

Salut als districtes 2012

Les Corts

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

La salut als districtes 2012: Les Corts

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: Les Corts. 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 de Les Corts. 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 Les Corts 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 Les Corts estava formada l'any 2011 per 82.489 habitants (5,1% de la població de Barcelona, essent el districte amb menys població de la ciutat), dels quals 38.682 eren els homes i 43.807 dones, i es mostra estable durant la darrera dècada. Tanmateix, la població ha canviat, de manera que disminueix la població infantil i jove, i al contrari augmenta la població gran (l'any 2011 un 20,4% d'homes i un 25% de dones tenien 65 anys i més), de manera que hi ha un envelliment de la població, així, l'any 2011 l'índex de sobre-envelliment va ser de 47,5% en els homes i de 54,4% en les dones, observant-se també un augment de la població gran que viu sola (el 17% dels homes i el 39,2% de les dones de més de 85 anys vivien sols).

Respecte al nivell d'instrucció, s'observa una millora en la població de Les Corts, de manera que disminueix la població sense estudis o amb estudis primaris (21,4% d'homes i el 25,6% de dones l'any 2011), i en canvi, augmenta la població amb estudis universitaris (37% d'homes i el 32,3% de dones l'any 2011), essent un dels districtes de la ciutat amb major proporció de població amb estudis secundaris i superiors.

L'arribada de la immigració a Les Corts mostra un augment partir del 2001, així el 2011 un 16,7% d'homes i un 16,1% de dones havien nascut en un país estranger, essent clarament inferiors respecte el global de Barcelona (22,7% dels homes i 20,4% de les dones). La població estrangera procedia principalment de Centre i Sud-amèrica (42,8% dels homes i 54,8% de les dones) i de països de la Unió Europea (UE-15) (18% dels homes i 16,4% de les dones).

En general, en el districte de Les Corts no s'observen diferències de la població en el territori, de manera que les ABS presentaven una població amb característiques similars, tanmateix, l'ABS 4B 'Montnegre' destaca per tenir una població amb un alt nivell educatiu (el 44,7% dels homes i el 36,3% de les dones tenien estudis universitaris).

Els hàbits de salut

Respecte als hàbits no saludables, en base a les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, cal destacar que la prevalença d'obesitat a la població de Les Corts era molt baixa, essent inferior al global de Barcelona, i augmenta amb l'edat. Els darrers anys, els homes mostren una tendència creixent de l'obesitat (l'any 2001 un 10,5% d'homes de 65 anys i més presentava obesitat i va augmentar a 16,3% el 2011), a excepció dels joves, menors de 35 anys, pels que disminueix notablement. En les dones, cal destacar que l'obesitat es mostra poc freqüent i tendeix a disminuir (l'any 2011 un 10,2% de dones de 65 anys i més). Al districte de Les Corts, el sedentarisme en el temps de lleure (exclou caminar) mostra una disminució en ambdós sexes i tots els grups d'edat, essent molt inferior a la resta de la ciutat. Destaca la disminució del sedentarisme en gent gran, de 65 anys i més, on la població sedentària va passar de 75,5% el 2006 a 46,5% el 2011 en els homes, i de 84,7 a 63,3% en les dones. Quant a l'hàbit tabàquic, els homes joves presenten una tendència decreixent (els joves de 15 a 24 anys fumaven diàriament un 37,7% el 2001, 19,1% el 2006 i 17,7% el 2011), en canvi per la majoria d'homes es va experimentar un descens el 2006 per tornar a augmentar el 2011, principalment els adults joves. En el cas de les dones, s'observa un descens continuat del tabaquisme els darrers anys (les joves de 15 a 24 anys fumaven diàriament un 38,4% el 2001, 29,6% el 2006 i 13,6% el 2011), de manera que el consum de tabac era inferior al de les dones de Barcelona.

D'altra banda, segons dades dels centres municipals d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS), els inicis de tractament per drogues il·legals han disminuït des dels anys 90 a tota Barcelona, i la darrera dècada es mantenen estables a Barcelona i a Les Corts, que presenta dades molt inferiors al global de la ciutat. L'any 2010 van iniciar tractament 69 homes i 34 dones, amb unes taxes estandarditzades per 10.000 habitants de 387,6 en els homes i 181,4 en les dones. Els inicis de tractament van ser principalment per alcohol, que augmenta des de 2008 (l'any 2010 van ser 196,6 per 10.000 homes i 117,4 per 10.000 dones), i també per cocaïna en els homes. Els inicis de tractament per consum de cocaïna es mantenen estables i destaca la disminució dels mateixos per consum d'opiacis en ambdós sexes.

L'ús dels serveis i la realització de pràctiques preventives

Segons les dades de l' Enquesta de Salut de Barcelona 2011, un alt percentatge de la població de Les Corts tenia doble cobertura sanitària (pública i privada). La població amb doble cobertura augmenta els darrers anys, principalment en els homes, així l'any 2011 un 54% dels homes i 53,1% de les dones tenien assistència sanitat privada, essent molt superior al global de la ciutat de Barcelona (37,1% dels homes i 40,2% de les dones).

Pel que fa a les consultes als serveis de salut, els darrers anys la població de Les Corts ha disminuït la freqüentació al metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o pediatre/a en el cas de la població infantil, mostrant valors similars a la resta de la ciutat. La freqüentació al metge/essa de capçalera era més alta en població menor de 15 anys (el 85,7% de nois i el 90,9% de les noies havien visitat i en els grans de 65 anys i més (69,8% d'homes i 91,8% de dones), en canvi, era molt menor en població adulta jove. Respecte la visita a l'especialista el darrer any, augmenta en els homes, mostrant valors molt alts i superiors al global de Barcelona; i en canvi en les dones es mostra estable, si bé també era superior a Les Corts respecte la ciutat. Les consultes als serveis d'urgències augmenten notablement els darrers anys, essent superiors als valors de Barcelona, arribant a ser molt alta la freqüentació en menors de 15 anys (38,1% de nois i 50% de noies), homes joves de 15 a 44 anys (47,8%) i dones grans de 65 anys i més (39,1%).

Mitjançant el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama al districte de Les Corts, en quarta ronda en el període 2009-2010, es varen convidar 12.104 dones en edat diana (de 50 a 69 anys) i va haver una participació del 40,3% que malgrat que ha augmentat els darrers anys continua essent baixa, inferior a la del global de la ciutat que es situava en 54,4%. Entre les dones que van realitzar la mamografia preventiva a través del Programa, es van detectar 30 casos de càncer de mama el que suposa una taxa de detecció de 6,2 per 1.000 dones (taxa superior al 4,9 del global de Barcelona).

La salut reproductiva

La natalitat a Les Corts es mostra estable durant la darrera dècada (7 naixements per 1.000 habitants), si bé l'any 2010 va augmentar lleugerament (7,9 naixements per 1.000 habitants), essent inferior al total de Barcelona ciutat (9,2 naixements per 1000 habitants). Cal destacar que a Les Corts els embarassos, els avortaments i, per tant, la fecunditat presenten valors inferiors al global de Barcelona ciutat, seguint, però, la mateixa tendència durant la darrera dècada. Així, s'observa un augment de la fecunditat que va passar de 26,2 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2001 a 34,5 l'any 2010), conseqüència d'un augment dels embarassos (de 31,3 per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2001 a 44,3 el 2010) i d'un augment dels avortaments (de 5,1 per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2001 a 9,7 el 2010). Respecte a les dones joves de 15 a 19 anys s'observa una baixa fecunditat (la més baixa de la ciutat) de 1,2 per 1.000 dones amb un augment dels embarassos i un augment dels avortaments.

Els principals resultats negatius de l'embaràs com el baix pes al néixer, la prematuritat i el baix pes per edat gestacional es mostren estables a Les Corts, sent l'any 2010 similars al global de la ciutat (afectant al voltant del 7% dels naixements).

En general, els indicadors de salut reproductiva en el districte de Les Corts són similars en totes les ABS, si bé la fecunditat va ser inferior a l'ABS 4C (Les Corts - Helios) amb una taxa de 32,1 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2010.

La salut percebuda i les malalties transmissibles

Segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona de 2011, la població de les Corts declarava una millor salut percebuda que el total de la ciutat. Tanmateix, els darrers anys s'observa un empitjorament de la salut de la població jove i adulta (menor de 64 anys). En canvi, la població de 65 anys i més, d'ambdós sexes, millora la salut, de manera que disminueix la població que declara tenir mala salut, de 34,2% l'any 2001 a 23,3% l'any 2011 els homes, i de 51,9% a 42,9% les dones.

Quant a la salut mental, s'observa un augment del risc de patiment psicològic en els homes joves de Les Corts. Així, la proporció d'homes joves, de 15 a 44 anys, amb mala salut mental va passar de 7,5% l'any 2001 a 16,2% l'any 2011, essent superior al 10,3% del global de Barcelona pel mateix grup. En les dones, la mala salut mental es manté estable i amb valor similars als de Barcelona (l'any 2011 un 16,1% de les dones de 15 a 44 anys tenien risc de patiment psicològic).

D'altra banda, segons el registre de malalties de declaració obligatòria, la incidència de tuberculosi i de sida a la població de les Corts es mostren molt inferiors al global de la ciutat, essent similars en els homes i dones. La tuberculosi es mantenia estable fins l'any 2007, que tendeix a augmentar, així, l'any 2010 la taxa d'incidència per 100.000 habitants va ser de 33,5 en els homes i 19,1 en les dones. Igualment, la incidència de sida en els homes es mostra baixa respecte la ciutat i estable, malgrat que les diferències disminueixen degut a la disminució de la tuberculosi al global de Barcelona. Destaca l'ABS 4B (Montnegre) amb baixes incidències de tuberculosi i sida.

La mortalitat

La mortalitat a Les Corts segueix la mateixa evolució decreixent de la ciutat de Barcelona, i continua essent inferior a la resta de la ciutat, més notablement en els homes, de manera que l'any 2009 la taxa de mortalitat estandarditzada per edat va ser de 823,1 per 100.000 homes i 765,9 per 100.000 dones.

En la població de 15 a 44 anys de les Corts, les primeres causes de mort en els homes eren les lesions per accident de trànsit, seguida de la malaltia isquèmica del cor i el suïcidi; i en les dones eren la majoria tumors. En la població de 45 a 74 anys cal destacar l'augment del càncer de pulmó els darrers anys que fa que l'any 2009 sigui la primera causa de mort en població adulta (160,6 per 100.000 homes i 41,9 per 100.000 dones). En els majors de 74 anys, la malaltia isquèmica del cor en el cas dels homes, i la malaltia cerebrovascular en les dones van ser les principals causes de defunció, malgrat que mostren una tendència decreixent.

La mortalitat prematura, mesurada amb els anys potencials de vida perduts (APVP), mostra també una tendència decreixent igual que el global de la ciutat. L'any 2009 la taxa estandarditzada per edat d'APVP va ser 2.809,9 en els homes i 1860 en les dones. En ambdós sexes es mostra una mortalitat prematura inferior a Les Corts respecte al global de la ciutat, tot i que en els darrers anys han disminuït les diferències.

A Les Corts, la mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) mostra valors inferiors a Barcelona, i la mateixa tendència decreixent, essent 1,7 per 1.000 nascuts vius el 2009 (1 defunció). La mortalitat perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida) va mostrar valors similars als de Barcelona essent 5 per cada 1.000 nascuts l'any 2009 (3 defuncions).

Els valors favorables de la mortalitat respecte Barcelona ciutat i l'evolució positiva de la mortalitat a Les Corts es reflecteix en una millora mantinguda la de l'esperança de vida en néixer, essent superior respecte el global de la ciutat. Així, l'any 2009 l'esperança de vida es situava en 82,2 anys en els homes i en 87,2 anys en les dones.

Els indicadors de mortalitat per ABS mostren una situació millor en totes les ABS que la global de la ciutat, essent l'ABS 4C (Les Corts - Helios) l'àrea amb menys mortalitat i major esperança de vida.

Conclusions

El districte de Les Corts presenta un alt envelliment de la seva població, respecte el total de Barcelona, amb tendència creixent. L'arribada de població estrangera es va iniciar el 2001, essent de les més baixes de la ciutat. Destaca l'alt nivell educatiu de la població que es mostra superior al global de la ciutat.

Els hàbits de vida de la població de Les Corts es mostren favorables respecte el total de Barcelona. La població presenta menys obesitat, malgrat la tendència a l'augment, i destaca el descens del sedentarisme els darrers anys, arribant a valors més baixos que la ciutat. A més, la població de les Corts presenta un baix consum de tabac i drogues, no obstant, s'aprecia un augment del consum d'alcohol els darrers anys.

Gran part de la població de Les Corts es beneficia de doble cobertura sanitària (pública i privada) i continua creixent el percentatge de població amb doble cobertura. S'observa un alt accés als serveis sanitaris, amb un alt percentatge de població que ha consultat el metge/essa general i l'especialista. Tanmateix, destaca l'augment de les visites als serveis d'urgències. Al contrari, hi ha una baixa participació en el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama, possiblement perquè les mamografies preventives les realitzen a través dels serveis de salut privats.

A Les Corts, malgrat la tendència creixent els darrers anys del nombre d'embarassos, i de la fecunditat, és el districte amb la fecunditat de les més baixes de la ciutat.

Lla salut percebuda de la població de Les Corts es mostra més favorable que la de Barcelona. Tanmateix, empitjora la salut física i mental en joves i adults, principalment en els homes. D'altra banda, la incidència de malalties com la tuberculosi i la sida, es mostren baixes, però cal destacar que els darrers anys disminueixen les diferències respecte el total de Barcelona, degut al descens d'aquestes malalties en la ciutat.

La mortalitat a Les Corts segueix una tendència decreixent, i presenta una situació favorable respecte la ciutat, de manera que l'esperança de vida segueix augmentant i és superior a la de Barcelona, tanmateix les diferències respecte la ciutat disminueixen.

Destaca l'augment de la mortalitat per càncer de pulmó en població adulta que es converteix en la primera causa de mort prematura.

El present informe descriu la salut i els determinants de la salut de la població del districte de Les Corts, 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, Les Corts 1991-2011.	4
Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Les Corts 2011.....	5
Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Les Corts 2001-2010.	6
Taula 4. Distribució a les ABS dels indicadors de salut reproductiva, Les Corts 2008-2010.	7
Taula 5. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut, Les Corts 2001-2010.....	8
Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Les Corts 2001-2010.	9
Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Les Corts 2001-2010.	10
Taula 8. Distribució a les ABS dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Les Corts 2006-2010.....	11
Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Les Corts 2001-2010.....	12
Taula 10. Evolució dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Les Corts 2002-2010.....	13
Taula 11. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama, Les Corts 2010 (4 ^a ronda).	13
Taula 12. Evolució dels indicadors de mortalitat, Les Corts 2000-2009.....	14
Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Les Corts 2005-2009.....	15
Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Les Corts 2000-2009.....	16
Taula 15.1. Evolució de les principals causes de mortalitat en els homes, Les Corts 2000-2009.	17
Taula 15.2. Evolució de les principals causes de mortalitat en les dones, Les Corts 2000-2009.	18
Taula 16. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Les Corts 2005-2009.....	19

Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics, Les Corts 1991-2011.

Homes	1991	1996	2001	2006	2008	2009	2010	2011
Població	43.023	38.562	37.829	39.049	38.921	39.240	38.038	38.682
Edat								
0-14 anys	17,6%	14,4%	13,3%	12,7%	12,5%	12,5%	13,0%	12,8%
15-44 anys	46,9%	44,3%	42,3%	41,9%	42,1%	42,4%	40,6%	41,0%
45-64 anys	24,7%	26,7%	27,5%	27,2%	26,6%	26,3%	26,3%	25,9%
65-74 anys	6,9%	9,4%	10,1%	9,8%	9,9%	10,1%	10,6%	10,7%
>=75 anys	3,9%	5,2%	6,8%	8,4%	8,8%	8,8%	9,5%	9,7%
Sobre-envelliment	35,9%	35,9%	40,3%	46,0%	46,9%	46,5%	47,3%	47,5%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	4,6%	6,05	ND	9,0%	10,1%	10,8%	11,0%	11,3%
75-84 anys	8,1%	9,4%	ND	12,1%	12,7%	12,8%	13,2%	13,1%
>=85 anys	12,3%	9,5%	ND	17,4%	17,1%	17,3%	17,3%	17,0%
Nivell d'instrucció								
Sense estudis	11,5%	9,2%	7,2%	7,7%	8,4%	8,8%	9,7%	8,3%
Primaris	21,6%	20,65	19,0%	13,8%	13,9%	14,4%	12,5%	13,1%
Secundaris	14,7%	14,2%	13,7%	13,8%	14,2%	14,1%	13,7%	14,8%
Batxillerat i FPII	27,3%	28,2%	28,6%	30,8%	28,9%	27,9%	27,1%	26,8%
Universitaris	24,3%	26,7%	31,0%	33,7%	34,4%	34,6%	36,8%	37,0%
No consta	0,6%	1,1%	0,5%	0,2%	0,2%	0,2%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	3,7%	4,1%	5,9%	13,3%	14,6%	16,9%	15,1%	16,7%
Dones	1991	1996	2001	2006	2008	2009	2010	2011
Població	46.727	43.302	42.901	44.423	44.136	44.131	43.676	43.807
Edat								
0-14 anys	15,5%	12,3%	10,9%	10,7%	10,6%	10,6%	10,8%	10,7%
15-44 anys	45,5%	42,2%	39,2%	37,8%	37,2%	37,1%	36,0%	35,9%
45-64 anys	24,3%	26,9%	28,5%	29,0%	29,1%	29,0%	28,9%	28,4%
65-74 anys	8,4%	10,3%	10,8%	10,3%	10,3%	10,5%	11,0%	11,4%
>=75 anys	6,3%	8,2%	10,5%	12,3%	12,8%	12,9%	13,4%	13,6%
Sobre-envelliment	43,1%	44,2%	49,3%	54,3%	55,5%	55,2%	54,9%	54,4%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	20,8%	21,6%	ND	22,4%	22,2%	21,7%	21,4%	21,6%
75-84 anys	24,6%	27,8%	ND	35,3%	35,3%	35,5%	35,3%	35,6%
>=85 anys	14,7%	19,2%	ND	35,7%	37,8%	39,7%	38,7%	39,2%
Nivell d'instrucció								
Sense estudis	19,0%	14,5%	11,1%	10,2%	10,4%	10,5%	10,7%	9,2%
Primaris	26,0%	25,3%	23,9%	19,0%	18,5%	17,9%	17,0%	16,4%
Secundaris	16,9%	16,7%	16,3%	16,2%	16,4%	16,5%	16,3%	17,1%
Batxillerat i FPII	21,9%	24,0%	24,8%	27,7%	26,5%	26,0%	25,0%	24,9%
Universitaris	15,6%	18,2%	23,4%	26,7%	28,1%	29,0%	30,9%	32,3%
No consta	0,6%	1,3%	0,5%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	4,2%	4,6%	6,4%	13,7%	14,8%	15,9%	15,8%	16,1%

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

Taula 2. Distribució a les ABS dels indicadors socio-demogràfics, Les Corts 2011.

Homes	4 A	4 B	4 C
Població	13.939	10.522	14.221
Edat			
0-14 anys	12,2%	12,9%	13,3%
15-44 anys	16,2%	16,9%	17,3%
45-64 anys	26,5%	25,4%	25,7%
65-74 anys	9,5%	11,7%	11,1%
>=75 anys	8,5%	11,3%	9,7%
Sobre-envelliment	47,1%	49,0%	46,6%
Gent gran que viu sola			
65-74 anys	12,9%	11,2%	10,1%
75-84 anys	13,8%	13,6%	12,1%
>=85 anys	17,6%	19,1%	14,7%
Nivell d'instrucció			
Sense estudis	8,7%	7,0%	8,8%
Primaris	16,4%	8,8%	12,8%
Secundaris	16,6%	12,0%	15,2%
Batxillerat i FPII	26,4%	27,3%	26,8%
Universitaris	31,9%	44,7%	36,3%
No consta	0,1%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	19,3%	13,5%	16,4%
Dones	4 A	4 B	4 C
Població	15.359	12.236	16.212
0-14 anys	10,4%	11,1%	10,8%
15-44 anys	14,4%	15,1%	14,8%
45-64 anys	29,0%	27,5%	28,6%
65-74 anys	10,7%	12,3%	11,3%
>=75 anys	13,8%	13,9%	13,1%
Sobre-envelliment	56,4%	53,0%	53,7%
Gent gran que viu sola			
65-74 anys	24,4%	22,2%	18,5%
75-84 anys	37,4%	35,2%	34,3%
>=85 anys	38,4%	44,7%	35,6%
Nivell d'instrucció			
Sense estudis	10,1%	7,3%	9,9%
Primaris	17,7%	13,3%	17,6%
Secundaris	17,5%	16,9%	17,0%
Batxillerat i FPII	24,3%	26,2%	24,6%
Universitaris	30,4%	36,3%	31,0%
No consta	0,1%	0,1%	0,1%
Població d'origen estranger	15,4%	15,7%	17,2%

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

Taula 3. Evolució dels indicadors de salut reproductiva, Les Corts 2001-2010.

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Naixements	546	600	614	595	552	591	611	574	597	648
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	6,6	7,2	7,4	7,2	6,7	7,1	7,5	7,0	7,2	7,9
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	26,2	28,7	29,6	29,2	27,6	29,8	31,7	29,7	30,7	34,5
Dones 15-19 anys	0,0	2,3	2,9	2,0	1,6	2,2	2,3	1,1	3,4	1,2
IVE's	106	126	111	119	108	167	234	233	167	182
Taxa d'IVE's x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	5,1	6,0	5,4	5,9	5,4	8,4	12,1	12,1	8,5	9,7
Dones 15-19 anys	8,4	8,3	7,8	8,1	4,7	9,7	12,5	10,8	8,6	13,4
Embarassos	654	726	725	715	660	760	845	807	764	830
Taxa d'embarassos x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	31,3	34,8	34,9	35,1	33,0	38,2	43,8	41,7	39,2	44,3
Dones 15-19 anys	8,4	10,6	10,7	10,1	6,2	11,9	14,8	11,9	12,0	14,5
Naixements amb pes <2.500 gr.	6,2%	8,3%	7,8%	5,2%	5,8%	6,6%	7,6%	7,1%	6,9%	7,4%
Naixements prematurs < 37 set. gestació	4,6%	5,3%	6,8%	6,2%	5,3%	6,4%	9,4%	6,8%	6,4%	7,1%
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	5,3%	6,2%	7,7%	7,4%	7,1%	9,3%	7,7%	4,7%	8,5%	7,0%

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, Les Corts 2008-2010.

	4 A	4 B	4 C
Naixements	646	552	617
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	7,6	7,8	6,7
Taxa de fecunditat x 1.000 dones			
Dones 15-49 anys	32,1	34,4	28,9
Dones 15-19 anys	2,7	0,8	1,9
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	6,8%	6,2%	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 5. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut, Les Corts 2001-2010.

Homes	2001	2006	2010	Barcelona 2010
Mala salut percebuda				
0-14 anys	1,5%	0,0%	4,8%	0,6%
15-44 anys	4,4%	1,7%	4,5%	16,4%
45-64 anys	8,9%	19,3%	21,8%	38,0%
>=65 anys	34,2%	24,6%	23,3%	45,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	7,5%	5,2%	16,2%	10,3%
45-64 anys	9,8%	8,9%	10,9%	15,3%
>=65 anys	5,8%	3,2%	2,4%	9,5%
Obesitat				
15-24 anys	2,8%	2,7%	0,0%	2,4%
25-34 anys	6,0%	10,8%	0,0%	6,7%
35-44 anys	4,8%	5,3%	11,1%	8,9%
45-54 anys	12,3%	14,6%	16,0%	14,5%
55-64 anys	7,8%	21,2%	10,0%	18,5%
>=65 anys	10,5%	13,6%	16,3%	10,9%
Sedentarisme				
15-44 anys	ND	35,1%	35,3%	41,1%
45-64 anys	ND	65,5%	58,2%	59,5%
>=65 anys	ND	75,5%	46,5%	61,8%
Consum de tabac				
15-24 anys	37,3%	19,1%	17,7%	18,8%
25-34 anys	43,3%	24,8%	33,3%	28,0%
35-44 anys	37,3%	21,3%	29,6%	22,3%
45-54 anys	41,1%	12,7%	16,0%	27,5%
55-64 anys	25,5%	16,5%	16,7%	18,5%
>=65 anys	18,8%	9,5%	11,6%	11,2%
Dones	2001	2006	2010	Barcelona 2010
Mala salut percebuda				
0-14 anys	1,5%	0,0%	0,0%	0,7%
15-44 anys	5,3%	8,9%	12,1%	20,1%
45-64 anys	21,7%	26,5%	22,0%	28,2%
>=65 anys	51,9%	56,8%	42,9%	51,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	17,3%	15,3%	16,1%	13,4%
45-64 anys	11,6%	19,2%	17,0%	19,0%
>=65 anys	22,4%	17,8%	20,5%	21,5%
Obesitat				
15-24 anys	0,7%	0,0%	0,0%	1,6%
25-34 anys	1,3%	4,8%	3,2%	4,8%
35-44 anys	6,3%	0,0%	0,0%	5,8%
45-54 anys	5,4%	7,0%	0,0%	10,7%
55-64 anys	7,3%	17,9%	3,2%	9,9%
>=65 anys	8,3%	10,4%	10,2%	18,7%
Sedentarisme				
15-44 anys	ND	54,8%	49,4%	54,5%
45-64 anys	ND	69,3%	61,0%	62,9%
>=65 anys	ND	84,7%	63,3%	68,7%
Consum de tabac				
15-24 anys	38,4%	29,6%	13,6%	21,2%
25-34 anys	37,3%	20,4%	19,4%	21,3%
35-44 anys	33,3%	26,4%	20,0%	18,8%
45-54 anys	23,0%	28,9%	14,3%	21,5%
55-64 anys	14,5%	4,3%	12,9%	10,3%
>=65 anys	2,0%	1,6%	2,0%	4,1%

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

Taula 6. Evolució dels indicadors d'ús de drogues, Les Corts 2001-2010.

Homes	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Inicis de tractament als CAS	92	66	86	96	83	72	63	67	69	69
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	478,5	341,7	438,6	501,5	439,2	376,7	346,1	362,4	361,3	387,6
Cocaïna (15-49 anys)	104,0	108,7	129,0	114,9	142,9	122,0	131,9	124,4	68,1	112,3
Opiacis (15-49 anys)	150,8	103,5	51,6	57,5	26,5	47,8	60,4	32,5	41,9	39,3
Alcohol (15-79 anys)	166,4	98,4	201,3	235,1	232,8	169,8	115,4	167,7	188,5	196,6
Defuncions per sobredosis	1	3	4	0	2	3	0	1	2	3
Taxa mortalitat x100.000 hab. 15-49 anys	5,2	15,5	20,6	0,0	10,6	15,9	0,0	5,4	10,5	16,9
Dones	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Inicis de tractament als CAS	33	34	36	32	22	19	21	28	25	34
Taxa d'inicis de tractament x 10.000 hab.										
Total	158,5	158,0	168,5	157,2	109,9	90,8	104,1	144,8	128,5	181,4
Cocaïna (15-49 anys)	24,0	14,4	38,5	54,1	40,0	15,1	20,8	41,4	25,7	16,0
Opiacis (15-49 anys)	38,4	38,3	43,3	9,8	10,0	5,0	10,4	5,2	20,6	16,0
Alcohol (15-79 anys)	72,0	71,8	57,8	68,8	35,0	60,5	46,9	82,8	77,1	117,4
Defuncions per sobredosis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Taxa mortalitat x100.000 hab. 15-49 anys	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Les Corts 2001-2010.

Homes	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	10,7	18,6	18,6	16,2	15,6	7,2	10,7	29,5	7,6	33,5
TBC no UDI	10,7	16,1	18,6	16,2	15,6	7,2	10,7	29,5	7,6	33,5
TBC UDI (15-49 anys)	0,0	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	7,4	8,1	2,5	7,0	4,8	5,7	7,7	7,5	5,0	5,2
Sida heterossexuals (>=15 anys)	2,5	0,0	2,8	2,2	0,0	3,0	3,0	0,0	0,0	0,0
Sida homossexuals (>=15 anys)	0,0	5,9	0,0	2,6	3,1	3,1	2,4	6,1	3,1	2,9
Sida UDI (15-49 anys)	0,0	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Dones	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	21,4	7,5	15,5	12,0	12,0	16,1	11,6	15,8	11,9	19,1
TBC no UDI	19,4	7,5	15,5	12,0	12,0	16,1	11,6	15,8	11,9	19,1
TBC UDI (15-49 anys)	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	2,3	2,6	2,0	6,5	2,3	4,3	2,2	0,0	0,0	0,0
Sida heterossexuals (>=15 anys)	2,5	2,9	0,0	2,4	0,0	4,8	2,5	0,0	0,0	0,0
Sida UDI (15-49 anys)	0,0	0,0	4,2	2,2	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 de declaració obligatòria, Les Corts 2006-2010.

Homes	4 A	4 B	4 C
Casos de TBC	11	6	17
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	16,7	10,9	23,7
Casos de sida	3	2	6
Dones	4 A	4 B	4 C
Casos de TBC	16	2	14
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	21,0	3,2	17,2
Casos de sida	2	0	1

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

Taula 9. Evolució dels indicadors d'ús de serveis, Les Corts 2001-2010.

Homes	2001	2006	2010	Barcelona 2010
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	52,1%	47,5%	46,0%	62,9%
Doble cobertura	47,9%	52,5%	54,0%	37,1%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	91,0%	88,7%	85,7%	85,6%
15-44 anys	46,8%	51,9%	47,1%	49,9%
45-64 anys	56,4%	71,5%	67,3%	70,3%
>=65 anys	77,6%	82,9%	69,8%	84,1%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	65,7%	73,7%	90,0%	57,6%
15-44 anys	68,3%	67,7%	72,1%	45,7%
45-64 anys	79,8%	72,5%	74,6%	63,7%
>=65 anys	88,2%	84,6%	90,7%	73,7%
Consulta a urgències				
0-14 anys	40,3%	45,7%	38,1%	32,9%
15-44 anys	22,4%	22,2%	47,8%	25,4%
45-64 anys	22,6%	20,5%	26,0%	24,1%
>=65 anys	27,6%	23,2%	31,7%	24,7%
Dones	2001	2006	2010	Barcelona 2010
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	47,8%	53,9%	46,9%	59,8%
Doble cobertura	52,2%	46,1%	53,1%	40,2%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	89,9%	90,8%	90,9%	89,5%
15-44 anys	56,4%	68,7%	53,0%	63,5%
45-64 anys	61,2%	77,8%	64,4%	73,3%
>=65 anys	85,2%	77,5%	91,8%	86,5%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	78,3%	55,6%	63,6%	65,2%
15-44 anys	90,3%	87,5%	84,3%	75,1%
45-64 anys	89,9%	92,0%	88,1%	77,8%
>=65 anys	85,2%	91,4%	89,8%	73,2%
Consulta a urgències				
0-14 anys	33,3%	32,4%	50,0%	37,7%
15-44 anys	24,2%	29,5%	34,3%	28,3%
45-64 anys	16,3%	22,8%	25,9%	24,2%
>=65 anys	28,7%	37,3%	39,1%	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, Les Corts 2002-2010.

	2002-2004	2005-2006	2007-2008	2009-2010
Ronda	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a
Població diana	9.744	10.620	11.940	12.104
Participació	32,8%	35,2%	37,7%	40,3%
Càncers detectats	14	13	21	30
Taxa de càncers detectats x 1.000 dones	4,4	3,5	4,7	6,2

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, Les Corts 2010 (4^a ronda).

	4 A	4 B	4 C
Població diana	4.114	3.482	4.508
Participació	43,5%	37,1%	39,8%
Càncers detectats	10	9	11

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, Les Corts 2000-2009.

Homes	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions	356	354	350	353	320	365	396	345	385	323
Taxa bruta x 100.000 hab.	917,5	915,9	897,9	901,8	821,9	941,0	1021,2	906,7	999,7	823,1
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	1233,0	1168,0	1116,3	1110,4	992,8	1085,6	1119,2	979,6	1063,2	861,8
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	89,0	85,7	84,8	83,3	81,1	82,9	94,6	82,6	94,6	78,6
APVP	1439,5	1300,0	1527,5	1506,0	1137,5	1140,0	1412,5	1052,0	1177,5	952,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	4205,1	3761,0	4362,2	4256,1	3278,9	3310,7	3998,6	3082,0	3545,5	2809,9
Raó d'APVP comparativa vs BCN	71,8	66,8	83,4	84,6	70,8	67,5	90,1	70,4	89,5	72,2
Esperança de vida al néixer	77,6	78,8	78,9	78,8	80,5	79,8	79,2	81,1	79,9	82,2
Dones	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Defuncions	359	381	355	365	322	385	361	361	406	338
Taxa bruta x 100.000 hab.	820,2	870,9	803,4	821,4	728,5	873,1	819,6	829,9	924,6	765,9
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	715,3	745,4	668,0	656,2	571,2	647,3	575,1	566,1	623,0	504,8
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	94,4	99,3	91,8	89,5	86,9	92,7	91,0	89,6	98,7	82,3
APVP	922,5	1030,0	732,5	822,5	697,5	615,0	492,0	712,5	677,5	742,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	2361,3	2661,3	1863,8	2028,2	1714,1	1563,2	1272,6	1790,2	1745,5	1860,0
Raó d'APVP comparativa vs BCN	101,7	103,1	74,5	93,4	90,1	77,1	67,4	95,0	91,6	94,0
Esperança de vida al néixer	84,1	83,7	84,6	84,5	86,6	85,2	86,4	86,4	85,6	87,2

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

Taula 13. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Les Corts 2005-2009.

Homes	4 A	4 B	4 C
Defuncions	648	545	621
Taxa bruta x 100.000 hab.	984,3	985,4	859,8
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1259,3	1122,8	1094,0
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	95,4	85,0	82,8
APVP	2102,5	1587,5	2044,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	3610,9	3332,1	3280,1
Raó d'APVP comparativa vs BCN	82,6	76,3	75,1
Esperança de vida al néixer	79,7	80,5	81,0
Dones	4 A	4 B	4 C
Defuncions	713	506	631
Taxa bruta x 100.000 hab.	937,0	815,2	774,1
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	710,2	649,1	644,9
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	95,9	87,6	87,1
APVP	1167,5	882,5	1189,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1781,4	1543,2	1712,7
Raó d'APVP comparativa vs BCN	89,3	77,4	85,9
Esperança de vida al néixer	85,5	86,5	86,5

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

Taula 14. Evolució dels indicadors de mortalitat, Les Corts 2000-2009.

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

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 mortalitat en els homes, Les Corts 2000-2009.

Homes	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	81,2	66,1	75,6	104,8	102,2	84,9	87,6	50,3	73,8	37,8
Sida	0,0	6,8	5,7	6,4	11,8	0,0	0,0	0,0	5,7	0,0
Sobredosis	6,9	6,8	6,1	11,0	0,0	0,0	6,3	0,0	0,0	0,0
Lesions per accident de trànsit	5,7	17,3	19,3	32,0	6,4	19,6	10,7	7,7	12,9	13,0
Suïcidi	0,0	0,0	15,0	0,0	6,0	16,5	5,4	0,0	14,0	0,0
Cirrosi	5,7	5,7	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Mal. isquèmica del cor	0,0	0,0	0,0	5,7	12,4	0,0	6,1	12,3	5,8	5,7
45-74 anys										
Total	1138,2	1084,5	971,3	742,4	738,8	895,6	1098,0	759,6	813,3	858,1
TM pulmó	216,7	96,6	95,1	118,8	106,7	128,5	177,0	117,0	151,1	160,6
Mal. isquèmica del cor	130,5	118,1	168,7	118,1	97,5	106,6	74,1	101,0	70,2	106,7
Mal. cerebrovascular	72,0	60,7	40,1	38,0	16,0	16,8	53,7	13,7	47,6	15,5
TM budell gros	55,6	42,9	21,6	23,9	8,2	83,1	60,0	27,9	23,6	34,8
Bronquitis i MPOC	57,6	16,4	8,1	30,8	8,0	16,8	30,5	6,6	24,1	22,3
Cirrosi	37,5	20,8	51,9	22,1	8,0	43,8	28,5	27,8	15,4	39,0
>=75 anys										
Total	8984,6	8642,3	8472,2	9119,5	7865,6	8392,7	7937,5	7908,9	8509,4	6205,0
Mal. isquèmica del cor	1261,9	892,7	1158,4	1015,4	908,4	1039,6	915,1	826,2	1010,6	572,1
Mal. cerebrovascular	608,0	422,0	969,1	735,3	447,2	375,2	531,2	622,0	492,6	347,9
Bronquitis i MPOC	723,1	614,7	489,6	514,0	432,7	627,8	352,6	402,0	738,3	432,2
TM pulmó	468,8	346,8	590,5	383,2	460,0	501,8	401,8	602,2	448,7	411,2
Demència senil	591,7	140,2	295,4	420,6	271,6	359,6	489,2	364,0	237,9	313,7
Diabetis	188,5	515,6	251,2	305,6	226,2	229,2	230,3	264,1	156,3	159,1

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

Taula 15.2. Evolució de les principals causes de mortalitat en les dones, Les Corts 2000-2009.

Dones	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	53,9	91,5	37,0	36,2	47,0	37,7	12,1	44,1	32,6	43,0
TM mama	6,5	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	0,0	5,3
Lesions per accident de trànsit	10,6	11,6	0,0	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5,5	0,0
Suïcidi	0,0	11,6	5,2	0,0	4,8	0,0	0,0	5,6	0,0	0,0
Sobredosis	5,4	0,0	0,0	4,8	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sida	0,0	5,5	5,5	4,8	0,0	10,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	4,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	546,1	501,1	531,4	462,9	421,1	423,9	390,8	354,2	446,3	335,8
TM mama	70,9	26,2	44,0	52,8	48,8	30,0	60,7	61,5	47,1	23,0
Mal. cerebrovascular	13,3	31,2	11,6	33,1	12,3	24,5	7,4	19,7	33,5	13,6
Mal. isquèmica del cor	13,1	13,4	48,0	32,2	19,5	21,9	24,7	18,2	11,8	4,8
TM pulmó	22,0	20,0	12,5	28,3	42,0	22,0	47,0	28,5	34,5	41,9
TM budell gros	43,2	25,0	16,5	32,7	18,6	25,2	18,7	41,5	28,2	10,7
Cirrosi	26,1	16,2	20,6	4,7	11,2	28,0	12,7	19,7	6,3	12,1
>=75 anys										
Total	5746,2	6101,7	5310,6	5442,8	4632,8	5525,0	4951,9	4842,1	5167,6	4184,0
Mal. cerebrovascular	756,2	572,9	825,2	525,7	483,3	601,8	553,1	519,2	414,7	329,0
Mal. isquèmica del cor	617,3	441,5	410,5	467,0	313,5	460,5	322,5	322,3	324,7	176,5
Insuficiència cardíaca	563,2	315,0	431,0	338,3	256,9	450,2	344,9	312,6	249,5	111,7
Demència senil	329,7	346,8	400,5	292,7	320,4	233,9	338,1	370,7	299,1	387,5
Mal. d'Alzheimer	96,3	380,3	326,1	193,6	368,7	150,5	300,7	295,7	334,0	277,0
Mal. hipertensiva	141,6	233,5	138,1	176,7	90,0	228,0	259,9	157,8	200,0	289,9

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

Taula 16. Distribució a les ABS dels indicadors de mortalitat, Les Corts 2005-2009.

Homes	4 A	4 B	4 C
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.			
15-44 anys			
Total	77,4	70,6	66,0
Sida	0,0	4,2	0,0
Sobredosis	4,0	0,0	0,0
Lesions per accident de trànsit	13,6	9,0	13,2
Suïcidi	3,7	8,5	10,9
Cirrosi	0,0	0,0	0,0
Mal. isquèmica del cor	11,3	9,6	0,0
45-74 anys			
Total	911,7	852,1	830,9
TM pulmó	136,7	177,0	126,9
Mal. isquèmica del cor	94,8	87,4	81,8
Mal. cerebrovascular	39,2	20,0	24,2
TM budell gros	20,6	51,2	60,7
Bronquitis i MPOC	22,6	25,4	10,7
Cirrosi	36,2	23,4	26,3
>=75 anys			
Total	8671,0	7569,0	7410,2
Mal. isquèmica del cor	1019,7	881,4	762,5
Mal. cerebrovascular	529,7	491,7	488,9
Bronquitis i MPOC	435,8	480,5	650,2
TM pulmó	440,0	428,7	527,7
Demència senil	465,5	239,8	313,3
Diabetis	284,0	250,5	113,8

Dones	4 A	4 B	4 C
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.			
15-44 anys			
Total	47,0	21,1	40,4
TM mama	3,1	0,0	3,1
Lesions per accident de trànsit	0,0	4,1	0,0
Suïcidi	0,0	4,1	0,0
Sobredosis	0,0	0,0	0,0
Sida	0,0	4,3	3,6
Cirrosi	0,0	0,0	0,0
45-74 anys			
Total	393,0	431,8	314,7
TM mama	51,7	37,8	37,0
Mal. cerebrovascular	18,8	19,0	20,2
Mal. isquèmica del cor	11,1	22,5	17,4
TM pulmó	17,9	47,3	38,4
TM budell gros	38,6	36,9	2,8
Cirrosi	10,9	28,4	6,4
>=75 anys			
Total	5257,3	4660,7	4907,5
Mal. cerebrovascular	566,7	390,6	471,0
Mal. isquèmica del cor	402,5	334,8	240,7
Insuficiència cardíaca	295,6	216,7	350,5
Demència senil	349,9	384,7	282,7
Mal. d'Alzheimer	327,6	274,3	210,8
Mal. hipertensiva	189,9	275,9	171,3

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

Salut als districtes 2012

Les Corts



Salut als districtes 2012

Les Corts

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.

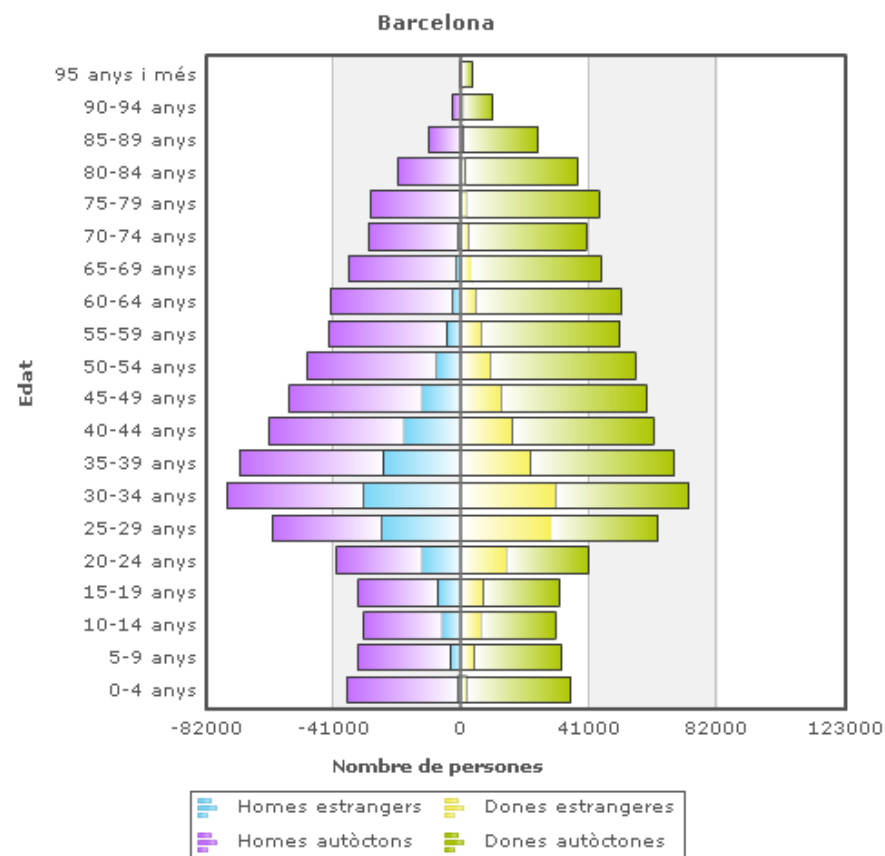
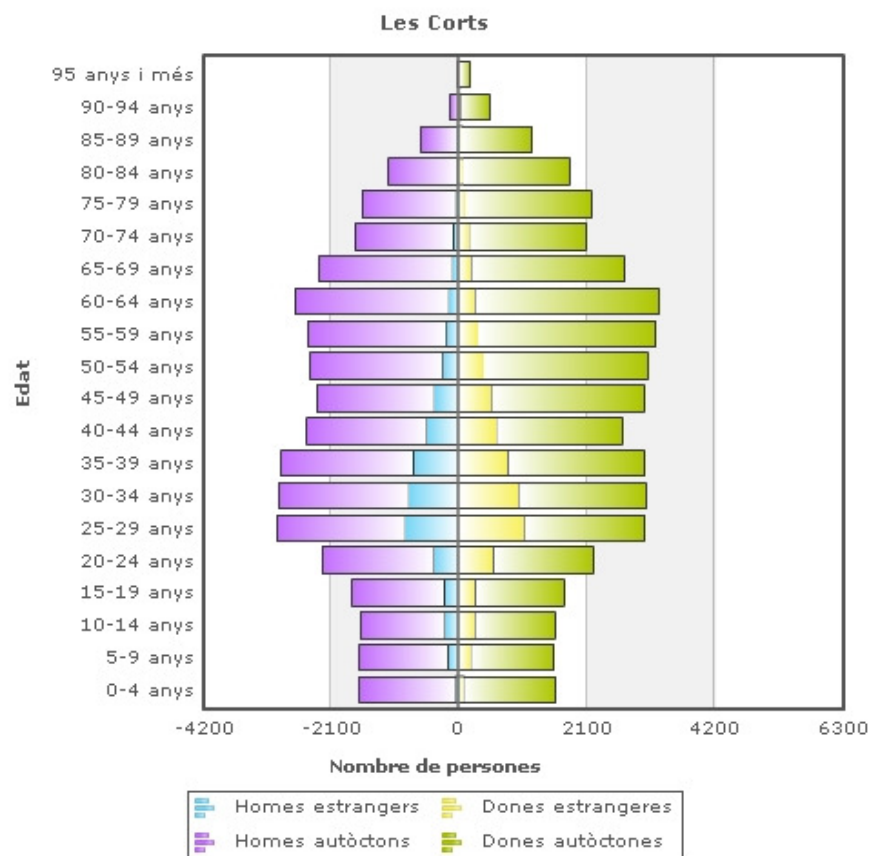
El present document presenta els resultats detallats dels indicadors en forma de figures i gràfics que mostren l'evolució dels indicadors i la distribució en les ABS, incloent una comparativa respecte la ciutat.

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.

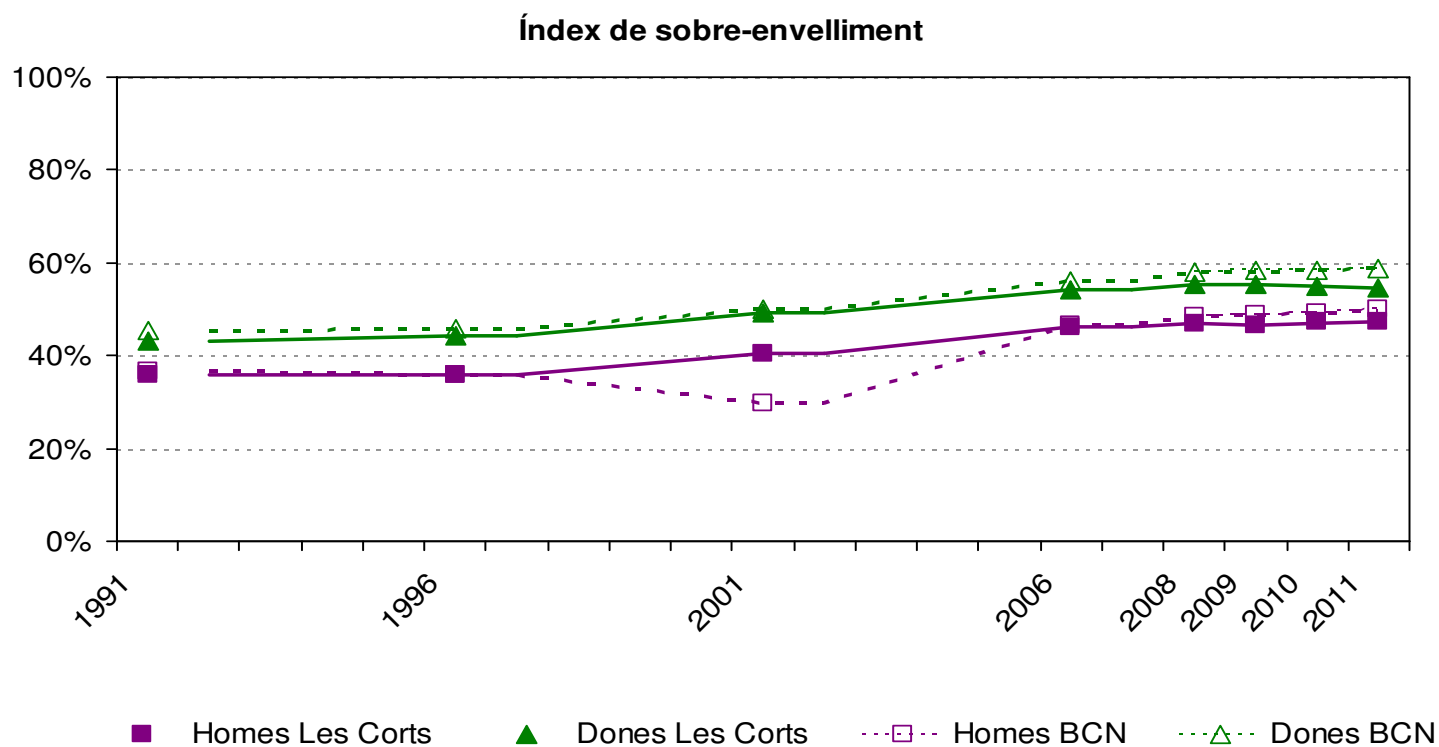


La població

La població de Les Corts estava formada l'any 2011 per 82.489 habitants (5,1% de la població de Barcelona). Disminueix la població infantil i jove, i al contrari augmenta la població gran (l'any 2011 un 20,4% d'homes i un 25% de dones tenien 65 anys i més), de manera que hi ha un envelliment de la població



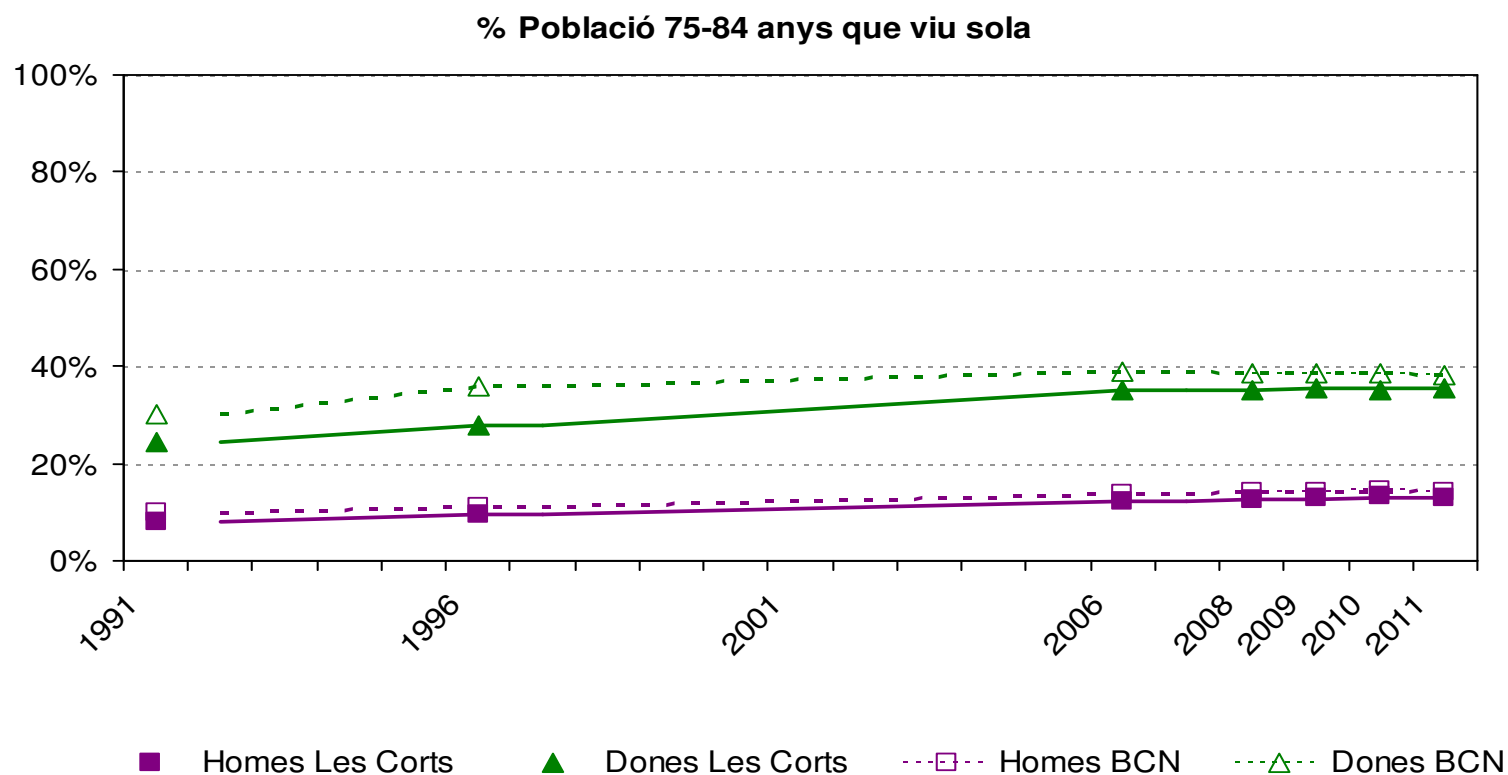
A Les Corts, augmenta el sobre-envelliment, malgrat que els valors eren inferiors als de Barcelona.



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



A Les Corts, la població gran que viu sola presenta una tendència a l'alça en la darrera dècada (l'any 2001 el 13,1% dels homes i el 35,6% de les dones de 74 a 85 anys vivien sols, i augmentà a 17% i 39,2% en els homes i les dones de 85 anys).

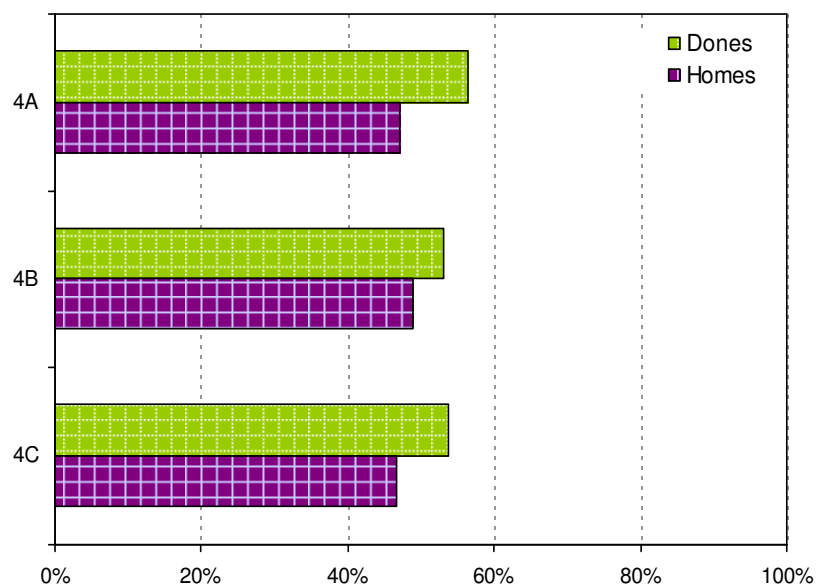


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

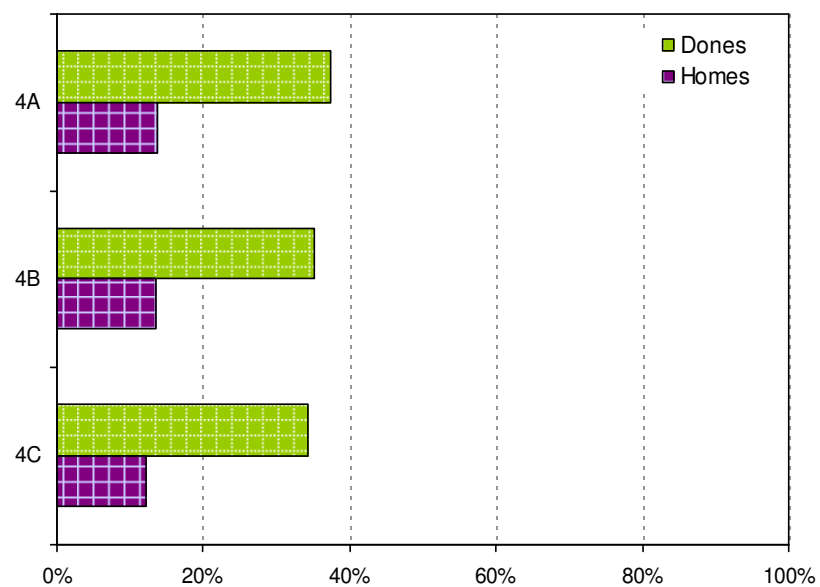


L'envelliment i la població gran que viu sola es dona per igual en les ABS de Les Corts.

Índex de sobre-envelliment



% Població 75-84 anys que viu sola

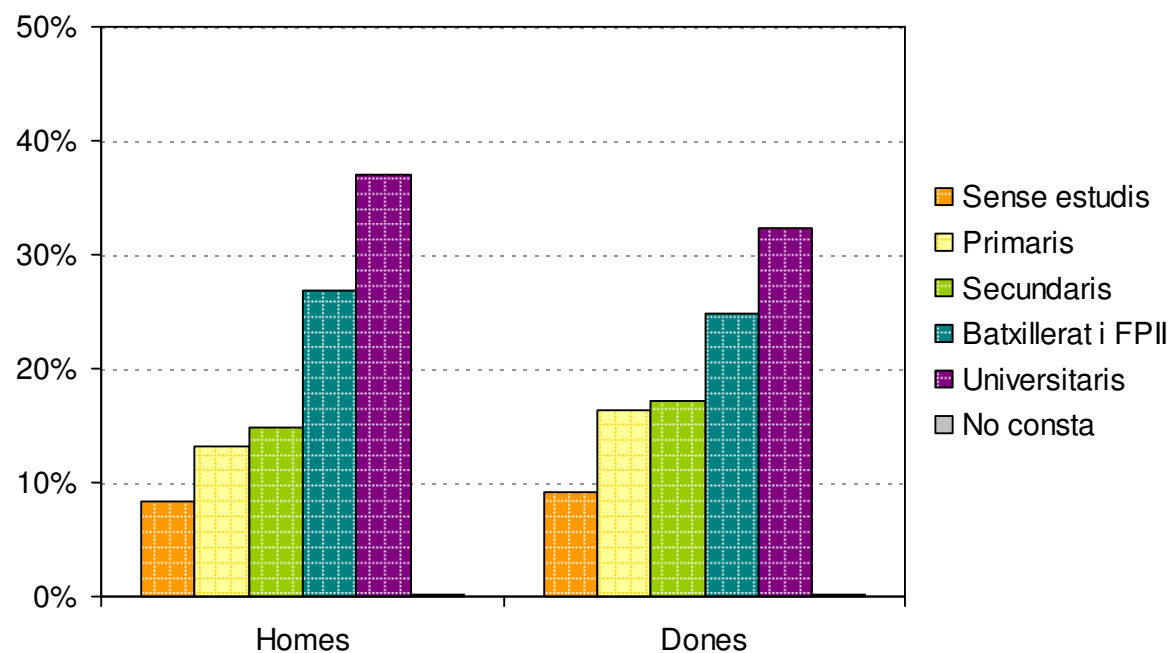


- 4A Barcelona 4A Montnegre
- 4B Barcelona 4B Montnegre
- 4C Barcelona 4C Les Corts-Helios

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

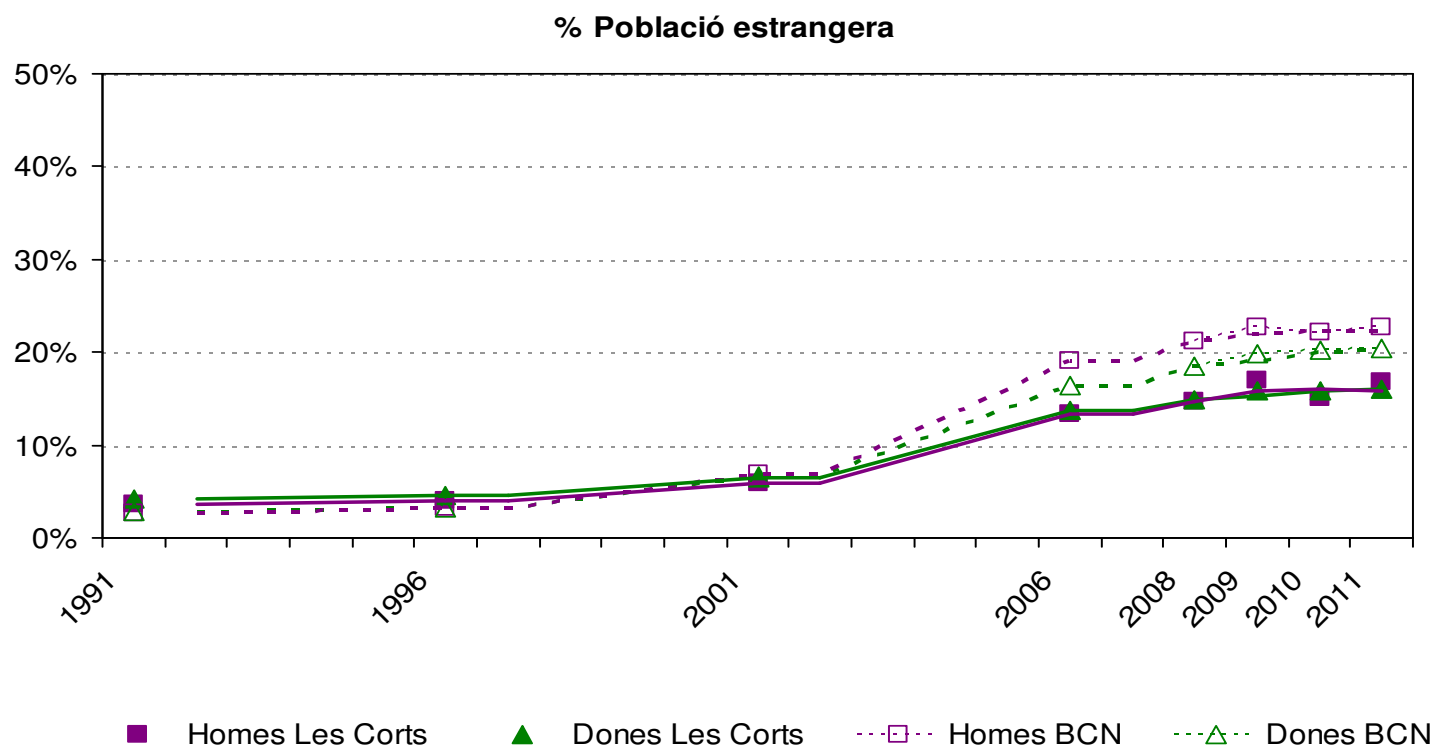
A Les Corts s'observa una millora del nivell d'estudis de la població al llarg dels anys, de manera que segons dades de 2011 més del 50% tenia un nivell d'educació superior i 1 de cada 3 tenia estudis universitaris, essent una situació favorable respecte la ciutat.

Distribució del nivell d'estudis



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

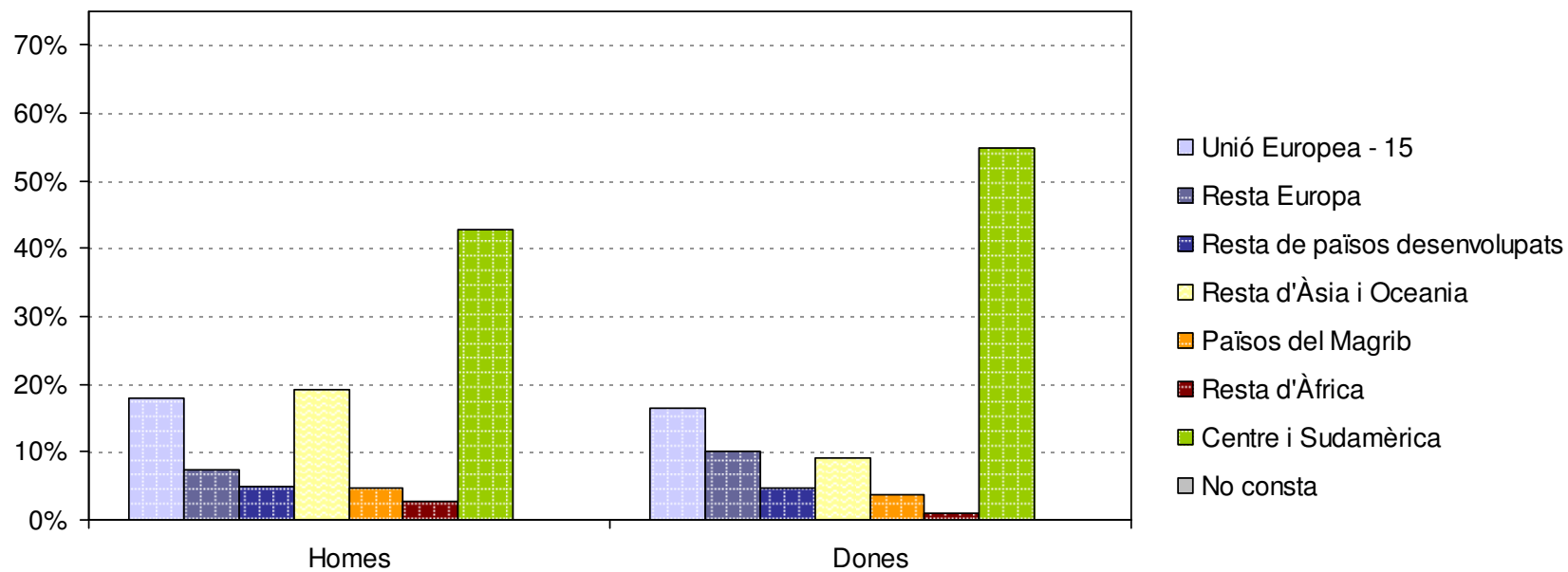
L'arribada de la immigració a Les Corts mostra un augment partir del 2001, així el 2011 un 16,7% d'homes i un 16,1% de dones eren d'origen estranger, clarament inferior a Barcelona.



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

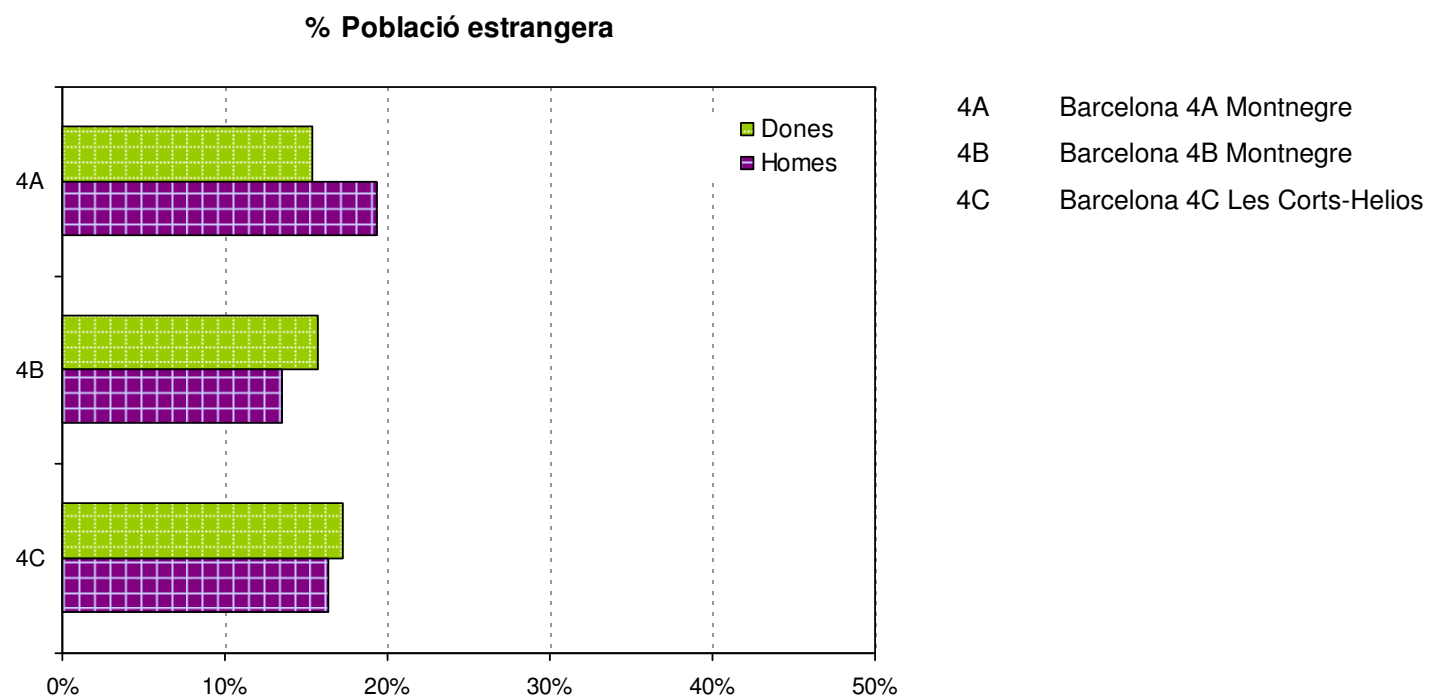
La població estrangera procedia principalment de Centre i Sud-Amèrica (42,8% dels homes i 54,8% de les dones) i de països de la UE-15 (18% dels homes i 16,4% de les dones).

Distribució segons el país d'origen





No s'observaren diferències entre àrees, essent menor la presència de població estrangera a l'ABS 4B 'Montnegre'.



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

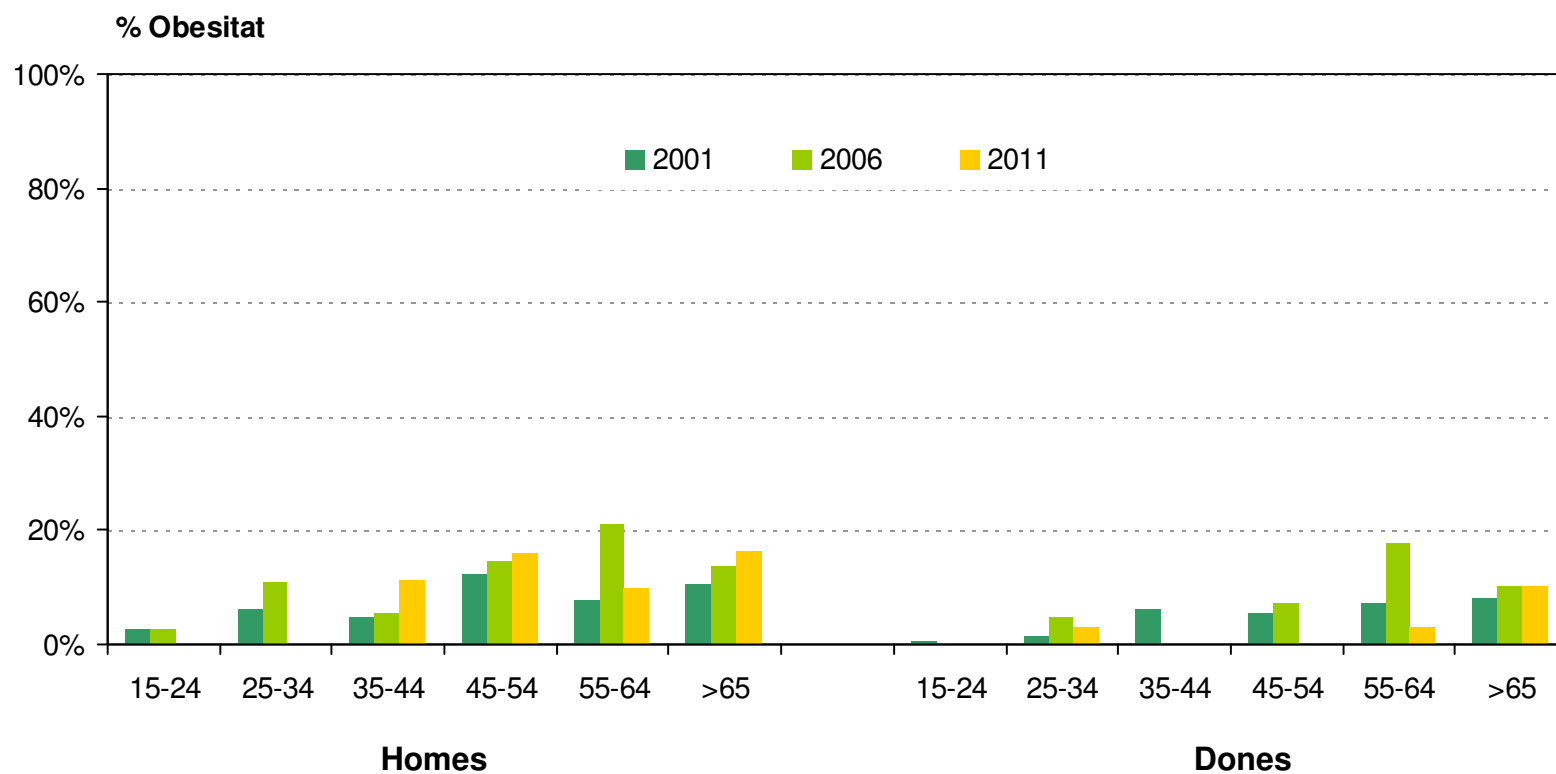


Els hàbits de salut



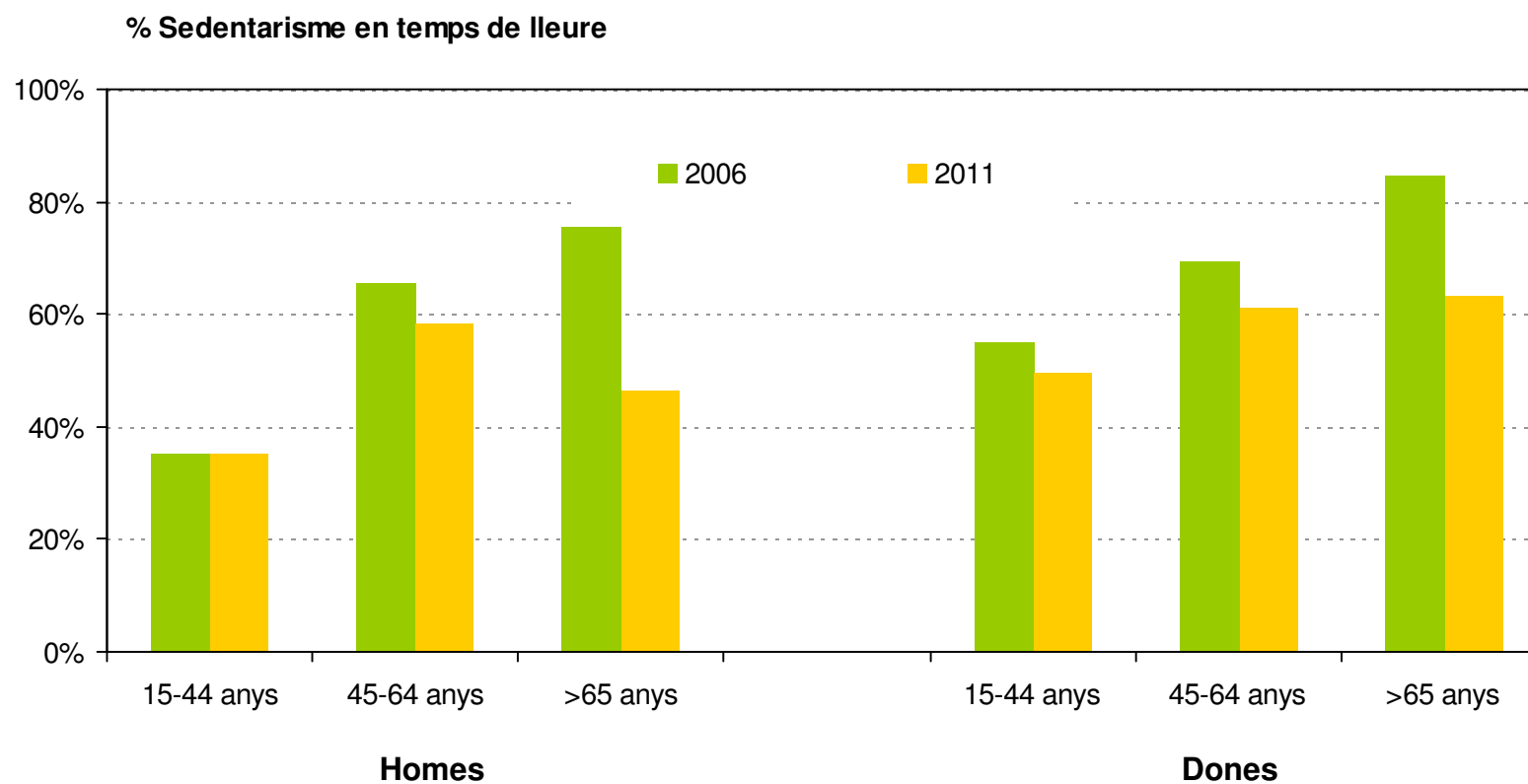
La prevalença d'obesitat a la població de Les Corts era molt baixa, inferior al global de Barcelona.

Els darrers anys, els homes mostren una tendència creixent de l'obesitat (l'any 2011 un 16,3% d'homes de 65 anys i més presentava obesitat), a excepció dels joves pels que disminueix notablement. En les dones l'obesitat es mostra poc freqüent i tendeix a disminuir (l'any 2011 un 10,2% de dones de 65 anys i més).



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

Al districte de Les Corts, el sedentarisme en el temps de lleure (exclou caminar) mostra una disminució en ambdós sexes i tots els grups d'edat, essent molt inferior a la resta de la ciutat

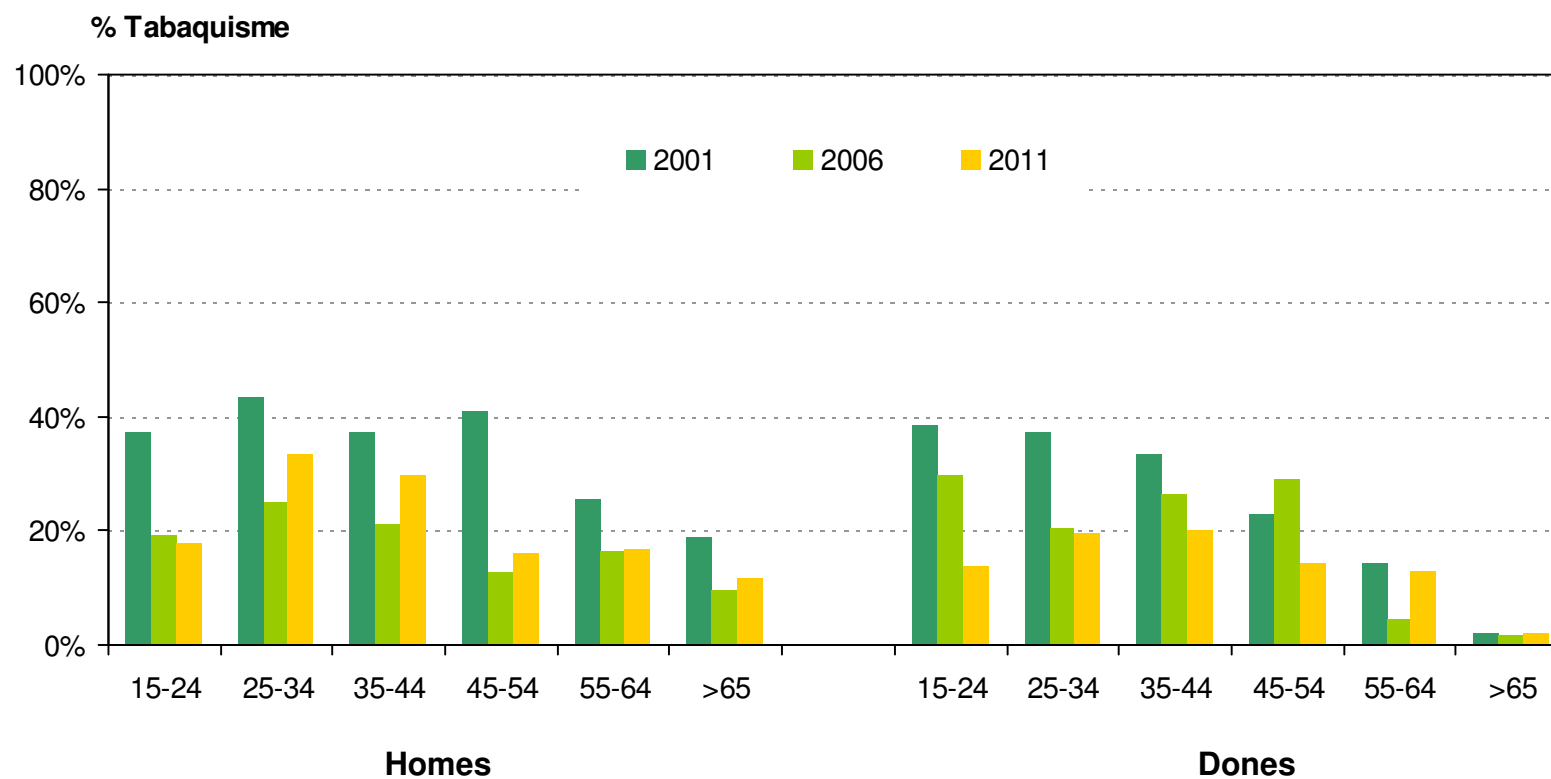


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Quan a l'hàbit tabàquic, els homes joves presenten una tendència decreixent (els joves de 15 a 24 anys fumaven diàriament un 37,7% el 2001, 19,1% el 2006 i 17,7% el 2011), en canvi per la majoria d'homes es va experimentar un descens el 2006 per tornar a augmentar el 2011.

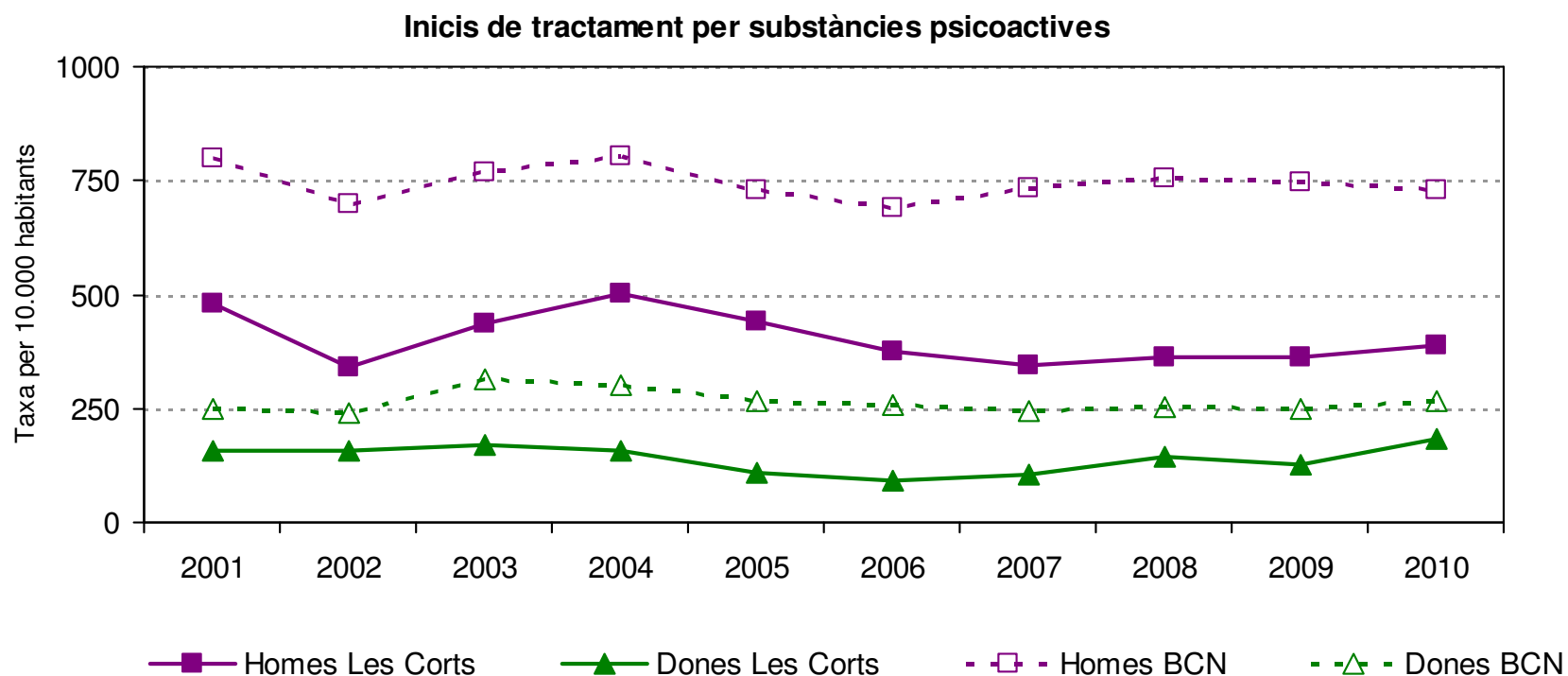
En el cas de les dones, s'observa un descens continuat del tabaquisme els darrers anys (les joves de 15 a 24 anys fumaven diàriament un 38,4% el 2001, 29,6% el 2006 i 13,6% el 2011).



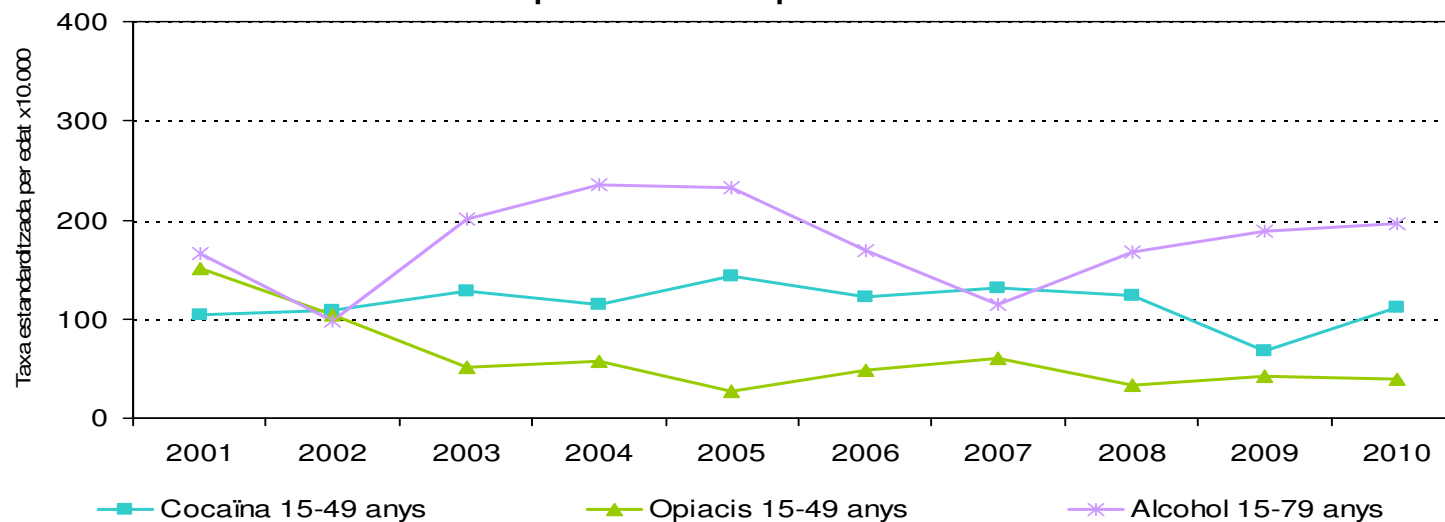
Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Els inicis de tractament per drogues psicoactives es presentava molt inferior a Les Corts respecte el total de Barcelona.

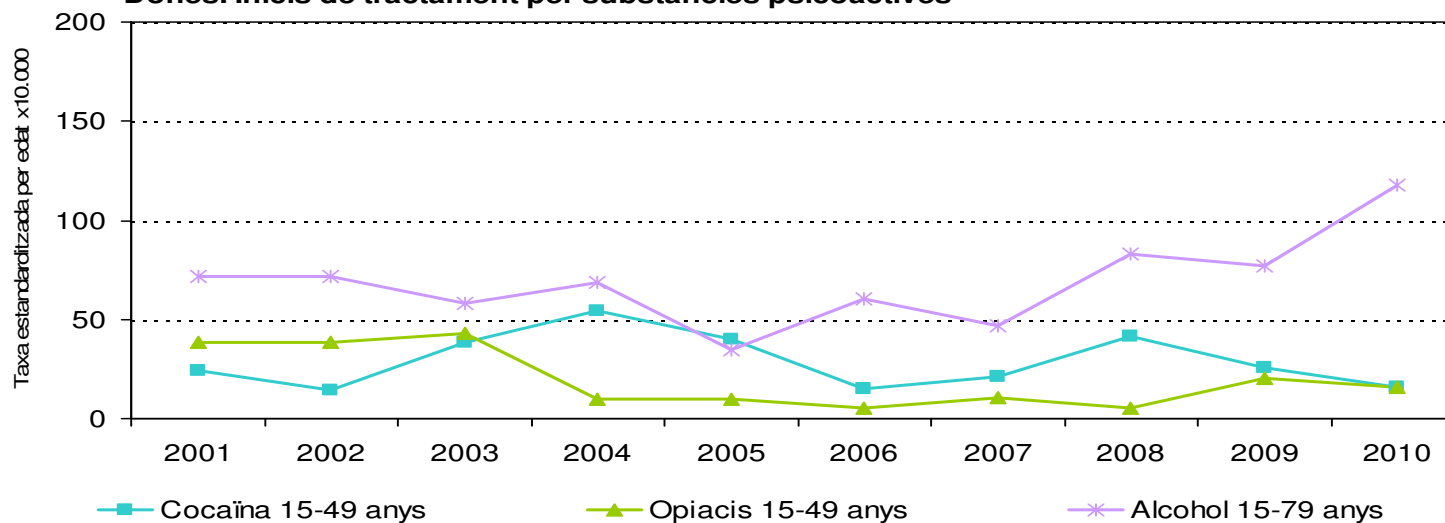
En ambdós sexes eren principalment per consum d'alcohol que tendeix a augmentar els darrers anys, en canvi els inicis de tractament per consum d'opiacis disminueixen.



Homes. Inicis de tractament per substàncies psicoactives



Dones. Inicis de tractament per substàncies psicoactives



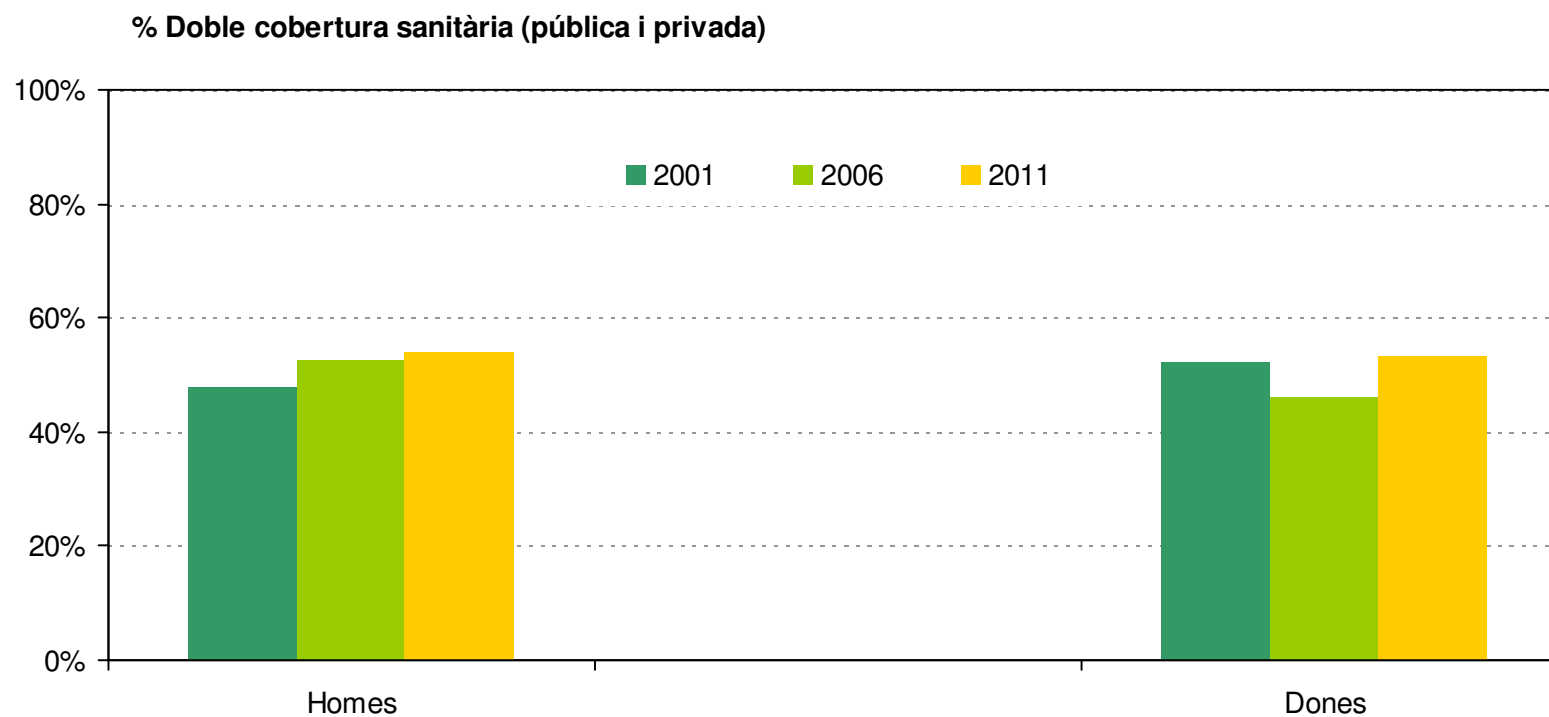
Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Barcelona.



L'ús de serveis de salut i pràctiques preventives



Un alt percentatge de la població de Les Corts tenia doble cobertura sanitària (pública i privada) i augmenta els darrers anys. L'any 2011 un 54% dels homes i 53,1% de les dones tenien assistència sanitat privada, essent molt superior al global de la ciutat de Barcelona (37,1% dels homes i 40,2% de les dones).

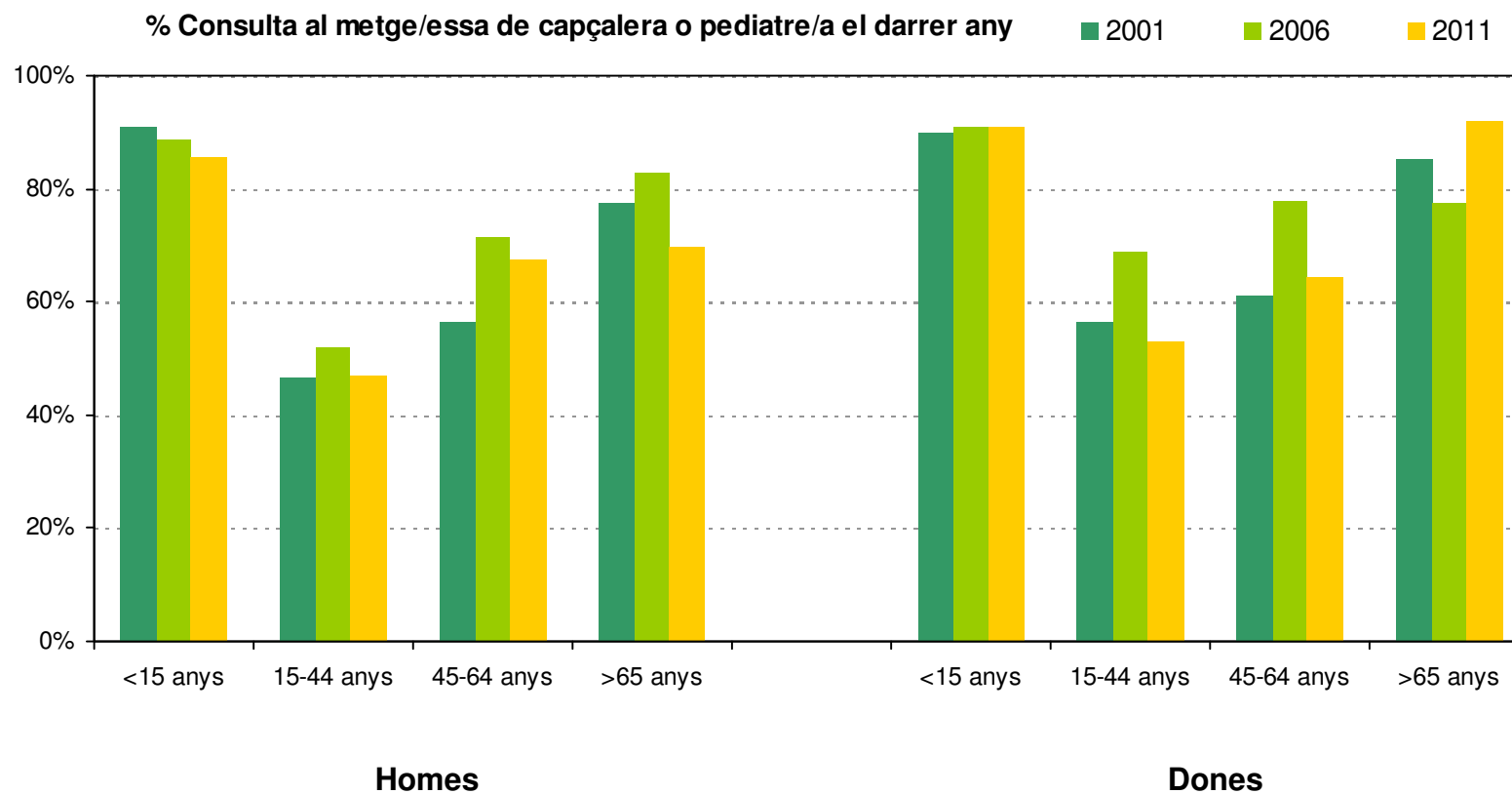


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



La població de Les Corts ha disminuït la freqüentació al metge/essa de capçalera, o pediatre/a en el cas de la població infantil, el darrer any.

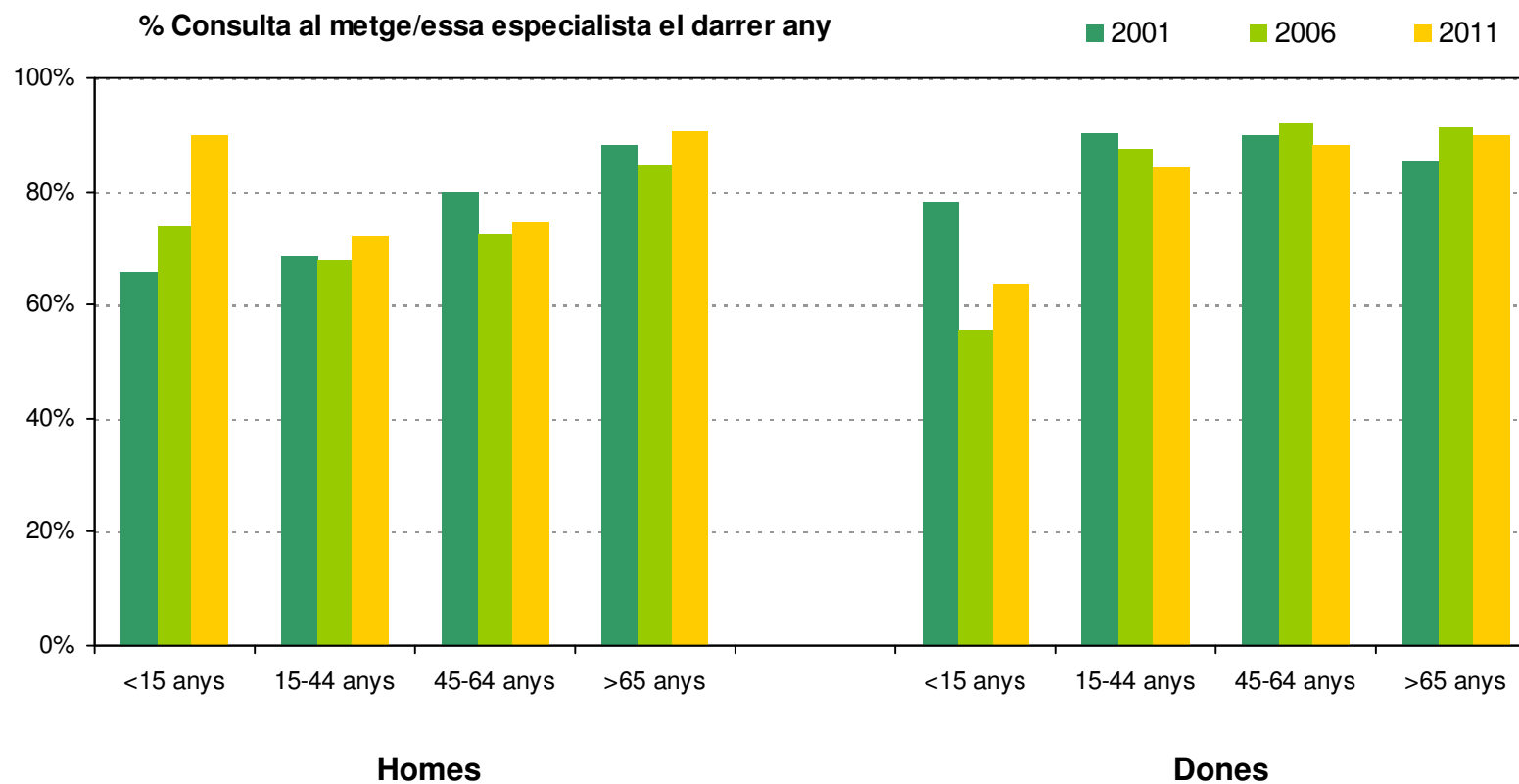
La freqüentació al metge/essa de capçalera era més alta en població menor de 15 anys i en els grans de 65 anys i més, en canvi, era molt menor en població adulta jove.



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



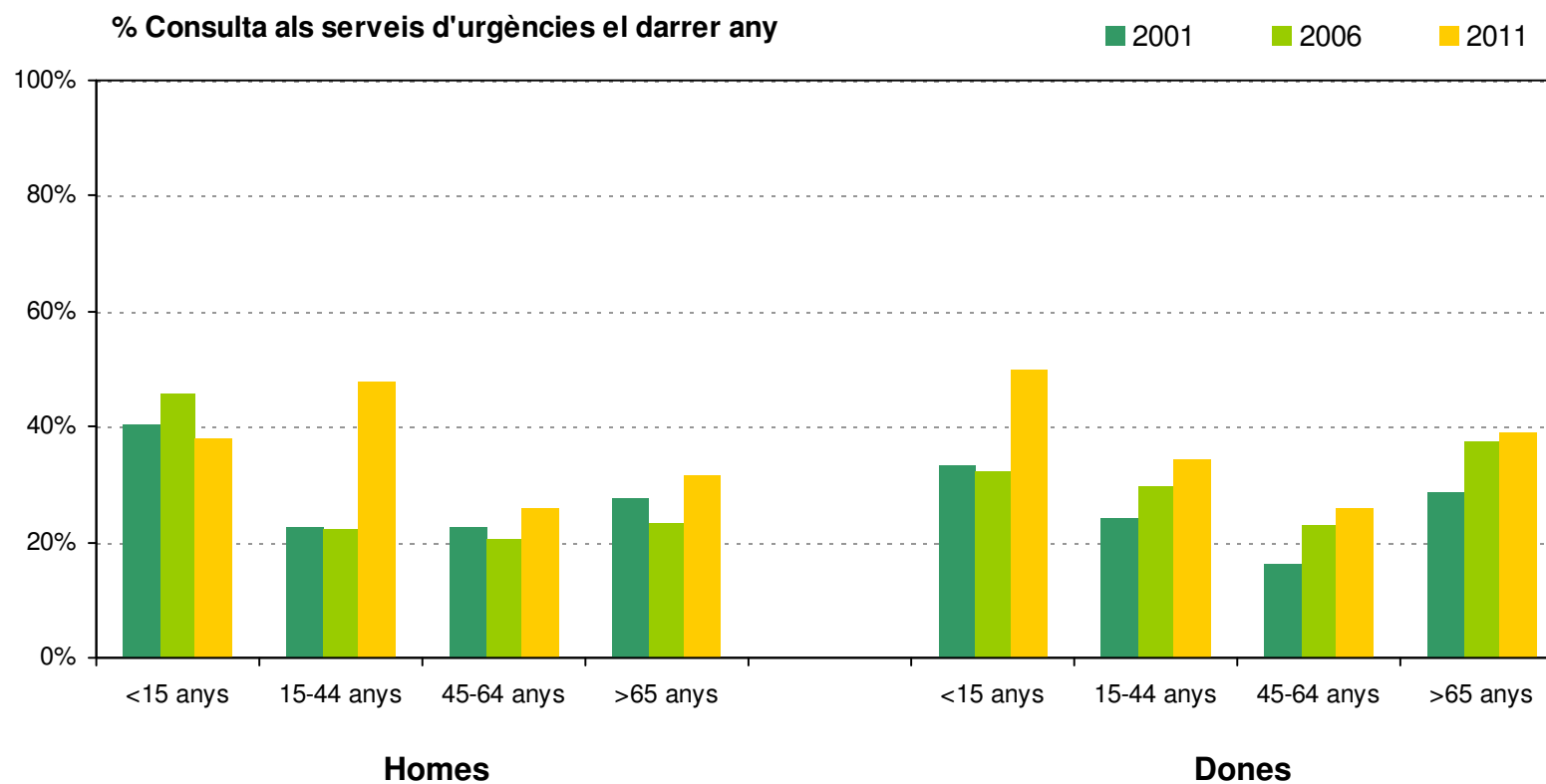
La visita a l'especialista per part de la població de Les Corts mostra valors molt alts i superiors al global de Barcelona.



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



A Les Corts, les consultes als serveis d'urgències augmenten notablement els darrers anys, essent superiors als valors de Barcelona, arribant a ser molt alta la freqüentació en menors de 15 anys, homes joves de 15 a 44 anys i dones grans de 65 anys i més.

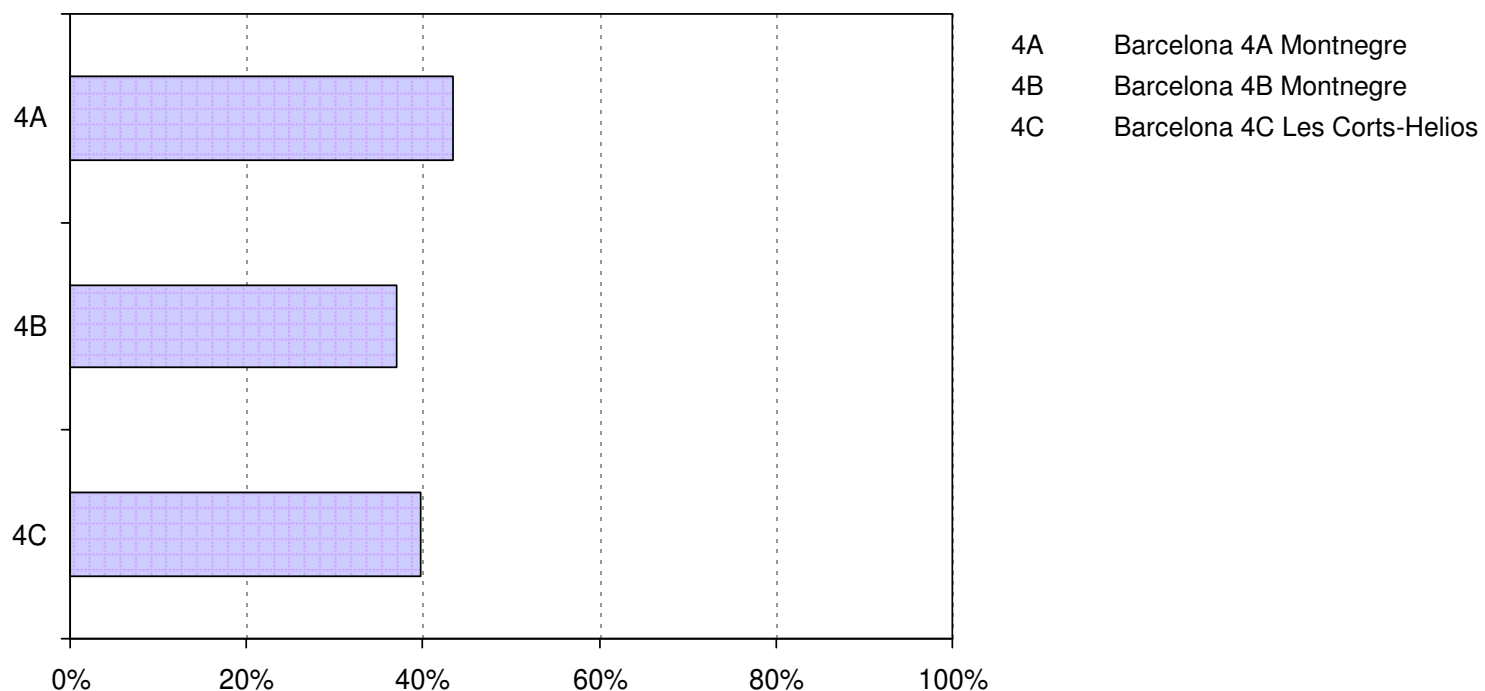


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Mitjançant el Programa de detecció precoç de càncer de mama, a la quarta ronda durant els anys 2009-2010, es varen convidar a 121.104 dones en edat diana (50 a 69 anys) del districte de Les Corts, i va participar el 40,3%, inferior al 54,4% de la ciutat.

% 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.

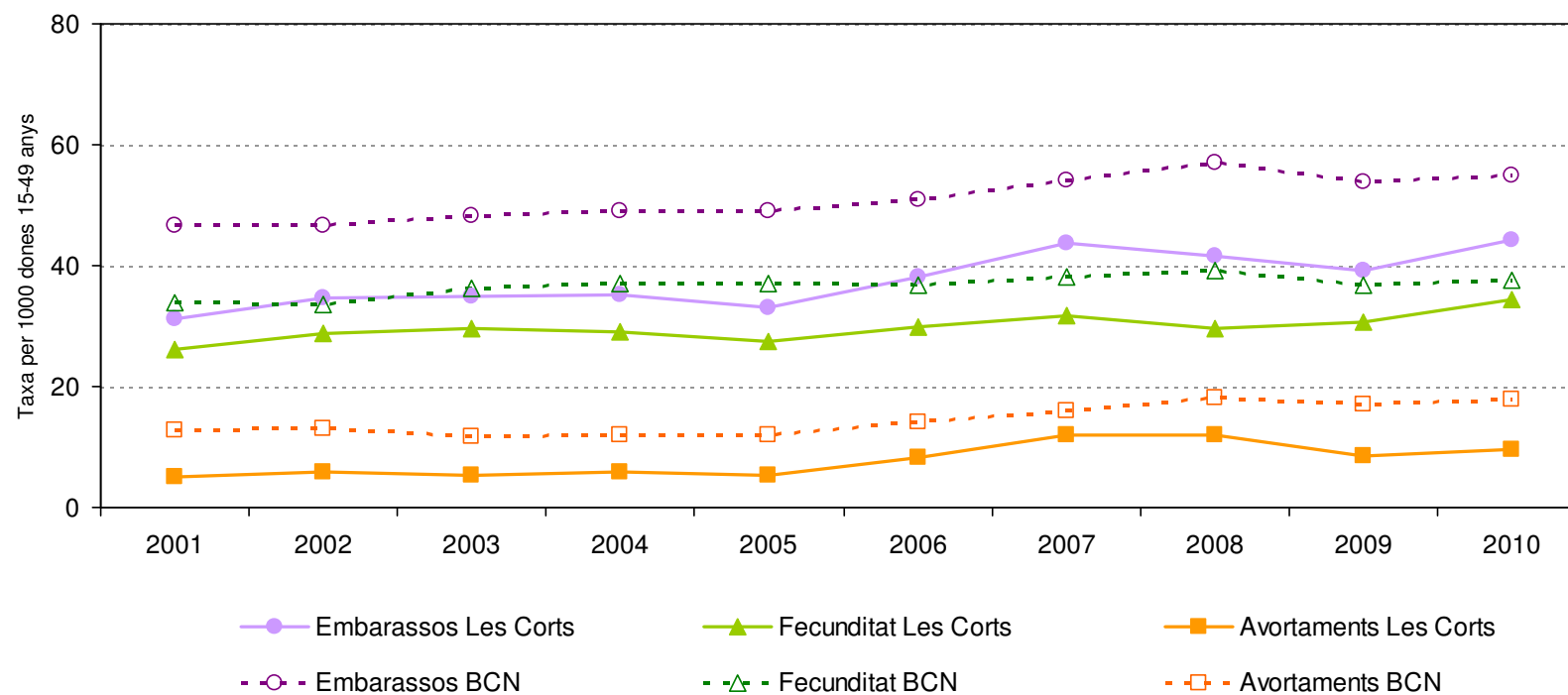


La salut reproductiva



A Les Corts els embarassos, els avortaments i per tant la fecunditat presenten valors inferiors al global de Barcelona, però la mateixa tendència a l'alça els darrers anys, mostrant una disminució de les desigualtats respecte la ciutat.

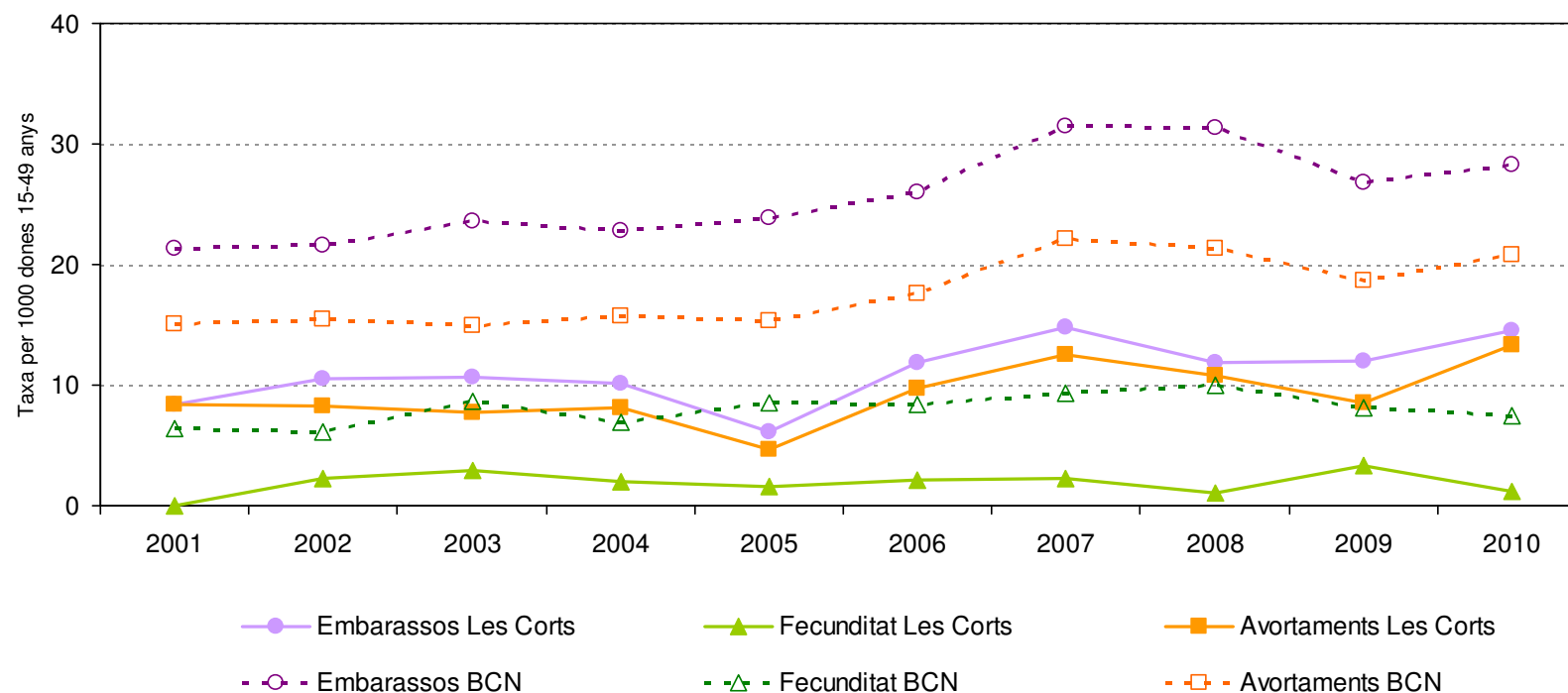
Salut reproductiva en dones de 15-49 anys



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

Quan a les dones joves de Les Corts, de 15-19 anys, s'observa també una baixa fecunditat, essent el 2010 de 1,2 naixements per 1.000 dones joves, essent de les més baixes de la ciutat.

Salut reproductiva en dones joves de 15-19 anys

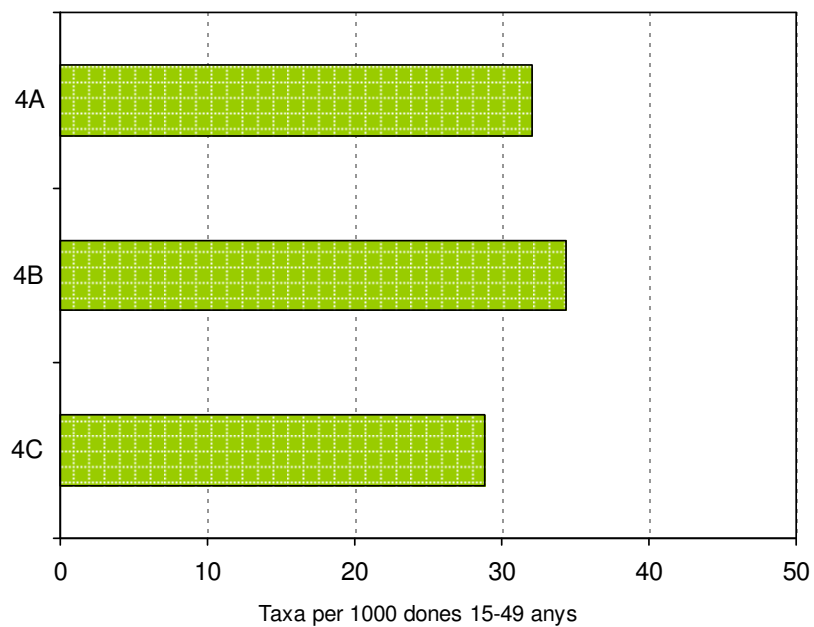


Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.

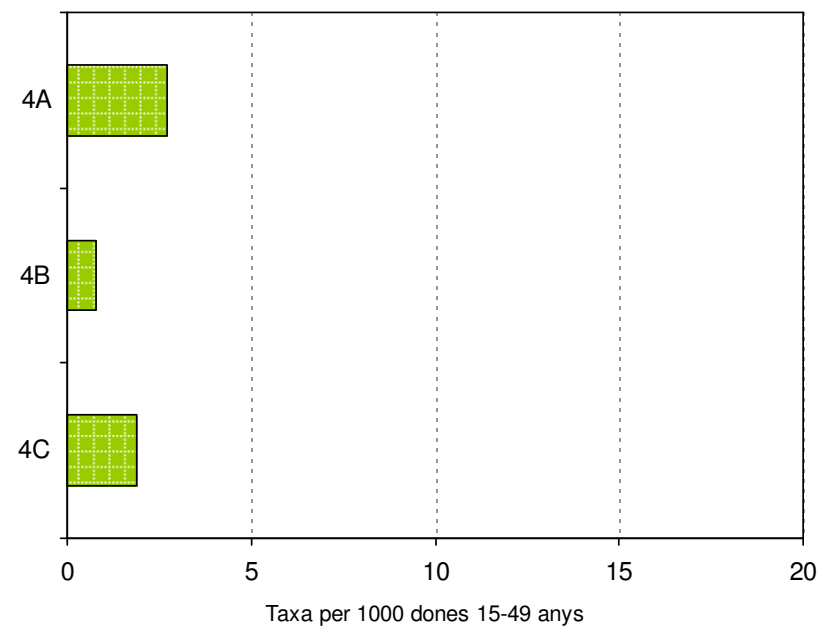


En general, els indicadors de salut reproductiva en el districte de Les Corts són similars en totes les ABS, si bé la fecunditat va ser inferior a l'ABS 4C 'Les Corts – Helios'.

Fecunditat en dones de 15-49 anys



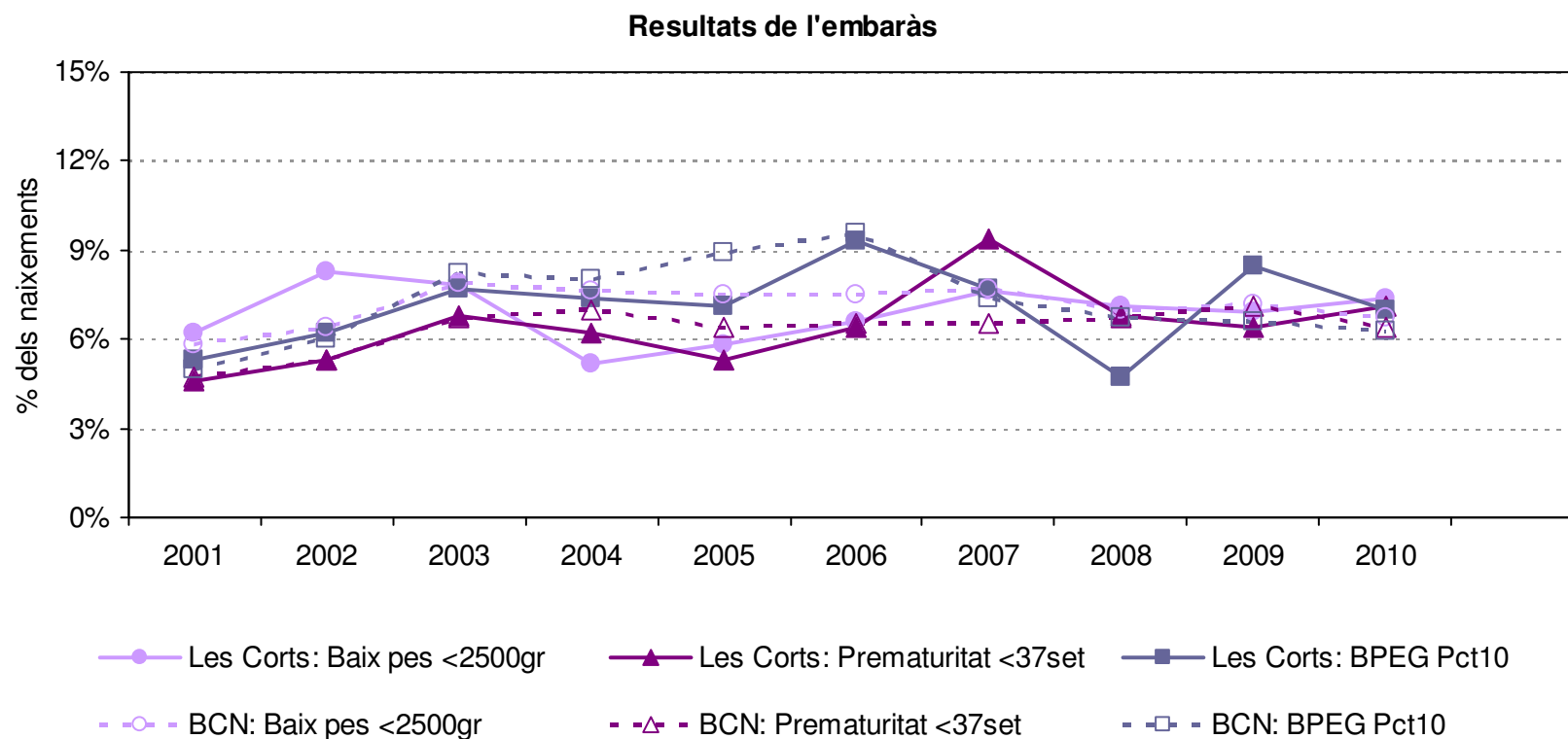
Fecunditat en dones de 15-19 anys



- 4A Barcelona 4A Montnegre
- 4B Barcelona 4B Montnegre
- 4C Barcelona 4C Les Corts-Helios

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

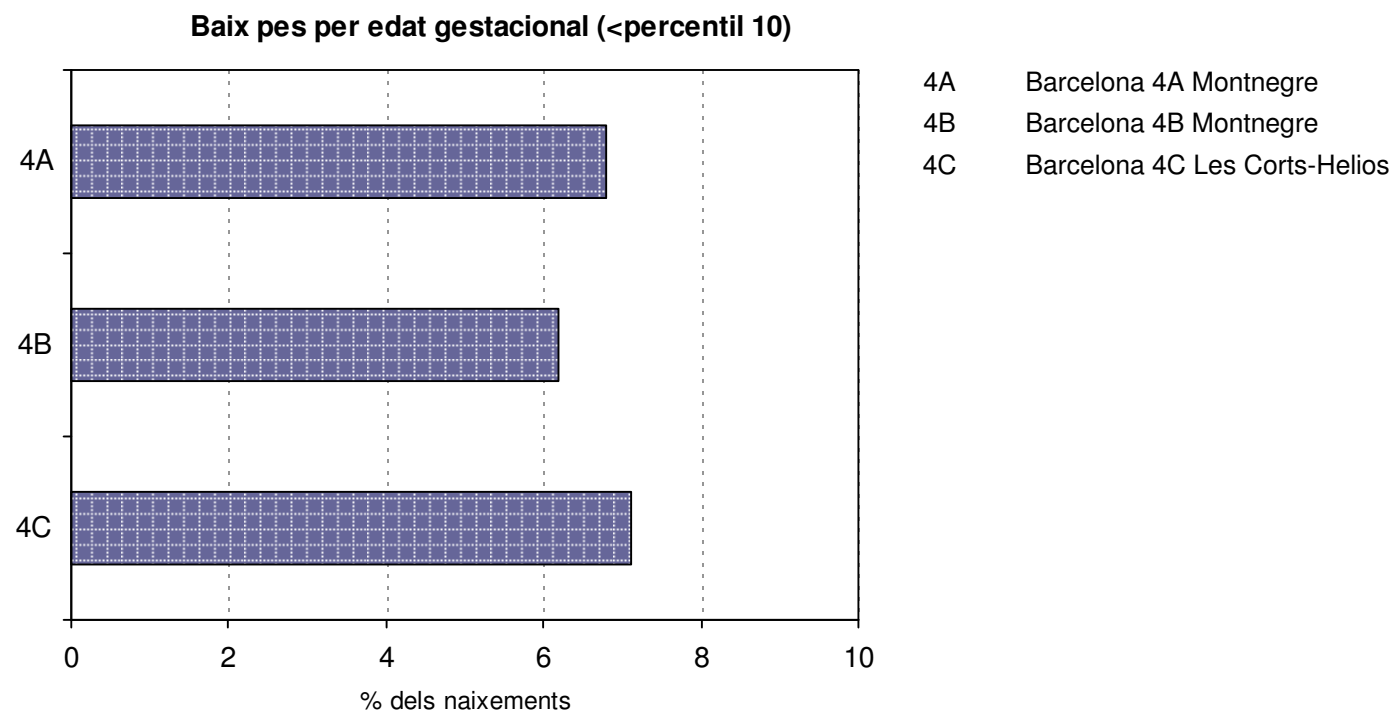
Els principals resultats negatius de l'embaràs com el baix pes al néixer, la prematuritat i el baix pes per edat gestacional es mostren estables a Les Corts, essent l'any 2010 similars al global de la ciutat (afectant al voltant del 7% dels naixements).



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



No hi ha gran variabilitat en els resultats de l'embaràs dels naixements en les ABS de Les Corts.



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

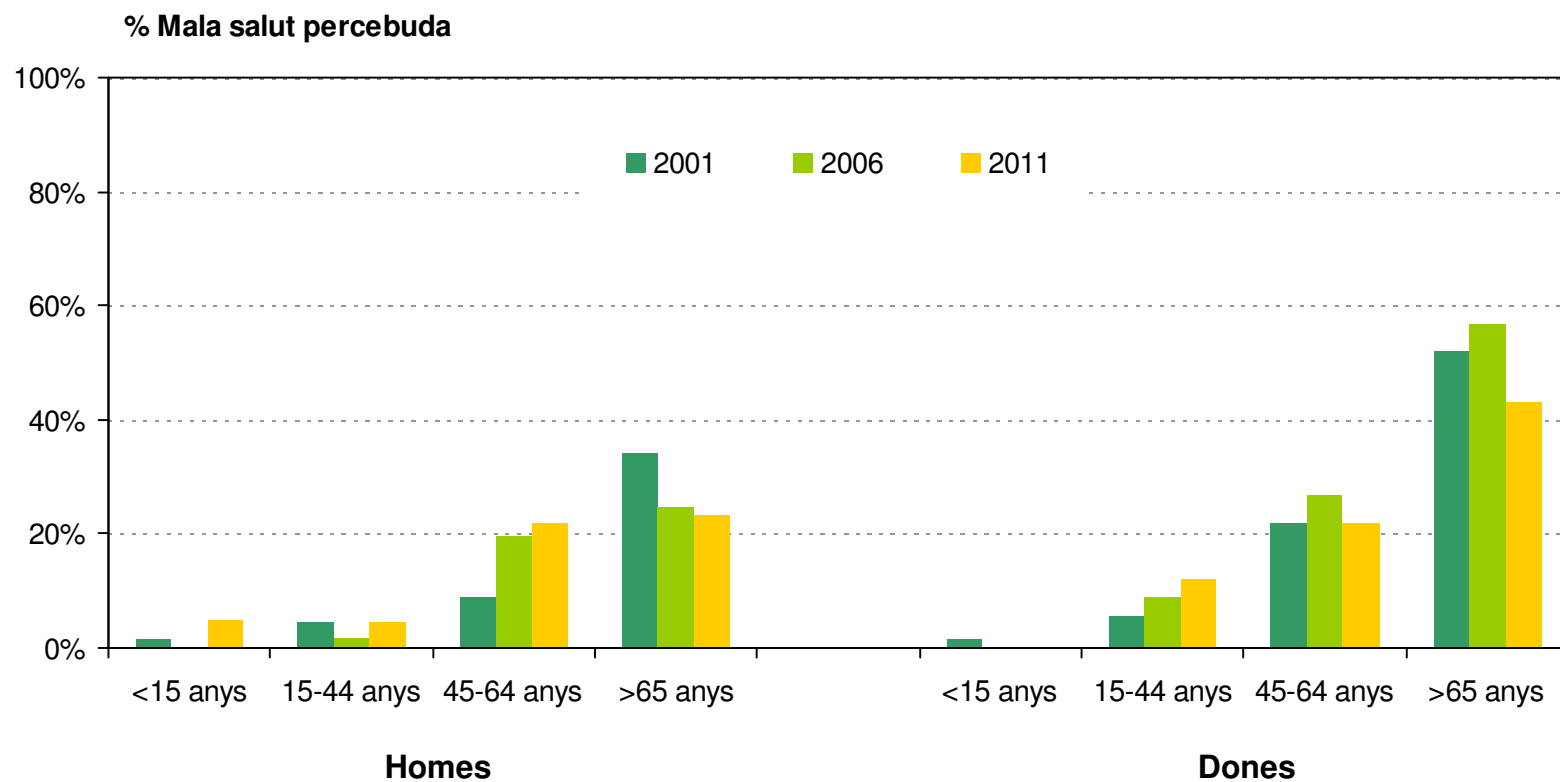


La salut percebuda



La població de les Corts declarava una millor salut percebuda que el total de la ciutat.

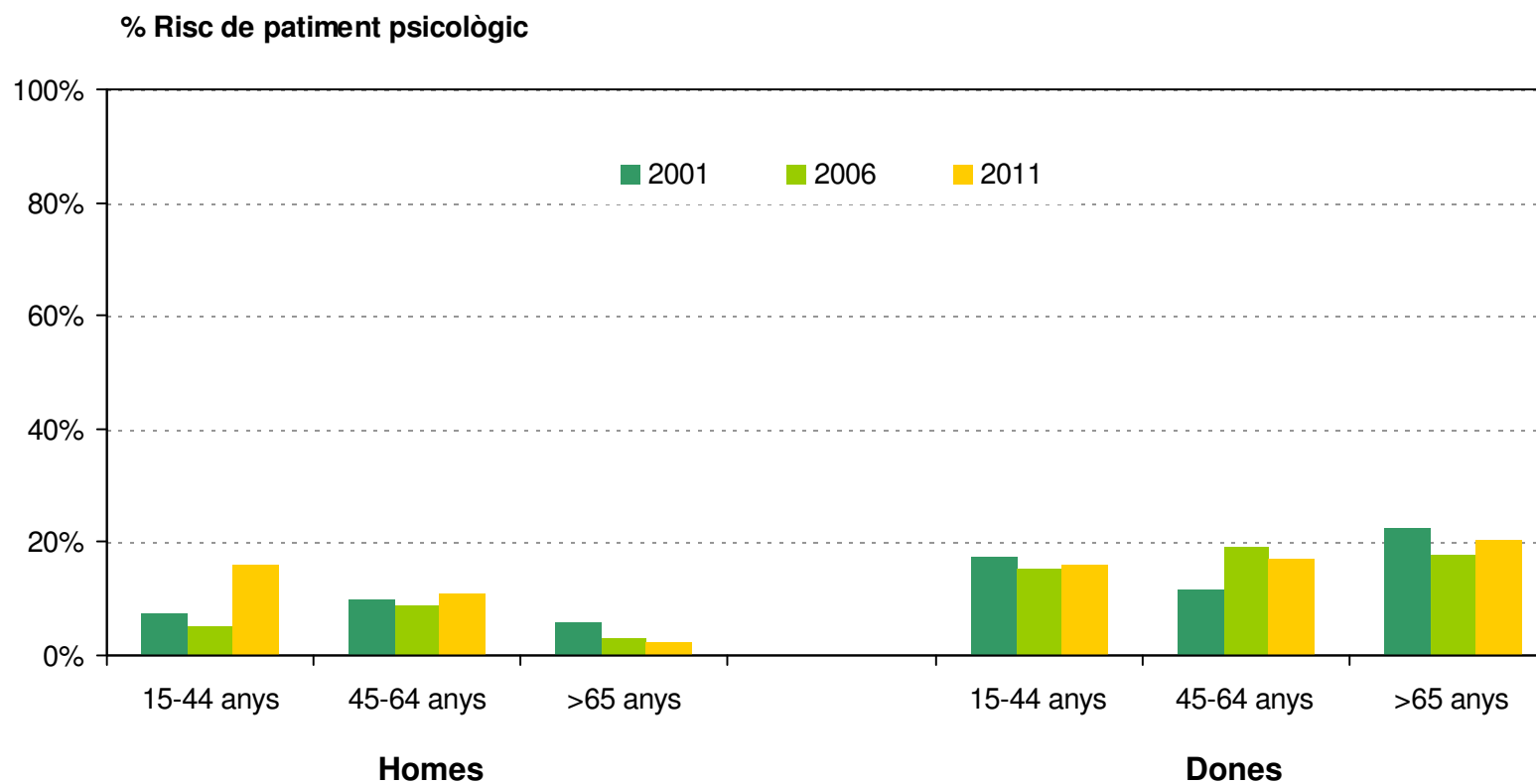
Tanmateix, els darrers anys s'observa un empitjorament de la salut de la població jove i adulta (menor de 64 anys). En canvi, la població de 65 anys i més, d'ambdós sexes, millora la salut.



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



S'observa un augment del risc de patiment psicològic en homes joves de Les Corts (16,2% l'any 2011), essent superior al 10,3% del global de Barcelona pel mateix grup. En les dones, la mala salut mental es manté estable.

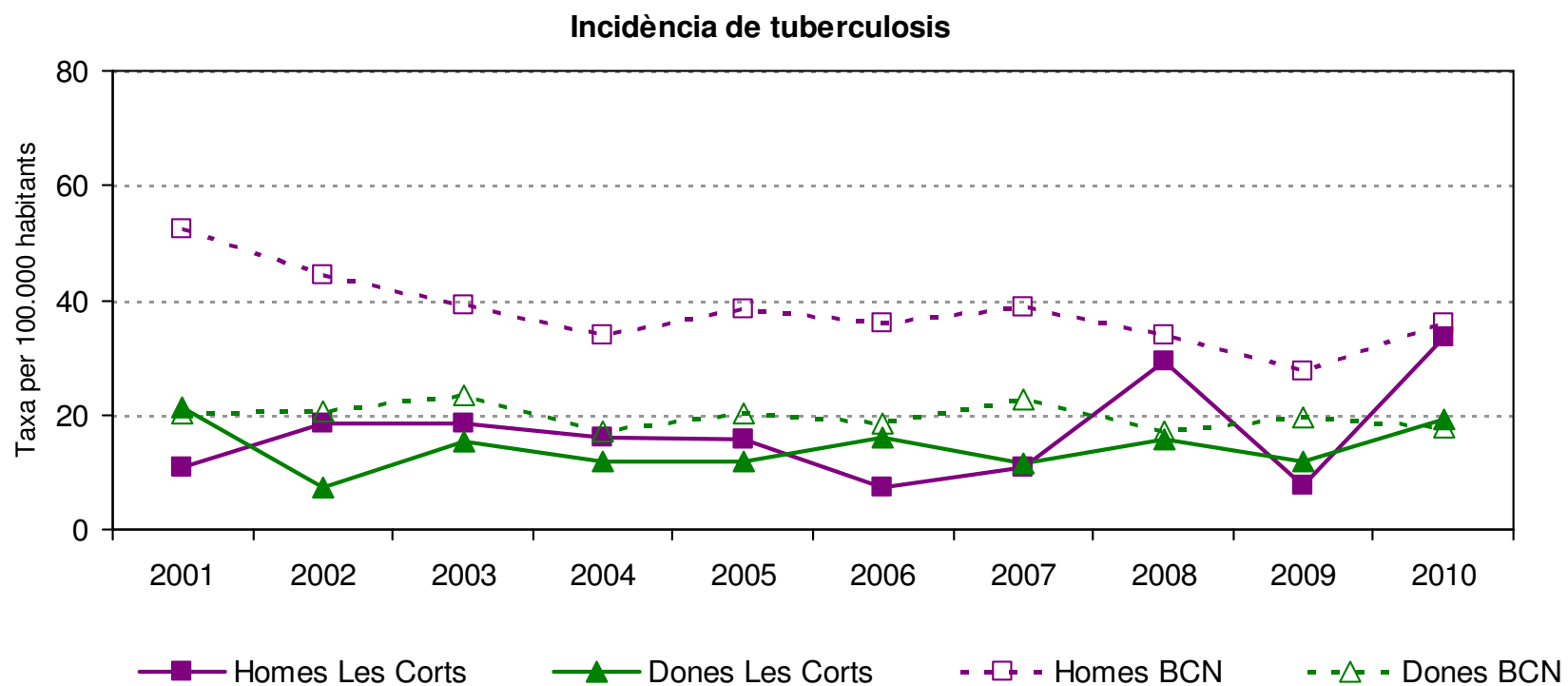


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



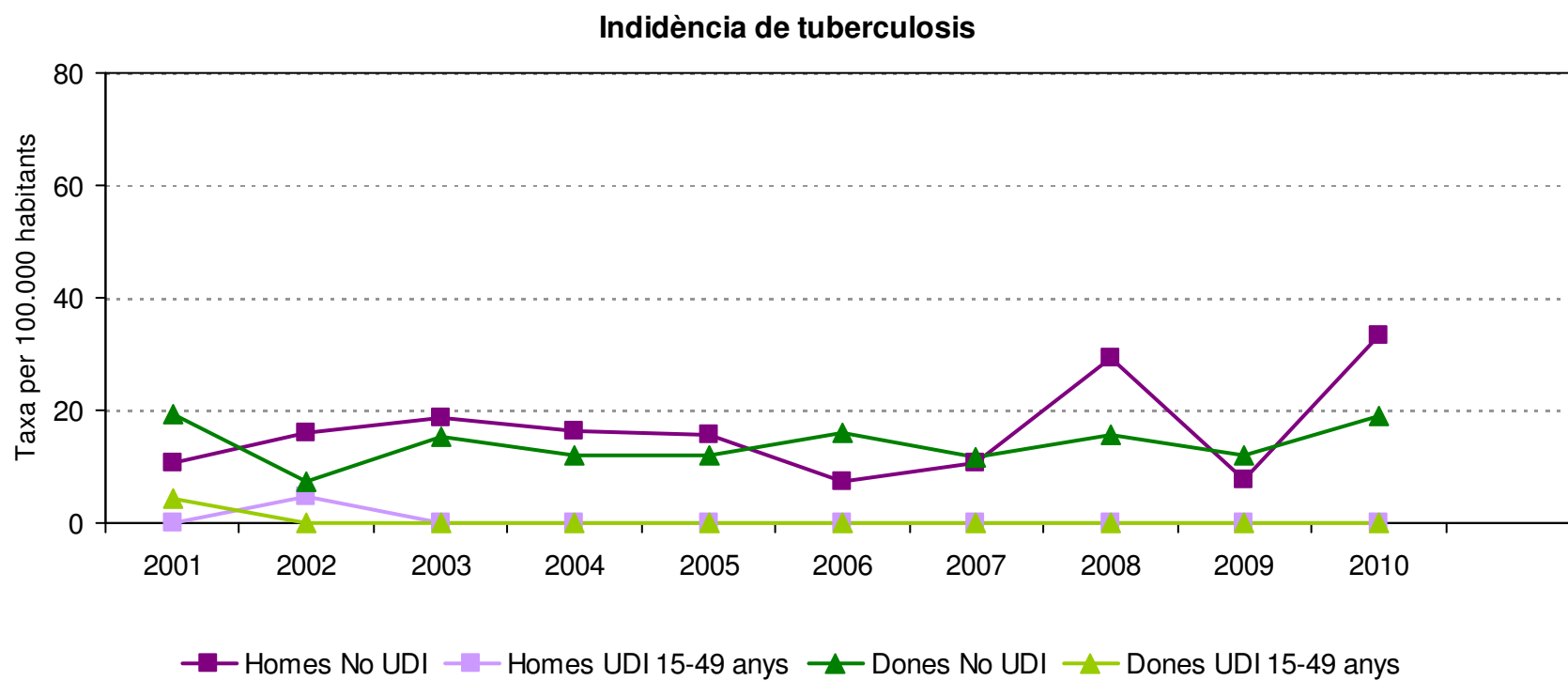
Les maladies transmissibles

A Les Corts, la incidència de tuberculosi es mostra molt inferior al global de la ciutat, essent similars en homes i dones.



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

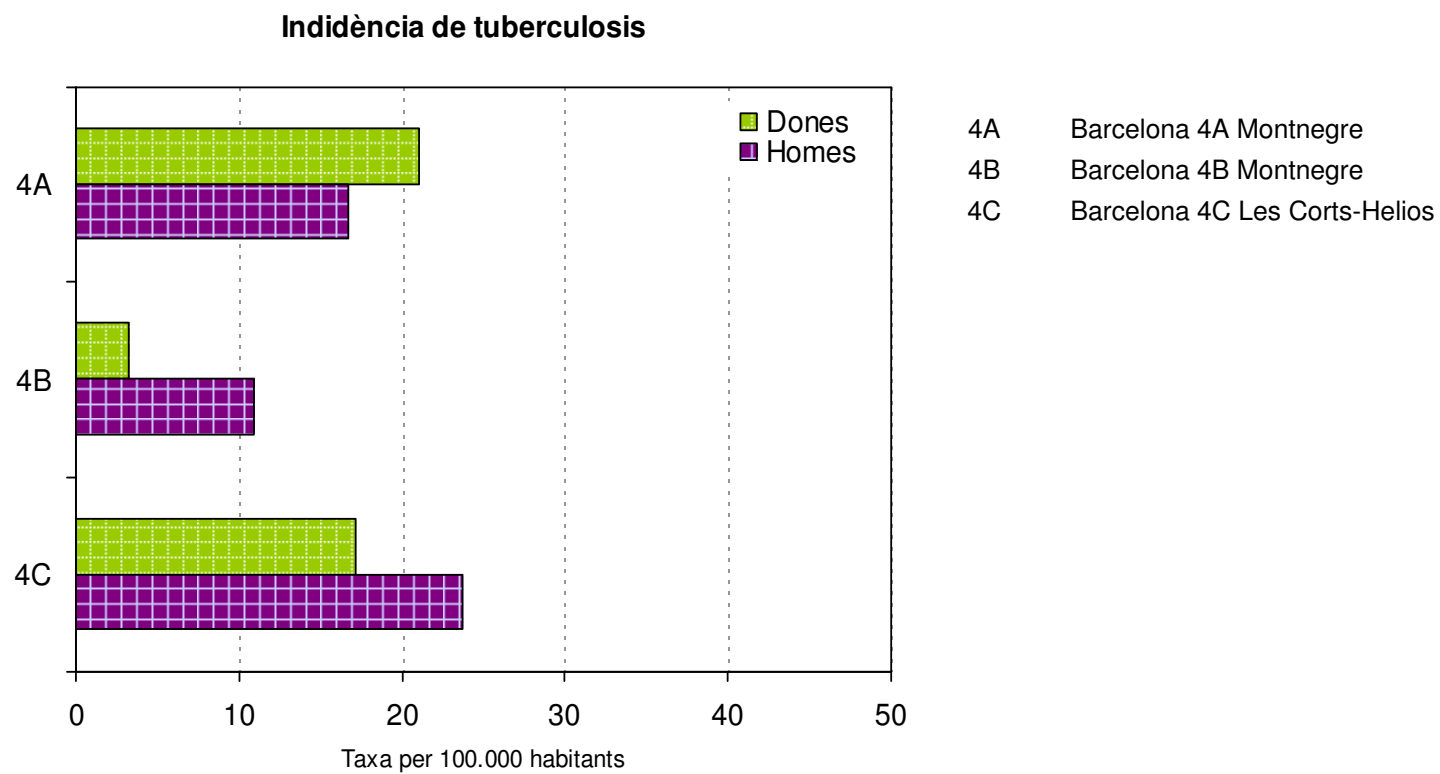
La incidència de tuberculosi es dona principalment en població no usuària de drogues per via intravenosa.



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

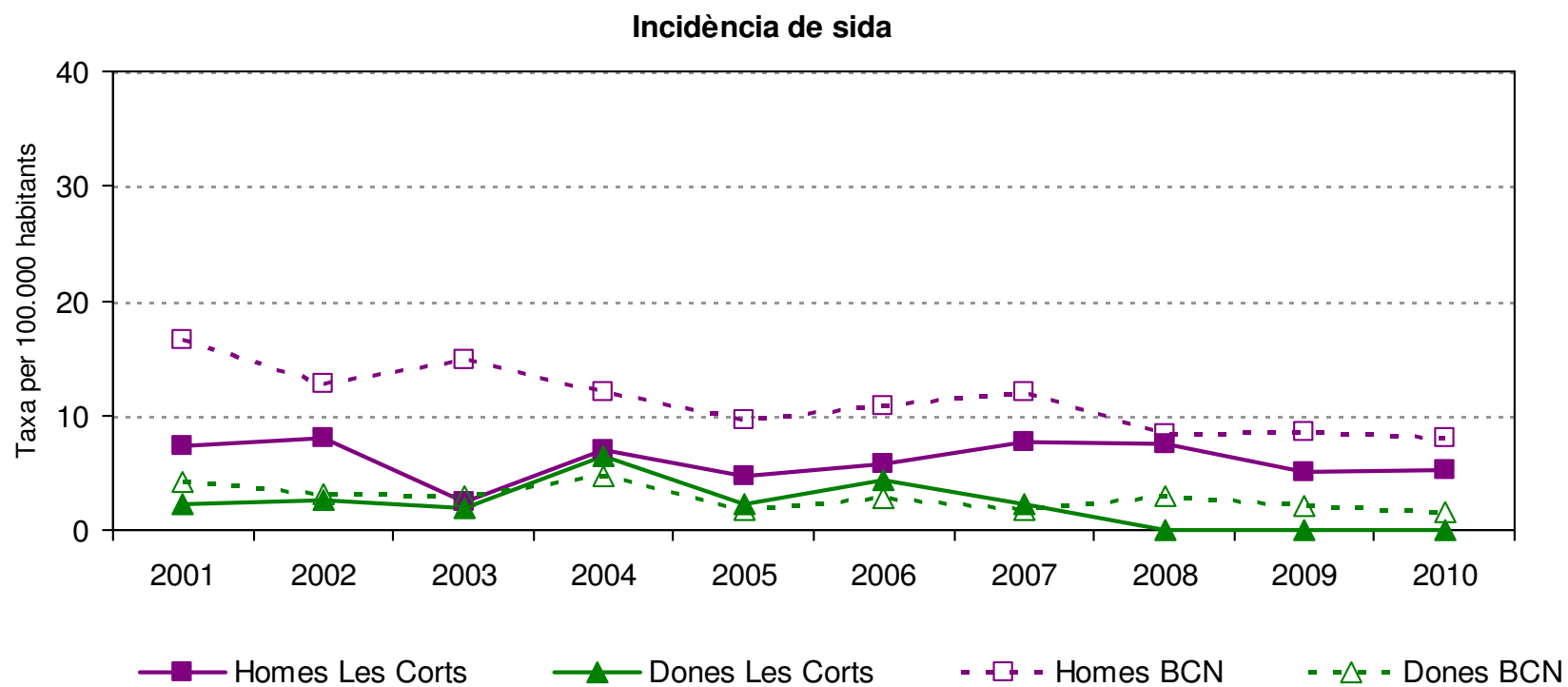


A Les Corts, destaca l'ABS 4B 'Montnegre' amb taxes molt inferiors de tuberculosi.



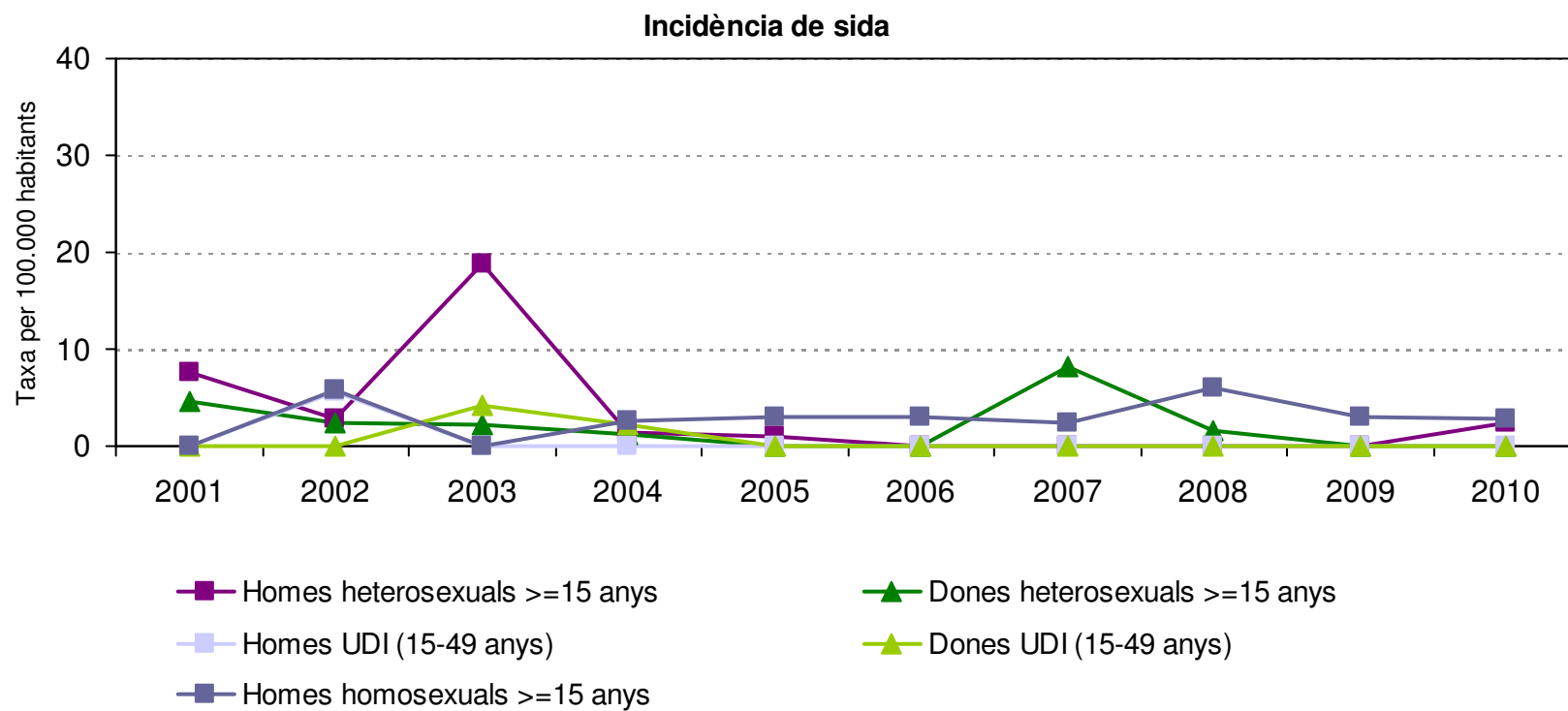
Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.

A Les Corts, la incidència de sida es mostra baixa respecte la ciutat i estable.



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

A Les Corts, la incidència de sida es dona principalment en el grup d'homes homosexuals.

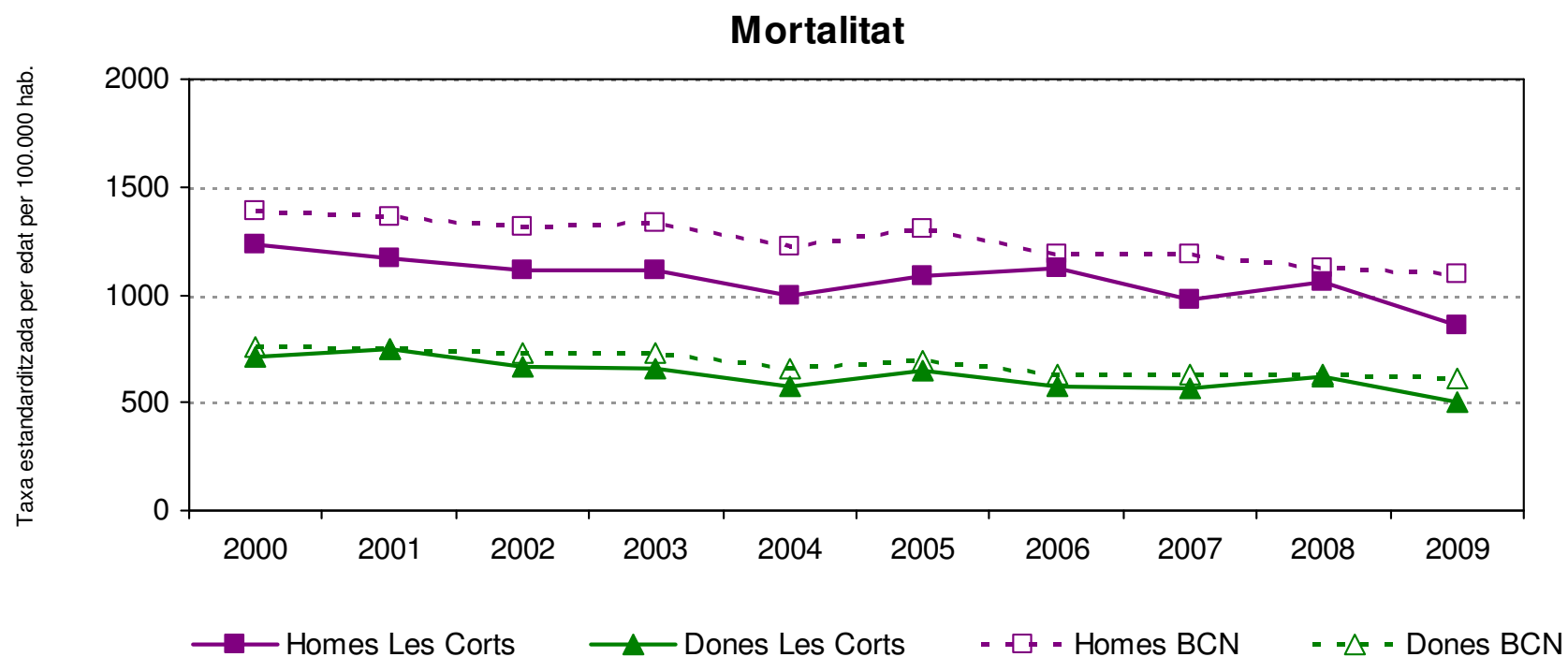


Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatoria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



La mortalitat

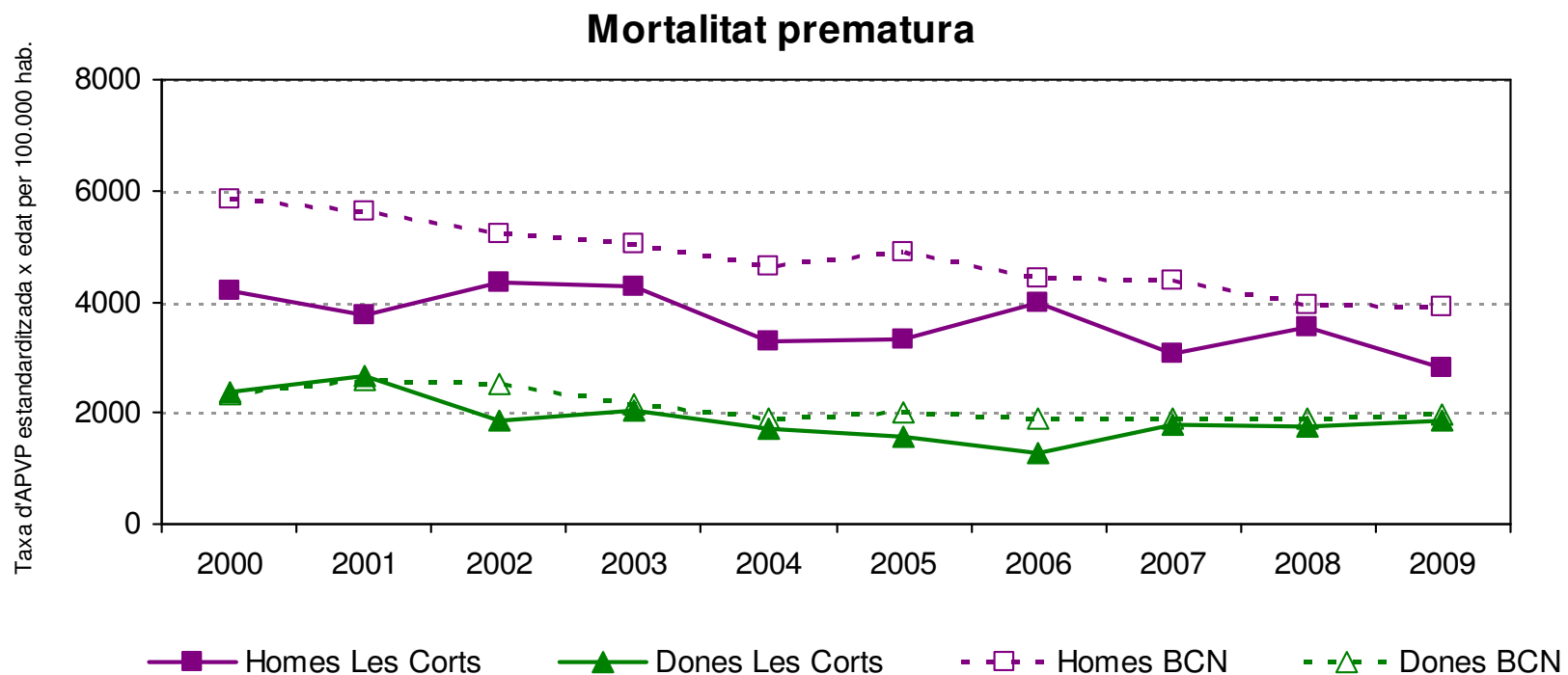
La mortalitat a Les Corts segueix la mateixa evolució decreixent de la ciutat de Barcelona, i continua essent inferior a la resta de la ciutat, més notablement en homes.



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

La mortalitat prematura, mesurada amb les anys potencials de vida perduts (APVP), mostra també una tendència decreixent.

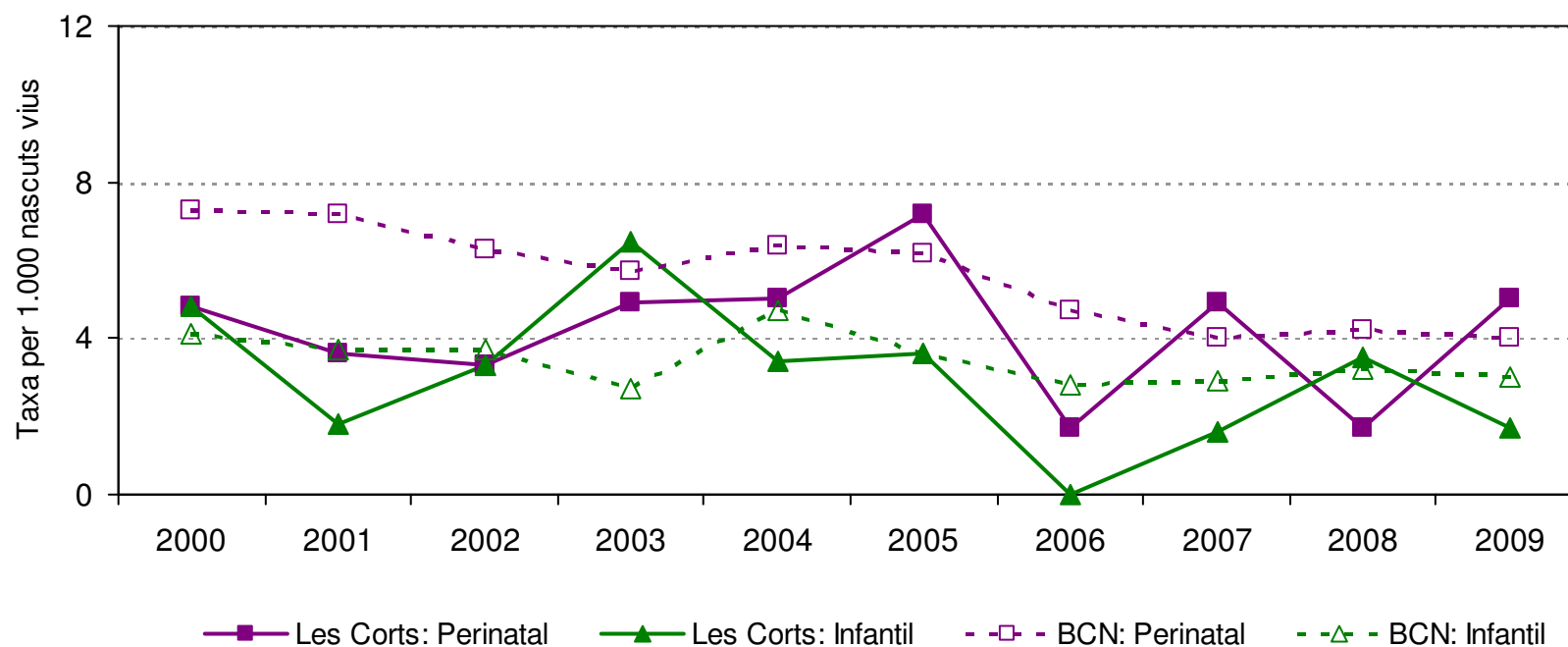
En ambdós sexes es mostra una mortalitat prematura inferior a Les Corts respecte al global de la ciutat, tot i que en els darrers anys han disminuït les desigualtats.



La mortalitat infantil (defuncions menors d'un any) a Les Corts havia mostrat valors inferiors a Barcelona, si bé, en els darrers augmenta.

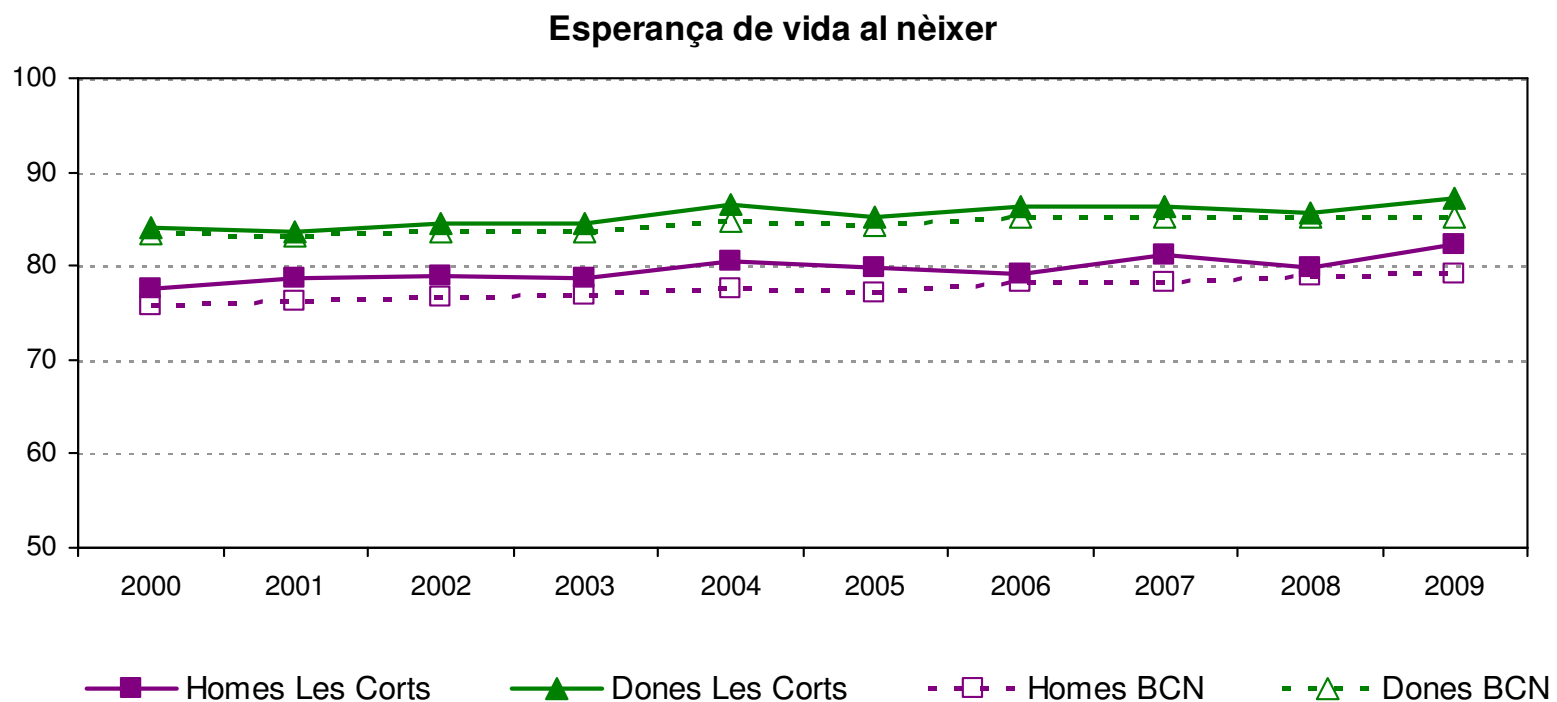
La mortalitat perinatal presenta valors similars a Barcelona.

Mortalitat infantil



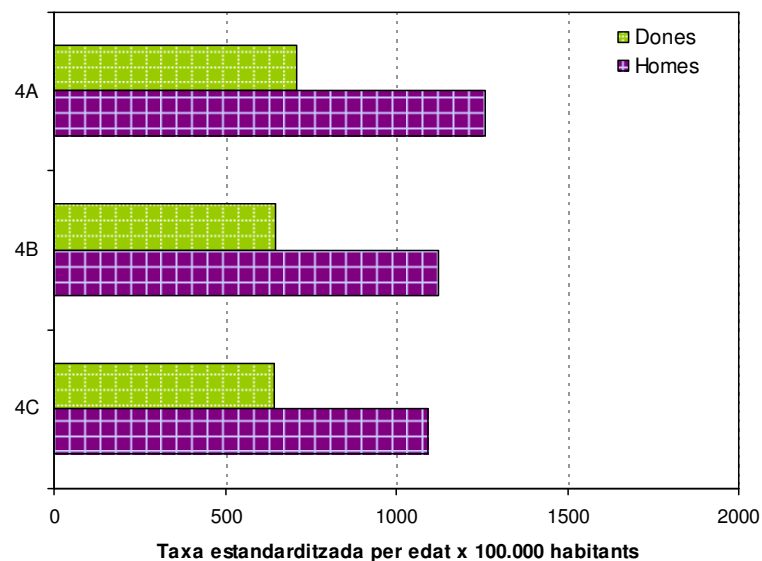
Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

L'evolució positiva de la mortalitat es reflecteix en la millora constant de l'esperança de vida al néixer. Així, l'any 2009 a Les Corts l'esperança de vida es situà en 82,2 anys en els homes i 87,2 en les dones, xifres superiors a les de tota Barcelona.

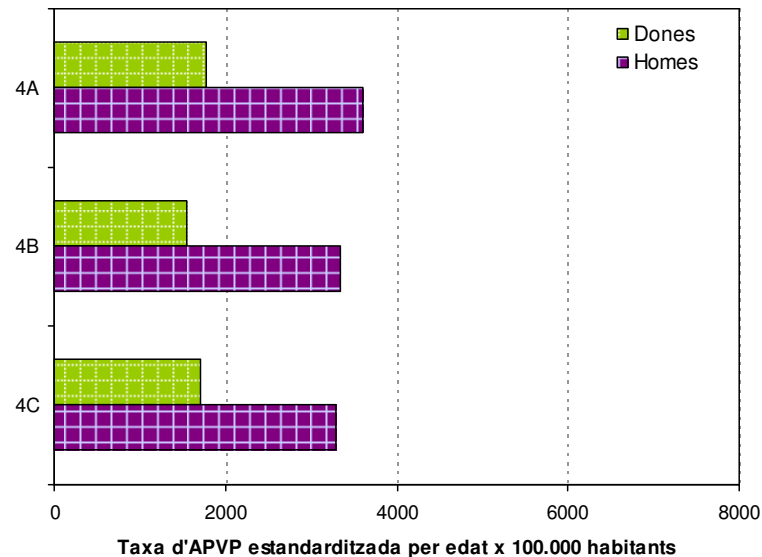




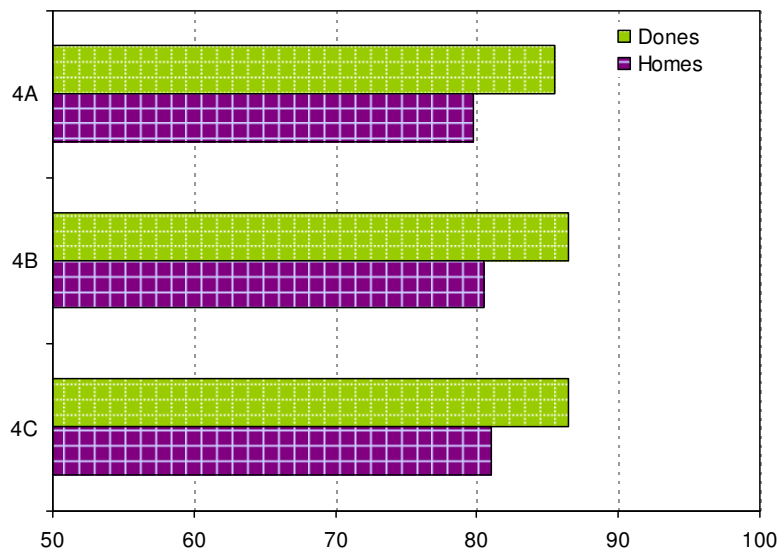
Mortalitat



Mortalitat prematura



Esperança de vida al néixer



Els indicadors de mortalitat per ABS, mostren una situació millor a la de tota Barcelona, essent l'ABS 4C (Les Corts - Helios) l'àrea amb menys mortalitat i major esperança de vida.

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



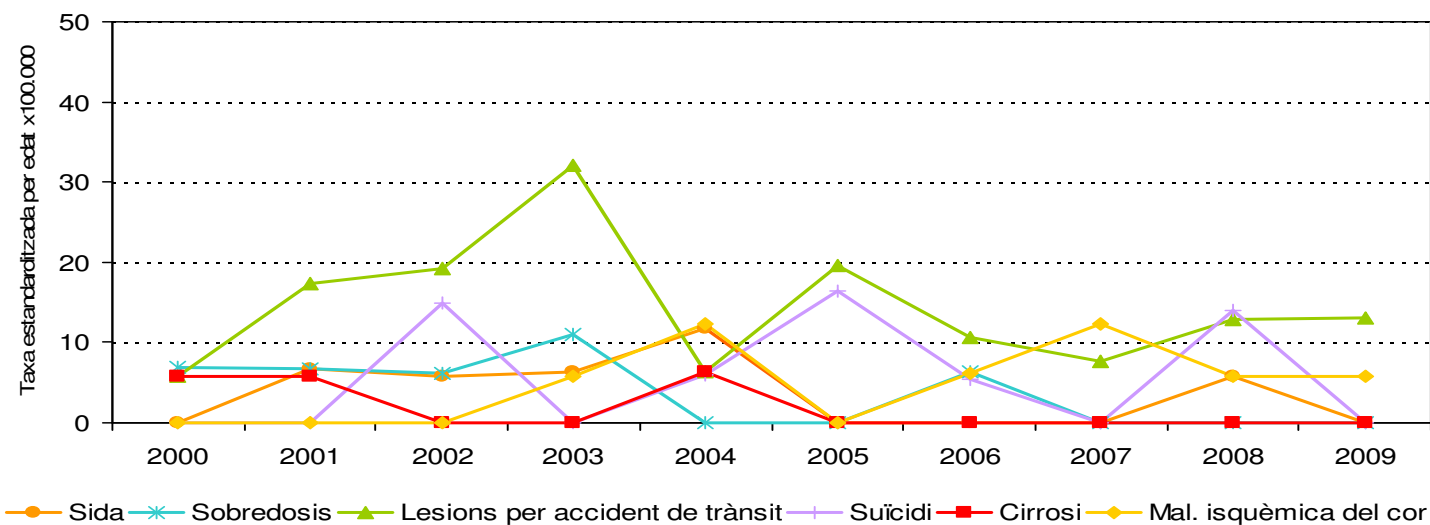
Principals causes de mort

En la població de 15 a 44 anys de les Corts, les primeres causes de mort en els homes eren les lesions per accident de trànsit, seguida de la malaltia isquèmica del cor i el suïcidi; i en les dones eren la majoria tumors.

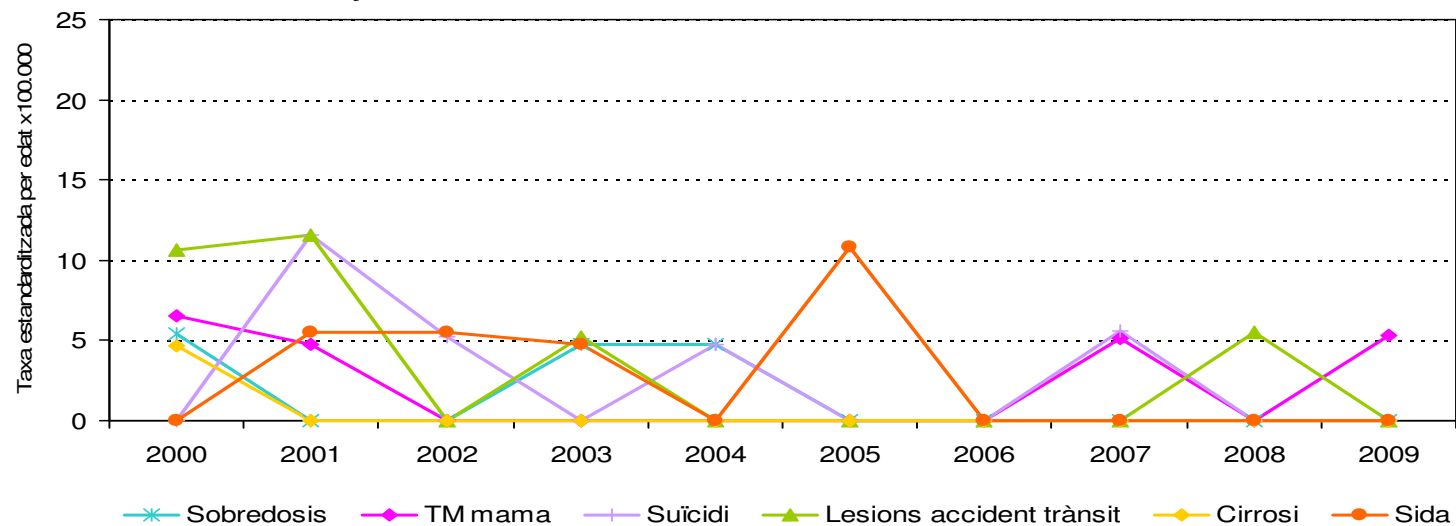
En la població de 45 a 74 anys cal destacar l'augment del càncer de pulmó els darrers anys que fa que l'any 2009 sigui la primera causa de mort en població adulta jove.

En els majors de 74 anys, la malaltia isquèmica del cor en el cas dels homes, i la malaltia cerebrovascular en les dones van ser les principals causes de defunció, malgrat que mostren una tendència decreixent.

Homes 15 a 44 anys Causes de mortaliat

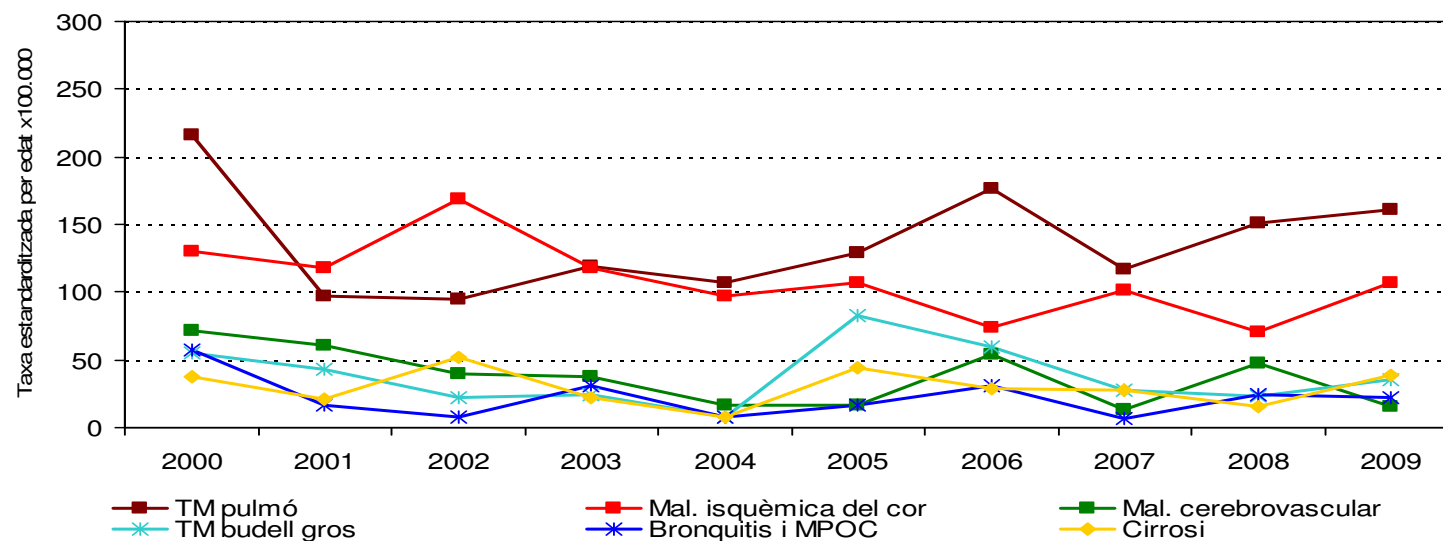


Dones 15 a 44 anys Causes de mortaliat

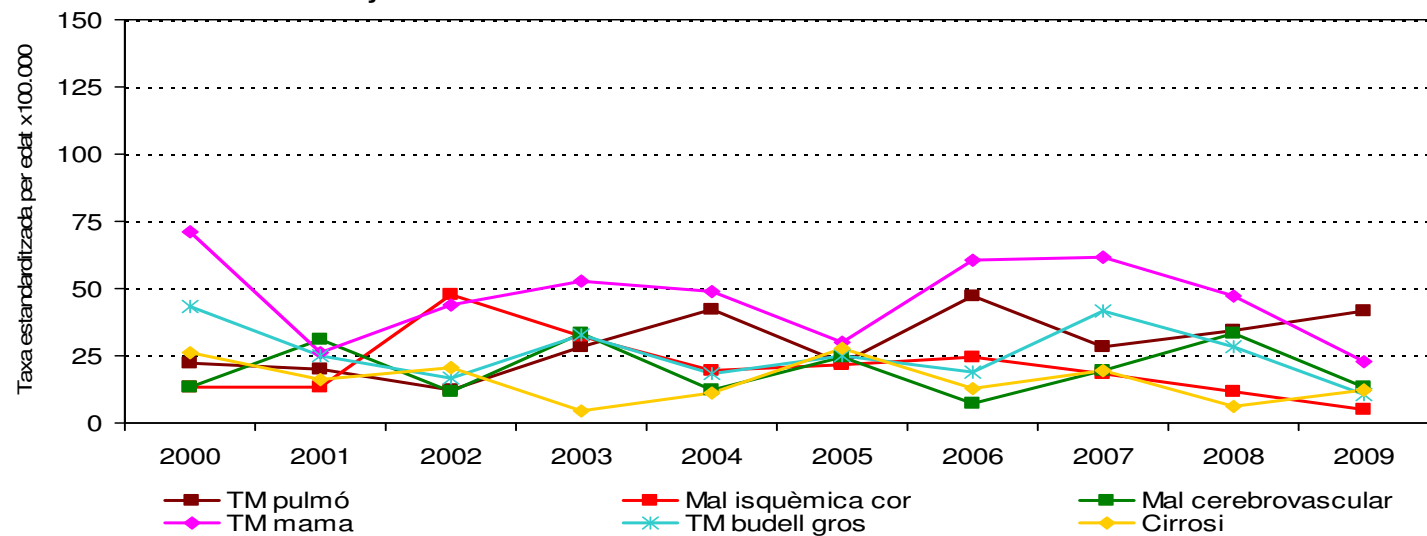


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

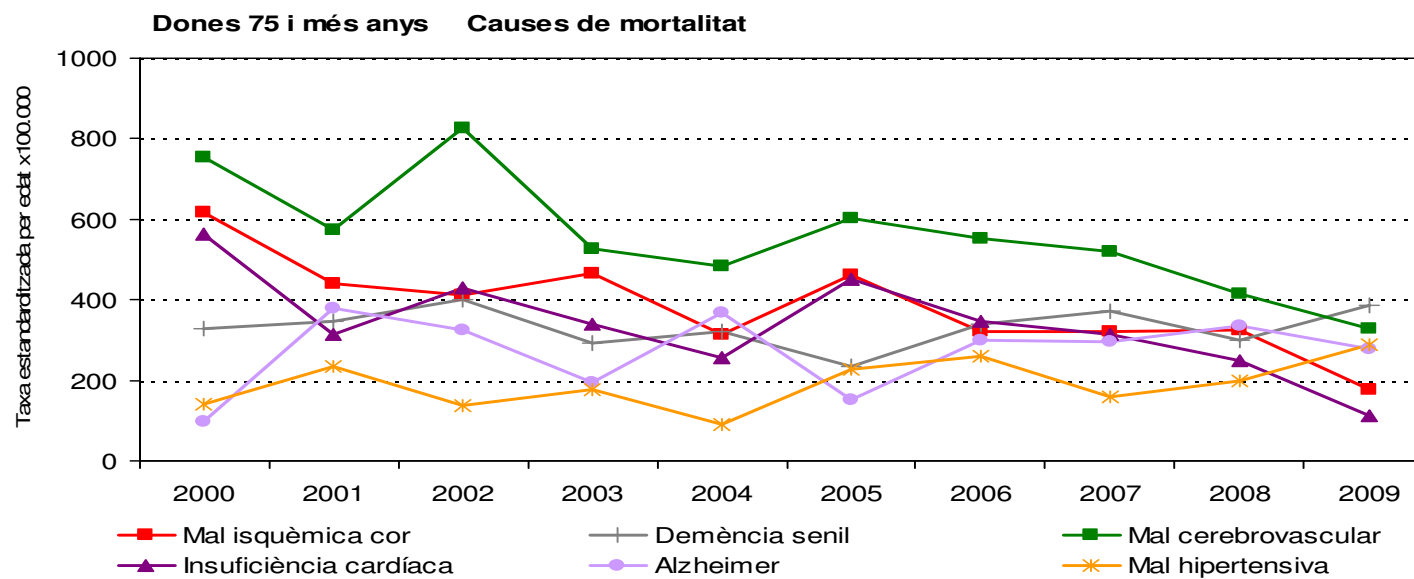
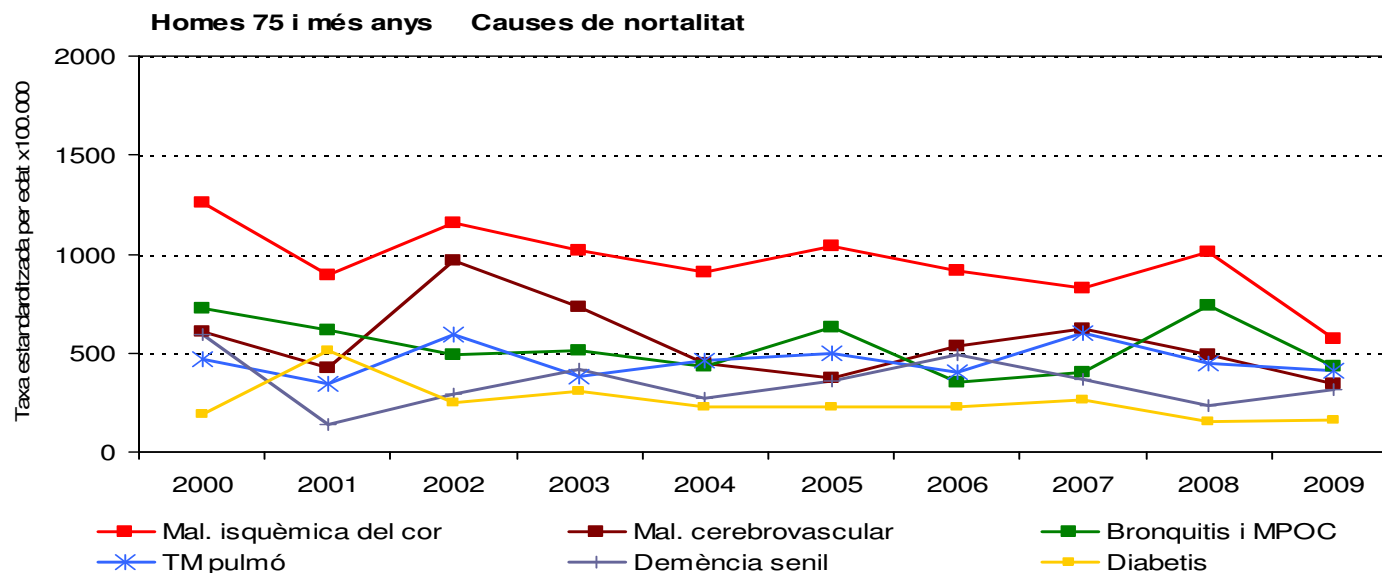
Homes 45 a 74 anys Causes de mortalitat



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

El districte de Les Corts presenta un alt envelliment de la seva població, respecte el total de Barcelona, amb tendència creixent. L'arribada de població estrangera es va iniciar el 2006, essent de les més baixes de la ciutat. Destaca l'alt nivell educatiu de la població.

Hàbits de salut

Es hàbits de vida de la població de Les Corts es mostren favorables respecte el total de Barcelona. La població presenta menys obesitat, malgrat la tendència a l'augment, i destaca el descens del sedentarisme els darrers anys. A més, la població de les Corts presenta un baix consum de tabac i drogues, no obstant, s'aprecia un augment del consum d'alcohol els darrers anys.

Ús de serveis

Gran part de la població de Les Corts té doble cobertura sanitària (pública i privada) i continua creixent. S'observa un alt accés als serveis sanitaris, amb un alt percentatge de població que ha consultat el metge/essa general i l'especialista i els serveis d'urgències, que augmenten. Al contrari, hi ha una baixa participació en el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama, possiblement perquè les mamografies preventives les realitzen a través dels serveis de salut privats.



Salut reproductiva

A Les Corts la natalitat es mostra baixa, i malgrat la tendència creixent els darrers anys del nombre d'embarassos, i de la fecunditat, és el Districte amb la fecunditat de les més baixes de la ciutat.

Salut

En general, la salut de la població de Les Corts es mostra més favorable que la de Barcelona. Tanmateix, empitjora la salut física i mental en joves i adults, principalment en homes. D'altra banda, la incidència de malalties com la tuberculosi i la sida, es mostren baixes, però cal destacar que els darrers anys disminueixen les desigualtats respecte el total de Barcelona, degut al descens d'aquestes malalties en la ciutat.

Mortalitat

La mortalitat a Les Corts segueix una tendència decreixent, i presenta una situació favorable respecte la ciutat, de manera que l'esperança de vida segueix augmentant i és superior a la de Barcelona, tanmateix les desigualtats respecte la ciutat disminueixen. Destaca l'augment de la mortalitat per càncer de pulmó en població adulta que es converteix en la primera causa de mort prematura.



Salut als districtes 2012

Les Corts

Servei de Sistemes d'Informació

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2012

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 Agència
de Salut Pública