

La salut en xifres a Barcelona. Districtes i àrees integrals de salut 2015



Realització:
Margarida Mas i Sardà
Galènia comunicació mèdica

Disseny gràfic:
Estudi muto

Fotografies:
Agència de Salut Pública de Barcelona
Fredi Roig

Edita:
Agència de Salut Pública de Barcelona

La salut a Barcelona 2015

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Gemma Tarafa i Orpinell

Gerenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Carne Borrell i Thió

Directora de l'Observatori de Salut Pública de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Maribel Pasarín Rua

Cap del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària
Catherine Pérez



Index: La salut en xifres a Barcelona. Districtes i àrees integrals de salut 2015

Presentació	7
Resum executiu	8
Resumen ejecutivo	12
Executive Summary	16
Indicadors per districtes: metodologia	20

Evolució dels indicadors per districte de població i mortalitat	23
Districte I. Ciutat Vella	24
Districte II. Eixample.....	27
Districte III. Sants-Montjuïc	30
Districte IV. Les Corts	33
Districte V. Sarrià-Sant Gervasi	36
Districte VI. Gràcia	39
Districte VII. Horta-Guinardó.....	42
Districte VIII. Nou Barris	45
Districte IX. Sant Andreu.....	48
Districte X. Sant Martí.....	51

Indicadors per districte de tuberculosi i VIH de 2015	55
--	-----------

Àrees integrals de salut	59
Els determinants socioeconòmics	60
La salut: mortalitat.....	62



Presentació

7

L'Informe de Salut presenta els determinants de la salut, l'estat de salut i la desigualtat en salut als barris de Barcelona i constitueix a dia d'avui una eina bàsica per al monitoratge i el disseny de polítiques de promoció de la salut. L'edició de l'any anterior ens va servir per identificar els barris amb més necessitats, en els quals durant el 2015 es van intensificar els programes de salut als barris i es van prioritzar els recursos, noves inversions sanitàries i línies prioritàries d'acció que s'han incorporat al Programa d'Actuació Municipal i al Pla de Salut de Barcelona com la salut mental, sexual, ambiental i laboral.

L'informe que es presenta aquest any continua l'esforç de renovació i adaptació als nous reptes de la ciutat. Vull destacar l'aprofundiment monogràfic en l'impacte de la contaminació atmosfèrica en la salut i l'ampliació de la informació sobre determinants de la salut com l'habitatge, la mobilitat o el soroll, i la incorporació per primer cop d'indicadors de qualitat, d'ús per districtes i de privatització en l'apartat de serveis sanitaris.

L'informe mostra com, malgrat els bons nivells de salut que hi ha al conjunt de la ciutat, persisteixen àrees de millora. En la qualitat de l'aire s'observa un canvi de tendència vers l'increment dels valors dels contaminants de partícules PM_{10} i $l'NO_2$ coincidint amb la recuperació econòmica. L'anàlisi de l'aigua a les aixetes de la ciutadania en edificacions antigues continua assenyalant l'excés de plom com a primera incidència. La ciutat té uns nivells importants de soroll, per causa principalment del tràfic rodat al matí i de l'oci nocturn durant la nit.

Entre els resultats en salut, aquest any l'esperança de vida es manté sense canvis significatius i continua la tendència a la baixa de la mortalitat en la majoria de causes amb algunes excepcions, com el càncer de pulmó en dones; en canvi la mortalitat prematura experimenta un lleuger increment. Continua la reducció en la incidència de la tuberculosi, i la incidència d'infecció pel VIH es manté alta en alguns grups de risc, igual que la incidència de les infeccions de transmissió sexual. L'atur, el nivell d'ocupació, les condicions laborals i les desigualtats de gènere afecten la salut mental.

En conjunt, les fortes desigualtats de diversos indicadors de salut i els seus determinants socioeconòmics entre els districtes i barris de la ciutat ens marquen la necessitat de continuar aprofundint en les mesures de disminució d'aquestes desigualtats.

Gemma Tarafa i Orpinell
Comissionada de Salut
i presidenta de l'Agència de
Salut Pública de Barcelona

Resum executiu

8

El context socioeconòmic

Les condicions sociodemogràfiques

Segons dades del Padró Municipal d'Habitants cedides per l'Ajuntament de Barcelona, l'any 2015 la població de Barcelona ha estat de 1.609.468 persones, 762.517 homes (47,4%) i 846.951 dones (52,6%). S'ha continuat reduint el nombre de persones d'entre 15 i 44 anys, aproximadament un 10% els darrers 10 anys. Un 22,3% de les persones ha nascut fora de l'Estat espanyol, amb una procedència molt diferent segons el districte. L'any 2015, 20.410 homes i 68.302 dones de 65 anys o més vivien sols, i també vivien sols el 55,0% dels homes i el 68,5% de les dones de 75 anys o més. Segueix la tendència d'anys anteriors de reducció del percentatge de persones amb estudis primaris o menys i d'augment del d'aquelles amb estudis universitaris.

L'entorn domèstic: la violència masclista

L'any 2015 s'ha atès 1.725 unitats familiars (unipersonals o de diverses persones), cosa que representa un increment del 15% respecte del 2014, d'aquestes unitats familiars s'han atès 1.483 dones que viuen o han viscut violència masclista, que representa un increment del 9,7% respecte del 2014. En el 72,2% dels casos la procedència de les dones ha estat l'Estat espanyol i en el 27,8%, altres països.

L'entorn econòmic

El 2015 ha disminuït la taxa d'atur al 13,3% en homes i al 14,6% en dones (2014: 16,9% i 17,1%, respectivament), i ha augmentat la taxa d'ocupació, en part motivada per la disminució de la població activa. Tanmateix hi ha hagut un increment de les persones aturades que no han cobrat cap prestació econòmica i s'evidencien indicis d'abandonament del mercat de treball de persones aturades que no han trobat feina. D'altra banda, s'ha produït un increment de les desigualtats de gènere, que es posen de manifest en l'augment de les diferències entre homes i dones quant a l'ocupació, l'atur i les jornades parcials.

Les condicions de vida: l'atenció a les persones amb dependència

Des de l'any 2007, l'Ajuntament de Barcelona

s'encarrega de l'elaboració del Pla Individual d'Atenció dels ciutadans i ciutadanes amb grau de dependència reconegut. L'any 2015 s'ha atès 32.188 persones al programa (2014: 34.681), amb diferències segons el districte: per sota d'1,8 persones ateses per cada 100 habitants a Sarrià - Sant Gervasi, Les Corts, Ciutat Vella, Gràcia i Sants-Montjuïc; entre 1,8 i 2,2 a l'Eixample, Sant Andreu i Sant Martí, i per sobre de les 2,2 persones a Nou Barris i Horta-Guinardó.

La participació de la comunitat

Es fa esment del procés de participació per a l'elaboració del nou Pla d'Actuació Municipal 2016-2019 de l'Ajuntament de Barcelona. El procés ha recollit propostes de la ciutadania a través d'una plataforma en línia, decidim.barcelona, amb més de 22.600 usuaris registrats, i a través d'un total de 428 cites/debats presencials, 24 dels quals s'han referit específicament a l'àmbit de la salut.

Els serveis sanitaris

En conjunt s'observa com els districtes amb indicadors socioeconòmics més desfavorables presenten valors d'ús de serveis sanitaris més elevats, i les dones també presenten valors d'ús superiors als dels homes.

En el primer nivell d'accés a l'assistència sanitària, l'atenció primària ha donat cobertura al 74% de la població infantil i al 70% de l'adult. Cal destacar l'alta utilització dels serveis d'urgències. Pel que fa a l'atenció especialitzada, els darrers cinc anys s'ha reduït un 98% el nombre de persones que esperen més de sis mesos per un procediment quirúrgic garantit i un 67% les que esperen més d'un any per un procediment amb temps de referència. Es consolida la tendència a impulsar l'atenció subaguda com a alternativa a l'hospitalització convencional.

Les accions en salut pública

De les diverses accions i els diversos programes empresos enguany per l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), es resumeixen en aquest informe tres intervencions en què l'Agència ha participat o que ha difós, i que fan servir de manera eficaç les xarxes socials com a vehicle de comunicació amb la ciutadania: Sortim Barcelona, per a la prevenció de conductes de risc en joves; MosquitAlert, per a la prevenció de la plaga de mosquits, i una aplicació per a la promoció de les proves del VIH i altres malalties de transmissió sexual.

El context físic

Les condicions de l'habitatge

Les condicions de l'habitatge repercuteixen en la salut, un fet rellevant en l'actual situació d'emergència habitacional. L'any 2015 s'han produït a la ciutat de Barcelona 5.036 procediments judicials lligats al lloguer (un 6,7% menys que l'any 2014) i 1.113 per execució hipotecària (un 61,3% menys que l'any anterior). També s'ha comptabilitzat un total de 2.799 persones sense llar i 53.889 persones (un 3,3% de la població) inscrites al Registre de Sol·licitants d'Habitatge de Protec-

ció Oficial de Barcelona. Per donar resposta a la situació d'emergència habitacional a la ciutat, s'han impulsat els ajuts al lloguer (augment del 68,5% respecte al 2014), els habitatges per a emergències socials (augment del 61,1%) i la disponibilitat de parc de lloguer protegit (augment del 0,9%).

La seguretat alimentària

L'any 2015 s'ha fet un total de 482 actuacions de control als dos grans mercats centrals de la ciutat (Mercat Central del Peix i Mercat Central de Fruites i Hortalisses). Les actuacions han consistit en inspeccions d'instal·lacions, autocontrols, processos i producte. S'ha mostrejat un total de 153 productes, i en 15 d'aquestes mostres s'ha detectat alguna no conformitat amb la normativa. A l'escorxador, s'han inspeccionat 69.799 bovins, 317.300 petits remugants i 2.006 equins. Els percentatges per mil de decomisos totals han estat d'un 0,4‰ en boví, un 0,3‰ en ovi, un 0,6‰ en cabrit i un 4,0‰ en equí. S'ha pres un total de 354 mostres per a la investigació de residus, amb resultat conforme en el 100% de les mostres analitzades.

La qualitat de l'aire

L'avaluació de la qualitat de l'aire a la ciutat de Barcelona l'any 2015 mostra un empitjorament significatiu respecte a l'any anterior. Les mitjanes anuals de la ciutat s'han incrementat per als contaminants crítics: un 11% en el cas del diòxid de nitrogen (NO_2), de 38,7 a 42,9 $\mu\text{g}/\text{m}^3$, un 13% per a les partícules PM_{10} , de 24,5 a 27,7 $\mu\text{g}/\text{m}^3$, i un 16% per a les partícules més fines ($\text{PM}_{2,5}$), de 14,7 a 17,1 $\mu\text{g}/\text{m}^3$. Aquest empitjorament de la qualitat de l'aire és en part atribuïble a l'increment de la mobilitat urbana i de l'activitat econòmica en general respecte a l'any anterior. Cal afegir-hi també que en el cas del benzè i del benzo(a)pirè, dos carcinògens reconeguts, es complien els valors objectius establerts per la Unió Europea però se superaven els nivells de referència de l'OMS en les estacions properes a les emissions de trànsit.

La qualitat de l'aigua

Durant aquest 2015 s'ha realitzat un total de 312 controls de desinfectant a la xarxa pública d'abastament, s'han recollit 151 mostres de verificació i no s'ha observat cap incompliment de

la normativa. També s'han realitzat 349 controls a aixetes d'habitatges i locals. L'incompliment detectat amb un 21% ha estat l'excés de plom a l'aigua de consum dels habitatges a causa d'instal·lacions amb canonades antigues (2014: 38%). Durant el 2015 l'ASPB ha revisat i actualitzat el cens de fonts naturals de la ciutat, majoritàriament situades a la zona de Collserola. Els controls realitzats a les 31 fonts naturals han mostrat incidències microbiològiques en un 87% dels casos, i excés de nitrats en el 16%, fet que les fa no adequades per al consum humà.

La contaminació acústica

Barcelona, com altres ciutats europees, té uns nivells apreciables de soroll, fruit de la convivència d'usos, d'un ús intensiu del carrer i, sobretot, del trànsit de vehicles de motor durant el dia i de l'oci nocturn durant la nit. El Mapa de soroll de Barcelona s'actualitza cada cinc anys i l'últim disponible correspon a l'any 2012. L'Eixample era el districte exposat a nivells més alts de trànsit pel fet de ser l'eix bàsic de mobilitat a la ciutat. La proporció de població exposada a nivells de soroll mitjans i alts va disminuir entre el 2009 i el 2012 tant pel que fa al dia (-3%, de 43,6 a 40,2 decibels) com a la nit (-4%, de 59,8 a 56,2 decibels).

La salut

L'esperança de vida

L'any 2014 l'esperança de vida va ser de 80,5 anys en els homes i de 86,7 anys en les dones (era de 80,7 anys en els homes i 86,6 anys en les dones el 2013), lleugerament per sobre de la de Catalunya (80,5 i 86,1 anys, respectivament) i la de l'Estat espanyol (80,1 i 85,7 anys). En conjunt l'esperança de vida el 2014 era de 83,9 anys (2013: 83,8). Es mantenen les diferències en l'esperança de vida per barris.

L'estat de salut percebut

El percentatge de persones majors de 15 anys que han declarat tenir una salut regular o dolenta en el període 2011-2015 ha estat del 16,5% en homes i del 20,8% en dones (2011-2014: 15,8% i 20,8%, respectivament). Les diferències en la mala salut autopercebuda en les persones desocupades en ambdós sexes han estat el doble que les de les persones ocupades pel mateix període.

La mobilitat

El transport actiu (a peu i en bicicleta) permet incorporar més activitat física a la vida diària de les persones, cosa que suposa beneficis directes sobre la salut. Segons les dades de l'Enquesta de Mobilitat en Dia Feiner de Barcelona (EMEF) l'ús dels modes de transport actius varia entre districtes. Els districtes que tenen una elevada mobilitat interna en transports actius han estat: Sants-Montjuïc i Sant Andreu amb una elevada mobilitat a peu i en bicicleta; Ciutat Vella, Les Corts, Nou Barris i Gràcia amb una elevada mobilitat a peu, i l'Eixample i Sant Martí amb una elevada mobilitat en bicicleta. Els districtes que tenen una elevada mobilitat de connexió en transport actiu són: Ciutat Vella i Gràcia amb una elevada mobilitat a peu i en bicicleta; l'Eixample i Sant Andreu amb

Resum executiu

10

una elevada mobilitat a peu, i Sants-Montjuïc i Sant Martí amb una elevada mobilitat en bicicleta.

L'alimentació saludable

Durant el període 2011-2015, en ambdós sexes en la població infantil i adolescent de Barcelona menys d'1 de cada 10 persones ha complert la recomanació de prendre 5 o més racions de fruites i verdures, segons l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA). Això suposa un baix compliment de l'hàbit nutricional. En la població adulta les prevalences no han superat el 10% en els homes i el 15% en les dones. Es tracta de valors molt baixos i que fan recomanable la insistència dels programes i les campanyes nutricionals.

L'obesitat i l'excés de pes

L'excés de pes segueix sent un indicador important de morbiditat i mortalitat en el nostre entorn. A la vegada, la promoció i el manteniment d'un normopès es revela com una de les principals pràctiques saludables. Segons l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA), en el període que va del 2011 al 2015, el sobrepès en els homes s'ha mantingut en el 19-20% i l'obesitat en el 14-15% (2011-2014: 19,9% i 13,8%, respectivament). En les dones el sobrepès ha pujat al 29-30%, mentre que l'obesitat s'ha mantingut pels volts del 13%. En els homes hi ha hagut una tendència a l'augment del normopès en aquest període, fins a xifres del 65-66% (2011-2014: 25% i 12,2%, respectivament).

La salut laboral

De les persones assalariades, el 16% ha declarat percebre inseguretat laboral, més freqüent entre les persones joves que tenien contractes temporals i les que treballaven sense contracte. La insatisfacció amb les condicions de treball ha estat molt superior en les persones amb relacions laborals inestables. Les jornades parcials han estat més freqüents en les dones, mentre que les jornades que superen les 40 hores setmanals ho han estat en els homes i les persones més grans. Hi ha hagut pocs canvis en els indicadors de salut laboral, que en general han tendit a disminuir, excepte les lesions per accidents de treball mortals (de 17 a 25 morts, molt influïdes, però, per un accident aeri) i les malalties relacionades amb el treball (de 465 a 531), que han seguit la tendència a l'augment dels darrers anys.

La salut sexual i reproductiva

L'any 2015 s'han produït 14.451 naixements, amb una taxa de fecunditat de 37,1 naixements per 1.000 dones en edat fèrtil (2014: 13.984 i 36,6, respectivament). La fecunditat global no mostra canvis els darrers anys, tanmateix des del 2003 la fecunditat de les dones de 35 a 44 anys s'ha incrementat, mentre que la de les dones de 20 a 34 anys ha disminuït. Els naixements de les dones adolescents també han anat disminuint, sobretot des de la crisi econòmica, i als districtes de Ciutat Vella i Sants-Montjuïc, tot i que continuen sent alts a Nou Barris.

La salut mental i les addiccions

La salut mental

Segons la situació laboral, ha declarat tenir un grau entre moderat i molt alt d'ansietat o sentir-se deprimet el 4,4% dels homes i el 7,3% de les dones que treballaven, mentre que entre les persones aturades ho ha declarat el 10,8% dels homes i el 7,1% de les dones. Els districtes amb menor renda tenen un percentatge més elevat de persones que declaren sentir-se ansioses o deprimides (dades de l'Enquesta de Salut de Catalunya, 2011-2015).

L'any 2015 als centres d'atenció primària de la ciutat s'han notificat 375 casos de trastorns de salut mental relacionats amb el treball a la Unitat de Salut Laboral de Barcelona (317 casos el 2014). Es tracta de trastorns majoritàriament de tipus ansiós i depressiu, la majoria dels quals han afectat dones (66,9%).

Als centres de salut mental d'adults s'ha atès 44.953 persones i als centres de salut mental infantil i juvenil 12.066 (2014: 42.704 i 10.517, respectivament). Entre els anys 2005 i 2015 ha augmentat el percentatge de persones adultes ateses amb trastorn mental greu; s'ha passat d'un 22,2% a un 32% del total de persones ateses als centres de salut mental. En la població infantil i juvenil s'ha passat d'un 4,2% el 2005 a un 10,05% el 2015.

Les addiccions

A la xarxa pública de centres d'atenció i seguiment a les drogodependències (CAS) de Barcelona s'ha registrat un total de 4.430 inicis de tractament l'any 2015 (4.252 inicis de tractament el 2014). La principal substància per la qual es demana tractament als CAS de la xarxa pública de Barcelona és l'alcohol amb un 48%, seguit dels trastorns per consum d'heroïna i altres opiàcs o el trastorn per consum de cocaïna amb un 16% dels inicis cadascun. S'han registrat 34 sobredosi mortals, un 38% menys que l'any anterior. Existeixen diferències entre els barris pel que fa a la problemàtica del consum de drogues, que tendeix a concentrant-se a la zona est, nord-est, el litoral de Ciutat Vella i la Zona Franca.



Els trastorns crònics

D'entre els trastorns més prevalents han destacat, segons l'Enquesta de Salut de Catalunya per Barcelona, la pressió arterial alta (25,5% en homes i 21,8% en dones) i el colesterol elevat en sang (20,7% homes i 19,1% en dones), el mal d'esquena lumbar amb el 16,1% en homes i el 28,1% en dones. Entre els infants de menys de 15 anys els principals trastorns crònics han estat la bronquitis crònica (10%), l'otitis de repetició i l'enuresi (8,0% cadascun) i les al·lèrgies cròniques (7%). Es constata un gradient socioeconòmic en el fet de tenir com a mínim un trastorn crònic. Les persones de classe ocupacional més desfavorida són les que en presenten un major percentatge, especialment les dones. S'observen també diferències per districte en la distribució de risc alt i moderat en la multimorbiditat crònica.

Les lesions per col·lisió de trànsit

L'any 2015 s'han produït a la ciutat de Barcelona 9.098 col·lisions de trànsit, que han ocasionat víctimes i han tingut com a conseqüència 11.793 persones lesionades i 27 mortes durant les primeres 24 hores després de la col·lisió. El nombre de persones lesionades ha augmentat un 3,6% respecte a l'any 2014 (d'11.411 a 11.819), en canvi el nombre de persones mortes ha disminuït un 12,9% (s'ha passat de 31 el 2014 a 27 el 2015).

Les malalties transmissibles

Les infeccions per VIH/sida

A Barcelona, des de l'any 2012 la incidència de la infecció per VIH es manté, el 2015 se situa en 23,4 casos per 100.000 habitants (2014: 23,3). Malgrat això continua sent molt alta i és la tercera malaltia de declaració obligatòria més freqüent a la ciutat, després de la gonocòccia i de la sífilis. Afecta de manera desproporcionada homes joves amb relacions homosexuals. L'any 2015, el 39% de les persones diagnosticades de VIH tenien un recompte de CD4 per sota de 350 cèl·lules/mm³ (2014: 36%), i això s'associa amb

una major mortalitat i morbiditat. Un repte important a la nostra ciutat continua sent el diagnòstic precoç de la infecció per VIH, per tal de millorar la qualitat de vida de les persones afectades i evitar noves transmissions. Hi ha una necessitat urgent d'augmentar les oportunitats per oferir les proves del VIH i millorar l'estudi de les parelles sexuals.

Les altres infeccions de transmissió sexual

Des de l'any 2007 s'observa una tendència creixent de la incidència de la sífilis (una taxa de 31,3 casos per 100.000 habitants el 2015 i 31,1 el 2014), la gonocòccia (36,5 el 2015 i 35,1 el 2014), i el limfogranuloma (14,3 el 2015 i 14,2 el 2014 en homes). La major part dels casos ocorren en homes joves amb relacions homosexuals. La prevenció i el control d'aquestes infeccions requereixen una resposta coordinada des de l'assistència, amb major implicació dels serveis de salut pública i de la iniciativa social a fi de reforçar les intervencions per reduir exposicions de risc i augmentar el diagnòstic i el tractament precoç.

La tuberculosi

Durant l'any 2015 s'han detectat 280 casos de tuberculosi en persones residents a la ciutat, 183 homes i 97 dones. La incidència ha disminuït més d'un 6% respecte a l'any anterior (de 18,6 per 100.000 habitants el 2014 a 17,4 el 2015), i és en la població immigrant on la davallada ha estat més important. La malaltia ha estat més freqüent a Ciutat Vella, en població immigrant i en els barris amb renda més baixa.

La mortalitat

La taxa de mortalitat continua amb la tendència decreixent dels anys anteriors en ambdós sexes (de 1.084,2 per 100.000 habitants el 2013 en homes a 1.076,3 el 2014, i en dones de 611 a 607,8). Per contra, la mortalitat prematura ha experimentat un lleuger augment respecte a l'any anterior, tot i que la tendència dels darrers anys és decreixent. La mortalitat també s'ha reduït en tots els grups d'edat i per a la majoria de causes. No obstant això, algunes causes presenten una tendència creixent, com el tumor maligne de pulmó en dones de 45 a 74 anys i la demència senil i la malaltia d'Alzheimer en persones de 75 anys i més.

Les desigualtats en salut als barris

L'any 2014 la matriu Urban HEART Barcelona va permetre identificar els 18 barris de Barcelona amb una major problemàtica. En el present Informe de Salut es presenta la matriu amb l'actualització de dades per a l'any 2015. S'observa que en els 18 barris millora el 58,8% dels indicadors mentre que en els 55 barris restants millora el 60,3% dels indicadors, fet que suposa que les desigualtats en salut per barris es mantenen.

Resumen ejecutivo

12

El contexto socioeconómico

Las condiciones sociodemográficas

Según datos del Padrón Municipal de Habitantes cedidos por el Ayuntamiento de Barcelona, en el año 2015 la población de Barcelona ha sido de 1.609.468 personas, 762.517 hombres (47,4%) y 846.951 mujeres (52,6%). Se ha seguido reduciendo la cifra de personas de entre 15 y 44 años, aproximadamente un 10% en los últimos 10 años. Un 22,3% de las personas ha nacido fuera del Estado español, con una procedencia muy diferente según el distrito. En 2015, 20.410 hombres y 68.302 mujeres de 65 años o más vivían solos, y también vivían solos el 55,0% de los hombres y el 68,5% de las mujeres de 75 años o más. Sigue la tendencia de años anteriores de reducción del porcentaje de personas con estudios primarios o menos y de aumento del de aquellas con estudios universitarios.

El entorno doméstico: la violencia machista

En 2015 han recibido atención 1.725 unidades familiares (unipersonales o de varias personas), lo que representa un incremento del 15% respecto al 2014, de estas unidades familiares se ha atendido a 1.483 mujeres que viven o han vivido violencia machista, lo que representa un incremento del 9,7% respecto al año 2014. En el 72,2% de los casos la procedencia de las mujeres ha sido el Estado español y en el 27,8%, otros países.

El entorno económico

En 2015 la tasa de paro ha disminuido al 13,3% en hombres y al 14,6% en mujeres (2014: 16,9% y 17,1%, respectivamente), y ha aumentado la tasa de empleo, en parte motivado por la disminución de la población activa. Sin embargo ha habido un incremento de las personas paradas que no han cobrado ninguna prestación económica y se evidencian indicios de abandono del mercado laboral de personas desempleadas que no han encontrado trabajo. Por otro lado, se ha producido un incremento de las desigualdades de género, que se ponen de manifiesto en el aumento de las diferencias entre hombres y mujeres en cuanto al empleo, el paro y las jornadas parciales.

Las condiciones de vida: la atención a las personas con dependencia

Desde el año 2007, el Ayuntamiento de Barcelona se encarga de la elaboración del Plan Individual de Atención de los ciudadanos con grado de dependencia reconocido. En 2015 se ha atendido a 32.188 personas en el programa (2014: 34.681 personas), con diferencias según el distrito: por debajo de 1,8 personas atendidas por cada 100 habitantes en Sarrià-Sant Gervasi, Gràcia, Ciutat Vella, Gràcia y Sants-Montjuïc; entre 1,8 y 2,2 en el Eixample, Sant Andreu y Sant Martí, y por encima de las 2,2 personas en Nou Barris y Horta-Guinardó.

La participación de la comunidad

Se hace mención del proceso de participación para elaborar el nuevo Plan de Actuación Municipal 2016-2019 del Ayuntamiento de Barcelona. El proceso ha recogido propuestas de la ciudadanía a través de una plataforma en línea, decidim.barcelona, con más de 22.600 usuarios registrados, y a través de un total de 428 citas/debates presenciales, 24 de los cuales se han referido específicamente al ámbito de la salud.

Los servicios sanitarios

En conjunto se observa que los distritos con indicadores socioeconómicos más desfavorables presentan valores de uso de servicios sanitarios más elevados, y las mujeres también presentan valores de uso superiores a los de los hombres. En el primer nivel de acceso a la asistencia sanitaria, la atención primaria ha dado cobertura al 74% de población infantil y al 70% de la adulta. Cabe destacar la alta utilización de los servicios de urgencias. En cuanto a la atención especializada, los últimos cinco años se ha reducido un 98% el número de personas que esperan más de seis meses para un procedimiento quirúrgico garantizado, y un 67% las que esperan más de un año por un procedimiento con tiempo de referencia. Se consolida la tendencia a impulsar la atención subaguda como alternativa a la hospitalización convencional.

Las acciones en salud pública

De las distintas acciones y los distintos programas emprendidos este año por la Agencia de Salud Pública de Barcelona (ASPB), en este informe se resumen tres intervenciones en las que la Agencia ha participado o que ha difundido, y que utilizan de forma eficaz las redes sociales como vehículo de comunicación con la ciudadanía: Sortim Barcelona, para la prevención de conductas de riesgo en jóvenes; MosquitAlert, para la prevención de la plaga de mosquitos, y una aplicación para la promoción de las pruebas del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.



El contexto físico

Las condiciones de la vivienda

Las condiciones de la vivienda repercuten en la salud, un hecho relevante en la actual situación de emergencia habitacional. En 2015 se han producido en la ciudad de Barcelona 5.036 procedimientos judiciales ligados al alquiler (un 6,7% menos que en 2014) y 1.113 por ejecución hipotecaria (un 61,3% menos que el año anterior). También se ha contabilizado un total de 2.799 personas sin hogar y 53.889 personas (un 3,3% de la población) inscritas en el Registro de Solicitantes de Vivienda de Protección Oficial de Barcelona. Para dar respuesta a la situación de emergencia habitacional en la ciudad, se han impulsado las ayudas al alquiler (aumento del 68,5% respecto al 2014), las viviendas para emergencias sociales (aumento del 61,1%) y la disponibilidad de parque de alquiler protegido (aumento del 0,9%).

La seguridad alimentaria

En el año 2015 se ha llevado a cabo un total de 482 actuaciones de control en los dos grandes mercados centrales de la ciudad (Mercado Central del Pescado y Mercado Central de Frutas y Hortalizas). Las actuaciones han consistido en inspecciones de instalaciones, autocontroles, procesos y producto. Se ha muestreado un total de 153 productos, y en 15 de estas muestras se ha detectado alguna no conformidad con la normativa. En el matadero, se han inspeccionado 69.799 bovinos, 317.300 pequeños rumiantes y 2.006 equinos. Los porcentajes por mil de decomisos totales han sido de un 0,4 ‰ en bovino, un 0,3 ‰ en ovino, un 0,6 ‰ en cabrito y un 4,0 ‰ en equino. Se ha tomado un total de 354 muestras para la investigación de residuos, con resultado conforme en el 100% de las muestras analizadas.

La calidad del aire

La evaluación de la calidad del aire en la ciudad de Barcelona en el año 2015 muestra un empeoramiento significativo respecto al año anterior. Las medias anuales de la ciudad se han incrementado para los contaminantes críticos: un 11% en el caso del dióxido de nitrógeno (NO_2), de 38,7 a 42,9 $\mu\text{g}/\text{m}^3$, un 13% para las partículas PM_{10} , de 24,5 a 27,7 $\mu\text{g}/\text{m}^3$, y un 16% para las partículas más finas ($\text{PM}_{2,5}$), de 14,7 a 17,1 $\mu\text{g}/\text{m}^3$. Este empeoramiento de la calidad del aire es en parte atribuible al incremento de la movilidad urbana y de la actividad económica en general con respecto al año anterior. Hay que añadir también que en el caso del benceno y del benzo(a)pireno, dos carcinógenos reconocidos, se cumplían los valores objetivos establecidos por la Unión Europea pero se superaban los niveles de referencia de la OMS en las estaciones cercanas a las emisiones de tráfico.

La calidad del agua

Durante este 2015 se ha realizado un total de 312 controles de desinfectante en la red pública de abastecimiento, se han recogido 151 muestras de verificación y no se ha observado ningún incumplimiento de la normativa. También se han realizado 349 controles en grifos de viviendas y locales. El incumplimiento detectado con un 21% ha sido el exceso de plomo en el agua de consumo de las viviendas debido a instalaciones con tuberías antiguas (2014: 38%). Durante el 2015 la ASPB ha revisado y actualizado el censo de fuentes naturales de la ciudad, en su mayoría situadas en la zona de Collserola. Los controles realizados en las 31 fuentes naturales han mostrado incidencias microbiológicas en un 87% de los casos, y exceso de nitratos en el 16%, lo que las hace no adecuadas para el consumo humano.

La contaminación acústica

Barcelona, como otras ciudades europeas, tiene unos niveles apreciables de ruido, fruto de la convivencia de usos, de un uso intensivo de la calle y, sobre todo, del tráfico de vehículos de motor durante el día y del ocio nocturno durante la noche. El Mapa de ruido de Barcelona se actualiza cada cinco años y el último disponible corresponde al año 2012. El Eixample era el distrito expuesto a niveles más altos de tráfico por ser el eje básico de movilidad en la ciudad. La proporción de población expuesta a niveles de ruido medios y altos disminuyó entre 2009 y 2012 tanto durante el día (-3%, de 43,6 a 40,2 decibelios) como por la noche (-4%, de 59,8 a 56,2 decibelios).

Resumen ejecutivo

14

La salud

La esperanza de vida

En el año 2014 la esperanza de vida fue de 80,5 años en los hombres y de 86,7 años en las mujeres (era de 80,7 años en los hombres y 86,6 años en las mujeres en 2013), ligeramente por encima de la de Cataluña (80,5 y 86,1 años, respectivamente) y la de España (80,1 y 85,7 años). En conjunto en 2014 la esperanza de vida era de 83,9 años (2013: 83,8). Se mantienen las diferencias en la esperanza de vida por barrios.

El estado de salud percibido

El porcentaje de personas mayores de 15 años que han declarado tener una salud regular o mala en el período 2011-2015 ha sido del 16,5% en hombres y del 20,8% en mujeres (período 2011-2014: 15,8% y 20,8%, respectivamente). Las diferencias en la mala salud autopercebida en las personas desocupadas en ambos sexos han sido el doble que las de las personas empleadas en el mismo período.

La movilidad

El transporte activo (a pie y en bicicleta) permite incorporar más actividad física en la vida diaria de las personas, lo que supone beneficios directos sobre su salud. Según los datos de la Encuesta de Movilidad en Día Laborable de Barcelona (EMEF), el uso de los modos de transporte activos varía entre distritos. Los distritos que tienen una elevada movilidad interna en transportes activos han sido: Sants-Montjuïc y Sant Andreu con una elevada movilidad a pie y en bicicleta; Ciutat Vella, Eixample, Nou Barris y Gràcia con una elevada movilidad a pie, y el Eixample y Sant Martí con una elevada movilidad en bicicleta. Los distritos que tienen una elevada movilidad de conexión en transporte activo son: Ciutat Vella y Gràcia con una elevada movilidad a pie y en bicicleta; el Eixample y Sant Andreu con una elevada movilidad a pie, y Sants-Montjuïc y Sant Martí con una elevada movilidad en bicicleta.

La alimentación saludable

Durante el período 2011-2015, en ambos sexos en la población infantil y adolescente de Barcelona menos de 1 de cada 10 personas ha cumplido la recomendación de tomar 5 o más raciones de frutas y verduras, según la Encuesta de Salud de Cataluña (ESCA). Esto supone un bajo cumplimiento del hábito nutricional. En la población adulta las prevalencias no han superado el 10% en los hombres y el 15% en las mujeres. Se trata de valores muy bajos y que hacen recomendable la insistencia de los programas y las campañas nutricionales.

La obesidad y el sobrepeso

El exceso de peso sigue siendo un indicador importante de morbilidad y mortalidad en nuestro entorno. A la vez, la promoción y el mantenimiento de un normopeso se revela como una de las principales prácticas saludables. Según la Encuesta de Salud de Cataluña (ESCA), en el período que va de 2011 a 2015, el sobrepeso en los hombres se ha mantenido en el 19-20% y la obesidad en el 14-15% (2011-2014: 19,9% y 13,8%, respectivamente). En las mujeres el sobrepeso ha subido al 29-30%, mientras que la obesidad se ha mantenido alrededor del 13%. En los hombres ha habido una tendencia al aumento del normopeso en este período, hasta cifras del 65-66% (2011-2014: 25% y 12,2%, respectivamente).

La salud laboral

El 16% de las personas asalariadas ha declarado que percibe inseguridad laboral, más frecuente entre las personas jóvenes que tenían contratos temporales y las que trabajaban sin contrato. La insatisfacción con las condiciones de trabajo ha sido muy superior en las personas con relaciones laborales inestables. Las jornadas parciales han sido más frecuentes en las mujeres, mientras que las jornadas que superan las 40 horas semanales lo han sido en los hombres y las personas mayores. Ha habido pocos cambios en los indicadores de salud laboral, que en general han tendido a disminuir, excepto las lesiones por accidentes de trabajo mortales (de 17 a 25 personas muertas, muy influidas, sin embargo, por un accidente aéreo) y las enfermedades relacionadas con el trabajo (de 465 a 531), que han seguido la tendencia al aumento de los últimos años.

La salud sexual y reproductiva

En 2015 se han producido 14.451 nacimientos, con una tasa de fecundidad de 37,1 nacimientos por 1.000 mujeres en edad fértil (2014: 13.984 y 36,6, respectivamente). La fecundidad global no muestra cambios en los últimos años, sin embargo desde el año 2003 la fecundidad de las mujeres de 35 a 44 años se ha incrementado, mientras que la de las mujeres de 20 a 34 años ha disminuido. Los nacimientos de las mujeres adolescentes también han ido disminuyendo, sobre todo desde la crisis económica, y en los distritos de Ciutat Vella y Sants-Montjuïc, aunque siguen siendo altos en Nou Barris.



La salud mental y las adicciones

La salud mental

Según la situación laboral, ha declarado tener un grado entre moderado y muy alto de ansiedad o sentirse deprimido el 4,4% de los hombres y el 7,3% de las mujeres que trabajaban, mientras que entre las personas paradas lo ha declarado el 10,8% de los hombres y el 7,1% de las mujeres. Los distritos con menor renta tienen un porcentaje más elevado de personas que declaran sentirse ansiosas o deprimidas (datos de la Encuesta de Salud de Cataluña, 2011-2015).

En 2015 en los centros de atención primaria de la ciudad se han notificado 375 casos de trastornos de salud mental relacionados con el trabajo en la Unidad de Salud Laboral de Barcelona (317 casos en 2014). Se trata de trastornos mayoritariamente de tipo ansioso y depresivo, la mayoría de los cuales han afectado a mujeres (66,9%). En los centros de salud mental de adultos se ha atendido a 44.953 personas y en los centros de salud mental infantil y juvenil 12.066 (2014: 42.704 y 10.517, respectivamente). Entre los años 2005 y 2015 ha aumentado el porcentaje de personas adultas atendidas con trastorno mental grave; se ha pasado de un 22,2% a un 32% del total de personas atendidas en los centros de salud mental. En la población infantil y juvenil se ha pasado de un 4,2% en 2005 a un 10,05% en 2015.

Las adicciones

En la red pública de centros de atención y seguimiento de las drogodependencias (CAS) de Barcelona se ha registrado un total de 4.430 inicios de tratamiento en el año 2015 (4.252 inicios de tratamiento en 2014). La principal sustancia por la que se solicita tratamiento en los CAS de la red pública de Barcelona es el alcohol, con un 48%, seguido de los trastornos por consumo de heroína y otros opiáceos o el trastorno por consumo de cocaína, con un 16% de los inicios cada uno. Se han registrado 34 sobredosis mortales, un 38% menos que el año anterior. Existen diferencias entre los barrios con respecto a la problemática del consumo de drogas, que tiende a concentrarse en la zona este, noreste, el litoral de Ciutat Vella y la Zona Franca.

Los trastornos crónicos

De entre los trastornos más prevalentes han destacado, según la Encuesta de Salud de Cataluña por Barcelona, la presión arterial alta (25,5% en hombres y 21,8% en mujeres) y el colesterol elevado en sangre (20,7 % hombres y 19,1% en mujeres), el dolor de espalda lumbar con el 16,1% en hombres y el 28,1% en mujeres. Entre los niños menores de 15 años los principales trastornos crónicos han sido la bronquitis crónica (10%), la otitis de repetición y la enuresis (8,0% cada uno) y las alergias crónicas (7%). Se constata un gradiente socioeconómico en el hecho de tener al menos un trastorno crónico. Las personas de clase ocupacional más desfavorecida son las que presentan un mayor porcentaje de ellos, especialmente las mujeres. Se observan también diferencias por distrito en la distribución de riesgo alto y moderado en la multimorbilidad crónica.

Las lesiones por colisión de tráfico

En el año 2015 se han producido en la ciudad de Barcelona 9.098 colisiones de tráfico, que han ocasionado víctimas y han tenido como consecuencia 11.793 personas lesionadas y 27 muertes durante las primeras 24 horas después de la colisión. El número de personas lesionadas ha aumentado un 3,6% respecto al año 2014 (de 11.411 a 11.819), en cambio el número de personas muertas ha disminuido un 12,9% (se ha pasado de 31 en 2014 a 27 en 2015).

Las enfermedades transmisibles

Las infecciones por VIH/sida

En Barcelona, desde el año 2012 la incidencia de la infección por VIH se mantiene, en 2015 se sitúa en 23,4 casos por 100.000 habitantes (2014: 23,3 casos por 100.000 habitantes). A pesar de ello sigue siendo muy alta y es la tercera enfermedad de declaración obligatoria más frecuente en la ciudad, después de la gonococia y de la sífilis. Afecta de forma desproporcionada a hombres jóvenes con relaciones homosexuales. En 2015, el 39% de las personas diagnosticadas de VIH tenían un recuento de CD4 por debajo de 350 células/mm³ (2014: 36%), y esto se asocia con una mayor mortalidad y morbilidad. Un reto importante en nuestra ciudad sigue siendo el diagnóstico precoz de la infección por VIH, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y evitar nuevas transmisiones. Hay una necesidad urgente de aumentar las oportunidades para ofrecer las pruebas del VIH y mejorar el estudio de las parejas sexuales.

Resumen ejecutivo

16

Las otras infecciones de transmisión sexual

Desde el año 2007 se observa una tendencia creciente de la incidencia de la sífilis (una tasa de 31,3 casos por 100.000 habitantes en 2015 y de 31,1 en 2014), la gonococia (36,5 casos por 100.000 habitantes en 2015 y 35,1 en 2014), y el linfogranuloma (14,3 casos por 100.000 habitantes en 2015 y 14,2 en 2014 en hombres). La mayor parte de los casos ocurren en hombres jóvenes con relaciones homosexuales. La prevención y el control de estas infecciones requieren una respuesta coordinada desde la asistencia, con mayor implicación de los servicios de salud pública y de la iniciativa social a fin de reforzar las intervenciones para reducir exposiciones de riesgo y aumentar el diagnóstico y el tratamiento precoz.

La tuberculosis

Durante el año 2015 se han detectado 280 casos de tuberculosis en personas residentes en la ciudad, 183 hombres y 97 mujeres. La incidencia ha disminuido más de un 6% respecto al año anterior (de 18,6 casos por 100.000 habitantes en 2014 a 17,4 en 2015), y es en la población inmigrante donde el descenso ha sido más importante. La enfermedad ha sido más frecuente en Ciutat Vella, en población inmigrante y en los barrios con menor renta.

La mortalidad

La tasa de mortalidad sigue con la tendencia decreciente de los años anteriores en ambos sexos (de 1.084,2 casos por 100.00 habitantes en 2013 en hombres a 1.076,3 en 2014, y en mujeres de 611 a 607,8). Por el contrario, la mortalidad prematura ha experimentado un ligero aumento respecto al año anterior, aunque la tendencia de los últimos años es decreciente. La mortalidad también se ha reducido en todos los grupos de edad y para la mayoría de causas. Sin embargo, algunas causas presentan una tendencia creciente, como el tumor maligno de pulmón en mujeres de 45 a 74 años y la demencia senil y la enfermedad de Alzheimer en personas de 75 años y más.

Las desigualdades en salud en los barrios

En el año 2014 la matriz Urban HEART Barcelona permitió identificar los 18 barrios de Barcelona con una mayor problemática. En el presente Informe de Salud se presenta la matriz con la actualización de datos para el año 2015. Se observa que en los 18 barrios mejora el 58,8% de los indicadores mientras que en los 55 barrios restantes mejora el 60,3% de los indicadores, lo que supone que las desigualdades en salud por barrios se mantienen.

Executive Summary

The socioeconomic context

Sociodemographic conditions

According to the Municipal Population Census released by Barcelona City Council, Barcelona was home to 1,609,468 people in 2015: 762,517 men (47.4%) and 846,951 women (52.6%). The number of people aged between 15 and 44 has continued to decrease, by approximately 10% over the last 10 years. Around 22.3% of people were born outside of Spain, with very different origins depending on the district. In 2015, 20,410 men and 68,302 women aged 65 or over lived alone, and 55.0% of men and 68.5% of women aged 75 or over also lived alone. The trend from previous years continued: a drop in the percentage of people with primary-level studies or less, and a rise in those with university-level studies.

The domestic context: violence against women

In 2015, 1,725 families were seen (consisting of one person or of several people), representing a 15% increase from 2014. Of these, 1,483 women were seen who either experience or have experienced domestic violence, representing a 9.7% increase from 2014. In 72.2% of the cases the women were of Spanish nationality, and 27.8% were from other countries.

The economic context

In 2015, the unemployment rate fell to 13.3% in men and 14.6% in females (2014: 16.9 and 17.1% respectively) and the employment rate rose, partly due to the decrease in the working-age population. Nevertheless, there has been an increase in unemployed people who have not received any type of economic benefit, and the signs suggest that unemployed people who have not found work are dropping out of the labour market. There has also been an increase in gender inequality, shown through the widening gap between men and women regarding employment, unemployment and part-time jobs.

Living conditions: caring for vulnerable people

Since the year 2007, Barcelona City Council has been producing the Individual Care Plan for citizens with a recognised degree of dependency. In 2015, 32,188 people benefitted from the programme (2014: 34,681), with differences according to the district: under 1.8 people per every 100 inhabitants in Sarrià - Sant Gervasi, Les Corts, Ciutat Vella, Gràcia and Sants-Montjuïc; between 1.8 and 2.2 in Eixample, Sant Andreu and Sant Martí, and over 2.2 people in Nou Barris and Horta-Guinardó.

Community participation

Barcelona City Council has undertaken a public consultation to draft its new Municipal Action Plan for 2016-2019. The process gathered proposals from citizens through an online platform, decidim.barcelona, with more than 22,600 registered users, and through a total of 428 appointments/face-to-face discussions; 24 of which referred specifically to the field of health.

Healthcare services

Overall, it can be seen how the districts with the lowest socioeconomic indicators use healthcare services more frequently, and also that women use them more often than men.

In the healthcare system's first point of contact with patients, primary healthcare has provided coverage to 74% of the child population and 70% of the adult population. The high usage of emergency services should also be mentioned. Regarding specialist attention, over the last five years there has been a 98% decrease in the number of people waiting more than six months for a guaranteed surgical procedure, and a 67% reduction in those waiting for over a year for a procedure with a given time. The push to promote subacute care as an alternative to conventional hospitalisation has been strengthened.

Public health measures

Of the several measures and programmes undertaken by the Barcelona Public Health Agency (ASPB) over the year, this report summarises three interventions which the Agency has participated in or publicised, and which have made effective use of social media as a vehicle to communicate with the public: *Sortim Barcelona*, for the prevention of risk behaviour in young people; *MosquitAlert*, for the prevention of mosquito infestations, and an application which promotes tests for HIV and other sexually transmitted diseases.

Executive Summary

18

The physical context

Housing conditions

Housing conditions affect health; a relevant fact in the current housing crisis. In 2015, there were 5,036 legal proceedings relating to rent (6.7% less than in 2014) and 1,113 foreclosures (61.3% less than the previous year) in the city of Barcelona. There was also a recorded total of 2,799 homeless people and 53,889 people (3.3% of the population) registered on the Barcelona Register of Applicants for Social Housing. In response to the city's housing crisis, there has been a boost in housing benefit (an increase of 68.5% compared to 2014), emergency social housing (an increase of 61.1%) and the availability of protected rental properties (increase of 0.9%).

Food safety

In 2015 there were a total of 482 inspections in the city's two large central markets (Central Fish Market and Central Fruit and Vegetable Market). These inspections included the examination of facilities, quality control systems, processes and products. A total of 153 products were sampled; 15 of which were shown to breach regulations. In the abattoir, 69,799 cattle, 317,300 small ruminants and 2,006 horses were inspected. The total percentages of confiscation per thousand were: 0.4‰ in cattle, 0.3‰ in sheep, 0.6‰ in kid goats and 4.0‰ in horses. A total of 354 samples were taken for the investigation of waste, with compliance in 100% of the analysed samples.

Air quality

The assessment of air quality in Barcelona in 2015 shows a significant worsening compared to the year before. There were increases in the yearly averages of critical pollutants in the city: 11% in nitrogen dioxide (NO₂), from 38.7 to 42.9 µg/m³, 13% in PM₁₀ particles, from 24.5 to 27.7 µg/m³, and 16% in the finest particles (PM_{2.5}), from 14.7 to 17.1 µg/m³. This deterioration in air quality is partly attributable to the increase in urban mobility and general economic activity with regards to the previous year. It should also be added that the levels of benzene and benzo(a)pyrene, two recognised carcinogens, met the targets establis-

hed by the European Union. However, in the test stations close to traffic emissions, the levels were above those recommended by the WHO.

Water quality

During 2015 a total of 312 disinfections were carried out in the public supply network; 151 test samples were collected and not a single breach of the regulations was recorded. Furthermore, 349 inspections were made on taps in homes and commercial premises. The 21% which were found to be breaching regulations were due to excessive levels of lead in water destined for housing, as a result of old pipework (2014: 38%) During 2015 the ASPB revised and updated the city's inventory of natural springs, the majority of which are located in the Collserola area. The tests carried out on the 31 natural springs revealed 87% to have microbiological issues and 16% to have excess nitrates, making them unsafe for human consumption.

Noise pollution

Barcelona, like other European cities, has considerably high noise levels. This is a result of the wide range of activities, intensive road use and, above all, motor vehicle traffic during the day and the city's nightlife. The Barcelona noise map is updated every five years, with the latest available version corresponding to the year 2012. Eixample was the district exposed to the highest levels of traffic, as it is the city's main axis of mobility. The proportion of the population exposed to average and high noise levels decreased between 2009 and 2012, both during the day (dropping by 3%, from 43.6 to 40.2 decibels) and during the night (falling by 4%, from 59.8 to 56.2 decibels).

Health

Life expectancy

In 2014, life expectancy was 80.5 years for men and 86.7 years for females (it was 80.7 years for men and 86.6 years for females in 2013), slightly above that of Catalonia (80.5 and 86.1 years, respectively) and Spain (80.1 and 85.7 years). On average, the life expectancy in 2014 was 83.9 years (2013: 83.8). There are still differences in life expectancy rates between districts.

Perceived state of health

The percentage of people older than 15 that declared themselves as having regular or poor health in the period 2011-2015 was 16.5% in men and 20.8% in women (2011-2014: 15.8% and 20.8% respectively). Rates of poor self-perceived health in unemployed people of both sexes were double that of employed people during the same period.

Mobility

Active transport (walking or cycling) allows people to include more physical activity into their daily lives, which has direct health benefits. According to information contained in the Workday Mobility Survey (EMEF), the use of different types of active transport varies between districts. The districts with high levels of internal mobility using active forms of transport were: Sants-Montjuïc and Sant Andreu, with high levels of walking and cycling; Ciutat Vella, Les Corts, Nou Barris and Gràcia with high levels of walking, and Eixample and Sant Martí with high levels of cycling. The districts with high levels of connective mobility in active transports are: Ciutat Vella and Gràcia, with high levels of walking and cycling; Eixample and Sant Andreu, with high levels of walking, and Sants-Montjuïc and Sant Martí with high levels of cycling.

Healthy diet

Between 2011 and 2015, in both sexes of the child and teenage populations in Barcelona, less than 1 in every 10 people met the recommended amount of 5 portions of fruit and vegetables per day, according to the Catalonia Health Survey (ESCA). This suggests poor nutritional habits. In the adult population, no more than 10% of men and 15% of women met these recommendations. These are very low figures, so it would be recommendable to insist on nutritional programmes and campaigns.

Obesity and excess weight

Excess weight continues to be an important indicator of morbidity and mortality in our surrounding area. Meanwhile, the promotion and maintenance of a normal weight is revealed as one of the main healthy practices. According to the Catalonia Health Survey (ESCA), in the period from 2011 to 2015, excess weight in men remained at 19-20% and obesity at 14-15% (2011-2014: 19.9% and 13.8%, respectively). In women, excess weight has risen to 29-30%, while obesity has stayed at around 13%. During this period a growing trend was seen for normal weight in men, with figures of 65-66% (2011-2014: 25% and 12,2% respectively).

Occupational health

Of salaried people, 16% declared that they feel job insecurity, most frequently young people with temporary contracts and those working without contracts. Dissatisfaction with working conditions was much higher in people with unstable working relations. Part time jobs were more commonly held by women, while those working for more than 40 hours a week were men and older people. There have been few changes in the occupational health indicators, which have generally had a downward trend, except for fatal work-related accidents (from 17 to 25 deaths, however this was heavily influenced by a plane crash) and work-related diseases (from 465 to 531), which have followed the upward trend of recent years.

Sexual and reproductive health

In 2015 there were 14,451 births, with a fertility rate of 37.1 births per 1,000 women of fertile age (in 2014, this was 13,984 and 36.6 respectively). The global fertility rate has not changed in recent years. However, since 2003, fertility in women aged between 35 and 44 has increased, while that of women aged between 20 and 34 years old has decreased. There has also been a downward trend in teenage pregnancies, especially since the economic crisis, and in the districts of Ciutat Vella and Sants-Montjuïc, although the levels in Nou Barris remain high.

Mental health and addictions

Mental health

Regarding the employment situation, 4.4% of working men and 7.3% of working women declared that they have a moderate to high degree of anxiety or depression, whereas this was declared by 10.8% of unemployed men and 7.1% of unemployed women. The lowest income districts register a higher percentage of people who describe themselves as anxious or depressed (data from the Catalonia Health Survey, 2011-2015).

In 2015, the city's primary healthcare centres informed the Barcelona Occupational Health Unit of 375 cases of work-related mental health disorders (317 cases in 2014). The majority of these disorders are related to anxiety and depression, and mostly affect women (66.9%). In total, 44,953 people have been seen by adult mental health centres, and 12,066 people have been attended to by children's and youth mental health centres (2014: 42,704 and 10,517, respectively). Between 2005 and 2015, there was an increase in the percentage of adults sufferers of serious mental health conditions who have received care; this has risen from 22.2% to 32% of the total people receiving care at mental health centres. In the children and youth population, this rose from 4.2% in 2005 to 10.05% in 2015.

Executive Summary

20

Addictions

In Barcelona's public network of Care and Follow-up Centres (CAS) for drug dependency, there was a recorded total of 4,430 people beginning treatment in the year 2015 (4,252 people beginning treatment in 2014). The main substance requiring treatment in Barcelona's public CAS was alcohol, at 48%, followed by conditions relating to the use of heroin and other opiates or to cocaine use, both standing at 16%. Thirty-four cases of fatal overdoses were recorded, 38% less than the previous year. There are differences between districts in terms of drug abuse issues, which tend to be concentrated in areas in the East, North East, the coastal area of Ciutat Vella and Zona Franca.

Chronic conditions

According to the Catalonia Health Survey for Barcelona, the most relevant conditions are high blood pressure (25.5% in men and 21.8% in women), high blood cholesterol (20.7% in men and 19.1% in women) and lower back pain, in 16.1% of men and 28.1% of women. Among children under the age of 15, the main chronic illnesses are chronic bronchitis (10%), recurrent otitis and enuresis (8.0% each) and chronic allergies (7%). There is a socioeconomic link with people having at least one chronic condition. The most disadvantaged working class people are those with the highest percentages, especially women. Differences were also noted between districts in the distribution of high and moderate risk of chronic multimorbidity.

Injuries due to road traffic accidents

In 2015 in the city of Barcelona, there were 9,098 road traffic accidents involving victims, resulting in 11,793 injuries and 27 deaths within the first 24 hours of the accident. The number of injured people rose by 3.6% compared to the year 2014 (from 11,411 to 11,819), whereas the number of deaths was reduced by 12.9% (from 31 in 2014 to 27 in 2015).

Communicable diseases

HIV/aids infections

In Barcelona, the incidence of HIV infection has remained the same since 2012. In 2015, this

stands at 23.4 per 100,000 inhabitants (2014: 23.3). However this still remains very high, being the third most common notifiable disease in the city, after gonorrhoea and syphilis. It disproportionately affects young men who have same-sex relations. In 2015, 39% of people diagnosed with HIV had a CD4 count of under 350 cells/mm³ (2014: 36%), which is associated with greater mortality and morbidity. Early diagnosis for HIV infection continues to be a major challenge for our city, if we are to improve the quality of life of affected people and prevent new transmissions. There is an urgent requirement to provide more opportunities for HIV tests and to improve the study of sexual partners.

Other sexually transmitted diseases

Since the year 2007 there has been an upwards trend in the incidence of syphilis (a rate of 31.3 cases per 100,000 in 2015 and 31.1 in 2014), of gonorrhoea (36.5 in 2015 and 35.1 in 2014) and of Lymphogranuloma Venereum (14.3 in 2015 and 14.2 in 2014, in men). Most cases are found in young men who have same-sex relations. The prevention and control of these infections requires a coordinated response from the moment at which the individual seeks help. This would involve greater involvement from public health care services and social initiatives to provide stronger interventions, with the aim of reducing exposure to risk and increasing early diagnosis and treatment.

Tuberculosis

During 2015, 280 cases of tuberculosis were detected in people resident in the city; 183 of them male and 97 female. This represents a decrease of more than 6% compared to the previous year (18.6 per 100,000 inhabitants in 2014 to 17.4 in 2015), with the biggest decline seen in the immigrant population. The disease was most common in Ciutat Vella, in the immigrant population and in low-income districts.

Mortality

A downward trend in mortality rate has continued for both sexes (in men, from 1,084.2 per 100,000 inhabitants in 2013 to 1,076.3 in 2014, and from 611 to 607.8 in women). On the other hand, there has been a slight increase in premature deaths compared to last year, although in previous years there has been a downward trend. Mortality has also reduced in all age groups, and for the majority of causes. Despite this, some causes are showing an upward trend, such as malignant lung tumours in women between the ages of 45 and 74, and senile dementia and Alzheimer's disease in people aged 75 and older.

Health inequalities between districts

In 2014, the Urban HEART Barcelona matrix identified the 18 Barcelona districts facing the biggest problems. In this Health Report, the matrix is presented with updated information for 2015. It shows that, in the 18 districts, there have been improvements in 58.8% of the indicators. Meanwhile, in the 55 other districts there have been improvements in 60.3% of the indicators, indicating that health inequalities between neighbourhoods remain.

Indicadors per districtes: metodologia

La salut en xifres

Aquest document incorpora les dades específiques, corresponents a la salut global a la ciutat de Barcelona per l'any 2015. Les dades apareixen en el mateix ordre en què s'ordena la informació a l'Informe La salut a Barcelona 2015: el context socioeconòmic, el context físic i la salut. A continuació hi ha la informació detallada corresponent a tots deu districtes de Barcelona i per àrees integrals de salut (AIS).

Els indicadors de població

A partir de les dades dels padrons municipals d'habitants es calculen els indicadors següents:

- Nombre d'habitants segons el sexe i el grup d'edat.
- Índex de dependència senil: població de 65 anys o més dividit per la població d'entre 15 i 64 anys i multiplicat per 100.
- Índex de sobreenvelliment: població de 75 anys o més dividit per la població de 65 anys o més i multiplicat per 100.
- Nombre i percentatge de gent gran que viu sola segons el sexe i el grup d'edat.
- Percentatge de població segons el nivell d'instrucció, per persones de 16 anys i més.

Sobre aquest últim indicador, l'any 2007 hi va haver un canvi en la codificació del nivell d'estudis i totes les dades s'han tornat a calcular sobre aquesta nova codificació. S'ha fet l'equivalència dels codis antics als nous per als anys anteriors al 2007.

La tuberculosi

Es presenten les taxes segons el sexe i estandarditzades per edat (mètode directe) per 100.000 habitants diferenciant tres grups: tuberculosi autòctons, tuberculosi immigrants i tuberculosi total. La font d'informació utilitzada és el registre de tuberculosi de l'ASPB del 2015. La població de referència utilitzada per a estandarditzar les taxes és la del padró municipal d'habitants de l'any 1996.

El VIH

Es presenten les taxes segons el sexe i estandarditzades per edat per 100.000 habitants. Es diferencien tres grups: VIH autòctons, VIH immigrants i VIH total. La font d'informació utilitzada és el registre de VIH de l'ASPB del 2015. La població de referència utilitzada per a estandarditzar les taxes és la del padró municipal d'habitants de l'any 1996.

La mortalitat

Els indicadors calculats són els següents:

- Taxa bruta de mortalitat per 100.000 habitants.
- Taxa estandarditzada per edat (mètode directe) de mortalitat per 100.000 habitants.
- Taxa estandarditzada per edat (mètode directe) d'anys potencials de vida perduts (APVP) per (100.000) habitants entre 1 i 70 anys.
- Esperança de vida en néixer.

Es presenten també les taxes estandarditzades per edat (mètode directe) de les quatre primeres causes de mortalitat per sexes, en tres grups d'edat: de 15 a 44 anys, de 45 a 74 anys i de 75 anys o més. La font d'informació utilitzada és el registre de mortalitat de l'ASPB. A partir del 2003 les dades provenen del Departament de Salut. La població de referència utilitzada per a estandarditzar les taxes per edat és la del padró municipal d'habitants de l'any 2001. Per als denominadors de les taxes dels anys interpadronals s'han utilitzat estimacions de la població. Les estimacions dels indicadors han estat realitzades mitjançant l'aplicació SISALUT i poden presentar variacions respecte a informes anteriors.

Àrees integrals de salut

Barcelona s'organitza en quatre àrees integrals de salut (AIS) per tal de millorar l'assistència sanitària: Barcelona Nord, Dreta, Mar i Esquerra. Es presenten també les taules seguint un esquema similar a les dels districtes tot i que més reduït d'indicadors.





Evolució dels indicadors per districte de població i mortalitat

Presentació
Resum executiu
Resumen ejecutivo
Executive Summary
Indicadors per districtes: metodologia

23

Evolució dels indicadors per districte de població i mortalitat

Districte I. Ciutat Vella
Districte II. Eixample
Districte III. Sants-Montjuïc
Districte IV. Les Corts
Districte V. Sarrià-Sant Gervasi
Districte VI. Gràcia
Districte VII. Horta-Guinardó
Districte VIII. Nou Barris
Districte IX. Sant Andreu
Districte X. Sant Martí

Indicadors per districte de tuberculosi i VIH de 2015

Àrees integrals de salut

Els determinants socioeconòmics
La salut: mortalitat

Districte I. Ciutat Vella

24

Districte I. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Ciutat Vella, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	4.309	10,2%	5.799	10,5%	5.707	10,6%	5.597	10,6%
	Dones	3.947	9,2%	5.313	10,9%	5.273	10,9%	5.214	11,0%
15-44 anys	Homes	21.280	50,3%	30.930	56,2%	30.077	55,7%	29.102	55,2%
	Dones	17.730	41,3%	24.163	49,4%	23.740	49,2%	23.225	48,9%
45-64 anys	Homes	9.272	21,9%	12.227	22,2%	12.299	22,8%	12.299	23,3%
	Dones	8.517	19,9%	10.367	21,2%	10.402	21,6%	10.389	21,9%
65-74 anys	Homes	4.297	10,2%	3.067	5,6%	3.024	5,6%	2.972	5,6%
	Dones	5.761	13,4%	3.368	6,9%	3.400	7,0%	3.408	7,2%
75 anys o més	Homes	3.120	7,4%	2.980	5,4%	2.863	5,3%	2.760	5,2%
	Dones	6.944	16,2%	5.717	11,7%	5.452	11,3%	5.261	11,1%
Total	Homes	42.278	100%	55.003	100%	53.970	100%	52.730	100%
	Dones	42.899	100%	48.928	100%	48.267	100%	47.497	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		24,3%		14,0%		13,9%		13,8%
	Dones		48,4%		26,3%		25,9%		25,8%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		42,1%		49,3%		48,6%		48,2%
	Dones		54,6%		62,9%		61,6%		60,7%
Gent gran que viu sola ³ 65-74 anys	Homes	861	17,7%	713	23,2%	690	22,8%	703	23,7%
	Dones	1.870	28,5%	924	27,4%	937	27,6%	975	28,6%
75-84 anys	Homes	529	19,9%	540	23,9%	520	24,3%	490	23,9%
	Dones	2.585	46,3%	1.418	40,0%	1.337	40,0%	1.251	39,8%
85 anys o més	Homes	181	27,0%	210	29,2%	207	28,8%	199	27,9%
	Dones	1.047	49,9%	1.133	52,2%	1.076	51,0%	1.044	49,3%
Nivell d'instrucció ⁴									
Sense estudis	Homes		16,0%		6,3%		5,8%		2,1%
	Dones		24,4%		9,7%		8,9%		5,2%
Estudis primaris	Homes		37,4%		29,1%		28,3%		31,2%
	Dones		35,0%		23,3%		22,7%		26,0%
Estudis secundaris	Homes		16,2%		21,1%		21,2%		21,0%
	Dones		14,0%		18,5%		18,7%		18,2%
Batxillerat i FP II	Homes		18,3%		19,9%		20,0%		19,9%
	Dones		14,6%		19,4%		19,5%		19,4%
Universitaris	Homes		11,4%		23,6%		24,7%		25,7%
	Dones		11,3%		29,0%		30,2%		31,3%
No consta	Homes		0,7%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,7%		0,0%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		18.775	21,1%	51.178	49,2%	51.159	50,0%	50.231	50,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2006, 2011 i 2015. Ajuntament de Barcelona.

¹L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys) * 100.

²L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) * 100 habitants.

³Es mostren els resultats per a l'any 2000.

⁴Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte I. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Ciutat Vella, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Defuncions	647	516	546	530	421	489	467	457	400	427
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.071,4	838,9	898,7	893,6	721,8	885,5	848,5	820,6	727,2	791,2
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	1.818,1	1.550,6	1.564,0	1.612,7	1.287,8	1.497,9	1.463,2	1.443,8	1.268,9	1.402,6
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	7.975,5	5.483,8	6.146,9	5.640,3	4.917,6	6.101,7	4.934,8	5095	4.215,6	4.161,9
Esperança de vida en néixer	73,1	76,3	75,2	75,1	77,7	75,8	76,7	77,0	78,0	77,5
Dones										
Defuncions	530	509	483	504	456	497	437	454	451	377
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.004,2	962,0	913,6	958,6	879,7	993,0	889,3	916,9	921,8	781,1
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	812,8	781,8	731,7	782,3	708,5	825,6	708,2	742,4	752,7	644,5
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	2.735,5	2.687,4	1.871,9	2.344,9	2.212,4	2.417,0	2.722,2	2.722,2	2.106,0	1.749,6
Esperança de vida en néixer	83,2	83,8	84,9	84,0	84,9	83,6	84,8	84,0	84,5	85,7

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.

Districte I. Taula III. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Ciutat Vella, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	6,1	10,2	5,1	11,4	16,8	6,7	5,0	11,4	7,7	3,5	8,9
Sobredosi	32,0	21,6	21,5	8,6	10,4	12,3	17,4	9,6	18,2	5,6	0,0
Accident de trànsit	3,7	7,5	5,4	13,1	5,3	4,3	5,3	2,4	3,1	6,1	0,0
Sida	28,8	38,9	8,8	14,0	8,7	8,7	18,8	0,0	8,6	11,7	0,0
Malaltia isquèmica del cor	11,9	2,1	0,0	11,5	5,0	0,0	2,6	0,0	0,0	8,9	5,7
Cirrosi	6,2	5,8	8,1	5,7	3,1	3,1	5,8	3,2	2,5	0,0	3,5
Totes les causes	143,6	155,3	97,6	128,4	101,8	66,9	96,5	84,0	92,0	76,7	31,5
Dones											
Càncer de mama	4,1	0,0	0,0	4,2	0,0	0,0	3,7	0,0	3,7	4,3	0,0
Suïcidi	4,5	0,0	3,1	0,0	4,3	6,6	0,0	6,9	0,0	0,0	3,8
Sida	11,6	7,5	8,2	12,2	8,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	4,5	0,0	4,2	0,0	0,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	4,1	4,4	8,5	0,0	0,0	2,9	8,9	3,6	0,0	4,3	0,0
Totes les causes	58,3	64,4	63,3	44,7	49,1	52,8	27,4	53,5	51,3	35,0	15,8

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte I. Ciutat Vella

26

Districte I. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Ciutat Vella, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	311,1	195,7	214,0	262,4	235,1	242,0	242,1	168,9	264,5	220,1
Malaltia isquèmica del cor	154,2	131,8	112,9	181,1	126,4	206,3	110,7	199,6	107,4	157,3
Càncer de còlon	36,0	31,6	20,7	35,8	39,1	52,6	30,9	54,5	35,6	41,8
Cirrosi	83,1	103,7	48,3	123,0	106,1	87,6	93,7	112,0	54,9	51,9
Malaltia cerebrovascular	97,0	77,0	78,2	27,8	85,2	91,6	21,3	96,5	54,0	72,4
Totes les causes	1.946,4	1.493,7	1.564,2	1.685,7	1.435,3	1.786,8	1.434,3	1.454,8	1.412,2	1.402,8
Dones										
Càncer de mama	24,9	59,8	13,7	34,3	35,7	66,4	76,3	48,6	41,4	47,5
Càncer de pulmó	60,1	34,8	37,0	39,4	30,3	78,1	52,7	48,9	75,7	49,6
Càncer de còlon	35,6	19,6	8,9	33,1	28,4	15,7	24,1	7,5	32,8	7,9
Malaltia cerebrovascular	24,7	14,2	42,9	66,7	0,0	32,4	28,2	19,4	44,6	18,4
Malaltia isquèmica del cor	37,9	52,4	44,1	37,9	33,1	24,4	28,1	18,9	28,5	58,8
Totes les causes	640,0	590,7	521,8	548,7	492,7	740,9	553,7	565,9	618,1	565,4

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte I. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Ciutat Vella, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	1.001,8	1.320,1	890,3	852,1	566,1	559,9	552,9	1.286,0	855,8	941,4
Bronquitis i MPOC ³	768,0	936,3	1.104,5	837,6	385,9	738,5	871,3	660,4	754,6	1.252,7
Malaltia cerebrovascular	957,1	748,4	953,4	748,6	415,5	377,0	516,3	595,7	472,8	786,3
Càncer de pulmó	657,1	399,5	557,1	348,6	388,1	472,9	379,9	459,6	501,8	511,2
Demència senil	214,8	388,9	349,9	213,7	246,8	642,2	625,9	358,3	363,5	341,1
Totes les causes	10.251,0	9.495,1	9.211,6	9.343,3	7.217,5	7.945,6	8.850,4	8.603,2	7.036,1	8.591,2
Dones										
Demència senil	329,9	380,4	370,1	419,2	303,1	452,2	349,3	387,7	448,7	362,8
Malaltia cerebrovascular	553,0	465,4	494,3	419,3	473,9	343,2	307,5	337,0	331,3	359,9
Malaltia d'Alzheimer	199,3	159,0	134,6	310,7	234,4	225,1	366,4	189,9	197,9	356,2
Malaltia isquèmica del cor	384,7	491,1	321,5	619,0	280,9	463,4	323,3	437,6	340,9	252,0
Insuficiència cardíaca	418,2	435,0	396,2	278,8	387,8	130,8	268,1	518,3	313,4	157,9
Totes les causes	5.388,5	5.286,7	5.107,1	5.495,2	4.958,6	5.360,2	4.722,7	5.008,3	5.030,5	4.166,7

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

Districte II. Eixample

Districte II. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Eixample, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	13.835	12,2%	14.769	12,1%	14.860	12,1%	14.962	12,2%
	Dones	13.376	9,7%	14.024	9,8%	14.075	9,9%	14.050	9,9%
15-44 anys	Homes	50.427	44,3%	54.085	44,2%	53.967	43,9%	53.147	43,3%
	Dones	52.156	38,0%	54.881	38,5%	54.615	38,4%	53.798	38,1%
45-64 anys	Homes	27.626	24,3%	31.683	25,9%	31.951	26,0%	32.034	26,1%
	Dones	33.241	24,2%	37.122	26,1%	37.188	26,1%	37.058	26,2%
65-74 anys	Homes	11.874	10,4%	10.720	8,8%	11.310	9,2%	11.552	9,4%
	Dones	17.111	12,5%	14.278	10,0%	14.896	10,5%	15.081	10,7%
75 anys o més	Homes	10.082	8,9%	11.140	9,1%	10.877	8,8%	10.932	8,9%
	Dones	21.322	15,5%	22.178	15,6%	21.564	15,1%	21.377	15,1%
Total	Homes	113.844	100%	122.397	100%	122.965	100%	122.627	100%
	Dones	137.206	100%	142.483	100%	142.338	100%	141.364	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		28,1%		25,5%		25,8%		26,4%
	Dones		45,0%		39,6%		39,7%		40,1%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		45,9%		51,0%		49,0%		48,6%
	Dones		55,5%		60,8%		59,1%		58,6%
Gent gran que viu sola ³ 65-74 anys	Homes	1.215	9,8%	1.567	14,6%	1.685	14,9%	1.722	14,9%
	Dones	4.711	25,9%	3.758	26,3%	3.946	26,5%	3.937	26,1%
75-84 anys	Homes	1.005	13,2%	1.241	15,7%	1.188	15,7%	1.160	15,5%
	Dones	6.213	41,3%	5.255	38,9%	4.867	38,2%	4.665	37,6%
85 anys o més	Homes	503	21,6%	703	21,6%	694	20,9%	753	21,9%
	Dones	2.732	41,2%	3.806	44,0%	3.889	44,1%	3.998	44,5%
Nivell d'instrucció ⁴									
Sense estudis	Homes		7,4%		3,8%		3,2%		2,1%
	Dones		12,4%		5,6%		5,0%		3,8%
Estudis primaris	Homes		19,9%		11,1%		10,6%		11,9%
	Dones		26,0%		15,5%		15,0%		16,0%
Estudis secundaris	Homes		16,3%		17,3%		17,6%		16,8%
	Dones		16,8%		17,2%		17,3%		16,7%
Batxillerat i FP II	Homes		29,0%		29,9%		29,5%		29,1%
	Dones		22,6%		25,0%		24,6%		24,4%
Universitaris	Homes		27,0%		37,9%		39,1%		40,2%
	Dones		21,7%		36,8%		38,1%		39,1%
No consta	Homes		0,4%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,5%		0,0%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		18.953	7,6%	63.707	24,1%	64.717	24,4%	64.355	24,4%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2006, 2011 i 2015. Ajuntament de Barcelona.

¹L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys)*100.

²L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) x 100 habitants.

³Es mostren els resultats per a l'any 2000.

⁴Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte II. Eixample

28

Districte II. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Eixample, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Defuncions	1.448	1.320	1.315	1.285	1.227	1.296	1.217	1.292	1.245	1.153
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.203,9	1.081,9	1.094,4	1.052,6	991,9	1.057,6	993,0	1.053,0	1.017,2	937,7
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	1.390,6	1.260,1	1.264,0	1.209,6	1.144,8	1.193,4	1.087,7	1.140,0	1.092,1	1.005,3
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	4.130,4	3.799,8	3.698,0	3.496,3	3.574,0	3.006,7	3.589,8	2.876,9	2.715,8	3.353,1
Esperança de vida en néixer	78,2	79,0	79,2	79,4	79,9	79,8	80,4	80,6	81,2	81,2
Dones										
Defuncions	1.786	1.706	1.619	1.677	1.601	1.607	1.554	1.599	1.540	1.519
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.244,3	1.182,1	1.138,4	1.166,5	1.103,9	1.117,2	1.087,2	1.119,3	1.080,8	1.067,2
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	771,4	723,8	676,9	693,3	661,5	647,3	620,1	630,6	597,4	593,8
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	1.611,3	1.914,0	1.610,0	1.362,0	1.895,7	1.740,8	1.655,2	1.641,9	1.365,4	1.634,0
Esperança de vida en néixer	84,8	85,2	85,8	85,9	85,8	85,9	86,5	86,3	86,9	86,9

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.

Districte II. Taula III. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Eixample, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	13,7	12,7	3,5	13,8	3,5	6,3	10,7	17,0	11,3	10,6	13,6
Sobredosi	1,7	10,8	8,4	6,8	1,8	13,7	4,2	3,7	1,7	1,5	3,1
Accident de trànsit	7,4	10,7	5,7	1,7	6,3	3,4	1,8	9,9	1,5	3,2	9,1
Sida	1,8	5,4	7,0	1,6	3,2	1,4	3,3	0,0	1,5	4,7	1,6
Malaltia isquèmica del cor	1,9	7,2	10,6	1,8	6,8	3,4	0,0	4,8	1,7	1,7	1,7
Cirrosi	1,9	0,0	5,2	1,7	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,0
Totes les causes	83,0	87,6	75,4	51,7	59,2	68,5	40,5	67,9	55,0	42,4	64,1
Dones											
Càncer de mama	1,7	5,0	6,6	5,0	3,4	5,0	6,5	0,0	1,5	0,0	6,6
Suïcidi	1,7	4,0	3,2	3,3	0,0	3,7	3,4	3,2	3,3	5,8	2,6
Sida	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	0,0	1,6	4,9	0,0	0,0	0,0	1,5	1,6	1,7	0,0	0,0
Càncer de pulmó	3,4	1,7	5,0	0,0	0,0	1,7	0,0	0,0	1,7	1,5	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0	3,4	0,0	1,6	0,0	0,0
Totes les causes	26,7	30,0	36,5	30,6	16,5	34,8	33,6	33,6	28,0	12,3	25,7

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte II. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Eixample, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	158,8	174,2	164,0	145,8	119,1	172,8	156,6	140,6	123,8	160,5
Malaltia isquèmica del cor	118,8	108,1	77,3	91,4	136,6	97,5	88,4	90,2	86,0	70,2
Càncer de còlon	46,2	52,0	50,5	34,7	46,5	49,2	45,5	43,6	38,4	47,5
Cirrosi	41,9	21,6	33,5	34,5	37,7	46,4	44,1	10,4	21,9	19,5
Malaltia cerebrovascular	54,8	53,9	35,1	46,9	52,4	38,4	44,2	37,4	18,4	22,5
Totes les causes	1.171,8	1.078,4	1.096,6	1.010,5	1.059,9	1.101,0	949,6	822,7	860,8	854,1
Dones										
Càncer de mama	51,0	42,0	56,1	52,6	42,6	57,9	45,8	36,9	64,1	46,7
Càncer de pulmó	23,4	19,8	20,8	42,1	48,6	42,4	38,3	37,6	56,0	60,0
Càncer de còlon	26,5	29,4	25,2	30,6	25,4	27,9	16,5	29,6	30,5	22,7
Malaltia cerebrovascular	21,3	27,7	24,2	19,6	12,8	23,3	19,8	16,9	8,5	6,9
Malaltia isquèmica del cor	13,1	21,6	10,8	12,7	11,2	11,1	12,5	21,9	12,5	14,0
Totes les causes	443,4	429,1	395,1	440,2	432,9	416,7	442,3	392,0	409,5	378,6

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.**Districte II. Taula V.** Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Eixample, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	746,6	877,6	879,6	947,4	797,8	807,3	587,4	1.024,7	674,0	688,5
Bronquitis i MPOC	651,8	593,5	609,8	514,9	530,2	357,8	432,9	405,1	430,7	354,9
Malaltia cerebrovascular	759,9	682,6	594,7	525,2	444,5	633,2	501,2	473,1	641,2	401,8
Càncer de pulmó	380,5	392,5	471,6	515,8	377,6	409,4	505,6	473,6	422,5	407,1
Demència senil	395,1	333,5	372,7	391,5	347,3	373,3	300,8	347,1	446,3	334,1
Totes les causes	9.116,5	8.200,4	8.280,1	7.984,3	7.152,8	7.601,1	6.997,0	8.009,9	7.485,5	6.539,9
Dones										
Demència senil	345,6	438,6	415,1	428,5	284,5	374,0	359,8	413,3	360,7	443,7
Malaltia cerebrovascular	640,1	527,6	587,3	473,5	404,9	454,1	339,5	424,2	314,4	370,9
Malaltia d'Alzheimer	244,8	262,6	299,2	276,0	257,4	302,8	370,4	338,0	289,4	313,9
Malaltia isquèmica del cor	518,2	412,6	308,7	377,6	293,7	304,1	302,9	357,1	340,7	209,9
Insuficiència cardíaca	492,7	404,0	334,7	305,8	302,6	182,6	219,9	181,1	180,9	281,2
Totes les causes	5.866,9	5.406,9	5.091,6	5.173,5	4.784,7	4.699,8	4.365,7	4.662,9	4.346,7	4.351,5

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

Districte III. Sants-Montjuïc

30

Districte III. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sants-Montjuïc, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	9.867	12,5%	10.979	12,6%	11.064	12,7%	10.934	12,6%
	Dones	9.383	10,7%	10.267	10,8%	10.376	10,9%	10.286	10,9%
15-44 anys	Homes	35.913	45,6%	39.518	45,2%	38.854	44,4%	38.136	43,9%
	Dones	36.160	41,1%	37.893	40,0%	37.257	39,4%	36.766	38,9%
45-64 anys	Homes	19.067	24,2%	22.467	25,7%	22.737	26,0%	22.934	26,4%
	Dones	20.831	23,7%	25.115	26,5%	25.336	26,7%	25.505	27,0%
65-74 anys	Homes	8.424	10,7%	7.320	8,4%	7.661	8,8%	7.657	8,8%
	Dones	11.200	12,7%	8.928	9,4%	9.340	9,9%	9.505	10,1%
75 anys o més	Homes	5.435	6,9%	7.203	8,2%	7.120	8,1%	7.185	8,3%
	Dones	10.468	11,9%	12.636	13,3%	12.456	13,1%	12.391	13,1%
Total	Homes	78.706	100%	87.487	100%	87.436	100%	86.846	100%
	Dones	88.042	100%	94.839	100%	94.765	100%	94.453	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		25,2%		23,4%		24,0%		24,3%
	Dones		38,0%		34,2%		34,8%		35,2%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		39,2%		49,6%		48,2%		48,4%
	Dones		48,3%		58,6%		57,1%		56,6%
Gent gran que viu sola ³ 65-74 anys	Homes	890	10,2%	973	13,3%	1.028	13,4%	1.009	13,2%
	Dones	2.837	24,5%	2.114	23,7%	2.173	23,3%	2.221	23,4%
75-84 anys	Homes	665	15,5%	870	15,8%	842	15,9%	814	15,7%
	Dones	3.391	43,3%	3.198	37,5%	3.039	37,2%	2.918	36,9%
85 anys o més	Homes	226	23,7%	418	24,4%	448	24,4%	483	24,3%
	Dones	1.152	41,6%	1.899	46,2%	1.968	45,9%	2.070	46,3%
Nivell d'instrucció ⁴									
Sense estudis	Homes		13,0%		6,6%		6,1%		3,2%
	Dones		19,9%		9,6%		9,0%		5,8%
Estudis primaris	Homes		31,0%		22,5%		21,7%		24,3%
	Dones		33,2%		23,9%		23,4%		26,2%
Estudis secundaris	Homes		20,8%		24,6%		25,2%		24,7%
	Dones		18,2%		21,6%		21,9%		21,5%
Batxillerat i FP II	Homes		23,5%		26,4%		26,3%		26,2%
	Dones		17,2%		21,9%		22,0%		21,9%
Universitaris	Homes		11,2%		19,9%		20,7%		21,6%
	Dones		11,0%		22,8%		23,7%		24,6%
No consta	Homes		0,5%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,5%		0,1%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		11.424	6,8%	46.115	25,3%	45.978	25,2%	45.823	25,3%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2006, 2011 i 2015. Ajuntament de Barcelona.

¹L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys) * 100.

²L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) * 100 habitants.

³Es mostren els resultats per a l'any 2000.

⁴Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte III. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sants-Montjuïc, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Defuncions	872	863	861	764	791	786	805	875	808	741
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.023,6	995,8	1.008,7	876,0	895,3	895,5	911,0	990,1	923,6	847,5
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	1.430,0	1.391,0	1.371,5	1.184,0	1.208,2	1.177,2	1.185,5	1.256,1	1.122,9	1.046,4
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	4.650,1	4.488,4	4.448,6	4.425,1	4.382,0	3.739,4	3.305,0	3.903,7	3.677,1	2.816,5
Esperança de vida en néixer	77,6	78,0	77,5	78,9	79,0	79,7	79,8	79,2	80,21	81,4
Dones										
Defuncions	895	807	888	859	866	804	876	865	832	825
Taxa bruta x 100.000 hab.	961,0	857,7	953,4	911,9	908,0	841,2	919,9	908,4	877,3	870,6
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	801,9	709,8	760,0	738,8	720,4	660,2	691,3	682,8	636,0	605,7
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	2.588,9	2.100,0	2.028,6	2.256,7	1.897,8	1.730,0	1.818,4	2.204,3	1.407,4	1.650,6
Esperança de vida en néixer	83,7	85,2	84,9	84,8	84,9	85,9	85,4	85,1	86,28	86,8

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.**Districte III. Taula III.** Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Sants-Montjuïc, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	7,7	7,1	9,9	2,4	14,6	7,6	7,8	7,5	4,4	12,7	0,0
Sobredosi	7,8	4,6	6,8	9,0	4,3	6,1	15,9	6,4	8,6	9,6	4,4
Accident de trànsit	2,3	11,0	5,2	6,6	2,4	5,4	0,0	0,0	0,0	5,2	8,9
Sida	5,0	2,4	4,4	7,4	11,7	2,3	2,1	2,3	4,6	0,0	0,0
Malaltia isquèmica del cor	0,0	0,0	4,6	2,4	0,0	11,3	2,1	0,0	0,0	5,2	0,0
Cirrosi	0,0	4,9	2,4	2,4	9,5	2,3	0,0	0,0	0,0	4,5	0,0
Totes les causes	53,2	85,7	80,4	83,4	91,3	81,9	69,7	43,6	58,3	46,5	40,5
Dones											
Càncer de mama	4,9	2,4	4,8	2,4	7,2	4,7	2,4	2,4	7,2	4,8	4,7
Suïcidi	2,5	5,7	0,0	2,3	2,4	4,8	0,0	4,7	3,5	0,0	6,7
Sida	0,0	2,4	0,0	7,1	2,4	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	0,0	0,0	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	2,5	4,7	7,2	7,4	0,0	2,2	0,0	0,0	2,4	2,2	0,0
Cirrosi	0,0	7,2	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	37,8	62,5	50,7	51,2	44,2	32,5	24,0	35,3	42,5	13,8	29,7

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte III. Sants-Montjuïc

32

Districte III. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sants-Montjuïc, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	208,6	192,9	144,8	155,9	171,8	171,8	154,7	185,4	153,0	173,9
Malaltia isquèmica del cor	132,0	123,3	96,7	94,4	102,8	109,9	92,4	90,7	92,0	85,9
Càncer de còlon	42,2	33,5	76,4	62,5	55,7	28,9	34,6	53,9	17,3	30,1
Cirrosi	38,1	32,2	31,9	36,8	26,7	26,4	21,4	37,1	35,0	31,4
Malaltia cerebrovascular	52,0	69,0	72,9	69,5	52,0	44,4	32,2	36,4	26,0	36,7
Totes les causes	1.229,5	1.184,5	1.131,1	1.072,6	1.073,4	978,4	1.053,9	1.104,1	948,3	917,0
Dones										
Càncer de mama	34,1	45,2	52,9	45,4	43,6	26,3	48,3	35,3	60,1	37,2
Càncer de pulmó	31,3	26,7	26,7	37,4	33,6	43,9	62,9	35,6	26,3	25,9
Càncer de còlon	25,6	47,8	15,0	22,2	13,0	16,7	9,4	30,3	18,2	17,8
Malaltia cerebrovascular	30,3	32,1	19,0	26,3	44,2	24,5	6,9	40,8	14,2	19,6
Malaltia isquèmica del cor	40,3	18,2	27,1	36,0	24,0	19,8	20,4	16,0	34,4	20,2
Totes les causes	524,0	458,6	447,7	562,9	468,4	481,0	470,2	480,1	444,0	372,3

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte III. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Sants-Montjuïc, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	990,3	662,9	1.093,2	787,0	632,3	624,3	823,7	913,9	854,0	779,8
Bronquitis i MPOC	836,6	719,7	343,9	347,7	680,2	424,1	631,6	488,4	452,2	355,6
Malaltia cerebrovascular	896,2	627,3	863,1	589,4	672,9	539,9	539,4	521,5	439,4	440,1
Càncer de pulmó	356,0	705,1	554,4	545,4	495,8	461,7	419,1	460,0	684,1	307,7
Demència senil	386,9	495,8	292,5	283,0	287,0	271,9	398,6	341,5	281,6	466,6
Totes les causes	9.298,9	9.109,4	9.013,4	7.382,5	7.680,5	7.777,0	7.675,9	8.149,2	7.446,7	6.849,6
Dones										
Demència senil	378,6	281,1	337,4	211,2	384,0	300,7	463,0	500,5	383,5	396,8
Malaltia cerebrovascular	430,7	494,6	568,0	591,5	431,0	318,8	357,5	412,8	391,6	306,7
Malaltia d'Alzheimer	315,4	264,4	283,2	183,7	291,8	278,7	334,7	418,2	356,1	346,0
Malaltia isquèmica del cor	446,4	389,7	385,1	458,6	396,2	237,1	317,2	348,3	308,4	367,4
Insuficiència cardíaca	399,1	290,7	401,1	295,7	229,4	241,5	231,0	275,9	121,7	184,0
Totes les causes	5.728,5	5.105,6	5.668,0	5.063,7	5.218,3	4.656,7	4.945,2	4.768,9	4.568,2	4.485,6

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

Districte IV. Les Corts

Districte IV. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Les Corts, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	5.015	13,3%	5.067	13,3%	5.085	13,4%	5.157	13,6%
	Dones	4.663	10,9%	4.762	11,0%	4.835	11,1%	4.980	11,4%
15-44 anys	Homes	16.007	42,3%	14.972	39,3%	14.792	38,9%	14.553	38,3%
	Dones	16.829	39,2%	15.174	34,9%	15.037	34,6%	14.867	34,0%
45-64 anys	Homes	10.390	27,5%	9.816	25,8%	9.731	25,6%	9.685	25,5%
	Dones	12.231	28,5%	12.142	27,9%	11.997	27,5%	11.934	27,3%
65-74 anys	Homes	3.839	10,1%	4.377	11,5%	4.578	12,0%	4.687	12,3%
	Dones	4.652	10,8%	5.343	12,3%	5.683	13,0%	5.781	13,2%
75 anys o més	Homes	2.578	6,8%	3.888	10,2%	3.860	10,1%	3.936	10,4%
	Dones	4.526	10,5%	6.032	13,9%	6.006	13,8%	6.108	14,0%
Total	Homes	37.829	100%	38.120	100%	38.046	100%	38.018	100%
	Dones	42.901	100%	43.453	100%	43.558	100%	43.670	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		24,3%		33,3%		34,4%		35,6%
	Dones		31,6%		41,6%		43,2%		44,4%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		40,3%		47,0%		45,7%		45,6%
	Dones		49,3%		53,0%		51,4%		51,4%
Gent gran que viu sola ³ 65-74 anys	Homes	329	8,6%	481	11,0%	501	10,9%	502	10,7%
	Dones	1.053	22,3%	1.173	22,0%	1.225	21,6%	1.258	21,8%
75-84 anys	Homes	209	10,9%	369	12,9%	368	13,2%	375	13,4%
	Dones	1.171	37,4%	1.413	36,0%	1.381	36,1%	1.366	35,4%
85 anys o més	Homes	89	17,8%	198	19,4%	215	20,2%	247	21,8%
	Dones	378	32,1%	874	41,4%	927	42,5%	966	42,9%
Nivell d'instrucció ⁴									
Sense estudis	Homes		7,2%		4,0%		3,5%		2,3%
	Dones		11,1%		5,7%		5,1%		3,8%
Estudis primaris	Homes		19,0%		9,7%		9,3%		10,7%
	Dones		23,9%		14,2%		13,7%		14,9%
Estudis secundaris	Homes		13,7%		15,6%		15,9%		15,1%
	Dones		16,3%		16,9%		17,2%		16,4%
Batxillerat i FP II	Homes		28,6%		30,4%		29,8%		29,2%
	Dones		24,8%		27,1%		26,7%		26,3%
Universitaris	Homes		31,0%		40,3%		41,5%		42,8%
	Dones		23,4%		36,1%		37,3%		38,6%
No consta	Homes		0,5%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,5%		0,1%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		5.080	6,2%	13.091	16,1%	12.963	15,9%	12.924	15,8%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2006, 2011 i 2015. Ajuntament de Barcelona.

¹L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys)*100.

²L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) x 100 habitants.

³Es mostren els resultats per a l'any 2000.

⁴Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte IV. Les Corts

34

Districte IV. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Les Corts, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2 014
Defuncions	365	396	355	385	323	383	347	355	344	343
Taxa bruta x 100.000 hab.	941,0	1.021,2	933,0	999,7	823,1	1.006,9	897,1	923,0	902,4	901,5
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	1.210,9	1.242,0	1.133,1	1.190,6	953,6	1.094,4	962,1	945,6	900,4	873,9
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	3.395,5	4.130,6	3.311,7	3.593,6	2.762,2	3.173,0	1.780,4	2.887,9	2.309,9	2.161,6
Esperança de vida en néixer	79,8	79,2	80,8	79,9	82,2	81,0	83,1	81,9	83,2	83,3
Dones										
Defuncions	385	361	358	406	338	387	353	381	346	375
Taxa bruta x 100.000 hab.	873,1	819,6	823,0	924,6	765,9	886,1	805,8	870,7	796,3	860,9
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	730,1	651,4	636,8	703,3	570,5	609,2	550,3	577,8	507,2	541,0
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	1.625,5	1.268,9	1.886,8	1.776,9	1.954,3	1.602,2	1.380,2	1.768,8	877,3	1.213,9
Esperança de vida en néixer	85,2	86,4	86,4	85,6	87,2	86,5	87,7	87,1	88,9	88,2

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.

Districte IV. Taula III. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Les Corts, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	6,7	18,1	5,7	0,0	12,8	0,0	12,8	0,0	12,3	6,7	0,0
Sobredosi	0,0	0,0	6,8	0,0	0,0	0,0	18,9	0,0	5,9	0,0	0,0
Accident de trànsit	7,0	19,3	11,5	6,7	12,4	12,6	6,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Sida	12,9	0,0	0,0	0,0	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Malaltia isquèmica del cor	13,6	0,0	6,8	13,6	6,5	6,4	0,0	0,0	6,0	6,4	6,4
Cirrosi	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,5	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	111,6	89,4	94,7	59,8	76,5	37,3	83,8	23,9	49,6	37,7	43,9
Dones											
Càncer de mama	0,0	0,0	0,0	5,7	0,0	5,9	6,3	12,4	0,0	0,0	11,4
Suïcidi	5,4	0,0	0,0	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	6,9	0,0	5,7
Sida	0,0	11,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	0,0	0,0	0,0	5,7	5,9	0,0	0,0	7,5	6,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	0,0	6,4	0,0	0,0	5,8	0,0	6,3	0,0	0,0	5,9	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	51,3	41,4	11,7	48,2	35,6	47,4	31,2	26,1	25,6	5,9	22,8

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte IV. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Les Corts, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	128,6	176,4	131,7	156,6	156,2	153,0	127,6	145,0	100,2	117,1
Malaltia isquèmica del cor	107,5	71,0	98,4	68,4	106,5	97,7	71,5	68,3	55,1	77,6
Càncer de còlon	82,1	61,5	29,3	23,9	34,7	36,4	62,8	6,7	51,7	48,9
Cirrosi	44,8	27,0	26,7	15,8	39,2	34,9	37,7	20,8	28,0	14,6
Malaltia cerebrovascular	17,4	54,3	14,7	47,8	15,7	28,7	12,7	48,2	14,5	15,3
Totes les causes	907,1	1.105,3	802,5	821,4	857,3	842,7	716,4	720,0	636,1	701,4
Dones										
Càncer de mama	30,9	60,7	62,4	46,9	23,4	44,7	53,7	45,4	23,4	10,7
Càncer de pulmó	22,9	47,2	28,2	32,9	42,0	36,5	30,4	18,3	32,8	35,0
Càncer de còlon	25,2	18,8	41,5	28,0	10,8	5,2	19,1	29,8	37,9	0,0
Malaltia cerebrovascular	25,1	7,4	19,3	33,6	14,6	21,2	14,9	28,9	10,7	25,2
Malaltia isquèmica del cor	23,5	24,0	18,3	11,5	5,1	13,4	10,5	0,0	14,7	11,1
Totes les causes	424,5	395,1	366,5	450,0	340,7	362,2	380,0	399,4	326,8	324,7

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.**Districte IV. Taula V.** Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Les Corts, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	1.000,5	897,2	851,6	1.011,7	565,0	625,1	675,3	699,0	441,2	518,5
Bronquitis i MPOC	625,0	360,7	394,3	725,0	432,5	496,3	325,4	329,4	254,1	395,4
Malaltia cerebrovascular	371,4	548,2	619,4	490,3	341,0	486,0	423,9	391,5	350,7	430,0
Càncer de pulmó	507,1	400,1	631,7	444,0	401,7	492,0	252,0	313,8	325,6	297,3
Demència senil	351,4	480,3	332,2	234,8	321,6	391,1	353,0	290,3	372,7	325,4
Totes les causes	8.276,4	7.876,8	8.010,3	8.411,4	6.163,0	7.410,3	6.807,3	6.475,2	6.430,9	5.861,8
Dones										
Demència senil	239,3	333,9	367,2	300,1	387,0	419,9	202,1	286,9	224,7	325,1
Malaltia cerebrovascular	595,2	555,5	549,6	423,0	328,9	336,0	379,7	341,8	350,6	271,1
Malaltia d'Alzheimer	140,8	296,0	264,2	329,8	265,0	198,6	273,1	505,8	325,4	361,0
Malaltia isquèmica del cor	448,7	326,6	328,6	323,7	176,0	426,9	217,3	251,7	275,3	152,2
Insuficiència cardíaca	452,9	346,5	318,7	251,9	110,6	243,9	284,8	162,3	176,7	177,4
Totes les causes	5.468,2	4.924,7	4.728,4	5.142,4	4.149,5	4.521,8	3.922,2	4.127,4	3.798,8	4.045,0

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

Districte V. Sarrià-Sant Gervasi

36

Districte V. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sarrià-Sant Gervasi, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	9.522	15,8%	11.787	17,7%	11.856	17,6%	11.928	17,6%
	Dones	9.405	13,0%	11.297	14,3%	11.371	14,3%	11.447	14,3%
15-44 anys	Homes	25.586	42,4%	25.773	38,6%	25.860	38,5%	25.875	38,2%
	Dones	27.367	37,8%	28.360	35,8%	28.314	35,6%	28.172	35,3%
45-64 anys	Homes	14.380	23,8%	17.098	25,6%	17.276	25,7%	17.452	25,8%
	Dones	17.953	24,8%	20.386	25,7%	20.483	25,8%	20.701	25,9%
65-74 anys	Homes	6.061	10,0%	6.051	9,1%	6.258	9,3%	6.329	9,4%
	Dones	8.169	11,3%	8.042	10,2%	8.428	10,6%	8.484	10,6%
75 anys o més	Homes	4.784	7,9%	6.065	9,1%	5.974	8,9%	6.088	9,0%
	Dones	9.557	13,2%	11.117	14,0%	10.935	13,7%	11.026	13,8%
Total	Homes	60.333	100%	66.774	100%	67.224	100%	67.672	100%
	Dones	72.451	100%	79.202	100%	79.531	100%	79.830	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		27,1%		28,3%		28,4%		28,7%
	Dones		39,1%		39,3%		39,7%		39,9%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		44,2%		50,1%		48,8%		49,0%
	Dones		53,9%		58,0%		56,5%		56,5%
Gent gran que viu sola ³ 65-74 anys	Homes	484	7,9%	769	12,7%	816	13,0%	807	12,8%
	Dones	1.913	22,8%	1.960	24,4%	2.054	24,4%	2.044	24,1
75-84 anys	Homes	395	11,2%	528	12,2%	496	11,9%	504	12,1%
	Dones	2.379	36,7%	2.342	34,6%	2.229	34,4%	2.175	33,8%
85 anys o més	Homes	192	19,3%	326	18,6%	350	19,5%	363	19,0%
	Dones	1.098	38,8%	1.779	40,9%	1.826	41,0%	1.848	40,3%
Nivell d'instrucció ⁴									
Sense estudis	Homes		4,8%		3,2%		2,6%		2,0%
	Dones		7,6%		3,8%		3,2%		2,6%
Estudis primaris	Homes		11,9%		4,9%		4,6%		6,1%
	Dones		17,3%		8,7%		8,1%		9,0%
Estudis secundaris	Homes		10,3%		11,3%		11,7%		10,7%
	Dones		14,1%		13,4%		13,7%		12,8%
Batxillerat i FP II	Homes		28,9%		29,1%		28,7%		28,2%
	Dones		29,0%		29,7%		29,2%		28,9%
Universitaris	Homes		43,7%		51,6%		52,4%		53,1%
	Dones		31,4%		44,5%		45,8%		46,7%
No consta	Homes		0,4%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,6%		0,1%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		9.381	7,0%	23.043	15,8%	23.280	15,9%	23.252	15,8%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2006, 2011 i 2015. Ajuntament de Barcelona.

¹L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys) * 100.

²L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) x 100 habitants.

³Es mostren els resultats per a l'any 2000.

⁴Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte V. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sarrià-Sant Gervasi, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Defuncions	681	543	595	600	613	606	599	630	561	593
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.062,0	844,6	927,9	922,3	927,5	923,2	902,1	948,6	840,1	882,1
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	1.329,8	1.027,1	1.096,1	1.067,1	1.074,3	1.039,4	1.011,9	1.032,0	902,2	948,7
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	3.719,6	3.156,2	2.878,5	3.240,1	2.939,8	3.381,3	2.557	2.376,7	2.285,1	2.460,3
Esperança de vida en néixer	78,7	81,2	81,0	80,5	81,3	81,1	81,8	81,7	83,1	82,4
Dones										
Defuncions	809	788	764	766	732	739	768	835	760	737
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.051,7	1.018,5	994,1	988,1	932,6	941,8	976,7	1.057,7	959,6	926,7
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	734,8	701,6	670,1	645,0	610,1	597,0	587,5	630,5	580,8	549,0
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	1.827,8	1.216,2	2.038,7	1.859,7	1.848,8	1.689,4	1.566,3	2.356,4	1.271,5	1.993,4
Esperança de vida en néixer	85,2	85,7	85,8	86,2	86,3	86,8	86,8	85,6	86,8	87,4

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.

Districte V. Taula III. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Sarrià-Sant Gervasi, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	7,2	0,0	15,4	10,7	7,0	10,2	6,7	0,0	11,6	14,8	6,9
Sobredosi	3,6	4,3	6,9	0,0	0,0	7,8	3,4	3,8	0,0	3,3	3,7
Accident de trànsit	10,7	3,6	7,8	12,7	4,1	14,2	0,0	3,8	0,0	0,0	0,0
Sida	0,0	3,5	0,0	0,0	0,0	6,7	3,4	4,6	0,0	0,0	0,0
Malaltia isquèmica del cor	3,7	3,6	3,4	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3
Cirrosi	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4	0,0	0,0
Totes les causes	57,6	48,5	59,6	62,5	50,0	62,8	50,9	35,3	27,1	53,9	43,5
Dones											
Càncer de mama	3,1	9,1	3,2	3,4	6,1	7,1	5,8	0,0	3,1	0,0	6,0
Suïcidi	0,0	3,3	6,9	13,4	0,0	9,7	0,0	2,9	7,3	2,9	0,0
Sida	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	0,0	0,0	0,0	4,1	0,0	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	2,8
Càncer de pulmó	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	25,9	42,8	22,6	51,9	43,1	39,9	30,9	20,6	47,9	17,5	48,1

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte V. Sarrià-Sant Gervasi

38

Districte V. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sarrià-Sant Gervasi, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	190,0	92,8	126,8	141,4	98,1	182,9	144,8	90,9	127,2	107,6
Malaltia isquèmica del cor	109,8	131,1	52,6	103,8	71,7	121,1	52,0	105,1	95,0	55,6
Càncer de còlon	44,9	75,9	41,1	34,4	44,5	33,0	36,2	25,7	14,3	50,8
Cirrosi	22,0	16,7	10,7	12,8	31,9	21,5	11,4	36,3	18,4	35,7
Malaltia cerebrovascular	46,1	31,9	11,4	10,0	20,3	54,1	28,8	32,4	39,5	31,0
Totes les causes	1.170,7	918,1	898,8	799,0	730,3	952,8	837,7	813,1	673,1	810,4
Dones										
Càncer de mama	65,9	38,7	35,4	37,7	36,8	43,5	41,1	44,1	51,7	38,4
Càncer de pulmó	51,7	19,2	59,0	35,6	32,1	47,2	31,4	58,4	50,8	52,0
Càncer de còlon	27,3	28,1	30,6	22,2	3,2	6,4	42,1	26,6	29,4	25,5
Malaltia cerebrovascular	31,5	23,9	6,8	12,9	20,6	17,5	15,0	37,2	26,6	21,1
Malaltia isquèmica del cor	12,4	28,3	14,7	16,5	26,1	8,6	16,4	3,8	13,4	3,4
Totes les causes	484,9	431,7	408,1	373,8	425,7	384,7	389,3	394,7	425,6	336,7

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte V. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Sarrià-Sant Gervasi, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	901,5	591,2	646,3	829,7	951,7	634,6	838,5	675,4	616,5	564,5
Bronquitis i MPOC	646,4	513,3	325,3	367,7	518,0	268,6	317,1	362,7	291,7	403,4
Malaltia cerebrovascular	609,3	598,1	415,7	560,4	571,2	459,5	350,4	521,1	433,2	404,7
Càncer de pulmó	387,4	344,9	410,9	296,6	457,1	420,8	491,2	393,0	393,4	305,0
Demència senil	293,0	314,1	176,4	359,5	341,2	289,4	268,3	252,9	384,3	433,3
Totes les causes	8.665,0	6.554,8	7.313,0	7.358,0	7.680,9	6.609,7	6.793,9	7.087,6	6.225,3	6.233,5
Dones										
Demència senil	490,4	291,3	354,3	289,2	357,2	317,3	393,0	436,2	447,7	432,0
Malaltia cerebrovascular	484,8	571,5	599,6	484,2	467,1	359,5	376,5	372,0	257,8	291,6
Malaltia d'Alzheimer	350,8	281,6	264,7	351,5	295,1	320,8	394,9	322,9	309,8	397,9
Malaltia isquèmica del cor	375,6	315,6	283,7	334,7	379,2	280,5	224,7	362,3	231,4	214,4
Insuficiència cardíaca	365,2	368,3	422,0	321,7	187,4	256,1	304,2	198,9	169,3	94,7
Totes les causes	5.321,2	5.232,9	4.911,9	4.821,5	4.270,2	4.359,9	4.271,1	4.559,0	4.057,8	3.977,9

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

Districte VI. Gràcia

Districte VI. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Gràcia, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	6.174	11,9%	7.343	13,2%	7.391	13,4%	7.482	13,5%
	Dones	5.971	9,5%	6.859	10,5%	6.900	10,5%	6.916	10,6%
15-44 anys	Homes	23.403	45,1%	24.657	44,4%	24.296	43,9%	24.119	43,6%
	Dones	24.226	38,7%	26.003	39,7%	25.925	39,6%	25.605	39,2%
45-64 anys	Homes	12.680	24,5%	13.746	24,8%	13.715	24,8%	13.737	24,8%
	Dones	15.608	25,0%	16.461	25,1%	16.416	25,0%	16.432	25,2%
65-74 anys	Homes	5.306	10,2%	4.956	8,9%	5.176	9,4%	5.257	9,5%
	Dones	7.661	12,2%	6.594	10,1%	6.900	10,5%	7.019	10,7%
75 anys o més	Homes	4.295	8,3%	4.806	8,7%	4.685	8,5%	4.739	8,6%
	Dones	9.074	14,5%	9.605	14,7%	9.439	14,4%	9.370	14,3%
Total	Homes	51.858	100%	55.508	100%	55.263	100%	55.334	100%
	Dones	62.540	100%	65.522	100%	65.580	100%	65.342	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		26,6%		25,4%		25,9%		26,4%
	Dones		42,0%		38,1%		38,6%		39,0%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		44,7%		49,2%		47,5%		47,4%
	Dones		54,2%		59,3%		57,8%		57,2%
Gent gran que viu sola ³ 65-74 anys	Homes	537	9,7%	710	14,3%	722	13,9%	733	13,9%
	Dones	2.162	26,5%	1.793	27,2%	1.847	26,8%	1.865	26,6%
75-84 anys	Homes	452	13,7%	502	14,5%	492	14,9%	488	14,6%
	Dones	2.656	40,8%	2.363	39,6%	2.252	39,3%	2.174	38,8%
85 anys o més	Homes	234	22,3%	324	24,1%	323	23,5%	310	22,0%
	Dones	1.082	39,2%	1.615	44,4%	1.644	44,4%	1.670	44,4%
Nivell d'instrucció⁴									
Sense estudis	Homes		8,4%		4,3%		3,7%		2,3%
	Dones		13,4%		6,0%		5,4%		4,0%
Estudis primaris	Homes		22,5%		11,4%		10,9%		12,4%
	Dones		27,2%		14,9%		14,4%		15,6%
Estudis secundaris	Homes		17,4%		18,1%		18,2%		17,6%
	Dones		16,7%		16,9%		17,0%		16,3%
Batxillerat i FP II	Homes		28,4%		29,9%		29,5%		29,0%
	Dones		21,6%		23,9%		23,6%		23,3%
Universitaris	Homes		22,9%		36,3%		37,7%		38,7%
	Dones		20,7%		38,3%		39,6%		40,9%
No consta	Homes		0,4%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,4%		0,0%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		7.346	6,4%	23.969	19,8%	24.135	20,0%	24.076	20,0%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2006, 2011 i 2014. Ajuntament de Barcelona.

¹L'Índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys)*100.

²L'Índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) x 100 habitants.

³Es mostren els resultats per a l'any 2000.

⁴Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte VI. Gràcia

40

Districte VI. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Gràcia, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Defuncions	620	616	589	554	588	541	543	550	537	523
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.131,4	1.112,2	1.075,4	991,4	1.031,5	968,9	968,4	984,3	967,4	946,4
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	1.383,3	1.358,0	1.278,2	1.192,6	1.240,5	1.138,1	1.143,8	1.139,4	1.097,1	1.066,4
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	4.580,7	4.609,6	4.668,6	3.630,3	3.908,5	3.039,1	3.190,6	3.182,8	3.128,9	3.207,2
Esperança de vida en néixer	77,6	77,7	78,0	79,8	79,3	79,6	80,2	80,2	80,5	80,7
Dones										
Defuncions	737	650	748	708	695	686	638	706	686	651
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.124,2	984,5	1.146,2	1.071,1	1.039,2	1.039,1	972,8	1.075,5	1.047,0	992,7
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	773,8	664,0	758,3	690,5	669,8	670,8	598,8	660,6	636,2	603,1
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	2.226,9	1.643,2	2.023,7	1.957,9	2.020,0	1.855,3	1.539,8	1.990,4	1.424,2	1.910,8
Esperança de vida en néixer	84,2	85,9	84,7	85,0	85,7	85,5	87,1	85,6	86,2	86,5

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.

Districte VI. Taula III. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Gràcia, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	11,3	11,5	3,9	14,0	3,9	7,0	0,0	3,0	0,0	3,2	5,1
Sobredosi	8,0	19,1	7,4	3,7	0,0	3,8	7,0	7,6	0,0	3,2	0,0
Accident de trànsit	0,0	17,4	5,3	3,9	0,0	0,0	3,2	4,2	5,3	3,2	3,4
Sida	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	3,1	0,0	0,0
Malaltia isquèmica del cor	4,2	9,0	0,0	4,0	0,0	3,8	3,9	0,0	0,0	0,0	3,1
Cirrosi	8,4	3,8	3,9	0,0	0,0	11,3	7,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	59,5	104,4	64,6	64,8	56,6	60,2	29,5	64,1	39,1	38,6	48,7
Dones											
Càncer de mama	7,4	7,4	0,0	0,0	0,0	3,4	0,0	3,6	3,6	3,0	0,0
Suïcidi	0,0	0,0	3,6	3,5	2,9	3,3	3,2	7,4	3,1	0,0	0,0
Sida	0,0	0,0	0,0	3,7	3,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	3,6	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	20,9	52,1	32,9	35,1	29,4	40,3	14,2	24,4	32,6	16,2	44,9

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte VI. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Gràcia, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	226,5	215,1	141,5	142,3	120,1	130,7	133,2	122,8	197,1	135,9
Malaltia isquèmica del cor	124,6	128,7	113,0	109,6	93,3	82,2	130,9	170,9	59,6	103,4
Càncer de còlon	33,7	71,3	57,3	49,2	42,8	22,1	43,2	22,5	72,7	97,7
Cirrosi	56,6	48,0	51,6	38,8	25,0	40,6	35,0	21,3	25,1	34,0
Malaltia cerebrovascular	54,0	79,5	32,1	25,5	32,6	34,4	33,9	45,8	41,6	23,5
Totes les causes	1.310,4	1.292,1	1.148,8	1.018,9	939,0	968,5	923,1	917,9	986,4	969,1
Dones										
Càncer de mama	67,9	34,2	66,6	39,7	36,7	18,8	33,8	30,0	41,7	39,3
Càncer de pulmó	36,1	43,6	35,7	33,0	45,2	62,8	32,2	33,1	38,1	28,1
Càncer de còlon	18,6	17,5	34,5	28,0	18,7	31,9	24,6	32,9	9,3	31,1
Malaltia cerebrovascular	16,5	8,3	12,8	19,0	13,7	4,9	21,7	13,9	9,0	14,6
Malaltia isquèmica del cor	32,1	26,8	23,2	9,2	4,1	26,6	17,9	28,3	15,1	4,4
Totes les causes	448,5	450,0	564,6	446,2	408,3	498,1	371,8	466,6	428,1	413,0

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.**Districte VI. Taula V.** Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Gràcia, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	822,4	887,2	693,4	724,0	802,6	667,9	737,2	700,1	719,2	602,4
Bronquitis i MPOC	434,4	614,9	585,0	470,2	410,4	487,6	507,2	560,2	442,5	407,6
Malaltia cerebrovascular	709,7	741,3	635,5	531,5	690,9	564,0	613,4	639,4	262,7	504,0
Càncer de pulmó	374,2	507,9	524,7	583,2	555,0	579,0	375,9	582,6	256,9	419,9
Demència senil	432,7	374,5	330,8	237,1	359,0	182,0	441,7	377,4	406,7	434,7
Totes les causes	8.444,1	8.422,2	8.086,3	7.857,6	8.550,9	7.490,6	7.649,2	7.710,9	7.077,8	6.780,9
Dones										
Demència senil	308,2	354,1	342,3	343,9	437,5	369,2	410,2	381,9	438,5	377,1
Malaltia cerebrovascular	612,1	425,8	455,6	565,9	414,1	439,3	351,4	314,1	454,3	265,7
Malaltia d'Alzheimer	339,5	194,7	382,9	288,9	287,9	301,4	332,6	307,9	430,1	376,7
Malaltia isquèmica del cor	434,0	313,3	296,9	379,8	342,7	336,2	315,6	362,5	417,4	274,7
Insuficiència cardíaca	500,7	411,3	403,9	444,6	279,9	290,9	236,7	271,9	189,1	203,0
Totes les causes	5.734,5	4.755,4	5.298,4	5.000,0	4.950,5	4.705,3	4.463,2	4.666,3	4.615,0	4.238,9

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

Districte VII. Horta-Guinardó

Districte VII. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Horta-Guinardó, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	9.534	12,1%	10.559	13,4%	10.612	13,5%	10.514	13,4%
	Dones	8.999	10,3%	10.095	11,4%	10.073	11,4%	10.029	11,3%
15-44 anys	Homes	35.927	45,4%	32.283	40,9%	31.532	40,0%	31.176	39,6%
	Dones	35.220	40,2%	32.006	36,0%	31.415	35,5%	31.138	35,1%
45-64 anys	Homes	19.510	24,7%	20.185	25,6%	20.413	26,0%	20.826	26,5%
	Dones	22.624	25,8%	23.007	25,9%	23.078	26,0%	23.259	26,2%
65-74 anys	Homes	8.871	11,2%	8.047	10,2%	8.171	10,4%	8.099	10,3%
	Dones	11.118	12,7%	10.160	11,4%	10.472	11,8%	10.562	11,9%
75 anys o més	Homes	5.228	6,6%	7.933	10,0%	7.909	10,1%	8.043	10,2%
	Dones	9.716	11,1%	13.654	15,4%	13.557	15,3%	13.669	15,4%
Total	Homes	79.070	100%	79.007	100%	78.637	100%	78.658	100%
	Dones	87.677	100%	88.922	100%	88.595	100%	88.657	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		25,4%		30,5%		31,0%		31,0%
	Dones		36,0%		43,3%		44,1%		44,5%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		37,1%		49,6%		49,2%		49,8%
	Dones		46,6%		57,3%		56,4%		56,4%
Gent gran que viu sola ³ 65-74 anys	Homes	653	7,4%	835	10,4%	874	10,7%	874	10,8%
	Dones	2.576	23,2%	2.264	22,3%	2.364	22,6%	2.388	22,6%
75-84 anys	Homes	466	11,7%	799	13,1%	772	13,0%	793	13,3%
	Dones	2.645	38,4%	3.375	36,7%	3.327	37,1%	3.221	36,3%
85 anys o més	Homes	159	17,0%	378	20,7%	422	21,3%	421	20,1%
	Dones	771	30,7%	1.812	40,6%	1.856	40,5%	1.934	40,4%
Nivell d'instrucció ⁴									
Sense estudis	Homes		14,3%		8,2%		7,6%		4,3%
	Dones		20,6%		11,7%		10,8%		7,1%
Estudis primaris	Homes		29,3%		18,3%		17,8%		21,0%
	Dones		30,7%		20,9%		20,4%		23,8%
Estudis secundaris	Homes		20,6%		26,3%		26,8%		26,1%
	Dones		18,3%		22,6%		23,0%		22,4%
Batxillerat i FP II	Homes		23,3%		28,1%		28,0%		28,0%
	Dones		17,8%		23,2%		23,3%		23,3%
Universitaris	Homes		12,1%		19,1%		19,8%		20,6%
	Dones		12,2%		21,6%		22,5%		23,4%
No consta	Homes		0,4%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,4%		0,1%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		7.548	4,5%	28.811	17,2%	28.416	17,0%	28.674	17,1%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2006, 2011 i 2014. Ajuntament de Barcelona.

¹L'Índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys)*100.

²L'Índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) x 100 habitants.

³Es mostren els resultats per a l'any 2000.

⁴Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte VII. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Horta-Guinardó, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Defuncions	882	787	856	787	826	834	800	813	822	812
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.101,1	983,8	1.081,7	981,3	1.015,2	1.043,5	997,8	1.025,1	1.040,4	1.032,6
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	1.472,0	1.250,9	1.358,9	1.199,9	1.247,1	1.205,1	1.117,0	1.118,1	1.105,9	1.058,1
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	5.026,2	4.245,1	4.175,5	3.490,1	3.616,3	4.842,1	4.002,4	3.591,0	3.211,6	3.302,8
Esperança de vida en néixer	77,4	78,8	78,7	79,5	79,5	78,6	79,8	80,5	80,6	80,8
Dones										
Defuncions	858	787	832	815	954	831	886	945	890	868
Taxa bruta x 100.000 hab.	958,9	879,7	937,8	909,4	1.057,8	924,9	987,0	1.060,1	1.000,9	979,7
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	777,8	682,3	714,6	687,5	755,9	641,4	654,8	677,9	622,1	595,0
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	2.246,9	1.847,8	1.946,9	2.403,7	2.042,8	1.655,3	1.775,0	1.681,6	2.282,6	1.522,2
Esperança de vida en néixer	84,1	85,7	85,2	85,1	84,9	86,1	86,1	85,8	86,1	87,2

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.**Districte VII. Taula III.** Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Horta-Guinardó, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	14,6	10,9	5,4	2,4	0,0	5,5	7,6	12,7	8,8	4,9	7,5
Sobredosi	10,6	18,0	13,2	16,7	4,9	7,6	8,5	5,0	13,0	0,0	0,0
Accident de trànsit	14,0	17,0	0,0	11,5	2,6	2,3	12,4	10,1	13,5	5,4	6,8
Sida	5,2	8,1	8,1	8,0	2,4	2,3	15,3	2,5	0,0	2,5	0,0
Malaltia isquèmica del cor	5,5	5,5	5,1	2,7	0,0	5,1	2,6	2,5	7,4	0,0	0,0
Cirrosi	5,4	2,7	7,8	8,1	2,6	0,0	0,0	5,0	5,1	0,0	0,0
Totes les causes	99,2	107,9	87,9	84,9	48,1	70,2	92,0	67,1	77,4	42,0	54,3
Dones											
Càncer de mama	5,7	5,4	2,5	13,0	2,6	0,0	2,5	2,6	0,0	7,6	5,0
Suïcidi	8,1	11,1	5,2	2,7	0,0	9,4	4,0	2,6	0,0	6,8	2,6
Sida	2,7	2,7	6,2	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,0	3,3	5,1	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	2,6	2,6	7,6	5,0
Cirrosi	2,7	0,0	2,6	0,0	2,5	2,5	5,1	0,0	0,0	3,8	0,0
Totes les causes	43,6	49,3	37,8	54,2	61,3	39,9	45,4	36,6	31,8	54,3	30,2

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte VII. Horta-Guinardó

44

Districte VII. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Horta-Guinardó, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	172,0	148,1	190,6	187,1	151,2	167,6	149,9	121,8	179,5	147,6
Malaltia isquèmica del cor	136,5	115,6	112,9	127,4	82,7	97,8	95,7	73,0	72,4	84,5
Càncer de còlon	47,8	75,4	48,0	56,2	47,7	76,4	65,5	37,9	46,6	44,5
Cirrosi	34,0	50,8	28,9	18,0	57,6	39,6	27,0	29,8	38,8	21,7
Malaltia cerebrovascular	46,2	51,3	41,6	50,5	61,5	61,2	38,7	41,9	33,7	15,4
Totes les causes	1.157,9	1.058,2	1.026,5	1.051,4	940,2	1.131,2	975,5	787,8	1.021,9	834,5
Dones										
Càncer de mama	25,7	49,2	35,2	57,8	31,4	33,5	44,2	38,5	20,9	29,7
Càncer de pulmó	30,3	29,8	12,1	16,6	33,6	34,1	33,4	16,7	44,8	31,5
Càncer de còlon	8,9	17,9	19,9	22,6	18,1	27,3	25,1	6,1	24,2	24,3
Malaltia cerebrovascular	20,4	8,7	26,5	24,0	24,5	18,6	30,7	5,8	28,0	15,3
Malaltia isquèmica del cor	15,3	16,9	24,1	18,2	17,8	9,1	3,1	20,0	15,2	9,1
Totes les causes	451,8	368,1	381,7	459,2	416,8	339,3	432,5	372,2	372,2	348,6

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte VII. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Horta-Guinardó, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	889,3	844,9	1.062,4	645,7	878,6	607,4	576,4	715,4	599,0	586,6
Bronquitis i MPOC	1.118,1	615,8	711,4	565,3	683,5	496,5	414,1	590,7	431,5	405,9
Malaltia cerebrovascular	799,1	645,5	626,3	544,1	608,6	525,9	482,9	356,6	522,5	508,4
Càncer de pulmó	450,4	544,5	336,6	426,6	357,7	519,9	398,6	447,5	502,7	415,2
Demència senil	569,3	297,4	520,7	221,7	323,4	305,2	402,5	441,2	443,2	538,8
Totes les causes	9.865,1	8.107,4	9.351,4	7.804,2	8.588,7	7.378,2	7.182,4	7.840,9	7.031,4	7.155,7
Dones										
Demència senil	402,9	443,9	416,1	320,9	360,9	430,3	408,4	443,0	320,9	443,2
Malaltia cerebrovascular	680,9	517,7	451,2	471,2	523,9	454,8	375,8	437,0	377,2	364,8
Malaltia d'Alzheimer	297,7	283,5	391,6	248,7	368,3	363,0	394,4	405,6	286,2	504,3
Malaltia isquèmica del cor	631,6	418,0	434,5	347,7	446,8	374,4	309,7	401,3	288,4	256,7
Insuficiència cardíaca	482,4	455,0	377,9	336,0	337,9	203,3	186,0	349,6	279,6	239,4
Totes les causes	5.764,8	5.219,5	5.420,5	4.823,5	5.773,2	4.866,7	4.746,5	5.186,9	4.532,1	4.485,4

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

Districte VIII. Nou Barris

Districte VIII. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Nou Barris, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	9.534	12,1%	10.997	14,0%	11.047	14,1%	11.047	14,2%
	Dones	8.999	10,3%	10.636	12,2%	10.614	12,1%	10.577	12,1%
15-44 anys	Homes	35.927	45,4%	32.397	41,3%	31.645	40,5%	31.071	39,8%
	Dones	35.220	40,2%	32.015	36,6%	31.571	36,1%	31.137	35,6%
45-64 anys	Homes	19.510	24,7%	19.226	24,5%	19.622	25,1%	20.027	25,7%
	Dones	22.624	25,8%	21.477	24,6%	21.776	24,9%	22.116	25,3%
65-74 anys	Homes	8.871	11,2%	7.711	9,8%	7.830	10,0%	7.723	9,9%
	Dones	11.118	12,7%	9.877	11,3%	10.109	11,6%	10.023	11,5%
75 anys o més	Homes	5.228	6,6%	8.128	10,4%	8.066	10,3%	8.112	10,4%
	Dones	9.716	11,1%	13.372	15,3%	13.400	15,3%	13.530	15,5%
Total	Homes	79.070	100%	78.459	100%	78.210	100%	77.980	100%
	Dones	87.677	100%	87.377	100%	87.470	100%	87.383	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		25,4%		30,7%		31,0%		31,0%
	Dones		36,0%		43,5%		44,1%		44,2%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		37,1%		51,3%		50,7%		51,2%
	Dones		46,6%		57,5%		57,0%		57,4%
Gent gran que viu sola ³ 65-74 anys	Homes	653	7,4%	820	10,6%	858	11,0%	853	11,0%
	Dones	2.576	23,2%	2.166	21,9%	2.237	22,1%	2.231	22,3%
75-84 anys	Homes	466	11,7%	890	14,0%	890	14,3%	890	14,5%
	Dones	2.645	38,4%	3.556	37,4%	3.462	37,1%	3.328	36,3%
85 anys o més	Homes	159	17,0%	408	23,2%	436	23,7%	456	23,1%
	Dones	771	30,7%	1.761	45,7%	1.905	46,9%	2.038	46,8%
Nivell d'instrucció ⁴									
Sense estudis	Homes		14,3%		11,0%		10,4%		5,2%
	Dones		20,6%		15,8%		14,9%		9,1%
Estudis primaris	Homes		29,3%		25,3%		24,8%		29,6%
	Dones		30,7%		26,4%		26,0%		31,3%
Estudis secundaris	Homes		20,6%		30,7%		31,4%		31,1%
	Dones		18,3%		25,4%		26,2%		25,7%
Batxillerat i FP II	Homes		23,3%		23,0%		23,0%		23,1%
	Dones		17,8%		19,9%		19,9%		20,2%
Universitaris	Homes		12,1%		9,9%		10,4%		11,0%
	Dones		12,2%		12,5%		13,0%		13,7%
No consta	Homes		0,4%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,4%		0,0%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		7.548	4,5%	35.071	21,2%	35.289	21,3%	35.682	21,6%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2006, 2011 i 2014. Ajuntament de Barcelona.

¹L'Índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys)*100.

²L'Índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) x 100 habitants.

³Es mostren els resultats per a l'any 2000.

⁴Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte VIII. Nou Barris

46

Districte VIII. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Nou Barris, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Defuncions	922	788	899	899	854	841	847	898	829	787
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.158,0	988,1	1.132,1	1.115,5	1.046,5	1.048,9	1.054,0	1.129,8	1.056,6	1.006,3
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	1.473,4	1.249,4	1.384,1	1.396,9	1.287,8	1.237,7	1.183,7	1.259,1	1.133,1	1.062,0
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ²	5.186,9	4.945,5	5.812,3	4.397,2	4.314,0	5.008,9	4.318,0	4.510,0	4.175	3.275,0
Esperança de vida en néixer	76,8	78,4	76,9	78,2	78,5	78,3	79,2	78,5	79,9	80,8
Dones										
Defuncions	808	709	731	758	791	700	786	820	772	715
Taxa bruta x 100.000 hab.	934,9	819,3	847,7	866,1	895,7	797,1	896,1	935,5	883,5	817,4
Taxa estandarditzada ⁴ x 100.000 hab.	830,7	707,6	710,8	704,0	713,9	614,3	653,8	663,6	610,6	544,4
Taxa APVP ⁵ estandarditzada ²	2.082,2	2.555,0	1.987	1.829,1	2.287,5	2.538,7	1.957,8	1.871,5	2.082,9	1.701,6
Esperança de vida en néixer	83,8	84,7	85,1	85,4	85,2	86,0	85,9	85,7	86,3	87,8

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.

Districte VIII. Taula III. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Nou Barris, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	5,1	22,1	5,5	13,2	2,3	11,0	4,9	7,7	7,9	16,9	14,1
Sobredosi	13,4	21,3	9,9	11,4	5,9	15,2	18,6	12,7	7,7	8,0	2,5
Accident de trànsit	14,7	11,5	21,5	14,4	11,6	0,0	8,7	2,6	5,9	8,8	11,6
Sida	20,0	5,2	5,1	13,6	2,6	2,3	2,6	7,6	0,0	0,0	2,5
Malaltia isquèmica del cor	2,5	0,0	2,7	0,0	2,7	8,6	5,2	5,1	7,8	4,9	2,5
Cirrosi	6,1	2,9	2,8	2,7	0,0	0,0	5,2	2,4	7,4	2,4	0,0
Totes les causes	139,4	112,9	96,0	124,8	74,5	67,6	108,3	80,9	70,7	83,0	49,1
Dones											
Càncer de mama	5,9	2,7	11,3	8,4	5,2	2,6	10,4	5,2	2,6	0,0	2,6
Suïcidi	12,0	0,0	2,9	0,0	0,0	7,7	2,6	7,9	8,5	8,1	0,0
Sida	2,7	5,8	0,0	2,8	2,7	2,5	0,0	2,6	2,5	0,0	2,6
Malaltia cerebrovascular	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6
Càncer de pulmó	0,0	0,0	2,8	2,8	2,7	0,0	2,6	0,0	2,6	0,0	2,6
Cirrosi	3,1	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0
Totes les causes	81,8	52,1	69,5	37,4	43,2	72,7	59,7	49,6	36,1	39,7	42,3

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte VIII. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Nou Barris, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	192,3	222,6	250,9	193,0	147,9	193,0	199,6	163,9	194,6	151,4
Malaltia isquèmica del cor	157,4	118,8	158,2	111,6	101,9	107,6	123,9	109,5	78,9	82,3
Càncer de còlon	55,2	32,4	29,5	46,2	49,6	35,6	65,3	57,6	61,2	50,6
Cirrosi	43,9	43,3	70,4	32,2	35,3	66,4	33,8	69,3	64,3	41,5
Malaltia cerebrovascular	60,2	42,6	49,9	74,1	53,0	39,2	41,1	47,4	30,9	26,3
Totes les causes	1.304,7	1.184,0	1.294,9	1.149,3	1.115,9	1.150,2	1.070,1	1.196,4	1.019,4	915,8
Dones										
Càncer de mama	33,8	70,6	47,3	36,6	50,7	58,2	29,6	33,6	55,6	25,9
Càncer de pulmó	18,1	26,7	20,2	28,8	11,7	16,7	23,4	36,1	19,1	9,9
Càncer de còlon	30,8	23,8	27,5	28,5	18,7	13,1	19,3	32,4	19,4	15,9
Malaltia cerebrovascular	19,3	26,1	10,9	32,7	21,0	32,3	20,2	39,7	26,3	9,8
Malaltia isquèmica del cor	20,1	18,3	33,8	11,1	2,9	21,4	29,0	29,3	12,5	6,7
Totes les causes	486,7	433,6	445,5	396,3	385,3	401,0	397,8	429,0	427,8	329,3

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.**Districte VIII. Taula V.** Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Nou Barris, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	1.077,4	763,4	859,0	1.126,3	801,2	584,7	722,7	749,7	703,7	394,4
Bronquitis i MPOC	953,0	620,3	654,1	738,4	911,4	620,6	491,3	695,7	471,5	707,1
Malaltia cerebrovascular	722,1	747,2	706,6	633,3	656,9	372,3	470,4	457,1	401,9	425,4
Càncer de pulmó	397,2	457,1	552,0	561,4	568,8	585,6	599,1	393,8	543,9	420,8
Demència senil	290,0	385,7	447,0	375,4	296,0	375,1	338,8	620,1	385,0	536,8
Totes les causes	9.322,3	7.640,6	8.427,6	9.317,4	8.354,6	7.564,5	7.444,0	7.773,1	7.149,3	6.939,7
Dones										
Demència senil	605,0	400,9	213,4	362,3	398,3	315,2	357,7	426,2	396,9	286,2
Malaltia cerebrovascular	575,3	444,8	463,4	531,2	488,8	346,2	388,8	467,5	375,9	319,6
Malaltia d'Alzheimer	228,3	234,9	323,1	244,1	339,5	299,6	332,0	319,2	319,8	266,9
Malaltia isquèmica del cor	510,9	344,5	410,4	387,6	349,7	357,3	315,2	282,1	312,4	261,6
Insuficiència cardíaca	428,2	407,4	420,9	430,9	257,6	264,9	309,9	311,1	273,7	188,3
Totes les causes	6.172,4	5.080,4	5.200,3	5.303,7	5.325,6	4.323,3	4.774,9	4.803,9	4.291,1	3.969,0

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

Districte IX. Sant Andreu

48

Districte IX. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sant Andreu, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	8.156	12,6%	9.959	14,3%	10.021	14,4%	10.209	14,6%
	Dones	7.797	10,9%	9.469	12,3%	9.582	12,4%	9.633	12,5%
15-44 anys	Homes	29.370	45,5%	29.069	41,7%	28.466	40,7%	28.068	40,1%
	Dones	29.601	41,4%	28.723	37,4%	28.330	36,7%	28.020	36,2%
45-64 anys	Homes	16.495	25,5%	18.373	26,4%	18.525	26,6%	18.661	26,7%
	Dones	18.105	25,3%	20.604	26,8%	20.742	26,9%	20.959	27,1%
65-74 anys	Homes	6.445	10,0%	6.540	9,4%	6.965	10,0%	7.067	10,1%
	Dones	8.351	11,7%	7.841	10,2%	8.398	10,9%	8.575	11,1%
75 anys o més	Homes	4.107	6,4%	5.780	8,3%	5.792	8,3%	5.912	8,5%
	Dones	7.597	10,6%	10.190	13,3%	10.121	13,1%	10.188	13,2%
Total	Homes	64.573	100%	69.721	100%	69.769	100%	69.917	100%
	Dones	71.451	100%	76.827	100%	77.173	100%	77.375	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		23,0%		26,0%		27,1%		27,8%
	Dones		33,4%		36,6%		37,7%		38,3%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		38,9%		46,9%		45,4%		45,6%
	Dones		47,7%		56,5%		54,7%		54,3%
Gent gran que viu sola ³ 65-74 anys	Homes	515	7,9%	694	10,6%	735	10,6%	750	10,6%
	Dones	2.005	23,5%	1.702	21,7%	1.827	21,8%	1.855	21,6%
75-84 anys	Homes	358	11,6%	617	14,0%	624	14,5%	609	14,1%
	Dones	2.107	39,2%	2.605	37,8%	2.481	37,2%	2.397	36,6%
85 anys o més	Homes	139	20,1%	296	21,5%	309	20,9%	343	21,6%
	Dones	619	33,7%	1.468	44,5%	1.572	45,5%	1.645	45,3%
Nivell d'instrucció ⁴									
Sense estudis	Homes		12,1%		6,7%		6,2%		3,4%
	Dones		18,2%		9,7%		9,0%		5,8%
Estudis primaris	Homes		30,7%		19,9%		19,5%		22,3%
	Dones		33,4%		22,6%		22,2%		25,1%
Estudis secundaris	Homes		22,1%		26,9%		27,4%		26,9%
	Dones		19,6%		23,8%		24,3%		23,7%
Batxillerat i FP II	Homes		24,5%		29,3%		29,2%		29,0%
	Dones		17,8%		23,4%		23,3%		23,3%
Universitaris	Homes		10,4%		17,2%		17,7%		18,5%
	Dones		10,7%		20,5%		21,2%		22,1%
No consta	Homes		0,2%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,3%		0,0%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		6.015	4,4%	25.423	17,4%	25.326	17,2%	25.593	17,4%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 1996, cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2006, 2011 i 2014. Ajuntament de Barcelona.

¹L'Índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys)*100.

²L'Índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) x 100 habitants.

³Es mostren els resultats per a l'any 2000.

⁴Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte IX. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sant Andreu, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Defuncions	715	648	627	614	681	618	599	598	597	623
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.048,2	942,1	917,4	881,4	963,1	887,1	849,4	852,4	856,3	892,9
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	1.471,3	1.340,7	1.296,7	1.215,3	1.333,8	1.175,1	1.087,4	1.081,8	1.015,8	1.045,9
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	5.434,5	3.917,8	3.915,5	4.153,2	4.354,9	3.228,5	3.516,3	3.007,7	3.446,5	3.525,7
Esperança de vida en néixer	76,7	78,6	79,0	79,3	78,3	80,1	80,4	81,2	81,2	80,7
Dones										
Defuncions	655	572	611	619	675	556	597	615	586	589
Taxa bruta x 100.000 hab.	874,0	759,5	814,3	814,3	880,1	725,2	774,1	800,8	762,8	763,2
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	789,3	664,2	679,8	672,7	723,4	585,1	585,9	596,3	553,1	547,3
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	1.686,2	1.960,1	1.651,4	1.598,2	1.890,2	2.013,9	1.772,4	1.273,1	1.399,6	1.405,4
Esperança de vida en néixer	84,5	85,9	85,7	85,7	84,9	86,9	86,8	87,2	87,8	88,1

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.

Districte IX. Taula III. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Sant Andreu, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	12,8	14,7	2,7	3,1	3,1	14,1	9,3	7,9	5,9	2,6	18,6
Sobredosi	6,1	22,2	6,4	6,2	3,9	11,5	8,3	14,7	0,0	5,7	2,8
Accident de trànsit	9,3	6,0	6,5	10,9	0,0	2,6	6,5	3,7	9,4	0,0	2,7
Sida	6,9	6,6	3,3	0,0	6,3	2,6	2,7	2,6	0,0	2,6	2,7
Malaltia isquèmica del cor	6,2	10,0	3,1	0,0	0,0	3,1	5,5	2,8	5,9	7,5	0,0
Cirrosi	3,3	6,6	0,0	3,1	0,0	6,1	0,0	2,9	2,9	0,0	2,8
Totes les causes	80,7	117,6	79,8	67,9	68,2	69,3	59,4	65,9	52,9	48,4	63,8
Dones											
Càncer de mama	3,2	3,7	0,0	6,3	6,0	0,0	8,7	5,9	0,0	12,8	0,0
Suïcidi	0,0	3,2	3,1	3,1	0,0	8,9	3,0	3,9	0,0	0,0	0,0
Sida	0,0	3,2	3,2	0,0	0,0	0,0	3,0	2,8	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	0,0	0,0	3,1	6,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0	2,8
Totes les causes	13,0	28,8	48,8	31,2	14,8	41,5	51,7	33,8	17,2	25,7	18,4

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte IX. Sant Andreu

50

Districte IX. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sant Andreu, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	174,5	227,8	177,1	180,9	186,9	125,1	182,6	122,7	136,2	212,0
Malaltia isquèmica del cor	130,6	127,3	109,1	98,7	152,3	78,3	72,6	94,4	108,2	121,2
Càncer de còlon	64,6	70,3	113,4	9,5	43,1	42,5	28,8	57,2	55,6	19,7
Cirrosi	36,3	34,3	45,3	33,4	31,4	40,6	46,6	41,1	19,7	43,4
Malaltia cerebrovascular	64,1	46,2	29,9	34,3	64,9	32,5	47,8	11,8	28,1	30,8
Totes les causes	1.250,6	1.120,3	1.086,7	1.086,0	1.203,6	837,1	891,4	857,3	923,1	1.019,4
Dones										
Càncer de mama	52,3	32,9	35,6	60,1	57,5	54,9	37,6	23,0	13,4	44,2
Càncer de pulmó	14,8	29,7	25,3	21,1	17,9	20,1	14,6	27,6	30,2	20,1
Càncer de còlon	19,1	27,1	33,5	16,9	23,7	25,6	23,9	23,3	21,1	12,2
Malaltia cerebrovascular	22,2	3,8	18,7	17,0	31,0	19,9	3,1	20,0	24,8	23,1
Malaltia isquèmica del cor	53,2	20,5	26,0	11,4	17,5	52,6	3,4	25,9	7,3	16,5
Totes les causes	523,7	374,7	444,1	458,0	488,8	455,4	334,7	407,1	366,7	374,9

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte IX. Taula V. Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Sant Andreu, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	681,4	630,8	818,2	840,2	764,4	890,2	591,3	864,6	858,0	602,9
Bronquitis i MPOC	763,4	728,3	683,6	456,0	813,5	721,6	539,4	528,6	446,4	534,1
Malaltia cerebrovascular	901,9	858,7	776,8	559,3	550,5	593,9	520,3	448,4	568,1	355,1
Càncer de pulmó	602,2	394,0	454,5	515,9	432,0	538,0	411,6	289,1	346,2	294,0
Demència senil	418,7	643,6	406,2	362,1	253,7	298,6	216,4	321,5	283,6	271,5
Totes les causes	9.458,1	8.832,0	8.580,7	7.780,6	8.499,0	8.281,7	7.196,2	7.361,1	6.483,1	6.347,2
Dones										
Demència senil	496,2	356,2	377,5	302,3	329,6	293,7	312,7	406,0	324,9	297,2
Malaltia cerebrovascular	681,0	430,9	499,3	389,3	390,1	377,6	290,4	336,2	270,3	280,0
Malaltia d'Alzheimer	218,5	232,2	339,4	318,2	302,3	319,8	368,9	278,9	221,8	224,6
Malaltia isquèmica del cor	542,7	409,2	366,8	466,0	442,2	199,1	312,9	258,1	277,8	275,2
Insuficiència cardíaca	397,4	320,9	340,7	323,3	310,1	262,8	181,2	234,0	133,4	205,9
Totes les causes	5.748,9	4.970,7	4.950,2	4.872,3	5.152,4	3.893,1	4.382,1	4.317,1	4.014,9	3.957,2

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

Districte X. Sant Martí

Districte X. Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Sant Martí, 2001-2015.

		2001		2013		2014		2015	
Població									
0-14 anys	Homes	13.057	13,1%	16.070	14,2%	16.182	14,3%	16.269	14,4%
	Dones	12.244	11,3%	15.282	12,6%	15.455	12,7%	15.488	12,8%
15-44 anys	Homes	45.269	45,6%	48.346	42,8%	47.712	42,2%	46.777	41,5%
	Dones	44.981	41,4%	46.100	38,1%	45.783	37,8%	45.138	37,2%
45-64 anys	Homes	24.197	24,4%	29.513	26,1%	29.894	26,4%	30.123	26,7%
	Dones	26.238	24,1%	31.963	26,4%	32.226	26,5%	32.542	26,8%
65-74 anys	Homes	10.289	10,4%	9.658	8,6%	10.028	8,9%	10.200	9,1%
	Dones	13.384	12,3%	11.735	9,7%	12.247	10,1%	12.534	10,3%
75 anys o més	Homes	6.497	6,5%	9.319	8,3%	9.254	8,2%	9.366	8,3%
	Dones	11.824	10,9%	15.894	13,1%	15.703	12,9%	15.678	12,9%
Total	Homes	99.309	100%	112.906	100%	113.070	100%	112.735	100%
	Dones	108.671	100%	120.974	100%	121.414	100%	121.380	100%
Índex de dependència senil¹	Homes		24,2%		24,4%		24,8%		25,4%
	Dones		35,4%		35,4%		35,8%		36,3%
Índex de sobreenvelliment²	Homes		38,6%		49,1%		48,0%		47,9%
	Dones		46,9%		57,5%		56,2%		55,6%
Gent gran que viu sola³ 65-74 anys	Homes	866	8,3%	1.141	11,8%	1.212	12,1%	1.237	12,1%
	Dones	3.127	22,9%	2.556	21,8%	2.674	21,8%	2.764	22,1%
75-84 anys	Homes	633	12,3%	946	13,3%	919	13,4%	919	13,4%
	Dones	3.299	38,4%	3.947	36,3%	3.788	36,3%	3.635	35,5%
85 anys o més	Homes	226	22,2%	502	22,6%	550	23,0%	603	23,9%
	Dones	985	34,7%	2.210	44,0%	2.295	43,6%	2.421	44,6%
Nivell d'instrucció⁴									
Sense estudis	Homes		13,4%		7,0%		6,3%		3,6%
	Dones		20,2%		10,5%		9,6%		6,3%
Estudis primaris	Homes		30,4%		19,4%		18,9%		21,6%
	Dones		32,4%		21,3%		20,8%		23,9%
Estudis secundaris	Homes		22,0%		25,4%		25,8%		25,0%
	Dones		19,4%		22,4%		22,7%		22,2%
Batxillerat i FP II	Homes		23,2%		26,9%		27,0%		26,8%
	Dones		17,0%		22,4%		22,5%		22,4%
Universitaris	Homes		10,7%		21,3%		22,0%		22,9%
	Dones		10,7%		23,4%		24,4%		25,1%
No consta	Homes		0,3%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,3%		0,0%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		10.237	5,0%	47.102	20,1%	47.535	20,3%	47.788	20,4%

Font: Cens de població de l'any 1991 i 2001, i lectura del padró continu dels anys 2011 i 2012. Ajuntament de Barcelona.

Notes: ¹ L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys) x 100. ² L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) x 100 habitants. ³ Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Districte X. Sant Martí

52

Districte X. Taula II. Evolució de les taxes de mortalitat, mortalitat prematura i esperança de vida segons el sexe. Sant Martí, 2005-2014¹.

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Defuncions	1.074	954	1.003	965	1.067	971	947	1.011	947	952
Taxa bruta x 100.000 hab.	1.008,8	886,3	933,7	881,2	957,5	870,1	843,6	895,9	838,8	842,0
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	1.435,2	1.242,2	1.290,3	1.215,5	1.302,1	1.153,1	1.106,0	1.139,7	1.041,6	1.024,1
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	4.999,5	4.435,1	4.148,1	3.731,0	4.023,2	3.581,9	3.308,5	3.974,7	3.261,1	2.975,6
Esperança de vida en néixer	77,1	78,7	78,7	79,5	78,8	79,9	80,5	79,9	81,0	81,4
Dones										
Defuncions	1032	907	983	1.010	1.005	993	976	1.009	922	1.019
Taxa bruta x 100.000 hab.	896,5	782,6	849,8	863,3	847,0	829,6	813,7	836,6	762,1	839,3
Taxa estandarditzada ² x 100.000 hab.	803,2	684,6	720,7	729,4	703,1	676,1	626,2	629,8	566,2	606,8
Taxa APVP ³ estandarditzada ²	2.101,1	1.564,1	2.115,6	1.924,5	1.857,4	2.009,8	1.589,6	1.948,2	1.530,7	1.388,1
Esperança de vida en néixer	84,3	86,0	85,2	85,1	85,3	85,6	86,4	86,3	87,4	87,1

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

Notes: ¹ Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ² La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001. ³ APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.

Districte X. Taula III. Evolució de la mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. Sant Martí, 2004-2014².

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Suïcidi	14,6	1,9	9,4	3,6	7,6	8,6	13,8	11,0	13,2	1,9	13,5
Sobredosi	14,2	7,6	8,0	5,9	3,5	10,8	2,9	5,8	11,8	0,0	3,6
Accident de trànsit	2,0	4,2	4,1	3,7	6,2	9,1	0,0	1,8	8,6	7,1	1,6
Sida	0,0	5,9	5,7	0,0	0,0	3,6	0,0	3,4	0,0	1,7	0,0
Malaltia isquèmica del cor	6,1	11,9	1,9	3,7	0,0	1,8	3,4	1,8	1,6	0,0	1,7
Cirrosi	6,1	2,0	1,9	1,9	1,8	3,5	1,8	1,6	1,6	3,4	0,0
Totes les causes	92,1	94,7	85,1	63,7	64,5	69,8	53,5	55,3	73,7	45,4	51,1
Dones											
Càncer de mama	4,0	5,7	0,0	3,7	5,5	0,0	9,0	1,7	1,8	2,0	5,1
Suïcidi	3,9	6,4	4,1	3,8	8,9	3,6	0,0	0,0	9,2	2,7	2,0
Sida	3,9	3,8	0,0	0,0	0,0	2,3	1,8	1,8	0,0	0,0	0,0
Malaltia cerebrovascular	1,9	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Càncer de pulmó	2,0	0,0	1,9	0,0	3,7	3,7	1,8	1,7	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	3,7	0,0	3,5	1,8	0,0	0,0
Totes les causes	41,7	51,7	29,7	52,6	41,8	27,0	38,0	31,8	46,4	30,7	26,5

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.

² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.

Districte X. Taula IV. Evolució de la mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. Sant Martí, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Càncer de pulmó	201,0	177,3	215,2	181,5	220,3	154,3	138,9	174,5	142,3	131,3
Malaltia isquèmica del cor	122,6	105,2	140,3	86,5	66,2	109,1	79,3	111,1	95,6	73,8
Càncer de còlon	55,8	31,7	32,0	39,6	49,4	51,4	61,6	49,4	36,2	47,7
Cirrosi	36,6	64,3	34,6	20,1	41,9	31,7	23,9	43,9	21,0	24,6
Malaltia cerebrovascular	51,8	59,1	45,8	29,0	38,9	31,6	29,2	37,4	14,9	30,6
Totes les causes	1.087,0	1.071,4	984,6	1.093,1	1.000,0	952,0	977,2	940,9	967,6	886,7
Dones										
Càncer de mama	56,6	40,4	35,4	56,7	38,8	56,4	39,7	25,8	34,2	26,1
Càncer de pulmó	37,7	9,4	24,3	35,1	28,2	39,6	33,8	40,6	25,1	41,0
Càncer de còlon	34,0	20,2	16,8	35,4	28,7	20,4	20,8	22,4	36,8	25,0
Malaltia cerebrovascular	12,1	9,5	18,0	29,4	38,1	17,2	27,1	9,6	14,7	23,3
Malaltia isquèmica del cor	29,8	20,7	20,3	19,5	24,1	16,2	14,6	10,1	33,1	22,6
Totes les causes	517,6	393,9	398,9	485,4	440,2	455,3	399,0	350,2	366,4	379,5

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors.**Districte X. Taula V.** Evolució de la mortalitat en la població de més de 74 anys. Taxes estandarditzades¹ per edat per 100.000 habitants de més de 74 anys. Sant Martí, 2005-2014².

Homes	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Malaltia isquèmica del cor	710,0	677,9	751,5	751,7	678,5	564,5	525,4	750,9	474,3	510,0
Bronquitis i MPOC	692,8	685,9	752,3	637,8	782,4	518,4	569,1	789,6	655,8	697,4
Malaltia cerebrovascular	862,7	586,2	628,1	412,0	656,0	332,8	397,3	327,2	449,9	256,5
Càncer de pulmó	521,6	535,5	547,5	651,8	475,4	549,5	520,0	372,0	374,7	446,7
Demència senil	371,9	340,0	321,8	336,7	408,8	429,1	295,3	426,2	424,7	375,6
Totes les causes	9.322,9	7.930,1	8.548,2	8.151,0	8.601,0	7.496,6	7.208,7	7.391,9	6.577,3	6.673,0
Dones										
Demència senil	372,6	386,7	273,1	372,0	265,2	353,4	259,3	350,0	349,3	395,7
Malaltia cerebrovascular	688,4	417,1	591,9	480,4	407,7	339,6	339,9	275,1	297,5	333,9
Malaltia d'Alzheimer	229,2	395,2	300,3	349,9	287,0	375,5	351,2	407,9	388,2	440,7
Malaltia isquèmica del cor	503,3	387,1	334,4	355,6	349,3	328,5	328,3	372,9	315,0	223,1
Insuficiència cardíaca	443,6	241,5	308,2	338,7	204,6	236,3	272,0	254,8	172,7	120,2
Totes les causes	5.824,7	5.191,6	5.434,2	5.254,4	5.183,9	4.838,4	4.573,6	4.733,3	4.111,9	4.506,0

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

Notes: ¹ La població de referència per estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants de 2001.² Les estimacions dels indicadors d'evolució poden presentar petites variacions respecte d'informes anteriors. ³ MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.



Indicadors per districte de tuberculosi i VIH de 2015

Presentació
Resum executiu
Resumen ejecutivo
Executive Summary
Indicadors per districtes: metodologia

55

Evolució dels indicadors per districte de població i mortalitat

Districte I. Ciutat Vella
Districte II. Eixample
Districte III. Sants-Montjuïc
Districte IV. Les Corts
Districte V. Sarrià-Sant Gervasi
Districte VI. Gràcia
Districte VII. Horta-Guinardó
Districte VIII. Nou Barris
Districte IX. Sant Andreu
Districte X. Sant Martí

Indicadors per districte de tuberculosi i VIH de 2015

Àrees integrals de salut

Els determinants socioeconòmics
La salut: mortalitat

Indicadors per districte de tuberculosi i VIH de 2015

56

Taula I. Incidència de la tuberculosi segons el país de naixement, el sexe i el districte de residència. Taxes estandarditzades¹ per edat. Barcelona, 2015.

		Tuberculosi autòctons	Tuberculosi immigrants	Tuberculosi total
Població				
Ciutat Vella	Homes	76,6	51,9	71,0
	Dones	13,9	136,1	43,8
Eixample	Homes	9,5	12,5	11,4
	Dones	4,1	9,2	7,7
Sants-Montjuïc	Homes	15,4	29,1	49,5
	Dones	6,3	9,5	13,1
Les Corts	Homes	8,0	31,4	12,0
	Dones	2,5	0,0	2,1
Sarrià-Sant Gervasi	Homes	5,5	20,7	7,9
	Dones	9,3	6,8	8,0
Gràcia	Homes	10,2	44,4	19,8
	Dones	14,3	6,5	14,0
Horta-Guinardó	Homes	18,5	26,0	21,7
	Dones	4,8	32,7	7,6
Nou Barris	Homes	14,7	19,9	18,1
	Dones	5,4	38,2	14,1
Sant Andreu	Homes	21,0	36,6	27,6
	Dones	2,7	11,9	5,8
Sant Martí	Homes	12,2	32,1	19,5
	Dones	11,3	43,5	12,9
Barcelona	Homes	15,5	36,8	23,7
	Dones	7,1	26,0	12,2

Font: Registre de tuberculosi i de sida, Agència de Salut Pública de Barcelona. Sistema d'informació de drogues de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona.
Nota: ¹La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996.

Taula II. Incidència del VIH segons el país de naixement, el sexe i el districte de residència.
Taxes estandarditzades¹ per edat. Barcelona, 2015.

		VIH autòctons	VIH immigrants	VIH total
Població				
Ciutat Vella	Homes	154,0	109,0	120,0
	Dones	20,1	20,6	21,1
Eixample	Homes	113,9	208,8	146,4
	Dones	0,0	4,0	2,0
Sants-Montjuïc	Homes	71,2	102,8	80,3
	Dones	2,0	14,2	7,0
Les Corts	Homes	41,9	52,8	43,3
	Dones	3,9	0,0	3,2
Sarrià-Sant Gervasi	Homes	36,4	34,7	34,7
	Dones	0,0	0,0	0,0
Gràcia	Homes	41,7	54,6	50,5
	Dones	0,0	0,0	0,0
Horta-Guinardó	Homes	30,9	46,8	31,4
	Dones	4,9	0,0	3,4
Nou Barris	Homes	10,8	28,8	18,2
	Dones	2,2	11,0	5,2
Sant Andreu	Homes	22,8	48,8	29,9
	Dones	12,4	0,0	8,2
Sant Martí	Homes	20,3	63,9	34,3
	Dones	1,4	3,1	2,4
Barcelona	Homes	51,0	96,7	65,3
	Dones	3,4	6,7	4,5

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

Nota: ¹La població de referència per a l'estandardització de les taxes ha estat la població de Barcelona segons el padró municipal d'habitants de 1996.



Àrees integrals de salut

Presentació	
Resum executiu	
Resumen ejecutivo	
Executive Summary	
Indicadors per districtes: metodologia	

59

Evolució dels indicadors per districte de població i mortalitat	
Districte I. Ciutat Vella	
Districte II. Eixample	
Districte III. Sants-Montjuïc	
Districte IV. Les Corts	
Districte V. Sarrià-Sant Gervasi	
Districte VI. Gràcia	
Districte VII. Horta-Guinardó	
Districte VIII. Nou Barris	
Districte IX. Sant Andreu	
Districte X. Sant Martí	

Indicadors per districte de tuberculosi i VIH de 2015	
---	--

Àrees integrals de salut	
Els determinants socioeconòmics	
La salut: mortalitat	

Els determinants socioeconòmics

60

Taula I. Evolució de la població i indicadors sociodemogràfics. Àrees integrals de salut (AIS), 2015.

		AIS Litoral Mar		AIS Esquerra		AIS Dreta		AIS Nord	
Població		N	%	N	%	N	%	N	%
0-14 anys	Homes	19.611	13,4%	33.142	13,7%	24.016	12,9%	27.330	14,6%
	Dones	18.445	12,6%	31.439	11,4%	22.464	10,4%	26.272	12,6%
15-44 anys	Homes	67.580	46,3%	101.303	41,8%	78.687	42,2%	74.454	39,7%
	Dones	60.232	41,0%	101.924	37,1%	81.426	37,6%	74.284	35,6%
45-64 anys	Homes	37.384	25,6%	63.064	26,0%	48.650	26,1%	48.680	26,0%
	Dones	37.127	25,3%	72.904	26,5%	56.898	26,3%	53.966	25,8%
65-74 anys	Homes	11.095	7,6%	23.314	9,6%	18.195	9,8%	18.939	10,1%
	Dones	13.313	9,1%	29.841	10,9%	23.617	10,9%	24.201	11,6%
75 anys o més	Homes	10.377	7,1%	21.793	9,0%	16.903	9,1%	18.000	9,6%
	Dones	17.891	12,2%	38.635	14,1%	31.946	14,8%	30.126	14,4%
Total	Homes	146.047	100%	242.616	100%	186.451	100%	187.403	100%
	Dones	147.008	100%	274.743	100%	216.351	100%	208.849	100%
Índex de dependència senil ¹	Homes		20,5%		27,4%		27,6%		30,0%
	Dones		32,1%		39,2%		40,2%		42,4%
Índex de sobreenvelliment ²	Homes		48,3%		48,3%		48,2%		48,7%
	Dones		57,3%		56,4%		57,5%		55,5%
Gent gran que viu sola 65-74 anys	Homes	1.684	15,2%	2.356	13,2%	2.356	12,9%	2.070	10,9%
	Dones	3.096	23,3%	7.208	24,2%	5.904	25,0%	5.330	22,0%
75-84 anys	Homes	1.218	15,9%	2.209	14,4%	1.734	14,7%	1.881	13,9%
	Dones	4.214	36,6%	8.565	36,3%	7.216	37,7%	7.135	35,7%
85 anys o més	Homes	660	24,3%	1.402	21,7%	1.138	22,4%	978	21,7%
	Dones	2.896	45,5%	6.745	44,8%	5.611	43,8%	4.382	43,2%
Nivell d'instrucció ³									
Sense estudis	Homes		3,2%		2,5%		2,6%		4,5%
	Dones		6,2%		4,2%		4,6%		7,4%
Estudis primaris	Homes		25,8%		15,0%		14,6%		24,5%
	Dones		25,0%		17,9%		18,5%		26,3%
Estudis secundaris	Homes		23,8%		18,1%		20,3%		27,4%
	Dones		21,0%		17,4%		18,7%		23,5%
Batxillerat i FP II	Homes		23,8%		27,8%		29,6%		25,6%
	Dones		21,1%		24,8%		24,0%		22,2%
Universitaris	Homes		23,5%		36,6%		32,8%		18,0%
	Dones		26,7%		35,7%		34,2%		20,6%
No consta	Homes		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
	Dones		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
Població nascuda a l'estranger		88.740	30,3%	111.525	21,6%	86.042	21,4%	72.091	18,2%

Font: Padró municipal d'habitants de l'any 2015. Ajuntament de Barcelona.

¹L'índex de dependència senil indica la proporció que representen els pensionistes sobre el total de persones en edat de treballar. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 65 anys i més / persones d'entre 15 i 64 anys) * 100.

²L'índex de sobreenvelliment indica la proporció de persones de 75 anys i més sobre el col·lectiu de 65 anys i més. Es calcula amb la fórmula següent: (persones de 75 anys i més / persones de 65 anys i més) x 100 habitants.

³Nivell d'instrucció en persones de 16 anys i més.

Taula II. Indicadors de serveis sanitaris. AIS, 2015.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Atenció primària de salut				
Visites per habitant i any	6,39	4,75	4,49	5,94
Cobertura vacunació en persones de 60 anys o més	45,39	43,96	43,78	47,19
Cobertura del programa d'atenció domiciliària en la població de 65 anys o més	5,31	5,27	6,85	5,38
Atenció a les urgències				
Urgències hospitalàries				
Nombre d'urgències ateses	122.009	144.530	173.635	162.824
Atenció especialitzada hospitalària				
Taxa d'hospitalització en centres públics per 1.000 hab./any dels residents a Barcelona	97,6	83,2	96,2	105,9
% de residents a Barcelona que s'atenen a hospitals públics de fora de la ciutat	6,3%	9,5%	4,7%	4,1%

Font: Consorci Sanitari de Barcelona.(CSB), CatSalut.

Taula III. Incidència de la tuberculosi segons el país de naixement, el sexe i el districte de residència. Taxes estandarditzades per edat. AIS, 2015.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Homes				
Tuberculosi autòctones	26,7	12,6	16,7	14,0
Tuberculosi immigrants	41,2	30,8	30,9	25,8
Tuberculosi total	36,1	18,8	22,4	18,7
Dones				
Tuberculosi autòctones	11,2	4,6	9,5	4,8
Tuberculosi immigrants	116,9	9,0	17,9	24,8
Tuberculosi total	26,5	6,2	11,4	9,6

Font: Registre de tuberculosi, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Taula IV. Incidència del VIH segons el país de naixement i el sexe. AIS, 2015.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Homes				
VIH autòctons	53,9	78,1	44,6	19,2
VIH immigrants	85,0	147,9	66,1	49,2
VIH total	67,0	98,5	52,4	28,1
Dones				
VIH autòctons	4,6	1,3	2,8	5,9
VIH immigrants	11,2	5,8	4,5	5,6
VIH total	7,2	3,0	3,9	5,3

Font: Registre de VIH, Agència de Salut Pública de Barcelona.

La salut: mortalitat

62

Taula V. La mortalitat, la mortalitat prematura i l'esperança de vida. AIS, 2014.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Homes				
Defuncions	1.211	2.137	1.796	1.810
Taxa bruta x 100.000 hab.	819,9	879,7	964,4	964,2
Taxa estandarditzada ¹ x 100.000 hab.	1.312,3	1.131,5	1.209,4	1.265,2
Taxa APVP ² estandarditzada				
Esperança de vida en néixer	80,0	81,9	81,1	80,8
Dones				
Defuncions	1.197	2.504	2.198	1.776
Taxa bruta x 100.000 hab.	809,7	909,9	1.013,8	850,4
Taxa estandarditzada ¹ x 100.000 hab.	762,5	699,6	736,1	709,4
Taxa APVP ² estandarditzada				
Esperança de vida en néixer	86,6	87,4	86,9	87,4

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

Notes: ¹La població de referència per a estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants del 2014.

²APVP: anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys.

Taula VI. La mortalitat en la població de 15 a 44 anys. Taxes estandarditzades per edat¹ per 100.000 habitants de 15 a 44 anys. AIS, 2014.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Homes				
Suïcidi	12,0	4,9	10,1	14,5
Sobredosi	2,7	3,0	1,2	3,7
Lesions per accident de trànsit	1,4	3,8	6,3	7,9
Sida	0,0	1,0	1,2	1,2
Malaltia isquèmica del cor	4,2	2,0	2,5	1,2
Cirrosi	1,5	0,0	0,0	1,2
Totes les causes	12,0	46,0	59,0	58,9
Dones				
Càncer de mama	3,3	7,1	6,2	2,4
Suïcidi	3,1	2,8	1,3	1,3
Sida	0,0	0,0	0,0	1,2
Malaltia cerebrovascular	0,0	1,0	0,0	1,2
Càncer de pulmó	0,0	0,0	1,3	2,4
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	1,2
Totes les causes	24,8	34,6	29,9	39,0

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

Notes: ¹ La població de referència per a estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants del 2014.

Taula VII. La mortalitat en la població de 45 a 74 anys. Taxes estandarditzades per edat¹ per 100.000 habitants de 45 a 74 anys. AIS, 2014.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Homes				
Càncer de pulmó	146,1	137,5	139,7	149,3
Malaltia isquèmica del cor	86,7	70,9	75,9	88,2
Càncer de còlon	45,1	36,9	53,5	39,3
Cirrosi	33,0	25,9	28,8	32,9
Malaltia cerebrovascular	36,4	22,4	26,1	27,3
Totes les causes	949,6	764,8	820,7	868,4
Dones				
Càncer de mama	27,0	34,7	38,4	30,2
Càncer de pulmó	40,9	37,4	44,1	18,2
Càncer de còlon	18,5	17,1	24,4	13,9
Malaltia cerebrovascular	20,7	14,2	14,5	12,5
Malaltia isquèmica del cor	31,0	10,4	10,9	8,4
Totes les causes	396,1	329,4	355,9	325,7

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

Notes: ¹ La població de referència per a estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants del 2014.**Taula VIII.** La mortalitat en la població de 75 anys i més. Taxes estandarditzades per edat¹ per 100.000 habitants de 75 anys i més. AIS, 2014.

	AIS Litoral Mar	AIS Esquerra	AIS Dreta	AIS Nord
Homes				
Malaltia isquèmica del cor	746,0	751,9	742,8	503,5
Bronquitis, asma i MPOC ²	1.007,2	408,9	455,2	708,0
Càncer de pulmó	446,5	296,8	459,8	341,8
Malaltia cerebrovascular	431,3	531,8	466,3	555,1
Demència senil	439,1	464,4	518,5	628,9
Totes les causes	8.278,1	7.293,3	7.752,4	8.089,5
Dones				
Demència senil	490,0	468,5	593,1	462,5
Malaltia cerebrovascular	432,9	362,6	414,8	394,6
Malaltia d'Alzheimer	509,8	391,2	457,1	430,6
Malaltia isquèmica del cor	315,4	289,4	323,1	314,9
Insuficiència cardíaca	165,2	202,5	318,8	247,5
Totes les causes	5.303,3	4.927,1	5.180,6	5.020,3

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

Notes: ¹ La població de referència per a estandarditzar les taxes ha estat la població de Barcelona (d'homes i de dones), segons el padró municipal d'habitants del 2014.² MPOC: Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

+B Agència
de Salut Pública

