

Salut als districtes 2012

Nou Barris

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



La salut als districtes 2012: Nou Barris

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, Patricia 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: Nou Barris. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012.

Índex

Presentació.....	1
Objectiu.....	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 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 Nou Barris. 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 Nou Barris 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

La població de Nou Barris tendia a disminuir fins l'any 2001, a partir d'aquí va augmentar, i l'any 2011 estava formada per 168.070 habitants (el 10,4% de la població de Barcelona), dels quals 80.358 eren homes i 87.712 dones. La majoria de la població era adulta jove de 15 a 44 anys (l'any 2011 un 43,1% dels homes i un 37,7% de les dones), no obstant, els darrers anys s'observa una disminució de la població jove, i un augment de la gent gran (l'any 2011 el 9,8% dels homes i el 14,8% tenien 75 anys i més) i del sobre-envelliment, a més, s'observa un augment de la gent gran que viu sola (l'any 2011 el 22,3% dels homes i el 44,8% de les dones vivien sols), amb valors similars als de la ciutat.

Respecte al nivell d'instrucció, malgrat que el districte de Nou Barris ha sofert un canvi estructural deixant en la darrera dècada les altes proporcions de població sense estudis (passant l'any 1991 d'un 29,7% d'homes sense estudis i d'un 39,4% de les dones, a un 15% i un 19,6% l'any 2011, respectivament), continua havent gran part de la població amb estudis primaris o menys (l'any 2011 el 45,4% dels homes i el 49,7 de les dones), essent molt superior al global de la ciutat. Igualment, malgrat l'augment de la proporció de la població amb estudis universitaris (8,7% dels homes i 10,9% de les dones l'any 2011) es presenta com la més baixa de la ciutat.

L'arribada de la immigració a Nou Barris mostra un augment partir del 2001 a l'igual que la ciutat, així, el 2011 un 21,7% dels homes i un 20,1% de les dones havien nascut en un país estranger, valors similars al global de Barcelona (22,7% dels homes i 20,4% de les dones). La població estrangera de Nou Barris provenia principalment de Centre i Sud-amèrica (57,8% d'homes i 70,9% de dones).

A Nou Barris es poden observar algunes diferències en les ABS, així, l'ABS 8C (Turó de la Peira) és la zona amb la població més envellida, i un alt percentatge de població estrangera. D'altra banda, a les ABS 8G (Roquetes) i 8H (Ciutat Meridiana) hi viu població més jove, amb menor nivell educatiu, i més població nascuda a l'estranger.

Els hàbits de salut

Respecte als hàbits no saludables, en base a dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, s'observa una major prevalença d'obesitat en els homes de Nou Barris respecte el total de Barcelona, si bé disminueix l'obesitat els darrers anys en els joves, augmenta notablement en els de més de 55 anys (l'any 2011 un 18,5% dels homes de 55 a 64 anys i un 10,9% dels de 65 anys i més tenien obesitat). En les dones de Nou Barris l'obesitat disminueix els darrers anys, amb valors similars als de la ciutat, a excepció de les dones de 65 anys i més que presentaven més obesitat (l'any 2011 un 18,7 tenien obesitat). A Nou Barris, al igual que a la ciutat, destaca la disminució del sedentarisme en el temps d'oci (no realització d'activitat física en el temps de lleure i excloent caminar com a activitat), tanmateix, continua amb valors alts en els homes, així per exemple, en la població de 65 anys i més l'any 2011 el 72,7% dels homes i el 68,8% de les dones eren sedentaris. A Nou Barris, cal destacar també la disminució del tabaquisme de la població, arribant així a valors similars als del global de la ciutat. La disminució va ser molt important en la població més jove de Nou Barris, que el 2011 presentava un consum de tabac inferior a la ciutat (el 2006 el 43,3% dels homes i el 39,8% de les dones de 15 a 24 anys fumaven diàriament, i es van reduir el 2011 a 10,5% i 16,7% respectivament).

D'altra banda, segons dades dels centres municipals d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS), els inicis de tractament per drogues van disminuir notablement els anys 90's a la ciutat de Barcelona, tanmateix, continua havent més inicis de tractament per drogues a Nou Barris que al global de la ciutat i aquestes desigualtats tendeixen a augmentar. L'any 2010 van iniciar tractament a Nou Barris 435 homes i 119 dones, amb unes taxes estandarditzades per 10.000 habitants de 1.059,7 en els homes i de 301,2 en les dones. Els inicis de tractament van ser principalment per alcohol amb una tendència creixent en ambdós sexes, i els inicis de tractament per cocaïna i opiacis es mantenen estables. L'any 2010, la mortalitat per sobredosi en la població de 15 a 49 anys va ser de 12,3 per 100.000 homes i 5,1 per 100.000 dones.

L'ús dels serveis i la realització de pràctiques preventives

Segons les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, la majoria de la població de Nou Barris tenia cobertura sanitària exclusivament pública, essent l'any 2011 el 79,5% dels homes i el 80% de les dones, molt superior a la de la ciutat de Barcelona que es va situar al voltant del 60%.

Quant a les consultes als serveis de salut, un alt percentatge de la població de Nou Barris havia visitat un metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o un pediatre en el cas de la població infantil, essent la freqüentació molt alta en els menors de 15 anys i els grans de més de 65 anys, arribant l'any 2011 a gairebé un 90%. Els darrers anys, s'observa un augment de la visita al metge/essa general en els homes, excepte en homes de 15 a 44 anys, i en canvi, una disminució de la visitat en el cas de les dones, tanmateix es mostren superiors al global de la ciutat. D'altra banda, la visita a l'especialista mostra una disminució en la població jove i adulta de 15 a 64 anys, amb valors inferiors als de Barcelona; al contrari presenten valors alts de freqüentació a l'especialista els menors de 15 anys (76% dels nois i 73,1% de les noies) i els grans de més de 65 anys (81,8% dels homes i 83,3% de les dones). Quant a les consultes als serveis d'urgències eren més freqüents en la població jove de menys de 15 anys (24% des nois i 26,9% de les noies) i la població gran de més de 65 anys (25% dels homes i 31,3% de les dones), si bé, destaca la disminució de la freqüentació a urgències, essent inferior respecte el total de Barcelona.

Mitjançant el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama al districte de Nou Barris, a quarta ronda durant els anys 2008-2009, es va convidar a 21.042 dones en edat diana (50 a 69 anys), i va participar el 59,4%, lleugerament inferior a la participació de la tercera ronda. L'ABS més participativa va ser la 8H (Ciutat Meridiana) amb una participació del 68,3%, al contrari, va ser menor a la 8J (Cotxeres) amb el 52,6% de participació. Entre les dones que van realitzar la mamografia preventiva a través del Programa, es van detectar 39 casos de càncer de mama el que suposà una taxa de detecció de 3,1 per 1.000 dones, inferior a Barcelona.

La salut reproductiva

La natalitat a Nou Barris es mostra estable durant la darrera dècada (9,1 naixements per 1.000 habitants l'any 2010), essent similar al total de Barcelona (9,2 naixements per 1.000 habitants). A Nou Barris, a l'igual que a la ciutat, s'observa una tendència creixent dels embarassos (53,6 per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2010), que malgrat l'augment dels avortaments (14,8 per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2010), fa augmentar la fecunditat (38,7 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2010). Cal destacar, que si bé al principi de la dècada del 2000 a Nou Barris hi havia menys embarassos i avortaments que a la ciutat de Barcelona, a partir de 2007 augmenten i arriben a valors similars als de la ciutat. D'altra banda, en les joves de 15 a 19 anys s'observa un augment dels embarassos situant-se molt per sobre del global de la ciutat (35,9 per 1.000 dones de 15 a 19 anys el 2010), que, malgrat l'augment dels avortaments, fa augmentar la fecunditat en noies joves de Nou Barris (14,9 naixements per 1.000 dones de 15 a 19 anys el 2010), essent el doble respecte la de Barcelona (7,5 naixements per 1.000 dones de 15 a 19 anys el 2010), de les més altes de la ciutat.

Els principals resultats negatius de l'embaràs com el baix pes al néixer, la prematuritat i el baix pes per edat gestacional mostren un augment fins el 2006, i a partir d'aquí milloren i es mantenen estables, essent similars a Nou Barris respecte el total de la ciutat (al voltant del 7% dels naixements).

Al districte de Nou Barris s'observen diferències en les ABS, essent les ABS 8G (Roquetes) i 8H (Ciutat Meridiana) les que presentaven els valors més alts de natalitat i fecunditat (més de 45 naixements per 1.000 dones de 15-49), i també de fecunditat en les dones joves (aproximadament 30 naixements per 1.000 dones de 15 a 19 anys). Al contrari, l'ABS 8A (Vilapiscina) presentava les taxes de fecunditat més baixes (30,7 per 1.000 dones de 15-49 anys, i 5,1 per 1.000 dones de 15-19 anys).

La salut percebuda i les malalties transmissibles

Segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, s'observa una millora de l'estat de salut percebut de la població de Nou Barris respecte l'any 2006, de manera que disminueix la proporció de persones que declaren mala salut, principalment en la població adulta, i es mostra en general favorable respecte el total de la ciutat. Així per exemple, la proporció de persones que declaraven mala salut l'any 2011 era 23,4% en els homes i 21,6% en les dones de 45 a 64 anys, i en persones grans, de més de 65 anys, va ser de 27,9% en els homes i 50% en les dones.

Quant a la salut mental de la població de Nou Barris, en els homes es mostra similar al global de la ciutat, si bé en els joves disminueix el risc de patiment psicològic els darrers anys, en els homes adults i grans augmenta, essent l'any 2011 un 12,8% en els homes de 45 a 64 anys i un 10% en els de 65 anys i més. En les dones, s'observa un augment de la mala salut mental el 2006, i el 2011 torna a disminuir, arribant a valors inferiors als de la ciutat, així per exemple, el 2006 el 34% de les dones de 65 anys i més tenien risc de patiment psicològic, i va disminuir el 2011 al 19,6%.

D'altra banda, segons dades del registre de malalties de declaració obligatòria, la incidència de tuberculosi a Nou Barris segueix la tendència de la ciutat fins el 2009, de manera que disminueix en els homes i en les dones es manté estable, tanmateix el 2010 s'observa un repunt en els homes i un descens important en les dones, de manera que la taxa d'incidència de tuberculosi per 100.000 habitants va ser de 36,4 en els homes i 11,3 en les dones. Destaca l'ABS 8C (Turó de la Peira) amb les majors taxes de declaració de tuberculosi del districte (58,4 per 100.000 homes i 41,7 per 100.000 dones). Quant a la incidència de sida a Nou Barris, la tendència és decreixent i es mostrava similar al global de la ciutat, essent el 2010 la taxa per 100.000 habitants 3,5 en els homes i 2,5 en les dones. Principalment afecta a usuaris de drogues per via intravenosa, tanmateix, destaca la disminució dels casos de sida en aquest grup.

La mortalitat

La mortalitat a Nou Barris segueix l'evolució decreixent de la ciutat de Barcelona, essent similar. L'any 2009 la taxa de mortalitat estandarditzada per edat va ser de 1.152,8 per 100.000 homes i 629,2 per 100.000 dones.

En la població de 15 a 44 anys la mortalitat disminueix, si bé l'any 2000 la primera causa de mort en els homes era la sida, l'any 2009 les primeres causes van ser la sobredosi, seguida del suïcidi i la malaltia isquèmica del cor. En les dones joves la baixa mortalitat fa que les causes de mort fluctuïn, essent la sobredosi i el suïcidi les primeres causes l'any 2009. En la població de 45 a 74 anys les principals causes de mort van ser el càncer de pulmó i la malaltia isquèmica del cor en els homes; i el càncer de mama en les dones. En els homes de 75 anys i més la malaltia isquèmica del cor i la malaltia cerebrovascular eren les primeres causes de mort, tanmateix la tendència decreixent d'aquestes fa que la bronquitis i MPOC i el càncer de pulmó siguin també de les primeres causes de mort el 2009. En les dones grans, de 75 anys i més, malgrat la disminució dels darrers anys, la primera causa de mort continua essent la malaltia cerebrovascular.

La mortalitat prematura, mesurada en anys potencials de vida perduts (APVP), mostrava també una tendència decreixent els darrers anys a Nou Barris, amb valors lleugerament superiors al global de la ciutat, essent les taxes estandarditzades per edat l'any 2009 de 4.202,3 per 100.000 homes i de 2.221,7 per 100.000 dones.

A Nou Barris la mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) i la mortalitat perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida) segueixen la tendència decreixent de Barcelona. Tanmateix, fins el 2006 la mortalitat infantil i la perinatal eren lleugerament superiors a Nou Barris, però, el 2007 van disminuir de manera important, i el 2009 la mortalitat infantil es va igualar a la de la ciutat (2 defuncions que representen 1,3 per 1.000 nascuts vius), i la mortalitat perinatal va ser inferior (7 defuncions que representen 7 per 1.000 nascuts).

L'evolució positiva de la mortalitat produeix un increment constant de l'esperança de vida en néixer. Així l'any 2009 a Nou Barris l'esperança de vida es situava en 78,6 anys en els homes i en 85,2 anys en les dones, similars al global de la ciutat.

Conclusions

La població del districte Nou Barris ha mostrat la darrera dècada una evolució similar al global de Barcelona amb una disminució de la població jove, un increment de l'envelliment, i de la població nascuda a l'estranger. La població mostra un baix nivell d'instrucció, malgrat la millora dels darrers anys.

Quant als hàbits de salut de la població de Nou Barris, cal destacar l'obesitat que pateixen els homes en general, i l'augment en la gent gran, fet que es relaciona amb el sedentarisme present en la població, malgrat la disminució dels darrers anys. D'altra banda, si bé disminueix el consum de tabac, de manera important en la població més jove, augmenten els inicis de tractament per consum d'alcohol.

La majoria de la població de Nou Barris té cobertura sanitària exclusivament pública i s'observa una alta freqüentació al metge/essa de capçalera, que va en augment, i una alta participació en el programa de detecció precoç de càncer de mama. En canvi, hi ha una menor freqüentació a l'especialista i els serveis d'urgències, que disminueixen.

A Nou Barris s'observa una tendència creixent dels embarassos, que malgrat l'augment dels avortaments, fa augmentar la fecunditat els darrers anys. Cal destacar, però, que aquesta tendència a l'augment de la fecunditat es dona de manera important en les dones joves de menys de 20 anys.

La salut percebuda i el risc de patiment psicològic de la població de Nou Barris milloren i es mostren favorables respecte la ciutat. Destaca el grup de població jove, de menys de 45 anys, que mostra molt bona salut física i mental.

L'evolució de la mortalitat a Nou Barris és similar a la de Barcelona amb una disminució de la mortalitat i de la mortalitat prematura i un augment de l'esperança de vida. D'altra banda, és important el descens de la mortalitat infantil i la mortalitat perinatal, així com la disminució de les diferències respecte Barcelona.

Finalment, s'observen certes diferències en les ABS de Nou Barris, de manera que a les ABS 8G (Roquetes) i 8H (Ciutat Meridiana) hi viu població jove i població d'origen estranger, i hi ha una alta fecunditat, principalment en les dones joves.

El present informe descriu la salut i els determinants de la salut de la població del districte de Nou Barris, 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 decalatge 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, Nou Barris 1991-2011.....	4
Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Nou Barris 2010.....	5
Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Nou Barris 2001-2010.....	6
Taula 4. Distribució a les ABS dels indicadors de salut reproductiva, Nou Barris 2008-2010.....	7
Taula 5. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut, Nou Barris 2001-2010.	8
Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Nou Barris 2001-2010.	9
Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties infeccioses, Nou Barris 2001-2010.....	10
Taula 8. Distribució a les ABS dels indicadors de malalties infeccioses, Nou Barris 2006-2010.....	11
Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Nou Barris 2001-2010.	12
Taula 10. Evolució dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Nou Barris 2003-2009.	13
Taula 11. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Nou Barris 2009 (4 ^a ronda).	14
Taula 12. Evolució dels indicadors de mortalitat, Nou Barris 2000-2009.	15
Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Nou Barris 2005-2009.	16
Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Nou Barris 2000-2009.	17
Taula 15.1. Evolució de les principals causes de mort en els homes, Nou Barris 2000-2009.	18
Taula 15.2. Evolució de les principals causes de mort en les dones, Nou Barris 2000-2009.	19
Taula 16.1. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en els homes, Nou Barris 2005-2009.	20
Taula 16.2. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en les dones, Nou Barris 2005-2009..	21

Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics, Nou Barris 1991-2011.

Homes	1991	1996	2001	2006	2008	2009	2010	2011
Població	92.063	82.319	77.733	80.701	81.374	81.610	80.179	80.358
Edat								
0-14 anys	16,0%	12,4%	11,8%	12,4%	12,9%	13,0%	13,6%	13,6%
15-44 anys	45,7%	45,4%	45,0%	45,4%	45,4%	45,1%	43,5%	43,1%
45-64 anys	26,7%	26,2%	24,0%	23,0%	23,0%	23,0%	23,6%	23,8%
65-74 anys	8,2%	11,2%	12,3%	10,9%	10%	9,9%	9,9%	9,7%
>=75 anys	3,4%	4,7%	6,9%	8,3%	8,8%	8,9%	9,5%	9,8%
Sobre-envelliment	29,4%	29,7%	35,8%	43,4%	46,8%	47,3%	49,0%	50,2%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	5,7%	5,9%	ND	9,0%	9,4%	9,4%	9,8%	10,0%
75-84 anys	9,5%	9,5%	ND	12,9%	13,5%	13,5%	13,8%	13,8%
>=85 anys	8,5%	9,5%	ND	18,2%	20,5%	22,0%	21,8%	22,3%
Nivell d'instrucció								
Sense estudis	29,7%	22,5%	18,7%	16,7%	16,2%	15,9%	16,1%	15,0%
Primaris	34,8%	34,8%	34,6%	31,3%	31,8%	31,8%	30,7%	30,4%
Secundaris	17,1%	21,2%	22,3%	23,8%	23,9%	24,1%	24,5%	25,2%
Batxillerat i FPII	14,3%	16,5%	18,3%	21,0%	20,5%	20,3%	20,3%	20,6%
Universitaris	3,7%	4,4%	5,7%	7,1%	7,5%	7,8%	8,4%	8,7%
No consta	0,4%	0,6%	0,4%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	1,6%	1,7%	4,2%	15,6%	19,2%	21,0%	20,8%	21,7%
Dones	1991	1996	2001	2006	2008	2009	2010	2011
Població	96.718	88.530	84.513	87.368	88.079	88.316	87.817	87.712
Edat								
0-14 anys	14,2%	10,8%	10,3%	11,1%	11,4%	11,5%	11,9%	12,0%
15-44 anys	42,4%	41,2%	40%	39,7%	39,6%	39,3%	38,3%	37,7%
45-64 anys	27,3%	27,0%	24,9%	23,8%	23,8%	23,9%	24,1%	24,2%
65-74 anys	9,8%	13,0%	14,3%	12,5%	11,6%	11,5%	11,4%	11,3%
>=75 anys	6,3%	8,0%	10,5%	13,0%	13,6%	13,8%	14,3%	14,8%
Sobre-envelliment	39,0%	38,1%	42,5%	50,9%	54,0%	54,4%	55,6%	56,6%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	21,9%	21,1%	ND	22,4%	22,5%	22,1%	22,3%	21,9%
75-84 anys	25,3%	29,8%	ND	38,3%	38,2%	38,6%	38,7%	38,1%
>=85 anys	12,5%	17,0%	ND	36,3%	41,8%	44,6%	44,0%	44,8%
Nivell d'instrucció								
Sense estudis	39,4%	31,3%	26,7%	23,2%	22,0%	21,5%	21,0%	19,6%
Primaris	33,2%	34,0%	34,1%	30,9%	31,0%	31,0%	30,5%	30,1%
Secundaris	13,8%	17,3%	18,4%	19,9%	20,6%	20,8%	21,0%	21,9%
Batxillerat i FPII	9,6%	12,0%	13,8%	17,4%	17,0%	17,0%	17,0%	17,5%
Universitaris	3,6%	4,7%	6,6%	8,5%	9,3%	9,6%	10,4%	10,9%
No consta	0,4%	0,7%	0,4%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	1,6%	1,8%	4,6%	14,0%	17,2%	18,7%	19,5%	20,1%

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

Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Nou Barris 2010.

Homes	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Població	4.704	6.319	6.298	7.594	8.804	12.066	7.902	7.380	8.309	10.982
Edat										
0-14 anys	12,3%	11,2%	13,9%	12,9%	13,5%	12,9%	15,4%	15,8%	15,0%	12,7%
15-44 anys	40,3%	45,9%	42,7%	40,4%	44,0%	38,9%	47,0%	50,3%	42,9%	41,4%
45-64 anys	26,6%	21,7%	23,1%	24,4%	22,2%	25,9%	22,9%	20,7%	24,7%	24,7%
65-74 anys	11,0%	10%	5,7%	12,6%	11,0%	11,5%	8,5%	7,8%	8,2%	9,7%
>=75 anys	9,7%	11,2%	14,7%	9,6%	9,4%	10,8%	6,2%	5,5%	9,1%	11,6%
Sobre-envelliment	47,0%	52,8%	72,3%	43,3%	45,9%	48,3%	42,3%	41,5%	52,5%	54,4%
Gent gran que viu sola										
65-74 anys	9,9%	9,8%	13,2%	8,4%	9,9%	8,2%	11,2%	8,7%	13,7%	10,4%
75-84 anys	12,2%	15,9%	14,0%	14,0%	14,1%	13,5%	14,9%	12,0%	14,3%	12,8%
>=85 anys	16,5%	22,8%	19,8%	22,3%	24,3%	22,7%	33,7%	18,8%	28,4%	18,6%
Nivell d'instrucció										
Sense estudis	12,6%	14,1%	13,7%	15,8%	15,9%	14,7%	18,1%	16,4%	17,3%	11,3%
Primaris	24,5%	31,8%	30,4%	28,9%	31,3%	28,1%	35,2%	43,0%	32,9%	21,8%
Secundaris	23,1%	23,4%	25,2%	26,7%	26,4%	24,8%	26,8%	24,5%	26,2%	24,5%
Batxillerat i FPII	25,5%	21,2%	22,1%	20,3%	18,9%	22,7%	15,1%	12,3%	17,9%	27,4%
Universitaris	14,0%	9,3%	8,6%	8,2%	7,4%	9,6%	4,8%	3,7%	5,7%	15,0%
No consta	0,2%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%
Població d'origen estranger	16,3%	26,3%	31,1%	16,6%	22,3%	10,1%	26,0%	36,3%	21,8%	19,0%
Dones	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Població	5.414	6.386	7.217	8.155	9.824	13.403	8.184	7.040	9.123	12.966
Edat										
0-14 anys	10,3%	10,4%	11,7%	10,9%	12,0%	10,8%	13,8%	16,5%	13,3%	11,0%
15-44 anys	35,9%	36,9%	37,3%	36,2%	39,1%	33,7%	43,8%	42,3%	38,8%	35,8%
45-64 anys	27,1%	23,5%	20,3%	26,0%	23,0%	27,3%	23,2%	22,5%	22,4%	24,9%
65-74 anys	12,1%	13,5%	8,0%	13,5%	12,3%	13,1%	9,0%	9,9%	9,9%	11,3%
>=75 anys	14,5%	15,8%	22,7%	13,5%	13,5%	15,1%	10,2%	8,8%	15,7%	17,0%
Sobre-envelliment	54,5%	54,0%	73,9%	49,9%	52,4%	53,7%	53,3%	47,2%	61,3%	60,0%
Gent gran que viu sola										
65-74 anys	23,7%	22,0%	20,4%	18,3%	24,6%	20,5%	18,8%	19,8%	25,0%	24,2%
75-84 anys	35,1%	36,2%	43,0%	37,3%	37,6%	32,9%	42,7%	33,6%	42,1%	39,1%
>=85 anys	37,3%	37,9%	50,0%	46,5%	46,8%	40,3%	48,5%	36,3%	48,7%	47,3%
Nivell d'instrucció										
Sense estudis	15,0%	18,8%	18,2%	20,8%	21,3%	18,9%	24,3%	21,3%	23,6%	14,7%
Primaris	26,4%	29,4%	32,8%	28,5%	30,4%	30,0%	31,2%	39,3%	30,5%	25,6%
Secundaris	20,6%	20,8%	21,4%	22,1%	22,0%	22,0%	23,3%	21,7%	23,0%	21,6%
Batxillerat i FPII	20,5%	18,2%	17,4%	17,6%	17,2%	17,6%	14,4%	12,4%	15,5%	21,6%
Universitaris	17,4%	12,7%	10,2%	11,0%	9,0%	11,5%	6,7%	5,2%	7,4%	16,5%
No consta	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%
Població d'origen estranger	16,8%	19,5%	29,9%	15,9%	21,5%	10,7%	25,0%	30,9%	19,7%	18,8%

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

Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Nou Barris 2001-2010.

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Naixements	1.270	1.318	1.399	1.467	1.438	1.432	1.664	1.676	1.500	1.535
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	7,7	7,9	8,4	8,8	8,7	8,6	10,1	10,0	8,8	9,1
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	32,4	33,0	35,0	36,9	36,4	36,3	42,5	41,9	37,2	38,7
Dones 15-19 anys	10,3	9,0	14,7	9,5	18,6	14,3	18,2	19,7	16,4	14,9
IVE's	305	349	328	358	431	475	603	685	673	585
Taxa d'IVE's x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	7,8	8,7	8,1	9,0	10,9	12,0	15,3	17,1	16,7	14,8
Dones 15-19 anys	12,1	10,9	10,6	16,8	17,4	13,1	26,6	26,2	17,8	21,0
Embarassos	1.584	1.668	1.727	1.827	1.870	1.908	2.267	2.363	2.173	2.117
Taxa d'embarassos x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	40,2	41,7	43,1	45,9	47,3	48,3	57,9	59,0	53,9	53,6
Dones 15-19 anys	22,5	19,9	25,3	26,2	36,0	27,3	44,8	45,9	34,2	35,9
Naixements amb pes <2.500 gr.	6,1%	7,5%	9,0%	8,3%	7,7%	8,5%	9,7%	7,2%	7,4%	6,6%
Naixements prematurs < 37 set. gestació	2,8%	6,5%	7,7%	7,9%	5,5%	6,9%	8,0%	6,1%	7,3%	6,2%
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	3,9%	5,8%	9,6%	8,8%	12,2%	12,0%	9,5%	8,6%	8,7%	7,1%

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, Nou Barris 2008-2010.

	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Naixements	223	274	391	381	564	608	565	542	571	609
Taxa de natalitat x 1.000 habitants	7,3	7,9	9,3	8,0	10,1	7,9	11,7	12,3	10,7	8,4
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	30,7	35,4	39,0	35,3	41,4	35,9	45,5	49,7	43,8	35,4
Dones 15-19 anys	5,1	19,8	23,4	5,8	18,0	11,3	27,5	31,1	15,2	10,7
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	5,9%	7,3%	7,9%	7,3%	8,3%	9,1%	10,0%	8,1%	8,1%	7,4%

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, Nou Barris 2001-2010.

Homes	2001	2006	2010	Barcelona 2010
Mala salut percebuda				
0-14 anys	3,3%	0,0%	0,0%	0,6%
15-44 anys	6,5%	14,8%	3,8%	16,4%
45-64 anys	33,1%	29,5%	23,4%	38,0%
>=65 anys	54,9%	50,0%	27,9%	45,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	10,5%	10,6%	2,6%	10,3%
45-64 anys	7,9%	12,4%	12,8%	15,3%
>=65 anys	4,1%	5,4%	10,0%	9,5%
Obesitat				
15-24 anys	5,9%	14,6%	5,3%	2,4%
25-34 anys	5,1%	10,2%	6,9%	6,7%
35-44 anys	13,1%	5,4%	12,9%	8,9%
45-54 anys	13,3%	36,7%	28,0%	14,5%
55-64 anys	22,4%	14,0%	27,3%	18,5%
>=65 anys	11,0%	11,5%	20,5%	10,9%
Sedentarisme				
15-44 anys	ND	65,1%	43,0%	41,1%
45-64 anys	ND	73,9%	76,6%	59,5%
>=65 anys	ND	91,0%	72,7%	61,8%
Consum de tabac				
15-24 anys	39,2%	43,3%	10,5%	18,8%
25-34 anys	50,0%	41,6%	27,6%	28,0%
35-44 anys	45,0%	47,2%	19,4%	22,3%
45-54 anys	33,3%	53,2%	24,0%	27,5%
55-64 anys	30,3%	27,4%	22,7%	18,5%
>=65 anys	21,9%	10,8%	6,8%	11,2%
Dones	2001	2006	2010	Barcelona 2010
Mala salut percebuda				
0-14 anys	5,3%	2,7%	0,0%	0,7%
15-44 anys	9,1%	19,0%	7,6%	20,1%
45-64 anys	47,5%	50,8%	21,6%	28,2%
>=65 anys	53,5%	70,6%	50,0%	51,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	12,9%	22,3%	6,3%	13,4%
45-64 anys	19,6%	33,3%	7,8%	19,0%
>=65 anys	22,4%	34,0%	19,6%	21,5%
Obesitat				
15-24 anys	0,0%	2,9%	0,0%	1,6%
25-34 anys	4,6%	5,6%	3,3%	4,8%
35-44 anys	15,9%	6,8%	9,4%	5,8%
45-54 anys	17,1%	15,6%	7,2%	10,7%
55-64 anys	29,0%	28,1%	17,4%	9,9%
>=65 anys	7,9%	26,4%	25,0%	18,7%
Sedentarisme				
15-44 anys	ND	76,5%	51,3%	54,5%
45-64 anys	ND	81,3%	70,6%	62,9%
>=65 anys	ND	91,8%	68,8%	68,7%
Consum de tabac				
15-24 anys	41,4%	39,8%	16,7%	21,2%
25-34 anys	48,8%	15,7%	23,3%	21,3%
35-44 anys	50,8%	23,8%	18,7%	18,8%
45-54 anys	12,9%	20,3%	17,8%	21,5%
55-64 anys	4,4%	4,7%	13,0%	10,3%
>=65 anys	0,9%	0,0%	0,0%	4,1%

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

Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Nou Barris 2001-2010.

Homes	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Inicis de tractament als CAS	329	324	392	393	391	361	407	407	380	435
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	822,8	794,2	950,6	957,0	949,7	877,0	998,0	974,2	896,1	1059,7
Cocaïna (15-49 anys)	135,9	154,9	219,9	224,6	259,5	229,0	237,8	218,4	196,3	219,3
Opiacis (15-49 anys)	344,7	233,6	163,7	180,7	139,5	126,7	147,1	151,2	132,4	162,7
Alcohol (15-79 anys)	299,4	339,3	351,9	412,6	384,3	404,4	468,3	448,7	404,3	475,6
Defuncions per sobredosis	10	1	8	6	6	8	4	3	11	5
Taxa mortalitat x 100.000 hab. 15-49 anys	25,2	2,5	19,6	14,7	14,7	19,5	9,8	7,2	26,0	12,3
Dones	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Inicis de tractament als CAS	64	81	131	126	131	125	120	127	128	119
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	160,9	200,5	325,5	316,9	329,2	317,2	304,5	317,9	315,2	301,2
Cocaïna (15-49 anys)	23,0	32,6	40,1	50,3	45,6	63,4	43,5	42,6	49,6	43,0
Opiacis (15-49 anys)	43,4	37,6	40,1	50,3	45,6	30,5	40,9	35,1	14,9	22,8
Alcohol (15-79 anys)	74,0	87,7	102,7	90,5	119,0	142,1	125,4	125,2	141,5	134,1
Defuncions per sobredosis	2	1	0	1	2	0	0	0	2	2
Taxa mortalitat x 100.000 hab. 15-49 anys	5,1	2,5	0,0	2,5	5,1	0,0	0,0	0,0	5,0	5,1

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

Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties infeccioses, Nou Barris 2001-2010.

Homes	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	46,1	37,8	27,4	27,7	37,0	32,3	37,1	34,9	24,3	36,4
TBC no UDI	39,3	30,1	23,9	27,7	33,6	32,3	33,5	32,5	19,9	35,4
TBC UDI (15-49 anys)	13,3	12,2	6,8	1,1	6,3	0,0	6,6	1,9	8,6	6,1
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	25,4	21,1	8,3	11,5	9,8	4,8	17,9	4,9	9,7	3,5
Sida heterossexuals (>=15 anys)	2,8	2,8	1,4	0,0	3,7	1,3	2,7	0,0	2,4	1,4
Sida homosexuals (>=15 anys)	2,9	4,3	4,1	3,2	0,0	0,0	4,5	1,2	4,7	1,6
Sida UDI (15-49 anys)	37,9	24,3	4,7	5,5	4,1	6,8	17,2	1,9	0,0	1,9
Dones	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	14,8	24,4	23,4	21,1	27,2	20,5	19,8	22,6	22,8	11,3
TBC no UDI	13,8	22,2	19,9	17,8	27,2	20,5	19,8	20,2	22,8	11,3
TBC UDI (15-49 anys)	2,1	4,9	7,5	6,9	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	4,3	4,4	3,4	5,5	1,2	4,8	0,0	1,0	1,0	2,5
Sida heterossexuals (>=15 anys)	0,0	3,8	1,4	1,1	1,4	4,9	0,0	1,1	0,0	3,0
Sida UDI (15-49 anys)	9,3	2,4	2,5	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Taula 8. Distribució a les ABS dels indicadors de malalties infeccioses, Nou Barris 2006-2010.

Homes	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Casos de TBC	4	5	21	7	21	16	14	17	11	18
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	16,8	18,5	58,4	18,3	47,4	26,1	35,4	46,4	25,8	32,5
Casos de sida	1	1	3	5	4	7	7	6	2	2
Dones	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Casos de TBC	8	1	15	2	10	10	9	7	13	10
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	29,5	3,3	41,7	4,9	20,8	14,8	22,3	19,9	28,0	15,5
Casos de sida	1	0	1	2	0	2	1	0	1	1

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

Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Nou Barris 2001-2010.

Homes	2001	2006	2010	Barcelona 2010
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	87,2%	73,2%	79,5%	62,9%
Doble cobertura	12,8%	26,8%	20,5%	37,1%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	91,7%	83,9%	88,0%	85,6%
15-44 anys	53,5%	62,6%	48,1%	49,9%
45-64 anys	63,8%	57,7%	83,0%	70,3%
>=65 anys	85,4%	88,8%	95,5%	84,1%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	55,0%	65,8%	76,0%	57,6%
15-44 anys	58,6%	61,0%	31,7%	45,7%
45-64 anys	71,7%	52,9%	48,9%	63,7%
>=65 anys	80,5%	87,0%	81,8%	73,7%
Consulta a urgències el darrer any				
0-14 anys	46,7%	38,2%	24,0%	32,9%
15-44 anys	25,1%	33,1%	13,9%	25,4%
45-64 anys	20,5%	23,1%	12,8%	24,1%
>=65 anys	25,6%	35,5%	25,0%	24,7%
Dones	2001	2006	2010	Barcelona 2010
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	83,4%	81,4%	80,0%	59,8%
Doble cobertura	16,6%	18,6%	20,0%	40,2%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	91,2%	94,5%	84,6%	89,5%
15-44 anys	62,1%	72,6%	67,5%	63,5%
45-64 anys	77,7%	87,1%	78,4%	73,3%
>=65 anys	87,7%	92,9%	87,5%	86,5%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	59,7%	56,8%	73,1%	65,2%
15-44 anys	80,4%	84,2%	68,8%	75,1%
45-64 anys	86,3%	84,8%	64,7%	77,8%
>=65 anys	76,3%	81,1%	83,3%	73,2%
Consulta a urgències el darrer any				
0-14 anys	52,6%	39,4%	26,9%	37,7%
15-44 anys	28,3%	38,5%	17,5%	28,3%
45-64 anys	25,2%	25,6%	23,5%	24,2%
>=65 anys	21,9%	42,2%	31,3%	27,8%

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

Taula 10. Evolució dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Nou Barris 2003-2009.

	2003-2004	2005-2007	2008-2009
Ronda	2 ^a	3 ^a	4 ^a
Població diana	14.744	17.616	21.042
Participació	60,3%	65,6%	59,4%
Càncers detectats	19	33	39
Taxa de càncers detectats x 1.000 dones	2,1	2,9	3,1

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, Nou Barris 2009 (4^a ronda).

	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Població diana	3.364	2.373	1.373	2.258	2.344	3.621	1.882	1.513	2.314	3.364
Participació	52,6%	57,7%	54,1%	63,2%	62,0%	60%	63,9%	68,3%	57,2%	52,6%
Càncers detectats	7	4	4	5	1	0	8	1	9	7

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, Nou Barris 2000-2009.

Homes	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions	880	855	879	860	868	922	788	894	899	852
Taxa bruta x 100.000 hab.	1113,0	1088,0	1103,7	1076,7	1086,6	1158,0	988,1	1125,8	1115,5	1044,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1429,4	1347,8	1364,5	1319,1	1298,2	1330,6	1126,7	1246,9	1252,6	1152,8
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	103,2	98,9	103,6	99,0	106,0	101,6	95,2	105,1	111,5	105,1
APVP	3720,0	3987,0	3890,0	3410,0	3885,0	3484,5	3232,5	3737,5	2837,0	2852,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	5462,8	5765,9	5613,1	4839,9	5673,8	5079,6	4823,2	5668,5	4327,3	4202,3
Raó d'APVP comparativa vs BCN	93,3	102,5	107,3	96,2	122,5	103,6	108,7	129,6	109,2	108,0
Esperança de vida al néixer	76,2	76,1	76,4	77,3	76,7	76,8	78,4	77,0	78,2	78,6
Dones	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions	728	714	723	729	736	808	709	718	758	791
Taxa bruta x 100.000 hab.	846,2	832,9	834,6	840,4	848,5	934,9	819,3	832,7	866,1	895,7
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	758,5	727,9	716,4	705,5	697,7	730,5	626,0	615,2	619,7	629,2
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	100,1	96,9	98,4	96,2	106,2	104,6	99,1	97,3	98,2	102,6
APVP	1632,5	1630,0	1382,5	1537,5	1965,0	1452,0	1795,0	1342,5	1295,0	1640,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	2284,7	2203,5	1935,5	2251,1	2750,6	1999,9	2437,2	1920,8	1749,5	2221,7
Raó d'APVP comparativa vs BCN	98,4	85,3	77,3	103,7	144,6	98,6	129,1	101,9	91,8	112,3
Esperança de vida al néixer	83,4	83,9	84,1	83,9	83,7	83,8	84,7	85,2	85,4	85,2

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

Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Nou Barris 2005-2009.

Homes	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Defuncions	238	345	460	363	444	738	380	281	506	600
Taxa bruta x 100.000 hab.	994,6	1277,8	1425,8	950,0	1004,1	1191,1	967,7	780,2	1183,0	1084,2
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1311,0	1484,3	1400,4	1191,9	1316,5	1426,3	1553,0	1454,0	1564,9	1188,6
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	99,3	112,4	106,0	90,2	99,7	108,0	117,6	110,1	118,5	90,0
APVP	887,5	1005,0	1170,0	1212,5	1702,0	3189,5	1657,5	1615,0	2289,5	1415,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	4311,6	4458,1	5270,8	3662,8	4659,0	6132,9	5162,0	5706,3	6527,5	3220,9
Raó d'APVP comparativa vs BCN	98,7	102,0	120,6	83,8	106,6	140,4	118,1	130,6	149,4	73,7
Esperança de vida al néixer	78,8	77,7	77,3	79,6	78,0	76,6	76,5	76,7	75,7	80,1
Dones	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Defuncions	264	322	340	317	427	575	277	217	473	570
Taxa bruta x 100.000 hab.	976,7	1075,7	953,6	772,8	891,3	846,4	691,0	624,7	1021,0	885,1
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	786,9	844,8	661,1	725,7	819,1	754,4	760,1	807,7	823,0	654,9
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	106,2	114,1	89,2	98,0	110,6	101,8	102,6	109,0	111,1	88,4
APVP	405,0	597,5	642,5	710,0	842,5	1230,0	617,5	870,0	732,5	877,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1702,1	2543,8	2742,7	2066,7	2218,6	2215,1	1901,4	3100,3	2092,8	1684,8
Raó d'APVP comparativa vs BCN	85,4	127,6	137,5	103,6	111,3	111,1	95,3	155,5	104,9	84,5
Esperança de vida al néixer	84,9	83,7	85,6	85,2	84,1	84,8	84,8	83,9	84,3	86,3

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

Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Nou Barris 2000-2009.

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

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, Nou Barris 2000-2009.

Homes	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	122,8	158,9	148,3	126,5	133,4	107,1	91,8	116,9	72,3	63,9
Sida	22,7	33,1	26,7	5,1	18,2	4,9	4,8	12,3	2,4	2,2
Sobredosis	13,3	26,9	10,7	25,0	12,5	19,7	9,3	11,5	6,2	14,0
Lesions per accident de trànsit	8,3	5,6	19,7	9,7	16,3	12,0	20,6	15,3	12,6	0,0
Suïcidi	8,1	3,0	15,7	13,3	4,8	20,9	5,0	12,3	2,2	11,1
Cirrosi	9,0	28,7	5,7	2,8	5,4	2,6	2,5	2,5	0,0	0,0
Mal. isquèmica del cor	5,8	8,6	2,3	0,0	2,4	0,0	2,5	0,0	2,4	8,5
45-74 anys										
Total	1394,8	1315,4	1170,2	1137,0	1268,4	1290,8	1171,2	1277,2	1136,4	1098,5
TM pulmó	169,9	202,9	142,3	198,6	185,4	192,4	220,6	248,1	189,3	145,5
Mal. isquèmica del cor	180,5	172,2	123,4	99,3	141,0	154,9	118,6	156,7	110,1	103,9
Mal. cerebrovascular	77,9	77,5	68,5	67,1	61,8	59,4	42,2	46,5	75,6	52,6
TM budell gros	40,2	68,4	47,5	36,0	50,4	54,9	30,8	37,4	45,6	49,8
Bronquitis i MPOC	81,5	57,3	82,5	78,8	74,6	56,9	56,4	36,2	65,0	58,5
Cirrosi	65,8	46,7	61,4	44,8	53,0	43,5	43,4	68,8	31,5	33,7
>=75 anys										
Total	10085,3	9252,6	10149,2	9863,2	9032,4	9436,5	7668,4	8460,8	9393,0	8413,4
Mal. isquèmica del cor	1202,6	987,6	1445,1	819,7	827,8	1101,4	780,3	893,5	1146,3	807,2
Mal. cerebrovascular	1327,1	1205,5	1002,3	808,4	683,4	732,4	754,2	721,0	633,2	648,7
Bronquitis i MPOC	961,3	813,6	1091,5	1004,1	756,1	970,4	627,3	671,6	738,6	920,5
TM pulmó	395,2	258,5	414,6	621,1	494,7	408,0	463,3	540,6	562,1	572,8
Demència senil	581,2	490,7	606,3	501,0	461,6	279,6	382,4	426,6	372,9	295,3
Diabetis	297,8	199,9	235,3	212,2	274,2	378,6	253,9	218,3	267,2	282,5

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, Nou Barris 2000-2009.

Dones	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	58,6	64,5	45,3	56,4	76,0	48,3	63,9	35,8	39,5	68,0
TM mama	0,0	5,8	8,3	2,8	5,4	2,5	10,2	7,6	4,8	2,4
Lesions per accident de trànsit	7,1	0,0	0,0	7,3	0,0	6,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Suïcidi	5,1	2,8	2,7	0,0	10,8	0,0	2,6	0,0	0,0	7,2
Sobredosis	2,5	0,0	3,1	0,0	5,2	5,3	2,6	0,0	0,0	7,2
Sida	5,7	5,5	2,7	2,6	2,5	5,3	0,0	2,5	2,5	2,4
Cirrosi	0,0	0,0	5,6	4,0	2,7	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	516,9	518,7	469,6	460,3	487,4	476,5	430,0	429,3	391,2	379,4
TM mama	40,6	54,8	49,7	40,3	46,3	33,4	70,8	36,6	36,9	49,9
Mal. cerebrovascular	20,0	37,1	20,1	31,3	36,8	19,4	25,1	10,1	31,9	21,7
Mal. isquèmica del cor	34,6	40,8	47,6	32,0	28,0	20,1	18,2	33,7	10,3	2,7
TM pulmó	16,2	17,5	34,8	11,3	30,0	17,6	27,9	20,1	29,2	11,9
TM budell gros	25,2	28,3	26,2	17,4	20,3	30,7	23,7	26,4	27,3	19,2
Cirrosi	26,3	10,4	22,3	13,8	20,4	18,7	9,2	12,2	20,7	10,9
>=75 anys										
Total	6294,0	5929,3	6084,0	5914,9	5596,2	6195,4	5098,7	5100,6	5331,1	5351,9
Mal. cerebrovascular	691,2	958,9	754,4	557,6	727,2	579,2	447,4	484,8	540,3	487,6
Mal. isquèmica del cor	553,0	603,0	763,7	667,9	582,1	513,3	349,0	391,2	394,7	353,5
Insuficiència cardíaca	524,9	369,9	368,6	478,1	325,5	430,4	403,8	433,7	432,0	261,5
Demència senil	708,7	477,8	659,8	535,4	605,7	604,6	402,4	213,4	362,6	391,5
Mal. d'Alzheimer	187,3	192,7	293,9	348,4	218,6	232,1	235,2	319,8	252,3	344,4
Mal. hipertensiva	130,0	128,3	147,9	216,2	191,1	100,2	209,7	231,7	203,8	218,3

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

Taula 16.1. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en els homes, Nou Barris 2005-2009.

Homes	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	90,5	94,8	99,4	56,2	90,0	147,2	86,5	110,6	122,4	50,3
Sida	0,0	17,8	7,1	0,0	9,4	3,8	0,0	10,1	9,5	3,9
Sobredosis	9,9	8,4	6,7	0,0	14,1	28,2	15,3	17,5	19,3	3,9
Lesions per accident de trànsit	9,9	16,8	12,9	12,4	9,7	16,1	15,0	10,3	15,3	0,0
Suïcidi	0,0	17,8	7,1	12,7	15,7	15,7	16,4	5,4	4,9	12,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	0,0	9,7	0,0
Mal. isquèmica del cor	0,0	0,0	12,9	6,3	0,0	3,8	0,0	6,1	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	960,2	1208,0	1202,4	1016,1	1129,6	1192,4	1414,3	1395,0	1387,5	975,0
TM pulmó	182,4	192,9	194,8	213,3	162,7	220,7	235,1	224,7	238,1	111,1
Mal. isquèmica del cor	42,8	131,1	85,6	132,9	121,1	137,7	154,3	201,3	120,0	107,0
Mal. cerebrovascular	22,0	59,0	54,0	58,1	43,6	40,8	86,1	53,8	65,0	53,4
TM budell gros	44,8	8,0	42,4	31,7	63,6	55,6	23,4	30,8	51,6	53,5
Bronquitis i MPOC	32,4	72,2	51,9	14,7	46,4	75,1	91,4	82,4	66,0	19,1
Cirrosi	34,4	28,6	16,2	35,4	36,8	47,8	58,1	62,0	76,2	42,2
>=75 anys										
Total	8966,1	9745,6	8952,4	7759,2	8384,8	9001,9	9788,8	8808,7	9803,1	7897,2
Mal. isquèmica del cor	789,5	1139,5	1021,8	738,5	728,5	1079,1	1104,9	949,1	960,8	857,4
Mal. cerebrovascular	747,3	1082,5	577,9	508,6	556,2	644,6	1093,1	644,4	723,5	649,8
Bronquitis i MPOC	883,4	712,1	596,7	754,2	794,2	674,9	1341,7	1074,3	1119,2	617,0
TM pulmó	571,1	409,7	420,2	444,2	441,1	601,2	654,5	605,6	830,4	347,1
Demència senil	628,0	313,6	392,0	437,7	546,3	180,9	281,4	390,6	317,2	373,8
Diabetis	71,3	214,7	193,6	418,6	237,2	184,5	232,8	468,9	359,1	353,0

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

Taula 16.2. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en les dones, Nou Barris 2005-2009.

Dones	8 A	8 B	8 C	8 D	8 E	8 F	8 G	8 H	8 I	8 J
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	28,5	35,0	70,6	55,4	36,8	61,7	53,1	94,2	75,5	48,6
TM mama	0,0	0,0	0,0	0,0	5,4	11,8	0,0	27,8	5,6	7,1
Lesions per accident de trànsit	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,3	0,0
Suïcidi	0,0	0,0	6,8	6,5	0,0	4,3	5,8	0,0	0,0	0,0
Sobredosis	0,0	17,5	6,8	6,2	0,0	0,0	0,0	13,0	0,0	0,0
Sida	9,9	8,8	0,0	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,8	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	448,3	508,2	492,4	351,6	518,0	402,6	397,0	404,4	427,0	315,3
TM mama	46,0	42,4	90,1	28,7	60,5	36,5	61,0	39,5	57,7	25,4
Mal. cerebrovascular	8,6	23,3	31,1	17,6	35,0	17,0	23,2	7,8	12,5	25,4
Mal. isquèmica del cor	9,1	12,5	12,4	0,0	21,3	34,3	7,1	10,0	26,9	14,0
TM pulmó	0,0	53,5	24,1	16,6	24,5	21,4	7,5	17,8	7,2	36,5
TM budell gros	18,0	10,7	9,4	37,0	24,0	35,9	23,3	25,7	26,5	18,6
Cirrosi	0,0	7,2	44,0	19,1	22,8	13,3	0,0	28,0	15,7	6,7
>=75 anys										
Total	5912,9	6201,8	4390,8	5483,7	5912,0	5581,4	5662,9	5926,8	6093,0	4962,4
Mal. cerebrovascular	625,3	662,1	332,7	505,4	537,4	474,2	574,4	659,0	550,0	454,9
Mal. isquèmica del cor	307,7	386,8	384,2	431,1	327,9	384,7	533,0	530,7	476,3	387,5
Insuficiència cardíaca	546,9	332,1	159,3	340,9	492,9	465,0	397,6	339,8	484,0	387,3
Demència senil	826,8	324,3	343,3	318,4	574,6	385,7	284,5	542,9	379,0	325,4
Mal. d'Alzheimer	167,3	433,3	288,1	386,7	253,3	309,8	210,1	151,5	304,0	247,9
Mal. hipertensiva	189,5	265,1	217,2	224,5	255,9	293,2	121,9	123,2	129,3	150,5

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

Salut als districtes 2012

Nou Barris

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Salut als districtes 2012

Nou Barris

Annex III
Principals resultats

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

+ B 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.

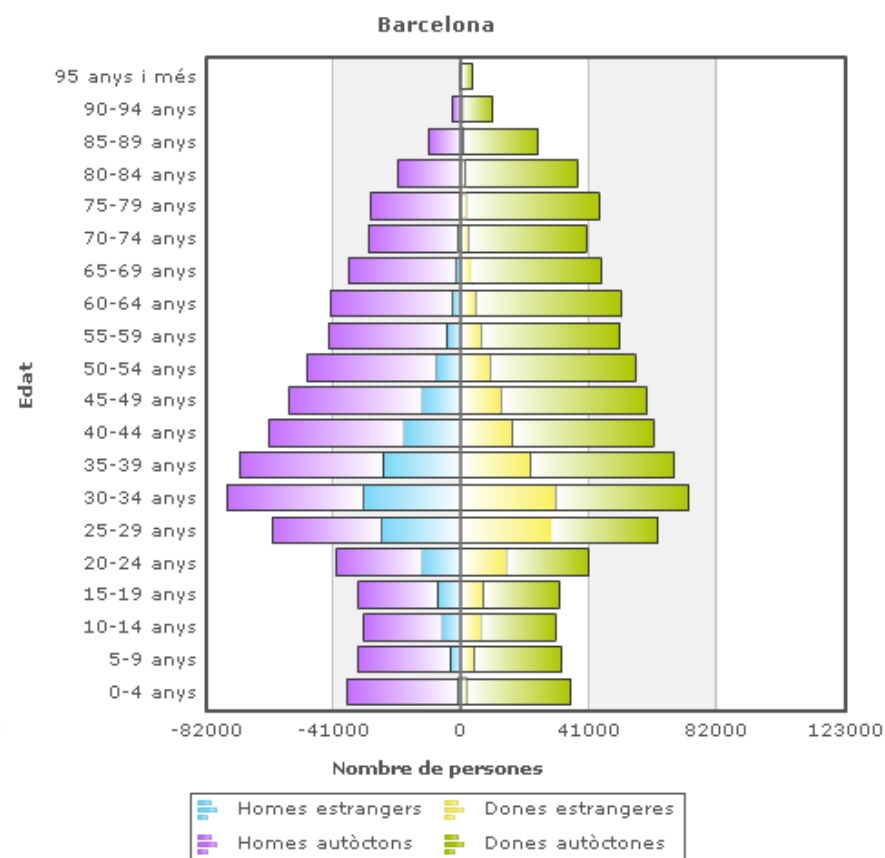
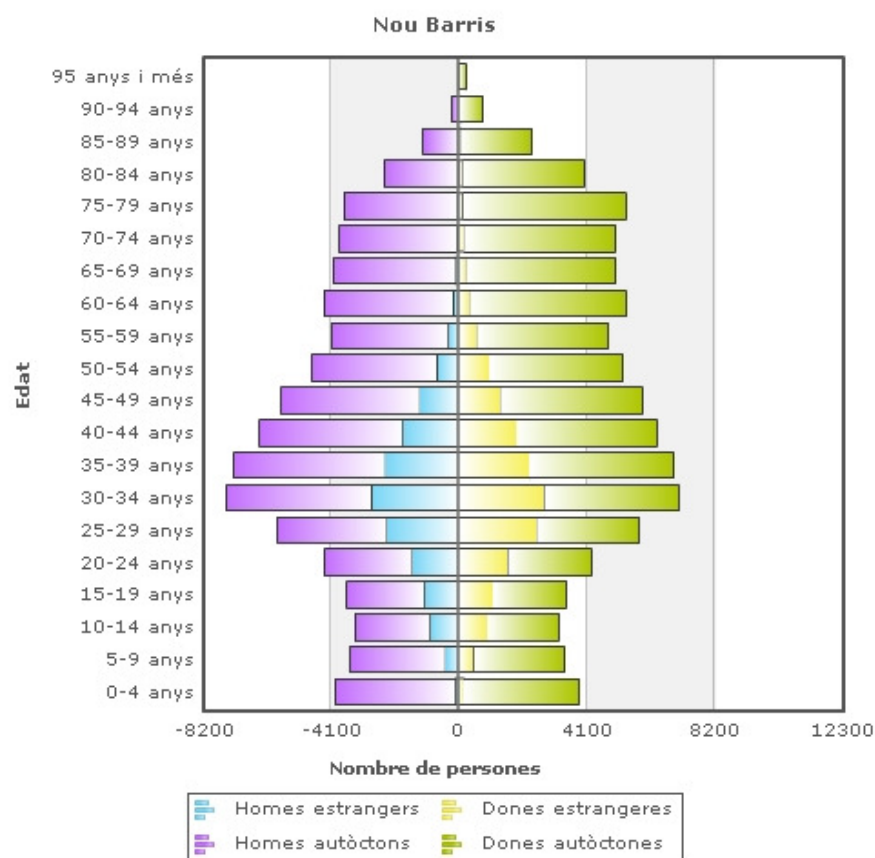
El present document presenta els resultats detallats dels indicadors en forma de figures i gràfics que mostren l'evolució dels indicadors i la distribució en les ABS, incloent una comparativa respecte la ciutat.

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

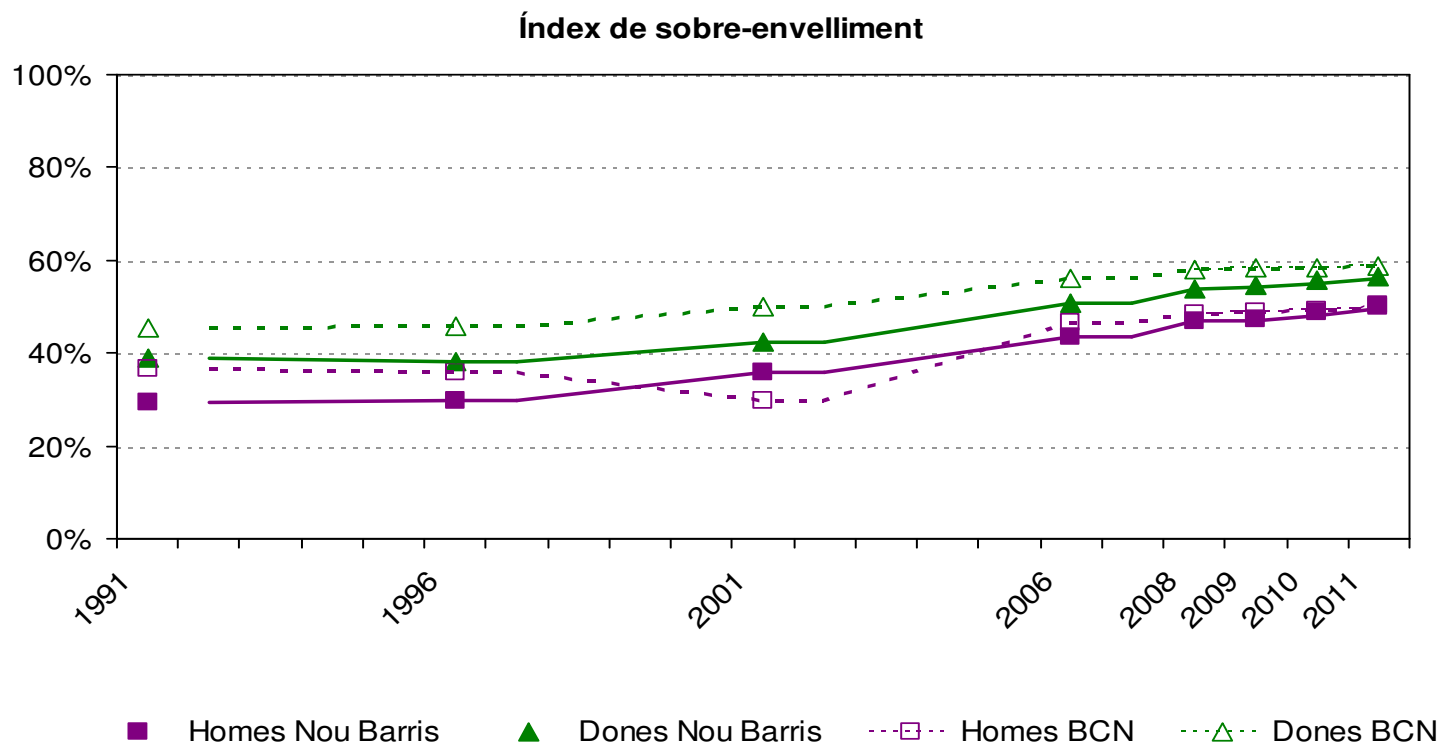
La població de Nou Barris l'any 2011 estava formada per 168.070 habitants, 80.358 eren homes i 87.712 dones. La majoria de la població era adulta jove de 15 a 44 anys (un 43,1% dels homes i un 37,7% de les dones).



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

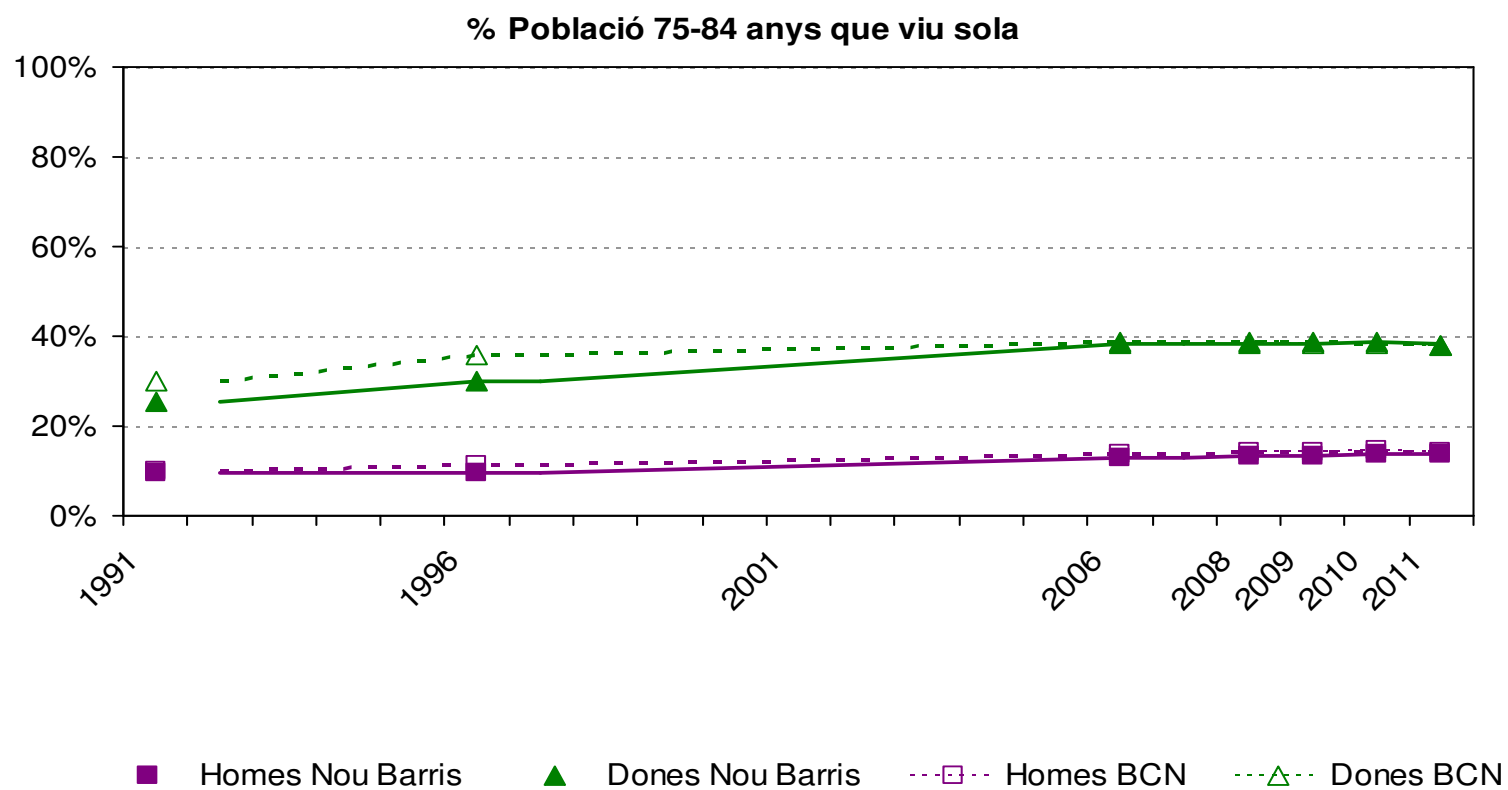
L'envelliment de la població no ha deixat d'incrementar-se en els darrers anys (l'any 2011 el 9,8% dels homes i el 14,8% tenien 75 anys i més).

L'any 2011 l'índex de sobre-envelliment a Nou Barris va ser 47,6% en homes i 57% en dones.



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

Al igual que a la resta de la ciutat, a Nou Barris s'observa un augment de la població gran que viu sola, essent l'any 2010 un 13,8% dels homes i un 38,1% de les dones de 75 a 84 anys, i augmentà a 22,3% i 44,8% en els homes i les dones de més de 85 anys.

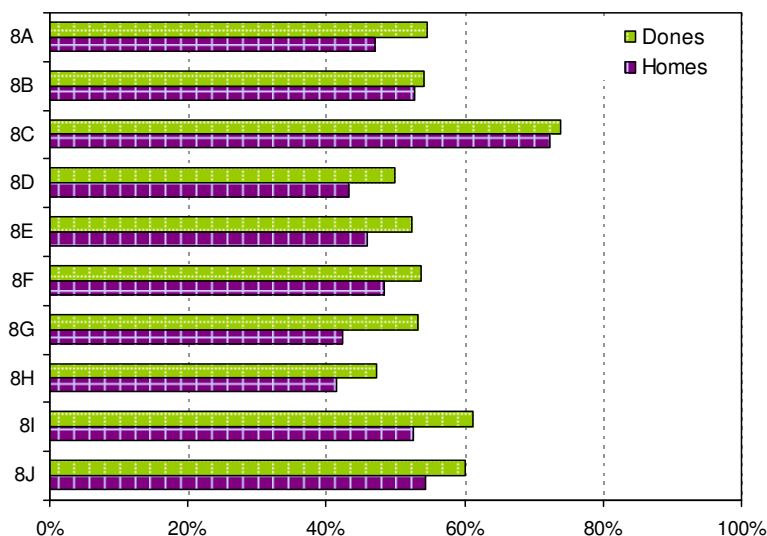


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



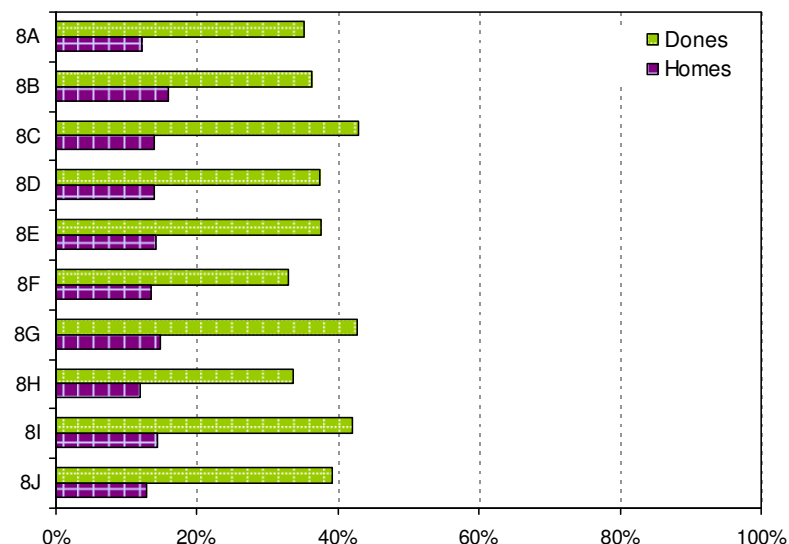
A Nou Barris hi ha algunes diferències, així l'ABS 8C (Turó de la Peira) és la zona amb la població més envellida. D'altra banda, a les ABS 8G i 8H (Ciutat Meridiana) hi viu població més jove,

Índex de sobre-envelliment



8A Barcelona 8A Vilapicina
8B Barcelona 8B Rio de Janeiro-Porta
8C Barcelona 8C Turó de la Peira
8D Barcelona 8D Rio de Janeiro-Prosperitat
8E Barcelona 8E Rio de Janeiro-Verdum

% Població 75-84 anys que viu sola

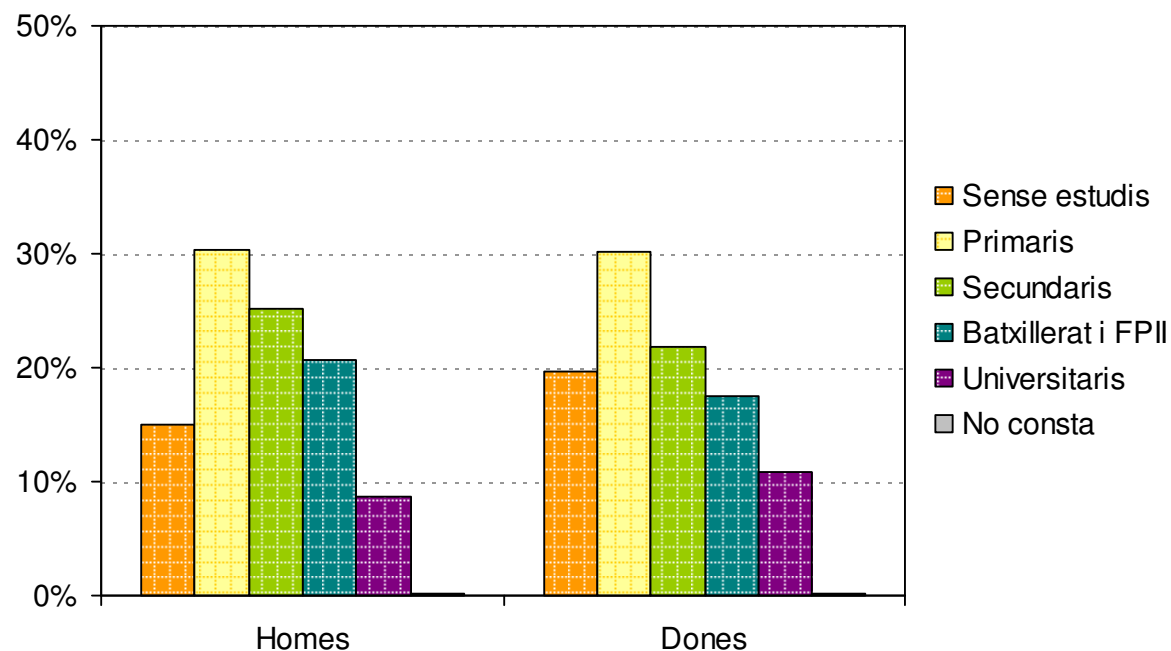


8F Barcelona 8F Guineueta
8G Barcelona 8G Roquetes
8H Barcelona 8H Ciutat Meridiana
8I Barcelona 8I Xafarines
8J Barcelona 8J Cotxeres



Malgrat la millora del nivell d'estudis de la població Nou Barris, continua havent gran part de la població amb estudis primaris o menys (l'any 2011 el 45,4% dels homes i el 49,7 de les dones). Igualment, la població amb estudis universitaris es presenta com la més baixa de la ciutat.

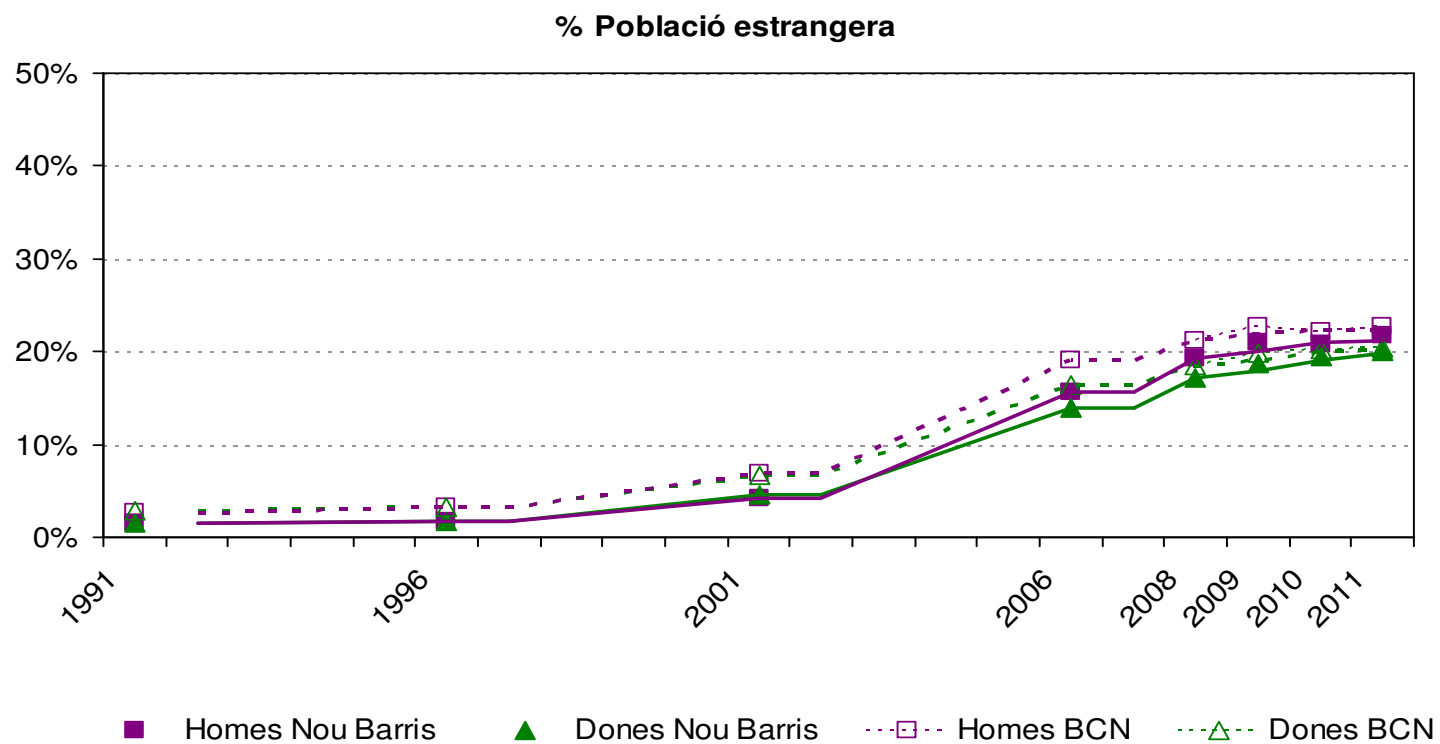
Distribució del nivell d'estudis



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



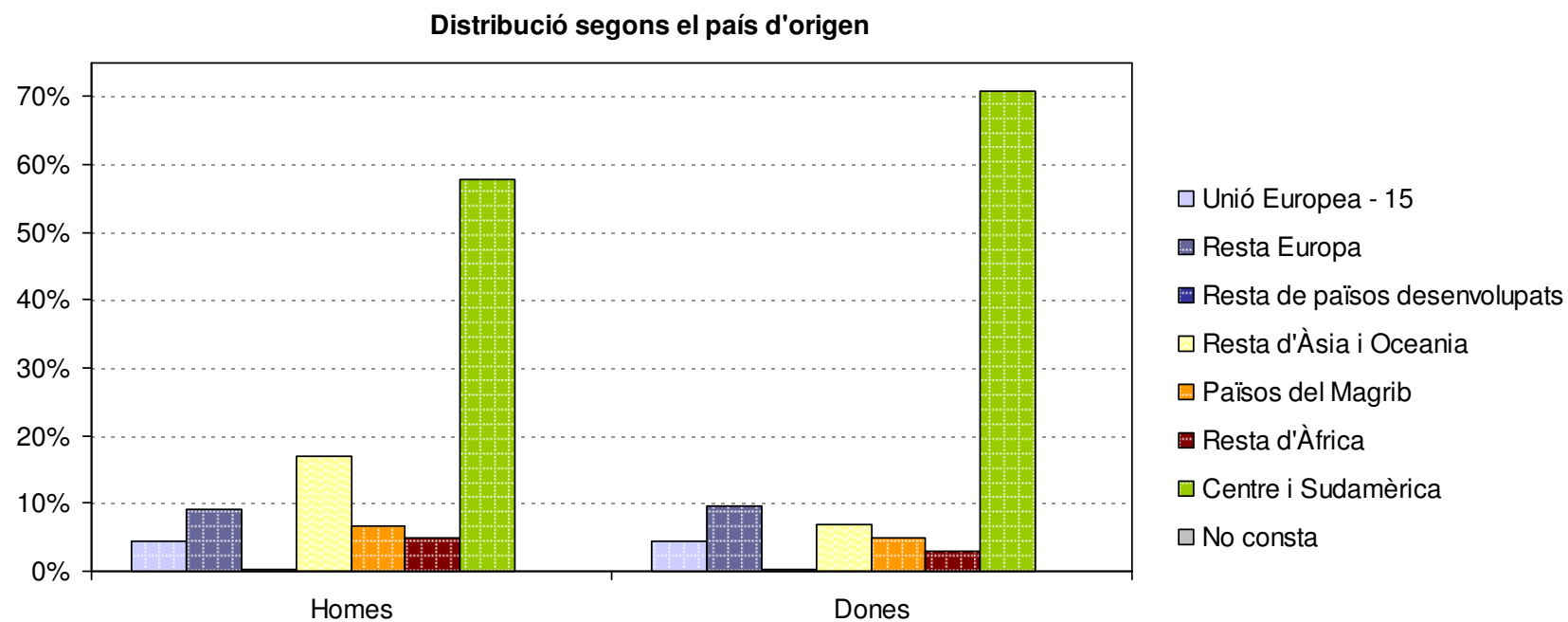
L'arribada de la immigració a Nou Barris mostra un augment partir del 2001, així, el 2011 un 21,7% dels homes i un 20,1% de les dones havien nascut en un país estranger, valors similars al global de Barcelona (22,7% dels homes i 20,4% de les dones).



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



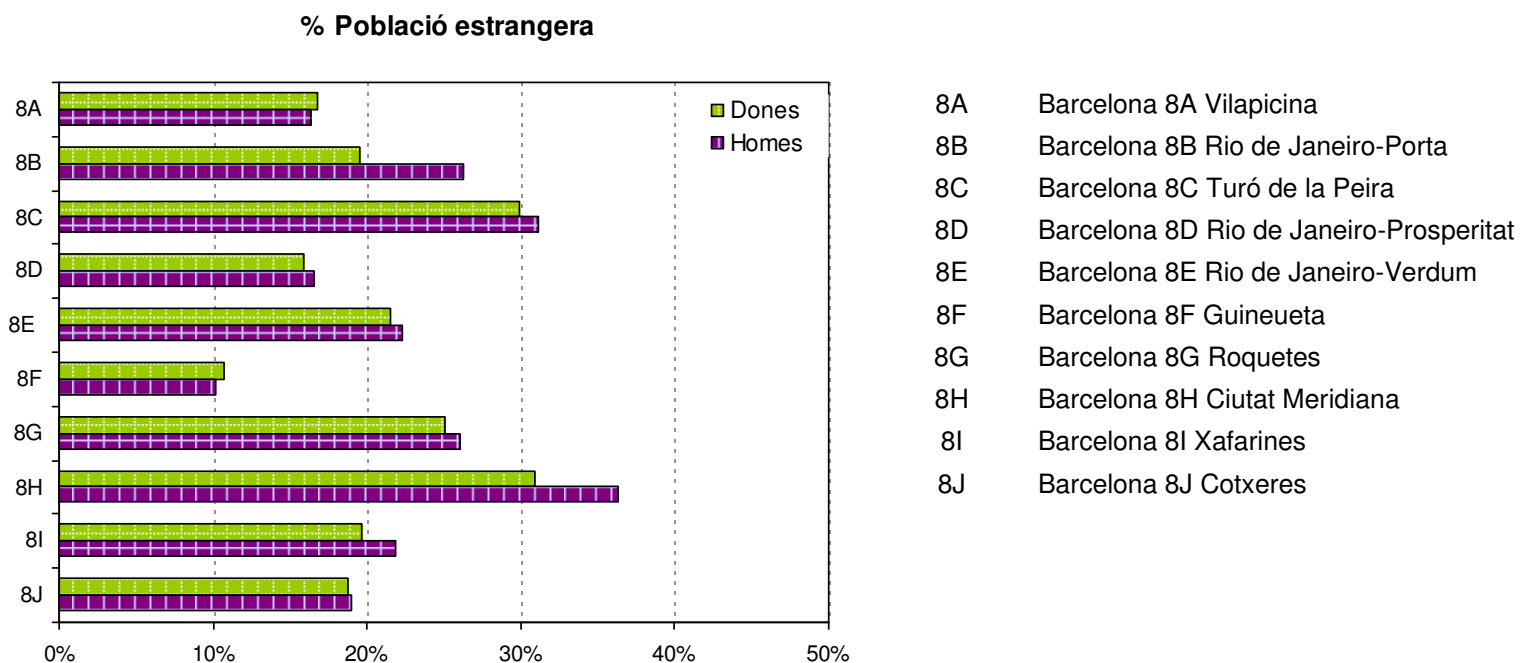
La població estrangera procedia principalment de Centre i Sud-amèrica (44% d'homes i 57% de dones), i d'Àsia i Oceania (29% dels homes i 16% de les dones).



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



A Nou Barris, les ABS 8C (Turó de la Peira), 8G (Roquetes) i 8H (Ciutat Meridiana) presenten més població nascuda a l'estranger.



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

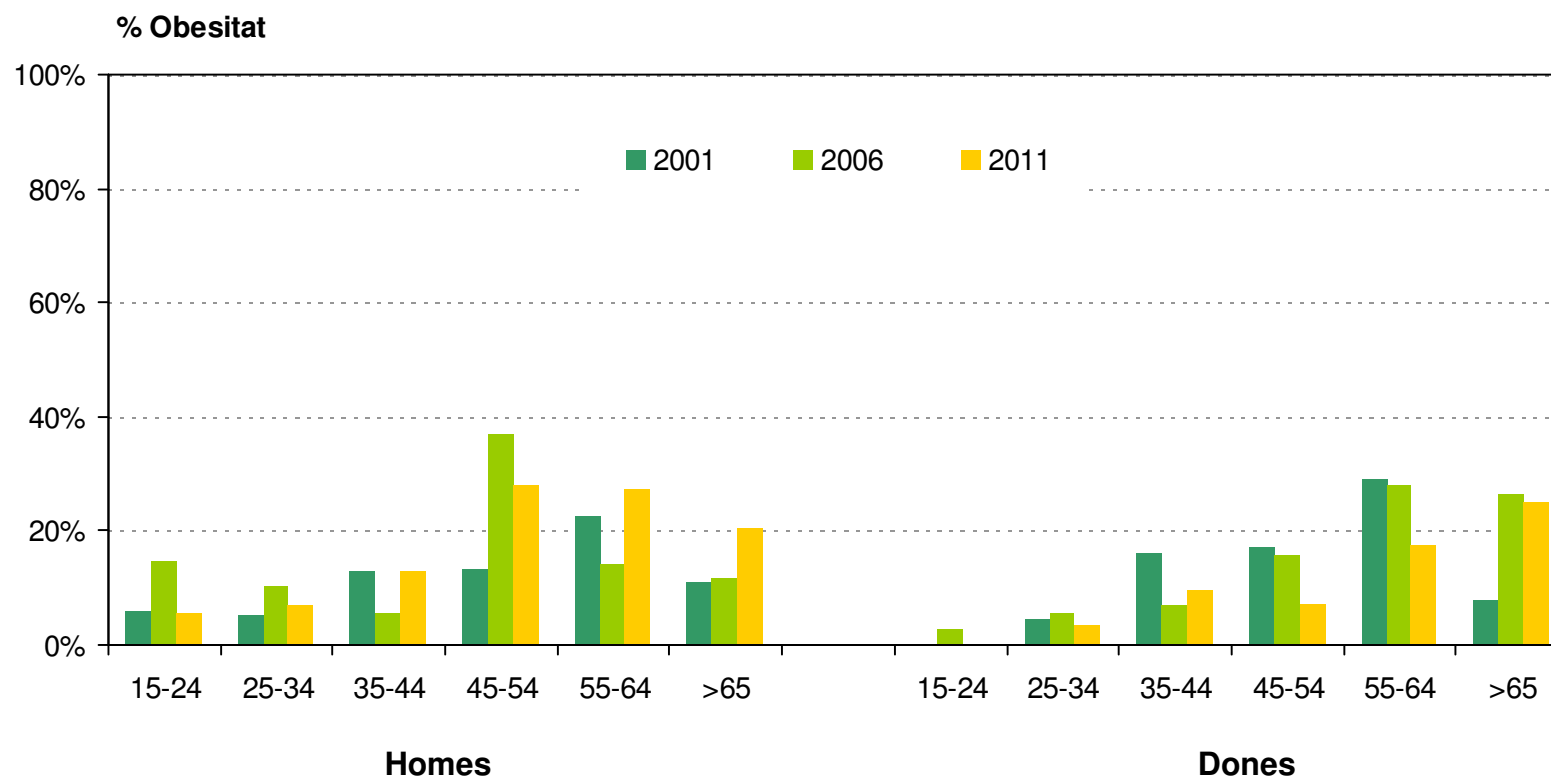


Els hàbits de salut



S'observa una alta prevalença d'obesitat en els homes de Nou Barris, si bé disminueix l'obesitat en els joves, augmenta notablement en els de més de 55 anys.

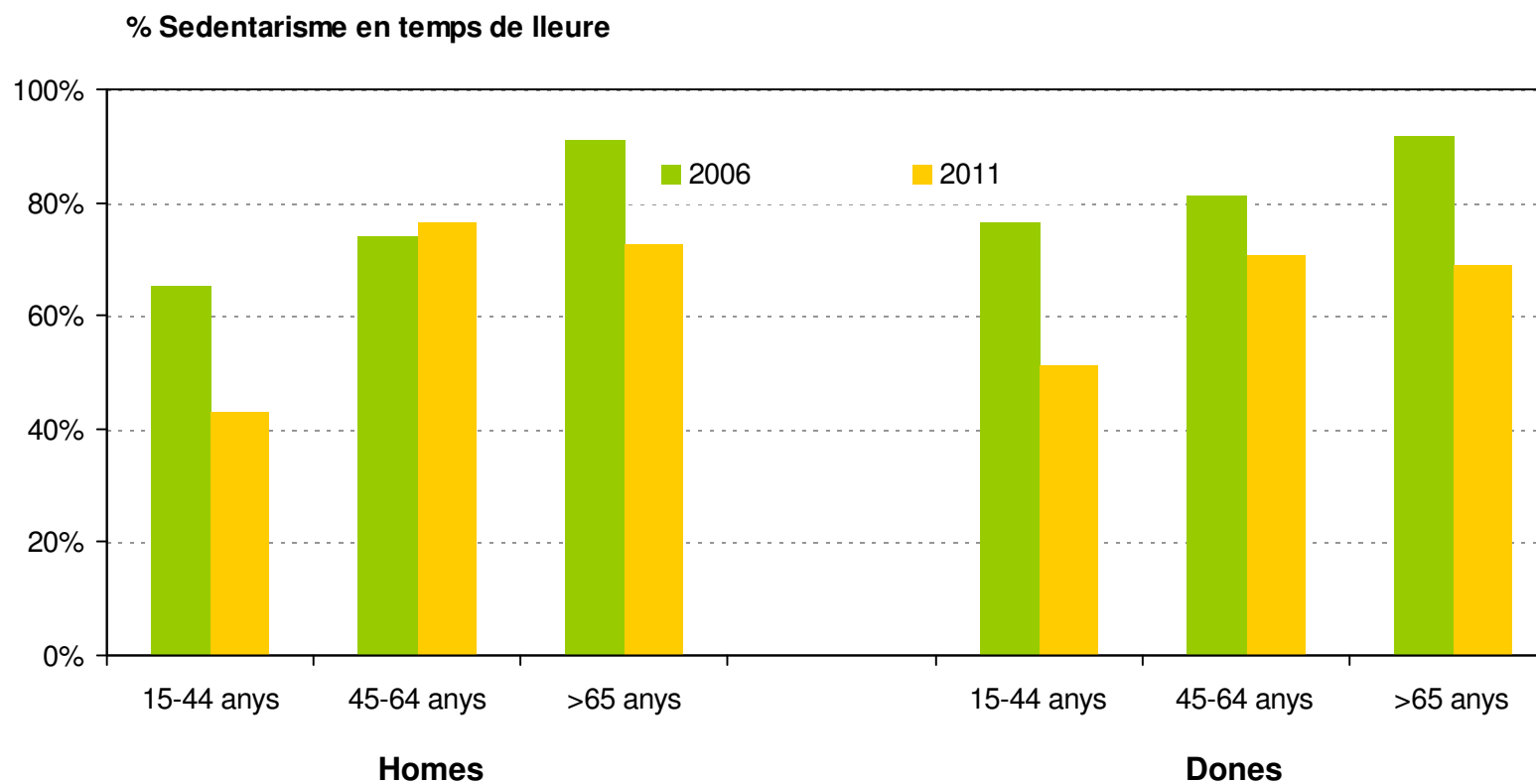
En les dones l'obesitat disminueix, a excepció de les dones de 65 anys.



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



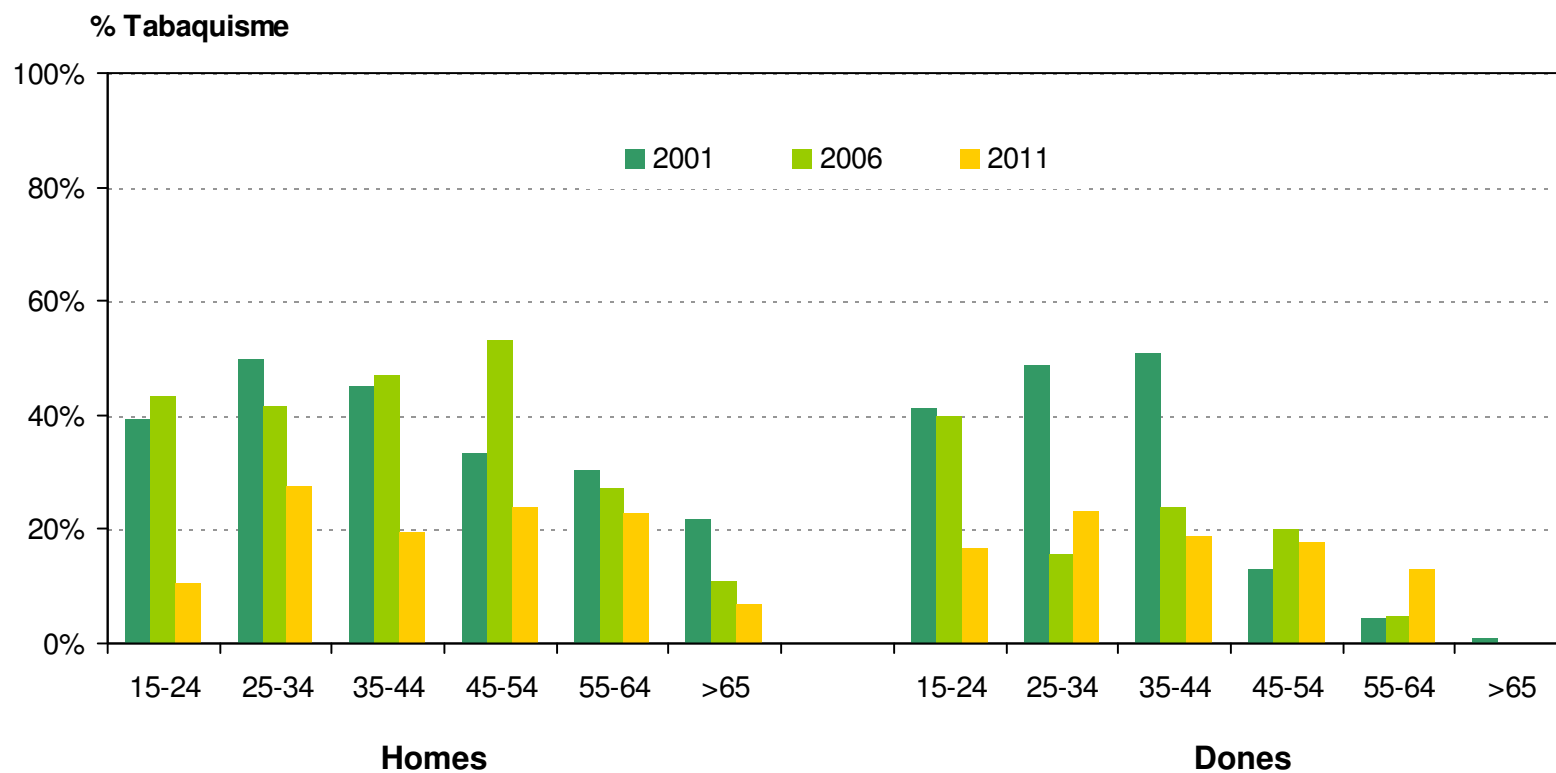
A Nou Barris, al igual que a la ciutat, destaca la disminució del sedentarisme en el temps d'oci (no realització d'activitat física en el temps de lleure i excloent caminar com a activitat), tanmateix, continua amb valors de sedentarisme alts.



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



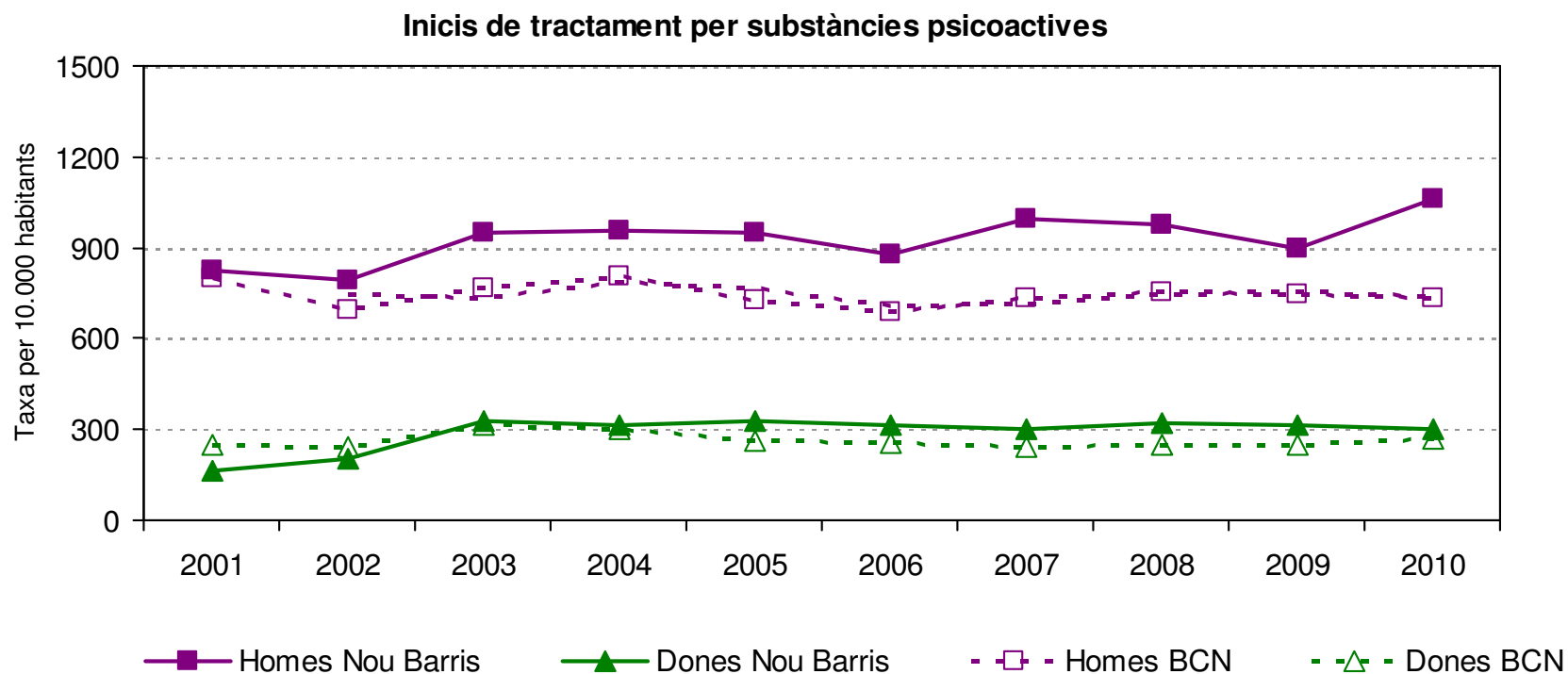
Cal destacar també la disminució del tabaquisme de la població de Nou Barris. La disminució va ser molt important en la població més jove de Nou Barris, que el 2011 presentava un consum de tabac inferior a la ciutat.



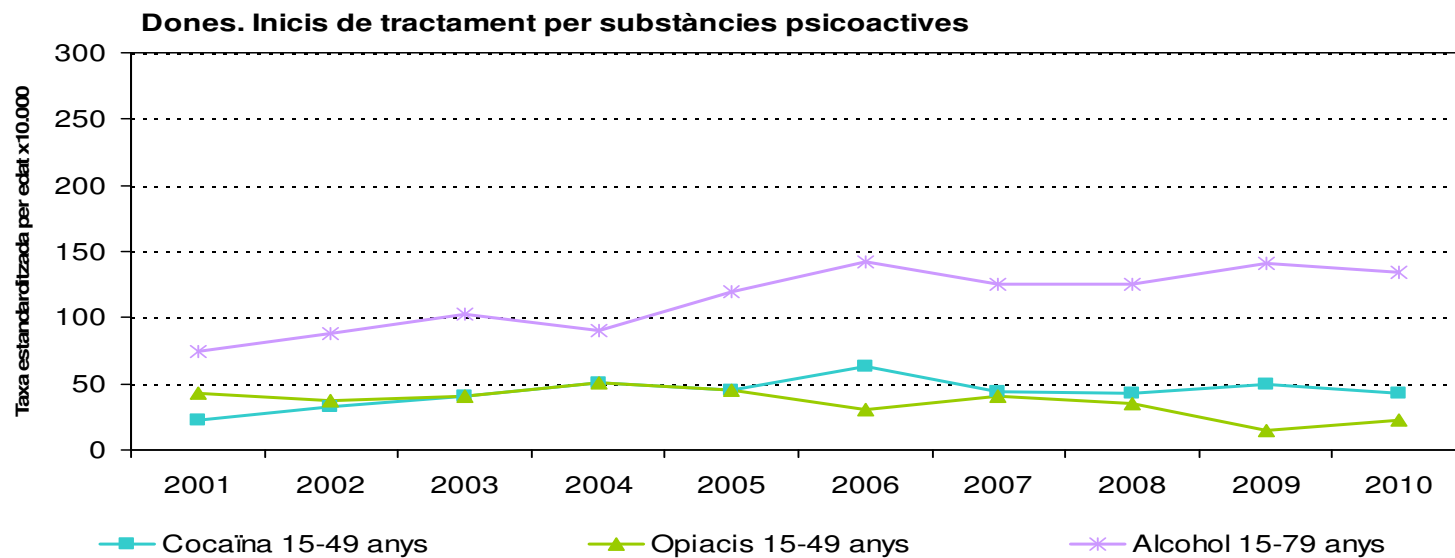
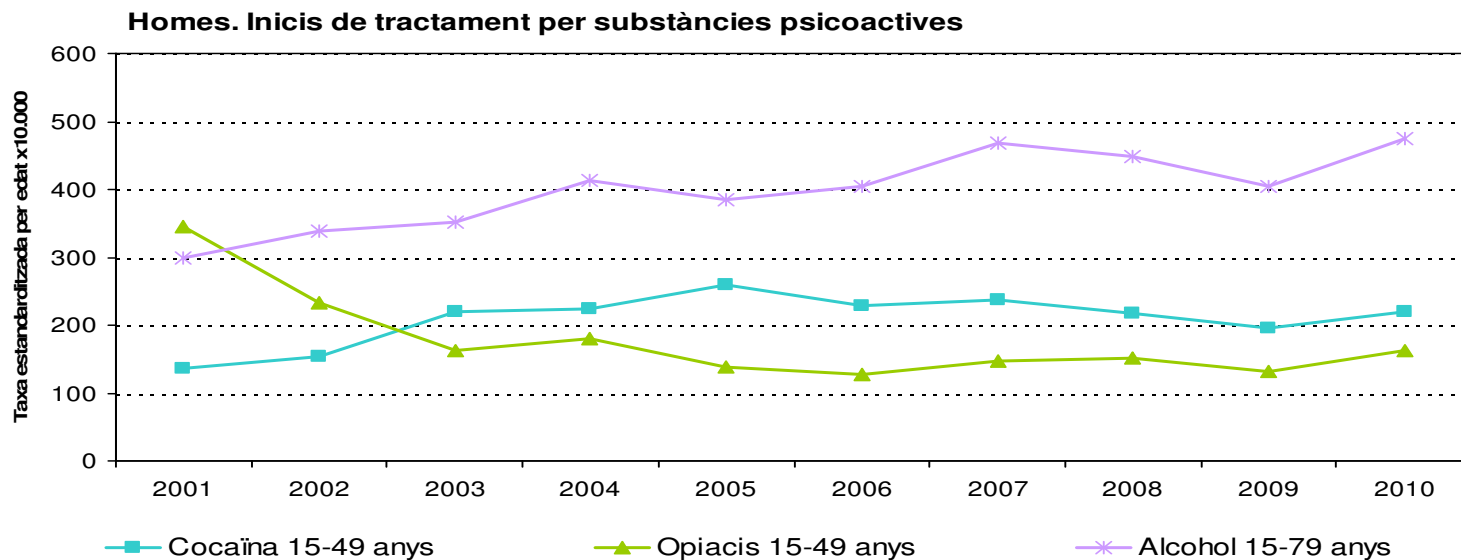
Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Els inicis de tractament per drogues van disminuir notablement els anys 90's a la ciutat de Barcelona, i la darrera dècada es mantenen estables, tanmateix, continua havent més inicis de tractament per drogues a Nou Barris que al global de la ciutat.

Els inicis de tractament van ser principalment per alcohol amb una tendència creixent en ambdós sexes.



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



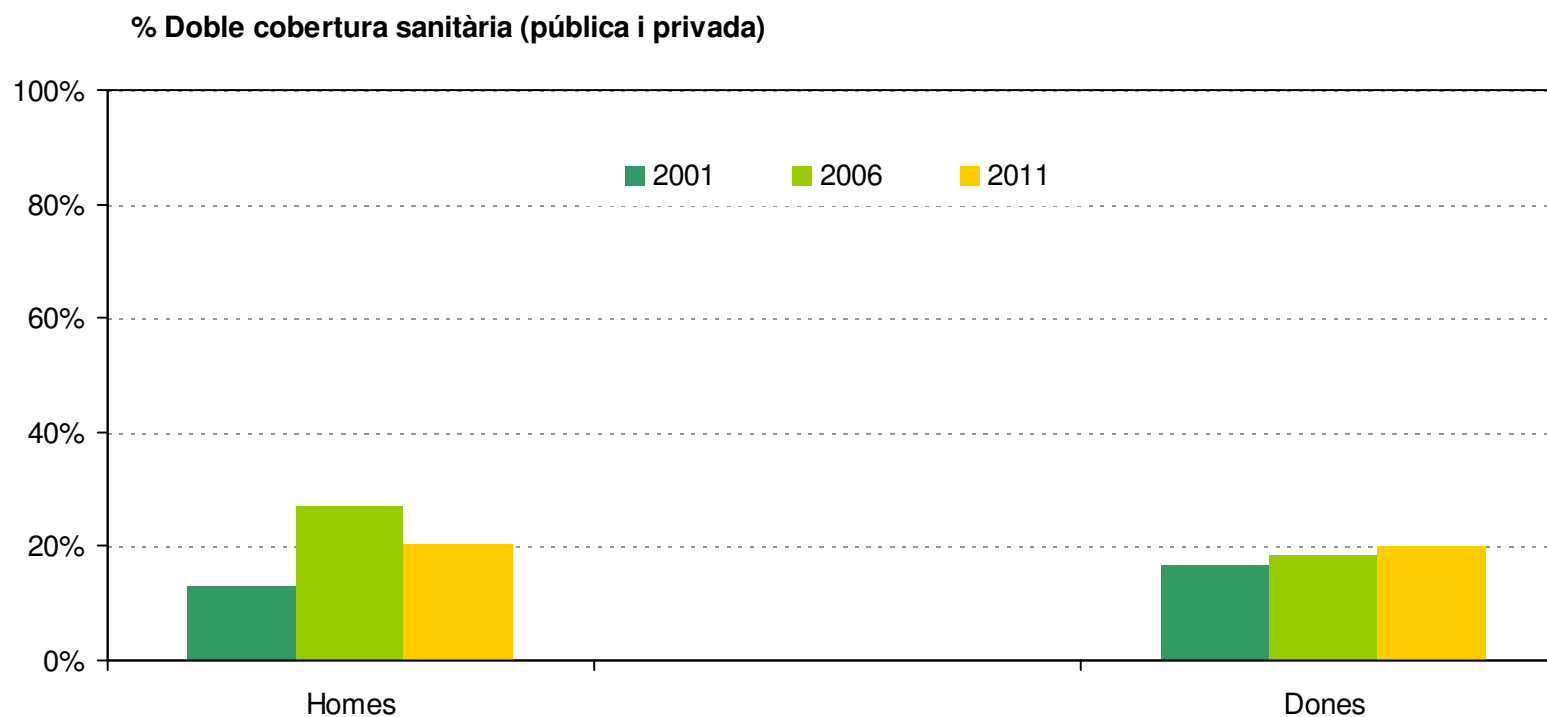
Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Barcelona.



L'ús de serveis de salut i pràctiques preventives



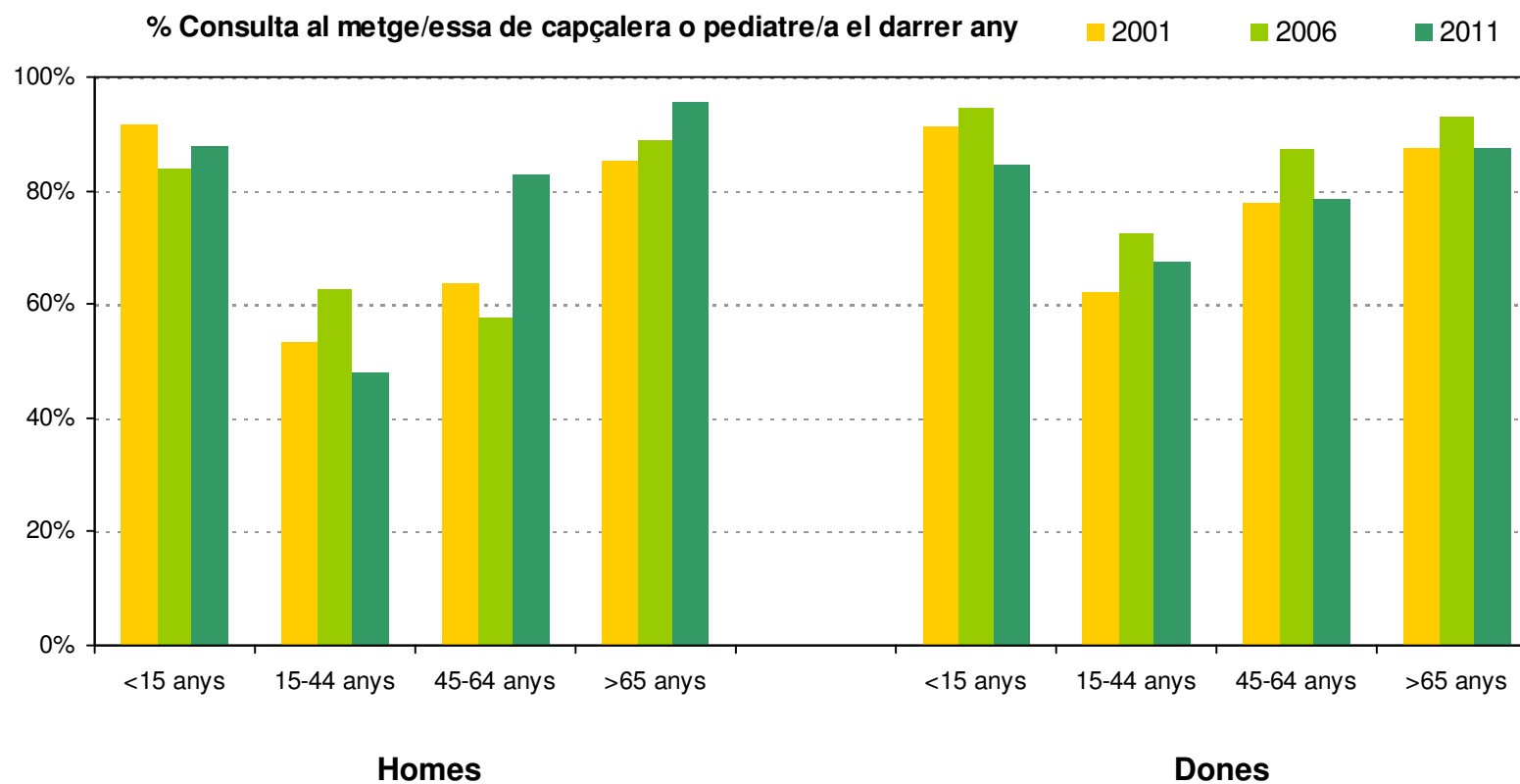
La majoria de la població de Nou Barris tenia cobertura sanitària exclusivament pública (l'any 2011 el 79,5% dels homes i el 80% de les dones), molt superior a la de la ciutat de Barcelona que es va situar al voltant del 60%.



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



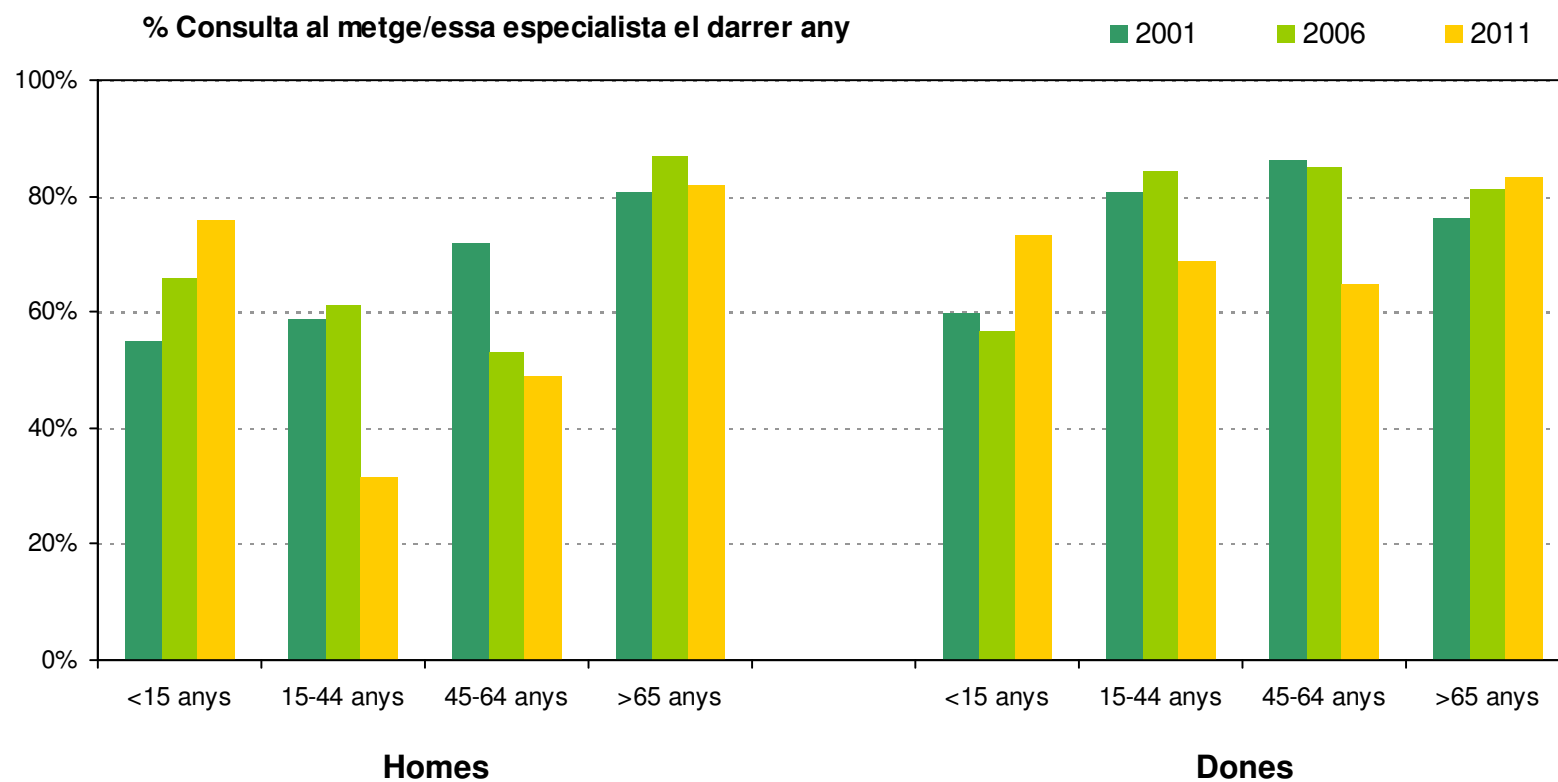
Un alt percentatge de la població de Nou Barris havia visitat un metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o un pediatre en el cas de la població infantil, essent la freqüentació molt alta en els menors de 15 anys i els grans de més de 65 anys.



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



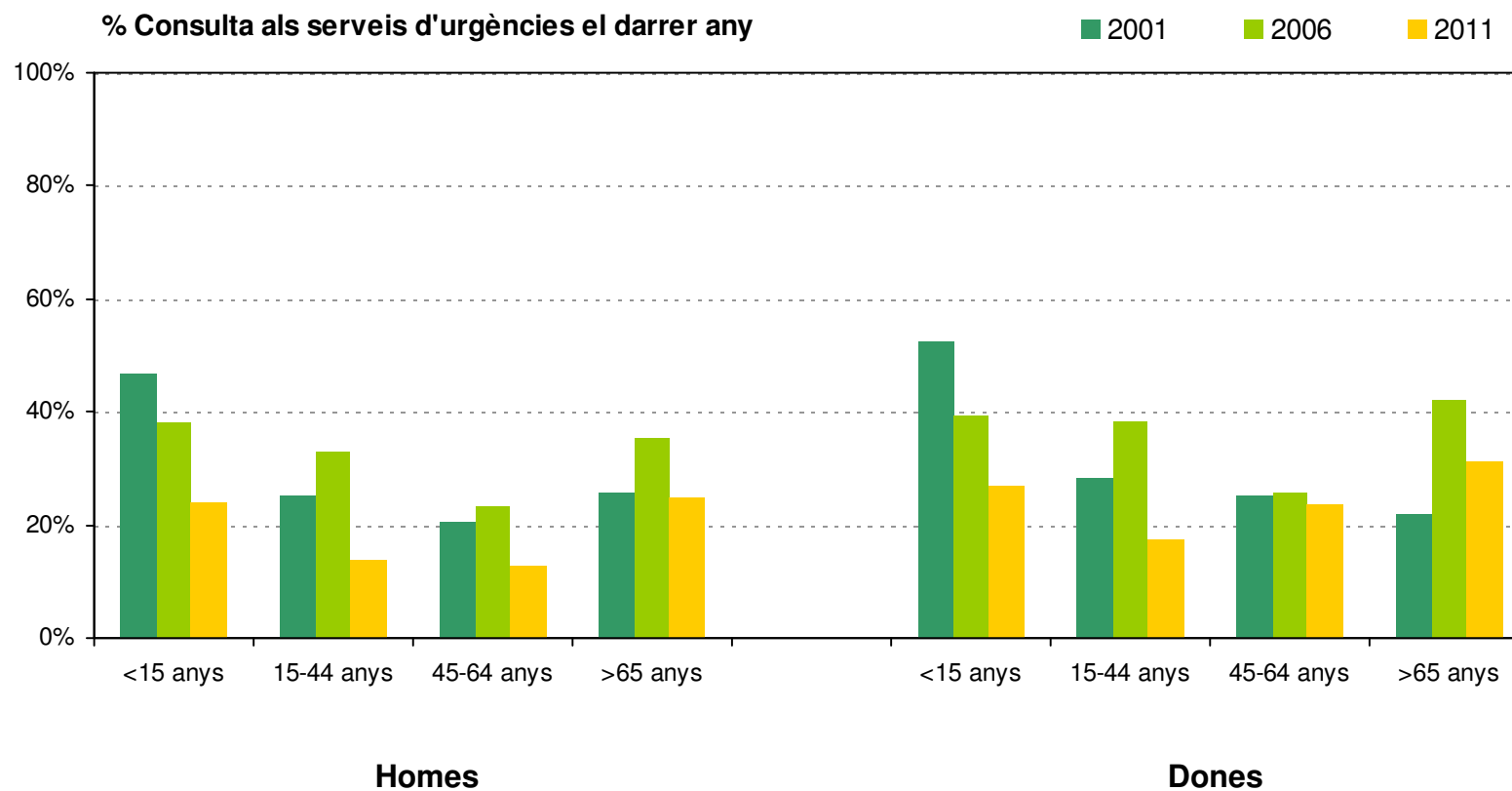
La visita a l'especialista mostra una disminució en la població jove i adulta de 15 a 64 anys, amb valors inferiors als de Barcelona; al contrari presenten valors alts de freqüentació els menors de 15 anys i els grans de més de 65 anys.



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



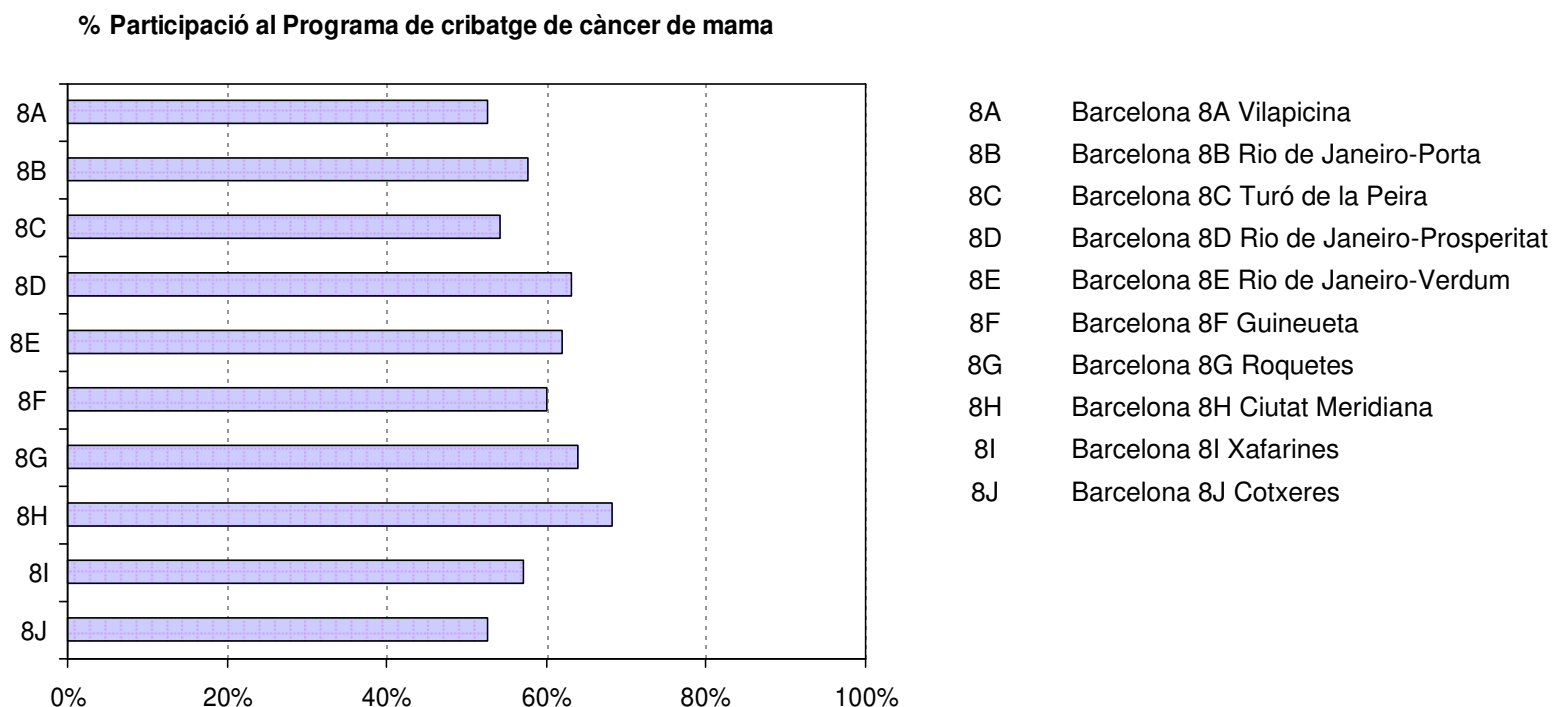
Quant a les consultes als serveis d'urgències eren més freqüents en la població jove de menys de 15 anys i la població gran, de més de 65 anys.



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



Mitjançant el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama a Nou Barris, a quarta ronda durant 2008-2009, es van convidar a 21.042 dones en edat diana (50 a 69 anys), i va participar el 59,4%. L'ABS més participativa va ser la 8H (Ciutat Meridiana), al contrari, va ser menor a la 8J (Cotxeres).



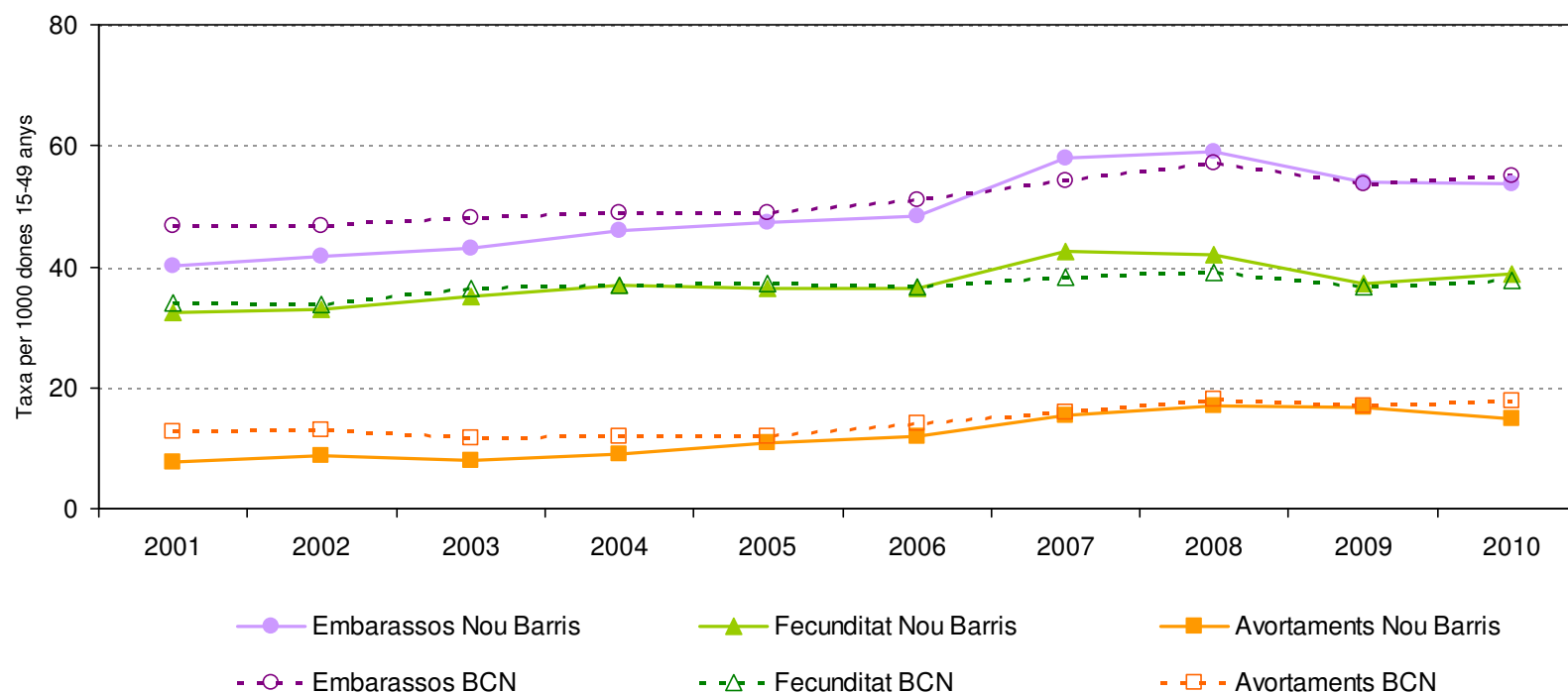
Font: Oficina Tècnica de Detecció Precoç del Càncer de Mama. Agència de Salut Pública de Barcelona.



La salut reproductiva

A Nou Barris, a l'igual que a la ciutat, s'observa una tendència creixent dels embarassos, que malgrat l'augment dels avortaments, fa augmentar la fecunditat.

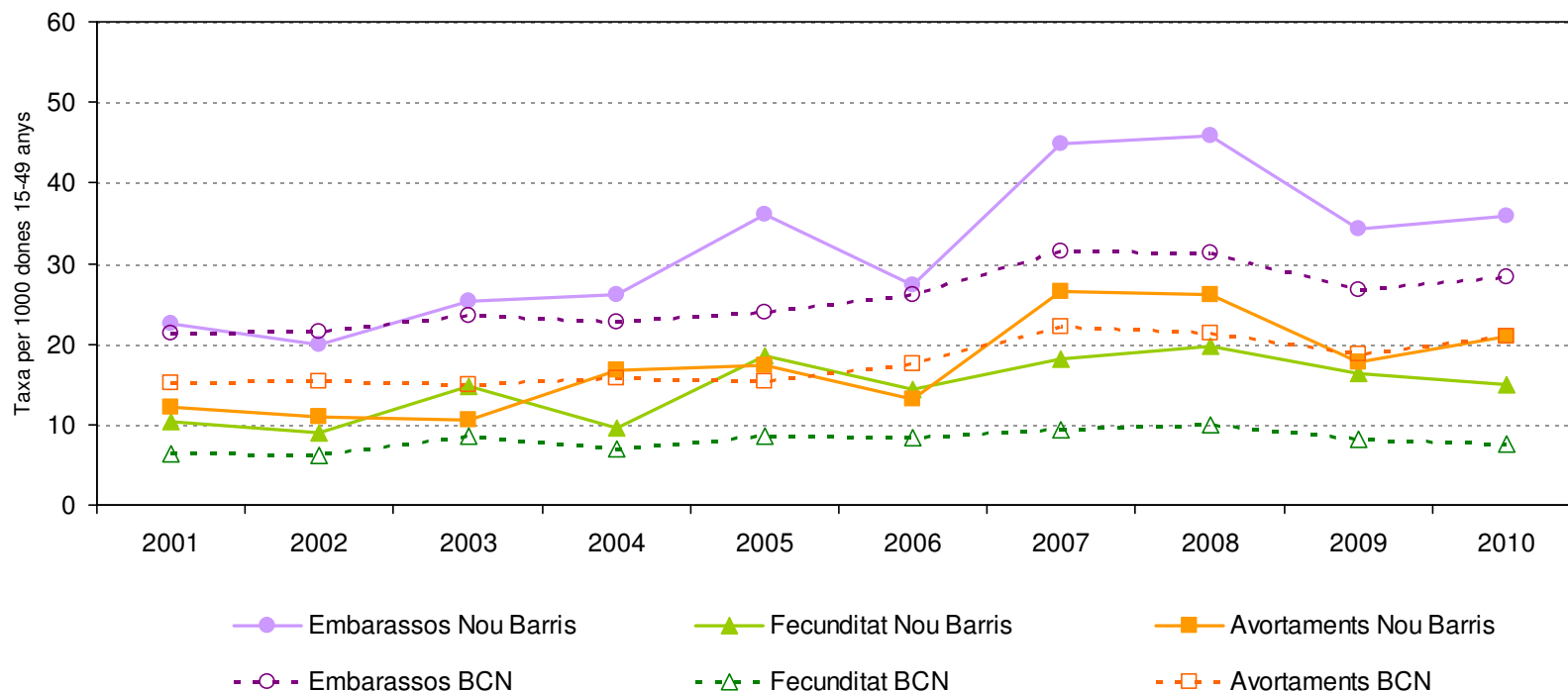
Salut reproductiva en dones de 15-49 anys



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

Quant a les joves de 15 a 19 anys s'observa un augment dels embarassos situant-se molt per sobre del global de la ciutat, que, malgrat l'augment dels avortaments, fa augmentar la fecunditat en noies joves de Nou Barris, essent de les més altes de la ciutat.

Salut reproductiva en dones joves de 15-19 anys

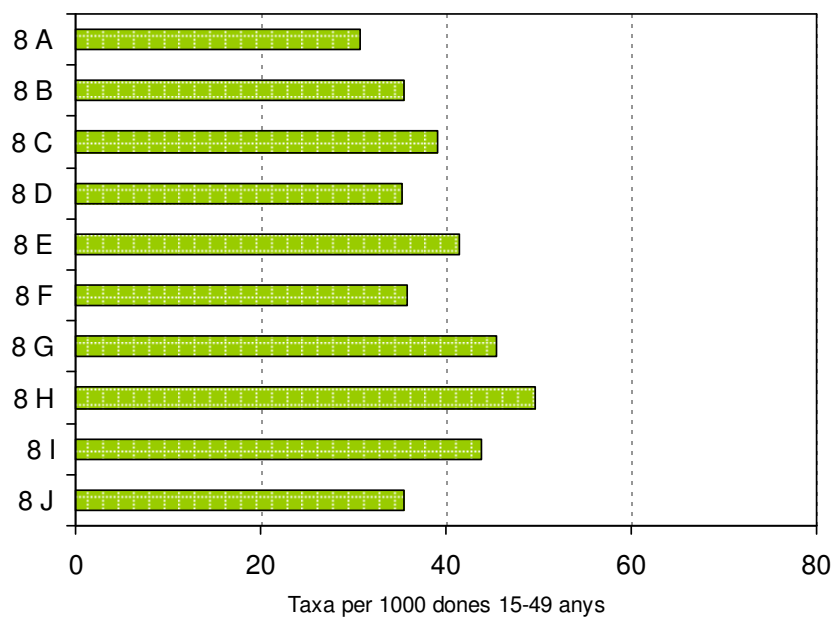


Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



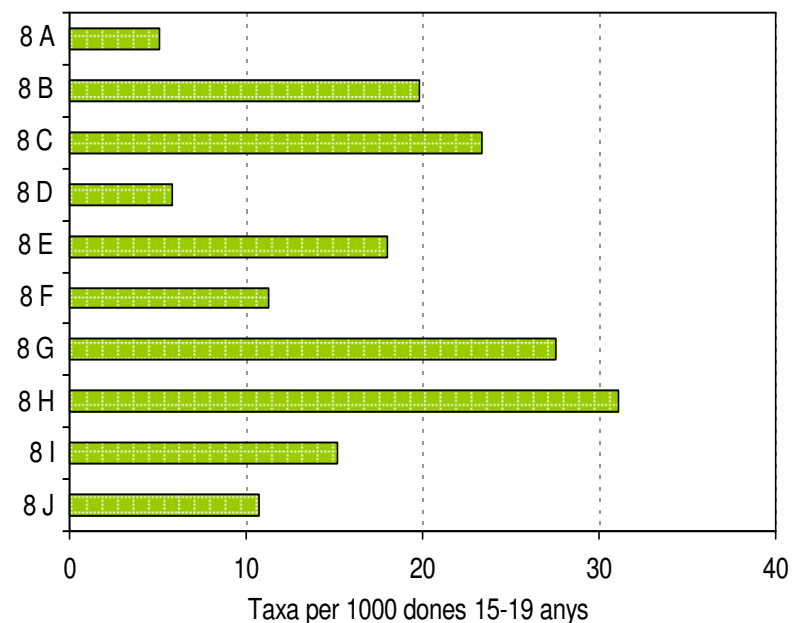
Al districte de Nou Barris s'observen diferències en les ABS, essent les ABS 8G (Roquetes) i 8H (Ciutat Meridiana) les que presentaven els valors més alts de natalitat i fecunditat, i també de fecunditat en les dones joves. Al contrari, l'ABS 8A (Vilapiscina) presentava les taxes de fecunditat més baixes.

Fecunditat en dones de 15-49 anys



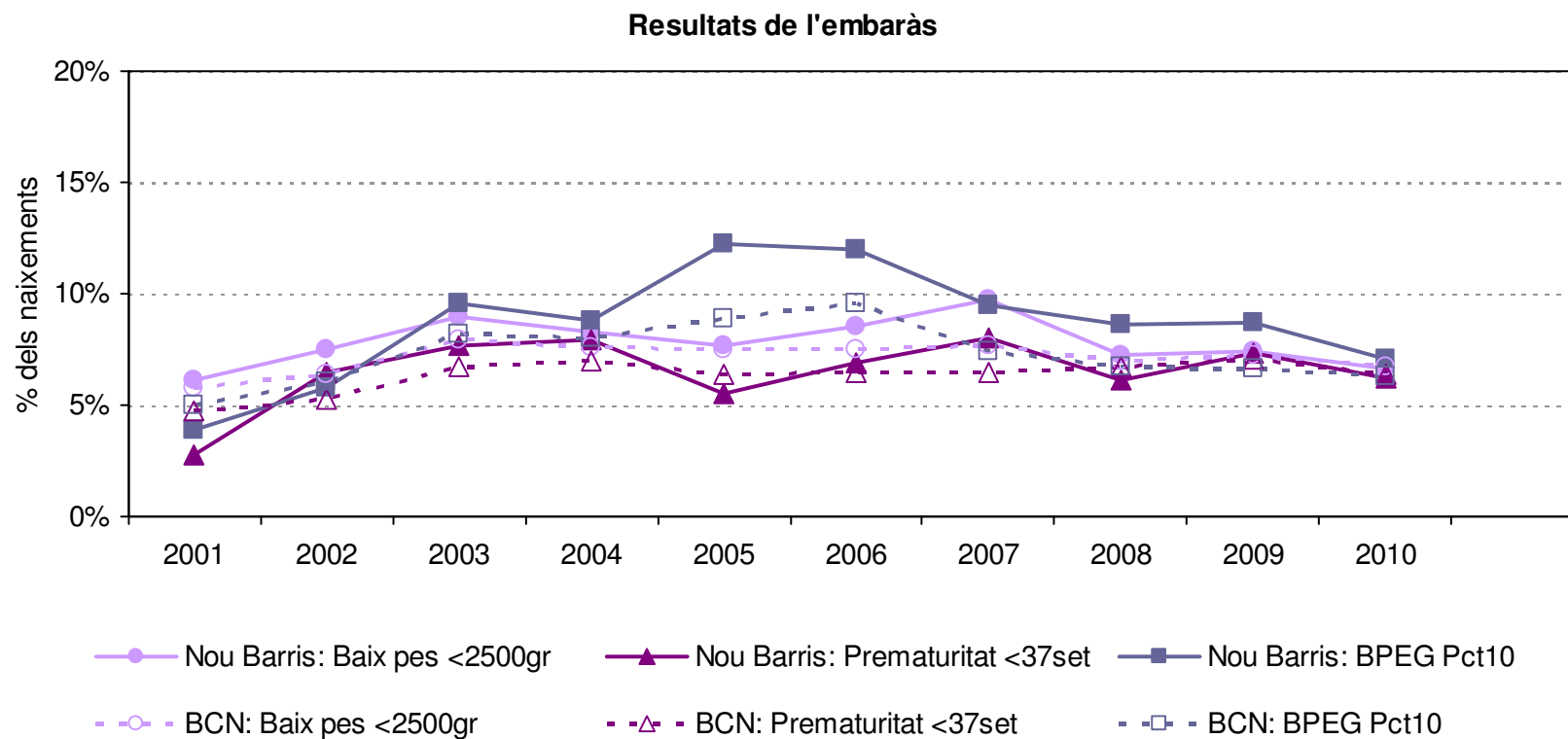
8A Barcelona 8A Vilapiscina
8B Barcelona 8B Rio de Janeiro-Porta
8C Barcelona 8C Turó de la Peira
8D Barcelona 8D Rio de Janeiro-Prosperitat
8E Barcelona 8E Rio de Janeiro-Verdum

Fecunditat en dones joves de 15-19 anys



8F Barcelona 8F Guineueta
8G Barcelona 8G Roquetes
8H Barcelona 8H Ciutat Meridiana
8I Barcelona 8I Xafarines
8J Barcelona 8J Cotxeres

Els principals resultats negatius de l'embaràs com el baix pes al néixer, la prematuritat i el baix pes per edat gestacional mostraven una tendència creixent fins el 2005, a partir d'aquí van començar a disminuir i resten estables els darrers anys.

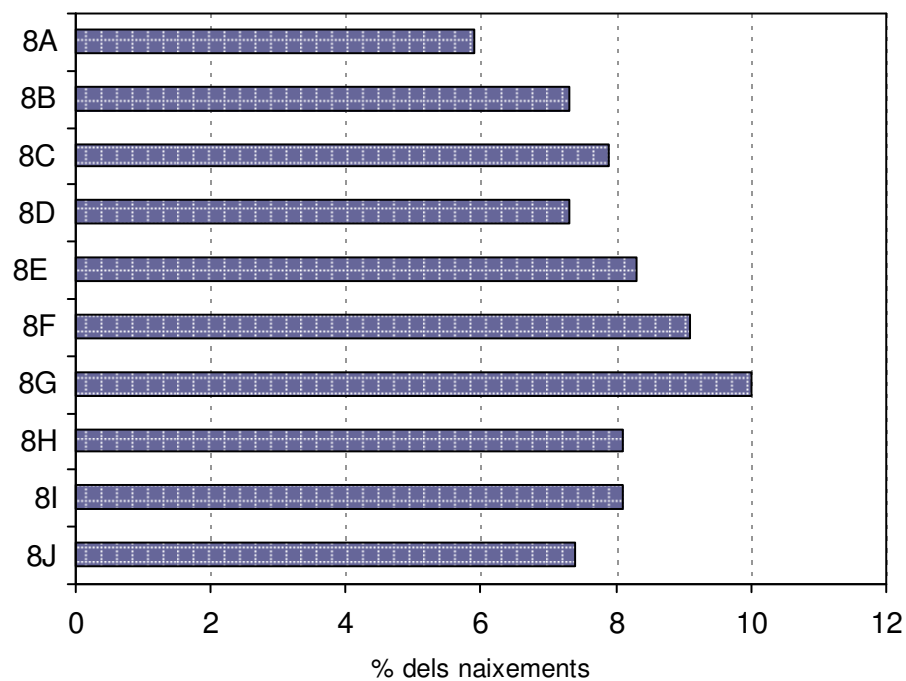


Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



No s'observen grans desigualtats segons ABS en els resultats de l'embaràs dels naixements de Nou Barris.

Baix pes per edat gestacional (<percentil 10)



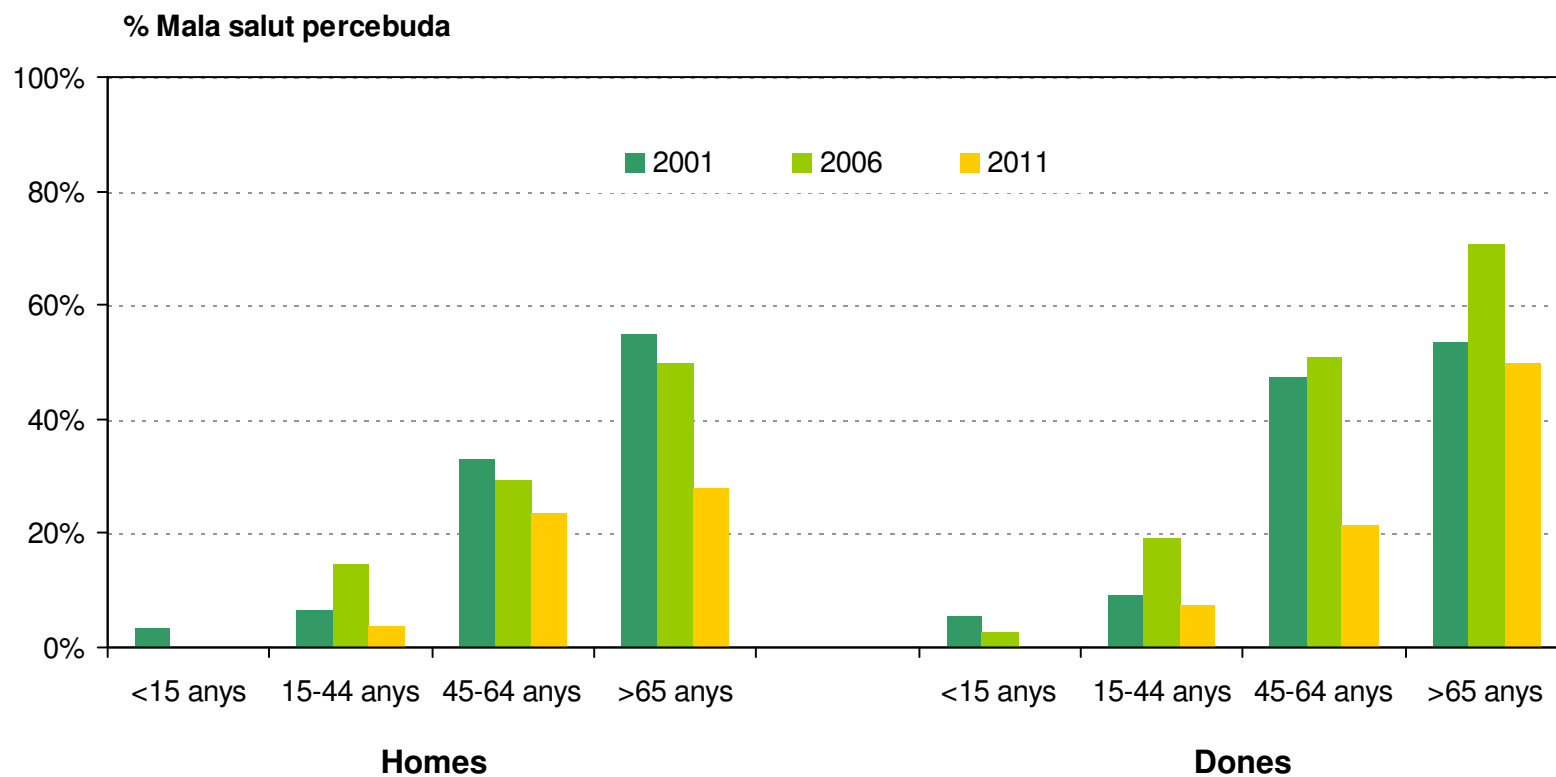
- 8A Barcelona 8A Vilapicina
- 8B Barcelona 8B Rio de Janeiro-Porta
- 8C Barcelona 8C Turó de la Peira
- 8D Barcelona 8D Rio de Janeiro-Prosperitat
- 8E Barcelona 8E Rio de Janeiro-Verdum
- 8F Barcelona 8F Guineueta
- 8G Barcelona 8G Roquetes
- 8H Barcelona 8H Ciutat Meridiana
- 8I Barcelona 8I Xafarines
- 8J Barcelona 8J Cotxeres



La salut percebuda



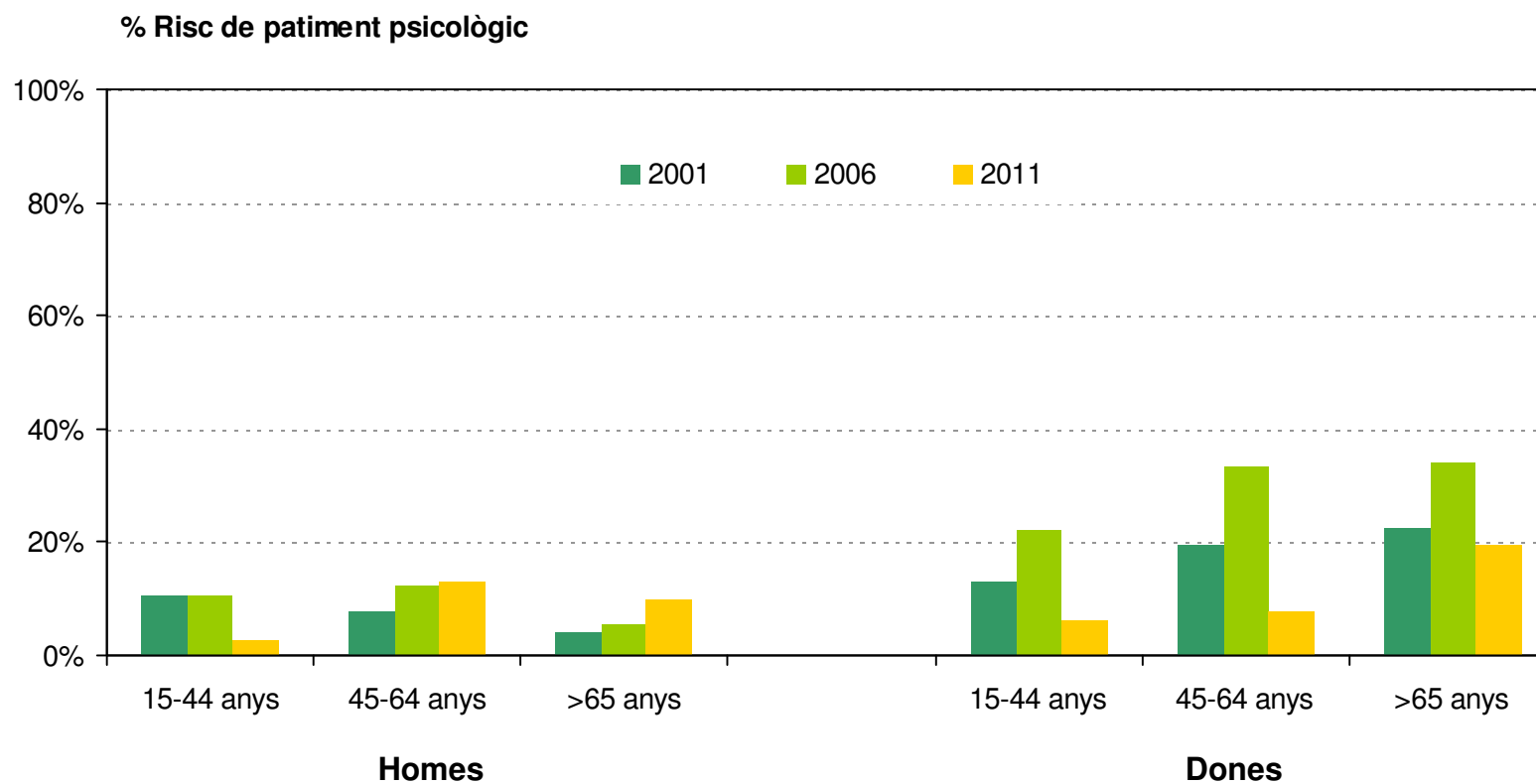
a Nou Barris s'observa una millora de l'estat de salut percebut de la població respecte l'any 2006, de manera que disminueix la proporció de persones que declaren mala salut, principalment en al població adulta, i es mostra en general favorable respecte el total de la ciutat.



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



Quant a la salut mental de la població de Nou Barris, si bé en els joves disminueix el risc de patiment psicològic els darrers anys, en els homes adults i grans augmenta, amb valors similars a Barcelona. En les dones, s'observa un augment de la mala salut mental el 2006, i el 2011 torna a disminuir, arribant a valors inferiors als de la ciutat.

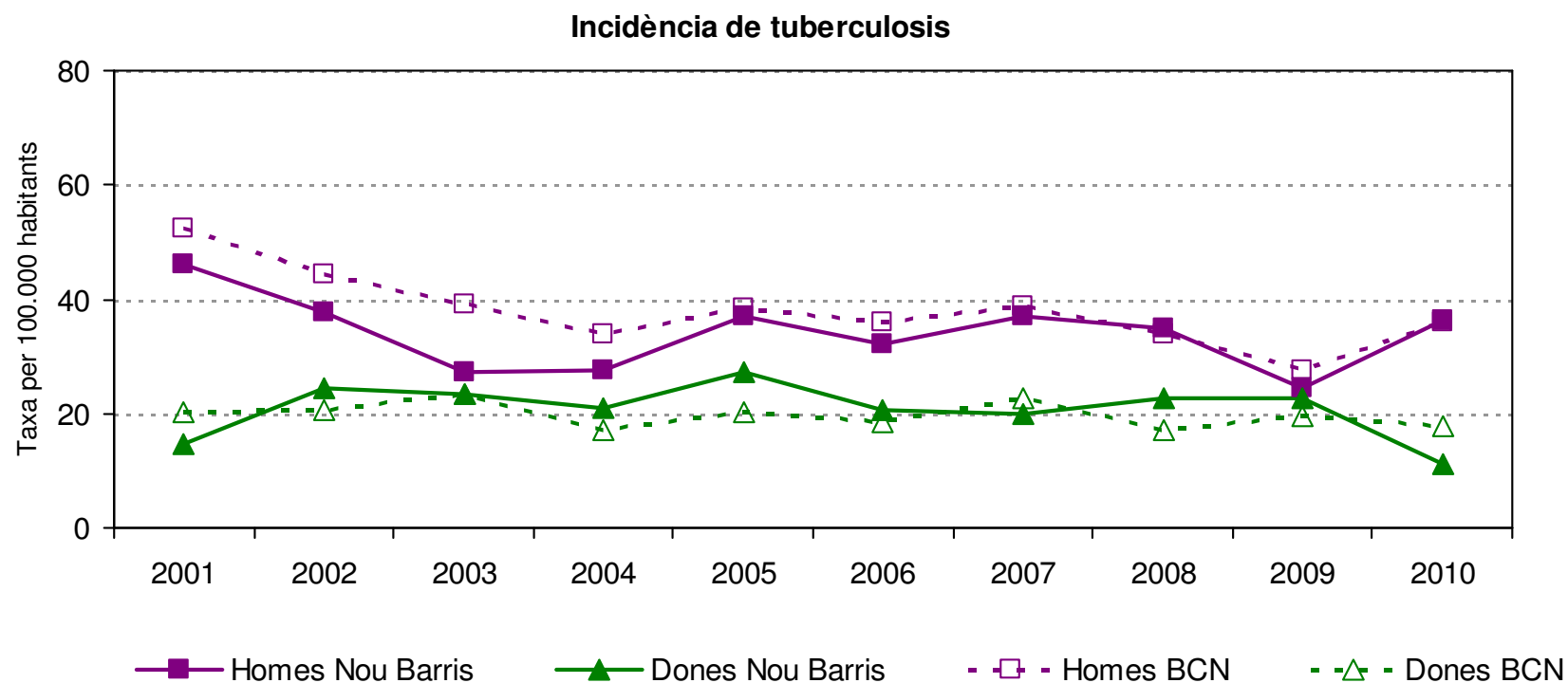


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



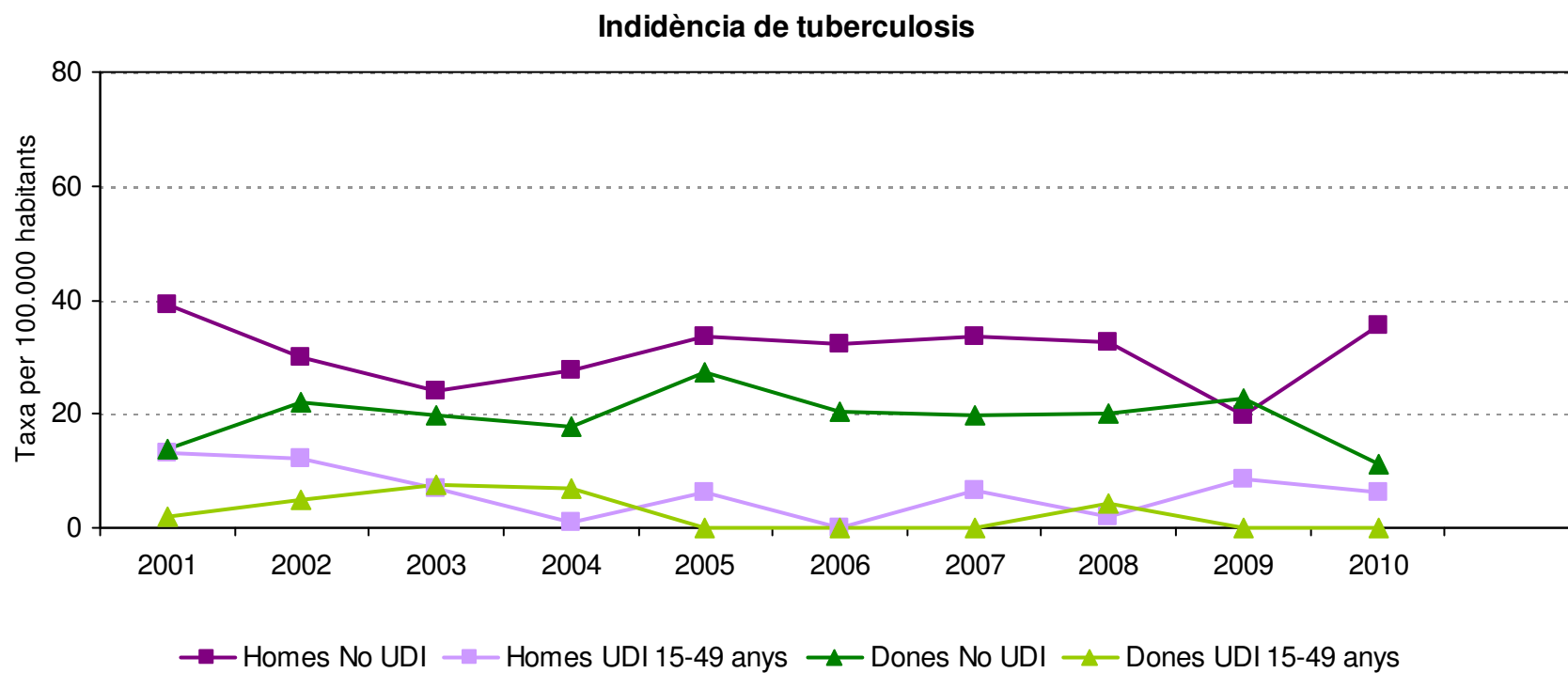
Les maladies transmissibles

La incidència de tuberculosi a Nou Barris segueix la tendència de la ciutat, de manera que disminueix en els homes, i en les dones es manté estable, tanmateix, el 2010 s'observa un repunt en els homes.



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

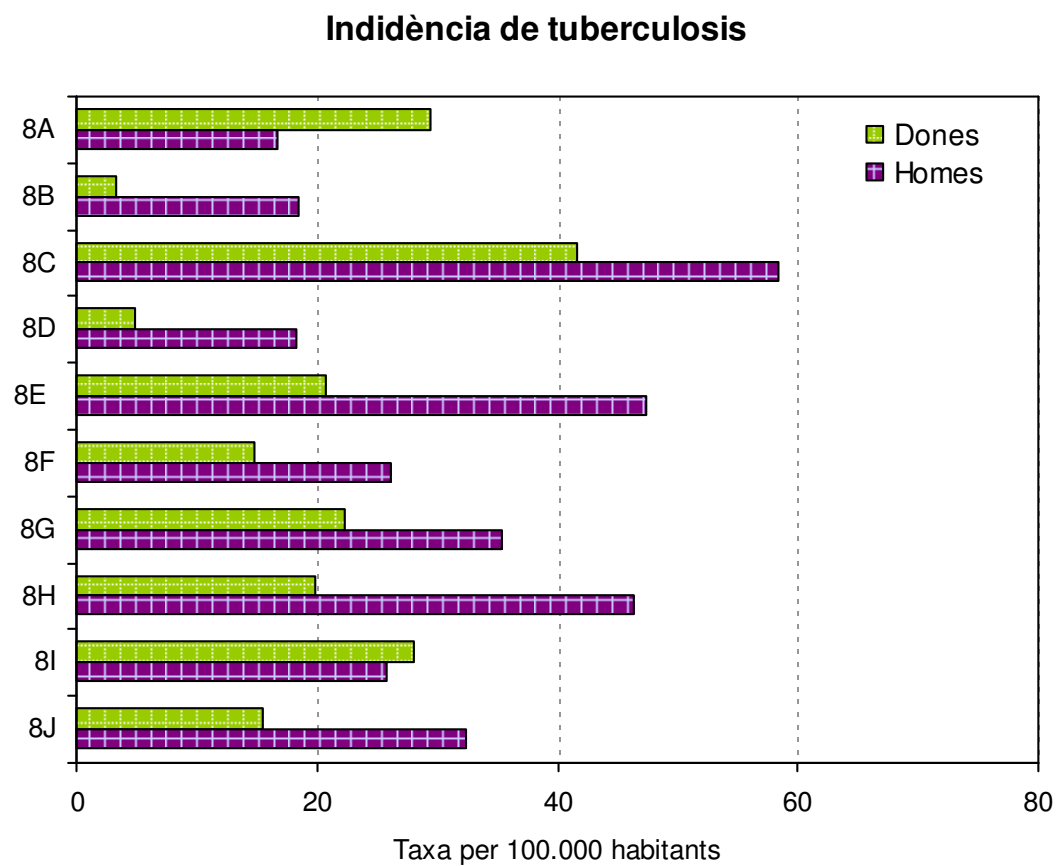
La tuberculosi a Nou Barris es dona principalment en població no usuària de drogues per via intravenosa.



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

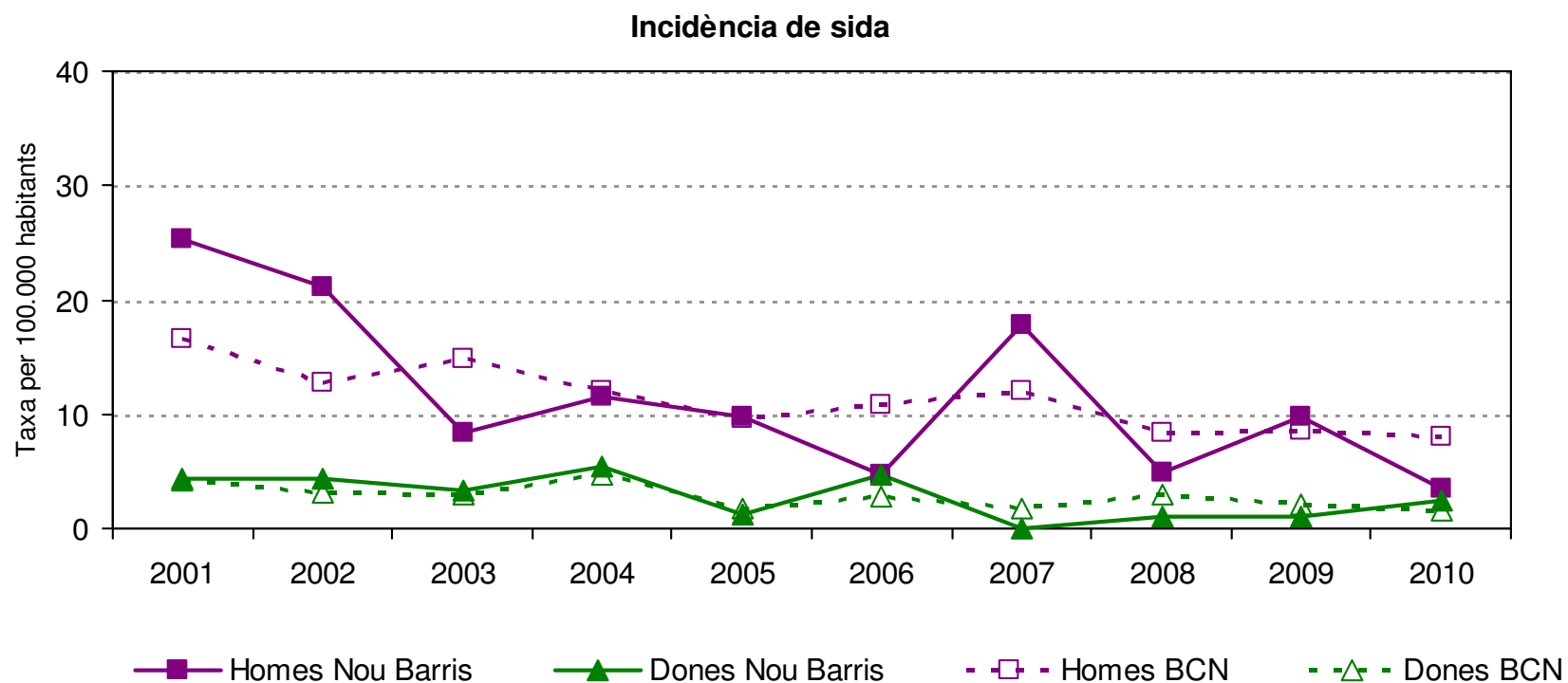


Destaca a l'ABS 8C (Turó de la Peira) amb les majors taxes de declaració de tuberculosi del districte.



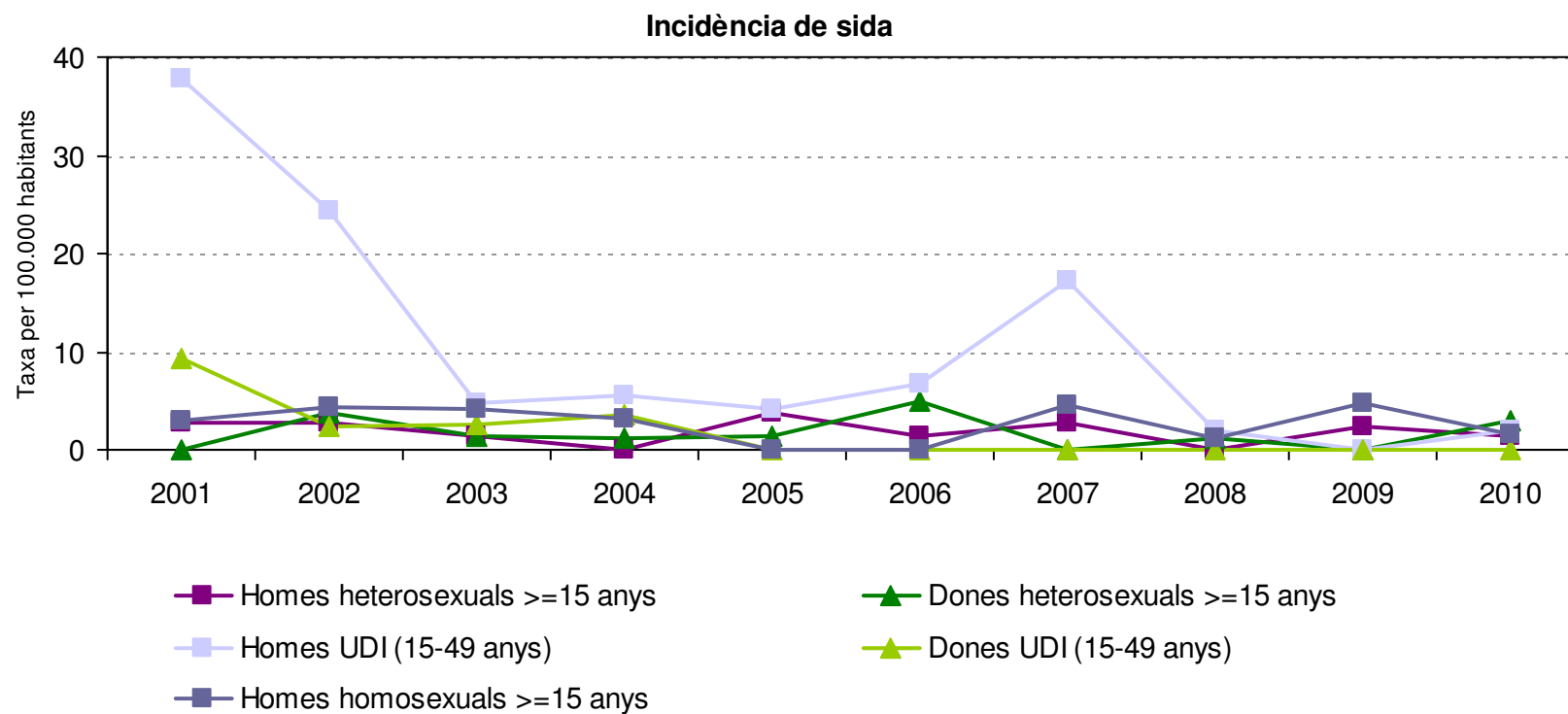
Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Quant a la incidència de sida a Nou Barris, la tendència és decreixent i similar al global de la ciutat.



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

La incidència de sida afecta principalment a usuaris de drogues per via intravenosa, tanmateix, destaca la disminució dels casos de sida en aquest grup.

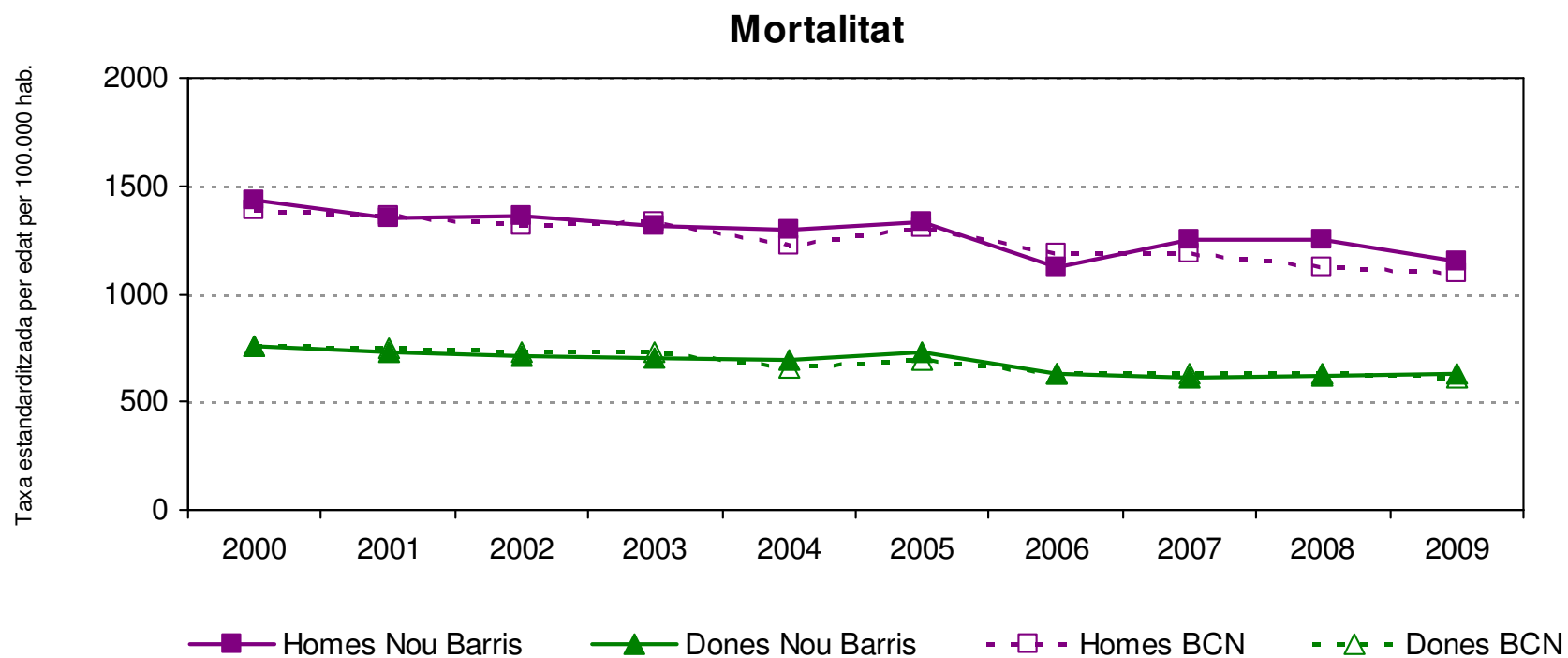


Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatoria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



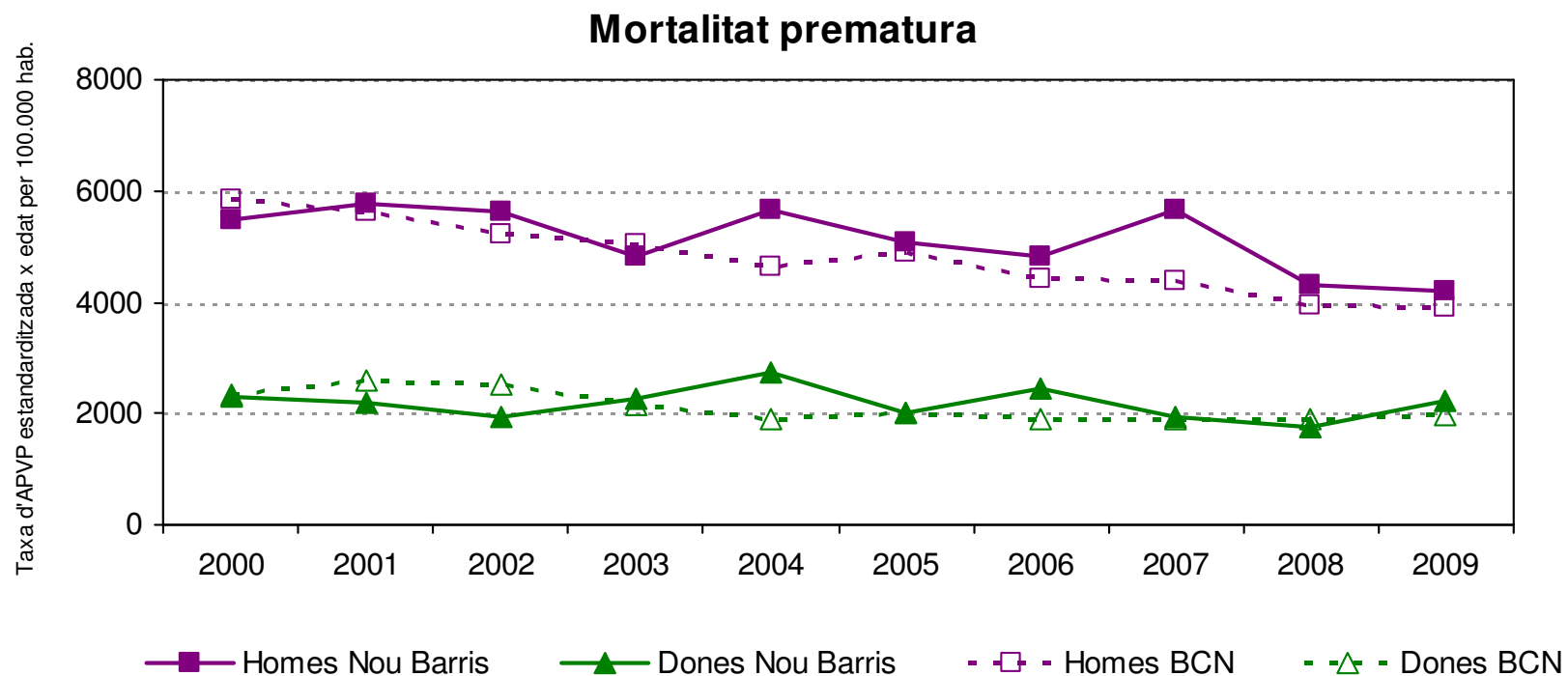
La mortalitat

La mortalitat a Nou Barris segueix l'evolució decreixent de la ciutat de Barcelona, essent similar.



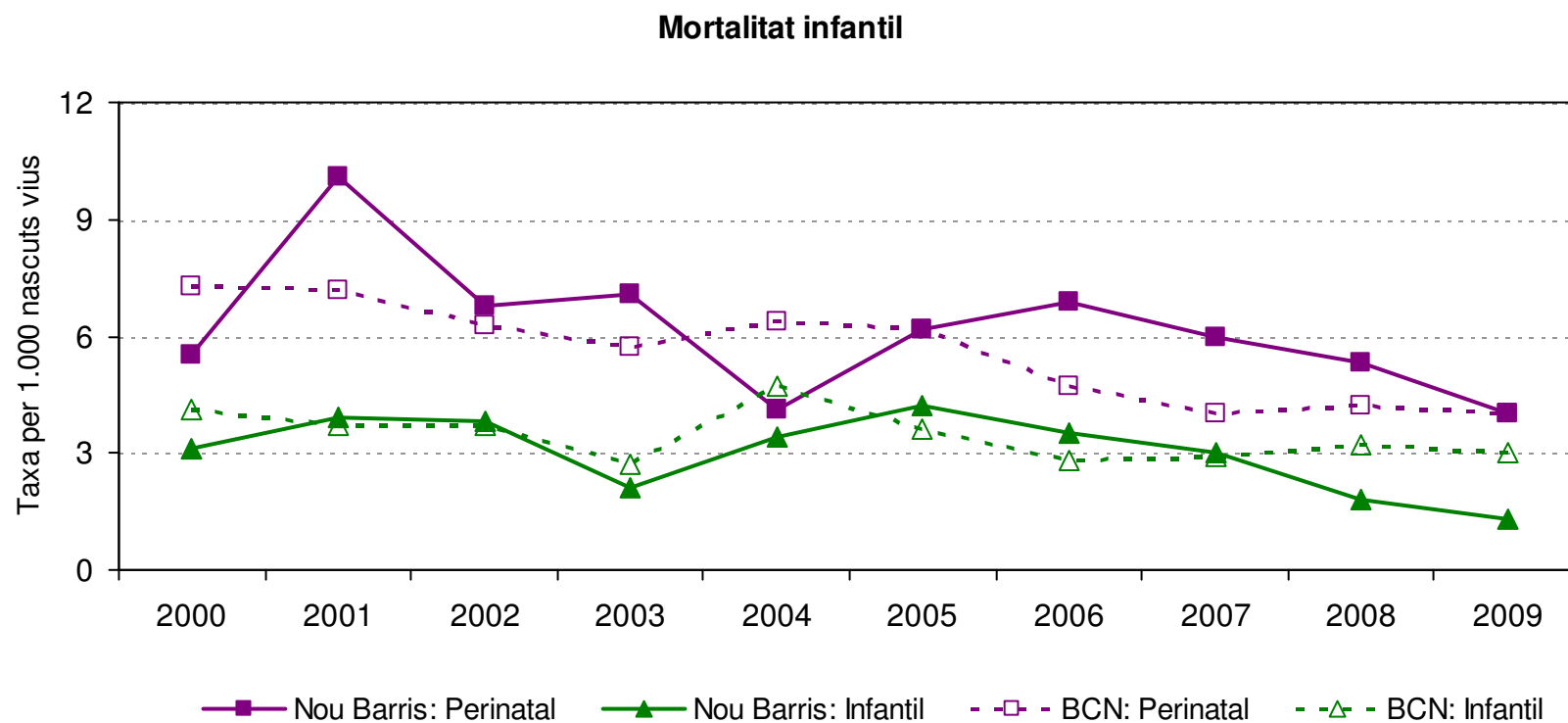
Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

La mortalitat prematura, mesurada en anys potencials de vida perduts (APVP), mostrava també una tendència decreixent els darrers anys, amb valors lleugerament superiors al globals de la ciutat.



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

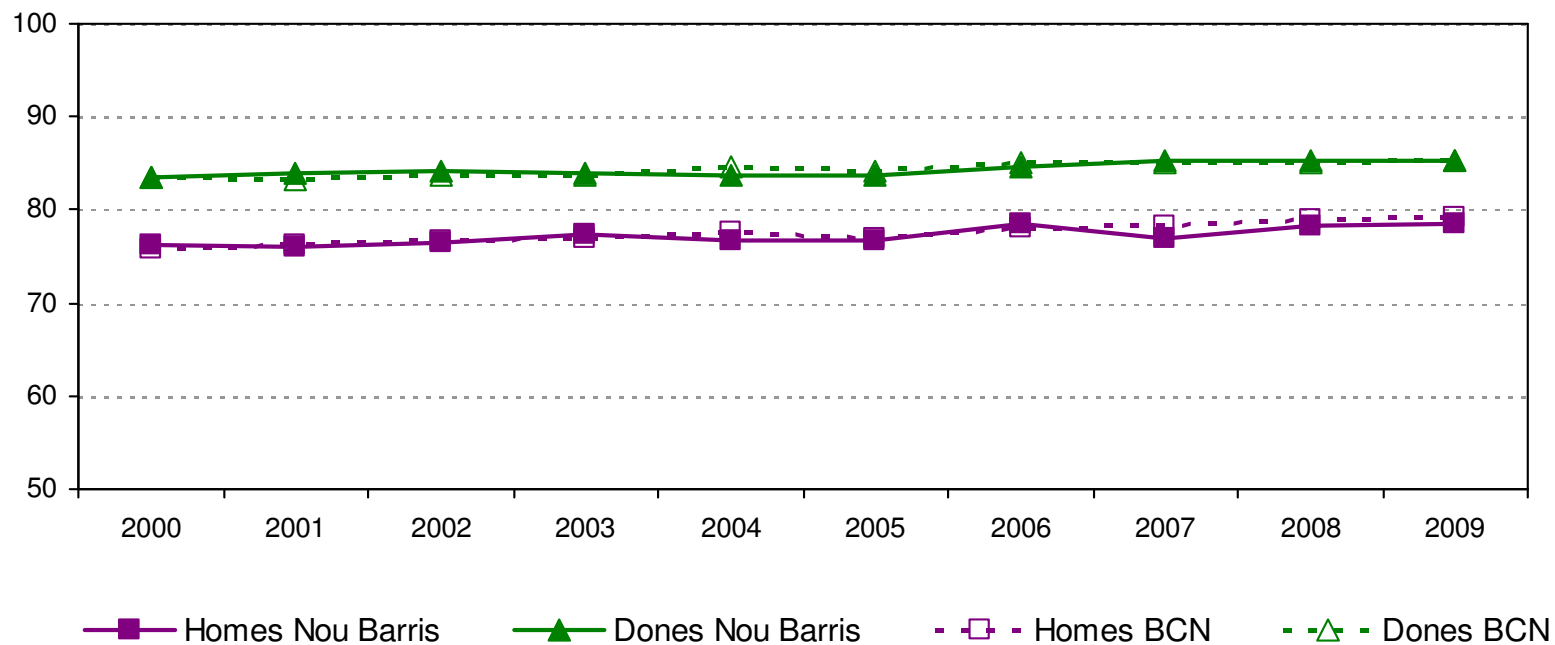
A Nou Barris la mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) i la mortalitat perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida) segueixen la tendència decreixent de Barcelona.



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

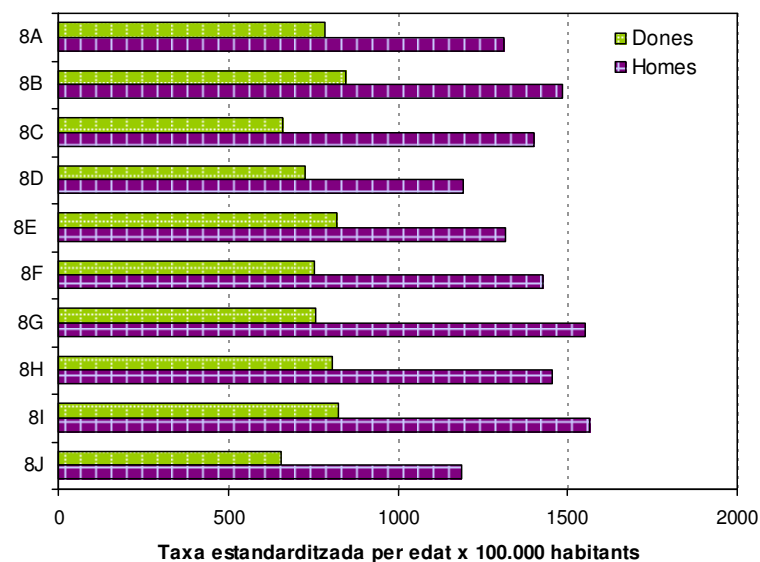
L'evolució positiva de la mortalitat produeix un increment constant de l'esperança de vida en néixer. Així l'any 2009 a Nou Barris l'esperança de vida es situava en 78,6 anys en els homes i en 85,2 anys en les dones, similars al global de la ciutat.

Esperança de vida al néixer

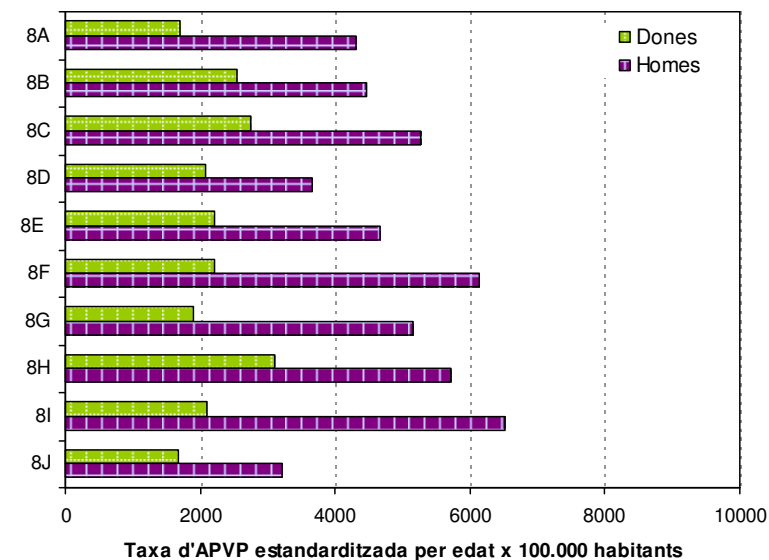




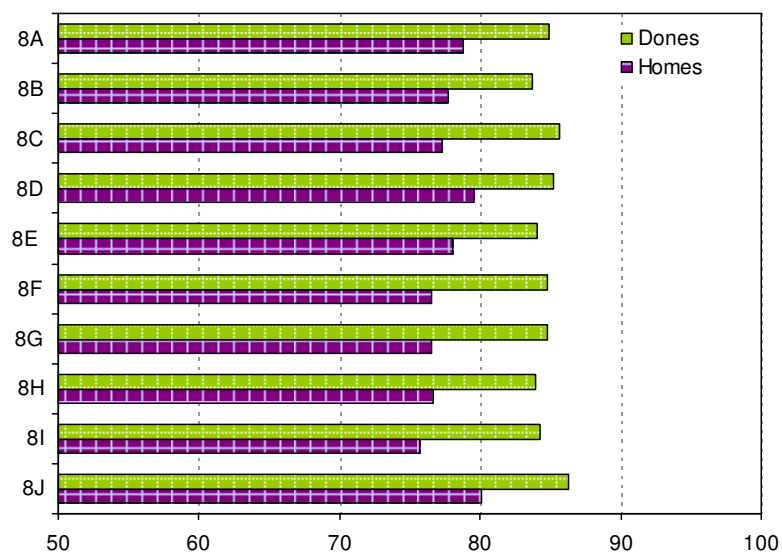
Mortalitat



Mortalitat prematura



Esperança de vida al néixer



Els indicadors de mortalitat per ABS mostren una situació similar entre les diferents àrees de Nou Barris.

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



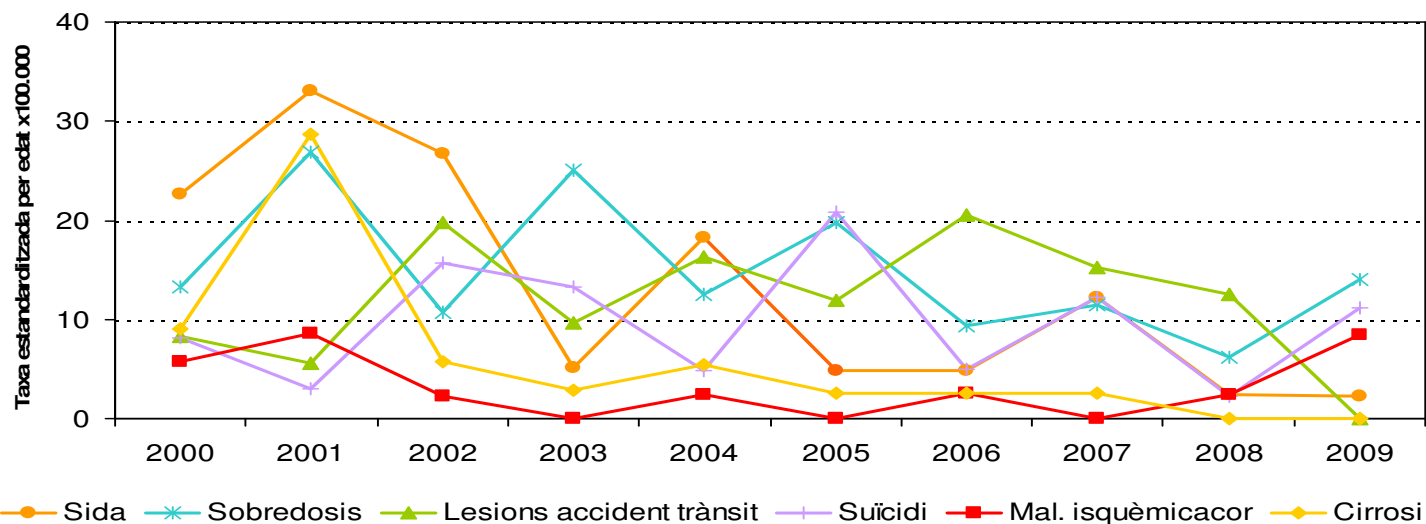
Principals causes de mort

En la població de 15 a 44 anys, si bé l'any 2000 la primera causa de mort en els homes era la sida, l'any 2009 les primeres causes van ser la sobredosi, seguida del suïcidi i la malaltia isquèmica del cor. En les dones joves la baixa mortalitat fa que les causes de mort fluctuïn, essent la sobredosi i el suïcidi les primeres causes l'any 2009.

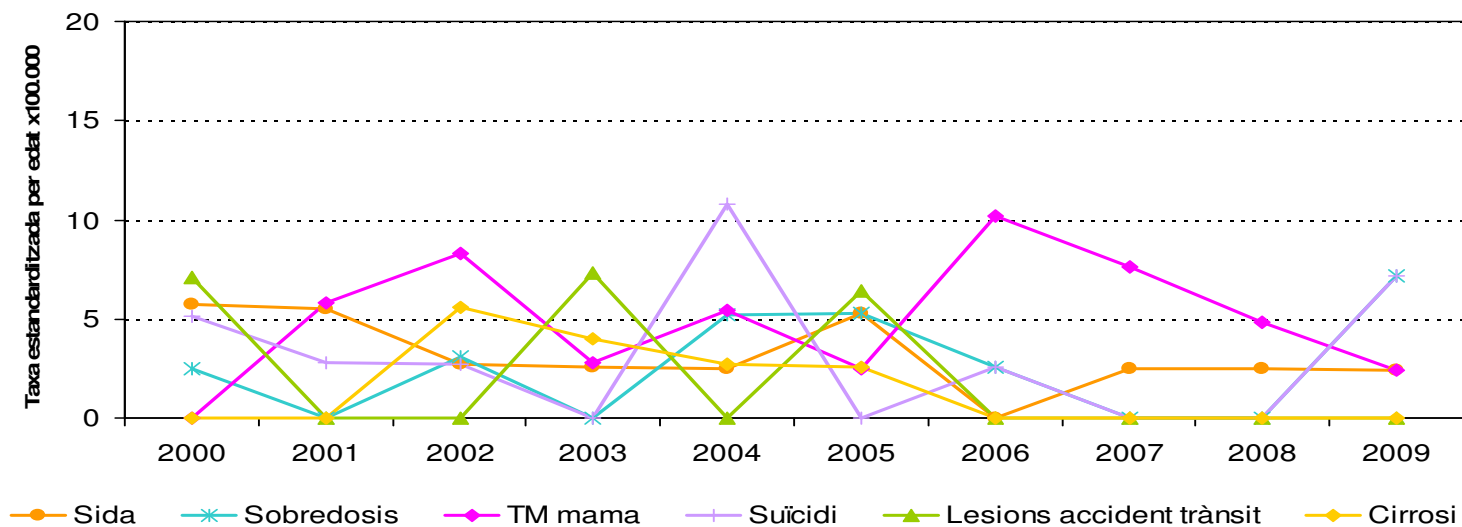
En la població de 45 a 74 anys les principals causes de mort van ser el càncer de pulmó i la malaltia isquèmica del cor en els homes; i el càncer de mama en les dones.

En els homes de 75 anys i més la malaltia isquèmica del cor i la malaltia cerebrovascular eren les primeres causes de mort, tanmateix la tendència decreixent d'aquestes fa que la bronquitis i MPOC i el càncer de pulmó siguin també de les primeres causes de mort el 2009. En les dones grans, de 75 anys i més, malgrat la disminució dels darrers anys, la primera causa de mort continua essent la malaltia cerebrovascular.

Homes 15 a 44 any Causes de mortalitat

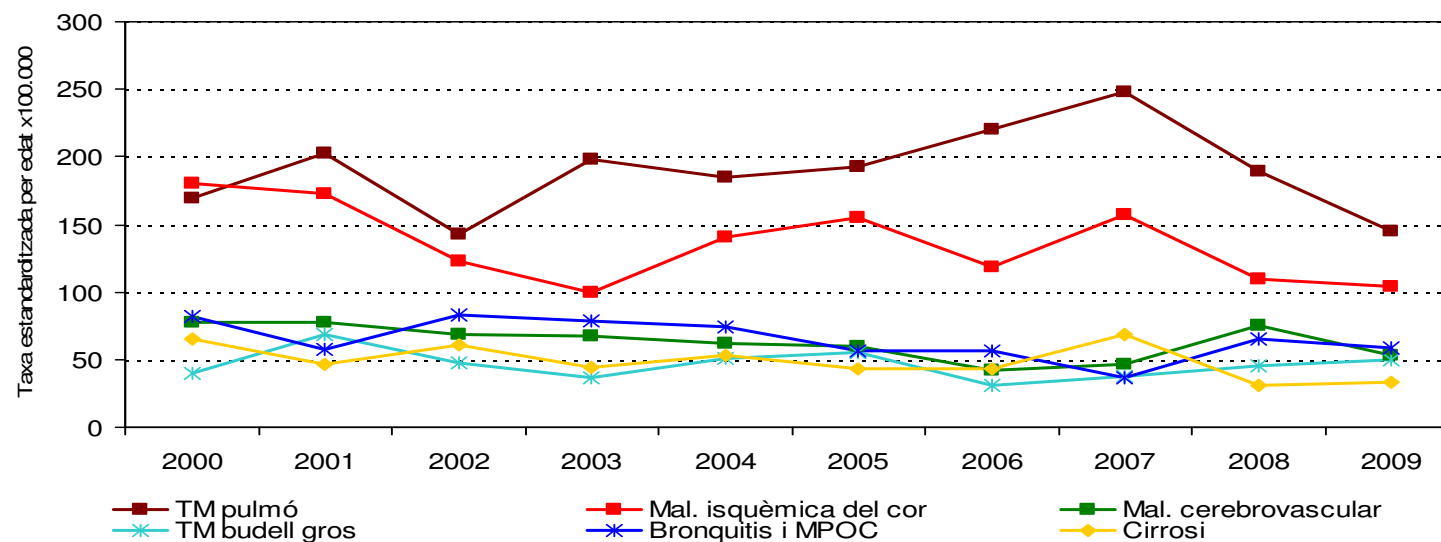


Dones 15 a 44 any Causes de mortalitat

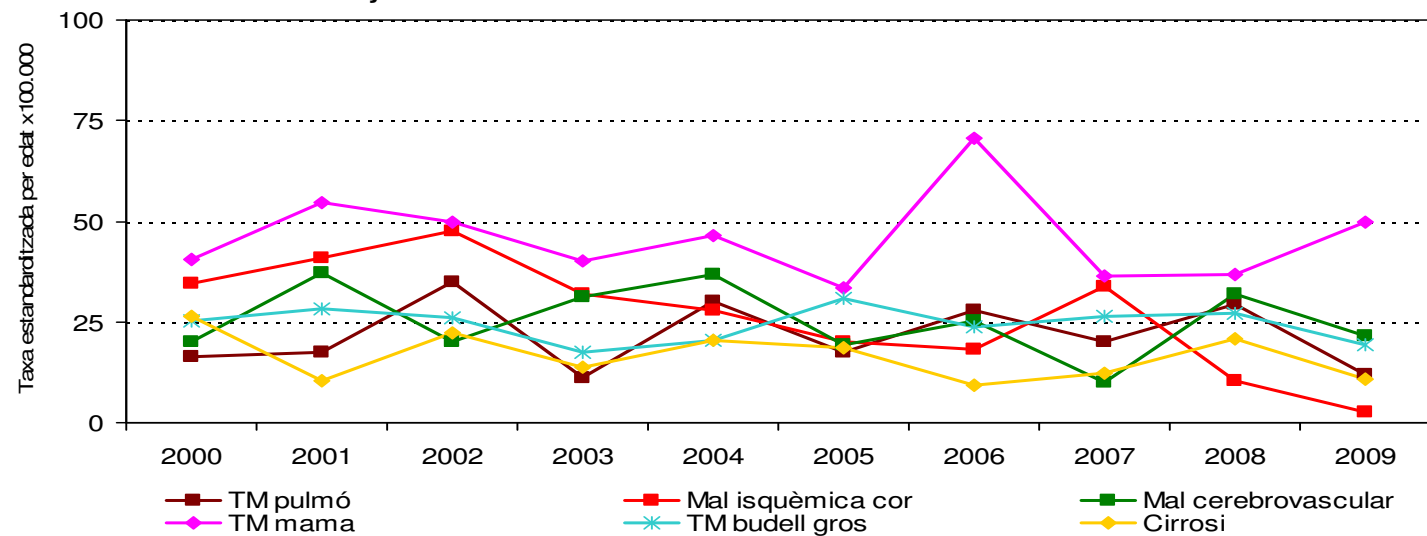


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

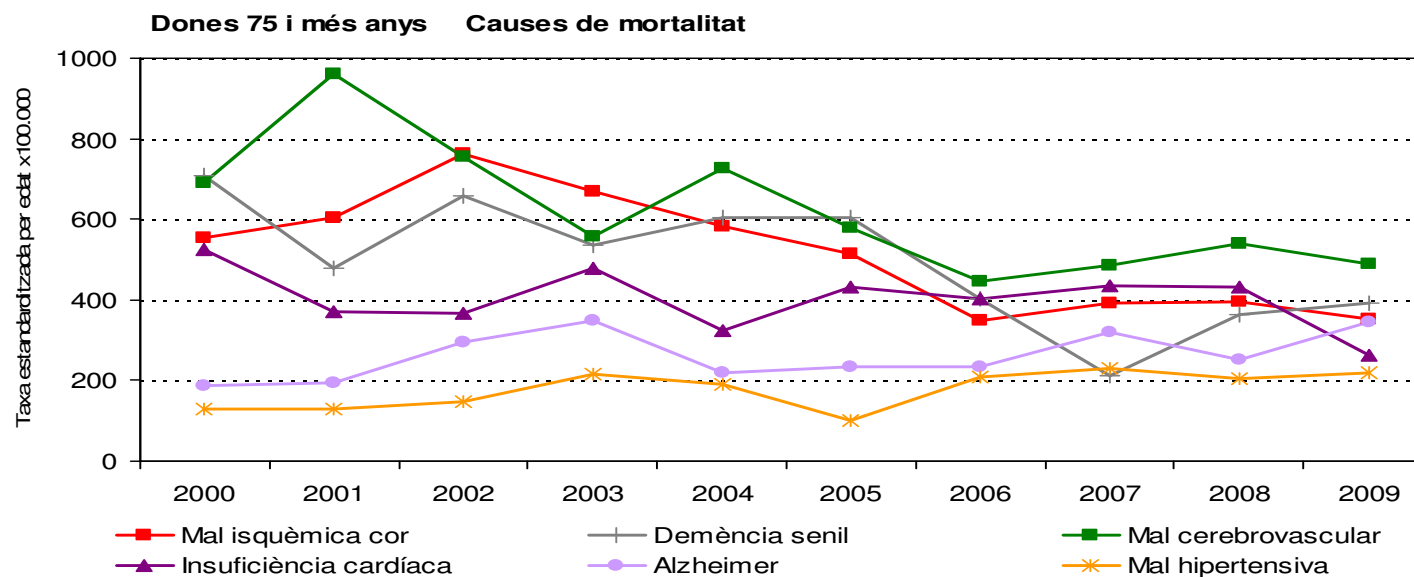
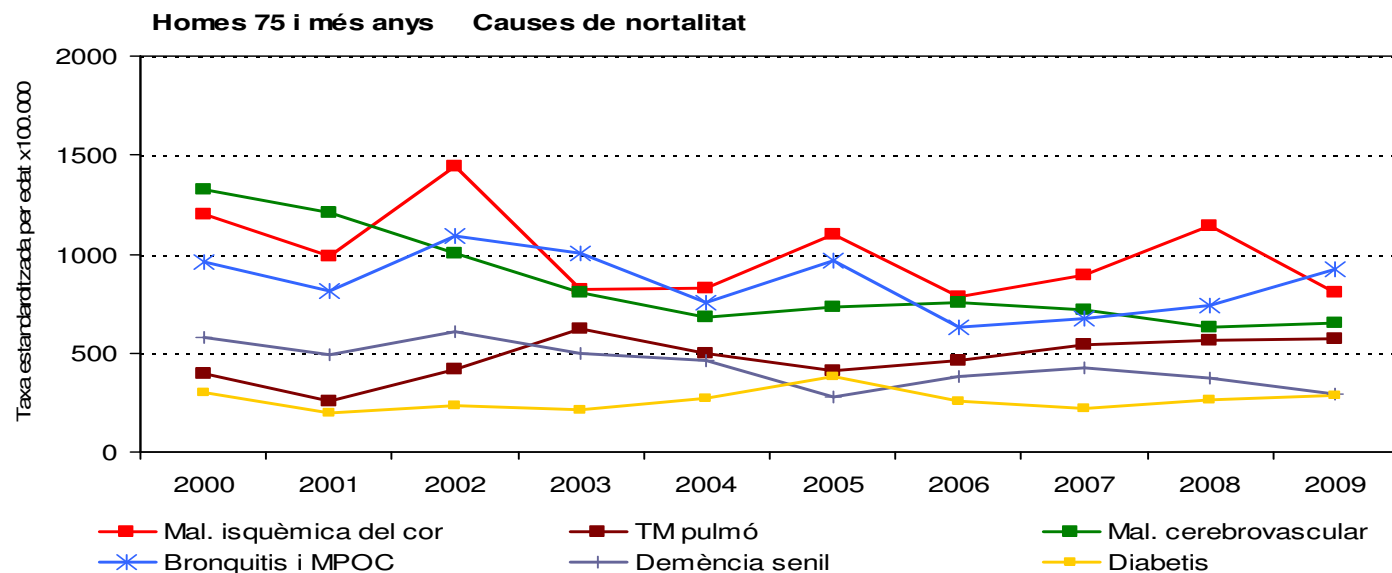
Homes 45 a 74 anys Causes de mortalitat



Dones 45 a 74 anys Causes de mortalitat



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



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



Conclusions



Població

La població del districte Nou Barris ha mostrat, igual que la ciutat, una disminució de la població jove, un increment de l'envelliment, i de la població nascuda a l'estranger. La població mostra un baix nivell d'instrucció, malgrat la millora dels darrers anys.

Hàbits de salut

Quant als hàbits de salut de la població de Nou Barris, cal destacar l'obesitat que pateixen els homes en general, i l'augment de l'obesitat en la gent gran, fet que es relaciona amb el sedentarisme present en la població, malgrat la disminució dels darrers anys. D'altra banda, si bé disminueix el consum de tabac, de manera important en la població més jove, augmenten els inicis de tractament per consum d'alcohol.

Ús de serveis

La majoria de la població de Nou Barris té cobertura sanitària exclusivament pública i s'observa una alta freqüentació al metge/essa de capçalera, que va en augment, i una alta participació en el programa de detecció precoç de càncer de mama; en canvi, hi ha una menor freqüentació a l'especialista i els serveis d'urgències, que disminueixen.



Salut reproductiva

A Nou Barris s'observa una tendència creixent dels embarassos, que malgrat l'augment dels avortaments, fa augmentar la fecunditat els darrers anys. Cal destacar, però, que aquesta tendència a l'augment de la fecunditat es dona de manera important en les dones joves de menys de 20 anys.

Salut

La salut percebuda i el risc de patiment psicològic de la població de Nou Barris millora i es mostra favorable respecte la ciutat, i destaca el grup de població jove, de menys de 45 anys, que mostra molt bona salut.

Mortalitat

L'evolució de la mortalitat a Nou Barris és similar a la de Barcelona amb una disminució de la mortalitat i de la mortalitat prematura i un augment de l'esperança de vida. D'altra banda, és important el descens de la mortalitat infantil i la mortalitat perinatal, així com les diferències respecte Barcelona.



Salut als districtes 2012

Nou Barris

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

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 Agència
de Salut Pública