
Diagnòstic de salut

La Teixonera 2018



© 2018 Agència de Salut Pública de Barcelona.

Aquest informe està sota una llicència Creative Commons
Reconeixement – NO Comercial – Compartir igual (BY-NC-ND)

<https://creativecommons.org/>



Edita: Agència de Salut Pública de Barcelona

1^a Edició



ÍNDEX

BARCELONA SALUT ALS BARRIS.....	4
PROCÈS DE DIAGNÒSTIC.....	5
LA VEU DELS MÉS JOVES:.....	6
LA TEIXONERA.....	7
Immigració.....	8
Convivència.....	8
CONTEXT FÍSIC.....	9
Contaminació de l'aire.....	9
Contaminació acústica.....	9
Espai verd	10
Equipaments i serveis.....	10
Espai públic.....	11
Habitatge	12
CONTEXT SOCIOECONÒMIC	13
Educació.....	13
Ocupació	14
Condicions econòmiques.....	15
Habitatge	16
Cobertura Sanitària.....	17
CONDUCTES DE SALUT	18
Tabac, alcohol i altres drogues	18
Alimentació i activitat física.....	19
Sobrepès i Obesitat.....	19
RESULTATS EN SALUT	20
Salut percebuda.....	20
Salut mental.....	20
Salut sexual i reproductiva	21
Malalties de declaració obligatòria	23
Mortalitat	24
Esperança de vida.....	26
PRIORITZACIÓ	27
ANNEXOS	28
NOTES	32
AUTORIA	35
REFERÈNCIES.....	35



BARCELONA SALUT ALS BARRIS

Des del 2007 es desenvolupa l'estratègia de salut comunitària "Barcelona Salut als Barris" (BSaB) en els barris més desfavorits de la ciutat. BSaB té per objectiu millorar la salut i qualitat de vida de les persones residents en aquests barris i reduir les desigualtats socials i de salut que es donen entre aquests barris i la resta de la ciutat.

"Barcelona Salut als Barris" (BSaB) va arribar a **La Teixonera** l'any 2017 on es va a crear la Taula de Salut Comunitària. La Taula, juntament amb d'altres agents del territori, va desenvolupar l'estratègia de diagnòstic per a poder identificar les necessitats de salut del barri. El procés de diagnòstic al barri de La Teixonera va començar l'any 2017, finalitzant amb una jornada de prioritització veïnal que es va a dur a terme al desembre de 2017.

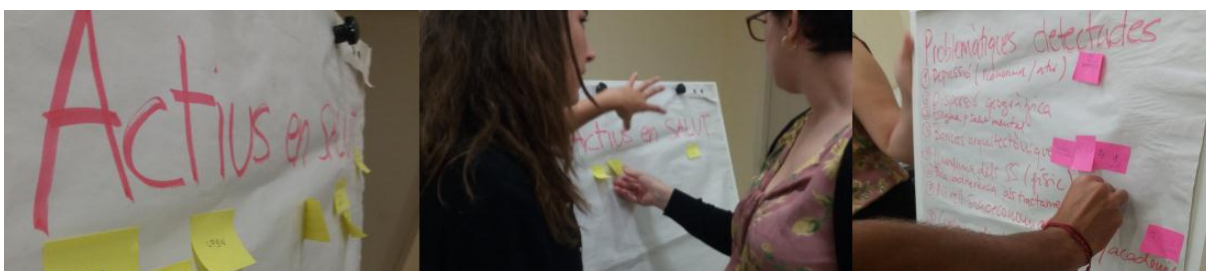


Aquest document s'emmarca en el programa Barcelona Salut als Barris i ha estat elaborat per l'Agència de Salut Pública de Barcelona, amb la col·laboració de la Taula de Salut Comunitària de La Teixonera-Sant Genís dels Agudells. L'objectiu d'aquest informe és analitzar la situació de la salut al barri i els seus determinants, per tal de detectar les principals necessitats i possibilitats de millora en termes de salut. Tot això, des de l'acció dels agents territorials.

El document actual presenta els resultats d'aquesta fase de diagnòstic i prioritització.

PROCÈS DE DIAGNÒSTIC

A partir dels registres disponibles, l'**Agència de Salut Pública de Barcelona** elabora una sèrie d'indicadors sociodemogràfics i de salut per la població del barri. Es poden consultar les fonts de dades utilitzades a la secció d'annexes. La informació recollida amb els indicadors de salut s'ha complementat amb l'**anàlisi qualitatiu** de les percepcions de persones que treballen i/o viuen en el barri. S'han realitzat una sèrie d'entrevistes en profunditat a agents clau del territori i s'han dut a terme diversos grups focals amb veïns i veïnes en funció de les diferents edats.



• Entrevistes Individuals

Es van realitzar **15 entrevistes** a persones referents del barri

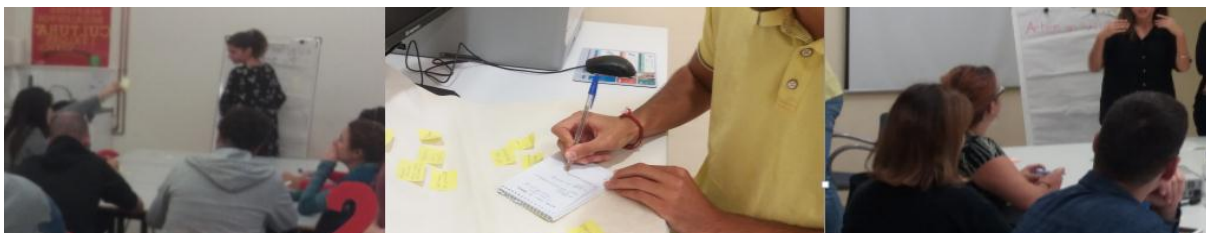
• Grups Focals de discussió

Es van organitzar **3 grups focals** amb persones del barri
(Gent gran, infants i joves)

• Grups Nominals de priorització

Es van organitzar **2 grups nominals** amb professionals del barri
(Professionals de la salut, professionals d'educació i de serveis socials)

* Més informació metodològica a la secció Notes



LA VEU DELS MÉS JOVES:

Per primera vegada, en el marc de BSaB, s'ha contemplat l'opinió dels infants, incloent la seva mirada en el diagnòstic de salut

Amb la col·laboració del **Casal infantil de La Teixonera** es va realitzar una sortida fotogràfica on els participants fotografiaven tot allò que pensaven que podia millorar o empitjorar la salut dels veïns i veïnes del seu barri.

Un grup de nens i nenes d'entre 10 i 14 anys va realitzar una sortida fotogràfica on els participants fotografiaven tot allò que pensaven que podia millorar o empitjorar la salut dels veïns i veïnes del seu barri. Es van utilitzar marcs fotogràfics, verds i vermells, per fer l'activitat més atractiva, dinàmica i lúdica. Posteriorment, en una segona sessió, el grup es va tornar a reunir per a discutir les fotografies i els motius que els van portar a fer-les (Veure Annexos).

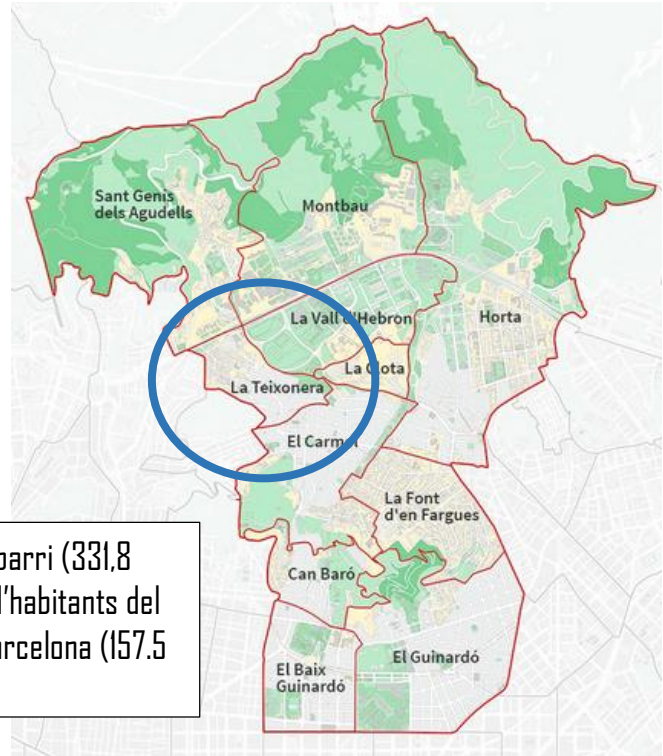
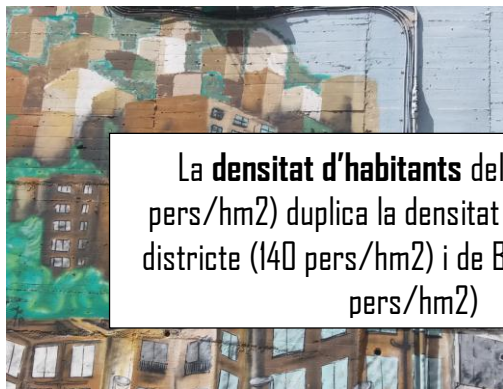


LA TEIXONERA

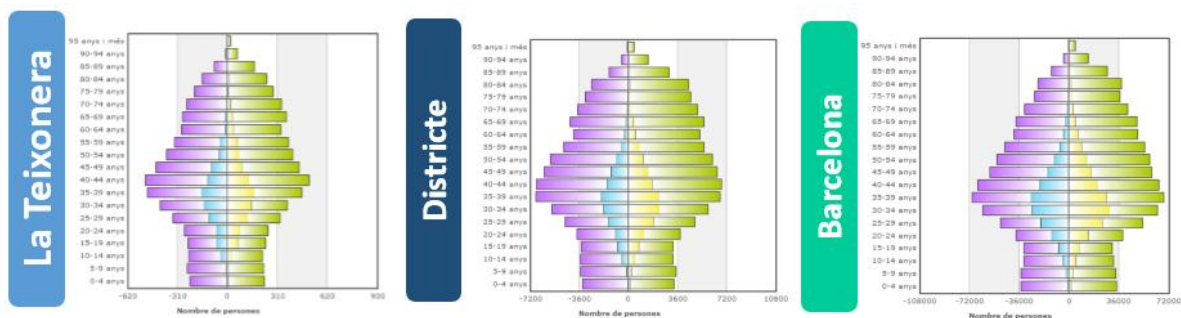
11.182 habitants

La **Teixonera** és un dels 11 barris que integren el districte d'Horta-Guinardó

La **població** de la Teixonera és de 11.182 persones que representa el 6.7% de la població del districte que, segons el Padró de 2016, és de 166.803 habitants *



Districte Horta-Guinardó. Ajuntament de Barcelona.



Font: Padró Municipal d'habitants de Barcelona 2016. Ajuntament de Barcelona



La distribució de població **per edat i sexe** del barri és lleugerament menys envellida que al conjunt del districte i semblant a la de Barcelona

Tot i no tenir una població massa envellida, l'**índex d'envelliment** del barri (Població major de 65 anys/Població menor de 15 anys) és superior a la del districte i al de Barcelona, tant en homes com en dones



BARRI

Al llarg del document en aquest
espai es destacaran algunes
frases extretes de les
entrevistes amb agents del barri
en referència als temes
d'interès de cada apartat

“

"Hi ha molta gent immigrada,
per això la penya andalusa, que
ha tingut molt de pes i és gent
molt dinàmica"

DONA, PERSONAL TÈCNIC

“

"Es detecta molta gent
gran sola"

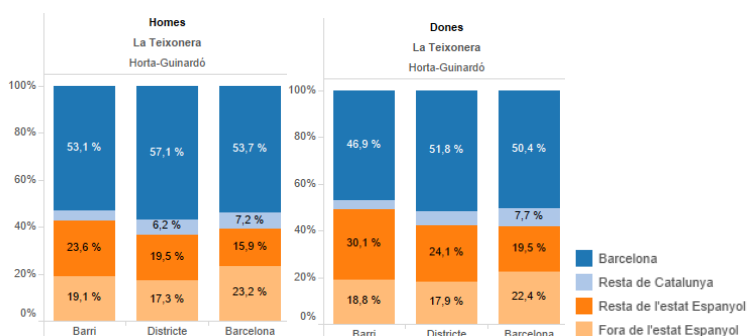
DONA, PERSONAL SANITARI

Identitat de barri

Moltes persones entrevistades destaquen que es tracta d'un barri amb molta identitat. "No és un barri de trànsit de gent... la gent que està allà és la que està allà". En general es destaca la poca conflictivitat i la bona convivència intergeneracional. Comenten que hi ha molt vincle, "tots es coneixen i la gent es preocupa pels altres", encara que també s'assenyala que "hi ha poca presència encara de les famílies novingudes". L'Associació de veïns i el centre cívic juguen un paper important a la xarxa social del barri. "La gent té una percepció de coresponsabilitat i de col·laboració."

Immigració

El 57,3% dels homes i el 51,1% de les dones del barri han nascut a Catalunya. El 23,6% dels homes del barri i el 30,1% de les dones procedeixen de la resta de l'Estat Espanyol, fet que suposa dades bastant més altes que a Barcelona i al districte. D'altra banda, el percentatge d'homes i dones nascudes fora de l'Estat Espanyol és inferior al percentatge de Barcelona.



Font : Padró Municipal d'habitants de Barcelona 2016. Ajuntament de Barcelona

Convivència

Segons dades del Padró del any 2016, 51 homes i 172 dones d'entre 75 i 84 anys **viuen sols i soles al barri**, això representa el 13,5% i el 32,9% dels homes i dones d'aquesta franja d'edat. De la mateixa manera, 26 homes i 112 dones del barri de 85 o més anys viuen sols i soles al barri, representant el 23,4% i el 43,1% de les homes i dones de la seva edat. Aquests percentatges són semblants a Barcelona i al districte.



CONTEXT FÍSIC

“

"Tinc la sensació que es respira diferent, més net"

DONA, PERSONAL TÈCNIC

Contaminació de l'aire

Hi ha una relació directa entre l'exposició a la contaminació atmosfèrica i una pitjor salut, tant a curt com a llarg termini (1,2)

Les mitjanes anuals del NO₂, tant al barri com al districte, no superen el nivell de referència de l'OMS (40 µg/m³) i són més baixes a La Teixonera que al conjunt de BCN però més altes que al districte.

Respecte al material particulat PM₁₀, que també té afectació per a la salut, els nivells al barri són comparables als trobats al conjunt de BCN i superiors als del districte

Nivells de NO₂(µg/m³)



Nivells de PM₁₀ (µg/m³)



Font d'informació: Mapa del model d'immissions de NO₂ i PM₁₀, Ajuntament de Barcelona

Contaminació acústica

L'Agència Europea de Medi Ambient calcula que 32 milions d'habitants d'Europa pateixen molèsties pel soroll, i 13 milions tenen trastorns de la son (3,4)

El percentatge de trams de carrer amb ≥65dB de soroll de dia (7-21h) està molt per sota del percentatge al districte i a la ciutat

Trams amb ≥65dB de dia (%)



Font d'informació: Mapa estratègic de soroll, Ajuntament de Barcelona



CONTEXT FÍSIC

“

“El Parc de la Creueta del Coll mira cap a Gràcia, no està connectat al barri”

DONA, PERSONAL TÈCNIC

Espai verd

L'existència d'espais verds, dins i al voltant de les escoles, es relaciona amb una millor memòria i una reducció de la falta d'atenció (5)

L'índex de vegetació descriu la quantitat de verd que s'observa des del cel mitjançant imatge per satèl·lit. L'índex del barri està per sota de l'índex del districte i és inferior a l'índex del conjunt de Barcelona.

Index de vegetació



Font d'informació: Fotografia d'un dia provinent del satèl·lit Sentinel, a una resolució de 15m x 15m

Existeix la sensació que “el barri té pocs espais verds i no igualment repartits”. Majoritàriament consideren que la zona nord, més a prop de la ronda, i la plaça Vall d'Hebron sí estan més utilitzades i socialitzades “però hi ha d'altres que no estan gaire”. Tot i que està a prop de Collserola no hi ha zones verdes al barri. De la mateixa manera el barri està a prop del Parc de la Creueta del Coll però es considera un parc que mira cap a Gràcia.



Equipaments i serveis

Els veïns i les veïnes al llarg de les entrevistes destaquen de manera consistent la manca d'espais i equipaments. Es comenta la manca d'eix comercial i d'espais socioculturals. Demanen més equipaments “ben pensats i geolocalitzats”



CONTEXT FÍSIC

“

"Alguns espais no estan ben pensats. Hi ha una plaça però no es va a contemplar la necessitat d'un espai d'ombra"

DONA, PERSONAL TÈCNIC

“

"Hi ha barreres arquitectòniques per a la gent gran: no només per l'orografia, sinó per les voreres estretes, carrers poc adaptats, etc..."

DONA, PERSONAL TÈCNIC

Espai públic

Les ciutats poden evitar el 20% de les morts prematures amb una millor planificació urbana i del transport (6,7,8)

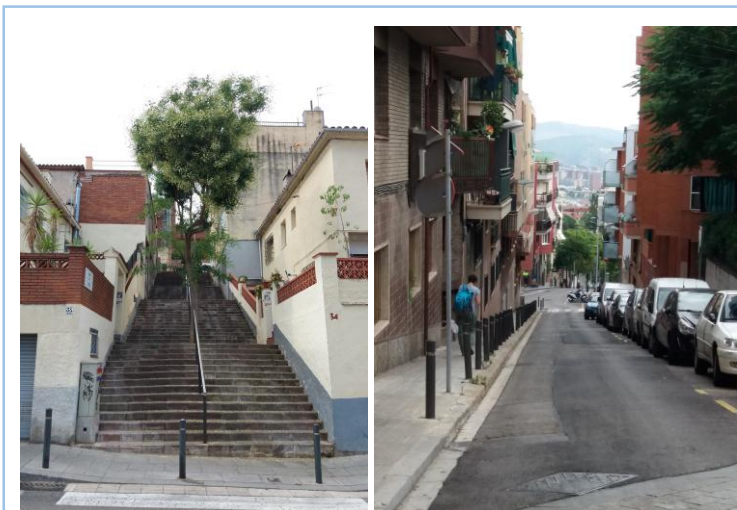
Es destaca com la superfície del barri per habitant destinada a espais d'estada (m²/hab) és de les més baixes de Barcelona. Només 3 metres quadrats per habitant són destinats a aquest ús, representat només el 10% del total de la superfície del barri.

	Superfície destinada a espais d'estada (m ² /hab)	Viari destinat al vianant	Viari accessible
La Teixonera	3	36,1%	18,7%
Horta-Guinardó	8,5	35,2%	32,7%
Barcelona	9,3	40,1%	56,4%

Font d'informació: Base d'espai públic, Agència d'Ecologia Urbana

De la mateixa manera, el viari accessible, entès com el percentatge de viari destinat al vianant que es considera accessible (amplada d'espai lliure de pas d'ambdues voreres de $\geq 1,8\text{m}$ i pendent de $\leq 6\%$) és molt més baix que al districte o al conjunt de la ciutat.

Existeix la sensació generalitzada entre els veïns i les veïnes de que falten espais de relació i existeix una mala planificació dels espais. Perceben moltes barreres arquitectòniques que juntament amb la falta d'espais de relació es veuen com a causes de la solitud en la gent gran. El barri fa molts anys que reivindica les escales mecàniques: "això sí que ajudaria a la gent gran". "Les escales mecàniques, que en principi ara és faran amb el Pla de Barris, són essencials". Els veïns que resideixen a la part sud del barri, per la dificultat que els suposa moure's al centre de la Teixonera, zona on hi ha més serveis i comerços, opten per desplaçar-se fins a Horta: "i és que, per pujar aquí a dalt, tots són rampes, tot són escales... les escales mecàniques són essencials".





CONTEXT FÍSIC

“

"A La Teixonera hi ha moltes cases d'autoconstrucció d'aquella època. Les construccions no estan molt bé"

DONA, PERSONAL SANITARI

“

"Hi va a haver molta auto-construcció i això ja determina molt les condicions de les cases. Cases petites que de vegades tenen humitats"

DONA, PERSONAL DISTRICTE

“

"Hi ha molts pisos que estan sense ascensor i això dificulta que la gent gran, la gent amb discapacitats o que ha tingut una lesió pugui sortir al carrer"

DONA, PERSONAL DISTRICTE

“

"Hi ha persones grans que s'han tancat a casa seva"

DONA, PERSONAL TÈCNIC

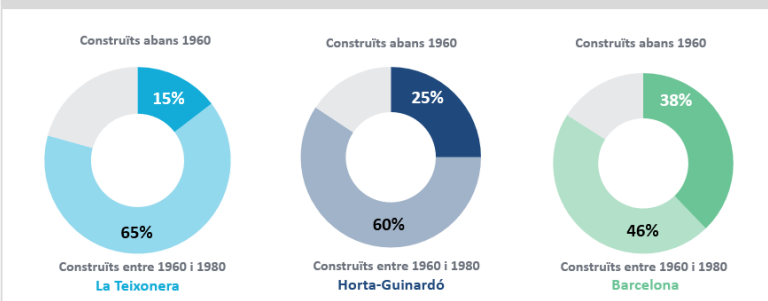
Habitatge

Un habitatge mal aïllat o en condicions deficientes, juntament amb una baixa renda familiar, poden ser causa directa de malaltia així com de pobresa energètica, la qual s'ha relacionat en Barcelona amb una major mortalitat (9, 10,11)

Antiguitat Habitatges

Encara que el percentatge d'habitatges construïts abans de 1960 és menor que al districte i a Barcelona, s'ha destacat l'existència de moltes cases d'auto-construcció, fet que pot tenir conseqüències en les condicions de l'habitatge

Antiguitat dels habitatges

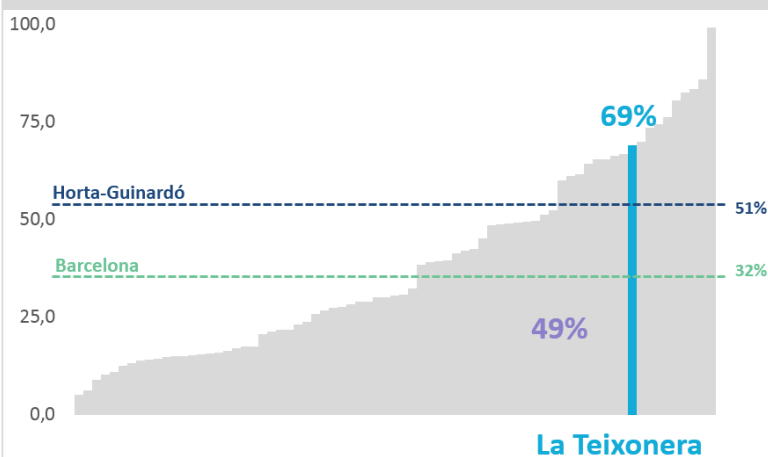


Font d'informació: Ajuntament de Barcelona

Condicions Habitatge

La Teixonera és un dels barris amb un major percentatge d'habitatges sense ascensor, un 69%. Aquesta xifra està molt per sobre de la mitjana de Barcelona que es troba al voltant del 32%

Percentatge d'habitatges sense ascensor



Font d'informació: Registre d'instal·lacions d'ascensors, Generalitat de Catalunya

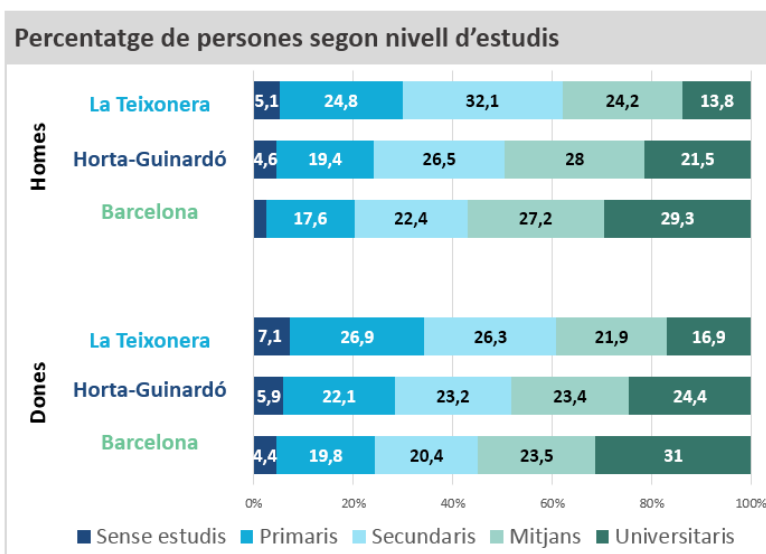


CONTEXT SOCIOECONÒMIC

Educació

El nivell educatiu assolit per les persones es relaciona directament amb el seu coneixement de la salut i les seves conductes saludables (12, 13)

Tant en homes com en dones el percentatge de residents al barri amb estudis primaris o sense estudis és major que a Barcelona o el districte, i el percentatge d'homes i dones universitàries és menor. D'entre els homes, estan més representats els que tenen estudis secundaris. D'entre les dones ho estan les que tenen estudis primaris i secundaris



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

Les dades disponibles per al districte d'Horta-Guinardó mostren com l'índex d'absentisme escolar és la meitat al del total de la ciutat i com la taxa de graduació a 4rt d'ESO és lleugerament superior.

	Índex d'absentisme escolar	Taxa de graduació a 4rt d'ESO
Horta-Guinardó	0,4%	90%
Barcelona	0,8%	88%

Font d'informació: Consorci d'Educació de Barcelona, Generalitat de Catalunya



CONTEXT SOCIOECONÒMIC

“

"Ara amb la crisi hi ha més temes laborals al CAP, incapacitats per la feina, situacions d'atur de llarga durada"

DONA, PERSONAL SANITARI

“

"La gent aturada és un col·lectiu vulnerable. Moltes d'aquestes persones presenten problemes de salut mental"

HOME, ENTITAT DEL BARRI

“

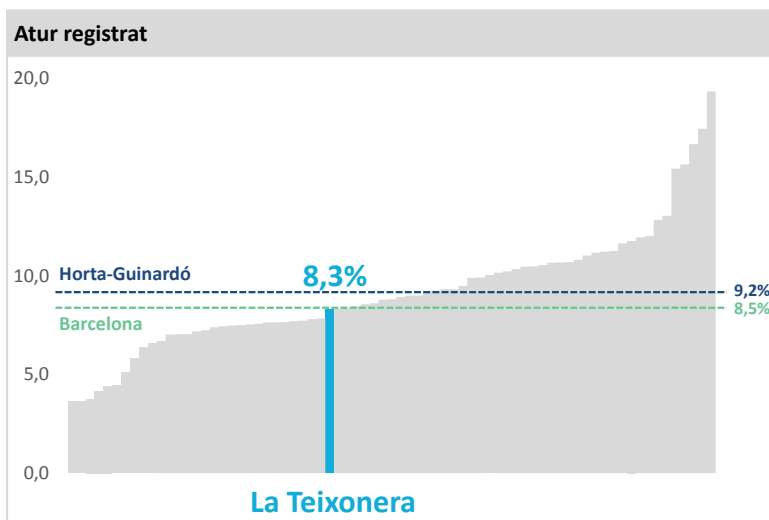
"L'atur ha sigut un problema amb moltes famílies tocades. No sé si ara està millorant"

DONA, PERSONAL SANITARI

Ocupació

El 75% de la salut de les persones està directament relacionada amb les seves condicions de vida i treball. Una major precarietat laboral empitjora l'estat de salut (14,15,16)

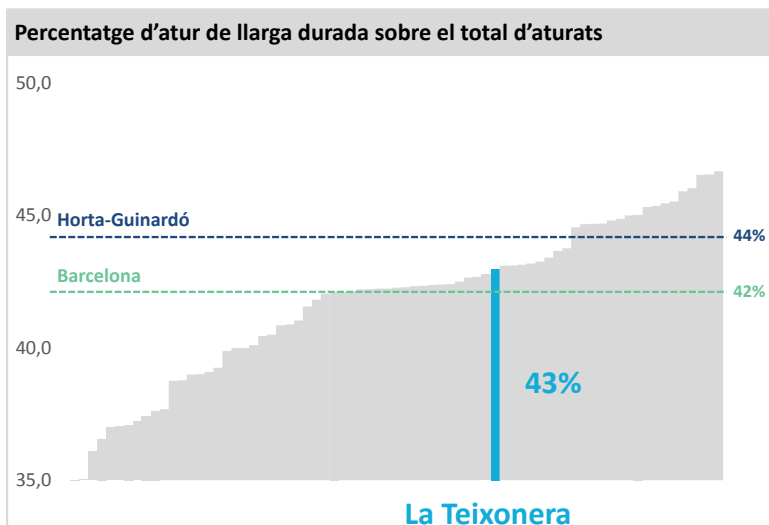
El percentatge d'homes i dones en situació d'atur en el barri està per sota del percentatge d'atur registrat al districte i similar al de la ciutat. No hi ha grans diferències entre homes i dones en l'atur registrat



Font d'informació: Departament d'Empresa i Ocupació, Generalitat de Catalunya

Persones aturades de llarga durada

La proporció d'homes i dones en situació d'atur de llarga durada és similar al percentatge registrat al districte i similar al de la ciutat



Font d'informació: Departament d'Empresa i Ocupació, Generalitat de Catalunya

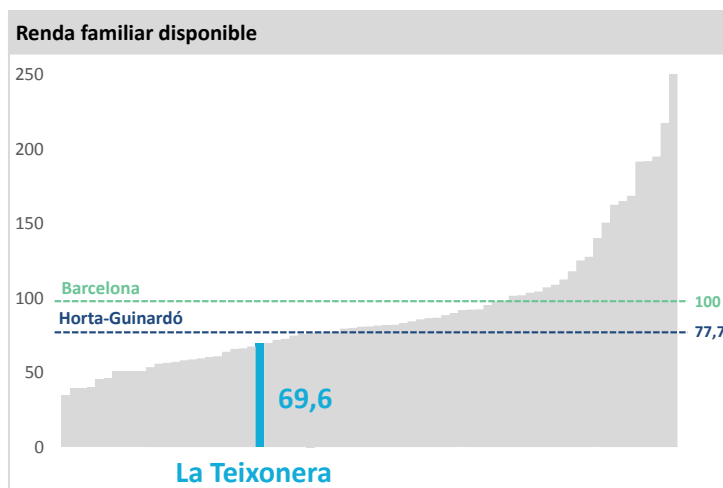


CONTEXT SOCIOECONÒMIC

Condicions econòmiques

La incidència de les principals malalties és superior entre les persones amb pocs recursos econòmics (16,17).

El barri de La Teixonera presenta una Renda Familiar Disponible inferior a la resta del districte i a la mitjana per al conjunt de Barcelona, essent de 69,6. El RFD més baix de tota la ciutat és de 34,7 i és el cas de la Trinitat Nova.



Font

d'informació: Barcelona Economia, Gabinet Tècnic de Programació, Ajuntament de Barcelona

Algunes persones comenten la difícil situació econòmica per a alguns col·lectius com la gent gran amb prestacions baixes, les dones soles o les parelles joves amb fills petits.

A continuació es mostren alguns dels principals indicadors socioeconòmics:

	La Teixonera	Horta-Guinardó	Barcelona
Persones amb ingressos < 1 IPREM	28,4%	24,0%	20,9%
Persones amb ingressos 1-2 IPREM	37,5%	33,8%	29,0%
Persones ≥ 65 anys beneficiàries de pensions de jubilació no contributives*	19,3	20,1	23,4
Persones usuàries de Serveis socials*	47,0	43,2	39,1
Persones amb plaça fixa al Servei de Menjador Social*	1,2	1,5	2,1
Persones beneficiades de beques menjador*	-	14,3	13,6

*Taxes per 1000 habitants



CONTEXT SOCIOECONÒMIC



"(Els joves) no tenen habitatge. i la gent no tant jove tampoc. Seria necessari habitatges dotacionals"

HOME, ENTITAT DEL BARRI



"Respecte al tema de l'habitatge, ara es veu molt el tema de l'ocupació, "amb c no amb K". Famílies que han perdut tot i que opten per ocupar "

HOME, ENTITAT DEL BARRI



"Amb la gent sense sostre crec que s'hauria de treballar la convivència amb la resta de gent del barri "

DONA, ENTITAT DEL BARRI

Habitatge

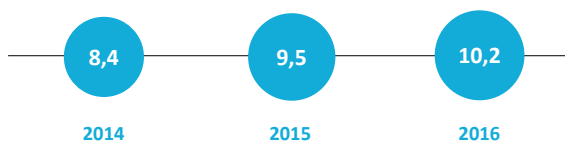
La probabilitat de tenir mala salut percebuda en les persones amb problemes per fer front a la hipoteca gairebé triplica la de la població catalana (18,19)

El preu mitjà del lloguer al barri és inferior al preu mitjà a la ciutat i similar al del districte, no obstant això, el preu s'ha incrementat significativament als darrers anys

Preu mitjà del lloguer (€/m2/mes)



Evolució del preu mitjà del lloguer (€/m2/mes)



Al districte, 5.828 persones estan inscrites al registre d'habitatge amb protecció oficial, això suposa el 3,8% de les persones del districte i és una xifra semblant a la del total de la ciutat. Les persones que dormen al carrer al barri suposen el 3,3% de les persones que dormen al carrer a la ciutat. Les persones que dormen al carrer al barri suposen el 3,3% de les persones que dormen al carrer a la ciutat. A les entrevistes es comenta com cal treballar la convivència amb la gent sense sostre que hi ha al barri.

	Horta-Guinardó	Barcelona
Persones inscrites al registre HPO*	5828 (3,5%)	53889 (3,4%)
Persones que dormen al carrer	23 (3,3% del total de persones que dormen al carrer a Barcelona)	693

*HPO= Habitatge amb protecció oficial de Barcelona



CONTEXT SOCIOECONÒMIC

“

"Sanitàriament estan força coberts per la proximitat"

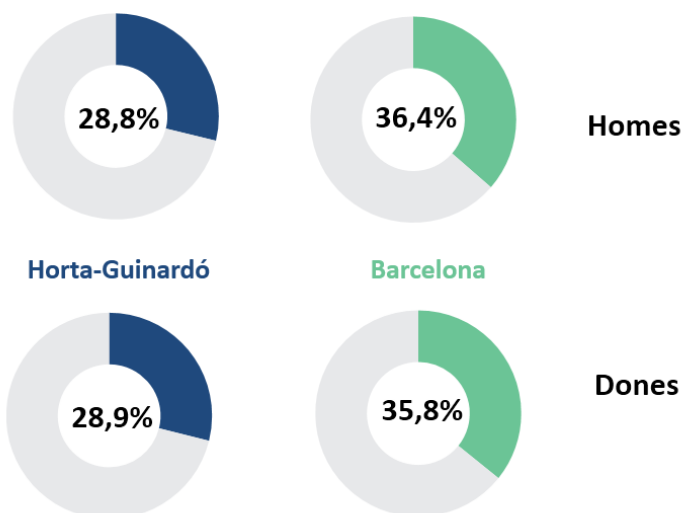
DONA, PERSONAL SANITARI

Cobertura Sanitària

Els homes i dones de classes més desafavorides tenen menor probabilitat de visitar un metge especialista o un dentista. Les desigualtats són majors entre aquells que només tenen cobertura sanitària pública (23)

El 36,4% dels homes de Barcelona i el 35,8% de les dones tenen doble cobertura sanitària, és a dir, a més de la cobertura pública tenen alguna altra assegurança privada. Tant els homes com les dones del districte d'Horta-Guinardó tenen un menor percentatge de doble cobertura sanitària que al total de la ciutat de Barcelona.

Doble cobertura sanitària (pública-privada)



Font d'informació: Enquesta de Salut de Barcelona 2016, Agència de Salut Pública de Barcelona



CONDUCTES DE SALUT

“

"S'ha de treballar el consum responsable. Així "d'acabo de treballar i em bec tres cerveses""

DONA, ENTITAT DEL BARRI

“

"Si alguna cosa queda al barri són bars. és l'únic comerç que sobreviu"

DONA, ENTITAT DEL BARRI

“

"El consum d'alcohol i porros a les places i als carrers, roba espais a les famílies i als infants"

HOME ENTITAT DEL BARRI

Tabac, alcohol i altres drogues

El tabaquisme potencia les desigualtats: les classes més desfavorides consumeixen més i també tenen menys recursos per fer front a les malalties relacionades amb el tabac (20,21)

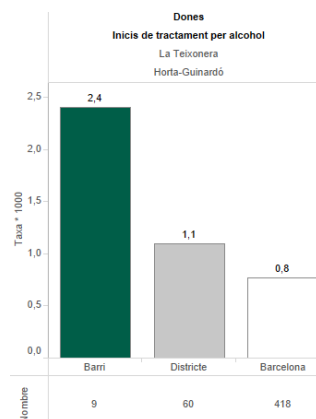
Destaca el major consum de tabac i d'alcohol de risc entre els homes majors de 15 anys del districte en comparació amb la resta de Barcelona. Les dones del districte realitzen un menor consum d'alcohol de risc que les de la ciutat, però igual hàbit tabàquic

		Consum d'alcohol de risc	Hàbit tabàquic
Homes	Horta-Guinardó	9,5%	31,7%
	Barcelona	8,9%	23,2%
Dones	Horta-Guinardó	2,2%	16,7%
	Barcelona	4%	16,7%

Font d'informació: Enquesta de Salut de Barcelona 2016, Agència de Salut Pública de Barcelona

Inicis de tractament per alcohol

Nombre i taxa per mil d'inicis o reinicis de tractament per alcohol als centres públics de la ciutat de Barcelona

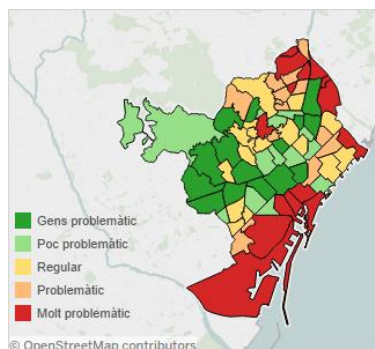


Les taxes d'inici de tractament per consum de alcohol de dones del barri són molt més altes que les del districte i les del conjunt de Barcelona.

Font d'informació: Sistema d'informació de drogues de Barcelona. Dades 2015. Agència de Salut Pública de Barcelona

Consum problemàtic de drogues

L'índex global de problemes de drogues a La Teixonera al 2015 és de 3 (Regular), índex inferior al del districte (4 Problemàtic)



Font d'informació: Sistema d'informació de drogues de Barcelona. Dades 2015. Agència de Salut Pública de Barcelona



CONDUCTES DE SALUT

Alimentació i activitat física

Factors socials com les càrregues familiars estan molt relacionades amb la inactivitat física (22).

Tant els homes com les dones del districte mengen 3 o més racions de fruita i verdura en major proporció que al conjunt de la ciutat. D'altra banda, les dones del districte són molt més sedentàries al lleure en comparació amb els homes del districte i en comparació amb les dones del total de la ciutat

		Mengen 3 o més racions de fruita/verdura diàriament	Sedentarisme (exclou caminar)
Homes	Horta-Guinardó	70,5%	54,1%
	Barcelona	58,5%	53,5%
Dones	Horta-Guinardó	54,1%	70,5%
	Barcelona	44,6%	62,1%

Font d'informació: Enquesta de Salut de Barcelona 2016, Agència de Salut Pública de Barcelona

Sobrepès i Obesitat

Al districte d'Horta-Guinardó les dones presenten més obesitat que els homes però menys sobrepès. A més a més, presenten major sobrepès i obesitat que les dones de la ciutat

		Prevalença sobrepès	Prevalença d'obesitat
Homes	Horta-Guinardó	30,8%	11,3%
	Barcelona	39,8%	13%
Dones	Horta-Guinardó	27,9%	15,2%
	Barcelona	26,3%	13,4%

Font d'informació: Enquesta de Salut de Barcelona 2016, Agència de Salut Pública de Barcelona



RESULTATS EN SALUT

“

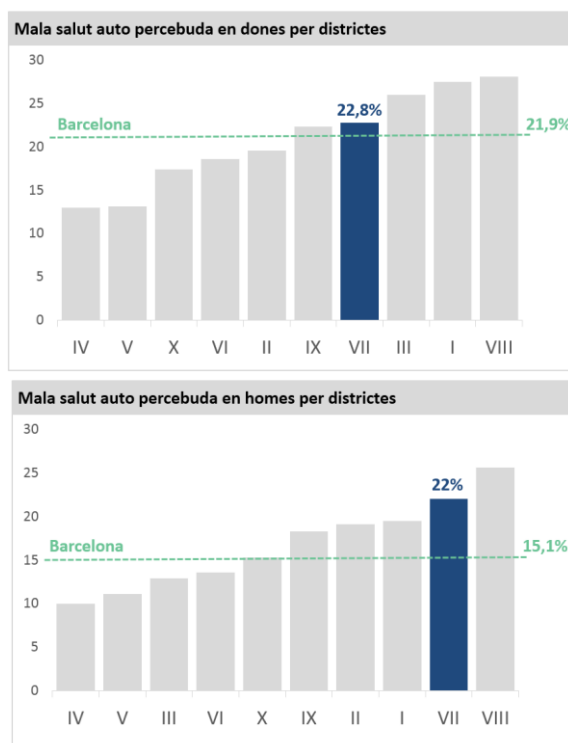
"No tinc xifres, però destacaria els problemes psicològics derivats de l'ansietat per la precarietat laboral. Ho he sentit dir a molta gent"

DONA, PERSONAL DISTRICTE

Salut percebuda

La percepció d'un estat de salut físic i mental dolent s'ha demostrat que és un bon predictor de la malaltia i de la mort (24)

Tant el percentatge d'homes com el de dones que declaren que la seva salut és dolenta és major al districte que a Barcelona. En el cas dels homes, el percentatge amb mala salut percebuda és dels més alts de la ciutat.



Font d'informació: Enquesta de Salut de Barcelona 2016, Agència de Salut Pública de Barcelona

Salut mental

Una puntuació mitjana del GHQ en una població es pot interpretar com una mesura global de l'estat psicològic d'aquesta població (25)

Les persones que viuen al districte d'Horta-Guinardó refereixen un menor risc de mala salut mental que les que viuen en el conjunt de Barcelona.

		Risc de mala salut mental (GHQ-12)
Homes	Horta-Guinardó	12,7%
	Barcelona	16%
Dones	Horta-Guinardó	15,1%
	Barcelona	20,1%

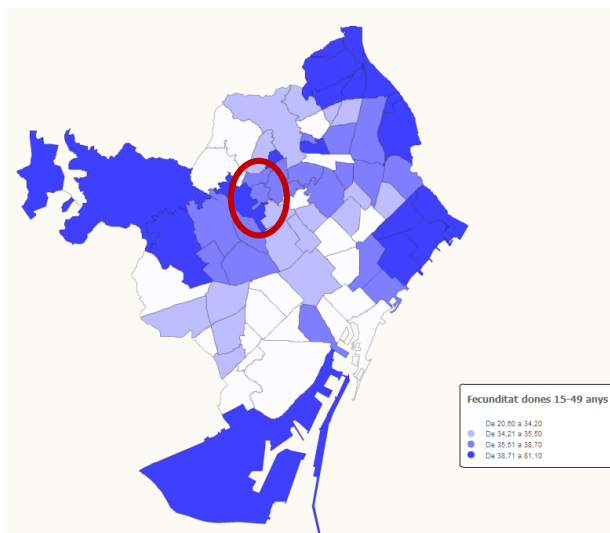


RESULTATS EN SALUT

Salut sexual i reproductiva

Fecunditat de dones de 15 a 49 anys

La fecunditat de dones al barri de La Teixonera (35,7 per 1000) és similar a la fecunditat del districte (35,5 per 1000) i inferior a la de Barcelona (37,1 per 1000)



Font d'informació: Registre de Natalitat. Dades 2012-2016. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Fecunditat segons país d'origen

La fecunditat a La Teixonera és més alta entre les dones nascudes a països de rendes baixes (43,0 per 1000) i també és més alta en comparació amb el districte i Barcelona.

Fecunditat en dones de 15-49 anys segons país d'origen



Font d'informació: Registre de Natalitat. Dades 2012-2016. Agència de Salut Pública de Barcelona.



RESULTATS EN SALUT

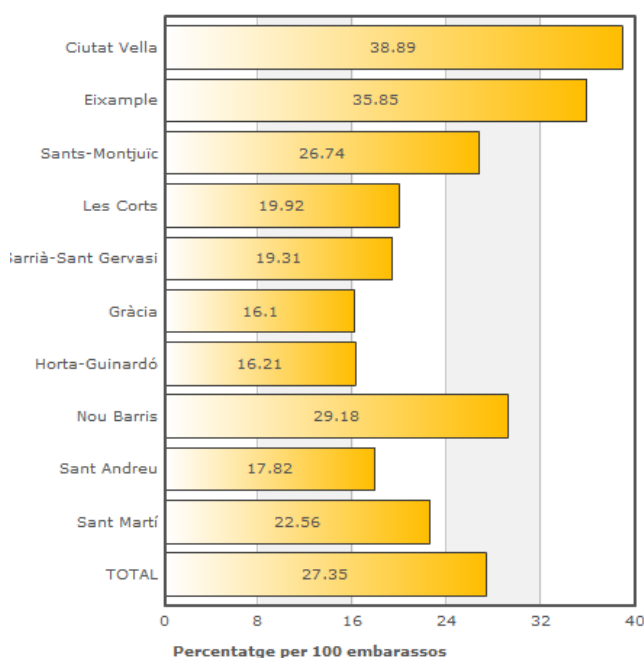
Salut sexual i reproductiva

Fecunditat dones adolescents

La fecunditat de dones adolescents al barri de La Teixonera (9.5 per 1000) és major a la fecunditat del districte (6.4 per 1000) i a la de Barcelona (6.4 per 1000), segons dades acumulades pel període 2012-2016

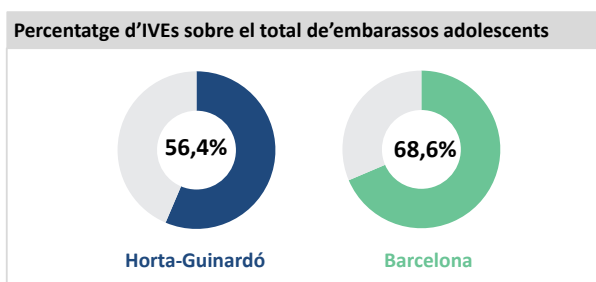
Interrupcions voluntàries del embaràs

Al 2016, la taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVEs) en dones en edat fèrtil al districte d'Horta-Guinardó és de les més baixes de la ciutat (16.21 per cada 100 embarassos).



Font d'informació: Registre de Natalitat. Dades 2016. Agència de Salut Pública de Barcelona.

La taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVEs) en dones d'entre 15 i 19 anys al districte també és de les més baixes de la ciutat (6.72 per cada 1000 dones). Així mateix, el percentatge d'IVEs sobre el total dels embarassos adolescents és menor que a Barcelona.





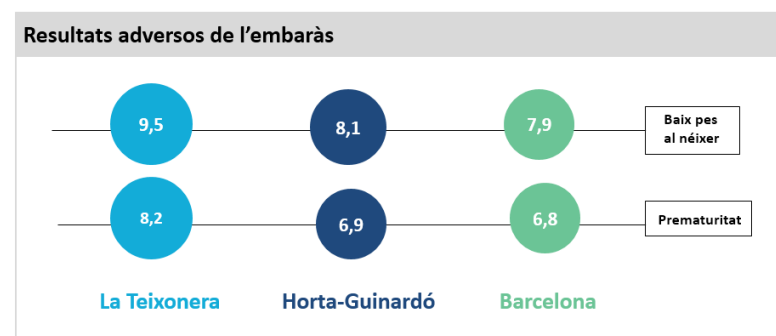
RESULTATS EN SALUT

Salut sexual i reproductiva

El baix pes en néixer és un important predictor de la futura morbimortalitat d'un nadó i augmenta la probabilitat de patir malalties no transmissibles, com la diabetis o les malalties cardiovasculars al llarg de la vida adulta (26)

Resultats adversos de l'embaràs

La prevalença de baix pes en néixer i la prematuritat és superior a La Teixonera que al districte i a la ciutat de Barcelona.



Malalties de declaració obligatòria

Una malaltia de declaració obligatòria (MDO) per llei ha de ser reportada a les autoritats sanitàries d'acord amb criteris d'incidència, gravetat, grau de transmissibilitat i admissió de mesures preventives (27)

Es destaca com, a La Teixonera, la incidència de tuberculosi en homes és superior a la del districte i a la de la ciutat. En el cas de les dones de La Teixonera, la taxa total de MDOs i la taxa d'incidència de VIH són superiors a les del districte i la ciutat.

		Taxa* d'incidència total de MDO	Taxa* d'incidència tuberculosi	Taxa* d'incidència VIH
Homes	La Teixonera	164,5	46,5	25
	Horta-Guinardó	140,7	21,5	22,5
	Barcelona	234,3	26,7	43,6
Dones	La Teixonera	83,7	10	6,7
	Horta-Guinardó	62,5	14,6	2,5
	Barcelona	63,1	15,1	3,4

*Taxes per 100.000 habitants. Període 2011-2015



RESULTATS EN SALUT

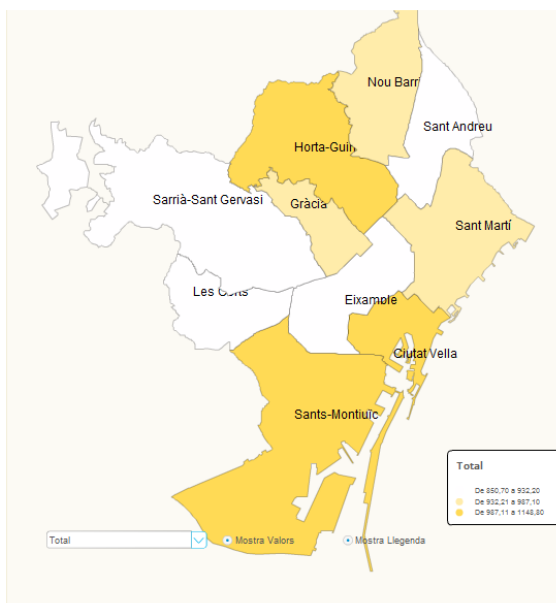
Mortalitat

Tant en el cas dels homes com en el de les dones del districte, la taxa estandarditzada de mortalitat 2015 és superior a la de Barcelona ciutat. La mortalitat prematura també és superior a la de ciutat, només en el cas dels homes.

		Taxa estandarditzada* de mortalitat	Taxa estandarditzada* de mortalitat prematura
Homes	Horta-Guinardó	1273,9	3301,6
	Barcelona	1068,2	3155,8
Dones	Horta-Guinardó	817,4	1448,9
	Barcelona	614,5	1694,7

*Taxes per 100.000 habitants per al any 2015, estandarditzades utilitzant la població segons el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona de l'any 2015

Taxa de mortalitat estandarditzada segons districte



El districte d'Horta-Guinardó presenta una de les taxes de mortalitat més altes de la ciutat segons dades del any 2015.

La taxa de mortalitat estandarditzada per edat durant el període 2011-2015 al barri de La Teixonera és similar a la del districte (1295.0 i 778.0 en homes i dones respectivament).



Mortalitat

A continuació es mostren les taxes de mortalitat al districte segons causes de mort i segons grans grups de causes de mort, en comparació amb les taxes de Barcelona. Es destaca com en els homes del districte les malalties isquèmiques de cor són la primera causa de mort, a diferència de Barcelona on ho són els tumors malignes de tràquea, pulmó i bronquis.

RESULTATS EN SALUT

Taxes de mortalitat segons causes de mort

Horta-Guinardó			Barcelona	
Homes				
Posició	Causa de mort	Taxa*	Posició	Taxa*
1	Malalties isquèmiques del cor	110,30	2	80,3
2	Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	105,00	1	81,7
3	Bronquitis, emfisema, asma i MPOC	78,80	3	55,9
4	Malalties cerebrovasculars	78,50	5	50,1
5	Resta de malalties del cor	73,10	4	54,6
Dones				
Posició	Causa de mort	Taxa*	Posició	Taxa*
1	Demència senil, vascular o no especificada	87,90	1	94
2	Malalties cerebrovasculars	53,20	2	69,4
3	Insuficiència cardíaca	50,50	6	50,1
4	Malaltia d'Alzheimer	47,6	4	66,9
5	Resta de malalties del cor	45,3	3	68

Taxes de mortalitat segons grans grups de causes de mort

Horta-Guinardó				Barcelona	
Homes					
Posició		Causa de mort	Taxa*	Posició	Taxa*
1		Tumors	394,6	1	314,6
2		Malalties del sistema circulatori	347,6	2	254,2
3		Malalties del sistema respiratori	178,4	3	116,7
4		Causes externes de mortalitat	63,3	5	50,1
5		Malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits	62,7	4	58,4
Dones					
Posició		Causa de mort	Taxa*	Posició	Taxa*
1		Malalties del sistema circulatori	237,8	1	293,5
2		Tumors	177,7	2	213,5
3		Trastorns mentals i del comportament	89	4	95,4
4		Malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits	78	3	101,5
5		Malalties del sistema respiratori	71,1	5	94

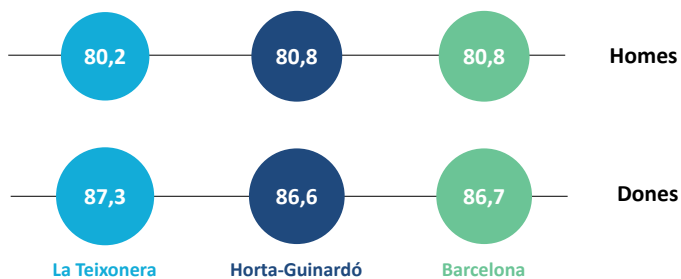


RESULTATS EN SALUT

Esperança de vida

La mortalitat al barri, expressada com la esperança de vida en néixer en el període 2011-2015, és lleugerament inferior al districte i a Barcelona en el cas de els homes i superior al districte i a Barcelona en el cas de les dones.

Esperança de vida al néixer (anys)

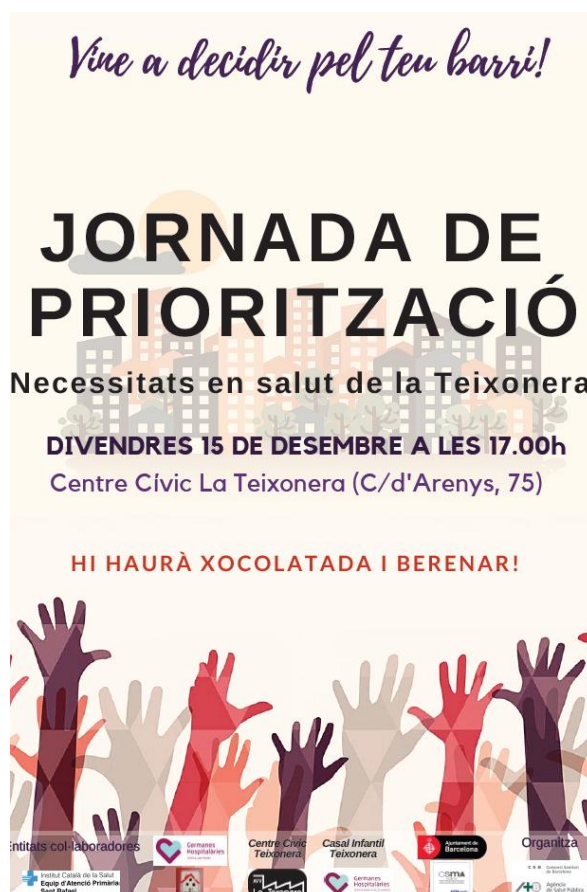




PRIORITZACIÓ

La Jornada de Priorització va tenir lloc el 15 de Desembre de 2017 al Centre Cívic de La Teixonera.

En aquesta trobada van participar 13 dones i 7 homes (mitjana d'edat 52 anys). D'entre els assistents, 14 eren veïns i veïnes del barri i 6 tècnics.



Cartell divulgatiu de la jornada

Llista ordenada de necessitats segons la votació individual a la Jornada de Priorització del 15/12/2017

1. Problemes de mobilitat i d'accessibilitat als serveis per la orografia del territori, la manca de transport i les barreres arquitectòniques del barri (13 punts)
2. Problemes de salut mental (Ansietat, depressió...) relacionats amb l'atur, especialment l'atur de llarga durada (8 punts)
3. Brutícia i problemes de manteniment de parcs i carrers per conductes incíviques (7 punts)
4. Pocs recursos educatius al barri: escola bressol, escoles, instituts, etc.. (7 punts)
5. Falta d'equipaments i espais d'oci dirigits a la població adulta (7 punts)
6. Falta d'equipaments i espais d'oci saludable i esbarjo dirigits a la població juvenil (6 punts)
7. Dificultats d'ocupabilitat, manca d'expectatives laborals i treball precari entre població jove (6 punts)
8. Relacions de parella desiguals entre gèneres i poc sanes (relacions tòxiques, de control, etc.) (6 punts)
9. Aïllament de les persones grans degut a les barreres arquitectòniques (6 punts)
10. Consum de tabac i alcohol (5 punts)

* Es pot consultar el llistat complet a la secció Notes

ANNEXOS

MODEL DELS DETERMINANTS DE DESIGUALTATS EN SALUT EN ÀREES URBANES

Barcelona Salut als Barris és basa en el marc conceptual de determinants de la salut en àrees urbanes el qual té en compte que la major part dels problemes de salut de les ciutats són atribuïbles a les **condicions de vida i de treball** de les persones.



Font: Projecte INEQ-Cities (Borrell, Pons-Vigués, Mariona, Morrison, and Díez 2013).

Els determinants de la salut a nivell urbà inclouen aspectes de **governança urbana, context físic, context socioeconòmic i entorns**. L'entorn natural i construït influeix la salut de la ciutadania a través de la qualitat de l'aigua i de l'aire, l'accés a una alimentació adequada, la planificació urbana, la qualitat de l'habitatge, el transport i les infraestructures. L'entorn social i econòmic, incloent-hi l'accés a l'educació i a un treball decent, la seguretat i el suport social, tenen també un impacte important en la salut de la ciutadania.

Més informació:

Borrell, Carme, Pons-Vigués, Mariona, Morrison, Joana and Elia Díez. 2013. "Factors and Processes Influencing Health Inequalities in Urban Areas." *Journal of Epidemiology and Community Health* 67 (5): 389–91.

LA VEU DELS MÉS JOVES:

Per primera vegada, en el marc de BSaB, s'ha contemplat l'opinió dels infants, incloent la seva mirada en el diagnòstic de salut

Amb la col·laboració del **Casal infantil de La Teixonera** es va realitzar una sortida fotogràfica on els participants fotografiaven tot allò que pensaven que podia millorar o empitjorar la salut dels veïns i veïnes del seu barri. El grup va seleccionar 35 de les 74 fotografies realitzades per a la posterior discussió, categorització i anàlisi

Els nens i nenes van identificar com a **principals aspectes positius** (actius): 1) Els espais verds disponibles; 2) Els comerços i entitats que fomenten els hàbits i estils de vida saludable 3) El transport públic; i 4) Els serveis de salut



Com negatius: 1) El consum d'alcohol i tabac; 2) Les condicions precàries d'alguns habitatges; 3) Les barreres arquitectòniques en la via pública i el seu impacte en la gent gran; 4) La brutícia i l'incivisme



GLOSARI

Es poden trobar més recursos i més gràfics interactius relacionats amb la informació mostrada al llarg del informe fent servir l'eina **INFOBARRIS**:

<https://www.aspb.cat/documents/infobarris-bcn/>

Lectura recomanada: Infobarris: una herramienta interactiva para monitorizar y divulgar información sobre la salud y sus determinantes en los barrios de Barcelona. Pere Llimona y colaboradores. Gaceta Sanitaria vol.31 no.5. Barcelona sep./oct. 2017

CONTEXT FÍSIC

L'**NO2** és un contaminant molt relacionat amb les emissions del trànsit, especialment dels motors dièsel.

El **PM10** està format per diferents compostos procedents de diverses fonts d'emissió: el trànsit, les obres, l'activitat industrial en general o les aportacions de partícules d'origen natural

Índex de vegetació: índex NDVI (Normalised Difference Vegetation Index), indicador de la quantitat de verd que s'observa des del cel (imatge satèl·lit).

La **superfície destinada a espais d'estada** inclou els següents espais d'accés públic: voreres >5m, carrer de vianants i/o plataforma única, rambla bulevard, passeig, camí, plaça, plaça de cruïlla, parc/jardí, interior d'illa, exterior d'illa, corredor verd, platja (passeig i sorra). S'exclouen del càlcul els espais forestals.

CONTEXT SOCIOECONOMIC

El **nivell d'educació** està descrit com el nivell de titulació assolida segons les següents categories:

- (1) Sense estudis o primària incompleta: analfabet, sense estudis o primària incompleta;
- (2) Estudis primaris: certificat escolaritzat, bàsica, primaris, EGB; (3) Estudis secundaris: graduat escolar, graduat estudis musicals, graduat en arts i oficis, batxillerat elemental;
- (4) Batxillerat: batxillerat superior /BUP/ COU/ FP II;
- (5) Estudis superiors: titulació universitària.

Per **absentisme** s'entén la falta injustificada de més d'un 25% dels dies lectius a l'escola.

La **taxa de graduació** és el nombre d'alumnes que han aprovat el curs escolar respecte el total d'alumnes matriculats.

L'**atur** representa el percentatge de persones d'entre 16 i 64 anys registrades a les Oficines de Treball de la Generalitat sobre el nombre de persones de 16 a 64 anys. Estimació per barris a partir de dades facilitades per codis postals.

La **Renda Familiar Disponible (RFD)** és un indicador sintètic resultant de la combinació de diferents variables. Aproximació a la renda disponible mitjana de les famílies residents al barri. Es presenta en format de raó entre la renda del barri i la mitjana per al conjunt de Barcelona que es de 100.

A major valor d'RFD, major capacitat econòmica del barri, i a menor valor d'RFD menor capacitat econòmica del Barri.

IPREM: Indicador Públic de Renda d'Efectes Múltiples, índex de referència per determinar el llindar d'ingressos per a rebre diferents tipus d'ajudes.

CONDUCTES DE SALUT

L'índex global de problemes de drogues (que va de 0 a 5) contempla a més de les dades d'inici de tractament, la mortalitat per reacció adversa al consum de drogues, les urgències hospitalàries dels consumidors de drogues i les xeringues recollides al carrer

L'Enquesta de Salut de Barcelona, realitzada cada 5 anys per l'Agència de Salut Pública de Barcelona, permet obtenir dades periòdiques sobre la salut de la població, les incapacitats i les conductes relacionades amb la salut, el context físic i el context socioeconòmic. Es pot trobar més informació i més recursos a:

<http://www.aspb.cat/arees/la-salut-en-xifres/enquestes-de-salut/>

Per tal de valorar el pes corporal i determinar l'excés de pes i l'obesitat es va utilitzar l'índex de massa corporal (IMC), que es calcula a partir del pes i l'alçada auto declarats: $IMC = \text{kg/m}^2$

RESULTATS EN SALUT

La salut percebuda es considera "dolenta", si la persona declara que el seu estat de salut és regular o dolent, i "bona", si la persona declara que la seva salut és bona, molt bona o excel·lent.

Per obtenir una mesura de la salut mental de la població adulta, de 15 anys o més, es va utilitzar l'escala d'ansietat i depressió de Goldberg el "General Health Questionnaire" (GHQ). Més informació a:

http://www.aspb.cat/wp-content/uploads/2016/05/Enquesta_Salut_Barcelona_2011.pdf

Es pot trobar més informació sobre la salut sexual i reproductiva a la ciutat al següent enllaç:

http://www.aspb.cat/wp-content/uploads/2018/04/ASPB_La-Salut-xifres_Salut-reproductiva-ciutat-Barcelona-2017.pdf

El Baix pes en néixer està definit com un pes inferior a 2500 grams i la prematuritat es defineix com un naixement abans de les 37 setmanes de gestió.

Es pot trobar més informació sobre les malalties de declaració obligatòria al següent enllaç:

https://www.aspb.cat/wp-content/uploads/2017/11/Morbiditat_per_malalties_declaracio_obligatoria_Barcelona_2015.pdf

La taxa de mortalitat, estandarditzada per edat, és el nombre de defuncions dividit per la població per 10.000; considerant l'estructura d'edat de la població segons el mètode directe i com a referència el total de població de 2013.

Un dels indicadors més utilitzats per a valorar les morts prematures són els Anys Potencials de Vida Perduts (APVP) que considera l'edat a la qual moren les persones, i no només l'esdeveniment mateix de la mort, assignant un pes superior a les morts que ocorren en les edats més joves.

Més informació metodològica a:

https://www.aspb.cat/wp-content/uploads/2016/05/Manual_mort_BCN.pdf

NOTES

Fonts d'informació

A la Taula es resumeixen les fonts d'informació utilitzades pels indicadors calculats a l'informe quantitatiu:

INDICADORS	FONT D'INFORMACIÓ
Eixos de desigualtat	
Edat, sexe i procedència	- Padró Municipal d'Habitants de Barcelona
Determinants de Salut	
Context socioeconòmic	- Padró Municipal d'Habitants de Barcelona - Barcelona Economia. Gabinet Tècnic de Programació - Registres de l'Institut Municipal de Serveis Socials - Memòria de l' Equip de Detecció dels Serveis d'Inserció Social (SIS) - Memòria del Consorci de l'Habitatge de Barcelona - Atur registrat a les Oficines del Treball de la Generalitat. Departament d'Empresa i Ocupació - Registres del Consorci d'Educació de Barcelona - Enquesta de Salut de Barcelona - Enquesta de Victimització de Barcelona - CMBD-AH/SM. Consorci Sanitari de Barcelona
Context físic	- Dirección General del Catastro. Ministerio de Economía y Hacienda - Enquesta de Salut de Catalunya per Barcelona
La salut i conductes relacionades amb la salut	
Estat de salut percebut, trastorns crònics i salut mental	- Enquesta de Salut de Catalunya per Barcelona
Consum de tabac, sobrepès i obesitat i exercici físic	- Enquesta de Salut de Catalunya per Barcelona
Consum de Drogues	- Sistema d'Informació de Drogodependències de Barcelona
Salut sexual i reproductiva	- Registres de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs
Lesions de trànsit	- Registre d'Accidents i Víctimes de trànsit de la Guàrdia Urbana i Àrea d'Ecologia, Urbanisme i Mobilitat de l'Ajuntament de Barcelona
Malalties de declaració obligatòria	- Registre de Malalties de Declaració Obligatòria
Mortalitat	- Registre de Mortalitat

- Distribució total de població a La Teixonera segons Padró 2016 (Nombre i percentatge)

La Teixonera						
Horta-Guinardó						
	Barri		Districte		Barcelona	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0 a 14 anys	1375	12,3%	20575	12,3%	203802	12,7%
15 a 29 anys	1652	14,8%	23762	14,2%	245310	15,2%
30 a 44 anys	2670	23,9%	37925	22,7%	389521	24,2%
45 a 64 anys	2999	26,8%	44436	26,6%	421611	26,2%
65 a 74 anys	1214	10,9%	18395	11,0%	162757	10,1%
75 i + anys	1272	11,4%	21710	13,0%	185709	11,5%
Total	11182	100,0%	166803	100,0%	1608710	100,0%

- Llistat complet de persones entrevistades i grups fets al barri

Entrevistes:

1. Técnica Salut del Districte
2. Treballadora Social CAP Sant Rafael
3. Adjunta CAP Sant Rafael
4. Infermera CSMA Horta
5. Coordinador Llar Residencia Hermanas Hospitalàries
6. Cap Servei Socials Vall d'Hebron
7. Educador de carrer Horta-Guinardó
8. Educadora de carrer Horta-Guinardó
9. Técnica de barri
10. Directora Centre Cívic La Teixonera
11. Coordinadora Casal Infantil
12. Rector Parròquia Sant Cebrià
13. President Associació de festes
14. President Associació Veïns
15. Treballador Bar Noni

Els grups de discussió realitzats estaven formats pels següents grups de persones del barri:

1. Grup de discussió amb gent gran
2. Grup de discussió joves (nois i noies de 19 -22 anys)
3. Infants i joves (grup mixt de nois i noies de 10 a 16 anys)

Es van portar a terme DOS grups nominals:

1. Professionals sociosanitaris (serveis socials i sanitaris)
2. Professionals d'Educació i equipaments del barri

• Llistat complet de necessitats prioritzades segons grup d'edat al que fan referència

TOTS	Problemes de mobilitat i d'accessibilitat als serveis per la orografia del territori, la manca de transport i les barreres arquitectòniques del barri	13
ADULTS	Problemes de salut mental (ansietat, depressió,...) relacionats amb l'atur, especialment l'atur de llarga duració	8
TOTS	Brutícia i problemes de manteniment de parcs i carrers per conductes incíviques	7
JOVES	Pocs recursos educatius al barri: escola bressol, escoles, instituts, etc.	7
ADULTS	Falta d'equipaments i espais d'oci dirigits a la població adulta	7
JOVES	Falta d'equipaments i espais d'oci saludable i esbarjo dirigits a la població juvenil	6
JOVES	Dificultats d'ocupabilitat, manca d'expectatives laborals i treball precari entre la població jove	6
JOVES	Relacions de parella desiguals entre gèneres i poc sanes (relacions tòxiques, de control, etc.)	6
GG	Aïllament de les persones grans degut a les barreres arquitectòniques	6
TOTS	Consum de tabac i alcohol	5
TOTS	Manca d'equipaments esportius	5
TOTS	Desil·lusió per la sensació d'abandonament administratiu del barri	5
GG	Manca de recursos socials per a les persones grans (Soliedat)	5
GG	Falta d'equipaments i espais relacionals i d'oci saludable dirigits a les persones grans	5
TOTS	Falten espais públics de relació	4
TOTS	Pocs espais verds alhora que poc manteniment dels accessos a aquests (per exemple, Parc de la Creueta del Coll)	4
TOTS	Problemes de convivència entorn a la presència de pisos <i>okupats</i>	4
JOVES	Demanda d'una major atenció a alguns infants del barri per la necessitat de millorar els seus hàbits i rutines diàries	4
TOTS	Tot i la proximitat amb la muntanya de Collserola, mala comunicació amb aquesta zona	3
TOTS	Necessitat de reforçar el teixit associatiu del barri	3
TOTS	Condicions precàries en alguns habitatges del barri (habitatges d'auto-construcció)	3
TOTS	Manca de comerç en el barri que afavoreixi la vida local	3
JOVES	Consum de cànnabis	3
ADULTS	Problemes de salut mental (ansietat, depressió,...) per situacions de precarietat laboral, amb especial atenció a la feminització en el treball de cures (dones cuidadores)	3
ADULTS	Dificultats de pares i mares en la criança i el procés educatiu dels fills i filles	3
ADULTS	Dificultats per part d'algunes famílies amb poc recursos, especialment famílies joves amb fills	3
TOTS	Solars buits que originen deixadesa, brutícia, propagació de plagues, etc.	2
TOTS	Necessitat de reforçar la coordinació entre alguns serveis bàsics del barri i/o districte	2
JOVES	Manca de salut sexual i reproductiva entre els joves	1
GG	Habitatges privats poc adaptats que dificulten l'autonomia de les persones grans (per exemple, habitatges sense ascensor)	1
TOTS	Desigualtat de gènere molt marcada en tots els grups d'edat	0
TOTS	Manca d'educació sexual en joves i adults	0

AUTORIA

Responsable de l'informe

Catherine Pérez

Autoria i Redacció

Marta Olabarria, Catrina Clotas, Mario Martín

Col·laboradors/es

Esther Sánchez Ledesma, Xavier Bartoll, Catherine Pérez

Esperança Borrull (Districte Horta-Guinardó); Candela Pérez, Aitor Echebarria, Conxa Pont (Serveis Socials de la Vall d'Hebron i d'Horta); Carolina Fort, Paquita Fornons (CAP – Sant Rafael); Anna Masià (Casal Infantil Teixonera); Gretel Broyn, Sonia Jiménez (Centre Cívic Teixonera); Mariona Prat (Pla de Barris); Jose Galindo, Raquel Puerto, Xavier Cebrian (Dinamitzadors comunitaris Pla de Barris); Anna Carol Pérez, Maria José Fernández, Lurdes Martínez (Hospital Sant Rafael); Tomàs Roderó (Llar residencial Germanes Hospitalàries - Unitat Polivalent Barcelona Nord); Marta Berruezo (Centre Salut Mental d'Adults - Horta-Guinardó); Andreu Bernadas (Associació de Festes Teixonera); Lluís Cairell (Associació veïns Teixonera); Maria José Mayorga (Tècnica de Salut Horta-Guinardó); Joan Cela (Conseller districte Horta – Guinardó).

Agraïments:

A totes les persones del barri i de les diverses entitats que han col·laborat activament en aquesta experiència.

Per a més informació del programa:

 Barcelona Salut als Barris Memòria 2016 Agència de Salut Pública de Barcelona	Agència de Salut Pública de Barcelona, 2017. Barcelona Salut als Barris. Programa d'intervencions comunitàries per reduir les desigualtats en salut. Memòria d'activitat 2016, Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona https://www.aspb.cat/documents/barcelona-salut-als-barris-memoria-2016/
---	--

REFERÈNCIES

- (1) <https://ajuntament.barcelona.cat/qualitataire/ca/la-salut>
- (2) <http://www.aspb.cat/wp-content/uploads/2017/04/Avaluacio-de-la-qualitat-aire-a-la-ciutat-de-barcelona-2016.pdf>
- (3) European Environment Agency. <https://www.eea.europa.eu/themes/human/noise>
- (4) Repercussió de la contaminació acústica en la salut de les persones. Agència de Protecció de la Salut. Generalitat de Catalunya. http://mediambient.gencat.cat/web/.content/home/ambits_dactuacio/atmosfera/contaminacio_acustica/jornades_cursos/2010/4.pdf
- (5) Payam Dadvand et al. Green Spaces and Cognitive Development in Primary Schoolchildren; A Prospective Study. PNAS, June 2015
- (6) Urban and transport planning related exposures and mortality: a health impact assessment for cities. Natalie Mueller, David Rojas-Rueda, Xavier Basagaña y colaboradores. Environmental Health Perspectives, June 2016.
- (7) The effects of an urban renewal project on health and health inequalities: A quasi-experimental study in Barcelona. Roshanak Mehdipanah y colaboradores. Journal of Epidemiology and Community Health, 2014;68:811-817
- (8) <http://ajuntament.barcelona.cat/superilles/es>
- (9) Impact of the crisis on the relationship between housing and health. Policies for good practice to reduce inequalities in health related to housing conditions. Ana Novoa y colaboradores. Gaceta Sanitaria 2014; 28(Suppl 1): 44–50.
- (10) Housing Policies and Health Inequalities. Marí-Dell'Olmo M, Novoa AM, Camprubí L y colaboradores. Int J Health Serv. 2017 Apr;47(2):207-232. doi: 10.1177/0020731416684292. Epub 2016 Dec 28.
- (11) Andres Peralta et al, Impact of energy efficiency interventions in public housing buildings on cold-related mortality: a case-crossover analysis. Int J Epidemiol. 2017 Aug 1;46(4):1192-1201.
- (12) Mortality Attributable to Low Levels of Education in the United States. Krueger PM, Tran MK, Hummer RA, Chang VW (2015) PLoS ONE 10(7): e0131809.
- (13) La falta de educación mata. Clara Marín. El Mundo, 2015. <http://www.elmundo.es/salud/2015/07/09/559d6caa268e3ed9428b458d.html>
- (14) Joan Benach et al. Precarious employment: understanding an emerging social determinant of health. Annu Rev Public Health. 2014;35:229–53.
- (15) Lucia Artazcoz et al. Social inequalities in the impact of flexible employment on different domains of psychosocial health. J Epidemiol Community Health. 2005;59:761–7
- (16) Entrevista Lucia Artazcoz. El Periódico de Catalunya, Gener 2018. <https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20180120/el-trabajo-precario-crea-personas-indefensas-6565612>
- (17) Avanzando hacia la equidad. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Comisión para reducir las desigualdades sociales en salud en España. Propuestas de políticas e intervenciones para reducir las desigualdades sociales en salud en España. Madrid 2015. https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/Propuesta_Politicas_Reducir_Desigualdades.pdf
- (18) <http://ajuntament.barcelona.cat/dretssocials/sites/default/files/revista/5-problemes-per-fer-front-a-la-hipoteca-i-el-seu-efecte-en-la-salut.pdf>
- (19) Hugo Vásquez-Vera et al. Foreclosure and Health in Southern Europe: Results from the Platform for People Affected by Mortgages. Journal of Urban Health, 2016; March;
- (20) Systematic review of the link between tobacco and poverty – 2014 update. World Health Organization 2014

- (21) Carme Borrell et al. Trends in social class inequalities in health status, health-related behaviors, and health services utilization in a Southern European Urban Area (1983-1994). *Prev Med.* 2000; 31: 691-701.
- (22) Marta Arcas et al. Gender inequalities in the association between demands of family and domestic life and health in Spanish workers. *Eur J Public Health.* 2013 Oct;23(5):883-8
- (23) Social Class Inequalities in the Utilization of Health Care and Preventive Services in Spain, a Country with a National Health System. Marco Garrido-Cumbrera et al. *Int J Health Serv.* 2010;40(3):525-42
- (24) Idler, E. L., & Benyamini, Y. (1997). Self-rated health and mortality: a review of twenty-seven community studies. *Journal of Health and Social Behavior*, 38 (1), 21–37
- (25) Goldberg D. *Manual del General Health Questionnaire.* Windsor: NFER Publishing, 1978
- (26) Documento Normativo sobre Bajo Peso al Nacer. Organización Mundial de la Salud 2017.
http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255733/WHO_NMH_NHD_14.5_spa.pdf;jsessionid=E0988179E430AB78783CD81C0E1AC305?sequence=1
- (27) Manual de notificació per als declarants al sistema de notificació de Malalties de Declaració Obligatòria (MDO) . Departament de Salut de Catalunya.
http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/home_canal_salut/professionals/temes_de_salut/vigilancia_epidemiologica/documents/arxius/MANUAL_MDO_2016.pdf