

Salut als districtes 2013

Les Corts

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



La salut als districtes 2013: Les Corts

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014

Presidenta
Cristina Iniesta i Blasco

Gerència
Conrad Casas i Segalà

Directora de l'Observatori de Salut Pública
Cap del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària
Carme Borrell i Thió

Coordinació de l'informe
Maica Rodríguez-Sanz

Elaboració i redacció
Maica Rodríguez-Sanz, Natalia Allué Orduña

Responsables dels Registres d'Informació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona:

Padró Municipal d'Habitants i InfoABS
Ana Novoa

Enquesta de Salut de Barcelona
Xavier Bartoll

Sistema d'Informació de Drogodependències
Teresa Brugal i Albert Espelt

Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama
Rosa Puigpinós i Gemma Serral-Cano

Registre de Natalitat i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs
Glòria Pérez

Registre de Malalties de Declaració Obligatòria
Joan Caylà, Angels Orcau, Patrica García de Olalla

Registre de Mortalitat i Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal
Maica Rodríguez-Sanz

Sistema d'informació SISalut
Pere Claver Llimona

Cita suggerida

Rodríguez-Sanz M, Pérez G, Borrell C, Grup de responsables dels Sistemes d'Informació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. La salut als districtes 2013: Les Corts. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014.

Índex

Presentació.....	1
Objectiu.....	2
Resultats principals.....	3
Conclusions	9

Presentació

Des de l'any 1984, i arrel d'un procés de descentralització iniciat l'any 1979, la ciutat de Barcelona es troba dividida en 10 districtes municipals que tenen autonomia i capacitat de decisió i gestió econòmica.

L'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) té encomanades les funcions de Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona, i treballa conjuntament amb els districtes. Entre altres funcions, l'ASPB a través del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària, recull i analitza sistemàticament dades sobre diferents problemes relacionats amb la salut, per oferir una visió de conjunt de la salut dels barcelonins i ajudar a determinar les actuacions prioritàries. Es fa cada any un informe sobre la salut de la ciutat, i cada dos anys un informe sobre la salut als districtes.

L'informe 'Salut als districtes' és una anàlisi de la situació de la salut i els seus determinants, en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres poblacionals que mostren les característiques de la població, la salut i els hàbits de salut, així com, l'ús de serveis de la població del districte.

El document que es presenta a continuació mostra els principals resultats sobre l'estat actual de salut de la població del districte de Les Corts. A l'Annex 1 es presenten en detall els aspectes metodològics referents a les fonts d'informació, la població estudiada i el càlcul d'indicadors. L'Annex 2 i l'Annex 3 contenen els resultats detallats en forma de taules i figures, respectivament.

Objectiu

L'objectiu d'aquest informe és analitzar la situació de salut del districte de Les Corts i la seva evolució en els darrers anys, per tal de detectar les principals necessitats i possibilitats de millora al districte en termes de salut.

En particular, s'analitzaran:

- Les característiques de la població
- Els hàbits de salut
- L'ús dels serveis i la realització de pràctiques preventives
- La salut reproductiva
- La salut percebuda i les malalties transmissibles
- La mortalitat

Resultats principals

Les característiques de la població

La població de Les Corts s'ha mantingut estable durant la darrera dècada, estava formada l'any 2013 per 81.570 habitants (5,1% de la població de Barcelona, essent el districte amb menys població de la ciutat), dels quals 38.120 eren els homes i 43.453 dones. D'altra banda, el districte presentava una densitat de població alta, si bé era menor que la de la ciutat (135,6 habitants/hectàrea, respecte els 158 habitants/hectàrea a Barcelona l'any 2013). Tot i això, el percentatge de llars on conviuen 5 o més persones mostra tendència a augmentar, essent un 10,3% el 2013.

Al districte de Les Corts la població ha canviat, de manera que disminueix la població infantil i jove, i al contrari augmenta la població gran (l'any 2013 un 21,7% d'homes i un 26,2% de dones tenien 65 anys i més), de manera que hi ha un envelliment de la població. Igualment, l'índex de sobre-envelliment augmenta a Les Corts, l'any 2013 va ser de 47% en els homes i de 53% en les dones, essent inferior al valor de Barcelona donat l'elevat nombre de persones grans de 65 anys i més, respecte les molts grans, de més de 75 anys; observant-ne també un augment de la població gran que viu sola (el 19,4% dels homes i el 41,2% de les dones de Les Corts de més de 85 anys vivien sols).

A Barcelona la població estrangera va augmentar a partir de 2001, principalment al districte de Ciutat Vella, i a partir de 2006 va augmentar a la resta de la ciutat i de manera continuada fins el 2009 que resta estable, com és el cas de Les Corts, si bé es situa com un dels districtes amb menys població estrangera, essent el 2013, un 15,8% d'homes i un 16,3% de dones d'origen estranger, clarament inferiors respecte el global de Barcelona (22,7% dels homes i 20,4% de les dones). La població estrangera de Les Corts procedia principalment de països de renda mitja (69.3% dels homes i 73.5% de les dones el 2013), no obstant hi havia un alt percentatge de població estrangera de països de renda alta (28.8% dels homes i 25.5% de les dones). Les regions d'origen de la població estrangera del districte eren principalment Centre i Sudamèrica, seguit dels països de la UE-15.

Respecte al nivell d'instrucció s'observa una millora en la població de Les Corts, igual que a la resta de la ciutat, de manera que disminueix la població sense estudis o amb estudis primaris (14,5% d'homes i el 20,4% de dones l'any 2013), i en canvi, augmenta la població amb estudis universitaris (40% d'homes i el 35,8% de dones l'any 2013), essent un dels districtes de la ciutat amb major proporció de població amb estudis secundaris i superiors. Igualment, Les Corts es mostra com un dels districtes més afavorits socioeconòmicament de Barcelona amb una renda familiar disponible molt per sobre del total de la ciutat (139,7 l'any 2012, essent 100 el valor de referència de Barcelona) i amb el pes de l'atur registrat més baix de la ciutat (8,2% dels habitants de 16 a 64 anys en l'any 2013).

Tanmateix, al districte de Les Corts s'observen diferències per barris, com l'estructura de població, amb proporcions de gent gran que viu sola menor al barri de Pedralbes que als altres dos barris (les Corts i La Maternitat i Sant Ramon). Si bé el conjunt del districte mostrava un nivell socioeconòmic més alt que el de la ciutat, s'observen diferències importants per barris, així, el barri de Pedralbes presentava més població estrangera de països de renda alta, un menor pes de l'atur i la renda familiar més alta de la ciutat. Al contrari, el barri de La Maternitat i Sant Ramon registraven més proporció de població estrangera de països de renda mitja i un nivell socioeconòmic similar al de la ciutat.

Els hàbits de salut

Respecte als hàbits no saludables, en base a les dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona, cal destacar que la prevalença d'obesitat a la població de Les Corts era molt baixa, essent inferior al global de Barcelona, i augmenta amb l'edat. Els darrers anys, els homes mostren una tendència creixent de l'obesitat (l'any 2001 un 10,5% d'homes de 65 anys i més presentava obesitat i va augmentar a 16,3% el 2011), a excepció dels joves, menors de 35 anys, pels que disminueix notablement. En les dones, cal destacar que l'obesitat es mostra poc freqüent i tendeix a disminuir (l'any 2011 un 10,2% de dones de 65 anys i més). Al districte de Les Corts, el sedentarisme en el temps de lleure (exclou caminar) mostra una disminució en ambdós sexes i tots els grups d'edat, essent molt inferior a la resta de la ciutat. Destaca la disminució del sedentarisme en gent gran, de 65 anys i més, on la població sedentària va passar de 75,5% el 2006 a 46,5% el 2011 en els homes, i de 84,7 a 63,3% en les dones. Quant a l'hàbit tabàquic, els homes joves presenten una tendència decreixent (els joves de 15 a 24 anys fumaven diàriament un 37,7% el 2001, 19,1% el 2006 i 17,7% el 2011), en canvi per la majoria d'homes es va experimentar un descens el 2006 per tornar a augmentar el 2011, principalment els

adults joves. En el cas de les dones, s'observa un descens continuat del tabaquisme els darrers anys (les joves de 15 a 24 anys fumaven diàriament un 38,4% el 2001, 29,6% el 2006 i 13,6% el 2011), de manera que el consum de tabac era inferior al de les dones de Barcelona.

D'altra banda, segons dades dels centres municipals d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS), els inicis de tractament per drogues il·legals han disminuït des dels anys 90 a tota Barcelona, i la darrera dècada es mantenen estables a Barcelona i a Les Corts, que presentava dades molt inferiors al global de la ciutat (l'any 2012 les taxes estandarditzades per 100.000 habitants eren 313,6 en els homes i 108,3 en les dones). Els inicis de tractament van ser principalment per alcohol en ambdós sexes, que si bé tendien a disminuir fins el 2007, van augmentar del 2008 a 2010, i tornen a disminuir els darrers anys.

L'ús dels serveis i la realització de pràctiques preventives

Segons les dades de l' Enquesta de Salut de Barcelona 2011, un alt percentatge de la població de Les Corts tenia doble cobertura sanitària (pública i privada). La població amb doble cobertura augmenta els darrers anys, principalment en els homes, així l'any 2011 un 54% dels homes i 53,1% de les dones tenien assistència sanitat privada, essent molt superior al global de la ciutat de Barcelona (37,1% dels homes i 40,2% de les dones).

Pel que fa a les consultes als serveis de salut, els darrers anys la població de Les Corts ha disminuït la freqüentació al metge/essa de capçalera l'any anterior a l'enquesta, o pediatre/a en el cas de la població infantil, mostrant valors similars a la resta de la ciutat. La freqüentació al metge/essa de capçalera era més alta en població menor de 15 anys (el 85,7% de nois i el 90,9% de les noies havien visitat i en els grans de 65 anys i més (69,8% d'homes i 91,8% de dones), en canvi, era molt menor en població adulta jove. Respecte la visita a l'especialista el darrer any, augmenta en els homes, mostrant valors molt alts i superiors al global de Barcelona; i en canvi en les dones es mostra estable, si bé també era superior a Les Corts respecte la ciutat. Les consultes als serveis d'urgències augmenten notablement els darrers anys, essent superiors als valors de Barcelona, arribant a ser molt alta la freqüentació en menors de 15 anys (38,1% de nois i 50% de noies), homes joves de 15 a 44 anys (47,8%) i dones grans de 65 anys i més (39,1%). Quant al consum de medicaments a Les Corts l'any 2011 s'observa una disminució en ambdós sexes excepte en el grup de 65 i més anys on el consum va augmentar respecte l'any 2006.

Mitjançant el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama al districte de Les Corts, en quarta ronda en el període 2011-2012, es varen convidar 11.931 dones en edat diana (de 50 a 69 anys) i va haver una participació del 41,8% que malgrat que ha augmentat els darrers anys continua essent baixa, inferior a la del global de la ciutat. Entre les dones que van realitzar la mamografia preventiva a través del Programa, es van detectar 26 casos de càncer de mama el que suposa una taxa de detecció de 5,2 per 1.000 dones.

La salut reproductiva

La natalitat a Les Corts es mostra estable durant la darrera dècada (7,4 naixements per 1.000 habitants), essent inferior al total de Barcelona ciutat (8,6 naixements per 1.000 habitants). Cal destacar que a Les Corts la fecunditat, i els avortaments i, per tant, els embarassos presentaven valors inferiors al global de Barcelona ciutat, seguint, però, la mateixa tendència durant la darrera dècada. Així, s'observa un augment de la fecunditat que va passar de 29,6,2 naixements per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2003 a 34 l'any 2012), conseqüència d'un augment dels embarassos (de 34,9 per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2003 a 40 el 2012) i d'un augment dels avortaments (de 5,4 per 1.000 dones de 15 a 49 anys l'any 2003 a 7,2 el 2012). Respecte a les dones adolescents, de 15 a 19 anys, s'observava una baixa fecunditat (de les més baixes de la ciutat) de 2,9 per 1.000 dones amb un lleuger augment en els darrers anys.

Els principals resultats adversos de l'embaràs com el baix pes al néixer, la prematuritat i el baix pes per edat gestacional es mostraven estables a Les Corts al voltant del 7% dels naixements, no obstant destaca una disminució d'aquests el darrer any 2012, situant-se al voltant del 5% dels naixements.

La salut percebuda i les malalties transmissibles

Segons dades de l'Enquesta de Salut de Barcelona de 2011, la població de les Corts declarava una millor salut percebuda que el total de la ciutat. Tanmateix, els darrers anys s'observa un empitjorament de la salut de la població jove i adulta (menor de 64 anys). En canvi, la població de 65 anys i més, d'ambdós sexes, millora la salut, de manera que disminueix la població que declara tenir mala salut, de 34,2% l'any 2001 a 23,3% l'any 2011 els homes, i de 51,9% a 42,9% les dones.

Quant a la salut mental, s'observa un augment del risc de patiment psicològic en els homes joves de Les Corts. Així, la proporció d'homes joves, de 15 a 44 anys, amb mala salut mental va passar de 7,5% l'any 2001 a 16,2% l'any 2011, essent superior al 10,3% del global de Barcelona pel mateix grup. En les dones, la mala salut mental es manté estable i amb valor similars als de Barcelona (l'any 2011 un 16,1% de les dones de 15 a 44 anys tenien risc de patiment psicològic).

D'altra banda, segons el registre de malalties de declaració obligatòria, la incidència de tuberculosi i de VIH a la població de les Corts es mostren molt inferiors al global de la ciutat, essent similars en els homes i les dones, i mostrant-se molt superiors en població estrangera. La tuberculosi mostra una evolució poc estable amb repunts els anys 2008 i 2010, així, l'any 2012 la taxa d'incidència estandarditzada per edat per 100.000 habitants va ser de 18,6 en els homes i 4,4 en les dones. La incidència de VIH l'any 2012 va ser de 34,5 per 100.000 habitant en els homes i no es tenia constància de cap cas en les dones. En el districte de Les Corts s'observaven diferències per barris en la incidència de tuberculosi dels homes ja que el barri de Pedralbes presentava una menor incidència que els altres dos barris (el barri de Les Corts i el barri de La Maternitat i Sant Ramon), en canvi en les dones la incidència de tuberculosi era similar.

La mortalitat

La mortalitat a Les Corts segueix la mateixa evolució decreixent de la ciutat de Barcelona, i continua essent inferior a la resta de la ciutat, més notablement en els homes, de manera que l'any 2011 la taxa de mortalitat estandarditzada per edat va ser de 853,6 per 100.000 homes i 488,8 per 100.000 dones. La mortalitat prematura, mesurada amb els anys potencials de vida perduts (APVP), mostrava també una tendència decreixent igual que el global de la ciutat. L'any 2011 la taxa estandarditzada per edat d'APVP va ser 1.737,5 en els homes i 1.377 en les dones. En ambdós sexes es mostrava una mortalitat prematura inferior a Les Corts respecte al global de la ciutat, tot i que en els darrers anys han disminuït les diferències. A Les Corts, la mortalitat infantil (defuncions en menors d'un any) mostra valors inferiors a Barcelona, i la mateixa tendència decreixent, essent 1,6 per 1.000 nascuts vius el 2011 (1 defunció). L'any 2011 no es va produir cap cas de mortalitat perinatal (nascuts morts i defuncions durant els primers 7 dies de vida) al districte. Els valors favorables de la mortalitat respecte Barcelona ciutat i l'evolució positiva de la mortalitat a Les Corts es reflecteix en una millora mantinguda de l'esperança de vida en néixer, essent superior respecte el global de la ciutat. Així, l'any 2011 l'esperança de vida es situava en 83 anys en els homes i en

87,7 anys en les dones de Les Corts, respecte 79,9 i 84,7 anys, en homes i dones de Barcelona respectivament.

Quant a les principals causes de defunció segons les dades de 2011, en la població de 15 a 44 anys de Les Corts la mortalitat es presentava baixa i les taxes de mortalitat fluctuen, no obstant van ser la cirrosi hepàtica en els homes, i el càncer de mama en les dones. En la població adulta, en els homes de 45 a 74 anys la primera causa de mort va era el càncer de pulmó, seguit de la malaltia isquèmica del cor, ambdues amb una tendència decreixent; i en les dones la primera causa de mort era el càncer de mama, que es manté força estable però s'observa un repunt el darrer any, seguit del càncer de pulmó que mostra una tendència decreixent. En els majors de 74 anys, la malaltia isquèmica del cor en el cas dels homes, i la malaltia cerebrovascular en les dones van ser les principals causes de defunció, que, malgrat que mostren una tendència decreixent, el darrer any 2012 han deixat de disminuir.

Pel que fa als barris que componen el districte de Les Corts s'observaven lleugeres diferències de manera que registren valors favorables respecte la ciutat, no obstant destaca el barri de Pedralbes amb menys mortalitat total, menys mortalitat prematura i, per tant, una major esperança de vida. Al contrari, el barri de Les Corts va mostrar més mortalitat total, més mortalitat prematura i una esperança de vida menor que la resta de barris del districte, i similar a la de la resta de la ciutat.

Conclusions

El present informe descriu la salut i els determinants de la salut de la població del districte de Les Corts, així com la seva evolució, per això s'han utilitzat les fonts d'informació disponibles a l'ASPB, de tota manera, cal tenir en compte que les dades provinents de les enquestes de salut de Barcelona, així com la informació en les ABS, i altres dades poc freqüents tenen una validesa limitada per realitzar inferències al nivell del districte ja que el reduït nombre de casos pot fer fluctuar les estimacions.

El districte de Les Corts presentava un alt envelliment de la seva població, similar al de la ciutat de Barcelona. En general, el districte mostra un alt nivell socioeconòmic amb una població d'alt nivell educatiu, baix atur, i una renda familiar superior a la de la ciutat. L'arribada de població estrangera ha estat majoritàriament provinent de països de rendes mitja i alta, no obstant, és el districte amb menys població estrangera de la ciutat.

Els hàbits de vida de la població de Les Corts es mostren favorables respecte el total de Barcelona. La població presenta menys obesitat, malgrat la tendència a l'augment, i destaca el descens del sedentarisme els darrers anys, arribant a valors més baixos que la ciutat. A més, la població de les Corts presenta un baix consum de tabac i drogues, no obstant, s'aprecia un augment del consum d'alcohol els darrers anys.

Gran part de la població de Les Corts es beneficia de doble cobertura sanitària (pública i privada) i continua creixent el percentatge de població amb doble cobertura. S'observa un alt accés als serveis sanitaris, amb un alt percentatge de població que ha consultat el metge/essa general i l'especialista. Tanmateix, destaca l'augment de les visites als serveis d'urgències i l'augment en el consum de medicament en la població més gran. Al contrari, hi ha una baixa participació en el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama, possiblement perquè les mamografies preventives les realitzen a través dels serveis de salut privats.

Les Corts és el districte amb la fecunditat, els avortaments i els embarassos més baixos de la ciutat, si bé la fecunditat en la població adolescent mostra una lleugera tendència a créixer ens els darrers anys. Igualment, els efectes adversos de l'embaràs estan entre els més baixos de la ciutat

La salut percebuda de la població de Les Corts es mostra més favorable que la de Barcelona. Tanmateix, empitjora la salut física i mental en joves i adults, principalment en els homes. D'altra banda, la incidència de la tuberculosi es mostra baixa respecte al total de Barcelona.

La mortalitat a Les Corts segueix una tendència decreixent, i presenta una situació favorable respecte la ciutat, de manera que l'esperança de vida segueix augmentant i és superior a la de Barcelona. La mortalitat per càncer de pulmó en els homes i la deguda al càncer de mama en les dones són les primeres causes de mort prematura.

Tanmateix, cal destacar les diferències observades en els barris del districte, d'una banda, el barri de Pedralbes amb poca població, però que registra els millors indicadors socioeconòmics de la ciutat, i uns indicadors de salut molt favorables. D'altra banda, al barri de Les Corts i al barri de La Maternitat i Sant Ramon, que si bé compten amb un nivell socioeconòmic favorable respecte la ciutat, i millors indicadors de salut, les diferències respecte la ciutat eren menors.

Un dels grans reptes del districte de Les Corts és fer front a les notables desigualtats socioeconòmiques entre els barris del districte i que segurament marquen les necessitats de serveis molt diferents. A més, l'envelliment de la població, una població formada, s'haurà de considerar per tal de planificar els serveis de salut i serveis socials necessaris per un envelliment saludable. D'altra banda, l'elevada proporció de població amb doble cobertura sanitària, pública i privada, podria posar en dubte el paper de l'atenció primària com a porta d'entrada als serveis sanitaris, que garanteix un millor control i seguiment de les malalties cròniques, accés a les pràctiques preventives i ,en general, una bona gestió dels serveis de salut.

Annex I

Metodologia

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Presentació

L'informe de Salut als districtes és una anàlisi de la situació sobre la salut i els seus determinants en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres poblacionals que mostren les característiques de la població, la salut i els hàbits de salut, així com, l'ús de serveis de la població del districte.

A continuació es presenten en detall els aspectes metodològics referents a les fonts d'informació i la població estudiada, així com la definició i el càlcul dels indicadors analitzats a l'informe.

Edició

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014

Població d'estudi i fonts d'informació

La població d'estudi correspon a la població resident als districtes de la ciutat de Barcelona, segons les dades de residència referides en els registres analitzats.

Per l'elaboració de l'informe s'han utilitzat les fonts d'informació de caràcter poblacional disponibles a l'Agència de Salut Pública de Barcelona (taula 1).

Taula 1. Fonts d'informació utilitzades pel càlcul d'indicadors.

Indicadors	Font d'informació
Característiques de la població	Padró Municipal d'Habitants Estadístiques de l'Ajuntament
Els hàbits de salut	Enquesta de Salut de Barcelona Sistema d'Informació de Drogodependències
L'ús de serveis i la realització de pràctiques preventives	Enquesta de Salut de Barcelona Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama
La salut reproductiva	Registre de Natalitat Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs
La salut	Enquesta de Salut de Barcelona Registre de Malalties de Declaració Obligatòria
La mortalitat	Registre de Mortalitat Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal

Padró Municipal d'Habitants

El Padró Municipal d'Habitants és competència de l'Ajuntament de Barcelona, a qui correspon la creació, manteniment, revisió i custòdia; essent l'Institut Municipal d'Informàtica (IMI) qui s'encarrega de la seva gestió, control de la qualitat i tutela de la informació. El padró és continu i mensual, un cop al mes tots els ajuntaments envien les seves dades a l'Institut Nacional d'Estadística (INE), qui centralitza la informació i la retorna als ajuntaments actualitzada. El Padró inclou informació socio-demogràfica (edat, sexe, lloc de naixement, nacionalitat, nivell d'estudis i adreça de residència) de la població empadronada de la ciutat. En aquest informe es realitza la descripció de la població utilitzant les dades corresponents a la lectura del padró a 30 de juny de l'any 2013. Alguns indicadors es calculen en base a dades padronals d'anys anteriors. D'altra banda, s'han consultat les estadístiques de l'ajuntament de Barcelona per tal de seleccionar altres indicadors sobre les característiques socioeconòmiques de la ciutat i dels barris, com l'atur enregistrat i la renda familiar disponible.

Enquesta de Salut de Barcelona

L'Enquesta de Salut de Barcelona, que es duu a terme des de l'ASPB, té per objectiu proporcionar informació actualitzada sobre la salut de la població i els seus determinants, les conductes relacionades amb la salut, la utilització dels serveis sanitaris i la realització de pràctiques preventives. Així mateix, també permet estudiar la incidència i l'evolució de les desigualtats socio-econòmiques en l'estat de salut. L'Enquesta de Salut de Barcelona proporciona estimacions fiables pel conjunt de la ciutat, així com per cada un dels districtes. L'Enquesta de Salut de Barcelona 2011 és la sisena enquesta impulsada per l'ASPB, essent les altres les de 1983, 1986, 1992, 2001 i 2006. Per obtenir més detall es poden consultar els Manuals al web de l'ASPB.¹

Sistema d'Informació de Drogodependències

El Sistema d'Informació de Drogodependències de Barcelona es genera a través de la informació procedent de les urgències hospitalàries, la mortalitat per reacció aguda a drogues, els inicis de tractament per alcohol i altres drogues, i de les xeringues donades a injectors de drogues.² El registre d'Inicis de tractament per substàncies psicoactives es conforma de les dades que envien mensualment els Centres d'Atenció i Seguiment de drogues (CAS) de la ciutat de Barcelona. D'altra banda, el registre de mortalitat per

¹ Enquestes de Salut de Barcelona. Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://www.aspb.cat/quefem/documents_enquestes.htm

² Sistema d'informació de drogodependències Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: <http://www.aspb.cat/quefem/docs/sidb/default.htm>

reacció aguda a substàncies psicoactives es nodreix de totes les morts per causes no naturals que són examinades al Institut de Medicina Legal de Catalunya.

Registre del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama

D'acord amb el Pla de salut 1993-95 de Catalunya i de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, l'any 1995 s'implanta el Programa de Detecció de Càncer de Mama. El Programa, de cobertura universal, adreçat a dones de 50 a 69 anys residents a la ciutat de Barcelona.³ L'any 2001 es posa en marxa l'Oficina Tècnica del Programa, a l'ASPB, per tal de dur a terme la coordinació a nivell de ciutat. El Sistema d'Informació registra l'activitat del Programa a partir de les dades dels hospitals proveïdors que realitzen les mamografies: Parc de Salut Mar (Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança), Hospital del Vall d'Hebrón, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i Hospital Clínic.

Registre de Natalitat

Les dades del registre de natalitat es recullen del Butlletí Estadístic del Part (BEP), que incorpora informació tant del naixement com de dades socio-demogràfiques dels pares. L'INE a través de les seves delegacions territorials, en aquest cas l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT), fa la recollida dels butlletins estadístics als registres civils, valida la informació, codifica les dades, realitza la gravació en suport informàtic, i la retorna a l'INE per tal que n'elabori les estadístiques oficials de tot l'Estat Espanyol. L'ASPB rep les dades de les persones residents a Barcelona amb una periodicitat anual i amb un decalatge de 9-10 mesos respecte l'any de naixement. A l'ASPB les dades són depurades i geocodificades. A més, cada noutat es classifica en percentils de pes segons l'edat gestacional i d'acord amb les taules de creixement del noutat. Per obtenir més detall es pot consultar el Manual de Natalitat al web de l'ASPB.⁴

Registre d'Interrupció Voluntària de l'Embaràs

Les dades procedeixen del Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs (IVE) de Catalunya (Departament de Salut). La informació s'obté del qüestionari d'IVES, que és confidencial i que recull dades sociodemogràfiques de la dona i del motiu de la interrupció de l'embaràs. Aquest registre no inclou els avortaments espontanis. L'ASPB rep les dades de les persones residents a Barcelona amb una periodicitat anual i amb un

³ Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama a Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://www.aspb.cat/quefem/documents_cancer_mama.htm

⁴ Natalitat i mortalitat. Estadístiques vitals. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://www.aspb.cat/quefem/documents_estadistiques.htm

decalatge d'1 any respecte l'any d'avortament. Per obtenir més detall es pot consultar el Manual de Natalitat al web de l'ASPB.⁴

Registre de Malalties de Declaració Obligatòria

El Servei d'Epidemiologia de l'ASPB, a través d'un sistema de vigilància activa, és responsable del registre de malalties de declaració obligatòria (MDO) dels residents a la ciutat de Barcelona. Les principals fonts d'informació de les MDOs són els centres d'atenció primària i els hospitals i clíniques de la ciutat, així com notificacions procedents de metges que treballen en mutualitats mèdiques o altres centres assistencials i de metges que donen assistència privada. Per obtenir més detall es poden consultar les estadístiques de MDOs al web de l'ASPB.⁵

Registre de Mortalitat

Les dades del registre de mortalitat es recullen de les butlletes oficials (el certificat mèdic de defunció, el qual és emplenat pel metge/essa, i el Butlletí Estadístic de Defunció, emplenat pel familiar de la persona difunta). Aquest registre conté informació de les defuncions de residents a Barcelona. L'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) rep la informació amb dos anys de decaatge respecte l'any de la defunció. A l'ASPB, les dades són depurades i contrastades amb registres complementaris, com el Padró Municipal d'Habitants de Barcelona, el Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal de Barcelona de l'ASPB i la informació proporcionada per l'Institut de Medicina Legal de Catalunya de les defuncions amb intervenció judicial. Per obtenir més detall es pot consultar el Manual de Mortalitat al web de l'ASPB.⁶

Registre de Mortalitat Perinatal

Per tal de millorar la informació sobre la mortalitat perinatal, des de l'any 1985 existeix a la ciutat de Barcelona el Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal. El personal d'infermeria del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària (SeSIS) de l'ASPB recull les dades dels nascuts morts i dels nascuts vius i morts durant els primers 7 dies de vida, incloent aquells nadons amb un pes de mínim de 500 grams o amb més de 22 setmanes de gestació. Recullen la informació dels llibres de registre de parts o de nounats, així com la història clínica, de tots els centres de la ciutat on hi ha servei

³ El control de malalties – Vigilància epidemiològica i intervenció . Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: <http://www.aspb.cat/quefem/epidemies.htm>

⁶ Natalitat i mortalitat. Estadístiques vitals. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://www.aspb.cat/quefem/documents_estadistiques.htm

d'obstetrícia i neonatologia. Per les defuncions perinatales que consten al registre de mortalitat es valida la causa de defunció i es complementa la informació.⁶

Indicadors

Per l'obtenció dels indicadors s'utilitzarà majoritàriament el Sistema d'Informació SISalut de l'ASPB. El SISalut permet disposar de les dades dels registres de l'ASPB homogeneïtzades i normalitzades, i posteriorment, permet reunir i generar el gran volum d'indicadors anuals i evolutius.

Els indicadors que es mostren a l'informe s'han calculat per cadascun dels districtes i pel conjunt de Barcelona ciutat, es mostren per separat per homes i dones, i sempre que les dades ho han permès, es mostren per cadascun dels barris o Àrees Bàsiques de Salut⁷ (ABS) que formen part del districte.⁸ Els resultats es presenten en forma de taules (Annex II) i figures (Annex III).

A continuació es mostra la definició, font d'informació i període d'estudi dels indicadors calculats.

⁷ L'àrea bàsica de salut és la unitat territorial elemental on es presta l'atenció primària de salut, i que constitueix l'eix vertebrador del sistema sanitari

⁸ Informació per ABS, 2011. Agència de Salut Pública de Barcelona. Consultar a: http://aspb.cat/quefem/2011_tmp.htm

Les característiques de la població

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Habitants	Persones residents a Barcelona: Nombre i percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Sobre-envelliment	Proporció que representa la població molt gran (75 anys i més) sobre la població gran (65 anys i més) segons sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Gent gran que viu sola	Persones grans que viuen soles: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Població d'origen estranger	Persones nascudes a l'estranger: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Classificació del lloc d'origen	Països de renda baixa, mitja i alta, segons proposta del Banc Mundial (http://data.worldbank.org/about/country-classifications/country-and-lending-groups)	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Densitat d'habitants	Població respecte superfície del territori (habitants/ hectàrees)	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Llars de 5 persones o més	Proporció de llars, on hi viuen 5 persones o més, sobre el total de llars.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris
Renda Familiar Disponible	Indicador que es construeix a partir del nivell educatiu de la població, la situació laboral, el parc de turismes i els preus del mercat immobiliari. Permet conèixer la capacitat econòmica i la posició relativa a la ciutat, fixada en un valor igual a 100.	Font: http://barcelonaeconomia.bcn.cat/ , Gabinet Tècnic de Programació, Ajuntament de Barcelona.	2000-2012 2012 per barris
Atur	Pes de l'atur registrat (nombre d'aturats el mes de juny) sobre la població de 16 a 64 anys. Percentatge (%).	Font : Departament de Treball. Generalitat de Catalunya.	2009-2013 2013 per barris
Nivell d'instrucció	Nivell d'estudis [sense estudis, primaris, secundaris, batxillerat i FP II, universitaris]: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Padró d'Habitants	1996-2013 2013 per barris

Els hàbits de salut

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Obesitat	Persones de 15 anys i més que declaren un índex de massa corporal ≥ 30 : Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Sedentarisme	Persones de 15 anys i més que declaren un nivell d'activitat física inactiu en el seu temps de lleure (s'exclou caminar): Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consum de tabac	Persones de 15 anys i més que declaren un consum de tabac diari: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Inici de tractament al CAS	Inicis de tractament al CAS per consum de substàncies psicoactives: Nombre i taxa per 100.000 habitants segons sexe i substància [alcohol].	Sistema d'Informació de Drogodependències	2004-2012

L'ús de serveis i la realització de pràctiques preventives

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Cobertura sanitària	Tipus de cobertura sanitària [exclusivament pública, doble – pública i privada]: Percentatge (%) segons sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consulta al metge/essa de capçalera o pediatre el darrer any	Persones que declaren haver visitat al metge/essa de capçalera o al pediatre el darrer any: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consulta a l'especialista el darrer any	Persones que declaren haver visitat al metge/essa especialista (excloent el metge de capçalera i el pediatre) el darrer any: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consulta a un servei d'urgències el darrer any	Persones que declaren haver visitat els serveis d'urgència el darrer any: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Consum de medicaments els darrers dos dies	Persones que declaren haver consumit algun medicament els darrers dos dies: Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Participació al Programa Detecció Precoç Càncer Mama	Dones convidades pel programa [corresponen a la població diana, dones de 50-69 anys, un cop eliminats els casos d'exclusions] que van realitzar-se efectivament la mamografia: Nombre i percentatge (%).	Programa Detecció Precoç del Càncer de Mama	2002-2012 2011/2012 per ABS
Càncers de mama diagnosticats	Càncers de mama detectats a través del Programa: Nombre i taxa de per 1.000 dones.	Programa Detecció Precoç del Càncer de Mama	2002-2012 2011/2012 per ABS

La salut reproductiva

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Natalitat	Nascuts vius de residents a Barcelona respecte la població: Nombre i taxa per 1.000 habitants.	Registre de Natalitat	2003-2012
Fecunditat	Nascuts vius respecte les dones de 15-49 anys, i respecte les dones de 15-19 anys: Taxa per 1.000 dones.	Registre de Natalitat	2003-2012
Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)	IVE de residents a Barcelona respecte les dones de 15-49 anys: Nombre i taxa per 1.000 dones segons grups d'edat i país d'origen de la mare.	Registre d'IVEs	2003-2012
Embarassos	Embarassos a terme de residents a Barcelona (exclou les morts fetals tardanes i els avortaments espontanis): Nombre i taxa per 1.000 dones segons grups d'edat i país d'origen de la mare.	Registre de Natalitat	2003-2012
Naixements de baix pes	Nascuts vius amb pes en néixer inferior a 2500 gr.: Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2003-2012
Naixements de prematurs	Nascuts vius de menys de 37 setmanes de gestació: Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2003-2012
Naixements de baix pes per edat gestacional	Nascuts vius que es troben per sota del percentil 10 (pct 10) de les corbes de creixement fetal de referència de Catalunya (a partir del pes i l'edat gestacional): Percentatge (%).	Registre de Natalitat	2003-2012

La salut

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Mala salut percebuda	Persones que declaren que en general la seva salut és "regular" o "dolenta": Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Risc de patiment psicològic	Persones de 15 anys i més amb risc de patir trastorns mentals (segons GHQ-12): Percentatge (%) segons grups d'edat i sexe.	Enquesta de Salut	2001-2011
Tuberculosi	Casos incidents de tuberculosi: Nombre i taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona l'any 1996) segons sexe i procedència (autòctons/immigrants).	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2003-2012 2008-2012 per barris
VIH	Casos incidents de VIH: Taxa per 100.000 habitants de 15-49 anys d'edat, segons sexe i procedència (autòctons/immigrants).	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2012
Sida	Casos incidents de sida: Nombre i taxa per 100.000 habitants segons sexe i procedència (autòctons/immigrants).	Registre de Malalties de Declaració Obligatòria	2003-2010 2008-2012 per barris

La mortalitat

Indicadors	Definició	Font d'Informació	Període d'estudi
Mortalitat global	Defuncions de residents a Barcelona: Nombre de defuncions, taxa crua, taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona l'any 1996), raó de mortalitat comparativa dels districtes respecte el total de Barcelona (RMC) segons sexe.	Registre de Mortalitat	2002-2011 2007-2011 per barris
Mortalitat prematura	Anys potencials de vida perduts entre 1 i 70 anys (APVP): Nombre d'APVP, taxa crua, taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons el mètode directe i utilitzant com a referència la població total de Barcelona l'any 1996), raó de mortalitat comparativa respecte Barcelona (RMC) segons sexe.	Registre de Mortalitat	2002-2011 2007-2011 per barris
Mortalitat infantil	Defuncions de menors d'1 any: Nombre i taxa per 1.000 nascuts vius.	Registre de Mortalitat	2002-2011
Mortalitat perinatal	Defuncions de nadons de menys de 7 dies de vida (inclou nascuts morts), amb pes \geq 500 grams o \geq 22 setmanes de gestació: Nombre i taxa per 1.000 naixements.	Registre de Mortalitat perinatal	2002-2011
Esperança de vida al néixer	Anys que una persona espera viure en néixer, en base a la taula de vida abreujada segons el mètode de Chiang.	Registre de Mortalitat	2002-2011 2007-2011 per barris
Mortalitat per causes	Defuncions per les causes de mort més freqüents: taxa estandarditzada per edat per 100.000 habitants (segons mètode directe i utilitzant com a referència la població de Barcelona l'any 1996).	Registre de Mortalitat	2002-2011 2007-2011 per barris

Annex II

Resultats detallats

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Presentació

L'informe de Salut als districtes és una anàlisi de la situació sobre la salut i els seus determinants en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres poblacionals que mostren les característiques de la població, la salut i els hàbits de salut, així com, l'ús de serveis de la població del districte.

A continuació es presenten els resultats detallats dels indicadors, a partir de les diferents fonts d'informació analitzades, en forma de taules evolutives anuals, així com de taules comparatives per barris o Àrees Bàsiques de Salut (ABS) per aquells indicadors del quals es disposa d'aquests nivells de desagregació.

Edició

Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014

Índex

<i>Presentació</i>	2
Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics. Les Corts 1996-2013.	4
Taula 2. Distribució als barris dels indicadors socio-demogràfics. Les Corts 2013.....	5
Taula 3. Evolució dels indicadors socio-econòmics. Les Corts 1996-2013.....	6
Taula 4. Distribució als barris dels indicadors socio-econòmics. Les Corts 2013.	7
Taula 5. Evolució dels indicadors de salut sexual i reproductiva. Les Corts 2003-2012.....	8
Taula 6. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut. Les Corts 2001-2011.....	9
Taula 7. Evolució dels indicadors d'ús de drogues. Les Corts 2004-2012.....	10
Taula 8. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria. Les Corts 2003-2012.	11
Taula 9. Distribució als barris dels indicadors de malalties de declaració obligatòria. Les Corts 2008-2012.....	12
Taula 10. Evolució dels indicadors d'ús de serveis. Les Corts 2001-2011.....	13
Taula 11. Evolució dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama. Les Corts 2002-2012.....	14
Taula 12. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama. Les Corts 2012 (5 ^a ronda).....	14
Taula 13. Evolució dels indicadors de mortalitat. Les Corts 2002-2011.....	15
Taula 14. Distribució als barris dels indicadors de mortalitat. Les Corts 2007-2011.....	16
Taula 15. Evolució dels indicadors de mortalitat. Les Corts 2002-2011.....	17
Taula 16.1. Evolució de les principals causes de mortalitat en els homes. Les Corts 2002-2011.....	18
Taula 16.2. Evolució de les principals causes de mortalitat en les dones. Les Corts 2002-2011.....	19
Taula 17. Distribució als barris de les principals causes de mort. Les Corts 2007-2011.	20

Taula 1. Evolució dels indicadors socio-demogràfics. Les Corts 1996-2013.

Homes	1996	2001*	2006	2009	2010	2011	2012	2013
Població	38.562	37.829	39.049	39.240	38.038	38.682	38.463	38.120
Edat								
0-14 anys	14,4%	13,3%	12,7%	12,5%	13,0%	12,8%	13,1%	13,3%
15-29 anys	24,8%	22,9%	20,6%	20,1%	18,5%	16,5%	17,5%	16,9%
30-44 anys	20,4%	19,9%	21,3%	22,3%	22,1%	27,7%	22,6%	22,3%
45-64 anys	26,7%	27,5%	27,2%	26,3%	26,3%	25,9%	25,8%	25,8%
65-74 anys	9,4%	10,1%	9,8%	10,1%	10,6%	10,7%	11,0%	11,5%
>=75 anys	5,2%	6,8%	8,4%	8,8%	9,5%	9,7%	9,9%	10,2%
Sobre-envelliment	35,9%	40,3%	46,0%	46,5%	47,3%	47,5%	47,2%	47,0%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	6,0%	8,5%	9,0%	10,8%	11,0%	11,3%	11,0%	11,0%
75-84 anys	9,4%	10,4%	12,1%	12,8%	13,2%	13,1%	13,3%	12,9%
>=85 anys	9,5%	17,2%	17,4%	17,3%	17,3%	17,0%	16,5%	19,4%
Població estrangera	4,1%	5,9%	13,3%	16,9%	15,1%	16,7%	16,2%	15,8%
Països de renda alta**	47,7%	38,2%	30,8%	27,9%	30,9%	26,3%	27,2%	28,8%
Països de renda mitja**	50,3%	60,2%	68,5%	69,3%	67,8%	70,1%	70,1%	69,3%
Països de renda baixa**	1,4%	1,1%	0,5%	2,6%	1,0%	3,4%	2,6%	1,8%
Dones	1996	2001	2006	2009	2010	2011	2012	2013
Població	43.302	42.901	44.423	44.131	43.676	43.807	43.758	43.453
Edat								
0-14 anys	12,3%	10,9%	10,7%	10,6%	10,8%	10,7%	10,8%	11,0%
15-29 anys	21,4%	19,7%	17,6%	16,9%	15,9%	14,6%	15,1%	14,6%
30-44 anys	21,8%	20,1%	20,3%	20,2%	20,1%	24,5%	20,5%	20,4%
45-64 anys	26,9%	28,5%	29,0%	29,0%	28,9%	28,4%	28,2%	27,9%
65-74 anys	10,3%	10,8%	10,3%	10,5%	11,0%	11,4%	11,7%	12,3%
>=75 anys	8,2%	10,5%	12,3%	12,9%	13,4%	13,6%	13,8%	13,9%
Sobre-envelliment	44,2%	49,3%	54,3%	55,2%	54,9%	54,4%	54,1%	53,0%
Gent gran que viu sola								
65-74 anys	21,6%	22,5%	22,4%	21,7%	21,4%	21,6%	21,6%	22,0%
75-84 anys	27,8%	35,8%	35,3%	35,5%	35,3%	35,6%	35,3%	36,0%
>=85 anys	19,2%	30,7%	35,7%	39,7%	38,7%	39,2%	40,4%	41,2%
Població estrangera	4,6%	6,4%	13,7%	15,9%	15,8%	16,1%	16,4%	16,3%
Països de renda alta**	50,2%	36,7%	27,2%	26,9%	26,5%	25,2%	25,3%	25,5%
Països de renda mitja**	47,0%	61,6%	71,7%	72,2%	72,6%	73,8%	73,8%	73,5%
Països de renda baixa**	2,0%	1,3%	0,8%	0,7%	0,8%	0,9%	0,8%	0,8%

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

(*) L'indicador 'Gent gran que viu sola' correspon a l'any 2000

(**) Percentatges respecte el total de població estrangera

Taula 2. Distribució als barris dels indicadors socio-demogràfics. Les Corts 2013.

Homes	Les Corts	La Maternitat i Sant Ramon	Pedralbes
Població	21.548	11.046	5.526
Edat			
0-14 anys	12,7%	13,0%	16,3%
15-29 anys	16,5%	17,1%	18,3%
30-44 anys	23,2%	22,3%	19,0%
45-64 anys	26,2%	25,4%	24,6%
65-74 anys	11,4%	11,9%	10,7%
>=75 anys	9,9%	10,3%	11,1%
Sobre-envelliment	46,4%	46,3%	50,9%
Gent gran que viu sola			
65-74 anys	11,6%	10,5%	9,3%
75-84 anys	14,1%	11,9%	10,3%
>=85 anys	20,1%	21,3%	14,0%
Població estrangera	15,1%	15,1%	20,0%
Països de renda alta**	25,7%	20,7%	50,0%
Països de renda mitja**	71,4%	78,1%	49,5%
Països de renda baixa**	2,7%	1,0%	0,5%

Dones	Les Corts	La Maternitat i Sant Ramon	Pedralbes
Població	24.586	12.607	6.260
0-14 anys	10,5%	10,4%	14,0%
15-29 anys	14,6%	14,6%	14,4%
30-44 anys	20,4%	20,9%	19,3%
45-64 anys	28,4%	27,8%	26,3%
65-74 anys	12,3%	12,7%	11,5%
>=75 anys	13,9%	13,75	14,4%
Sobre-envelliment	53,1%	51,8%	55,5%
Gent gran que viu sola			
65-74 anys	23,3%	20,1%	20,4%
75-84 anys	38,2%	35,5%	29,4%
>=85 anys	42,1%	42,2%	37,2%
Població estrangera	15,1%	15,7%	22,1%
Països de renda alta**	23,1%	19,3%	40,6%
Països de renda mitja**	75,8%	79,9%	58,5%
Països de renda baixa**	0,9%	0,8%	0,7%

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

(**) Percentatges respecte el total de població estrangera.

Taula 3. Evolució dels indicadors socio-econòmics. Les Corts 1996-2013.

	1996	2001*	2006	2009	2010	2011	2012	2013
Densitat d'habitants	146,7	136,9	137,6	138,5	135,8	136,9	136,6	135,6
Llars de 5 persones o més	10,3%	7,7%	7,6%	7,5%	7,1%	7,1%	7,1%	10,3%
Índex Renda Familiar	nd	137,0	136,4	138,4	140,7	139,0	139,7	nd
Atur	nd	nd	nd	6,5%	7,6%	7,8%	8,3%	8,2%
Nivell d'estudis en homes								
Sense estudis	9,2%	7,2%	7,7%	8,8%	9,7%	8,3%	5,3%	4,8%
Primaris	20,65	19,0%	13,8%	14,4%	12,5%	13,1%	11,5%	9,7%
Secundaris	14,2%	13,7%	13,8%	14,1%	13,7%	14,8%	14,9%	15,5%
Batxillerat i FP II	28,2%	28,6%	30,8%	27,9%	27,1%	26,8%	29,5%	30,0%
Universitaris	26,7%	31,0%	33,7%	34,6%	36,8%	37,0%	38,7%	39,9%
No consta	1,1%	0,5%	0,2%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%
Nivell d'estudis en dones								
Sense estudis	14,5%	11,1%	10,2%	10,5%	10,7%	9,2%	6,6%	6,2%
Primaris	25,3%	23,9%	19,0%	17,9%	17,0%	16,4%	15,3%	14,2%
Secundaris	16,7%	16,3%	16,2%	16,5%	16,3%	17,1%	16,8%	16,8%
Batxillerat i FP II	24,0%	24,8%	27,7%	26,0%	25,0%	24,9%	26,9%	26,9%
Universitaris	18,2%	23,4%	26,7%	29,0%	30,9%	32,3%	34,4%	35,8%
No consta	1,3%	0,5%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%

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

(*) L'índex de Renda Familiar Disponible correspon a l'any 2000

Taula 4. Distribució als barris dels indicadors socio-econòmics. Les Corts 2013.

	Les Corts	La Maternitat i Sant Ramon	Pedralbes
Densitat d'habitants	326,6	124,3	43,6
Llars de 5 persones o més	6,4%	6,2%	12,9%
Índex Renda Familiar *	129,6	109,3	240,7
Atur	8,6%	9,1%	4,7%
Nivell d'estudis en homes			
Sense estudis	4,6%	5,6%	4,1%
Primaris	10,0%	11,8%	4,4%
Secundaris	15,6%	17,8%	10,1%
Batxillerat i FPII	30,5%	30,4%	27,5%
Universitaris	39,3%	34,4%	53,8%
No consta	0,0%	0,1%	0,0%
Nivell d'estudis en dones			
Sense estudis	6,1%	7,6%	4,1%
Primaris	14,2%	16,6%	9,3%
Secundaris	16,9%	17,9%	14,1%
Batxillerat i FPII	26,9%	25,1%	30,3%
Universitaris	35,8%	32,6%	42,1%
No consta	0,0%	0,1%	0,0%

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

(*) Índex de Renda Familiar Disponible corresponent a l'any 2012

Taula 5. Evolució dels indicadors de salut sexual i reproductiva. Les Corts 2003-2012.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Naixements	614	595	552	591	611	574	597	648	645	608
Taxa de natalitat x 1.000 hab.	7,4	7,2	6,7	7,1	7,5	7,0	7,2	7,9	7,8	7,4
Taxa de fecunditat x 1.000 dones										
Dones 15-49 anys	29,6	29,2	27,6	29,8	31,7	29,7	30,7	34,5	34,4	34,0
Dones 15-19 anys	2,9	2,0	1,6	2,2	2,3	1,1	3,4	1,2	2,9	2,9
IVEs										
Taxa d'IVEs x 1.000 dones 15-49 anys	5,4	5,9	5,4	8,4	12,1	12,1	8,5	9,7	9,1	7,2
Embarassos										
Taxa d'embarassos x 1.000 dones 15-49 anys	34,9	35,1	33,0	38,2	43,8	41,7	39,2	44,3	43,5	40,0
Naixements amb pes <2.500 gr.	7,8%	5,2%	5,8%	6,6%	7,6%	7,1%	6,9%	7,4%	9,1%	5,2%
Naixements prematurs < 37 set. gestació	6,8%	6,2%	5,3%	6,4%	9,4%	6,8%	6,4%	7,1%	6,6%	5,2%
Naixements de baix pes x edat gestacional (pct 10)	7,7%	7,4%	7,1%	9,3%	7,7%	4,7%	8,5%	7,0%	7,1%	5,4%

Fonts: Registre de Natalitat de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya

Taula 6. Evolució dels indicadors de salut i hàbits de salut. Les Corts 2001-2011.

Homes	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Mala salut percebuda				
0-14 anys	1,5%	0,0%	4,8%	0,6%
15-44 anys	4,4%	1,7%	4,5%	16,4%
45-64 anys	8,9%	19,3%	21,8%	38,0%
>=65 anys	34,2%	24,6%	23,3%	45,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	7,5%	5,2%	16,2%	10,3%
45-64 anys	9,8%	8,9%	10,9%	15,3%
>=65 anys	5,8%	3,2%	2,4%	9,5%
Obesitat				
15-24 anys	2,8%	2,7%	0,0%	2,4%
25-34 anys	6,0%	10,8%	0,0%	6,7%
35-44 anys	4,8%	5,3%	11,1%	8,9%
45-54 anys	12,3%	14,6%	16,0%	14,5%
55-64 anys	7,8%	21,2%	10,0%	18,5%
>=65 anys	10,5%	13,6%	16,3%	10,9%
Sedentarisme				
15-44 anys	nd	35,1%	35,3%	41,1%
45-64 anys	nd	65,5%	58,2%	59,5%
>=65 anys	nd	75,5%	46,5%	61,8%
Consum de tabac				
15-24 anys	37,3%	19,1%	17,7%	18,8%
25-34 anys	43,3%	24,8%	33,3%	28,0%
35-44 anys	37,3%	21,3%	29,6%	22,3%
45-54 anys	41,1%	12,7%	16,0%	27,5%
55-64 anys	25,5%	16,5%	16,7%	18,5%
>=65 anys	18,8%	9,5%	11,6%	11,2%
Dones	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Mala salut percebuda				
0-14 anys	1,5%	0,0%	0,0%	0,7%
15-44 anys	5,3%	8,9%	12,1%	20,1%
45-64 anys	21,7%	26,5%	22,0%	28,2%
>=65 anys	51,9%	56,8%	42,9%	51,0%
Risc de patiment psicològic				
15-44 anys	17,3%	15,3%	16,1%	13,4%
45-64 anys	11,6%	19,2%	17,0%	19,0%
>=65 anys	22,4%	17,8%	20,5%	21,5%
Obesitat				
15-24 anys	0,7%	0,0%	0,0%	1,6%
25-34 anys	1,3%	4,8%	3,2%	4,8%
35-44 anys	6,3%	0,0%	0,0%	5,8%
45-54 anys	5,4%	7,0%	0,0%	10,7%
55-64 anys	7,3%	17,9%	3,2%	9,9%
>=65 anys	8,3%	10,4%	10,2%	18,7%
Sedentarisme				
15-44 anys	nd	54,8%	49,4%	54,5%
45-64 anys	nd	69,3%	61,0%	62,9%
>=65 anys	nd	84,7%	63,3%	68,7%
Consum de tabac				
15-24 anys	38,4%	29,6%	13,6%	21,2%
25-34 anys	37,3%	20,4%	19,4%	21,3%
35-44 anys	33,3%	26,4%	20,0%	18,8%
45-54 anys	23,0%	28,9%	14,3%	21,5%
55-64 anys	14,5%	4,3%	12,9%	10,3%
>=65 anys	2,0%	1,6%	2,0%	4,1%

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

Taula 7. Evolució dels indicadors d'ús de drogues. Les Corts 2004-2012

Homes	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Inicis de tractament als CAS	96	83	72	63	67	69	69	61	56
Taxa d'inicis de tractament x 100.000 hab.									
Total	501,5	439,2	376,7	346,1	362,4	361,3	387,6	334,4	313,6
Alcohol (15-79 anys)	235,1	232,8	169,8	115,4	167,7	188,5	196,6	142,5	151,2
Dones	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Inicis de tractament als CAS	32	22	19	21	28	25	34	23	20
Taxa d'inicis de tractament x 100.000 hab.									
Total	157,2	109,9	90,8	104,1	144,8	128,5	181,4	123,1	108,3
Alcohol (15-79 anys)	68,8	35,0	60,5	46,9	82,8	77,1	117,4	69,6	43,3

Font: Sistema d'Informació de Drogodependències, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 8. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria. Les Corts 2003-2012.

Homes	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
Total	18,6	16,2	15,6	7,2	10,7	29,5	7,6	33,5	16,1	18,6
Autòctons	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	8,0
Immigrants	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	72,9
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.	2,5	7,0	4,8	5,7	7,7	7,5	5,0	5,2	nd	nd
Taxa d'incidència VIH x 100.000 hab.										
Total	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	34,5
Autòctons	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	24,9
Immigrants	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	48,5
Dones	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
Total	15,5	12,0	12,0	16,1	11,6	15,8	11,9	19,1	2,1	4,4
Autòctones	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	5,7
Immigrants	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.	2,0	6,5	2,3	4,3	2,2	0,0	0,0	0,0	nd	nd
Taxa d'incidència VIH x 100.000 hab.										
Total	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0,0
Autòctones	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0,0
Immigrants	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	0,0

Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 9. Distribució als barris dels indicadors de malalties de declaració obligatòria. Les Corts 2008-2012.

Homes	Les Corts	La Maternitat i Sant Ramon	Pedralbes
Casos de TBC	22	14	4
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	20,0	25,1	14,7
Casos de sida	4	4	2

Dones	Les Corts	La Maternitat i Sant Ramon	Pedralbes
Casos de TBC	14	6	3
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.	11,2	9,5	9,6
Casos de sida	0	0	0

Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 10. Evolució dels indicadors d'ús de serveis. Les Corts 2001-2011.

Homes	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	52,1%	47,5%	46,0%	62,9%
Doble cobertura	47,9%	52,5%	54,0%	37,1%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	91,0%	88,7%	85,7%	85,6%
15-44 anys	46,8%	51,9%	47,1%	49,9%
45-64 anys	56,4%	71,5%	67,3%	70,3%
>=65 anys	77,6%	82,9%	69,8%	84,1%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	65,7%	73,7%	90,0%	57,6%
15-44 anys	68,3%	67,7%	72,1%	45,7%
45-64 anys	79,8%	72,5%	74,6%	63,7%
>=65 anys	88,2%	84,6%	90,7%	73,7%
Consulta a urgències				
0-14 anys	40,3%	45,7%	38,1%	32,9%
15-44 anys	22,4%	22,2%	47,8%	25,4%
45-64 anys	22,6%	20,5%	26,0%	24,1%
>=65 anys	27,6%	23,2%	31,7%	24,7%
Consum medicaments darrers 2 dies				
15-44 anys	NP	35,8%	35,3%	30,2%
45-64 anys	NP	65,5%	72,7%	57,9%
>=65 anys	NP	87,6%	90,7%	86,9%
Dones	2001	2006	2011	Barcelona 2011
Cobertura sanitària				
Exclusivament pública	47,8%	53,9%	46,9%	59,8%
Doble cobertura	52,2%	46,1%	53,1%	40,2%
Consulta a l'AP el darrer any				
0-14 anys	89,9%	90,8%	90,9%	89,5%
15-44 anys	56,4%	68,7%	53,0%	63,5%
45-64 anys	61,2%	77,8%	64,4%	73,3%
>=65 anys	85,2%	77,5%	91,8%	86,5%
Consulta a l'especialista el darrer any				
0-14 anys	78,3%	55,6%	63,6%	65,2%
15-44 anys	90,3%	87,5%	84,3%	75,1%
45-64 anys	89,9%	92,0%	88,1%	77,8%
>=65 anys	85,2%	91,4%	89,8%	73,2%
Consulta a urgències				
0-14 anys	33,3%	32,4%	50,0%	37,7%
15-44 anys	24,2%	29,5%	34,3%	28,3%
45-64 anys	16,3%	22,8%	25,9%	24,2%
>=65 anys	28,7%	37,3%	39,1%	27,8%
Consum medicaments darrers 2 dies				
15-44 anys	NP	63,1%	56,6%	46,7%
45-64 anys	NP	84,6%	67,8%	68,5%
>=65 anys	NP	86,5%	95,9%	93,2%

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

Taula 11. Evolució dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama. Les Corts 2002-2012.

	2002-2004	2005-2006	2007-2008	2009-2010	2011-2012
Ronda	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a
Població convidada	9.744	10.620	11.940	12.104	11.931
Participació	32,8%	35,2%	37,7%	40,3%	41,8%
Càncers detectats	14	13	21	30	26
Taxa de càncers detectats x 1.000 dones	4,4	3,5	4,7	6,2	5,2

Font: Oficina Tècnica Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 12. Distribució a les ABS dels indicadors de cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama. Les Corts 2012 (5^a ronda).

	4A	4B	4C
Població convidada	4.213	3.346	4.372
Participació	45,2%	36,7%	42,5%
Càncers detectats	12	6	8

Font: Oficina Tècnica Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 13. Evolució dels indicadors de mortalitat. Les Corts 2002-2011.

Homes	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	350	353	320	365	396	345	385	323	383	347
Taxa bruta x 100.000 hab.	897,9	901,8	821,9	941,0	1021,2	906,7	999,7	823,1	1.006,9	897,1
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.	1.116,3	1.110,4	992,8	1.085,6	1.119,2	979,6	1.063,2	861,8	979,8	853,6
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	84,8	83,3	81,1	82,9	94,6	82,6	94,6	78,6	91,5	83,9
APVP	1.527,5	1.506,0	1.137,5	1.140,0	1.412,5	1.052,0	1.177,5	952,5	1.040,0	600,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	4.362,2	4.256,1	3.278,9	3.310,7	3.998,6	3.082,0	3.545,5	2.809,9	3.093,1	1.737,5
Raó d'APVP comparativa vs BCN	83,4	84,6	70,8	67,5	90,1	70,4	89,5	72,2	79,2	49,3
Esperança de vida al néixer	78,9	78,8	80,5	79,8	79,2	81,1	79,9	82,2	80,9	83,0
Dones	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions	355	365	322	385	361	361	406	338	387	353
Taxa bruta x 100.000 hab.	803,4	821,4	728,5	873,1	819,6	829,9	924,6	765,9	886,1	805,8
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	668,0	656,2	571,2	647,3	575,1	566,1	623,0	504,8	538,4	488,8
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	91,8	89,5	86,9	92,7	91,0	89,6	98,7	82,3	93,3	87,1
APVP	732,5	822,5	697,5	615,0	492,0	712,5	677,5	742,5	615,0	530,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1.863,8	2.028,2	1.714,1	1.563,2	1.272,6	1.790,2	1.745,5	1.860,0	1.578,8	1.377,0
Raó d'APVP comparativa vs BCN	74,5	93,4	90,1	77,1	67,4	95,0	91,6	94,0	84,5	78,6
Esperança de vida al néixer	84,6	84,5	86,6	85,2	86,4	86,4	85,6	87,2	86,4	87,7

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

Taula 14. Distribució als barris dels indicadors de mortalitat. Les Corts 2007-2011.

Homes	Les Corts	La Maternitat i Sant Ramon	Pedralbes
Defuncions	1.059	488	237
Taxa bruta x 100.000 hab.	965,8	874,8	875,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1.256,1	1.164,1	1.055,7
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	92,8	86,0	78,0
APVP	2.895,0	1.347,5	612,0
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	3.056,2	2.766,0	2.966,7
Raó d'APVP comparativa vs BCN	76,0	68,8	73,8
Esperança de vida al néixer	81,0	81,7	82,3

Dones	Les Corts	La Maternitat i Sant Ramon	Pedralbes
Defuncions	1.095	486	257
Taxa bruta x 100.000 hab.	880,0	764,8	827,9
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	726,7	699,1	692,9
Raó de mortalitat comparativa vs BCN	91,6	88,2	87,4
APVP	1.945,0	912,5	417,5
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.	1.842,7	1.641,4	1.589,7
Raó d'APVP comparativa vs BCN	94,1	83,8	81,1
Esperança de vida al néixer	86,6	86,9	86,8

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

Taula 15. Evolució dels indicadors de mortalitat. Les Corts 2002-2011.

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Defuncions <1 any	2	4	2	2	0	1	2	1	1	1
Taxa de mortalitat infantil x 1.000 nascuts vius	3,3	6,5	3,4	3,6	0,0	1,6	3,5	1,7	1,5	1,6
Defuncions perinatals nascuts morts i <=7 dies	2	3	4	4	1	3	1	3	7	0
Taxa de mortalitat perinatal x 1.000 nascuts	3,3	4,9	5	7,2	1,7	4,9	1,7	5,0	10,7	0,0

Font : Registre de mortalitat de Barcelona i Registre de Vigilància Activa de la Mortalitat Perinatal, Agència de Salut Pública de Barcelona

Taula 16.1. Evolució de les principals causes de mortalitat en els homes. Les Corts 2002-2011.

Homes	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	75,6	104,8	102,2	84,9	87,6	50,3	73,8	37,8	78,9	22,2
Sida	5,7	6,4	11,8	0,0	0,0	0,0	5,7	0,0	0,0	0,0
Sobredosis	6,1	11,0	0,0	0,0	6,3	0,0	0,0	0,0	17,4	0,0
Lesions per accident de trànsit	19,3	32,0	6,4	19,6	10,7	7,7	12,9	13,0	5,9	0,0
Suïcidi	15,0	0,0	6,0	16,5	5,4	0,0	14,0	0,0	11,6	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8
Mal. isquèmica del cor	0,0	5,7	12,4	0,0	6,1	12,3	5,8	5,7	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	971,3	742,4	738,8	895,6	1.098,0	759,6	813,3	858,1	834,6	703,3
TM pulmó	95,1	118,8	106,7	128,5	177,0	117,0	151,1	160,6	153,2	124,4
Mal. isquèmica del cor	168,7	118,1	97,5	106,6	74,1	101,0	70,2	106,7	96,1	69,4
Mal. cerebrovascular	40,1	38,0	16,0	16,8	53,7	13,7	47,6	15,5	28,5	13,6
TM budell gros	21,6	23,9	8,2	83,1	60,0	27,9	23,6	34,8	36,8	63,3
Bronquitis i MPOC	8,1	30,8	8,0	16,8	30,5	6,6	24,1	22,3	15,0	22,3
Cirrosi	51,9	22,1	8,0	43,8	28,5	27,8	15,4	39,0	35,7	36,5
>=75 anys										
Total	8.472,2	9.119,5	7.865,6	8.392,7	7.937,5	7.908,9	8.509,4	6.205,0	7.477,3	6.846,8
Mal. isquèmica del cor	1.158,4	1.015,4	908,4	1.039,6	915,1	826,2	1.010,6	572,1	648,3	683,8
Mal. cerebrovascular	969,1	735,3	447,2	375,2	531,2	622,0	492,6	347,9	487,4	428,9
Bronquitis i MPOC	489,6	514,0	432,7	627,8	352,6	402,0	738,3	432,2	503,0	316,5
TM pulmó	590,5	383,2	460,0	501,8	401,8	602,2	448,7	411,2	500,1	263,0
Demència senil	295,4	420,6	271,6	359,6	489,2	364,0	237,9	313,7	394,6	345,7
Diabetis	251,2	305,6	226,2	229,2	230,3	264,1	156,3	159,1	80,4	138,2

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

Taula 16.2. Evolució de les principals causes de mortalitat en les dones. Les Corts 2002-2011.

Dones	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Taxa estandarditzada per edat x100.000 hab.										
15-44 anys										
Total	37,0	36,2	47,0	37,7	12,1	44,1	32,6	43,0	28,3	25,2
TM mama	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	0,0	5,3	5,6	11,1
Lesions per accident de trànsit	0,0	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5,5	0,0	0,0	0,0
Suïcidi	5,2	0,0	4,8	0,0	0,0	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Sobredosis	0,0	4,8	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sida	5,5	4,8	0,0	10,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
45-74 anys										
Total	531,4	462,9	421,1	423,9	390,8	354,2	446,3	335,8	359,3	379,7
TM mama	44,0	52,8	48,8	30,0	60,7	61,5	47,1	23,0	46,5	56,5
Mal. cerebrovascular	11,6	33,1	12,3	24,5	7,4	19,7	33,5	13,6	20,2	13,8
Mal. isquèmica del cor	48,0	32,2	19,5	21,9	24,7	18,2	11,8	4,8	12,5	11,3
TM pulmó	12,5	28,3	42,0	22,0	47,0	28,5	34,5	41,9	35,8	32,3
TM budell gros	16,5	32,7	18,6	25,2	18,7	41,5	28,2	10,7	4,9	18,6
Cirrosi	20,6	4,7	11,2	28,0	12,7	19,7	6,3	12,1	11,9	0,0
>=75 anys										
Total	5.310,6	5.442,8	4.632,8	5.525,0	4.951,9	4.842,1	5.167,6	4.184,0	4.545,0	3.929,0
Mal. cerebrovascular	825,2	525,7	483,3	601,8	553,1	519,2	414,7	329,0	327,0	386,1
Mal. isquèmica del cor	410,5	467,0	313,5	460,5	322,5	322,3	324,7	176,5	439,1	218,4
Insuficiència cardíaca	431,0	338,3	256,9	450,2	344,9	312,6	249,5	111,7	242,3	283,6
Demència senil	400,5	292,7	320,4	233,9	338,1	370,7	299,1	387,5	414,8	196,3
Mal. d'Alzheimer	326,1	193,6	368,7	150,5	300,7	295,7	334,0	277,0	202,7	279,5
Mal. hipertensiva	138,1	176,7	90,0	228,0	259,9	157,8	200,0	289,9	187,6	103,4

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

Taula 17. Distribució als barris de les principals causes de mort. Les Corts 2007-2011.

Homes	Les Corts	La Maternitat i Sant Ramon	Pedralbes
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.			
15-44 anys			
Total	68,7	34,6	71,7
Sida	2,3	0,0	0,0
Sobredosis	4,7	5,2	0,0
Lesions per accident de trànsit	5,3	8,0	5,0
Suïcidi	5,0	3,7	12,1
Cirrosi	2,4	0,0	0,0
Mal. isquèmica del cor	9,8	0,0	0,0
45-74 anys			
Total	750,9	746,9	642,0
TM pulmó	136,2	132,9	129,8
Mal. isquèmica del cor	78,6	81,6	83,0
Mal. cerebrovascular	26,4	14,9	9,3
TM budell gros	32,0	40,5	39,7
Bronquitis i MPOC	21,2	9,7	9,5
Cirrosi	28,3	45,1	0,0
>=75 anys			
Total	8.395,1	7.740,2	6.912,1
Mal. isquèmica del cor	899,9	550,5	953,3
Mal. cerebrovascular	614,6	376,2	310,0
Bronquitis i MPOC	512,3	522,0	527,3
TM pulmó	396,8	654,1	327,4
Demència senil	375,3	417,0	257,5
Diabetis	232,7	65,0	118,2
Dones	Les Corts	La Maternitat i Sant Ramon	Pedralbes
Taxa estandarditzada per edat x 100.000 hab.			
15-44 anys			
Total	49,5	30,6	18,0
TM mama	9,1	0,0	9,0
Lesions per accident de trànsit	2,0	0,0	0,0
Suïcidi	2,0	0,0	0,0
Sobredosis	0,0	0,0	0,0
Sida	0,0	0,0	0,0
Cirrosi	0,0	0,0	0,0
45-74 anys			
Total	351,0	336,4	372,8
TM mama	52,3	38,5	23,5
Mal. cerebrovascular	17,7	19,0	15,2
Mal. isquèmica del cor	11,7	7,2	16,7
TM pulmó	23,0	37,5	68,6
TM budell gros	21,3	10,6	33,6
Cirrosi	13,6	3,4	8,4
>=75 anys			
Total	5.061,3	4.894,9	4.788,5
Mal. cerebrovascular	461,3	529,0	322,1
Mal. isquèmica del cor	336,2	266,4	463,8
Insuficiència cardíaca	282,6	226,5	274,2
Demència senil	425,2	367,8	306,5
Mal. d'Alzheimer	315,0	345,5	192,3
Mal. hipertensiva	242,7	149,4	189,1

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

Salut als districtes 2013

Les Corts

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Salut als districtes 2013

Les Corts

Annex III
Principals resultats

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 Agència
de Salut Pública

Servei de Sistemes d'Informació
Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014



Presentació

L'informe de Salut als districtes és una anàlisi de la situació sobre la salut i els seus determinants en cada un dels districtes de la ciutat de Barcelona, en base a registres que mostren les característiques de la població, la salut, els hàbits de salut, i l'ús de serveis de la població del districte.

El present document presenta els resultats detallats dels indicadors en forma de figures i gràfics que mostren l'evolució dels indicadors i la distribució en els barris i en les ABS, incloent una comparativa respecte la ciutat.

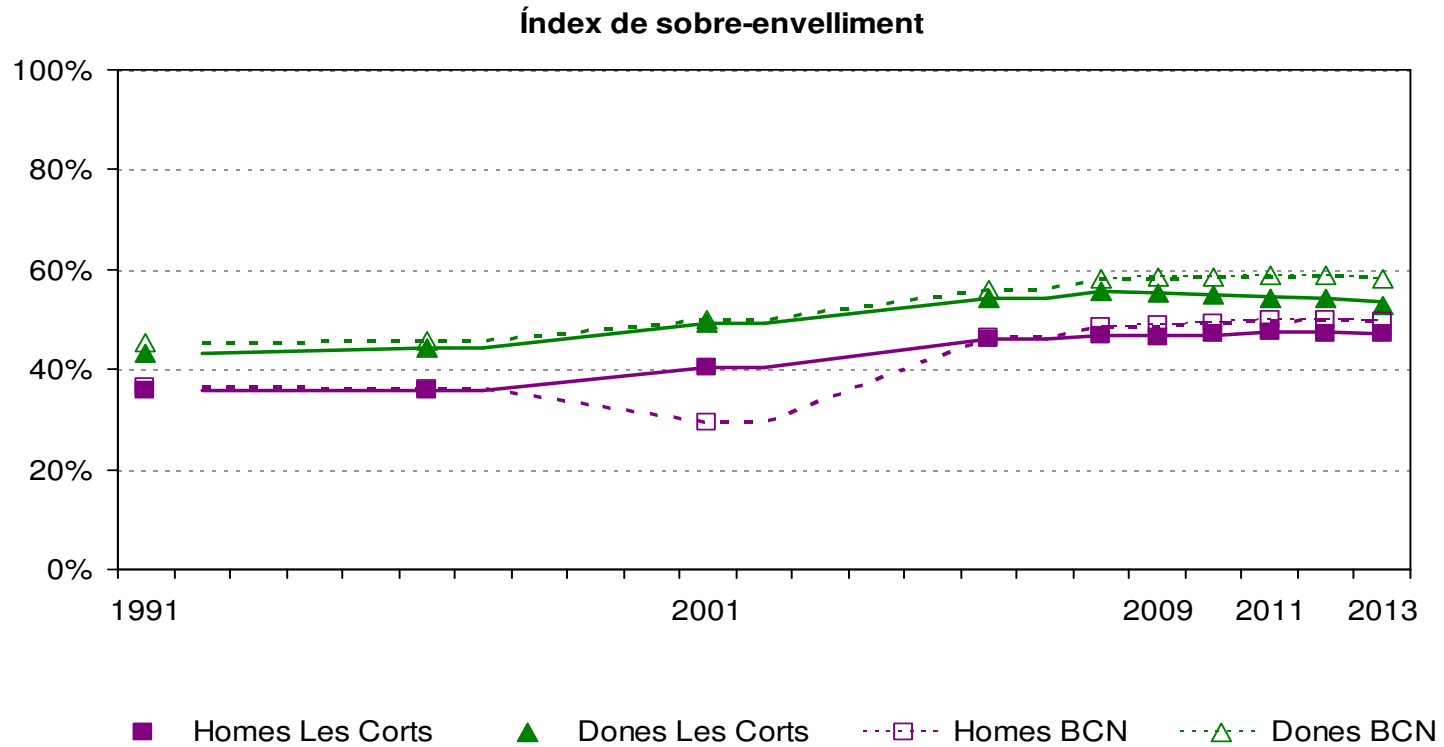
Cal tenir en compte que les dades provinents de les enquestes de salut de Barcelona, així com la informació en les àrees petites, i altres dades poc freqüents tenen una validesa limitada per realitzar inferències al nivell del districte ja que el reduït nombre de casos pot fer fluctuar les estimacions.



La població



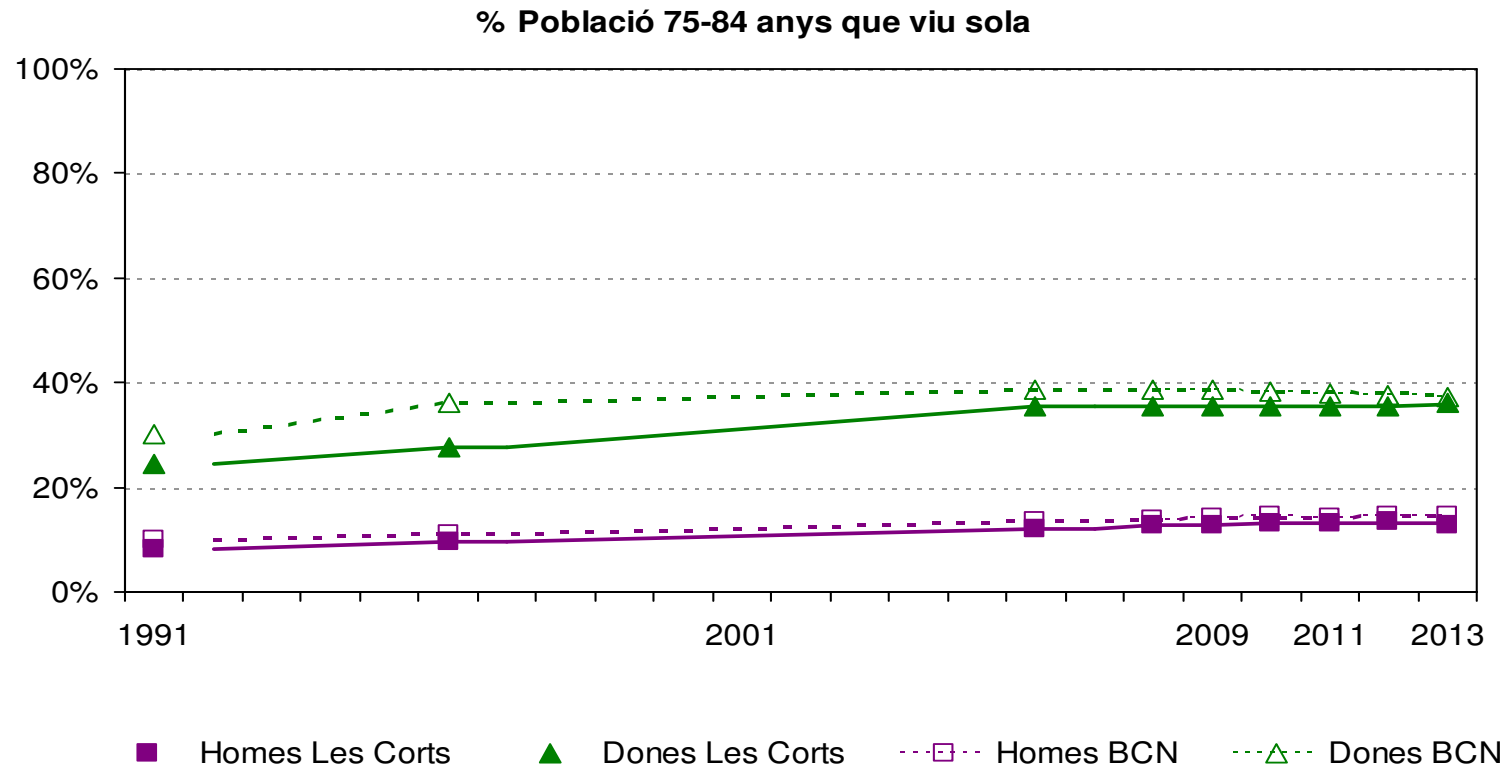
Envel·liment de la poblaci3, Les Corts 1991-2013



Font: Padr3 Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



Població gran que viu sola, Les Corts 1991-2013

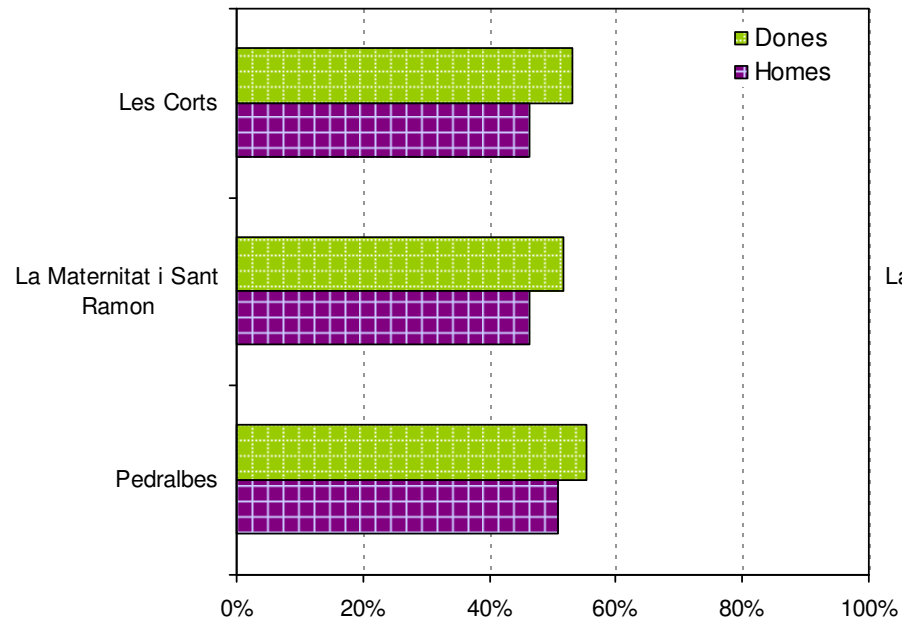


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.

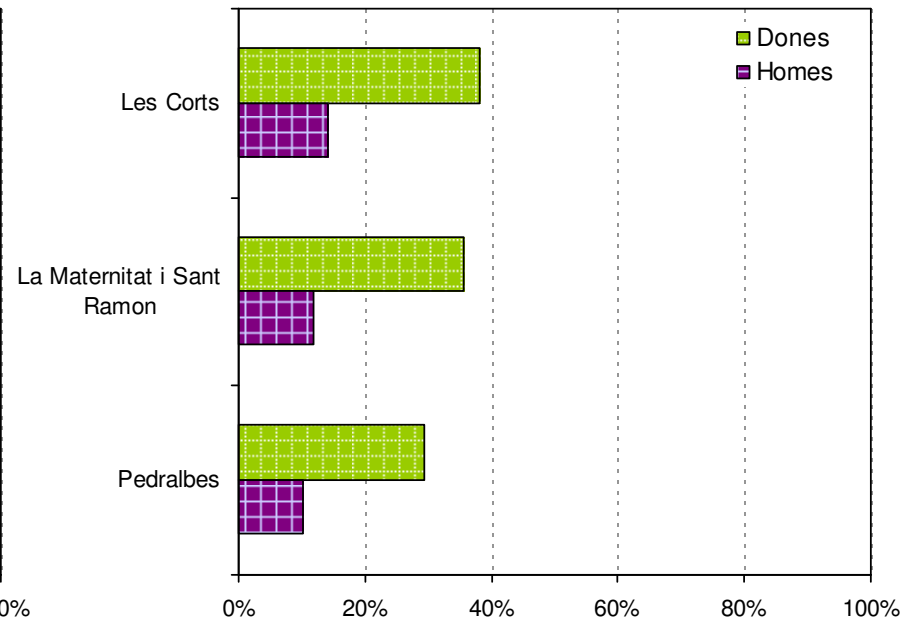


Població gran als barris, Les Corts 2013

Índex de sobre-envelliment



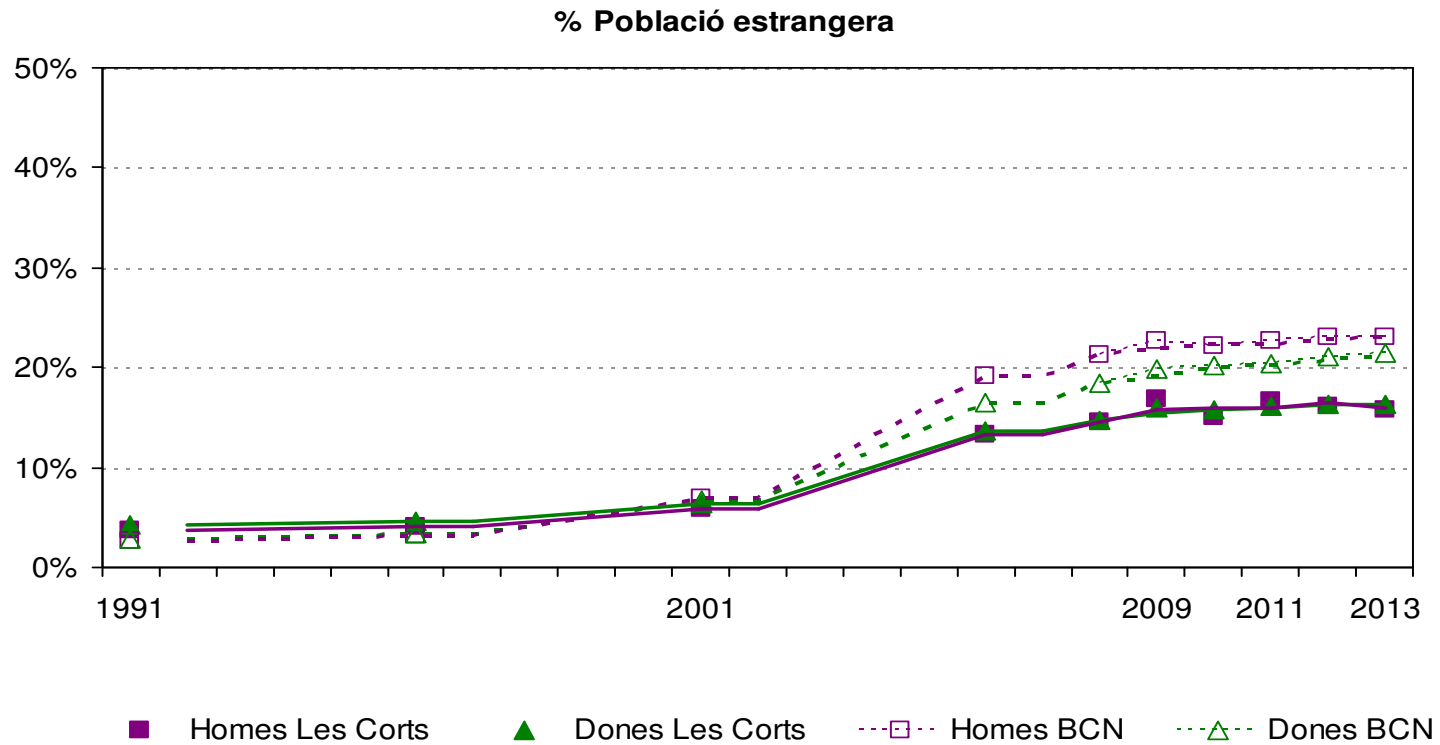
% Població 75-84 anys que viu sola



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



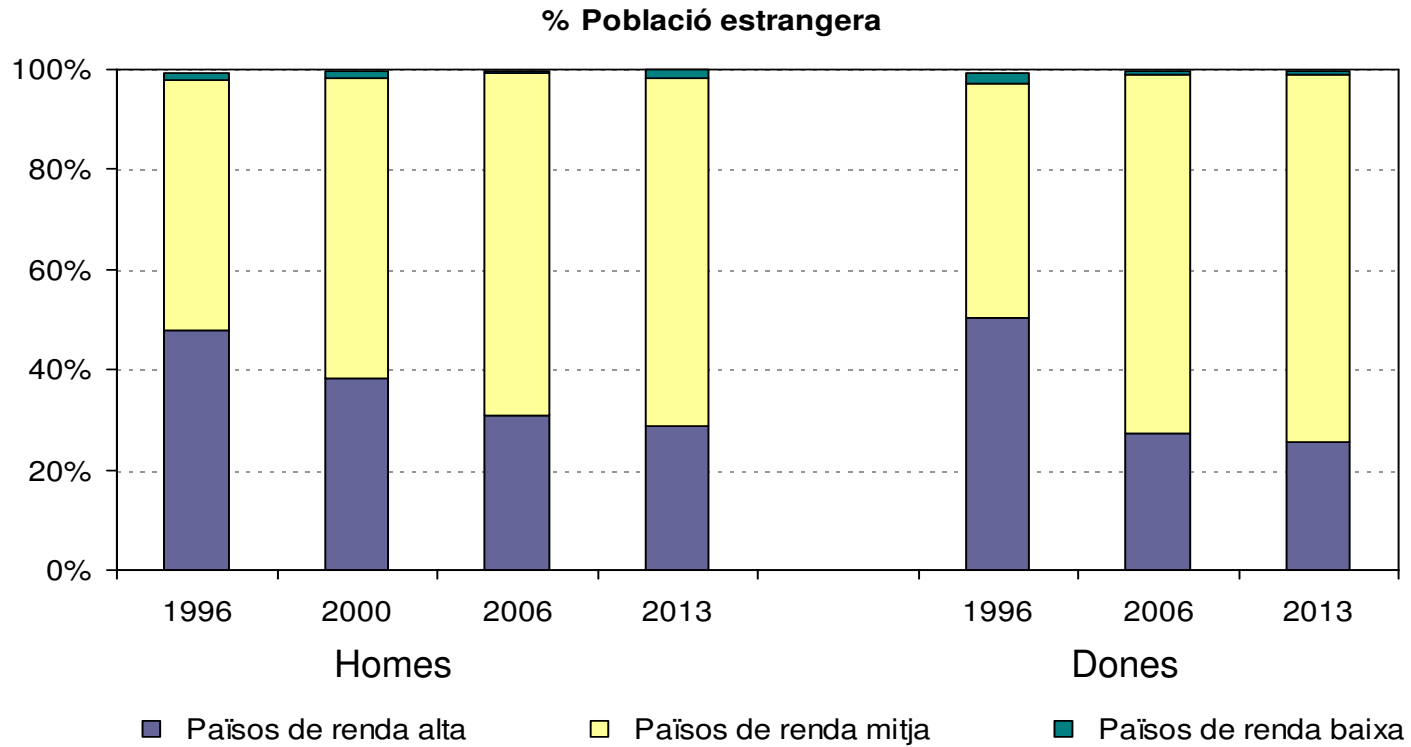
Població estrangera, Les Corts 1991-2013



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



Població estrangera, Les Corts 1996-2013

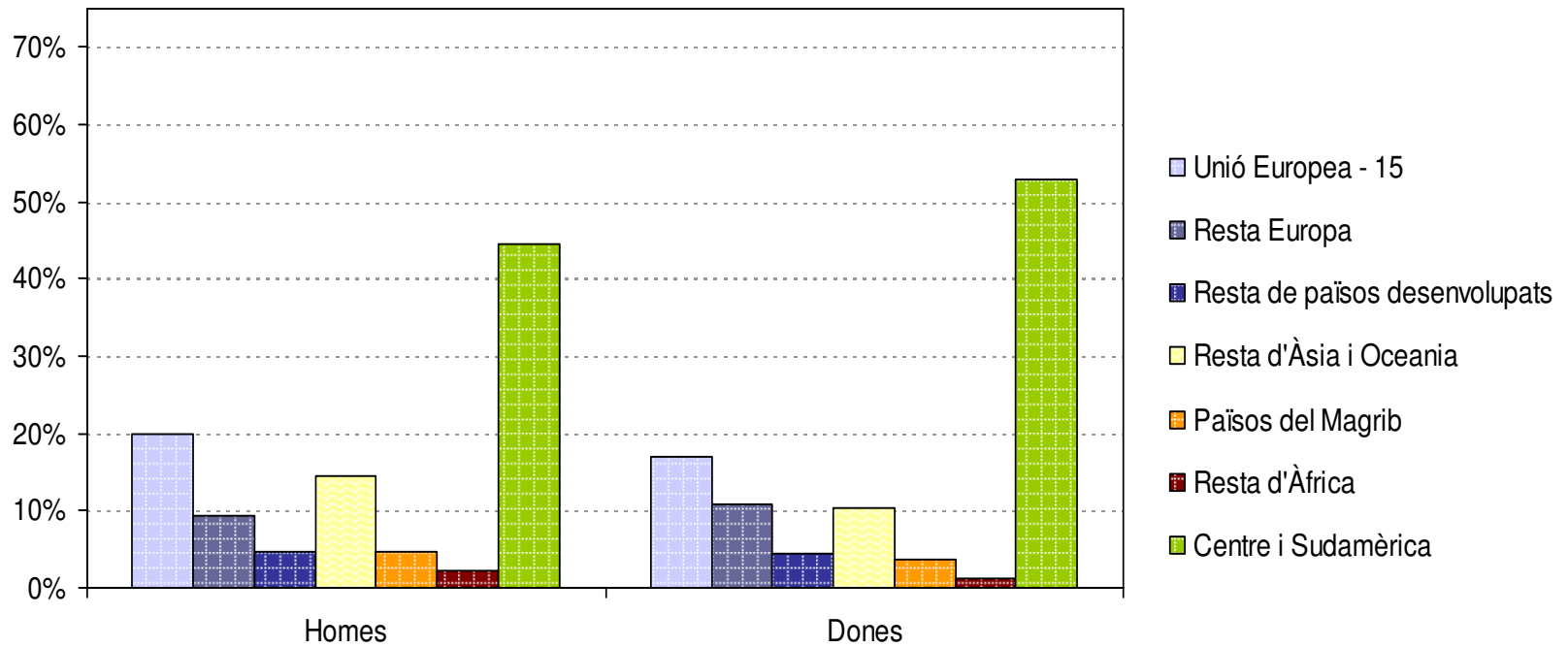


Font: Padró Municipal d'Habitants de Barcelona. Ajuntament de Barcelona.



Població estrangera, Les Corts 2013

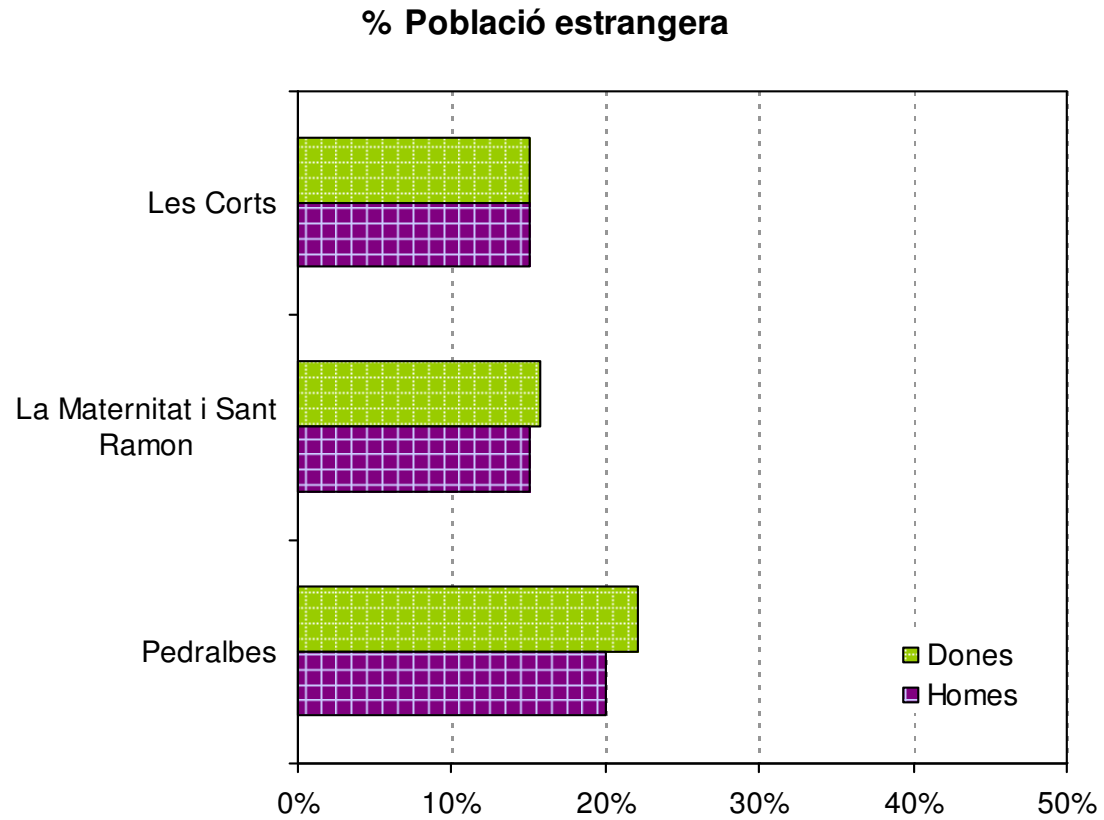
Distribució segons el país d'origen



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



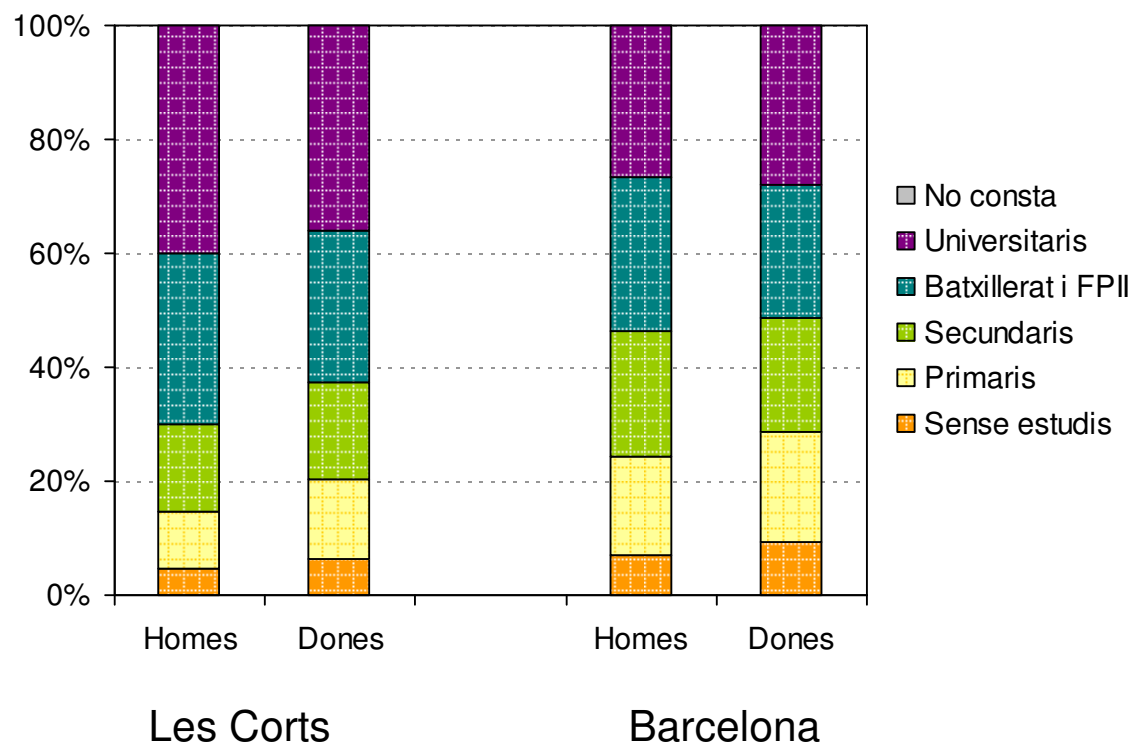
Població estrangera als barris, Les Corts 2013



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

Nivell d'estudis de la població, Les Corts 2013

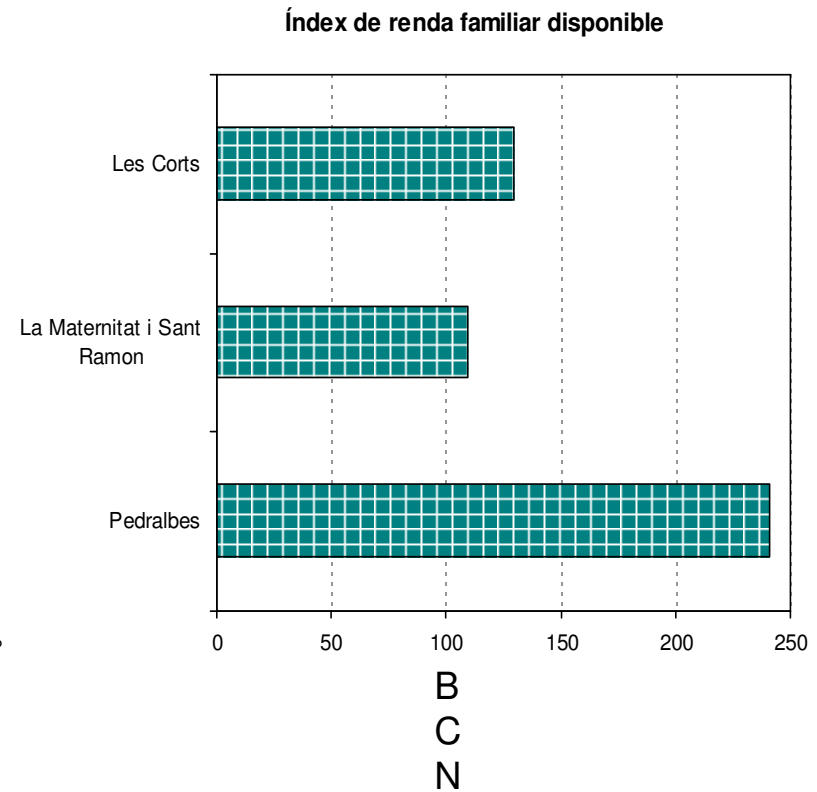
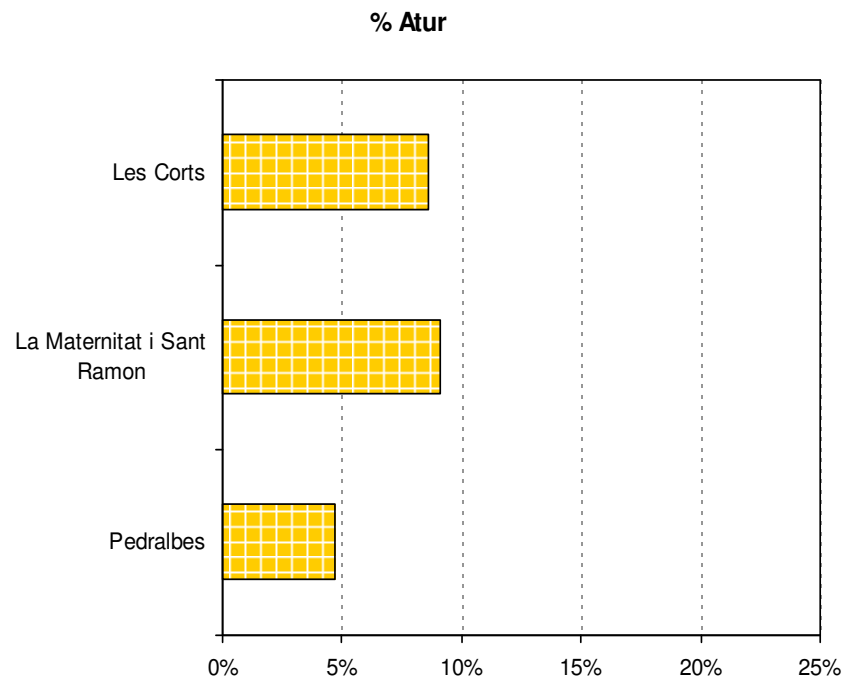
Distribució del nivell d'estudis



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



Nivell socioeconòmic als barris, Les Corts 2013



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



Els hàbits de salut



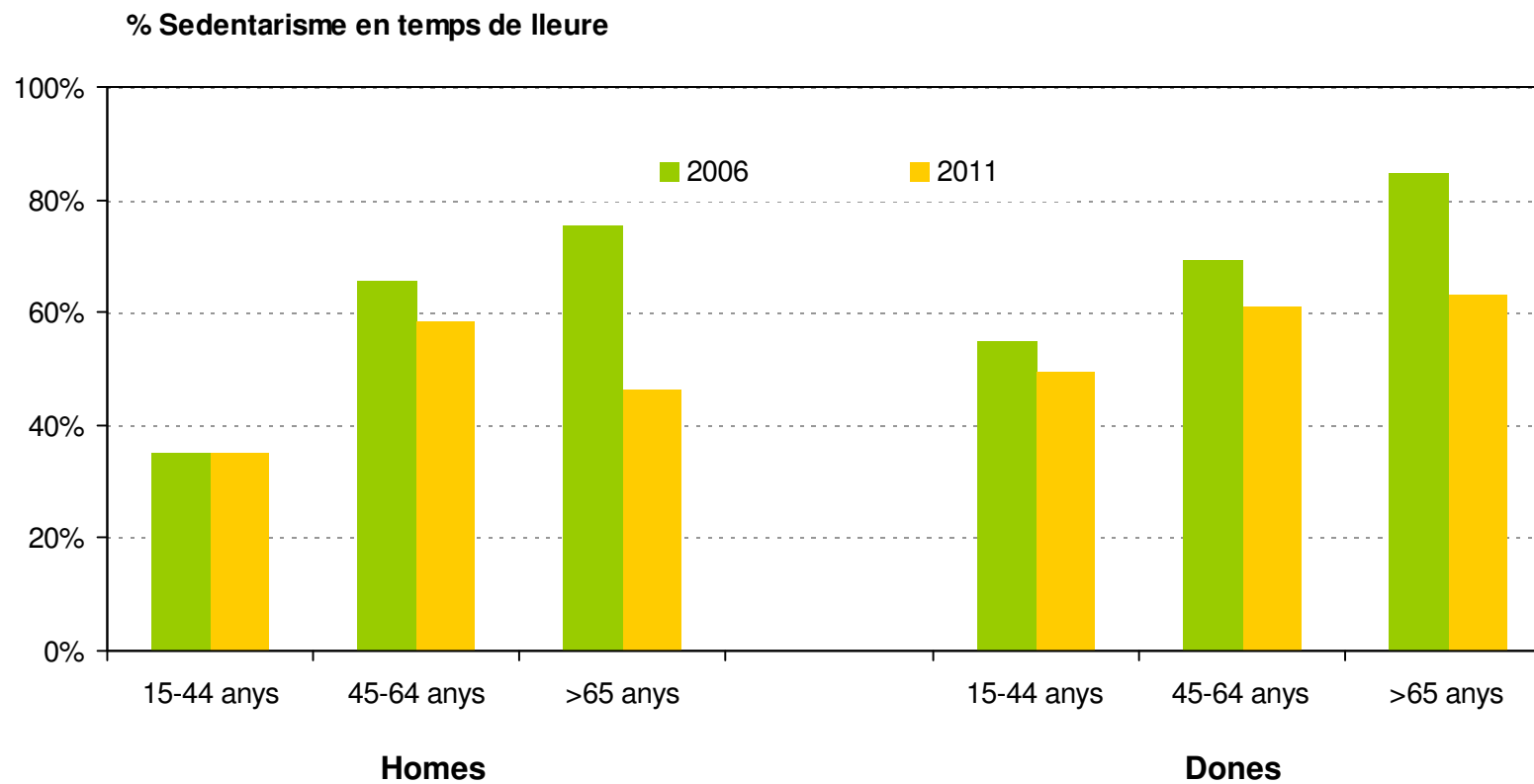
Obesitat, Les Corts 2001-2011



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



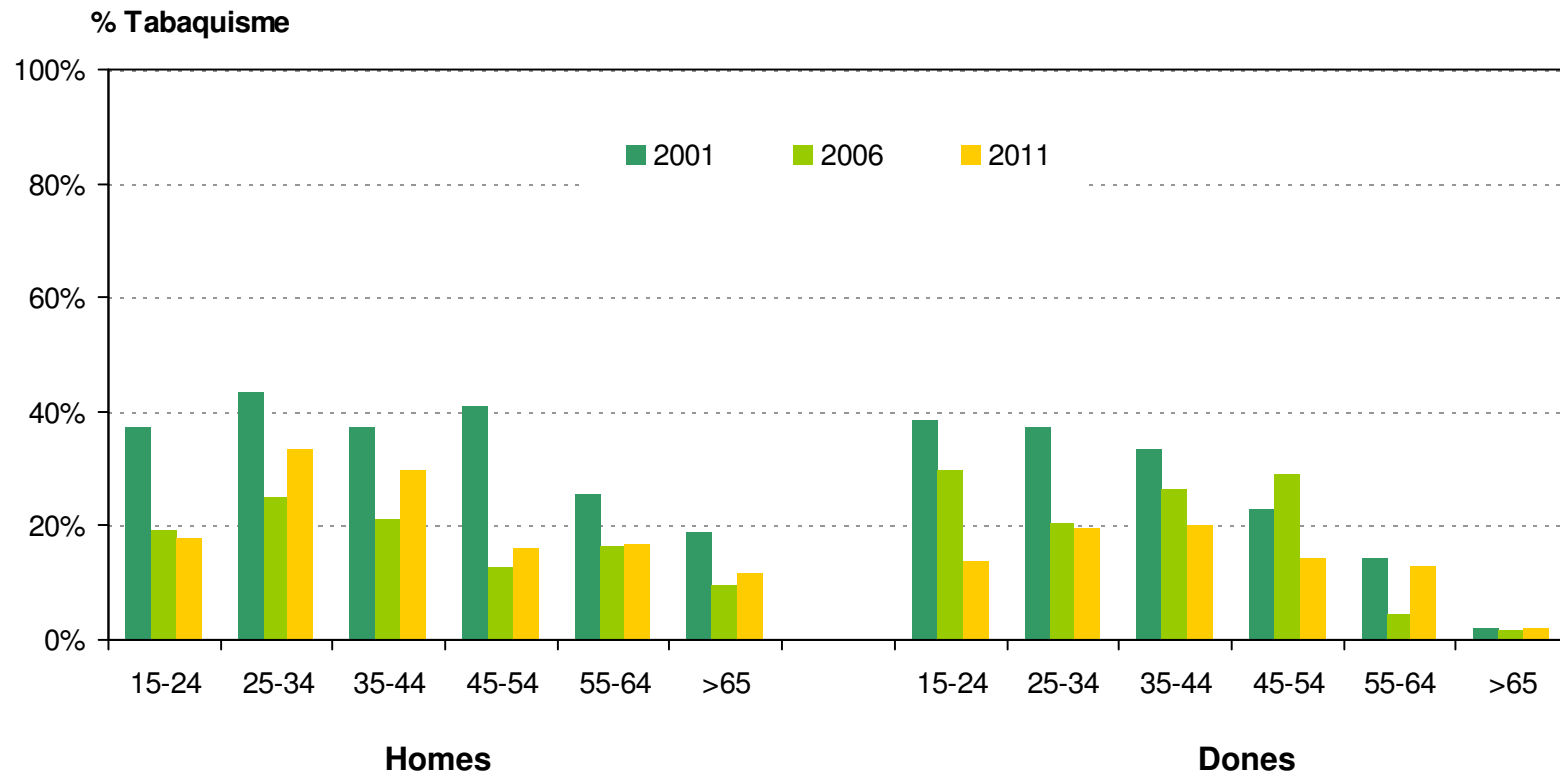
Sedentarisme, Les Corts 2006-2011



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

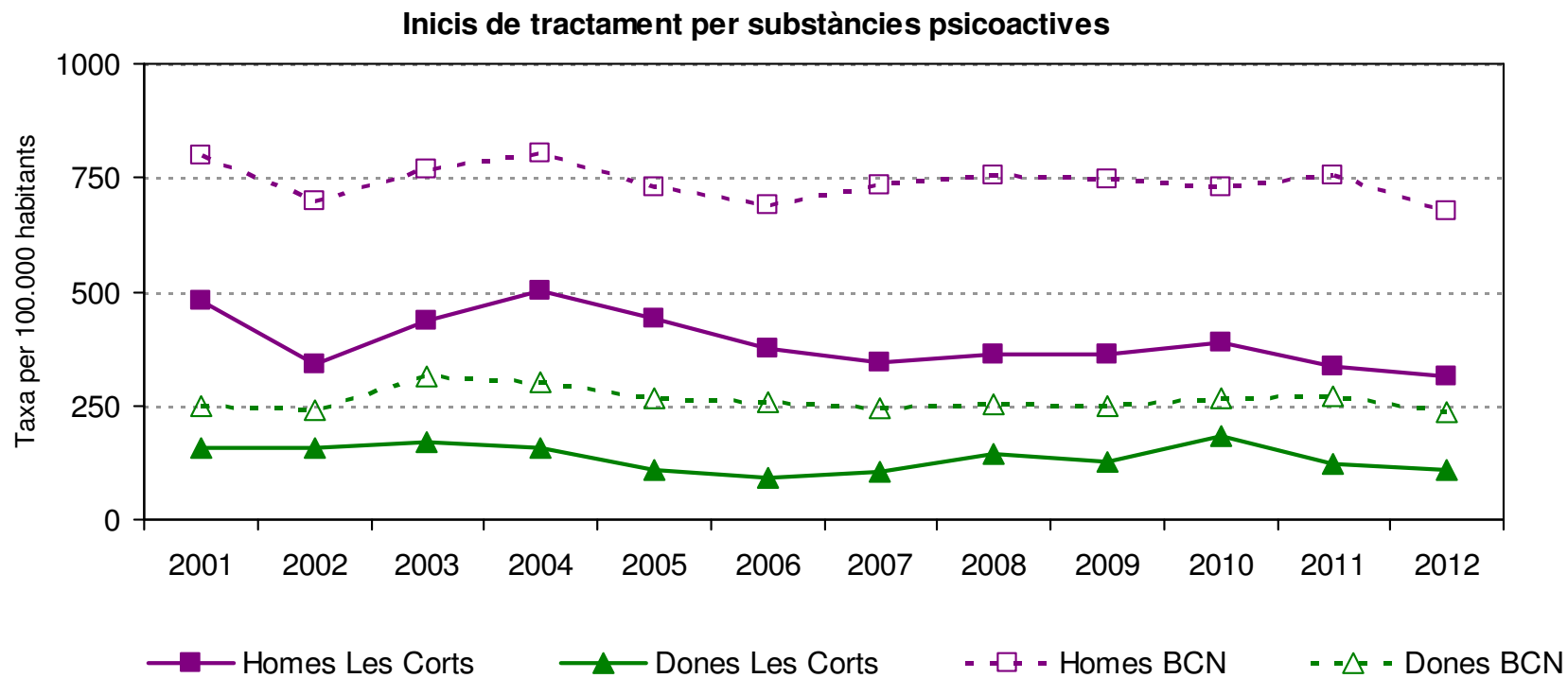


Tabaquisme, Les Corts 2001-2011



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

Inicis de tractament per consum, Les Corts 2001-2012



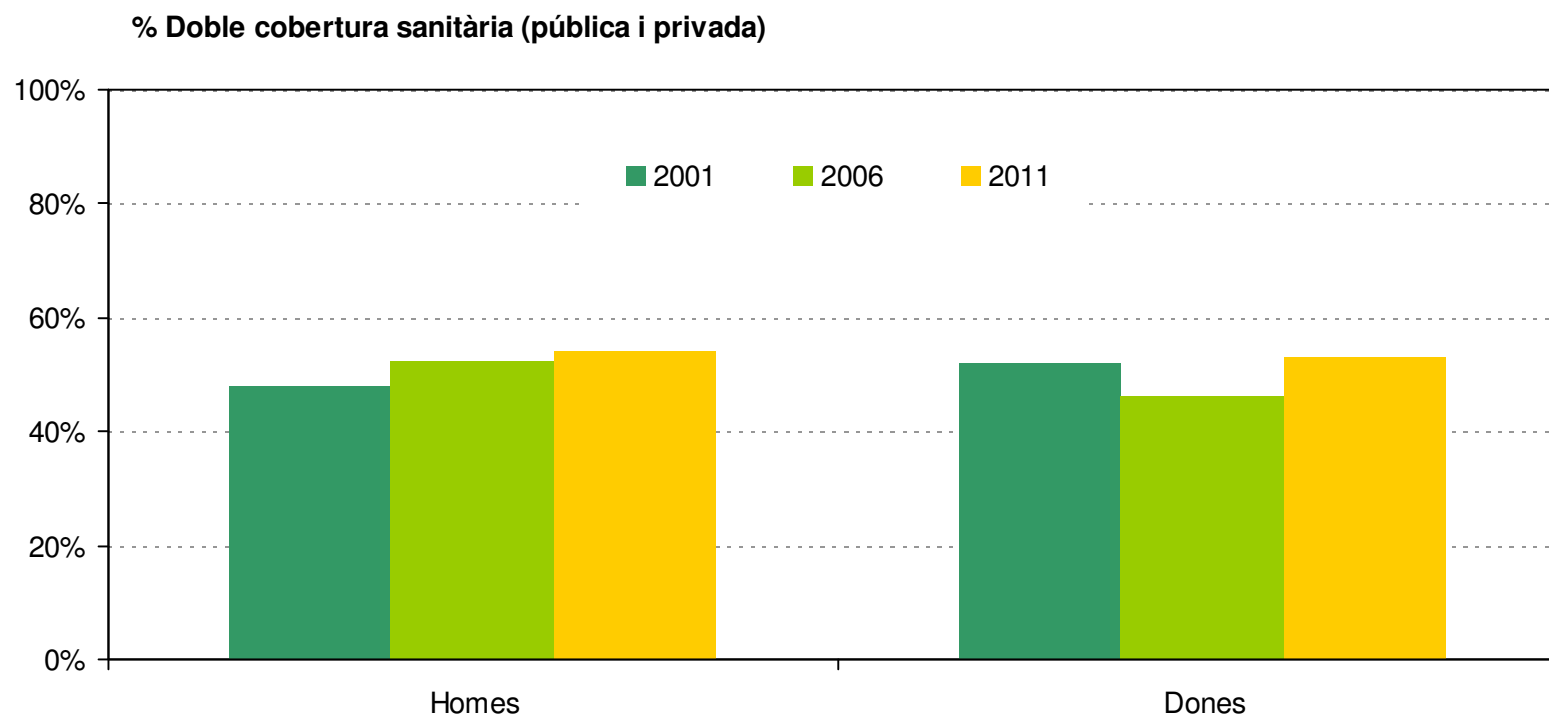
Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Barcelona.



L'ús de serveis de salut i pràctiques preventives



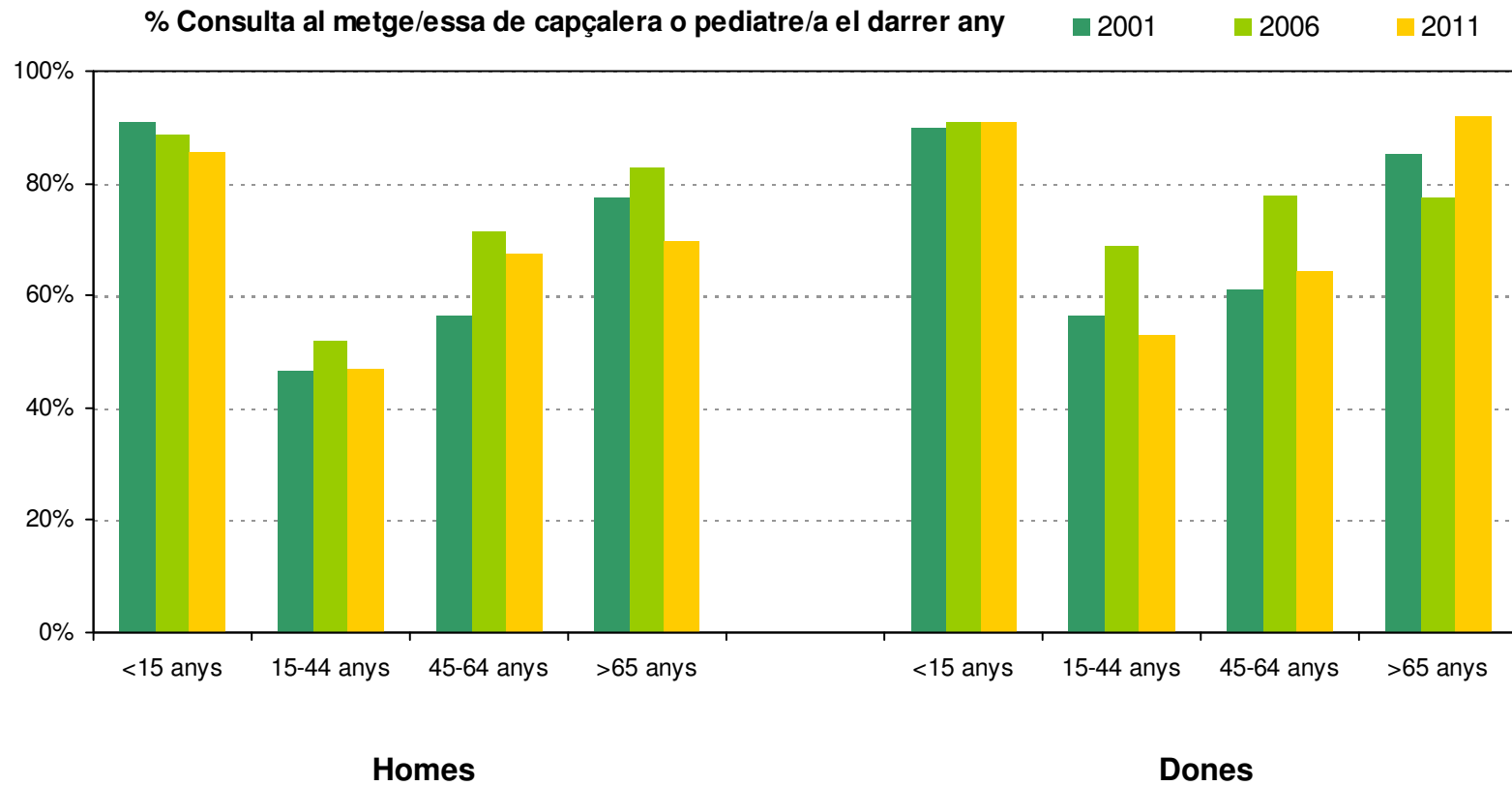
Cobertura sanitària, Les Corts 2001-2011



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



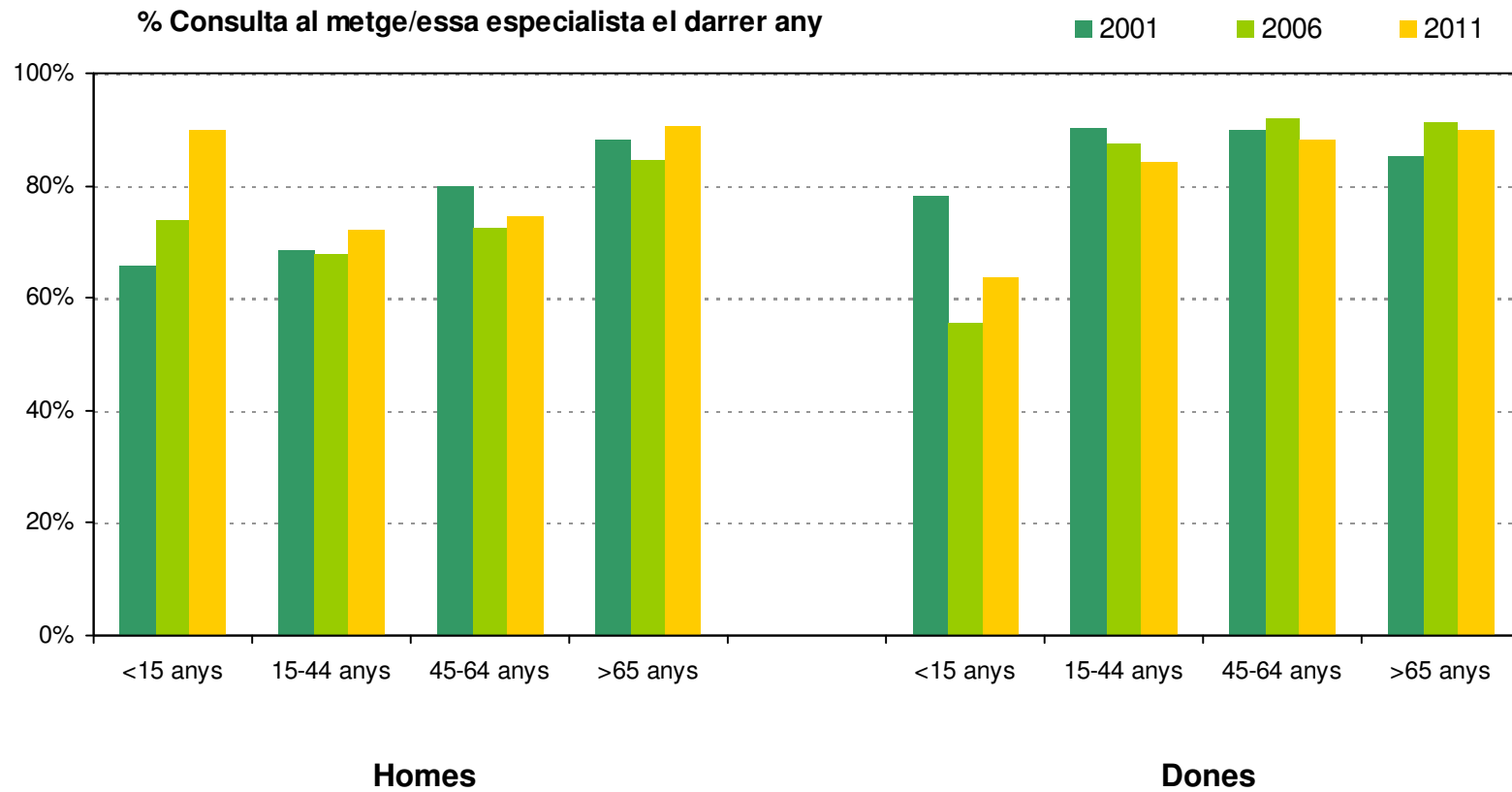
Consultes a l'atenció primària, Les Corts 2001-2011



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



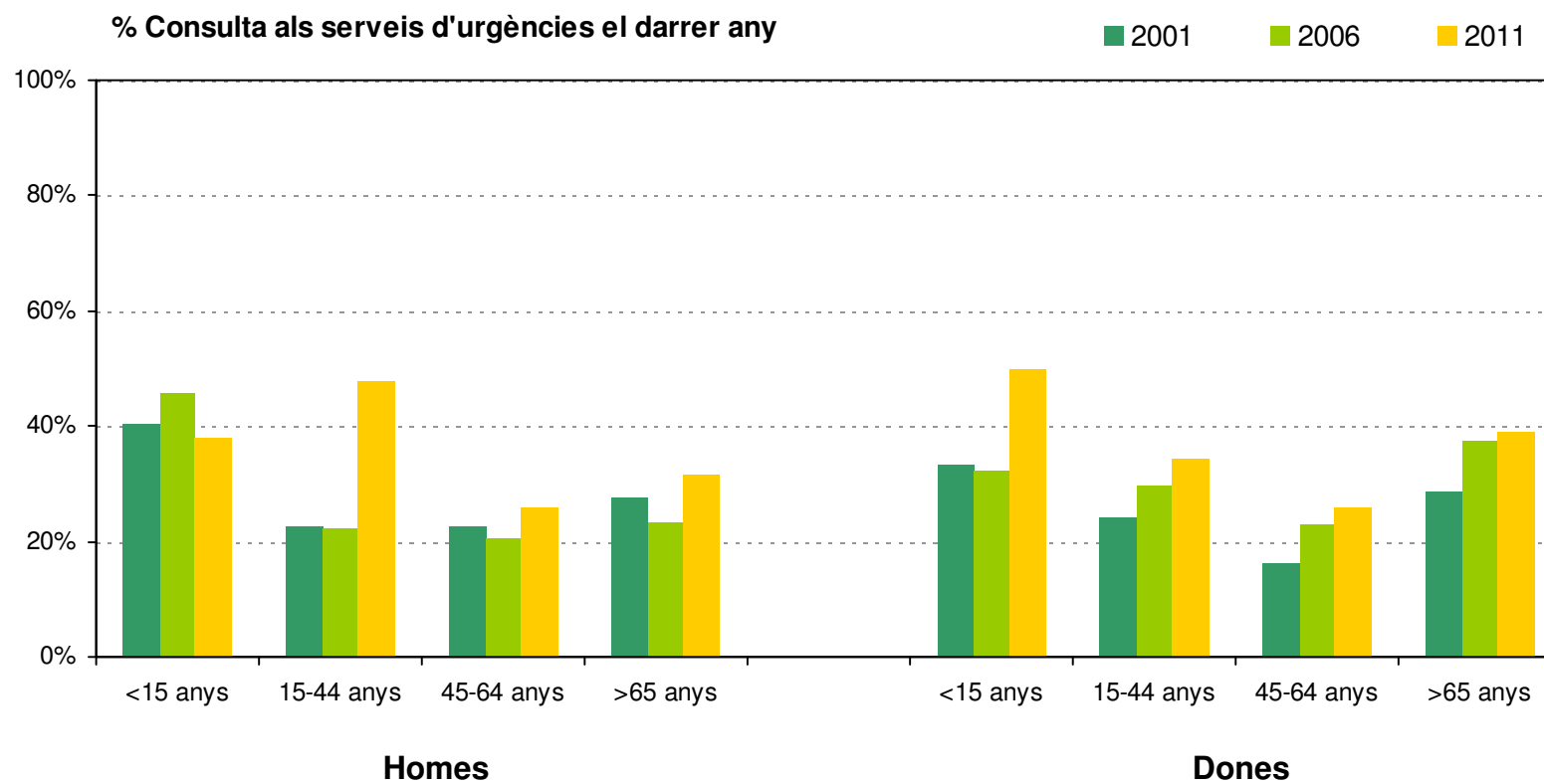
Consultes a l'atenció especialitzada, Les Corts 2001-2011



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



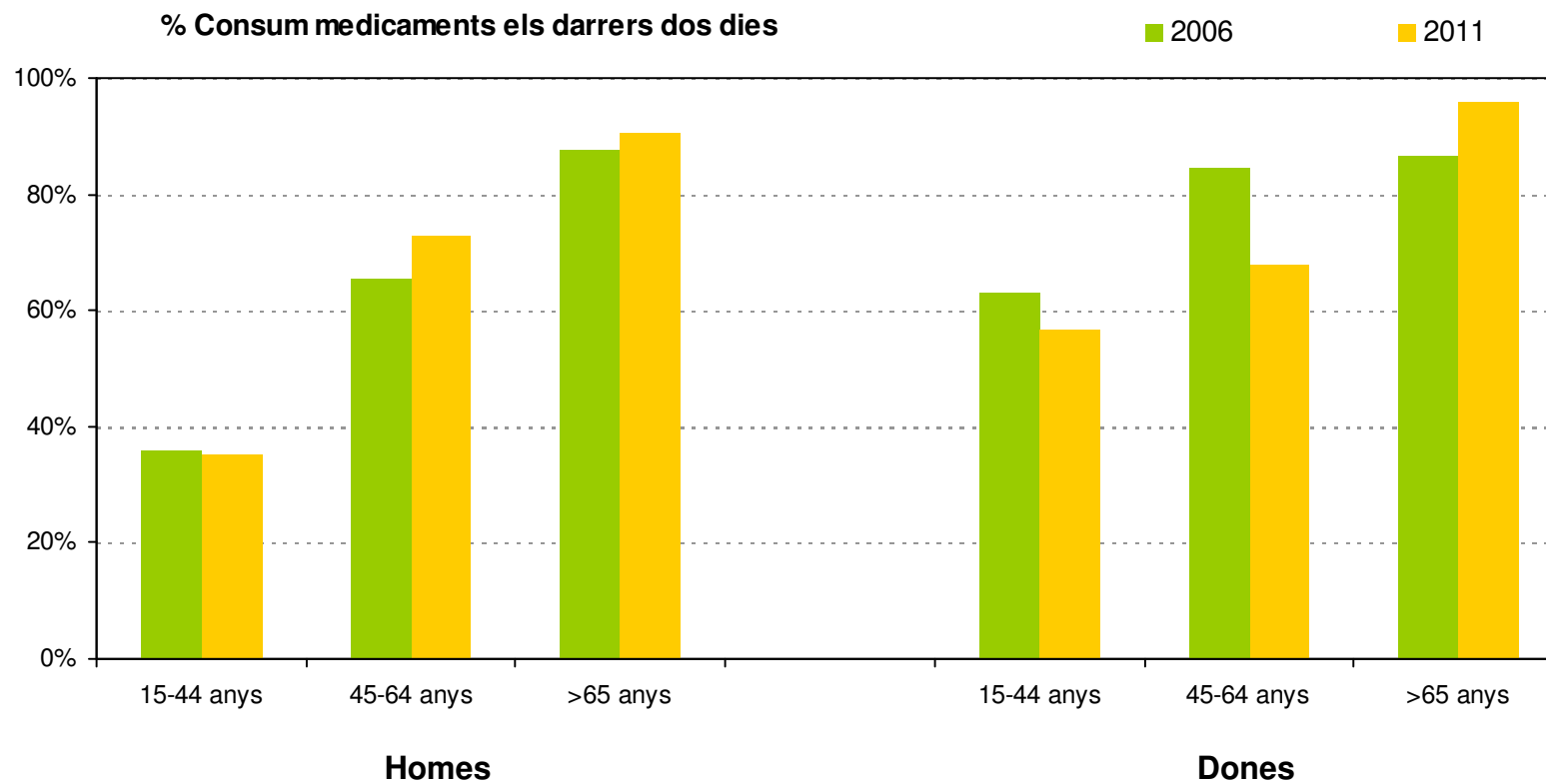
Consultes a serveis d'urgències, Les Corts 2001-2011



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



Consum medicaments, Les Corts 2006-2011

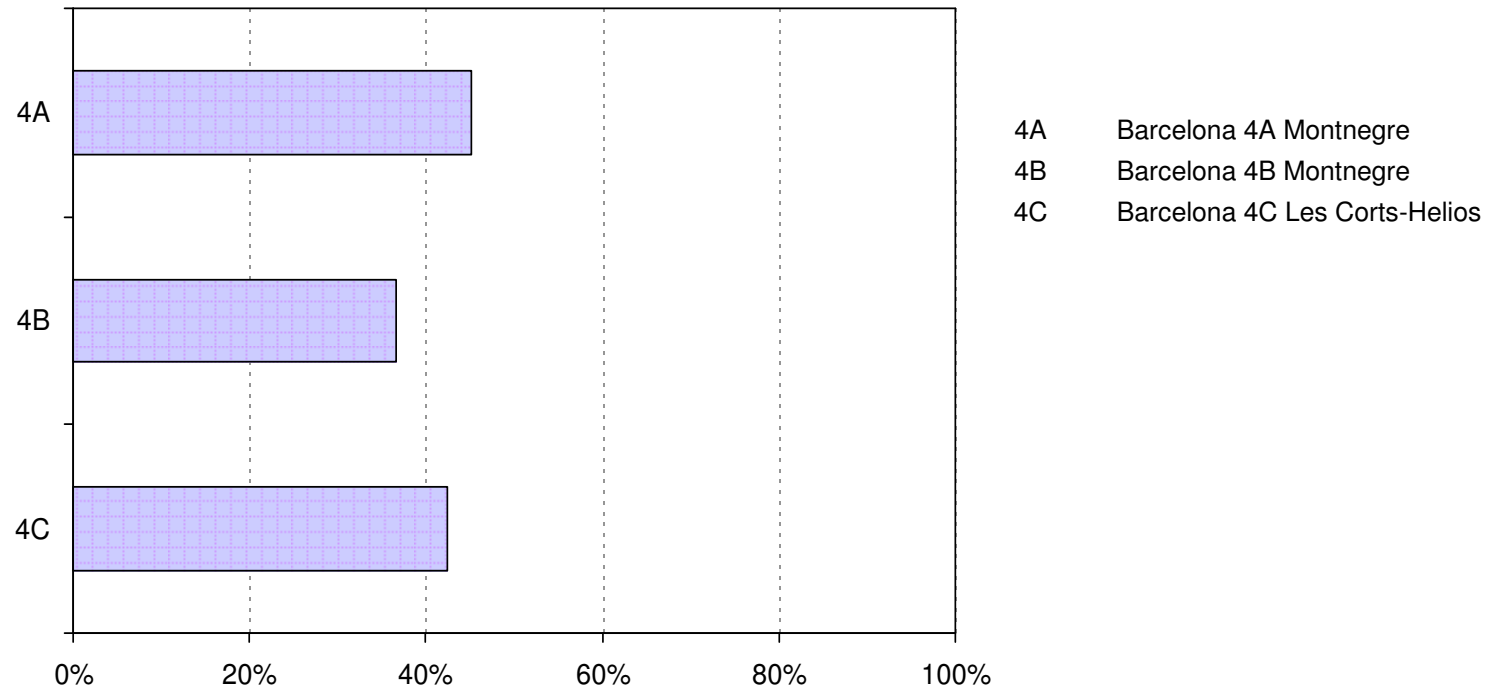


Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Participació al PDPCM, Les Corts 2012 (5^a ronda)

% Participació al Programa de cribatge de càncer de mama



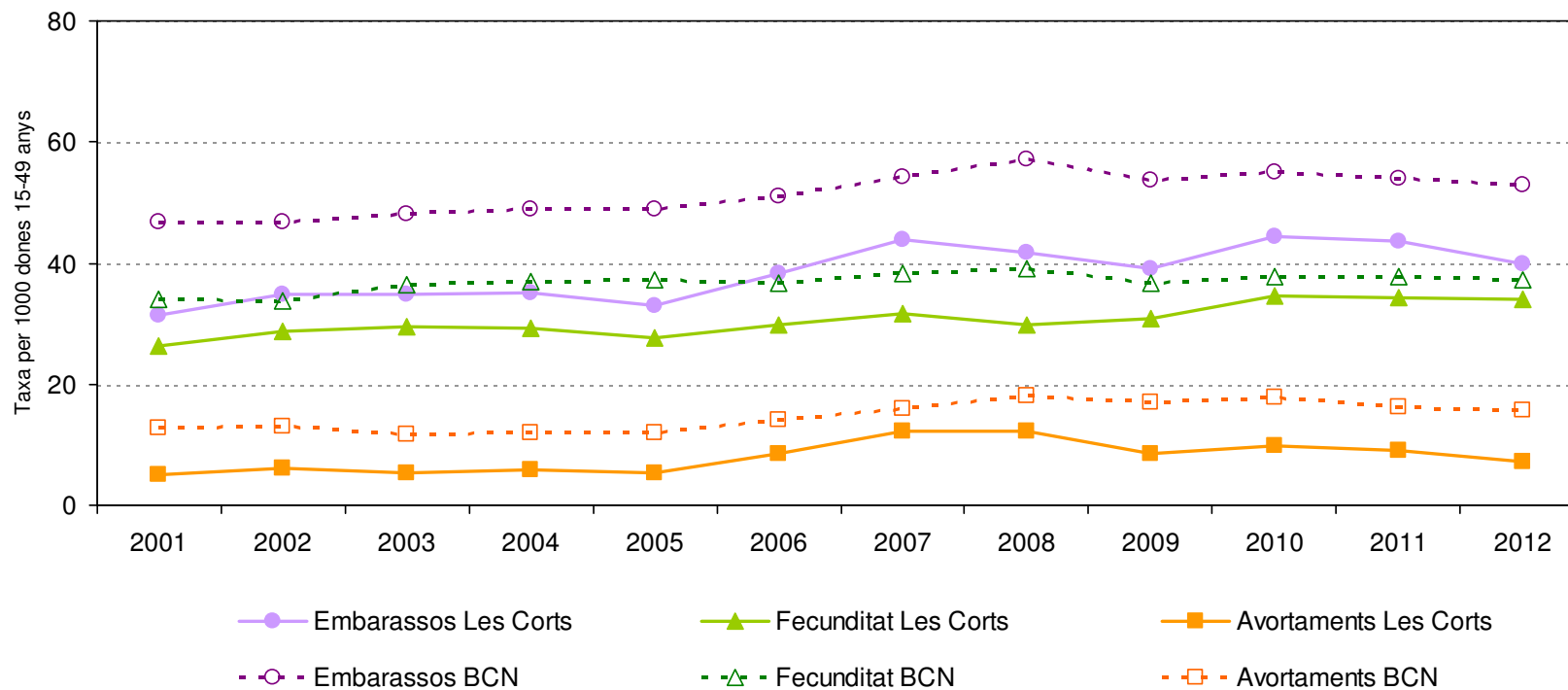
Font: Oficina Tècnica de Detecció Precoç del Càncer de Mama. Agència de Salut Pública de Barcelona.



La salut sexual i reproductiva

Salut sexual i reproductiva, Les Corts 2001-2012

Salut reproductiva en dones de 15-49 anys



Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



Fecunditat en dones joves de 15 a 19 anys, Les Corts 2001-2012

Salut reproductiva en dones joves de 15-19 anys



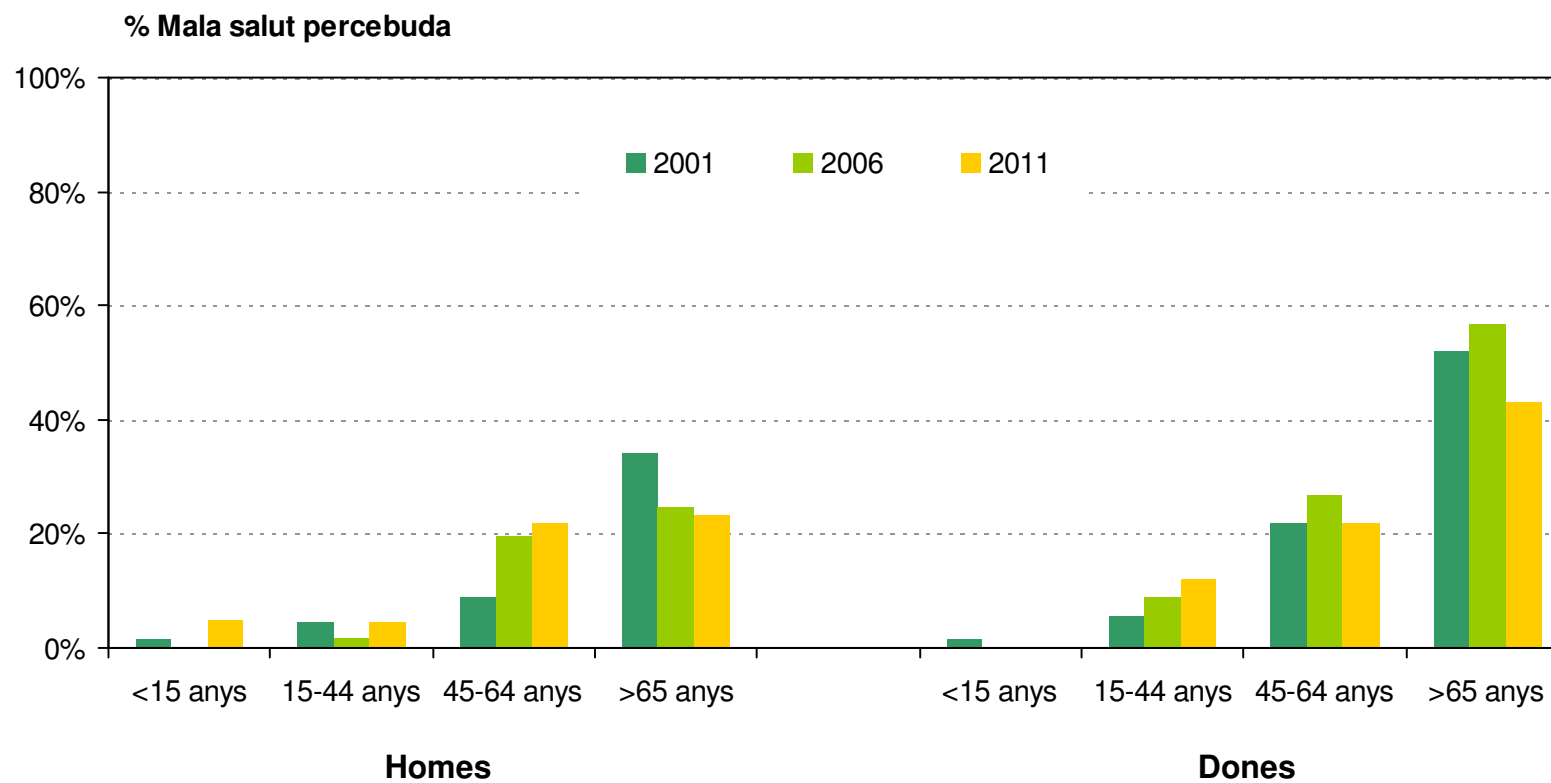
Font: Registre de Natalitat i d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs. Agència de Salut Pública de Barcelona i Departament de Salut de Catalunya.



La salut percebuda



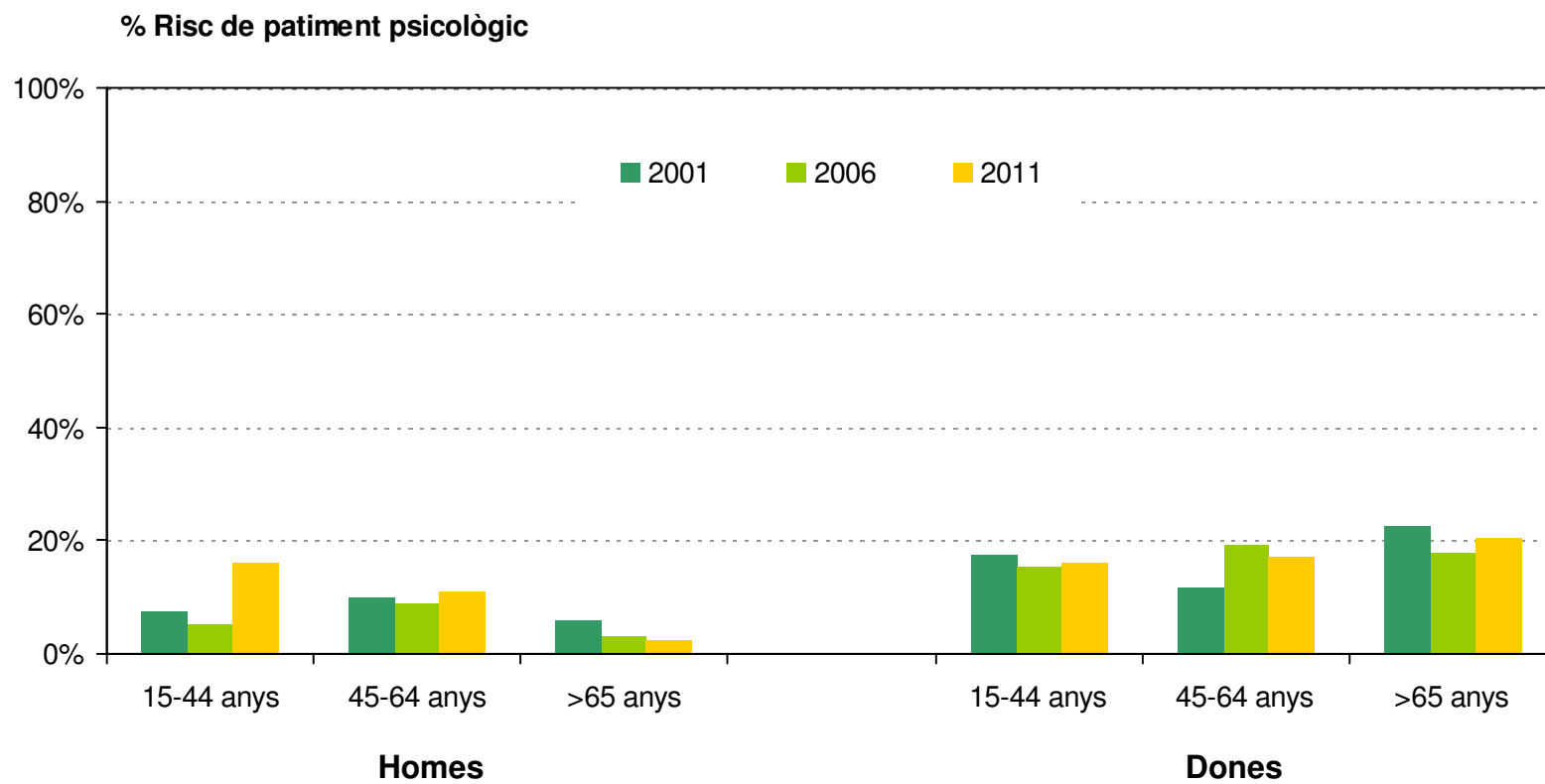
Salut percebuda, Les Corts 2001-2011



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



Salut mental, Les Corts 2001-2011



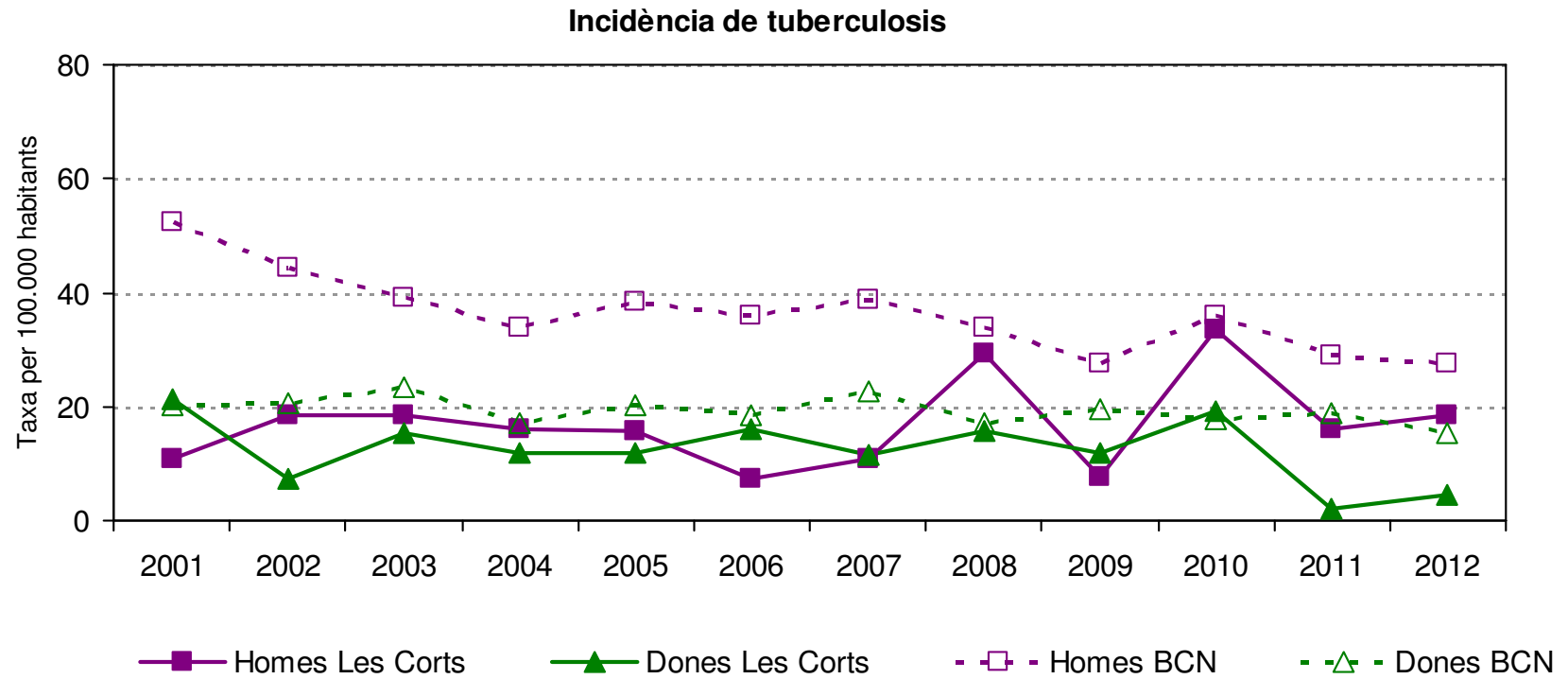
Font: Enquesta de Salut de Barcelona. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Les maladies transmissibles



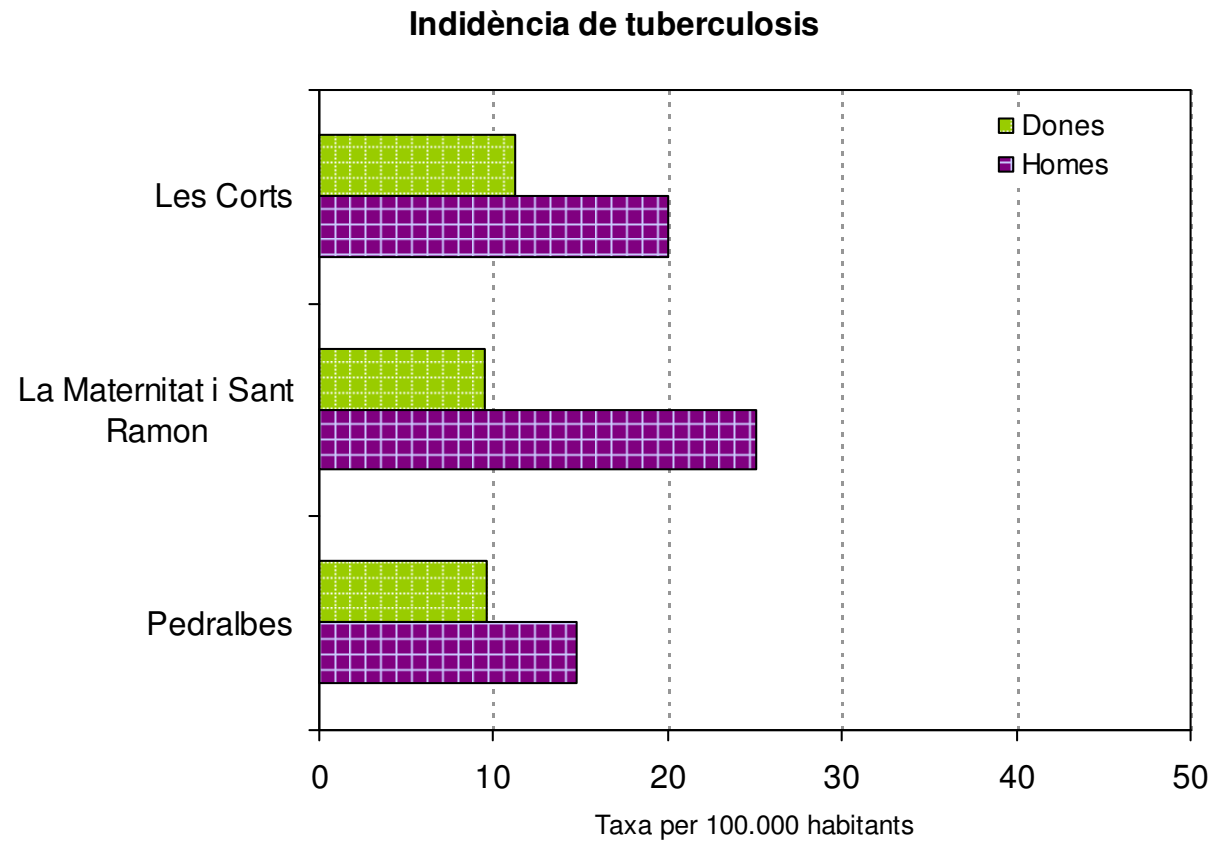
Incidència de tuberculosi, Les Corts 2001-2012



Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



Incidència de tuberculosi als barris, Les Corts 2008-2012

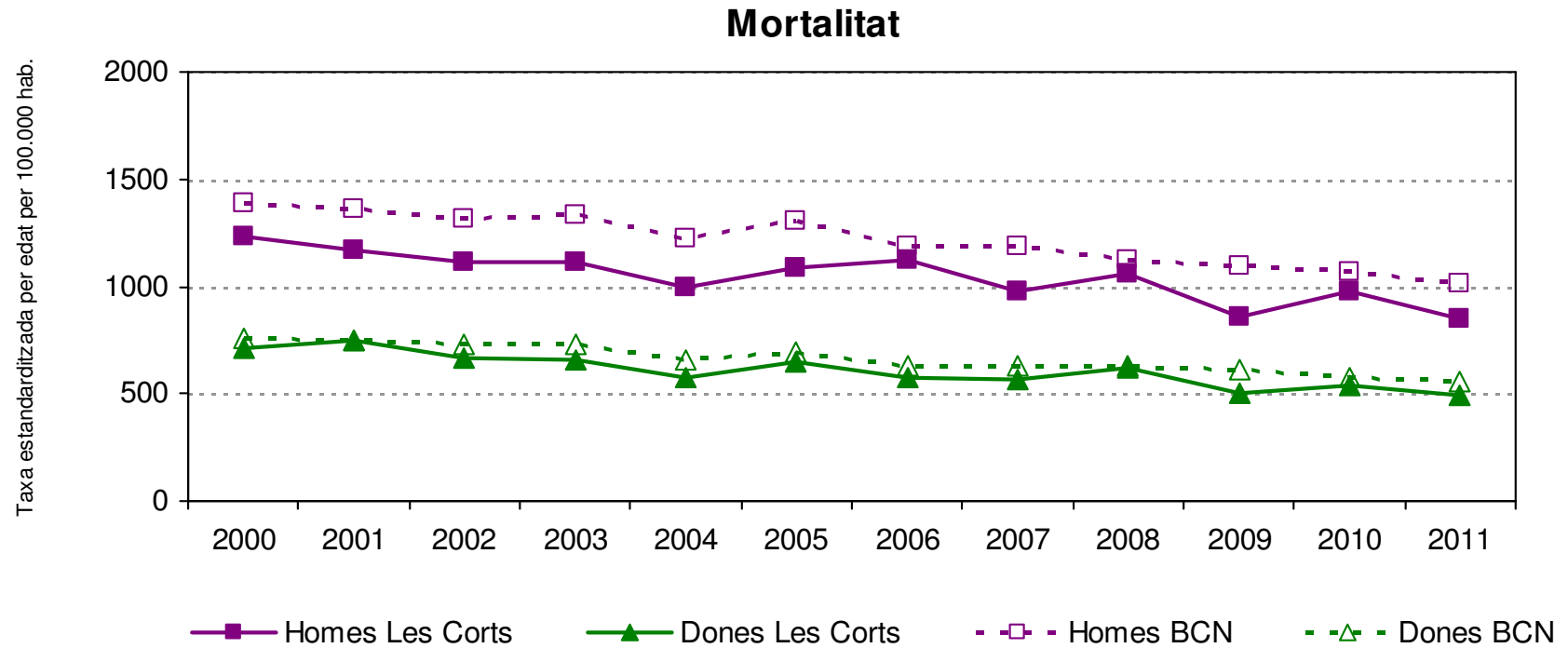


Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Agència de Salut Pública de Barcelona.



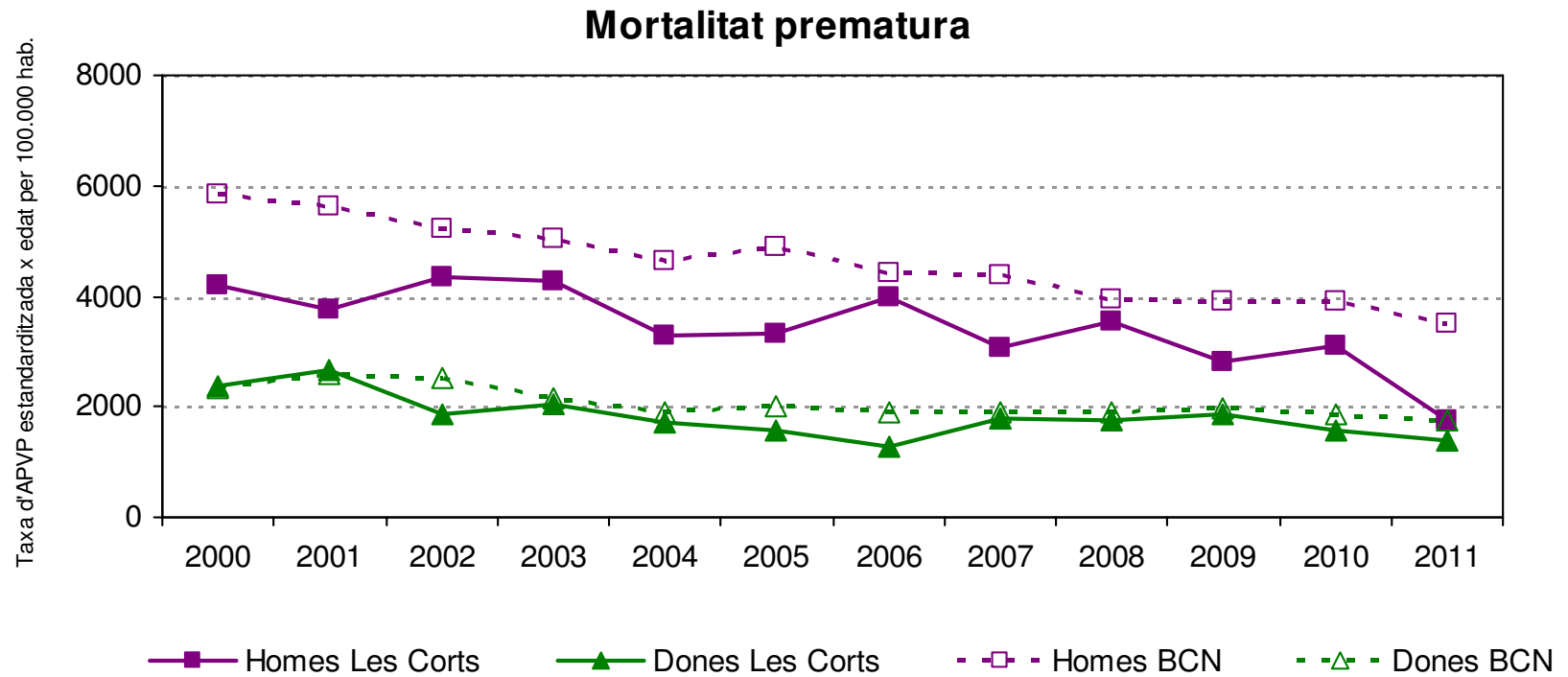
La mortalitat

Mortalitat, Les Corts 2000-2011



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

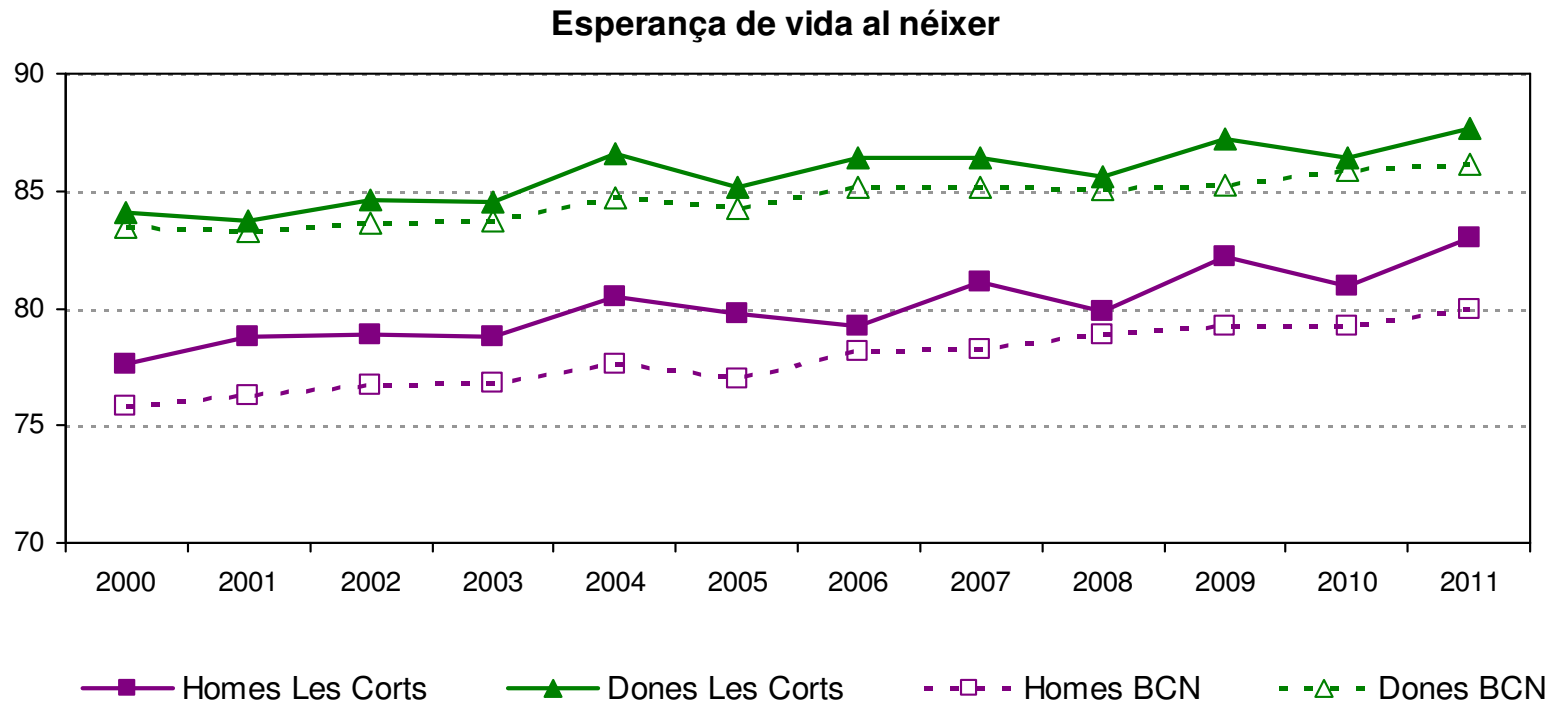
Mortalitat, Les Corts 2000-2011



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



Esperança de vida, Les Corts 2000-2011

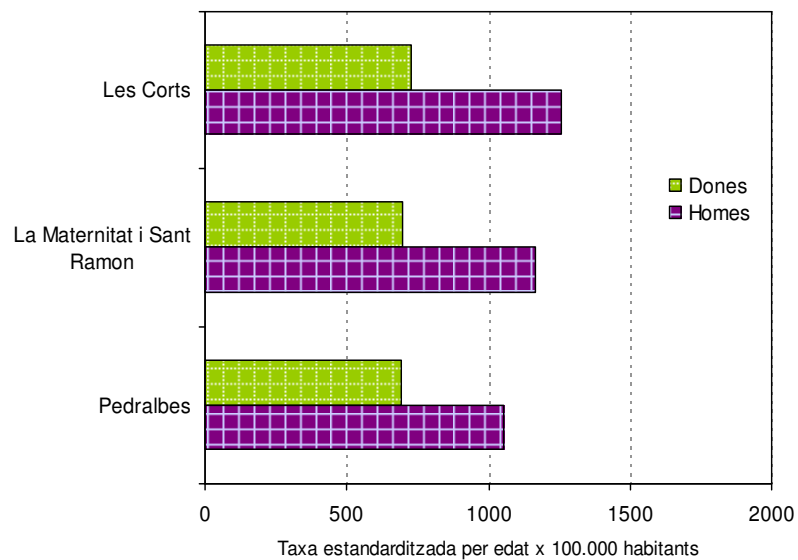


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

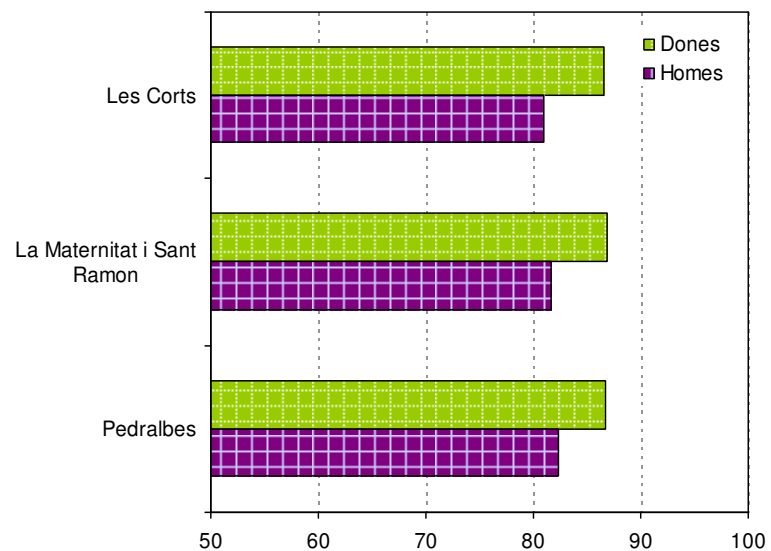


Mortalitat als barris Les Corts 2007-2011

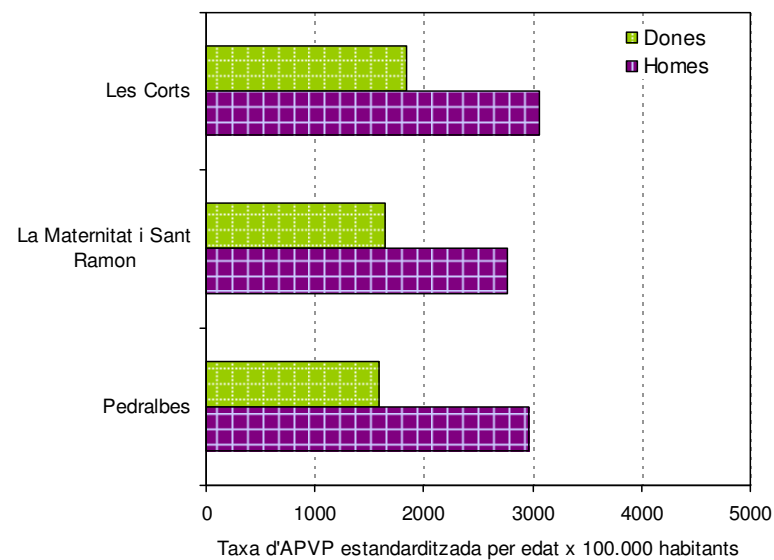
Mortalitat



Esperança de vida al néixer

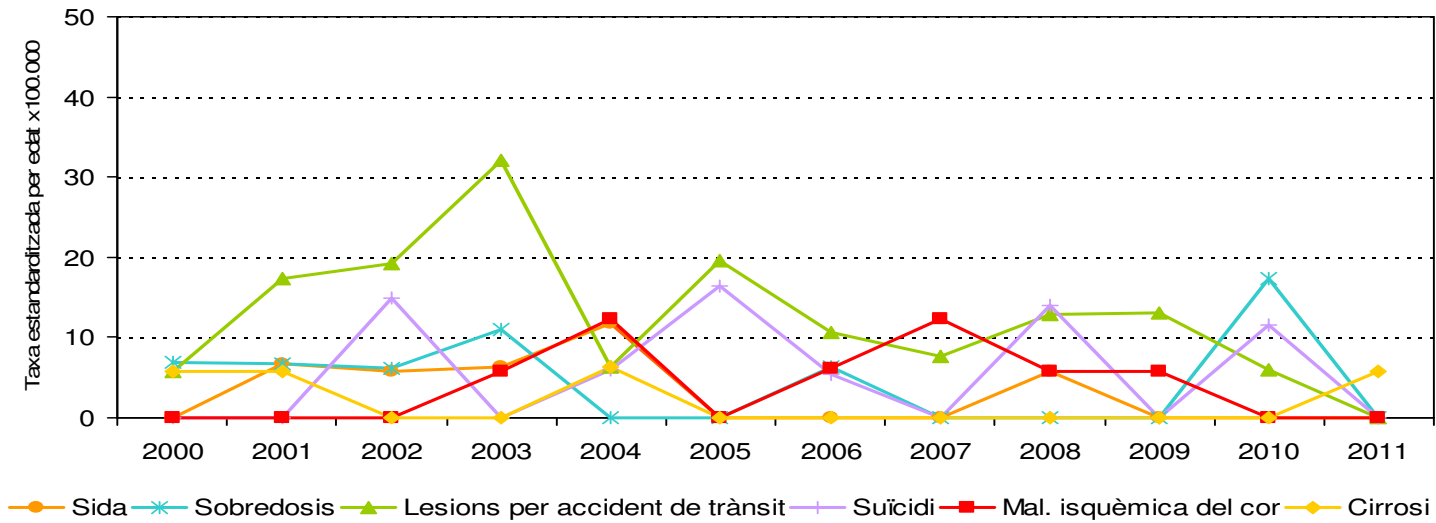


Mortalitat prematura

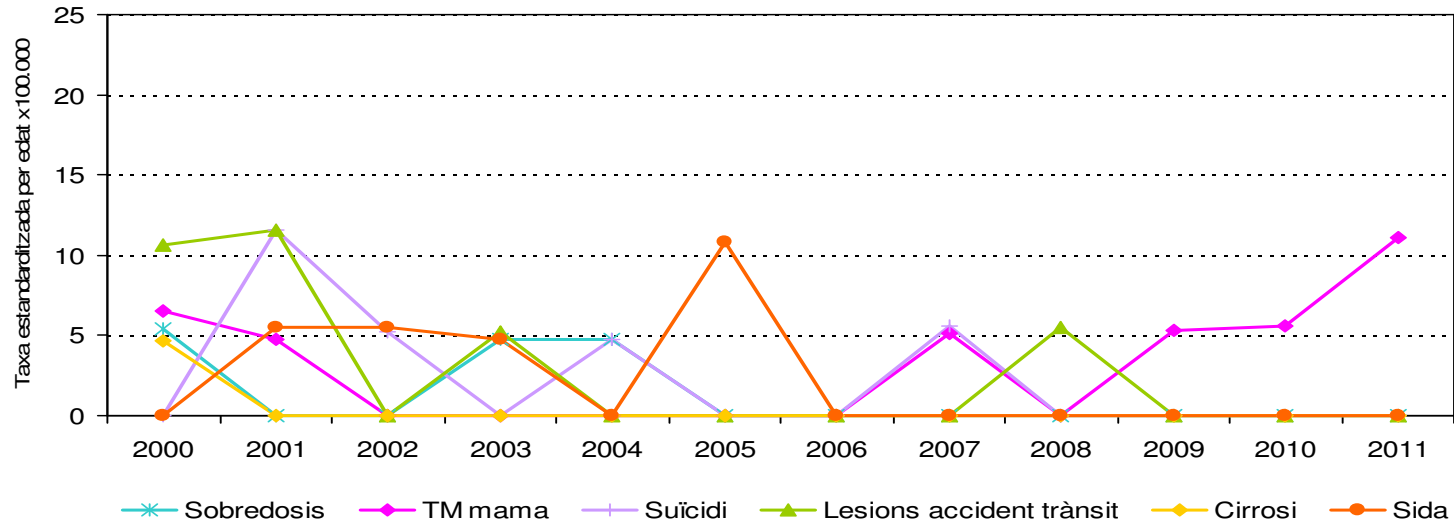


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

Homes 15 a 44 anys Causes de mortaliat

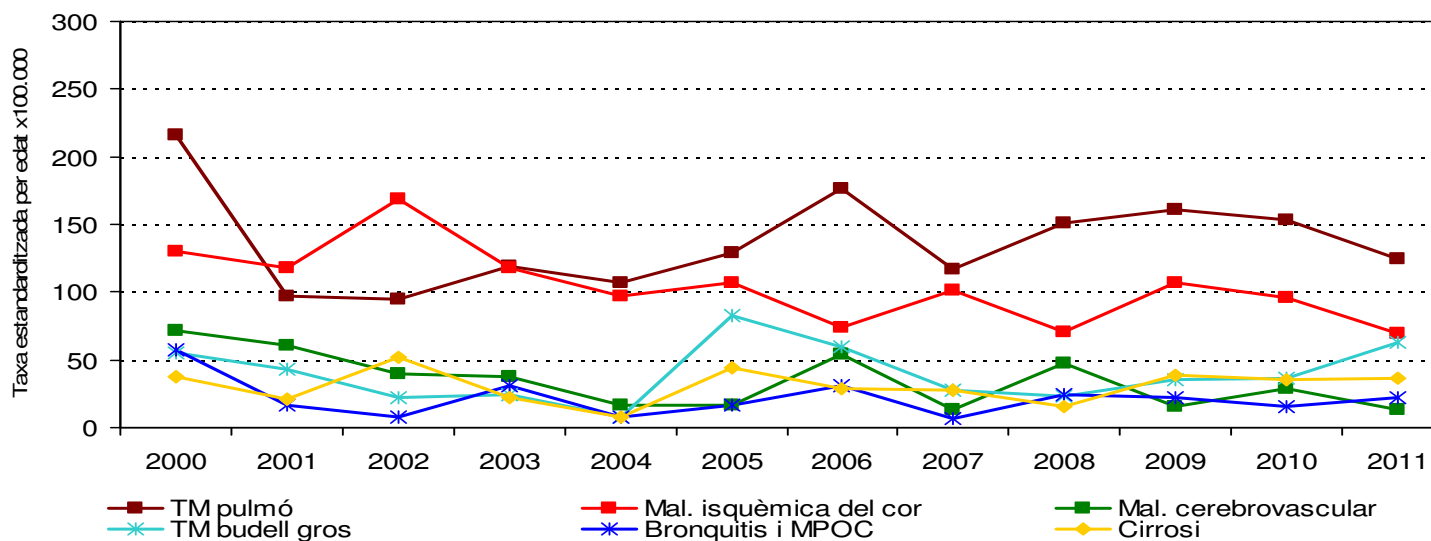


Dones 15 a 44 anys Causes de mortaliat

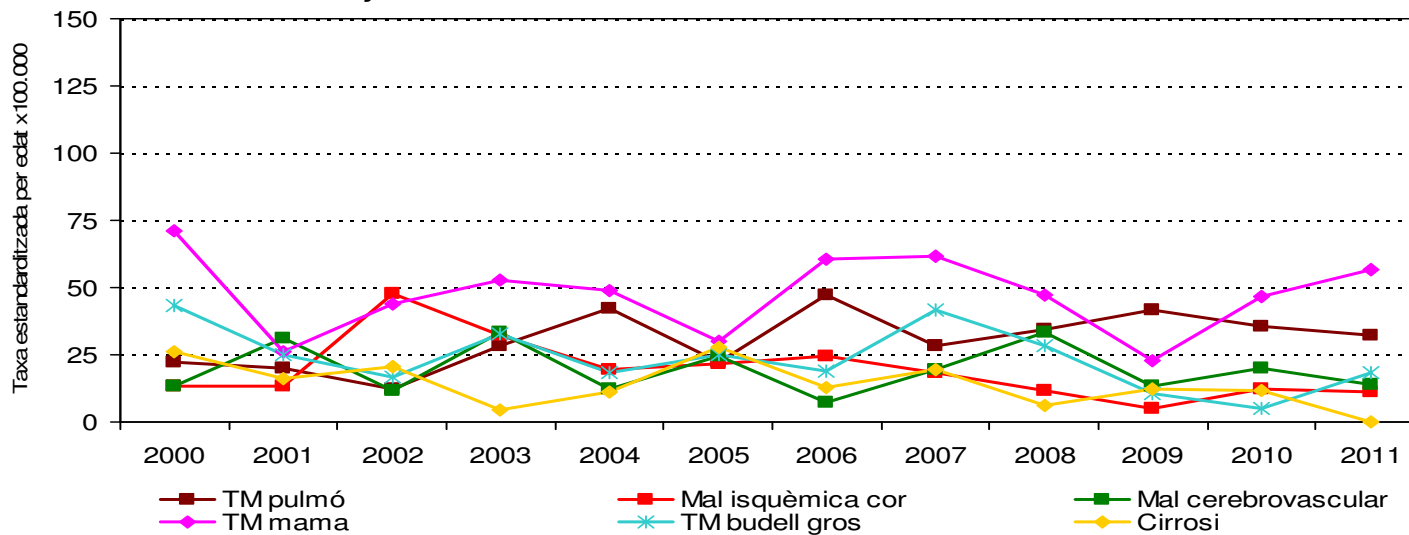


Font: Registre de Mortalitat. Agència de Salut Pública de Barcelona.

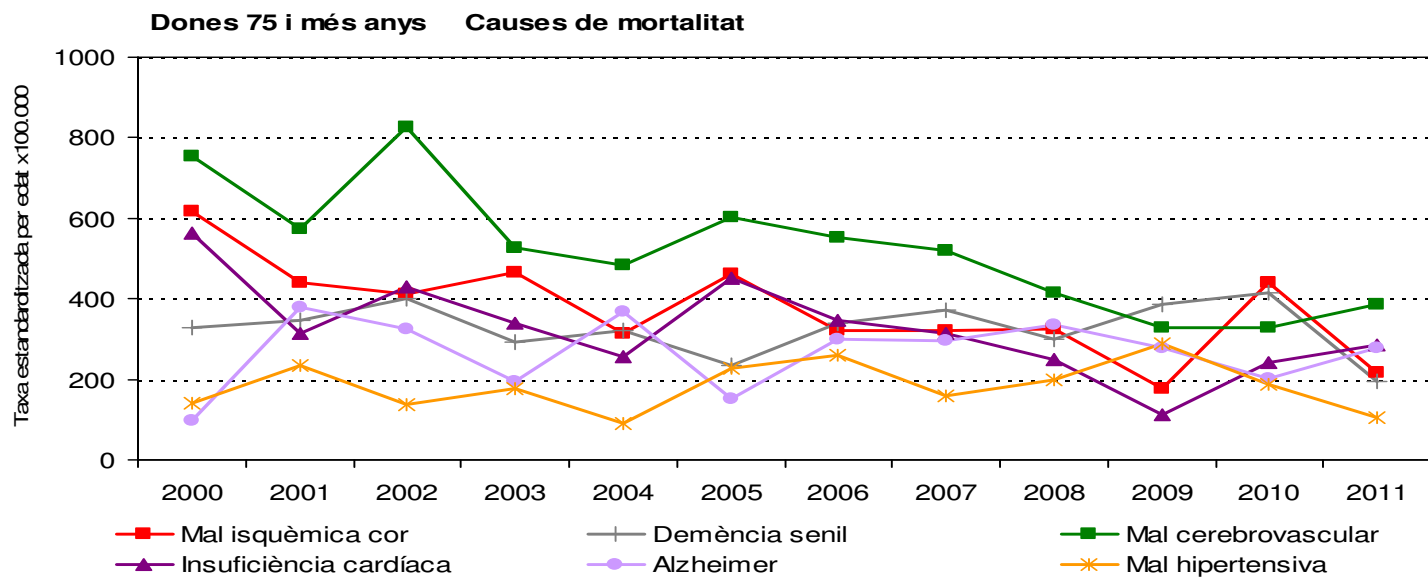
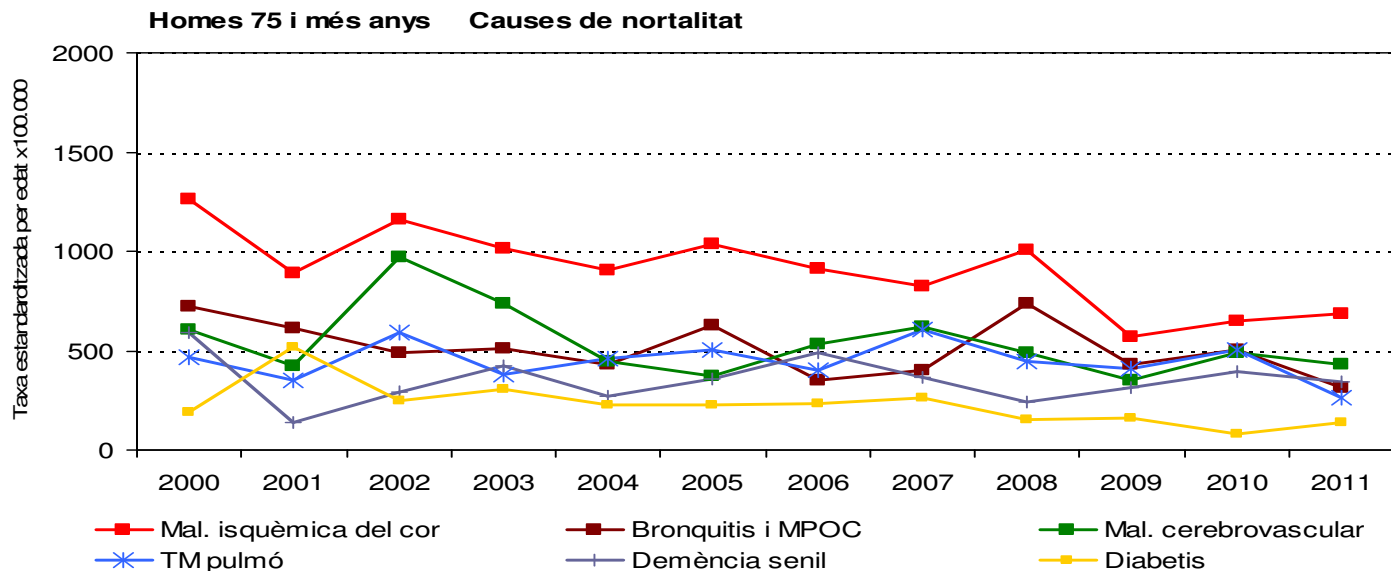
Homes 45 a 74 anys Causes de mortalitat



Dones 45 a 74 anys Causes de mortalitat



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



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



Salut als districtes 2013

Les Corts

Servei de Sistemes d'Informació
Agència de Salut Pública de Barcelona, 2014

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona



Agència
de Salut Pública