
Diagnòstic de salut

Sant Genís dels Agudells 2018



© 2019 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 DIAGNOSTIC.....	5
LA VEU DELS MÉS JOVES:.....	6
SANT GENÍS DELS AGUDELLS	7
Immigració	8
Composició de la llar.....	8
CONTEXT FÍSIC	9
Espai verd	9
Contaminació de l'aire.....	10
Contaminació acústica.....	10
Espai públic.....	11
Connectivitat i transport	12
Habitatge	13
CONTEXT SOCIOECONÒMIC	14
Educació.....	14
Ocupació	15
Condicions econòmiques.....	16
Habitatge	17
Cobertura Sanitària.....	18
CONDUCTES DE SALUT	19
Tabac, alcohol i altres drogues	19
Alimentació i activitat física.....	20
Sobrepès i Obesitat.....	20
RESULTATS EN SALUT	21
Salut percebuda.....	21
Salut mental.....	21
Salut sexual i reproductiva	22
Malalties de declaració obligatòria	24
Mortalitat	25
Esperança de vida.....	27
PRIORITZACIÓ	28
ANNEXOS	29
GLOSARI	31
NOTES	33
AUTORIA	337
REFERÈNCIES.....	38



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 **Sant Genís dels Agudells** a 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 Sant Genís del Agudells va començar l'any 2017, finalitzant amb una jornada de prioritització veïnal que es va a dur a terme al gener de 2018.



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 DIAGNOSTIC

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 **13 entrevistes** a persones referents del barri

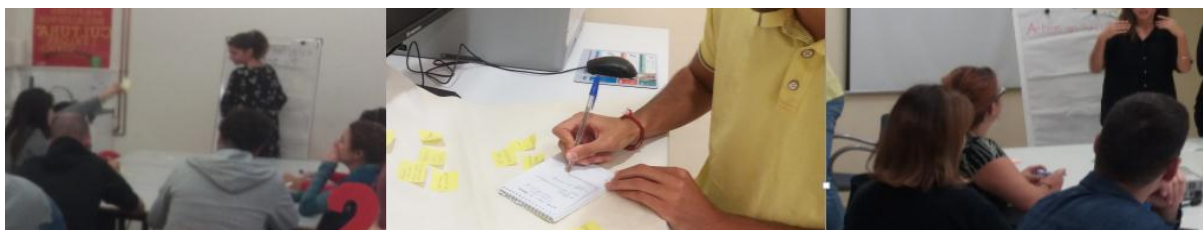
• Grups Focals de discussió

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

• Grups Nominals de prioritització

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

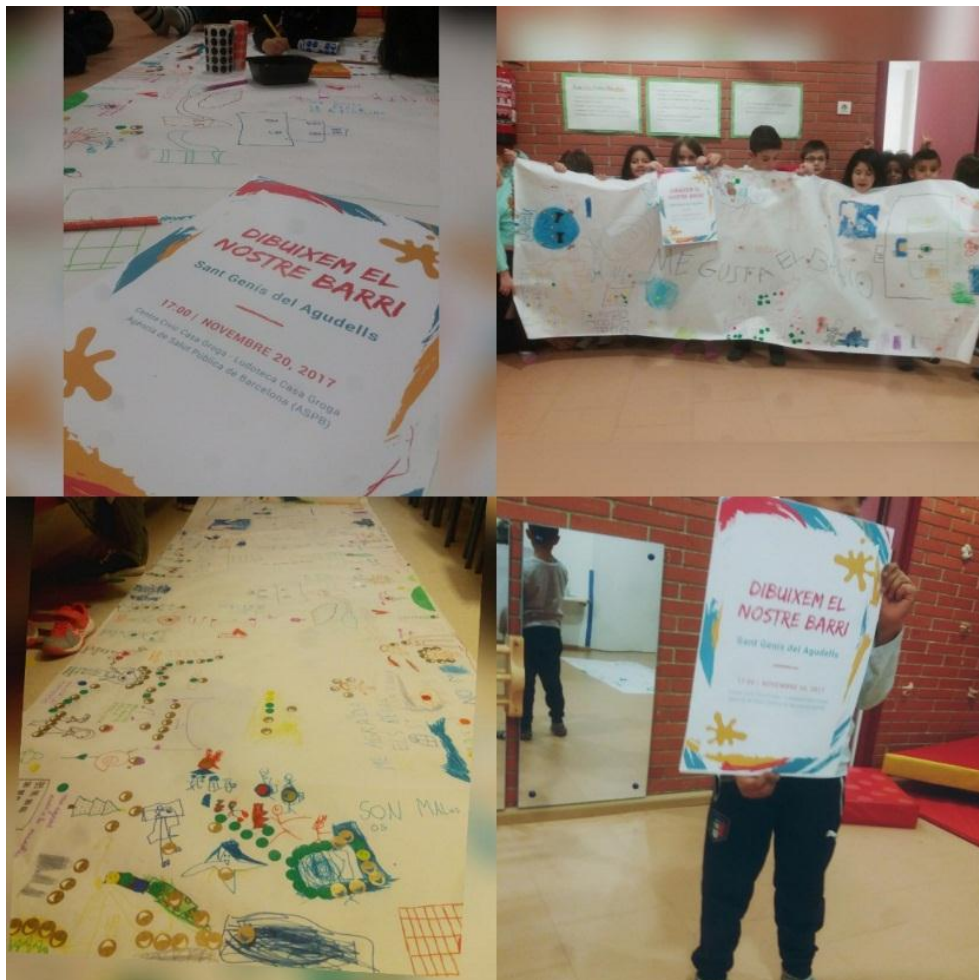


LA VEU DELS MÉS JOVES:

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 de la **Ludoteca de Sant Genís dels Agudells** es va realitzar una activitat on els participants dibuixaven tot allò que pensaven que podia millorar o empitjorar la salut dels veïns i veïnes del seu barri. Els infants que hi van participar eren d'edats compreses entre els 7 i els 12 anys, motiu pel que es va decidir utilitzar una tècnica senzilla com el dibuix i la pintura.

En un mural blanc, amb diversos materials, els infants van plasmar tots els aspectes positius i negatius del seu barri que afecten la seva salut i benestar (Veure Annexos).



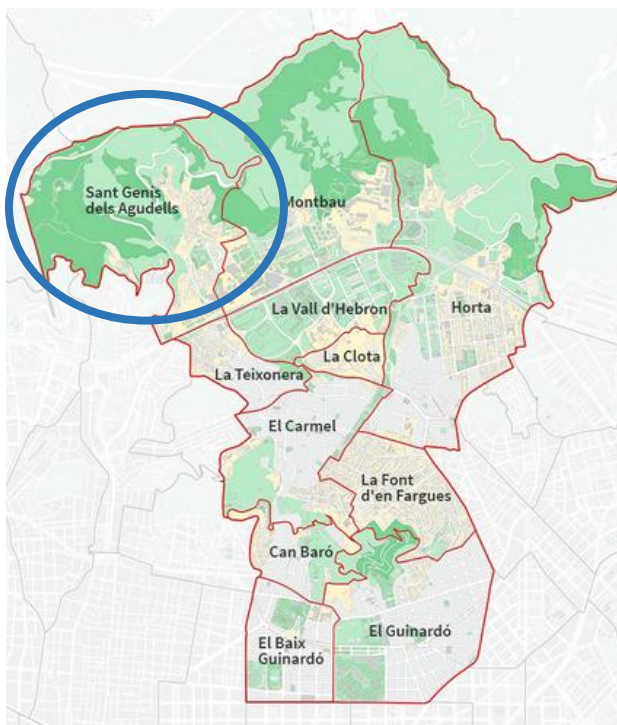
SANT GENÍS DELS AGUDELLS

6.767 habitants

Sant Genís dels Agudells és un dels 11 barris que integren el districte d'Horta-Guinardó.

La **població** és de 6.767 persones que representa el 4% de la població del districte que, segons el Padró de 2016, és de 166.803 habitants. *

La **densitat d'habitants** del barri (39.4 pers/hm²) és de les més baixes de tot Barcelona.



Districte Horta-Guinardó. Ajuntament de Barcelona.

■ Distribució per edat i sexe

La distribució de població **per edat i sexe** del barri és molt més envellida que al conjunt del districte i a Barcelona. Això es veu reflectit tant en l'índex de dependència, l'índex d'envelliment i l'índex de sobre-envelliment del barri, que són molt més alts que al districte i a Barcelona, tant per homes com per dones.

	Índex Dependència Global		Índex Envelliment		Índex Sobre-Envelliment	
	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones
Sant Genís	54.4	74.2	191.1	271.3	59.9	63.9
Horta	51.5	62.5	151.7	240.7	50.3	56.7
Barcelona	47.1	57.3	132.9	211.2	48.7	56.4

Molts veïns i veïnes destaquen que es detecta molta gent gran al barri. Un dels temes més assenyalats és que l'orografia del barri no afavoreix els desplaçaments d'aquest col·lectiu. Des dels equipaments sanitaris s'assenyala que "s'ha incrementat la demanda d'atenció domiciliària per les dificultats del territori".

*Es pot trobar la distribució completa per edat i sexe al apartat de **Notes**



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



*Es detecta molta gent
gran sola*

DONA, PERSONAL SANITARI

Identitat de barri

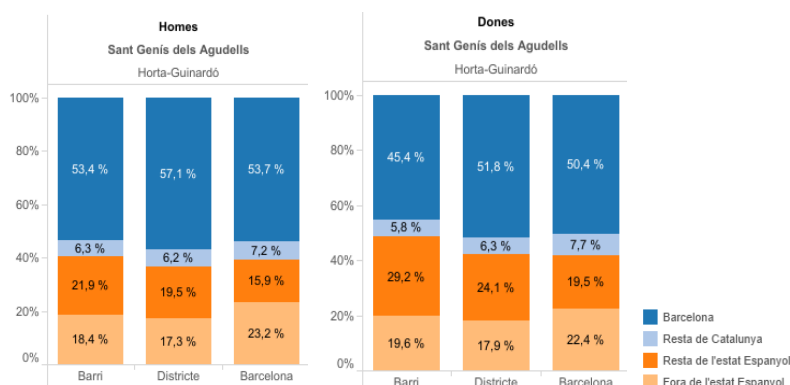
Moltes persones entrevistades destaquen que es tracta d'un barri on tothom es saluda i es relaciona. "Hi ha molt suport quan algú està malament", i "es veu bona convivència entre veïns i grups d'edat".

L'Associació de veïns i veïnes i el centre cívic juguen un paper important a la xarxa social del barri, encara que s'assenyala la necessitat de reforçar aquesta xarxa i fomentar la vida i el comerç local del barri.

Els veïns i veïnes assenyalen que és un barri força residencial i en repetides ocasions comenten que "han estat molt deixats per l'administració" i s'ha invertit poc "per mitigar l'aïllament".

Immigració

El 21.9% dels homes del barri i el 29.2% de les dones procedeixen de la resta de l'Estat Espanyol, fet que suposa dades bastant més altes que a Barcelona i al districte. El percentatge de persones estrangeres, no obstant això, és menor que a la ciutat, tant en homes com en dones.



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

Composició de la llar

Segons dades del Padró del any 2016, 38 homes i 153 dones d'entre 75 i 84 anys **viuen sols i soles al barri**, això representa el 11.4% i el 35.9% dels homes i dones d'aquesta franja d'edat. De la mateixa manera, 28 homes i 88 dones del barri de 85 o més anys viuen sols i soles al barri, representant el 26.9% i el 40.2% de les homes i dones de la seva edat, respectivament. Aquests percentatges són semblants a Barcelona i al districte



CONTEXT FÍSIC

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 dels infants (1)

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 molt per sobre de l'índex del districte i del conjunt de Barcelona.

Índex de vegetació



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

Un dels aspectes positius del barri més destacat al llarg de les entrevistes és l'entorn natural on es situa. El espai verd proper i el contacte amb la natura són aspectes molt apreciats pels veïns i veïnes.

Núvol de les paraules més repetides com aspectes positius durant les entrevistes realitzades al barri:

Muntanya Entorn
Collserola
Aire net
Menys pol·lució
Zona oberta



CONTEXT FÍSIC



'Tengo la sensación de que se respira diferente, más limpio

MUJER, PERSONAL TÉCNICO



Al estar la muntanya hi ha menys pol·lució i la temperatura és més fresca

DONA, PERSONAL SANITARI

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 molt més baixes a Sant Genís que al conjunt de BCN i el districte

Respecte al material particulat PM₁₀, que també té afectació per a la salut, els nivells al barri també són molt més baixos que als trobats al conjunt de BCN i 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 força per sota del percentatge al districte i a la ciutat

Persones exposades a ≥55dB de nit (%)



Font d'informació: Mapa estratègic de soroll 2012-2016, Ajuntament de Barcelona



CONTEXT FÍSIC

“

La mala adaptabilitat dels espais privats o la falta de llocs de reunió provoquen molta solitud en la gent gran

DONA, TREBALLADORA DEL BARRI

“

Vivir arriba es vivir en otro mundo

JOVE DEL BARRI

Espai públic

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

La superfície del barri per habitant destinada a espais d'estada (m²/hab) és similar a la del districte però inferior a la mitjana de Barcelona. 8,2 metres quadrats per habitant són destinats a aquest ús, representat només el 7,6% del total de la superfície del barri.

	Superfície destinada a espais d'estada (m ² /hab)	Viari destinat al vianant	Viari accessible
SGdA	8,2	17,2%	8,4%
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 (2012-2016)

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. Perceben moltes barreres arquitectòniques que juntament amb la manca d'espais de relació es veuen com a causes de la solitud en la gent gran. Al llarg de les entrevistes també es comenten les desigualtats territorials al barri en relaciona els recursos. "Hi ha pocs recursos, concentrats en la part central del barri".



“Si para ir a hacer la compra tengo que escalar una montaña, tiraré con menos, saldré menos con lo que hablaré con menos gente y estaré más solo”



CONTEXT FÍSIC

Connectivitat i transport

Les ciutats poden evitar el 20% de les morts prematures amb una millor planificació urbana i del transport (9)

Un dels aspectes més destacats en els grups i les entrevistes és com l'orografia del territori no afavoreix la connectivitat. "Estan molt aïllats, tenen d'una banda la muntanya, per l'altre l'hospital i per l'altre la ronda" a més a més "és un barri costerut i això dificulta la mobilitat".



Segons l'opinió dels veïns i veïnes el transport no ajuda a l'accessibilitat ni a la interconnexió. Malgrat que ha millorat, ~~que~~ hi ha un bus de barri i ~~que~~ molts destaquen que "sort almenys del metro", encara consideren el transport insuficient i que "s'hauria d'adequar".

Es destaca la falta de connectivitat i accés a determinats serveis, com per exemple l'accés a Serveis Socials. "Queda molt lluny", "els barris que més ho necessiten són els que ho tenen més lluny" i això que els principals usuaris són gent gran.



CONTEXT FÍSIC



A Sant Genís s'ha vist una transformació positiva, sobre tot a la zona alta. Una transformació positiva en la millora dels habitants

DONA, PERSONAL TÈCNIC



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

DONA, PERSONAL TÈCNIC

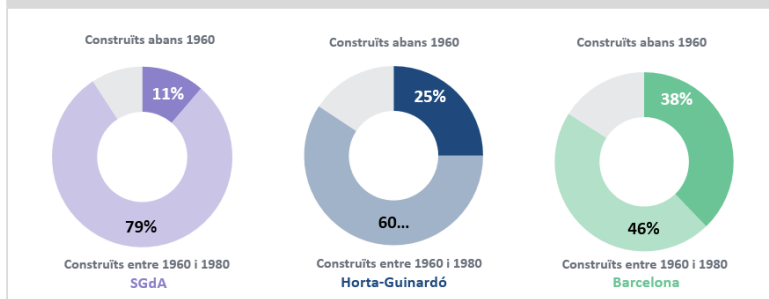
Habitatge

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 (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

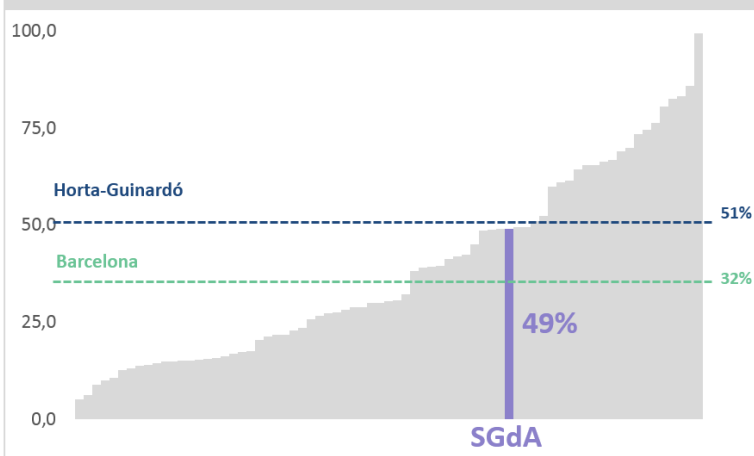


Font d'informació: Ajuntament de Barcelona

Condicions dels habitatges

Un 49% dels habitatges de Sant Genís no té ascensor. Aquesta xifra està força 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 2016, Generalitat de Catalunya

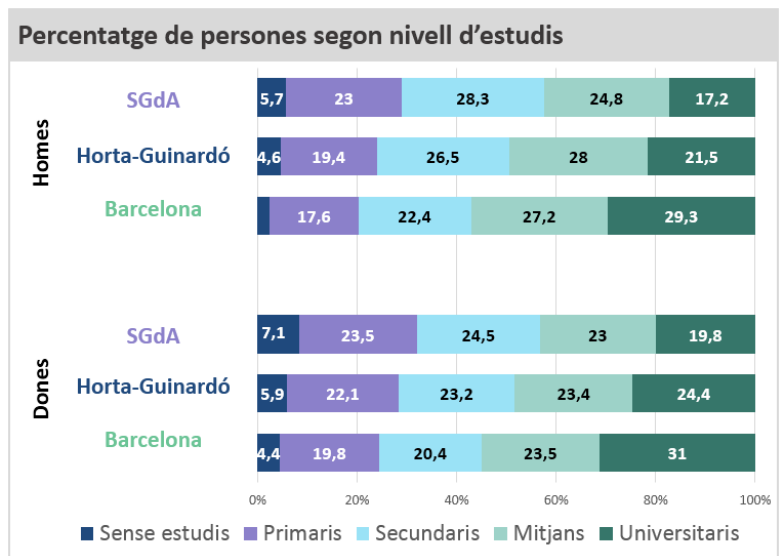


CONTEXT SOCIOECONÒMIC

Educació

El nivell educatiu assolit per les persones es relaciona directament amb el seu coneixement de la salut i les seves conductes saludables de salut (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 de homes i dones universitaris és menor. Tant en homes com en dones els que tenen estudis secundaris, són els més representats.



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

“

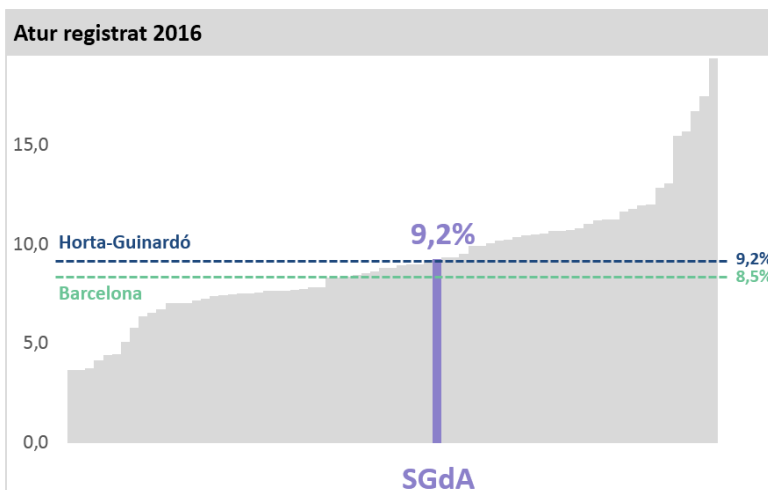
L'atur ha sigut un problema amb moltes famílies tocases. No sé si ara està millorant

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 precarització laboral empitjora l'estat de salut (14,15,16)

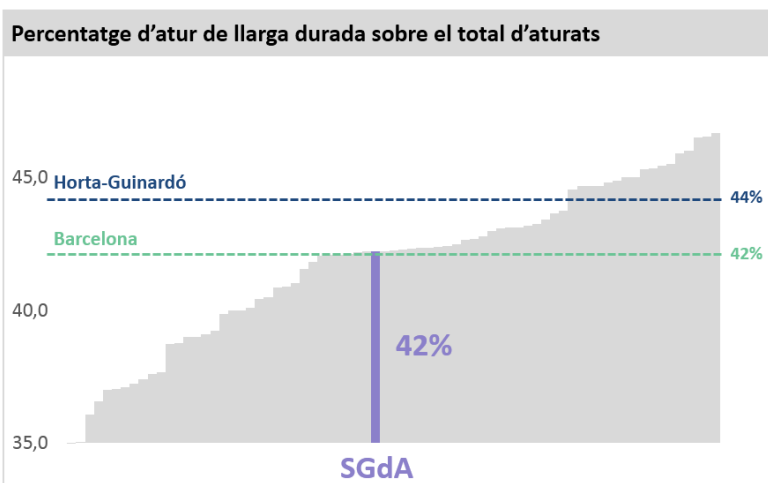
El percentatge d'homes i dones en situació d'atur en el barri és igual al percentatge d'atur registrat al districte i superior al de la ciutat. No hi ha diferències entre homes i dones en l'atur registrat



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 lleugerament inferior al percentatge registrat al districte i similar al de la ciutat



Font d'informació: Departament d'Empresa i Ocupació 2016, Generalitat de Catalunya



CONTEXT SOCIOECONÒMIC

“

La gent jove, sobre tot els que tenen fills, no poden venir a moltes activitats per que no tenen diners

DONA, PERSONAL TÈCNIC

“

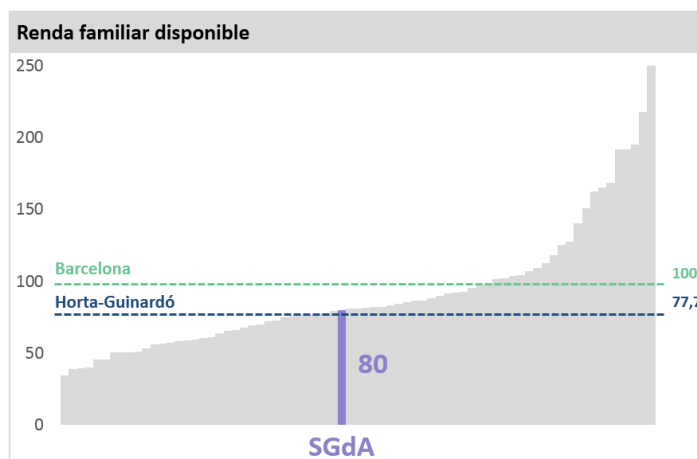
Degut als problemes econòmics familiars molt nens/nenes han deixat la ludoteca

DONA, PERSONAL TÈCNIC

Condicions econòmiques

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

El barri de Sant Genís dels Agudells presenta una Renda Familiar Disponible lleugerament superior a la resta del districte i inferior a la mitjana per al conjunt de Barcelona, essent de 80.0. 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 2015

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 és mostren alguns dels principals indicadors socioeconòmics:

	SGdA	Horta-Guinardó	Barcelona
Persones amb ingressos < 1 IPREM	24,8%	24,0%	20,9%
Persones amb ingressos 1-2 IPREM	35,8%	33,8%	29,0%
Persones ≥ 65 anys beneficiàries de pensions de jubilació no contributives*	15,3	20,1	23,4
Persones usuàries de Serveis socials*	42,6	43,2	39,1
Persones amb plaça fixa al Servei de Menjador Social*	1,8	1,5	2,1
Persones beneficiades de beques menjador*	-	14,3	13,6

*Taxes per 1000 habitants

Font d'informació: Institut Municipal de Serveis Socials, Àrea de Drets Socials, Ajuntament de Barcelona



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 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

Habitatge

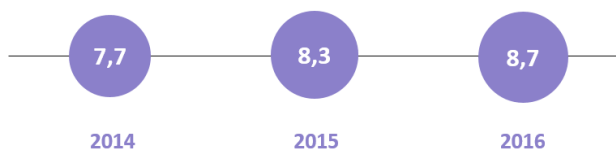
La probabilitat de tenir mala salut percebuda en les persones amb problemes per fer front a la hipoteca gairebé triplica la de la població catalana (18,19)

El preu mitjà del lloguer al barri és inferior al preu mitjà a la ciutat i al del districte, no obstant això, el preu s'ha incrementat significativament als darrers anys al barri (de 7.7€/m2/mes a 8.7€/m2/mes).

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.

	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*

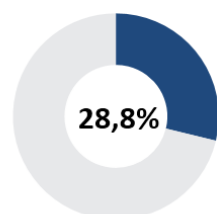
DONA, PERSONAL SANITARI

Cobertura Sanitària

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

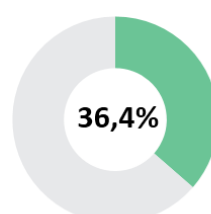
El 36,4% dels homes de Barcelona i el 35,8% de les dones tenen doble cobertura sanitària, és a dir, a més de la cobertura pública tenen alguna altra assegurança privada. Tant els homes com les dones del districte d'Horta-Guinardó tenen un menor percentatge de doble cobertura sanitària que al total de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

Doble cobertura sanitària (pública-privada)



28,8%

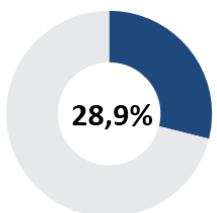
Horta-Guinardó



36,4%

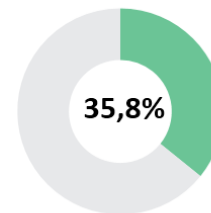
Barcelona

Homes



28,9%

Horta-Guinardó



35,8%

Barcelona

Dones

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, el "acabo de treballar i em bec tres cerveses"

DONA, ENTITAT DEL BARRI



El consumo de alcohol y porros en las plazas y calles roba espacios a las familias y a los niños

HOMBRE, ENTIDAD DEL BARRIO

Tabac, alcohol i altres drogues

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

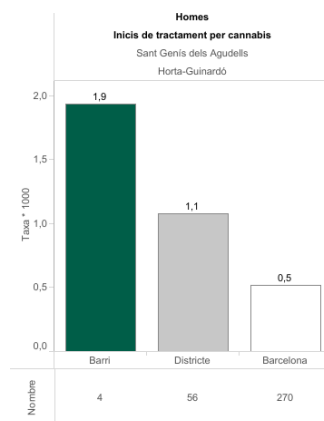
Destaca el major consum de tabac i d'alcohol de risc entre els homes majors de 15 anys del districte en comparació amb la resta de Barcelona. Les dones del districte realitzen un menor consum d'alcohol de risc que les de la ciutat, però igual hàbit tabàquic. A les entrevistes el consum d'alcohol es percep com un tema important a treballar. A més a més, en els cas del joves es comenta la falta d'espais per relacionar-se saludablement.

		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 cànnabis

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

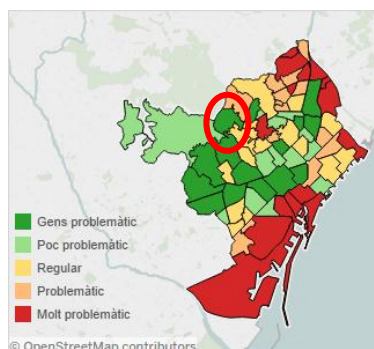


Les taxes d'inici de tractament per consum de CANNABIS de homes del barri són més altes que les del districte i les del conjunt de Barcelona.

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 Sant Genís al 2015 és de 1 (Poc problemàtic), 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 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

“

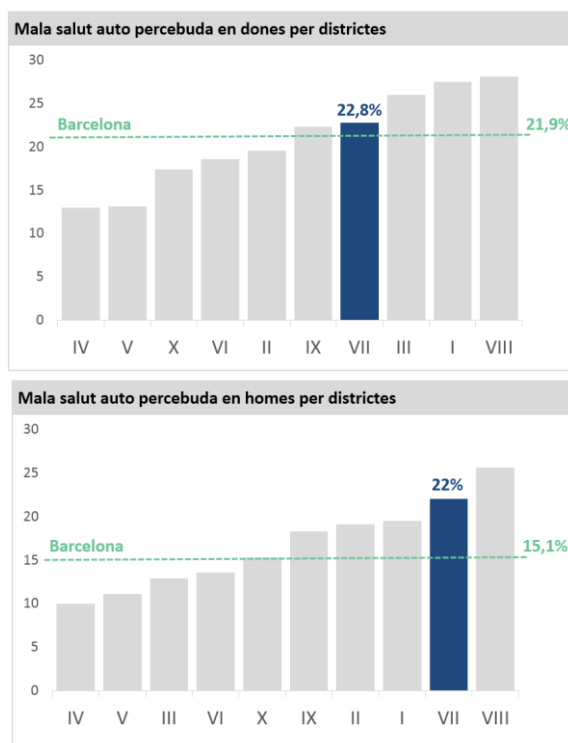
No en tinc xifres, però destacaria els problemes psicològics derivats de l'ansietat per la precarietat laboral. Ho he sentit dir a molta gent

DONA, PERSONAL TÈCNIC

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 d'Horta-Guinardó 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 malaltia salut mental (GHQ-12)
Homes	Horta-Guinardó	12,7%
	Barcelona	16%
Dones	Horta-Guinardó	15,1%
	Barcelona	20,1%

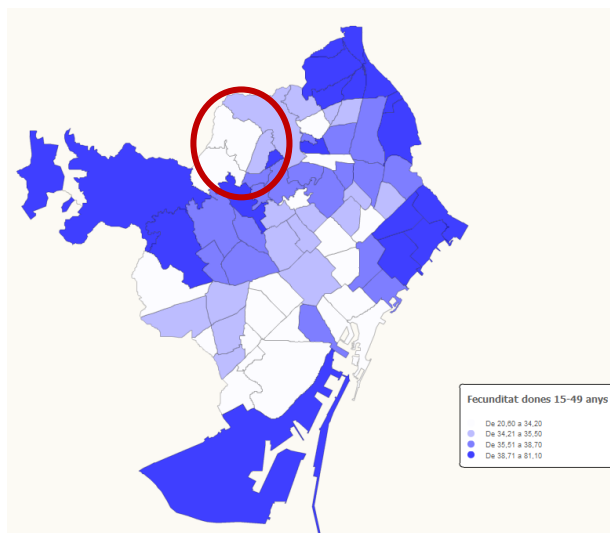


RESULTATS EN SALUT

Salut sexual i reproductiva

Fecunditat de dones de 15 a 49 anys

La fecunditat de dones al barri de Sant Genís (34.2 per 1000) és similar a la fecunditat del districte (35.5 per 1000) i inferior a la de Barcelona (37.1 per 1000)

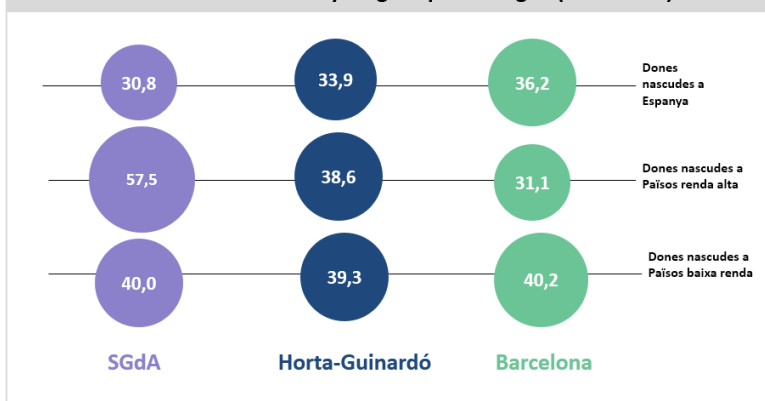


Font d'informació: Registre de Natalitat. Dades 2012-2016. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Fecunditat segons país d'origen

La fecunditat a Sant Genís és molt més alta entre les dones nascudes en països de rendes altes (57.5 per 1000) respecte altres orígens i també és molt més alta en comparació amb el districte i Barcelona.

Fecunditat en dones de 15-49 anys segons país d'origen (2012-2016)



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



RESULTATS EN SALUT

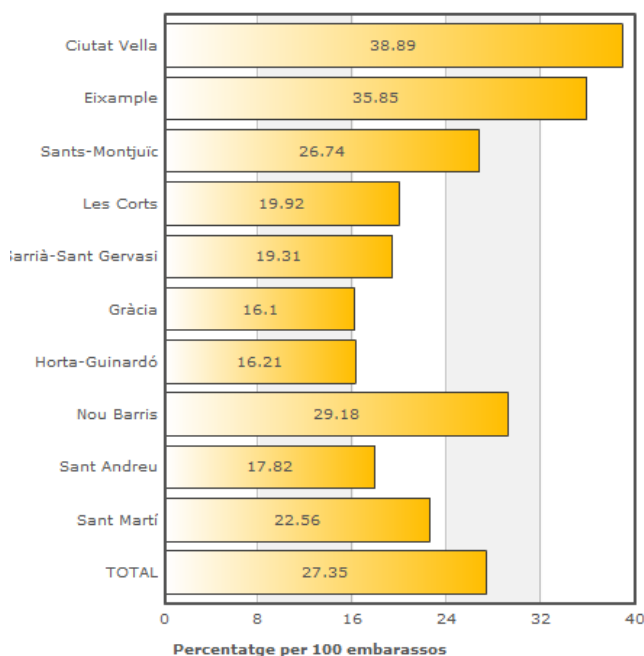
Salut sexual i reproductiva

Fecunditat dones adolescents

La fecunditat de dones adolescents al barri de Sant Genís (3.0 per 1000) és menor 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

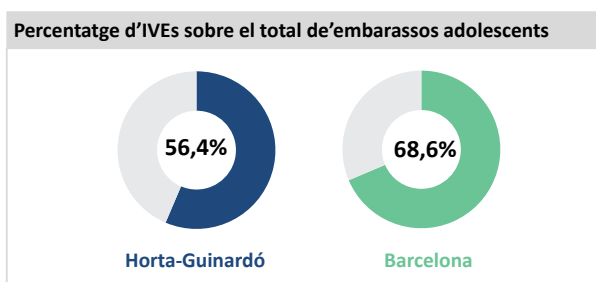
Interrupcions voluntàries del embaràs

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.





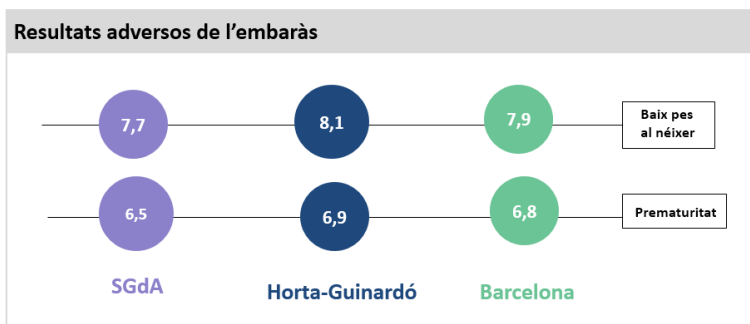
RESULTATS EN SALUT

Salut sexual i reproductiva

El baix pes en néixer és un important predictor de la futura morbimortalitat de 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 inferior a Sant Genís 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 Sant Genís, la incidència de tuberculosi en homes és superior a la del districte i a la de la ciutat. En el cas de les dones, la taxa total de MDOs i la taxa d'incidència de tuberculosi són inferiors a les del districte i la ciutat i la taxa de VIH és superior (5.5 per 10.000 hab).

		Taxa* d'incidència total de MDO	Taxa* d'incidència tuberculosi	Taxa* d'incidència VIH
Homes	SGdA	141,7	30,8	6,2
	Horta-Guinardó	140,7	21,5	22,5
	Barcelona	234,3	26,7	43,6
Dones	SGdA	49,6	11	5,5
	Horta-Guinardó	62,5	14,6	2,5
	Barcelona	63,1	15,1	3,4

*Taxes per 10.000 habitants. Període 2011-2015



RESULTATS EN SALUT

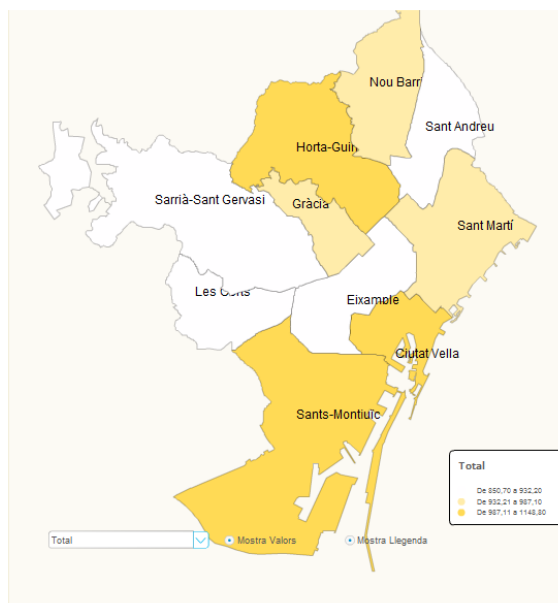
Mortalitat

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 Sant Genís és similar a la del districte en el cas dels homes (1272.9 per 100.000 habitants) i superior al districte en el cas de les dones (976.6).



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

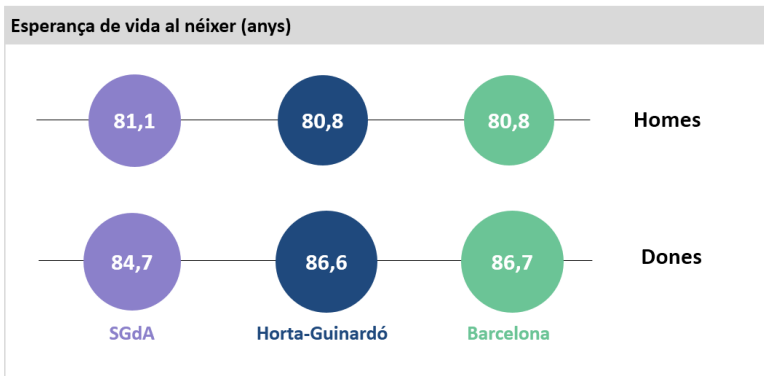
Horta-Guinardó				Barcelona	
Homes					
Posició		Causa de mort	Taxa*	Posició	Taxa*
1		Tumors	394,6	1	314,6
2		Malalties del sistema circulatori	347,6	2	254,2
3		Malalties del sistema respiratori	178,4	3	116,7
4		Causes externes de mortalitat	63,3	5	50,1
5		Malalties del sistema nerviós i òrgans dels 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

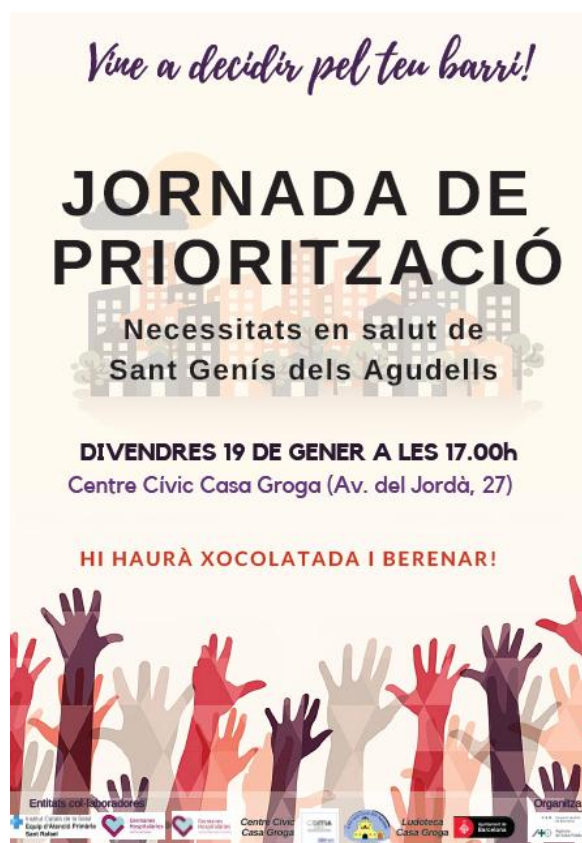
La mortalitat al barri, expressada com la esperança de vida en néixer en el període 2011-2015, és lleugerament superior al districte i a Barcelona en el cas de els homes i inferior al districte i a Barcelona en el cas de les dones.





PRIORITZACIÓ

La Jornada de Priorització va tenir lloc el 19 de Gener de 2018 al Centre Cívic Casa Groga de Sant Genís.



Cartell divulgatiu de la jornada

Llista ordenada de necessitats segons la votació individual a la Jornada de Priorització del 19/01/2018

1. Problemes de mobilitat i d'accessibilitat als serveis per la orografia del territori, la manca de transport i les barreres arquitectòniques del barri (29 punts)
2. Manca de recursos socials per a les persones grans (Soledat) (22 punts)
3. Dificultats d'ocupabilitat, manca d'expectatives laborals i treball precari entre població jove (21 punts)
4. Habitatges privats poc adaptats que dificulten l'autonomia de les persones grans (per exemple, habitatges sense ascensor) (19 punts)
5. Problemes de salut mental (ansietat, depressió...) relacionats amb l'atur, especialment l'atur de llarga durada (17 punts)
6. Aïllament de les persones grans degut a les barreres arquitectòniques (15 punts)
7. Desil·lusió per la sensació d'abandonament administratiu del barri (14 punts)
8. Necessitat de reforçar la coordinació entre alguns serveis bàsics del barri i/o districte (14 punts)
9. Falten espais públics de relació (13 punts)
10. Falta d'equipaments i espais d'oci saludable i esbarjo dirigits a la població juvenil (13 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 de la **Ludoteca de Sant Genís dels Agudells** es va realitzar una activitat on els participants dibuixaven tot allò que pensaven que podia millorar o empitjorar la salut dels veïns i veïnes del seu barri. En un mural blanc, amb diversos materials, els infants van plasmar tots els aspectes positius i negatius del seu barri que afecten la seva salut i benestar.



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 escolaritat, 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

- Districtes de Barcelona

I.	CIUTAT VELLA
II.	L'EIXAMPLE
III.	SANTS-MONTJUÏC
IV.	LES CORTS
V.	SARRIÀ-SANT GERVASI
VI.	GRÀCIA
VII.	HORTA GUINARDÓ
VIII.	NOU BARRIS
IX.	SANT ANDREU
X.	SANT MARTÍ

- Distribució total de població a Sant Genís dels Agudells segons Padró 2016 (Nombre i percentatge)

Total						
Sant Genís dels Agudells						
Horta-Guinardó						
	Barri		Districte		Barcelona	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0 a 14 anys	796	11,8%	20575	12,3%	203802	12,7%
15 a 29 anys	927	13,7%	23762	14,2%	245310	15,2%
30 a 44 anys	1413	20,9%	37925	22,7%	389521	24,2%
45 a 64 anys	1777	26,3%	44436	26,6%	421611	26,2%
65 a 74 anys	699	10,3%	18395	11,0%	162757	10,1%
75 i + anys	1155	17,1%	21710	13,0%	185709	11,5%
Total	6767	100,0%	166803	100,0%	1608710	100,0%

- Llistat complet de persones entrevistades i grups fets al barri

1. Tècnica 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. Tècnica de barri
10. Directora Centre Cívic Casa Grogà
11. Coordinadora Ludoteca
12. Representant Associació Veïns
13. Representat Associació Joves

Els grups de discussió realitzats estaven formats pels següents grups de persones del barri i es van realitzar en conjunt amb veïns i veïnes de La Teixonera:

1. Grup de discussió amb Gent gran (majors de 65 anys)
2. Grup de discussió joves (nois i noies de 19 -22 anys)
3. Infants (grup mixt de nois i noies de 7 a 10 anys)

Es van portar a terme DOS grups nominals conjuntament per Sant Genís dels Agudells i La Teixonera:

1. Professionals sociosanitaris (Serveis socials i Sanitaris)
2. Professionals d'Educació i equipaments del barri

RESULTATS PRIORITZACIÓ SANT GENÍS DELS AGUDELLS – 19 DE GÈNER

- 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	29
GG	Manca de recursos socials per a les persones grans (Soledat)	22
JOVES	Dificultats d'ocupabilitat, manca d'expectatives laborals i treball precari entre la població jove	21
GG	Habitatges privats poc adaptats que dificulten l'autonomia de les persones grans (per exemple, habitatges sense ascensor)	19
ADULTS	Problemes de salut mental (ansietat, depressió...) relacionats amb l'atur, especialment l'atur de llarga duració	17
GG	Aïllament de les persones grans degut a les barreres arquitectòniques	15
TOTS	Desil·lusió per la sensació d'abandonament administratiu del barri	14
TOTS	Necessitat de reforçar la coordinació entre alguns serveis bàsics del barri i/o districte	14
TOTS	Falten espais públics de relació	13
JOVES	Falta d'equipaments i espais d'oci saludable i esbarjo dirigits a la població juvenil	13
TOTS	Brutícia i problemes de manteniment de l'espai públic per conductes incíviques	12
TOTS	Ubicació perifèrica i aïllament geogràfic del territori (carretera de l'Arrabassada, ciutat sociosanitària de la Vall d'Hebron i Ronda de Dalt)	11
TOTS	Condicions precàries en alguns habitatges del barri (patologies estructurals)	11
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)	11
ADULTS	Dificultats de pares i mares en la criança i el procés educatiu dels fills i filles	11
TOTS	Serveis centralitzats només a una zona del barri, que representen un problema per a la resta del barri	10
JOVES	Relacions de parella desiguals entre gèneres i poc sanes (relacions tòxiques, de control, etc.)	10
ADULTS	Elevat consum d'alcohol entre la població adulta	10
TOTS	Necessitat de reforçar el teixit associatiu del barri	9
TOTS	Necessitat de reforçar i promoure hàbits de vida saludables: alimentació, pràctica esportiva, etc.	8
JOVES	Demanda d'una major atenció a alguns infants del barri per la necessitat de millorar els seus hàbits i rutines diàries	8
TOTS	Problemes d'accessibilitat a la muntanya de Collserola tot i la proximitat a aquesta zona	7
TOTS	Designat de gènere reproduïdes en tots els grups d'edat	7
JOVES	Manca de comerç en el barri que afavoreixi la vida local	7
JOVES	Abandonament prematur dels estudis i/o fracàs escolar	6
JOVES	Consum de cànnabis i altres substàncies entre els joves	6
ADULTS	Dificultats per part d'algunes famílies amb poc recursos, especialment famílies joves amb fills	6
TOTS	Permissibilitat i normalització del consum de drogues	5
TOTS	Problemes de convivència entorn a la presència de pisos okupats	5
ADULTS	Falta d'equipaments i espais d'oci saludable dirigits a la població adulta	4
TOTS	Manca d'educació sexual en joves i adults	3
JOVES	Manca de salut sexual i reproductiva entre els joves	2
GG	Falta d'equipaments i espais relacionals i d'oci saludable dirigits a les persones grans	2

AUTORIA

Responsable de l'informe

Catherine Pérez

Autoria i redacció

Marta Olabarria, Mario Martín, Catrina Clotas

Col·laboradors/es

Irene Garcia-Subirats, Xavier Bartoll, Catherine Pérez

Esperança Borrull (Districte Horta-Guinardó); Candela Pérez, Aitor Echebarría, 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); Associació de Veïns i Veïnes de Sant Genís dels Agudells; Maria José Mayoraga (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) 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.
- (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