

Salut als districtes 2012

Ciutat Vella

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



La salut als districtes 2012: Ciutat Vella

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012

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, Natalia Allué Orduña

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, Allué N, Borrell C, Grup de responsables dels Sistemes d'Informació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. La salut als districtes 2012: Ciutat Vella. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012.

Índex

Presentació.....	1
Objectius.....	2
Resultats principals	3
Conclusions.....	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 la salut i els seus determinants per oferir una visió de conjunt de la salut dels barcelonins i ajudar a determinar les actuacions prioritàries. En aquest sentit, 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, els hàbits de salut, l'ús de serveis, així com la salut 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 Ciutat Vella. A l'Annex I es presenten en detall els aspectes metodològics referents a les fonts d'informació, la població estudiada i el càlcul d'indicadors. A l'Annex II i l'Annex III es troben els resultats detallats en forma de taules i figures, respectivament.

Objectius

L'objectiu d'aquest informe és analitzar la situació de salut del districte de Ciutat Vella 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

Característiques de la població

L'any 2011 la població del districte de Ciutat Vella estava formada per 104.180 habitants (el 6,4% de la població de Barcelona), dels quals 55.039 eren els homes i 49.141 dones. La població va augmentar fins l'any 2006, i a partir d'aquí s'observa una disminució. Cal destacar que respecte a Barcelona la població de Ciutat Vella és més jove (l'any 2011 el 56,7% dels homes i el 48,9% de les dones tenien entre 15 a 44 anys). Tanmateix, l'envelliment de la població no ha deixat d'incrementar-se els darrers anys (l'any 2011 l'índex de sobre-envelliment va ser 49,2% en els homes i 63,9% en les dones), observant-se també un augment de la població gran que viu sola, que a Ciutat Vella era molt alt (28% i 51,6% en els homes i dones de més de 85 anys, respectivament).

Respecte al nivell d'instrucció, al igual que a la ciutat ha hagut una millora del nivell d'estudis de la població de Ciutat Vella, així ha disminuït l'alta proporció de població sense estudis (passant l'any 1991 d'un 30,2% d'homes i d'un 42,2% de les dones, a l'any 2011 un 8,7% i un 12,5% respectivament). Tanmateix, la proporció de la població amb estudis primaris o menys continua essent de les més altes de la ciutat (41,2% dels homes i 38,9% de les dones l'any 2011), i al contrari la proporció d'universitaris/es continua inferior malgrat la millora (21,2% dels homes i 26% de les dones l'any 2011).

El recanvi poblacional que havia sofert la immigració al districte de Ciutat Vella en els darrers anys (1991-2006), s'ha vist estabilitzat els darrers anys, arribant però a altes proporcions de població nascuda a l'estranger, de manera l'any 2011 un 51,3% dels homes i un 42,2% de les dones eren d'origen estranger, molt superior respecte el global de Barcelona (22,7% dels homes i 20,4% de les dones). La població estrangera de Ciutat Vella tenia procedència diversa, principalment d'Àsia i Oceania (44,6% dels homes i 29,9% de les dones) i de Centre i Sud-amèrica (23,6% d'homes i 33,3% de dones), així com de països de la Unió Europea (UE-15) (15% d'homes i 19,5% de dones).

En el districte de Ciutat Vella es poden observar certes desigualtats, destaca l'ABS 1A (Vila Olímpica) com la zona amb una població més envellida i menys població estrangera. Al contrari, l' ABS 1D (Raval Sud) hi vivia població més jove, amb menor nivell d'estudis, i un alt percentatge de població estrangera.

Els hàbits de salut

Respecte als hàbits no saludables, en base a les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, cal destacar un augment de l'obesitat a la població de Ciutat Vella els darrers anys, essent similar al total de Barcelona en els homes, i superior en el cas de les dones. A partir dels 45 anys l'obesitat afecta a més del 15% de la població, i cal destacar que si bé en els homes augmenta amb l'edat, en les dones disminueix, de manera que s'observen importants diferències entre homes i dones, així per exemple l'any 2011, els homes de 45-54 anys presentaven més obesitat que les dones (19,2% en els homes i 10% en les dones), i al contrari, l'obesitat va ser superior en les dones majors de 65 anys (25,8% en les dones i 15,2% en els homes). Aquests resultats coincideixen amb un augment del sedentarisme en el temps d'oci (exclou el caminar) en població jove i adulta, i una disminució en la població més gran (72,7% i 83,9% en els homes i dones de 65 anys i més, respectivament). Quant al consum de tabac es mostra una clara disminució en els darrers anys, més marcada en la població jove i essent la reducció major en les dones (l'any 2001 el consum diari de tabac era de 35,6% en els homes i 40% en les dones de 15-24 anys, i va disminuir a 17,6% i 15,8% l'any 2011, respectivament).

D'altra banda, segons dades dels centres municipals d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS), els inicis de tractament per drogues il·legals han disminuït des dels anys 90, a tota Barcelona i també al districte de Ciutat Vella, i tot i que les xifres eren superiors a les de Barcelona, els darrers anys han anat disminuint les diferències. Aquestes xifres eren menors en les dones que en els homes, l'any 2010 van iniciar tractament 242 homes i 83 dones, amb unes taxes estandarditzades per 10.000 habitants de 669,1 en els homes i de 292,5 en les dones. El 2010, en el cas dels homes les major taxes les observem en consumidors d'alcohol (327,5 per 10.000 homes), donada la disminució d'inicis de tractament per altres substàncies (els darrers 10 anys la taxa que més ha disminuït és la taxa per consum d'opiacis, passant de 1127,8 l'any 2001 a 175,1 per 10.000 habitants l'any 2010). En el cas de les dones, les majors taxes d'inicis de tractaments s'observen en consumidores d'opiacis (99,9 per 10.000 habitants l'any 2011) tot i que ha disminuït notablement (416,6 per 10.000 habitants l'any 2001).

Altrament, la mortalitat per sobredosis ha experimentat també un descens els darrers anys, si bé la darrera dècada es manté estable, essent el 2010 la taxa de mortalitat per sobredosi en població de 15 a 49 anys de 48 per 100.000 homes i 10,7 per 100.000 dones; valors superiors als de la ciutat de Barcelona.

L'ús dels serveis i la realització de pràctiques preventives

Segons les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona de 2011, la majoria de la població de Ciutat Vella tenia cobertura sanitària exclusivament pública i prop del 10% tenia a més una assegurança privada, proporció inferior a la de la ciutat de Barcelona que es va situar al voltant del 40%. A més, cal destacar la tendència al descens de la població de Ciutat Vella amb doble cobertura.

Quant a les consultes als serveis de salut, un alt percentatge de la població de Ciutat Vella ha visitat un metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o un pediatre en el cas de la població infantil, observant-se un augment, així l'any 2011 les proporcions de visita van ser superiors al 75% amb excepció de la població de 15 a 44 anys que eren inferiors. En canvi, la visita a l'especialista mostra un descens continu els darrers anys, essent les proporcions de visita inferiors al 40% l'any 2011, excepte en les dones de 45 a 64 anys que va ser superior. Igualment, les consultes a urgències mostren un descens els darrers anys en tots dos sexes i en tots els grups d'edat (l'any 2011 es situa al voltant del 20%), essent proporcions inferiors al global de la ciutat.

Mitjançant el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama, a la setena ronda durant els anys 2008-2009, es varen convidar a 7.593 dones que eren població diana (edats entre 50 a 69 anys) del districte de Ciutat Vella, i va participar el 64,2%. L' ABS més participativa va ser la 1A (Vila Olímpica) amb una participació del 72,8%. D'altra banda, entre les dones que es varen fer una mamografia, es van detectar 24 casos de càncer el que suposà una taxa de detecció de 4,9 per 1.000 dones.

Salut reproductiva

La natalitat a Ciutat Vella es manté estable, essent el 2010 de 8,6 per 1.000 habitants, inferior al total de Barcelona ciutat (9,2 per 1.000 habitants). Cal destacar, però, l'evolució diferencial de la fecunditat, si bé l'any 2001 es situava per sobre de la ciutat (39,3 per 1.000 dones de 15 a 49 anys a Ciutat Vella i 34 a Barcelona) a l'igual que els embarassos i els avortaments, la disminució d'aquests indicadors fa que l'any 2010 Ciutat Vella tingués valors inferiors al total de la ciutat, tant en la fecunditat (32,4 per 1.000 dones de 15 a 49 anys) com els embarassos (47 per 1.000 dones de 15 a 49 anys), com els avortaments (14,6 per 1.000 dones de 15 a 49 anys). Quant a les dones joves, de 15 a 19 anys, s'observa una taxa d'embarassos major a Ciutat Vella que al total de la ciutat, tanmateix aquesta distància disminueix els darrers anys (l'any 2010 era 35,2 per 1.000 dones de 15 a 19 anys de Ciutat Vella), a l'igual que els avortaments (18,6 per 1.000 dones joves), de manera que la fecunditat es manté estable essent superior a la resta de la ciutat (16,7 per 1.000 dones joves de Ciutat Vella, i 7,5 a Barcelona).

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 Ciutat Vella (al voltant del 4% dels naixements), essent l'any 2010 lleugerament inferiors al total de la ciutat.

En el districte de Ciutat Vella s'observen desigualtats en les ABS, així per exemple, l'ABS 1C (Gòtic) presentava les taxes de fecunditat més baixes (19,9 per 1.000 dones de 15 a 49 anys, i 4 per 1.000 dones de 15 a 19 anys), al contrari, l'ABS 1D (Raval Sud) presentava els valors més alts (50,1 per 1.000 dones de 15 a 49 anys, i 25,5 per 1.000 dones de 15 a 19 anys).

La salut percebuda i les malalties transmissibles

Segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, a Ciutat Vella els darrers anys s'observa una millora de l'estat de salut de la població més jove, i cal destacar que presenta millors resultats que el total de Barcelona. D'altra banda, en la població adulta i gran s'observa una evolució diferent segons sexe. Hi ha un augment d'homes que declaren un mal estat de salut percebut, principalment els de 45 a 64 anys (l'any 2006 va ser 23,9% i augmentà a 37,2% el 2011) i els homes de 65 anys i més (de 57,5% el 2006 a 66,7% el 2011). En canvi les dones presentaren una millora en l'estat de salut en tots els grups d'edat, principalment les de més de 65 anys (d'un 54,5%% de mala salut el 2006 a un 45,2% el 2011).

Quant a la salut mental, cal destacar un major risc de patiment psicològic en la població de Ciutat Vella respecte el total de la ciutat. Els darrers anys s'observa una evolució diferent segons edat, de manera que la població més jove, menor de 45 anys, es manté bastant estable, en canvi, l'any 2011 la mala salut mental augmenta notablement en la població adulta de 45 a 64 anys, tant en els homes (l'any 2011 un 42,9% presentava mala salut mental, respecte el 11,4% de l'any 2006) com en les dones (l'any 2011 un 36,6%, respecte el 18,2% de l'any 2006).

D'altra banda, segons dades del registre de malalties de declaració obligatòria, la tuberculosi canvia la seva tendència descendent present en els darrers anys i es manté força estable des de 2004, així l'any 2010 la taxa d'incidència per 100.000 habitants va ser de 121,9 en els homes i 58,5 en les dones de Ciutat Vella. Malgrat que la incidència és superior a la de Barcelona ciutat (35,9 en els homes i del 17,7 en les dones), cal destacar la disminució d'aquestes desigualtats, tot i que es mantenen. Tanmateix, la disminució observada es dona principalment en els homes i en usuaris de drogues intravenoses. A Ciutat Vella, l'ABS 1D (Besòs) va presentar una major taxa de declaració de tuberculosi (176,6 per 100.000 homes i 131,8 per 100.000 dones).

Igualment, cal destacar la disminució de la incidència de sida, reduint-se les desigualtats respecte la ciutat (l'any 2010 a Ciutat Vella la taxa va ser de 20 per 100.000 homes i 3,5 per 100.000 dones, respecte 81,1 i 1,6 en els homes i dones de Barcelona). La incidència de sida va ser superior en la població usuària de drogues intravenoses i en els homes amb transmissió homosexual.

La mortalitat

La mortalitat a Ciutat Vella continua essent superior a la resta de la ciutat, l'any 2009 la taxa de mortalitat estandarditzada per edat va ser de 1181,6 per 100.000 homes i de 629,5 per 100.000 dones. Tanmateix, cal destacar com les diferències respecte la ciutat disminueixen els darrers anys, així la raó de mortalitat comparativa amb Barcelona l'any 2009, va mostrar uns valors de 107,7 en els homes i de 102,6 en les dones.

En la població de 15 a 44 anys l'any 2009, les primeres causes de mort han estat la sobredosi de drogues, seguida de la sida en el cas dels homes, i les lesions per accident de trànsit i els suïcidis en el cas de les dones. Cal destacar la disminució els darrers anys de la mortalitat per sida i sobredosi, de manera que les lesions per accident de trànsit i el suïcidi passen a ser les primeres causes en la població jove. En la població de 45 a 74 anys, les principals causes de mort van ser la malaltia isquèmica del cor i el càncer de pulmó en el cas dels homes, i el càncer de mama en les dones. En el grup de majors de 74 anys, la malaltia isquèmica del cor, la cerebrovascular, i la insuficiència cardíaca eren les primeres causes de defunció.

La mortalitat prematura, mesurada amb els anys potencials de vida perduts (APVP), era superior a Ciutat Vella, però amb una tendència decreixent que fa disminuir les desigualtats respecte la ciutat, així el 2009 la taxa estandarditzada per edat d'APVP va ser de 4925,6 en els homes i de 2212,4 en les dones.

La mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) també presenta una disminució respecte l'any 2000. L'any 2009 la taxa de mortalitat infantil va ser de un 2,1 per cada 1.000 nascuts vius (2 defuncions), similar a la de Barcelona que es situava en 2,6. La mortalitat perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida) va ser de 7,4 per cada 1.000 nascuts (7 defuncions), superior a la de Barcelona.

L'evolució positiva de la mortalitat es reflecteix en la millora constant de l'esperança de vida al néixer. Així, l'any 2009 a Ciutat Vella l'esperança de vida es situà en 77,7 anys en els homes i 84,9 en les dones, xifres inferiors a les de tota Barcelona. Cal destacar, però, la disminució de les desigualtats respecte la ciutat al llarg dels anys.

Els indicadors de mortalitat per ABS, mostren que la situació en la majoria d'ABS és pitjor que la de tota Barcelona. En particular, les ABS 1D (Raval Sud) i 1A (Vila Olímpica) tenen la mortalitat més elevada i l'esperança de vida menor.

Conclusions

El districte de Ciutat Vella està compostat per una població jove que en la darrera dècada ha mostrat un canvi socio-demogràfic amb un augment de la població estrangera, que representa els valors més alts de la ciutat, i un menor nivell educatiu malgrat la millora en el nivell estudis de la població.

Quant als hàbits de vida de la població de Ciutat Vella, a l'igual que a Barcelona, es mostra un augment de l'obesitat associada a un augment del sedentarisme. Respecte els consums, el tabaquisme disminueix en els joves, i cal destacar la disminució de tractaments per consums de drogues durant la darrera dècada, sobretot de consumidors d'opiacis.

La cobertura sanitària és en la majoria de la població exclusivament pública, amb una proporció de població amb doble cobertura (privada i pública) molt inferior al global de la ciutat, i que disminueix en els anys. Així, s'observa un alt accés al metge/essa de capçalera que va en augment, i en canvi, un menor ús d'especialistes i els serveis d'urgències que disminueix. Una mostra de la proximitat de la població a l'atenció pública és l'alta participació en el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama per part de les dones de Ciutat Vella.

La salut reproductiva mostra un canvi de tendència a Ciutat Vella respecte Barcelona, amb una disminució de la fecunditat arrel de la disminució dels embarassos i el manteniment dels avortaments, obtenint una fecunditat de les més baixes de la ciutat, no obstant, en les dones menors de 20 anys la major taxa d'embarassos a Ciutat Vella es reflecteix en una major fecunditat en les dones joves respecte la ciutat.

La salut percebuda millora en els joves i en les dones, de manera que empitjora en els homes adults i grans. A més, s'observa un augment de la mala salut mental en població adulta d'ambdós sexes. Respecte les malalties de declaració obligatòria com la sida o la tuberculosi, malgrat que la incidència és major a Ciutat Vella, la darrera dècada ha disminuït i s'escurcen les desigualtats amb Barcelona. Tanmateix, s'observa un repunt els darrers anys.

Cal destacar la tendència decreixent de la mortalitat a Ciutat Vella que ha fet disminuir les desigualtats respecte Barcelona els darrers anys. L'esperança de vida en néixer segueix augmentant en ambdós sexes i s'apropa als valors globals de la ciutat, gràcies a la disminució de la mortalitat en la població jove (principalment per sida i sobredosi) i la disminució de la mortalitat infantil.

Finalment, s'observen certes desigualtats en les ABS de Ciutat Vella, de manera que a l'ABS 1D (Raval Sud) hi viu més població estrangera, registra major fecunditat (també en les dones joves), la incidència de tuberculosi és major, a l'igual que la mortalitat, essent menor l'esperança de vida. Altrament, l'ABS 1C (Gòtic) presenta una fecunditat molt baixa, una menor incidència de tuberculosi i una menor mortalitat.

El present informe descriu la salut i els determinants de la salut de la població del districte de Ciutat Vella, així com l'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.

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.

El present document presenta en detall els aspectes metodològics referents a les fonts d'informació i la població estudiada, així com la definició i el càlcul d'indicadors analitzats a l'informe.

Edició

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012

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
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 ajuntament 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 2011. Alguns indicadors es calculen en base a dades padronals d'anys anteriors.

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 2010 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 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.

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>

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'Hebron, 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 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

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

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

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

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 cada un 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 cada una de les àrees bàsiques de salut ⁷ (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	1991-2011 2011 per ABS
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	1991-2011 2011 per ABS
Gent gran que viu sola	Persones grans que viuen soles: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1991-2011 2011 per ABS
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	1991-2011 2011 per ABS
Població d'origen estranger	Persones nascudes a l'estranger: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1991-2011 2011 per ABS
Lloc d'origen	País de naixement [Unió Europea 15, resta Europa, resta de països desenvolupats, resta d'Àsia i Oceania, països del Magrib, resta d'Àfrica, Centre i Sud-amèrica]: percentatge (%) segons sexe.	Padró d'Habitants	1991-2011 2011 per ABS

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 10.000 habitants segons sexe i substància [alcohol, cocaïna, opiacis].	Sistema d'Informació de Drogodependències	2001-2010
Defuncions per sobredosis	Defuncions per reacció aguda a drogues (sobredosis): Nombre i taxa per 100.000 habitants de 15-49 anys segons sexe.	Sistema d'Informació de Drogodependències	2001-2010

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
Participació al Programa Detecció Precoç Càncer Mama	Població diana convidada pel programa [dones de 50-69 anys] i dones convidades que van realitzar una mamografia pel programa: Nombre i percentatge (%).	Programa Detecció Precoç del Càncer de Mama	2002-2009 2009 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	2002-2009 2009 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	2001-2010 Triennal per ABS
Fecunditat	Nascuts vius respecte les dones en edat fèrtil (15-49 anys): Taxa per 1.000 dones segons grups d'edat i país d'origen de la mare.	Registre de Natalitat	2001-2010 Triennal per ABS
Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)	IVE de residents a Barcelona respecte les dones en edat fèrtil (15-49 anys): Nombre i taxa per 1.000 dones segons grups d'edat i país d'origen de la mare.	Registre d'IVEs	2001-2010 Triennal per ABS
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	2001-2010 Triennal per ABS
Naixements de baix pes	Nascuts vius amb pes en néixer inferior a 2500 gr.: Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2001-2010 Triennal per ABS
Naixements de prematurs	Nascuts vius de menys de 37 setmanes de gestació: Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2001-2010 Triennal per ABS
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	2001-2010 Triennal per ABS

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 per 100.000 habitants segons grups d'edat, sexe i via de contagi [Usuari de drogues per via intravenosa (UDI) o No UDI].	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2001-2010
Sida	Casos incidents de sida: Nombre i taxa per 100.000 habitants segons grups d'edat, sexe i via de contagi [Usuari de drogues per via intravenosa (UDI), Homosexual, Heterosexual].	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2001-2010

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), raó de mortalitat comparativa dels districtes respecte el total de Barcelona (RMC) segons sexe.	Registre de Mortalitat	2000-2009 Quinquenni per ABS
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), raó de mortalitat comparativa respecte Barcelona (RMC) segons sexe.	Registre de Mortalitat	2000-2009 Quinquenni per ABS
Mortalitat infantil	Defuncions de menors d'1 any: Nombre i taxa per 1.000 nascuts vius.	Registre de Mortalitat	2000-2009
Mortalitat perinatal	Defuncions de nadons de menys de 7 dies de vida (inclou nascuts morts), amb pes ≥ 500 grams o ≥ 22 setmanes de gestació: Nombre i taxa per 1.000 naixements.	Registre de Mortalitat perinatal	2000-2009
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	2000-2009 Quinquenni per ABS
Mortalitat per causes	Defuncions per les causes de mort més freqüents: taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona) segons grups d'edat i sexe.	Registre de Mortalitat	2000-2009 Quinquenni per ABS

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.

El present document presenta els resultats detallats dels indicadors, a partir de les diferents fonts d'informació analitzades, i inclou taules evolutives anuals, així com taules comparatives per ABS per aquells indicadors disponibles.

Edició

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012

Índex

<i>Presentació</i>	2
Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics, Ciutat Vella 1991-2011.....	4
Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Ciutat Vella 2011.....	5
Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Ciutat Vella 2001-2010.....	6
Taula 4. Distribució a les ABS dels indicadors de salut reproductiva, Ciutat Vella 2008-2010.....	7
Taula 5. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut, Ciutat Vella 2001-2011.	8
Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Ciutat Vella 2001-2010.....	9
Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Ciutat Vella 2001-2010.....	10
Taula 8. Distribució a les ABS dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Ciutat Vella 2006-2010.....	11
Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Ciutat Vella 2001-2011.	12
Taula 10. Evolució dels indicadors del programa de detecció precoç del càncer de mama, Ciutat Vella 2002-2009.....	13
Taula 11. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Ciutat Vella 2009 (7 ^è ronda).....	13
Taula 12. Evolució dels indicadors de mortalitat, Ciutat Vella 2000-2009.	14
Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Ciutat Vella 2005-2009.	15
Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Ciutat Vella 2000-2009.	16
Taula 15.1. Evolució de les principals causes de mort en els homes, Ciutat Vella 2000-2009.	17
Taula 15.2. Evolució de les principals causes de mort en les dones, Ciutat Vella 2000-2009.	18
Taula 16. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Ciutat Vella 2005-2009.	19

Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics, Ciutat Vella 1991-2011.

Homes	1991	1996	2001	2006	2008	2009	2010	2011
Població	42.269	39.193	42.278	64.060	59.304	58.329	55.221	55.039
Edat								
0-14 anys	11,9%	10,9%	10,2%	8,7%	9,3%	9,5%	10,5%	10,5%
15-44 anys	41,2%	42,2%	50,3%	60,8%	59,8%	59,4%	56,8%	56,7%
45-64 anys	27,0%	25,7%	21,9%	19,3%	19,8%	19,9%	21,1%	21,4%
65-74 anys	12,3%	13,2%	10,2%	6,1%	5,8%	5,8%	5,9%	5,8%
>=75 anys	7,5%	8,1%	7,4%	5,1%	5,3%	5,4%	5,7%	5,6%
Sobre-envelliment	37,8%	37,9%	42,1%	45,7%	47,8%	48,2%	48,8%	49,2%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	12,1%	14,9%	ND	20,7%	21,3%	21,8%	22,9%	23,2%
75-84 anys	16,5%	15,6%	ND	20,6%	22,0%	22,1%	22,5%	23,2%
>=85 anys	18,5%	19,8%	ND	25,3%	27,2%	27,4%	27,5%	28,0%
Nivell d'instrucció								
Sense estudis	30,2%	21,7%	16,0%	9,6%	8,8%	8,6%	9,0%	8,7%
Primaris	35,0%	37,1%	37,4%	38,6%	35,3%	34,0%	32,5%	32,5%
Secundaris	13,9%	16,2%	16,2%	17,8%	18,6%	18,6%	18,1%	18,5%
Batxillerat i FPII	14,3%	16,2%	18,3%	18,1%	19,3%	19,5%	19,3%	19,0%
Universitaris	5,8%	7,2%	11,4%	15,8%	17,9%	19,2%	21,0%	21,2%
No consta	0,8%	1,6%	0,7%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	4,9%	8,2%	24,2%	51,6%	52,0%	52,3%	50,6%	51,3%
Dones	1991	1996	2001	2006	2008	2009	2010	2011
Població	48.343	44.636	42.899	54.907	52.587	51.837	50.050	49.141
Edat								
0-14 anys	9,5%	9,1%	9,2%	9,5%	9,8%	10,1%	10,7%	10,2%
15-44 anys	32,9%	35,0%	41,3%	50,1%	50,6%	50,1%	49,6%	48,9%
45-64 anys	25,5%	22,2%	19,9%	19,3%	19,5%	19,7%	20,1%	20,6%
65-74 anys	17,2%	17,1%	13,4%	8,1%	7,4%	7,4%	7,1%	7,1%
>=75 anys	14,9%	16,5%	16,2%	12,9%	12,7%	12,8%	12,5%	12,5%
Sobre-envelliment	46,4%	49,1%	54,6%	61,4%	63,1%	63,4%	63,7%	63,9%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	30,9%	30,2%	ND	27,1%	27,0%	26,6%	27,7%	27,2%
75-84 anys	41,5%	42,2%	ND	43,5%	43,8%	41,6%	41,9%	41,6%
>=85 anys	32,8%	31,7%	ND	48,8%	49,8%	50,9%	51,1%	51,6%
Nivell d'instrucció								
Sense estudis	42,2%	32,5%	24,4%	15,7%	13,9%	13,5%	13,3%	12,5%
Primaris	33,1%	35,6%	35,0%	31,2%	29,6%	28,1%	26,8%	26,4%
Secundaris	10,5%	12,8%	14,0%	16,7%	16,8%	16,7%	16,3%	16,7%
Batxillerat i FPII	9,1%	11,4%	14,6%	17,6%	18,3%	18,6%	18,2%	18,3%
Universitaris	4,5%	6,5%	11,3%	18,7%	21,3%	23,0%	25,3%	26,0%
No consta	0,6%	1,2%	0,7%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	3,8%	6,6%	18,1%	38,9%	41,8%	42,3%	42,0%	42,4%

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

Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Ciutat Vella 2011.

Homes	1 A	1 B	1 C	1 D	1 E
Població	7.787	11.301	9.496	15.226	11.229
Edat					
0-14 anys	10,5%	10,2%	7,9%	12,0%	11,3%
15-44 anys	50,9%	56,3%	56,9%	59,1%	57,3%
45-64 anys	23,1%	21,0%	23,5%	19,5%	21,2%
65-74 anys	7,4%	6,2%	5,9%	5,3%	5,0%
>=75 anys	8,1%	6,3%	5,8%	4,2%	5,2%
Sobre-envelliment	52,2%	50,2%	49,4%	44,3%	50,6%
Gent gran que viu sola					
65-74 anys	18,8%	25,0%	22,3%	25,5%	23,1%
75-84 anys	19,9%	23,0%	20,4%	27,1%	25,4%
>=85 anys	28,3%	23,4%	33,1%	32,1%	25,2%
Nivell d'instrucció					
Sense estudis	11,8%	8,0%	7,2%	9,1%	7,7%
Primaris	28,2%	24,1%	27,5%	43,4%	33,9%
Secundaris	22,1%	16,6%	16,6%	18,1%	20,3%
Batxillerat i FPII	19,6%	21,9%	22,1%	14,8%	18,7%
Universitaris	18,3%	29,3%	26,5%	14,6%	19,3%
No consta	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%
Població d'origen estranger	35,3%	44,8%	49,3%	61,8%	56,1%
Dones	1 A	1 B	1 C	1 D	1 E
Població	7.929	11.338	7.782	11.469	10.623
Edat					
0-14 anys	9,4%	9,9%	8,6%	14,5%	11,0%
15-44 anys	43,7%	49,7%	51,6%	49,6%	49,1%
45-64 anys	21,4%	20,0%	21,1%	19,3%	21,9%
65-74 anys	9,3%	7,1%	6,6%	6,4%	6,5%
>=75 anys	16,3%	13,2%	12,1%	10,1%	11,6%
Sobre-envelliment	63,7%	65,1%	64,9%	61,4%	64,2%
Gent gran que viu sola					
65-74 anys	28,0%	26,9%	24,1%	25,7%	30,8%
75-84 anys	43,4%	44,5%	34,0%	40,1%	42,9%
>=85 anys	49,8%	56,4%	48,0%	49,9%	52,1%
Nivell d'instrucció					
Sense estudis	17,2%	11,2%	9,8%	13,5%	11,1%
Primaris	27,8%	20,7%	19,8%	34,0%	28,7%
Secundaris	17,9%	14,6%	14,9%	17,3%	19,0%
Batxillerat i FPII	16,5%	19,8%	21,6%	15,7%	18,3%
Universitaris	20,6%	33,6%	33,8%	19,5%	22,9%
No consta	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%
Població d'origen estranger	29,9%	38,4%	40,9%	49,8%	48,9%

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

Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Ciutat Vella 2001-2010.

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Naixements	802	852	896	953	975	886	946	1033	936	909
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	9,0	8,6	8,4	8,7	8,6	7,7	8,5	9,2	8,5	8,6
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	39,3	36,9	35,1	34,9	33,9	30,3	31,7	34,7	32,0	32,4
Dones 15-19 anys	27,3	17,3	20,2	17,3	16,3	13,8	22,3	18,7	14,4	16,7
IVE's	383	405	395	400	397	474	463	556	472	409
Taxa d'IVE's x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	18,8	17,4	15,5	14,6	13,8	16,2	15,5	18,7	16,0	14,6
Dones 15-19 anys	27,9	23,3	28,2	26,5	27,2	28,8	23,5	30,1	25,6	18,6
Embarassos	1.192	1.258	1.292	1.353	1.372	1.362	1.410	1.593	1.410	1.318
Taxa d'embarassos x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	58,0	54,4	50,5	49,5	47,7	46,5	47,2	53,3	48,0	47,0
Dones 15-19 anys	55,1	40,6	48,4	43,8	43,5	42,6	45,7	48,8	39,9	35,2
Naixements amb pes <2.500 gr.	5,2%	4,9%	8,8%	7,3%	7,8%	8,3%	6,4%	7,8%	6,5%	4,1%
Naixements prematurs < 37 set. gestació	4,0%	3,6%	7,6%	6,2%	6,3%	6,0%	5,4%	5,8%	4,9%	4,2%
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	4,0%	5,3%	8,1%	6,4%	9,4%	13,2%	6,6%	6,6%	6,4%	3,4%

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

Taula 4. Distribució a les ABS dels indicadors de salut reproductiva, Ciutat Vella 2008-2010.

	1 A	1 B	1 C	1 D	1 E
Naixements	380	623	357	897	593
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	7,8	9,1	5,5	11,3	9,1
Taxa de fecunditat x 1.000 dones					
Dones 15-49 anys	33,3	34,3	19,9	50,1	34,9
Dones 15-19 anys	12,5	15,0	4,0	25,5	16,6
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	5,3%	6,6%	4,8%	6,1%	4,4%

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

Taula 5. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut, Ciutat Vella 2001-2011.

Homes	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Mala salut percebuda				
0-14 anys	1,9%	4,6%	0,0%	0,6%
15-44 anys	11,2%	13,4%	9,6%	16,4%
45-64 anys	36,9%	23,9%	37,2%	38,0%
>=65 anys	46,5%	57,5%	66,7%	45,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	17,1%	17,0%	18,4%	10,3%
45-64 anys	9,1%	11,4%	42,9%	15,3%
>=65 anys	11,8%	12,3%	29,0%	9,5%
Obesitat				
15-24 anys	6,3%	4,2%	5,9%	2,4%
25-34 anys	10,4%	3,6%	4,0%	6,7%
35-44 anys	8,7%	6,0%	8,1%	8,9%
45-54 anys	17,7%	15,2%	19,2%	14,5%
55-64 anys	13,3%	24,7%	17,7%	18,5%
>=65 anys	16,8%	11,6%	15,2%	10,9%
Sedentarisme				
15-44 anys	ND	63,5%	61,5%	41,1%
45-64 anys	ND	77,3%	81,4%	59,5%
>=65 anys	ND	87,8%	72,7%	61,8%
Consum de tabac				
15-24 anys	35,6%	35,6%	17,6%	18,8%
25-34 anys	43,9%	39,4%	22,0%	28,0%
35-44 anys	52,9%	28,4%	24,3%	22,3%
45-54 anys	52,5%	35,2%	42,3%	27,5%
55-64 anys	31,7%	42,7%	23,5%	18,5%
>=65 anys	29,0%	14,4%	18,2%	11,2%
Dones	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Mala salut percebuda				
0-14 anys	7,8%	5,5%	0,0%	0,7%
15-44 anys	15,5%	14,8%	9,6%	20,1%
45-64 anys	38,1%	35,5%	31,7%	28,2%
>=65 anys	51,9%	54,5%	45,2%	51,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	25,9%	17,7%	18,0%	13,4%
45-64 anys	25,0%	18,2%	36,6%	19,0%
>=65 anys	18,4%	21,0%	23,3%	21,5%
Obesitat				
15-24 anys	3,8%	7,3%	5,3%	1,6%
25-34 anys	4,6%	4,7%	13,0%	4,8%
35-44 anys	7,5%	1,6%	2,6%	5,8%
45-54 anys	18,5%	17,2%	10,0%	10,7%
55-64 anys	28,1%	27,1%	18,7%	9,9%
>=65 anys	21,0%	16,6%	25,8%	18,7%
Sedentarisme				
15-44 anys	ND	67,0%	72,1%	54,5%
45-64 anys	ND	84,4%	87,8%	62,9%
>=65 anys	ND	92,0%	83,9%	68,7%
Consum de tabac				
15-24 anys	40,0%	29,4%	15,8%	21,2%
25-34 anys	57,8%	35,5%	17,4%	21,3%
35-44 anys	34,8%	28,9%	7,8%	18,8%
45-54 anys	20,4%	31,0%	16,0%	21,5%
55-64 anys	9,5%	26,5%	25,0%	10,3%
>=65 anys	2,3%	9,2%	3,2%	4,1%

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

Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Ciutat Vella 2001-2010.

Homes	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Inicis de tractament als CAS	582	348	379	359	356	344	306	304	302	242
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	2426,2	1136,4	1045,3	941,9	882,3	834,7	770,0	765,4	773,6	669,1
Cocaïna (15-49 anys)	294,3	134,3	217,9	200,5	192,5	174,7	196,3	169,2	160,4	104,5
Opiacis (15-49 anys)	1227,8	592,8	413,7	327,2	319,9	288,7	191,2	207,1	219,9	175,1
Alcohol (15-79 anys)	828,4	347,2	372,3	366,7	322,4	330,0	334,0	272,8	338,9	327,5
Defuncions per sobredosis	12	4	12	19	13	20	15	4	19	17
Taxa mortalitat x100.000 hab. 15-49 anys	50,5	13,1	33,1	50,1	32,5	48,5	38,2	10,1	49,2	48,0
Dones	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Inicis de tractament als CAS	166	118	131	113	124	101	93	93	74	83
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	803,8	507,3	509,8	392,1	428,0	342,4	308,9	308,8	249,6	292,5
Cocaïna (15-49 anys)	68,6	56,4	78,4	73,3	94,0	75,3	57,1	87,3	44,5	67,8
Opiacis (15-49 anys)	416,6	251,5	188,2	150,2	149,6	109,6	120,9	63,8	75,2	99,9
Alcohol (15-79 anys)	269,6	151,8	156,9	128,3	121,8	92,5	114,2	117,5	92,3	71,4
Defuncions per sobredosis	3	2	4	3	5	5	4	3	1	3
Taxa mortalitat x100.000 hab. 15-49 anys	14,7	8,7	15,7	11,0	17,4	17,1	13,4	10,1	3,4	10,7

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

Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Ciutat Vella 2001-2010.

Homes	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	228,7	214,9	142,6	95,0	117,5	91,7	114,6	87,7	66,5	121,9
TBC no UDI	202,8	183,7	124,5	87,9	110,9	82,7	111,0	87,7	60,9	119,1
TBC UDI (15-49 anys)	50,4	56,1	35,1	6,5	10,8	13,5	2,1	0,0	11,3	5,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	45,9	52,1	48,5	17,1	23,9	15,8	8,7	8,4	19,6	20,0
Sida heterossexuals (>=15 anys)	7,7	2,9	18,8	1,4	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5
Sida homossexuals (>=15 anys)	13,2	27,9	15,0	7,6	8,4	9,3	5,3	2,3	11,1	8,4
Sida UDI (15-49 anys)	49,3	44,5	34,0	7,2	12,4	15,5	1,8	5,3	18,2	11,0
Dones	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	57,2	69,0	82,0	44,0	30,6	61,4	65,1	45,3	44,6	58,5
TBC no UDI	43,5	63,3	80,1	6,7	0,0	60,2	63,8	43,5	44,6	58,5
TBC UDI (15-49 anys)	29,4	12,4	4,2	41,4	30,6	3,1	3,2	4,3	0,0	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	9,8	16,1	5,8	5,6	2,7	1,5	7,1	3,0	1,2	3,5
Sida heterossexuals (>=15 anys)	4,6	2,4	2,2	1,3	0,0	0,0	8,2	1,7	0,0	0,0
Sida UDI (15-49 anys)	8,3	30,0	8,3	3,1	5,7	4,1	0,0	0,0	3,2	5,8

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

Taula 8. Distribució a les ABS dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Ciutat Vella 2006-2010.

Homes	1 A	1 B	1 C	1 D	1 E
Casos de TBC	27	39	38	134	66
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	67,7	68,0	57,0	176,6	123,2
Casos de sida	8	14	14	20	14
Dones	1 A	1 B	1 C	1 D	1 E
Casos de TBC	13	23	6	74	31
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	32,2	40,2	11,1	131,8	58,9
Casos de sida	4	1	2	6	2

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

Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Ciutat Vella 2001-2011.

Homes	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	84,0%	86,1%	91,0%	62,9%
Doble cobertura	16,0%	13,9%	9,0%	37,1%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	88,2%	90,8%	95,5%	85,6%
15-44 anys	59,7%	55,2%	47,1%	49,9%
45-64 anys	63,1%	73,9%	81,4%	70,3%
>=65 anys	80,2%	86,6%	93,9%	84,1%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	62,8%	55,6%	22,7%	57,6%
15-44 anys	58,7%	42,8%	11,5%	45,7%
45-64 anys	68,9%	46,5%	32,6%	63,7%
>=65 anys	75,3%	68,2%	36,4%	73,7%
Consulta a urgències				
0-14 anys	33,3%	21,6%	9,1%	32,9%
15-44 anys	33,7%	28,5%	20,4%	25,4%
45-64 anys	26,2%	29,4%	24,4%	24,1%
>=65 anys	27,7%	28,0%	21,2%	24,7%
Dones	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	77,6%	87,4%	89,8%	59,8%
Doble cobertura	22,3%	12,6%	10,2%	40,2%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	96,1%	73,5%	90,9%	89,5%
15-44 anys	66,3%	67,6%	69,2%	63,5%
45-64 anys	76,3%	77,1%	75,6%	73,3%
>=65 anys	81,8%	85,4%	87,1%	86,5%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	52,9%	36,8%	36,4%	65,2%
15-44 anys	78,6%	66,0%	40,4%	75,1%
45-64 anys	81,4%	79,5%	53,7%	77,8%
>=65 anys	76,2%	70,7%	35,5%	73,2%
Consulta a urgències				
0-14 anys	33,33%	39,3%	18,2%	37,7%
15-44 anys	35,83%	27,3%	14,7%	28,3%
45-64 anys	27,97%	26,9%	22,0%	24,2%
>=65 anys	33,15%	30,1%	19,4%	27,8%

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

Taula 10. Evolució dels indicadors del programa de detecció precoç del càncer de mama, Ciutat Vella 2002-2009.

	2002-2003	2004-2005	2006-2007	2008-2009
Ronda	4 ^a	5 ^a	6 ^a	7 ^a
Població diana	8.226	7.946	7.614	7.593
Participació	63,4%	63,7%	63,5%	64,2%
Càncers detectats	34	18	16	24
Taxa de càncers detectats x 1.000 dones	6,5	3,5	3,3	4,9

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

Taula 11. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Ciutat Vella 2009 (7^è ronda).

	1 A	1 B	1 C	1 D	1 E
Població diana	1.496	1.746	1.168	1.564	1.619
Participació	72,8%	63,3%	60,3%	64,1%	60,2%
Càncers detectats	7	6	3	3	5

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

Taula 12. Evolució dels indicadors de mortalitat, Ciutat Vella 2000-2009.

Homes	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions	664	645	630	684	573	647	516	546	530	421
Taxa bruta x 100.000 hab.	1640,7	1479,2	1242,5	1206,3	982,4	1071,4	838,9	925,8	893,6	721,8
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	1709,6	1651,7	1614,9	1742,3	1453,2	1653,5	1393,3	1464,8	1466,2	1181,6
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	123,4	121,2	122,7	130,8	118,7	126,3	117,8	123,5	130,5	107,7
APVP	4109,5	3672,5	3912,5	4112,5	3452,5	3915,0	2582,5	2895,0	2540,0	2164,5
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	11248,5	9414,1	9264,4	8759,2	7273,9	7787,1	5345,4	6203,7	5662,2	4925,6
Raó d'APVP comparativa vs BCN	192,1	167,3	177,1	174,2	157,0	158,8	120,5	141,8	143,0	126,5
Esperança de vida al néixer	70,9	71,7	72,2	72,2	74,3	73,1	76,3	74,9	75,1	77,7
Dones	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions	621	664	626	673	549	530	509	502	504	456
Taxa bruta x 100.000 hab.	1409,3	1462,3	1308,3	1346,9	1063,7	1004,2	962,0	949,6	958,6	879,7
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	817,8	875,7	816,1	875,2	742,9	726,1	696,2	677,7	692,6	629,5
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	107,9	116,6	112,1	119,4	113,1	103,9	110,2	107,2	109,7	102,6
APVP	1364,0	1562,0	1279,5	1407,5	1139,0	1182,5	1155,0	742,5	975,0	930,0
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	3967,1	4224,3	3541,7	3529	2847,1	2735,0	2757,6	1874,9	2329,0	2212,4
Raó d'APVP comparativa vs BCN	170,8	163,6	141,5	162,6	149,7	134,9	146,1	99,5	122,2	111,9
Esperança de vida al néixer	81,7	81,1	81,6	81,2	82,8	83,2	83,7	84,6	84,0	84,9

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

Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Ciutat Vella 2005-2009.

Homes	1 A	1 B	1 C	1 D	1 E
Defuncions	505	533	471	689	461
Taxa bruta x 100.000 hab.	1280,2	931,1	643,2	910,4	871,3
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1638,5	1485,5	1455,6	1791,7	1547,8
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	124,1	112,5	110,2	135,7	117,2
APVP	2717,5	2787,5	2817,5	4174,5	1597,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	8438,0	5945,5	5066,1	7219,3	3964,9
Raó d'APVP comparativa vs BCN	193,1	136,1	116,0	165,2	90,7
Esperança de vida al néixer	73,60	76,23	76,9	73,10	77,16
Dones	1 A	1 B	1 C	1 D	1 E
Defuncions	495	539	432	552	478
Taxa bruta x 100.000 hab.	1228,5	944,8	751,6	988,1	914,2
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	819,3	687,5	746,4	932,4	744,3
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	110,6	92,8	100,8	125,9	100,5
APVP	600,0	937,5	1087,5	1312,5	987,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	2177,7	2155,9	2419,0	3060,8	2517,9
Raó d'APVP comparativa vs BCN	109,2	108,1	121,3	135,5	126,3
Esperança de vida al néixer	84,33	85,84	84,63	81,75	84,43

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

Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Ciutat Vella 2000-2009.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions <1any	1	4	6	4	5	5	5	4	6	2
Taxa de mortalitat infantil x1000 nascuts vius	1,4	4,9	7,0	4,5	5,2	5,1	5,6	4,2	5,8	2,1
Defuncions perinatales nascuts morts i <=7 dies	7	13	10	7	8	9	10	4	7	7
Taxa de mortalitat perinatal x 1.000 nascuts	9,7	14,7	11,6	7,8	8,3	9,2	10,1	4,2	6,7	7,4

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

Taula 15.1. Evolució de les principals causes de mort en els homes, Ciutat Vella 2000-2009.

Homes	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	279,5	216,1	193,8	162,8	133,0	146,5	92,6	123,9	101,4	63,1
Sida	63,2	62,9	36,6	21,0	26,3	35,4	7,9	12,7	7,8	7,9
Sobredosis	54,3	19,9	19,2	36,1	30,0	21,6	19,8	7,8	11,4	11,4
Lesions per accident de trànsit	14,5	0,0	13,1	10,4	4,3	9,0	4,9	15,7	6,8	4,9
Suïcidi	17,2	12,7	16,3	12,4	6,5	9,4	4,7	11,4	17,2	6,3
Cirrosi	10,1	17,1	6,4	3,3	5,6	5,3	7,3	5,2	2,8	2,8
Mal. isquèmica del cor	4,5	8,6	7,0	0,0	10,9	2,0	0,0	10,4	4,6	0,0
45-74 anys										
Total	2042,4	1944,0	1902,9	1985,7	1744,8	1936,2	1473,2	1609,0	1661,5	1450,5
TM pulmó	264,5	279,7	318,8	280,9	142,9	315,2	192,5	234,7	263,6	240,7
Mal. isquèmica del cor	166,8	191,6	136,3	178,7	168,5	158,1	134,1	111,8	181,0	128,2
Mal. cerebrovascular	130,2	88,9	77,4	69,5	59,8	94,0	74,6	77,7	29,2	87,0
TM budell gros	33,6	21,2	60,7	61,4	41,6	35,8	30,7	39,4	34,1	38,5
Bronquitis i MPOC	92,4	122,5	124,5	170,2	57,6	180,5	52,8	78,7	95,4	104,6
Cirrosi	88,7	95,5	120,6	56,8	121,2	82,8	106,2	47,7	120,5	108,4
>=75 anys										
Total	9790,8	9777,7	9664,5	10982,5	8810,8	10268,7	9493,6	9555,0	9436,0	7230,4
Mal. isquèmica del cor	990,5	827,3	1125,3	1453,1	778,0	1022,8	1294,7	986,9	868,2	563,6
Mal. cerebrovascular	742,7	619,6	855,4	987,1	897,0	955,0	740,4	907,2	751,8	415,2
Bronquitis i MPOC	1297,5	916,1	996,0	1077,8	563,3	761,2	952,9	1110,7	813,2	399,0
TM pulmó	860,0	636,1	532,3	426,1	486,0	654,3	400,7	623,2	356,1	396,2
Demència senil	329,2	526,5	407,6	694,1	153,1	206,2	382,9	365,8	210,6	246,6
Diabetis	244,5	229,9	305,5	145,5	374,1	247,8	126,8	223,7	297,7	419,1

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

Taula 15.2. Evolució de les principals causes de mort en les dones, Ciutat Vella 2000-2009.

Dones	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	98,9	128,0	81,4	92,0	53,2	58,9	58,7	40,3	47,0	50,6
TM mama	5,6	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	3,7	0,0	0,0
Lesions per accident de trànsit	0,0	9,9	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	8,9
Suïcidi	0,0	0,0	6,1	12,3	4,1	0,0	2,9	0,0	3,8	6,2
Sobredosis	18,1	14,6	0,0	8,0	7,9	18,0	13,2	11,0	3,8	5,5
Sida	31,7	34,0	25,4	32,2	10,8	6,9	7,4	11,0	7,3	0,0
Cirrosi	5,4	0,0	0,0	8,0	3,8	3,9	7,6	0,0	0,0	2,8
45-74 anys										
Total	724,7	788,3	699,9	695,0	595,1	635,4	583,8	529,4	539,9	493,4
TM mama	87,5	58,5	65,5	34,7	45,0	23,2	60,4	30,7	34,2	38,1
Mal. cerebrovascular	44,0	57,7	57,5	54,1	22,4	24,6	14,9	40,7	64,1	0,0
Mal. isquèmica del cor	37,4	77,5	46,7	29,9	15,9	38,1	51,3	36,3	36,0	35,4
TM pulmó	34,0	20,3	60,1	47,7	33,8	62,3	33,1	30,1	39,6	29,9
TM budell gros	35,6	10,2	27,3	16,3	27,5	35,5	19,9	8,9	33,8	27,1
Cirrosi	36,8	11,6	22,4	20,1	21,8	32,4	20,7	49,3	37,1	9,5
>=75 anys										
Total	5896,9	6188,7	6037,9	6707,2	5761,8	5408,8	5303,4	5396,9	5502,5	4951,0
Mal. cerebrovascular	735,6	691,4	644,8	751,2	558,3	551,8	466,5	524,0	420,5	465,0
Mal. isquèmica del cor	609,4	670,7	593,7	674,0	535,0	385,0	513,7	346,0	612,8	278,1
Insuficiència cardíaca	414,1	359,3	433,3	313,8	367,1	415,1	441,7	390,1	275,1	385,0
Demència senil	348,2	417,6	428,7	498,2	405,3	326,2	377,7	377,4	418,6	299,5
Mal. d'Alzheimer	128,8	208,7	238,4	252,4	174,6	203,9	161,1	188,2	310,9	234,0
Mal. hipertensiva	147,1	206,8	244,7	395,5	147,6	106,4	204,5	192,3	138,7	242,1

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

Taula 16. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Ciutat Vella 2005-2009.

Homes	1 A	1 B	1 C	1 D	1 E
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.					
15-44 anys					
Total	175,6	123,7	85,7	127,1	65,9
Sida	19,5	6,3	11,6	30,6	9,7
Sobredosis	14,5	19,6	15,5	14,3	13,6
Lesions per accident de trànsit	18,4	7,4	8,9	2,7	0,0
Suïcidi	8,6	11,1	10,9	14,1	4,1
Cirrosi	15,0	9,7	4,5	1,9	0,0
Mal. isquèmica del cor	0,0	5,6	2,0	7,0	2,8
45-74 anys					
Total	1643,6	1502,5	1449,7	1987,2	1307,6
TM pulmó	324,6	197,0	217,5	296,9	173,6
Mal. isquèmica del cor	196,4	117,2	83,8	144,5	143,7
Mal. cerebrovascular	36,1	81,2	76,2	88,7	72,7
TM budell gros	52,4	36,0	39,2	29,8	9,1
Bronquitis i MPOC	75,7	83,1	120,3	128,4	81,1
Cirrosi	135,6	83,1	50,4	117,1	88,6
>=75 anys					
Total	9452,2	8664,7	8744,1	9912,4	10147,1
Mal. isquèmica del cor	944,6	868,6	776,3	1049,4	1095,4
Mal. cerebrovascular	1016,9	735,6	559,4	852,9	820,2
Bronquitis i MPOC	1073,2	545,0	658,7	993,6	808,8
TM pulmó	574,0	337,8	499,8	705,0	353,2
Demència senil	269,2	307,8	370,5	182,5	422,6
Diabetis					
Dones					
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.					
15-44 anys					
Total	53,9	51,6	60,3	78,9	34,8
TM mama	0,0	0,0	0,0	4,1	0,0
Lesions per accident de trànsit	0,0	0,0	7,1	6,5	0,0
Suïcidi	0,0	3,6	2,5	3,7	0,0
Sobredosis	17,9	12,0	0,0	19,4	10,8
Sida	0,0	3,0	14,7	12,0	3,9
Cirrosi	6,4	0,0	7,6	0,0	3,7
45-74 anys					
Total	517,4	490,6	506,0	640,3	574,9
TM mama	43,1	43,7	12,4	53,2	29,2
Mal. cerebrovascular	25,2	18,1	34,0	26,8	38,2
Mal. isquèmica del cor	19,1	59,5	40,4	47,4	15,5
TM pulmó	40,9	18,7	43,0	59,9	44,6
TM budell gros	19,1	24,3	8,6	15,6	49,8
Cirrosi	32,7	33,4	14,9	47,6	14,2
>=75 anys					
Total	5888,2	4727,6	5181,0	6366,2	5019,5
Mal. cerebrovascular	577,3	528,2	461,9	415,2	497,2
Mal. isquèmica del cor	435,3	381,6	416,9	456,5	463,6
Insuficiència cardíaca	351,4	408,0	431,7	408,0	336,4
Demència senil	459,0	230,8	480,3	339,6	427,6
Mal. d'Alzheimer	284,8	176,6	152,7	256,4	241,0
Mal. hipertensiva	53,9	51,6	60,3	78,9	34,8

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

Salut als districtes 2012

Ciutat Vella

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Salut als districtes 2012

Ciutat Vella

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, 2012



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 les ABS, incloent una comparativa respecte la ciutat.

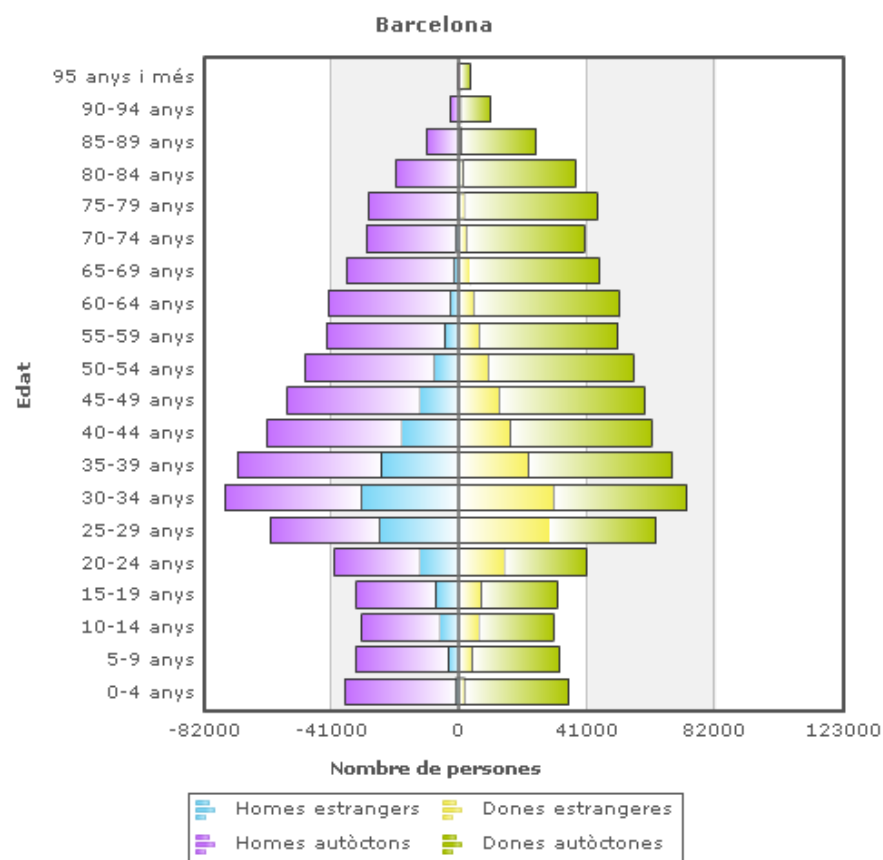
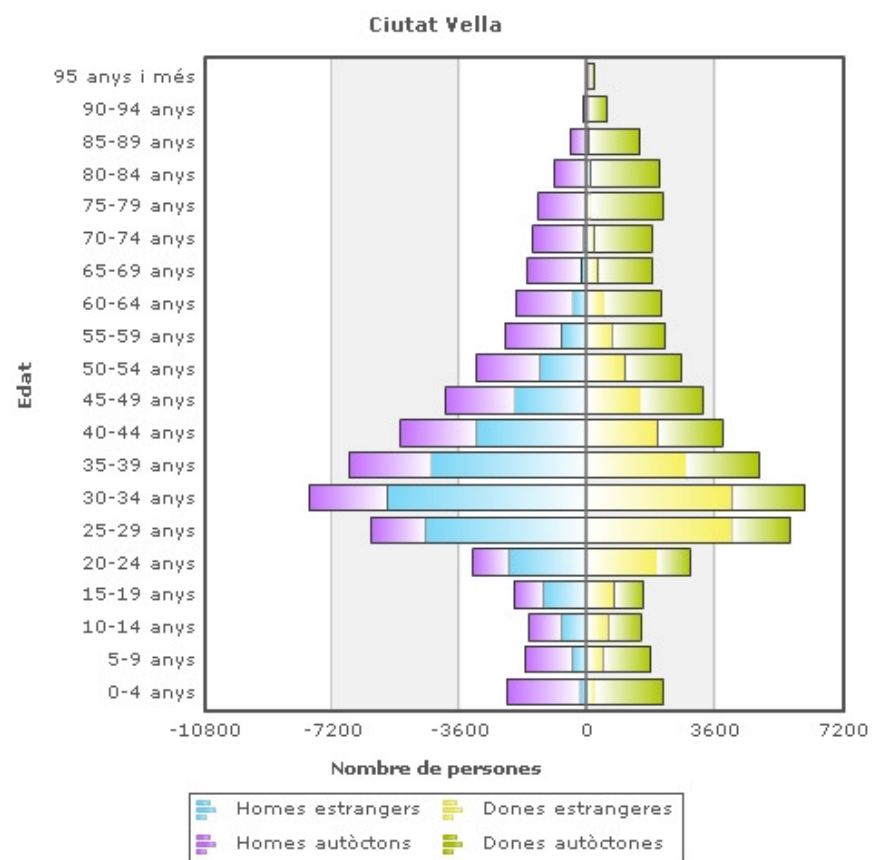
Cal tenir en compte que les dades provinents de les enquestes de salut de Barcelona, així com la informació en les ABS, i altres dades poc freqüents tenen una validesa limitada per realitzar inferències al nivell del districte ja que el reduït nombre de casos pot fer fluctuar les estimacions.



La població



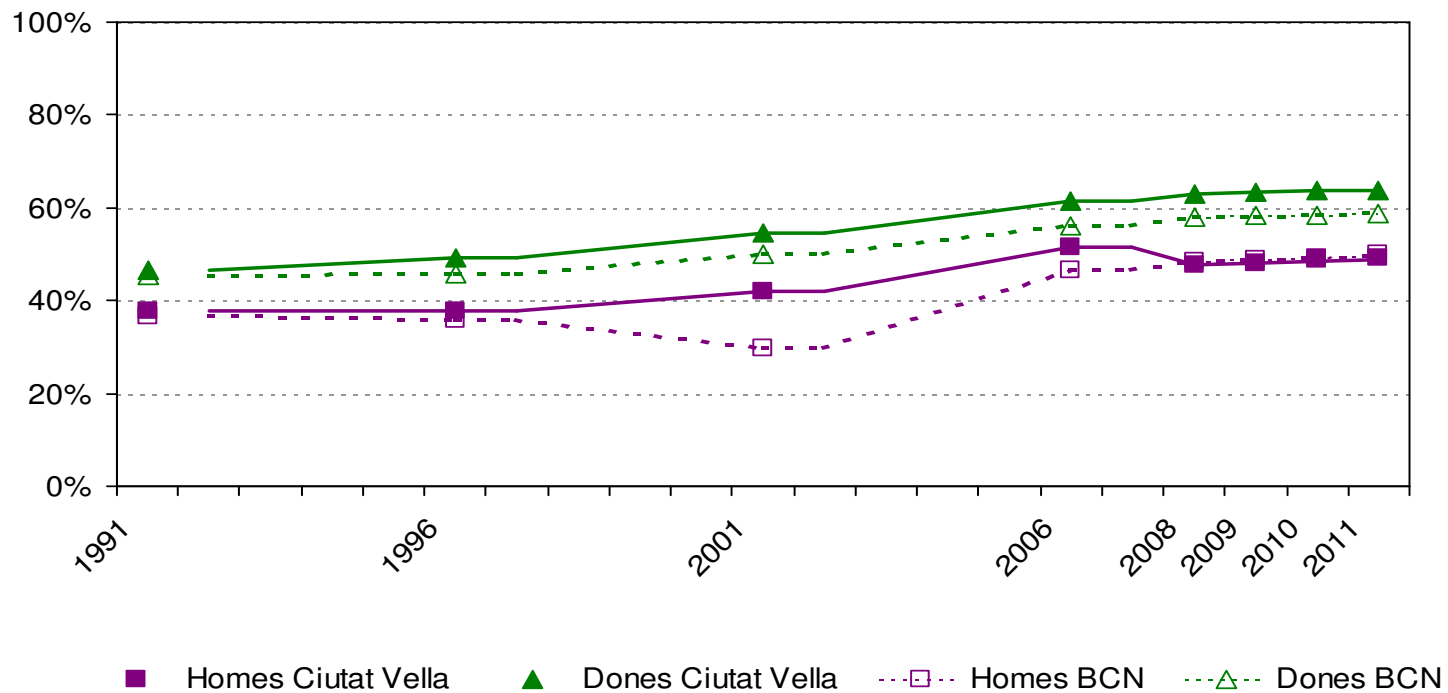
L'any 2011 la població de Ciutat Vella estava formada per 104.180 habitants (el 6,4% de la població de Barcelona). Respecte a Barcelona la població de Ciutat Vella és jove, el 10,5% és menor de 15 anys i el 56,7% és població adulta jove de 15 a 44 anys.



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

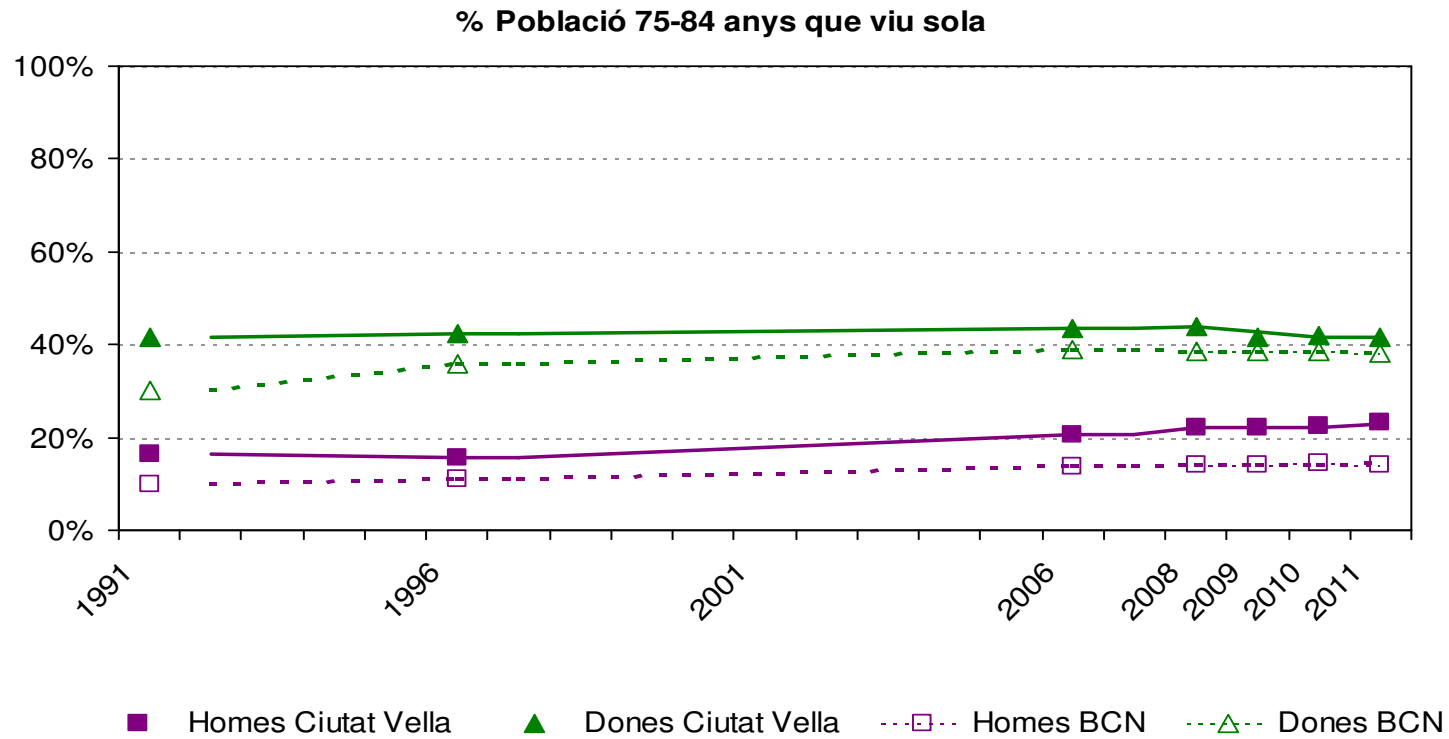
L'envelliment de la població no ha deixat d'incrementar-se en els darrers anys.
 L'any 2011 l'índex de sobre-envelliment a Ciutat Vella va ser 49,2% en homes i 63,9% en dones.

Índex de sobre-envelliment



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

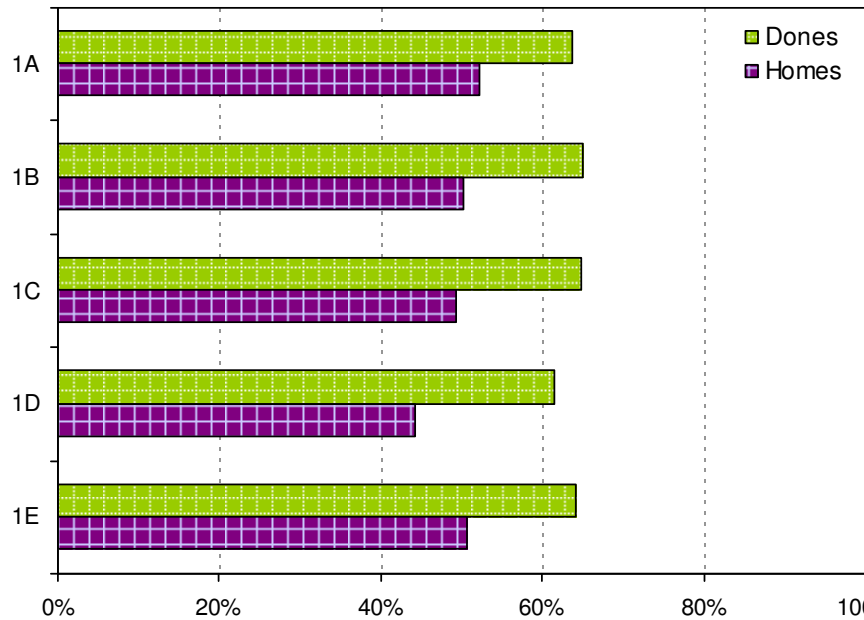
S'observa un augment de la població gran que viu sola, que en Ciutat Vella és molt alt, essent un 23,2% en els homes i 41,6% en les dones de 75 a 84 anys, i augmentà a 28% i 51,6% en els homes i les dones de més de 85 anys, respectivament.



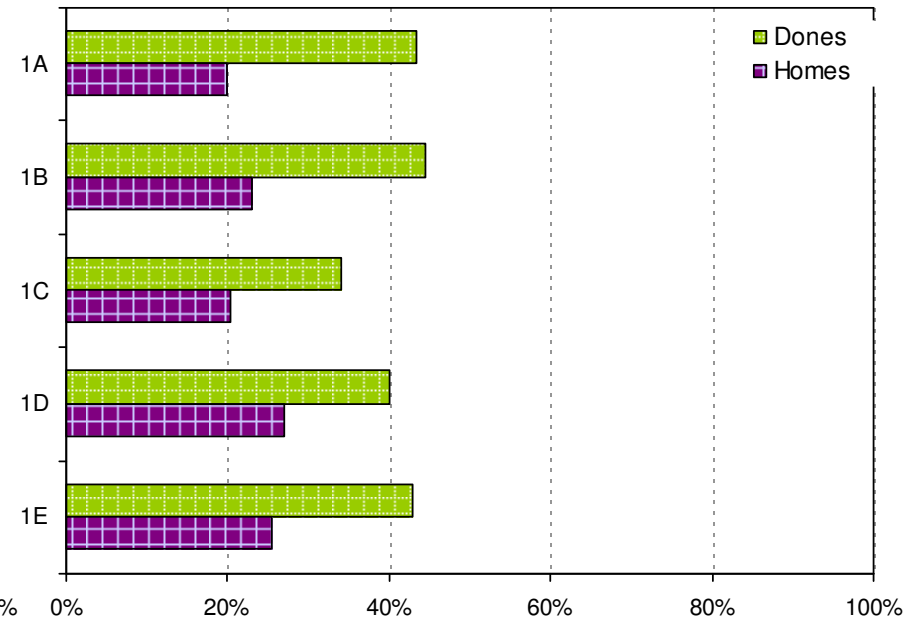
Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

L'envelliment i la població gran que viu sola es dona per igual en les ABS de Ciutat Vella.

Índex de sobre-envelliment



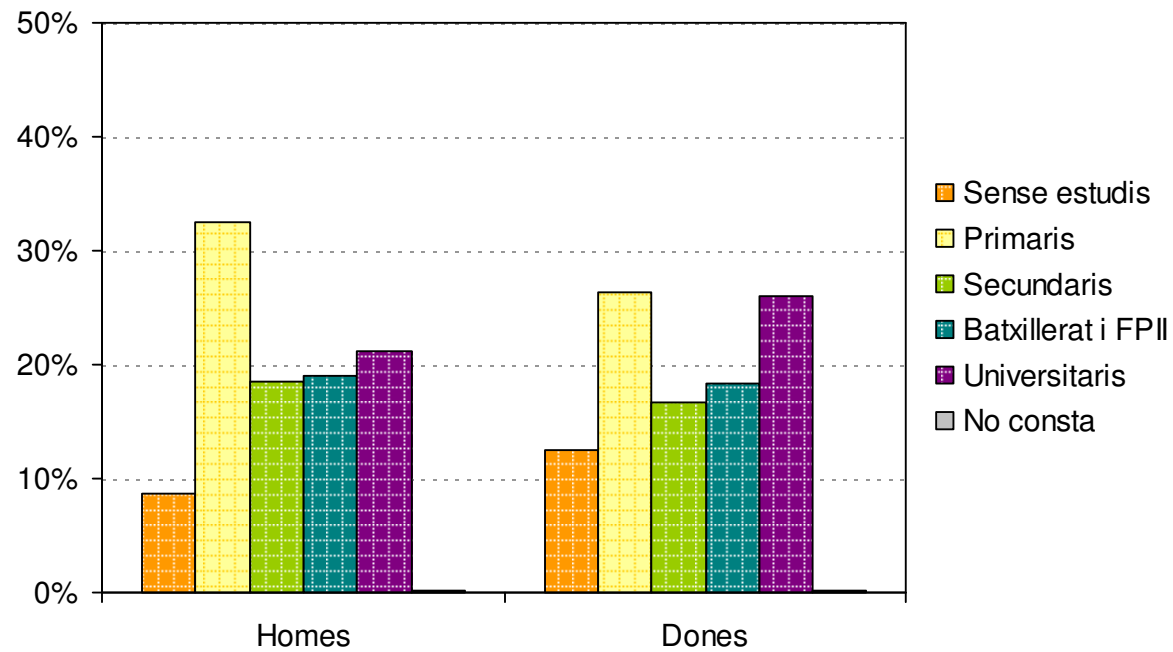
% Població 75-84 anys que viu sola



- 1A Barcelona 1A Barceloneta
- 1B Barcelona 1B Casc Antic
- 1C Barcelona 1C Gòtic
- 1D Barcelona 1D Raval Sud
- 1E Barcelona 1E Raval Nord-Dr. Sayé

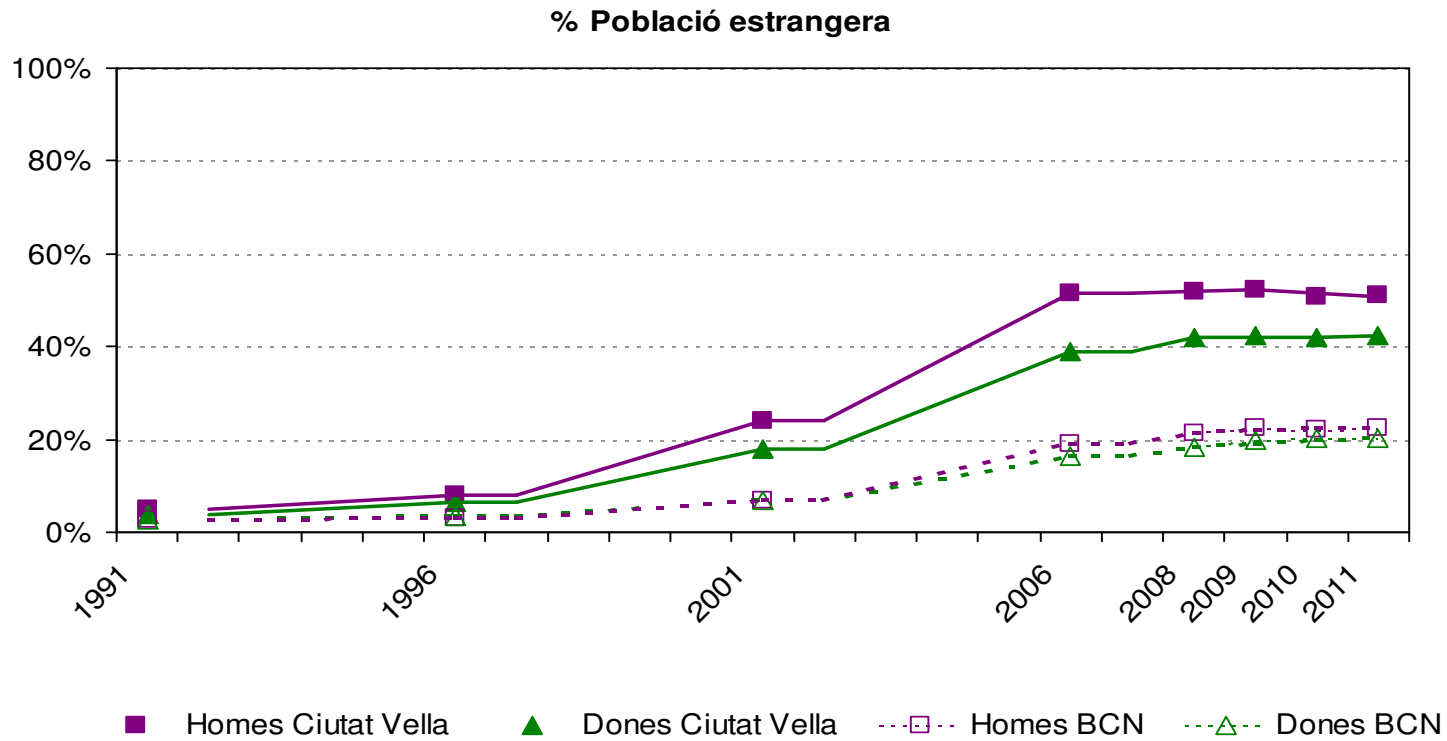
El districte de Ciutat Vella ha sofert un canvi estructural deixant en la darrera dècada les altes proporcions de població sense estudis (passant l'any 1991 d'un 30,2% d'homes sense estudis i d'un 42,2% de les dones, a l'any 2011 un 8,7% i un 12,5% respectivament), i passant a majors proporcions de població amb titulació secundària i universitària.

Distribució del nivell d'estudis



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

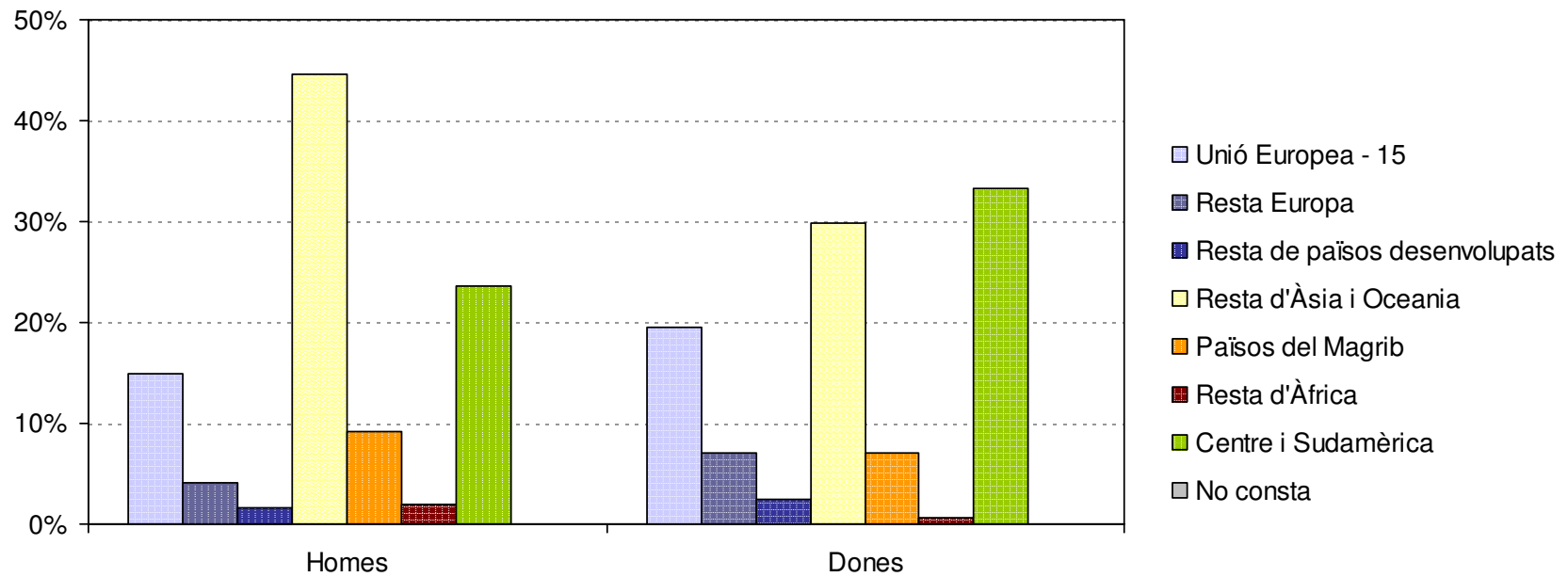
El recanvi poblacional que havia ofert la immigració al districte de Ciutat Vella en els darrers anys (1991-2006), s'ha vist estabilitzat amb proporcions de poblacions estrangeres d'un 51,3% en el cas dels homes i d'un 42,2% en el cas de les dones l'any 2011.



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

La població estrangera de Ciutat Vella té procedència diversa, principalment d'Àsia i Oceania (44,6% dels homes i 29,9% de les dones) i de Centre i Sud-amèrica (23,6% d'homes i 33,3% de dones), així com de països de la UE-15 (15% d'homes i 19,5% de dones).

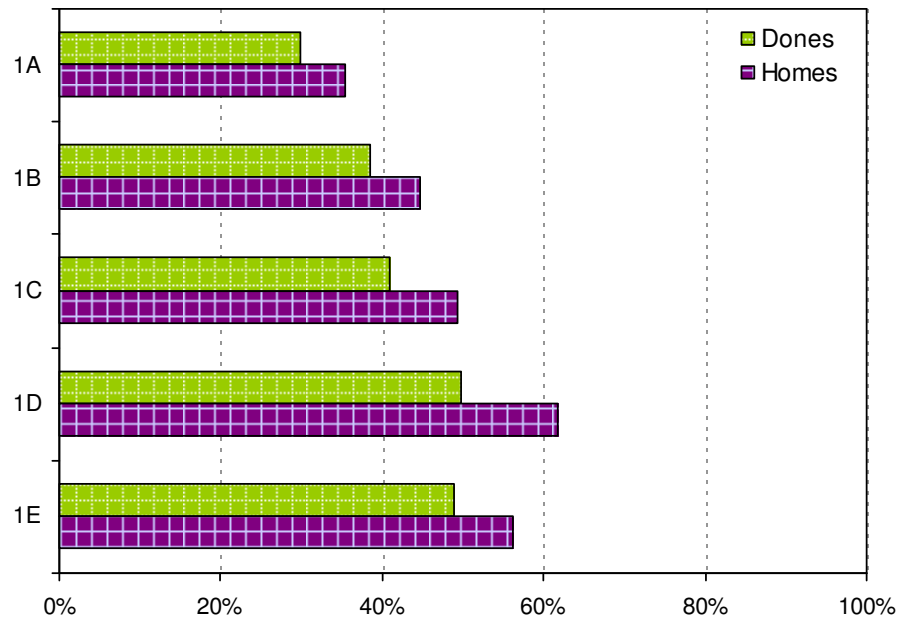
Distribució segons el país d'origen



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

La població estrangera supera el 50% en les ABS 1D 'Raval Sud' i 1E 'Raval Nord-Dr. Sayé', en canvi, a les ABS 1A 'Barceloneta' és molt menor.

% Població estrangera



- 1A Barcelona 1A Barceloneta
- 1B Barcelona 1B Casc Antic
- 1C Barcelona 1C Gòtic
- 1D Barcelona 1D Raval Sud
- 1E Barcelona 1E Raval Nord-Dr. Sayé

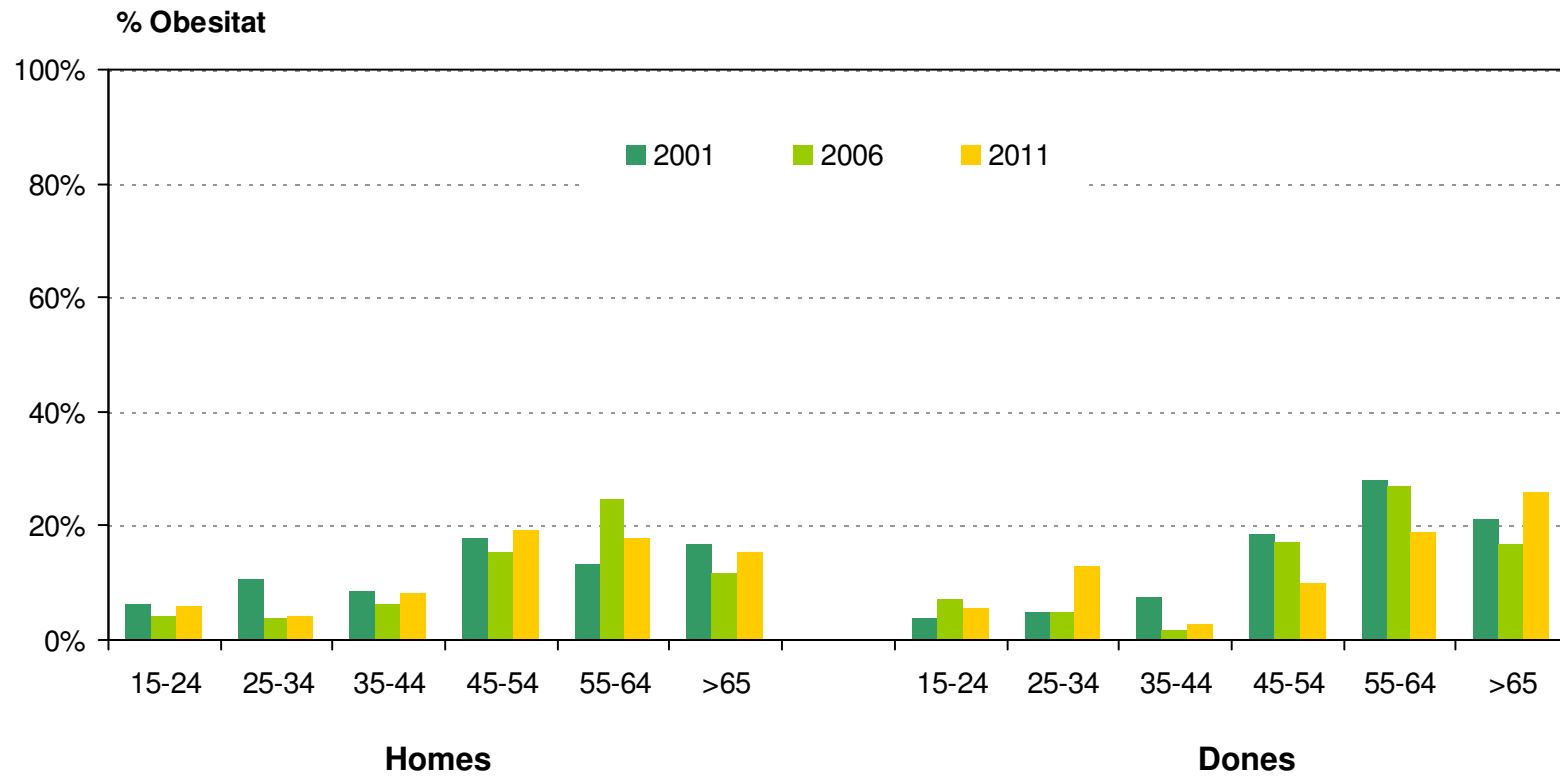


Els hàbits de salut



A Ciutat Vella, cal destacar un alt percentatge d'obesitat en els homes a partir dels 45 anys i en les dones a partir dels 55 anys.

Al igual que a Barcelona hi ha un augment de l'obesitat a la població de Ciutat Vella els darrers anys, principalment en la població de més de 65 anys que arriba a valors molt alts d'obesitat (15,2% i 25,8% en homes i dones de Ciutat Vella) respecte la ciutat (10,9% i 18,7 en homes i dones).



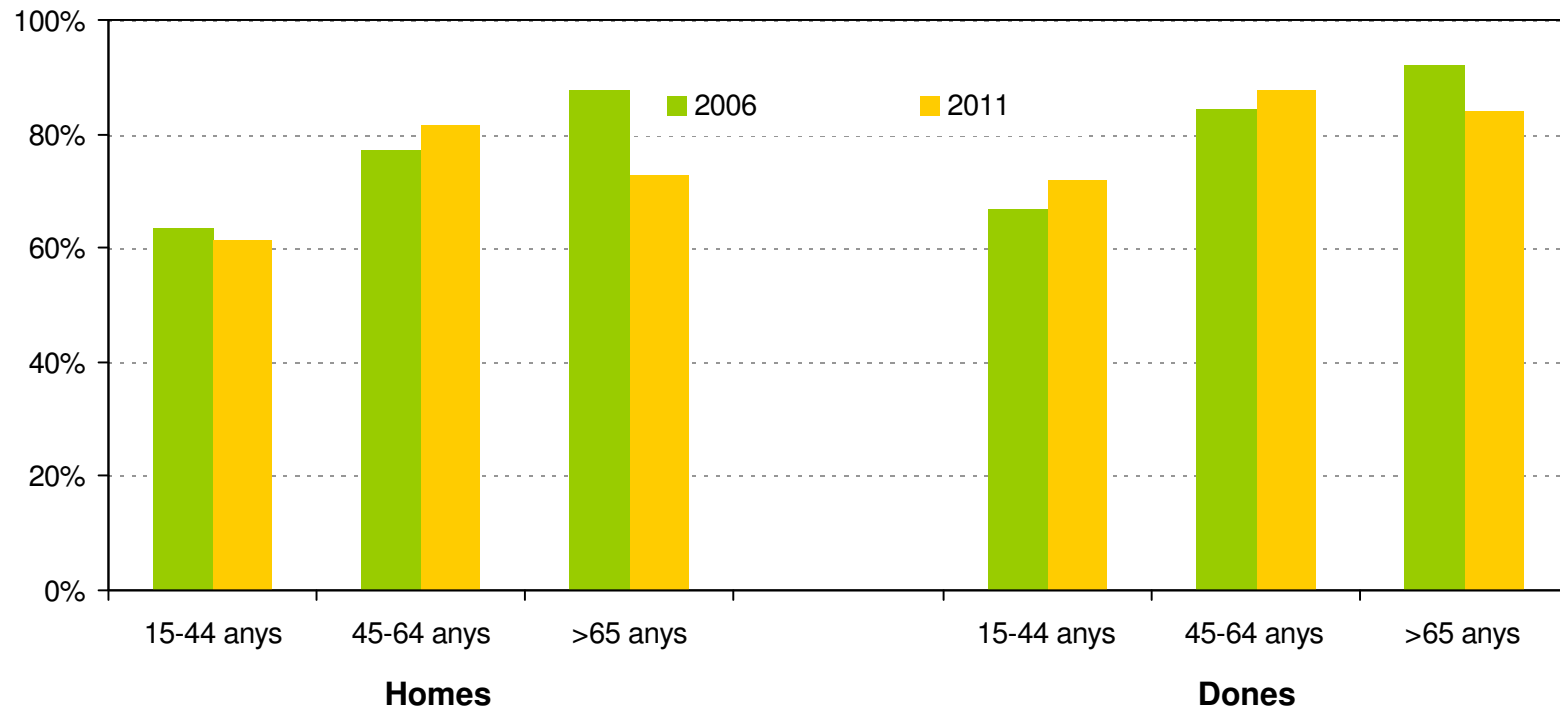
Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



A Ciutat Vella s'observen valors de sedentarisme en el temps d'oci (exclou el caminar) molt alts respecte la ciutat de Barcelona.

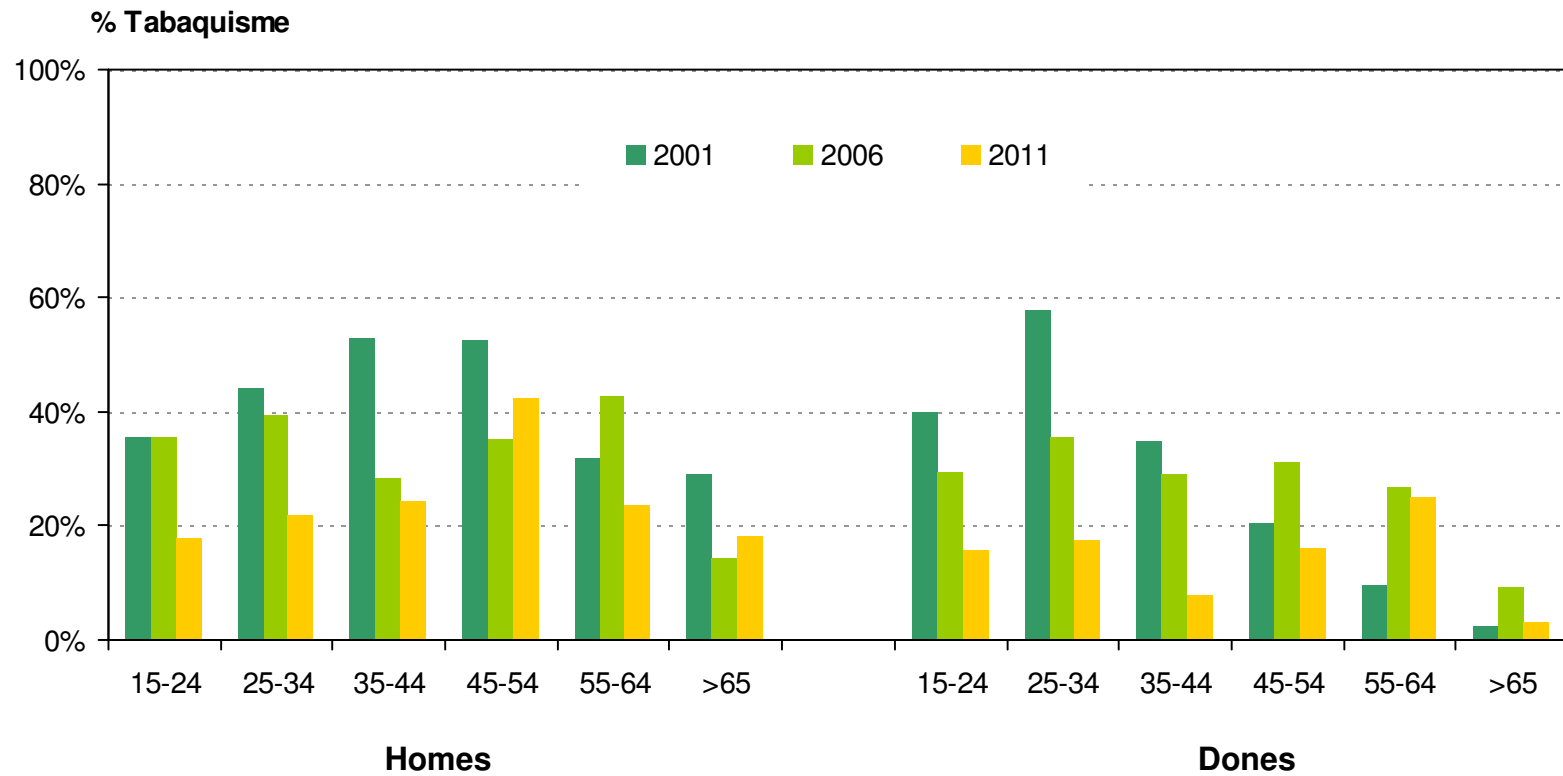
A més, els darrers anys, destaca un augment del sedentarisme en població jove i adulta, si bé hi ha una disminució en la població de més de 65 anys.

% Sedentarisme en temps de lleure



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

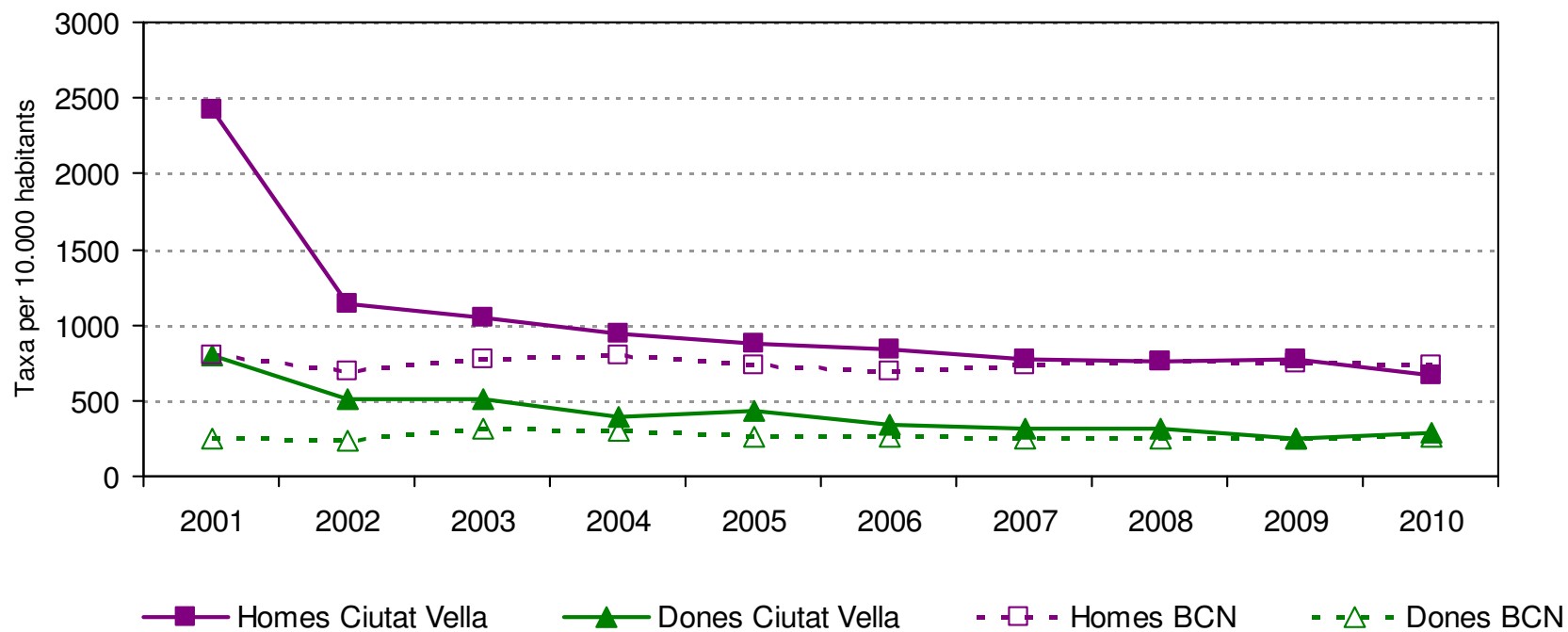
A Ciutat Vella el consum de tabac mostra una clara disminució en els darrers anys, més marcada en la població jove i essent la reducció major en les dones.



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

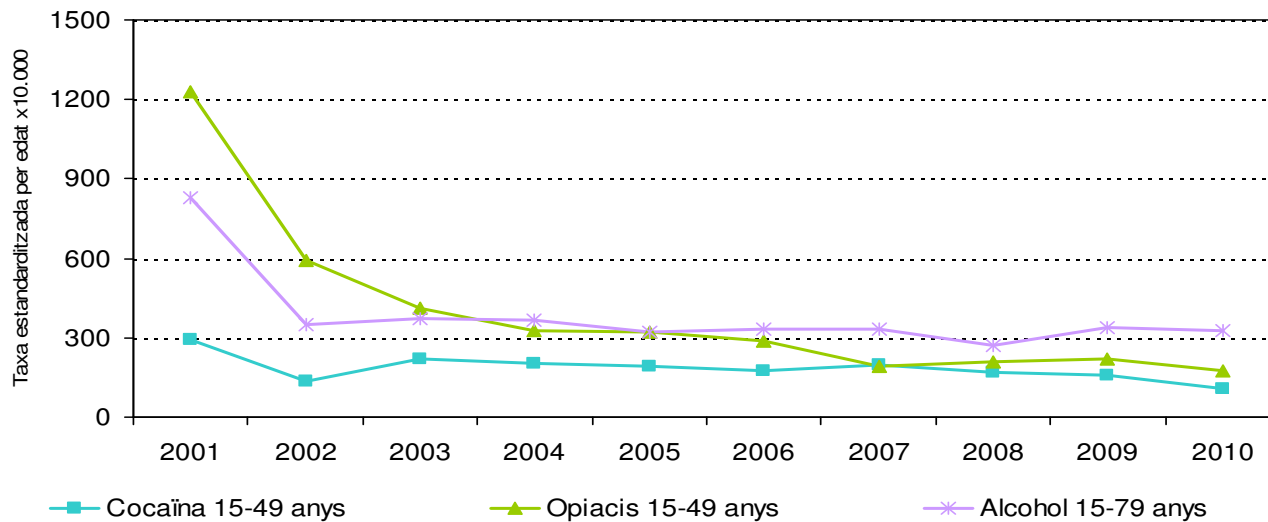
Els inicis de tractament per drogues il·legals han disminuït des dels anys 90, a tota Barcelona i també al districte de Ciutat Vella, i tot i que les xifres eren superiors a les de Barcelona, els darrers anys han anat disminuint les diferències.

Inicis de tractament per substàncies psicoactives

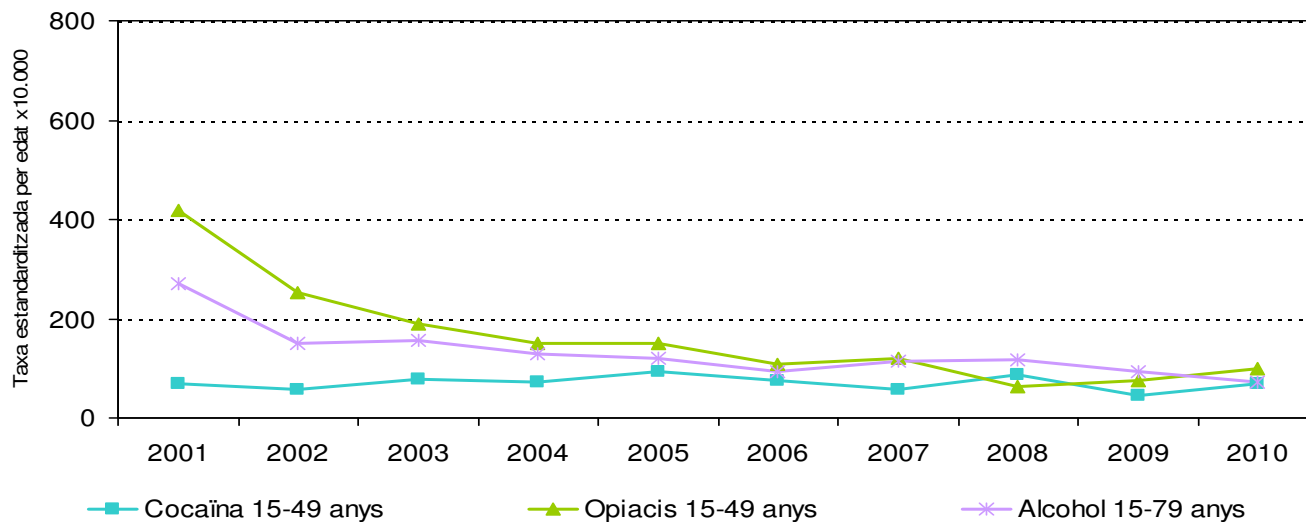


Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Homes. Inicis de tractament per substàncies psicoactives



Dones. Inicis de tractament per substàncies psicoactives



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

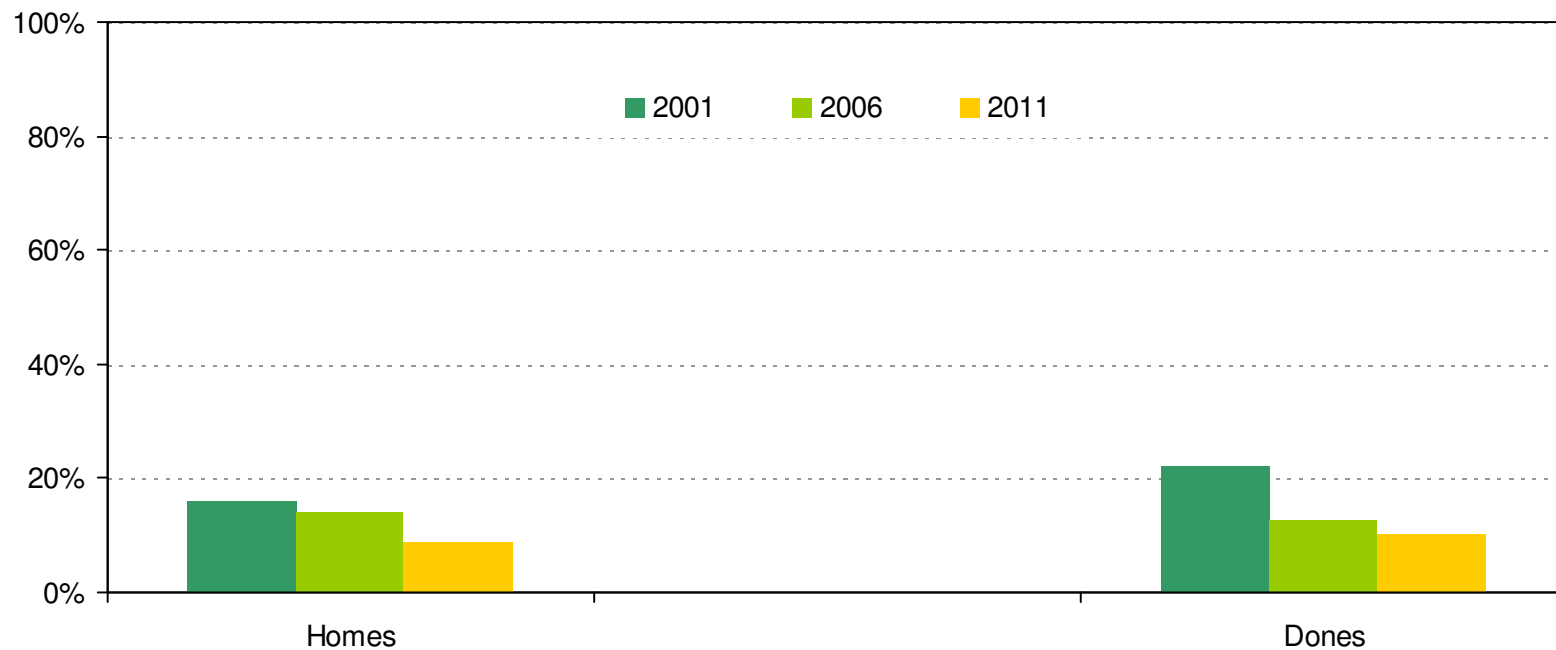


L'ús de serveis de salut i pràctiques preventives



L'any 2011 la majoria de la població de Ciutat Vella tenia cobertura sanitària exclusivament pública i prop del 10% tenia a més una assegurança privada, proporció molt inferior a la de la ciutat de Barcelona que es va situar al voltant del 40%.

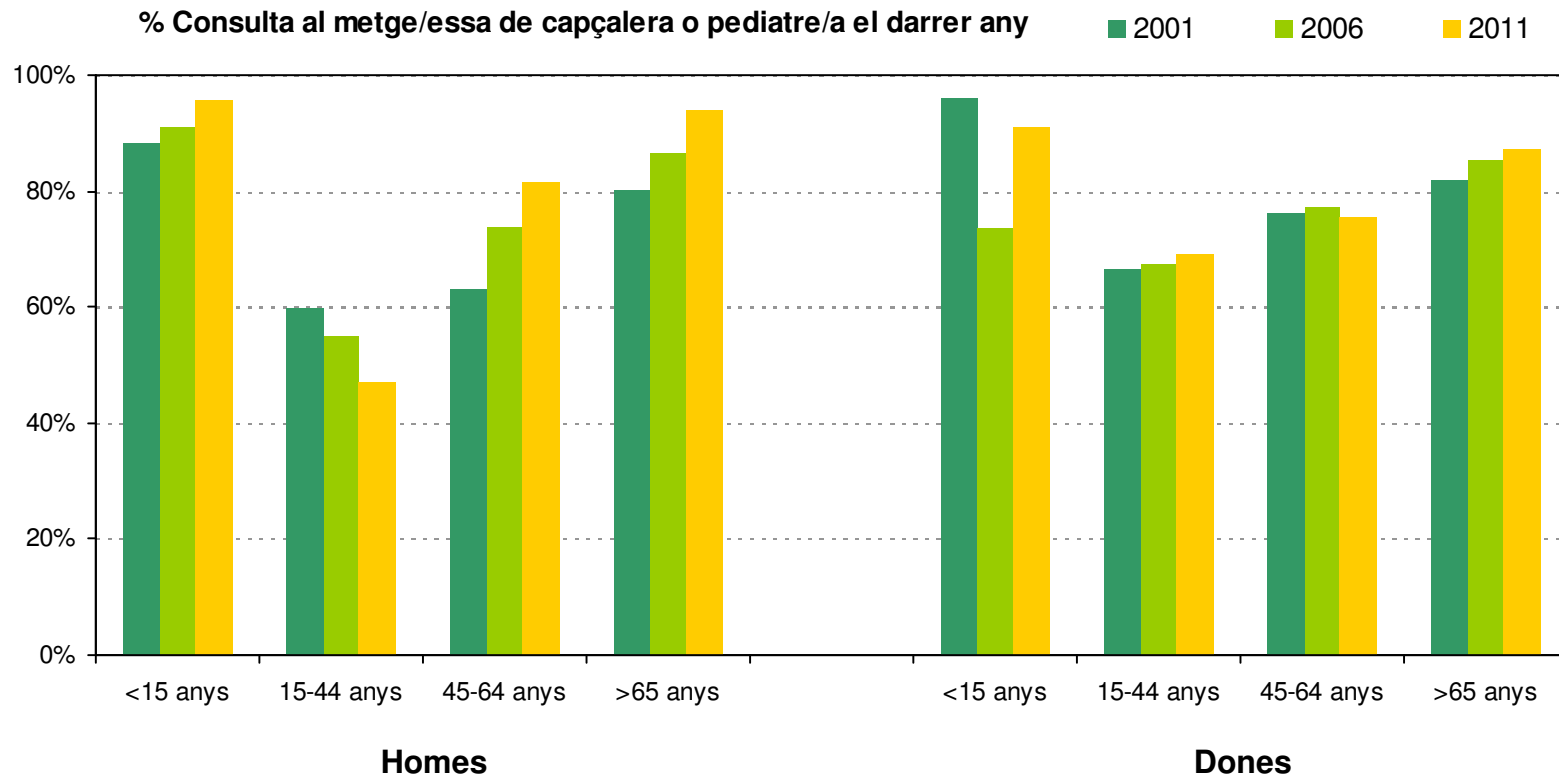
% Doble cobertura sanitària (pública i privada)



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



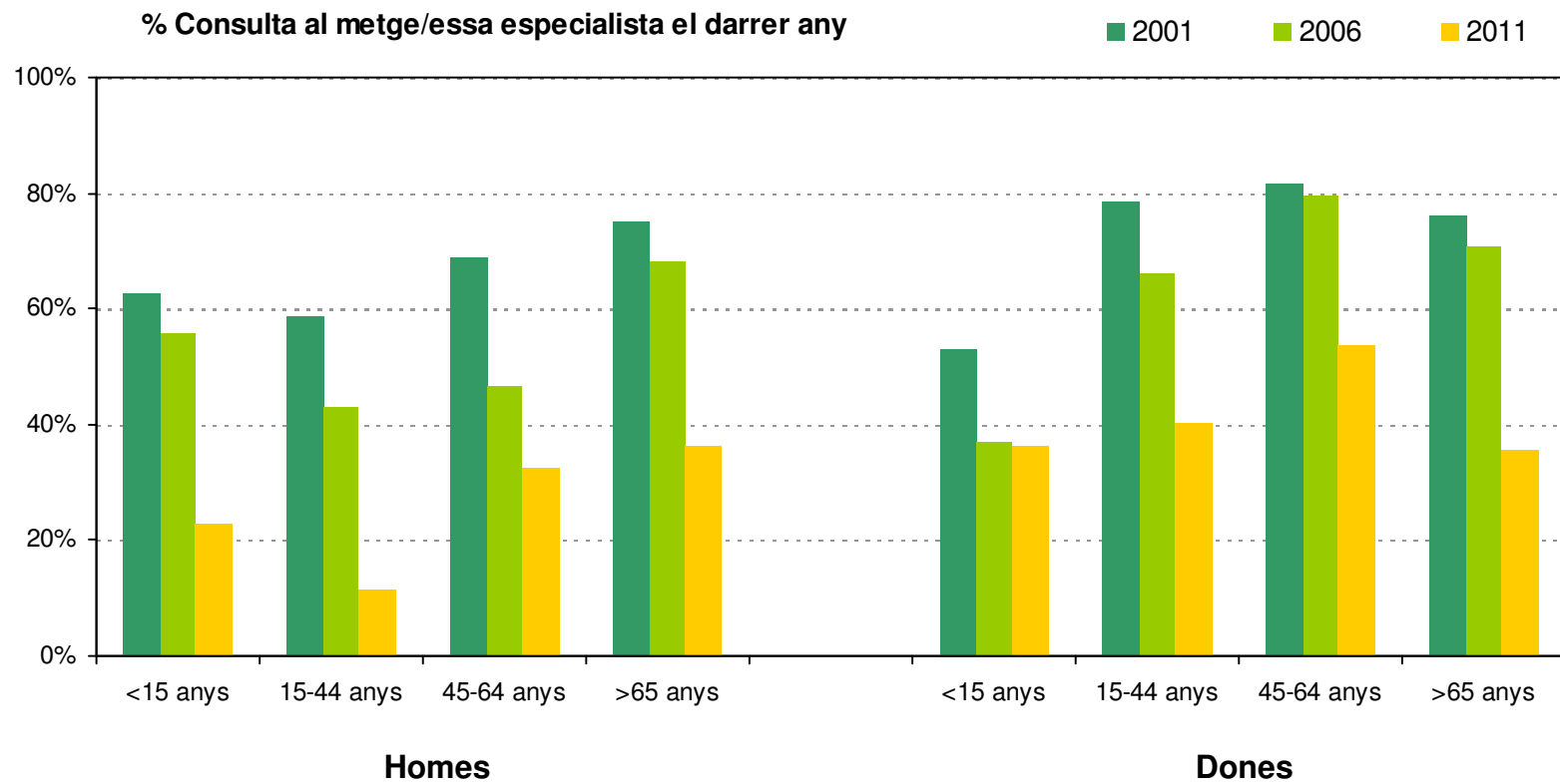
Un alt percentatge de la població de Ciutat Vella ha visitat un metge/essa de capçalera en el darrer any o un pediatre en el cas de la població infantil, observant-se un augment, així l'any 2011 les proporcions de visita van ser superiors al 75% amb excepció de la població de 15 a 44 anys que eren inferiors.



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



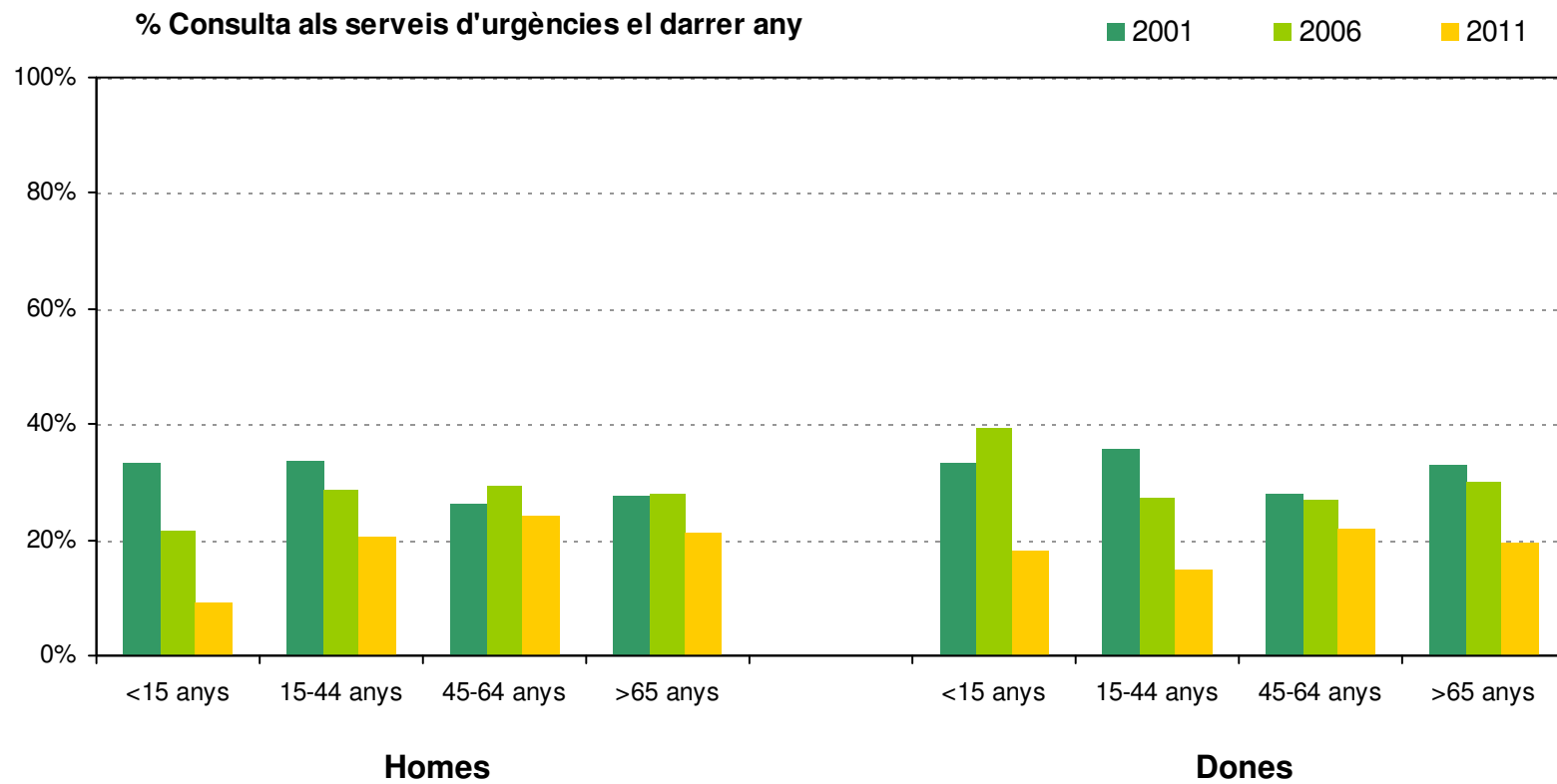
La visita a l'especialista mostra un descens continu els darrers anys a Ciutat Vella, amb una gran reducció l'any 2011, de manera que les proporcions de visita eren inferiors al 40%, essent molt inferior a la resta de la ciutat.



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



A Ciutat Vella, les consultes a urgències mostren un descens els darrers anys en tots dos sexes i en tots els grups d'edat (l'any 2011 es situa al voltant del 20%), essent proporcions inferiors al global de la ciutat.

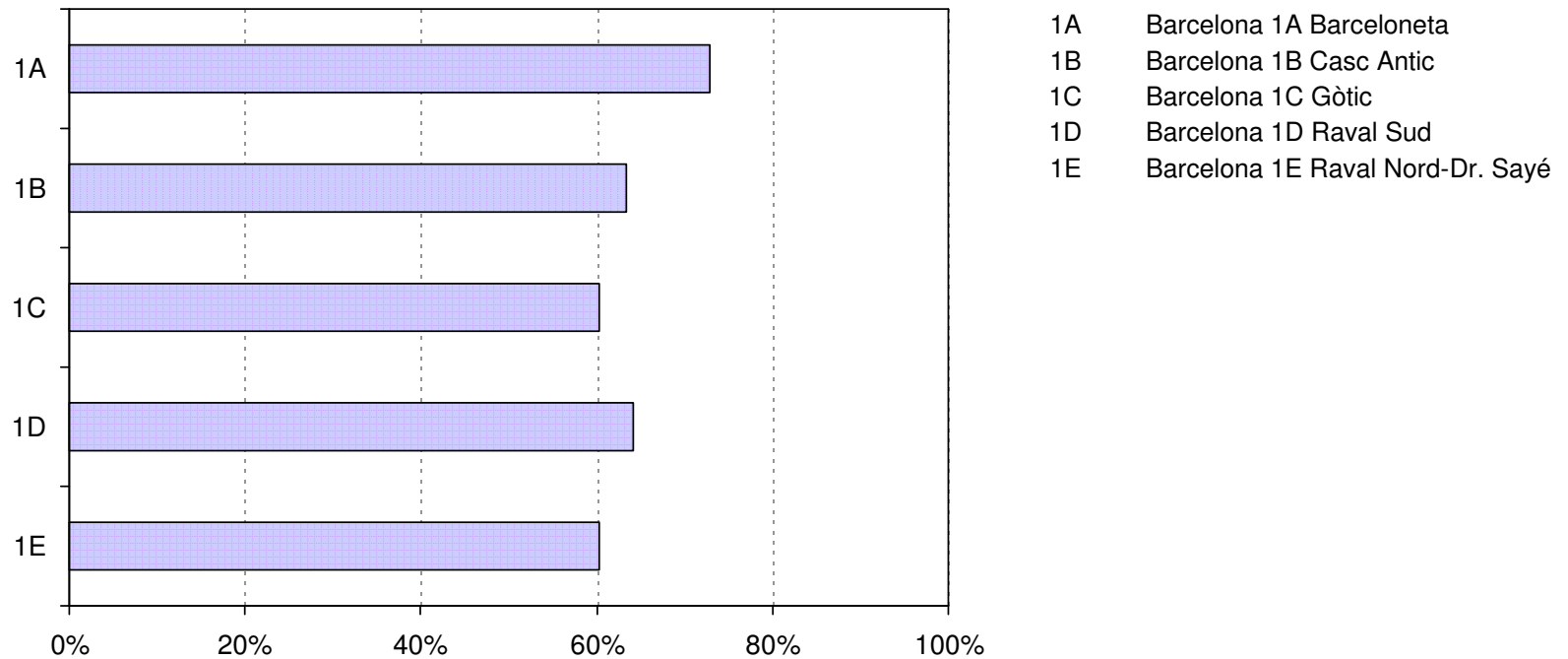


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Mitjançant el Programa de detecció precoç de càncer de mama, a la setena ronda durant els anys 2008-2009, es varen convidar a 7.593 dones en edat diana (50 a 69 anys) del districte de Ciutat Vella, i va participar el 64,2%. L' ABS més participativa va ser la 1A 'Barceloneta'.

% Participació al Programa de cribatge de càncer de mama



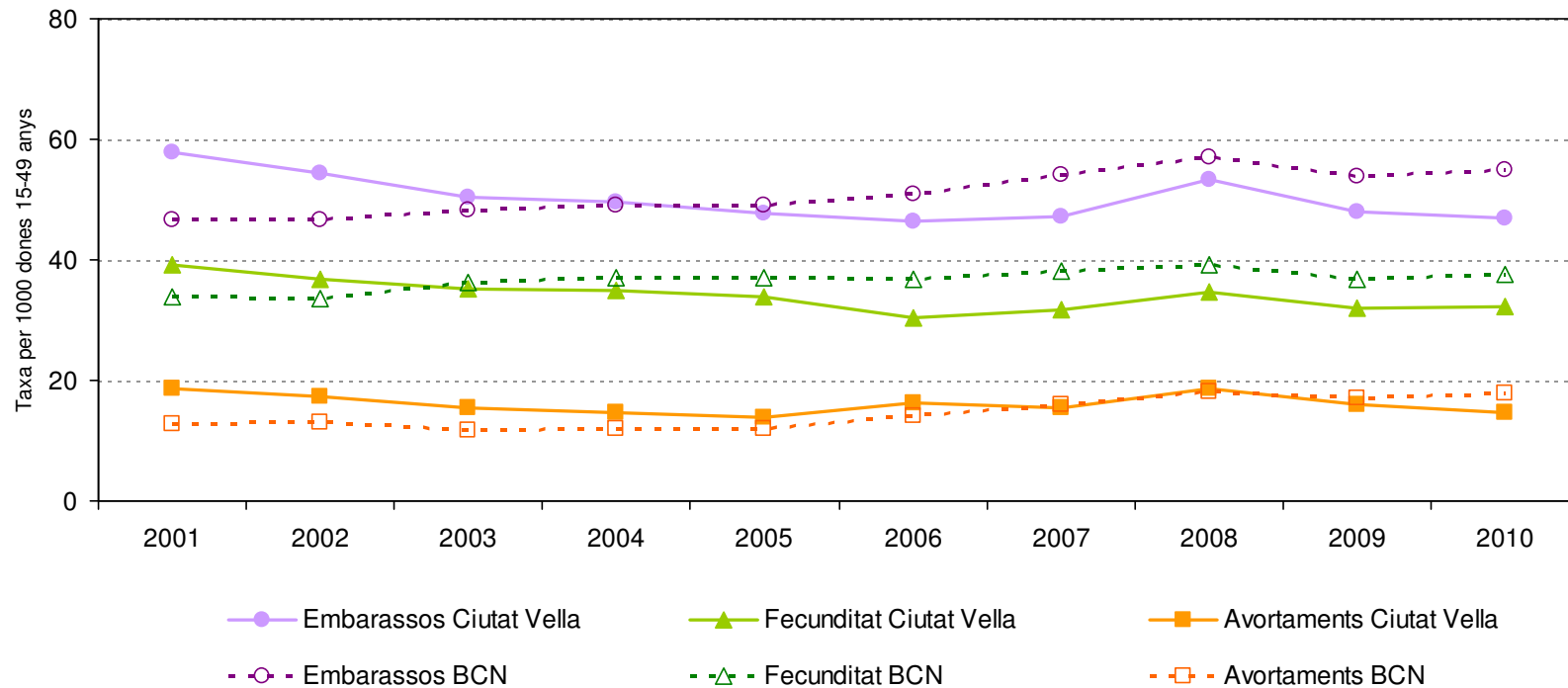
Font: Oficina Tècnica de Detecció Precoç del Càncer de Mama. Agència de Salut Pública de Barcelona.



La salut reproductiva

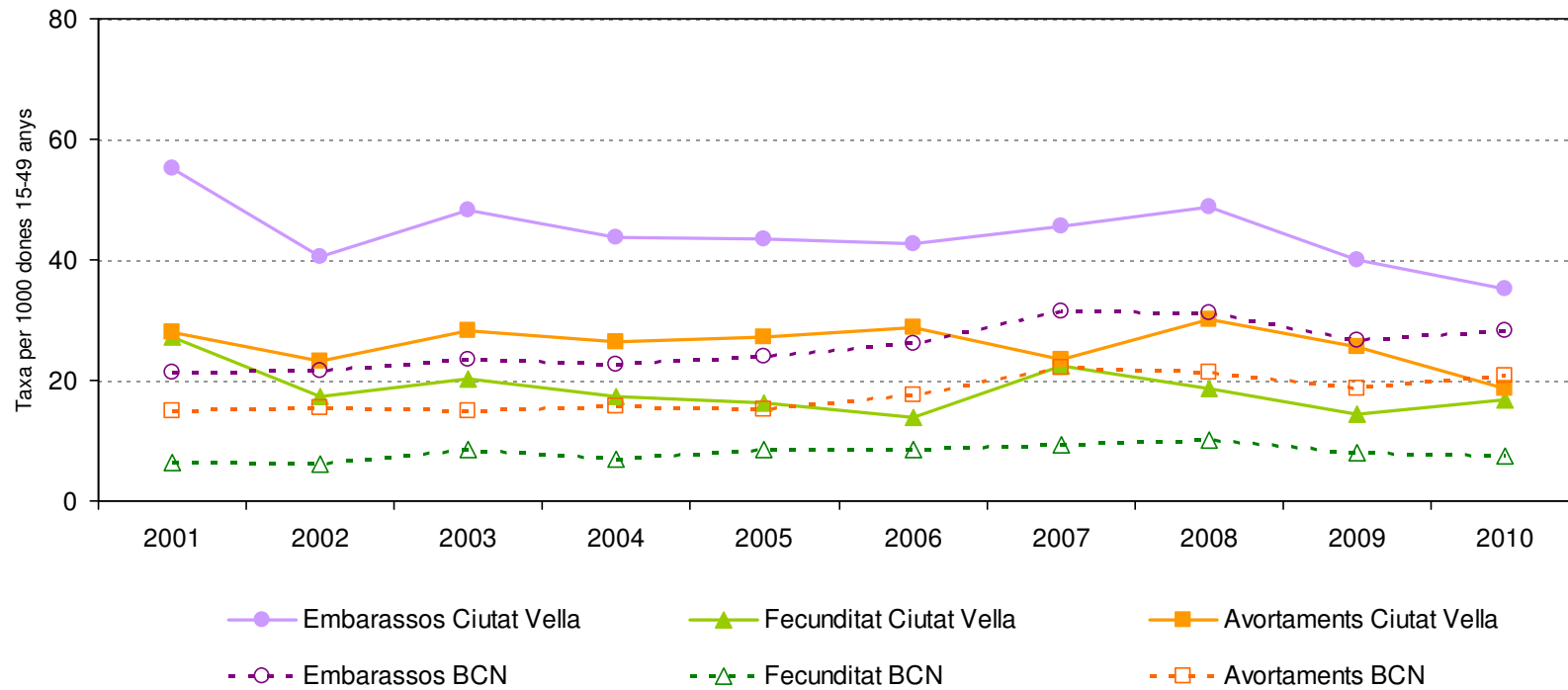
Cal destacar l'evolució diferencial de la fecunditat a Ciutat Vella, si bé l'any 2001 es situava per sobre de la ciutat, a l'igual que els embarassos i els avortaments, la disminució d'aquests indicadors fa que l'any 2010 Ciutat Vella tingués valors inferiors al total de la ciutat, tant d'embarassos, com d'avortaments i de naixements.

Salut reproductiva en dones de 15-49 anys



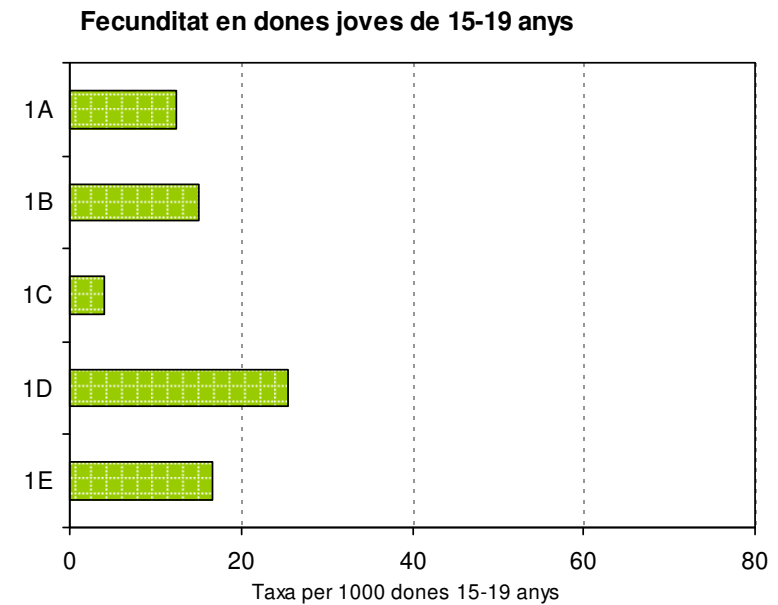
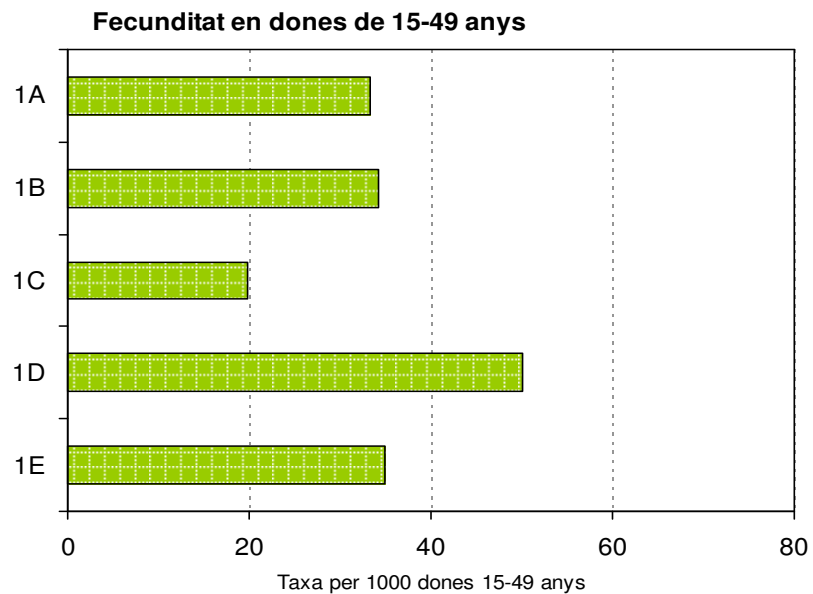
Quan a les dones joves, de 15-19 anys, s'observa una taxa d'embarassos major a Ciutat Vella que al total de la ciutat, tanmateix aquesta distància disminueix els darrers anys, al igual que els avortaments, de manera que la fecunditat es manté estable essent superior a la resta de la ciutat.

Salut reproductiva en dones joves de 15-19 anys





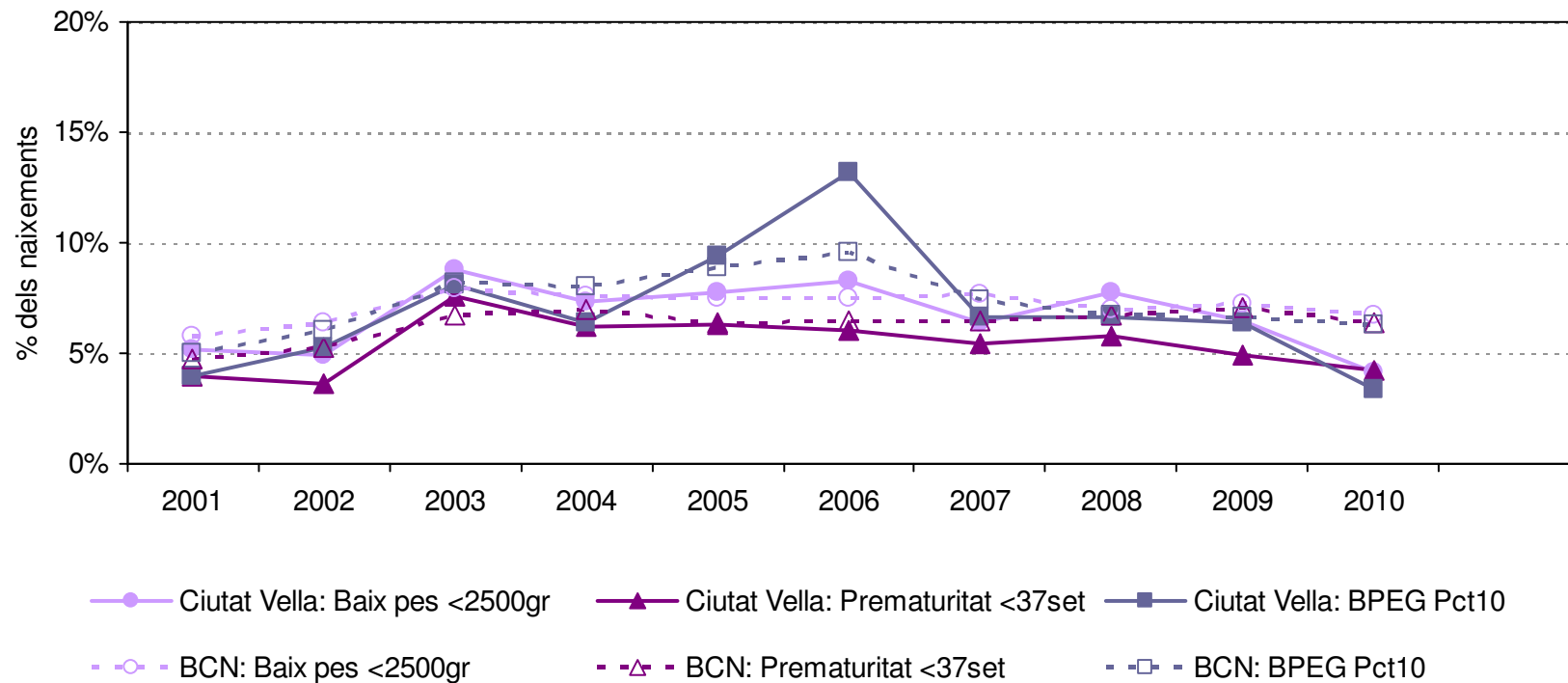
l'ABS 1C (Gòtic) presentava les taxes de fecunditat més baixes, al contrari, l'ABS 1D (Besós) presentava els valors més alts.



- 1A Barcelona 1A Barceloneta
- 1B Barcelona 1B Casc Antic
- 1C Barcelona 1C Gòtic
- 1D Barcelona 1D Raval Sud
- 1E Barcelona 1E Raval Nord-Dr. Sayé

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 Ciutat Vella, essent l'any 2010 lleugerament inferiors al total de la ciutat.

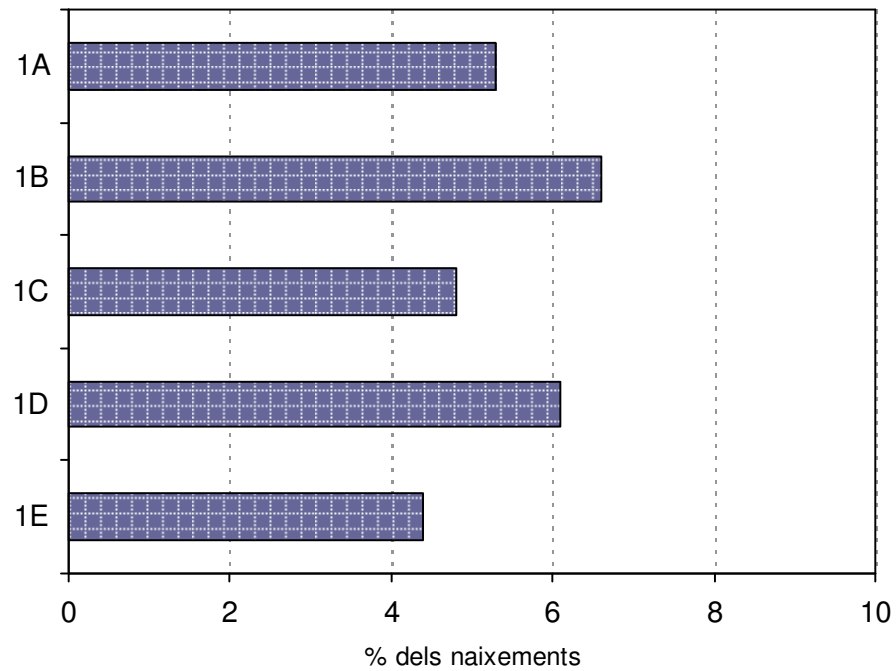
Resultats de l'embaràs





No s'observen desigualtats segons ABS en els resultats de l'embaràs dels naixements de Ciutat Vella.

Baix pes per edat gestacional (<percentil 10)



- 1A Barcelona 1A Barceloneta
- 1B Barcelona 1B Casc Antic
- 1C Barcelona 1C Gòtic
- 1D Barcelona 1D Raval Sud
- 1E Barcelona 1E Raval Nord-Dr. Sayé

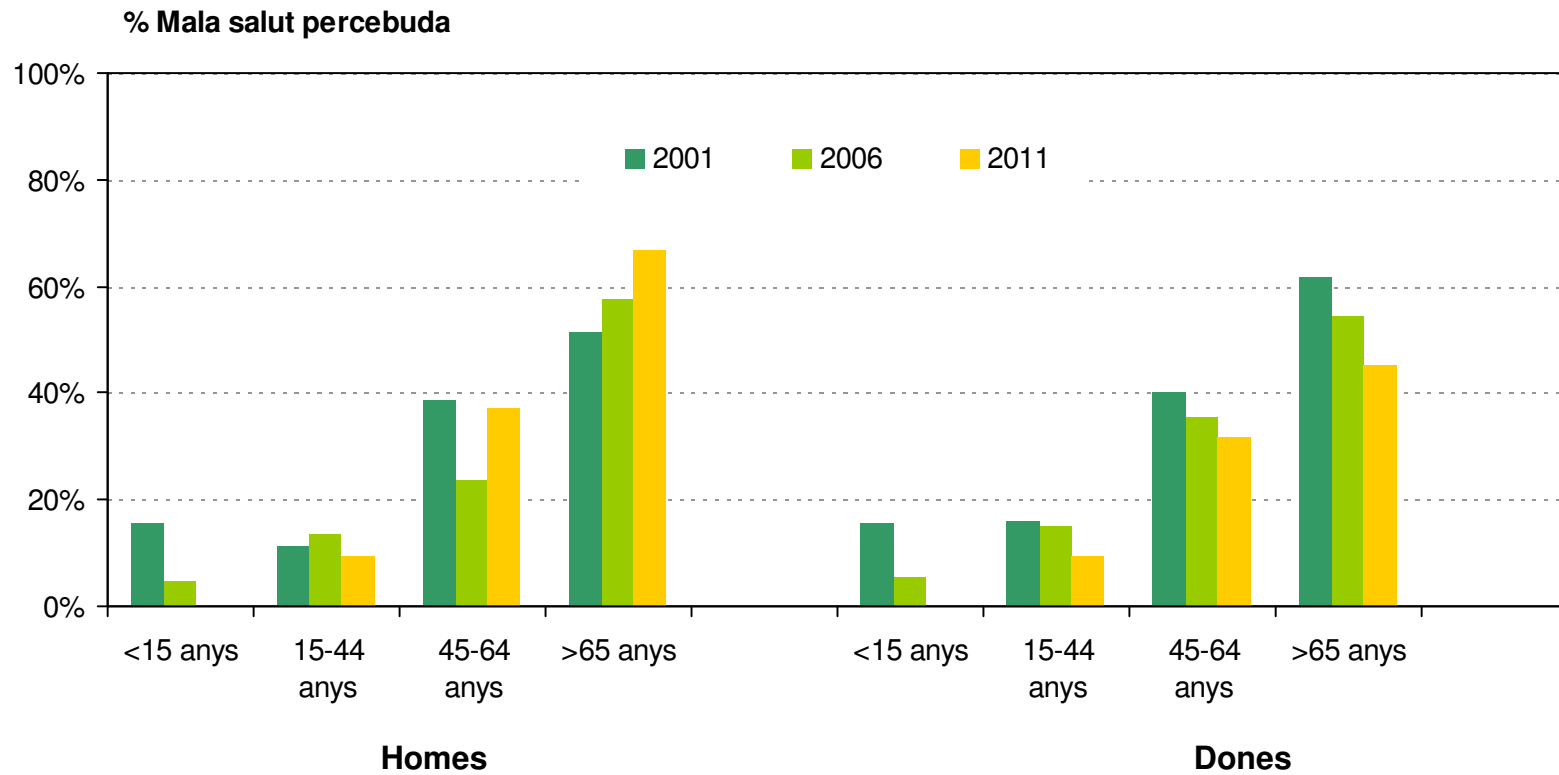


La salut percebuda



A Ciutat Vella els darrers anys, s'observa una millora de l'estat de salut de la població més jove. Tanmateix, s'observa un augment d'homes que declaren un mal estat de salut percebut, principalment els de 45 a 64 anys, i els homes de 65 anys i més.

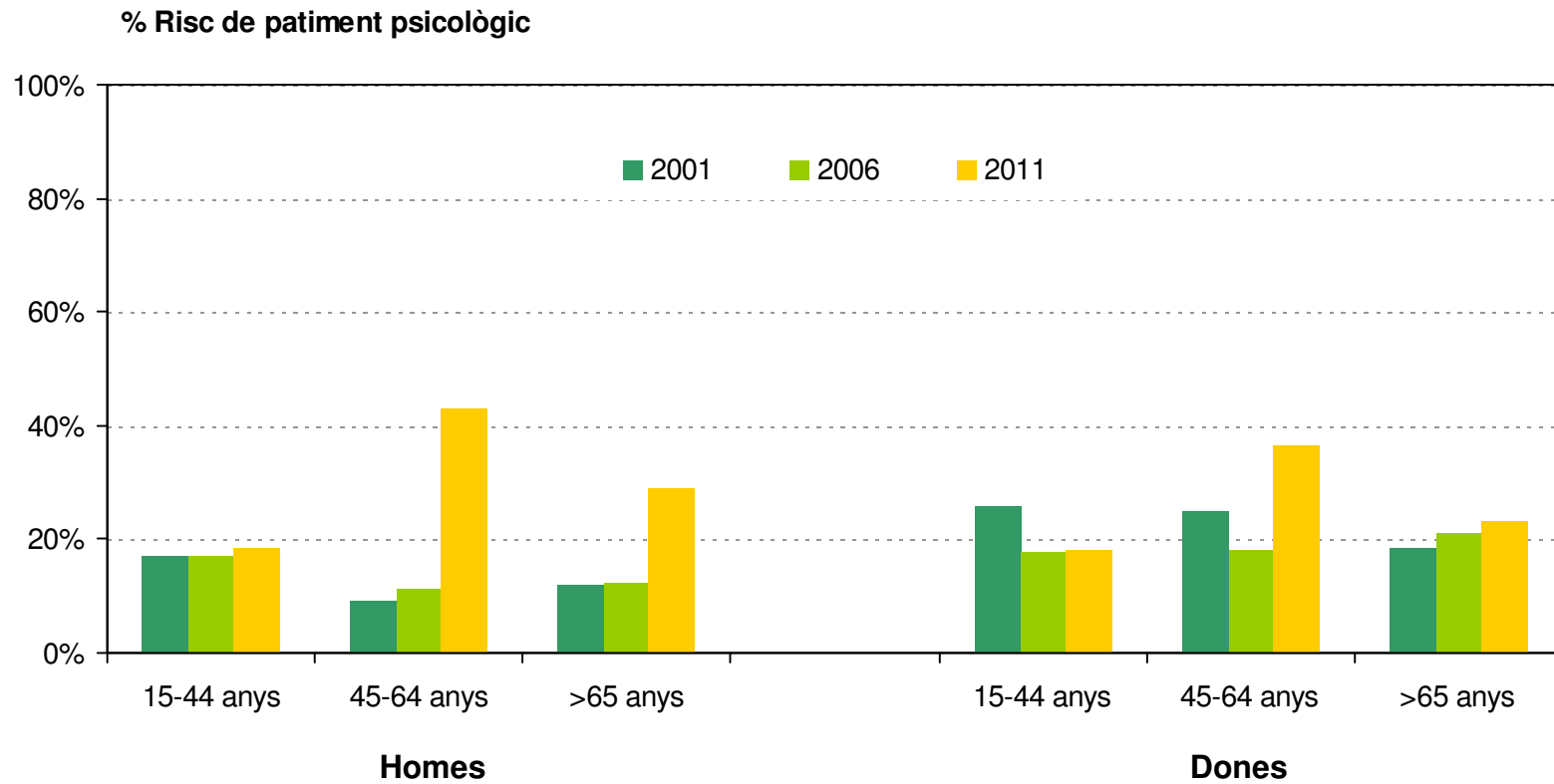
En canvi les dones presentaren una millora en l'estat de salut en tots els grups d'edat, principalment les de més de 65 anys.



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



Cal destacar un major risc de patiment psicològic en la població de Ciutat Vella respecte el total de la ciutat. Els darrers anys s'observa una evolució diferent segons edat, de manera que la població més jove, menor de 45 anys, es manté bastant estable, en canvi, l'any 2011 la mala salut mental augmenta notablement en la població adulta de 45 a 64 anys, tant en homes com en dones.



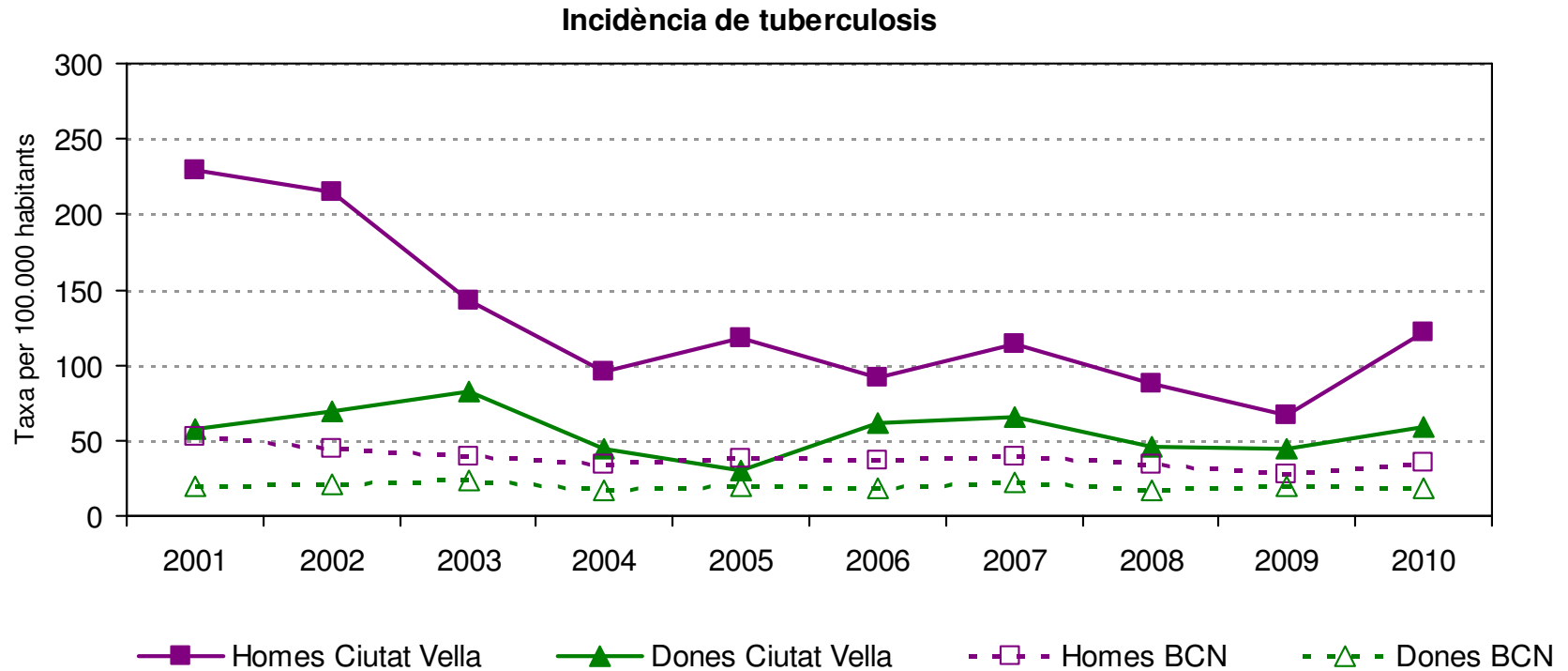
Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Les maladies transmissibles

La tuberculosi canvia la seva tendència descendent present en els darrers anys i es manté força estable des de 2004.

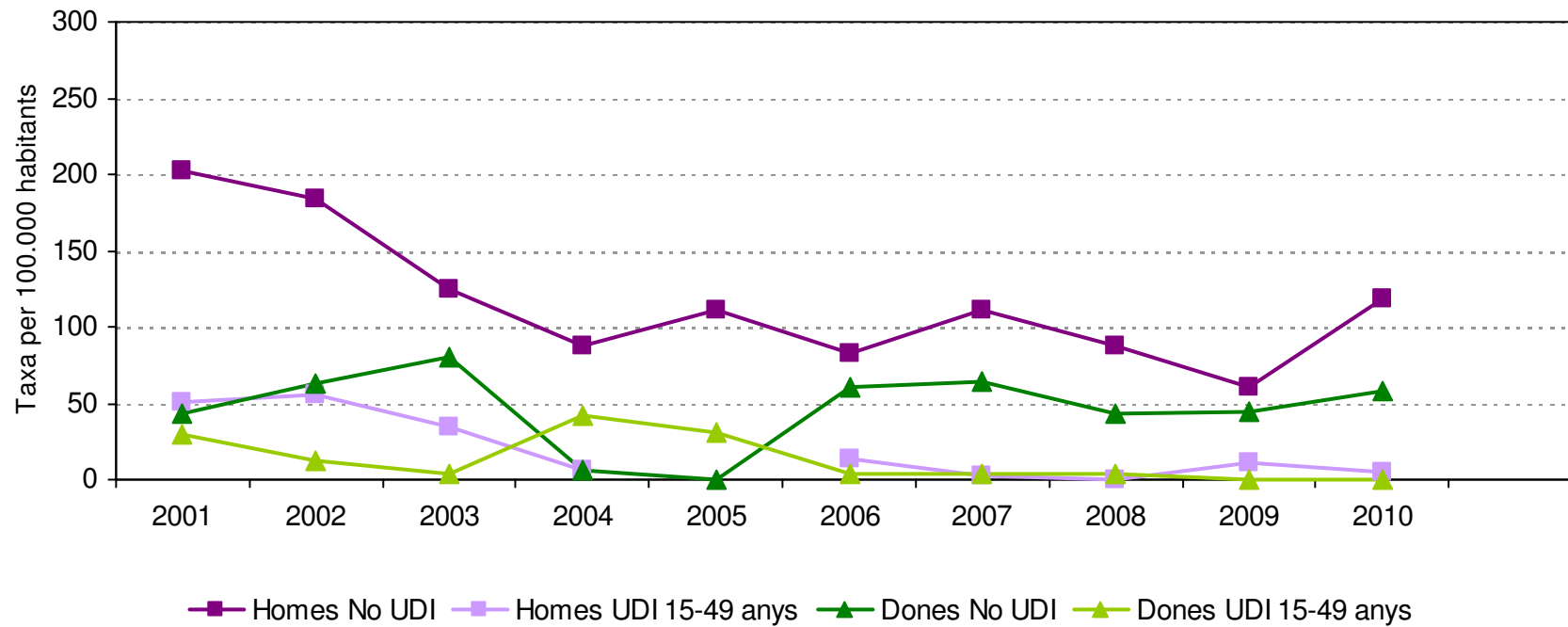
Malgrat que la incidència és superior a Ciutat Vella que la de Barcelona ciutat, cal destacar la disminució d'aquestes desigualtats, tot i que es mantenen.



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

La disminució de la tuberculosi a Ciutat Vella es dona principalment en homes i en usuaris de drogues intravenoses.

Indidència de tuberculosi

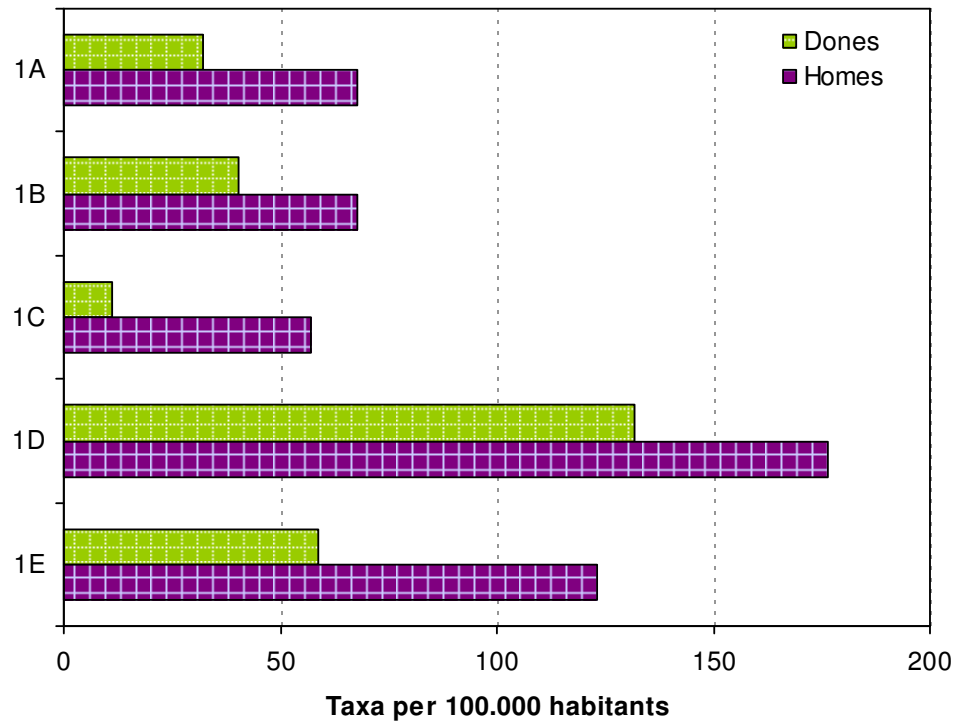


Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



A Ciutat Vella, l'ABS 1D (Besòs) va presentar una major taxa de declaració de tuberculosi.

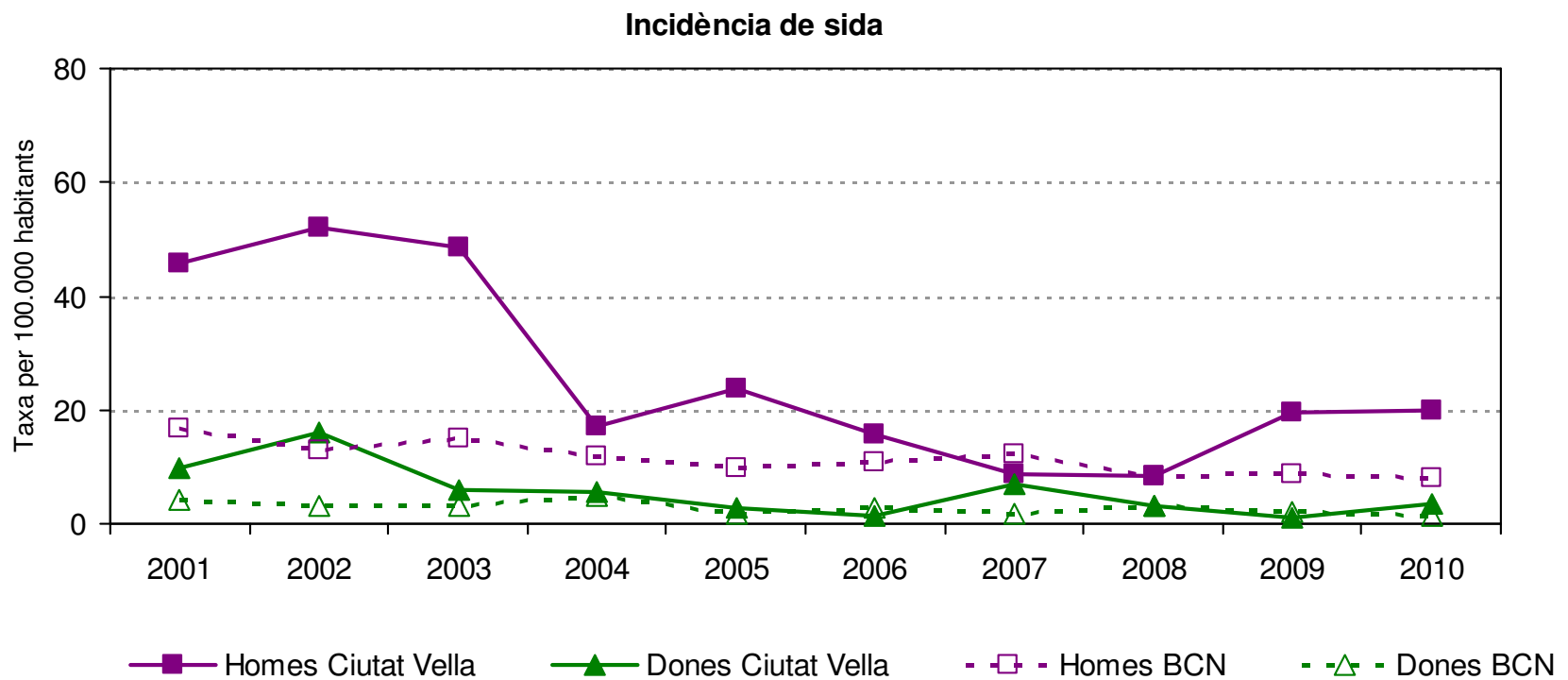
Indidència de tuberculosi



- 1A Barcelona 1A Barceloneta
- 1B Barcelona 1B Casc Antic
- 1C Barcelona 1C Gòtic
- 1D Barcelona 1D Raval Sud
- 1E Barcelona 1E Raval Nord-Dr. Sayé

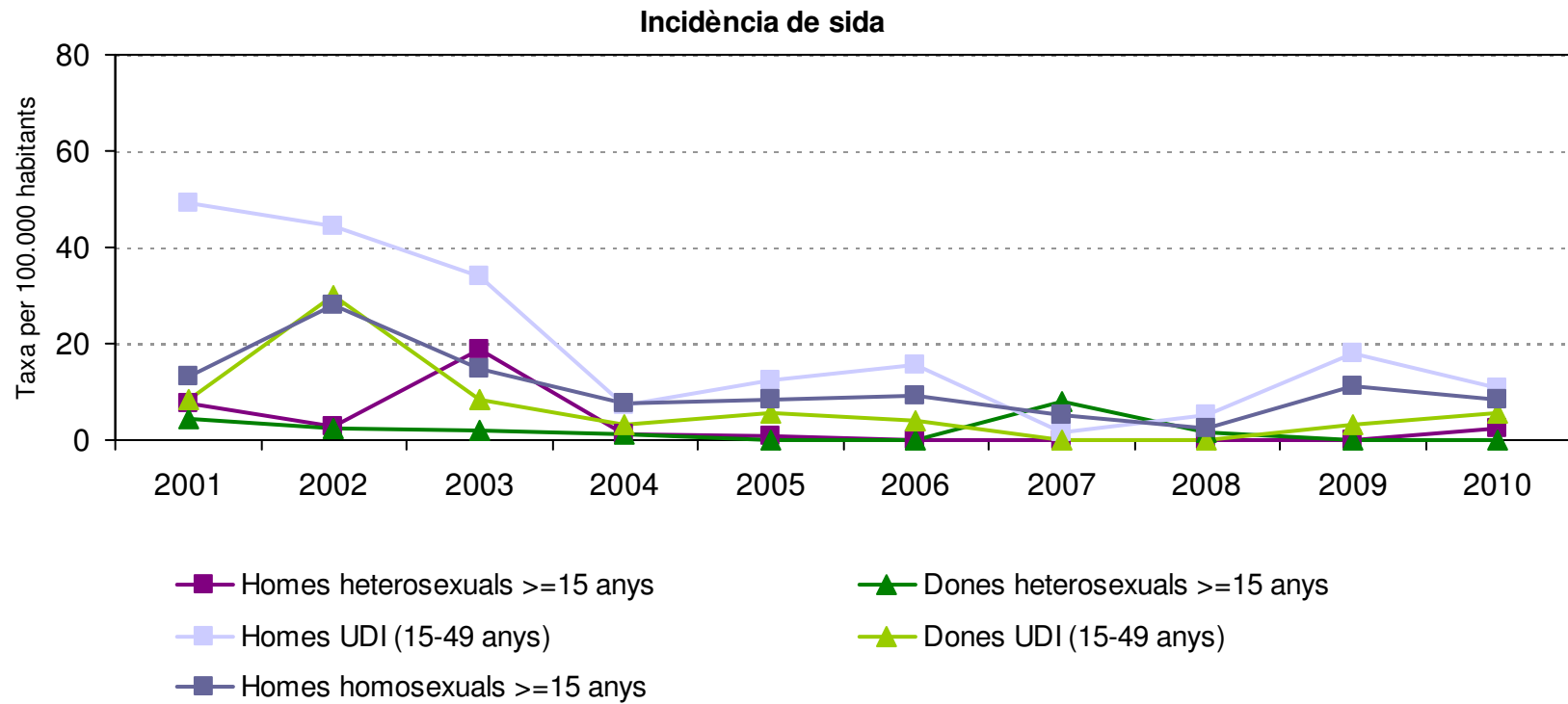
Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.

A Ciutat Vella, destaca també la disminució de la incidència de sida, reduint-se les desigualtats respecte la ciutat.



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

La incidència de sida va ser superior en la població usuària de drogues intravenoses i en homes homosexuals de Ciutat Vella.

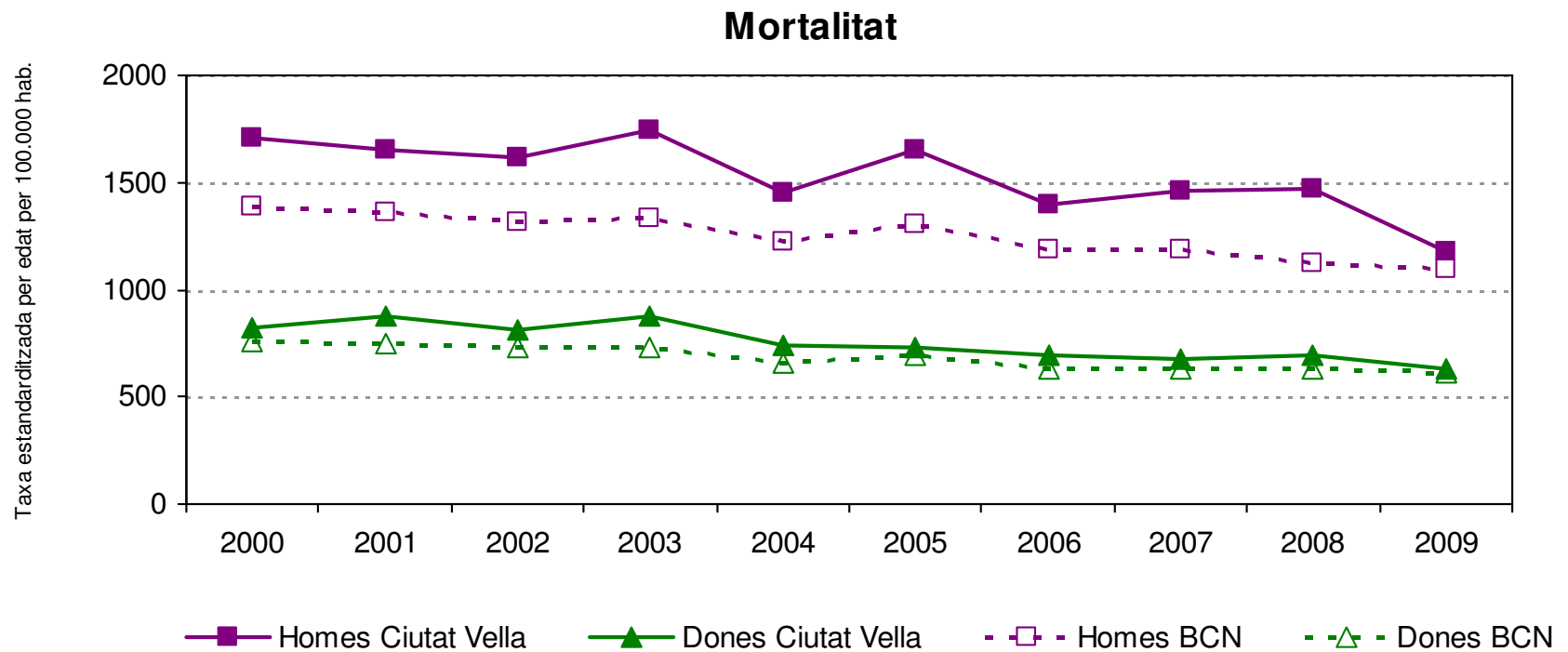


Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



La mortalitat

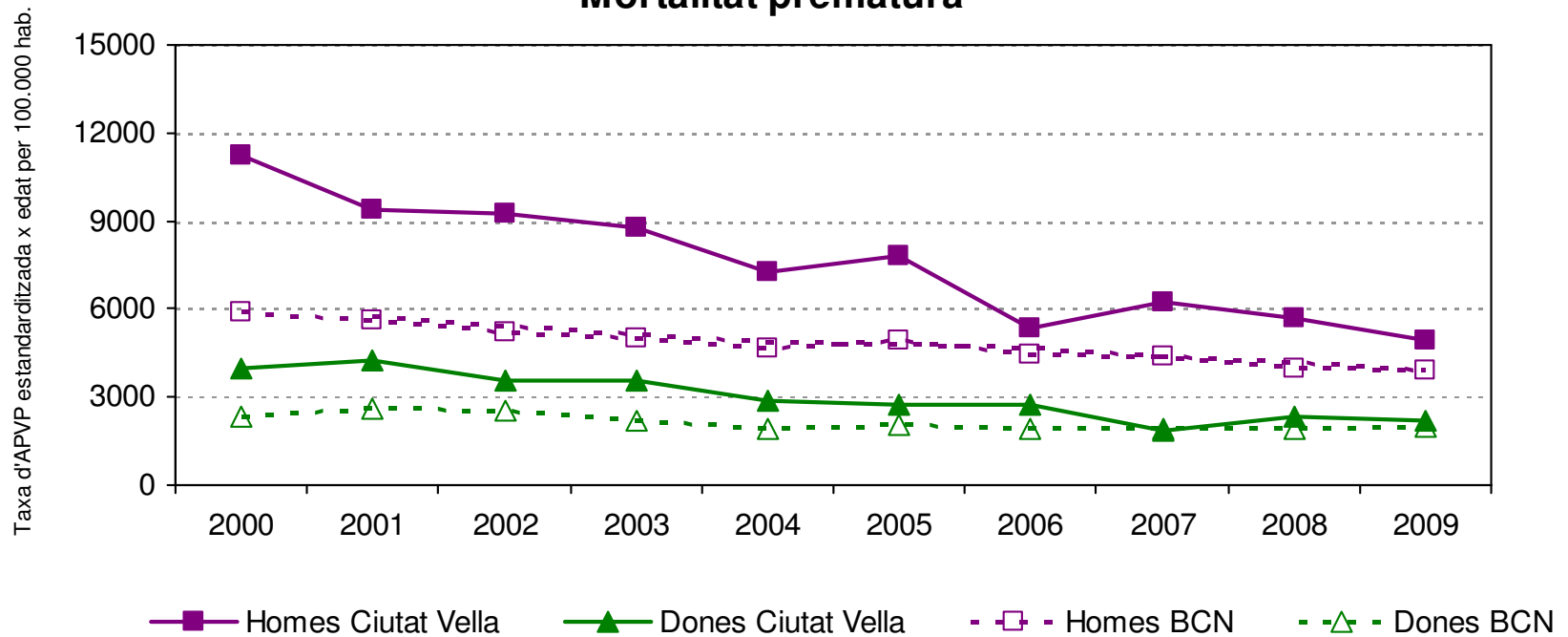
La mortalitat a Ciutat Vella continua essent superior a la resta de la ciutat. Tanmateix, cal destacar com les diferències respecte la ciutat disminueixen els darrers anys.



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

La mortalitat prematura, mesurada amb els anys potencials de vida perduts (APVP), mostra la mateixa tendència, essent superior a Ciutat Vella, però amb una tendència decreixent que fa disminuir les desigualtats respecte la ciutat.

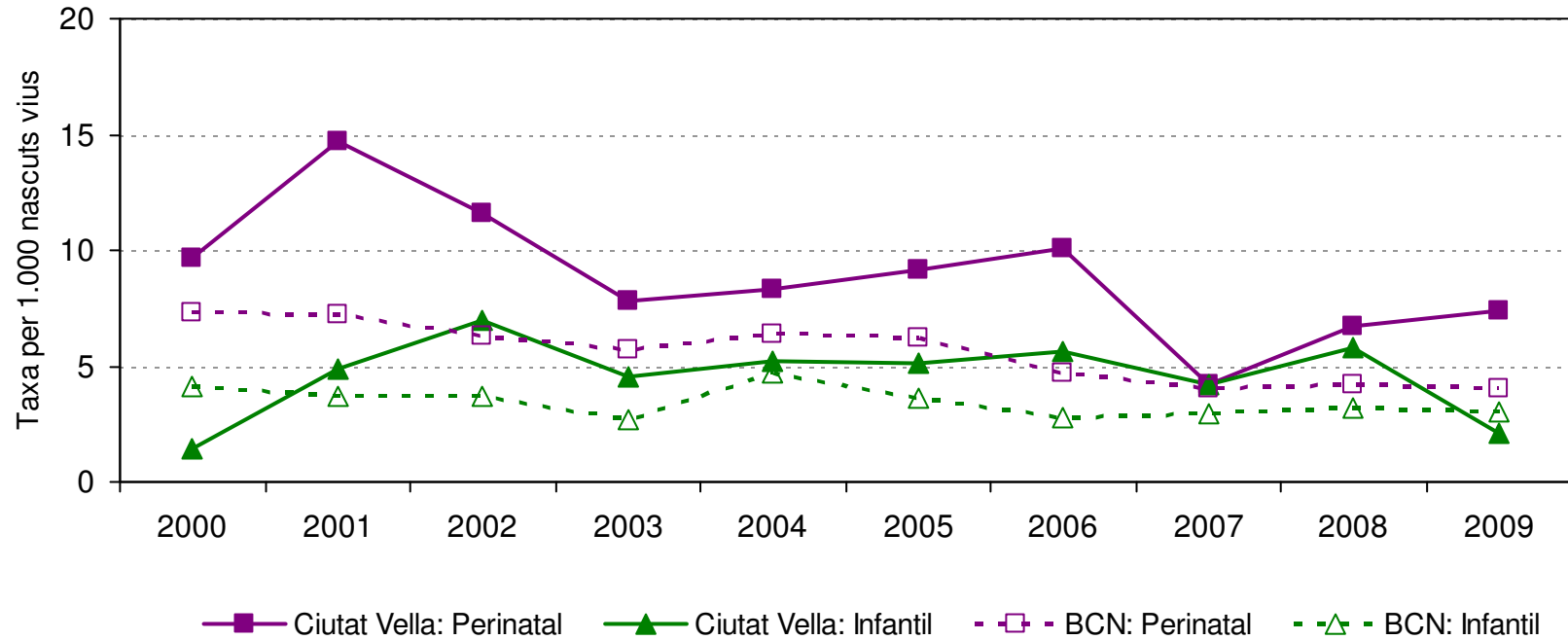
Mortalitat prematura



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

La mortalitat infantil (defuncions menors d'un any) a Ciutat Vella també presenta una disminució respecte l'any 2000, tanmateix els darrers anys es manté estable.

Mortalitat infantil

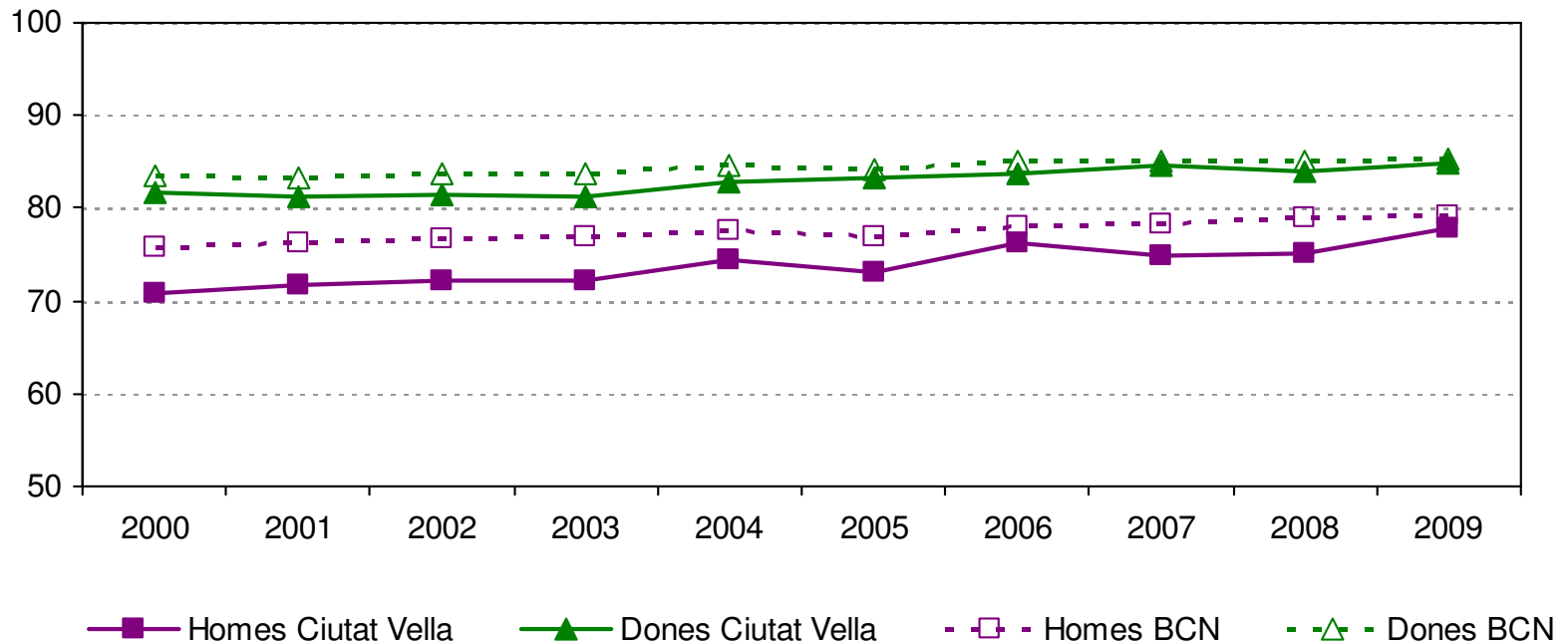


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



L'evolució positiva de la mortalitat es reflecteix en la millora constant de l'esperança de vida al néixer. Així, l'any 2009 a Ciutat Vella l'esperança de vida es situà en 77,7 anys en els homes i 84,9 en les dones, xifres inferiors a les de tota Barcelona. Cal destacar, però, la disminució de les desigualtats respecte la ciutat al llarg dels anys.

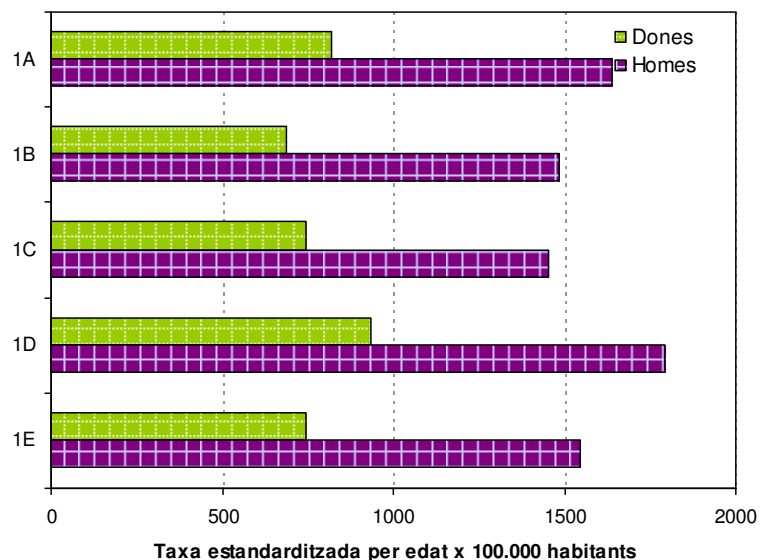
Esperança de vida al néixer



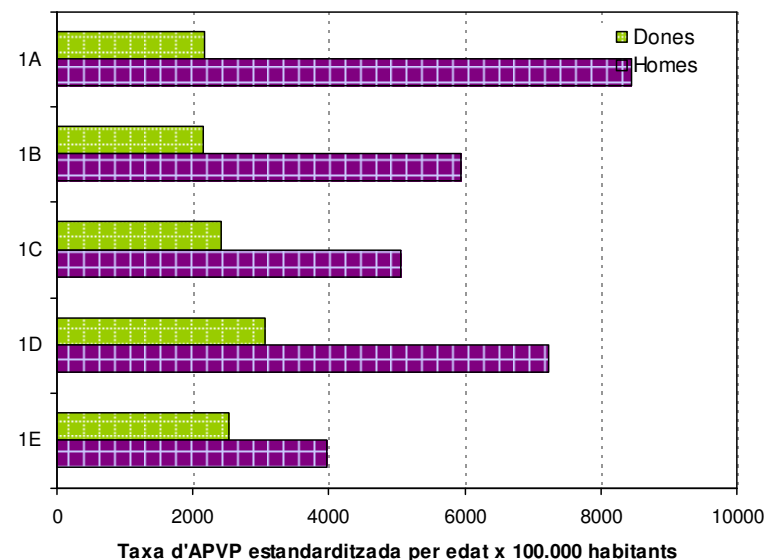
Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



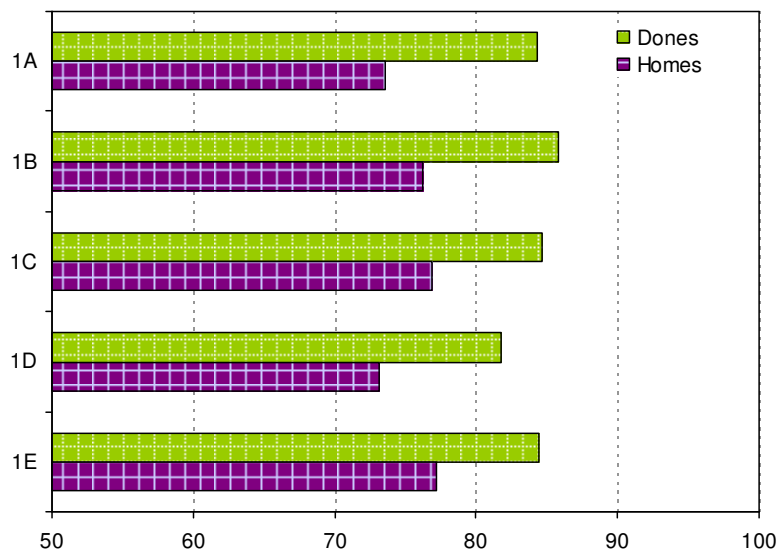
Mortalitat



Mortalitat prematura



Esperança de vida al néixer



Els indicadors de mortalitat per ABS, mostren que la situació en la majoria d'ABS de Ciutat Vella és pitjor que la de tota Barcelona. En particular, les ABS 1D (Besós) i 1A (Vila Olímpica) tenen la mortalitat més elevada i l'esperança de vida menor.

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



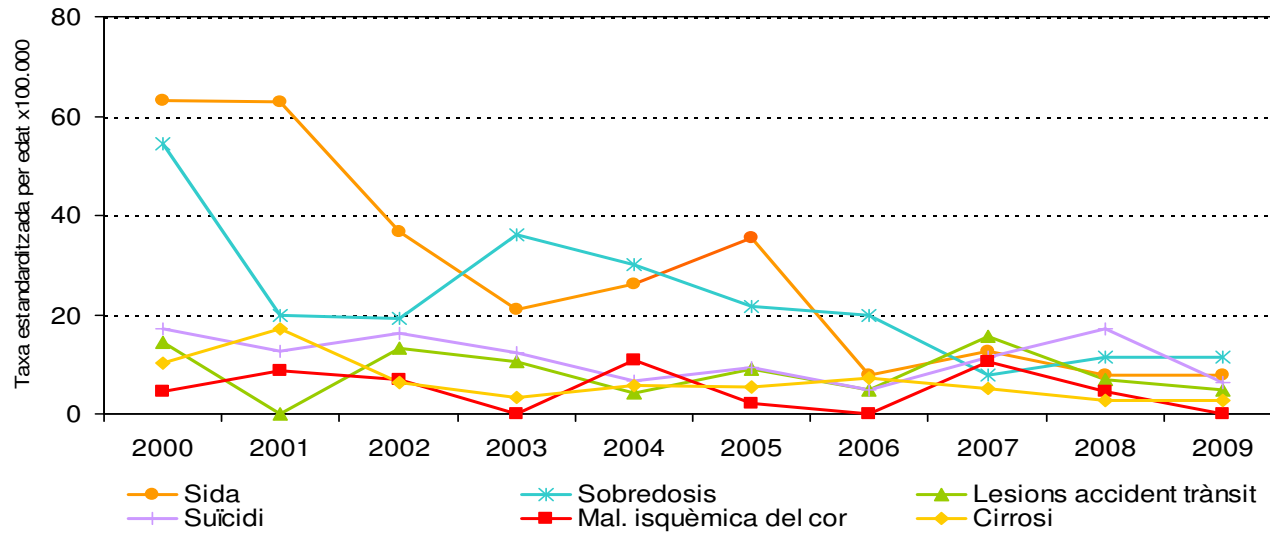
Principals causes de mort

A Ciutat Vella, en la població de 15 a 44 anys l'any 2009, les primeres causes de mort han estat la sobredosi, seguida de la sida en el cas dels homes, i les lesions per accident de trànsit i els suïcidis en el cas de les dones. Cal destacar la disminució els darrers anys de la mortalitat per sida i sobredosi, de manera que les lesions per accident de trànsit i el suïcidi passen a ser les primeres causes en la població jove.

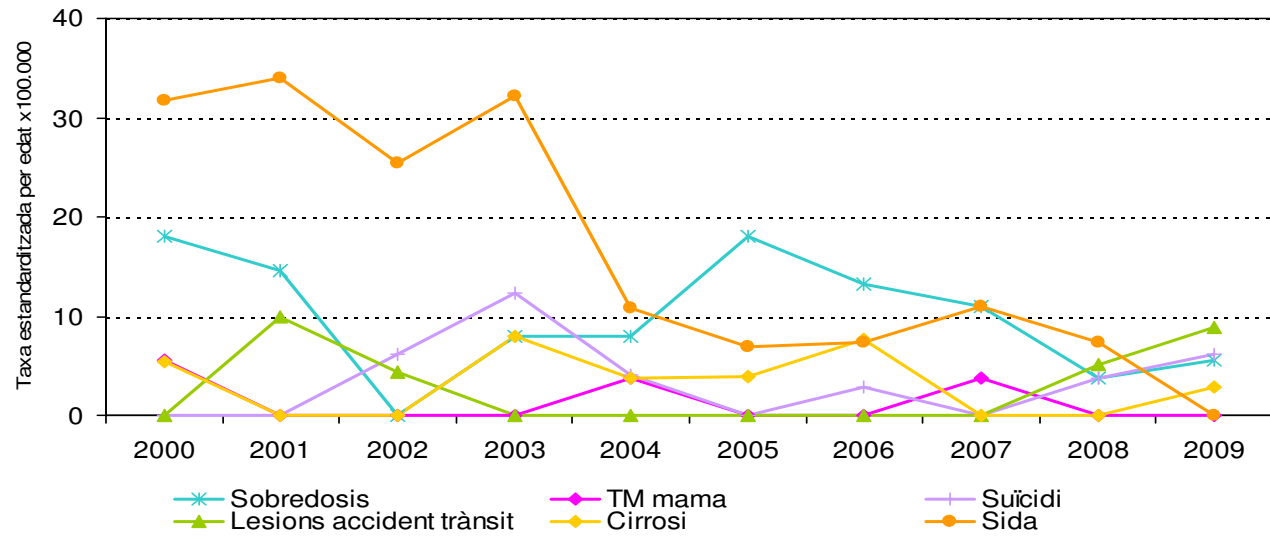
En la població de 45 a 74 anys, les principals causes de mort van ser la malaltia isquèmica del cor i el càncer de pulmó en el cas dels homes, i el càncer de mama en les dones.

En el grup de majors de 74 anys, les malalties vasculars (malaltia isquèmica del cor, cerebrovascular, insuficiència cardíaca) eren les primeres causes de defunció.

Homes 15 a 44 anys Causes de mortalitat

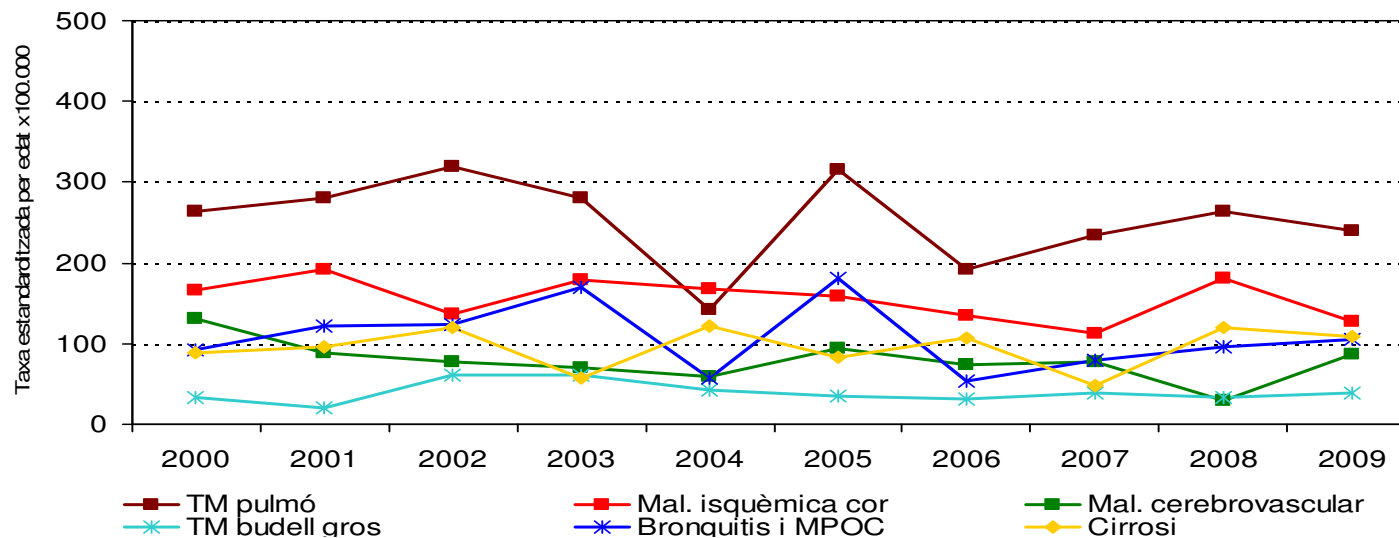


Dones 15 a 44 anys Causes de mortalitat

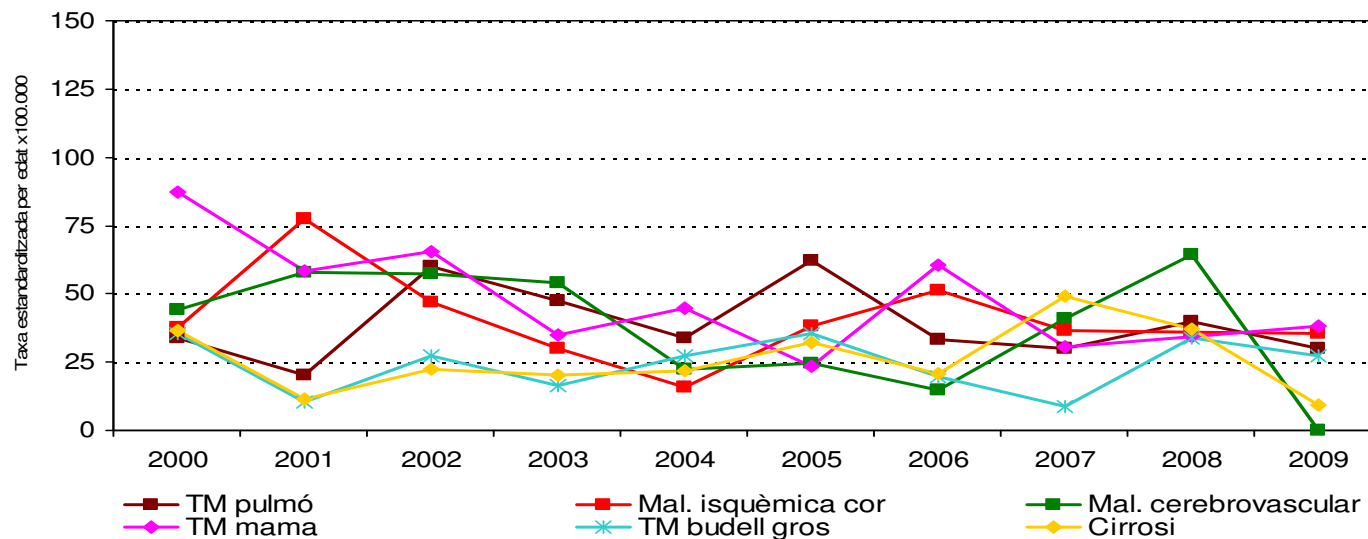


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Homes 45 a 74 anys Causes de mortalitat

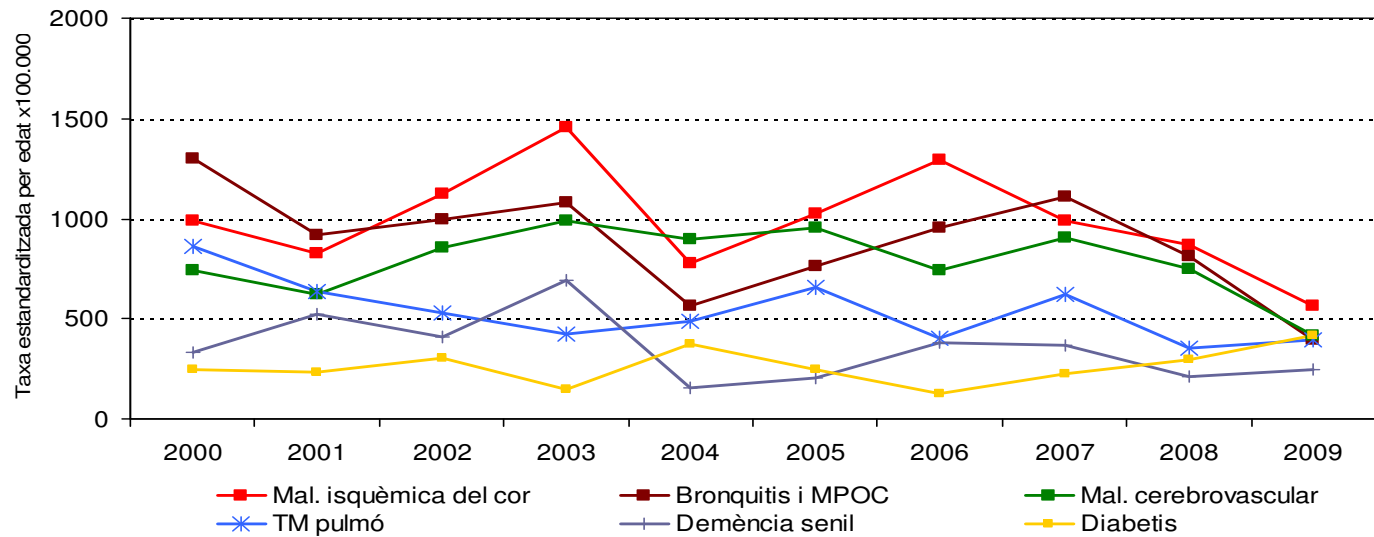


Dones 45 a 74 anys Causes de mortalitat

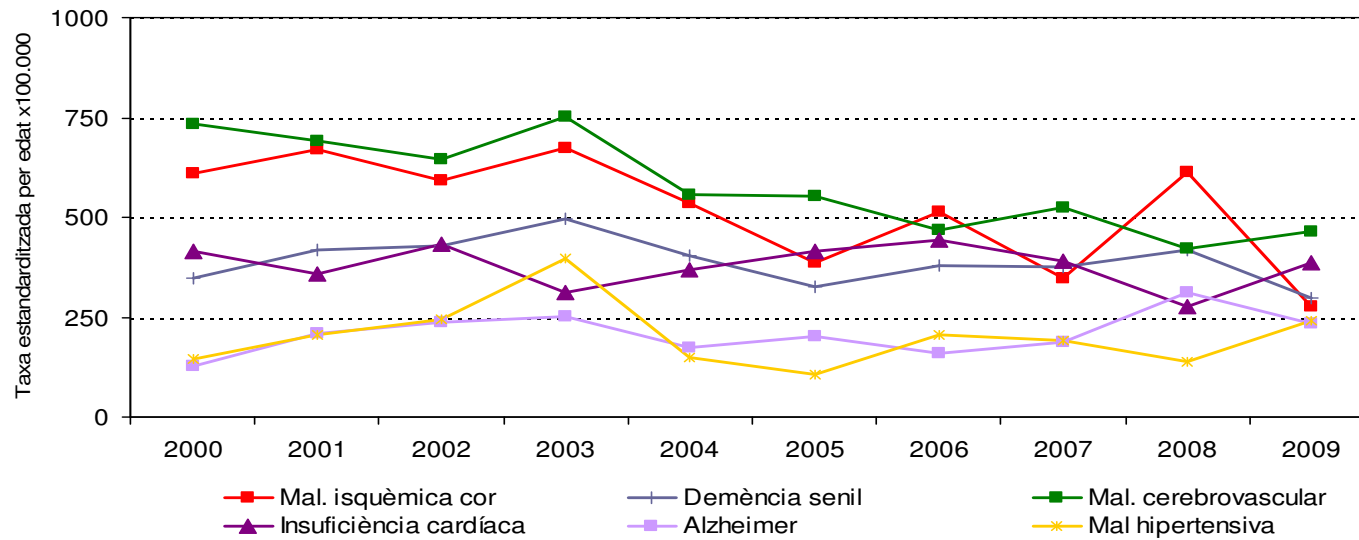


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Homes 75 i més anys Causes de mortalitat



Dones 75 i més anys Causes de mortalitat



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



Conclusions



Població

El districte de Ciutat Vella està compost per una població jove que en la darrera dècada ha mostrat un canvi socio-demogràfic amb un augment de la població estrangera, que representa els valors més alts de la ciutat, i una millora en el nivell estudis de la població.

Hàbits de salut

Quan als hàbits de vida de la població de Ciutat Vella, es mostra un augment de l'obesitat associada a un augment del sedentarisme, arribant a valors superiors als de la resta de la ciutat. Respecte els consums, el tabaquisme disminueix en la població jove, i cal destacar la disminució de tractaments per consums de drogues durant la darrera dècada, sobretot de consumidors d'opiacis.

Ús de serveis

La cobertura sanitària és en la majoria de la població exclusivament pública, amb una proporció de població amb doble cobertura (privada i pública) molt inferior al global de la ciutat, i que disminueix en els anys. Així, s'observa un alt accés al metge/essa de capçalera que va en augment, i en canvi, un menor ús d'especialistes i els serveis d'urgències que disminueix. Una mostra de la proximitat de la població a l'atenció pública és l'alta participació en el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama per part de les dones de Ciutat Vella.



Salut reproductiva

La salut reproductiva mostra un canvi de tendència a Ciutat Vella respecte Barcelona, amb una disminució de la fecunditat, arrel de la disminució dels embarassos i el manteniment dels avortaments, obtenint una fecunditat de les més baixes de la ciutat, no obstant, en les dones menors de 20 anys la major taxa d'embarassos es reflecteix en una major fecunditat.

Salut

La salut percebuda millora en els joves i en les dones, en canvi empitjora en els homes adults i grans. A més, s'observa un augment de la mala salut mental en població adulta. Respecte les malalties de declaració obligatòria com la sida o la tuberculosi, malgrat que la incidència és major a Ciutat Vella, la darrera dècada ha disminuït i s'escurcen les desigualtats amb la resta de la ciutat. Tanmateix, s'observa un repunt els darrers anys.

Mortalitat

Cal destacar la tendència decreixent de la mortalitat a Ciutat Vella que ha fet disminuir les desigualtats respecte Barcelona els darrers anys. L'esperança de vida en néixer segueix augmentant en ambdós sexes i s'apropa als valors globals de la ciutat, gràcies a la disminució de la mortalitat en la població jove (principalment per sida i sobredosi) i la disminució de la mortalitat infantil.



Salut als districtes 2012

Ciutat Vella

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 Agència
de Salut Pública

Servei de Sistemes d'Informació
Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012