

Salut als Barris
Diagnòstic

La Verneda i la Pau

2014

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

A+B Agència
de Salut Pública

Ajuntament de
Barcelona



Autoria

Aquest document ha estat elaborat per l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB). La coordinació del diagnòstic s'ha portat a terme en col·laboració amb el Grup Motor del barri La Verneda i la Pau dins del projecte "Salut als Barris".

Salut als Barris:

Estratègies orientades a la reducció de les desigualtats socials en salut a l'empara de la Llei de Barris a la ciutat de Barcelona

Anàlisi dels indicadors de salut i els seus determinants

Juliana Reyes, Carme Borrell

Anàlisi de les percepcions de les persones que viuen i/o treballen al barri sobre la salut i els seus determinants

Ferran Daban, Iolanda Robles, Gemma Castillo, Marta Arcas, Maria Salvador, Juliana Reyes

Grup motor de Salut als Barris al barri de La Verneda i la Pau

Agència de Salut Pública de Barcelona

Ferran Daban, Iolanda Robles, Hugo Vásquez

CAP La Pau

Maria José Pardo, Laura Pérez, Alicia Portoles, Aurora Rovira, Teresa Salud, Montse Figuerola

Districte de Sant Martí

Marisa Bascos

Centre Serveis Socials Sant Martí - Verneda

Carme Borreguero

Col·laboracions

Associació de Veïns La Palmera, Associació de Veïns La Pau, Associació de Veïns La Verneda, Associació de Veïns Via Trajana

Agraïments

Diego Hornos, Flor Pedrero, Francisco Liñán, Glòria Mestre, Jordi García, Laura Pérez, Loli Sánchez, Mònica Valle, Montserrat Pastor, Núria Gràcia, Rafael Vega, Salvador Manyosas, Rosario Orozco, Montse Díaz, Dolores Troya, Manel Ribera, Antonia Josefa Sunyer, Coloma Colomines, Manuela García, Isabel Navarro, Francesca Fuentes, José Riba, Pedro Vayés, Anastasio Matías, Emiliano Hernández, Ramón Carreras, José Sierra, Luís Rodríguez, Vicente Delgado, Nuria Amarillos, Antonio Iniesta, Jesús Casals, Pilar Majo, Jordi Sabios, Josefa Monfort, María Rosa Díaz, Elvira Nieta, Andrés Urrea i totes les persones de les institucions, entitats, veïns i veïnes del barri que han participat activament en el diagnòstic de salut mitjançant entrevistes, grups nominals o bé grups de discussió.

Agència de Salut Pública de Barcelona

Presidenta

Cristina Iniesta

Gerent

Conrad Casas

Adjunt a Gerència

Joan Ramón Villalbí

Directora de Promoció de la Salut

Lucía Artazcoz

Director de l'Observatori de la Salut Pública

Xavier Llebaria

Cap del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària

Carme Borrell

Cap del Servei de Programes i Intervencions Preventives

Èlia Díez

Cap del Servei de Salut Comunitària

Maribel Pasarín

Consorci Sanitari de Barcelona

Coordinador General de la Corporació Sanitària de Barcelona

Jaume Estany

Directora de les Àrees Integrals de Salut Litoral Mar i Barcelona Dreta

Sofía Ferré

Districte de Sant Martí

Regidor del Districte de Sant Martí

Eduard Freixedes

Directora dels Serveis a les persones i al territori

Iria García

Cap del Departament de Franja Besòs

Pere Almera

Índex

Presentació.....	10
Introducció	11
Fases de Salut als Barris	13
Barri La Verneda y La Pau	15
Objectiu de l'informe	18
Metodologia	19
Els indicadors de salut i els seus determinants	19
Les percepcions dels veïns i veïnes del barri sobre la salut i els seus determinants.....	21
Els indicadors de salut i els seus determinants.....	23
Els determinants de la salut	23
<i>Característiques demogràfiques.....</i>	<i>23</i>
Estructura de la població	23
L'envelliment	28
Composició de les llars	29
Procedència	30
<i>Condicions de vida i de treball</i>	<i>33</i>
Nivell d'estudis	33
Taxa d'atur	35
Característiques de l'habitatge	35
Situació econòmica familiar	35
Seguretat urbana	37
<i>Factors del medi ambient.....</i>	<i>39</i>
Nivell de soroll.....	39
Determinants estructurals de la mobilitat i de l'activitat física	42
<i>Conductes relacionades amb la salut.....</i>	<i>42</i>

El consum de drogues.....	42
Consum de tabac	44
Sobrepès i obesitat.....	45
Activitat física	46
La salut	47
<i>Mortalitat</i>	47
<i>Salut reproductiva</i>	51
Edat de les mares i embarassos adolescents.....	52
Interrupcions voluntàries de l'embaràs	54
Resultats de l'embaràs	56
<i>Lesions de trànsit</i>	58
<i>Malalties de declaració obligatòries</i>	59
<i>Salut percebuda</i>	60
<i>Trastorns crònics</i>	60
<i>Salut mental</i>	61
<i>Altes hospitalàries</i>	63
Ús de serveis sanitaris i pràctiques preventives	64
<i>Utilització de serveis</i>	64
<i>Utilització de medicaments</i>	68
<i>Pràctiques preventives</i>	69
Cobertura vacunal infantil.....	69
Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama.....	70
Pràctiques preventives a atenció primària	71
La percepció de les persones que viuen i/o treballen al barri sobre la salut i els seus determinats	73
Objectiu.....	73
Descripció	73
Resultats.....	74
<i>Entrevistes a informants clau</i>	74

Aspectes positius del barri.....	74
Necessitats en Salut.....	75
Poblacions vulnerables	77
Intervencions comunitàries.....	78
<i>Grups nominals</i>	78
<i>Grups de discussió</i>	80
Priorització de les necessitats en salut.....	82
<i>Objectiu</i>	82
<i>Descripció</i>	82
Limitacions.....	84
Limitacions en l'anàlisi dels indicadors de salut i els seus determinants	84
Limitacions en l'anàlisi de la percepció de les persones que viuen i/o treballen al barri sobre la salut i els seus determinants	84
Conclusions	85
Conclusions de l'anàlisi dels indicadors de salut i els seus determinants	85
<i>Característiques demogràfiques</i>	85
<i>Estat de Salut</i>	86
<i>Determinants de la salut</i>	88
<i>Ús de serveis sanitaris i pràctiques preventives</i>	88
Conclusions de l'anàlisi de la percepció de les persones que viuen i/o treballen al barri sobre la salut i els seus determinants	89
Conclusions globals	92
Glossari	94
Annex	96
Annex 1. Fonts d'informació.....	96

Annex 2. Instrument emprat en les entrevistes als informants clau	104
Annex 3. Taules addicionals	106

Índex de Taules

Taula 1. Nombre de projectes concedits per any de convocatòria i municipis participants.	11
Taula 2. Barris de Barcelona participants a la Llei de Barris.	12
Taula 3. Fonts d'informació dels indicadors analitzats.	20
Taula 4. Distribució de la població segons sexe. Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte Sant de Martí i Barcelona, any 2012.....	25
Taula 5. Índexs de dependència i d'envelliment de la població segons sexe. Any 2012.	29
Taula 6. Composició de les llars i població que viu sola, Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.	30
Taula 7. Distribució de la població segons la seva procedència i sexe, Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.	31
Taula 8. Nacionalitats més freqüents al barri de La Verneda i La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	32
Taula 9. Taxa d'atur estimada, característiques de l'habitatge i de la situació econòmica familiar i del barri, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona	36
Taula 10. Índex de victimització (%), raó de multivictimització (%) i fets de victimització (*100 hab,) per districtes, Barcelona, any 2012.	38
Taula 11. Superfícies relatives de parcs i jardins i de xarxa viària, Barri La Verneda i La Pau , districte de Sant Martí i Barcelona, any 2011.....	42
Taula 12. Mortalitat per reacció aguda adversa a drogues, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2006-2012.	43
Taula 13. Xeringues recollides al carrer, barri La Verneda i la Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	43
Taula 14. Inicis de tractament per consum de drogues, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	44
Taula 15. Consum de tabac al districte Sant Martí i a Barcelona, Any 2011.	45
Taula 16. Índex de massa corporal al districte Sant Martí i a Barcelona, Any 2011,	45
Taula 17. Activitat física al districte Sant Martí i a Barcelona, Any 2011,	46

Taula 18. Esperança de vida i taxes de mortalitat i d'Anys Potencials de Vida Perduts en homes i dones, La Verneda i la Pau, districte Sant Martí i Barcelona. Període 2007-2011.	48
Taula 19. Causes més freqüents de mortalitat al barri de La Verneda i la Pau segons edat i sexe. Període 2007-2011.....	50
Taula 20. Nombre de naixements i taxes de natalitat i fecunditat, Barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011	51
Taula 21. Nombre de naixements i taxa de fecunditat en adolescents*, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011.	53
Taula 22. Interrupcions voluntàries de l'embaràs, embarassos adolescents i embarassos no planificats, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011.	55
Taula 23. Resultats de l'embaràs, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011.....	57
Taula 24. Nombre de persones lesionades per trànsit i taxa per 100,000 habitants al barri Verneda i La Pau, al districte de San Martí i a Barcelona Ciutat, segons sexe i mode de transport, any 2012.	58
Taula 25. Incidència de malalties de declaració obligatòria, barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2008-2012.	59
Taula 26. Salut percebuda al districte de Sant Martí i a Barcelona, Any 2011.....	60
Taula 27. Mal estat de salut percebut i trastorns crònics al districte de Sant Martí i a Barcelona, any 2011.	61
Taula 28. Població i patologia atesa als Centres de Salut Mental, Districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	62
Taula 29. Trastorns mentals a la població de 15 o més anys, districte de Sant Martí i Barcelona, 2011.....	62
Taula 30. Cobertura poblacional i recursos assistencials d'atenció primària, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	66
Taula 31. Cobertura sanitària i utilització de serveis sanitaris, Districte de Sant Martí i Barcelona, any 2011	67
Taula 32. Consum de psicofàrmacs a l'ABS de la Pau, l' AIS Litoral i Barcelona, any 2012.....	68
Taula 33. Cobertures vacunals globals en nens i nenes de 1, 2, 6 i 16 anys, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	69

Taula 34. Indicadors del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.	70
Taula 35. Indicadors de pràctiques preventives realitzades als Centres d'Atenció Primària, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.	72
Taula 36. Necessitats en salut prioritzades. Grups nominals de professionals de la salut i de serveis socials. La Verneda i la Pau, 2014.....	79
Taula 37. Necessitats en salut esmentades en els grups de discussió amb veïns i veïnes. Grup de persones entre 15 i 25 anys del barri la Verneda i la Pau, 2014.	80
Taula 38. Necessitats en salut esmentades en els grups de discussió amb veïns i veïnes. Grup de persones majors de 65 anys del barri la Verneda i la Pau, 2014.	81
Taula 39. Necessitats en salut prioritzades en la jornada de priorització (n=38). La Verneda i La Pau. Novembre 2014.....	83
Taula 40. Distribució de la població segons edat i sexe, barri La Verneda i La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.	106
Taula 41. Conductes relacionades amb la salut, Districte de Sant Martí i Barcelona, any 2011.....	107
Taula 42. Taxes d'altres hospitalàries per 1000 habitants segons sexe i edat, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	108
Taula 43. Taxa estandarditzada per edat d'altres hospitalàries per habitant i Categoria Major Diagnòstica, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	109
Taula 44. Taxa estandarditzada per edat d'altres hospitalàries per habitant i malaltia, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	110

Índex de Figures

Figura 1. Barri la Verneda y la Pau.	16
Figura 2. Mapa del districte de Sant Martí.....	16
Figura 3. Distribució de la població del barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona segons grans grups d'edat. Any 2012.....	26
Figura 4. Distribució de la població segons grups d'edat i procedència. Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.....	27
Figura 5. Distribució de la població segons la seva procedència i sexe, Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.	31
Figura 6. Percentatge de persones nascudes a un país de renda baixa per barris, any 2012.....	32
Figura 7. Distribució de la població major de 15 anys segons nivell d'estudis i sexe, Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.	33
Figura 8. Percentatge de persones entre 30 i 44 anys sense estudis o amb estudis primaris per barris de Barcelona, any 2012.	34
Figura 9. Distribució geogràfica de la renda familiar disponible per càpita per barris, Barcelona, any 2012.....	37
Figura 10. Índex de victimització (%) segons districte, Barcelona, any 2012,.....	38
Figura 11. Fets de victimització per 100 habitants segons districte, Barcelona, any 2012,.....	39
Figura 12. Mapa de soroll vespre del barri La Verneda i La Pau, any 2012.	40
Figura 13. Mapa de soroll diürn del barri La Verneda i La Pau, any 2012.	41
Figura 14. Mapa de soroll nocturn del barri La Verneda i La Pau, any 2012.	41
Figura 15. Taxes de mortalitat estandarditzades per edat en homes i dones, per barris. Període 2007-2011	49
Figura 16. Distribució dels naixements segons l'edat de la mare, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011.	52
Figura 17. Taxa de fecunditat en dones 15-19 anys per codi postal, període 2009-2011.	53

Figura 18. Prevalença de naixements amb baix pes (<percentil 10) per barris, període 2009-2011.	56
---	----

Presentació

El document que es presenta a continuació mostra l'estat actual de salut - i els factors que la determinen - de la població del barri La Verneda i La Pau. Aquest document s'emmarca en el programa Salut als Barris i ha estat elaborat per l'Agència de Salut Pública de Barcelona, amb la col·laboració del Grup motor.

El programa Salut als Barris té per objectiu implementar estratègies orientades a la reducció de les desigualtats socials en salut. El programa s'ha posat en marxa a partir de la Llei de Barris (Llei 2/2004, de 4 de juny de 2004), que és una llei per la millora de barris, àrees urbanes i viles de Catalunya que requereixen una atenció especial des d'un punt de vista urbanístic, econòmic, social i mediambiental.

L'objectiu d'aquest informe és analitzar la situació de salut del barri La Verneda i La Pau per tal de detectar les principals necessitats i possibilitats de millora al barri en termes de salut, des de l'acció dels agents territorials.

Introducció

El programa Salut als Barris es va posar en marxa a partir de la Llei de Barris (Llei 2/2004, de 4 de juny de 2004), que és una llei per la millora de barris, àrees urbanes i viles de Catalunya que requereixen una atenció especial des d'un punt de vista urbanístic, econòmic, social i mediambiental¹. Fins al 2010 inclòs hi han participat 143 barris d'arreu de Catalunya (0).

Taula 1. Nombre de projectes concedits per any de convocatòria i municipis participants.

Any Convocatòria	Nombre Projectes	Nombre Municipis
2004	13	12
2005	17	17
2006	17	16
2007	24	23
2008	22	21
2009	26	26
2010	29	28

Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Territori i Sostenibilitat.

A Barcelona, a finals de 2006 es va aprovar el projecte “La Barcelona dels barris” al Consell Plenari de l'Ajuntament de Barcelona, que estableix una nova ordenació territorial de la ciutat de Barcelona amb la distribució de la ciutat en 73 barris. Dotze grups de barris han estat prioritzats i seleccionats per participar a la Llei de Barris (0).

¹ Generalitat de Catalunya. Departament de Política Territorial i Obres Públiques. Llei de barris.
<http://www10.gencat.net/ptop/AppJava/cat/actuacions/departament/barris/ajutslleidebarris.jsp>

Taula 2. Barris de Barcelona participants a la Llei de Barris.

Any	Barri	Districte
2004	Sant Pere, Santa Caterina i la Ribera	Ciutat Vella
2004	Roquetes	Nou Barris
2005	Poble Sec	Sants-Montjuïc
2006	Torre Baró-Ciutat Meridiana	Nou Barris
2006	Trinitat Vella	Sant Andreu
2007	El Coll	Gràcia
2007	La Bordeta	Sants-Montjuïc
2008	La Barceloneta	Ciutat Vella
2008	Maresme-Besòs	Sant Martí
2009	Bon Pastor	Sant Andreu
2010	Raval Sud (barri del Raval)	Ciutat Vella
2010	La Vinya, Can Clos i Plus Ultra (barri de Marina de Port)	Sants-Montjuïc

Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Política Territorial i Obres Públiques.

Fases de Salut als Barris

El programa Salut als Barris es compon de 4 fases, que s'expliquen a continuació.

Fase 1. Cerca d'aliances i col·laboracions amb els agents del territori

Aquesta fase té per objectius (1) identificar els agents que poden influir en el disseny d'estratègies i la seva implementació i (2) constituir un grup motor comunitari en salut al barri.

En primer lloc, s'estableixen acords polítics entre les institucions que treballen al barri (Districte, Departament de Salut, Consorci Sanitari de Barcelona i Agència de Salut Pública de Barcelona). Seguidament, es constitueix un grup motor amb agents del barri, inclosos els professionals dels Centre d'Atenció Primària, Serveis Socials, Pla de Desenvolupament Comunitari, representants d'entitats i Associacions de Veïns i Veïnes, entre d'altres.

Fase 2. Valoració de les necessitats en salut

La valoració de les necessitats en salut es porta a terme (1) a partir de la generació d'indicadors de salut i els seus determinants obtinguts de l'anàlisi de dades de registres poblacionals, (2) així com a partir de l'anàlisi de les percepcions dels veïns i veïnes del barri sobre la seva salut i els seus determinants, que s'obtenen d'un seguit d'entrevistes realitzades al barri.

Un cop s'han identificat els principals problemes de salut del barri, es fa una jornada de prioritització amb els veïns i veïnes en què es decideix quins dels problemes identificats són els més rellevants.

Finalment, es fa un inventari dels recursos disponibles al barri i de les intervencions que ja s'estan duent a terme.

Fase 3. Planificació i implementació d'intervencions

En aquesta fase es porta a terme una revisió de la literatura científica per tal d'identificar quines intervencions s'han demostrat efectives en l'abordatge dels problemes que han estat prioritzats a la segona fase del programa.

Un cop identificades les intervencions efectives, el grup motor prioritzarà les intervencions que formaran part del pla d'actuació del barri.

Fase 4. Seguiment i avaluació

Finalment, es porta a terme el seguiment i avaluació de les intervencions implementades al barri.

Barri La Verneda i La Pau

El nom de la Verneda fa referència a uns dels arbres que creixen al marge dels rius, els verns. El barri està molt relacionat amb el veí Sant Martí de Provençals, amb el qual forma un continu urbà i social. El primer grup d'habitatges fou impulsat pel Patronat Municipal de l'Habitatge, a la dècada dels 50 a la zona de Via Trajana.

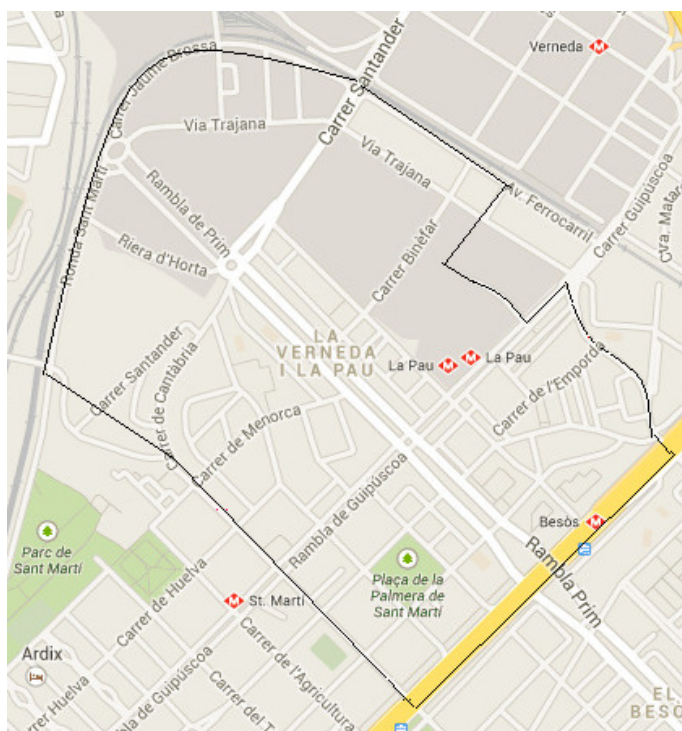
El conjunt de vivendes més important és el de la Pau, situat entre la Rambla de Guipúscoa i la Gran Via. Company de lluites amb els barris del Besòs i del Maresme, aquest tercer barri de l'eix Prim va ser construït per l'Obra Sindical del Hogar. El va inaugurar Franco l'any 1966 en els actes de la campanya "25 años de paz" des de la fi de la Guerra Civil, fet del qual en deriva el seu nom. Un nom que, malgrat aquest origen, avui s'identifica amb les connotacions positives del concepte "pau".

L'edifici "Piramidón", un gratacel de disset pisos d'alçada, es va construir l'any 1971. Després d'un temps sense cap destinació concreta, actualment és la seu de diferents entitats i associacions culturals, veïnals i socials, com l'escola d'adults de la Pau, el Centre Cívic i un Centre d'Art Contemporani.

A més del conjunt d'habitatges de la Pau, el barri integra els de l'entorn de la Palmera, la Verneda Alta i la Verneda Baixa. En aquest darrer s'ha realitzat en els darrers anys la substitució per nous blocs dels edificis de l'antic polígon, molt deficients i afectats de patologies estructurals. La Plaça de la Palmera -amb la xemeneia de l'antiga fàbrica que hi havia, i amb la gran escultura linial de Richard Serra- va ser un dels primers espais guanyats per a la ciutat en els inicis de la democràcia municipal.

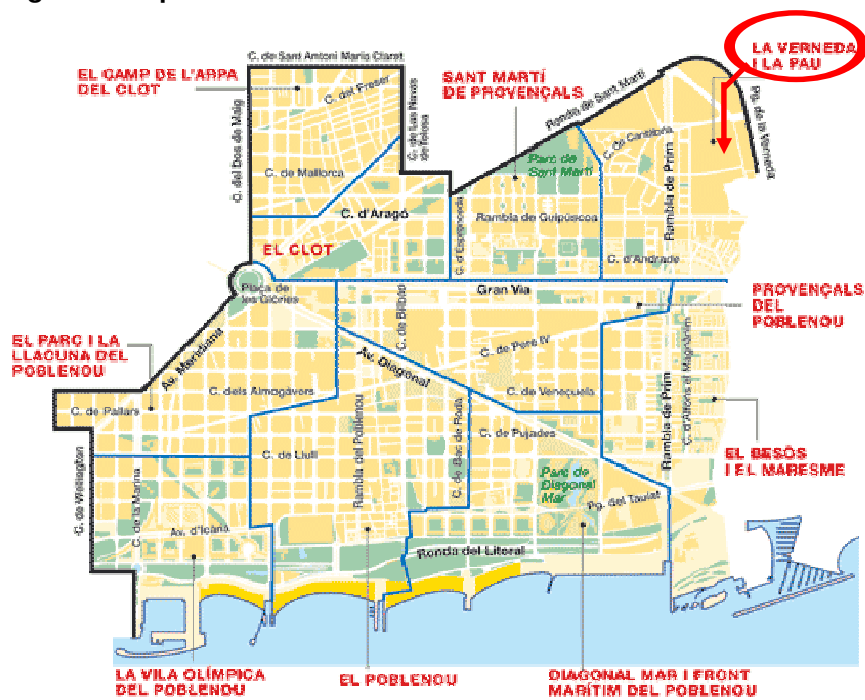
L'encreuament de les renovades Rambles de Prim i de Guipúscoa, i la veïna estació de metro, conformen un punt de centralitat i de dinamisme comercial i cívic, que exemplifica perfectament la gran millora de qualitat urbana que ha experimentat el barri en els darrers anys.

Figura 1. Barri la Verneda y la Pau.



Font: Goolge Maps.

Figura 2. Mapa del distrito de Sant Martí.



Font: Ajuntament de Barcelona.

L'àrea bàsica de salut (ABS) és la unitat territorial elemental on es presta l'atenció primària de salut, i que constitueix l'eix vertebrador del sistema sanitari. En el cas del barri La Verneda i La Pau, li corresponen tres ABS (10H, 10I, 10J), però les ABS 10H i 10J cobreixen població dels barris veïns. L'ABS La Pau (10I) és l'ABS que cobreix en major mesura el territori del barri de la Verneda i La Pau, però cal tenir en compte que les dades de l'ABS La Pau no són de la totalitat de la població que viu en el barri.

Objectiu de l'informe

L'objectiu d'aquest informe és analitzar la situació de salut del barri La Verneda i La Pau a partir de les darreres dades disponibles per tal de detectar les principals necessitats i possibilitats de millora al barri en termes de salut, des de l'acció dels agents territorials.

Metodologia

L'informe analitza els indicadors de salut i els seus determinants en base a registres poblacionals així com la percepció que tenen les persones que viuen i/o treballen al barri sobre el seu estat de salut i els seus determinants.

Els indicadors de salut i els seus determinants

A partir dels registres disponibles s'elaboren una sèrie d'indicadors que mostren els factors que determinen la salut, l'estat de salut de la població i l'ús de serveis sanitaris de la població del barri *La Verneda i La Pau*.

Els indicadors que es mostren a l'informe s'han calculat pel barri *La Verneda i La Pau*, pel districte Sant Martí i pel conjunt de Barcelona ciutat i, sempre que les dades ho han permès, es mostren per separat per homes i dones. Els resultats es presenten en forma de taules i figures, amb una breu descripció narrativa.

Donat que alguns registres no disposen de la informació necessària per donar dades a nivell de barri, alguns indicadors només es presenten a nivell de districte i Barcelona ciutat.

A la taula 3 es resumeixen les fonts d'informació utilitzades i l'any disponible pels indicadors calculats. Per determinades fonts d'informació pot existir cert decalatge de temps respecte l'any en curs. Això és degut a que la informació no es recull anualment - com és el cas de l'Enquesta de Salut de Barcelona, que es porta a terme cada quatre anys – o a que la informació no està disponible fins passat cert període de temps, el que es fa especialment evident en el cas del registre de mortalitat.

Pel càlcul d'indicadors s'utilitza el Sistema d'Informació SISalut de l'ASPB que permet obtenir indicadors vàlids per a la vigilància de la salut pública de la ciutat, a partir de les fonts d'informació sistemàtiques.

Taula 3. Fonts d'informació dels indicadors analitzats.

Indicadors	Font d'informació	Any
Determinants de Salut		
Característiques socio-demogràfiques	Padró Municipal d'Habitants de Barcelona	2012
Condicions de vida i de treball	Padró Municipal d'Habitants de Barcelona	2012
	Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona	2012
	Enquesta de Salut de Barcelona	2011
	Enquesta de Victimització de Barcelona	2012
Factors del medi ambient	Mapes estratègics de soroll, Departament de Medi Ambient	2012
	Mapa Ecològic de Barcelona	2011
	Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona	2012
Conductes relacionades amb salut	Sistema d'Informació de Drogodependències de Barcelona	2012
	Enquesta de Salut de Barcelona	2011
	Registre d'activitat dels Centres d'Atenció Primària	2012
La salut		
Mortalitat	Registre de Mortalitat	2007-2012
Salut reproductiva	Registres de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs	2009-2012
Lesions de trànsit	Registre d'Accidents i Víctimes de la Guàrdia Urbana de Barcelona	2012
Malalties de declaració obligatòria	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2008-2012
Salut percebuda	Enquesta de Salut de Barcelona	2011
Trastorns crònics	Enquesta de Salut de Barcelona	2011
Salut mental	Enquesta de Salut de Barcelona	2011
	Registre d'activitat dels Centres d'Atenció Primària	2012
	Conjunt Mínim Bàsic de Dades de Salut Mental (CMBD-SM)	2012
Altes hospitalàries	Conjunt Mínim Bàsic de Dades a l'Alta Hospitalària (CMBD-AH)	2012
Us de serveis sanitaris i pràctiques preventives		
Utilització de serveis	Registre d'activitat dels Centres d'Atenció Primària	2012
	Enquesta de Salut de Barcelona	2011
Pràctiques preventives	Sistema d'Informació de la Cobertura Vacunal	2012
	Oficina tècnica del programa de detecció precoç del càncer de mama	2012
	Registre d'activitat dels Centres d'Atenció Primària	2012

Les percepcions dels veïns i veïnes del barri sobre la salut i els seus determinants

S'ha utilitzat la metodologia qualitativa per conèixer la percepció que tenen les persones que viuen al barri sobre la salut i els seus determinants. El coneixement i l'experiència que aporten els agents vinculats al territori (professionals i treballadors, representants d'entitats i ciutadans i ciutadanes) és recomanable per a la identificació i prioritització de problemes de salut, així com per a buscar estratègies adequades que donin resposta a les necessitats detectades^{2 3 4 5}.

Per identificar els principals problemes de salut del barri s'han recollit opinions de persones vinculades al barri amb diferents perfils durant l'any 2014. S'han aplicat tres tècniques qualitatives: entrevistes a informants claus, grups nominals i grups de discussió. En totes aquestes tècniques es recollia informació sobre fortaleeses i debilitats genèriques del barri així com les relacionades amb la salut.

Entrevistes a informants claus

Es van realitzar entrevistes a persones coneixedores del barri, tant professionals d'àrees especialitzades com veïns i veïnes. Amb la intenció d'obtenir un primer acostament al territori es van realitzar 17 entrevistes als següents informants clau:

- Metgessa de família del CAP La Pau
- Professional d'Educació Primària i veïna del barri
- Directora de Serveis Socials de Sant Martí (Verneda i la Pau)
- President de l'Associació de Veïns de Via Trajana
- Psicòloga de Serveis Socials Sant Martí (Verneda i la Pau)
- Directora del CAP la Pau

2 Wright J, Williams R, Wilkinson JR. Health needs assessment. Development and importance of health needs assessment. BMJ 1998; 316: 1310-3.

3 Donaldson C, Mooney G. Needs assessment, priority setting and contracts for health care; an economic view. BMJ 1991; 303: 1529-30.

4 Jordan J, Wright J. Making sense of health needs assessment. Br Gen Pract 1997; 48: 695-6.

5 Bedregal G, P, Quezada, M, Torres H, Marisa et al. Necesidades de salud desde la perspectiva de los usuarios. Rev. méd. Chile, nov. 2002, vol.130, no.11, p.127-1294.

- Veí del barri de la Verneda
- President de l'Associació de Veïns La Pau
- Treballadora i veïna de Via Trajana
- Tècnica de barri de Districte de La Verneda, la Pau i Sant Martí de Provençals
- Veïna de la Pau
- Adjunta a direcció d'infermeria del CAP la Pau
- Secretària de l'Associació de Veïns Verneda Alta
- Educador de carrer vinculat a Serveis Socials
- Veïna de Via Trajana
- President de l'associació de veïns La Palmera
- Treballadora social Serveis Socials Sant Martí – La Pau

Grups nominals

Aquesta tècnica va permetre identificar els problemes de salut percebuts i classificar-los per ordre d'importància. Es van realitzar dos grups:

- a. Equip d'Atenció Primària del CAP La Pau: Van participar-hi 15 persones.
- b. Equip de Serveis Socials Sant Martí – La Pau: Van participar-hi 14 persones

Grups de discussió amb veïns i veïnes

Es van realitzar quatre grups de discussió dividits per edat i sexe en la mesura que va ser possible. No va es va poder realitzar el grup amb joves ni a Via Trajana.

Adults

Veïns i veïnes de La Palmera: 13 persones participants

Veïns i veïnes de La Pau: 3 persones participants

Gent Gran

Veïns de la Verneda: 8 persones participants

Veïnes de la Verneda: 7 persones participants

Els indicadors de salut i els seus determinants

Aquest apartat engloba tant els indicadors de salut i els seus determinants obtinguts a partir de l'anàlisi de registres poblacionals, com la percepcions que tenen els veïns i veïnes de la seva salut i els seus determinants. Les taules amb els resultats detallats de la identificació de necessitats de salut i la prioritització de problemes de salut per part dels veïns i veïnes del barri es poden consultar a les taules de l'annex.

Els determinants de la salut

Característiques demogràfiques

Estructura de la població

En comparació a Barcelona, la població del barri de La Verneda i La Pau es caracteritza per una major proporció de dones que d'homes en general, tot i que en les edats actives predominen els homes. El barri de la Verneda i La Pau presenta una densitat de població més elevada en relació a Barcelona.

Segons el Padró Municipal d'habitants de Barcelona de l'any 2012, el barri de La Verneda i La Pau té un total 29.245 habitants, el que representa el 12,5% de la població de Sant Martí i el 1,8 % de la població Barcelona. La densitat de població del barri és de 259,6 hab./hm², més gran que la densitat del districte (220,6 hab./hm²) i superior a la de Barcelona (158,6 hab./hm²) (taula 5).

Respecte a la distribució per edat, el 50% de la població, tant del barri de La Verneda i La Pau com de l'ABS La Pau, es troba entre 30 a 64 anys, però una tercera part dels estrangers; tant en homes com en dones, té entre 20 i 54 anys (figura 3, 4). La proporció de persones majors de 65 anys, sent en la seva majoria autòctons, és més gran al barri de la Verneda i La Pau (26,1%), al comparar-lo amb

el districte de Sant Martí (21,1%) i Barcelona (20,0%), especialment la proporció de dones (figura 4).

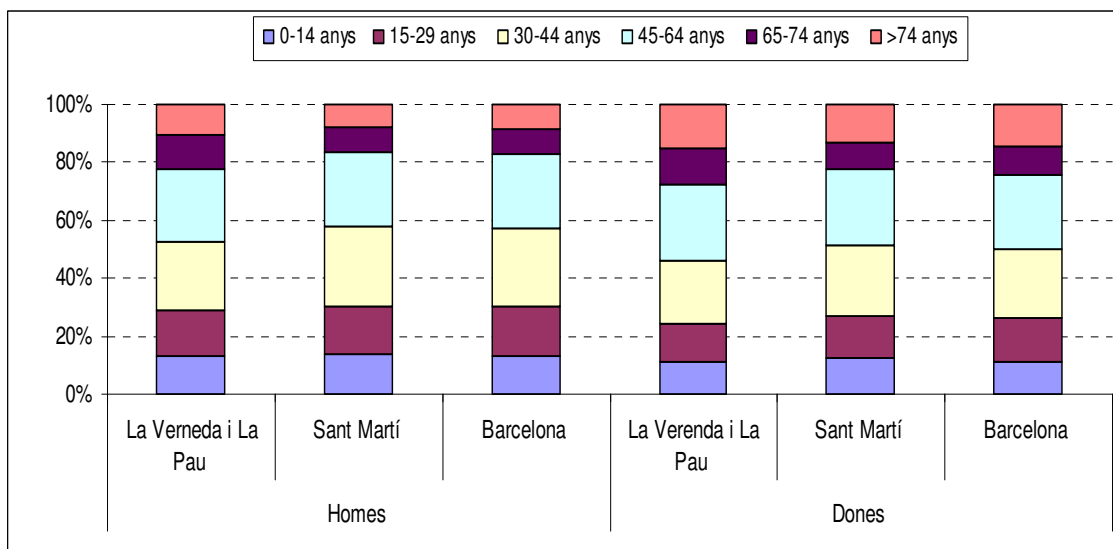
Pel que fa a la distribució segons sexe, al barri de La Verneda i La Pau hi ha més dones (52,1%) que homes (47,9%), distribució que és similar a la de Sant Martí (51,8 % de dones i 48,2 d'homes) i a la del conjunt de Barcelona (52,6 % de dones i 47,4 d'homes). Aquestes diferències varien segons el grup d'edat, ja que la proporció d'homes és predominant entre la població de 0-44 anys, sent similar tant al barri de La Verneda i La Pau, com al districte de Sant Martí i Barcelona. Després dels 44 anys és la proporció de dones la predominant al barri de la Verneda i La Pau, com passa al districte de Sant Martí i Barcelona, aquesta proporció es de 5 a 3 la població masculina després dels 74 anys (barri de la Verneda i la Pau, dones: 60,7%, Districte Sant Martí, dones: 63,2%, Barcelona, dones: 64,3%) (taula 5).

Taula 4. Distribució de la població segons sexe. Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte Sant de Martí i Barcelona, any 2012.

	Barri La Verneda i La Pau	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Població total (N)	29.245	12.348	232.885	1.620.943
Homes [n (%)]	14.010 (47,9)	5.950 (48,2)	112.479 (48,3)	769.819 (47,4)
Dones [n (%)]	15.235 (52,1)	6.398 (51,8)	120.406 (51,7)	851.124 (52,6)
Relació de masculinitat	0,9	0,9	0,9	0,9
Densitat població (Hab./Hm²)	259,6	202,6	220,6	158,6
Grups d'edat	(%)	(%)	(%)	(%)
0 a 14 anys				
Home	51,8	53,5	51,4	51,3
Dona	48,2	46,5	48,6	48,7
15 a 29 anys				
Home	51,8	52,0	51,1	50,2
Dona	48,2	48,0	48,9	49,8
30 a 44 anys				
Home	50,2	51,7	51,3	51,0
Dona	49,8	48,3	48,7	49,0
45 a 64 anys				
Home	47,0	48,2	48,0	47,0
Dona	53,0	51,8	52,0	53,0
65 a 74 anys				
Home	45,8	43,4	45,1	44,3
Dona	54,2	56,6	54,9	55,7
Més de 74 anys				
Home	39,3	37,8	36,8	35,7
Dona	60,7	62,2	63,2	64,3

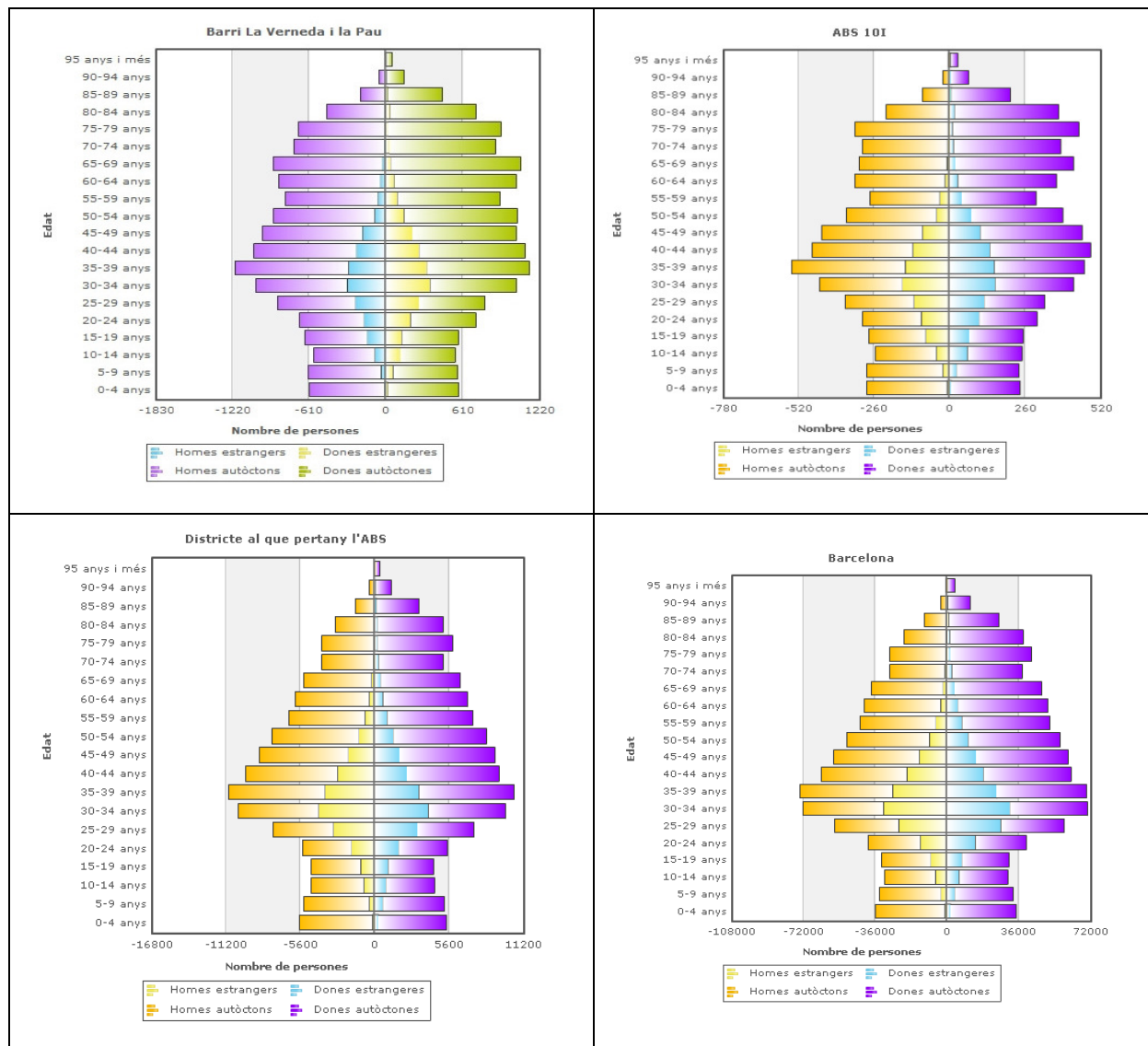
Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

Figura 3. Distribució de la població del barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona segons grans grups d'edat. Any 2012.



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

Figura 4. Distribució de la població segons grups d'edat i procedència. Barri La Verneda i La Pau, ABS LA Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.



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

L'envelliment

En comparació a Barcelona, la població del barri de la Verneda i La Pau i de l'ABS La Pau, mostren un major índex de dependència demogràfica tant en homes com en dones, major dependència senil i d'envelliment en dones i major dependència juvenil en els homes.

Els indicadors de dependència i d'envelliment del barri La Verneda i La Pau, l'ABS LA Pau, Sant Martí i Barcelona es poden veure a la taula 6. Les persones grans que viuen soles es mostren al següent apartat.

L'índex de dependència demogràfica indica la proporció per 100 que representa la població menor de 15 anys i major de 64 anys sobre el col·lectiu de persones en edat de treballar (15-64 anys), l'índex de dependència juvenil es calcula només pels menors de 15 anys i el de dependència senil pels majors de 64 anys. Els indicadors de dependència demogràfica del barri de La Verneda i La Pau (homes: 54,3 i dones: 63,1) y de l'ABS La Pau (homes: 55,3 i dones: 70,3), són superiors que els observats en el districte de Sant Martí (homes: 43,7 i dones: 53,8) i el conjunt de Barcelona (homes: 44,0 i dones: 55,0). En canvi l'índex de dependència juvenil és similar al barri i l'ABS, tant en homes com en dones, al comparar-lo amb el del districte i la ciutat (taula 6).

Quant a l'índex d'envelliment, aquest indica la proporció per 100 que representa la població major de 64 anys sobre el col·lectiu de persones menors de 15 anys. Finalment, l'índex de sobre-envelliment indica la proporció de majors de 74 anys sobre el col·lectiu de majors de 64 anys. Tant en homes com en dones, l'índex d'envelliment al barri de La Verneda i la Pau (171,2 en homes i 248,4 en dones) i a l'ABS La Pau (162,9 en homes i 271,5 en dones) és major al del districte (116,8 en homes i 182,7 en dones) i al de la ciutat (130,2 en homes i 211,0 en dones). En canvi, l'índex de sobre-envelliment tant en dones com en homes és menor en el Barri de la Verneda i La Pau (homes: 47,1, dones: 53,8), i en l'ABS La Pau (homes: 51,4, dones: 57,2), al comparar-lo amb el del districte (homes: 49,1, dones: 57,7) i la ciutat (homes: 49,9, dones: 58,8) (taula 6).

Taula 5. Índexs de dependència i d'envelliment de la població segons sexe. Any 2012.

	Barri La Verneda i La Pau	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Índex de dependència demogràfica				
Homes	54,3	55,3	43,7	44,0
Dones	63,1	70,3	53,8	55,0
Índex de dependència juvenil				
Homes	20,0	21,0	20,1	19,1
Dones	18,1	18,9	19,0	17,7
Índex de dependència senil				
Homes	34,3	34,3	23,5	24,9
Dones	45,0	51,4	34,8	37,3
Índex d'envelliment				
Homes	171,2	162,9	116,8	130,2
Dones	248,4	271,5	182,7	211,0
Índex de sobre-envelliment				
Homes	47,1	51,4	49,1	49,9
Dones	53,8	57,2	57,7	58,8

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

Composició de les llars

Tot i que el barri de La Verneda i La Pau presenta un major percentatge de persones majors de 64 anys que Barcelona ciutat, la proporció que viu sola és menor. El percentatge de llars amb 4 o més persones és superior a l'ABS La Pau que a Barcelona i al districte de Sant Martí.

A la taula 7 es descriu la distribució de la població adulta que viu sola i la composició de les llars pel barri de La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona. Al barri de La Verneda i La Pau la proporció d'adults majors de 65 anys que viuen sols, tant homes com dones, és menor si es compara amb el districte i la ciutat. Quant a la tipologia de les llars, la mitjana de persones per llar és similar al barri de La Verneda i La Pau, al districte de Sant Martí i a Barcelona. En canvi, la proporció de llars amb 4 o més persones és superior a l'ABS La Pau (8,5%), que en el barri La Verneda i La Pau (6,8%) que al districte de Sant Martí (6,8%) i a Barcelona (7,2 %) (taula 7).

Taula 6. Composició de les llars i població que viu sola, Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	Barri La Verneda i Pau		ABS LA Pau		Districte de Sant Martí		Barcelona	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Llars amb 4 o més persones	779	6,8	413	8,5	6369	6,8	48980	7,4
Població que viu sola (65-74 anys)								
Homes	141	8,6	57	9,2	1090	11,5	8486	12,7
Dones	391	20,2	188	23,3	2543	22,1	19936	23,7
Població que viu sola (75-84 anys)								
Homes	143	12,2	82,0	14,9	953	13,4	7349	14,5
Dones	550	33,9	286	35,1	4029	36,9	30043	37,6
Població que viu sola (≥85 anys)								
Homes	67	23,3	28	21,9	476	23,1	3533	21,8
Dones	266	42,0	130	43,8	2108	44,0	17616	43,6
Famílies monoparentals	256	2,2	96	2,0	2619	2,8	18351	2,8
Persones per llar (mitjana)	2,5		2,6		2,5		2,5	

Font: Padró Municipal d'habitants de Barcelona, Ajuntament de Barcelona.

Procedència

Al barri de La Verneda i La Pau la major part de la població és autòctona, tot i que hi ha percentatges més alts de persones procedents de la resta d'Espanya, en comparació amb el districte i Barcelona. La majoria d'estrangers són procedents de Pakistan, Xina i Llatinoamèrica.

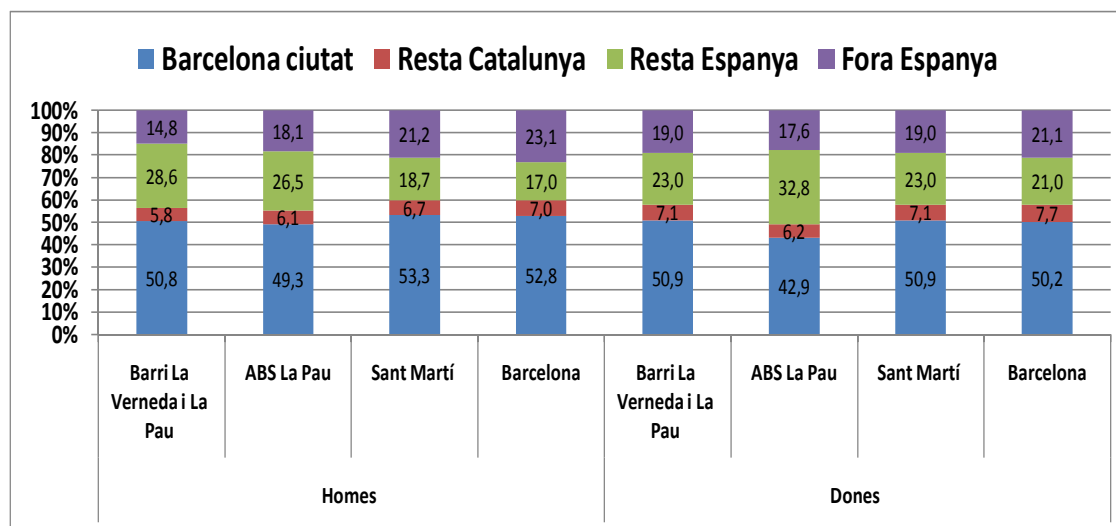
Al barri de la Verneda i La Pau 85,2% dels homes i 81,0% les dones són nascudes a Espanya, percentatge més gran si es compara amb el districte Sant Martí (homes: 78,7% i dones 81,0%) i amb el del conjunt de Barcelona (homes: 76,8% i dones: 78,9%). La major proporció d'autòctons procedeixen de Barcelona ciutat com s'observa a la taula 8 i a la figura 5, però hi ha una major proporció de persones procedents de la resta d'Espanya en el barri (homes: 28,6% i dones: 33,2%) en comparació amb el districte de Sant Martí (homes: 18,7% i dones 23,0 %) i amb Barcelona (homes: 17,0% i dones: 21,0%),

Taula 7. Distribució de la població segons la seva procedència i sexe, Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	Barri La Verneda i La Pau	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Barcelona ciutat				
Homes	7102 (50,8)	2936 (49,3)	60162 (53,3)	406412 (52,8)
Dones	6940 (45,6)	2779 (43,9)	61427 (50,9)	426748 (50,2)
Resta Catalunya				
Homes	818 (5,8)	361 (6,1)	7597 (6,7)	54115 (7,0)
Dones	923 (6,1)	396 (6,2)	8515 (7,1)	65866 (7,7)
Resta Espanya				
Homes	3991 (28,6)	1574 (26,5)	21143 (18,7)	130820 (17,0)
Dones	5051 (33,2)	2096 (32,8)	27791 (23,0)	178230 (21,0)
Fora Espanya				
Homes	2062 (14,8)	1079 (18,1)	23492 (21,2)	177952 (23,1)
Dones	2305 (15,1)	1127 (17,6)	22877 (19,0)	179297 (21,1)

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

Figura 5. Distribució de la població segons la seva procedència i sexe, Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.



Font:

Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, Ajuntament de Barcelona

A la taula 9 s'ordenen les nacionalitats estrangeres més freqüents al barri de La Verneda i La Pau. Les tres nacionalitats estrangeres amb major percentatge són les de Llatinoamèrica en el seu conjunt, Xina i Pakistan.

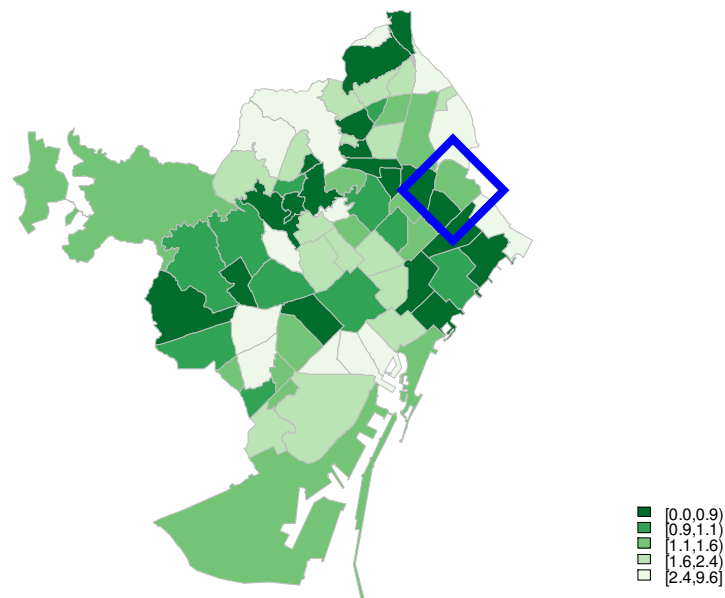
Taula 8. Nacionalitats més freqüents al barri de La Verneda i La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.

Barri La Verneda i La Pau			Districte de Sant Martí			Barcelona		
País	n	(%)	País	n	(%)	País	n	(%)
Espanya	25,836	88,5	Espanya	195,159	83,6	Espanya	1,327,677	81,98
Xina	408	1,40	Pakistan	4,008	1,72	Pakistan	24,033	1,48
Equador	310	1,06	Itàlia	3,128	1,34	Itàlia	23,686	1,46
Pakistan	255	0,87	Xina	2,912	1,25	Xina	16,377	1,01
Perú	222	0,76	Marroc	2,024	0,87	Equador	14,223	0,88
Rumania	193	0,66	Equador	1,895	0,81	Bolívia	14,013	0,87
Bolívia	181	0,62	Perú	1,833	0,79	Marroc	13,566	0,84
Colòmbia	157	0,54	Bolívia	1,728	0,74	Perú	13,128	0,81
Rep Dominicana	148	0,51	Colòmbia	1,705	0,73	França	12,347	0,76
Marroc	147	0,50	França	1,332	0,57	Colòmbia	11,931	0,74
Espanya	25,836	88,5	Espanya	195,159	83,6	Espanya	1,327,677	81,98

Font: Padró Municipal d'habitants de Barcelona, Ajuntament de Barcelona.

Pal que fa a la distribució de persones nascudes a un país de renda baixa per barris l'any 2012, la figura 6 mostra que el barri de la Verneda i La Pau és un dels que presenta un percentatge baix de persones nascudes a un país de renda baixa (1,3%).

Figura 6. Percentatge de persones nascudes a un país de renda baixa per barris, any 2012.



Font: Padró Municipal d'habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona, El barri La Verneda i La Pau s'assenyala en blau al mapa.

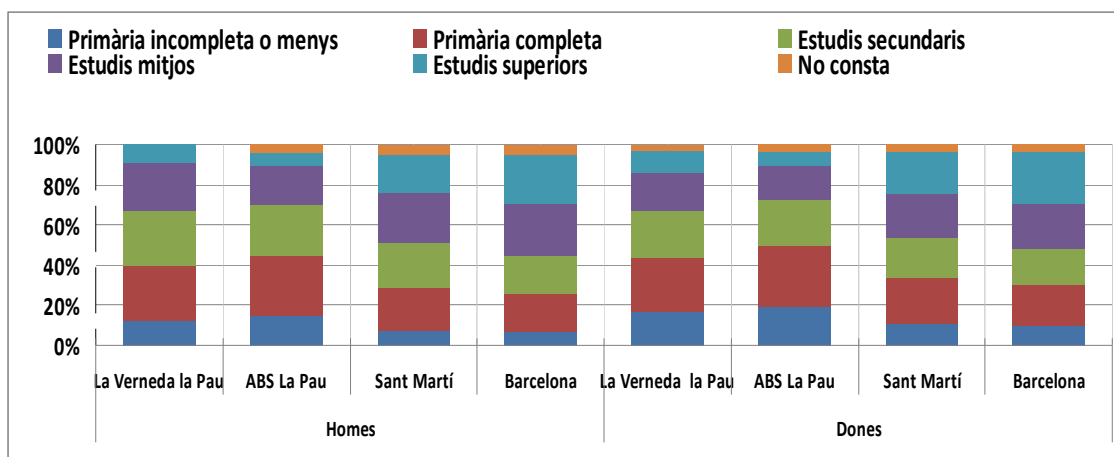
Condicions de vida i de treball

Nivell d'estudis

El barri de La Verneda i La Pau i l'ABS La Pau presenta un major percentatge de persones amb estudis primaris incomplets o inferiors, i una menor proporció de persones amb estudis superiors, comparant amb el districte de Sant Martí i Barcelona. Les dones són les que presenten un menor nivell d'estudis.

En comparació a Sant Martí i Barcelona, el barri de La Verneda i La Pau destaca per presentar un major percentatge de persones amb estudis primaris complets i inferiors i un menor percentatge amb estudis mitjos, secundaris i superiors. Aquestes diferències s'observen tant en homes com en dones i, especialment en el grup de dones (figura 7).

Figura 7. Distribució de la població major de 15 anys segons nivell d'estudis i sexe, Barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

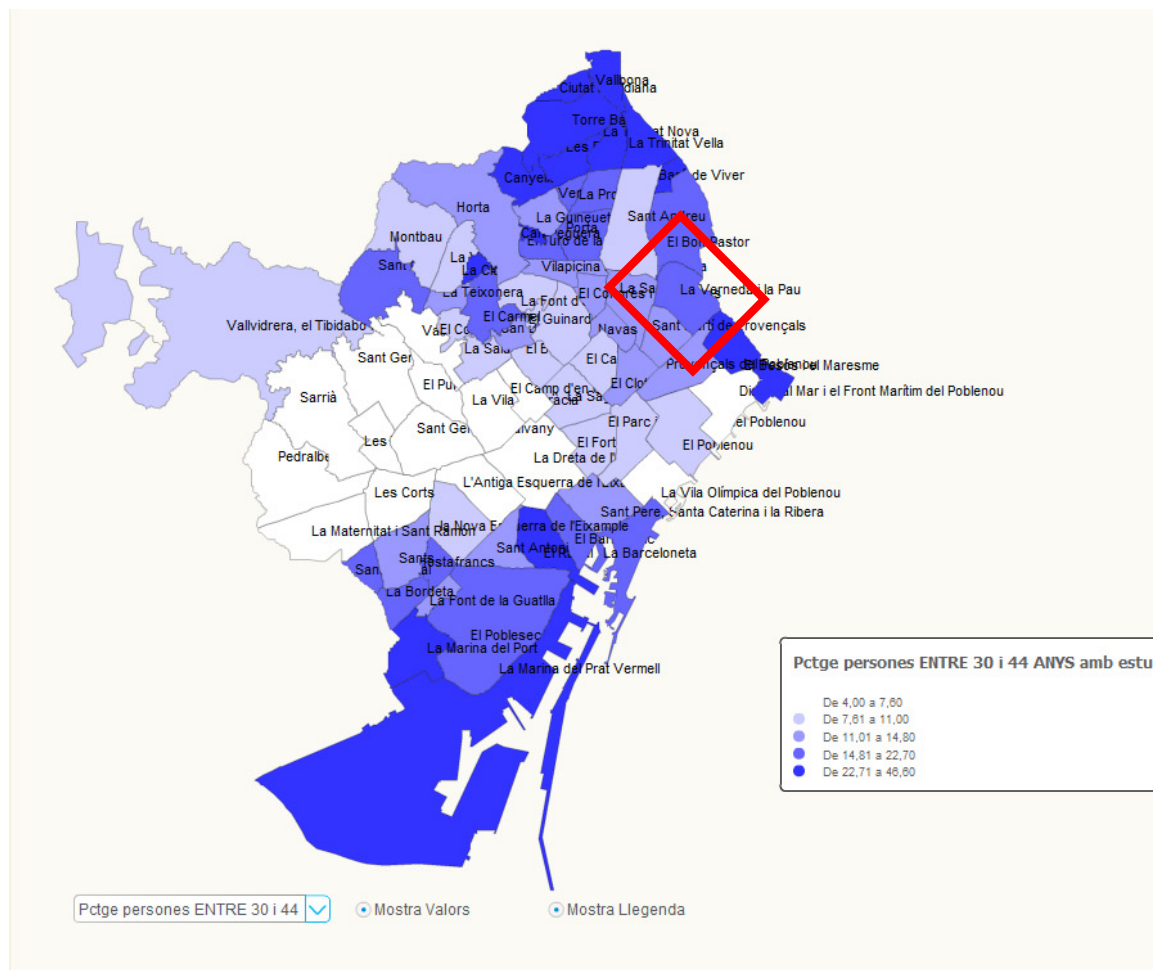


Font: Padró Municipal d'habitants de Barcelona, Ajuntament de Barcelona.

Sense estudis: analfabet, sense estudis; Estudis primaris: certificat escolaritat, bàsica, primaris, EGB; Estudis secundaris: graduat escolar, graduat estudis musicals, graduat en arts i oficis, batxillerat elemental; Batxillerat: batxillerat superior/BUP/COU/ FP II; Estudis universitaris: titulació universitària.

Pel que fa a la distribució de persones entre 30 i 44 anys sense estudis o amb estudis primaris, la figura 8 mostra que l'ABS de La Pau és una de les que presenta un percentatge moderadament alt de persones amb un nivell d'estudis inferior.

Figura 8. Percentatge de persones entre 30 i 44 anys sense estudis o amb estudis primaris per barris de Barcelona, any 2012.



Font: Padró Municipal d'habitants de Barcelona, Ajuntament de Barcelona.
El barri La Verneda i la Pau s'assenyala en vermell al mapa.

Taxa d'atur

La taxa d'atur l'any 2012 és superior en el barri de La Verneda i La Pau en comparar-la amb la del districte de Sant Martí i Barcelona.

La taxa d'atur l'any 2012 és superior en el barri de La Verneda i La Pau 13,3%, en comparar-la amb el districte de Sant Martí i Barcelona, 11,6% i 10,5% respectivament (taula 10).

Característiques de l'habitatge

Les humitats persistents, la mala ventilació i la manca d'ascensor són característiques de l'habitatge que afecten en menor proporció a les persones que viuen al districte de Sant Martí comparat amb Barcelona.

Les persones enquestades el 2006 del districte de Sant Martí van referir en un 9,2% que les humitats persistents i la mala ventilació era una de les característiques negatives de l'habitatge, percentatge menor comparat amb el conjunt de Barcelona (10,2%). Per al 2011, un 10,1% dels habitatges de més de 2 pisos de Sant Martí no tenien ascensor, percentatge inferior al de Barcelona (19,7%).

Situació econòmica familiar

El índex de renda familiar disponible (RFD) al barri de La Verneda i La Pau és un dels més baixos de la ciutat, sent de 63,7, situat en el terç inferior dels barris més desfavorits de Barcelona.

L'any 2012, la renda familiar disponible per càpita del barri de La Verneda i La Pau (63,7) era inferior a la del districte (81,7) i a la de Barcelona (100), i de fet està en el tercil dels barris amb Renda Familiar Disponible més baixa de Barcelona (taula 10).

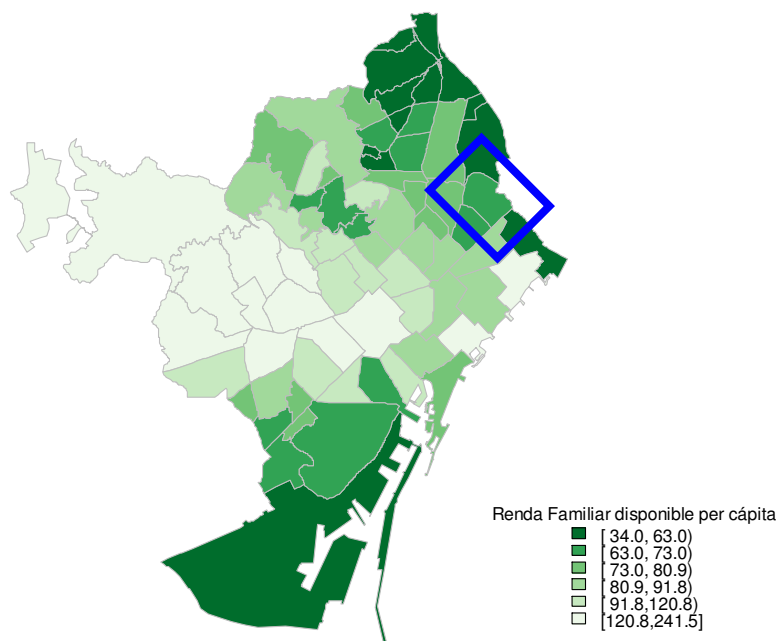
Taula 9. Taxa d'atur estimada, característiques de l'habitatge i de la situació econòmica familiar i del barri, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona

	Barri La Verneda i La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Taxa d'atur estimada ^a	13,3	11,6	10,5
Característiques de l'habitatge			
Humitats persistents i/o mala ventilació --		9,2	10,2
Manca de ascensor (en pisos de >2 plantes) (%) ^c	--	10,1	19,7
Situació econòmica familiar^d			
Índex Renda Familiar Disponible	63,7	81,7	100

Nota: Taxa d'atur en població 16-64 anys, Maig 2012, estimació per districtes a partir de dades facilitades per codis postals. Fonts: ^aDepartament d'Empresa i Ocupació, Ajuntament de Barcelona. ^b Enquesta de Salut de Barcelona de l'any 2006, ^cEnquesta de Salut de Barcelona de l'any 2011, Agència de Salut Pública de Barcelona. ^dRenda Familiar Disponible per càpita, Indicador utilitzat per mesurar la distribució territorial de la renda dins Barcelona. Té com a punt de partida la Renda Familiar Disponible que difon l'Institut d'Estadística de Catalunya.

Pel que fa a la distribució de la Renda Familiar Disponible per barris l'any 2012, la figura 9 mostra que al barri de La Verneda i La Pau és un dels que la té més baixa.

Figura 9. Distribució geogràfica de la renda familiar disponible per càpita per barris, Barcelona, any 2012.



Font: Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona,
El barri La Verneda i La Pau s'assenyala en blau al mapa.

Seguretat urbana

L'índex i els fets de victimització per 100 habitants són majors en el districte de Sant Martí que a la ciutat de Barcelona.

Al districte de Sant Martí l'índex de victimització (26,4) i els fets de victimització per 100 habitants (47,8) són majors que a la ciutat de Barcelona (l'índex de victimització: 25,3 i fets de victimització: 40,3). La raó de multivictimització al districte Sant Martí (1,8) és la segona més alta després del districte de Ciutat Vella (1,9), sent més alta que en el conjunt de Barcelona (1,6), (taula 11). A la figura 10 i 11 es mostra la distribució per districte a Barcelona de l'índex de victimització i dels fets de victimització per 100 habitants, respectivament.

Taula 10. Índex de victimització (%), raó de multivictimització (%) i fets de victimització (*100 hab,) per districtes, Barcelona, any 2012.

	2012		
	Índex de victimització	Raó de multivictimització	Índex Fets de delictes (*100 hab,) (%)
CIUTAT VELLA	33,0	1,9	62,2
EIXAMPLE	29,5	1,6	45,9
SANTS-MONTJUÏC	26,5	1,6	41,6
LES CORTS	23,3	1,5	36,0
SARRIÀ-SANT GERVASI	24,3	1,3	32,0
GRÀCIA	25,1	1,5	38,6
HORTA-GUINARDÓ	23,3	1,5	35,3
NOU BARRIS	21,4	1,6	34,6
SANT ANDREU	18,4	1,3	24,5
SANT MARTÍ	26,4	1,8	47,8
TOTAL BARCELONA	25,3	1,6	40,3

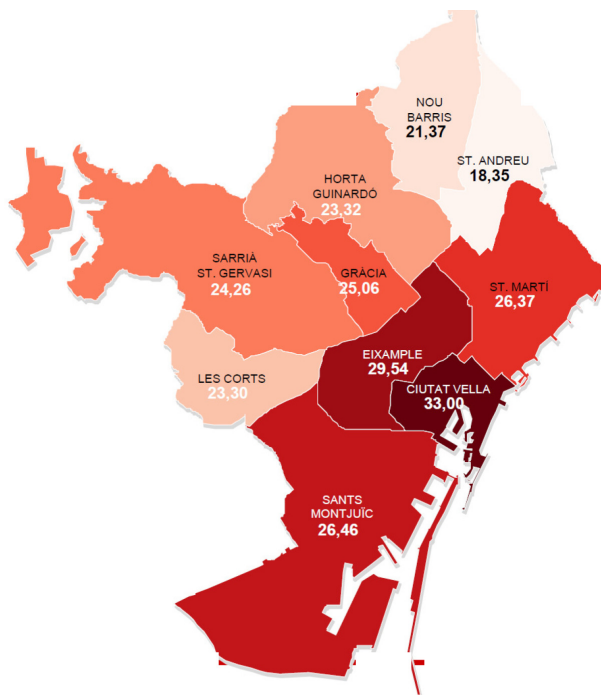
Font: Enquesta de victimització de Barcelona 2012

Índex de victimització (%): Calcula el nombre d'entrevistes que han estat víctimes d'un o més fets que han considerat delictiu al llarg d'un any anterior al de la realització de l'enquesta, i els posa en relació percentual amb tots els entrevistats. Indica el nombre de víctimes per a cada cent barcelonins (indicador de prevalença).

Ràtio de multivictimització: Expressa el promig de fets viscuts per a cada víctima.

Índex de fets delictius (%): Relaciona el nombre total de fets delictius amb tots els entrevistats. Indica el nombre de fets delictius que han passat per cada cent barcelonins de 16 i més anys, (indicador de incidència).

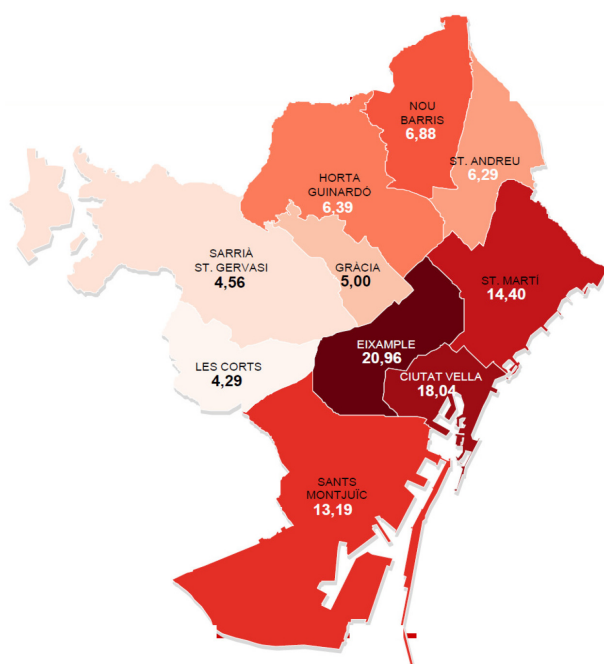
Figura 10. Índex de victimització (%) segons districte, Barcelona, any 2012,



Font: Enquesta de victimització de Barcelona 2012.

Nota: L'índex de victimització indica el percentatge de persones entrevistades a cada districte que han estat víctimes d'un o més fets delictius en aquell o un altre districte de Barcelona durant el darrer any.

Figura 11. Fets de victimització per 100 habitants segons districte, Barcelona, any 2012,



Nota: aquest mapa mostra el nombre de fets delictius per 100 habitants declarats per les persones entrevistades segons el districte al què han tingut lloc.

Factors del medi ambient

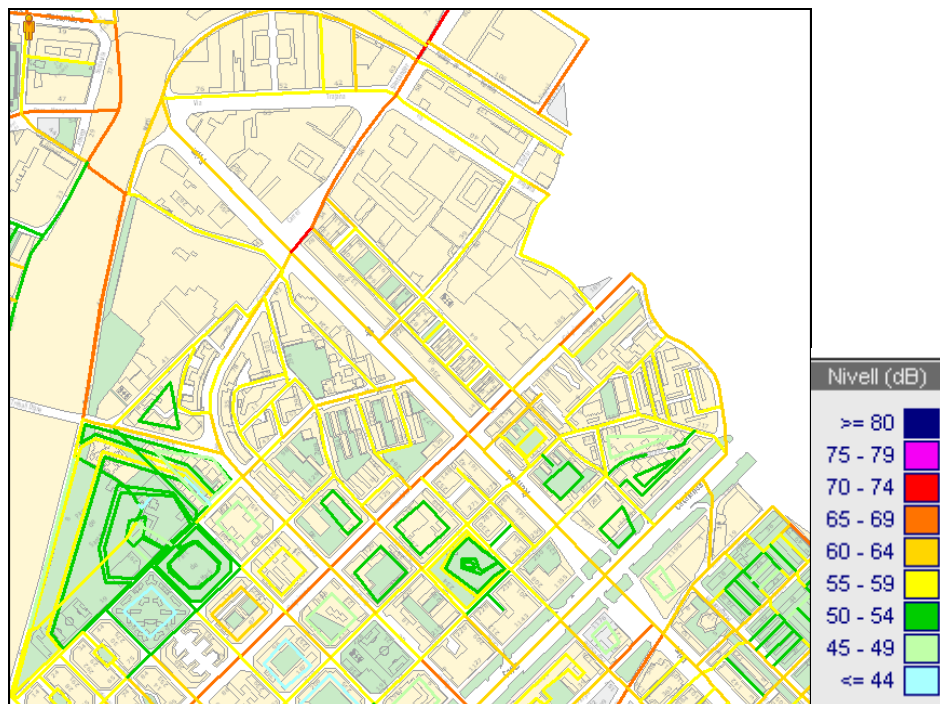
Nivell de soroll

En el barri de La Verneda i La Pau les principals fonts de soroll són el trànsit i les activitats industrials, El període diürn és el que presenta els nivells de soroll més elevats i al període nocturn existeix una reducció considerable dels nivells.

Els mapes de nivell de soroll (figures 12,13,14) identifiquen el nivell de soroll diürn i nocturn al barri de La Verneda i La Pau. El nivell de soroll està graduat pels intervals de decibels (dBA), explicats en la llegenda de l'extrem dret de cada figura. Els colors blaus -verds identifiquen nivells baixos de soroll, els grocs -taronges nivells mitjans i roses -blau fosc alts. En el barri de La Verneda i La Pau les principals fonts de soroll són el trànsit i les activitats industrials. Respecte el trànsit cal esmentar els principals eixos com la Gran Via de les Corts Catalanes, la Rambla Prim i la Rambla Guipúscoa. Quant les activitats industrials, amb el temps s'ha anat reduint la seva presència, i ara es troben indústries de baixa intensitat però tot i així

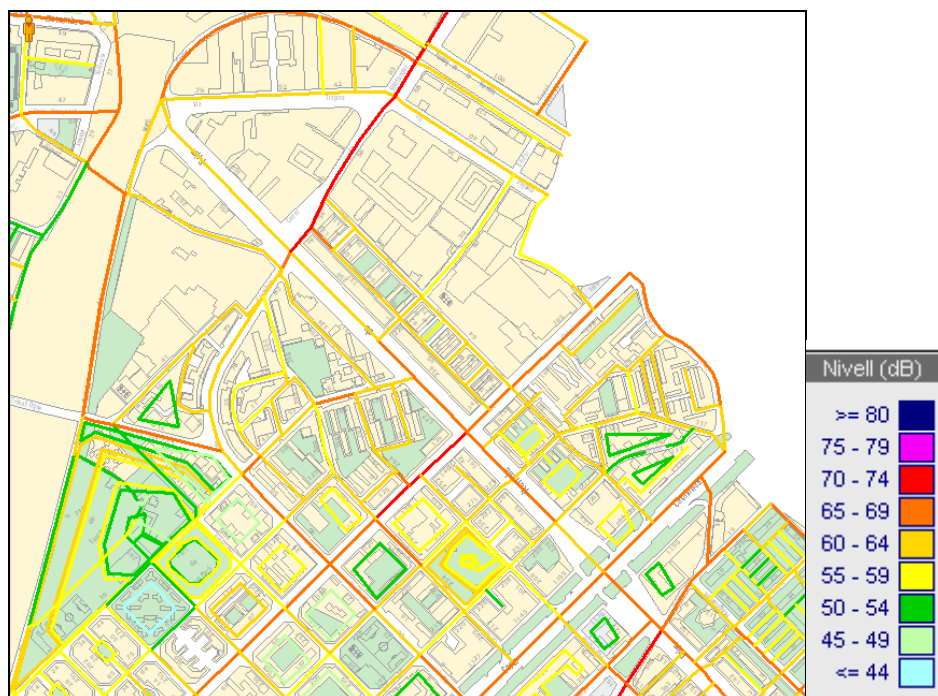
són una font de soroll important. El període diürn (figures 12 i 13) és el que presenta els nivells de soroll més elevats, entorn els 65-70 dBA a les àrees de més trànsit i industrials i entorn els 60-65 a la resta. Al període nocturn (figura 14) existeix una reducció considerable dels nivells, observant-se una disminució d'uns 6dBA de mitjana. El Parc de Sant Martí és conjuntament amb els interiors d'illa (principalment quan aquesta és una illa tancada) on la qualitat acústica és millor.

Figura 12. Mapa de soroll vespre del barri La Verneda i La Pau, any 2012.



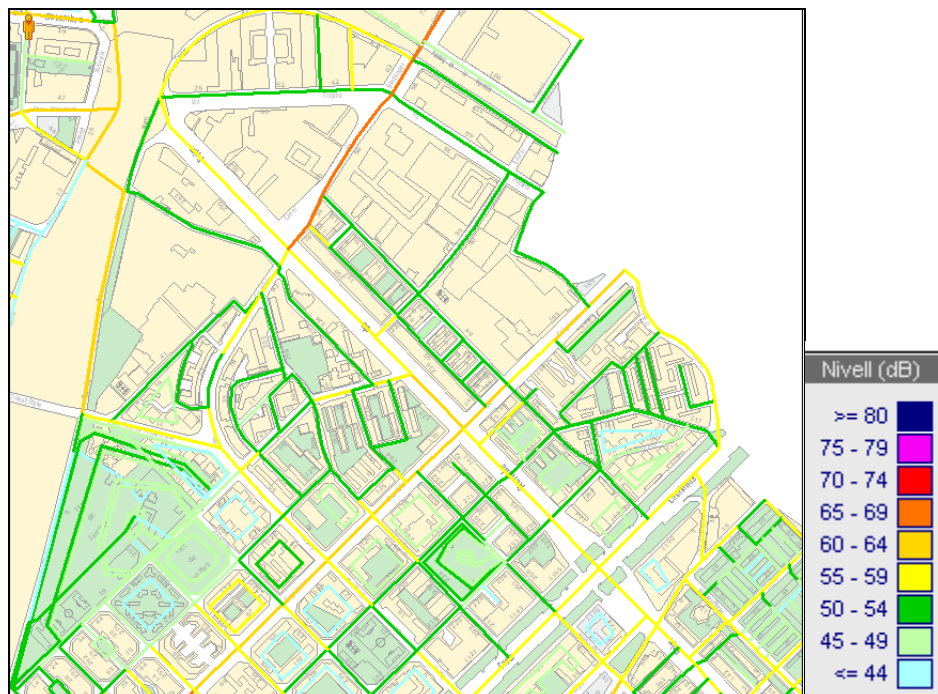
Font: Departament Reducció de la Contaminació Acústica, Hàbitat Urbà
Departament de Medi Ambient, Ajuntament de Barcelona.

Figura 13. Mapa de soroll diürn del barri La Verneda i La Pau, any 2012.



Font: Departament Reducció de la Contaminació Acústica, Hàbitat Urbà
Departament de Medi Ambient, Ajuntament de Barcelona.

Figura 14. Mapa de soroll nocturn del barri La Verneda i La Pau, any 2012.



Font: Departament Reducció de la Contaminació Acústica, Hàbitat Urbà
Departament de Medi Ambient, Ajuntament de Barcelona.

Determinants estructurals de la mobilitat i de l'activitat física

Al barri de La Verneda i La Pau la superfície de parcs forestals i jardins és molt inferior a la resta de Barcelona.

El barri de La Verneda i La Pau presenta una superfície relativa de parcs i jardins (11,8%) inferior a Barcelona (27,4%) i al districte de Sant Martí (17,2%), sent la superfície viària superior (38,2%) en relació a Barcelona (21,2%) i al districte de Sant Martí (33,4%) (taula 12).

Taula 11. Superfícies relatives de parcs i jardins i de xarxa viària, Barri La Verneda i La Pau , districte de Sant Martí i Barcelona, any 2011.

	Barri La Verneda i La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Superfície relativa (%) de parcs forestals i parcs i jardins urbans	11,8	17,2	27,4
Superfície relativa (%) de xarxa viària	38,2	33,4	21,2

Font: Informació de base i cartografia, IMI-Hàbitat Urbà. Departament d'Estadística, Ajuntament de Barcelona.

Conductes relacionades amb la salut

El consum de drogues

Al barri de La Verneda i La Pau la taxa de mortalitat per reacció aguda adversa al consum de drogues en homes és superior a la del conjunt global del districte de Sant Martí. Tanmateix, aquesta mortalitat és inferior a la del global de Barcelona. La taxa d'inicis de tractament per consum de drogues al districte de Sant Martí és superior al de Barcelona, sent el consum de alcohol el principal motiu d'inicis de tractament.

Al llarg del període 2006-2012, en homes, la taxa de mortalitat per reacció aguda adversa a drogues al barri de La Verneda i La Pau (4,6 per 100.000 habitants) és

superior a la del districte de Sant Martí (3,8 per 100.000 habitants) però inferior al del conjunt de Barcelona (6,5 per 100.000 habitants). En el cas de les dones, les taxes de mortalitat per reacció aguda adversa al consum de drogues són molt semblants en el barri de la Verneda i La Pau (1,6 per 100.000 habitants), en el districte de Sant Martí (1,8 per 100.000 habitants) i al global de la ciutat de Barcelona (1,7 per 100.000 habitants) (Taula 13).

Taula 12. Mortalitat per reacció aguda adversa a drogues, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2006-2012.

	Barri La Verneda i La Pau		Districte de Sant Martí		Barcelona	
	n	Taxa	n	Taxa	n	Taxa
Homes	3	4,6	22	3,8	257	6,5
Dones	1	1,6	10	1,8	66	1,7

Font: Sistema d'informació de drogues de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona, Taxes per 10,000 habitants de 15 a 49 anys

Al barri a la Verneda i la Pau s'han recollit un total de 355 xeringues el que representa un 1% i un 4,8% del total de xeringues recollides al districte de Sant Martí (7.417) i a Barcelona l'any 2012 (36.641)(Taula 14).

Taula 13. Xeringues recollides al carrer, barri La Verneda i la Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

Barri La Verneda i La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
N	n	n
355	7,417	36,641

Font: Sistema d'informació de drogues de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona,

La taxa d'inicis de tractament per 100.000 habitants al districte de Sant Martí és superior a la taxa d'inicis de tractament de Barcelona en homes i dones, especialment en el cas de la cocaïna i l'alcohol. Per contra es pot observar una menor taxa d'inicis de tractament per consum de cànnabis al districte de Sant Martí (taxa homes:1,7 taxa dones: 2,0) si ho comparem amb la taxa del conjunt de Barcelona (taxa homes: 5,1 taxa dones: 4,5)(Taula 15).

Taula 14. Inicis de tractament per consum de drogues, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

		Districte de Sant Martí		Barcelona	
		n	Taxa	n	Taxa
Heroïna	Homes	67	11,6	482	12,1
	Dones	18	3,2	125	3,2
Cocaïna	Homes	94	16,2	591	14,9
	Dones	27	4,8	160	4,1
Cànnabis	Homes	10	1,7	204	5,1
	Dones	11	2,0	175	4,5
Alcohol	Homes	273	47,1	1,450	36,5
	Dones	89	16,0	507	13,0
Altres drogues	Homes	62	10,7	351	8,8
	Dones	22	3,9	109	2,8
Total	Homes	506	87,3	3,078	77,6
	Dones	167	29,9	1,076	27,6

Font: Sistema d'informació de drogues de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona, Taxes per 10,000 habitants de 15 a 49 anys

Consum de tabac

Al districte de Sant Martí es consumeix menys tabac que a Barcelona, especialment en el grup de 65 anys i més.

A la taula 16 es mostra el consum de tabac per grups d'edat. Els que més fumen cada dia o ocasionalment són els homes de 15 a 44 anys, tant al districte de Sant Martí (16,4%) com a Barcelona (30,5%). En el cas de les dones, també és del grup de 15 a 44 anys on existeix un major consum de tabac, tant a Sant Martí (23,5%) com a Barcelona (26,4%).

Taula 15. Consum de tabac al districte Sant Martí i a Barcelona, Any 2011.

Homes	Districte de Sant Martí			Barcelona		
	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més
Actualment no fuma gens	83,6	87,1	94,7	67,8	69,9	83,4
Actualment fuma ocasionalment	1,2	0	0	6	4,7	2,3
Actualment fuma cada dia	15,2	12,9	5,3	24,5	23,1	12,4
No respon	0	0	0	1,7	2,4	1,9
Dones	Districte de Sant Martí			Barcelona		
	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més
Actualment no fuma gens	76,5	83,5	95,5	72,7	78,0	92,5
Actualment fuma ocasionalment	0	0	0	4,8	3,6	0
Actualment fuma cada dia	23,5	16,5	4,5	21,6	16,3	4,1
No respon	0	0	0	0,9	2,0	3,3

Font: Enquesta de Salut de Barcelona de l'any 2011, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Sobrepès i obesitat

Al districte de Sant Martí hi ha més obesitat en la població de més de 65 anys en comparació a Barcelona, sobretot en las dones.

Al districte de Sant Martí, la distribució de la població segons índex de massa corporal és similar en relació a la resta de la ciutat. Tot i que el districte de Sant Martí presenta un major percentatge d'obesitat, especialment en dones de més de 65 anys (30,1 %) (taula 17).

Taula 16. Índex de massa corporal al districte Sant Martí i a Barcelona, Any 2011,

Homes	Districte de Sant Martí			Barcelona		
	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més
Baix pes	5,0	0	0	5,9	1,7	2,1
Normal	75,7	57,2	61,5	75,2	55,6	58,1
Sobrepès	10,8	27,6	25,2	11,9	25,7	28,9
Obesitat	8,4	15,2	13,3	7,1	17,0	10,9
Dones	Districte de Sant Martí			Barcelona		
	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més
Baix pes	25,9	1,8	2,76	22,1	8,1	4,8
Normal	60,9	48,9	37,8	55,4	49,0	39,9
Sobrepès	9,6	36,9	29,3	17,7	32,6	35,7
Obesitat	3,6	13,2	30,1	4,7	10,4	19,7

Font: Enquesta de Salut de Barcelona de l'any 2011. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Activitat física

Es realitza més activitat física al districte de Sant Martí que a Barcelona, sobretot homes de 45 a 65 anys i dones de més de 65 anys.

Al districte de Sant Martí es realitza més activitat física que a Barcelona, especialment en els grups de 45 a 64 anys i 65 anys i més. En els homes, el grup que realitza una activitat física intensa al districte de Sant Martí és el de 45 a 64 anys (60,1%), mentre que en les dones és el grup de 65 anys i més (49,0%) (taula 18).

Taula 17. Activitat física al districte Sant Martí i a Barcelona, Any 2011,

Homes	Districte de Sant Martí			Barcelona		
	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més
Inactivitat	1,5	0	4,8	3,2	3,2	7,1
Activitat lleugera	18,7	29,1	20,5	19,1	27,6	17,2
Activitat moderada	19,7	11,3	16,4	19,1	18,3	18,3
Activitat intensa	60,1	59,6	58,3	58,6	50,9	57,4
Dones	Districte de Sant Martí			Barcelona		
	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més	15-44 anys	45-64 anys	65 anys i més
Inactivitat	1,3	2,0	16,4	4,2	4,1	10,7
Activitat lleugera	23,5	23,0	31,2	23,8	26,0	27,7
Activitat moderada	30,1	26,2	3,4	24,4	21,9	18,5
Activitat intensa	45,1	48,9	49,0	47,6	48,0	43,1

Fonts: Enquesta de Salut de Barcelona de l'any 2011. Agència de Salut Pública de Barcelona.

La salut

Mortalitat

La majoria d'indicadors de mortalitat al barri de La Verneda i la Pau denoten que al barri hi ha unes taxes inferiors, tot i que l'esperança de vida és similar.

Els principals indicadors de mortalitat pel barri de La Verneda i la Pau es presenten a la taula 19. L'esperança de vida al néixer és similar a la del districte i tot Barcelona (79,5 anys pels homes i 86,8 per les dones). En els homes, tant la mortalitat total com la prematura són inferiors que Barcelona (Raó de Mortalitat Comparativa de 94,0 i Raó de Mortalitat Prematura Comparativa de 83,7, essent les de Barcelona de 100).

Taula 18. Esperança de vida i taxes de mortalitat i d'Anys Potencials de Vida Perduts en homes i dones, La Verneda i la Pau, districte Sant Martí i Barcelona. Període 2007-2011.

	Barri La Verneda i la Pau	Districte Sant Martí	Barcelona
Homes			
Esperança de vida	79,51	79,46	79,11
Taxa de mortalitat bruta	1007,9	896,9	974,1
Taxa de mortalitat estandarditzada (TME) *	1271,4	1342,8	1358,2
Raó de mortalitat comparativa *	94,0	99,3	100,0
Taxa de mortalitat prematura bruta	3000,2	3347,1	3524,7
Taxa de mortalitat prematura estandarditzada *	3024,3	3396,3	3614,5
Raó de mortalitat prematura comparativa *	83,7	94,0	100,0
Mortalitat infantil (nombre de casos)	3	11	124
Dones			
Esperança de vida 2011	86,79	86,44	86,18
Taxa de mortalitat bruta	938,5	840,5	950,3
Taxa de mortalitat estandarditzada *	840,7	801,9	791,8
Raó de mortalitat comparativa *	106,0	101,1	100,0
Taxa de mortalitat prematura bruta	1440,1	1630,4	1852,7
Taxa de mortalitat prematura estandarditzada *	1425,1	1586,4	1816,0
Raó de mortalitat prematura comparativa *	78,5	87,4	100,0
Mortalitat infantil (nombre de casos)	0	11	101

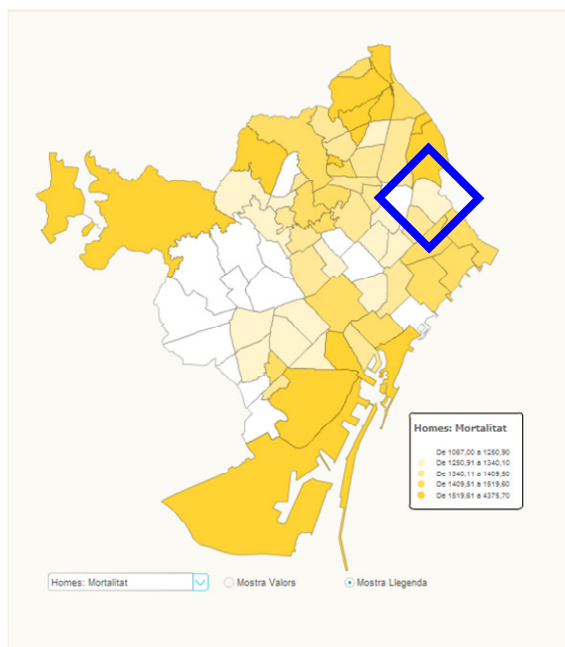
* Estandarditzada per edat segons la població de referència 2011

En les dones, tot i que la mortalitat prematura també és inferior (Raó de Mortalitat Prematura Comparativa de 78,5), la mortalitat total és superior (Raó de Mortalitat Comparativa de 106,0). Aquesta situació es mostra als mapes de la figura 15.

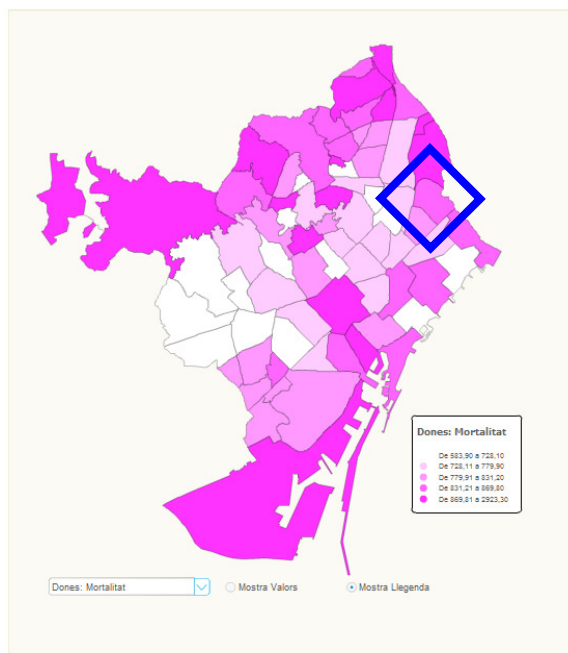
Finalment, la taula 20 mostra les principals causes de mortalitat per grups d'edat. Destaca el càncer de pulmó en els homes i el càncer de mama i de colon en les dones.

Figura 15. Taxes de mortalitat estandarditzades per edat en homes i dones, per barris. Període 2007-2011

Homes



Dones



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

Taula 19. Causes més freqüents de mortalitat al barri de La Verneda i la Pau segons edat i sexe. Període 2007-2011.

	TME	N	Causa de mortalitat
HOMES			
15-44 anys	37,3	2	Insuficiència cardíaca Suïcidi
45-74 anys	832,4	46	TM de tràquea, bronquis i pulmó TM de fetge Malaltia isquèmica del cor
>= 75 anys	6992,9	78	TM de tràquea, bronquis i pulmó TM de còlon Malaltia isquèmica del cor Malaltia cerebrovascular Bronquitis, emfisema, asma i MPOC
DONES			
15-44 anys	38,4	2	TM estómac Malaltia isquèmica del cor
45-74 anys	298,9	20	TM mama TM d'ovari Malalties del sis. circulatori
>= 75 anys	5622,2	119	TM de còlon Malaltia cerebrovascular Malaltia isquèmica del cor Bronquitis, emfisema, asma i MPOC

TME: Taxes de mortalitat estandarditzades per 100.000 habitants: TM: Tumor maligne.

Salut reproductiva

La taxa de fecunditat és menor al barri de la Verneda i La Pau que al districte i Barcelona. El major percentatge dels naixements al barri de La Verneda i La Pau són de dones nascudes a Espanya. La taxa de fecunditat en les dones nascudes a Espanya és superior a la de les dones de nacionalitat estrangera.

Entre el període 2009-2011 es van produir 684 naixements al barri La Verneda i La Pau, sent el 69,2% dels embarassos en dones autòctones, superior al percentatge d'embarassos en dones autòctones del districte Sant Martí (65,4) i de Barcelona (64,3). La taxa de natalitat al barri La Verneda i La Pau va ser de 7,7 per 1.000 habitants, una mica inferior a la taxa del districte de Sant Martí (9,3/1.000 habitants) i a la de Barcelona (9,1/1.000 habitants). Pel que fa a la taxa de fecunditat, la taxa global al barri de La Verneda i la Pau (33,3 per 1.000 dones de 15 a 49 anys) va ser inferior a l'observada en el districte de Sant Martí (38,4) i pel conjunt de la ciutat (37,4). I la taxa de fecunditat segons país de naixement va ser clarament inferior en totes les categories segons país d'origen, però especialment en dones estrangeres, comparat amb el districte i la ciutat de Barcelona (taula 21).

Taula 20. Nombre de naixements i taxes de natalitat i fecunditat, Barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011 .

	Barri La Verneda i La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Nombre de naixements			
Global	684	6478	44534
De dones nascudes a Espanya [n (%)]	473 (69,2)	4234 (65,4)	28653 (64,3)
De dones nascudes en PD [n (%)]	7 (1,0)	347 (5,4)	2141 (4,8)
De dones nascudes en PVD [n (%)]	204 (29,8)	1894 (29,2)	13705 (30,8)
Taxa de natalitat			
	7,7	9,3	9,1
Taxa de fecunditat			
Global	33,3	38,4	37,4
De dones nascudes a Espanya	31,5	35,3	35,9
De dones nascudes en PD	27,6	45,9	30,0
De dones nascudes en PVD	23,5	45,9	42,5

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

PVD (Països en vies de desenvolupament): Àsia sense Japó, Centre i Sudamèrica, Magrib i resta d'Àfrica; PD (Països desenvolupats): resta de països (exclòs Espanya).

Taxa natalitat per 1000 habitants. Taxa de fecunditat per 1000 dones de 15 a 49 anys.

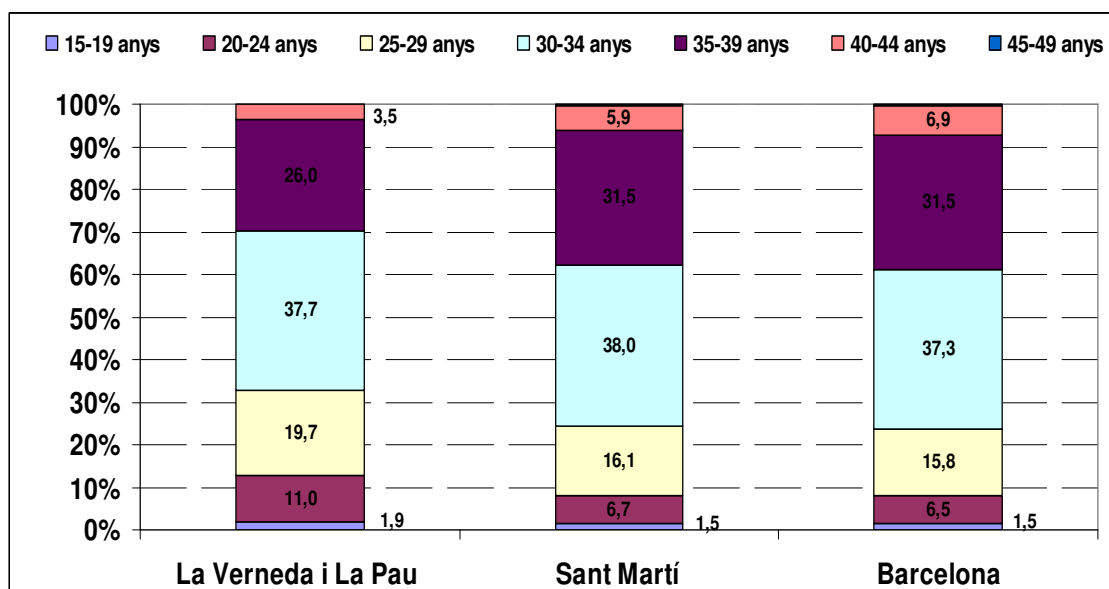
Edat de les mares i embarassos adolescents

La mitjana d'edat de les mares al barri de La Verneda i La Pau és inferior a la del conjunt de Barcelona,

Pel que fa la distribució dels naixements segons l'edat de la mare, s'observa que al barri de La Verneda i La Pau hi ha una major percentatge de naixements en dones de 25 a 29 anys i en dones de 30 a 34 anys, en comparació al districte de Sant Martí i a Barcelona (figura 16). Pel que fa als embarassos adolescents, a la taula 19 es mostren el nombre de naixements i la taxa de fecunditat en noies de 15 a 19 anys d'edat. Entre el 2009 i 2011 es van produir 13 naixements en adolescents al barri de La Verneda i La Pau. Al barri les taxes de fecunditat en aquest grup d'edat van ser inferiors a les observades pel districte de Sant Martí i pel conjunt de la ciutat (taula 22).

A la figura 18 es mostra la distribució de la taxa de fecunditat en adolescents per barris durant el període 2009 a 2011, comparada amb els altres barris és escassament elevada.

Figura 16. Distribució dels naixements segons l'edat de la mare, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011.



Font: Registre de Natalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.
Percentatges calculats a partir de la mitjana de nombre de naixements en el període 2009-2011

Taula 21. Nombre de naixements i taxa de fecunditat en adolescents*, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011.

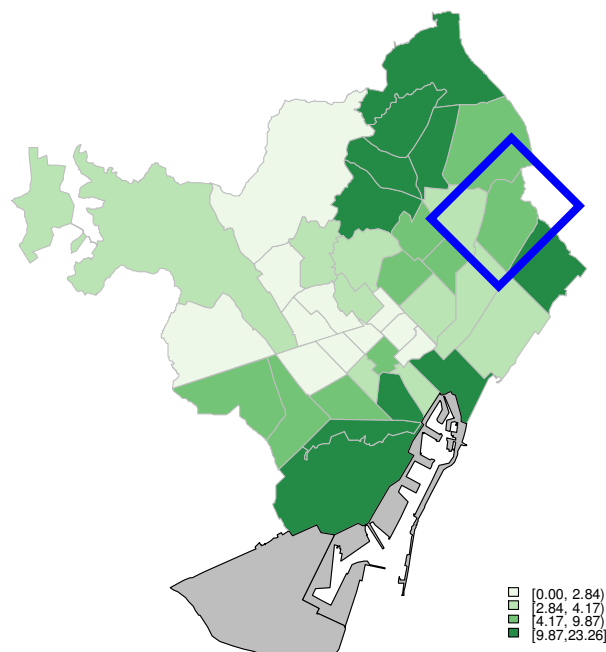
	Barri La Verneda i La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Nombre de naixements			
Global	13 (100,0 %)	96 (100,0 %)	703 (100,0%)
De dones nascudes a Espanya	7 (53,8%)	47 (49,0 %)	306 (43,5 %)
En dones de PD	0 (0,0%)	1 (1,0 %)	3 (0,4 %)
En dones nascudes a PVD	6 (46,2%)	48 (50,0 %)	393 (55,9 %)
Taxa de fecunditat			
Global	6,7	7,3	7,5
De dones nascudes a Espanya	4,7	4,5	4,2
En dones de PD	0,0	6,4	1,9
En dones de PVD	17,7	18,8	20,3

Font: Registre de Natalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.*en dones de 15 a 19 anys.

Taxa de fecunditat: nombre de naixements per 1,000 dones de 15 a 19 anys.

PVD (Països en vies de desenvolupament): Àsia sense Japó, Centre i Sudamèrica, Magrib i resta d'Àfrica; PD (Països desenvolupats): resta de països.

Figura 17. Taxa de fecunditat en dones 15-19 anys per codi postal, període 2009-2011.



Font: Registre de Natalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.
El barri La Verneda i La Pau s'assenyala en blau al mapa.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs

La taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs és menor al barri de La Verneda i La Pau que a Barcelona.

Entre l'any 2009 i 2011, es van produir al barri de La Verneda i La Pau 136 interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVEs), el que representa el 26,2 % de les IVEs del districte de Sant Martí i 2,1 % de Barcelona. El 12,5% (17 IVEs) es van produir en adolescents, sent la taxa d'embarassos en adolescents al barri (16,3) inferior a la del districte (18,6) i Barcelona (26,7). Cal destacar que la taxa d'IVEs per 1000 dones de 15 a 19 anys procedents de països de renda baixa al districte de Sant Martí va ser de 31,6 per dones (veure taula 23).

Taula 22. Interrupcions voluntàries de l'embaràs, embarassos adolescents i embarassos no planificats, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011.

	La Verneda i La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Dones de 15 a 49 anys			
Nombre d'IVEs			
Global	136	520	6367
De dones nascudes a Espanya	-	266	3043
De dones nascudes a PD	-	18	260
De dones nascudes a PVD	-	236	3061
Taxa d'IVEs			
Global	9,1	9,3	16,3
De dones nascudes a Espanya	-	6,8	11,7
De dones nascudes a PD	-	7	11,2
De dones nascudes a PVD*	-	16,7	28,2
Embarassos no planificats	-	19,2	30,1
Dones de 15 a 19 anys			
Nombre d'IVEs			
Global	17	54	619
De dones nascudes a Espanya	-	25	354
De dones nascudes a PD	-	1	7
De dones nascudes a PVD*	-	28	258
	La Verneda i La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Taxa d'IVEs			
Global	13,6	12,4	19,9
De dones nascudes a Espanya	-	7,3	14,7
De dones nascudes a PD	-	17,5	13,7
De dones nascudes a PVD*	-	31,6	39,1
Taxa d'embarassos adolescents	16,3	18,6	26,7
Embarassos no planificats	-	66,7	74,3

Font: Registre d'IVEs, Agència de Salut Pública de Barcelona.

IVE: interrupció voluntària de l'embaràs; PVD (Països en Vies de Desenvolupament): Àsia sense Japó, Centre i Sudamèrica, països del Magrib i resta d'Àfrica; PD (Països desenvolupats): resta de països.

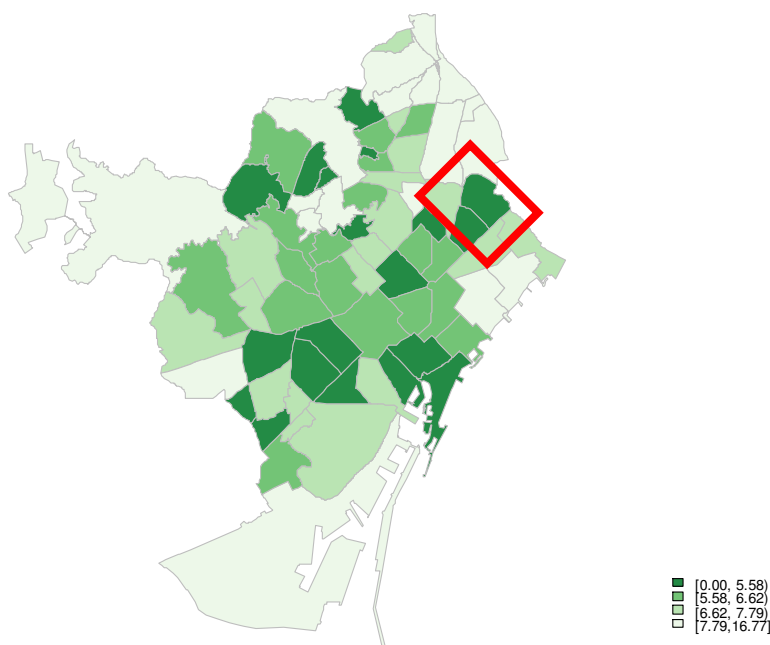
Taxa d'IVEs (per 1,000 dones de 15 a 49 anys) Embarassos no planificats (% IVE sobre total d'embarassos).

Resultats de l'embaràs

El percentatge de naixements amb baix pes en néixer del barri de La Verneda i La Pau es superior al del districte de Sant Martí i de Barcelona.

Al barri de la Verneda i La Pau, el percentatge de naixements amb baix pes al néixer (< percentil 10) és del 9,1 %, superior que al districte de Sant Martí (5,8 %) i a Barcelona (6,5 %). Quant al percentatge de naixements prematurs és lleugerament superior al barri de la Verneda i La Pau (6,7 %), que al districte de Sant Martí (6,5 %) i a Barcelona (6,6 %) (taula 24).

Figura 18. Prevalença de naixements amb baix pes (<percentil 10) per barris, període 2009-2011.



Font: Registre de Natalitat, Agència de Salut Pública de Barcelona.
El barri La verneda i La Pau s'assenyala en vermell al mapa.

Taula 23. Resultats de l'embaràs, barri La Verneda i La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2009-2011.

	Barri La Verneda i La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Naixements amb baix pes al néixer (<percentil 10) (%)	21 (9,1)	376 (5,8)	2875 (6,5)
Naixements prematurs (<37 set, gestació) (%)	15 (6,7)	418 (6,5)	2920 (6,6)

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

* (Nascuts vius i morts durant la 1^a setmana + nascuts morts ≥ 500 g / nascuts vius i nascuts morts ≥ 500),

** (Nascuts vius i morts durant la 1^a setmana + nascuts morts ≥ 1000 g / nascuts vius i nascuts morts ≥ 1000),

Lesions de trànsit

Al barri de La Verneda i La Pau hi ha una menor taxa de lesionats per trànsit que al districte de Sant Martí i a Barcelona.

Al barri de La Verneda i La Pau, la taxa de lesionats per trànsit és inferior en totes les categories estudiades, a excepció de les lesions en homes que anaven amb ciclomotor que tenen més lesions per trànsit (taxa: 85,2/100.000 habitants) que els homes del districte de Sant Martí (taxa: 75,3/100.000 habitants). Tot i que, tant en homes com en dones, la taxa de persones lesionades per trànsit és inferior al barri de La Verneda i La Pau (taxa homes: 477,2/100.000 hab.; taxa dones: 233,1/100.000 hab.) respecte al districte de Sant Martí (taxa homes: 734,6/100.000 hab.; taxa dones: 384,7/100.000 hab.) i a Barcelona (taxa homes: 885,3/100.000 hab.; taxa dones: 494,4/100.000 hab.) (taula 25).

Taula 24. Nombre de persones lesionades per trànsit i taxa per 100,000 habitants al barri Verneda i La Pau, al districte de San Martí i a Barcelona Ciutat, segons sexe i mode de transport, any 2012.

	Barri La Verneda i Pau		Districte de Sant Martí		Barcelona	
	n	T*	n	T	n	T
Homes						
Vianants	7	39,8	57	50,5	549	71,3
Turisme	28	208,8	255	225,9	1688	219,4
Motocicleta	13	116,5	364	322,5	3365	437,3
Ciclomotor	8	85,2	85	75,3	683	88,8
Bicicleta	3	14,2	57	50,5	385	50,0
Total	60	477,2	829	734,6	6812	885,3
Dones						
Vianants	2	47,0	60	49,8	626	73,6
Turisme	18	97,9	176	145,9	1331	156,5
Motocicleta	3	24,8	119	98,7	1251	147,1
Ciclomotor	5	41,8	63	52,2	587	69,0
Bicicleta	1	3,9	26	21,6	157	18,5
Total	29	231,1	464	384,7	4204	494,4

T: Taxa crua per 100,000 habitants; T*: Taxa crua del Barri pel període 2008-2012
Font: Registre d'Accidents i Víctimes de la Guàrdia Urbana de Barcelona,

Malalties de declaració obligatòries

La incidència de malalties de declaració obligatòries en el seu conjunt és més reduïda al barri de La Verneda i La Pau que al districte de Sant Martí i a Barcelona,

La Taula 26 mostra la taxa d'incidència al llarg del període 2008 a 2012 de malalties de declaració obligatòria, inclosa la tuberculosi. S'indica el nombre de casos i la taxa d'incidència segons sexe. Les taxes al barri de La Verneda i La Pau són més baixes a les que s'observen a Barcelona i al districte de Sant Martí.

Taula 25. Incidència de malalties de declaració obligatòria, barri La Verneda i La Pau, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, període 2008-2012.

	Barri La Verneda i La Pau		ABS La Pau		Districte de Sant Martí		Barcelona	
	n	Taxa	n	Taxa	n	Taxa	n	Taxa
MDOs vacunables a la infància								
Homes	7	50,1	4	67,2	63	55,8	534	69,4
Dones	13	85,4	6	93,8	73	60,5	631	74,2
Hepatitis								
Homes	5	35,8	5	84,0	80	70,9	687	89,3
Dones	4	26,3	5	78,1	65	53,9	531	62,5
ITS								
Homes	3	50,4	5	35,8	65	57,6	546	71,0
Dones	1	15,6	2	13,1	11	9,1	78	91,7
VIH								
Homes	1	16,8	2	14,3	32	28,4	332	43,2
Dones	0	0,0	0	0,0	4	3,3	27	3,2
Tuberculosi								
Homes	17	24,3	6	20,2	156	27,7	1233	32,1
Dones	7	9,2	1	3,1	98	16,3	756	17,8

Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Agència de Salut Pública de Barcelona,
Taxa crua per 100,000 habitants;.

Salut percebuda

Les persones que viuen al districte de Sant Martí refereixen una pitjor salut auto-percebuda que les que viuen a Barcelona.

Segons dades de l'Enquesta de Salut 2011 tant els homes com les dones de Sant Martí van referir un pitjor estat de salut percebut que pel conjunt de Barcelona ciutat, essent aquest millor en homes que en dones per ambdues àrees (taula 27).

Taula 26. Salut percebuda al districte de Sant Martí i a Barcelona, Any 2011.

Homes	Districte de Sant Martí				Barcelona			
	0-14 an	15-44 an	45-64 an	65 anys i m	0-14 an	15-44 an	45-64 an	65 anys i m
Excel·lent	25,96	4,91	1,98	2,87	38,86	13,85	4,5	5,37
Molt bona	70,18	63,04	39,94	12,36	46,95	49,65	26,02	13,52
Bona	3,86	25,1	38,95	65,78	13,6	29,49	45,39	44,84
Regular	0	6,95	17,42	14,57	0,59	6,5	20,84	27,69
Dolenta	0	0	1,7	4,42	0	0,51	3,25	8,58
Dones	Districte de Sant Martí				Barcelona			
	0-14 an	15-44 an	45-64 an	65 anys i m	0-14 an	15-44 an	45-64 an	65 anys i m
Excel·lent	27,32	1,04	1,82	0	35,69	10,26	4,72	0,93
Molt bona	62,3	63,35	20,57	11,81	48,56	46,6	23,59	9,37
Bona	7,1	27,4	46,88	59,04	14,46	33,17	48,9	39,91
Regular	3,28	5,88	27,08	20,03	1,3	8,73	19,17	36,4
Dolenta	0	2,33	3,65	9,12	0	1,25	3,62	13,39

Fonts: Enquesta de Salut de Barcelona de l'any 2011, Agència de Salut Pública de Barcelona

Trastorns crònics

La proporció de persones amb 4 o més trastorns crònics és més petita al districte de Sant Martí en comparació a Barcelona.

L'índex de comorbiditat prediu la mortalitat a un any per a una persona que té certes malalties o condicions. A cada condició se li assigna una puntuació de 1, 2, 3 o 6 depenent del risc de morir associat a aquesta condició. Després se sumen les puntuacions i es dona una puntuació total que prediu la mortalitat.

Al districte de Sant Martí, la proporció de persones de 15 anys o més que declaren tenir 4 o més trastorns crònics o un índex de comorbiditat de 3 o més punts, és inferior que a Barcelona (en homes: 10,5 % al districte de Sant Martí i 11,2 % a Barcelona; en dones: 14,7 % a Sant Martí i 21,4 % a Barcelona) (taula 28).

Taula 27. Mal estat de salut percebut i trastorns crònics al districte de Sant Martí i a Barcelona, any 2011.

	Districte de Sant Martí	Barcelona
	(%)	(%)
4 o més trastorns crònics		
Homes	10,5	11,2
Dones	14,7	21,4

Font: Enquesta de Salut de Barcelona de l'any 2011, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Salut mental

Les persones del districte de Sant Martí tenen un menor risc de patir trastorns mentals i la prevalença de depressió i/o ansietat és inferior en relació a Barcelona. El trastorn del desenvolupament en infants menors de 15 anys, és el diagnòstic més freqüent entre els trastorns mentals greus, superant les proporcions de la ciutat de Barcelona.

El risc de patir trastorns mentals al districte de Sant Martí és inferior respecte a Barcelona, tant en homes (3,6 %) com en dones (7,7 %). La prevalença de depressió i/o ansietat declarada és lleugerament inferior en homes (4,2 % en el districte de Sant Martí; 5,9 % en Barcelona) i pràcticament igual en dones (12,9 % en Sant Martí; 12,8 % en Barcelona). Fins i tot el percentatge de trastorns mentals severos diagnosticats en persones majors de 15 anys al districte Sant Martí, és menor que a Barcelona (taula 30). L'única proporció que supera les de la ciutat, és la del trastorn del desenvolupament com diagnòstic més comú entre els trastorns mentals greus en infants menors de 15 anys, (taula 29).

Taula 28. Població i patologia atesa als Centres de Salut Mental, Districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	Districte de Sant Martí		Barcelona	
	n	%	n	%
Trastorns mentals severos (TMS), ≥ 18 anys				
Trastorns esquizofrènics	258	12,7	4928	13,3
Trastorns depressius	77	3,8	2471	6,7
Trastorn bipolar	69	1,1	1226	1,1
Trastorn d'ansietat	89	1,5	1925	1,7
Trastorn de personalitat	36	0,9	708	1,0
Trastorns mentals greus (TMG), 0 a 17 anys				
Trastorns del desenvolupament	11	4,0	473	3,0

Font: CMBD-Salut Mental, Consorci Sanitari de Barcelona,

Taula 29. Trastorns mentals a la població de 15 o més anys, districte de Sant Martí i Barcelona, 2011.

	Districte de Sant Martí	Barcelona
	(%)	(%)
Risc de patir trastorns mentals ^a		
Homes	3,6	11,1
Dones	7,7	16,4
Prevalença de depressió i/o ansietat ^b		
Homes	4,2	5,9
Dones	12,9	12,8

Fonts: Enquesta de Salut de Barcelona de l'any 2011, Agència de Salut Pública de Barcelona;

a, Puntuació ≥ 3 del General Health Questionnaire segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona,

b, Depressió i/o ansietat autodeclarades a l'Enquesta de Salut de Barcelona,

,

Altes hospitalàries

Les taxes d'altres hospitalàries per edat i per sexe a l'ABS La Pau, no es diferencien a les del districte de Sant Martí o la ciutat de Barcelona. Una de les malalties que supera les proporcions del districte i la ciutat és la malaltia respiratòria, sent la malaltia respiratòria obstructiva crònica la més prevalent en homes i l'asma la més prevalent en dones. Les complicacions de l'embaràs i el puerperi són majors a l'ABS de la Pau, doblant les taxes de Barcelona i sent superiors a les del districte.

A la taula 3 de l'Annex 3 es mostren les taxes d'altres hospitalàries per edat i sexe, a la 4 les taxes estandarditzades per edat segons sexe i Categoria Major Diagnòstica (CMD), i a la 5 les taxes segons sexe d'altres hospitalàries per malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), asma, insuficiència cardíaca i diabetis mellitus.

Les taxes d'altres hospitalàries per sexe a l'ABS de La Pau són elevades en tots els grups d'edat, si es comparen amb les del districte Sant Martí i les de Barcelona, com s'observa en la taula 3 de l'annex 3. En desglossar les altres hospitalàries per categoria major diagnòstica (CMD) (taula 4), s'observen taxes similars a l'ABS de La Pau i districte en les malalties del aparat circulatori i digestiu. Les taxes d'altres per malalties de l'aparell respiratori són majors, tant en homes (13,6/1.000 hab.) com en dones (9,6/1.000 hab.) de l'ABS La Pau, si es comparen amb les del districte (homes: 11,4/1.000 hab. i dones: 7,4/1.000 hab.) i la ciutat (homes: 12,2/1.000 hab. i dones: 8,2/1.000 hab.). A la taula 4 de l'annex 3, s'observa que en el grup d'altres hospitalàries la malaltia respiratòria es la malaltia més prevalent a l'ABS de la Pau, sent la malaltia obstructiva crònica la major causa en homes (2,9/1.000 hab.) i el asma la major causa en dones (1,2/1.000 hab.).

A la taula 5 de l'annex 3 destaca, a més, que les complicacions de l'embaràs i el puerperi són majors a l'ABS de la Pau (21,4/1.000 hab.) doblant les taxes de Barcelona (11,1/1.000 hab.) i sent superiors a les del districte (20,2/1.000 hab.).

Ús de serveis sanitaris i pràctiques preventives

Utilització de serveis

A l'ABS de La Pau, la cobertura de l'atenció primària és superior en tots els grups d'edat que la cobertura a Barcelona, inclosa la cobertura domiciliària. Quant a la utilització de serveis a l'ABS de La Pau existeix una sobrecàrrega assistencial en comparació a Barcelona, especialment a l'especialitat de pediatria. L'odontologia és un dels serveis menys freqüentats per la població.

L'any 2012, la cobertura de l'atenció primària – població atesa sobre el total de la població assignada - és superior a la de la ciutat de Barcelona en tots els grups d'edat. Aquestes diferències s'explicarien per una menor proporció de persones amb doble cobertura sanitària. De fet a Sant Martí només el 22,4 % d'homes i el 29,0 % de dones tenen cobertura mixta, en comparació amb el 35,9 % d'homes i el 39,4 % de dones a Barcelona (taula 32). Respecte a la cobertura d'atenció domiciliària, La Pau presenta uns percentatges majors de cobertura en general tant en la població de 65 o més anys (dones 6,8 % i homes 4,4 %) i de 75 anys o més (dones 11,3 % i homes 7,9 %) en comparació amb el districte de Sant Martí (65 anys o més: dones 6,3 % i homes 3,3 %; 75 anys o més: dones 7,3 % i homes 4,1 %) i amb Barcelona (65 anys o més: dones 7,3 % i homes 4,1 %; 75 anys o més: dones 11,8 % i homes 7,2 %) (taula 31).

Pel que fa a l'activitat dels professionals del CAP de La Pau, el nombre de visites per professional és superior al del districte de Sant Martí i al de Barcelona, especialment en pediatria, ja que tenen un sol professional (que treballa 36h setmanals), que té el doble de visites al dia que els professionals del districte de Sant Martí i del conjunt de Barcelona. Per la sobrecàrrega de visites per part de l'especialista de Pediatria, un dels metges de família de l'ABS La Pau realitza visites pediàtriques, per disminuir la càrrega assistencial en aquesta especialitat. Només s'observa unes xifres lleugerament inferiors en personal d'odontologia (taula 31).

Segons dades de l'enquesta de Salut de Barcelona l'any 2011, un 70,2 % d'homes i un 73,9 % de dones de Sant Martí van visitar el metge de capçalera o pediatre l'any

anterior a l'entrevista, xifres que per tot Barcelona van ser del 66,7 % i del 74 %, respectivament, i un 34,8 % dels homes i un 64,7 % de les dones van visitar l'especialista, en comparació al 37,7 % i 61 %, respectivament, al conjunt de Barcelona. Destaca el baix percentatge de visites al dentista al districte de Sant Martí al comparar-lo amb Barcelona, (taula 32).

Taula 30. Cobertura poblacional i recursos assistencials d'atenció primària, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Cobertura poblacional* (%)			
Homes			
0 a 14 anys	90,7	80,4	69,7
15 a 64 anys	65,2	60,1	54,7
65 o més anys	97,0	95,5	91,9
Dones			
0 a 14 anys	83,7	80,2	69,3
15 a 64 anys	77,7	72,8	66,3
65 o més anys	93,5	95,3	91,9
Cobertura d'atenció domiciliària (%)			
Homes			
65 o més anys	4,4	3,3	4,1
75 o més anys	7,9	5,9	7,2
Dones			
65 o més anys	6,8	6,3	7,3
75 o més anys	11,3	10,4	11,8
Metges/esses de família			
Nombre professionals**	10,2	143,4	986,5
Nombre visites	6034,8	5363,9	4796,6
Nombre visites per professional i dia***	27,7	24,6	22,0
Pediatres			
Nombre professionals**	1,0	38,2	185,0
Nombre visites	8595,1	4175,6	4061,4
Nombre visites per professional i dia***	39,4	19,2	18,6
Personal d'infermeria			
Nombre professionals**	13,2	161,8	1047,9
Nombre visites	2216,2	2580,5	2317,4
Nombre visites per professional i dia***	10,2	11,8	10,6
Odontòlegs/gues			
Nombre professionals**	1,2	12,9	71,2
Nombre visites	2761,7	2966,2	3043,9
Nombre visites per professional i dia***	12,7	13,6	14,0
Treballadors/es socials			
Nombre professionals**	1,2	11,4	76,0
Nombre visites	1690,8	1503,6	1492,1
Nombre visites per professional i dia***	7,8	6,9	6,8

Font: Registre d'Activitat dels Centre d'Atenció Primària, Consorci Sanitari de Barcelona,

*(Població atesa / Població assignada segons Registre Central d'Assegurats)

**Equivalent a 36 h./setmana,

***Visites per professional (equivalent 36 h.) i dia (247 dies feiners/any),

Taula 31. Cobertura sanitària i utilització de serveis sanitaris, Districte de Sant Martí i Barcelona, any 2011

	Districte de Sant Martí (%)	Barcelona (%)
Cobertura sanitària		
Privada		
Home	0,0	0,6
Dona	0,8	0,8
Mixta		
Home	22,4	35,9
Dona	29,0	39,4
Pública		
Home	77,6	63,5
Dona	70,3	59,9
Visita al metge/essa de capçalera o pediatre/a el darrer any		
Home	70,2	66,7
Dona	73,9	74,0
Visita a l'especialista* el darrer any		
Home	34,8	37,7
Dona	64,7	61,0
Visita al dentista el darrer any		
Home	15,4	26,1
Dona	23,3	31,0

Font: Enquesta de Salut de Barcelona 2011, Agència de Salut Pública de Barcelona,

Nota: Percentatges ajustats per edat,

*Exclou dentista i oculista,

Utilització de medicaments

En conjunt, el consum de medicaments és inferior a l'ABS de la Pau que al districte.

El consum de medicaments a l'ABS de la Pau es presenta a la taula 33. El consum d'antipsicòtics i ansiolítics és clarament inferior al que hi ha a l'Àrea Integral de Salut i al districte. Els altres psicofàrmacs estan a un nivell de consum similar.

Taula 32. Consum de psicofàrmacs a l'ABS de la Pau, l'AIS Litoral i Barcelona, any 2012.

	DHD home	DHD dona
Psicoestimulants <18 anys*		
ABS Barcelona 10I - La Pau	2,22	5,29
AIS Litoral	15,26	4,26
Barcelona	16,54	5,05
Antipsicòtics*		
ABS Barcelona 10I - La Pau	6,46	4,58
AIS Litoral	15,45	12,66
Barcelona	15,67	11,62
Ansiolítics		
ABS Barcelona 10I - La Pau	22,90	47,85
AIS Litoral	29,00	55,57
Barcelona	33,20	63,81
Hipnòptics i sedants		
ABS Barcelona 10I - La Pau	12,09	26,59
AIS Litoral	12,31	26,53
Barcelona	15,21	33,99
Antidepressius		
ABS Barcelona 10I - La Pau	34,62	95,70
AIS Litoral	37,57	97,80
Barcelona	44,41	105,17

DHD: dosi per 1000 habitants i dia; AIS: Àrea Integral de Salut

Font: Registre de farmàcia del CatSalut.

Pràctiques preventives

Cobertura vacunal infantil

La cobertura vacunal infantil global en nens a l'ABS de La Pau és inferior en totes les edats estudiades, excepte als 6 anys, i en nenes es superior en relació al districte de Sant Martí i a Barcelona, en totes les edats, excepte als 16 anys, on està molt per sota de les cobertures del districte i de la ciutat.

La cobertura vacunal en nens és més baixa a l'ABS de La Pau a l'any d'edat, als 2 anys d'edat i als 16 anys d'edat, als 6 anys d'edat (31,5 %) és similar a la del districte (31,8 %) i superior a la de la ciutat (26,6 %). En les nenes per contra, la cobertura vacunal és superior en totes les edats, excepte en les nenes majors de 16 anys (5,7 %) on està molt per sota que les del Districte Sant Martí (10,6%) i Barcelona (12,7%), (Taula 33,)

Taula 33. Cobertures vacunals globals en nens i nenes de 1, 2, 6 i 16 anys, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
	(%)	(%)	(%)
Cobertura vacunal a l'any d'edat			
Nens	37,7	46,6	42,0
Nenes	55,2	46,2	41,9
Cobertura vacunal als 2 anys d'ed			
Nens	29,2	41,8	40,5
Nenes	48,0	40,7	40,2
Cobertura vacunal als 6 anys d'ed			
Nens	31,5	31,8	26,6
Nenes	41,3	30,1	26,0
Cobertura vacunal als 16 anys d'e			
Nens	10,5	10,6	12,7
Nenes	5,7	10,3	12,2

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

Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama

La participació de les dones convidades a realitzar-se una mamografia a través del Programa de Detecció precoç de Càncer de Mama és mes elevada a l'ABS La Pau. La taxa de Càncer de Mama l'ABS La Pau és del doble a la del conjunt de Barcelona.

Durant l'any 2012, es van convidar 1366 dones de L'ABS La Pau a realitzar-se una mamografia a través del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona. La participació (percentatge de dones convidades que es van fer una mamografia a través del Programa) va ser del 78,8 %, xifres superiors a les observades a Barcelona ciutat (57,0 %) i al districte de Sant Martí (66,0 %). A l'ABS La Pau (10l) es van detectar 9 càncers de mama a través del Programa, és a dir, 8,4 càncers de mama per 1,000 dones, taxa que dobla les taxes del Districte de Sant Martí (4,6 x 1,000 dones) i el conjunt de Barcelona (4,8 x 1,000 dones) (taula 34).

Taula 34. Indicadors del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Dones convidades (n)	1.366	26.504	227.161
Participació (%)	1.077 (78,8%)	17482 (66,0%)	129.456 (57,0%)
Càncers detectats [n (taxa)]	9 (8,4 x 1000)	80 (4,6 x 1000)	629 (4,8 x 1000)

Fonts: Sistema d'Informació de l'Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona,
Taxes per 1,000 dones
Càncers detectats: dones diagnosticades de càncer (invasiu o in situ) x 1,000 / dones que participen al Programa,

Pràctiques preventives a atenció primària

En comparació amb Barcelona, i segons dades de l'Historia Clínica de l'Atenció Primària, l'ABS La Pau presenta pitjors indicadors de pràctiques preventives dirigides al control cardíovascular, especialment en homes. I millors indicadors per el registre de la població de més de 59 anys correctament vacunada de grip i les pràctiques preventives dirigides a població pediàtrica.

A la taula 35 es detallen indicadors referits a pràctiques preventives realitzades als centres d'Atenció Primària. Cal comentar, que els registres dels EAP – obtinguts a partir de la Història Clínica de l'Atenció Primària (HCAP) – de la ciutat no són homogenis entre ells, podent observar diferències en aquest tipus d'indicadors entre els diferents ABS derivats del possible infra enregistrament de les activitats més que de la menor realització de les activitats preventives.

Segons les dades disponibles, l'any 2012 l'ABS La Pau va presentar, indicadors més baixos per pràctiques preventives relacionades amb el control cardíovascular (control òptim de l'hipertensió arterial, registre d'hipercolesterolèmia, valoració del risc cardíovascular i registre d'exhumadors), en comparació amb el districte de Sant Martí i la ciutat de Barcelona, cal ressaltar que la realització d'aquestes pràctiques preventives és encara menor en homes que en dones. El contrari es va observar en les pràctiques preventives en la població pediàtrica (avaluació del sobrepès / obesitat i adequada vacunació en població de 0-14 anys), que el 2012 van ser majors a les registrades pel districte de Sant Martí i el conjunt de Barcelona. El mateix passa amb la correcta vacunació de la grip en població > 59 anys.

Taula 35. Indicadors de pràctiques preventives realitzades als Centres d'Atenció Primària, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
	(%)	(%)	(%)
Control òptim de la hipertensió arterial*			
Home	50,0	58,1	57,1
Dona	53,3	60,6	59,1
Prevalença d'hipercolesterolèmia i valoració del risc cardiovascular**			
Home	69,5	74,3	72,6
Dona	72,6	74,6	73,8
Avaluació del sobrepès i l'obesitat a la població de 0 a 14 anys			
Home	93,7	91,5	90,5
Dona	95,0	92,0	91,1
Població de 0 a 14 anys correctament vacunada			
Home	94,7	91,5	91,6
Dona	94,6	92,2	92,1
Població > 59 anys correctament vacunada de grip			
Home	55,7	50,9	48,1
Dona	52,6	50,8	48,5
Registre d'explicadors*			
Home	4,7	6,8	7,8
Dona	4,6	11,59	10,59

Font: Registre d'Activitat dels CAPs, Consorci Sanitari de Barcelona,

*Població de 15 o més anys,

**Població de 35 a 74 anys,

La percepció de les persones que viuen i/o treballen al barri sobre la salut i els seus determinats

Objectiu

Conèixer els principals problemes de salut percebuts pels habitants de La Verneda i la Pau.

Descripció

La metodologia qualitativa permet conèixer la percepció que les persones tenen de la seva realitat. El coneixement i l'experiència que aporten els agents vinculats al territori (professionals i treballadors, representants d'entitats i ciutadans i ciutadanes) és indispensable per a la identificació i priorització de problemes de salut, així com per a buscar estratègies adequades que donin resposta a les necessitats detectades ^{6,7,8, 9}.

Per identificar els principals problemes de salut de La Verneda i la Pau s'han recollit opinions de persones vinculades al barri. S'han aplicat tres tècniques qualitatives els resultats de les quals resumim a continuació.

⁶ Wright J, Williams R, Wilkinson JR. Health needs assessment. Development and importance of health needs assessment. BMJ 1998; 316: 1310-3.

⁷ Donaldson C, Mooney G. Needs assessment, priority setting and contracts for health care; an economic view. BMJ 1991; 303: 1529-30.

⁸ Jordan J, Wright J. Making sense of health needs assessment. Br Gen Pract 1997; 48: 695-6.

⁹ BEDREGAL G, P, QUEZADA, M, TORRES H, Marisa et al. Necesidades de salud desde la perspectiva de los usuarios. Rev. méd. Chile, nov. 2002, vol.130, no.11, p.127-1294.

Resultats

Entrevistes a informants clau

Aspectes positius del barri

A les persones entrevistades se'ls hi va preguntar quins aspectes positius tenia el barri sent aquestes les respostes majoritàries:

- Moltes de les persones entrevistades van coincidir en que és un barri on hi ha hagut molta solidaritat veïnal o molt bona convivència. Tot i així, també manifesten que això està canviant en els últims anys, on cada vegada aquesta solidaritat es va perdent.
- Un altre aspecte positiu que es destaca entre les persones entrevistades és el fet de que és un barri solejat, verd, pla i amb zones peatonals, condició que facilita molt la vida al carrer: on les persones surten a passejar, xerrar... L'espai públic és molt utilitzat per la gent gran i la gent jove.
- També s'ha destacat que han millorat molt les infraestructures del barri en els darrers 20 anys: Transport, comerç i urbanisme sobretot.
- Població on avis, pares i fills viuen a prop cosa que fa que hi hagi molta ajuda mútua i hagi amortitzat els afectes de la crisi, tot i que manifesten que també ha comportat problemes.
- Algunes de les persones entrevistades han expressat que estan molt contentes amb l' equip de professionals del CAP i l'Escola de la Pau.
- Hi han moltes activitats per a gent gran: ball, excursions, cooperativa d'enterraments, horts urbans, tallers de memòria, casal de gent gran ben habilitat (més els veïns i veïnes de la Verneda)

- També han destacat el bon treball en xarxa i l'associacionisme (més els veïns i veïnes de La Palmera)
- El barri gaudeix de bons equipaments públics: 2 instituts, 2 escoles de primària, 4 escoles bressol, 1 residència gent gran, 3 casals, escola oficial d'idiomes, escola d'adults, CAP i Serveis Socials
- Sentit de pertinença de les persones que hi viuen.
- Hotel d'entitats molt a prop, amb moltes associacions
- Cada barri té la seva Associació de Veïns
- Coordinació entre equipaments: CAP i entitats del territori

Necessitats en Salut

Les necessitats en salut identificades per les persones entrevistades van ser (ordenades per nombre de vegades expresades):

Infància

- Malnutrició per manca de coneixements o mals hàbits alimentaris
- Malnutrició secundària a aspectes econòmics
- Famílies desestructurades que afecta directament als infants
- Conseqüències efectives i psicològiques
- Economia familiar precària que afecta als més petits
- Manca de coneixements per tenir cura dels nens i nenes
- No hi ha espais pels nens/es al sortir de l'escola
- Carències d'assistència pediàtrica al CAP
- No hi ha llars d'infants públiques
- Els pares treballen molt durant tot el dia i estan poc amb els seus fills

- Problemes buco-dentals
- Nens/es de famílies gitanes no van a l'escola fins que tenen més de 4 anys

Adolescència

- Atur, manca de possibilitats i de futur i poca motivació
- Drogues legals i il·legals (Alcohol, tabac, cànnabis i cocaïna)
- Embarassos adolescents
- Malalties de transmissió sexual
- Desigualtat de gènere
- Salut sexual
- Inici de relacions sexuals en edats molt precoces en l'adolescència
- Famílies desestructurades que afecta a la salut mental dels joves
- Obesitat lligada a la mala alimentació
- Baralles de bandes al carrer
- Pares treballant tot el dia i no dediquen hores als seus fills

Persones adultes

- Atur: desencadenant de problemes econòmics i mala salut mental, sobretot en homes
- Tabac i alcohol (més accentuat en homes)
- Ansietat i depressió més accentuat en dones per famílies monoparentals, problemes econòmics, treballs poc remunerats, problemes de convivència familiar,...
- Desigualtat de gènere
- Maltractaments físics i psicològics en dones
- Sedentarisme i manca d'activitats saludables
- Problemes odontològics
- Manca aliments: Menjadors socials

Persones grans

- Gent gran que viu sola sense ajuda familiar
- Aïllament per barreres arquitectòniques
- Pobresa en les persones grans
- Manca d'espais per a persones grans
- Manca de programes per a persones grans
- Els fills han tornat a casa per manca de recursos
- Molta medicalització en les persones grans

Poblacions vulnerables

Per a les persones entrevistades les poblacions més vulnerables son:

- Persones grans
- Joves
- Nens/es
- Famílies desestructurades amb nens
- Immigrants/tes
- Ètnia gitana

Intervencions comunitàries

Quan es va preguntar, “Quines intervencions creus que són més adients per a les persones del barri?”, les respostes van ser:

- Intervencions per a joves: Seguiment per a la prevenció de consum de tòxics, salut sexual, motivar-los i que siguin més autònoms
- Crear espais per a joves
- Intervencions de salut mental per a adults
- Desmedicalització de la població
- Parentalitat: mares adolescents
- Absentisme escolar
- Programes per millorar alimentació
- Programes per problemes odontològics

Grups nominals

Es van realitzar dos grups nominals a professionals del barri. El primer grup entre l'Equip d'Atenció Primària, i el segon a l'Equip de Serveis Socials. A la taula 36 es presenten les necessitats en salut prioritzades per ordre d'importància segons cada grup:

Taula 36. Necessitats en salut prioritzades. Grups nominals de professionals de la salut i de serveis socials. La Verneda i la Pau, 2014.

Necessitats en salut detectades pels professionals del Centre d'Atenció Primària	Necessitats en Salut detectades pels professionals del Centre de Serveis Socials
1. Envel·liment, solitud, dependència i pluripatologia 2. Problemes socials 3. Baix nivell socio-econòmic, pocs recursos i atur (en totes les edats) 4. Estils de vida poc saludables (càries, obesitat) 5. Manca d'habilitats d'autocura i transmissió de patrons entre generacions 6. Barreres arquitectòniques, edificis antics 7. Immigració, manca equipaments i manca de comerç	1. Dificultats d'inserció laboral per manca de formació i precarietat del món laboral 2. Reproducció de patrons familiars disfuncionals: Desigualtat de gènere, hàbits alimentaris, salut sexual i reproductiva, consum de drogues 3. Problemes de salut mental en joves i adults: Per causa de l'atur (especialment el de llarga durada) 4. Consum de drogues en joves i adults: Joves (tabac i haixix); Adults (conseqüències en drogoaddictes de llarga durada); Gent gran (Alcohol) 5. Manca de recursos per a la Gent Gran: No hi ha places suficients al centre de dia ni a la residència 6. Aïllament i estigmatització del barri: Sensació que no pertanyen a Barcelona

Grups de discussió

Es van realitzar quatre grups de discussió: Dos amb persones adultes i dos més amb persones grans. Els resultats es mostren a la taula 37 i a la taula 38

Taula 37. Necessitats en salut esmentades en els grups de discussió amb veïns i veïnes. Grup de persones entre 15 i 25 anys del barri la Verneda i la Pau, 2014.

Veïns i veïnes de La Palmera	Veïns i veïnes de la Pau
○ Problemes econòmics molt greus a les famílies perquè s'han quedat els dos membres a l'atur ○ Manca d'ajudes en les persones discapacitades o dependents (Llei de Dependència) ○ Casals i Centres de dia per a la Gent Gran saturats ○ La Gent gran acull a fills i nets a casa seva per manca de recursos econòmics ○ Salut mental en persones adultes per atur i manca recursos econòmics ○ No hi ha espais per als joves: no hi ha espais per estudiar (biblioteca), només hi ha un poliesportiu i és de pagament	○ No hi ha espais ni programes per a joves ○ L'accessibilitat a les vivendes dels edificis és molt difícil per la Gent Gran i discapacitada. Inclús per a joves que van amb nens. No queden més subvencions per ascensors. ○ Retallades en la Llei de Dependència ○ Llargues llistes d'espera tan en assistència mèdica com social ○ L'atur ha afectat molt al barri portant seriosos problemes econòmics a les famílies ○ Població envellida al barri, pocs joves ○ Nivell d'estudis al barri és baix ○ Una de les escoles del barri està i està molt poc utilitzada.

Taula 38. Necessitats en salut esmentades en els grups de discussió amb veïns i veïnes. Grup de persones majors de 65 anys del barri la Verneda i la Pau, 2014.

Veïnes de la Verneda	Veïns de la Verneda
○ No hi ha espais per a joves, estan molt al carrer i no participen de les activitats culturals del barri. Per altra banda fan “botellons” a alguns carrers puntuals que molesten al veïnat ○ No hi ha entitats que treballin amb joves a la Verneda ○ Problemes dels pares per educar els seus fills. En posar límits, tendeixen a la sobreprotecció ○ Hi ha consens de que a la Verneda les persones grans estan molt ben ateses ja que tenen varis casals on anar. Tot i que afirmen que les dones participen molt més de les activitats del casal que els homes	○ Els joves no troben feina. Tampoc tenen espais pe a ells i això fa que estiguin pel carrer fent “botellón” que de vegades és molt molest. ○ Desmotivació pels joves alhora de buscar feina ja no se’n troba. ○ En persones adultes el major problema és l’atur i les dificultats econòmiques ○ També coincideixen que en relació a la gent gran estan ben dotats d’equipaments; casals i centres de dia. ○ Sí que coneixen de persones grans que estan molt soles i poc ateses on Serveis Socials hi està treballant ○ També manifesten problemes amb la Llei de Dependència, on no s’arriba a les persones. ○ Referent als més petits, les àvies i els avis fan una labor molt important ajudant als fills ○ Es queixen de que les escoles bressol son de pagament

Priorització de les necessitats en salut

Objectiu

Determinar per ordre d'importància les principals necessitats en salut a partir de l'opinió dels residents al barri de La Verneda i la Pau.

Descripció

La jornada de priorització es va organitzar conjuntament amb l'Equip d'Atenció Primària, l'Equip de Serveis Socials i el Districte. La jornada es va celebrar a la sala d'actes de la segona planta de l'Edifici Piramidón i hi van participar 38 persones. Tot i que no es considera que les persones participants formin una mostra representativa del barri, en aquesta jornada hi van participar tan persones adultes com de més de 65 anys. Persones de menys de 25 anys no hi van participar, tampoc persones immigrades.

La jornada va durar una hora i mitja que es va dividir en dues parts. En la primera part es va explicar el programa de Salut als Barris amb els resultats del diagnòstic de salut que es presenten en aquest informe. A la segona part es va dur a terme la priorització de les necessitats en salut mitjançant votacions. Cada persona podia votar deu necessitats en salut d'entre les 21 presentades, on donaven una puntuació de deu a la que consideraven més important, una puntuació de nou a la segona més important i així successivament fins a donar un punt a la menys important. En ambdues parts es va deixar espai per a precís i preguntes. El resultat de la priorització es presenta a la taula 39:

Taula 39. . Necessitats en salut prioritzades en la jornada de priorització (n=38). La Verneda i La Pau. Novembre 2014

Problemes de salut	Puntuació final
Salut mental relacionada amb l'atur, problemes econòmics greus, manca de suport familiar, problemes de convivència familiar (adults)	153
Salut mental: desmotivació i depressió relacionades amb l'atur, manca d'oportunitats de treball, manca d'expectatives, relacions familiars conflictives (joves)	143
Malnutrició i hàbits poc saludables per manca de coneixements i de recursos econòmics (infància)	123
Manca de salut mental per problemes familiars: econòmics, d'estructura familiar, manca de temps dels pares i mares (infància)	105
Manca de recursos econòmics (gent gran)	99
Soledat i aïllament (gent gran)	91
Manca de serveis per a persones grans i discapacitades	87
Manca d'espais i programes per a persones grans	72
Consum de drogues legals i il·legals (joves)	70
Salut mental per convivència familiar forçada: Fills/es que tornen a casa per manca de recursos (gent gran)	68
Manca d'espais públics i programes per a joves	65
Deficient salut buco-dental (infància)	60
Desigualtat i violència de gènere en totes les edats	60
Medicalització (gent gran)	58
Manca d'habitatges assequibles que obliga a marxar del barri (adults)	46
Consum de tabac i alcohol sobretot en homes (adults)	40
Manca d'habilitats en la criança dels fills/es (adults)	39
Sedentarisme (adults)	39
Embarassos adolescents i problemes de salut sexual	37
Manca d'espais d'esbarjo en sortir de l'escola (infància)	26
Absentisme escolar (infància i joves)	6

Limitacions

Limitacions en l'anàlisi dels indicadors de salut i els seus determinants

Les dades provenen de registres existents, en els quals no es disposa de tota la informació desitjable.

De la mateixa manera, al treballar amb la informació disponible les dades obtingudes no sempre corresponen estrictament als barris estudiats, sinó que inclouen àrees geogràfiques més grans, com poden ser el districte o el codi postal.

Limitacions en l'anàlisi de la percepció de les persones que viuen i/o treballen al barri sobre la salut i els seus determinants

Durant el procés de recerca qualitativa hi ha hagut persones a les quals s'ha intentat entrevistar però no ha estat possible.

Referent als grups nominals, normalment es duen a terme tres grups: Equip d'Atenció Primària, Equip de Serveis Socials conjuntament amb Educació, i finalment un grup amb les entitats del barri. Malauradament el grup de les entitats i el d'educació no es va poder realitzar per incompatibilitat horària entre professionals. Per tant es va optar per entrevistar de forma individual a persones d'aquests àmbits.

Referent als grups de discussió entre els veïns i veïnes del barri, s'ha pogut arribar a moltes persones, però no ha estat possible reunir alguns grups tal com estava previst. No s'ha pogut realitzar un grup de joves i tampoc un grup de persones

immigrades. Referent al primer s'ha intentat fer un grup conjuntament amb l'associació de veïns de la Pau, però finalment no ha estat possible.

A la jornada de priorització van participar-hi de forma voluntària 37 persones del barri les quals van poder votar quins problemes de salut consideraven més rellevants. Aquesta informació és molt valuosa per orientar al grup motor sobre quines intervencions en salut s'haurien de realitzar al barri. Per altra banda també, tot i que la convocatòria de la jornada de priorització va ser oberta a tot el barri, no es pot considerar que les persones que hi van participar fossin una mostra representativa del barri.

Conclusions

Conclusions de l'anàlisi dels indicadors de salut i els seus determinants

Característiques demogràfiques

1. En comparació a Barcelona, la població del barri de La Verneda i La Pau té una major proporció de dones que d'homes. En les edats actives la proporció d'homes és major a la de dones. També presenta una densitat de població més elevada en relació a Barcelona.
2. En comparació a Barcelona, la població del barri de la Verneda i La Pau i de l'ABS La Pau, mostren un major índex de dependència demogràfica tant en homes com en dones, major dependència senil i d'envelliment en dones i major dependència juvenil en els homes.
3. Tot i que el barri de La Verneda i La Pau presenta un major percentatge de persones majors de 64 anys que la de Barcelona ciutat, la proporció que viu sola és menor comparat amb Barcelona i amb el districte Sant Martí.

4. Al barri de La Verneda i La Pau la major part de la població és autòctona, amb un major percentatge de persones procedents de Barcelona ciutat, i de la resta d'Espanya, en comparació amb el districte i Barcelona.
5. El percentatge d'estrangers és menor al barri, comparat amb el districte de Sant Martí i Barcelona.
6. L'índex i els fets de victimització per 100 habitants són majors en el districte de Sant Martí que a la ciutat de Barcelona.
7. En el barri de La Verneda i La Pau les principals fonts de soroll són el trànsit i les activitats industrials. El període diürn és el que presenta els nivells de soroll més elevats i al període nocturn existeix una reducció considerable dels nivells.
8. Al barri de La Verneda i La Pau la superfície de parcs forestals i jardins és molt inferior a la resta de Barcelona.

Estat de Salut

1. La majoria d'indicadors de mortalitat al barri de La Verneda i la Pau denoten que al barri hi ha unes taxes inferiors, tot i que l'esperança de vida és similar.
2. La taxa de fecunditat és menor al barri de la Verneda i La Pau, al comparar-la amb la del districte i la de Barcelona, sent la taxa de fecunditat en les dones nascudes a Espanya superior a la de les dones de nacionalitat estrangera.
3. La mitjana d'edat de les mares al barri de La Verneda i La Pau és inferior a la del conjunt de Barcelona.
4. La taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs és menor al barri de La Verneda i La Pau al comparar-lo amb Barcelona.
5. El percentatge de naixements amb baix pes en néixer del barri de La Verneda i La Pau és superior al districte de Sant Martí i a Barcelona.
6. La incidència de malalties de declaració obligatòries en el seu conjunt és més baixa al barri de La Verneda i La Pau que al districte de Sant Martí i a Barcelona.
7. La proporció de persones amb 4 o més trastorns crònics és menor al districte de Sant Martí en comparació a Barcelona.

8. Al barri de La Verneda i La Pau hi ha una menor taxa de lesionats per trànsit que al districte de Sant Martí i a Barcelona.
9. Al districte de Sant Martí es consumeix menys tabac que a Barcelona, especialment en el grup de persones de 65 anys i més.
10. Al districte de Sant Martí hi ha més obesitat en la població de més de 65 anys en comparació a Barcelona, sobretot en les dones. Es realitza més activitat física al districte de Sant Martí que a Barcelona, sobretot els homes de 45 a 65 anys i les dones de més de 65 anys.
11. Les persones que viuen al districte de Sant Martí refereixen una pitjor salut auto-percebuda que les que viuen a Barcelona.
12. Les persones del districte de Sant Martí tenen un menor risc de patir trastorns mentals, a més la prevalença de depressió i/o ansietat és inferior en relació a Barcelona. El trastorn del desenvolupament en infants menors de 15 anys, és el diagnòstic més freqüent, superant les proporcions de Barcelona.
13. Les taxes d'altres hospitalàries per edat i per sexe a l'ABS La Pau, no es diferencien a les del districte o la ciutat. Una de les malalties que supera les proporcions del districte i la ciutat és la malaltia respiratòria, sent la malaltia obstructiva crònica la més prevalent en homes i l'asma la més prevalent en dones. Les complicacions de l'embaràs i el puerperi són majors a l'ABS de la Pau, essent el doble que les taxes de Barcelona i sent superiors a les del districte.

Determinants de la salut

1. El barri de La Verneda i La Pau i l'ABS La Pau tenen un major percentatge de persones amb estudis primaris incomplets i inferiors, i una menor proporció de persones amb estudis superiors. Les dones són les que presenten un menor nivell d'estudis.
2. La taxa d'atur l'any 2012 és superior en el barri de La Verneda i La Pau que al districte de Sant Martí i Barcelona.
3. L'índex de renda familiar disponible (RFD) al barri de La Verneda i La Pau és un dels més baixos de la ciutat, sent de 63,7, situat en el terç inferior dels barris més desfavorits de Barcelona.
4. Al barri de La Verneda i La Pau la taxa de mortalitat per reacció aguda adversa al consum de drogues en homes és superior a la del conjunt global del districte de Sant Martí. Tanmateix, aquesta mortalitat és inferior a la del global de Barcelona.
5. La taxa d'inicis de tractament per consum de drogues al districte de Sant Martí és superior al de Barcelona, sent el consum de alcohol el principal motiu d'inicis de tractament.

Ús de serveis sanitaris i pràctiques preventives

1. A l'ABS de La Pau, la cobertura de l'atenció primària és superior en tots els grups d'edat que la cobertura a Barcelona, inclosa la cobertura domiciliària.
2. A l'ABS de La Pau existeix una sobrecàrrega assistencial en comparació a Barcelona, especialment a l'especialitat de pediatria.
3. La cobertura vacunal infantil global en nens a l'ABS de La Pau és inferior en totes les edats estudiades, excepte als 6 anys, i en nenes és superior en relació al districte de Sant Martí i a Barcelona, en totes les edats, excepte als 16 anys, on està molt per sota de les cobertures del districte i de la ciutat.
4. La participació de les dones convidades a realitzar-se una mamografia a través del Programa de Detecció precoç de Càncer de Mama és més elevada

a l'ABS La Pau. La taxa de càncer de mama a l'ABS La Pau és el doble a la del conjunt de Barcelona.

5. En comparació amb Barcelona, l'ABS La Pau presenta pitjors indicadors de pràctiques preventives dirigides al control cardíovascular, especialment en homes. I millors indicadors referits al registre de la població de més de 59 anys correctament vacunada de grip i les pràctiques preventives dirigides a població pediàtrica.
6. L'ús de psicofàrmacs és inferior a l'ABS La Pau que a Barcelona.

Conclusions de l'anàlisi de la percepció de les persones que viuen i/o treballen al barri sobre la salut i els seus determinants

L'anàlisi qualitatiu al barri de La Verneda i la Pau ha estat un treball molt intens i interessant. Val a dir que ha existit una predisposició de participació per part de les persones que viuen i/o treballen al barri per a ser entrevistades, participar en els grups nominals o bé en els grups de discussió. Tot i així, hi ha hagut grups molt difícils d'arribar, tal com s'explica en l'apartat de limitacions.

La Verneda i la Pau gaudeix d'aspectes positius molt interessants que han estat expressats per les persones entrevistades, a destacar: que és un barri on hi ha hagut molta solidaritat veïnal i molt bona convivència; és un barri solejat, verd, pla i amb zones peatonals, condició que facilita molt la vida al carrer; han millorat molt les infraestructures del barri en els darrers 20 anys: Transport, comerç i urbanisme sobretot; i finalment com a més destacats, és una població on avis, pares i fills viuen a prop, condició que promou molta ajuda mútua dins de la família.

Les necessitats en salut detectades al llarg de tot l'anàlisi qualitatiu s'han agrupat en:

Infància

- Malnutrició i hàbits poc saludables per manca de coneixements i de recursos econòmics
- Manca de salut mental per problemes familiars: econòmics, d'estructura familiar, manca de temps dels pares i mares
- Manca d'espais d'esbarjo en sortir de l'escola
- Deficient salut buco-dental
- Absentisme escolar

Adolescència

- Salut mental: desmotivació i depressió relacionades amb l'atur, manca d'oportunitats de treball, manca d'expectatives, relacions familiars conflictives
- Consum de drogues legals i il·legals
- Embarassos adolescents i problemes de salut sexual
- Manca d'espais públics i programes per a joves

Persones adultes

- Consum de tabac i alcohol sobretot en homes
- Salut mental relacionada amb l'atur, problemes econòmics greus, manca de suport familiar, problemes de convivència familiar
- Manca d'habilitats en la criança dels fills/es
- Desigualtat i violència de gènere en totes les edats
- Sedentarisme
- Manca d'habitatges assequibles que obliga a marxar del barri

Persones grans

- Soledat i aïllament
- Manca de recursos econòmics

- Salut mental per convivència familiar forçada: Fills/es que tornen a casa per manca de recursos
- Medicalització
- Manca d'espais i programes per a persones grans
- Manca de serveis per a persones grans i discapacitades

Com a poblacions més vulnerables del barri els veïns i veïnes van considerar que eren les persones grans, seguit dels joves i finalment els infants.

En la jornada de priorització els veïns i veïnes van destacar com a necessitats en salut més importants a treballar: La salut mental tan en joves com en adults relacionada amb l'atur i problemes econòmics greus; la malnutrició i hàbits poc saludables per manca de coneixements i de recursos econòmics en els infants; la soledat i l'aïllament en gent gran i la manca de serveis per a persones grans i discapacitades; el consum de drogues legals i il·legals en joves i la manca d'espais per a joves.

Conclusions globals

A l'hora de comparar els resultats de l'anàlisi dels indicadors de salut amb les percepcions de les persones que han participat en l'anàlisi qualitatiu, veiem com algunes necessitats en salut son detectades per ambdós anàlisis, en canvi en altres existeix certa dissociació.

Una de les necessitats en salut més anunciada per les persones entrevistades i que al mateix temps va ser prioritzada en la jornada de veïns i veïnes del barri va ser la salut mental en adults i joves relacionada amb l'atur, la manca d'expectatives i els problemes econòmics. En els indicadors de salut veiem que el barri de La Verneda i la Pau té una taxa d'atur superior a la del districte de Sant Martí i al de Barcelona i que també, l'índex de renda familiar disponible (RFD) del barri és dels més baixos de la ciutat. L'atur sumat a una base de baixos ingressos pot estar directament relacionat a un augment de trastorns mentals com l'ansietat i els problemes derivats d'aquesta. Per tant en aquest cas els indicadors de salut corroboren les percepcions dels veïns i veïnes.

Per altra banda, referent als indicadors específics de salut mental, el districte de Sant Martí té un menor risc de patir trastorns mentals havent-hi una menor prevalença de depressió i/o ansietat comparat amb el conjunt de la ciutat. Però cal considerar que aquestes dades son per tot el districte, sabent que els barris son molt diversos entre ells.

Referent a les persones grans, al barri de la Verneda i la Pau existeix un major percentatge de persones majors de 64 anys i un major índex de dependència comparat amb la mitjana de la ciutat. En l'estudi qualitatiu, les necessitats de les persones grans també van ser molt detectades com a *"solitud i aïllament en les persones grans"*, *"els problemes econòmics de les persones grans al barri"* o bé *"la manca d'espais i de programes per a persones grans"*. Totes elles van ser molt votades en la jornada de priorització. Tot i així, també val a dir que el barri de la Verneda i la Pau té una menor proporció de persones grans que viuen soles comparat amb Barcelona i amb el districte de Sant Martí.

Al barri de La Verneda i La Pau, la taxa de mortalitat per reacció aguda adversa al consum de drogues en homes és superior a la del conjunt global del districte de Sant Martí. Tanmateix, aquesta mortalitat és inferior a la del global de Barcelona. Igualment, la taxa d'inicis de tractament per consum de drogues al districte de Sant Martí és superior al de Barcelona, sent el consum d'alcohol el principal motiu d'inicis de tractament. Aquesta també va ser una necessitat en salut detectada en l'anàlisi qualitatiu expressada com “*consum de drogues legals i il·legals en joves*”, i “*consum de tabac i alcohol sobretot en homes en edat adulta*”. Tot i així, en la jornada de prioritització no van ser de les més votades.

Els hàbits poc saludables i la malnutrició en la infància va ser una necessitat en salut molt expressada en les diferents entrevistes i també valorada com la tercera més important en la jornada de prioritització.

La manca d'espais i la manca de programes per a joves també va ser molt expressada en l'anàlisi qualitatiu. Certament al barri no existeix cap casal de joves ni entitats, excepte associacions de veïns, que treballin específicament en joves.

La taxa d'embarassos en adolescents al barri de la Verneda i La Pau (16,3) va ser lleugerament inferior a la del districte (18,6) i Barcelona (26,7). Igualment les taxes de fecunditat en les dones de 16 a 19 anys d'edat van ser inferiors a les observades pel districte de Sant Martí i pel conjunt de la ciutat. Tot i que aquest va ser un problema en salut expressat en les entrevistes, no va ser dels més votats en la jornada de prioritització.

Al barri de La Verneda i La Pau la major part de la població és autòctona, amb un major percentatge de persones procedents de Barcelona ciutat i de la resta d'Espanya, sent el percentatge d'estrangers menor al barri comparat amb el districte de Sant Martí i Barcelona. Igualment la immigració va ser un aspecte poc expressat en l'anàlisi qualitatiu.

Glossari

Renda Familiar Disponible per càpita (RFDpc)

Mesura els ingressos de què disposen els residents d'un territori per destinar-los al consum o a l'estalvi, És calculat periòdicament per l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) per als municipis catalans de més de 5000 habitants i la resta de capitals comarcals, Com que no està disponible per àrees més petites, s'estima combinant altres indicadors – relacionats amb la capacitat econòmica (ingressos i despeses) i a la riquesa - pels quals sí que hi ha informació més desglossada: la taxa de titulats (TT) (diplomats, titulats superiors i doctorats de 25 anys i més), la taxa d'atur (TA), el nombre de turismes per 1000 habitants (TH), el percentatge de turismes nous (<2 anys) d'alta potència fiscal (>16 cavalls) sobre el total de turismes nous (TNAP) i el preu dels habitatges de segona mà (PH)¹⁰,

Índex de victimització

Percentatge de persones entrevistades que han estat víctimes d'un o més fets delictius al llarg de l'any anterior a la realització de l'entrevista,

Raó de localització dels fets delictius

Indica el nombre de fets delictius que han passat a cada districte per cada 100 habitants,

Taxa de mortalitat prematura (Anys Potencials de Vida Perduts, APVP)

Aquest indicador considera l'edat a la qual ha mort la persona per quantificar el nombre d'anys per sota d'una edat determinada (en aquest cas 70 anys, excloent els menors d'1 any), que la població ha perdut, S'utilitza com una mesura de l'impacte de la mortalitat en les pèrdues que pateix una societat com a conseqüència de les morts prematures,

¹⁰ Ajuntament de Barcelona. Distribució territorial de la Renda Familiar a Barcelona. Barcelona: Ajuntament de Barcelona; 2007. Disponible a: <http://www.bcn.es/publicacions/pdf/rfd.pdf>

Risc de patir trastorns mentals

Es mesura amb l'escala d'ansietat i depressió de Goldberg, el *General Health Questionnaire* (GHQ). Aquest instrument detecta, per una banda, la incapacitat per a seguir desenvolupant amb normalitat les activitats d'un individu sa i, per una altra banda, els fenòmens de nova aparició de naturalesa ansiògena (*distress*). Tot i que només serveix per mesurar la salut mental al moment de l'entrevista – i, per tant, no serveix per detectar simptomatologia crònica – permet identificar a aquelles persones a risc de patir una mala salut mental.

Dosi Diària Definida (DHD)

Aquest indicador és una unitat de mesura que es va generar per intentar superar les dificultats que presentaven mesures prèvies (cost del fàrmac o nombre d'envasos) de cara a la comparació. Consisteix en assignar un codi i un valor de DHD a cada principi actiu (o associació de principis actius).

Serveix per quantificar la dispensació de fàrmacs, per tal d'intentar aproximar-se al consum mitjà diari d'un medicament. Es defineix com la dosi de manteniment diària mitjana d'un fàrmac en adults, quan aquest s'utilitza per a la seva indicació principal. Mesura la quantitat de principi actiu i, per tant, no es veu afectat per la diferència de preus i quantitat de principi actiu de les diverses presentacions que pot presentar un fàrmac.

Annex 1. Fonts d'informació

Padró Municipal d'Habitants

El Padró Municipal d'Habitants de Barcelona el gestiona l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI), que depèn de l'Ajuntament de Barcelona. Correspon a l'Ajuntament la creació, manteniment, revisió i custòdia del Padró, sent l'IMI qui s'encarrega de la seva gestió, control de la qualitat i tutela de la informació. El padró és continu i mensual, la qual cosa vol dir que un cop al mes tots els ajuntaments envien les seves dades a l'Institut Nacional d'Estadística (INE), el qual centralitza la informació, creua totes les dades padronals i les retorna als ajuntament actualitzades. Aquest sistema permet disposar d'un padró actualitzat (mensualment) i fiable,

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 del darrer any disponible. 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. La informació de l'Enquesta de Salut de Barcelona permet obtenir indicadors sobre estils de vida relacionats amb la salut i ús de serveis sanitaris. Tot i que l'Enquesta no és representativa a nivell d'ABS ni de barri, sí permet donar informació a nivell de districte. Els resultats que es mostren són ajustats per edat,

Enquesta de Victimització de Barcelona

L'Enquesta de Victimització de Barcelona (EVB) es realitza amb caràcter anual des de l'any 1984, Mesura el nivell de seguretat urbana recollint la declaració de les persones entrevistades de fets delictius que han patit l'any anterior a l'entrevista així com la seva percepció actual de la seguretat a la ciutat i el barri,

L'Enquesta entrevista telefònicament a 4,000 barcelonins i barcelonines de 16 i més anys, la qual cosa permet presentar resultats estadísticament significatius a nivell de districte,

Mapa estratègic de soroll

L'any 2002 la Unió Europea va aprovar una directiva (Directiva 2002/49/CE) que defineix una sèrie de pautes per combatre la contaminació acústica, entre les quals es troba l'obligatorietat de realitzar una diagnosi acurada de la situació,

Arrel d'aquesta normativa, el departament de Medi Ambient de l'Ajuntament de Barcelona genera mapes de soroll per a la ciutat de Barcelona, com a eina per dur a terme l'avaluació global i la gestió de soroll ambiental de la ciutat, Aquests mapes es generen seguint les pautes establertes per la Unió Europea, Es basen tant en mesures realitzades directament als carrers com en programes de predicció acústiques que posteriorment es comproven amb mesures reals, depenent de la complexitat de la zona que s'està mapejant,

El Mapa de Soroll de Barcelona, que va ser aprovat al 2009, representa gràficament sobre el plànol el nivell de soroll que afecta a cada tram de carrer de la ciutat, Al present informe s'inclouen els mapes de soroll per la franja d'horari diürn (de 7h a 21h) i la franja d'horari nocturn (de 23h a 7h),

També es generen mapes de capacitat acústica, que pretenen establir els límits màxims recomanables a cada carrer de la ciutat en funció de les seves característiques d'ús, Aquests mapes, però, encara no estan disponibles i, per tant, no s'inclouen al present informe,

Sistema d' Informació de Drogodependències

El Sistema d'Informació de Drogodependències de Barcelona (SIDB) es genera a través de la informació procedent de quatre indicadors: a) les urgències hospitalàries en consumidors de drogues, b) la mortalitat per reacció aguda a drogues, c) els inicis de tractament per alcohol i altres drogues d) les xeringues donades a injectors de drogues, El Servei de Prevenció i Atenció a les Drogodependències (SePAD) de l'ASPB és l'encarregat de depurar i analitzar la informació dels registres,

a) Urgències hospitalàries

Aquest indicador recull totes les urgències en consumidors de drogues il·legals que es produeixen en els quatre hospitals universitaris de Barcelona (Hospital Clínic, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Hospital del Mar i Hospital de la Vall d'Hebron) més Peracamps i Fòrum, El personal d'infermeria revisa les històries clíniques dels pacients entre 15 i 54 anys i recull la informació d'aquells residents a Barcelona en què consta el consum de substàncies psicoactives de forma habitual, encara que aquest no hagi estat el motiu de consulta, L'assignació a la zona de residència es fa en funció de les dades que informa el pacient i que consten a la seva historia clínica,

b) Mortalitat per reacció aguda adversa a drogues

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, Es considera mort per sobredosi si el forense així ho dictamina i hi ha presència de drogues a sang i/o teixits,

c) Inicis de tractament per substàncies psicoactives

Aquest registre es conforma de les dades que envien mensualment els Centres d'Atenció i Seguiment de drogues (CAS) de la ciutat de Barcelona,

La informació que es recull al CAS segueix el protocol determinat per l'Observatori de les Drogues i les Toxicomanies de la UE i per l'Observatori Espanyol de les Drogues del Ministeri de Sanitat, Entre la informació que es recull s'inclou: les variables sociodemogràfiques bàsiques, les drogues y el seu patró de consum i l'antecedent de malalties orgàniques i psiquiàtriques prèvies a la primera consulta, La zona de residència és en funció de l'adreça del pacient i en el cas de les persones sense sostre es considera el lloc on ha dormit més habitualment en els 30 darrers dies,

d) Xeringues donades a injectors de drogues

En aquest indicador es recull totes les xeringues donades al carrer, farmàcies o als centres de Reducció de Danys de Barcelona, Es consideren xeringues retornades aquelles que recullen els educadors de carrer o són intercanviades a les farmàcies o centres de Reducció de Danys, La zona d'actuació és aquella on està ubicada la farmàcia o el centre de Reducció de Danys, o els carrers on actuen els educadors de salut,

Registre d'Activitat dels Centres d'Atenció Primària

Des del Consorci també es generen indicadors sobre l'activitat dels Centres d'Atenció Primària (CAP) (població atesa i nombre de visites, recursos humans del CAP i indicadors inclosos al benchmarking),

Registre de Mortalitat

Les dades del registre de mortalitat es recullen de: a) el certificat mèdic de defunció, el qual és emplenat pel metge/essa, que registra la causa de defunció, i b) el Butlletí Estadístic de Defunció (BED), emplenat pel familiar de la persona difunta, Des de l'any 2009, aquests dos butlletins estan integrats en un únic document,

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 (Ajuntament 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 sobre les quals s'ha realitzat una intervenció judicial,

Per a més informació, consulteu el Manual de Mortalitat (http://www.aspb.cat/quefem/docs/Manual_mort_BCN.pdf),

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 parts o de nounats, així com la història clínica, de tots els centres de la ciutat on hi ha servei d'obstetrícia i neonatologia,

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'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, Cada nounat es classifica en percentils de pes segons l'edat gestacional i d'acord amb les taules de creixement del nounat^{11 12},

Per a més informació, consulteu el Manual de Natalitat (http://www.aspb.cat/quefem/docs/Manual_natalitat_BCN.pdf),

11 Ramos F, Perez G, Jané M, Prats R. Construcción de las curvas de referencia de peso al nacer por edad gestacional en Cataluña: métodos y desarrollo. Gac Sanit. 2009; 23(1):76-81.

12 Corbes de referència de pes, perímetre cranial i longitud en néixer de nounats d'embarassos únics, de bessons i de trigèmins a Catalunya. <http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2392/corbespres.pdf>

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. 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.

Sistema d'Informació Sanitària de Lesions per Accident de Trànsit

El Sistema d'Informació Sanitària de Lesions per Accident de Trànsit (SISLAT) de Barcelona es nodreix del Registre d'Accidents i Víctimes de la Guàrdia Urbana de Barcelona. Aquest registre es genera a partir de la informació que recull la Unitat d'Accidents de la Guàrdia Urbana de Barcelona, la qual es desplaça al lloc on s'ha produït la col·lisió de trànsit i recull informació sobre les característiques de les persones implicades, els vehicles i la via.

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. Els centres i els metges declarants trameten per correu els fulls de declaració de MDOs numèriques i individualitzades, la informació dels quals s'introdueix al registre. Posteriorment, la informació és lliurada a la Delegació Territorial de Barcelona de la Generalitat de Catalunya.

Pel que fa a la tuberculosi, l'VIH i la SIDA, a la ciutat de Barcelona els casos es detecten a través d'un sistema de vigilància activa que obté la informació a partir de les següents fonts: 1) notificacions dels metges que fan el diagnòstic; 2) declaracions dels laboratoris de la ciutat (Hospital de la Vall d'Hebron, Hospital de la

Santa Creu i Sant Pau, Hospital Clínic i Laboratori de Referència de Catalunya - que processa les mostres de: l'Hospital del Mar i de l'Hospital de l'Esperança -); 3) registre d'altres hospitalàries de l'Hospital de la Vall d'Hebron, Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança i Hospital Clínic; 4) registre de mortalitat de la ciutat de Barcelona; 5) encreuament d'informació entre els registres de tuberculosi, de SIDA i el Sistema d'Informació de Drogues de Barcelona de l'ASPB; i 6) registre de la Generalitat de Catalunya (detecció dels casos de residents a Barcelona diagnosticats i declarats fora de la ciutat).

Registre de Farmàcia

A partir del registre de Farmàcia del Catsalut, també gestionat des del Consorci Sanitari de Barcelona, s'obtenen indicadors basats en la dispensació de fàrmacs a les farmàcies de la ciutat.

Conjunt Mínim Bàsic de Dades de Salut Mental (CMBD-SM)

El Consorci també disposa del CMBD-SM, que recull les dades de morbiditat atesa i d'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental de Catalunya, tant dels Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) com dels Centres de Salut Mental d'Adults (CSMA).

Conjunt Mínim Bàsic de Dades a l'Alta Hospitalària (CMBD-AH)

El Departament de Planificació, Compra i Avaluació del Consorci Sanitari de Barcelona de la Regió Sanitària de Barcelona disposa de dades d'assistència sanitària de la població de referència de les ABS de la ciutat de Barcelona, El CMBD-AH conté informació - sociodemogràfica i diagnòstics mèdics - de les altes hospitalàries de tots els hospitals de Barcelona, tant públics com privats, Els hospitals generals d'aguts envien mensualment al Consorci Sanitari de Barcelona (CSB) les dades de morbiditat atesa i d'activitat assistencial obtingudes a partir dels informes d'alta d'hospitalització convencional, de cirurgia major ambulatoria, d'hospital de dia i d'hospitalització domiciliària.

Sistema d'Informació de la Cobertura Vacunal

Amb l'objectiu de conèixer la cobertura de vacunes a l'edat infantil, aquest sistema d'informació recull la informació remesa per les famílies de Barcelona sobre les vacunes administrades, tant al sector públic com el privat.

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, s'adreça a les dones de 50 a 69 anys residents a la ciutat de Barcelona.

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 de l'Oficina Tècnica 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 de la Vall d'Hebron, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i Hospital Clínic.

Annex 2. Instrument emprat en les entrevistes als informants clau

1. Introducció

- Presentar qui som, el procés que estem fent, on s'emmarca el procés, quins son els objectius i convidar a l'entrevistat als espais participatius (jornades de devolució/priorització i propostes d'intervenció).

2. Quins aspectes positius, oportunitats o potencialitats identifica en el barri i en la seva població en relació a la promoció de la salut?

3. Quins problemes de salut (o que poden tenir relació amb la salut) identifica amb la població, de forma general i amb la seva àrea de treball?

- En els infants
- En els adolescents: homes / dones
- En els adults: homes / dones.
- Gent gran del barri: homes / dones

4. Hi ha grups de població especialment vulnerables?

5. Quins són els recursos/programes que treballen amb aquestes poblacions. (tan recursos públics com entitats o persones individuals)?

6. Quines intervencions creus que es podrien i/o s'haurien d'implementar?

7. Amb quines altres entitats i/o institucions col·laboreu per dur a terme accions amb la població?

8. Fins a quin punt creus que les entitats i la gent es podrien implicar?

9. Quins consells ens podries donar per a la implementació de noves intervencions?
10. Se li acut altres grups o persones que podrien donar informació i participar en el procés?

Annex 3, Taules addicionals

Taula 40. Distribució de la població segons edat i sexe, barri La Verneda i La Pau, districte Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	Barri La Verneda i La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
	n (%)	n (%)	n (%)
0 - 14 anys			
Homes	1812 (12,9)	15876 (14)	102443 (13,3)
Dones	1689 (11)	15018 (12,4)	97150 (11,4)
15 - 24 anys			
Homes	2210 (15,8)	18108 (16)	129630 (16,8)
Dones	2057 (13,5)	17283 (14,3)	128573 (15,1)
25 - 39 anys			
Homes	3301 (23,6)	31131 (27,5)	209950 (27,2)
Dones	3275 (21,5)	29506 (24,4)	201427 (23,6)
40 - 64 anys			
Homes	3549 (25,3)	29128 (25,8)	193592 (25,1)
Dones	4000 (26,2)	31567 (26,1)	218565 (25,7)
65 - 74 anys			
Homes	1643 (11,7)	9448 (8,3)	67038 (8,7)
Dones	1941 (12,7)	11510 (9,5)	84248 (9,9)
>= 75 anys			
Homes	1464 (10,4)	9168 (8,1)	66839 (8,6)
Dones	2260 (14,8)	15720 (13)	120384 (14,1)

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

Taula 41. Conductes relacionades amb la salut, Districte de Sant Martí i Barcelona, any 2011.

		Districte de Sant Martí (%)	Barcelona (%)
Població de 15 anys o més			
Consum de tabac	Home	10,8	22,8
	Dona	13,8	16,1
Sobrepès i obesitat			
Sobrepès	Home	18,5	19,2
	Dona	22,7	26,8
Obesitat	Home	11,3	10,7
	Dona	13,2	10,3
		Districte de Sant Martí (%)	Barcelona (%)
Activitat física			
Caminar ≥ 30 minuts cada dia	Home	64,7	63,9
	Dona	65,9	61,5
Assegut/da la major part de la jornada	Home	35,7	37,3
	Dona	41,1	39,6
Població sedentària en el temps lliure	Home	59,8	55,3
	Dona	71,3	67,8
Població de 6 a 14 anys*			
Activitats esportives extraescolars			
No en realitza		18,6	15
> 4 hores a la setmana		15,1	25,8
Activitats sedentàries			
≥ εδ σεροη 7 αναμτες / ίσιωελετ		33,7	38,7
≥ εδ σεροη 4 αναμτες / σχοφοεδιω		8,3	16,6
Població de 3 a 14 anys**			
Esmorzar cada dia		95,2	93,4
Aliments poc saludables			
Menjars ràpid ≥ 1 cop / dia		0	1,9
Productes salats ≥ 1 cop / dia		2	4,2
Productes amb sucre (pastes...) ≥ 1cop /dia		2	2,9
Begudes amb sucre ≥ 1 cop / dia		2,1	6,6

Font: Enquesta de Salut de Barcelona 2011, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Nota: Percentatges estandarditzats per edat.

Taula 42. Taxes d'altres hospitalàries per 1000 habitants segons sexe i edat, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Homes			
0-14 anys	99,6	60,9	55,0
15-44 anys	38,9	28,3	28,1
45-74 anys	185,4	118,5	112,2
>=75 anys	450,5	394,1	361,4
Dones			
0-14 anys	49,7	51,4	42,5
15-44 anys	91,7	56,6	57,1
45-74 anys	132,6	91,4	86,5
>=75 anys	315,6	282,0	254,7

Font: CMBD-AH, Consorci Sanitari de Barcelona,

Taula 43. Taxa estandarditzada per edat d'altres hospitalàries per habitant i Categoria Major Diagnòstica, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Malalties de l'aparell circulatori			
Homes	10,1	10,4	13,0
Dones	6,8	6,9	11,3
Malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits			
Homes	7,9	9,1	10,4
Dones	6,9	9,8	12,9
Neoplàsies			
Homes	10,3	9,6	10,8
Dones	6,3	9,4	9,3
Malalties de l'aparell digestiu			
Homes	15,8	15,9	11,4
Dones	9,2	9,6	7,9
Malalties de l'aparell respiratori			
Homes	13,6	11,4	12,2
Dones	9,6	7,4	8,2
Malalties de l'aparell locomotor i teixit connectiu			
Homes	5,6	8,4	4,9
Dones	9,6	7,8	7,3
Lesions i emmetzinaments			
Homes	6,4	9,3	6,3
Dones	4,5	5,0	6,7
Complicacions de l'embaràs, part i puerperi	21,4	20,2	11,1
Malalties de l'aparell genitourinari			
Homes	8,1	7,1	5,7
Dones	7,3	8,6	7,0

Font: CMBD-AH, Consorci Sanitari de Barcelona,
Taxes estandarditzades per edat (categories: 0-9 anys, 10-19 anys, 20-29 anys, 30-39 anys, 40-49 anys, 50-59 anys, 60-79 anys, > 80 anys), i ajustades per sexe, per 1000 habitants i Categoria Major Diagnòstica, per ABS La Pau, districte Sant Martí, any 2012, Població de referència per estandardització Barcelona, any 2012.

Taula 44. Taxa estandarditzada per edat d'altres hospitalàries per habitant i malaltia, ABS La Pau, districte de Sant Martí i Barcelona, any 2012.

	ABS La Pau	Districte de Sant Martí	Barcelona
Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica (MF)			
Homes	2,9	1,8	3,7
Dones	0,5	0,7	1,1
Asma			
Homes	0,6	0,4	0,2
Dones	1,2	0,7	0,7
Insuficiència Cardíaca			
Homes	1,6	1,5	3,1
Dones	1,1	1,2	3,8
Diabetis			
Homes	0,4	0,6	0,7
Dones	0,4	0,3	0,5

Font: CMBD-AH, Consorci Sanitari de Barcelona,
 Taxes estandarditzades per edat (categories: 0-9 anys, 10-19 anys, 20-29 anys, 30-39 anys, 40-49 anys, 50-59 anys, 60-79
 anys, > 80 anys), i ajustades per sexe, per 1000 habitants i malaltia,
 per ABS La Pau, districte Sant Martí, any 2012,
 Població de referència per estandardització Barcelona, any 2012,