La Salut i els seus Determinants a Can Baró

Diagnosi de Salut 2026



CSB Consorci Sanitari de Barcelona
Agència de Salut Pública
Promoció de la salut

© 2026 Agència de Salut Pública de Barcelona
Tots els drets reservats.
https://www.aspb.cat/

Edita: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2026

Aquesta publicació està sota una llicència Creative Commons
Reconeixement – No Comercial – No Derivades (BY-NC-ND)
https://creativecommons.org/



La Salut i els seus Determinants a Can Baró: diagnosi de salut 2026.

Cap del Departament de Promoció de la Salut
Catherine Pérez

Cap del Servei de Salut als Barris
Ferran Daban

Responsables de l'Informe
Pilar Ramos[1 2], Isabel Sala[1], Ana García[1]

Autories
Comissió diagnòstic comunitari de Can Baró: Centre Atenció Primària-EAP Sanllehy (Blanca Parra, Mireia Bernat), Centre de Serveis Socials Baix Guinardó – Can Baró (Raquel Mateo), Pla de Barris-Projecte de Soledad no volguda (Fernando Dominguez), Districte d'Horta Guinardó (Maria Isabel Marin), Casal de barri Pirineu (Miquel Morcillo), Espai Social Raimon Caselles (Meritxell Galles), GESOP (Lluís Jiménez, Emilio Guarneros), La Perifèrica (Antonio Alcantara, Natalia Rivero, Carmen Fructoso)

Agraïments
A totes les persones, professionals i veïnes que habiten al barri de Can Baró. Moltes gràcies per compartir el vostre temps i les vostres històries.

Cita recomanada
La Salut i els seus Determinants a Can Baró: diagnosi de salut 2026. Agència de Salut Pública de Barcelona, 2026.

[1] Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), Pl. Lesseps 1, 08023 Barcelona, Spain
[2] Institut de Recerca Sant Pau (IR SANT PAU). Barcelona. España.

Índex

Resum executiu 6
Introducció 8
Qui som i per què fem aquesta diagnosi 8
Marc conceptual 9
Metodologia 11
Procés i descripció 11
Com s'ha fet aquest informe? 11
Mètodes qualitatius 11
Mètodes quantitatius 16
Resultats 20
Descripció del barri 20
Situació geogràfica 20
La població del barri 21
Factors socioeconòmics 28
Nivell d'estudis 28
El mercat de treball 30
La renda disponible de les llars per càpita 31
Condicions socioeconòmiques de l'habitatge 34
Entorn natural 38
Contaminació 38
Verd urbà 42
Amiant 43
Plagues 44
Entorn construït 46
Condicions materials de l'habitatge 46
Usos dels locals i teixit urbà 48
Serveis, equipaments i activitats 50
Comerç 51
Escolarització 54
Comunitat i suport social 56
Percepció del barri 56
Participació 57

Percepció de seguretat 58
Incivisme 60
Convivència i discriminació 61
Soledat no desitjada 65
Conductes relacionades amb la salut 68
Tabac, drogues i altres consums 68
Salut i benestar 72
Salut percebuda 72
Limitacions per motius de salut 73
Salut mental 74
Malalties de declaració obligatòria 76
Salut afectiu-sexual i reproductiva 77
Mortalitat 79
Urban Heart 81
Annexos 85
ANNEX 1. Puntuacions de les prioritzacions de les necessitats en salut del barri 86
ANNEX 2. Propostes de la infància i l'adolescència de Can Baró 88
ANNEX 3. Protocol per a la realització d'entrevistes 90
ANNEX 4. Guions dels grups focals 93

Resum executiu

Can Baró és un barri dens i compacte, amb una població majoritàriament adulta i una orografia que condiciona l'accessibilitat. Hi viuen prop de 9.700 persones i l'edat mitjana se situa al voltant dels 45 anys. Presenta un envelliment elevat, tot i que el sobreenvelliment i la taxa de discapacitat són inferiors al districte i la ciutat. La meitat de la població ha nascut a Barcelona i gairebé tres de cada deu, a l'estranger.

La situació socioeconòmica se situa, en general, en una posició intermèdia respecte del districte i la ciutat. El nivell d'estudis és superior al d'Horta-Guinardó i l'atur registrat és menor, tot i que quatre de cada deu persones aturades ho són de llarga durada. La renda disponible se situa per sota de la mitjana de Barcelona. El parc residencial és relativament antic i els habitatges tenen una superfície mitjana de 66 m².

L'entorn ambiental presenta elements especialment favorables. Can Baró registra nivells de contaminació atmosfèrica inferiors als de Barcelona i destaca per un entorn acústic tranquil: només una de cada quatre persones considera que hi ha molt soroll. Els espais verds, els parcs i la muntanya són actius molt valorats. També apareix la preocupació per la presència d'amiant, especialment vinculada a les restes de les antigues barraques del Turó de la Rovira.

La disponibilitat de serveis, comerç i equipaments condiciona la vida quotidiana al barri. Can Baró disposa d'1,5 locals comercials per cada 100 habitants, per sota del districte (2,4) i Barcelona (3,7), fet que afavoreix els desplaçaments als barris de l'entorn. Aquesta mobilitat és especialment visible en l'àmbit educatiu: el 84,3% de l'alumnat de 3 a 16 anys està escolaritzat fora de Can Baró.

Can Baró manté una identitat de barri i unes relacions de proximitat que constitueixen un actiu comunitari. La percepció de seguretat és generalment favorable i la violència es considera un problema amb menys freqüència que al districte i Barcelona. El sentiment de soledat és més elevat que als àmbits de referència, tot i que la proporció de persones que viuen soles és similar. També

es detecten situacions de discriminació, entre les quals destaquen les vinculades a la llengua.

La percepció de bona salut és lleugerament més favorable que als àmbits de referència. El risc de mala salut mental, però, afecta el 42,8% de les dones i el 27,7% dels homes, per sobre del districte i Barcelona. Entre els homes també destaca un consum més elevat de tabac i cànnabis, mentre que prop d'una quarta part de la població té dificultats freqüents per deixar d'utilitzar internet. Pel que fa a la mortalitat, les malalties respiratòries tenen un pes rellevant, superant al districte i la ciutat.

Introducció

Qui som i per què fem aquesta diagnosi

Barcelona Salut als Barris (BSaB) és una estratègia d'acció comunitària en salut impulsada per l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) des de l'any 2007. Té com a objectiu millorar la qualitat de vida de les persones que hi viuen als barris socioeconòmicament més desfavorits, per així poder reduir les desigualtats en salut que existeixen entre els barris de Barcelona. Actualment es troba present en 28 dels 73 barris de la ciutat.

Durant l'any 2025, i com a part de la Mesura de Govern sobre salut comunitària i atenció primària es va incorporar el barri de Can Baró. Es va iniciar la fase de diagnòstic de salut comunitària, amb la col·laboració del Districte d'Horta-Guinardó, el teixit associatiu del barri i els serveis sanitaris i socials del territori. Aquest procés combina l'anàlisi de dades quantitatives amb metodologies participatives, com enquestes a la població, entrevistes en profunditat i dinamització d'accions al carrer i a espais comunitaris, amb l'objectiu d'identificar els principals problemes i actius de salut, així com d'orientar futures actuacions adaptades a les necessitats del barri. L'any 2025 també ha començat la seva tasca de promoure projectes comunitaris de salut al barri la Taula de Salut Comunitària de Can Baró.

A la Taula de Salut Comunitària de Can Baró els agents que participen són: Biblioteca Mercè Rododera, Esplai de persones grans Sanllehy, Casal Infantil L'Ànec, Escola ACIS, Afibrocat, diversos veïns i veïnes, Casal de barri Pirineu, Espai Social Raimon Caselles, Centre Atenció Primària-EAP Sanllehy, Centre de serveis socials Baix Guinardo - Can Baró, Pla de Barris-Projecte de Soledat no volguda, Districte d'Horta-Guinardó i Agència de Salut Pública de Barcelona. La Taula de Salut Comunitària es troba cada dos mesos i és liderada pel CAP Sanllehy. La subcomissió de diagnòstic comunitari en la que participen diversos d'aquests agents ha sigut l'encarregada de tirar endaqavant durant 2025 i 2026 de manera col·laborativa aquest procès diagnòstic.

Marc conceptual

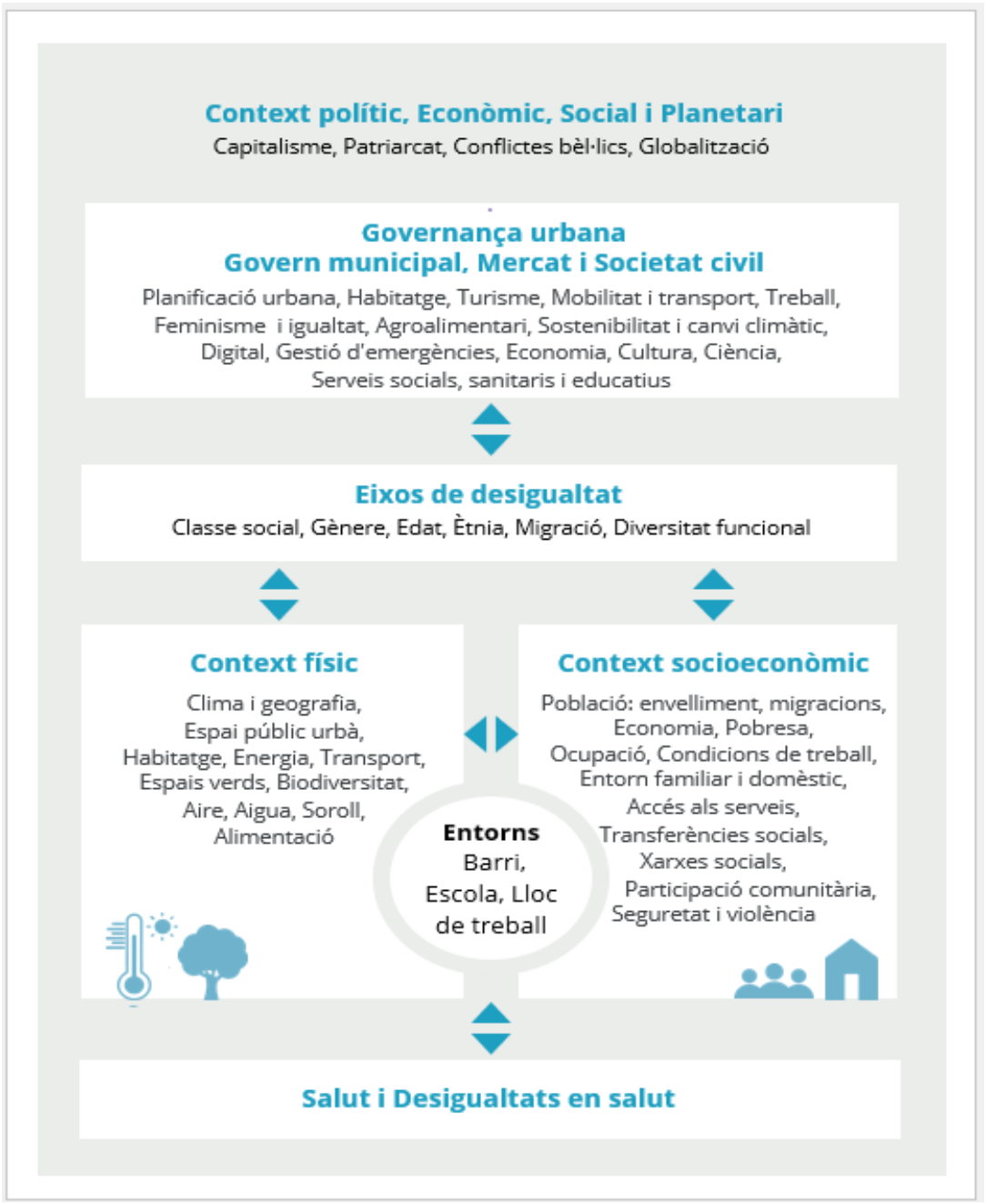
El marc conceptual[2] en què es basa aquesta diagnosi és el dels determinants socials de la salut. Els determinants socials són el resultat de la distribució dels recursos disponibles, dels diners i el poder en l'àmbit mundial, nacional i local, i que depenen finalment de les polítiques adoptades. Quan aquests recursos no es distribueixen equitativament, donen lloc a l'aparició de les desigualtats socials en salut. Aquestes desigualtats responen a diferències que es donen de manera sistemàtica i segueixen un patró social determinat entre els diversos grups socioeconòmics i, reproduïdes socialment, es consideren evitables i injustes. Aquestes s'expressen de manera que les persones de posicions socioeconòmiques més desfavorides obtenen pitjors resultats en salut.

L'acció comunitària en salut no s'entén si no és amb un focus d'equitat, és a dir, amb l'objectiu de millorar les condicions de vida de les persones que més ho necessiten: els invisibles, els que en general no accedeixen als recursos universals. Aquesta mirada suposa implementar intervencions amb l'objectiu de reduir les desigualtats en salut. Aquestes diferències en salut són injustes i evitables. Una mirada d'equitat comporta oferir oportunitats als col·lectius més vulnerables per aconseguir plenament el seu potencial en salut.

Aquest document es divideix en dues parts: tot seguit explicarem de manera detallada la metodologia que hem fet servir, per passar després a explicar els resultats.

[2] Borrell, C., Carrere, J., Rodríguez-Sanz, M., et al (2025). City PROFILE:"Barcelona: The experience of 40 years of health reports, a health for all policies tool". *Cities*, *161*, 105862.

Figura 1. Model dels determinants de les desigualtats socials en salut.



Metodologia

Procés i descripció

Com s'ha fet aquest informe?

Per a fer aquest informe hem utilitzat una metodologia mixta que combina mètodes qualitatius (entrevistes a agents clau, incloent infants i adolescents, així com mapejos comunitaris) i quantitatius (anàlisis de sistemes d'informació sanitària i enquestes de salut). El treball de camp es va realitzar entre desembre del 2025 i juliol del 2026.

Mètodes qualitatius

La metodologia qualitativa permet conèixer la percepció que les persones tenen de la seva realitat per tal de reforçar els resultats quantitatius i poder entendre'ls millor. El coneixement i l'experiència que aporten els agents vinculats al territori (personal tècnic, representants d'entitats i ciutadans i ciutadanes, nens i nenes i adolescents) permet generar coneixement propi, comprendre millor la realitat des de l'experiència i identificar necessitats emergents. Aquest coneixement és indispensable per a la identificació i priorització de problemes de salut, així com per a buscar estratègies adequades que donin resposta a les necessitats detectades.

Per identificar els principals problemes de salut de Can Baró s'han recollit les percepcions relacionades amb la salut de persones vinculades al barri. S'han aplicat tres tècniques qualitatives: 1) entrevistes individuals i grupals a informants clau; 2) dinàmiques grupals amb infants i adolescents; i 3) accions al carrer.

Entrevistes a informants clau

Es van realitzar entrevistes individuals i grupals a persones coneixedores de la realitat de Can Baró, incloent-hi professionals de diferents àmbits i veïns i veïnes del barri. Algunes de les persones entrevistades estan vinculades a més d'una associació, entitat o espai del barri; en aquests casos, s'ha indicat la vinculació considerada més rellevant per a cadascuna d'elles.

La selecció de les persones participants es va fer mitjançant un mostreig intencional, procurant incorporar perfils diversos i persones amb coneixement del territori des de diferents àmbits professionals, comunitaris i veïnals. L'objectiu no era assolir representativitat estadística, sinó recollir una pluralitat de perspectives i experiències sobre la realitat del barri.

Les entrevistes van ser semiestructurades i van seguir un guió comú però flexible, format per preguntes obertes que permetien aprofundir en els diferents temes a mesura que emergien durant la conversa. Es van explorar principalment quatre àmbits: els actius, recursos i serveis del barri que contribueixen a la salut i el benestar; les necessitats i problemes relacionats amb els determinants de la salut; els col·lectius en situació de major vulnerabilitat i les possibles desigualtats segons l'edat i el sexe; i les intervencions o iniciatives que es podrien impulsar per millorar la salut i la qualitat de vida al barri. Les entrevistes es van enregistrar i posteriorment es van transcriure per facilitar-ne l'anàlisi.

El nombre d'entrevistes realitzades es va considerar suficient en assolir-se un grau adequat de saturació de la informació, és a dir, quan les noves entrevistes deixaven d'aportar elements substancialment diferents dels ja identificats. Tot i això, no es va poder accedir directament a alguns perfils, especialment a població adulta nouvinguda i a joves no escolaritzats, fet que cal tenir en compte com una limitació de l'anàlisi qualitativa.

Abans de les entrevistes, les persones participants van rebre informació sobre els objectius de l'estudi i el caràcter voluntari de la seva participació, i van signar el consentiment informat. La informació recollida s'ha tractat de manera confidencial i anònima, preservant la privacitat de les persones participants.

Es van fer 12 entrevistes individuals o grupals on van participar un total de 19 informants clau (12 dones + 7 homes):

- CAP Sanllehy (5 persones: 5 dones)
- Associació de Memòria Històrica de Can Baró (2 persones: 2 dones)
- Parròquia Crist Redemptor (2 persones: 2 dones)
- Exconseller del Districte
- Professional de la Biblioteca Mercè Rodoreda
- Educador APC (A Partir del Carrer), professional de serveis socials
- Tècnica del barri - Direcció de Serveis a les Persones i el Territori del districte
- Veïna membre fundadora de l'Associació de Veïns de Can Baró
- Professional del Casal de Barri Can Baró – El Pirineu
- Veí membre d'entitats vinculades a la salut ambiental i al problema de l'amiant

- Veí membre de la Plataforma Can Baró
- Veí nouvingut d'origen llatí
- Veí d'origen llatí arrelat fa dècades al barri
- El guió de les entrevistes i el model de consentiment informat es poden consultar a l'annex 3.

Dinàmiques grupals amb infants

En el procés de diagnosi es va considerar important incorporar la mirada de la infància per conèixer com perceben el barri i identificar els elements que contribueixen al seu benestar, així com les necessitats i problemàtiques que hi detecten. Es va optar per treballar amb alumnat de 3r i 4t de primària, una franja d'edat que permet recollir de manera directa la percepció dels infants sobre el seu entorn quotidià mitjançant tècniques participatives adaptades a la seva edat. Es van realitzar dues dinàmiques, una amb cada curs, en les quals van participar un total de 29 infants d'entre 9 i 10 anys.



Les sessions es van estructurar a partir de la realització de dibuixos individuals, en què cada infant representava els aspectes que més i menys li agradaven del barri, que posteriorment es van integrar en un collage col·lectiu. Cada infant va explicar el significat del seu dibuix i, a partir d'aquestes aportacions, es va generar un debat compartit. Aquesta combinació permetia facilitar l'expressió dels infants més enllà del discurs verbal i, alhora, contextualitzar i interpretar els elements representats a través de les seves pròpies explicacions.

Per a l'anàlisi es van considerar conjuntament els dibuixos, el collage i les explicacions i aportacions sorgides durant el debat. Els continguts es van agrupar temàticament en tres grans dimensions (actius de salut, necessitats percebudes i problemàtiques o riscos) i, dins d'aquestes, en categories recurrents. Entre els actius es van identificar, per exemple, els espais naturals, els espais de joc i esport, l'escola, els equipaments comunitaris i les relacions familiars i socials; mentre que entre les necessitats i problemàtiques apareixen qüestions vinculades a l'entorn urbà, la mobilitat, la brutícia, la contaminació, el consum de tabac o la convivència i la seguretat.

Pel fet de tractar-se de participants menors d'edat, la participació en les dinàmiques es va gestionar d'acord amb els procediments establerts i en compliment de la normativa vigent en matèria de protecció de dades. Els materials i les aportacions dels infants s'han tractat de manera confidencial, evitant que els participants puguin ser identificats individualment en la presentació dels resultats.



Dinàmiques amb adolescents

També es van realitzar dues dinàmiques amb alumnat de 3r d'ESO, amb la participació d'un total de 27 adolescents: 14 en la primera sessió i 13 en la segona. L'objectiu era conèixer la seva concepció de la salut i identificar els espais, recursos i característiques de Can Baró que consideren beneficiosos per al seu benestar, així com les necessitats, reptes i propostes de millora del barri.

Les sessions van combinar diferents tècniques participatives. Mitjançant les Cartes Sikkhona es va explorar l'imaginari dels adolescents al voltant de la salut, mentre que la metodologia *Photovoice* o fotografia participativa va permetre identificar i reflexionar col·lectivament sobre els actius de salut de Can Baró. Finalment, es van recollir propostes de millora relacionades amb la salut i el benestar al barri.

Les fotografies, les aportacions sorgides durant els debats i les propostes recollides al llarg de les sessions es van considerar conjuntament per identificar els principals actius, necessitats, reptes i propostes de millora assenyalats pels adolescents.

Els guions utilitzats per a les dinàmiques amb infants i adolescents es poden consultar a l'annex 4. Les propostes de millora del barri recollides durant aquestes dinàmiques es presenten a l'annex 2.

Accions al carrer

En el marc del procés de diagnosi es va considerar important traslladar els resultats a l'espai públic per contrastar amb el veïnat les necessitats i els actius en salut identificats durant les fases prèvies. Aquestes accions van permetre comprovar fins a quin punt els resultats reflectien la realitat percebuda per la

comunitat i, alhora, incorporar matisos, noves aportacions i propostes de millora. Es van realitzar dues dinamitzacions de contrast en espais i moments diferents per facilitar la participació de perfils diversos.

Mostra de Comerç: El 30 de maig es va realitzar una primera dinamització en el marc de la Mostra de Comerç de Can Baró, a l'Avinguda Mare de Déu de Montserrat, aprofitant l'afluència de veïnat. L'acció tenia com a objectiu contrastar i validar les necessitats i els actius en salut identificats durant la diagnosi i recollir aportacions.

A les persones participants se'ls presentaven els diferents resultats i se'ls convidava a valorar-los mitjançant un sistema de gomets verds, grocs i vermells, segons si hi estaven d'acord, hi estaven parcialment d'acord i volien introduir algun matís, o no consideraven que reflectissin la realitat del barri. En aquests darrers casos, la dinamització permetia recollir els motius i les aportacions complementàries. Es calcula que durant la jornada es van apropar aproximadament 200 persones, principalment població adulta, famílies i persones grans.

Mou-te per la Salut de Can Baró: El 4 de juliol es va realitzar una segona dinamització a la plaça Joan Cortada, a través d'una jornada oberta a la ciutadania amb jocs familiars i activitats participatives. L'objectiu era generar un espai de trobada i participació que permetés continuar contrastant les necessitats i els actius identificats i incorporar noves aportacions del veïnat. La jornada, anunciada sota el lema *Mou-te per la Salut de Can Baró*, es va plantejar amb activitats per a totes les edats.

Durant l'activitat també es va instal·lar una exposició amb una selecció dels dibuixos elaborats pels infants de l'escola ACIS durant les dinàmiques de la fase de diagnosi, en què havien representat els aspectes del barri que més valoraven i aquells que consideraven millorables. Paral·lelament, es van exposar les principals necessitats i els actius en salut identificats perquè el veïnat pogués validar-los, matisar-los o complementar-los a partir de la seva experiència quotidiana.

El resultat de la priorització de les necessitats en salut identificades durant el procés de diagnosi es pot consultar a l'annex 1.

Mètodes quantitatius

Enquesta de salut a nivell de barri

A nivell quantitatiu, i en el marc de Barcelona Salut als Barris, s'ha realitzat una enquesta de salut específica al barri de Can Baró, adreçada a la població major d'edat resident al barri. El qüestionari incorpora una selecció de preguntes de l'Enquesta de Salut de Barcelona, que permeten comparar alguns dels indicadors amb el districte d'Horta-Guinardó i el conjunt de Barcelona, així com preguntes específiques per aprofundir en aspectes d'interès i necessitats pròpies de Can Baró.

L'enquesta es va realitzar mitjançant entrevistes presencials (CAPI) i en línia (CAWI) via QR en equipaments públics. Va assolir una mostra de 393 persones. La selecció es va fer tenint en compte quotes creuades de sexe, edat i lloc de naixement, amb afixació proporcional. Aquesta mida mostral comporta un marge d'error màxim de ±4,9%, sota el supòsit de mostreig aleatori simple, màxima indeterminació (p=q=0,5) i un nivell de confiança del 95%. A la taula 1 es presenta la mostra prevista per a cadascun dels grups definits i, entre parèntesis, la mostra finalment aconseguida. Posteriorment, les dades es van ponderar per ajustar la mostra final a l'estructura real de la població del barri.

En termes generals, la mostra aconseguida s'aproxima a la distribució prevista, tot i que s'observen algunes lleugeres desviacions en determinats perfils. Entre les dones, destaca una menor representació de les nascudes a l'estranger (53 entrevistes respecte de les 65 previstes), especialment entre els 18 i els 64 anys. Entre els homes, en canvi, la principal desviació es concentra en els nascuts a Espanya de 75 anys i més, amb 29 entrevistes davant les 18 previstes. Aquestes diferències es corregeixen posteriorment mitjançant la ponderació de les dades.

Taula 1. Mostra necessària a l'enquesta de salut de Can Baró per grup edat, sexe i lloc de naixement, entre parèntesis la mostra aconseguida.

DONES	18-34 anys	35-44 anys	45-64 anys	65-74 anys	75 i més anys	TOTAL
Espanya	26 (27)	18 (17)	45 (48)	22 (26)	30 (26)	141 (144)
Estranger	26 (20)	18 (17)	18 (14)	3 (2)	0 (0)	65 (53)
HOMES	**18-34 anys**	**35-44 anys**	**45-64 anys**	**65-74 anys**	**75 i més anys**	**TOTAL**
Espanya	29 (24)	18 (17)	45 (43)	17 (21)	18 (29)	127 (134)
Estranger	21 (26)	18 (21)	15 (12)	2 (2)	1 (1)	57 (62)

Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026.

A la taula 2 es presenta la base ponderada de les enquestes de salut de Can Baró, Horta-Guinardó i Barcelona, desagregada per sexe.

Taula 2. Base ponderada de les enquestes de salut de Can Baró (2026) i de Barcelona (2021), segons sexe i àmbit territorial

			Enquesta de Salut de Barcelona 2021[3]
	CAN BARÓ	**HORTA-GUINARDÓ**	**BARCELONA**
DONES	207	186	1756
HOMES	186	164	1563
TOTAL	393	350	3319

Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Cal tenir en compte que la metodologia seguida en l'enquesta de salut de Can Baró és una mica diferent a l'emprada per l'Enquesta de salut de Barcelona, així que les comparacions entre les dues enquestes s'han de fer amb cautela.

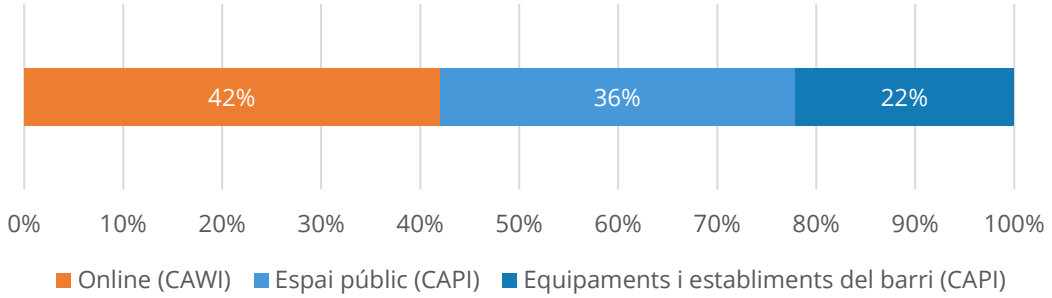
Les principals diferències tenen a veure amb:

1. **la mostra**: l'enquesta de salut de Can Baró enquesta a persones que reporten que viuen a la zona sense comprovar si estan empadronats o no. Per la seva part l'enquesta de salut de Barcelona només enquesta a persones empadronades;
2. **la selecció de participants:** l'enquesta de salut de Can Baró segueix un disseny oportunístic, convidant a participar a l'enquesta a persones que es troben en un determinat lloc, però seguint uns criteris relacionats amb l'edat, el sexe i el lloc de naixement de la persona, com hem vist en el càlcul de la mida de la mostra. L'enquesta de salut de Barcelona segueix un disseny probabilístic. Aquest fet pot fer que les persones que hagin acceptat participar siguin les més motivades, i que persones en situació de més vulnerabilitat no hagin participat;
3. **el lloc on es realitza l'entrevista:** en l'enquesta de salut de Can Baró, les entrevistes s'han realitzat en diferents espais públics, equipaments i establiments del barri i el seu entorn. En canvi, en l'Enquesta de Salut de Barcelona les entrevistes es realitzen al domicili de les persones;

[3] Per poder fer una millor comparativa, la submostra que es va seleccionar de l'Enquesta de Salut de Barcelona (2021) és la de persones majors de 15 anys que s'han entrevistat directament. És a dir, les persones que responien indirectament per una altra persona adulta o fent referència a persones menors de 15 anys no es van seleccionar per la comparació.

4. **el mètode d'administració**: en l'enquesta de salut de Can Baró, la recollida d'informació es va dur a terme combinant dos mètodes d'administració. Un 42% de les entrevistes van ser autoadministrades en línia (CAWI), mitjançant l'accés al qüestionari a través d'un codi QR present en equipaments i espais públics, mentre que el 58% van ser heteroadministrades presencialment per personal enquestador (CAPI). En el cas de l'Enquesta de Salut de Barcelona, les entrevistes són sempre heteroadministrades.

Figura 2. Lloc i mètode de realització de les enquestes.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026.

5. **el moment temporal:** l'enquesta de salut de Can Baró s'ha realitzat entre desembre de 2025 i març de 2026, mentre que la de Barcelona es va realitzar entre finals del 2021 i principis del 2022.

Malgrat aquestes diferències metodològiques, una part de les preguntes de l'enquesta de salut de Can Baró són les mateixes que les de l'Enquesta de Salut de Barcelona, fet que permet comparar-ne els resultats. Les anàlisis de sensibilitat realitzades indiquen que el lloc de realització de l'enquesta no té un impacte significatiu en els resultats. En canvi, sí que s'observa un efecte del mètode d'administració: en les enquestes autoadministrades, els indicadors relacionats amb el risc de mala salut mental presenten valors lleugerament més elevats.

Anàlisi de dades secundàries procedents de diferents registres i sistemes d'informació

A partir dels registres, sistemes d'informació i enquestes disponibles, l'ASPB elabora una sèrie d'indicadors sociodemogràfics, ambientals i de salut per a la població del barri. En els indicadors d'enquesta, la font principal és l'Enquesta

de Salut al barri de Can Baró, complementada amb les dinàmiques qualitatives realitzades al barri i altres fonts per a la comparació territorial. La taula 3 resumeix les fonts utilitzades.

Taula 3. Indicadors i fonts d'informació utilitzades per a la diagnosi.

Indicadors	Font d'informació
EIXOS DE DESIGUALTAT	
Edat, sexe, procedència i diversitat funcional	Padró Municipal d'Habitants de Barcelona
DETERMINANTS DE SALUT	
Context socioeconòmic	Padró Municipal d'Habitants de Barcelona
	Observatori del treball i model productiu
	Registres del Consorci d'Educació de Barcelona
	Secretaria d'Habitatge de la Generalitat de Catalunya (fiances l'INCASÒL)
	Secretaria d'habitatge a partir del Col·legi de Registradors de la Propietat d'Espanya
	Enquesta de Salut de Barcelona
Context Físic	Enquesta de Salut de Barcelona
	Mapa del model d'immissions de NO_2 i PM2.5
	Censos de població i habitatge. INE
	Mapa Estratègic de Soroll. Ajuntament de Barcelona
	Imatges del satèl·lit Sentinel (índex NDVI)
	IBI de la DGC i de l'Institut Municipal d'Hisenda
	Registres de la Direcció de Comerç
	Agència de Residus de Catalunya
LA SALUT I CONDUCTES RELACIONADES AMB LA SALUT	
Estat de salut percebut, limitacions i salut mental	Enquesta de Salut de Barcelona
Consum de tabac, drogues i joc amb diners	Enquesta de Salut de Barcelona
Salut sexual i reproductiva	Registres de naixements de Barcelona
	Padró Municipal d'Habitants de Barcelona
Malalties de declaració obligatòria	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria
Mortalitat	Registre de Mortalitat

Font: Elaboració pròpia.

Resultats

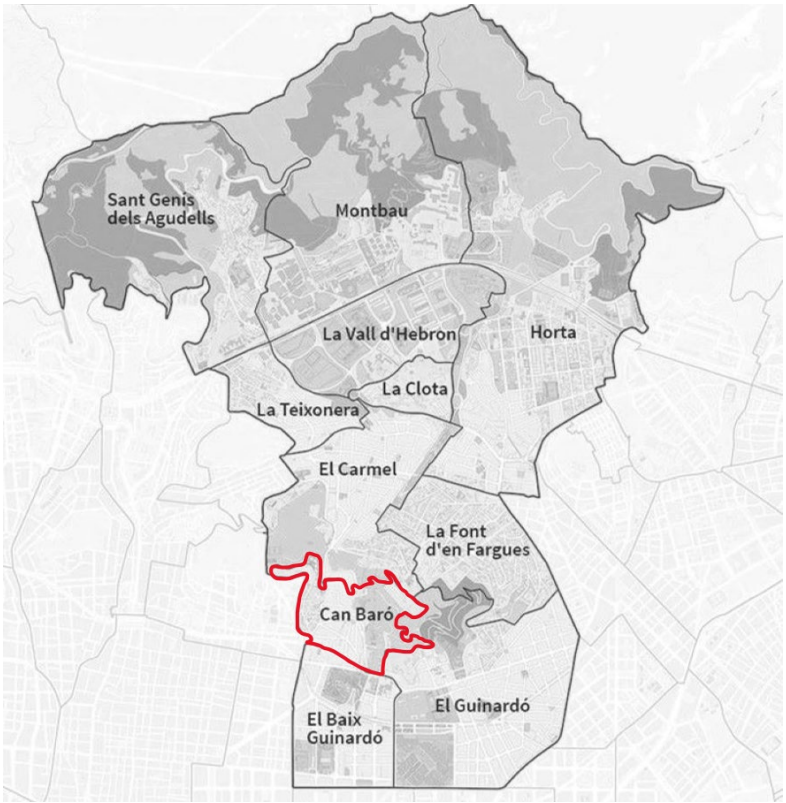
Descripció del barri

En aquest apartat es descriuen les característiques geogràfiques i de la població del barri de Can Baró.

Situació geogràfica

El barri de Can Baró pertany al districte d'Horta-Guinardó, a la part alta de la ciutat de Barcelona. Està situat als vessants, al peu del Turó de la Rovira, i ofereix vistes panoràmiques de la ciutat. La seva topografia presenta nombrosos pendents i desnivells. Limita amb el Carmel, el Guinardó i el Baix Guinardó (també dins del districte d'Horta-Guinardó) i la Salut, que pertany al districte de Gràcia (Figura 3).

Figura 3. Barris del districte d'Horta-Guinardó (Ajuntament de Barcelona).



Font: El Pou. Grup d'Estudis de la Vall d'Horta i la Muntanya Pelada.

La configuració geogràfica de Can Baró ha condicionat el seu desenvolupament urbà i la seva connectivitat amb l'entorn. Tot i la proximitat amb altres barris d'Horta-Guinardó i amb el districte de Gràcia, l'orografia i la disposició dels principals eixos viaris han generat una certa discontinuïtat física, especialment pel que fa a la mobilitat a peu i l'accessibilitat. Aquestes característiques han contribuït a definir un barri amb una marcada singularitat dins del conjunt de la ciutat, que combina una certa sensació d'aïllament amb la proximitat a zones més cèntriques, com el districte de Gràcia. Així ho indica una dona veïna del barri:

> *"A cinco o diez minutos en autobús te plantas en Lesseps, que está muy céntrico. O sea, dentro de estar aislado, está céntrico. O sea, se dan las dos circunstancias." (Dona, Can Baró).*

En sentit contrari, aquesta proximitat a zones més cèntriques contrasta amb la sensació d'aïllament que genera la configuració física del barri i les dificultats de connexió amb el seu entorn, una percepció que apareix també freqüentment en les entrevistes:

> *"És com que Can Baró a vegades es converteix una mica en un poble aïllat de la societat i la resta de barris de la ciutat. (...) A nivell de barris se senten com no ben bé de la ciutat de Barcelona, sinó com un barri a part." (Home, Can Baró).*

Aquesta doble condició de proximitat a zones cèntriques i, alhora, de cert aïllament físic és un element rellevant per entendre la salut i el benestar al barri. En un entorn marcat pels desnivells i les dificultats de mobilitat, la disponibilitat i l'accessibilitat dels serveis, equipaments i espais de relació de proximitat adquireixen una importància especial, ja que poden facilitar la vida quotidiana, afavorir l'activitat física i les relacions socials i reduir les barreres d'accés als recursos necessaris per a la salut.

La població del barri

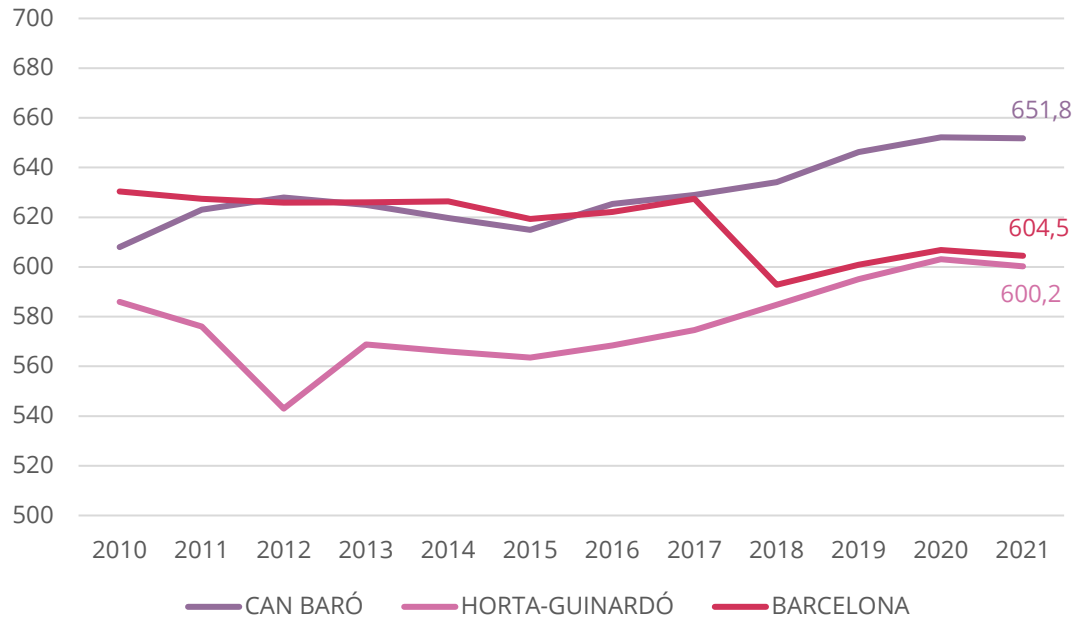
El barri de Can Baró compta, a data d'1 de gener de 2025, amb una població de 9.672 habitants. D'aquesta població, 4.605 són homes i 5.067 són dones. La població del barri suposa el 5,28% del total d'habitants (183.009 habitants) del districte d'Horta-Guinardó.

Es combinen diferents tipologies residencials (habitatges d'autoconstrucció, promocions públiques dels anys seixanta, petits passatges...), condicionades

també per la marcada orografia, que fa que algunes plantes quedin parcial o totalment per sota del nivell del terreny, i que reflecteixen un desenvolupament històric heterogeni i condicionat per la disponibilitat de sòl i l'absència d'una planificació integral. Aquestes característiques urbanístiques, junt amb la limitada dotació d'equipaments i l'accessibilitat, influeixen en la mobilitat interna, la disponibilitat de serveis i les condicions d'habitabilitat.

La densitat neta de població (habitants per hectàrea residencial) a Can Baró és una mica més elevada (651,75 H/h²) que en comparació amb la densitat de la ciutat de Barcelona (604,52 H/h²) o comparada amb la del districte (600,22 H/h²) l'any 2021, últimes dades actualitzades (Figura 4).

Figura 4. Densitat neta de població (habitants/hectàrea residencial), període 2010-2021.



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, 2021. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

L'augment de la densitat neta a Can Baró, en contrast amb el descens observat a la ciutat i per sobre de la mitjana del districte, s'explica per una major ocupació del parc d'habitatges (amb menys habitatges buits i l'arribada de llars més joves) i per l'elevada proporció de sòl residencial en un barri petit i compacte. La seva localització al vessant del Turó de la Rovira limita la presència d'equipaments i espais lliures, concentrant la població en una superfície reduïda i generant densitats superiors a les de l'entorn.

Aquesta evolució també es percep en les entrevistes, on s'assenyala l'arribada de nova població al barri, especialment en zones amb grans blocs d'habitatges

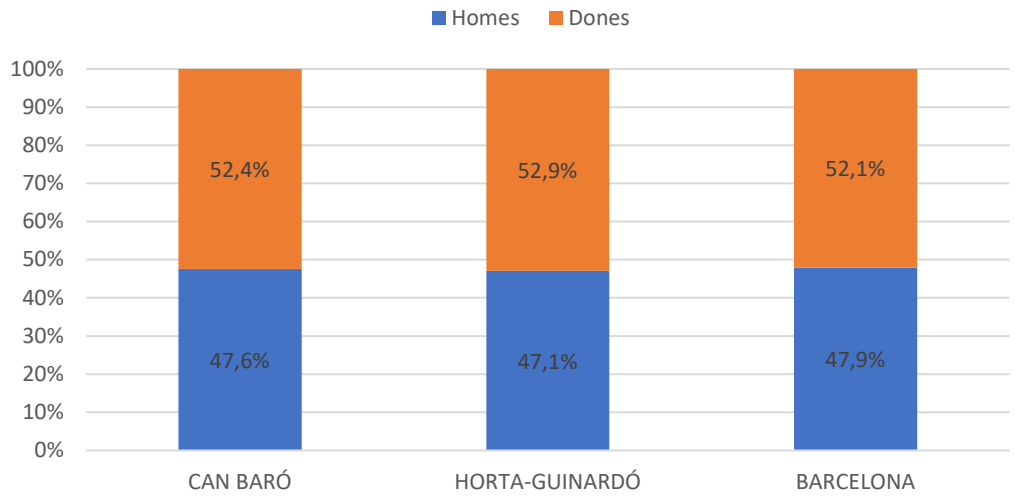
com el carrer Tenerife, tot i que no necessàriament vinculada a la compra d'habitatges, en un context de relleu i transformació del veïnat:

> *"Por ejemplo Tenerife tiene bloques tremendos de gente, a pesar de que está llegando mucha gente que no son de comprar pisos (...) han salido otros sitios" (Home, Can Baró).*

La població segons sexe, edat i origen

Segons dades del padró de 2025, a Can Baró les dones representaven el 52,4% de la població i els homes el 47,6%. Aquesta distribució és molt similar a l'observada tant al districte d'Horta-Guinardó (52,9% de dones i 47,1% d'homes) com al conjunt de Barcelona (52,1% i 47,9%, respectivament), de manera que Can Baró no presenta diferències destacables pel que fa a la distribució de la població segons sexe. La Figura 5 mostra la distribució de la població segons sexe.

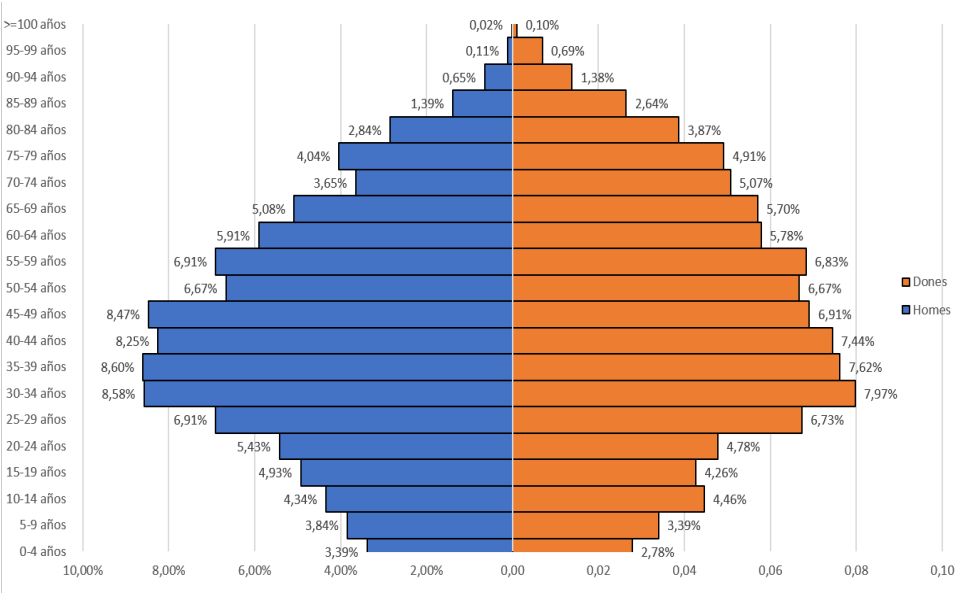
Figura 5. Distribució de la població del barri de Can Baró.



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, 2025. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

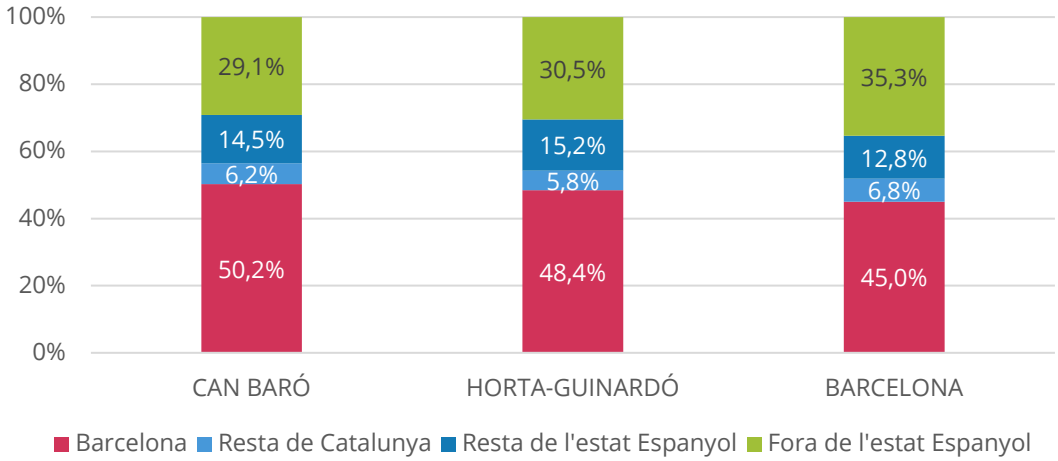
Pel que fa a la distribució de la població segons l'edat, Can Baró presenta una estructura demogràfica caracteritzada pel predomini de la població adulta. Les cohorts més nombroses se situen entre els 30 i els 59 anys, fet que situa l'edat mitjana de la població al voltant dels 44,8 anys. La població infantil i adolescent manté un pes rellevant, mentre que els grups d'edat més avançada disminueixen progressivament. Com és habitual, a partir dels 75 anys s'observa un clar predomini de les dones, reflectint la seva major esperança de vida (Figura 6).

Figura 6. Piràmide de població del barri de Can Baró.



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, 2025. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

Pel que fa a l'origen de la població (Figura 7), la meitat de les persones residents a Can Baró havien nascut a Barcelona (50,2%), una proporció lleugerament superior a la del conjunt del districte (48,4%) i de la ciutat (45,1%). La població nascuda fora de l'Estat espanyol representava el 29,1% del total, un percentatge inferior al de Barcelona (35,3%) i lleugerament inferior al d'Horta-Guinardó (30,5%). La resta de la població havia nascut a la resta de Catalunya (6,2%) o a la resta de l'Estat espanyol (14,5%), en proporcions molt similars a les observades al districte i al coniunt de la ciutat.



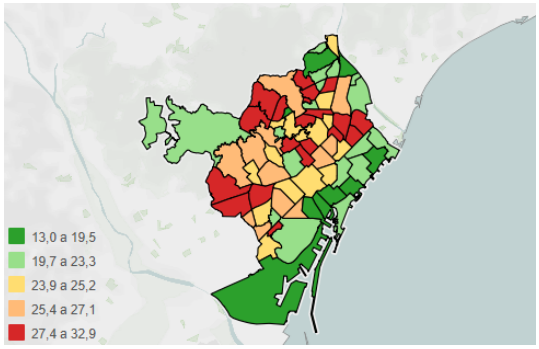
Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, 2025. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

L'envelliment i el sobreenvelliment

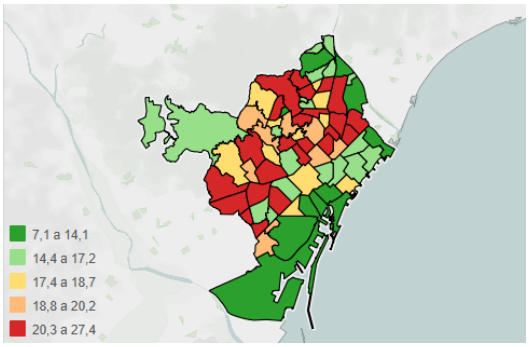
L'índex d'envelliment fa referència a la relació entre la població de 65 i més anys i la població de 0 a 15 anys d'un territori. A Can Baró, aquest indicador se situa en el 178,3%, la qual cosa significa que hi ha prop de 178 persones de 65 anys o més per cada 100 menors de 16 anys. Aquest valor és superior al del conjunt de Barcelona (175,1%), però inferior al del districte d'Horta-Guinardó (185,2%), que presenta una estructura demogràfica més envellida (Figura 8).

Figura 8. Població de 65 anys i més.

Dones



Homes



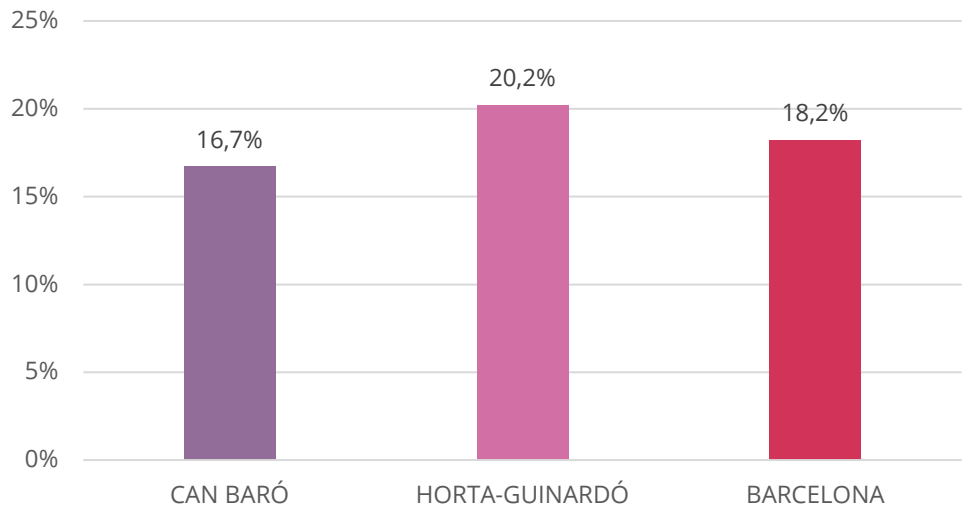
Font: Infobarris (https://www.aspb.cat/docs/infobarris/), 2022.

Aquest cert envelliment de la població apareix també en les entrevistes. S'assenyala que les característiques urbanístiques i orogràfiques de Can Baró poden fer més evidents les dificultats associades a l'edat, especialment pel que fa a la mobilitat, l'accessibilitat i l'autonomia en els desplaçaments quotidians:

> *"Jo crec que hi ha un elevat índex de gent gran i amb la gent gran tornem a estar amb el tema urbanístic." (Dona, Can Baró).*

Malgrat existir un cert envelliment a nivell de barri, l'índex de sobreenvelliment, que mesura la proporció de població de 85 i més anys respecte a la població de 65 i més anys, se situa a Can Baró en el 16,8%, un valor inferior al del conjunt de Barcelona (18,3%) i, especialment, al del districte d'Horta-Guinardó (20,2%). Això indica que, tot i que el barri presenta un elevat índex d'envelliment, el pes de la població de més edat dins del col·lectiu de persones grans és relativament menor que en els àmbits de referència (Figura 9).

Figura 9. Índex de sobreenvelliment.

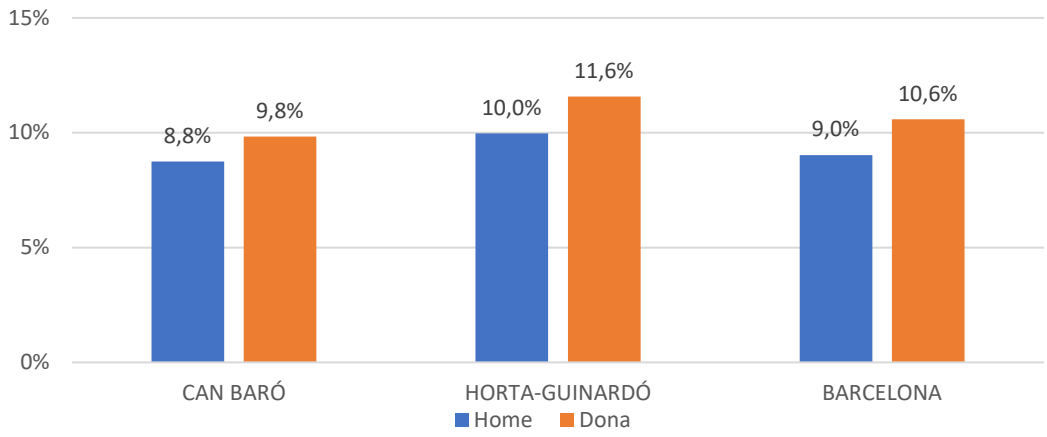


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, 2025. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

Persones amb discapacitat

L'any 2024, la taxa de persones amb discapacitat (Figura 10) era superior entre les dones que entre els homes a Can Baró (9,8% davant del 8,8%), al districte d'Horta-Guinardó (11,6% i 10,0%, respectivament) i al conjunt de Barcelona (10,6% i 9,0%). Territorialment, Can Baró presentava la taxa més baixa tant en homes com en dones, mentre que Horta-Guinardó registrava els valors més elevats. Barcelona se situava en una posició intermèdia, amb una prevalença lleugerament superior a la de Can Baró però inferior a la del districte.

Figura 10. Taxa de persones amb discapacitat.



Font: Ajuntament de Barcelona, 2024. Oficina Municipal de Dades (OMD).

Com passa amb l'envelliment, les característiques urbanístiques i orogràfiques de Can Baró poden accentuar les dificultats quotidianes de determinats col·lectius. Tot i que la proporció de persones amb discapacitat al barri no és especialment elevada, els forts desnivells i les dificultats d'accessibilitat poden limitar-ne l'autonomia i els desplaçaments quotidians. Aquesta realitat també apareix en les entrevistes:

"La orografía, pues, tiene una parte positiva y es que la gente joven está activa. (...) Ahora, si eres mayor no veo la ventaja, o si tienes alguna discapacidad o alguna enfermedad que no te permite hacer actividad física, claro. O sea, que todo tiene una doble mirada." (Dona, Can Baró).

Can Baró és un barri dens i compacte, amb una població majoritàriament adulta i una orografia que condiciona l'accessibilitat. Presenta un envelliment elevat, però un sobreenvelliment i una taxa de discapacitat inferiors als àmbits de referència. La meitat de la població ha nascut a Barcelona i gairebé tres de cada deu, a l'estranger.

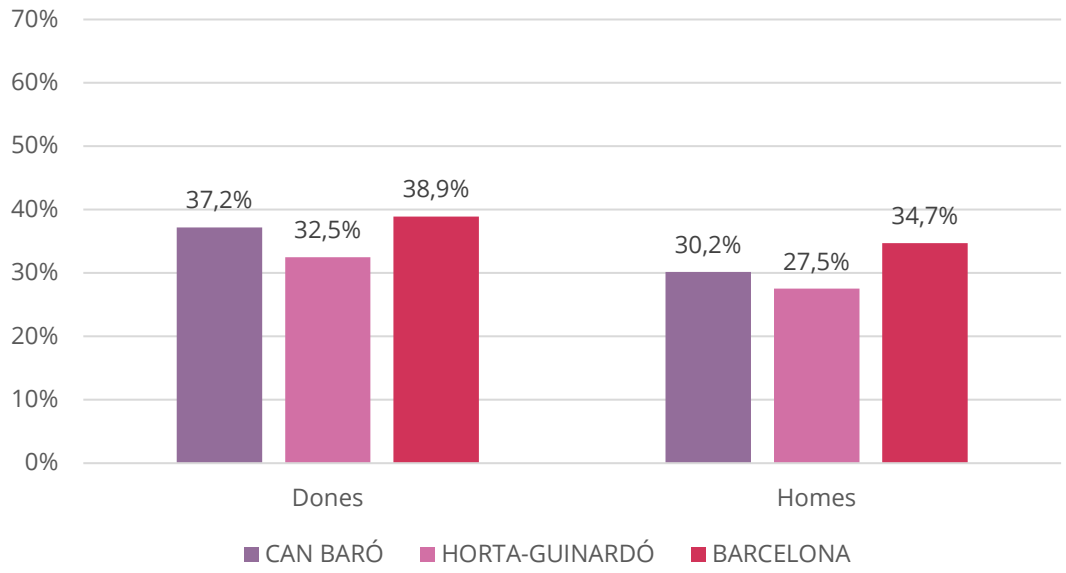
Factors socioeconòmics

Nivell d'estudis

El nivell d'estudis és un dels indicadors que permet aproximar-se a les característiques socioeconòmiques de la població i es relaciona amb les oportunitats d'accés a l'ocupació i la inserció social. Segons el padró municipal, un 1,2% de la població de Can Baró no tenia estudis, un percentatge inferior al d'Horta-Guinardó (1,5%) i lleugerament superior al de Barcelona (1,0%). La població amb estudis primaris o certificat d'escolaritat representava el 14,8%, una xifra també inferior a la del districte (15,5%) i similar a la de la ciutat (14,3%).

Pel que fa als estudis superiors, Can Baró presenta una proporció més elevada que el conjunt d'Horta-Guinardó, tant entre les dones com entre els homes, tot i situar-se per sota de la mitjana de Barcelona. En els tres àmbits territorials, les dones presenten percentatges més elevats que els homes (Figura 11).

Figura 11. Proporció de persones amb estudis superiors.



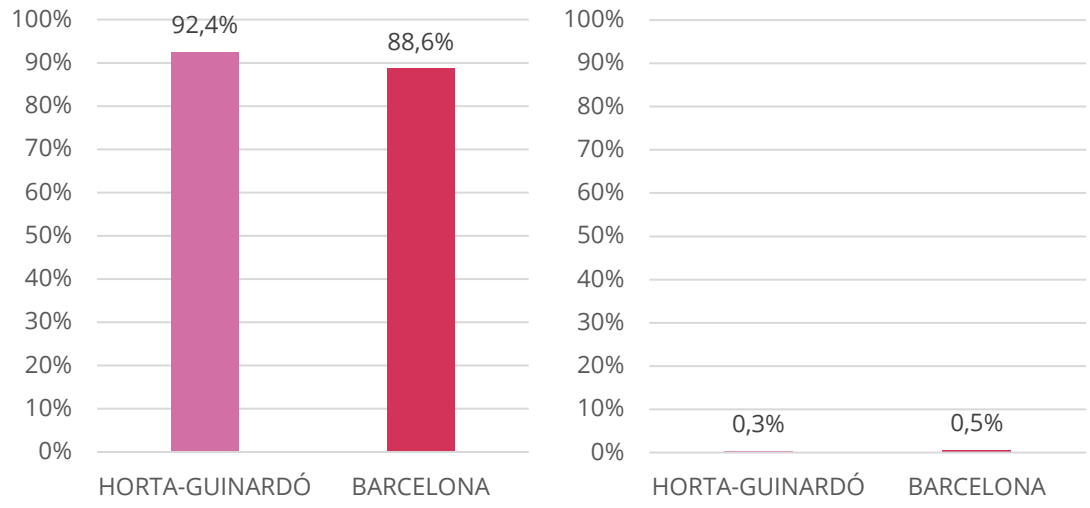
Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, 2025. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

Aquesta realitat es matisa també a les entrevistes, on s'assenyala que entre la població que arriba al barri conviuen perfils amb nivells formatius diversos, alguns dels quals compten amb estudis superiors cursats als seus països d'origen. Tanmateix, les dificultats per homologar aquestes titulacions poden limitar-ne el reconeixement i condicionar les oportunitats laborals i l'accés a feines d'acord amb la seva qualificació.

"Hay muchas personas que vienen con carrera y se nota (...) Viene gente preparada y otros no, hay de todo. Hay gente formada y con carrera y todo pero que no la tienen homologada y no les sirve de mucho. Tienen que hacer el proceso para homologar sus estudios, pero es largo y costoso (...) Aunque tengan carrera buscan lo que sea, sobre todo buscan de limpieza." (Dona, Can Baró).

A nivell de districte, el curs 2021-2022, el 92,4% de l'alumnat d'Horta-Guinardó es va graduar a 4t d'ESO, per sobre del 88,6% del conjunt de Barcelona. L'índex d'absentisme escolar també era inferior al de la ciutat, amb un 0,3% al districte i un 0,5% a Barcelona (Figura 12). En conjunt, aquests indicadors situen Horta-Guinardó en una posició favorable respecte al conjunt de la ciutat, tant pel que fa a la finalització de l'educació obligatòria com a l'assistència regular als centres educatius. Cal tenir en compte, però, que no es disposa d'aquestes dades desagregades per a Can Baró i, per tant, no es pot determinar si aquesta situació es reprodueix específicament al barri.

Figura 12. Taxa graduació a 4t d'Educació Secundària Obligatòria (ESO) i índex d'absentisme.



Font: Infobarris (https://www.aspb.cat/docs/infobarris/), Curs 2021-2022.

Can Baró presenta un nivell d'estudis superior al del districte. A Horta-Guinardó, la graduació és més alta i l'absentisme més baix que a Barcelona.

El mercat de treball

Al juny de 2026, hi havia 305 persones de Can Baró inscrites a les oficines del Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC) com a aturades, gairebé el 4,6% de les persones aturades del districte i prop del 0,5% de les de la ciutat. L'atur registrat tenia un pes del 4,8% sobre la població de 16 a 64 anys, una xifra inferior a la del districte (5,5%) i a la de la ciutat (5,3%). D'altra banda, les persones estrangeres representaven el 24,3% del total de persones aturades al barri. A més, les dones representaven el 54,8% de les persones aturades i el 53,1% tenia més de 44 anys (Taula 4).

Taula 4. Atur registrat, perfil de les persones en atur i durada d'atur registrat.

	CAN BARÓ	HORTA-GUINARDÓ	BARCELONA
Atur registrat	305	6.614	61.174
Homes	45,2%	43,7%	43,9%
Dones	54,8%	56,3%	56,1%
Persones estrangeres	24,3%	22,7%	26,3%
Edat <29 anys	12,8%	12,4%	12,0%
Edat 30-44 anys	34,1%	32,1%	33,3%
Edat 45 i més anys	53,1%	55,5%	54,7%
Pes atur registrat (aturats/població 16-64)	4,8%	5,5%	5,3%
Pes atur de llarga durada/total d'atur registrat	41,6%	43,2%	42,2%

Font: Observatori del treball i model productiu, 2026. Generalitat de Catalunya. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

A més, el 41,6% de les persones aturades de Can Baró feia més de 12 mesos que es trobava en situació d'atur, fet que es considera atur de llarga durada. Aquesta proporció era inferior a la d'Horta-Guinardó (43,2%) i a la de Barcelona (42,2%).

A Can Baró, 4 de cada 10 persones aturades es trobaven en situació d'atur de llarga durada.

Tot i que el pes de l'atur registrat a Can Baró se situa lleugerament per sota del districte i de Barcelona, les entrevistes posen de manifest algunes barreres específiques d'accés al mercat laboral, especialment entre la població d'origen estranger, que representa prop d'una quarta part de les persones aturades del

barri (24,3%). Entre aquestes dificultats s'assenyalen els obstacles per regularitzar la situació administrativa i la manca d'una xarxa de contactes que faciliti l'accés a oportunitats laborals:

"Hasta que no consiguen regularizar la situación les cuesta muchísimo encontrar trabajo, porque son trabajadores, o sea quieren trabajar..." (Dona, Can Baró).

"El trabajo está muy complicado, yo siempre les digo: 'Haced una red'. Encuentran trabajo en la medida en que tienen una red de amigos, de contactos." (Dona, Can Baró).

La renda disponible de les llars per càpita

La Renda Disponible de les Llars per càpita (RDLpc) indica els ingressos d'una llar que es destinen al consum o a l'estalvi. L'any 2023, l'índex de RDLpc de Can Baró era de 90,9, un valor superior al del conjunt d'Horta-Guinardó (88,5), però inferior a la mitjana de Barcelona (100). En aquest índex, Barcelona actua com a àmbit de referència i, per tant, la seva mitjana pren sempre el valor 100 (Figura 13).

Figura 13. Índex de renda disponible de les llars per càpita.

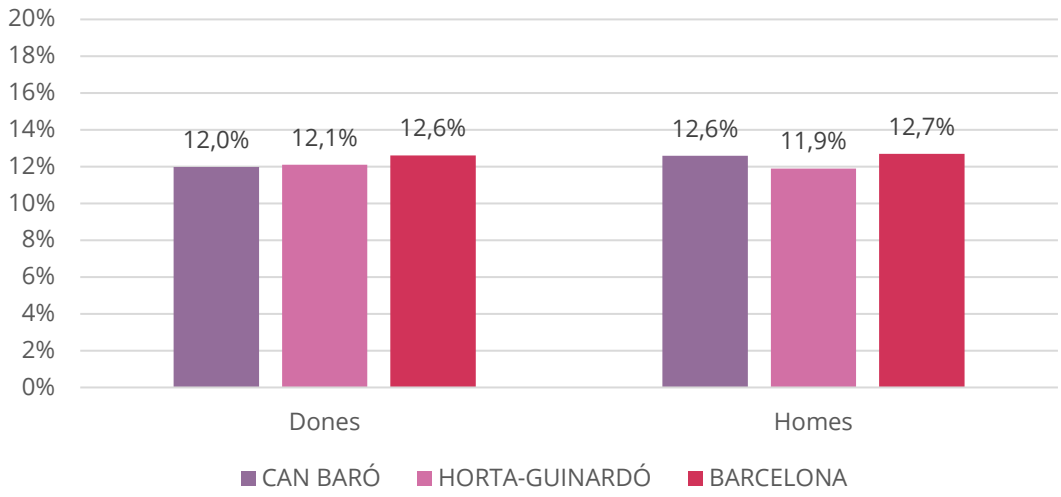


Font: Ajuntament de Barcelona, 2023. Oficina Municipal de Dades (OMD).

Els ingressos

El percentatge de població amb ingressos per unitat de consum inferiors als 10.000 € és molt similar entre els tres àmbits territorials i entre dones i homes. A Can Baró se situa en el 12,0% entre les dones i el 12,6% entre els homes. Entre les dones, el percentatge és lleugerament inferior al d'Horta-Guinardó (12,1%) i Barcelona (12,6%), mentre que entre els homes és superior al del districte (11,9%) i pràcticament igual al de Barcelona (12,7%) (Figura 14). En conjunt, no s'observen diferències destacades. Tanmateix, la mitjana de Barcelona engloba realitats molt diverses, des de valors propers al 30% al Raval fins a prop del 5% a les Tres Torres, situant Can Baró en una posició intermèdia.

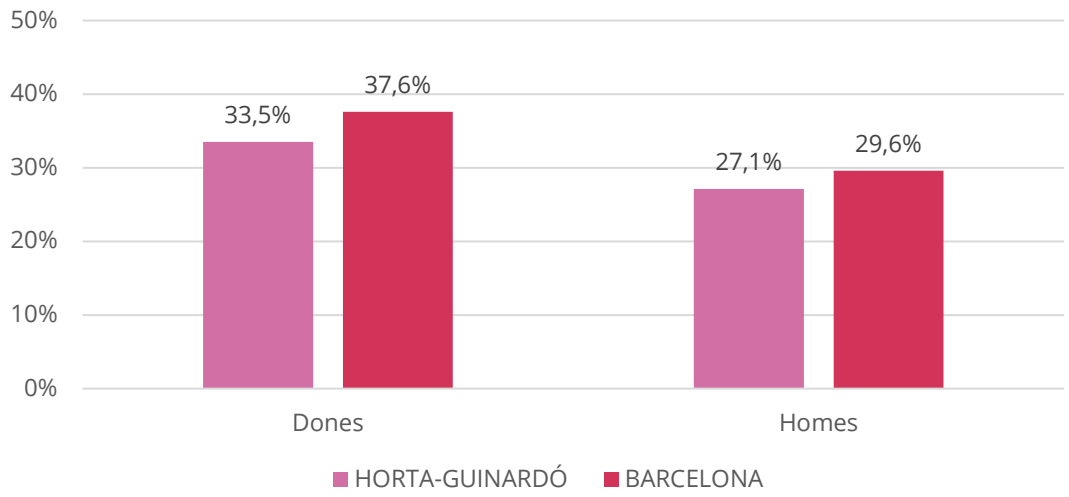
Figura 14. Població amb ingressos per unitat de consum per sota de 10 mil €



Font: Infoterritoris (https://dades.aspb.cat/InfoTerritoris/), 2023.

Segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona de 2021, el 33,5% de les dones i el 27,1% dels homes d'Horta-Guinardó afirmaven tenir dificultats o moltes dificultats per arribar a final de mes. Aquests percentatges eren inferiors als del conjunt de Barcelona, on aquesta situació afectava el 37,6% de les dones i el 39,6% dels homes. Tant al districte com a la ciutat, les dones declaraven dificultats econòmiques amb més freqüència que els homes (Figura 15).

Figura 15. Proporció de persones que declaren tenir dificultats o moltes dificultats per arribar a final de mes.



Font: Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Aquesta precarietat va ser també expressada per les persones entrevistades, vinculant-la al context general de la ciutat en matèria laboral i de preus:

"És un problema social i sobre explotació laboral (...) O sigui, estic treballant i no m'arriba per pagar-me un lloguer, per menjar... És molt complex. És una ciutat molt cara i molt hostil." (Dona, Can Baró).

Les dificultats per arribar a final de mes poden tenir repercussions que van més enllà de la situació estrictament econòmica i afectar diferents dimensions de la salut i el benestar. En les entrevistes amb entitats del barri, aquesta realitat es fa especialment visible entre les persones en situació de major vulnerabilitat que atenen, entre les quals les dificultats relacionades amb l'habitatge, l'alimentació i la manca de feina apareixen sovint vinculades a situacions d'ansietat i soledat:

"Aspectos que afectan negativamente a la salud: la vivienda, la ansiedad, la soledad, la alimentación, la falta de trabajo.... (Dona, Can Baró).

La inseguretat alimentària fa referència a les dificultats per accedir de manera regular a una alimentació suficient i adequada per motius econòmics o de manca de recursos. Deixar de menjar per motius econòmics és, per tant, un indicador d'aquesta situació. A Can Baró, el 2,3% de les dones i el 2,2% dels homes declaren haver-se trobat sovint en aquesta situació, uns valors similars entre ambdós sexes. Entre les dones, la proporció és lleugerament superior a la

del districte d'Horta-Guinardó (2,0%) i a la del conjunt de Barcelona (1,5%). En el cas dels homes, la diferència és més marcada: Can Baró presenta un percentatge del 2,2%, per sobre tant de Barcelona (1,5%) com, especialment, d'Horta-Guinardó (0,6%). Així, les dades mostren una major freqüència d'inseguretat alimentària a Can Baró en comparació amb el districte i amb el conjunt de la ciutat, sobretot entre els homes (Figura 16).



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

A les entrevistes, les entitats que treballen amb persones en situació de vulnerabilitat assenyalen l'existència de necessitats alimentàries al barri. Aquestes es tradueixen, en alguns casos, en un recurs continuat als serveis de repartiment d'aliments, amb persones que hi acudeixen de manera regular per cobrir les seves necessitats bàsiques:

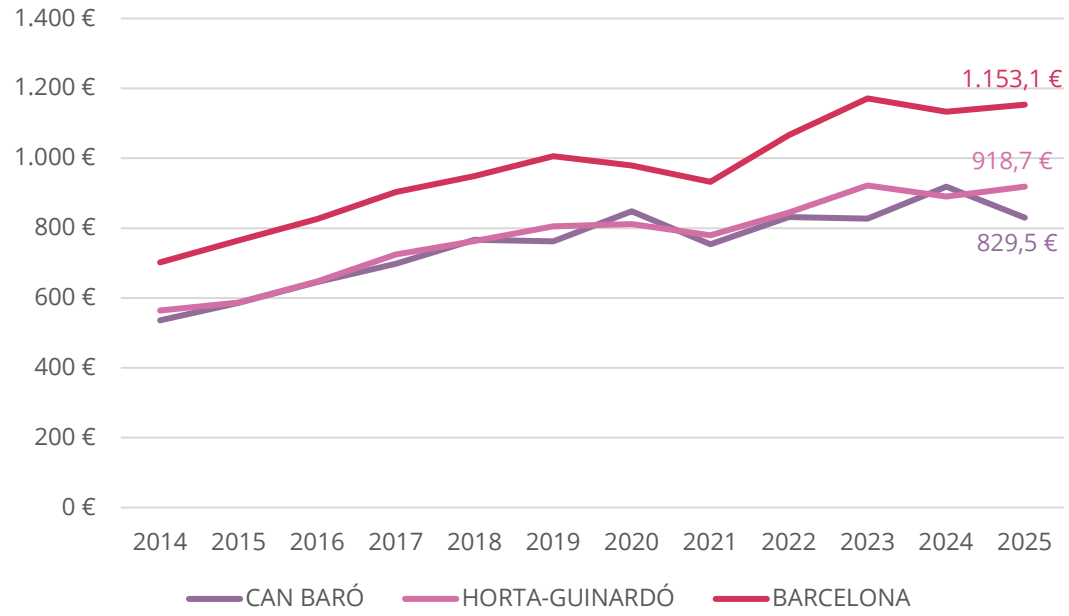
> *"Hacemos la entrega del mes y luego hacemos entrega cada martes (...) Hay gente que viene hace tiempo y vienen cada martes, que tienen que hacer cola..." (Dona, Can Baró).*

Condicions socioeconòmiques de l'habitatge

El preu del lloguer

La Figura 17 mostra que el preu mitjà del lloguer ha augmentat de manera generalitzada durant l'última dècada. A Can Baró, aquesta tendència es va interrompre especialment el 2021, en un context marcat pels efectes de la pandèmia de la COVID-19 i l'entrada en vigor de la regulació dels preus del lloguer. Posteriorment, els preus han tornat a créixer, amb algunes oscil·lacions, fins a situar-se en 829,50 € mensuals el 2025, per sota d'Horta-Guinardó (918,70 €) i, especialment, de Barcelona (1.153,10 €). La distància respecte al conjunt de la ciutat s'ha ampliat els darrers anys, coincidint amb un encariment més intens del lloguer a Barcelona.

Figura 17. Evolució del preu mitjà del lloguer.



Font: Infoterritoris (https://dades.aspb.cat/InfoTerritoris/), 2025.

Les dades, però, mostren que Can Baró manté uns preus del lloguer inferiors als d'Horta-Guinardó i, especialment, als del conjunt de Barcelona, tot i l'encariment experimentat durant els darrers anys. Aquesta menor pressió relativa coincideix amb la percepció recollida a les entrevistes, on s'assenyala que el barri no es troba entre les zones més afectades pel turisme i l'especulació immobiliària:

> *"El barri encara és de les zones, en principi, que no està tan afectada per aquest allau de turisme i d'especulació, tot i que (...) hi ha gent que té pisos, pisos de turistes, etcètera." (Home, Can Baró).*

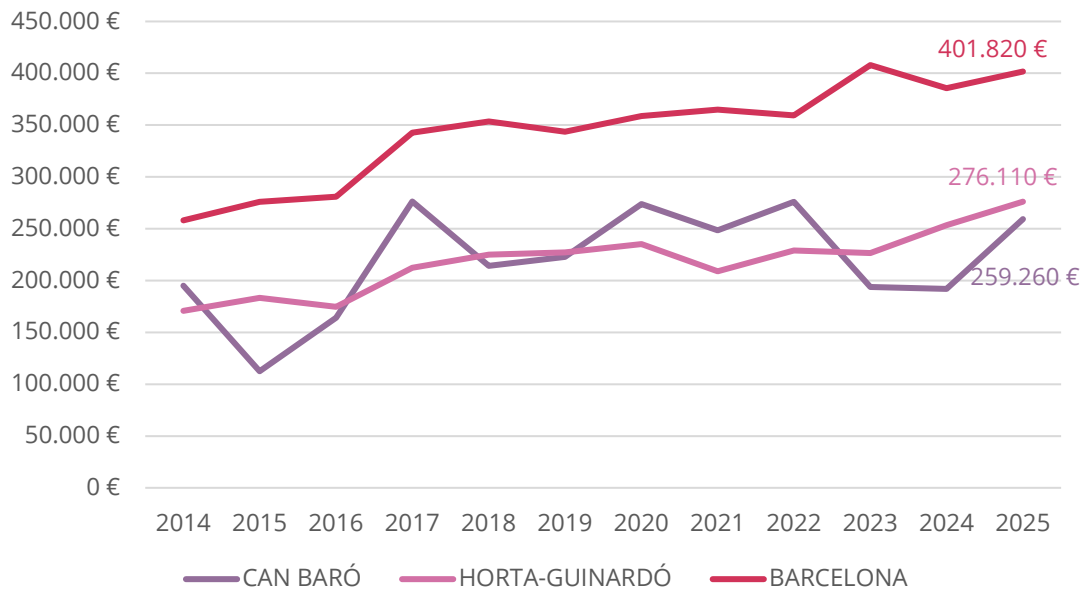
Tot i això, la permanència de la població jove al barri pot resultar difícil, en un context d'encariment de l'habitatge, oferta residencial limitada i relleu generacional associat a l'envelliment de la població. A les entrevistes s'explica com alguns joves que han crescut a Can Baró han acabat marxant a viure fora:

> *"Els joves fan el que poden. Els joves que jo conec, per exemple veïns meus que han crescut amb mi, que els he vist créixer i tal, (...) han hagut d'anar a viure a fora, l'altre allà, l'altre allà..." (Home, Can Baró).*

El preu de la compravenda

Pel que fa al mercat de compravenda, el preu mitjà dels habitatges a Can Baró ha mostrat una evolució força més irregular que al districte i al conjunt de la ciutat, probablement també condicionada per un menor nombre d'operacions (Figura 18). Tot i les oscil·lacions, el 2025 el preu mitjà se situa en 259.260 €, lleugerament per sota d'Horta-Guinardó (276.110 €) i molt per sota de Barcelona (401.820 €). Al llarg de tot el període, Barcelona presenta els preus més elevats i una tendència de creixement més sostinguda. Així, com ja s'observava en el mercat del lloguer, l'accés a l'habitatge a Can Baró presenta preus inferiors als del conjunt de la ciutat, tot i l'encariment experimentat i irregular durant la darrera dècada.

Figura 18. Evolució del preu mitjà de les compravendes d'habitatge registrades.



Font: Secretaria d'habitatge a partir del Col·legi de Registradors de la Propietat, Mercantils i Béns Mobles d'Espanya, 2025. Generalitat de Catalunya. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

Una de les entrevistades recorda una etapa marcada per l'augment de l'atur, en què algunes persones que havien comprat un habitatge van deixar de poder assumir-ne el pagament i el van haver de deixar, en alguns casos després que els progenitors haguessin actuat com a avaladors. Segons explica, situacions d'aquesta mena han comportat que fills i filles tornessin a viure amb els seus progenitors, de manera que actualment hi ha persones grans que conviuen amb els seus descendents:

"Hubo mucho paro y en estos sectores se vivió mucho. Gente que se había comprado el piso (...) tuvieron que dejar el piso, incluso algunos perdiendo; incluso algunos abuelos habían hecho de avales de los hijos (...) Ahora tenemos algunas familias, alguna gente mayor que ya vivían solos, que tienen otra vez a los hijos." (Dona, Can Baró).

La mateixa entrevistada assenyal a l'existència de diferències importants entre zones del barri pel que fa al valor dels habitatges, i destaca els preus elevats que poden assolir en alguns sectors:

"Se han hecho unos pisos que valen una media de 400.000 euros para arriba." (Dona, Can Baró).

Pobresa energètica

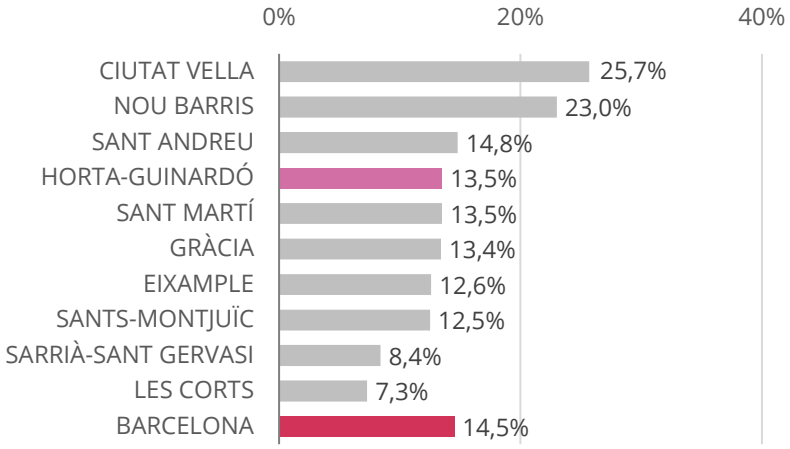
La pobresa energètica es defineix com la incapacitat d'una llar de cobrir les necessitats bàsiques d'energia i aigua dels seus membres, com ara mantenir una temperatura adequada a la llar durant els mesos freds i/o càlids.

Cal tenir en compte que Barcelona disposa d'un parc residencial envellit i amb una elevada vulnerabilitat energètica. Segons l'informe La salut a Barcelona 2024 de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), nou de cada deu habitatges es van construir abans de l'entrada en vigor de la normativa energètica i només un 10% han estat rehabilitats. A més, s'estima que el 83% dels habitatges tenen una certificació energètica E o inferior, considerada ineficient. Horta-Guinardó es troba, juntament amb Nou Barris i Ciutat Vella, entre els districtes més afectats per aquesta situació, un aspecte especialment rellevant per contextualitzar Can Baró, on també s'ha observat un parc residencial relativament antic. Aquestes característiques poden comportar unes pitjors condicions d'eficiència i confort tèrmic i reforcen la importància de les actuacions de rehabilitació energètica del parc residencial (ASPB, 2024).

En aquest context, l'Enquesta de Salut de Barcelona permet incorporar la percepció de la població sobre la pobresa energètica. A Horta-Guinardó, el 13,5% de les persones declaren trobar-se en aquesta situació, una proporció lleugerament inferior a la del conjunt de Barcelona (14,5%). El districte se situa en una posició intermèdia dins de la ciutat, per sota de Ciutat Vella (25,7%) i Nou Barris (23%), que presenten els percentatges més elevats, però per sobre de districtes com Sarrià-Sant Gervasi (8,4%) o les Corts (7,3%). Així, la percepció declarada per la població aporta una perspectiva complementària a les

característiques del parc residencial descrites anteriorment i permet aproximar-se a com aquestes condicions poden repercutir en la vida quotidiana de les llars (Figura 19).

Figura 19. Proporció de persones que declaren patir pobresa energètica.



Font: Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

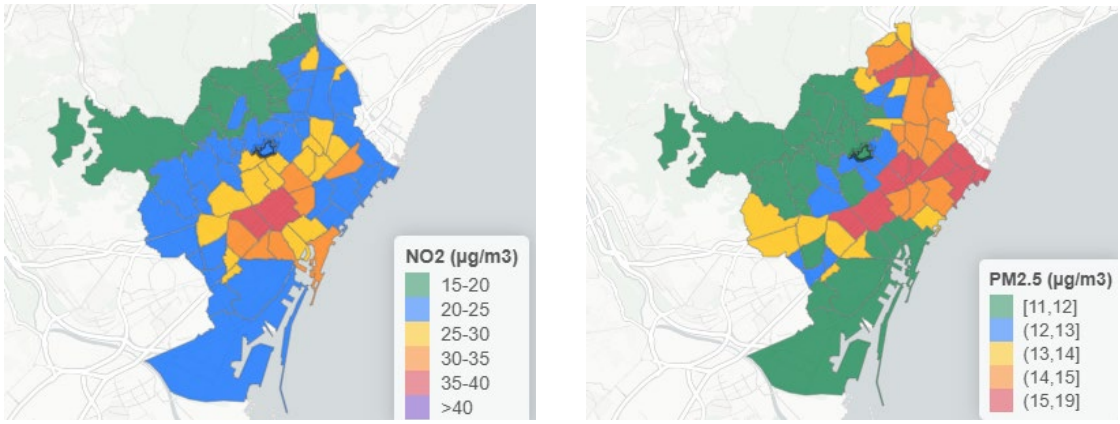
Entorn natural

Contaminació

Aire

La contaminació de l'aire es mesura a partir dels nivells de concentració de NO_2 i PM2.5 (µg/m³). L'any 2023, Can Baró va registrar una concentració de NO_2 de 21 µg/m³, similar a la del districte d'Horta-Guinardó (22 µg/m³), la qual és inferior a la del conjunt de Barcelona (26 µg/m³). Pel que fa a les partícules PM2.5, l'any 2024 Can Baró va presentar una concentració d'11 µg/m³, situant-se entre els valors més baixos representats al conjunt de la ciutat. En general, els nivells de contaminació atmosfèrica del barri se situen per sota dels observats a les zones més exposades de Barcelona (Figura 20).

Figura 20. Mapa de concentració de partícules d'NO_2 i PM2.5 (µg/m3) dels barris de Barcelona.



Font: Infoterritoris (https://dades.aspb.cat/InfoTerritoris/), 2023 i 2024.

La ubicació, la ventilació i la circulació del vent es destaquen com a elements que contribueixen a una menor percepció de la contaminació i a una millor qualitat de l'aire:

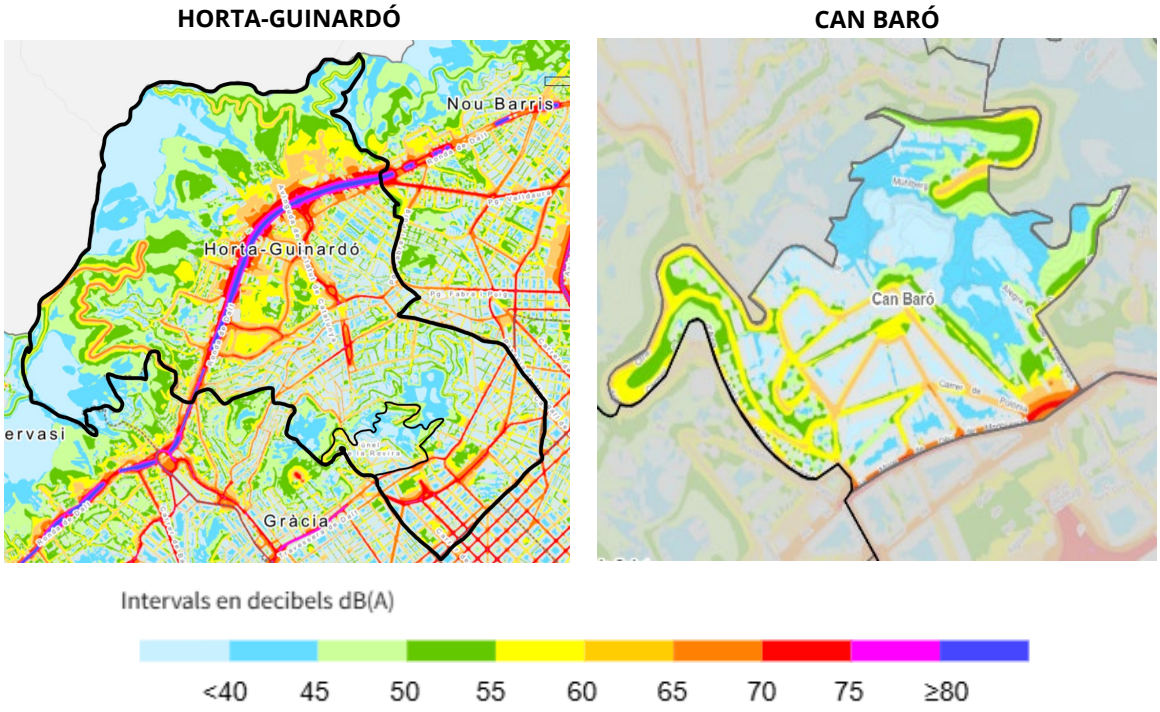
"Uno de los aspectos positivos es que es (...) un barrio donde hay una buena ventilación (...) Entra el aire del mar, siempre hay viento..." (Dona, Can Baró).

"Com a coses positives, doncs que la contaminació no arriba tant, aquí hi ha sempre un grau menys de temperatura, corren els vents, hi ha silenci..." (Dona, Can Baró).

Can Baró presenta una qualitat de l'aire relativament favorable, amb nivells de NO_2 similars als del districte i inferiors als de Barcelona, i concentracions de PM2.5 entre les més baixes de la ciutat.

Les dades de l'últim Mapa Estratègic de Soroll de l'Ajuntament de Barcelona (2022-2027) mostren que Horta-Guinardó era el districte amb una menor exposició al soroll de la ciutat, amb més del 80% de la població exposada a nivells inferiors als 40 dB. En la mateixa línia, Can Baró registrava un dels valors més baixos tant en l'exposició al soroll del trànsit (4,7%) com a l'exposició al soroll de l'oci nocturn (1,5%) (Figura 21).

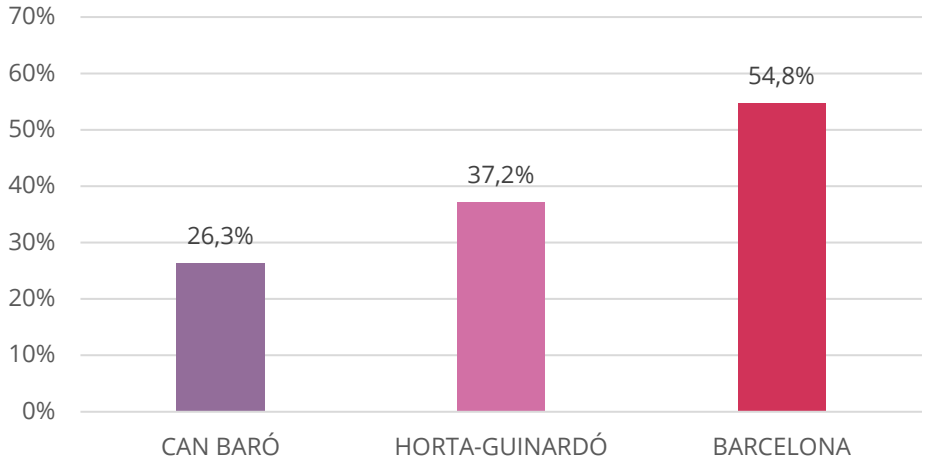
Figura 21. Nivells acústics per isòfones respecte al soroll total per dia a Horta-Guinardó i Can Baró (Ld).



Font: Mapa Estratègic del Soroll 4a fase (2022-2027). Ajuntament de Barcelona.

Segons les dades de l'enquesta de salut de Can Baró, la majoria de la població no percebia el soroll com un problema al barri (55,3%). Tot i així, una de cada quatre persones (26,3%) considerava que hi havia molt soroll, mentre que un 18,5% no es posicionava ni a favor ni en contra d'aquesta afirmació (Figura 22).

Figura 22. Proporció de persones que estan d'acord o molt d'acord amb l'afirmació que hi ha molt soroll al barri.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Aquesta percepció positiva del soroll al barri queda reflectida també en les entrevistes. Algunes persones destaquen la tranquil·litat i el silenci com a elements característics de Can Baró i valoren especialment que, en determinats carrers, el soroll del trànsit sigui poc present i predominin els sons associats a un entorn més tranquil, com el cant dels ocells:

"Per mi, el silenci, que estic a prop de zones verdes, això és el que destacaria. No ho canviaria per viure a l'Eixample." (Dona, Can Baró).

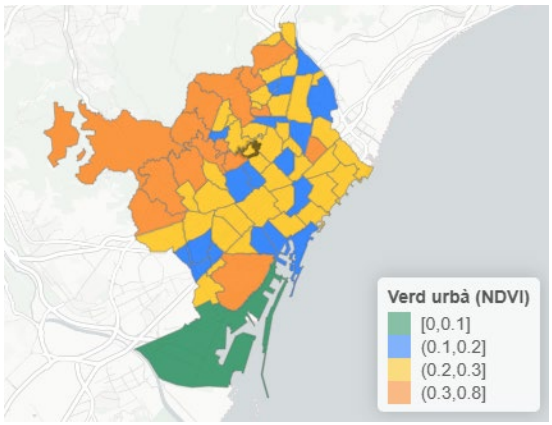
"En certs carrers del barri se senten els ocells, i això crea un ambient molt més agradable. No se sent el trànsit. Jo mateixa, quan passa una moto, dic: 'Mira, ha passat una moto.'" (Dona, Can Baró).

Can Baró destaca per un entorn acústic favorable, amb baixa exposició al soroll i una percepció de tranquil·litat que també emergeix de les entrevistes.

Verd urbà

L'índex NDVI permet estimar la presència i densitat de vegetació a partir d'imatges de satèl·lit. Can Baró presenta un valor de 0,26, inferior al del conjunt del districte d'Horta-Guinardó (0,38) i similar al de la ciutat de Barcelona (0,29) (Figura 23).

Figura 23. Mapa de l'índex NDVI per barri, 2025.



Font: : Infoterritoris (https://dades.aspb.cat/InfoTerritoris/), 2025.

En les dinàmiques qualitatives realitzades amb infants i adolescents de Can Baró, els espais verds i els parcs van aparèixer de manera destacada entre els elements més valorats del barri. Els i les adolescents van assenyalar els parcs, miradors i espais naturals com a llocs per fer esport, trobar-se amb amistats, descansar i passar temps a l'aire lliure. Entre els infants, la natura també va ser identificada com un dels principals actius del barri i el seu entorn proper, amb una valoració especialment positiva de la muntanya, els parcs, els arbres i la vegetació com a espais de joc, passeig i activitats en família.

A les entrevistes es posa èmfasi en la necessitat de preservar i consolidar els espais verds i la muntanya com un actiu de salut del barri, reconeixent el seu valor per a la qualitat de vida i la importància de protegir-los:

"Estant en una part de la ciutat, que té verd, que és un punt essencial per la salut (...) La pandèmia va a acreditar l'important que era cuidar la muntanya i valorar el verd com un punt essencial per la salut." (Home, Can Baró).

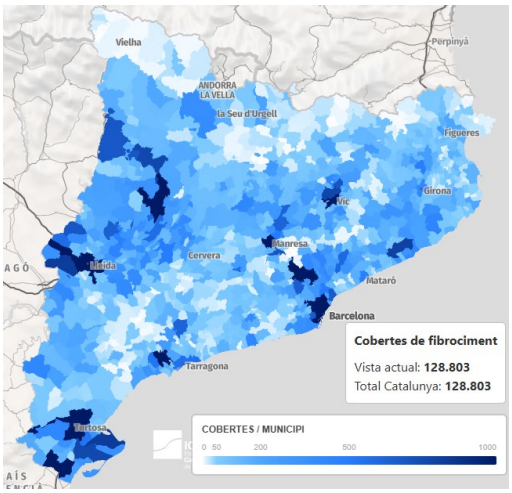
Amiant

A les entrevistes emergeix la necessitat d'abordar la presència d'amiant al Turó de la Rovira, vinculada a les restes de les antigues barraques i a l'erosió del terreny. En aquest sentit, s'assenyalen la reforestació i el confinament de l'amiant com a actuacions necessàries per garantir un ús segur d'aquest entorn natural.

> *"El distrito tendría que implicarse en (...) la replantación, en la reforestación del parque y el confinamiento del amianto. Se tendría que hacer de forma urgente. Estaba ya previsto hacer esto en un plan que se llama el Plan dels Tres Turons" (Home, Can Baró).*

Figura 24. Cobertes de fibrociment a Catalunya.

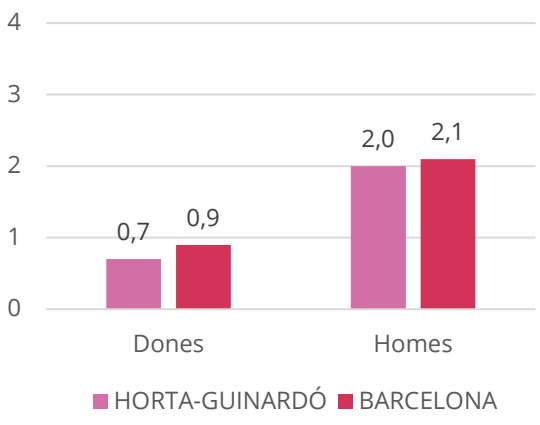
La presència d'amiant no és una problemàtica exclusiva de Can Baró. A la ciutat de Barcelona s'han identificat actualment 2.079 cobertes amb fibrociment, un material que conté amiant i que va ser àmpliament utilitzat en la construcció durant dècades. Tot i que aquestes dades no inclouen les restes de les antigues barraques del Turó de la Rovira, permeten contextualitzar la presència d'aquest material al barri dins d'una problemàtica més àmplia a escala de ciutat.



Font: Agència de Residus de Catalunya, 2023.

Figura 25. Taxa agregada de mortalitat per mesotelioma per 10.000 habitants.

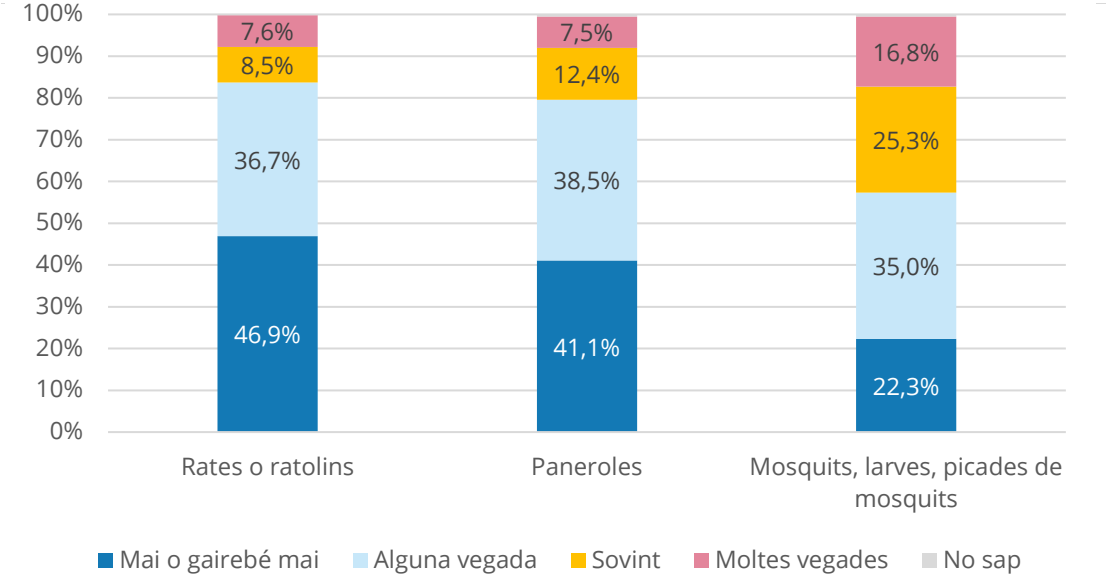
L'exposició a l'amiant està associada a diferents problemes de salut, entre ells mesotelioma (càncer del teixit que recobreix els pulmons), tot i que només una part dels casos són atribuïbles a aquest material. Horta-Guinardó és el quart districte amb una mortalitat per aquest càncer més elevada entre els homes. Tot i que no es pot relacionar directament amb l'amiant de Can Baró, aquesta dada reforça la importància de prevenir-ne l'exposició.



Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2003-2022.

Plagues

Pel que fa a la percepció de la presència d'animals i insectes a l'espai públic, els mosquits, les larves i les picades de mosquit són el fenomen més freqüent a Can Baró: un 42,1% de la població afirma haver-ne observat sovint o moltes vegades durant els darrers 12 mesos. La presència de paneroles és menys habitual, tot i que gairebé una de cada cinc persones (19,9%) declara haver-ne vist amb aquesta freqüència. Finalment, les rates o ratolins són els menys percebuts de manera recurrent (16,1%), i gairebé la meitat de la població (46,9%) afirma no haver-ne vist mai o gairebé mai (Figura 26).



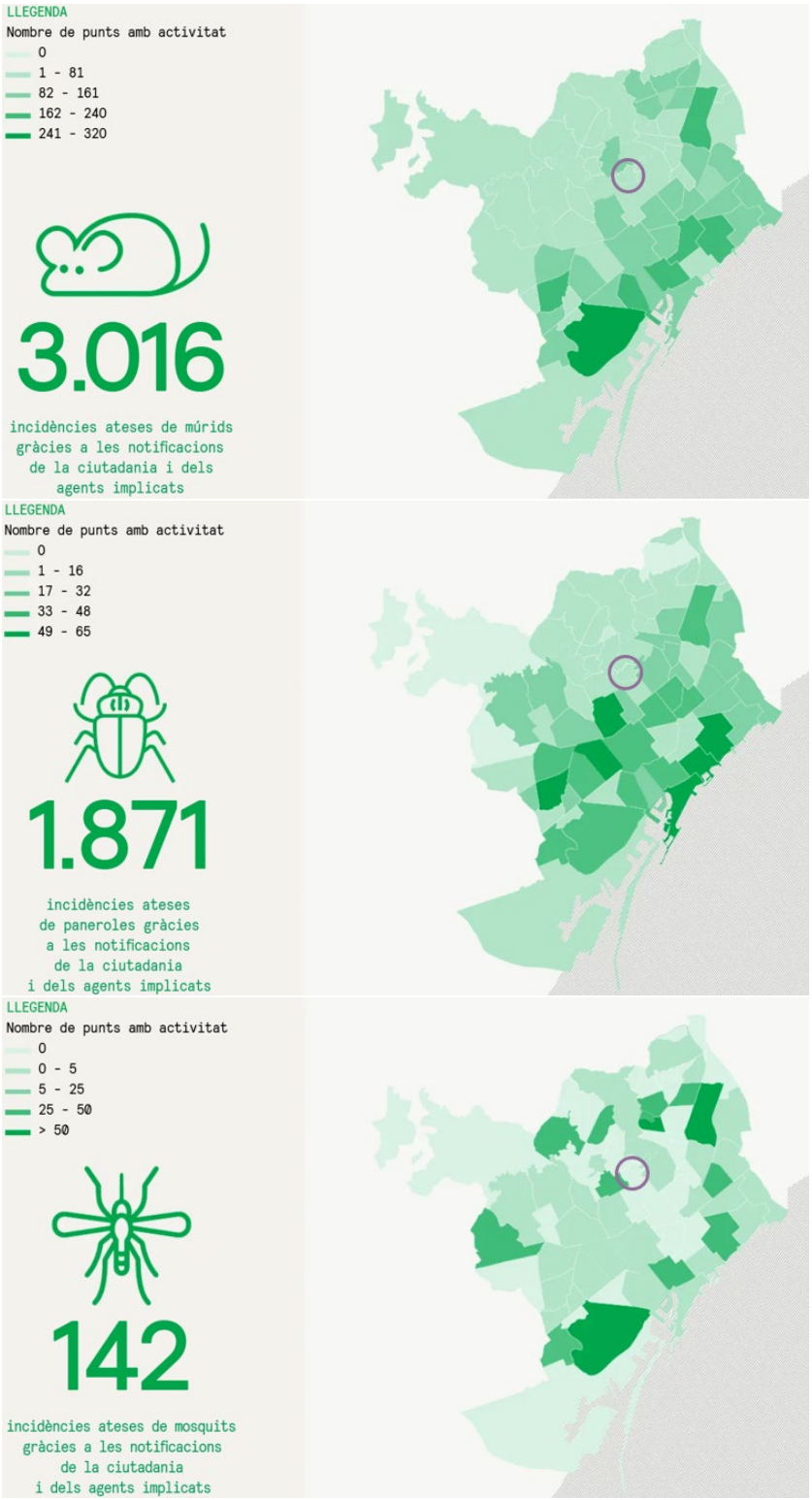
Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026.

En les entrevistes i les dinàmiques qualitatives no van emergir comentaris ni queixes sobre la presència de plagues al barri.

La Figura 27 mostra l'activitat de plagues registrada als punts de vigilància i control de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i permet dimensionar aquesta percepció en relació amb el conjunt de la ciutat. L'any 2024, Can Baró no es trobava entre els barris amb més activitat registrada de múrids, paneroles o mosquits. En el cas dels múrids i les paneroles, l'activitat era comparativament baixa, també respecte a bona part d'Horta-Guinardó. Pel que fa als mosquits, l'activitat era igualment limitada, tot i que s'observaven diferències entre barris del districte. Així, la percepció ciutadana, més elevada en el cas dels mosquits,

no es tradueix necessàriament en una major activitat de vigilància i control a Can Baró.

Figura 27. Distribució de l'activitat de plagues als punts de vigilància i control a Barcelona.



Font: Informe de Salut de Barcelona, 2024. ASPB.

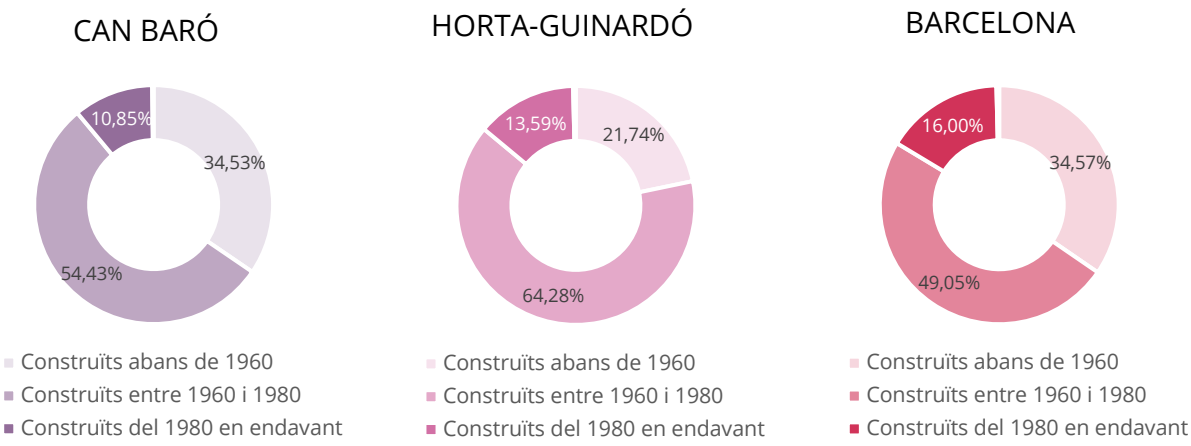
Entorn construït

Condicions materials de l'habitatge

Pel que fa a l'antiguitat dels habitatges, Can Baró presenta un parc residencial relativament antic. L'any 2026, l'edat mitjana de les edificacions cadastrals al barri és de 65,8 anys, una xifra lleugerament superior a la del conjunt del districte d'Horta-Guinardó (64,2 anys), però inferior a la mitjana de Barcelona (74,4 anys).

Pel que fa als habitatges censals principals, a Can Baró més de la meitat es van construir entre 1960 i 1980 (54,4%), un pes inferior al d'Horta-Guinardó (64,3%), però superior al de Barcelona (49,1%). Alhora, els construïts abans de 1960 representen un 34,5%, pràcticament el mateix que al conjunt de la ciutat (34,6%) i clarament per sobre del districte (21,7%). En canvi, només un 10,9% són posteriors a 1980, davant del 13,6% del districte i el 16,0% de Barcelona. Aquest perfil reflecteix un parc residencial relativament antic i una renovació o expansió residencial més limitada durant les darreres dècades (Figura 28).

Figura 28. Any de construcció dels habitatges censals principals.



Font: Censos de població i habitatge, 2021. Instituto Nacional de Estadística (INE). Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

A aquesta antiguitat del parc residencial s'hi afegeix una superfície dels habitatges relativament reduïda. A Can Baró, els habitatges tenen una superfície mitjana de 66,1 m², pràcticament igual a la d'Horta-Guinardó (67,4 m²), però clarament inferior a la de Barcelona (77,9 m²). Per tant, el parc residencial del barri es caracteritza no només per una antiguitat considerable,

sinó també per habitatges de dimensions més reduïdes que al conjunt de la ciutat (Figura 29).

Figura 29. Superfície mitjana dels habitatges (m^2).



Font: Ajuntament de Barcelona, 2025. Oficina Municipal de Dades (OMD) a partir de les dades de l'Impost de Béns Immobles (IBI) de la Dirección General del Catastro (DGC) i de l'Institut Municipal d'Hisenda.

Les entrevistes complementen aquestes dades i posen de manifest que, en alguns sectors de Can Baró, l'antiguitat del parc residencial s'acompanya de condicions materials deficients, amb habitatges d'autoconstrucció o semiautoconstrucció i problemes relacionats amb l'estat dels edificis, la ventilació o les característiques dels habitatges:

> *"Can Baró tiene bastante infravivienda, es decir, hay viviendas que son autoconstruidas o semi-autoconstruidas (...) A dos familias que se les cayó una fachada entera (...) La parte alta de Can Baró tiene bastante infravivienda, tiene viviendas muy guays y muy nuevas, es que hay de todo (...) pero puedes ver fincas muy antiguas." (Dona, Can Baró).*

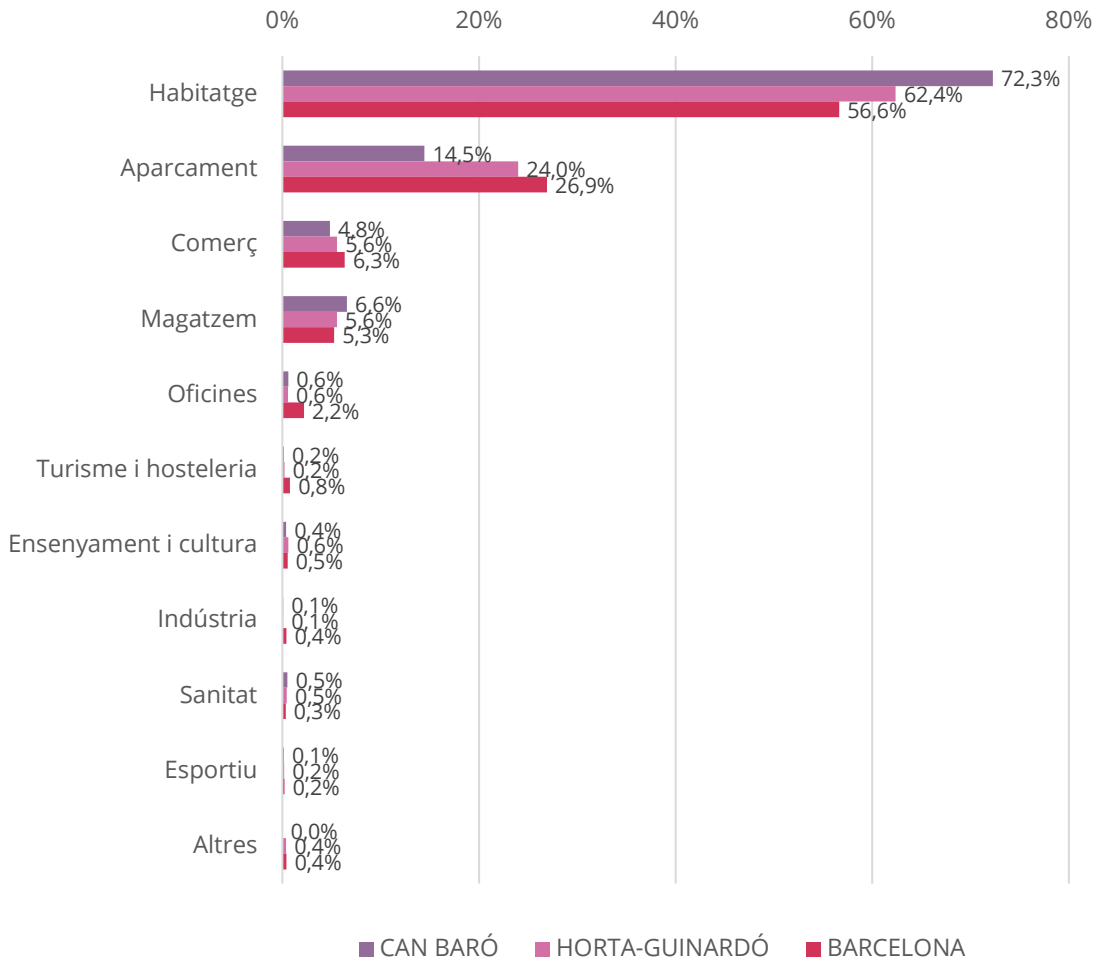
Aquesta realitat també és assenyalada des de l'àmbit sanitari, on es descriuen situacions especialment precàries en alguns habitatges:

> *"Sense ascensors, cases esquerdades de dalt a baix, viuen en soterranis sense ventilació..." (Dona, Can Baró).*

Usos dels locals i teixit urbà

La Figura 30 mostra que la distribució dels locals cadastrals segons el seu ús presenta a Can Baró un perfil marcadament residencial. Els locals destinats a habitatge representen el 72,3% del total, deu punts per sobre que a Horta-Guinardó (62,4%) i, notablement per sobre que a Barcelona (56,6%). En canvi, els locals destinats a aparcament tenen un pes força menor al barri (14,5%) que al districte (24,0%) i a la ciutat (26,9%), mentre que la resta d'usos tenen una presència molt més reduïda. Aquesta distribució és coherent amb la configuració urbana i orogràfica de Can Baró, caracteritzada pels forts pendents i una trama urbana adaptada al relleu, que afavoreix un predomini més acusat de l'ús residencial.

Figura 30. Percentatge de locals cadastrals en funció de la tipologia d'ús.



Font: Ajuntament de Barcelona, 2025. Oficina Municipal de Dades (OMD) a partir de les dades de l'Impost de Béns Immobles (IBI) de la Dirección General del Catastro (DGC) i de l'Institut Municipal d'Hisenda.

Aquesta elevada presència d'usos residencials també genera certa tensió sobre el destí dels pocs espais disponibles per a usos comunitaris. En aquest sentit, part del veïnat reivindica la preservació d'espais com la plaça de les Pedreres davant la possibilitat de construir-hi nous habitatges:

> *"Estem intentant salvar la plaça de les Pedreres, com a plaça major del barri. Perquè, oficialment, allà encara ens hi poden clavar 300 habitatges: consta com a urbanitzable (...) Aquest espai és l'únic espai pla que hi ha en tot el barri. És un espai que és utilitzat socialment." (Home, Can Baró).*

Serveis, equipaments i activitats

Les entrevistes qualitatives assenyalen que Can Baró disposa d'una oferta limitada de serveis i equipaments dins dels límits del barri, fet que comporta que una part de les necessitats del veïnat hagin de ser ateses per recursos situats als barris propers. Així, alguns dels serveis i equipaments dels barris de l'entorn assumeixen també l'atenció de la població de Can Baró:

"Si tu no tens serveis en aquell espai, altres espais i serveis que estan contigus, a prop, o estan a la línia, com el CAP, assumeixen el servei." (Dona, Can Baró).

En aquest sentit, algunes persones entrevistades assenyalen mancances en equipaments públics i espais de trobada i activitat, especialment pel que fa als recursos educatius i comunitaris:

"Com a barri és un barri que no té cap servei, excepte el casal de barri, amb un pressupost molt limitat. No té escola pública, no té institut (...) no és un barri on els i les joves puguin fer vida. No hi ha un local social a mà." (Dona, Can Baró).

El jovent apareix com un dels col·lectius més afectats per aquesta oferta limitada. La manca d'activitats al mateix barri dificulta generar hàbits de participació, fet que fa més difícil vincular-les a les activitats que s'organitzen tant dins com fora del barri:

"Poca oferta, poques activitats, dificultat per arribar als adolescents perquè coneguin aquestes activitats (...) Tenim molta dificultat perquè els joves de Can Baró baixin a fer les activitats fora de Can Baró, i també perquè els joves del Baix Guinardó i del Guinardó pugin a Can Baró." (Home, Can Baró).

Comerç

Pel que fa a la dotació comercial, Can Baró presenta un índex d'abastiment comercial d'1,5 locals per cada 100 habitants. Aquest indicador relaciona el nombre de locals comercials amb la població resident i permet aproximar la disponibilitat de comerç al territori. El valor de Can Baró és inferior al d'Horta-Guinardó (2,4) i al del conjunt de Barcelona (3,7), fet que apunta a un teixit comercial menys abundant que als àmbits de referència (Figura 31).

Figura 31. Índex d'abastiment comercial (locals per cada 100 habitants).



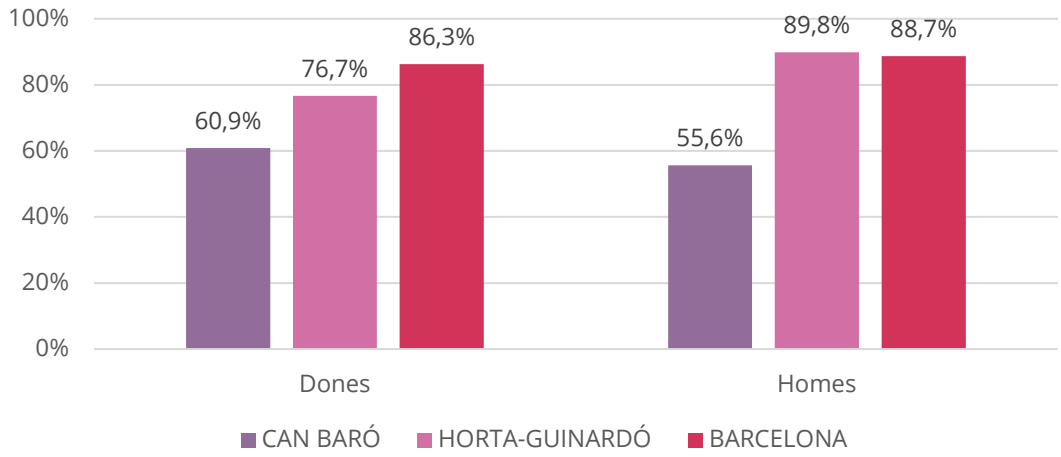
Font: Estudi de les activitats econòmiques en planta baixa. Barcelona 2024. Direcció de Comerç, Restauració i Alimentació, Ajuntament de Barcelona.

Més enllà de la menor dotació comercial, les entrevistes assenyalen una oferta limitada de comerç de proximitat al barri, que obliga a desplaçar-se a altres zones per fer algunes de les compres quotidianes:

> *"Jo crec que també hi ha poc comerç. (...) Tot és desplaçar-te a altres bandes. Això també t'implica una mobilitat que a altres barris segurament no fa falta, perquè baixant de casa ja tens la botiga." (Dona, Can Baró)*

En línia amb la menor dotació comercial observada, a la Figura 32 s'observa que la percepció sobre la suficiència de botigues de fruites i verdures és menys favorable a Can Baró que al districte d'Horta-Guinardó i al conjunt de Barcelona. A Can Baró, el 60,9% de les dones i el 55,6% dels homes estan d'acord o molt d'acord que hi ha suficients botigues de fruites i verdures al barri. En canvi, aquesta proporció augmenta fins al 76,7% de les dones i el 89,8% dels homes a Horta-Guinardó, i fins al 86,3% i el 88,7%, respectivament, al conjunt de Barcelona. Així, Can Baró presenta una percepció menys favorable sobre la suficiència d'aquest tipus de comerç, especialment entre els homes.

Figura 32. Proporció de persones que estan d'acord o molt d'acord en què hi ha suficients botigues de fruites i verdures al barri.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Les entrevistes reforcen la percepció d'una oferta comercial limitada i aporten, a més, una mirada sobre la seva evolució al llarg del temps. Alguns relats recorden una major diversitat de comerços i serveis de proximitat que actualment ja no són presents:

> *"Hi havia un mercadillo, una carnisseria, una pastisseria, un quiosc. Hi havia tota una sèrie de serveis que han desaparegut absolutament." (Dona, Can Baró)*

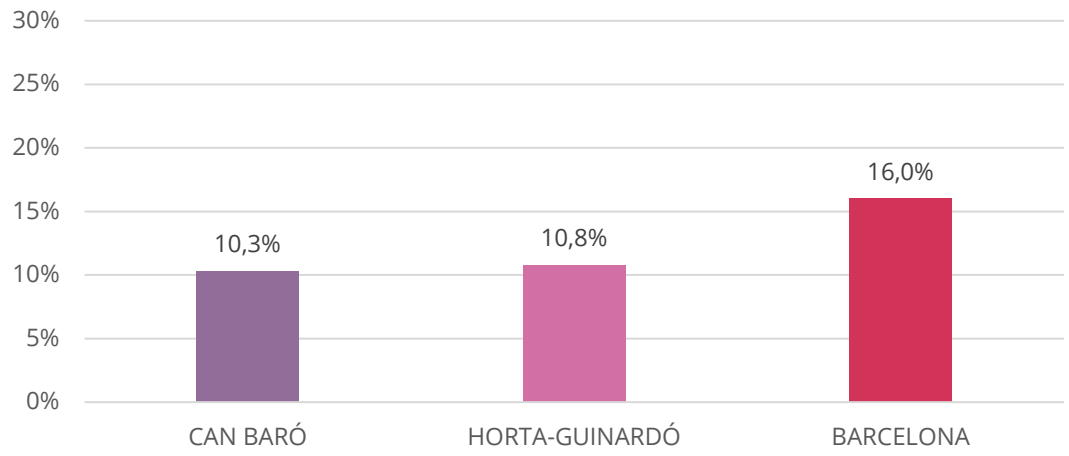
Aquesta menor disponibilitat de comerç també té implicacions en la vida quotidiana del veïnat. La necessitat de trobar determinats productes o serveis fora de Can Baró comporta desplaçaments a altres barris, vinculant així l'oferta comercial amb les necessitats de mobilitat. En les dinàmiques amb adolescents, alguns joves assenyalen una oferta comercial limitada, especialment pel que fa a comerços juvenils, fet que sovint els obliga a desplaçar-se fora del barri per accedir a determinats productes o serveis. Tot i això, valoren positivament el petit comerç existent, sobretot l'orientat a l'alimentació i el tèxtil.

Més enllà de la seva funció comercial, alguns dels establiments de proximitat que es mantenen al barri també actuen com a espais de trobada i relació veïnal, adquirint una funció social i comunitària que va més enllà de la venda de productes:

> *"Otra cosa buena que tiene el barrio, por ejemplo, es la frutería; es como si fuera un centro social." (Dona, Can Baró)*

La menor dotació comercial del barri es complementa amb un pes relativament reduït de la restauració dins del conjunt de locals comercials, especialment en comparació amb Barcelona. Els establiments de restauració representen el 10,3% del total de locals comercials del barri, una proporció molt similar a la d'Horta-Guinardó (10,8%), però clarament inferior a la de Barcelona (16,0%). Cal tenir en compte que Horta-Guinardó és precisament el districte amb l'índex de restauració més baix de la ciutat, de manera que Can Baró s'inscriu en un entorn territorial caracteritzat per una menor presència d'aquest tipus d'activitat. Així, la restauració té un pes relativament menor dins del teixit comercial de Can Baró que al conjunt de Barcelona, en un context de menor dotació comercial global.

Figura 33. Percentatge de locals de tipus restauració respecte al total de locals de tipus comercial (actius o en venda/lloguer).



Font: Direcció de Comerç, 2024. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

Com s'ha observat en el cas del comerç de proximitat, més enllà de la seva funció estrictament comercial, alguns dels establiments de restauració que es mantenen al barri també tenen un paper rellevant com a espais de trobada i socialització del veïnat. En aquest sentit, les entrevistes destaquen alguns bars com a punts de reunió habituals, tant per a la població adulta i gran com, en altres casos, per a persones més joves:

"Les Brases de Can Baró és com un centre cívic d'homes. D'aquells punts de reunió on els homes es veuen per fer el cafè i per trobar-se." (Dona, Can Baró)

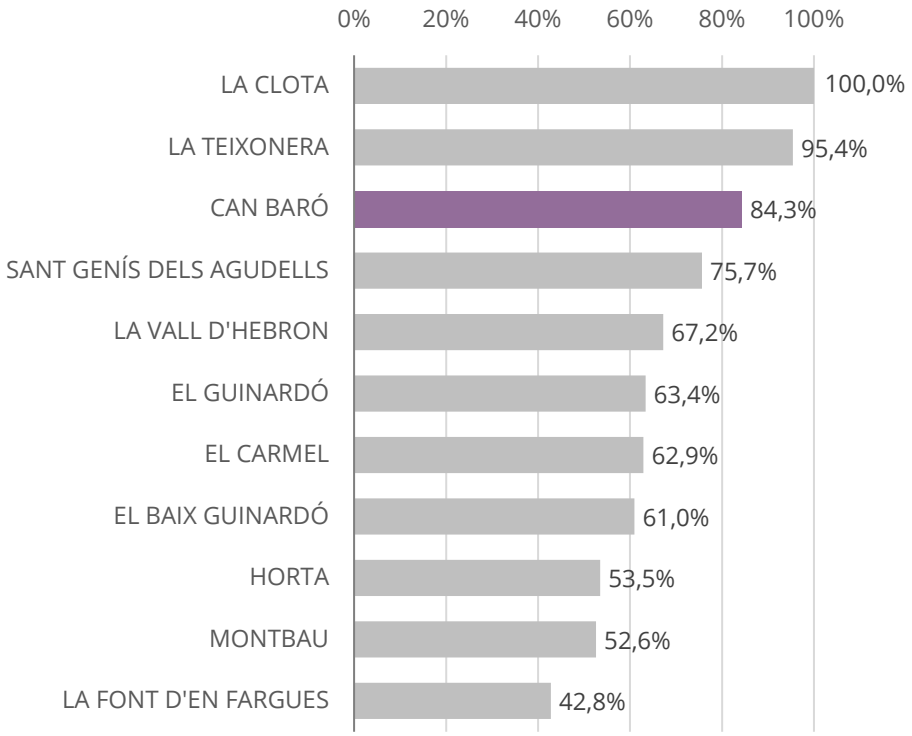
"Montferry ha sigut sempre molt important pel barri (...) L'edat és molt més variada, s'ajunta gent gran i jove, però molt públic jove." (Dona, Can Baró)

Escolarització

Pel que fa a l'escolarització, Can Baró presenta una elevada mobilitat educativa fora del mateix barri. El 84,3% dels infants i adolescents de 3 a 16 anys estan escolaritzats fora de Can Baró, la tercera proporció més alta entre els barris d'Horta-Guinardó, només per darrere de la Clota (100%) i la Teixonera (95,4%). Aquesta elevada mobilitat s'ha d'interpretar també tenint en compte la limitada oferta educativa existent al barri per a aquestes edats.

Considerant únicament els equipaments que imparteixen ensenyaments ordinaris adreçats a la població de 3 a 16 anys (educació infantil de segon cicle, primària i/o secundària), Can Baró disposa d'un únic centre, el Centre Educatiu ACIS–Artur Martorell, de titularitat concertada. A més, al barri hi ha el Centre d'Educació Especial Gavina, destinat a alumnat amb necessitats educatives especials. Així, la proporció d'alumnes escolaritzats de 3 a 16 anys fora del barri on viuen se situa clarament per sobre de la majoria de barris del districte (Figura 34).

Figura 34. Taxa (%) d'alumnes escolaritzats de 3 a 16 anys fora del barri on viuen.



Font: Consorci d'Educació de Barcelona, 2025. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

Les entrevistes permeten aprofundir en com es concreta aquesta mobilitat educativa en la vida quotidiana de les famílies. Els relats recollits assenyalen que, davant l'absència d'una escola pública dins de Can Baró, una part de l'alumnat s'escolaritza en centres situats als barris de l'entorn. Entre els centres esmentats apareix especialment l'Escola del Mar, situada al Guinardó, així com altres escoles de l'entorn del Parc Güell i centres de Gràcia.

Aquest relat ajuda a contextualitzar el 84,3% d'infants i adolescents escolaritzats fora de Can Baró i apunta que aquesta mobilitat pot estar condicionada, almenys en part, per la distribució territorial de l'oferta educativa. La proximitat de centres situats en barris limítrofs facilita aquests desplaçaments, però implica que l'escolarització quotidiana de bona part de l'alumnat es desenvolupi fora del mateix barri.

Dins de Can Baró, l'oferta educativa ordinària es concentra en l'ACIS–Artur Martorell. Les entrevistes assenyalen, a més, que el centre escolaritza una proporció important d'alumnat d'origen migrat i que incorpora alumnat al llarg del curs, fet que apunta a una composició diversa i canviant de la comunitat educativa:

"A més, és una escola amb un alt percentatge de gent migrada i que té alumnat que va venint durant l'any, es diu ACIS–Artur Martorell." (Dona, Can Baró).

Aquest relat mostra que l'únic centre ordinari del barri no només té un paper rellevant en l'oferta educativa local, sinó també en l'acollida d'una població escolar diversa i amb incorporacions al llarg del curs.

Els resultats de les dinàmiques qualitatives amb adolescents reforcen la idea d'una elevada mobilitat educativa i d'accés a activitats fora de Can Baró. Tot i que valoren positivament alguns equipaments i activitats educatives, esportives i extraescolars, assenyalen que bona part d'aquesta oferta es troba fora del barri. Aquesta situació fa que, en funció del tipus d'activitat i de les possibilitats de cada família, els i les adolescents s'hagin de desplaçar a altres barris, fet que pot generar diferències en l'accés segons la disponibilitat de temps, recursos econòmics o facilitats de mobilitat.

Can Baró presenta una elevada mobilitat educativa de l'alumnat de 3 a 16 anys, en un context d'oferta educativa ordinària limitada que també es reflecteix en els relats de famílies i adolescents.

Comunitat i suport social

Percepció del barri

Les entrevistes descriuen Can Baró com un barri on encara es mantenen relacions de proximitat i reconeixement entre el veïnat. La dimensió reduïda del barri i la permanència de persones que hi viuen des de fa anys afavoreixen una certa sensació de comunitat i de suport mutu. Tot i això, alguns relats assenyalen que aquests vincles s'han anat afeblint amb el pas del temps i amb els canvis socials i demogràfics del barri.

"El espíritu del pueblo todavía existe. (...) aunque va desapareciendo y va desapareciendo también por culpa del turismo, que está echando al pequeño comercio, que está echando a la gente del barrio..." (Home, Can Baró).

"Manté un cert teixit de reconeixement del veïnat, és a dir, ens trobem, ens veiem, ens reconeixem (...) Jo crec que hi ha encara una certa pervivència de barri, de vida de barri. Jo crec que està molt afeblida, però encara hi és." (Dona, Can Baró).

Malgrat aquest afebliment, les entrevistes també mostren l'existència d'iniciatives que contribueixen a reforçar la identitat col·lectiva i els vincles comunitaris.

"Aquesta mateixa de la Memòria Històrica de Can Baró (...) jo crec que és un espai molt interessant, de donar valor a viure a Can Baró, de fer xarxa, com un barri més unit i més conscient de la seva història." (Dona, Can Baró).

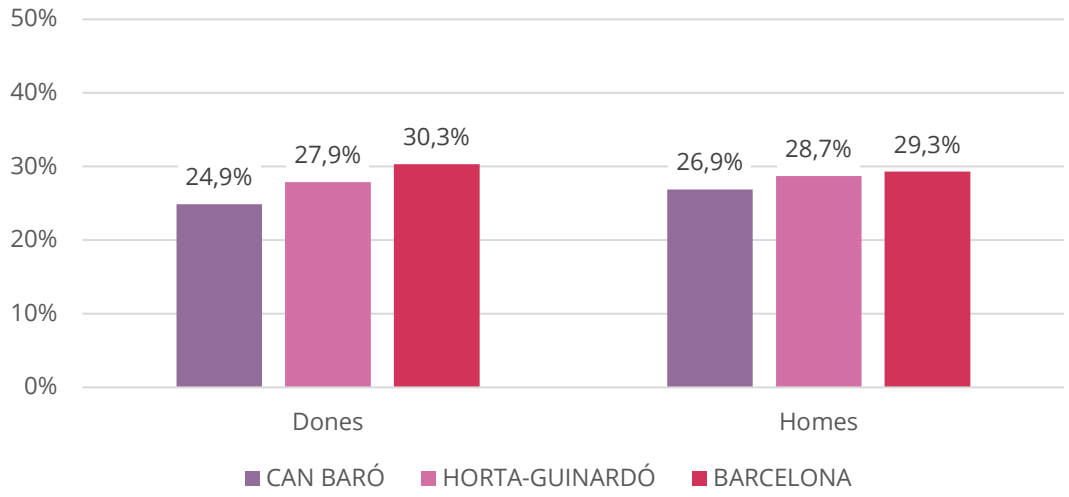
Al mateix temps, els relats apunten a l'aparició de nous espais i col·lectius que poden contribuir a renovar el teixit comunitari i incorporar-hi altres generacions. Les iniciatives impulsades per grups joves i veïnals reforcen el sentiment de pertinença, generen i mostren un teixit comunitari encara viu i en transformació.

"Tots aquests grups que estan sortint de joves, com aquest de l'Ateneu de l'Antiaèria, com aquest de Floreix Can Baró, crec que també van en aquesta línia, de tenir un sentit de barri, de col·lectiu, de defensar els drets i les necessitats del barri." (Dona, Can Baró).

Participació

A la Figura 35 s'observa que la percepció de capacitat d'influència en les decisions que afecten el barri és lleugerament més baixa a Can Baró que al districte d'Horta-Guinardó i al conjunt de Barcelona. A Can Baró, el 24,9% de les dones i el 26,9% dels homes estan d'acord o molt d'acord amb l'afirmació que poden influir en les decisions que afecten el seu barri. A Horta-Guinardó, aquests percentatges se situen en el 27,9% de les dones i el 28,7% dels homes, mentre que al conjunt de Barcelona són del 30,3% i del 29,3%, respectivament. Així, Can Baró presenta els percentatges més baixos dels tres àmbits territorials, especialment entre les dones, tot i que les diferències respecte al districte i al conjunt de la ciutat són moderades.

Figura 35. Percentatge de persones que estan d'acord o molt d'acord amb l'afirmació puc influir en les decisions del meu barri.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

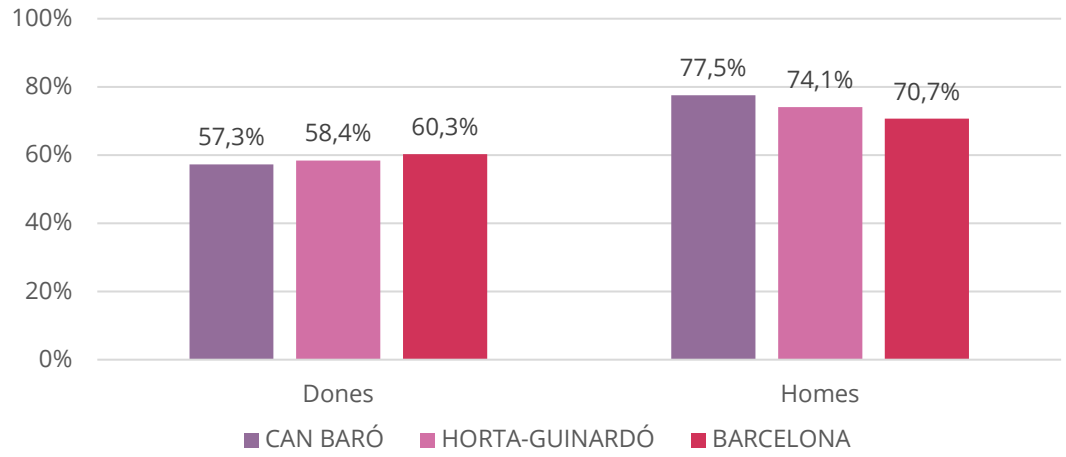
Tot i aquesta percepció relativament baixa de capacitat d'influència a títol individual, les entrevistes posen en valor la participació i l'organització col·lectiva com una via per reforçar la capacitat del veïnat de traslladar les seves demandes i reivindicacions. En aquest sentit, s'assenyala que actuar de manera organitzada pot donar més força a les demandes del barri:

"Si tu vols reivindicar alguna cosa, té més força si ho fas des d'una base col·lectiva, que no cadascú de manera individual. Picant porta, si tu vas com a col·lectiu, l'interlocutor et pren més seriosament, perquè veu que hi ha gent al darrere i, per tant, es reivindica un fet col·lectiu." (Dona, Can Baró).

Percepció de seguretat

A la Figura 36 s'observa que la percepció de seguretat al barri durant la nit presenta diferències importants segons el sexe. A Can Baró, el 57,3% de les dones afirmen que poden anar pel barri a la nit sense por, una proporció molt similar a la d'Horta-Guinardó (58,4%) i a la del conjunt de Barcelona (60,3%). Entre els homes, Can Baró presenta el percentatge més elevat (77,5%), per sobre del districte (74,1%) i de Barcelona (70,7%). En els tres àmbits territorials, els homes manifesten una percepció de seguretat nocturna superior a la de les dones, i aquesta diferència és especialment marcada a Can Baró, on arriba als 20,2 punts percentuals.

Figura 36. Proporció de persones que estan d'acord o molt d'acord amb l'afirmació que poden anar per la nit sense por pel seu barri.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Les entrevistes reforcen, en general, la percepció de Can Baró com un barri segur. Alguns testimonis descriuen la possibilitat de moure's pel barri, també durant la nit, sense una sensació destacada de por o risc:

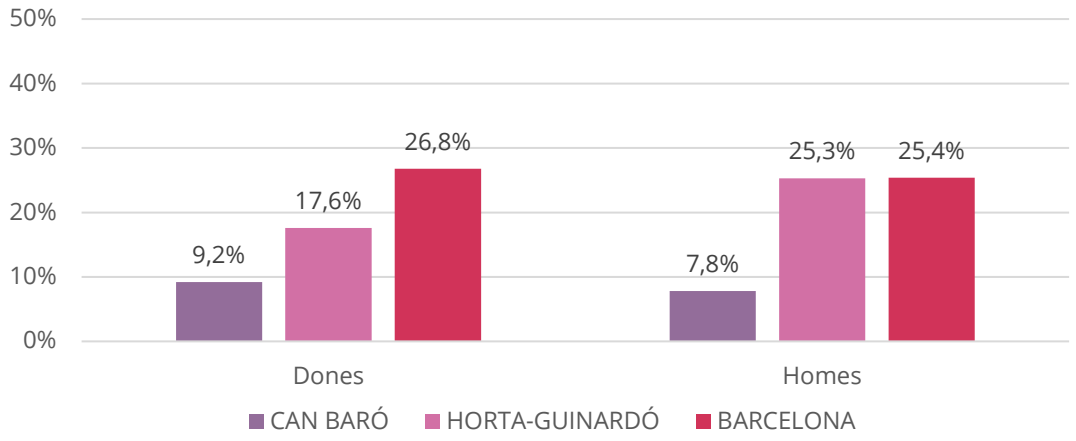
> *"Puedes salir de noche, puedes salir de día, puedes salir cuando quieras, sin miedo a que tengas un altercado por alguno que te atraque, que ahora mismo no existe ese problema." (Home, Can Baró).*

Aquest relat és coherent amb la percepció favorable de seguretat observada entre els homes a l'enquesta, que a Can Baró presenta el valor més elevat dels tres territoris comparats. Tanmateix, aquesta percepció és menys favorable

entre les dones. Això suggereix que una percepció general del barri com a segur pot conviure amb experiències diferenciades de l'espai públic segons el sexe.

Pel que fa a la percepció de la violència al barri, Can Baró presenta valors clarament inferiors als d'Horta-Guinardó i al conjunt de Barcelona. A Can Baró, el 9,2% de les dones i el 7,8% dels homes consideren que la violència és un problema al barri. A Horta-Guinardó, aquests percentatges augmenten fins al 17,6% de les dones i el 25,3% dels homes, mentre que al conjunt de Barcelona se situen en el 26,8% i el 25,4%, respectivament. Així, Can Baró mostra una percepció de la violència com a problema considerablement més baixa que el districte i la ciutat, amb diferències poc destacables entre dones i homes (Figura 37).

Figura 37. Proporció de persones que estan molt d'acord o d'acord amb l'afirmació que la violència és un problema al barri.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Les entrevistes reforcen aquesta baixa percepció de la violència com una problemàtica del barri. Alguns relats assenyalen que les situacions de conflictivitat que havien pogut tenir més presència en altres moments s'han reduït considerablement i que, actualment, els episodis de violència es perceben com a puntuals:

"También ha desaparecido prácticamente la violencia, fuera de algún loco que, de vez en cuando, aparece en cualquier sitio." (Home, Can Baró).

Els resultats de les dinàmiques amb infants i adolescents complementen i matisen aquesta percepció generalment favorable de la seguretat al barri. En línia amb els baixos valors de la violència percebuda com un problema, infants i adolescents descriuen Can Baró com un barri tranquil i amb bona convivència, i les baralles, els robatoris o les situacions de bullying apareixen com a episodis puntuals. Tanmateix, els relats de les adolescents aporten un matís rellevant en relació amb les diferències per sexe observades en la seguretat nocturna: algunes noies manifesten inseguretat en carrers o espais poc il·luminats, especialment en horaris d'accés o sortida de l'escola.

Els adolescents també identifiquen una transformació del barri i assenyalen que, anteriorment, el major coneixement entre les famílies afavoria una sensació de seguretat més gran. En conjunt, els resultats suggereixen que, malgrat que la inseguretat o la violència no es perceben com problemes generalitzats, la sensació de seguretat pot variar segons el gènere, l'horari i les característiques de l'espai.

Incivisme

En les entrevistes, l'incivisme apareix principalment vinculat a la brutícia i a determinats usos inadequats de l'espai públic, més que no pas com un problema generalitzat de vandalisme o d'inseguretat. Es mencionen especialment els excrements de gossos, l'abandonament de residus i objectes al carrer, així com algunes conductes puntuals associades al consum d'alcohol i a l'ús d'espais de trobada. Aquesta percepció es concreta en problemes quotidians relacionats amb la neteja i la cura de l'espai públic, tal com assenyala una de les persones entrevistades:

> *"Incivisme, en el sentit que és aplicable a qualsevol barri Aquí... típic, les caques de gossos (...) El meu carrer, a Can Baró, és conegut com el carrer de les caques. A veure, amb la quantitat de gossos que hi ha, la gran majoria ho fan bé. (...) Doncs això, hi ha una qüestió amb la brutícia." (Dona, Can Baró).*

Aquesta percepció situa l'incivisme sobretot en la manca de cura de l'espai compartit, especialment pel que fa a la neteja. Tot i que s'assenyala que la majoria del veïnat actua adequadament, alguns comportaments puntuals poden tenir un impacte visible en l'entorn i generar malestar.

També apareixen conductes incíviques en determinats espais del barri, especialment vinculades a l'ús inadequat de l'espai públic. Les persones entrevistades fan referència a comportaments que afecten la neteja i la convivència, com els excrements de gossos, orinar al carrer, el consum d'alcohol o l'abandonament de residus.

"...que hi ha actes incívics, que es pixen allà, a la porta de casa d'una senyora (...) perquè és igual que amb els excrements de gos: tu pots fer moltes campanyes (...) però si la persona no té l'interès o no té l'actitud per fer les coses d'una manera correcta, és complicat." (Dona, Can Baró).

"A la plaça de les Pedreres sí que hi ha hagut queixes de brutícia, de gent que va, beu i deixa tot allà, i fan una mica de botellot i ho deixen tot allà." (Dona, Can Baró).

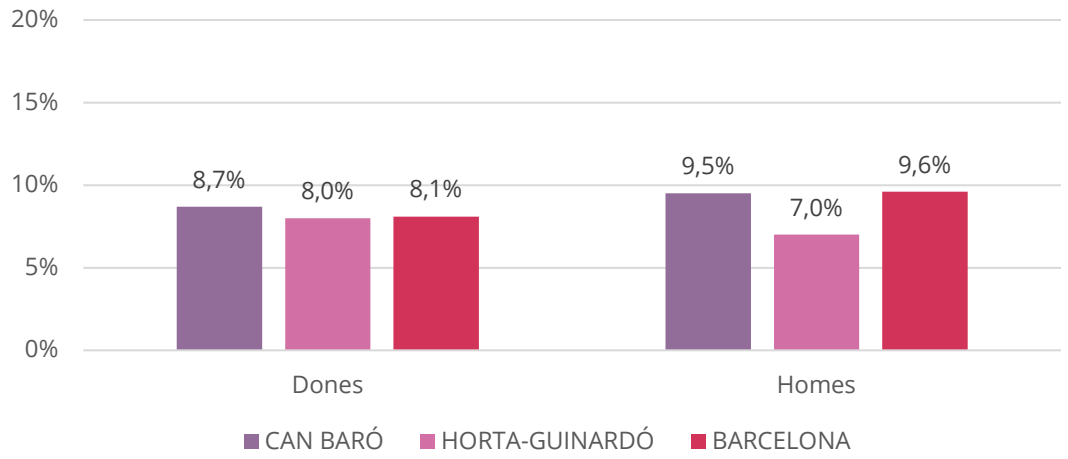
En conjunt, aquests relats vinculen l'incivisme principalment amb la manca de cura de l'espai compartit i les molèsties que determinades conductes poden generar al veïnat. En el cas del consum d'alcohol, la problemàtica no se centra tant en el consum en si mateix com en les conseqüències sobre l'entorn, especialment la brutícia i l'abandonament de residus. També es manifesta la percepció que la sensibilització, per si sola, pot ser insuficient per modificar determinades conductes.

Convivència i discriminació

Convivència intercultural

Pel que fa a la percepció que les persones de diferents cultures no es relacionen bé al barri, les diferències entre Can Baró i els àmbits de referència són reduïdes. A Can Baró, aquesta percepció la comparteixen el 8,7% de les dones i el 9,5% dels homes, davant del 8,0% i el 7,0% a Horta-Guinardó i del 8,1% i el 9,6% a Barcelona, respectivament. Així, Can Baró presenta percentatges lleugerament superiors als del districte, si bé les diferències són molt petites (Figura 38).

Figura 38. Proporció de persones que estan d'acord o molt d'acord amb l'afirmació que les persones de diferents orígens i cultures no es relacionen bé al barri.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Les entrevistes permeten contextualitzar aquesta percepció de la convivència intercultural a partir de la mateixa trajectòria del barri. Alguns testimonis recorden que Can Baró ha estat històricament un barri receptor de població procedent d'altres territoris, i descriuen les relacions actuals entre persones de diferents orígens en termes generalment positius:

"Sí, sí, no hay mala relación. Porque en este barrio en concreto, en los años 70, en los años 60, la población que había era básicamente inmigrante, era de Andalucía, de muchos otros sitios." (Home, Can Baró).

Aquest relat ajuda a entendre la diversitat d'orígens com una realitat que no és nova al barri i que forma part de la seva història social. Aquesta trajectòria pot contribuir a contextualitzar la percepció majoritàriament favorable que mostra l'enquesta. Tanmateix, l'absència de conflictes no implica necessàriament que les relacions entre els diferents grups siguin igualment estretes.

"Ellos sí que se integran rápidamente. Lo que pasa es que sí que mantienen grupos de unión que, aunque no están aislados completamente del resto (...) puede crear un ambiente un poquito de blindarse y mantenerse en ese grupo." (Home, Can Baró).

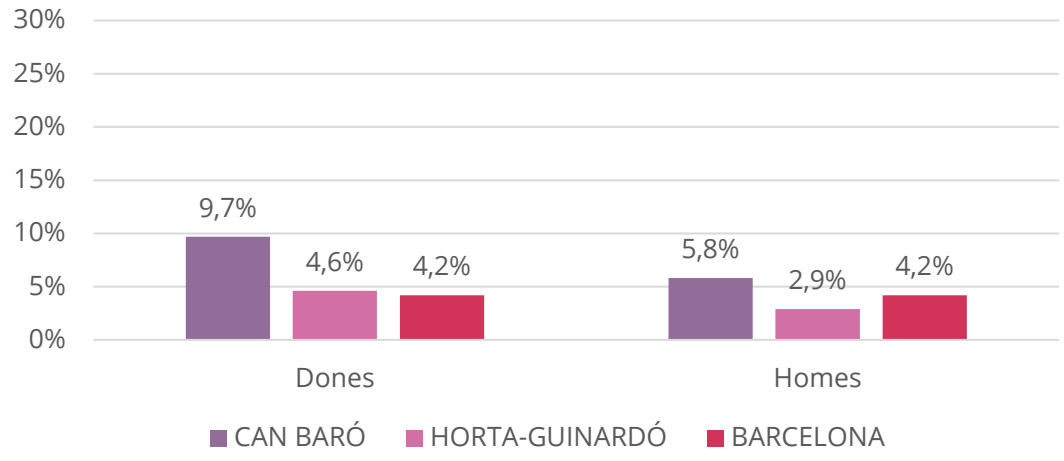
Així, els relats apunten a una convivència generalment favorable, però també a l'existència de xarxes relacionals vinculades al mateix origen. Això permet diferenciar entre conviure sense conflictes i establir relacions interculturals més estretes, dues dimensions que no necessàriament evolucionen de la mateixa manera.

En les dinàmiques amb infants, els nens i nenes també mostraven una percepció positiva del paper de l'escola com a espai d'acollida per a les persones que arriben d'altres llocs. Aquesta mirada posa en valor l'entorn escolar com un espai que pot afavorir la convivència, el coneixement mutu i la integració entre infants de procedències diverses.

Discriminació per origen

D'altra banda, en preguntar sobre les situacions de discriminació per raó del país d'origen viscudes durant els darrers 12 mesos, Can Baró presenta percentatges més elevats que Horta-Guinardó i Barcelona, tant entre les dones com entre els homes. Entre les dones, el 9,7% de les residents de Can Baró declara haver patit aquest tipus de discriminació, davant del 4,6% al districte i el 4,2% al conjunt de la ciutat. Entre els homes, la proporció a Can Baró és del 5,8%, superior al 2,9% d'Horta-Guinardó i al 4,2% de Barcelona. A Can Baró, a més, les dones declaren haver patit discriminació per raó d'origen amb més freqüència que els homes (Figura 39).

Figura 39. Proporció de persones que declaren haver patit discriminació per país d'origen o ètnia en els darrers 12 mesos.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

En relació amb la discriminació per origen, l'Enquesta de Salut al barri de Can Baró (2026) mostra que l'idioma és el motiu de discriminació més freqüent al barri: un 15,0% de la població declara haver-ne patit alguna vegada, moltes vegades o constantment durant el darrer any. Aquesta dada apunta que, més enllà del país d'origen, la llengua pot constituir també un element rellevant en les experiències de discriminació i integració de la població nouvinguda.

En aquest context, la possibilitat de participar en activitats com les classes de català es presenta com una via per facilitar el contacte amb altres persones del barri i ampliar les xarxes de relació. El relat mostra també com algunes persones del mateix barri animen i acompanyen la població nouvinguda a participar en aquests espais, afavorint així el coneixement mutu, la creació de vincles i el sentiment d'arrelament.

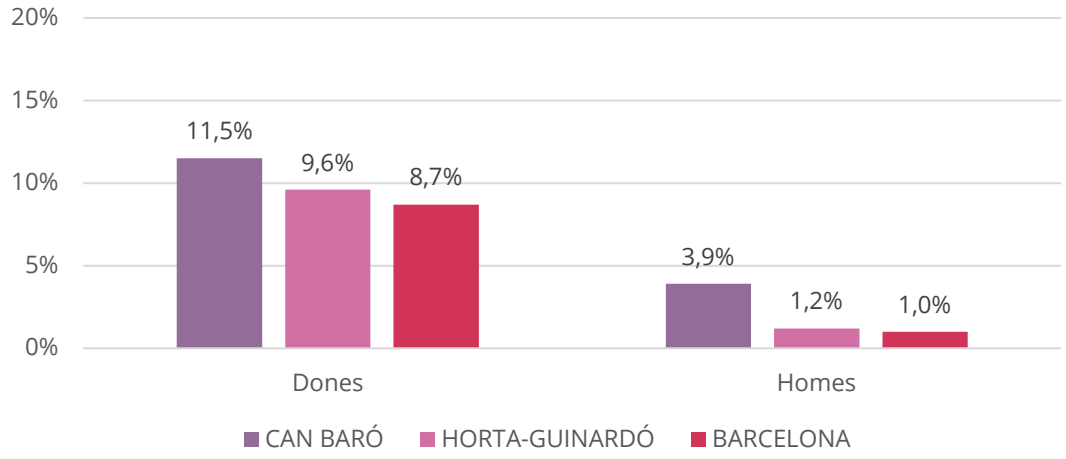
"Yo aquí, por ejemplo, los lunes siempre les animo a venir a clases de catalán (...) porque digo: 'Es una manera de que te vaya conociendo la gente'." (Dona, Can Baró).

Aquest relat mostra com els espais de trobada i aprenentatge poden facilitar que les persones nouvingudes coneguin altra gent del barri, ampliïn la seva xarxa de suport i se sentin més vinculades a la vida comunitària.

Discriminació per sexe

Pel que fa a la discriminació per raó de sexe, Can Baró presenta percentatges lleugerament superiors als d'Horta-Guinardó i Barcelona. Entre les dones, l'11,5% declara haver-ne patit durant els darrers 12 mesos, davant del 9,6% al districte i el 8,7% a Barcelona; entre els homes, els percentatges són del 3,9%, l'1,2% i l'1,0%, respectivament. Tot i que les diferències territorials són reduïdes, en els tres àmbits aquesta discriminació és més freqüent entre les dones (Figura 40).

Figura 40. Proporció de persones que declaren haver patit discriminació pel seu sexe en els darrers 12 mesos.

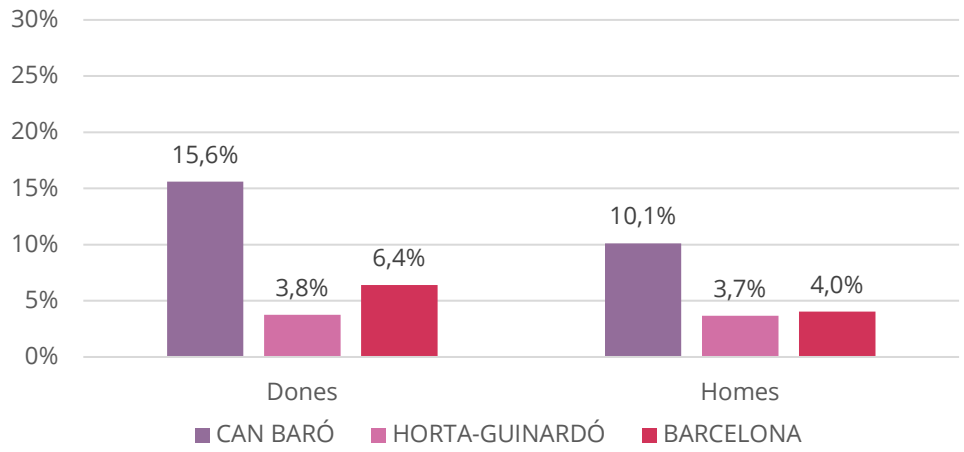


Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Soledat no desitjada

El sentiment de soledat és una experiència subjectiva vinculada a les relacions socials i les expectatives personals, diferent de l'aïllament social, que fa referència a la manca objectiva de relacions. La soledat no desitjada és més freqüent a Can Baró que al districte i la ciutat: afecta el 15,6% de les dones i el 10,1% dels homes, davant del 3,8% i 3,7% a Horta-Guinardó i del 6,4% i 4,0% a Barcelona, respectivament. A Can Baró, la incidència és especialment elevada entre les dones (Figura 41).

Figura 41. Proporció de persones que sovint o molt sovint se senten soles.



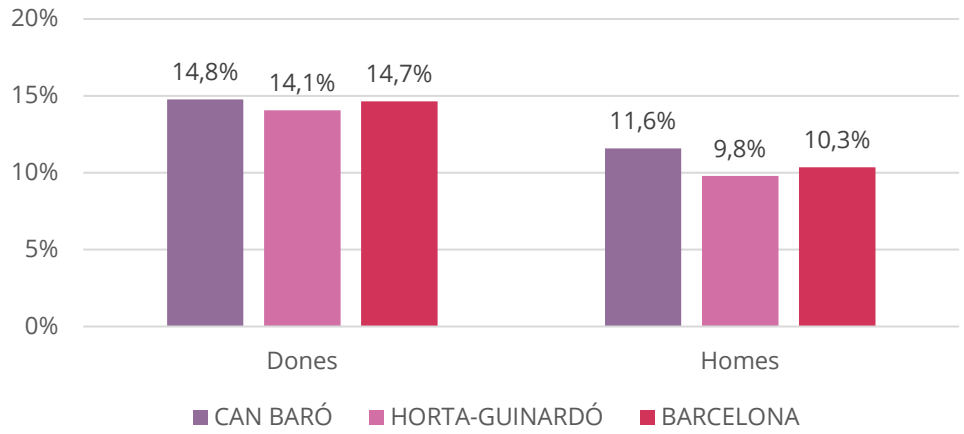
Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Les entrevistes també posen de manifest que el sentiment de soledat pot estar vinculat al procés d'arribada a un país nou, especialment durant els primers temps, quan encara no s'ha pogut construir una xarxa social i de suport sòlida. Aquesta situació s'assenyala, per exemple, entre algunes dones procedents de Llatinoamèrica:

> *"Estas que vienen de Latinoamérica (...) pasan un periodo que están como muy solas, o sea, pasan muchísima ansiedad." (Dona, Can Baró)*

A diferència del sentiment de soledat, viure sol o sola és una situació objectiva que no implica necessàriament sentir-se sol. La Figura 42 mostra que la proporció de persones que viuen soles a Can Baró és força similar a la dels àmbits de referència, tot i situar-se lleugerament per sobre. Entre les dones, un 14,8% viu sola, davant del 14,1% a Horta-Guinardó i el 14,7% a Barcelona. Entre els homes, la proporció és de l'11,6% a Can Baró, en comparació amb el 9,8% del districte i el 10,3% de la ciutat. Així, les diferències observades anteriorment en el sentiment de soledat a Can Baró no semblen explicar-se per una major freqüència de persones que viuen soles, sinó que apunten a altres factors vinculats a les relacions socials, les xarxes de suport i els espais de trobada.

Figura 42. Proporció de persones que viuen soles.



Font: Infoterritoris (https://dades.aspb.cat/InfoTerritoris/), 2024.

Des de les entrevistes també s'assenyala l'existència de persones que viuen soles al barri, especialment persones grans, i el paper d'iniciatives comunitàries com el projecte Radars per detectar i acompanyar situacions de soledat:

> *"Sí, sí. Incluso hay una organización que se llama Radars, que está pendiente de estas personas que realmente quedan solas. Este es un fenómeno que está sucediendo ya en Can Baró..." (Home, Can Baró).*

La soledat no desitjada és més freqüent a Can Baró que al districte i Barcelona, especialment entre les dones, tot i que la proporció de persones que viuen soles és similar. Les diferències apunten, per tant, a factors relacionals i a les xarxes de suport més que al fet de viure sol o sola.

Conductes relacionades amb la salut

Tabac, drogues i altres consums

Pel que fa al consum diari de tabac, a Can Baró s'observa una diferència destacada segons el sexe. Entre les dones, el 10% declara fumar cada dia, una proporció inferior a la d'Horta-Guinardó i Barcelona. Entre els homes, en canvi, la proporció és del 19,3%, similar a la del districte (18,3%) i la ciutat (19,5%). Així, a Can Baró el consum diari de tabac és gairebé el doble entre els homes que entre les dones (Taula 5).

Taula 5. Freqüència de persones que fumen tabac cada dia.

	CAN BARÓ	HORTA-GUINARDÓ	BARCELONA
Dones	10,0%	15,7%	16,1%
Homes	19,3%	18,3%	19,5%

Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Pel que fa al consum de drogues en els darrers 30 dies, el cànnabis és la substància amb una prevalença més elevada a Can Baró, especialment entre els homes (11,8%), per sobre d'Horta-Guinardó (7,4%) i Barcelona (8,3%). Entre els homes del barri també s'observen percentatges més elevats de consum de cocaïna (3,5%) i d'altres drogues (3,4%) que als àmbits de referència. Entre les dones, els consums declarats són més baixos, amb un 3,6% per al cànnabis i valors iguals o inferiors a l'1% per a la resta de substàncies (Taula 6).

Taula 6. Freqüència de persones que han consumit drogues en els darrers 30 dies.

		CAN BARÓ	HORTA-GUINARDÓ	BARCELONA
CÀNNABIS	**Dones**	3,6%	1,4%	4,3%
	Homes	11,8%	7,4%	8,3%
COCAÏNA	**Dones**	0,0%	0,0%	0,4%
	Homes	3,5%	3,1%	1,5%
HEROÏNA	**Dones**	1,0%	0,0%	0,0%
	Homes	0,0%	0,0%	0,1%
ALTRES DROGUES	**Dones**	0,5%	0,0%	0,3%
	Homes	3,4%	1,2%	0,8%

Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Les entrevistes complementen aquestes dades amb la percepció dels consums al barri. Alguns relats destaquen especialment el consum d'alcohol i assenyalen que altres drogues poden ser menys visibles perquè el seu consum es produeix més sovint en espais privats:

> *"Yo creo que el alcohol sí que, en el barrio, como en muchos barrios de la ciudad de Barcelona, se consume muchísimo alcohol. El resto de drogas es más complicado porque se hacen en ámbitos privados." (Home, Can Baró)*

Més enllà del consum, en les entrevistes també apareixen referències a la presència de venda informal de drogues al barri. Un dels testimonis situa aquesta realitat en una perspectiva històrica i assenyala que encara es manté de manera present.

> *"Sí que desde los 80 sufrió toda la etapa de esto el barrio. También hay mucha gente que se busca la vida por necesidad con el trapicheo. También hay trapicheo en el barrio, eso está clarísimo." (Home, Can Baró).*

Aquests relats amplien la informació sobre els consums incorporant tant la seva visibilitat en la vida quotidiana com la percepció sobre la presència de venda de drogues al barri.

Les dinàmiques qualitatives amb adolescents aporten una mirada específica per edat. En general, perceben poc consum de tabac i marihuana entre els joves de la seva franja, mentre que identifiquen una major presència d'alcohol, vapers i gas heli. També assenyalen episodis de botellot, sobretot els caps de setmana i en zones perifèriques del barri, i consideren que els consums són més habituals entre joves de més edat.

Joc amb diners

Pel que fa al joc amb diners durant l'últim any, a Can Baró és més freqüent entre els homes que entre les dones, tant a internet com fora d'internet. El joc en línia és poc freqüent al barri (1,9% de les dones i 3,3% dels homes) i presenta valors inferiors als d'Horta-Guinardó i Barcelona entre els homes. Les diferències són més marcades en el joc fora d'internet, declarat pel 19,3% de les dones i el 30,0% dels homes de Can Baró, percentatges clarament inferiors als dels dos àmbits de referència (Taula 7).

En conjunt, els nivells de joc amb diners a Can Baró són inferiors als observats tant al districte d'Horta-Guinardó com al conjunt de Barcelona, especialment pel que fa al joc fora d'internet.

Taula 7. Proporció de persones que han jugat amb diners en l'últim any.

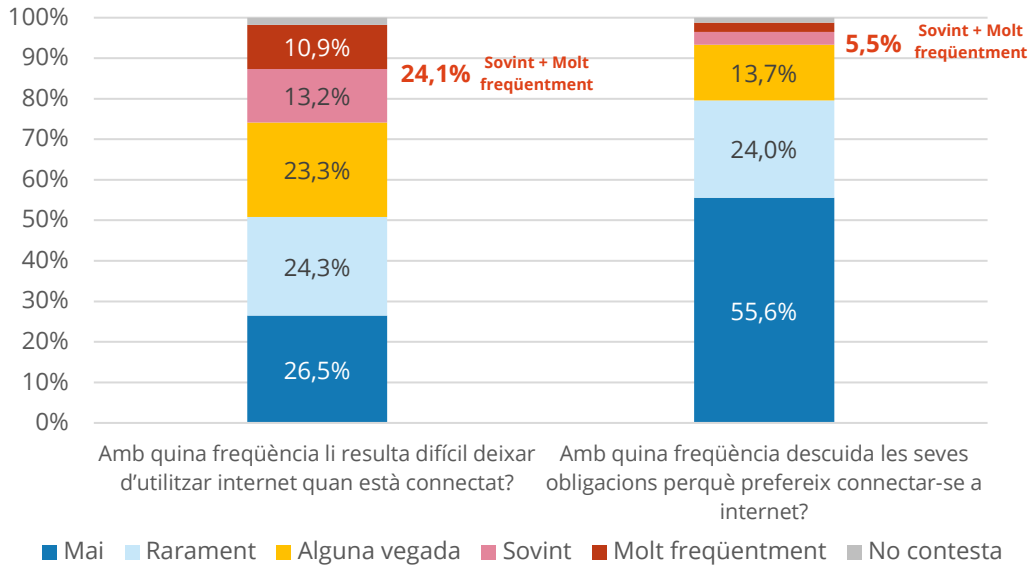
		CAN BARÓ	HORTA-GUINARDÓ	BARCELONA
A INTERNET	**Dones**	1,9%	1,4%	2,5%
	Homes	3,3%	8,8%	8,2%
FORA D'INTERNET	**Dones**	19,3%	51,8%	44,5%
	Homes	30,0%	52,4%	45,7%

Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Ús problemàtic d'internet i pantalles

Pel que fa a l'ús problemàtic d'internet, a Can Baró es detecten dificultats sobretot relacionades amb la capacitat de desconnectar-se (Figura 43). Gairebé una quarta part de la població (24,1%) afirma que sovint o molt freqüentment li resulta difícil deixar d'utilitzar internet quan està connectada, mentre que un 23,3% assenyala que això li passa alguna vegada. En canvi, les conseqüències sobre les responsabilitats quotidianes són molt menys freqüents: només un 5,5% declara descuidar sovint o molt freqüentment les seves obligacions per preferir connectar-se a internet, mentre que més de la meitat (55,6%) afirma que això no li passa mai.

Figura 43. Grau de dificultat de deixar d'utilitzar internet i desatenció de les obligacions a causa del seu ús.



En les dinàmiques qualitatives al barri amb adolescents, l'ús del mòbil apareix com una pràctica molt present en la vida quotidiana. Alguns joves reconeixen dificultats per autolimitar-ne l'ús i situen el temps de pantalla al voltant de 2-3 hores diàries, tot i que també expressen una certa percepció de control sobre aquest ús. A més, assenyalen la presència habitual d'aplicacions com TikTok, Instagram, ChatGPT o Spotify i identifiquen el ciberbullying com un risc al qual consideren que qualsevol persona pot estar exposada.

Aquestes qüestions també apareixen en les accions de prevenció adreçades a infants i adolescents, on l'ús de pantalles i xarxes socials s'aborda conjuntament amb altres conductes relacionades amb la salut:

> *"También charlas sobre pantallas, de las redes sociales y estos temas, sí que lo tocamos mucho (...) y sí que por aquí tenemos muchos programas de prevención, desde alimentación, sexualidad, consumos, sitios de apuestas..." (Home, Can Baró).*

Així, l'ús de pantalles es configura també com un àmbit d'intervenció i acompanyament entre la població jove del barri.

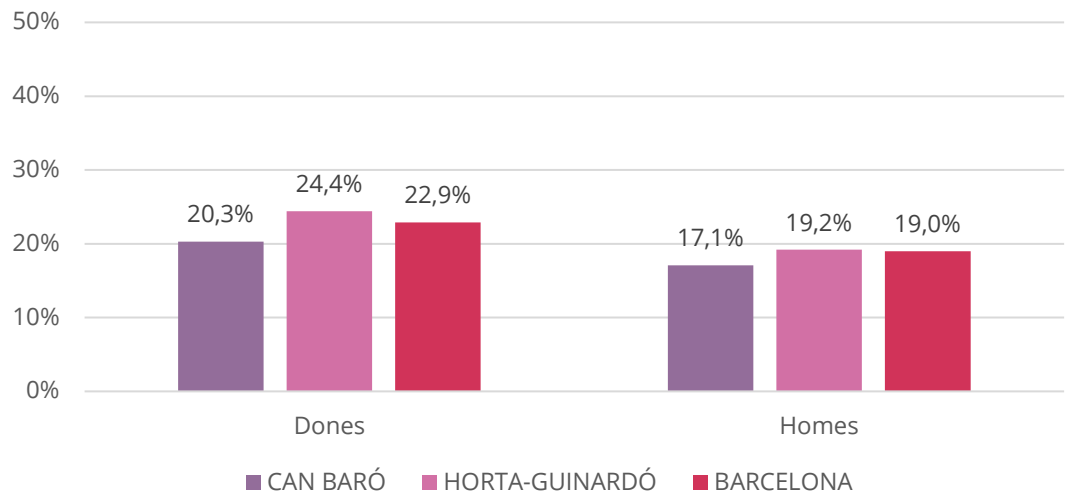
A Can Baró destaquen els majors consums de tabac i cànnabis entre els homes i, en l'àmbit digital, una certa dificultat per desconnectar-se d'internet.

Salut i benestar

Salut percebuda

La salut percebuda és un indicador global tant per a la salut física com la mental. Es considera bona si a la pregunta " *Com diria que és la seva salut en general*?" es respon "*excel·lent, molt bona o bona"* i dolenta si es respon *"regular o dolenta*". La Figura 44 mostra que, entre les dones, el 20,3% de les residents de Can Baró percep la seva salut com a regular o dolenta, una proporció inferior a la d'Horta-Guinardó (24,4%) i a la del conjunt de Barcelona (22,9%). Entre els homes, la proporció és del 17,1% a Can Baró, per sota del districte (19,2%) i de Barcelona (19,0%). En els tres àmbits territorials, les dones presenten una percepció de salut regular o dolenta més freqüent que els homes, tot i que les diferències entre territoris són moderades.

Figura 44. Proporció de persones que perceben la seva salut regular o dolenta.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Les entrevistes també assenyalen que la configuració del mateix barri pot influir en la salut i la qualitat de vida del veïnat. En aquest sentit, les característiques de l'espai urbà poden incrementar el risc de caigudes, relliscades i altres accidents, amb conseqüències directes sobre el benestar físic de les persones:

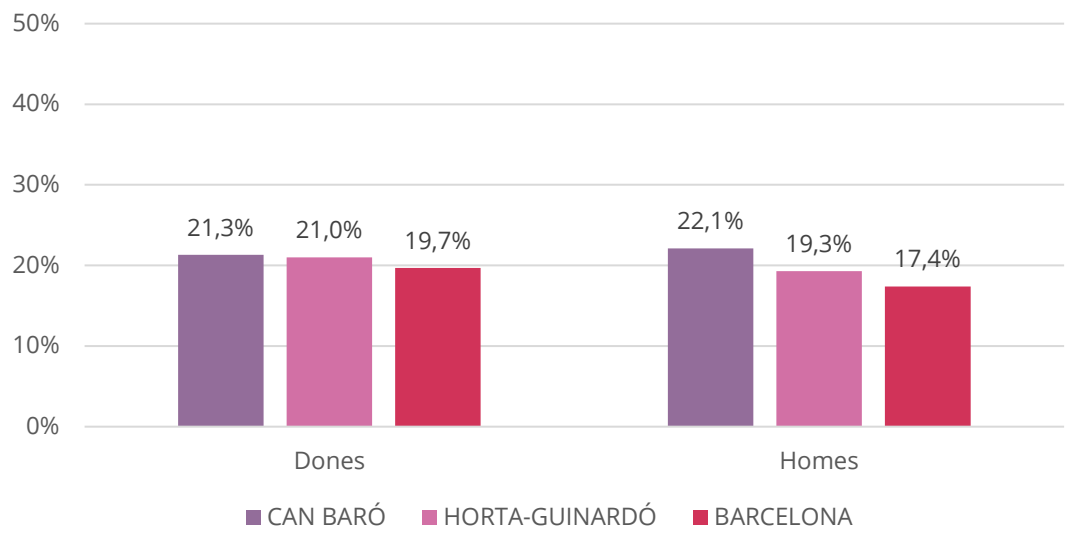
"Problemes de salut, és que hi ha molta gent que cau, que rellisca a les voreres (...) són coses que afecten la qualitat de vida i afecten els riscos que es pateixen aquí." (Home, Can Baró).

Limitacions per motius de salut

A Can Baró, la proporció de persones que declaren alguna limitació a causa d'un problema de salut és similar a la del districte i al conjunt de Barcelona. Entre les dones, el percentatge és del 21,3%, molt similar al d'Horta-Guinardó (21,0%) i lleugerament per sobre de Barcelona (19,7%). Entre els homes, Can Baró presenta un 22,1%, per sobre del districte (19,3%) i especialment del conjunt de la ciutat (17,4%).

En conjunt, les diferències territorials són moderades. A Can Baró destaca sobretot que les limitacions per motius de salut afecten en una proporció molt similar dones i homes, mentre que al conjunt de Barcelona són lleugerament més freqüents entre les dones (Figura 45).

Figura 45. Proporció de persones amb alguna limitació a causa d'un problema de salut.



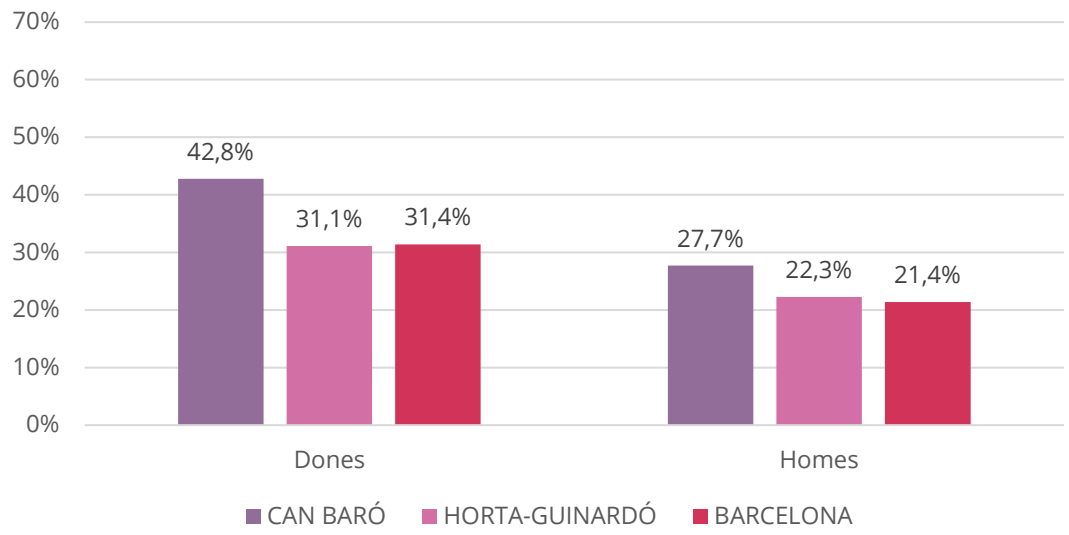
Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

A Can Baró, la salut percebuda és lleugerament més favorable que al districte i Barcelona, mentre que les limitacions per motius de salut presenten valors similars o lleugerament superiors.

Salut mental

A Can Baró, el 42,8% de les dones i el 27,7% dels homes presenten risc de mala salut mental. Aquestes proporcions són superiors a les observades tant a Horta-Guinardó com al conjunt de Barcelona. Entre les dones, la prevalença és més de 10 punts percentuals superior al districte (31,1%) i a Barcelona (31,4%). Entre els homes, Can Baró també registra valors més elevats (27,7%) que Horta-Guinardó (22,3%) i Barcelona (21,4%), no obstant, les diferències són menys notables. A més, en els tres àmbits territorials, el risc de mala salut mental és més freqüent entre les dones que entre els homes, tot i que aquesta diferència és especialment marcada a Can Baró (Figura 46).

Figura 46. Proporció de persones amb risc de mala salut mental.



Font: Enquesta de Salut al barri de Can Baró, 2026 i Enquesta de Salut de Barcelona, 2021.

Entre la població jove, les entrevistes recullen situacions de malestar que es manifesten a través de la soledat, la desmotivació i una menor participació en activitats socials o físiques.

"La soledat (...) de no sortir gaire de casa també es dona molt, la depressió, les poques ganes i motivació per fer coses, per socialitzar i per fer activitats esportives (...) moltes tardes les passen a casa, amb el telèfon, al llit." (Home, Can Baró).

La preocupació per la salut mental també apareix en els relats del veïnat. En particular, algunes persones entrevistades perceben una presència important de simptomatologia depressiva, especialment entre les dones:

"Le dimos muchísima importancia a la salud mental porque sí que hay problemas. Y ahora solo te cuento la cantidad de mujeres... Tengo a media población deprimida. Para esto de las depresiones estamos a la orden del día." (Dona, Can Baró).

Aquesta percepció del malestar s'acompanya, en el mateix relat, d'una preocupació per l'ús freqüent de medicació, especialment d'antidepressius, com a resposta a aquestes situacions.

"Ahora, tomar antidepresivos y tal (...) yo no sé si hay alguien de aquí que por la mañana no se tome alguna pastilla. No sé si son depresiones de verdad o, pues, que la gente lo vive como esto." (Dona, Can Baró).

Aquests relats mostren que el malestar emocional pot expressar-se de formes diverses, des de la soledat i la desmotivació fins a simptomatologia depressiva, i posen també sobre la taula la preocupació per la medicalització d'aquestes situacions.

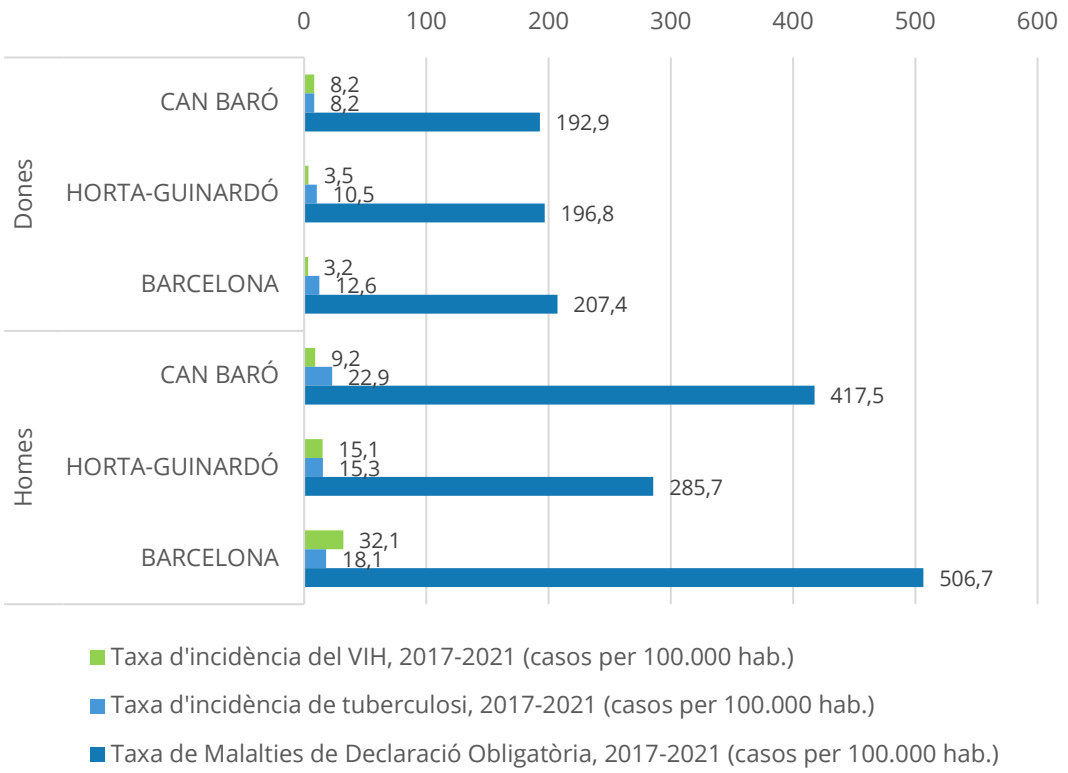
A Can Baró, el risc de mala salut mental és més alt que a Horta-Guinardó i Barcelona: més de 4 de cada 10 dones i gairebé 3 de cada 10 homes presenten risc de mala salut mental.

Malalties de declaració obligatòria

Les malalties de declaració obligatòria (MDO) són malalties que, per la seva rellevància per a la salut pública, han de ser notificades a les autoritats sanitàries. A Can Baró, les taxes de malalties de declaració obligatòria (MDO) presenten diferències destacables segons el sexe i el tipus de malaltia. Entre les dones, la taxa global de MDO és de 192,9 casos per 100.000 habitants, un valor lleugerament inferior al d'Horta-Guinardó (196,8) i al de Barcelona (207,4). Tot i això, la incidència del VIH és més elevada a Can Baró (8,2) que al districte (3,5) i al conjunt de la ciutat (3,2).

Entre els homes, la taxa global de MDO a Can Baró arriba als 417,5 casos per 100.000 habitants, per sobre d'Horta-Guinardó (285,7), però per sota de Barcelona (506,7). En aquest grup destaca especialment la tuberculosi, amb una taxa de 22,9 casos per 100.000 habitants, superior a la registrada tant al districte (15,3) com al conjunt de Barcelona (18,1) (Figura 47).

Figura 47. Taxa de malalties de declaració obligatòria segons barri. Període 2017-2021.



Font: Infobarris (https://www.aspb.cat/docs/infobarris/), període 2017-2021.

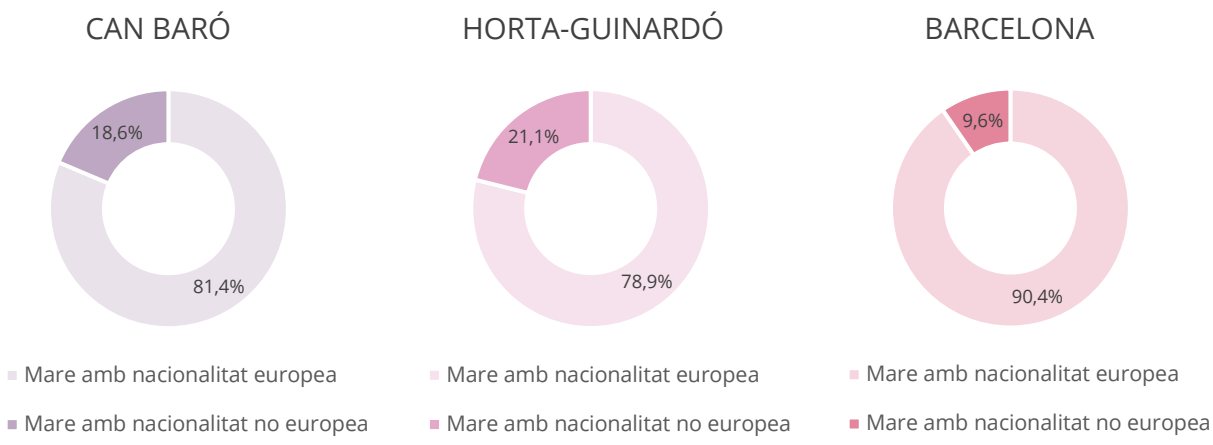
Salut afectiu-sexual i reproductiva

Pel que fa a la nacionalitat de les mares, a Can Baró els naixements de mares amb nacionalitat no europea l'any 2025 tenen un pes superior al del conjunt de Barcelona, però lleugerament inferior al d'Horta-Guinardó. Concretament, representen el 18,6% dels naixements del barri, davant del 21,1% al districte i del 9,6% al conjunt de la ciutat (Figura 48). Així, a Can Baró aquesta proporció és pràcticament el doble que a Barcelona.

La nacionalitat és una variable rellevant des del punt de vista de les desigualtats socials, ja que disposar de la nacionalitat d'un país de la Unió Europea comporta avantatges jurídics i administratius importants, especialment pel que fa a la residència, la mobilitat i l'accés al mercat de treball. En termes agregats, la població de nacionalitat extracomunitària també tendeix a presentar una situació socioeconòmica més desfavorable, de manera que aquest indicador pot estar relacionat amb altres desigualtats observades al territori, com ara les diferències de renda o la percepció de discriminació per motius de país d'origen o ètnics.

Tanmateix, la nacionalitat no equival necessàriament al lloc de naixement ni reflecteix per si sola l'origen ètnic o cultural, ja que es pot adquirir al llarg de la vida. Per tant, aquestes dades s'han d'entendre sobretot com un indicador de la situació jurídica i administrativa de les mares, i no com una mesura completa de la diversitat d'orígens present al barri.

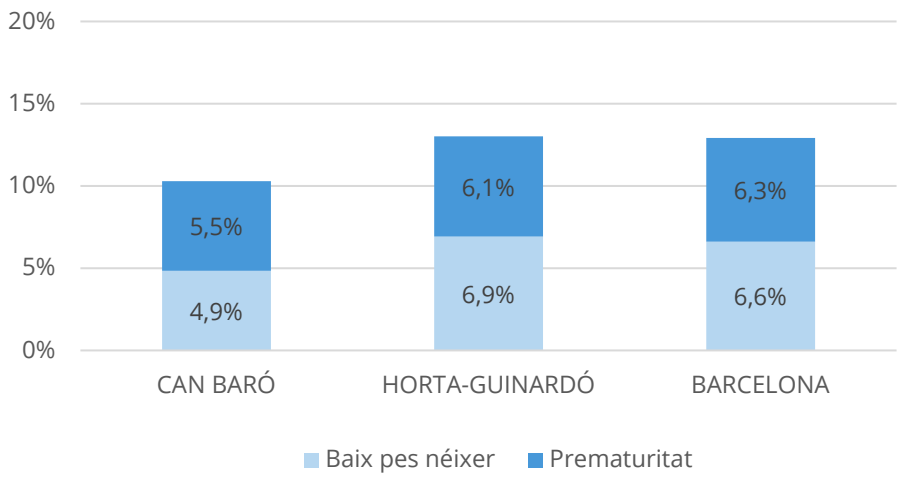
Figura 48. Percentatge de naixements per nacionalitat de la mare.



Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, 2025. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (OMD).

L'any 2024 es van produir 55 naixements a Can Baró, que representaven el 4,8% dels 1.151 naixements d'Horta-Guinardó i el 0,5% dels 11.153 registrats al conjunt de Barcelona. Pel que fa als resultats perinatals, el 4,9% dels nadons de Can Baró van presentar baix pes en néixer, una proporció inferior a la del districte (6,9%) i a la de Barcelona (6,6%). De la mateixa manera, la prematuritat va ser menys freqüent a Can Baró (5,5%) que a Horta-Guinardó (6,1%) i al conjunt de la ciutat (6,3%) (Figura 49).

Figura 49. Proporció de naixements segons pes i prematuritat.



Font: Infoterritoris (https://dades.aspb.cat/InfoTerritoris/), 2024.

Les entrevistes també recullen referències a embarassos en edats joves, una realitat que algunes persones identifiquen encara en el seu entorn proper:

"Y es verdad, hay pocos niños, los nacimientos y tal han bajado, pues aquí también. A pesar de eso, aquí todavía, y sobre todo gente joven, se nos casa alguna a los 19 años. O se va a estar con el novio viviendo y ya está embarazada. (...) Hay embarazos jóvenes." (Dona, Can Baró).

En un altre relat, apareix també la preocupació per determinades conductes sexuals de risc entre alguns joves d'origen migrant, aportant una mirada qualitativa sobre la salut sexual que complementa els indicadors de natalitat:

"Els que tenen conductes sexuals de risc són immigrants (...) Són joves..." (Dona, Can Baró).

Mortalitat

La Taula 8 mostra que les principals causes de mortalitat a Can Baró són similars a les observades al districte d'Horta-Guinardó i al conjunt de Barcelona, tot i que amb algunes diferències en la seva intensitat. Entre les dones, les malalties del sistema circulatori constitueixen la primera causa de mortalitat, amb una taxa de 278,3 casos per 100.000 habitants, superior a la del districte (219,9) i a la de Barcelona (218,4). Els tumors ocupen el segon lloc (177,0), amb una taxa semblant a la d'Horta-Guinardó (165,0) i a la de la ciutat (172,0). Les malalties del sistema respiratori presenten a Can Baró una taxa més elevada (122,3) que al districte (78,7) i que a Barcelona (67,4).

Entre els homes, els tumors són la principal causa de mortalitat a Can Baró, amb una taxa de 280,9 casos per 100.000 habitants, inferior a la del districte (298,9) i a la de Barcelona (313,6). Les malalties circulatòries ocupen el segon lloc (252,9) i se situen en valors lleugerament per sota dels d'Horta-Guinardó i Barcelona. Destaca especialment la mortalitat per malalties respiratòries, que a Can Baró arriba als 133,4 casos per 100.000 habitants, per sobre del districte (118,6) i del conjunt de la ciutat (121,9). En conjunt, les diferències més destacades de Can Baró es concentren en la mortalitat per malalties respiratòries, superior a la dels altres dos àmbits tant en dones com en homes.

Taula 8. Principals causes de mortalitat (taxa de mortalitat general estandarditzada (per 100.000 habitants). En vermell 1a causa, en taronja 2ª causa, en blau 3ª causa de mortalitat.

DONES	CAN BARÓ	HORTA-GUINARDÓ	BARCELONA
Malalties del sistema circulatori	278,3	219,9	218,4
Tumors	177,0	165,0	172,0
Malalties del sistema respiratori	122,3	78,7	67,4
HOMES	**CAN BARÓ**	**HORTA-GUINARDÓ**	**BARCELONA**
Malalties del sistema circulatori	252,9	257,3	271,6
Tumors	280,9	298,9	313,6
Malalties del sistema respiratori	133,4	118,6	121,9

Font: Registre de mortalitat de Barcelona, 2022. ASPB.

En els relats del veïnat, l'envelliment del barri també apareix associat a una presència cada vegada més habitual de defuncions entre persones conegudes:

> *"...aquí hay mucha gente mayor. (...) Nosotros hace 40 años todos éramos jóvenes; mira, yo tengo 82 y era de las jóvenes. Pues imagínate, ahora ya eso se está muriendo [...] ahora estamos yendo casi cada semana a un entierro." (Dona, Can Baró).*

Aquest relat aporta una dimensió més vivencial a les dades de mortalitat i mostra com la pèrdua de persones conegudes forma part de l'experiència quotidiana d'un veïnat amb una llarga trajectòria compartida, en un context en què l'envelliment de la població s'associa també a una major presència de malalties i problemes de salut vinculats a l'edat.

A Can Baró, les principals causes de mortalitat són similars a les del districte i Barcelona, tot i que destaca una mortalitat per malalties respiratòries més elevada en ambdós sexes.

Urban Heart

La Figura 50 de l'Urban Heart permet sintetitzar la posició de Can Baró en diferents dimensions demogràfiques, socioeconòmiques, ambientals i de salut, en comparació amb Horta-Guinardó i el conjunt de Barcelona. Per facilitar-ne la representació conjunta, els indicadors s'han normalitzat en una escala de 0 a 1 a partir del rang de valors observat entre els diferents barris de Barcelona per a cadascun d'ells. Per tant, la proximitat al centre o a l'exterior del gràfic expressa la posició relativa dins d'aquest rang i no necessàriament una situació més favorable o desfavorable, ja que el sentit (positiu/negatiu) dels indicadors és diferent.

En termes socioeconòmics, Can Baró presenta un perfil relativament proper al del districte i la ciutat, tot i que amb algunes diferències. El nivell educatiu se situa en una posició superior a la d'Horta-Guinardó i molt similar a la de Barcelona, mentre que la renda familiar queda en un punt mig entre el districte i el conjunt de la ciutat. En canvi, Can Baró presenta menys atur que els dos àmbits de referència i uns nivells de pobresa molt similars. L'amuntegament també ocupa una posició intermèdia, per sota d'Horta-Guinardó però lleugerament per sobre de Barcelona.

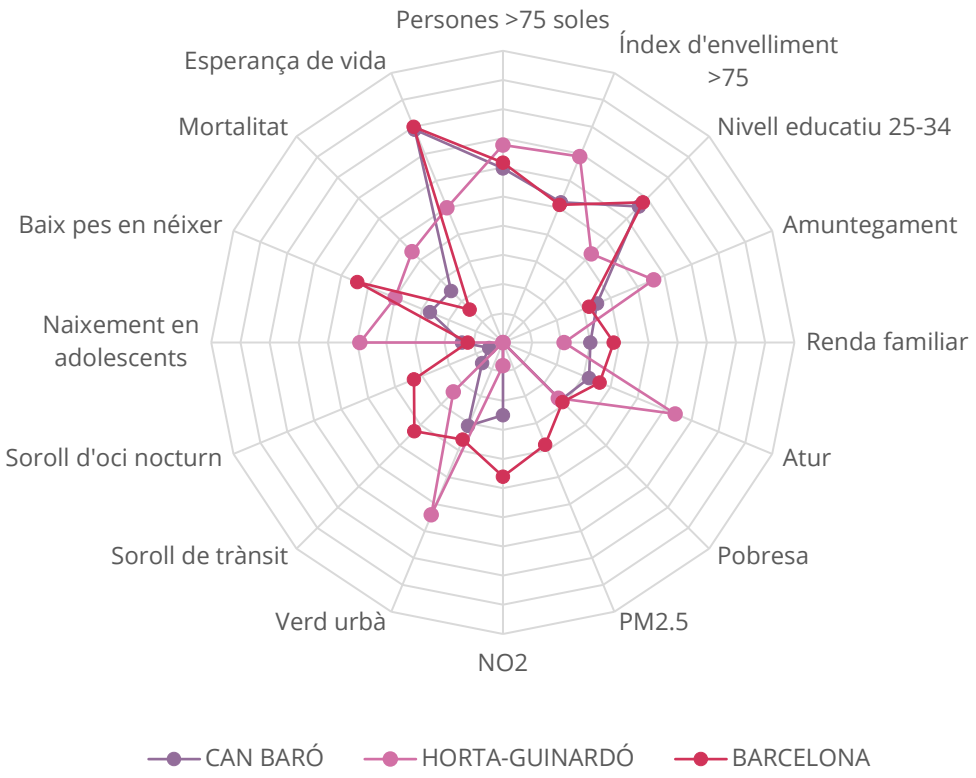
Les diferències més destacades apareixen en l'àmbit ambiental. Can Baró registra nivells de contaminació atmosfèrica inferiors a la capital catalana, tant de PM2.5 com de NO_2. També destaca favorablement per una menor afectació pel soroll de trànsit i, sobretot, pel soroll vinculat a l'oci nocturn. En canvi, la disponibilitat de verd urbà és menor que al conjunt d'Horta-Guinardó i també lleugerament inferior que a Barcelona.

Pel que fa als indicadors demogràfics i de salut, la proporció relativa de persones grans que viuen soles és inferior que a Horta-Guinardó i lleugerament inferior que a Barcelona, mentre que l'índex d'envelliment se situa molt proper al de la ciutat i per sota del districte. L'esperança de vida és pràcticament equivalent en els tres territoris i el baix pes en néixer presenta una situació més favorable a Can Baró l'any 2025. En sentit contrari, la mortalitat és més elevada a Horta-Guinardó, estant Can Baró lleugerament per sobre de Barcelona.

En conjunt, Can Baró presenta un perfil proper als àmbits de referència en les dimensions socioeconòmiques i demogràfiques, amb una situació especialment favorable en els indicadors referents al soroll. Els principals elements menys

favorables en termes comparatius es concentren en el verd urbà i la renda familiar.

Figura 50. Posició relativa de Can Baró, Horta-Guinardó i Barcelona en els indicadors de l'Urban Heart.*



Font: Infoterritoris (https://dades.aspb.cat/InfoTerritoris/), 2025.

La Taula 9 presenta els valors normalitzats de cadascun dels indicadors per a Can Baró, Horta-Guinardó i Barcelona. Els valors se situen en una escala de 0 a 1, calculada a partir del rang observat entre els diferents barris de Barcelona per a cada indicador. Aquesta normalització permet comparar la posició relativa dels tres àmbits territorials, però cal tenir en compte que un valor més elevat no implica necessàriament una situació més favorable, ja que el sentit varia en funció de l'indicador.

*** Nota:** Alguns dels indicadors inclosos a l'Urban HEART aborden temàtiques similars a les analitzades al llarg d'aquest informe. Tanmateix, no són necessàriament directament comparables, ja que poden haver estat calculats mitjançant escales, definicions o metodologies diferents. En alguns casos, els

indicadors comparteixen una mateixa temàtica però no mesuren exactament el mateix fenomen, mentre que en d'altres les dades corresponen a anys de referència diferents. Per aquest motiu, els resultats de l'Urban Heart s'han d'interpretar com una aproximació complementària a les desigualtats territorials i no com una comparació directa amb els indicadors presentats anteriorment.

Taula 9. Valors normalitzats dels indicadors de l'Urban Heart per àmbit territorial.

		CAN BARÓ	HORTA-GUINARDÓ	BARCELONA
Demografia	Persones >75 soles*	0,60	0,68	0,62
	Índex d'envelliment >75	0,52	0,69	0,51
Condicions socioeconòmiques	Nivell educatiu 25-34	0,66	0,43	0,68
	Amuntegament	0,35	0,56	0,32
	Renda familiar	0,30	0,21	0,38
	Atur	0,32	0,64	0,36
	Pobresa	0,28	0,27	0,29
Medi ambient	PM2.5	0,00	0,00	0,38
	NO_2	0,25	0,08	0,46
	Verd urbà	0,31	0,64	0,36
	Soroll de trànsit	0,10	0,24	0,43
	Soroll d'oci nocturn	0,05	0,00	0,33
Salut	Naixement en adolesc.	0,14	0,49	0,12
	Baix pes en néixer	0,27	0,40	0,54
	Mortalitat	0,25	0,44	0,16
	Esperança de vida	0,79	0,50	0,80

Font: Infoterritoris (https://dades.aspb.cat/InfoTerritoris/), 2025.

*** Nota:** En l'indicador Persones >75 soles, el càlcul inicial de l'escala considerava conjuntament Barcelona, els districtes i els barris sense tenir en compte les diferències de població entre aquests àmbits territorials, prenent com a referència valors absoluts. Això feia que Barcelona se situés en el valor màxim de l'escala (1) i que els districtes i barris presentessin valors comparativament molt baixos. Per corregir aquest efecte, s'ha calculat l'indicador en termes proporcionals a la població de cada territori i, posteriorment, s'ha aplicat una normalització mínim-màxim (min-max) a partir del rang observat entre els barris de Barcelona.

En conjunt, Can Baró presenta un perfil força proper als àmbits de referència, tot i que amb diferències segons la dimensió analitzada. Els resultats són comparativament favorables en diversos indicadors socioeconòmics i ambientals, mentre que en altres la seva posició és relativament menys favorable, variant en funció del territori amb què es compara.

Annexos

ANNEX 1. Puntuacions de les prioritzacions de les necessitats en salut del barri

Resultats de la priorització de les necessitats en salut identificades al llarg del procés de diagnosi i contrastades amb el veïnat a través d'una dinàmica mitjançant gomets. La taula presenta les necessitats ordenades segons el nombre total de vots obtinguts.

Taula A. Llista de necessitats en salut prioritzades al barri de Can Baró.

Rànquing	Necessitats en Salut	N total de vots
1	Soledat no volguda en les persones grans (en situació d'envelliment) i també a partir dels 55 anys	**35**
2	Pendents pronunciades, manca d'escales i d'ascensors urbans i transport públic insuficient: aïllament (sobretot en persones grans); sedentarisme, dificultats d'accés a serveis	**35**
3	Parc Güell: saturació del transport, pressió a l'espai públic, transformació del comerç, impacte a la convivència, incivisme, brutícia, soroll i robatoris puntuals	**34**
4	Malestar psicològic en joves i en persones grans que viuen soles	**33**
5	Manca de serveis públics per a l'abordatge de la salut mental	**32**
6	Ús excessiu d'internet i dificultats per limitar-ne el temps de connexió, sobretot en joves	**28**
7	Pèrdua del teixit comercial: menys vida comunitària i ús de l'espai públic	**27**
8	Paviments deteriorats, carrers estrets i presència d'obstacles: risc per les persones amb mobilitat reduïda	**26**
9	Coexistència de nuclis interns amb poca connexió entre si: escassa relació transversal entre zones, dificultant la identitat comú i la cohesió comunitària a escala de barri	**26**
10	Persistència de desigualtats socials heretades i d'una estigmatització històrica d'algunes zones del barri	**21**
11	Desconnexió de les persones joves del barri, manca d'oferta d'activitats	**21**
12	Major risc de mala salut mental en dones i població de 75 anys	**21**
13	Okupació i infrahabitatge de les persones en situació de vulnerabilitat	**20**

Rànquing	Necessitats en Salut	N total de vots
14	Consum de cànnabis sobretot entre les persones joves i aquelles que perceben tenir un bon estat de salut	**20**
15	Barreres arquitectòniques i edificis sense ascensor que dificulten la mobilitat	**19**
16	Aïllament entre les dones migrades	**18**
17	Violència masclista: psicològica	**18**
18	Augment de l'obesitat infantil i alt consum d'aliments ultraprocessats	**16**
19	Hàbits sedentaris tot i ser població activa	**16**
20	Manca d'espais de convivència i inclusió de la diversitat cultural	**16**
21	Baixa participació i invisibilització de les persones migrades al barri	**15**
22	Presència habitual de pràctiques de joc amb diners fora de l'entorn digital	**11**

ANNEX 2. Propostes de la infància i l'adolescència de Can Baró

Propostes de millora del barri formulades per infants i adolescents durant les dinàmiques participatives realitzades en el marc de la diagnosi. Les propostes s'han agrupat segons els principals àmbits d'intervenció identificats.

Taula B. Propostes de la infància i l'adolescència per millorar el barri de Can Baró.

Àmbits d'intervenció	Propostes
Medi ambient	Plantar més arbres i plantes i augmentar els espais verds.
	Mantenir els espais naturals nets i cuidats.
	Promoure pràctiques de reciclatge i reduir la contaminació del trànsit i el soroll.
Oci, esport i activitat física	Ampliar la varietat d'esports, incorporant bàsquet, vòlei, skate i cal·listènia.
	Disposar d'un club esportiu amb oferta variada i d'una piscina comunitària.
	Dinamitzar les pistes, ampliar-ne els horaris i separar millor els usos esportius.
	Millorar-ne la neteja i el manteniment, i instal·lar bancs, espais de descans i WC.
	Habilitar nous espais esportius i més espais de joc, més placetes i espais de trobada.
Educació i convivència escolar	Facilitar una oferta de formació professional més accessible, per exemple en mecànica.
	Reforçar la prevenció del bullying i abordar-lo a l'aula amb el professorat.
	Mantenir espais de joc i aprenentatge atractius.
Noves tecnologies	Augmentar la conscienciació sobre els riscos digitals i oferir suport per gestionar l'ús del mòbil i el temps de pantalla.
Espai públic i manteniment	Millorar la neteja de carrers, parcs i espais públics.
	Instal·lar més papereres, millorar els contenidors i el mobiliari urbà, i reduir la brutícia associada als animals domèstics.
Mobilitat i accessibilitat	Millorar la freqüència del bus de barri i augmentar el transport públic.
	Incorporar més semàfors.
	Millorar l'accessibilitat de carrers, escales i altres punts amb dificultats de mobilitat

Àmbits d'intervenció	Propostes
	Instal·lar aparcaments i altres infraestructures per a bicicletes.
	Disposar de més possibilitats d'aparcament al barri.
Seguretat i convivència	Millorar la il·luminació d'alguns carrers, reforçar la sensació de seguretat i disposar d'espais segurs per jugar.
Comerç i serveis	Ampliar l'oferta de botigues del barri, especialment de roba, maquillatge, alimentació i altres productes d'interès per als joves.
Salut, hàbits saludables i benestar emocional	Promoure espais lliures de fum a prop de l'escola i fomentar hàbits saludables.
	Identificar i donar a conèixer altres recursos de suport emocional, com el CAP o els serveis socials.
Participació, activitats i equipaments juvenils	Augmentar les activitats del Casal adaptades a l'edat i interessos dels adolescents i mantenir i ampliar les activitats per a infants.
	Crear espais propis de participació juvenil i impulsar un Consell d'Adolescents o Consell Jove del barri.
	Afavorir una major implicació dels adolescents en les activitats comunitàries.
	Millorar l'accessibilitat i el manteniment dels equipaments.
	Potenciar espais que facilitin activitats familiars, com parcs, zones de pícnic i espais de joc.

ANNEX 3. Protocol per a la realització d'entrevistes

Guió

Abans de començar amb les preguntes li voldria aclarir que quan parlem de salut no ens referim només a l'absència de malaltia o als serveis sanitaris, sinó que parlem d'una visió àmplia de la salut, dels aspectes que afecten el benestar físic, emocional i social de les persones. I d'altra banda, quan ens referim al barri, l'entenem com les persones que hi viuen (la comunitat) i també l'espai físic.

Objectiu 1. Conèixer els actius relacionats amb els determinants de la salut als barris.

1. Quins creu són els aspectes més positius del barri?

Si amb la pregunta anterior no sorgeixen alguns dels factors del model, fer-los emergir a través de preguntes obertes com:

- Quins són els aspectes positius del barri que considera que poden afavorir la qualitat de vida i la salut dels veïns i veïnes?

- Què és el que li agrada més del barri en relació a la salut?

- Quines oportunitats ofereix el barri?

2. Quins recursos o serveis del barri contribueixen al benestar, la salut i la qualitat de vida de les persones que hi viuen?

Objectiu 2. Entendre les necessitats en salut relacionades amb els determinants de la salut al barri.

Abans de plantejar la pregunta número 3 cal fer una breu explicació dels determinants socials de la salut: La salut i el benestar de les persones dependent en gran mesura de les condicions de vida al barri, del què passa a casa, a l'escola o a la feina.

3.Tenint en compte que tot això determina la salut de les persones, quins són els principals problemes del barri que poden afectar la qualitat de vida i/o salut dels veïns i veïnes?

Si amb la pregunta anterior no sorgeixen alguns dels factors del model, feu-los emergir a través d'una pregunta més concreta com:

- Quins pensa que són els principals problemes de salut del barri?

4. Pot especificar aquests aspectes que afecten negativament la salut i el benestar de les persones per grups d'edat i sexe?

- **Infants**
- **Adolescents (nois/noies)**
- **Adults (homes/dones)**
- **Gent gran (homes/dones)**

Si amb les preguntes anteriors no han sortit alguns dels factors del model dels determinants de les desigualtats en salut en àrees urbanes, feu-los emergir a través de preguntes obertes, com per exemple:

- *Què opina dels espais verds/transport/etc. del barri?*

Objectiu 3. Identificar col·lectius en situació de vulnerabilitat.

5. En alguns barris hi ha grups de persones que viuen en pitjor situació que la resta. Pot identificar algun grup així al seu barri? Em podria explicar la situació d'aquestes persones?

Si no s'identifica cap grup ni ha sorgit en les preguntes anteriors, esbrinar si hi ha grups especialment vulnerables: la situació de les dones, dels joves, les persones grans o les persones immigrades.

Objectiu 4. Explorar possibles vies per millorar la salut del barri.

6. Quines intervencions o iniciatives creu que es podrien dur a terme per millorar la salut del barri?

7. Coneix alguna persona o grup de persones del barri que pel seu coneixement del barri ens podrien facilitar informació d'interès? Quina/es?

FULL DE CONSENTIMENT INFORMAT

Sr/Sra_____, amb DNI número_____

HE ESTAT SUFICIENTMENT INFORMAT/DA I ENTENC QUE:

L'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), sota el programa "Barcelona Salut als Barris", una estratègia de salut comunitària orientada a millorar la salut dels barris en situació més desafavorida de la ciutat, està realitzant un estudi per analitzar i descriure l'estat de salut del barri i dels seus determinants.

La meva participació és voluntària i estic d'acord en que les meves opinions i percepcions formulades en el marc de l'entrevista o del grup de discussió en el què participo, formin part del diagnòstic sobre l'estat de salut del barri i dels seus determinants que l'ASPB està realitzant.

Tota la informació que faciliti serà utilitzada exclusivament en el marc d'aquest diagnòstic i de forma totalment anònima. Comprenc, també, que les meves dades personals no es facilitaran a cap altra institució.

Per tot això, dono i signo el meu consentiment per a participar en aquest estudi.

Firma del/de la participant _____

Data _____

Part a omplir per un integrant de l'equip de l'ASPB:

Jo_____, he informat de tots els aspectes anteriors a la persona firmant, aclarint els dubtes, i em comprometo a utilitzar les seves dades de forma estrictament confidencial i amb l'única finalitat indicada.

Firma _____

Data _____

Equip de l'ASPB.

ANNEX 4. Guions dels grups focals

GRUP FOCAL AMB INFANTS CAN BARÓ

Aquesta activitat se centra en la recollida de necessitats, reptes relacionats amb la salut, així com potencialitats i propostes de millora.

<table>
<tr><th></th><th>TEMPS</th><th>CONTINGUT</th></tr>
<tr><td>INTRODUCCIÓ</td><td>5’</td><td>-Presentació Agència Salut Pública:
Breu introducció de la tasca en salut comunitària a Can Baró.
Traslladar la importància de la seva veu i presentar els dibuixos que van fer infants de Can Baró el 2022.</td></tr>
<tr><td>ACTIVITAT 1</td><td>5’</td><td>-Joc per trencar el gel</td></tr>
<tr><td rowspan="3">ACTIVITAT 2</td><td>30’</td><td>-Dinàmica colcha de retazos (dos dibuixos per infant):

<table><tr><th>Què volem recollir?</th><th>Pregunta motivadora pel dibuix</th></tr><tr><td>Elements que generen benestar i salut (potencials) com els factors que provoquen malestar (necessitats i reptes)</td><td>-Què t’agrada del teu barri? 1 dibuix (15’)
-Què no t’agrada del teu barri? 1 dibuix (15’)</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>40’</td><td>-Socialització dels dibuixos: retalls individuals, cada infant explica el seu dibuix.</td></tr>
<tr><td>10’</td><td>-Tancament dinàmica: colcha de retazos col·lectiva amb un breu retorn del que han compartit els infants per part de les dinamitzadores.</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>ACTIVITAT 3</td>
<td>25’</td>
<td>
<table>
<tr><th>Què volem recollir?</th><th>Pregunta motivadora pel dibuix</th></tr>
<tr><td>Propostes de millora</td><td>-Com seria el barri ideal per a tu? Què hi hauria? Això inclou què t’agradaria que hi hagués al barri que ara no hi és? Què necessiten els nens i nenes del barri que ara no tenen? Què canviaries del teu barri perquè s’hi visqués millor?</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>TANCAMENT</td>
<td>5’</td>
<td>-Agència Salut Pública agraeix la participació i explica properes passes.
-S’agraeix la participació i dinamitza un breu joc final.</td>
</tr>
</table>

GRUP FOCAL AMB JOVES CAN BARÓ

Aquesta activitat se centra en la recollida de necessitats, reptes relacionats amb la salut, així com potencialitats i propostes de millora del barri.

	TEMPS	CONTINGUT
PRESENTACIÓ	5'	Presentació de qui és cadascú i d'on venim
ACTIVITAT 1	20'	**Sikkhona:** Amb la tècnica proposada es començarà la sessió amb les cartes de Sikkhona per introduir la imatge en la metodologia de treball. Activitat 1: a partir de preguntes significatives, cada participant escollirà una fotografia per respondre i explicarà el sentit de la seva elecció. Algunes de les preguntes que es poden plantejar són **si et dic *salut*, quina d'aquestes imatges t'hi fa pensar més? quina d'aquestes imatges et fan pensar amb un barri saludable?** 10 persones mínim ho comparteixen. S'explica l'estructura de la sessió.
	10'	L'Agència de Salut Pública enllaça el concepte salut que han anat definint amb la seva tasca a Can Baró, el sentit de la sessió i la importància de la seva veu en el diagnòstic. A més, presenta, a tall d'exemple de joves que parlen del barri amb veïnes que expliquen la història de diferents espais **https://memoriavisualcanbaro.barcelona/centenari-can-baro/can-baro-historia-propia/** Del vídeo total en posarem els tres primers minuts.
ACTIVITAT 2	45' 20' Treball a l'aula	***Photo voice*:** es donarà la consigna: feu fotografies al vostre entorn que responguin a les preguntes següents: 1. INTRO: S'explica la dinàmica del *photo voice* i les preguntes de cada grup 2. Es fan els grups que haurà determinat el professorat 3. TREBALL A L'AULA en tres grups: l'alumnat reflexiona sobre les preguntes (FITXA AMB PREGUNTES GUIA) i sobre la foto que volen fer i les dinamitzadores fan les anotacions.

<table>
<tr>
<td></td>
<td>25’
Treball a l’exterior</td>
<td>4. Sortida a l’exterior: cada grup fa dues o tres fotos donant resposta a les següents preguntes.
5. Enviament de les fotos de cada grup: número del grup + fotos amb títol corresponent.

<table>
<tr><th>Què volem recollir</th><th>Preguntes disparadores</th></tr>
<tr><td>Necessitats

Grup 1</td><td>-DELS ESPAIS HABITUALS ON VOSALTRES PASSEU TEMPS AL BARRI, QUÈ CANVIARÍEU PER FER-HO MÉS AGRADABLE?</td></tr>
<tr><td>Reptes

Grup 2</td><td>-QUINS CANVIS CREUS QUE CALDRIA FER AL BARRI PER MILLORAR LA SALUT I LA QUALITAT DE VIDA DELS JOVES?
-ESPAI PÚBLIC: COM ES PODRIA MILLOR L’ÚS EQUITATIU DE L’ESPAI PÚBLIC (PLACES, ESPAIS NATURALS, PUNTS CLAUS DE REUNIÓ DE JOVES)</td></tr>
<tr><td>Potencials

Grup 3</td><td>-ON ANEU EN EL VOSTRE TEMPS D’OCI? PER QUÈ VAN A AQUEST ESPAI I NO D’ALTRES? QUÈ ELS HI AGRADA D’AQUELL LLOC
Anar generant diàleg sobre salut, urbanisme</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>25’</td><td>A continuació, es farà la recollida digital de les fotografies i a mesura que es van projectant aniran responent a:

-A quina pregunta de les plantejades respon? Per què l’has escollida?

Per això, s’escollirà un/a portaveu per grup que ho presenti, 5’ minuts per grup.

Retorn breu del que ha sorgit en les respostes.</td></tr>
<tr><td>ACTIVITAT 3</td><td>15’</td><td>Pluja d’idees per recollir propostes de millora. Reforçar la idea que la mirada individual també té pes. Aquesta dinàmica col·lectiva té l’objectiu de generar el màxim nombre d’idees, percepcions o informacions sobre un tema sense valorar-les d’entrada. Primer es recullen totes les aportacions de manera lliure a través de post it (UNA IDEA PER POST IT), i en una segona fase es classifiquen, agrupen i seleccionen. Segons com anem de temps, es demanen persones que vulguin explicar què han escrit. La pregunta que es plantejaria als i les joves seria:

<table>
<tr><th>Què volem recollir?</th><th>Pregunta disparadora</th></tr>
<tr><td>Propostes de millora</td><td>-Quines coses es podrien fer per millorar la salut al barri?</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>TANCAMENT</td><td>1’</td><td>Agraïments, explicació breu de què és farà amb la informació que ens han aportat.</td></tr>
</table>

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Agència de Salut Pública



Connectem

www.aspb.cat