

# Salut als districtes 2012

## Sant Andreu

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



## **La salut als districtes 2012: Sant Andreu**

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: Sant Andreu. 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 Sant Andreu. 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 Sant Andreu 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

La població de Sant Andreu tendia a disminuir fins l'any 2001, a partir d'aquí va augmentar i els darrers anys es manté estable, així, l'any 2011 estava formada per 147.649 habitants (el 9,1% de la població de Barcelona), dels quals 70.523 eren homes i 77.126 dones. La majoria de la població era adulta jove de 15 a 44 anys (l'any 2011 un 43,6% dels homes i un 38,6% de les dones), no obstant, s'observa un augment de la gent gran (l'any 2011 el 16,6% dels homes i el 22,6% tenien 65 anys i més) i del sobre-envelliment, a més, s'observa un augment de la gent gran que viu sola (l'any 2011 el 20,2% dels homes i el 43,6% de les dones vivien sols), amb valors similars als de la ciutat.

El nivell d'instrucció de la població de Sant Andreu ha sofert un canvi estructural deixant en la darrera dècada les altes proporcions de població sense estudis, però, malgrat la millora al llarg dels anys, continua amb valors alts de població sense estudis o amb estudis primaris (l'any 2011 el 34,9% d'homes i el 39,2% de dones), i menys població amb estudis universitaris (l'any 2011 el 15,2% d'homes i el 18% de dones) que el global de la ciutat.

L'arribada de la immigració a Sant Andreu mostra un augment partir del 2001 a l'igual que la ciutat, així, el 2011 un 18,2% dels homes i un 16,6% de les dones havien nascut en un país estranger, valors inferiors al global de Barcelona (22,7% dels homes i 20,4% de les dones). La població estrangera de Sant Andreu provenia principalment de Centre i Sud-amèrica (51,3% d'homes i 66,2% de dones).

A Sant Andreu es poden observar algunes diferències en la població de les ABS, destaquen les ABS 9F (Via Barcino) i 9E (Bon Pastor) com les zones amb població més jove, amb un menor nivell educatiu i un alt percentatge de població nascuda a l'estranger, essent a l'ABS 9F (Barcino) molt superior al total de la ciutat.

## Els hàbits de salut

Respecte els hàbits no saludables, en base a les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, la població jove de Sant Andreu, menor de 45 anys, presentava valors d'obesitat similars a la resta de la ciutat i amb una tendència a la disminució. Al contrari, la població adulta i gran presentava alts percentatges d'obesitat, superiors al global de Barcelona, i destaca l'augment en els homes de 45 a 64 anys (l'any 2011 aproximadament el 20% patia obesitat), i un augment important en les dones de 65 anys i més (l'any 2011 el 29,6% patia obesitat). A Sant Andreu, 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), essent similar al de la ciutat. Tanmateix, en les dones grans el sedentarisme continua essent molt alt i i en canvi en homes disminueix, de manera que l'any 2011 el 51,4% dels homes i el 79,6% de les dones de 65 anys i més eren sedentaris. A Sant Andreu, cal destacar també la disminució del consum de tabac de la població, essent molt important en la població jove i adulta, així per exemple, si bé l'any 2001 el tabaquisme en la població de 35 a 44 anys era un 50,8% en els homes i un 51,2% en les dones, va disminuir el 2011 a 21,2% i 11,1% en homes i dones respectivament. No obstant, en la població més jove, de 15 a 24 anys, malgrat la disminució del tabaquisme el 2006, l'any 2011 va augmentar (el 29,4% dels nois i el 31,3% de les noies de 15 a 24 anys fumaven diàriament), superant els nivells de la ciutat.

D'altra banda, segons dades dels centres municipals d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS), si bé, els inicis de tractament per drogues il·legals han disminuït des dels anys 90 a tota Barcelona, a Sant Andreu s'observa una tendència a l'augment en ambdós sexes, de manera que els darrers anys superen els de la població de Barcelona. L'any 2010 van iniciar tractament 317 homes i 117 dones, amb unes taxes estandarditzades per 10.000 habitants de 886,5 en els homes i de 332,6 en les dones de Sant Andreu. Els inicis de tractament van ser principalment per consum d'alcohol amb una tendència creixent més accentuada els darrers anys, destaca també l'augment dels inicis de tractament per consum de cocaïna. L'any 2010, la mortalitat per sobredosi en població de 15 a 49 anys va ser de 5,6 per 100.000 homes i 8,5 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 població de Sant Andreu tenia majoritàriament cobertura sanitària exclusivament pública, així, l'any 2011 la població amb doble cobertura (pública i privada) va ser inferior (32,6% en els homes i 34,3% en les dones) a la de la ciutat de Barcelona que es va situar al voltant del 40%.

Quant a les consultes als serveis de salut, malgrat la disminució dels darrers anys, un alt percentatge de la població de Sant Andreu havia visitat el metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o pediatre/a en el cas de la població infantil, essent molt alta la freqüentació en els menors de 15 anys (l'any 2011 el 72% dels nois i 88,9% de les noies), i els més grans, de 65 anys i més (86,5% dels homes i 90,9% de les dones), amb valors similars als de Barcelona. Igualment, si bé la proporció de persones que havien visitat un metge/essa especialista havia augmentat l'any 2006, el 2011 s'observa una disminució en ambdós sexes i tots grups d'edat, essent similar al global de la ciutat, així per exemple el 64,9% dels homes i el 77,3% de les dones de 65 anys i més havien consultat l'especialista. Quant a les consultes als serveis d'urgències, el 2011 s'observa una disminució respecte el 2006 en els homes, de manera important en els joves (l'any 2011, el 16,7% dels nois de 15 anys i menys) que fa que la freqüentació a urgències d'aquests sigui inferior respecte el global de Barcelona. En les dones, també disminueixen les visites als serveis d'urgències en les adultes i grans, de 45 anys i més, no obstant, destaca l'augment en les dones joves (l'any 2011, el 48,2% de les noies de 15 anys i menys i el 39% de les dones de 15 a 44 anys), de manera que es superen els valors de la ciutat.

Mitjançant el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama al districte de Sant Andreu, que es situava en quarta ronda en el període 2008-2009, es van convidar 18.411 dones en edat diana (50 a 69 anys) i va participar el 63,7%, essent de les més altes de la ciutat. L'ABS més participativa va ser la 9F (Via Barcino) amb una participació del 72,5%. En les dones que van realitzar la mamografia preventiva es van detectar 52 casos de càncer el que va suposar una taxa de detecció de 4,4 per 1.000 dones (taxa similar al 4,9 del global de Barcelona).

## La salut reproductiva

La natalitat a Sant Andreu mostra una tendència ascendent en la darrera dècada, i els darrers anys es manté estable, essent l'any 2010 de 9,8 per 1.000 habitants. Els embarassos i els avortaments tendeixen a augmentar a Sant Andreu, a l'igual que a Barcelona, essent inferiors respecte la ciutat. Tanmateix, cal destacar un augment important de la taxa d'embarassos a Sant Andreu a partir de 2006 (l'any 2010 va ser 52,5 per 1.000 dones de 15 a 49 anys) que fa disminuir les diferències respecte la ciutat. Així, s'observa un augment i un canvi de patró en la fecunditat, de manera que a principis de la dècada es situava per sota de la ciutat (32 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2001), i en canvi, els darrers anys es mostra lleugerament superior a la de Barcelona (40,8 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2011). Quant a les dones joves de 15 a 19 anys s'observa la mateixa tendència, es dona un augment dels embarassos, dels avortaments, i per tant, de la fecunditat a partir de l'any 2006, i una disminució a partir del 2009 (l'any 2010 la fecunditat va ser 6,8 naixements per 1.000 dones de 15 a 19 anys), essent similar a la de Barcelona.

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, essent similars al total de la ciutat (al voltant del 7% dels naixements), tanmateix, els darrers anys s'observa un repunt en els resultats negatius de l'embaràs a Sant Andreu.

Al districte de Sant Andreu destaquen les ABS 9E (Bon Pastor) i 9F (Via Barcino) amb taxes de natalitat i de fecunditat molt altes (total i en les dones joves de 15 a 19 anys), així com un alt percentatge de resultats negatius de l'embaràs.

## La salut percebuda i les malalties transmissibles

Segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, la salut de la població jove i adulta de Sant Andreu, de menys de 45 anys, es manté estable els darrers anys, i amb millor salut percebuda respecte el global de Barcelona. En la població major, de 45 anys i més, s'observa un empitjorament de la salut en els homes, i en canvi, una millora en les dones, així per exemple, l'any 2011 el 46 % dels homes i el 54,6% de les dones de 65 anys i més declaraven mala salut, essent aquests similars als de la ciutat.

Quant a la salut mental de la població de Sant Andreu, els darrers anys s'observa una millora, de manera que disminueix la població amb risc de patiment psicològic i es situa per sota del nivell de la ciutat. No obstant, en homes de 15 a 44 anys es manté estable, essent el grup amb més casos de risc de patiment psicològic (l'any 2011 el 11,3%). A més, cal destacar l'augment progressiu de dones de 65 anys i més que declaren mala salut mental (l'any 2011 el 38,1%), essent en aquest cas molt superior al global de Barcelona.

D'altra banda, segons dades del registre de malalties de declaració obligatòria, si bé a Barcelona es dona una disminució de la incidència de tuberculosi, a Sant Andreu, en canvi, tendeix a augmentar els darrers anys, i malgrat que ha estat inferior al global de Barcelona, l'augment ha fet disminuir les diferències respecte la ciutat, principalment en el cas dels homes. Així, l'any 2010 la taxa d'incidència de tuberculosi per 100.000 habitants va ser de 30,4 en els homes i 1,2 en les dones de Sant Andreu, xifres inferiors a les globals de Barcelona (35,9 per 100.000 homes i 17,7 per 100.000 dones). Quant a la sida, es manté estable en els homes i tendeix a disminuir en les dones, l'any 2011 la taxa d'incidència de sida per 100.000 habitants va ser 5,5 en els homes i 3,5 en les dones, essent similars als valors de la ciutat.

En les ABS del districte de Sant Andreu, però, s'observen diferències, de manera que destaca l'ABS 9F (Via Barcino) amb taxes molt altes de tuberculosi en ambdós sexes (60,6 per 100.000 homes i 44,25 per 100.000 dones).

## La mortalitat

La mortalitat a Sant Andreu segueix l'evolució decreixent de Barcelona, tanmateix, si bé l'any 2000 es situava per sota del global de la ciutat, l'any 2009 va augmentar i va passar a ser lleugerament superior, essent la taxa de mortalitat estandarditzada per edat de 1.193,3 per 100.000 homes i 637,9 per 100.000 dones.

En la població de 15 a 44 anys les primeres causes de mort l'any 2009 van ser el suïcidi i la sobredosis, donada la disminució de la mortalitat per sida i lesions per accident de trànsit; en les dones el càncer de mama també va ser una de les primeres causes de mort. Les principals causes de defunció en la població de 45 a 74 anys 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 les primeres causes de mort van ser la malaltia isquèmica del cor i la bronquitis i MPOC, seguides de la malaltia cerebrovascular i el càncer de pulmó. En les dones de 75 anys i més les primeres causes de defunció van ser la malaltia isquèmica del cor i la malaltia cerebrovascular, seguides de la insuficiència cardíaca, la demència i l'Alzheimer.

La mortalitat prematura, mesurada en anys potencials de vida perduts (APVP), mostrava també una tendència decreixent a Sant Andreu, si bé l'any 2000 la mortalitat prematura era inferior a la de la ciutat aquestes diferències s'han reduït, essent les taxes estandarditzades per edat de 4.248,2 per 100.000 homes i de 1.809,7 per 100.000 dones l'any 2009, similars a la ciutat.

A Sant Andreu la mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) i la perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida) fins l'any 2003 es mostraven inferiors al global de Barcelona, el 2005 van experimentar un gran augment, i a partir d'aquí es situen similars als valors de la ciutat. Així, l'any 2009 van haver 6 morts infantils (4,3 per 1.000 nascuts vius) i 6 morts perinatals (4,2 per 1.000 nascuts).

Durant la darrera dècada augmenta l'esperança de vida de la població de Sant Andreu, no obstant, l'augment de la mortalitat el 2009 fa que aquesta disminueixi lleugerament, essent 78,3 anys en els homes i 84,9 anys en les dones.

Al districte de Sant Andreu destaca l'ABS 9E (Bon Pastor) amb els indicadors de mortalitat més desfavorables.

## Conclusions

---

La població del districte de Sant Andreu ha mostrat la darrera dècada una evolució similar al global de Barcelona, amb una disminució de la població jove, i 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 Sant Andreu, cal destacar l'obesitat que pateix la població adulta i gran, així mateix, el sedentarisme en les dones de més de 65 anys continua essent molt alt. D'altra banda, si bé disminueix el tabaquisme, i de manera important en la població jove i adulta, en la població més jove de 15 a 24 anys el consum de tabac continua essent alt. A més, augmenten els inicis de tractament per consum de drogues.

La majoria de la població de Sant Andreu té cobertura sanitària exclusivament pública i s'observa una alta freqüentació al metge/essa de capçalera, i una alta participació en el programa de detecció precoç de càncer de mama. Les consultes al metge/essa especialista i als serveis d'urgències disminueixen els darrers anys, a excepció de les dones joves que augmenten les consultes a urgències.

A Sant Andreu destaca l'augment que va haver de la fecunditat a principi de la dècada del 2000, i que ha fet disminuir les diferències respecte la ciutat.

La salut percebuda i el risc de patiment psicològic de la població jove i adulta de Sant Andreu es mostra favorable respecte la ciutat, en canvi, en la població gran, de 65 anys i més, empitjora la salut percebuda dels homes i la salut mental de les dones. D'altra banda, destaca l'augment dels casos de tuberculosi en els homes de Sant Andreu, principalment a l'ABS 9F (Via Barcino).

Malgrat la tendència decreixent de la mortalitat durant la darrera dècada i l'augment de l'esperança de vida a Sant Andreu, el repunt de la mortalitat l'any 2009 produeix una disminució de l'esperança de vida en néixer aquell any.

Finalment, s'observen certes diferències en la població de les ABS de Sant Andreu, de manera que a les ABS 9F (Via Barcino) i 9E (Bon Pastor) hi viu població més jove, amb menor nivell educatiu, i un alt percentatge de població nascuda a l'estranger, a més, mostren una fecunditat més alta.

El present informe descriu la salut i els determinants de la salut de la població del districte de Sant Andreu, 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.**

<b>Indicadors</b>	<b>Font d'informació</b>
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.<sup>1</sup>

## **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.<sup>2</sup> 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.

---

<sup>1</sup> Enquestes de Salut de Barcelona. Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: [http://www.aspb.cat/quefem/documents\\_enquestes.htm](http://www.aspb.cat/quefem/documents_enquestes.htm)

<sup>2</sup> 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.<sup>3</sup> 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.<sup>4</sup>

### **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.<sup>4</sup>

---

<sup>3</sup> 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](http://www.aspb.cat/quefem/documents_cancer_mama.htm)

<sup>4</sup> Natalitat i mortalitat. Estadístiques vitals. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: [http://www.aspb.cat/quefem/documents\\_estadistiques.htm](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.<sup>5</sup>

### **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 decaleg 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.<sup>6</sup>

### **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.<sup>6</sup>

---

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

<sup>6</sup> Natalitat i mortalitat. Estadístiques vitals. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: [http://www.aspb.cat/quefem/documents\\_estadistiques.htm](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 <sup>7</sup> (ABS) que formen part del districte.<sup>8</sup> 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.

---

<sup>7</sup> 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

<sup>8</sup> Informació per ABS, 2011. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: [http://aspb.cat/quefem/2011\\_tmp.htm](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 $\geq 30$ : 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 $\geq$ 500 grams o $\geq$ 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, Sant Andreu 1991-2011.....	4
Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Sant Andreu 2011.....	5
Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Sant Andreu 2001-2010.....	6
Taula 4. Distribució a les ABS dels indicadors de salut reproductiva, Sant Andreu 2008-2010.....	7
Taula 5. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut, Sant Andreu 2001-2010.....	8
Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Sant Andreu 2001-2010.....	9
Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties infeccioses, Sant Andreu 2001-2010.....	10
Taula 8. Distribució a les ABS dels indicadors de malalties infeccioses, Sant Andreu 2006-2010.....	11
Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Sant Andreu 2001-2010.....	12
Taula 10. Evolució dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Sant Andreu 2002-2009.....	13
Taula 11. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Sant Andreu 2009 (4 <sup>a</sup> ronda).....	13
Taula 12. Evolució dels indicadors de mortalitat, Sant Andreu 2000-2009.....	14
Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Sant Andreu 2005-2009.....	15
Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Sant Andreu 2000-2009.....	16
Taula 15.1. Evolució de les principals causes de mort en els homes, Sant Andreu 2000-2009.....	17
Taula 15.2. Evolució de les principals causes de mort en les dones, Sant Andreu 2000-2009.....	18
Taula 16. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en els homes, Sant Andreu 2005-2009.....	19

**Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics, Sant Andreu 1991-2011.**

<b>Homes</b>	<b>1991</b>	<b>1996</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
<b>Població</b>	69.922	64.662	64.573	69.160	70.139	70.712	69.663	70.523
<b>Edat</b>								
0-14 anys	17,7%	14,0%	12,6%	12,8%	13,0%	13,2%	13,8%	13,8%
15-44 anys	46,7%	45,9%	45,5%	45,9%	45,7%	45,4%	43,8%	43,6%
45-64 anys	24,2%	25,5%	25,5%	25,3%	25,6%	25,6%	26,0%	25,9%
65-74 anys	7,7%	9,8%	10,0%	8,8%	8,3%	8,3%	8,6%	8,7%
>=75 anys	3,8%	4,8%	6,4%	7,2%	7,4%	7,5%	7,8%	7,9%
<b>Sobre-envelliment</b>	<b>33,1%</b>	<b>33,1%</b>	<b>38,9%</b>	<b>44,9%</b>	<b>47,4%</b>	<b>47,6%</b>	<b>47,5%</b>	<b>47,6%</b>
<b>Gent gran que viu sola</b>								
65-74 anys	6,0%	6,8%	ND	8,7%	9,2%	9,3%	10,2%	10,5%
75-84 anys	10,0%	8,7%	ND	13,3%	12,9%	13,0%	13,5%	13,3%
>=85 anys	12,0%	11,0%	ND	20,8%	22,1%	22,5%	20,9%	20,2%
<b>Nivell d'instrucció</b>								
Sense estudis	21,5%	14,9%	12,1%	11,4%	11,4%	11,6%	12,0%	10,8%
Primaris	32,6%	32,1%	30,7%	26,1%	25,8%	25,3%	24,1%	24,1%
Secundaris	18,2%	21,7%	22,1%	21,9%	21,9%	22,2%	22,5%	23,3%
Batxillerat i FPII	19,8%	22,4%	24,5%	28,0%	27,5%	27,1%	26,6%	26,6%
Universitaris	7,2%	8,4%	10,4%	12,5%	13,3%	13,7%	14,7%	15,2%
No consta	0,7%	0,5%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
<b>Població d'origen estranger</b>	<b>1,7%</b>	<b>2,0%</b>	<b>4,2%</b>	<b>13,5%</b>	<b>16,3%</b>	<b>17,9%</b>	<b>17,2%</b>	<b>18,2%</b>
<b>Dones</b>	<b>1991</b>	<b>1996</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
<b>Població</b>	75.076	70.917	71.451	75.736	76.385	76.699	76.668	77.126
<b>Edat</b>								
0-14 anys	15,7%	12,0%	10,9%	11,3%	11,5%	11,7%	12,1%	12,2%
15-44 anys	43,8%	42,6%	41,4%	40,5%	40,0%	39,7%	39,0%	38,6%
45-64 anys	24,1%	25,3%	25,3%	26,1%	26,5%	26,5%	26,6%	26,6%
65-74 anys	9,5%	11,5%	11,7%	10,2%	9,7%	9,7%	9,7%	9,7%
>=75 anys	6,9%	8,6%	10,6%	11,9%	12,3%	12,4%	12,6%	12,9%
<b>Sobre-envelliment</b>	<b>42,2%</b>	<b>42,8%</b>	<b>47,7%</b>	<b>53,9%</b>	<b>56,0%</b>	<b>56,1%</b>	<b>56,6%</b>	<b>57,0%</b>
<b>Gent gran que viu sola</b>								
65-74 anys	21,2%	21,3%	ND	22,7%	22,5%	22,2%	22,1%	21,4%
75-84 anys	26,6%	29,9%	ND	38,8%	38,9%	38,8%	39,0%	38,8%
>=85 anys	13,4%	16,1%	ND	37,1%	40,1%	42,5%	43,6%	43,6%
<b>Nivell d'instrucció</b>								
Sense estudis	30,6%	22,4%	18,2%	15,8%	15,4%	15,2%	15,0%	13,5%
Primaris	34,4%	34,5%	33,4%	28,3%	27,6%	27,2%	26,3%	25,7%
Secundaris	16,0%	19,4%	19,6%	20,1%	20,1%	20,4%	20,6%	21,4%
Batxillerat i FPII	12,5%	15,4%	17,8%	21,9%	21,8%	21,5%	21,0%	21,3%
Universitaris	6,1%	7,8%	10,7%	13,8%	15,0%	15,6%	17,0%	18,0%
no consta	0,4%	0,5%	0,3%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
<b>Població d'origen estranger</b>	<b>1,8%</b>	<b>2,0%</b>	<b>4,7%</b>	<b>12,1%</b>	<b>14,3%</b>	<b>15,5%</b>	<b>16,1%</b>	<b>16,6%</b>

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

**Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Sant Andreu 2011.**

<b>Homes</b>	<b>9 A</b>	<b>9 C</b>	<b>9 D</b>	<b>9 E</b>	<b>9 F</b>	<b>9 G</b>
Població	15.751	15.724	13.099	8.181	5.690	12.078
Edat						
0-14 anys	13,0%	12,9%	12,5%	16,4%	15,9%	14,6%
15-44 anys	42,6%	41,1%	41,9%	49,8%	52,4%	41,6%
45-64 anys	27,8%	25,6%	27,5%	21,1%	21,0%	27,8%
65-74 anys	9,0%	9,3%	10,0%	6,7%	6,2%	8,9%
>=75 anys	7,5%	11,2%	8,2%	6,0%	4,5%	7,1%
Sobre-envelliment	45,2%	54,6%	45,1%	47,0%	42,2%	44,3%
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	8,7%	10,6%	11,4%	12,3%	12,5%	10,2%
75-84 anys	12,5%	12,1%	13,7%	18,6%	14,7%	12,3%
>=85 anys	16,5%	19,9%	23,9%	20,7%	12,8%	22,8%
Nivell d'instrucció						
Sense estudis	9,8%	9,9%	10,4%	13,2%	13,7%	10,5%
Primaris	20,3%	21,3%	21,4%	36,7%	38,4%	20,8%
Secundaris	24,0%	22,6%	22,0%	24,5%	25,2%	23,1%
Batxillerat i FPII	28,2%	28,5%	29,5%	17,9%	17,0%	28,9%
Universitaris	17,6%	17,6%	16,6%	7,6%	5,7%	16,7%
No consta	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%
Població d'origen estranger	17,0%	18,8%	12,5%	24,7%	42,0%	9,5%
<b>Dones</b>	<b>9 A</b>	<b>9 C</b>	<b>9 D</b>	<b>9 E</b>	<b>9 F</b>	<b>9 G</b>
Població	17.558	18.459	14.920	7.645	5.170	13.374
Edat						
0-14 anys	11,0%	10,6%	10,5%	16,6%	17,1%	13,2%
15-44 anys	38,3%	36,1%	38,1%	42,4%	46,0%	37,9%
45-64 anys	29,9%	25,1%	27,9%	21,1%	21,4%	28,0%
65-74 anys	9,7%	10,7%	9,9%	9,2%	7,4%	9,6%
>=75 anys	11,1%	17,5%	13,6%	10,7%	8,0%	11,3%
Sobre-envelliment	53,5%	62,1%	57,9%	53,7%	52,1%	53,9%
Gent gran que viu sola						
65-74 anys	21,2%	22,8%	22,1%	19,0%	16,0%	21,4%
75-84 anys	34,3%	41,1%	40,5%	38,4%	36,9%	38,1%
>=85 anys	38,6%	47,7%	46,1%	38,4%	45,5%	39,6%
Nivell d'instrucció						
Sense estudis	11,7%	13,1%	12,5%	18,3%	19,0%	13,0%
Primaris	24,0%	25,2%	24,3%	32,6%	33,1%	24,1%
Secundaris	22,4%	20,6%	21,1%	21,5%	22,7%	21,0%
Batxillerat i FPII	22,5%	22,1%	22,3%	17,1%	16,2%	21,5%
Universitaris	19,4%	18,9%	19,7%	10,5%	9,1%	20,3%
No consta	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%
Població d'origen estranger	17,7%	18,5%	13,1%	17,0%	33,8%	9,6%

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



**Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Sant Andreu 2001-2010.**

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Naixements	1.099	1.149	1.208	1.312	1.241	1.368	1.442	1.418	1.408	1.439
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	8,1	8,3	8,6	9,3	8,7	9,5	10,1	9,7	9,6	9,8
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	32,0	32,6	33,8	36,6	34,5	38,0	40,7	39,7	39,2	40,8
Dones 15-19 anys	4,2	8,4	6,7	6,2	6,1	9,0	11,0	8,3	5,8	6,8
IVE's	270	285	269	300	291	364	382	481	394	410
Taxa d'IVE's x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	7,9	8,1	7,5	8,3	8,1	10,1	10,8	13,4	11,0	11,7
Dones 15-19 anys	7,6	9,8	9,1	10,3	10,3	15,7	14,0	15,3	11,5	12,7
Embarassos	1.375	1.434	1.477	1.612	1.533	1.735	1.825	1.900	1.802	1.847
Taxa d'embarassos x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	39,8	40,7	41,3	44,9	42,5	48,1	51,4	53,1	50,2	52,5
Dones 15-19 anys	11,8	18,2	15,7	16,5	16,4	24,7	25,0	23,7	17,3	19,5
Naixements amb pes <2.500 gr.	4,8%	5,7%	8,5%	7,8%	7,2%	8,4%	7,4%	7,9%	8,3%	8,4%
Naixements prematurs < 37 set. gestació	3,0%	5,3%	6,6%	6,0%	6,8%	7,8%	5,8%	5,7%	7,1%	8,8%
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	4,1%	5,7%	8,1%	9,0%	10,9%	11,1%	8,6%	8,5%	6,5%	7,6%

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, Sant Andreu 2008-2010.**

	9 A	9 C	9 D	9 E	9 F	9 G
Naixements	797	855	693	650	472	791
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	8,1	8,4	8,2	14,0	14,5	10,5
Taxa de fecunditat x 1.000 dones						
Dones 15-49 anys	32,7	36,0	34,1	56,5	56,8	42,5
Dones 15-19 anys	4,3	4,4	5,5	22,9	14,6	2,0
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	6,0%	7,0%	6,3%	8,9%	8,7%	8,6%

---

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, Sant Andreu 2001-2010.**

<b>Homes</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2010</b>	<b>Barcelona 2010</b>
<b>Mala salut percebuda</b>				
0-14 anys	2,9%	0,0%	0,0%	0,6%
15-44 anys	3,7%	9,0%	6,5%	16,4%
45-64 anys	21,3%	27,5%	31,5%	38,0%
>=65 anys	37,3%	47,7%	46,0%	45,0%
<b>Risc de patiment psicològic</b>				
15-44 anys	9,8%	12,6%	4,2%	10,3%
45-64 anys	5,0%	11,3%	11,3%	15,3%
>=65 anys	2,8%	20,6%	8,8%	9,5%
<b>Obesitat</b>				
15-24 anys	2,8%	0%	0,0%	2,4%
25-34 anys	5,3%	5,7%	11,1%	6,7%
35-44 anys	15,4%	17,7%	9,1%	8,9%
45-54 anys	9,7%	11,7%	21,4%	14,5%
55-64 anys	20,0%	7,9%	23,1%	18,5%
>=65 anys	9,3%	8,1%	5,4%	10,9%
<b>Sedentarisme</b>				
15-44 anys	ND	52,1%	44,2%	41,1%
45-64 anys	ND	74,2%	59,3%	59,5%
>=65 anys	ND	79,1%	51,4%	61,8%
<b>Consum de tabac</b>				
15-24 anys	38,7%	28,4%	29,4%	18,8%
25-34 anys	39,5%	40,3%	29,6%	28,0%
35-44 anys	50,8%	34,0%	21,2%	22,3%
45-54 anys	41,9%	31,6%	14,3%	27,5%
55-64 anys	35,6%	23,7%	11,5%	18,5%
>=65 anys	18,3%	14,4%	0,0%	11,2%
<b>Dones</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2010</b>	<b>Barcelona 2010</b>
<b>Mala salut percebuda</b>				
0-14 anys	4,7%	3,4%	0,0%	0,7%
15-44 anys	9,3%	9,7%	9,6%	20,1%
45-64 anys	25,6%	33,9%	18,9%	28,2%
>=65 anys	51,4%	64,8%	54,6%	51,0%
<b>Risc de patiment psicològic</b>				
15-44 anys	13,5%	14,5%	10,0%	13,4%
45-64 anys	16,0%	23,8%	15,1%	19,0%
>=65 anys	12,1%	24,5%	38,1%	21,5%
<b>Obesitat</b>				
15-24 anys	3,6%	0,0%	0,0%	1,6%
25-34 anys	5,9%	0,0%	0,0%	4,8%
35-44 anys	14,5%	6,3%	5,6%	5,8%
45-54 anys	11,9%	14,4%	17,8%	10,7%
55-64 anys	14,5%	18,3%	16,0%	9,9%
>=65 anys	12,1%	20,8%	29,6%	18,7%
<b>Sedentarisme</b>				
15-44 anys	ND	68,5%	54,2%	54,5%
45-64 anys	ND	77,8%	56,6%	62,9%
>=65 anys	ND	86,6%	79,6%	68,7%
<b>Consum de tabac</b>				
15-24 anys	37,0%	24,6%	31,3%	21,2%
25-34 anys	34,3%	27,7%	19,4%	21,3%
35-44 anys	51,2%	32,8%	11,1%	18,8%
45-54 anys	20,0%	21,9%	10,7%	21,5%
55-64 anys	3,3%	11,8%	4,0%	10,3%
>=65 anys	0,0%	1,4%	2,3%	4,1%

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

**Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Sant Andreu 2001-2010.**

<b>Homes</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Inicis de tractament als CAS	221	239	261	303	270	274	306	321	306	317
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	650,4	679,1	729,5	847,4	748,4	747,8	852,8	874,6	824,1	886,5
Cocaïna (15-49 anys)	95,5	158,9	141,4	218,9	191,3	209,0	212,5	235,1	194,6	174,5
Opiacis (15-49 anys)	190,9	161,8	149,9	120,7	127,5	126,5	128,6	142,1	137,8	140,7
Alcohol (15-79 anys)	298,3	289,0	339,3	423,7	346,5	324,4	391,4	412,7	391,8	439,0
Defuncions per sobredosis	5	7	0	3	6	1	4	3	3	2
Taxa mortalitat x 100.000 hab. 15-49 anys	14,9	20,2	0	8,4	16,6	2,8	11,2	8,2	8,1	5,6
<b>Dones</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Inicis de tractament als CAS	65	85	99	97	108	92	78	89	107	117
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	189,1	240,9	271,5	270,7	300,0	255,9	220,1	249,2	298,2	332,6
Cocaïna (15-49 anys)	29,1	59,5	44,8	47,4	63,9	64,0	36,7	39,2	53,0	65,4
Opiacis (15-49 anys)	43,6	39,7	44,8	58,6	33,3	25,0	50,8	22,4	47,4	48,3
Alcohol (15-79 anys)	78,6	113,4	131,6	103,3	130,5	102,9	98,8	142,8	133,8	156,4
Defuncions per sobredosis	0	1	0	0	1	3	0	1	4	3
Taxa mortalitat x 100.000 hab. 15-49 anys	0,0	2,8	0,0	0,0	2,8	8,3	0,0	2,8	11,2	8,5

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

**Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties infeccioses, Sant Andreu 2001-2010.**

<b>Homes</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	31,2	15,1	26,1	22,2	30,3	22,0	30,7	32,9	24,3	30,4
TBC no UDI	29,8	15,1	23,0	19,6	26,5	20,4	23,5	32,9	24,3	29,1
TBC UDI (15-49 anys)	2,9	0,0	6,1	2,6	7,6	2,3	14,6	0,0	0,0	2,2
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	5,6	7,4	10,7	6,4	1,3	5,2	11,5	5,6	6,9	5,5
Sida heterossexuals (>=15 anys)	3,2	1,7	1,6	1,4	0,0	1,5	3,0	3,5	1,3	1,3
Sida homossexuals (>=15 anys)	1,6	6,8	4,0	1,3	0,0	0,0	3,0	0,0	1,4	3,2
Sida UDI (15-49 anys)	2,9	0,0	5,5	3,9	2,7	2,8	4,8	0,0	0,0	0,0
<b>Dones</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	1,2	1,3	1,3	2,6	0,0	4,5	0,0	2,7	6,0	1,2
TBC no UDI	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	1,4	1,3	0,0	0,0	1,4
TBC UDI (15-49 anys)	0,0	2,9	2,9	1,2	0,0	0,0	0,0	2,5	4,8	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, Sant Andreu 2006-2010.**

<b>Homes</b>	<b>9 A</b>	<b>9 C</b>	<b>9 D</b>	<b>9 E</b>	<b>9 F</b>	<b>9 G</b>
Casos de TBC	24	19	16	15	17	15
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	30,9	24,3	21,5	39,8	60,6	25,2
Casos de sida	4	6	7	2	4	5
<b>Dones</b>	<b>9 A</b>	<b>9 C</b>	<b>9 D</b>	<b>9 E</b>	<b>9 F</b>	<b>9 G</b>
Casos de TBC	22	14	9	6	11	2
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	25,5	15,4	12,1	16,0	44,2	3,0
Casos de sida	3	4	0	1	3	1

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

**Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Sant Andreu 2001-2010.**

<b>Homes</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2010</b>	<b>Barcelona 2010</b>
<b>Cobertura sanitària</b>				
Exclusivament pública	81,7%	66,8%	67,4%	62,9%
Doble cobertura	18,3%	33,2%	32,6%	37,1%
<b>Consulta a l'AP el darrer any</b>				
0-14 anys	85,3%	91,0%	72,0%	85,6%
15-44 anys	55,6%	61,3%	49,4%	49,9%
45-64 anys	70,5%	79,0%	64,8%	70,3%
>=65 anys	84,0%	79,2%	86,5%	84,1%
<b>Consulta a l'especialista el darrer any</b>				
0-14 anys	48,5%	61,8%	52,0%	57,6%
15-44 anys	52,8%	60,3%	37,7%	45,7%
45-64 anys	59,8%	69,2%	66,7%	63,7%
>=65 anys	74,7%	66,7%	64,9%	73,7%
<b>Consulta a urgències el darrer any</b>				
0-14 anys	33,8%	40,5%	16,7%	32,9%
15-44 anys	24,1%	45,2%	28,6%	25,4%
45-64 anys	13,9%	25,3%	24,5%	24,1%
>=65 anys	21,3%	34,7%	21,6%	24,7%
<b>Dones</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>2010</b>	<b>2010</b>
<b>Cobertura sanitària</b>				
Exclusivament pública	80,0%	70,7%	65,7%	59,8%
Doble cobertura	20,0%	29,3%	34,3%	40,2%
<b>Consulta a l'AP el darrer any</b>				
0-14 anys	90,6%	93,2%	88,9%	89,5%
15-44 anys	76,4%	72,6%	62,7%	63,5%
45-64 anys	81,4%	85,0%	77,4%	73,3%
>=65 anys	93,5%	89,6%	90,9%	86,5%
<b>Consulta a l'especialista el darrer any</b>				
0-14 anys	40,6%	62,5%	51,9%	65,2%
15-44 anys	76,9%	87,3%	84,3%	75,1%
45-64 anys	84,5%	94,7%	75,5%	77,8%
>=65 anys	80,4%	74,2%	77,3%	73,2%
<b>Consulta a urgències el darrer any</b>				
0-14 anys	42,2%	44,8%	48,2%	37,7%
15-44 anys	20,9%	35,2%	39,0%	28,3%
45-64 anys	23,3%	29,4%	26,4%	24,2%
>=65 anys	24,3%	40,3%	22,7%	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, Sant Andreu 2002-2009.**

	2002-2003	2004-2005	2006-2007	2008-2009
Ronda	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>
Població diana	10.254	15.228	17.723	18.411
Participació	54,5%	56,5%	61,1%	63,7%
Càncers detectats	46	38	45	52
Taxa de càncers detectats x 1.000 dones	8,2	4,4	4,1	4,4

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, Sant Andreu 2009 (4<sup>a</sup> ronda).**

	9 A	9 C	9 D	9 E	9 F	9 G
Població diana	4.580	4.170	3.816	1.470	953	3.422
Participació	61,9%	58,6%	65,1%	70,5%	72,5%	65,2%
Càncers detectats	20	6	8	3	3	12

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, Sant Andreu 2000-2009.**

<b>Homes</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
Defuncions	601	627	636	664	637	715	648	631	614	681
Taxa bruta x 100.000 hab.	939,5	976,6	965,2	991,2	943,0	1048,2	942,1	923,3	881,4	963,1
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	1280,9	1290,2	1293,0	1296,1	1218,2	1322,2	1201,3	1167,4	1095,4	1193,3
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	92,4	94,7	98,2	97,3	99,5	101,0	101,5	98,4	97,5	108,8
<b>APVP</b>	<b>2705,0</b>	<b>3407,5</b>	<b>2787,5</b>	<b>3070,0</b>	<b>2477,0</b>	<b>3224,5</b>	<b>2319,5</b>	<b>2177,5</b>	<b>2509,5</b>	<b>2650,0</b>
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	4786,0	6023,1	4799,9	5085,2	4126,9	5238,1	3843,4	3748,0	4072,4	4248,2
Raó d'APVP comparativa vs BCN	81,7	107,1	91,8	101,1	89,1	106,8	86,6	85,7	102,8	109,1
Esperança de vida al néixer	77,3	76,6	77,7	77,3	78,4	76,7	78,6	79,0	79,3	78,3
<b>Dones</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
Defuncions	547	586	648	653	541	655	572	625	619	675
Taxa bruta x 100.000 hab.	773,6	822,7	889,3	884,6	727,7	874,0	759,5	833,0	814,3	880,1
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	672,6	699,8	747,5	727,8	594,9	699,1	584,3	614,2	598,0	637,9
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	88,8	93,2	102,7	99,3	90,5	100,1	92,5	97,2	94,7	104,0
<b>APVP</b>	<b>1025,0</b>	<b>1285,0</b>	<b>1665,0</b>	<b>1155,0</b>	<b>755,0</b>	<b>1070,0</b>	<b>1234,5</b>	<b>1045,0</b>	<b>1050,0</b>	<b>1255,0</b>
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	1655,9	2098,9	2736,8	1819,1	1173,0	1665,1	1881,8	1547,5	1575,2	1809,7
Raó d'APVP comparativa vs BCN	71,3	81,3	109,4	83,8	61,7	82,1	99,7	82,1	82,7	91,5
Esperança de vida al néixer	85,1	84,4	83,3	84,2	86,1	84,5	85,9	85,5	85,7	84,9

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

**Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Sant Andreu 2005-2009.**

<b>Homes</b>	<b>9 A</b>	<b>9 C</b>	<b>9 D</b>	<b>9 E</b>	<b>9 F</b>	<b>9 G</b>
Defuncions	650	921	693	364	189	471
Taxa bruta x 100.000 hab.	839,8	1181,3	1043,3	972,9	693,8	794,7
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1235,9	1271,6	1396,0	1671,5	1596,5	1287,2
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	93,6	96,3	105,7	126,6	120,9	97,5
<b>APVP</b>	<b>2792,5</b>	<b>2375,0</b>	<b>2544,5</b>	<b>1824,0</b>	<b>1242,5</b>	<b>2085,0</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	3925,4	3693,3	4304,0	6022,7	5681,7	3946,1
Raó d'APVP comparativa vs BCN	89,8	84,5	98,5	137,8	130,0	90,3
<b>Esperança de vida al néixer</b>	<b>79,2</b>	<b>79,3</b>	<b>77,6</b>	<b>75,3</b>	<b>76,8</b>	<b>79,2</b>
<b>Dones</b>	<b>9 A</b>	<b>9 C</b>	<b>9 D</b>	<b>9 E</b>	<b>9 F</b>	<b>9 G</b>
Defuncions	652	875	685	301	150	481
Taxa bruta x 100.000 hab.	757,3	962,2	922,6	809,6	616,9	737,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	734,7	663,3	706,1	920,8	835,5	738,0
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	99,2	89,5	95,3	124,3	112,8	99,6
<b>APVP</b>	<b>1267,5</b>	<b>1172,5</b>	<b>1294,5</b>	<b>685,0</b>	<b>372,5</b>	<b>835,0</b>
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1600,1	1609,8	2062,0	2424,5	1886,5	1408,2
Raó d'APVP comparativa vs BCN	80,2	80,7	103,4	121,6	94,6	70,6
<b>Esperança de vida al néixer</b>	<b>85,5</b>	<b>86,0</b>	<b>85,4</b>	<b>83,2</b>	<b>84,2</b>	<b>85,0</b>

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

**Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Sant Andreu 2000-2009.**

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions <1any	2	1	1	1	2	6	2	3	3	6
Taxa de mortalitat infantil x1.000 nascuts vius	1,9	0,9	0,9	0,8	1,5	4,8	1,5	2,1	2,1	4,3
Defuncions perinatales nascuts morts i <=7 dies	4	4	4	3	9	11	4	7	3	6
Taxa de mortalitat perinatal x 1.000 nascuts	3,7	3,6	3,5	2,5	6,8	8,8	2,9	4,1	1,4	4,2

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, Sant Andreu 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	96,8	148,1	110,3	114,8	75,1	109,7	75,1	65,8	64,3	65,4
Sida	28,2	9,7	6,4	0	6,2	5,9	2,9	0	5,6	2,4
Sobredosis	6,9	17,1	16,7	3,0	5,7	20,3	5,8	5,7	4,4	10,6
Lesions per accident de trànsit	7,3	20,9	16,4	26,0	9,3	5,5	5,8	12,3	0	2,4
Suïcidi	19,9	19,9	9,1	14,7	11,6	13,8	2,6	2,8	2,8	14,8
Cirrosi	3,5	6,6	0	3,1	3,0	5,9	0	2,8	0	5,5
Mal. isquèmica del cor	3,2	3,2	9,8	9,4	5,7	8,9	2,9	0	0	2,7
45-74 anys										
Total	1210,7	1253,2	1192,8	1267,6	1071,0	1231,1	1106,5	1074,1	1079,7	1187,4
TM pulmó	155,0	159,9	169,7	167,7	138,1	171,0	225,1	179,6	180,5	186,7
Mal. isquèmica del cor	129,5	152,3	131,7	183,4	101,5	128,2	124,6	112,5	98,6	148,4
Mal. cerebrovascular	63,4	62,1	55,0	23,8	24,9	62,4	45,4	29,6	34,0	63,3
TM budell gros	63,2	75,2	47,3	59,6	38,3	63,3	70,5	109,5	9,3	42,6
Bronquitis i MPOC	46,9	37,1	23,8	62,2	56,5	48,0	43,7	59,7	54,9	44,0
Cirrosi	33,1	27,0	29,5	38,4	23,2	35,2	34,5	37,3	35,2	31,3
>=75 anys										
Total	9247,2	8918,5	9447,5	9141,4	9234,8	9561,4	8892,6	8696,8	7839,5	8492,3
Mal. isquèmica del cor	880,8	1033,1	933,9	1242,4	948,7	704,8	651,6	841,4	838,4	774,0
Mal. cerebrovascular	798,9	934,6	880,0	732,2	834,3	914,2	881,9	766,5	557,2	555,2
Bronquitis i MPOC	661,2	529,9	797,1	469,4	846,3	792,9	732,6	718,2	445,6	829,8
TM pulmó	684,0	600,6	459,0	620,8	603,0	617,1	395,6	446,0	524,3	432,3
Demència senil	344,0	675,3	422,0	579,8	321,6	411,3	626,5	433,4	359,8	247,7
Diabetis	125,0	247,1	365,6	253,6	115,3	211,5	273,7	321,9	231,1	376,9

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, Sant Andreu 2000-2009.**

<b>Dones</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	35,0	57,5	69,6	34,8	12,8	27,3	45,9	28,4	13,7	38,3
TM mama	5,8	0,0	12,4	3,1	2,8	4,2	0,0	5,7	5,5	0,0
Lesions per accident de trànsit	0,0	3,2	3,7	3,1	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Suïcidi	3,5	16,0	2,8	0,0	0,0	3,0	2,9	2,9	0,0	8,1
Sobredosis	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8	0,0	0,0	5,4
Sida	0,0	6,1	10,6	0,0	0,0	3,0	3,0	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	483,1	511,4	490,2	447,7	399,8	521,0	365,8	445,3	452,4	479,6
TM mama	64,2	43,6	35,0	54,7	27,8	52,1	34,6	36,1	60,5	55,8
Mal. cerebrovascular	38,4	29,8	28,7	35,4	15,0	21,6	3,6	14,6	17,3	30,0
Mal. isquèmica del cor	36,7	64,2	15,6	25,7	3,4	51,9	19,7	26,1	10,6	16,9
TM pulmó	19,0	7,8	37,6	22,2	18,1	14,6	29,1	22,2	20,9	17,8
TM budell gros	25,5	25,2	47,9	35,0	18,5	18,1	25,9	33,2	17,2	22,9
Cirrosi	28,8	18,4	24,4	25,8	3,1	19,2	6,9	10,0	18,9	7,7
>=75 anys										
Total	5611,3	5678,0	6229,5	6353,0	5141,8	5768,1	4997,9	5098,9	4920,4	5155,4
Mal. cerebrovascular	716,2	786,9	789,8	643,4	642,3	690,8	437,3	495,2	392,4	388,3
Mal. isquèmica del cor	581,8	493,8	609,5	517,2	472,2	541,6	413,7	372,6	466,1	438,0
Insuficiència cardíaca	271,9	346,1	514,4	430,0	381,4	404,7	322,9	383,5	323,4	309,9
Demència senil	599,5	573,2	426,6	572,8	346,2	496,9	353,8	372,3	298,1	324,0
Mal. d'Alzheimer	251,3	166,6	293,1	237,7	170,7	216,0	240,9	362,2	320,9	306,2
Mal. hipertensiva	35,0	57,5	69,6	34,8	12,8	27,3	45,9	28,4	13,7	38,3

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

**Taula 16. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat en els homes, Sant Andreu 2005-2009.**

Homes	9 A	9 C	9 D	9 E	9 F	9 G
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.						
15-44 anys						
Total	54,4	72,8	93,9	96,3	123,3	78,3
Sida	0,0	0,0	10,6	5,0	13,7	0,0
Sobredosis	6,2	11,9	17,3	5,8	7,9	10,7
Lesions per accident de trànsit	2,9	5,9	0,0	5,9	7,9	12,2
Suïcidi	5,9	8,9	13,7	4,4	6,2	3,7
Cirrosi	3,1	2,8	3,5	0,0	12,8	0,0
Mal. isquèmica del cor	0,0	5,5	3,5	5,0	7,9	0,0
45-74 anys						
Total	1130,7	975,2	1109,2	1581,7	1145,8	1023,3
TM pulmó	173,7	179,4	184,3	304,9	200,9	139,7
Mal. isquèmica del cor	170,9	100,1	102,2	146,7	112,1	81,6
Mal. cerebrovascular	40,5	42,9	34,1	92,3	28,3	43,3
TM budell gros	78,7	45,2	47,2	52,1	48,6	68,1
Bronquitis i MPOC	48,5	39,3	37,6	113,5	48,6	36,9
Cirrosi	24,1	25,8	41,3	82,0	28,3	22,5
>=75 anys						
Total	7820,8	8589,2	9183,4	10271,9	10942,5	8579,8
Mal. isquèmica del cor	644,3	706,7	862,5	835,7	891,4	859,8
Mal. cerebrovascular	890,3	823,9	612,8	609,1	679,9	457,8
Bronquitis i MPOC	628,8	617,4	708,9	1172,0	1714,8	576,2
TM pulmó	319,5	559,1	444,3	617,3	504,9	491,9
Demència senil	518,0	322,3	440,3	418,8	546,2	570,2
Diabetis	192,3	234,0	258,3	666,3	387,4	407,0
<b>Homes</b>						
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.						
15-44 anys						
Total	24,5	28,6	54,3	40,8	54,4	17,6
TM mama	0,0	9,0	0,0	5,6	0,0	3,5
Lesions per accident de trànsit	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Suïcidi	3,1	2,8	6,7	0,0	8,4	3,5
Sobredosis	3,1	0,0	3,5	6,6	8,0	0,0
Sida	0,0	0,0	6,9	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys						
Total	502,2	400,1	402,5	538,4	436,5	454,0
TM mama	50,0	43,9	41,0	45,7	39,8	59,9
Mal. cerebrovascular	18,2	14,9	3,3	66,6	0,0	18,3
Mal. isquèmica del cor	39,9	18,2	23,2	33,7	14,2	23,0
TM pulmó	16,7	16,5	35,8	9,4	28,6	16,7
TM budell gros	24,6	31,1	26,1	17,5	14,6	15,6
Cirrosi	10,3	16,2	10,6	18,0	0,0	12,4
>=75 anys						
Total	5252,0	4840,1	5156,1	6799,3	6282,6	5407,6
Mal. cerebrovascular	341,0	462,1	466,6	684,8	620,5	553,9
Mal. isquèmica del cor	530,3	402,8	345,3	615,1	671,0	487,6
Insuficiència cardíaca	280,6	325,2	419,1	471,0	390,1	334,8
Demència senil	354,5	376,0	432,2	382,7	396,9	403,1
Mal. d'Alzheimer	318,1	275,9	219,2	429,2	565,3	260,4
Mal. hipertensiva	159,9	141,8	198,6	268,5	56,5	215,3

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

# Salut als districtes 2012

## Sant Andreu

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



# Salut als districtes 2012

## Sant Andreu

### 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.

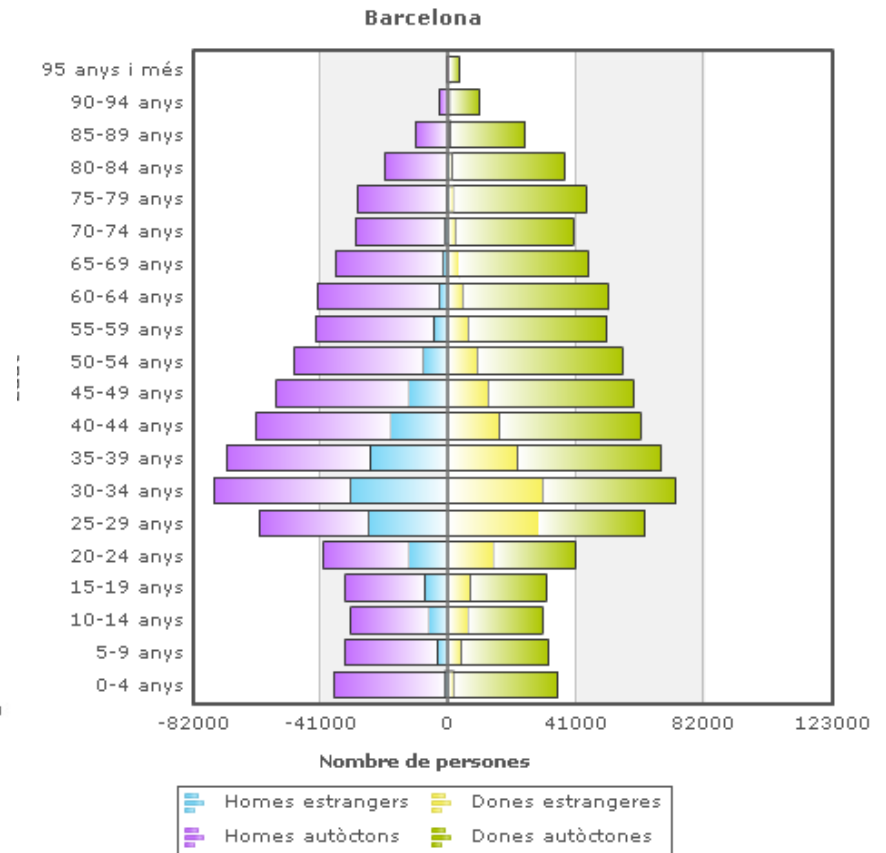
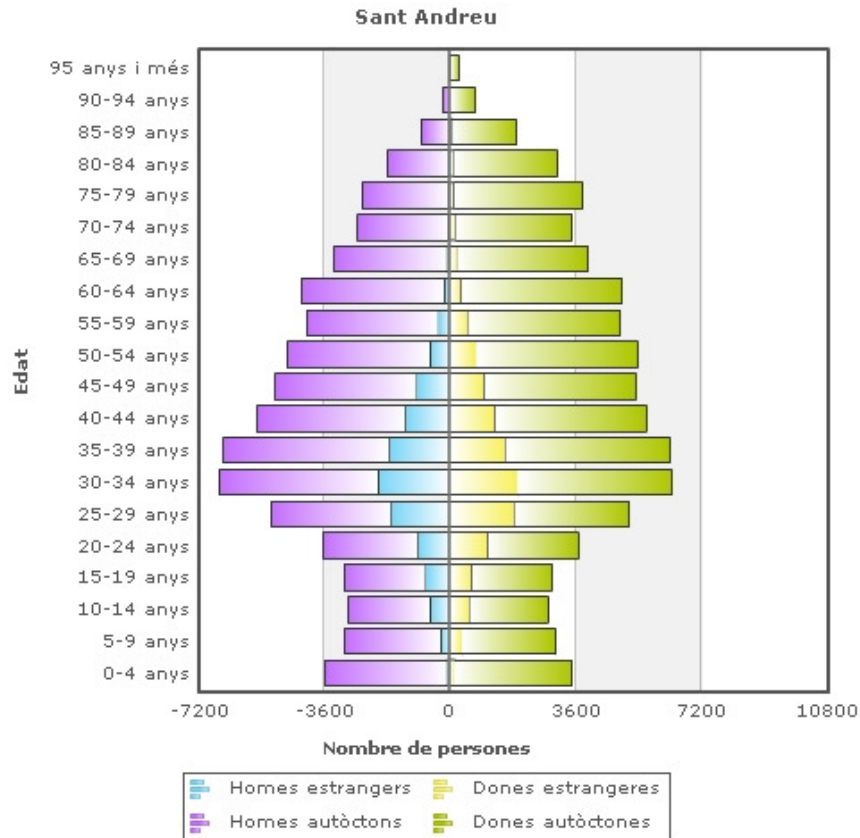
Cal tenir en compte que les dades provinents de les enquestes de salut de Barcelona, així com la informació en les ABS, i altres dades poc freqüents tenen una validesa limitada per realitzar inferències al nivell del districte ja que el reduït nombre de casos pot fer fluctuar les estimacions.



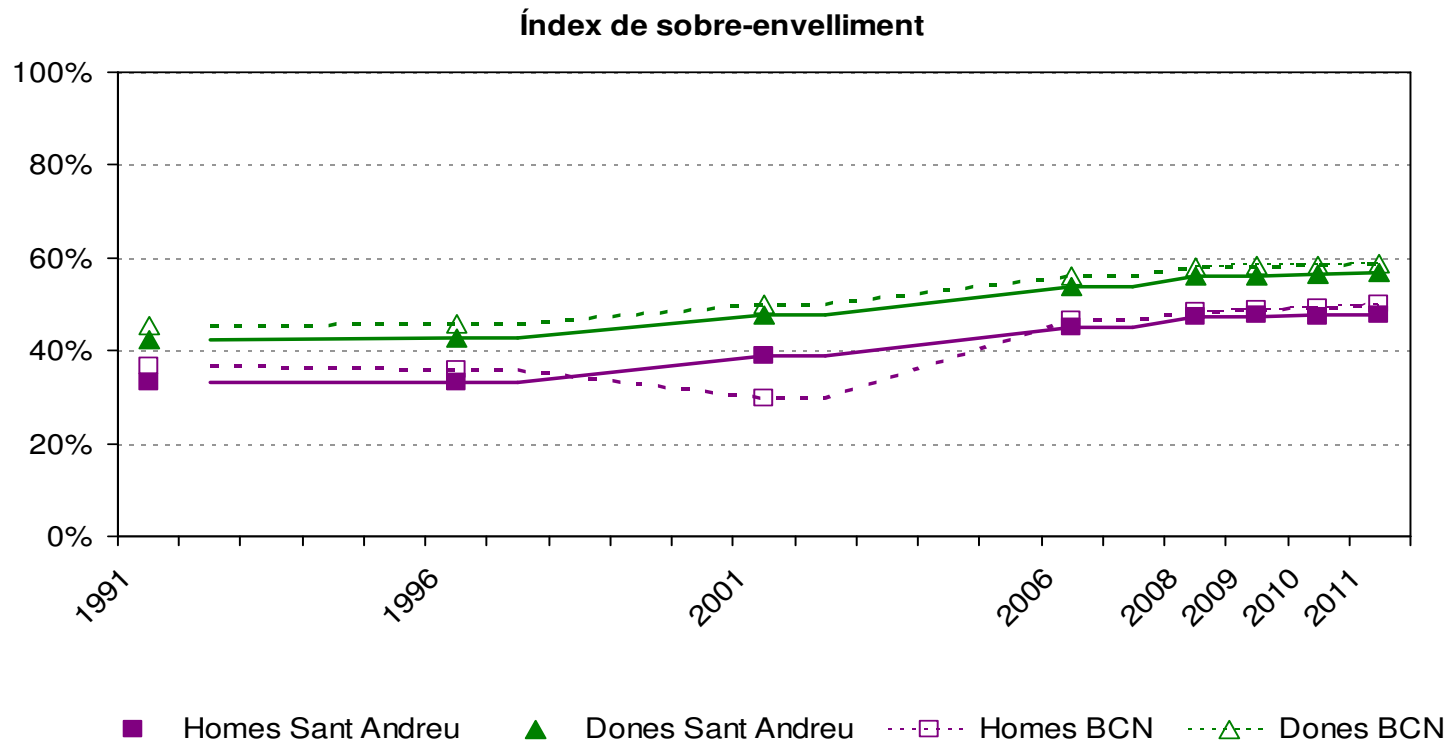
# La població

---

La població de Sant Andreu l'any 2011 estava formada per 147.649 habitants, dels quals 70.523 eren homes i 77.126 dones. La majoria de la població era adulta jove de 15 a 44 anys.



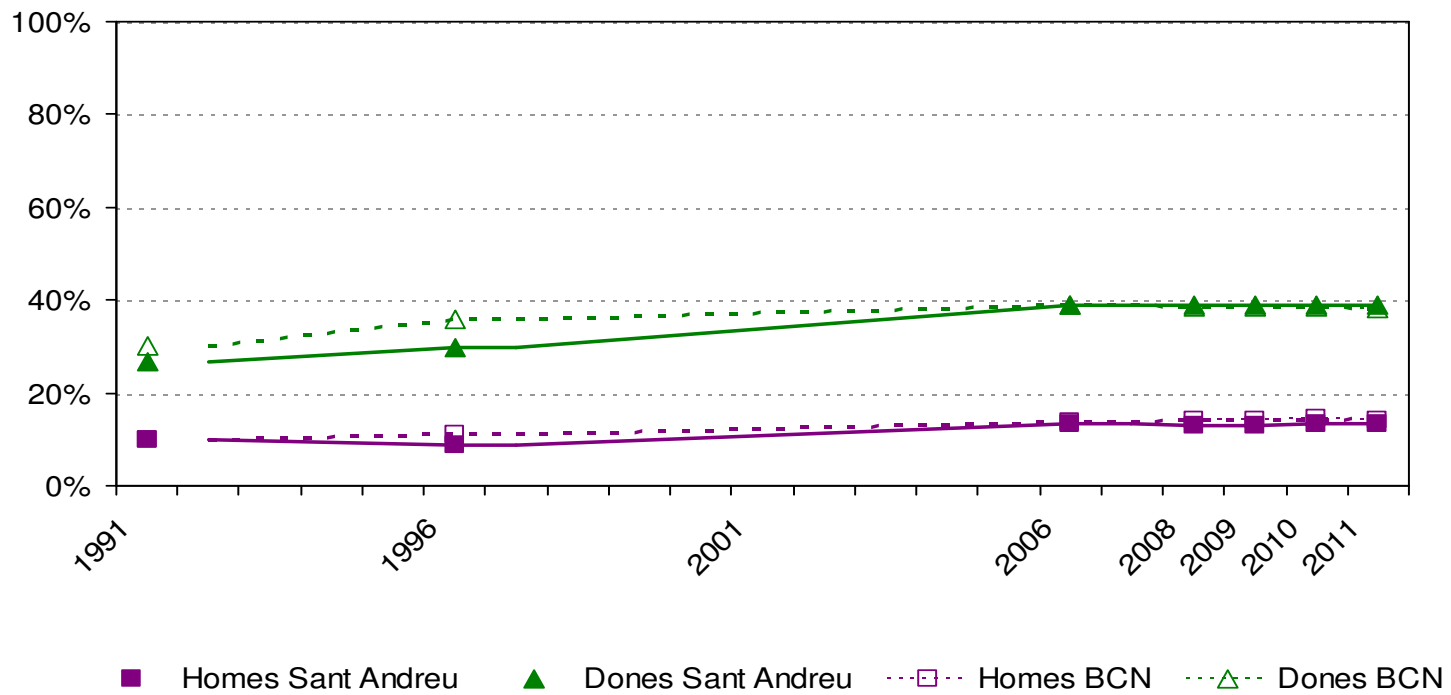
L'envelliment de la població no ha deixat d'incrementar-se en els darrers anys, l'any 2011 l'índex de sobre-envelliment a Sant Andreu va ser 47,6% en homes i 57% en dones.



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

Al igual que a la ciutat, a Sant Andreu s'observa un augment de la població gran que viu sola, essent l'any 2010 un 13,3% ens els homes i un 38,8% en les dones de 75 a 84 anys, i augmentà a 20,2% i 43,6% en els homes i les dones de més de 85 anys.

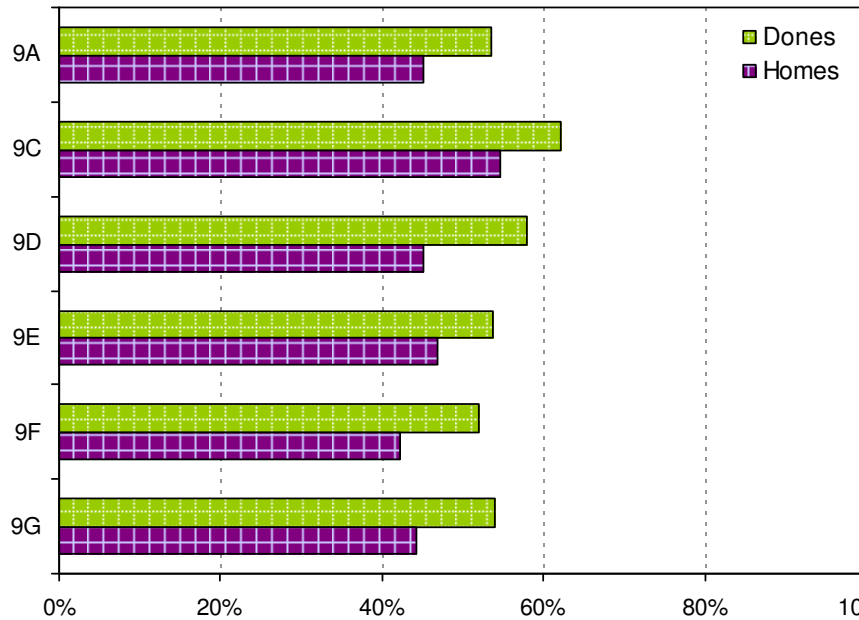
**% Població 75-84 anys que viu sola**



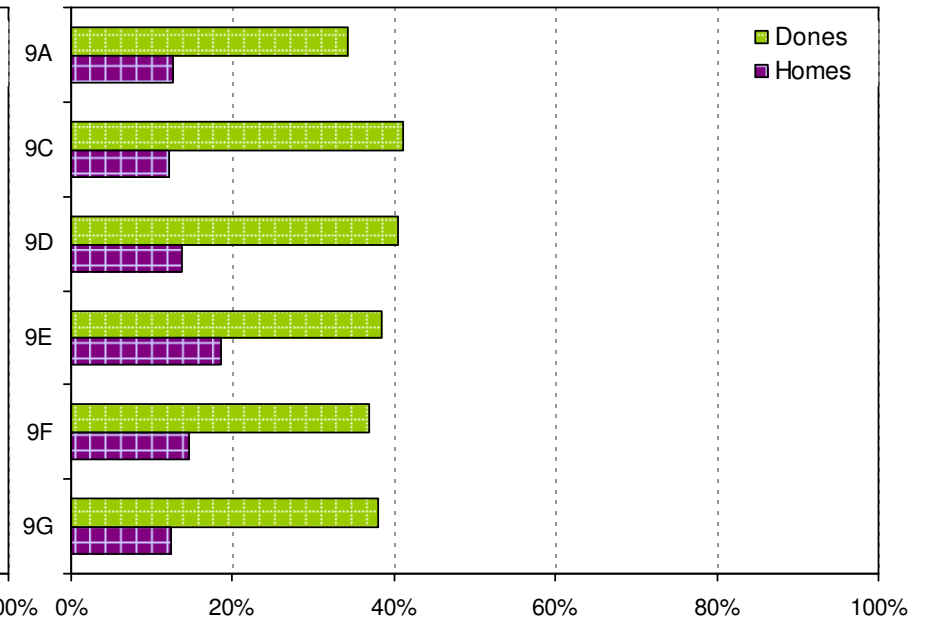
Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

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

Índex de sobre-envelliment



% Població 75-84 anys que viu sola

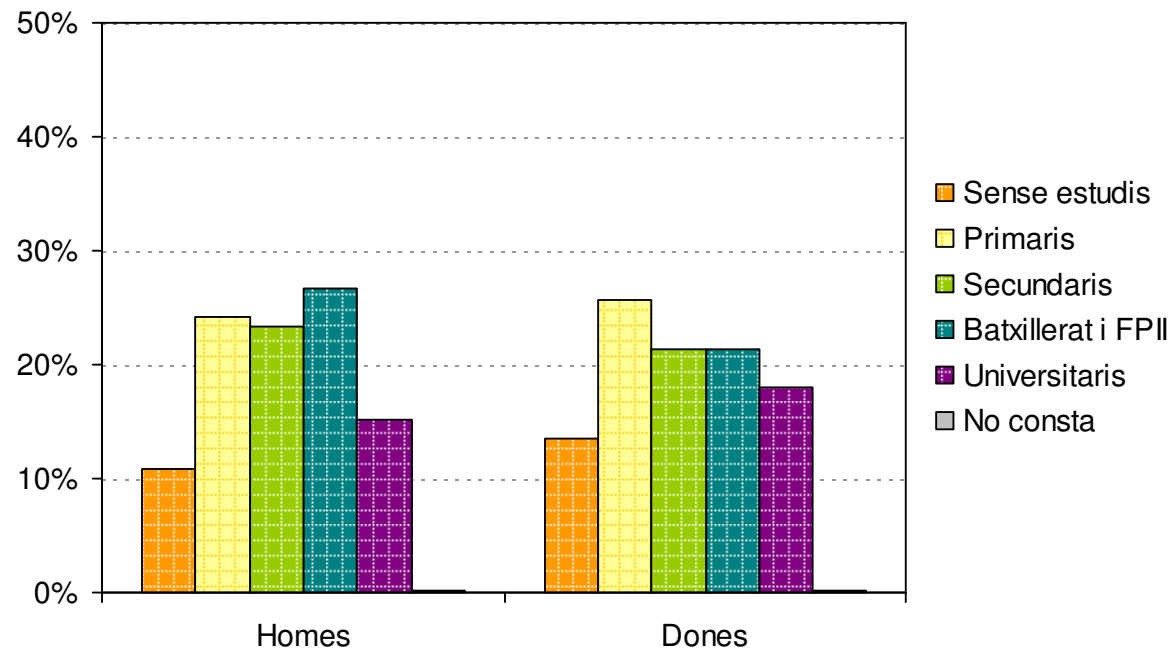


- 9A Barcelona 9A Sagrera
- 9C Barcelona 9C Congrés
- 9D Barcelona 9D Sant Andreu
- 9E Barcelona 9E Bon Pastor
- 9F Barcelona 9F Via Barcino
- 9G Barcelona 9G Sant Andreu

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

El nivell d'instrucció de la població ha millorat al llarg dels anys, però, continua amb valors alts de població sense estudis o amb estudis primaris, i menys població amb estudis universitaris que el global de la ciutat.

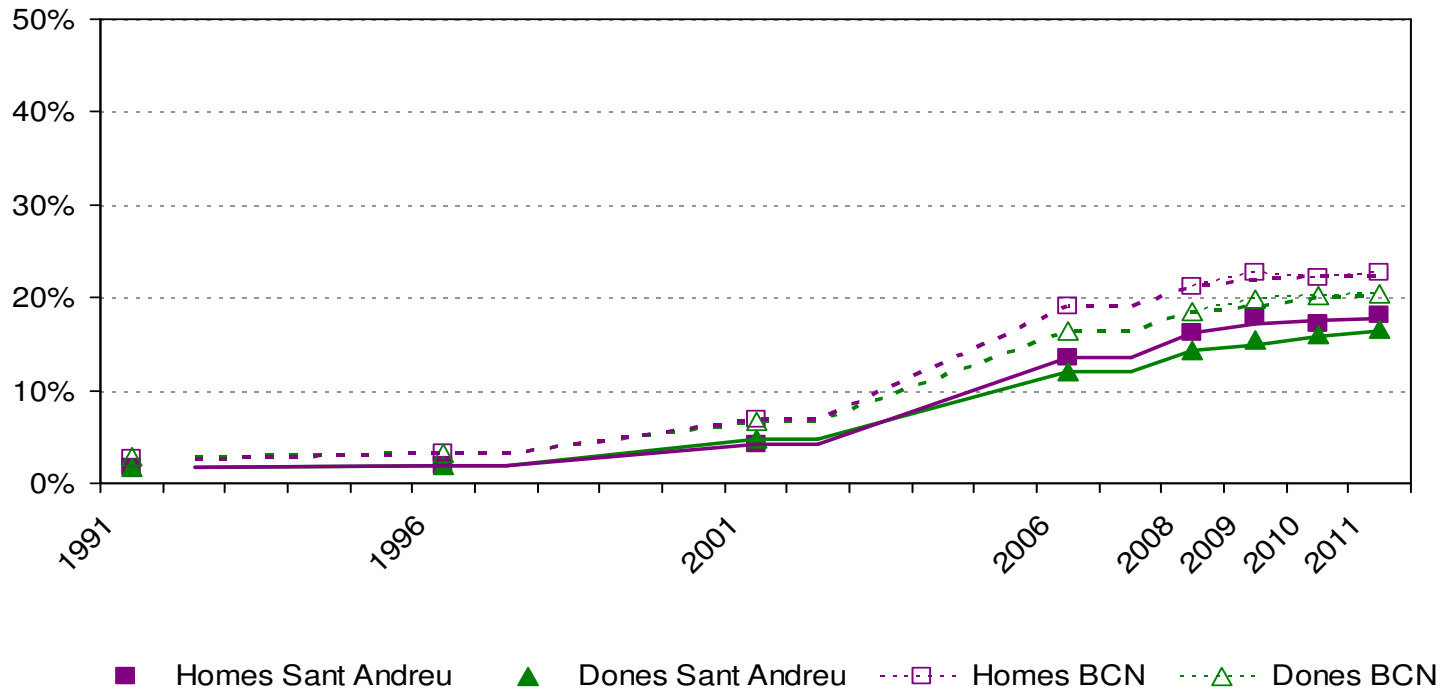
### Distribució del nivell d'estudis



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

L'arribada de la immigració a Sant Andreu mostra un augment partir del 2001 a l'igual que la ciutat, així el 2011 un 18,2% dels homes i un 16,6% de les dones havien nascut a l'estranger.

**% Població estrangera**

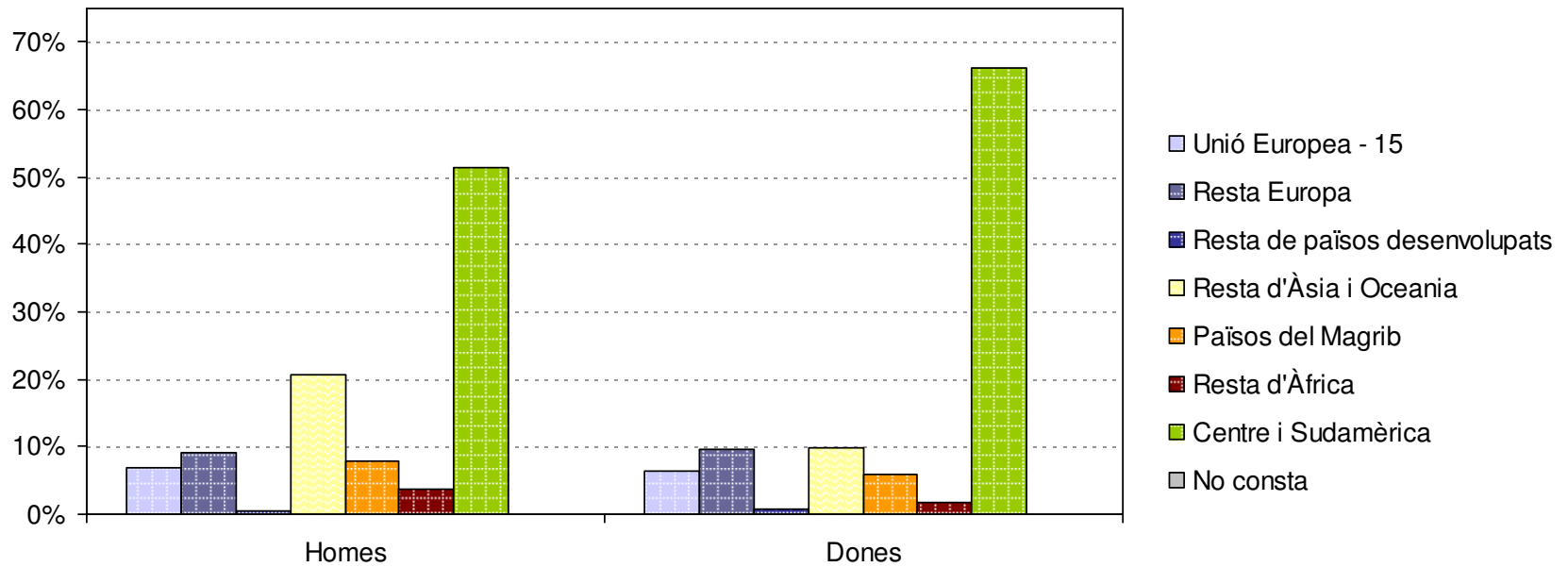


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



La població estrangera de Sant Andreu provenia principalment de Centre i Sud-amèrica.

Distribució segons el país d'origen

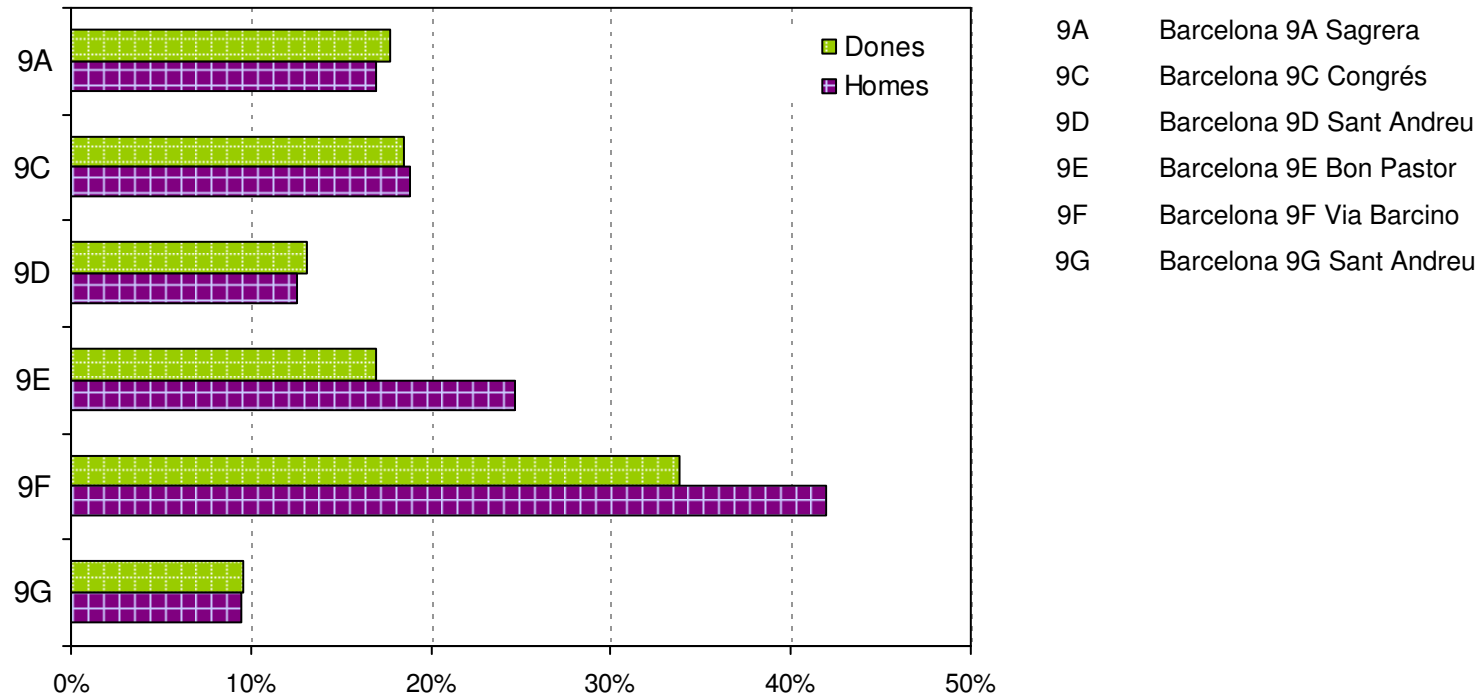


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



Existeixen diferències en les ABS, de manera que la població estrangera representava el 42% dels homes i el 33,8% de les dones de l'ABS 9F 'Via Barcino'.

### % Població estrangera



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



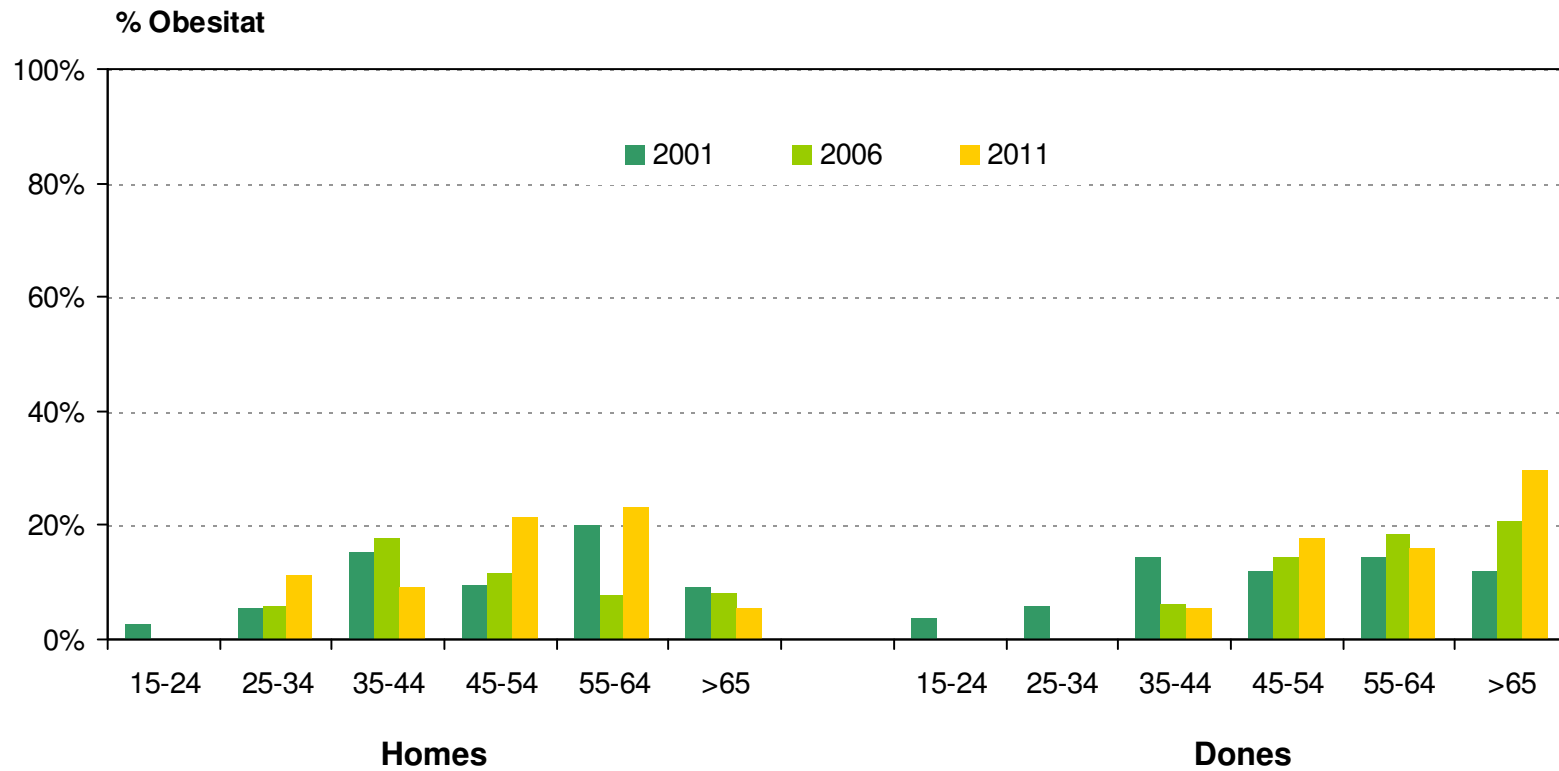
# Els hàbits de salut

---



La població jove, menor de 45 anys, de Sant Andreu presentava valors d'obesitat similars a la ciutat i amb una tendència a la disminució.

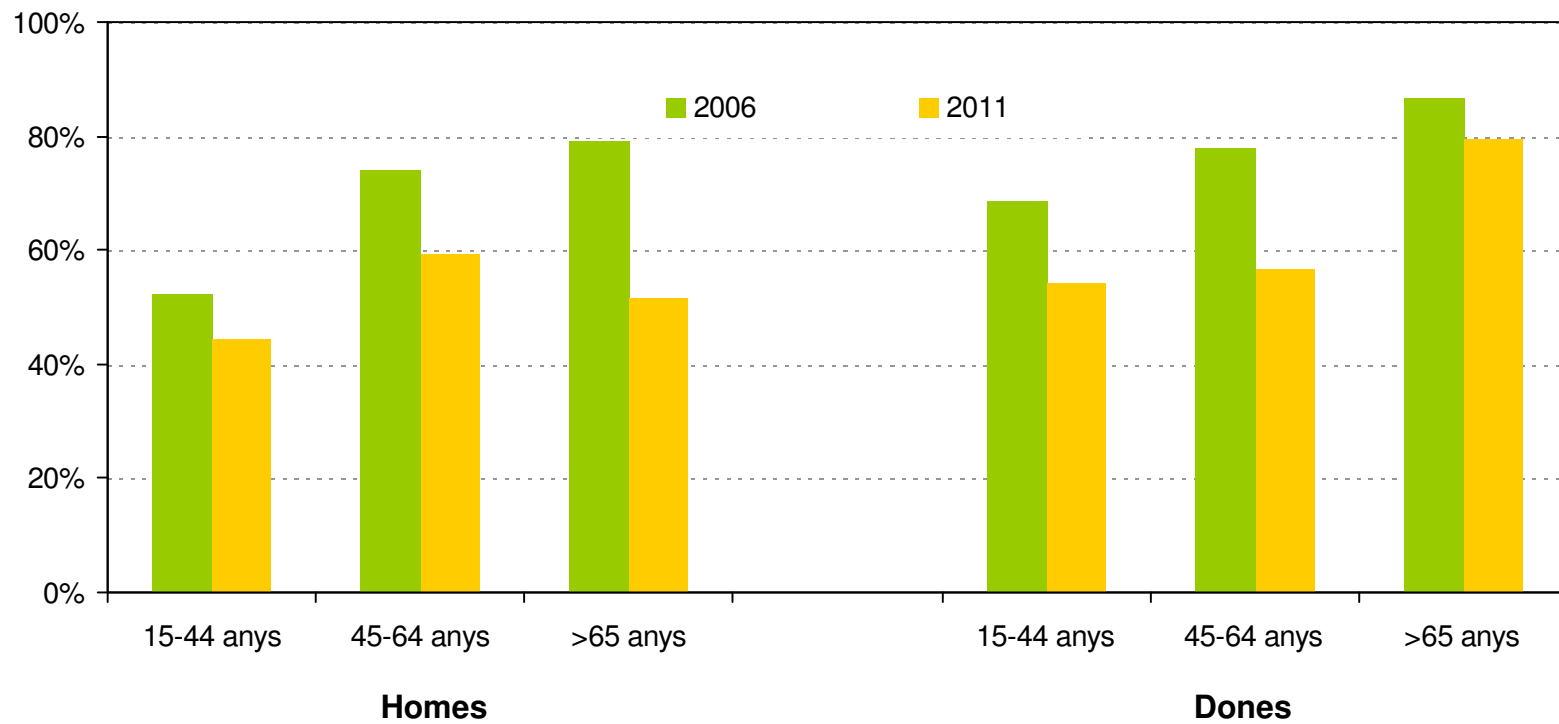
Al contrari, la població adulta i gran presentava alts percentatges d'obesitat, i destaca l'augment en els homes de 45 a 64 anys i un augment important en les dones de 65 anys i més.



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

A Sant Andreu, 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, en les dones grans el sedentarisme continua essent molt alt.

**% Sedentarisme en temps de lleure**

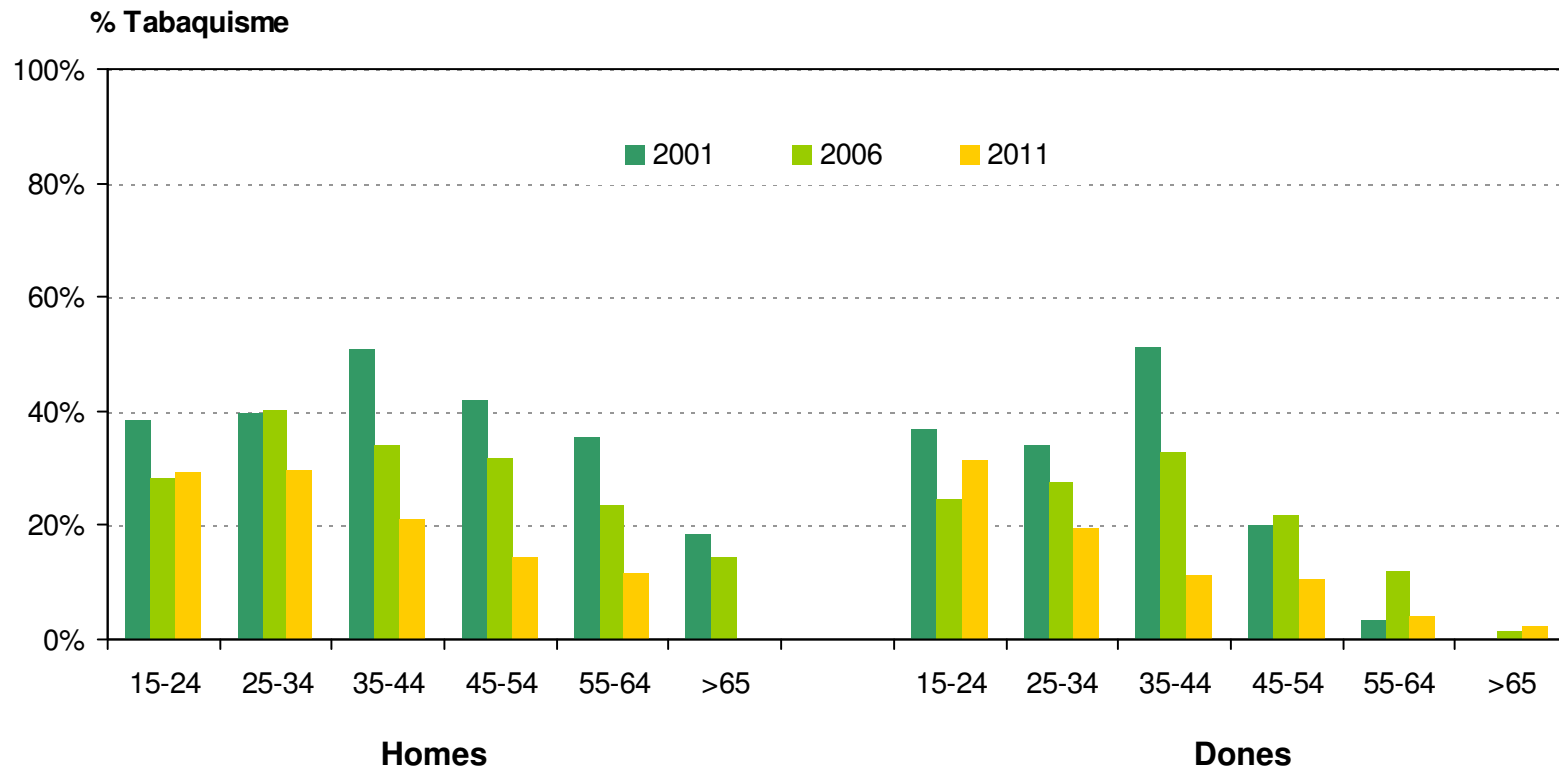


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



A Sant Andreu, cal destacar també la disminució del consum de tabac de la població, essent molt important en la població jove i adulta.

En la població més jove, de 15 a 24 anys, malgrat la disminució del tabaquisme el 2006, l'any 2011 va augmentar, superant els nivells de la ciutat.

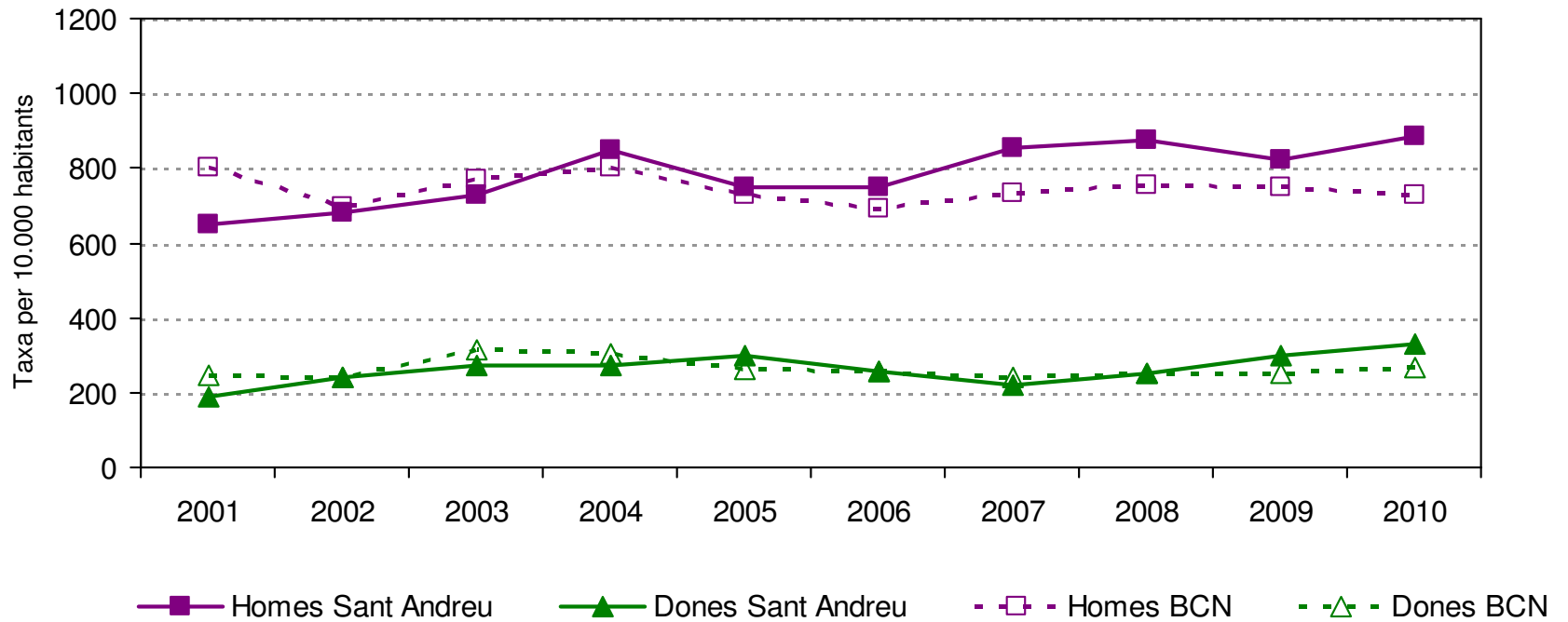


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

A Sant Andreu s'observa una tendència a l'augment dels inicis de tractament per consum de drogues que superen als de la població de Barcelona.

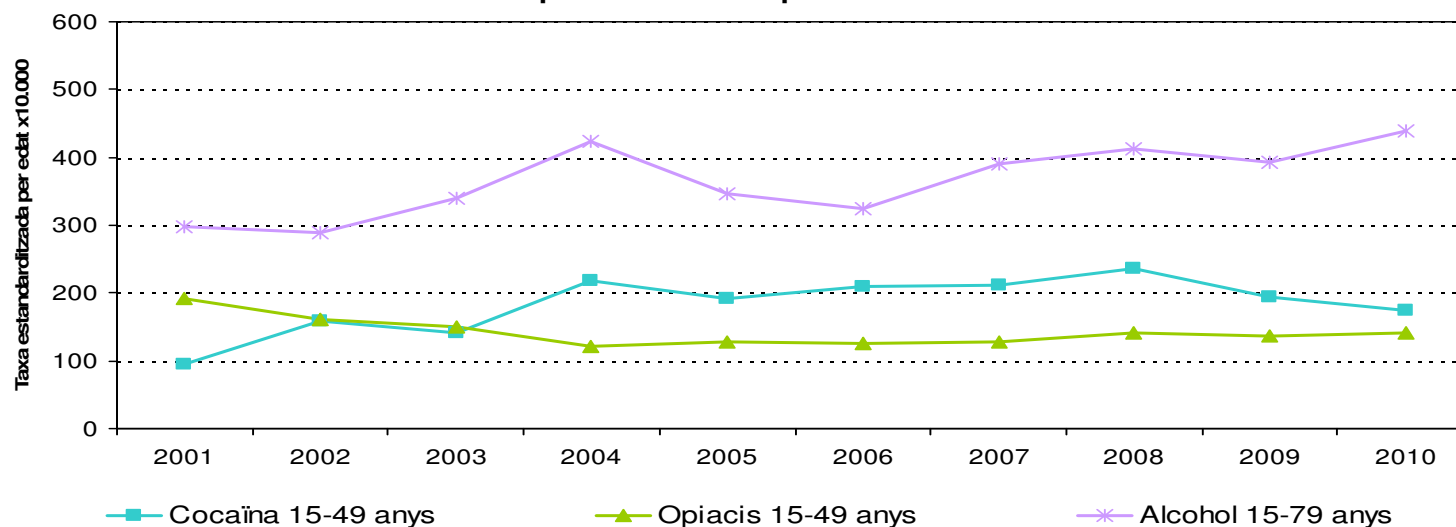
Els inicis de tractament van ser principalment per consum d'alcohol amb una tendència creixent accentuada els darrers anys, i destaca també l'augment dels inicis de tractament per consum de cocaïna.

### Inicis de tractament per substàncies psicoactives

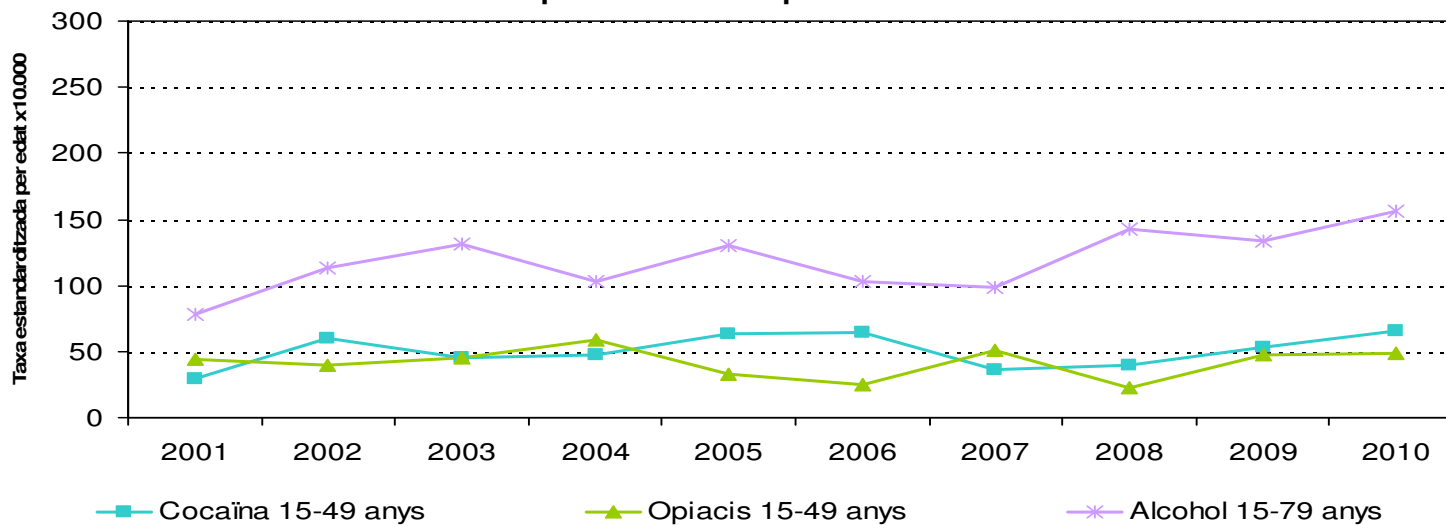


Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Barcelona.

### 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.





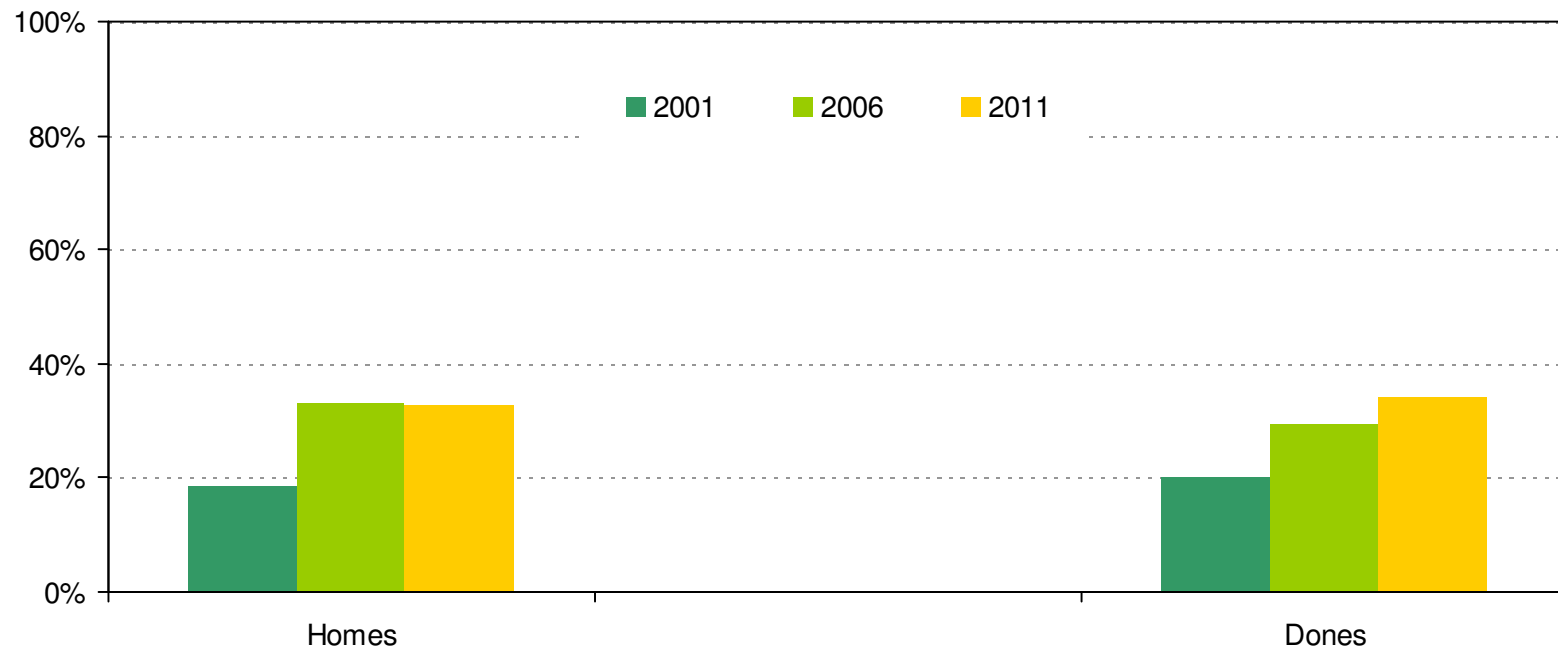
# L'ús de serveis de salut i pràctiques preventives

---



La població de Sant Andreu tenia majoritàriament cobertura sanitària exclusivament pública, així, l'any 2011 la població amb doble cobertura (pública i privada) va ser inferior (32,6% en els homes i 34,3% en les dones) a la de la ciutat de Barcelona que es va situar al voltant del 40%.

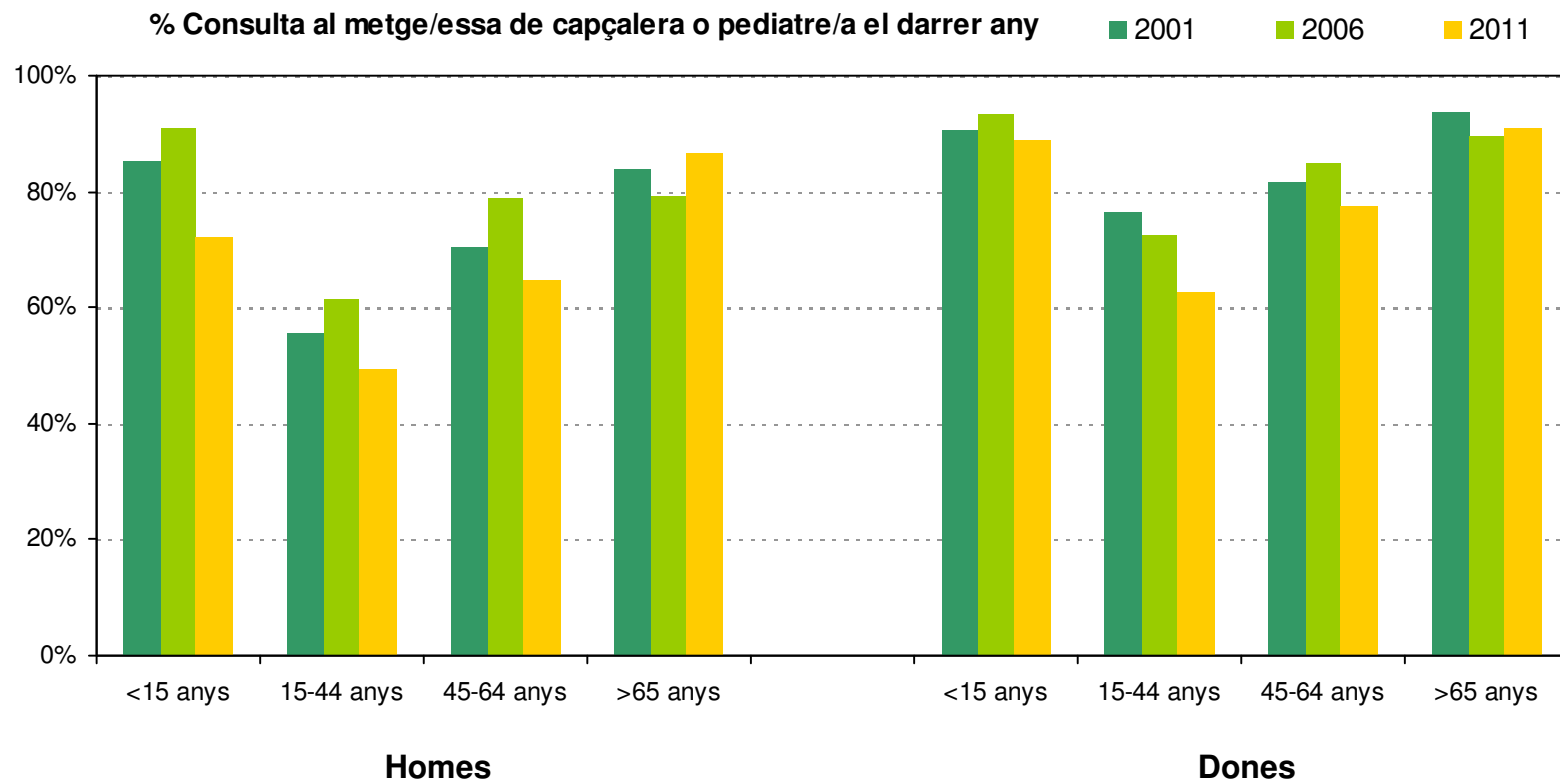
#### % Doble cobertura sanitària (pública i privada)



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

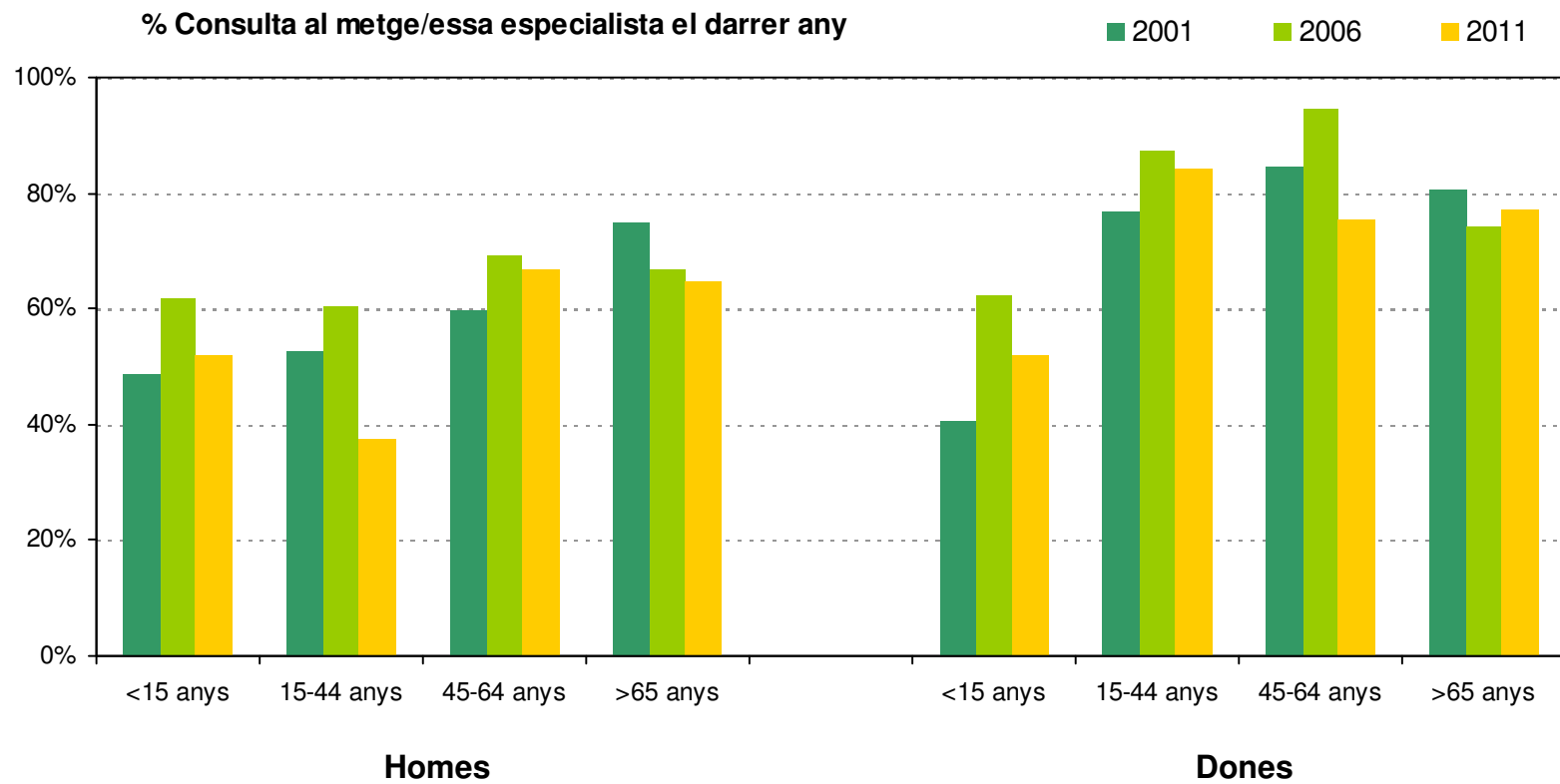


Un alt percentatge de la població de Sant Andreu havia visitat el metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o pediatre/a en el cas de la població infantil, essent molt alta la freqüentació en els menors de 15 anys, i els més grans, de 65 anys i més.



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

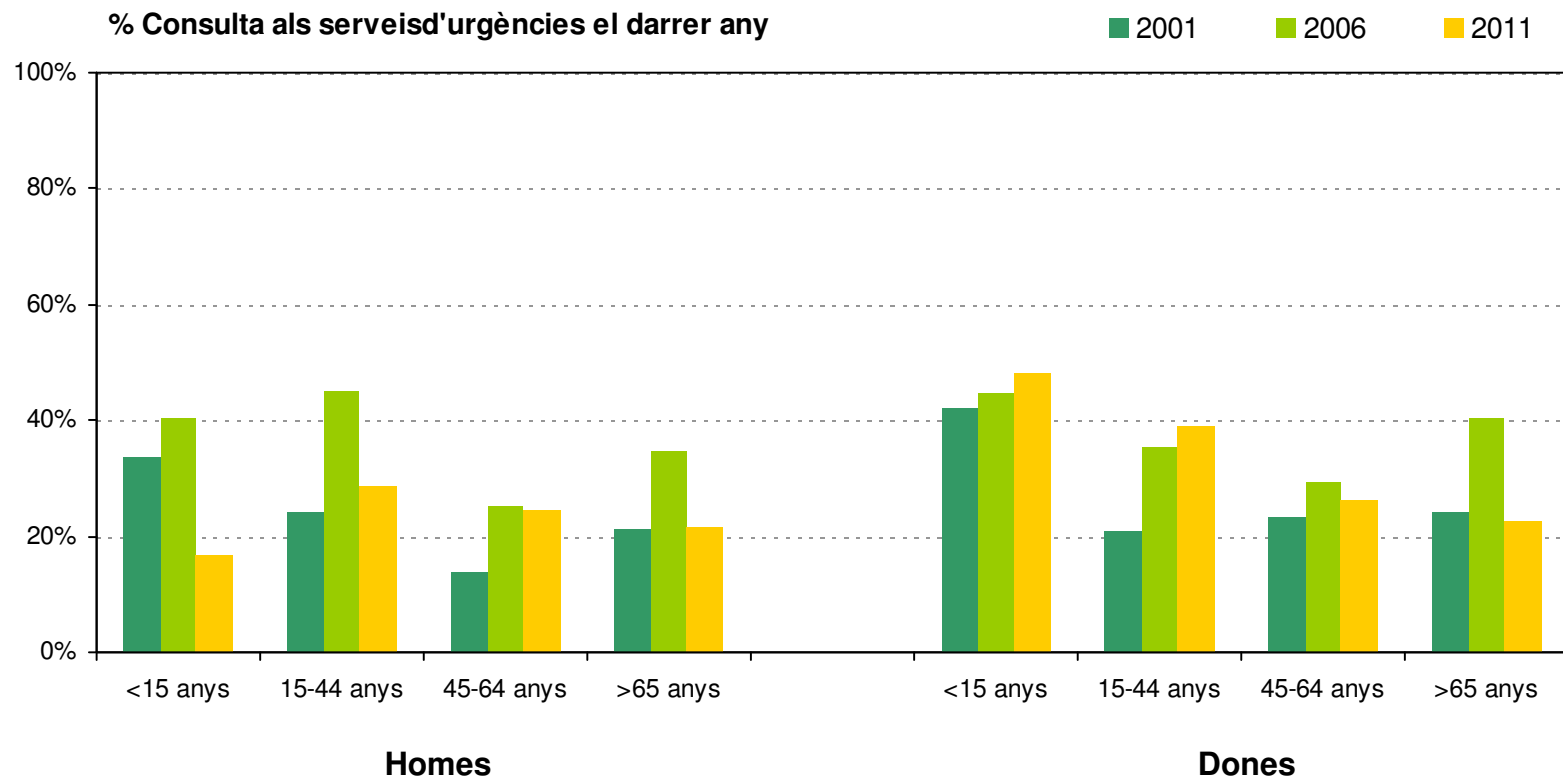
La visita a l'especialista, si bé havia augmentat el 2006, el 2011 va disminuir el 2011 en ambdós sexes i tots grups d'edat.



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



Les consultes als serveis d'urgències disminueixen en els homes, de manera important en els joves, en les dones, també disminueixen, no obstant, destaca l'augment en les dones joves.

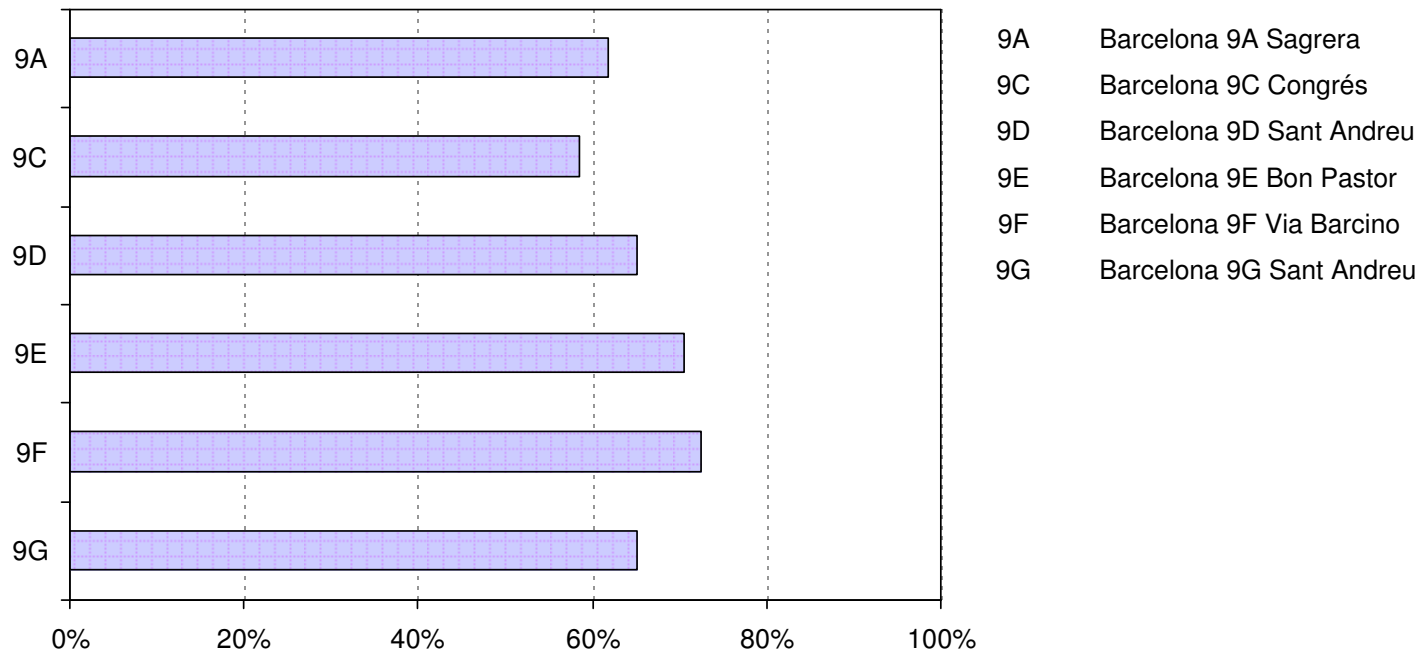


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Mitjançant el Programa de detecció precoç de càncer de mama, a la quarta ronda durant els anys 2008-2009, es varen convidar a 18.411 dones en edat diana (50 a 69 anys) del districte de Sant Andreu, i va participar el 63,7%. L' ABS més participativa va ser la 9F 'Via Barcino'.

#### % 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.



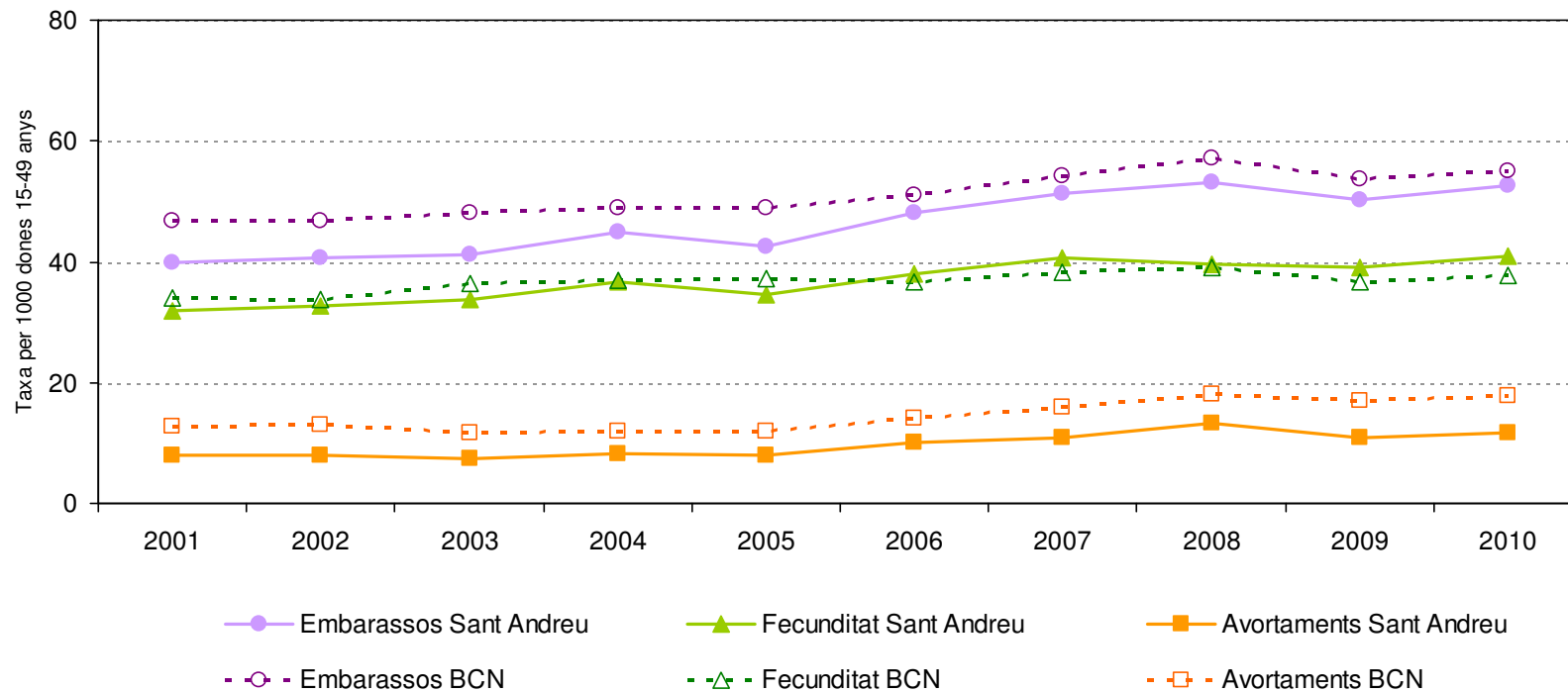
# La salut reproductiva

---



Els embarassos i els avortaments tendeixen a augmentar a Sant Andreu, essent inferiors respecte la ciutat. Tanmateix, cal destacar un augment important de la taxa d'embarassos a Sant Andreu, a partir de 2006, que fa disminuir les diferències respecte la ciutat.

### Salut reproductiva en dones de 15-49 anys

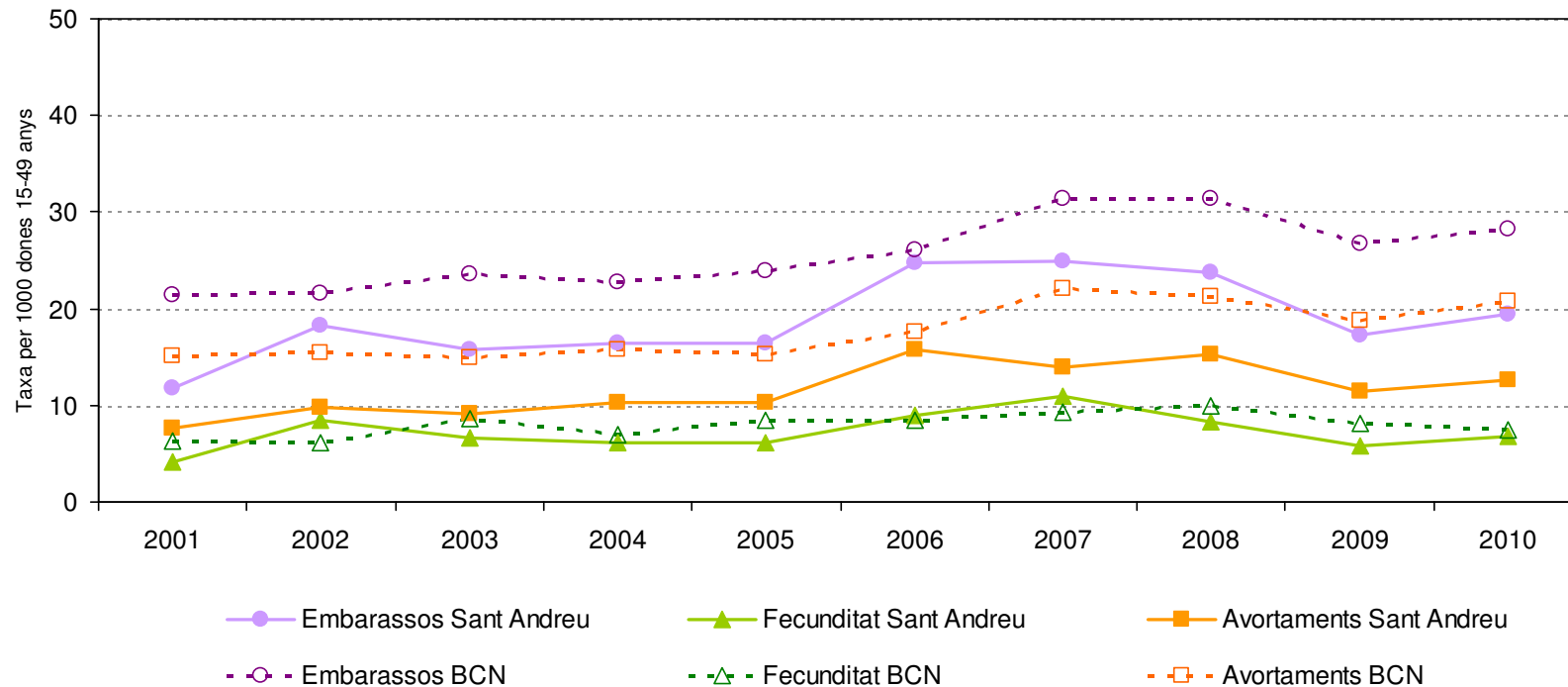


Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



En les dones joves menors de 20 anys s'observa la mateixa tendència, es dóna un augment dels embarassos, dels avortaments, i per tant, de la fecunditat a partir de l'any 2006, i una disminució a partir del 2009.

### Salut reproductiva en dones joves de 15-19 anys

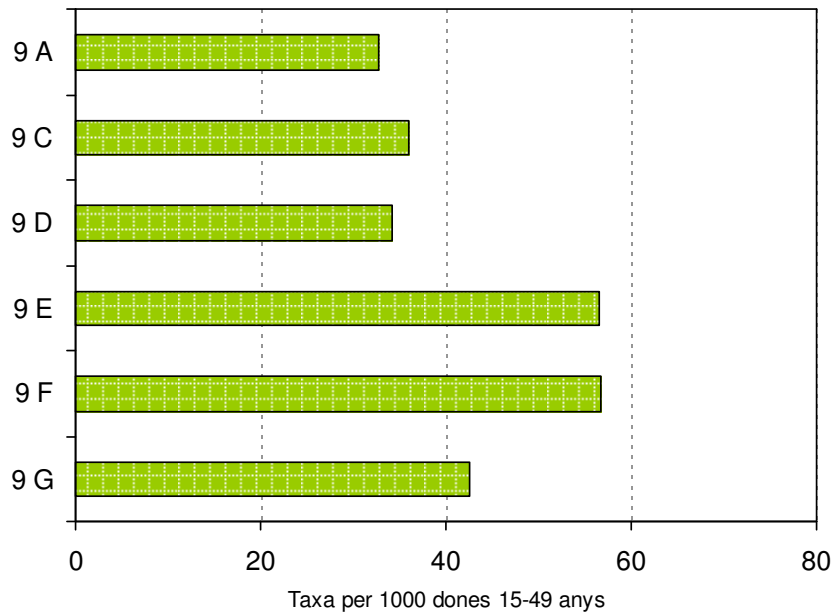


Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.

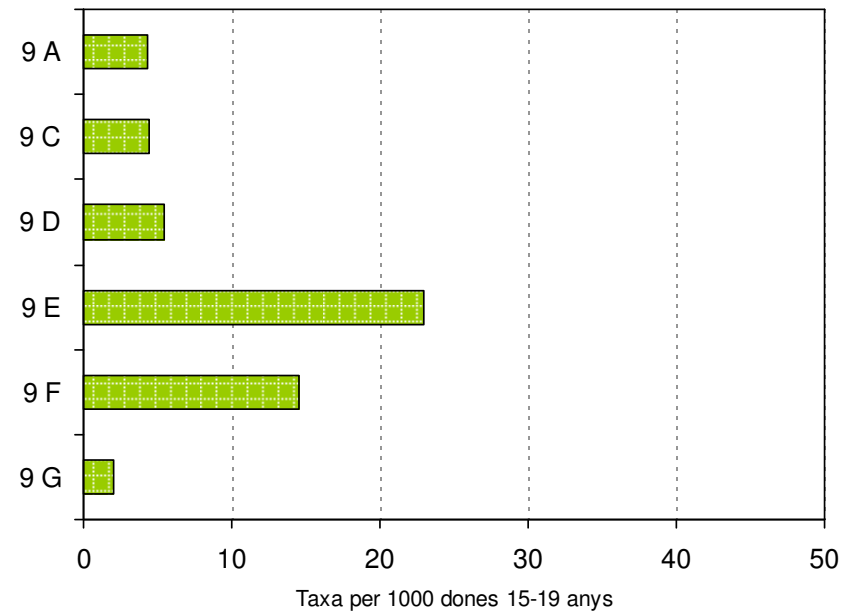


Al districte de Sant Andreu la fecunditat va ser molt alta a les ABS 9E 'Bon Pastor' i 9F 'Via Barcino'.

Fecunditat en dones de 15-49 anys



Fecunditat en dones de 15-19 anys

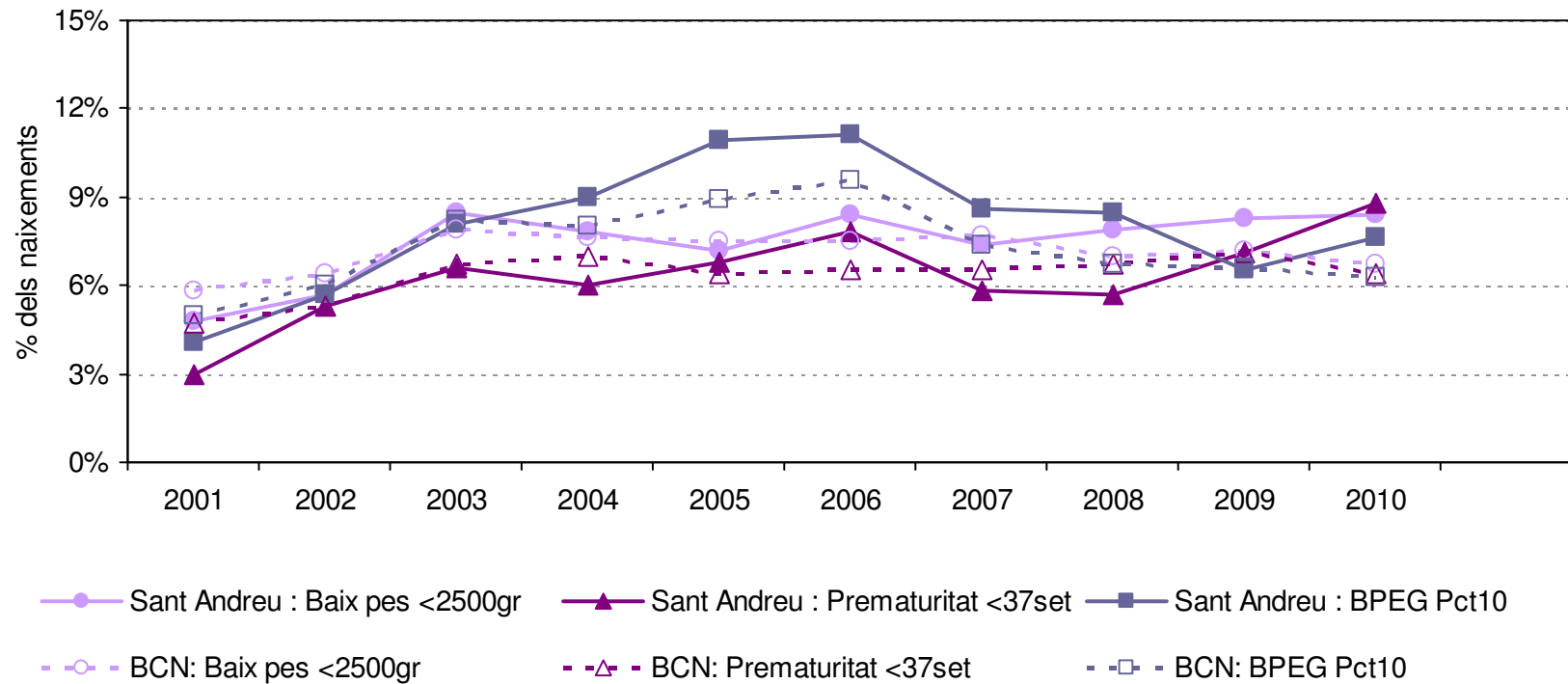


- 9A Barcelona 9A Sagrera
- 9C Barcelona 9C Congrés
- 9D Barcelona 9D Sant Andreu
- 9E Barcelona 9E Bon Pastor
- 9F Barcelona 9F Via Barcino
- 9G Barcelona 9G Sant Andreu

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

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, si bé els darrers anys s'observa un repunt.

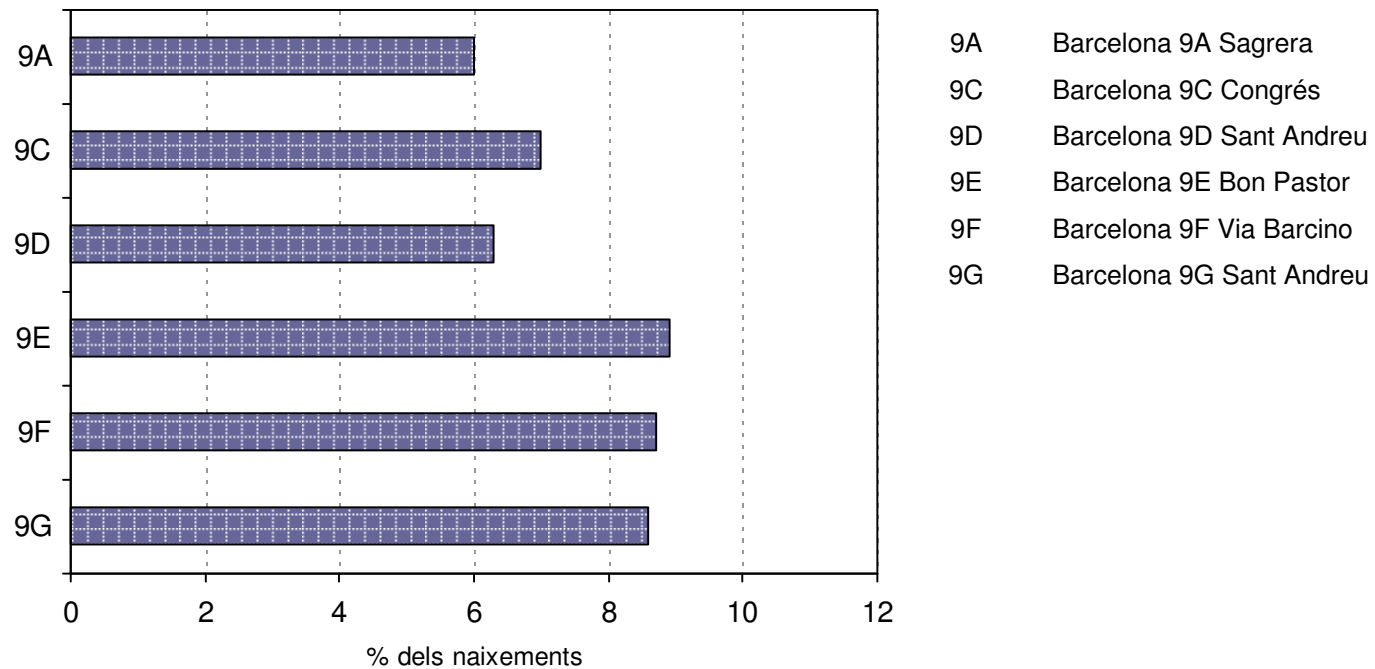
### Resultats de l'embaràs





A Sant Andreu, les ABS 9E 'Bon Pastor', 9F 'Via Barcino' i 9G 'Sant Andreu' van registrar un major nombre de naixements amb baix per edat gestacional.

### Baix pes per edat gestacional (<percentil 10)





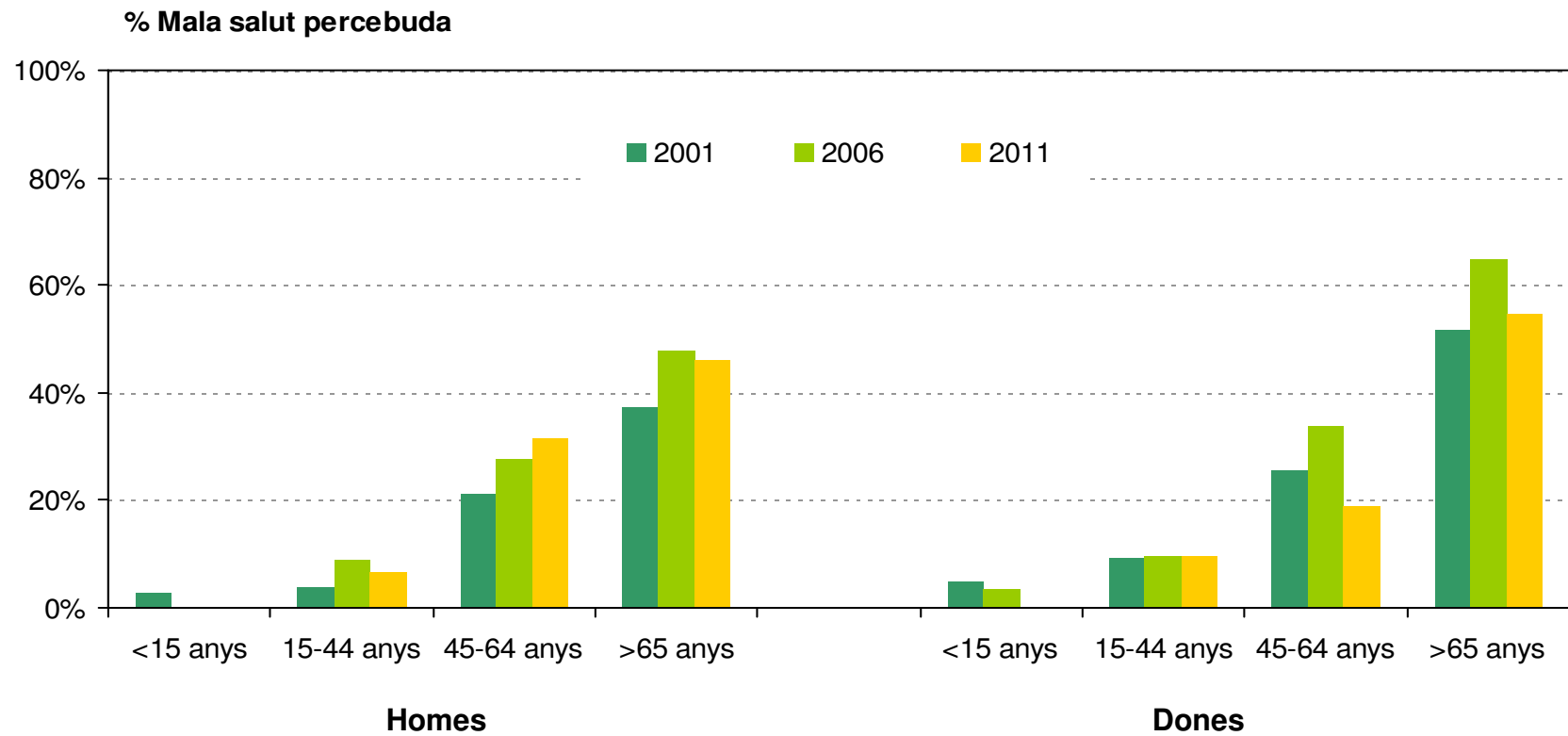
# La salut percebuda

---



La salut de la població jove i adulta de Sant Andreu, de menys de 45 anys, es manté estable i favorable respecte Barcelona.

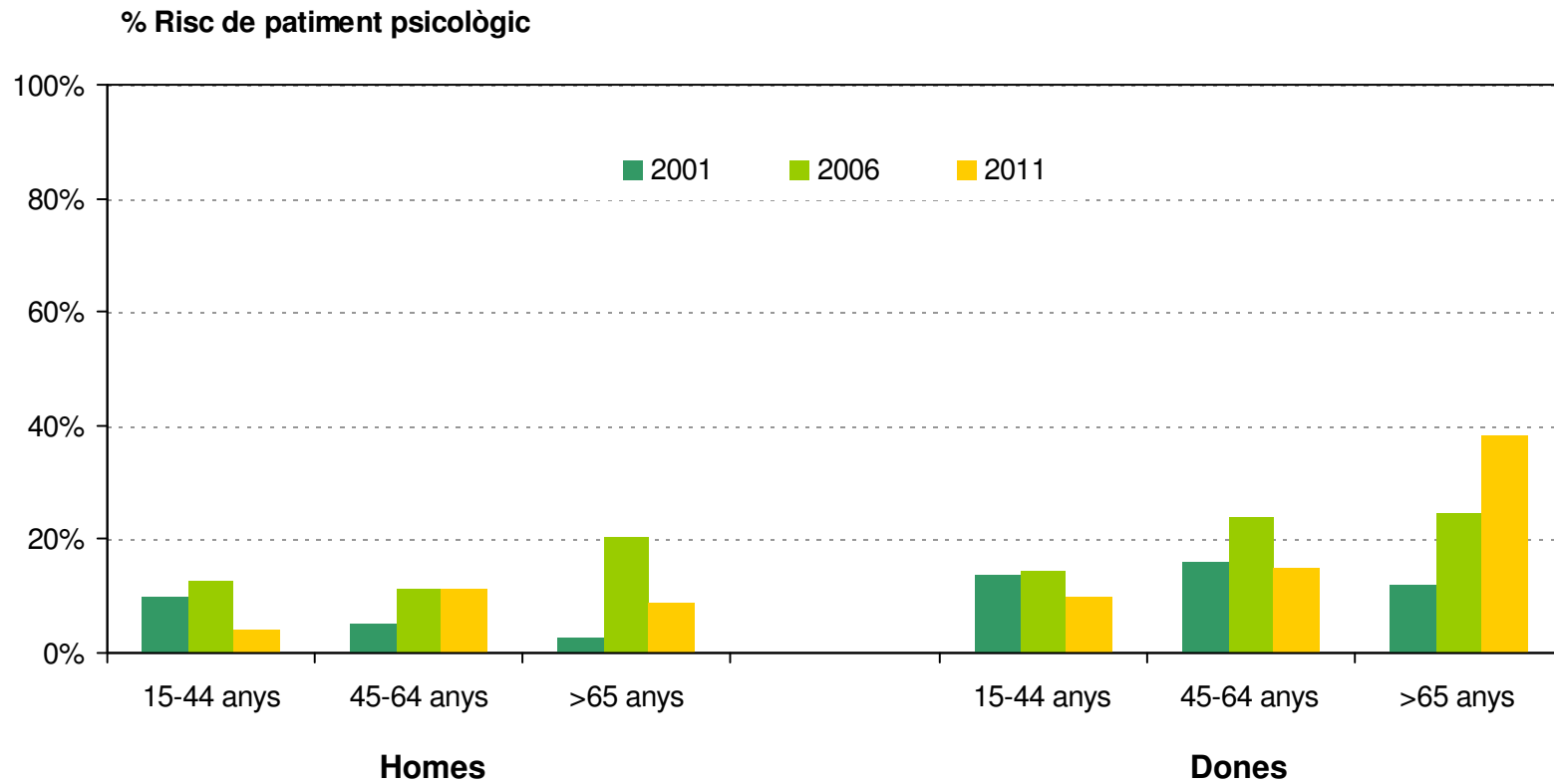
En la població major, de 45 anys i més, s'observa un empitjorament de la salut en els homes, i en canvi, una millora en les dones.



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



Quant a la salut mental de la població de Sant Andreu, els darrers anys s'observa una millora, de manera que disminueix la població amb risc de patiment psicològic i es situa per sota de la ciutat. No obstant, cal destacar l'augment progressiu de dones de 65 anys i més que declaren mala salut mental, essent molt superior al global de Barcelona.



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

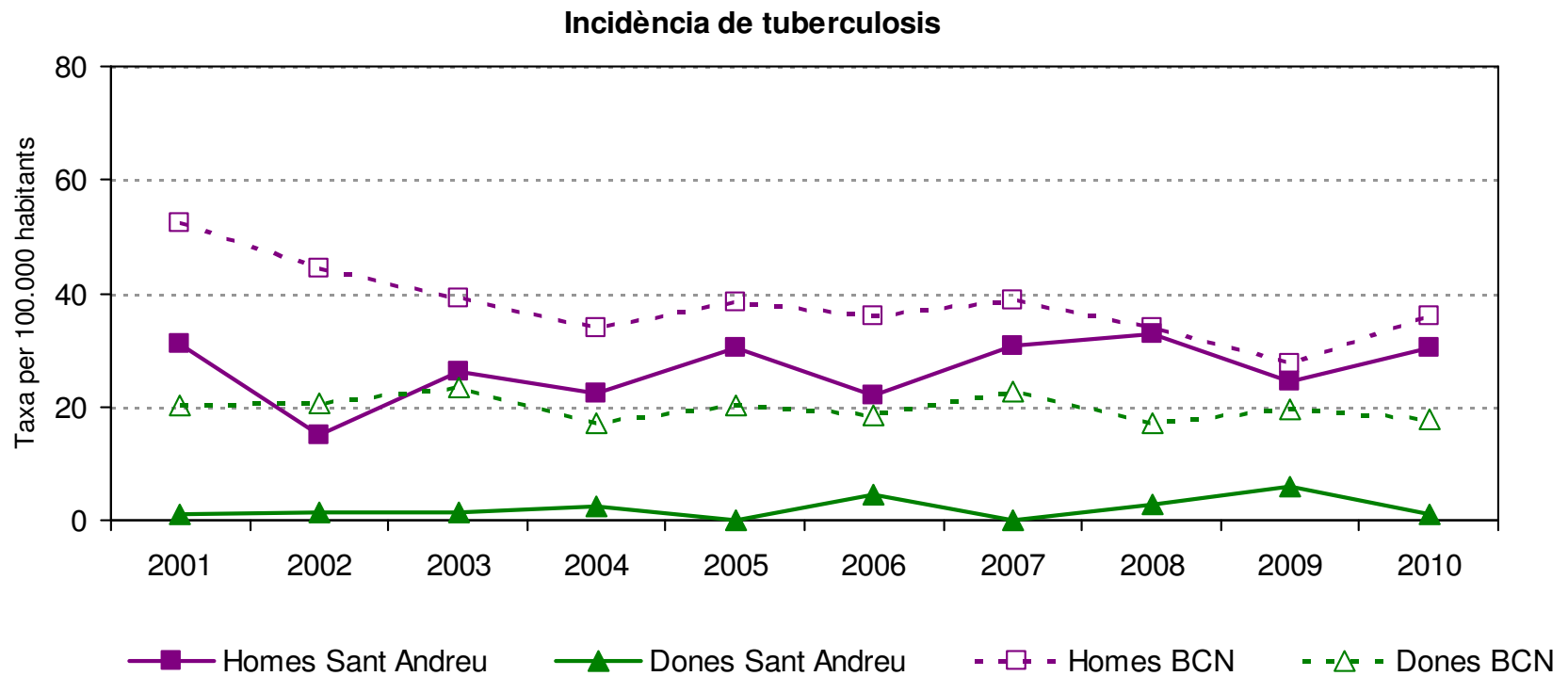


# Les maladies transmissibles

---



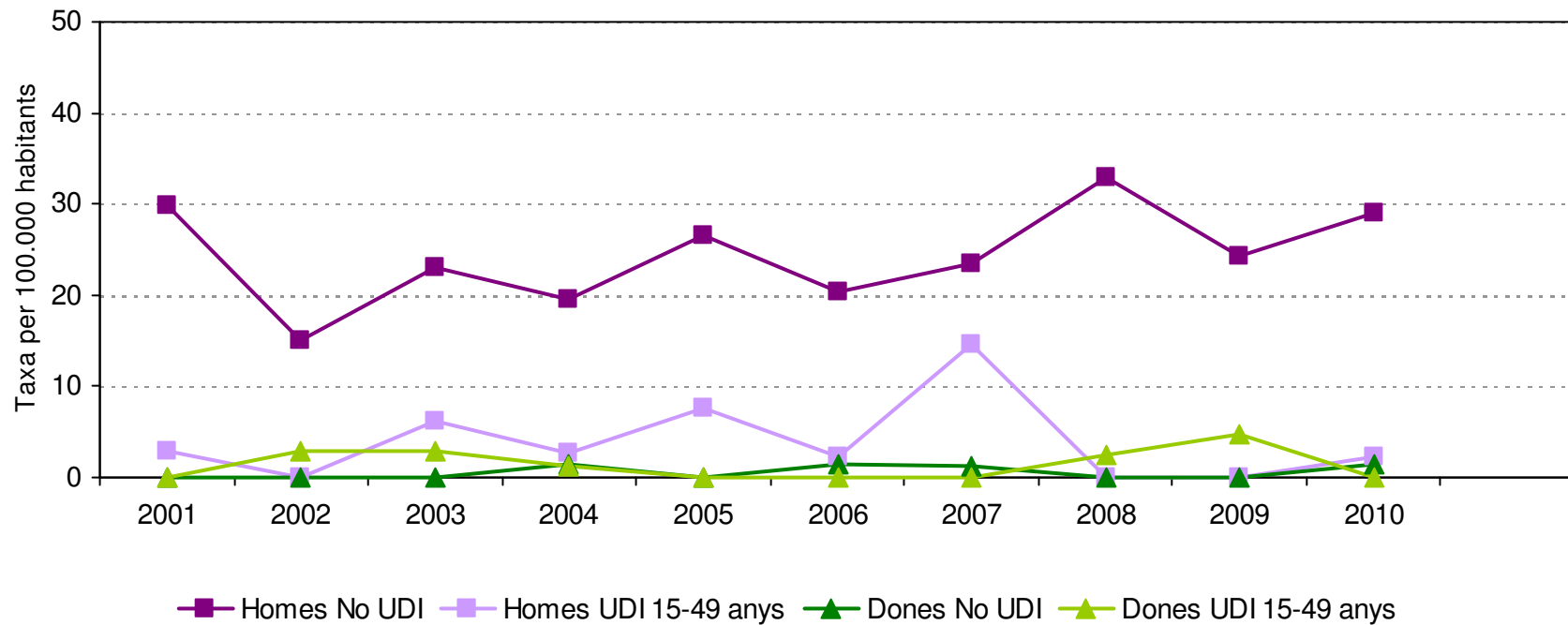
Si bé a Barcelona es dóna una disminució de la incidència de tuberculosi, a Sant Andreu, en canvi, tendeix a augmentar els darrers anys, disminuint així les diferències respecte la ciutat, principalment en el cas dels homes.



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

La tendència a l'augment de la tuberculosi a Sant Andreu es dona en ambdós sexes, principalment en homes no usuaris de drogues per via intravenosa.

### Indidència de tuberculosi

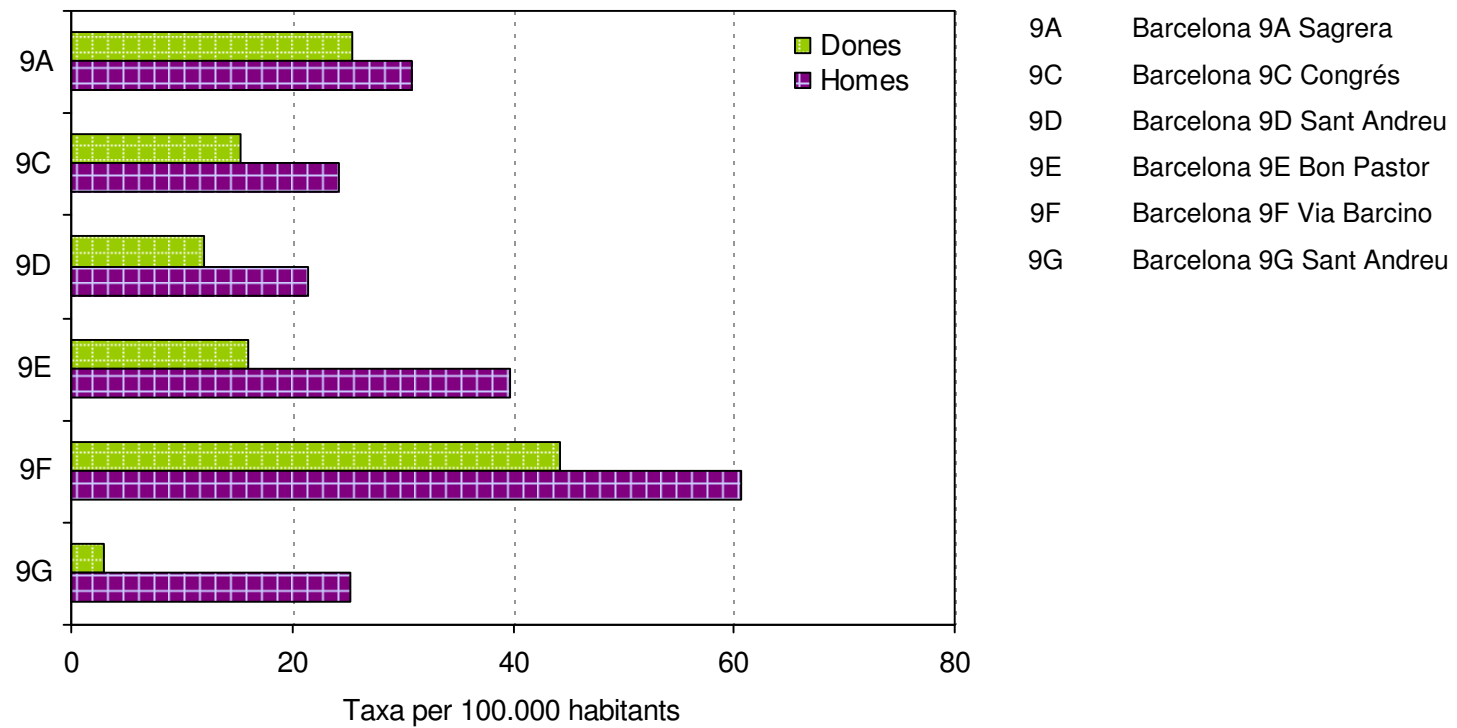


Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



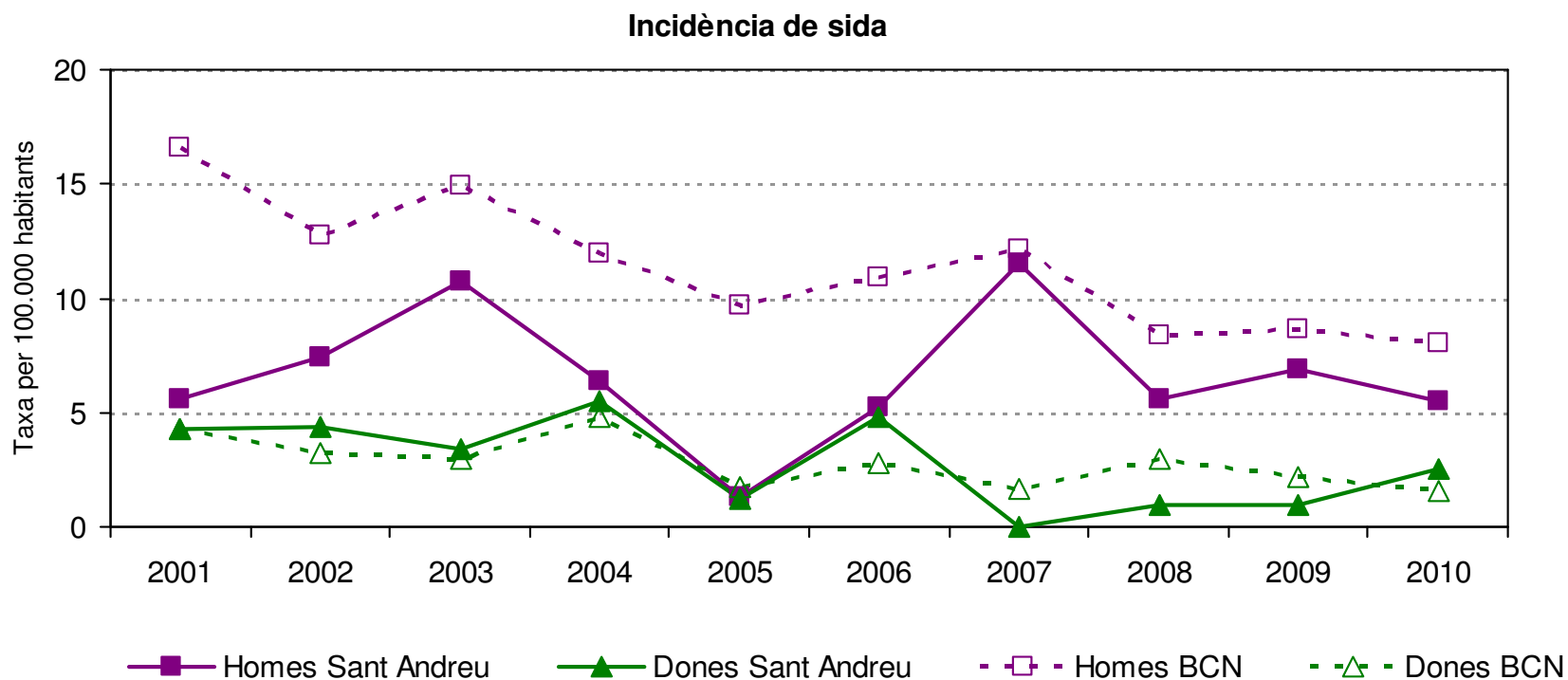
A Sant Andreu destaca l'ABS 9F 'Via Barcino' amb taxes molt altes de tuberculosi en ambdós sexes.

### Indidència de tuberculosi



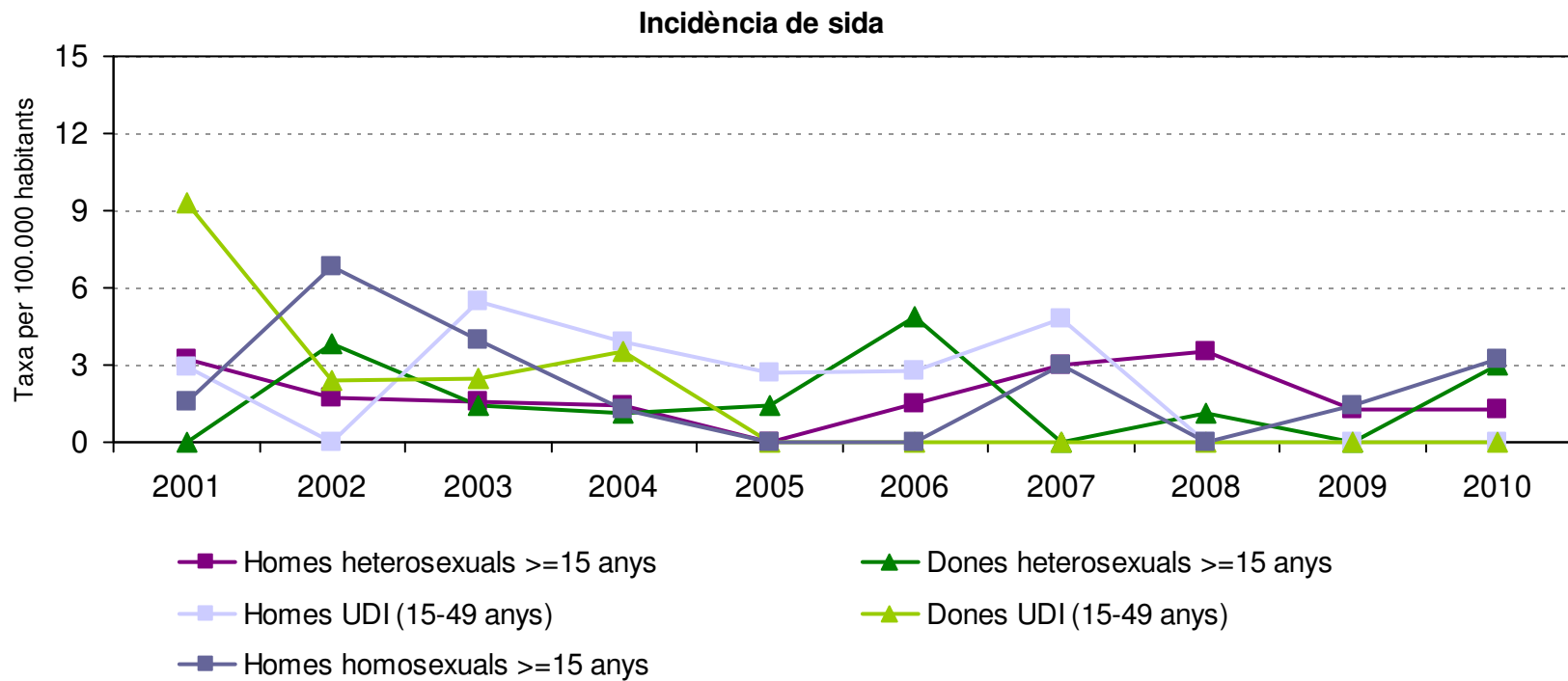
Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.

A Sant Andreu, la incidència de sida es manté estable en els homes i tendeix a disminuir en les dones, essent similars als valors de la ciutat.



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

La incidència de sida disminueix, tanmateix l'any 2010 destaca l'augment en els homes per via de transmissió homosexual i en les dones per via de transmissió heterosexual.



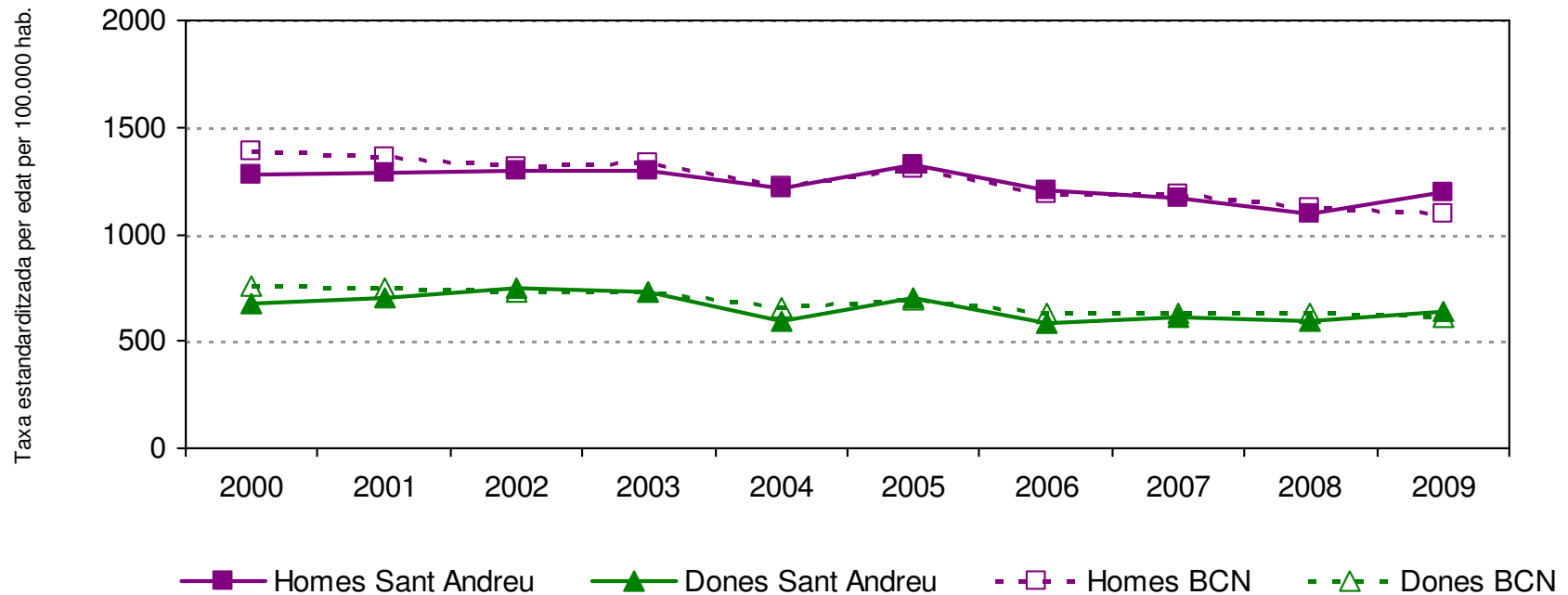


# La mortalitat

---

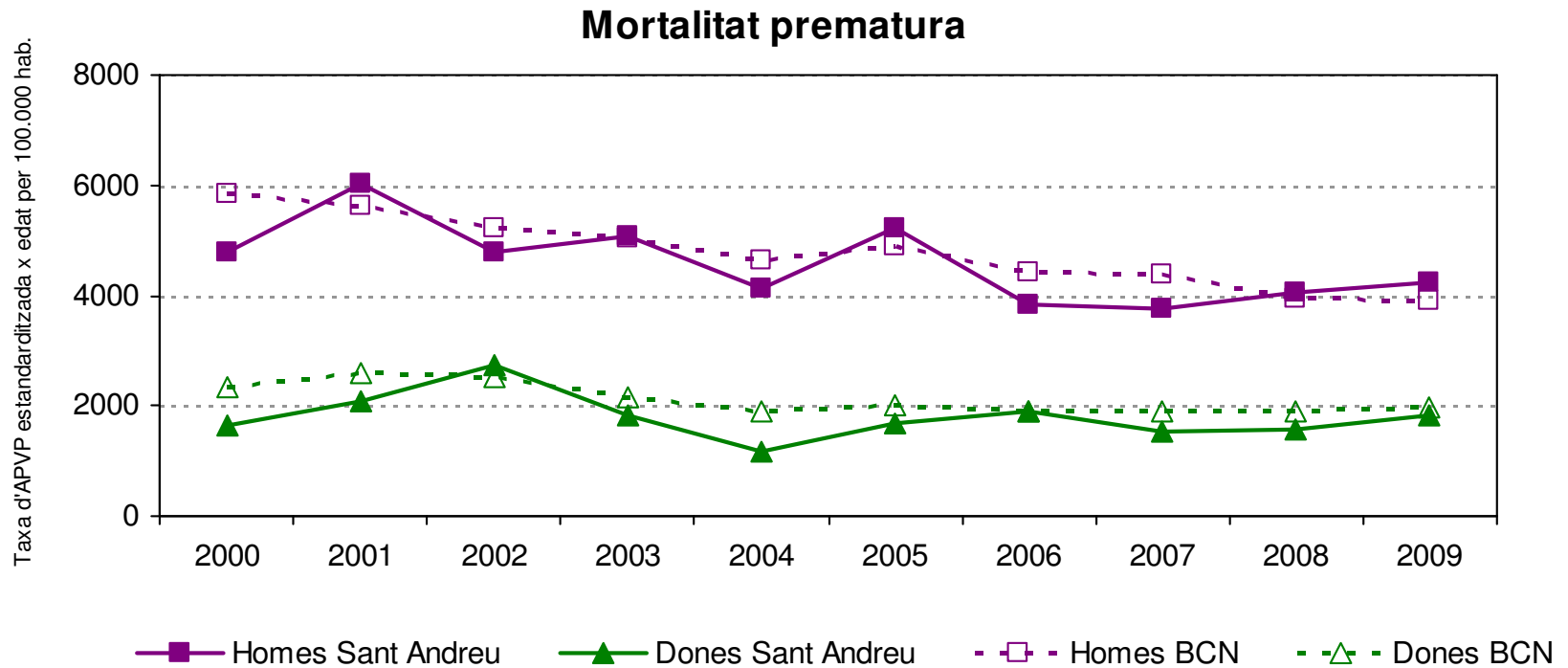
La mortalitat a Sant Andreu segueix l'evolució decreixent de Barcelona, tanmateix, si bé l'any 2001 es situava per sota del global de la ciutat, l'any 2009 va augmentar i va passar a ser superior.

### Mortalitat



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 a Sant Andreu, si bé l'any 2001 la era inferior a la de la ciutat aquestes diferències s'han reduït.

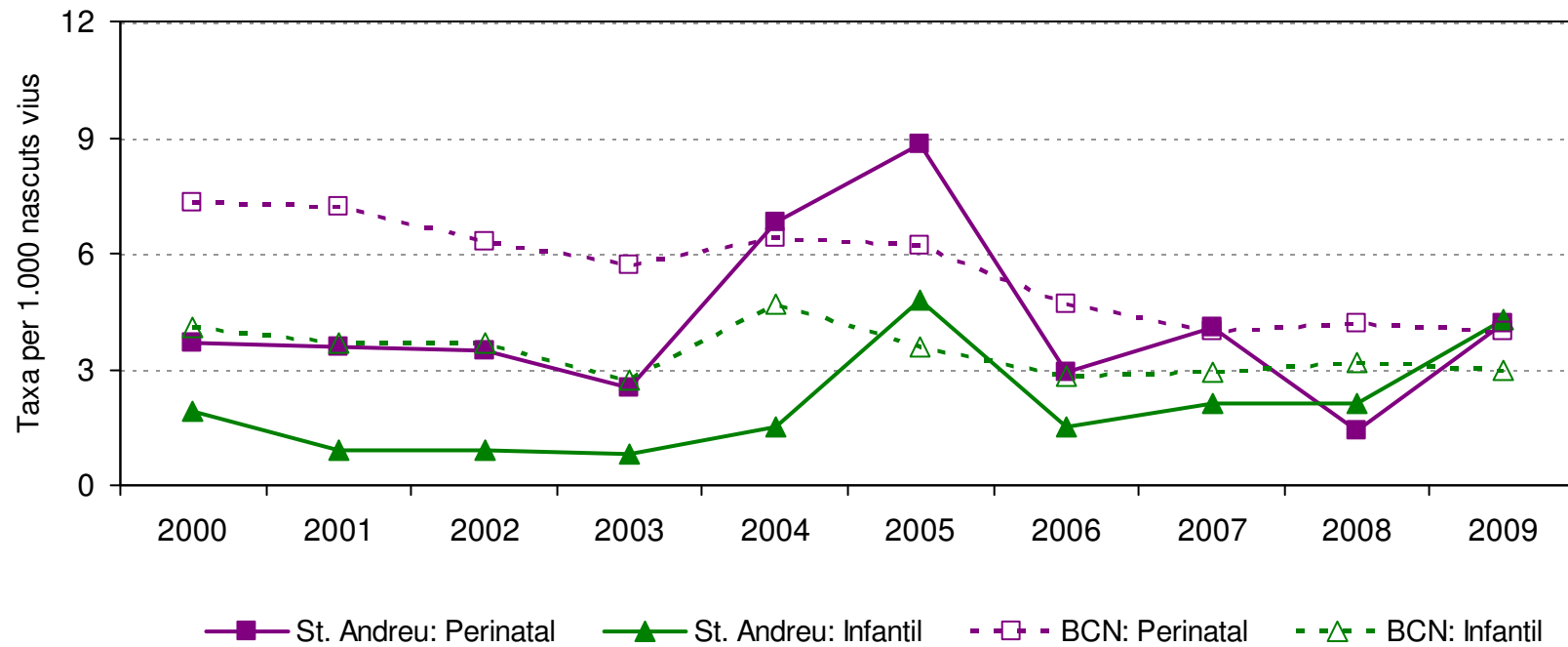


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



A Sant Andreu la mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) i la perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida) fins l'any 2003 eren inferiors al global de Barcelona, el 2005 van experimentar un gran augment, i a partir d'aquí s'assimilen als valors de la ciutat.

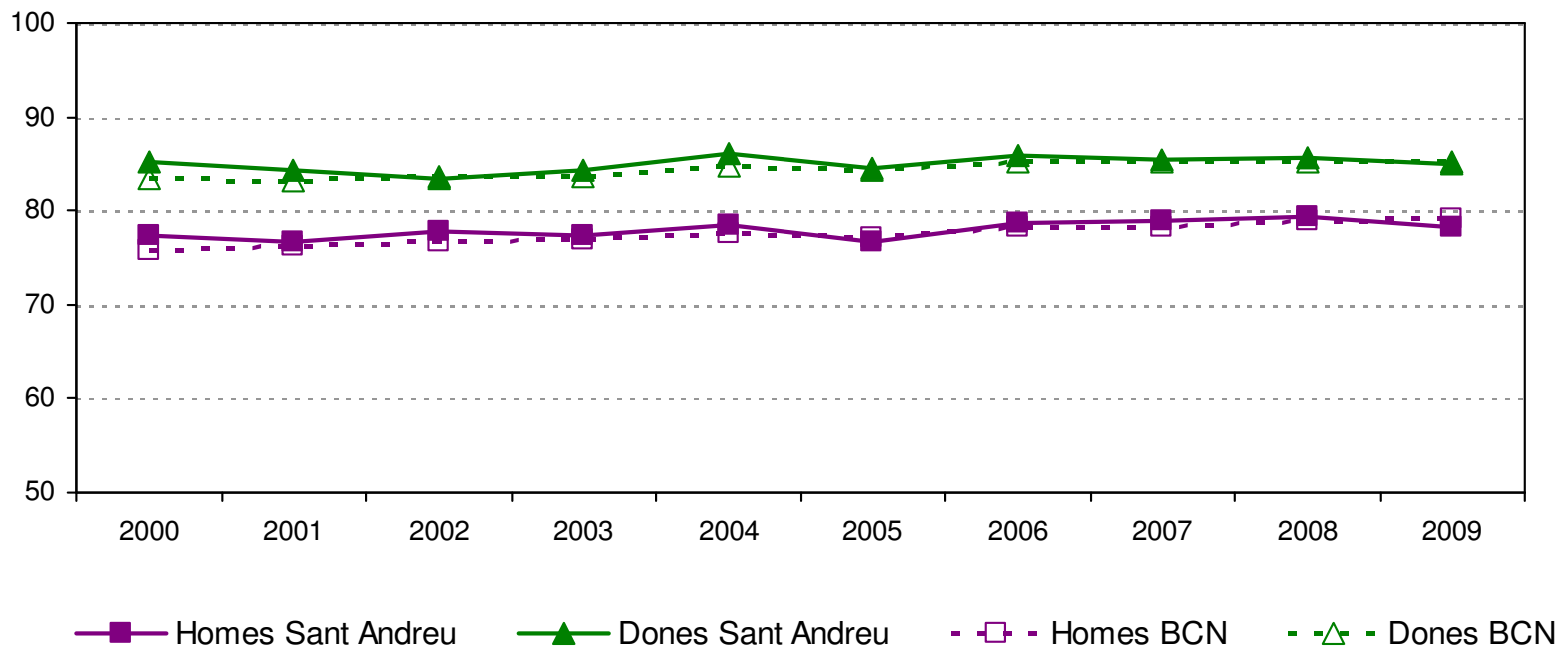
### Mortalitat infantil



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

Durant la darrera dècada augmenta l'esperança de vida de la població de Sant Andreu, no obstant, l'augment de la mortalitat el 2009 fa que aquesta disminueixi lleugerament, essent 78,3 anys en els homes i 84,9 anys en les dones.

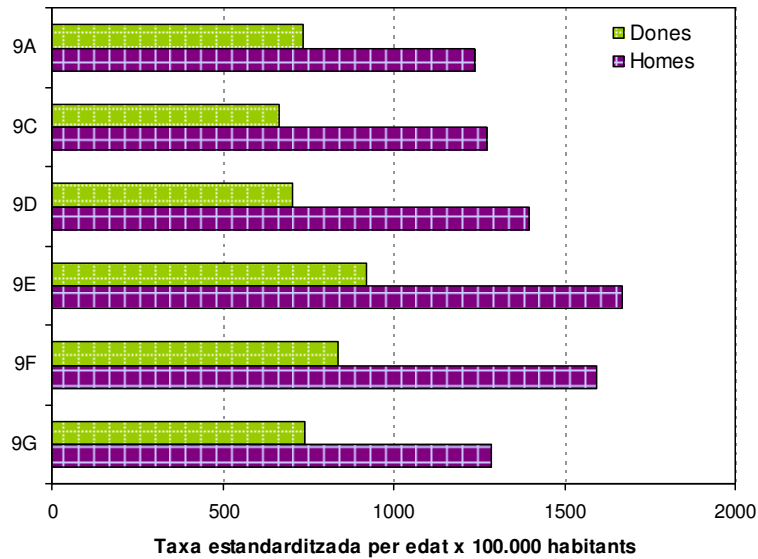
### Esperança de vida al nèixer



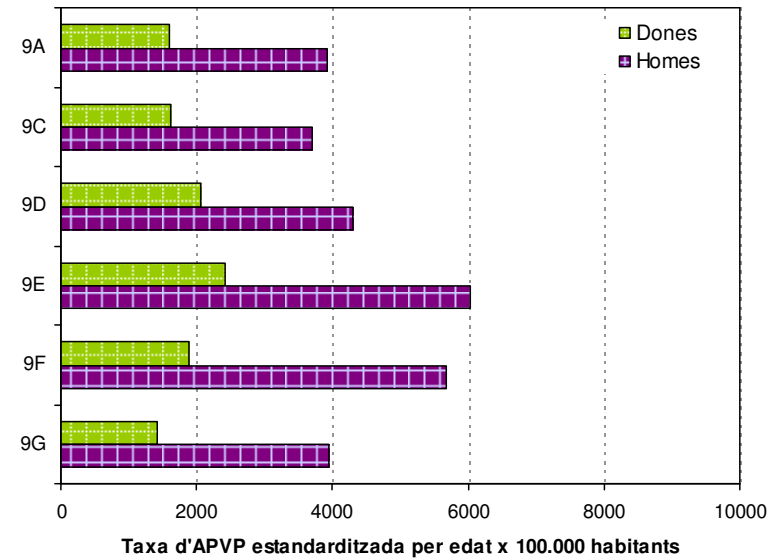
Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.



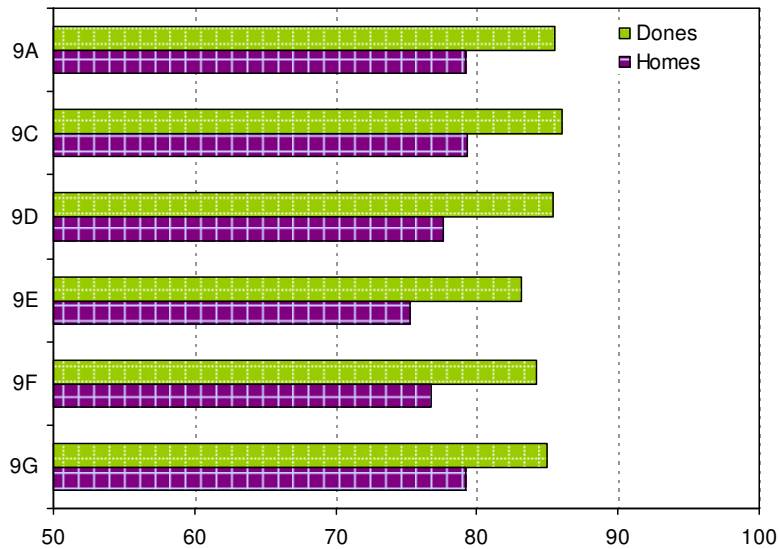
### Mortalitat



### Mortalitat prematura



### Esperança de vida al néixer



Al districte de Sant Andreu destaca l'ABS 9E (Bon Pastor) amb els indicadors de mortalitat més desfavorables.



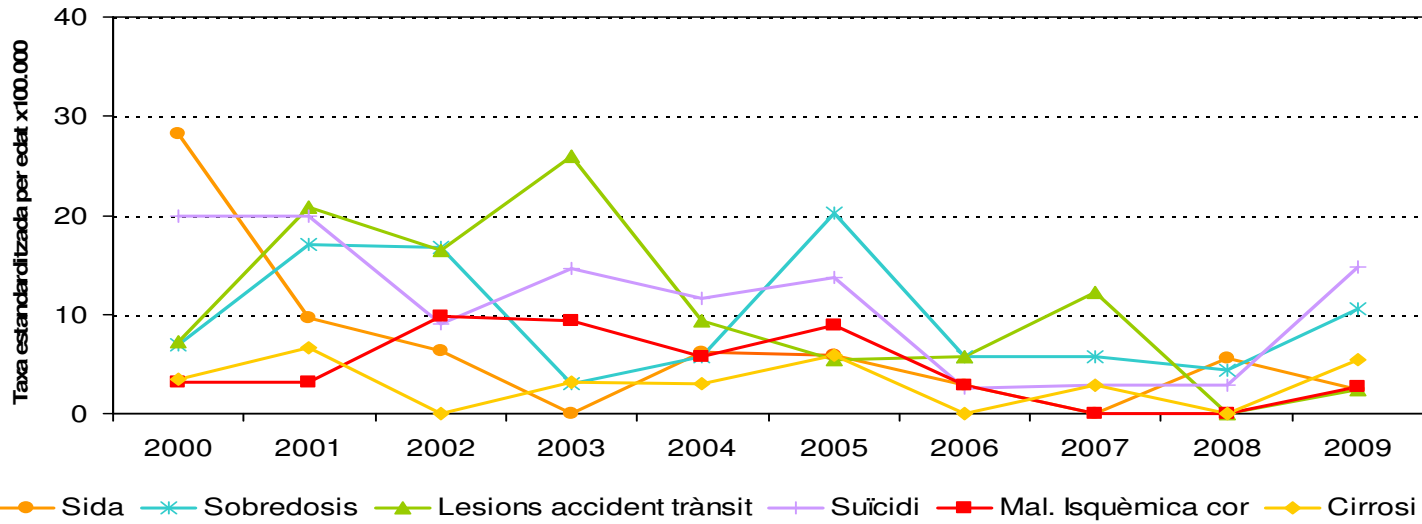
### **Principals causes de mort**

En la població de 15 a 44 anys les primeres causes de mort l'any 2009 van ser el suïcidi i les sobredosis, donada la disminució de la mortalitat per sida i lesions per accident de trànsit; en les dones el càncer de mama també va ser una de les primeres causes de mort.

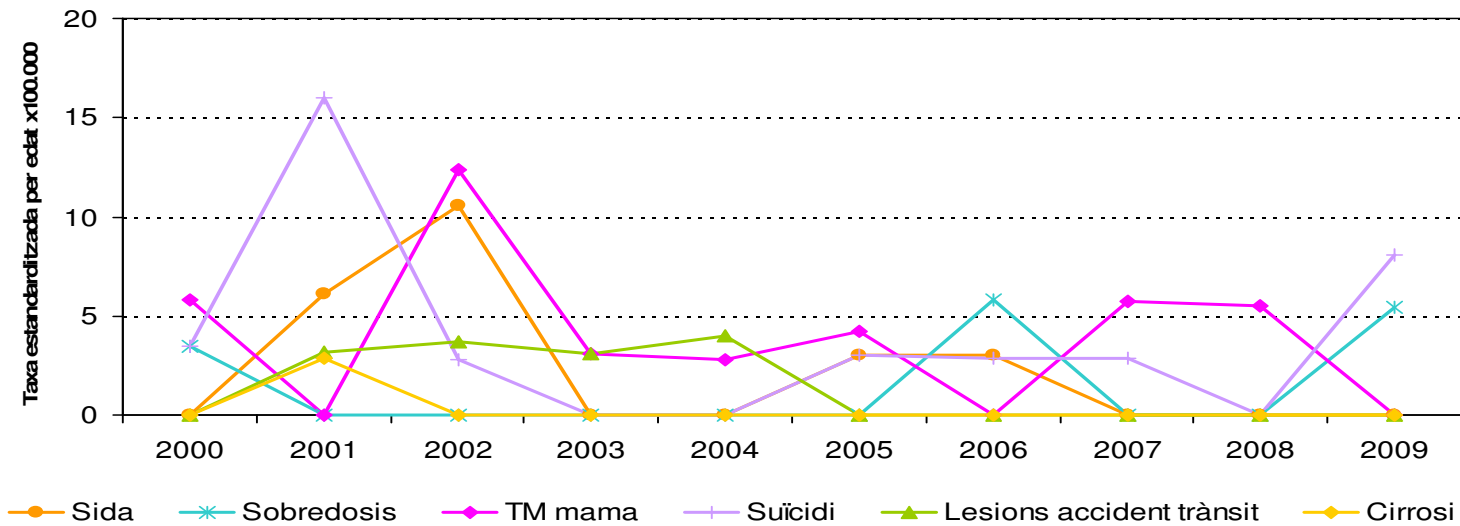
Les principals causes de defunció en població de 45 a 74 anys van ser el càncer de pulmó i la malaltia isquèmica del cor en els homes i, el càncer de mama en les dones.

En els homes de 75 anys i més les primeres causes de mort van ser la malaltia isquèmica del cor i la bronquitis i MPOC, seguides de la malaltia cerebrovascular i el càncer de pulmó. En les dones de 75 anys i més les primeres causes de defunció van ser la malaltia isquèmica del cor i la malaltia cerebrovascular, seguides de la insuficiència cardíaca, la demència i l'Alzheimer.

### Homes 15 a 44 any Causes de mortalitat

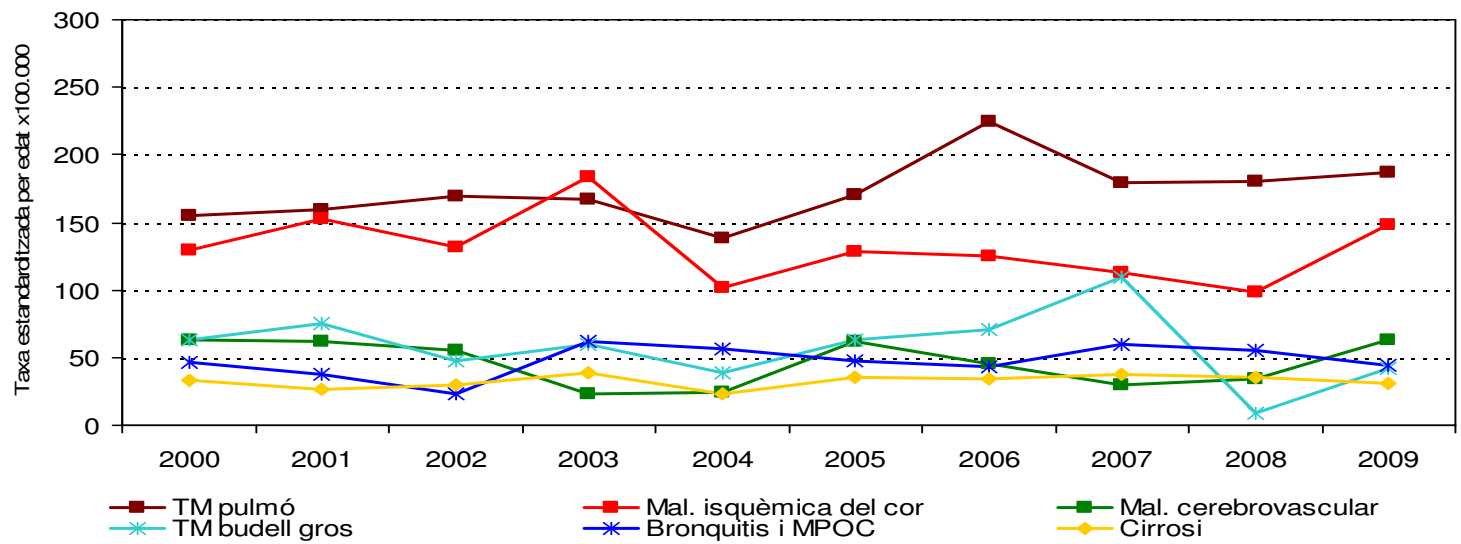


### Dones 15 a 44 any Causes de mortalitat

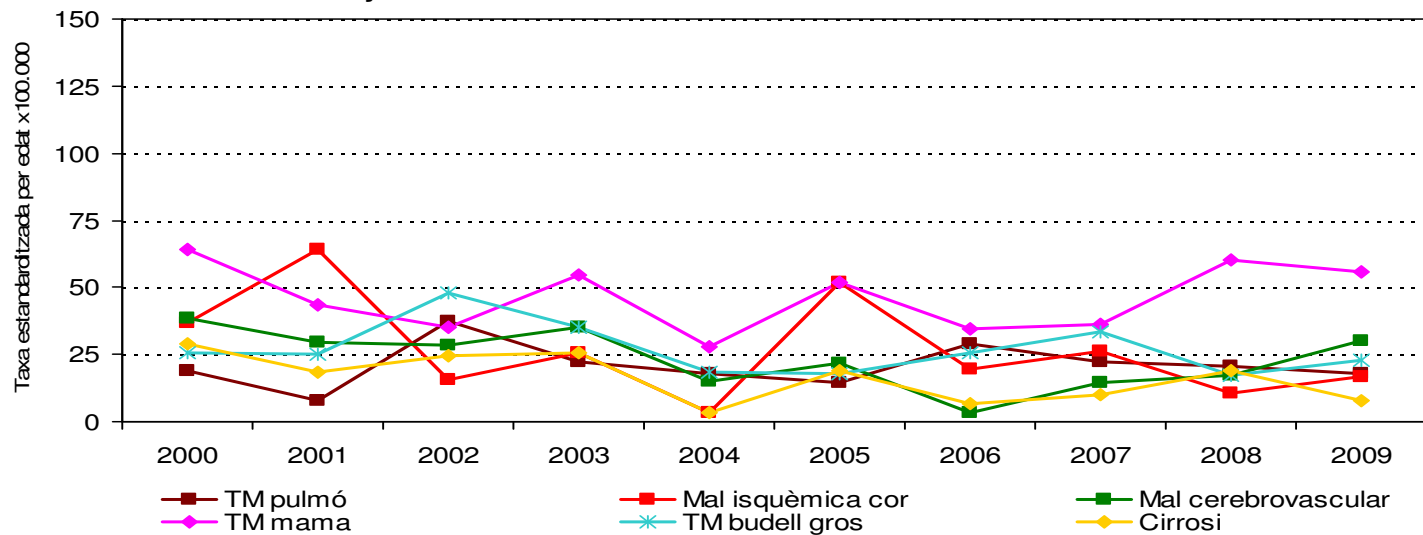


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

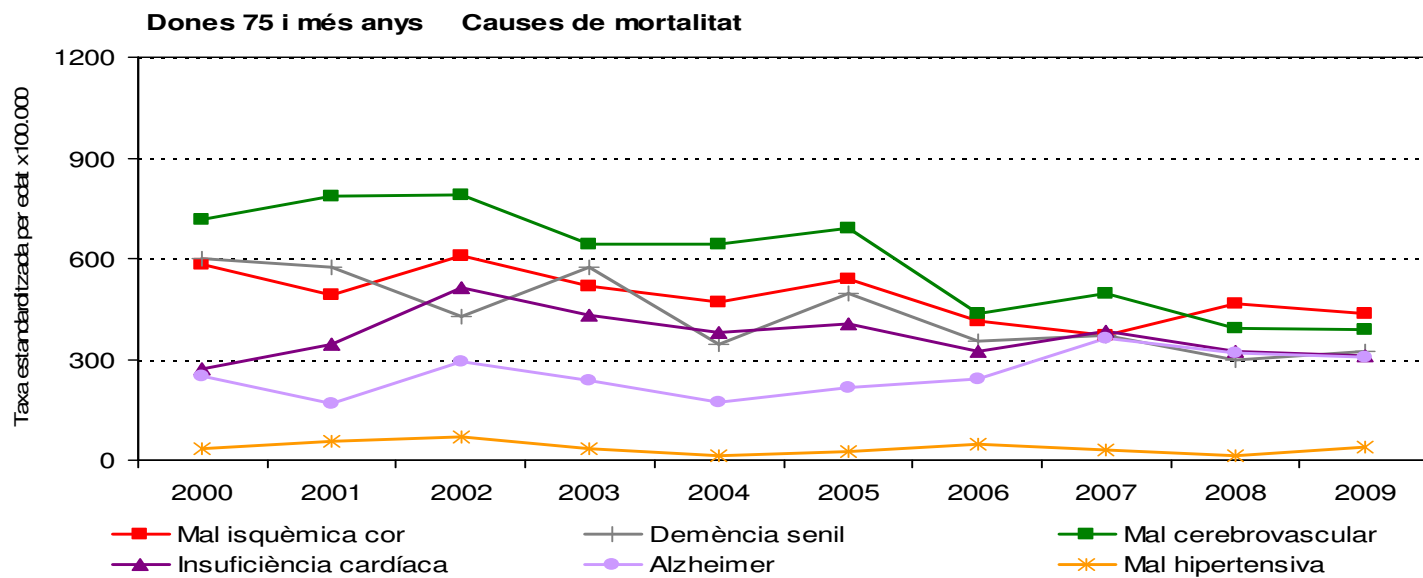
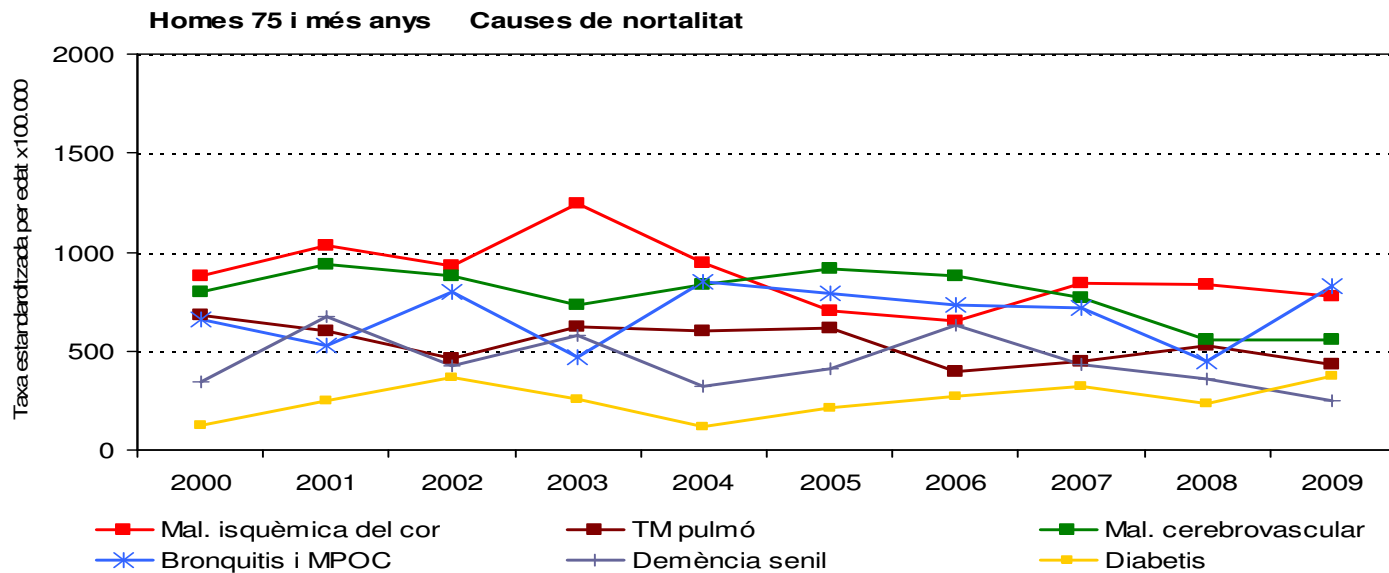
### Homes 45 a 74 anys Causes de mortalitat



### 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.



## **Població**

La població del districte de Sant Andreu 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.

## **Hàbits de salut**

Quant als hàbits de salut de la població de Sant Andreu, cal destacar l'obesitat que pateix la població adulta i gran, així mateix, el sedentarisme en les dones de més de 65 anys continua essent molt alt. D'altra banda, si bé disminueix el tabaquisme, de manera important en la població jove i adulta, en la població més jove de 15 a 24 anys continua havent un alt consum de tabac. A més, augmenten els inicis de tractament per consum de drogues.

## **Ús de serveis**

La majoria de la població de Sant Andreu té cobertura sanitària exclusivament pública i s'observa una alta freqüentació al metge/essa de capçalera, i una alta participació en el programa de detecció precoç de càncer de mama. Les consultes al metge/essa especialista i als serveis d'urgències disminueixen els darrers anys, a excepció de les dones joves que augmenten les consultes a urgències.





### **Salut reproductiva**

A Sant Andreu destaca l'augment que va haver de la fecunditat a principi de la dècada del 2000, i que ha fet disminuir les diferències respecte la ciutat.

### **Salut**

La salut percebuda i el risc de patiment psicològic de la població jove i adulta de Sant Andreu es mostra favorable respecte la ciutat, en canvi, en la població gran, de 65 anys i més, empitjora la salut percebuda dels homes i la salut mental de les dones.

### **Mortalitat**

Malgrat la tendència decreixent de la mortalitat durant la darrera dècada i l'augment de l'esperança de vida a Sant Andreu, el repunt de la mortalitat l'any 2009 produeix una disminució de l'esperança de vida en néixer aquell any.



# Salut als districtes 2012

## Sant Andreu

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

**C S B** Consorci Sanitari  
de Barcelona



Agència  
de Salut Pública