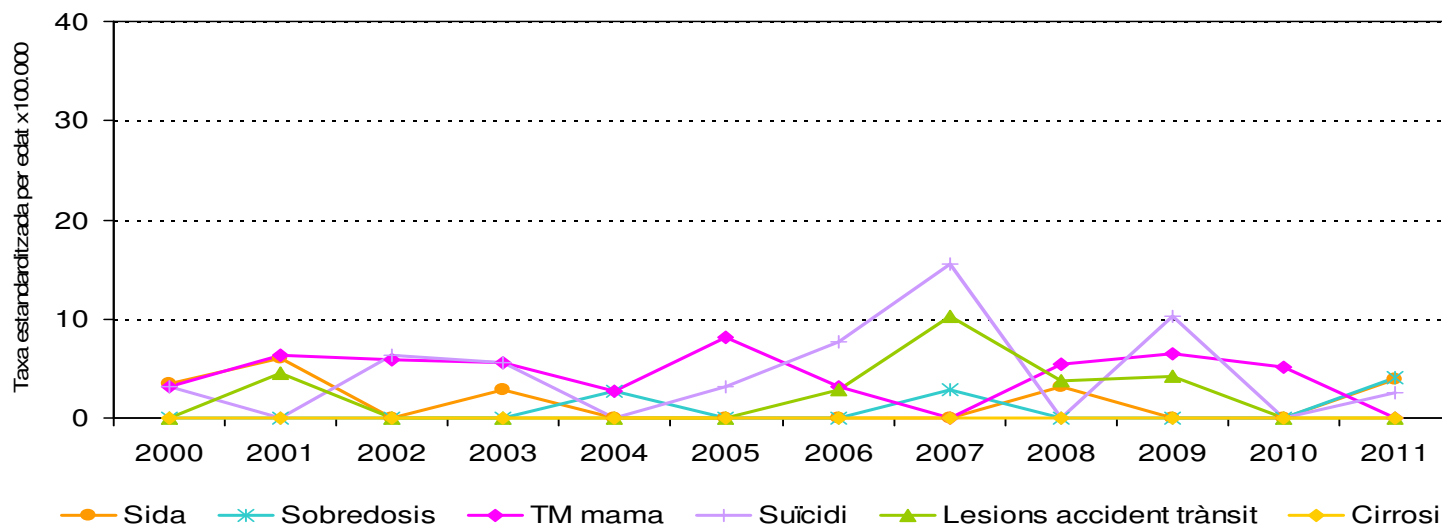


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Homes 15 a 44 any Causes de mortalitat

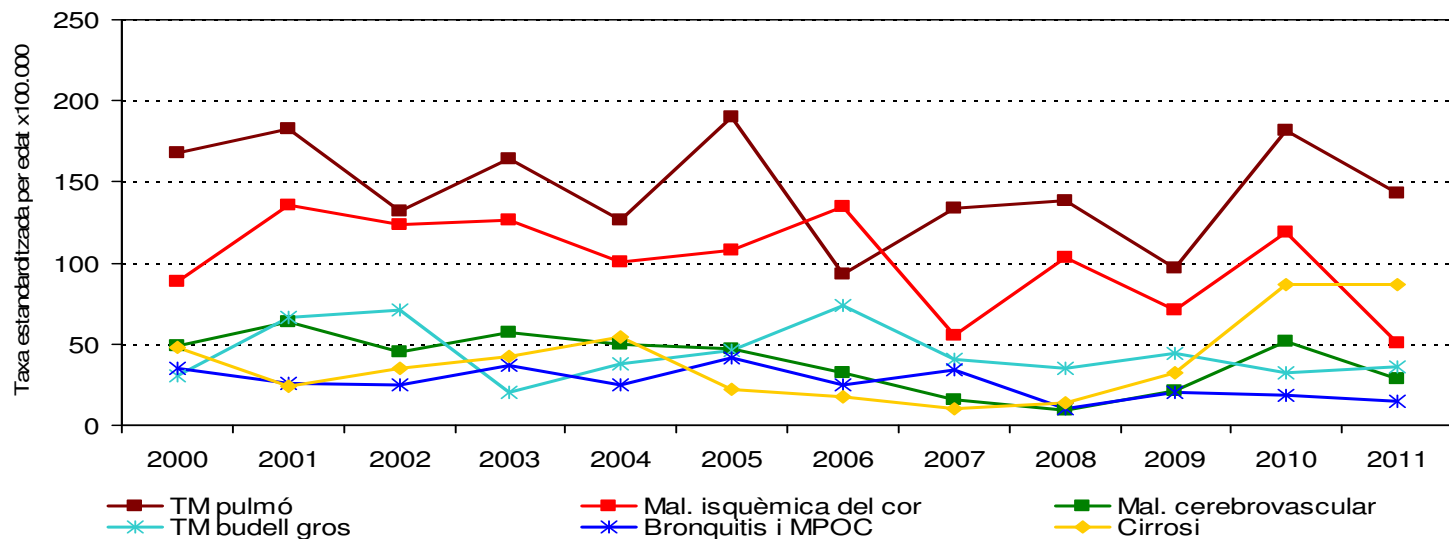


Dones 15 a 44 any Causes de mortalitat

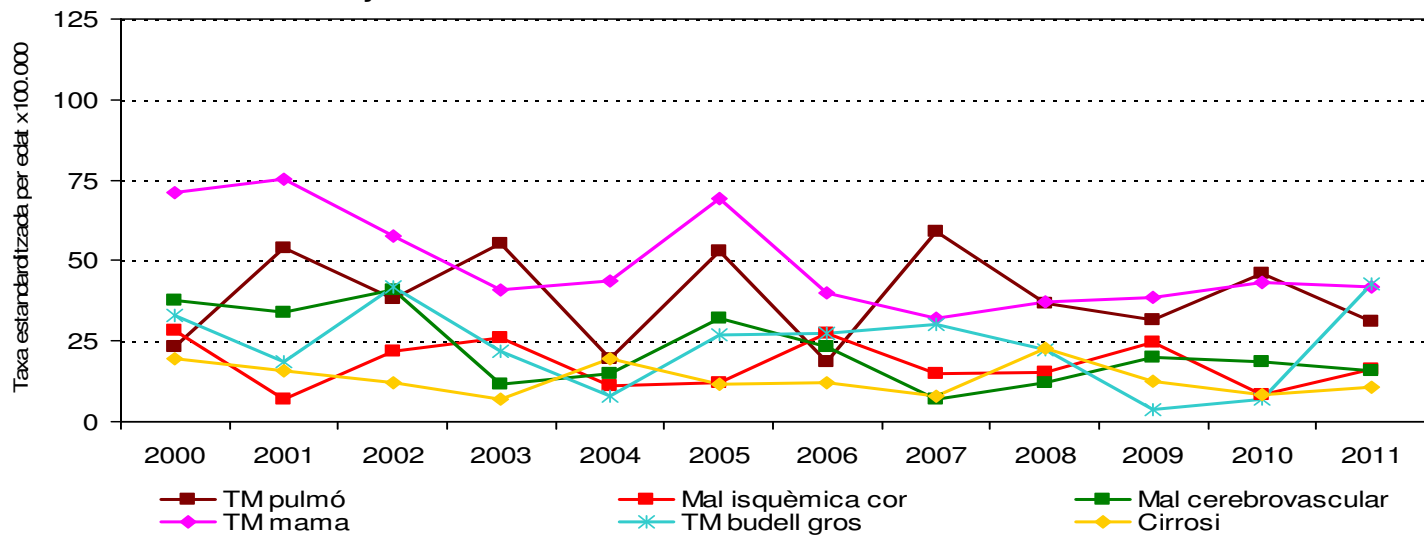


Font: Registre de Mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona

Homes 45 a 74 anys Causes de mortalitat

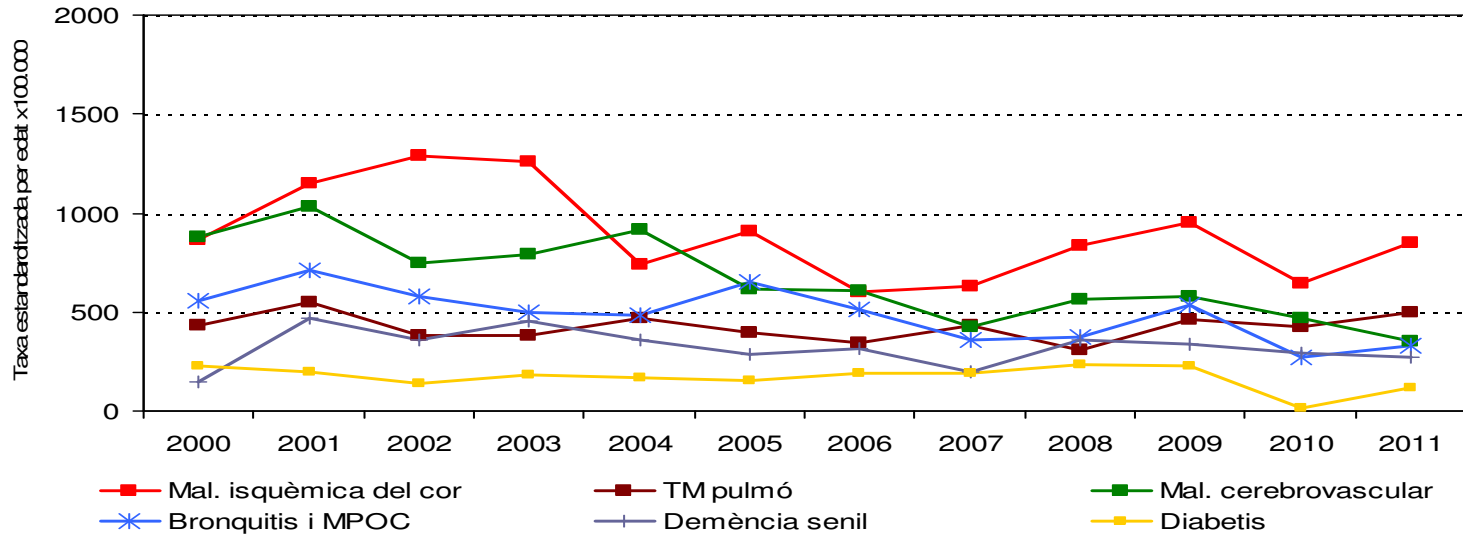


Dones 45 a 74 anys Causes de mortalitat

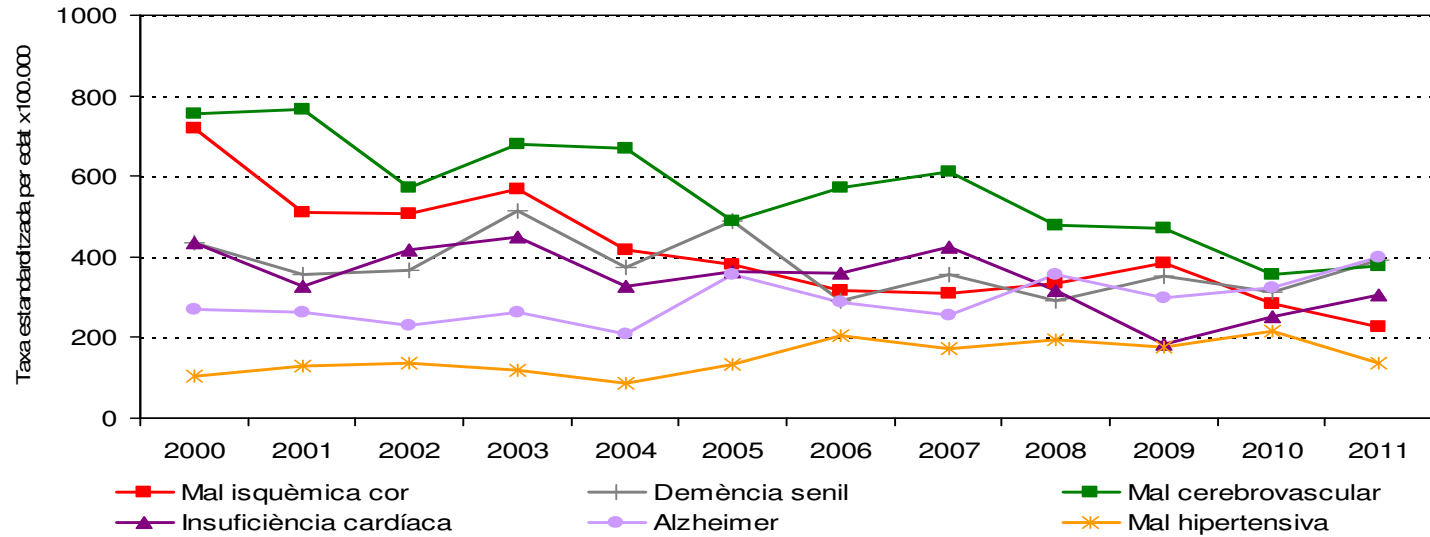


Font: Registre de Mortalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona

Homes 75 i més anys Causes de mortaltat



Dones 75 i més anys Causes de mortaltat



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



Salut als districtes 2013

Sarrià – Sant Gervasi

Servei de Sistemes d'Informació
Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 Agència
de Salut Pública