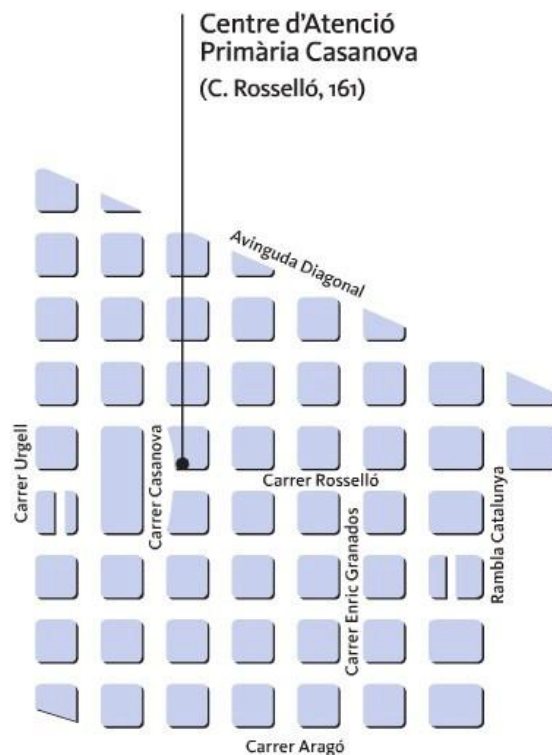


Diagnòstic de salut participatiu de l'ABS 2-E

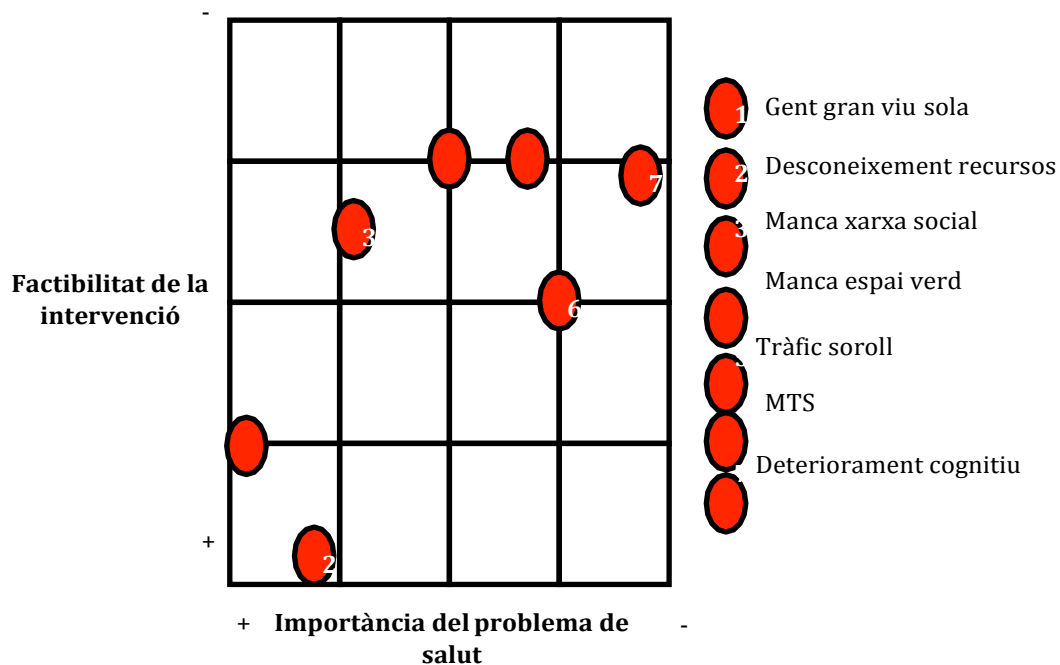
Ana Pereira Rosalen (directora del projecte)
Maria Angeles Erdozain (directora del projecte)
Mari Carmen Herranz
Jaume Gas
Marina Ruiz Sánchez
Clara Castells
Margarida Roma
Joan Gené Badia (Redactor)

Barcelona, Desembre 2015



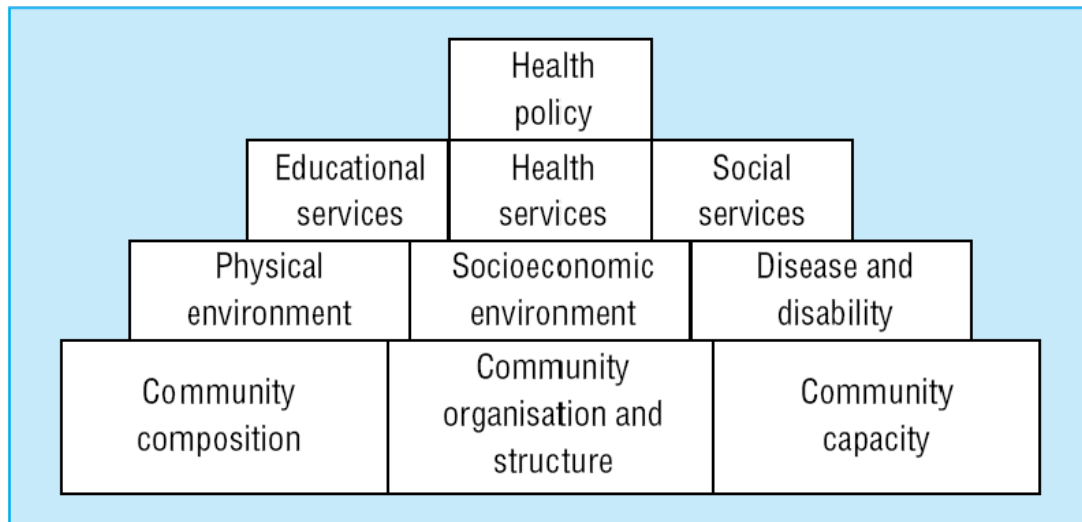
Resum

Hem realitzat un diagnòstic de salut participatiu de l'ABS 2-E. S'ha revistat inicialment l'informació publicada sobre els indicadors de salut disponible i posteriorment s'han realitzat entrevistes a fons als líders locals que han volgut participar seguint el mètode i el qüestionari del Rapid Appraisal. S'han entrevistat a 14 persones. El grup ha integrat la informació recollida en les entrevistes, la ha triangulat amb la informació objectiva publicada i seguint el mètode del grup nominal s'han identificat com a prioritaris els següents problemes o condicionants de salut de l'ABS: Gent gran que viu sola i empobrida, manca de xarxa social; desconeixement dels recursos socials disponibles per part dels professionals i la població; manca d'espais verds, bancs i places per reunir-se; el tràfic que genera accidents, soroll i contaminació; les malalties de transmissió sexual; i el deteriorament cognitiu a la gent gran. Atenent a la gravetat del problema i a la possibilitat d'intervenció es proposen dos temes per a ser intervinguts: la gent gran que viu sola i el desconeixement dels recursos socials disponibles. Finalment es donen unes orientacions en base a l'evidència científica de com es podria orientar la intervenció per pal·liar el problema de les persones grans aïllades.



Mètode

Hem realitzat el diagnòstic de salut de l'ABS 2-E de Barcelona seguint el mètode del *Rapid Participatory Appraisal*, recomanat per la OMS per als territoris petits. Combina la informació objectiva disponible dels condicionants de la zona amb entrevistes qualitatives a informats clau de la zona. Els resultats s'aconsegueixen triangulant la informació recollida per les entrevistes i la publicada. Finalment es prioritzen amb la tècnica del grup nominal entre els que han participat en el projecte. La figura mostra els 10 ítem que formen la piràmide de la informació que hem recollit.



Information pyramid constructed for rapid participatory appraisal

BMJ VOLUME 318 13 FEBRUARY 1999 www.bmj.com

En l'Annex 1 s'adjunta el qüestionari emprat per les entrevistes qualitatives realitzades als líders de l'ABS 2E.

En l'Annex 2 es recullen els líders que han estat inclosos en la llista de persones susceptibles de ser entrevistades.

En l'Annex 3 es recullen les dades objectives del barri recollides.

Resultats

Informació Quantitativa

Demografia

A l'ABS 2E hi viuen a l'any 2013 14619 homes i 17621 dones, es una població envellida, com la de Barcelona, encara que amb una proporció superior de persones majors de 75 anys. La base de la piràmide és molt estreta, amb una proporció inferior de menors de 14 anys, especialment en dones. Aquestes diferències es repeteixen amb els índex de dependència i els de envelliment i sobre-envelliment. La proporció de persones nascudes fora d'Espanya que viuen a l'ABS esta per sobre a la mitjana de Barcelona. Provenen majoritàriament de centre i sud-americà, especialment en el grup de dones, seguit de la Unió Europea i dels països del Magrib. La taxa de natalitat esta per sobre de la mitjana de Barcelona i la fecunditat, malgrat ser similar, és més elevada en el grup de dones d'edat més avançada, entre 35 i 49 anys. La taxa de prematuritat i de nadons de baix pes esta lleugerament per sobre de la mitjana de Barcelona i molt per sobre de la resta de l'Eixample

Situació socioeconòmica

La renda familiar disponible és alta, malgrat haver reduït en els darrers anys respecte a la mitjana de Barcelona. El nivell educatiu de la població és alt.

A l'ABS hi ha 2318 aturats el 2014, encara que esta dins de les zones de Barcelona que ha experimentat una major reducció del nombre d'aturats entre 2013 i 2014 i esta entre les zones que compta a més atur de llarga durada (un 37,2%)

Habitatge

L'ABS és una de les zones més denses de Barcelona, la seva densitat és el doble de la de la mitjana de la ciutat. Hi ha una gran proporció d'habitatges amb més de 4 persones, però també amb una alta proporció de persones grans que viuen soles, estant entre les ABS amb la proporció més alta de Barcelona

Transport

A l'Eixample es produeixen el 28 % dels accidents de tràfic de la ciutat de Barcelona.

Estils de Vida

L'eixample compta amb una proporció elevada de fumadors, especialment en dones respecte a Barcelona. Creix però la proporció de fumadors en dones joves. En canvi la proporció d'obesitat és baixa en dones i més elevada en homes. Malgrat tot la obesitat creix en la població adulta. La realització d'activitat física es troba dins de la mitjana de Barcelona, encara que destaca en la proporció de persones que refereixen estar totalment inactives tant en homes com en dones.

Problemes de Salut

La salut percebuda és similar a la de la resta de Barcelona, refereixen una proporció menor de patologies cròniques i comorbiditat, i una millor salut mental amb menor consum de psicofàrmacs declarada. Malgrat una tendència creixent a la mala salut mental

L'esperança de vida ha millorat a tot Barcelona en els darrers anys. A l'ABS és lleugerament per sobre la mitjana de Barcelona, especialment en dones. La Taxa de mortalitat esta per sobre la mitjana de la ciutat degut a que es tracta d'una població envellida. Per aquest motiu la mortalitat estandarditzada està per sota de la de Barcelona, especialment en dones.

Segons el MISIQ, els DRG de la població mostra una distribució pròpia de població envellida amb comorbiditat.

Les taxes de patologia de declaració obligatòria esta decreixent en totes les malalties excepte en SIDA que es manté molt estable. Els indicadors son més favorables que els de la resta de la ciutat

Serveis de Salut

Observem que la proporció de la població que no és usuària de serveis públics és més elevada en l'ABS que en la resta del Catsalut, ja que a l'Eixample quasi la meitat de la població té doble cobertura, pública i privada. Tots els indicadors de consum de recursos públics recollits pel MSIQ mostren taxes inferiors a les de la mitjana de Catalunya especialment pel que fa a hospitalitzacions i vistes a l'atenció primària, segurament per la doble cobertura. És una de les ABS de Barcelona amb la menor freqüentació a l'Atenció Primària. Tots els indicadors de morbiditat poblacional també estan per sota de la mitjana catalana. En les enquestes de satisfacció pel servei rebut a l'Atenció Primària destaquem en la puntualitat per entrar a la consulta i en el desig de seguir venint per part dels pacients. En canvi tenim una valoració negativa en quant el temps que li dedica el metge.

Informació Qualitativa

S'han realitzat 14 entrevistes de les 20 planificades.

1. Oficina tècnica AISB, Mónica Gómez i Director AISBE Xavier Altimiras
2. Director d'Estratègia HCPm, David Font
3. Representant de Farmàcia, Maria Puigjaner
4. Casal Llorella, Maria Labeira
5. Emmaus, Lourdes Servent
6. Arxiprestat St. Josep Oriol, Mossén Nino Rodriguez
7. Centre de serveis socials, Xabier Ballesteros
8. Escola Sagrada Família, Nuria Vila Pladevall

9. CEIP Mallorca, Ana Terre Duba
10. Mercat del Ninot, President d'honor, Joan Abella
11. Representant de l'AMPA sant Miquel, Josep M^a Verneda
12. Representant de l'associació de veïns, Elba Tenorio.
13. M^a Aurèlia Capmany, Carme Cardenas
14. Bcn-Checkpoint, Michael Meulbroek

Integrant la informació recollida en les entrevistes, obtenim aquests aspectes com a rellevants de cadascuna de les caselles de la piràmide de Informació del Rapid Appraisal

1- Composició:

- Gent gran que viu sol, son majoritàriament dones de classe social mitjana

-9

- Pobres avergonyits de classe mitjana que ho amaguen- 3
- Immigrants, alguns empobrits

2- Organització i estructura de la comunitat

2.1.- Tipus d'ajudes

- Desconeixement per part dels líders de comunitat i la pròpia comunitat)
- Serveis socials Esquerra de l'Ajuntament (fan moltes coses)
- Casal Loyola i centre cívic
- Casals d'avis
- Menjador Social Emmaus
- Caritas

2.2.- Altres serveis que podrien ajudar

- Centres per la gent gran
- Construir més xarxa veïnal
- Mes informació dels recursos
- Poliesportius i parcs

3- Capacitat de la comunitat

3.1.- coneixes persones líders de la comunitat?

- Directius d'Emmaus, Loyola i Disa
- Associació de veïns, tot i estar criticats.

3.2.- Sentiment de pertinença?

- La majoria diuen que NO 9



4- Entorn Físic

4.1. – Inconvenients:

- Falten espais verd i places de reunió
- Massa tràfic i contaminació
- Massa soroll, bars
- Han reduït barreres arquitectònics
- Es demanen solucions pel solar del HCP (antic edifici bombers)

4.2.- Condicions de les vivendes

- Pisos antics no reformats
- Pisos antics reformats
- Pisos sense ascensor
- Pisos cars

4.3.- Accessibilitat i transport

- Transport sense problemes, és un barri molt ben comunicat

4.4.- Seguretat

- Sensació de seguretat
- Atracament de la gent gran
- “Botellon” i borratxos pel vespre

4.5. Problemes mediambientals

- Soroll degut a tràfic i bar
- Pol·lució atmosfèrica

5- Entorn socioeconòmic

5.1.- Persones que tenen dificultats econòmiques

- Si que n’hi ha: els que s’han empobrit, vídues amb baixes pensions i famílies monoparentals

5.2.- violència o delictes

- No es considera un barri amb violència i els casos que existeixen estan relacionats amb violència de gènere i amb vells.



6- Perfil de malaltia i d'incapacitat

6.1.- Aspectes que afecten a la Salut del barri

- Solitud
- Contaminació
- Soroll
- Psiquiàtrica (depressió i altres problemes)
- Alimentació
- ETS
- MPOC/bronquitis

6.2.-Pitjors problemes de salut

- Deteriorament senil
- Càncers
- Alcohol i drogues
- Al·lèrgies

6.3.-Pensa que han canviat en els darrers anys?

- No existeix cap problema emergent

6.4.- drogues, problema rellevant?

- No es un problema rellevant

6.5.- Ha canviat en els últims anys?

- No ha canviat

6.6.- Alcohol, problema rellevant? Ha canviat?

- Alcohol percebut com a problema rellevant (grup de risc noies i adolescent) i que no ha canviat

6.7.- Persones amb discapacitat d'aprenentatge o discapacitat mental, ha canviat?

- Consciència de problemes d'aprenentatge i discapacitats i de que la situació empitjora
-



7- Serveis educatius

- Poc coneixement de l'existència de centres cívica, centres nocturns i clubs joves.
- Es pot millora en l'oferta
- Fer xarxa de serveis
- Augmentar recursos per a joves i gen gran i nens + guarderies

8- Serveis de Salut

8.1.- Coneixement serveis

- Bon coneixement de tots els serveis, millora oferta pública en podologia i dentistes.

8.2.- el millor servei i en que podria millorar

- El CAP és el millor servei
- Urgències dels hospitals, i les llistes d'espera són els aspectes a millorar

8.3.- Que pensa del serveis hospitalaris, algun canvi recentment, com pot millorar

- Son molt bons, tot i que hi ha una percepció de canvi a pitjor
- Millorarien: Llistes d'espera, atenció integrada (hospital, cap, soci-sanitaris), urgències, atenció telefònica.

9- Serveis socials, els mes necessaris i com podrien millorar.

- Necessari: Augmentar treballadors socials
- Millorar:
 - o Finestra única
 - o Més casals
 - o Formació joves
 - o Serveis socials
 - o Més recursos socials comunitaris
 - o Llits d'ingrés social (residències)

10.- Política social i de salut

10.1.- Coneixement de polítiques governamentals

- Coneixen, però poc

10.2.- afectació dels canvis

- Es queixen de les retallades
- Reducció de recursos

11.- Bareta màgica

- Augmentar la xarxa de suport dels serveis social
- Disminució del tràfic
- Més zones verdes
- Més recursos sanitaris
- Reduir desigualtats socials i pobresa

En base a les respostes i mitjançant el nombre de vegades que es repeteixen els ítems i segons una votació per grup nominal, s'identifiquen els següents aspectes a intervenir ordenats per importància del problema sobre la salut de la comunitat i per la possible factibilitat de la intervenció.

PROBLEMES PRIORITARIS	FACTIBILITAT
Gent gran sola i empobrida	2
Manca de xarxa social	4
Desconeixement dels recursos	1
Manca de espais verds, blanc i places per reunir-se	4
Tràfic, soroll i contaminació	4
MTS	3
Deteriorament cognitiu	4

En un brainstorming per identificar possibles intervencions sobre l'aïllament de la gent gran :

- Anar a llegir comptes a nens
- Passejos col·lectius
- Fer coaching de la gestió de les emocions
- Activitats a domicili
- Gimnàstica dolça per a persones amb problemes de mobilitat
- Jocs
- Cine a la fresca amb o sense discussió
- Veure conjuntament partits del Barça
- Visites en grup a museus o edificis emblemàtics
- Programes per corregir la sordesa, i els dèficits visuals i locomotors
- Clubs de lectura
- Horts urbans
- Risoteràpia

Annex 1

Qüestionari d'Avaluació Ràpida (Rapid Appraisal)

Barri = a Àrea Bàsica de Salut 2E

1. Composició de la comunitat

Pot descriure quin tipus de persones (perfil) viuen en aquest barri?

2. Organització i Estructura de la Comunitat

*Sap quins tipus d'ajudes estan disponibles pels residents del barri.
Quins altres serveis podrien ajudar a la gent d'aquest barri?*

3. Capacitat de la Comunitat

Coneix algunes persones del barri amb capacitat de lideratge per aconseguir un barri millor?

Pensa que hi ha un sentiment de pertinença a la comunitat del barri, d'identificació amb la comunitat o de compromís amb el barri/àrea?

4. Entorn Físic

Quins inconvenients hi ha de viure en aquest barri (barreres arquitectòniques, cases, espais verds, tràfic...)?

Com descriuria les condicions de les vivendes del barri?

Quins problemes detecta d'accessibilitat i de transport?

Es sent segur passejant pel carrer al vespre o estant sol a casa? Si, o no, perquè?

Coneix algun problema mediambiental que afecti la salut dels habitants del barri?(soroll, contaminació..)

5. Entorn Socioeconòmic

Sap si hi ha persones que tenen dificultats econòmiques?

Sap si són rellevants els problemes de violència o delictes?

6. Perfil de Malaltia i d'Incapacitat

Quin son els aspectes que afecten la salut de les persones que vien al barri?

Quins pensa que son els pitjors problemes de salut del barri?

Pensa que han canviat en els darrers anys?

Considera que l'abús de drogues és un problema rellevant?

Pensa que ha canviat en els darrers anys?

Considera que l'abús d'alcohol és un problema rellevant?

Pensa que ha canviat en els darrers anys?

Coneix si hi han persones amb discapacitat d'aprenentatge o discapacitat mental vivint en el barri?

Pensa que ha canviat en els darrers anys?

7. Serveis Educatius

Sap si tenim aquests serveis en el barri?

Escoles bressol /guarderies

Escoles de primària

Escoles de secundària (ESO)

Universitat

Centres cívics

Estudis nocturns

Clubs de joves / centres per a joves

Com podem millorar aquests serveis?

Quins altres serveis voldries tenir al barri?

8. Serveis de Salut

Sap si al barri tenim aquests serveis?

Metge de família

Infermeria

Teràpia ocupacional

Fisioteràpia

Podologia

Dentistes

Hospitals..

..

Que és el millor d'aquests serveis i que podria millorar?

Que pensa dels serveis hospitalaris del barri?

Ha percebut algun canvi recent en aquests serveis?

En que li agradaria que milloressin?

9. Serveis Socials

Quins serveis socials son més necessaris per la gent del barri?

Com podrien millorar?

10. Política Social i de Salut

Coneix les polítiques governamentals de Salut i de Serveis Socials?

L'han afectat alguns dels recents canvis d'aquestes polítiques?

11. Miscel·lània

Si tingués una bareta màgica, quins canvis faria al barri?

Annex 2

Referents de zona

Farmàcia (Banc farmacèutic): J. Maria Puigjaner

Església (Arxiprestat St. Josep Oriol): Mossén Nino Rodriguez

Escoles:

- Sagrada Família (Privat): Nuria Vila Pladevall
- CEIP Mallorca (Públic): Ana Terre Duba
- Institut: Maragall Manuel Alfonso Albarran

Associació de veïns: President Lluís Rabell (no es va poder entrevistar). Es va entrevistar a un membre de la junta, Sylviane Dahan.

Associació de comerciants

Centre de serveis socials: Xabier Ballesteros

Casal Lloïola: Maria Labeira

Menjador social Emmaus: Lourdes Servent

Mercat del Ninot

Espai de gent gran M^a Aurèlia Capmany: Carme Cardenas

AMPA Col·legi Sant Miquel: Josep M^a Verneda

Mossó de proximitat: David Romera (no el van deixar participar els seus superiors)

Director AISBE: Xavier Altimiras

Tècnic de salut del barri . Agència de Salut Pública de Barcelona: Maribel Pasarin
(no es va poder entrevistar per disponibilitat)

Responsable d'estratègia Hospital Clínic: Dr David Font

Oficina tècnica AISBE: Mónica Gómez

Associació de la comunitat gay Checkpoint: Michael Meulbroek

L'Eix Comercial Nou Eixample té la seu al mateix edifici que l'associació de veïns.

Bibliografia

Annett, Hugh Rifkin, Susan B. Improving urban health : guidelines for rapid appraisal to assess community health needs, a focus on health improvements for low-income urban areas. WHO/SHS/NHP/88.4. Unpublished. Accesible a : <http://www.who.int/iris/handle/10665/62112>

World Health Organization. National Health Systems and Policies Unit
Sweden. Styrelsen för internationell utveckling

Dickens AP, Richards SH, Greaves CJ, Campbell JL. Interventions targeting social isolation in older people: a systematic review. *Public Health* 2011, 11:647-669

Medical Advisory Secretariat. Social isolation in community-dwelling seniors: an evidence-based analysis. *Ontario Health Technology Assessment Series* 2008;8(5).

Díez E, Dabana F, Pasarína M, Artazcoza L, Fuertesa C, López MJ, Calzada N
Evaluación de un programa comunitario para reducir el aislamiento de personas mayores debido a barreras arquitectónicas. *Gac Sanit.* 2014;28(5):386-388

Saito T, Kai I, Takizawa A. Effects of a program to prevent social isolation on loneliness, depression, and subjective well-being of older adults: A randomized trial among older migrants in Japan. *Archives of Gerontology and Geriatrics* 55 (2012) 539-547

Cloutier-Fisher D, Kobayashi K, Smith A. The subjective dimension of social isolation: A qualitative investigation of older adults' experiences in small social support networks. *Journal of Aging Studies* 25 (2011) 407-414

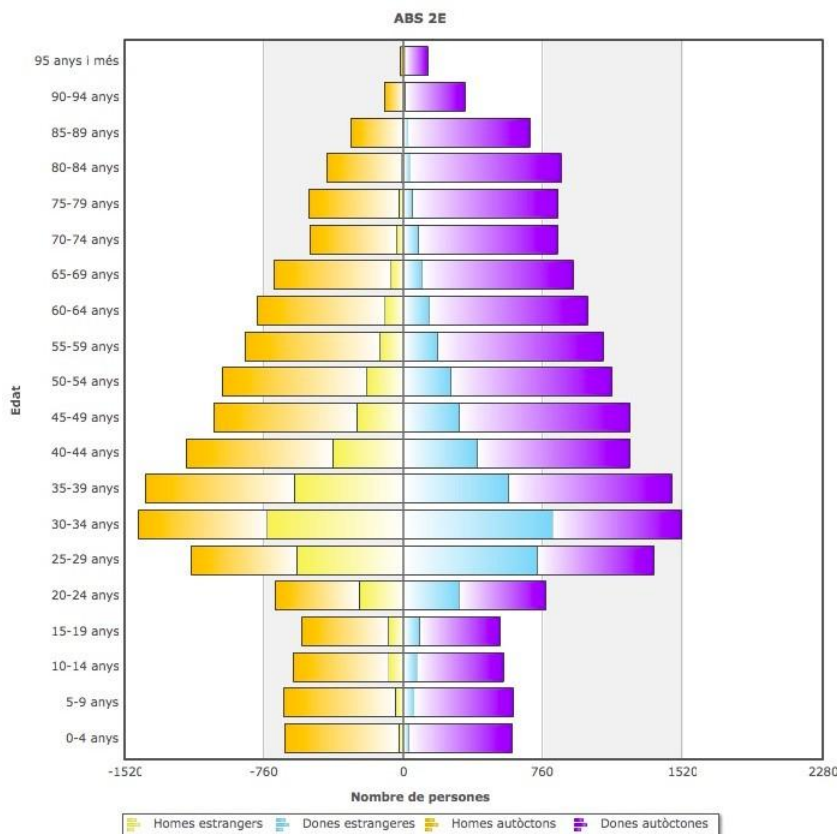
Annex 3

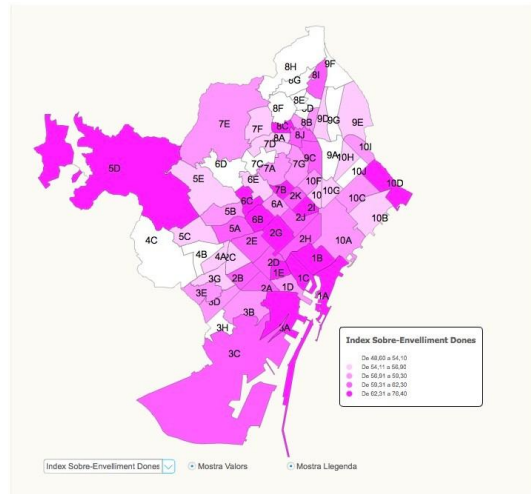
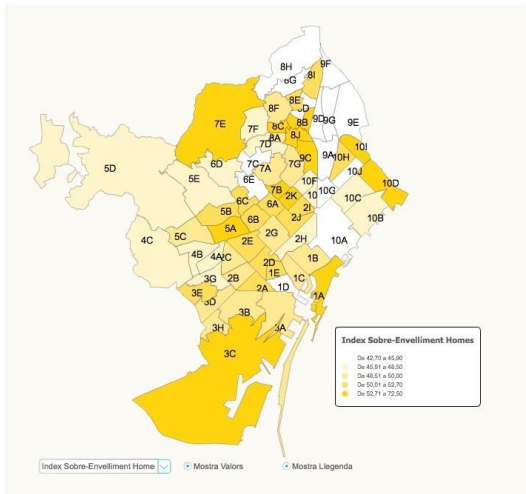
Dades objectives

Demografia

Nombre de persones i distribució segons edat i sexe per ABS, districte, AIS i Barcelona. ABS 2E, any 2013.

	ABS 2E		Eixample		AIS BCN Esquerra		Barcelona	
	N	%	N	%	N	%	N	%
HOMES								
0 a 14 anys	1908	13.1	14769	12.1	32834	13.5	103329	13.5
15 a 29 anys	2411	16.5	20335	16.6	41010	16.9	125082	16.3
30 a 44 anys	4036	27.6	33750	27.6	62430	25.8	206948	27.0
45 a 64 anys	3688	25.2	31683	25.9	62205	25.7	194334	25.4
65 a 74 anys	1220	8.3	10720	8.8	22044	9.1	68447	8.9
75 anys i més	1356	9.3	11140	9.1	21813	9.0	67242	8.8
Total	14619	100.0	122397	100.0	242336	100.0	765382	100.0
DONES								
0 a 14 anys	1728	9.8	14024	9.8	30999	11.3	98004	11.6
15 a 29 anys	2654	15.1	21547	15.1	41771	15.2	125031	14.7
30 a 44 anys	4196	23.8	33334	23.4	62231	22.6	200287	23.6
45 a 64 anys	4444	25.2	37122	26.1	72471	26.4	218644	25.8
65 a 74 anys	1759	10.0	14278	10.0	28122	10.2	86166	10.2
75 anys i més	2840	16.1	22178	15.6	39216	14.3	120395	14.2
Total	17621	100.0	142483	100.0	274810	100.0	848527	100.0

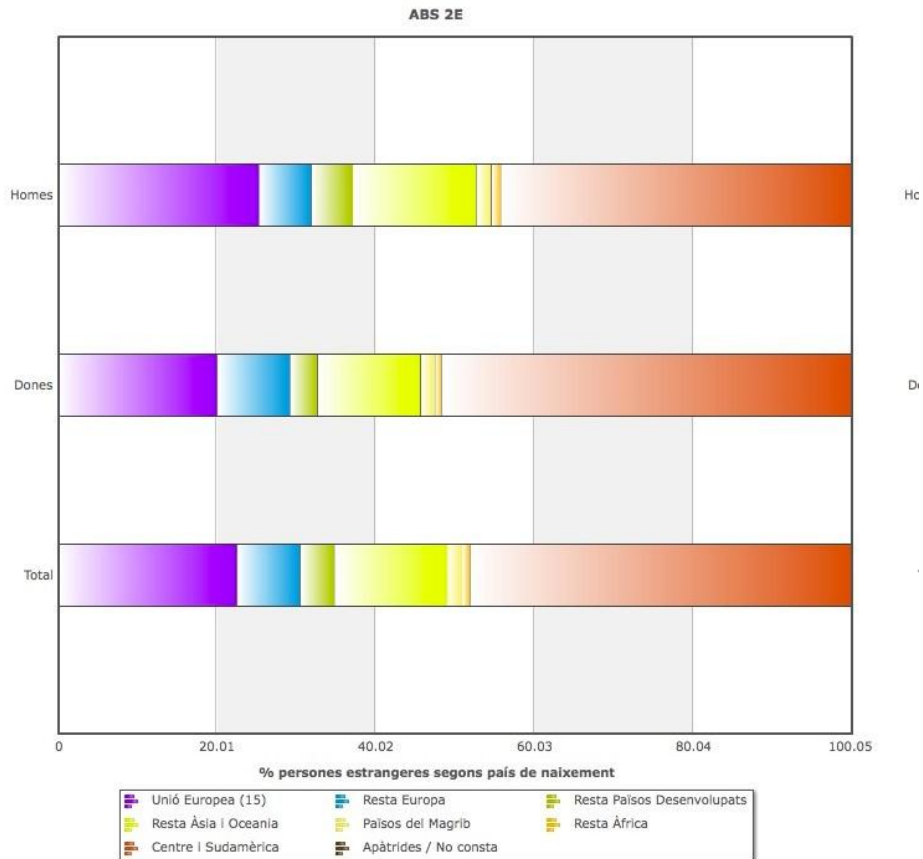
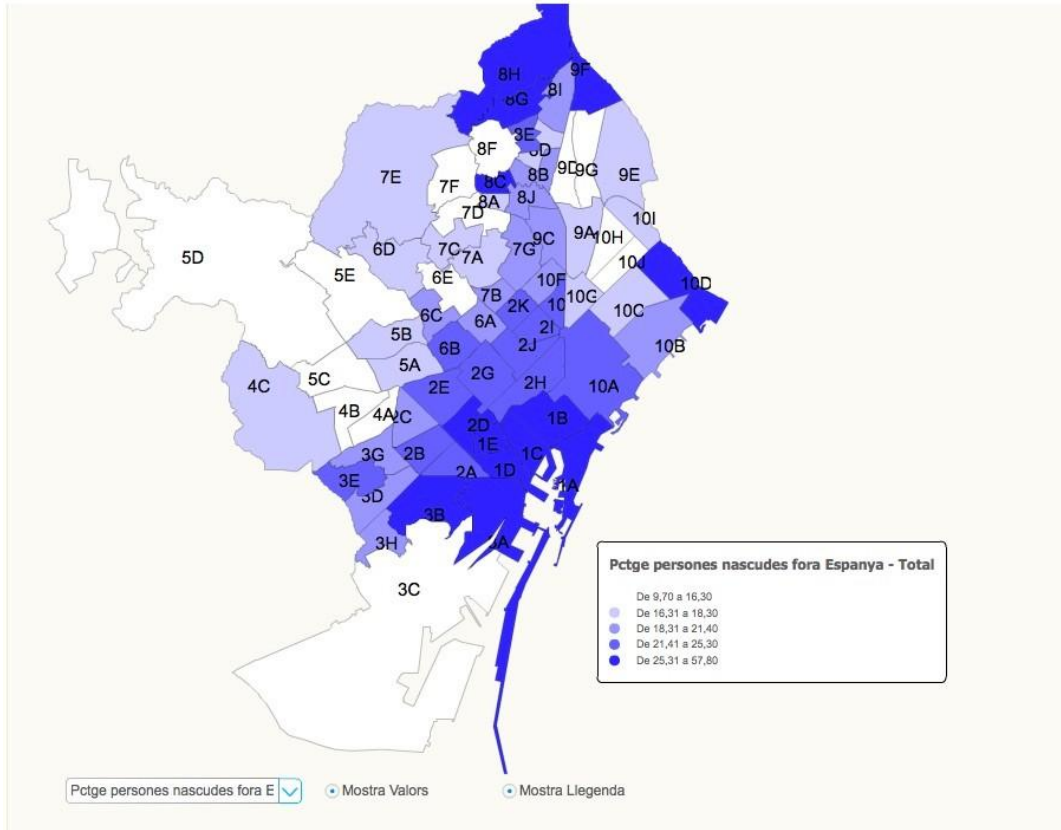




Índex de sobre-envelliment

	ABS 2E	Eixample	AIS BCN	Esquerra	Barcelona
	%	%	%	%	%
Índex Dependència Global					
Homes	44.2	42.7		46.3	45.4
Dones	56.0	54.9		55.7	56.0
Índex Dependència Juvenil					
Homes	18.8	17.2		19.8	19.6
Dones	15.3	15.2		17.6	18.0
Índex Dependència Senil					
Homes	25.4	25.5		26.5	25.8
Dones	40.7	39.6		38.2	38.0
Índex Envelliment					
Homes	135.0	148.0		133.6	131.3
Dones	266.1	260.0		217.2	210.8
Índex Sobre-Envelliment					
Homes	52.6	51.0		49.7	49.6
Dones	61.8	60.8		58.2	58.3

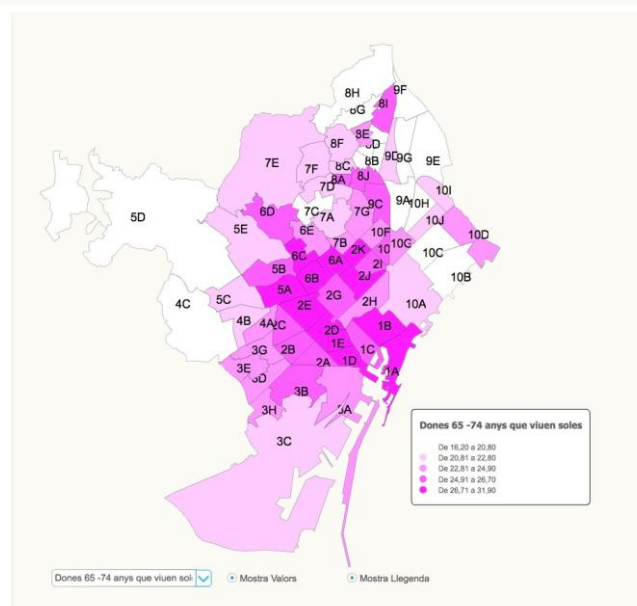
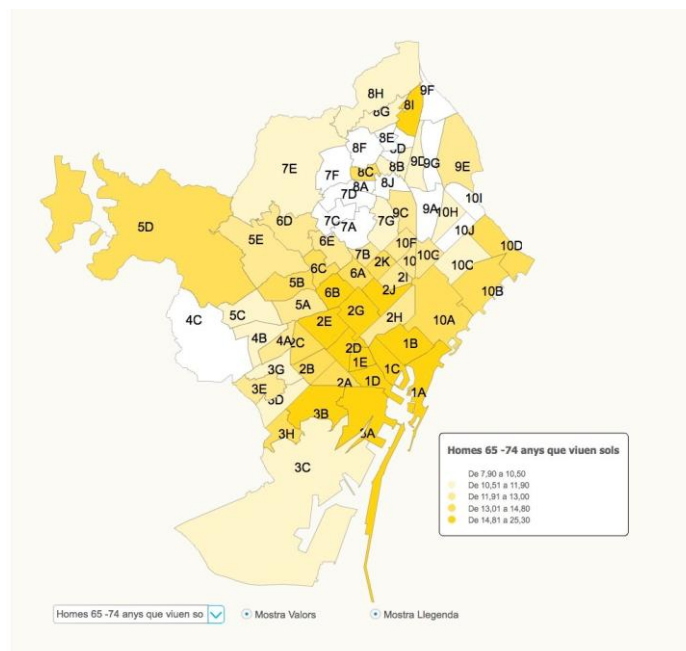
Percentatge de persones nascudes fora d'Espanya



Composició de les llars per ABS, districte, AIS i Barcelona. ABS 2E, any 2013.

	ABS 2E		Eixample		AIS BCN Esquerra		Barcelona	
	N	%	N	%	N	%	N	%
PERSONES PER LLAR (mitjana)	2.3		2.3		2.5		2.4	
LLARS AMB >4 PERSONES	975	6.9	7384	6.5	16926	8.0	48925	7.4
PERSONES GRANS QUE VIUEN SOLES								
Homes 65-74 anys	196	16.1	1567	14.6	2890	13.1	8703	12.7
Dones 65-74 anys	489	27.8	3758	26.3	6876	24.5	20410	23.7
Homes 75-84 anys	152	16.2	1241	15.7	2314	14.5	7302	14.5
Dones 75-84 anys	647	38.2	5255	38.9	9345	37.2	29472	37.4
Homes >=85 anys	86	20.6	703	21.6	1240	21.3	3763	22.2
Dones >=85 anys	534	46.6	3806	44.0	6292	44.5	18357	44.0
FAMÍLIES MONOPARENTALS	407	2.9	2940	2.6	6061	2.9	18419	2.8

Homes i dones > 65 anys que viuen sols



Transport

11. Circulació

11.4. Accidents de trànsit per districtes. 2008-2012

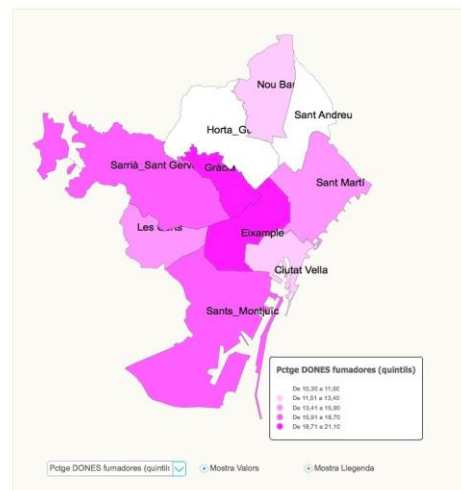
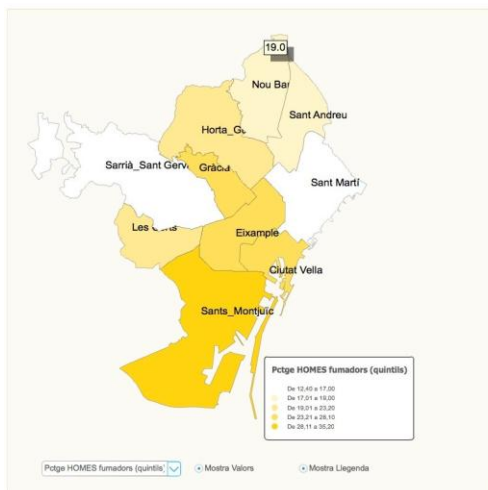
Districtes	2008	%	2009	%	2010	%	2011	%	2012	%
BARCELONA	9.893	100,0	9.762	100,0	9.056	100,0	8.831	100,0	9.253	100,0
1. Ciutat Vella	669	6,8	632	6,5	550	6,1	574	6,5	577	6,2
2. Eixample	2.885	29,2	2.646	27,1	2.681	29,6	2.434	27,6	2.638	28,5
3. Sants Montjuïc	942	9,5	963	9,9	930	10,3	902	10,2	1.006	10,9
4. Les Corts	625	6,3	652	6,7	647	7,1	624	7,1	618	6,7
5. Sarrià-Sant Gervasi	987	10,0	1.050	10,8	961	10,6	1.041	11,8	1.124	12,1
6. Gràcia	513	5,2	574	5,9	483	5,3	487	5,5	468	5,1
7. Horta-Guinardó	669	6,8	781	8,0	750	8,3	672	7,6	610	6,6
8. Nou Barris	544	5,5	572	5,9	500	5,5	429	4,9	539	5,8
9. Sant Andreu	568	5,7	667	6,8	532	5,9	555	6,3	587	6,3
10. Sant Martí	993	10,0	1.197	12,3	1.022	11,3	1.088	12,3	1.063	11,5
No consta	498	5,0	28	0,3	0	0,0	25	0,3	23	0,3

Departament d'Estadística. Ajuntament de Barcelona.

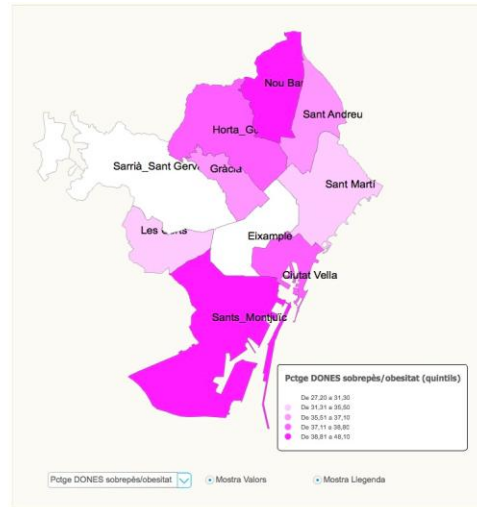
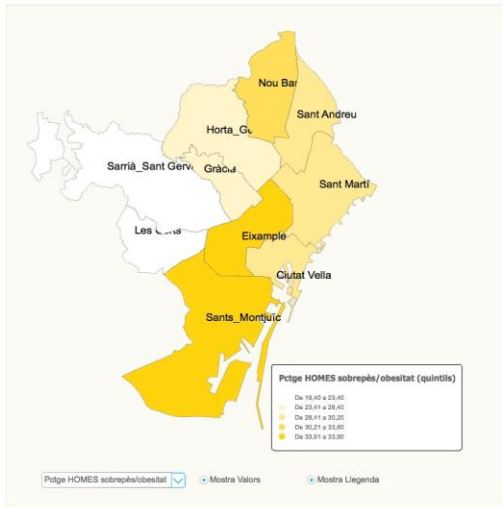
Font: Guàrdia Urbana. Via Pública. Ajuntament de Barcelona.

Estils de vida

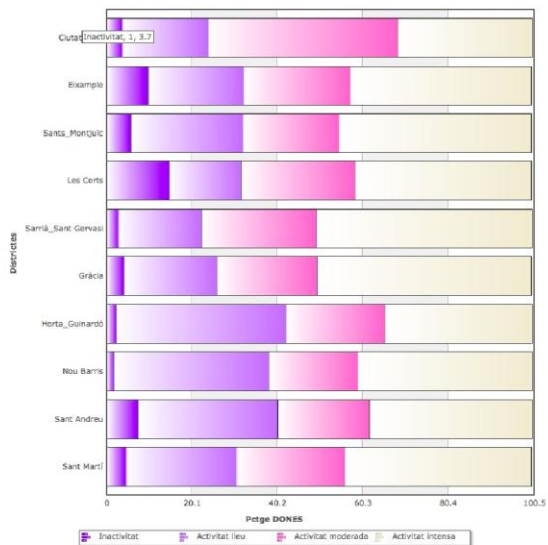
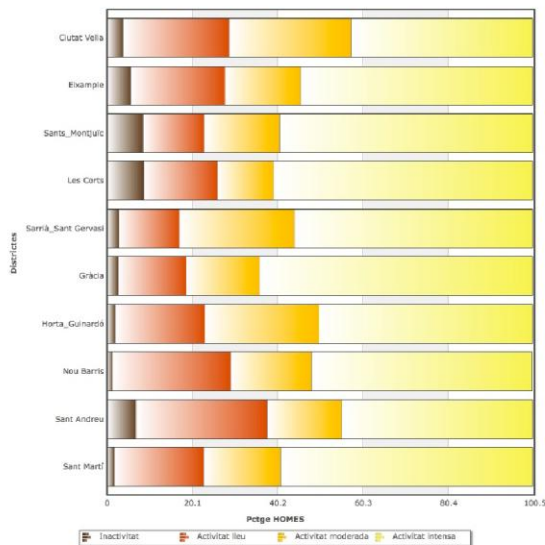
Percentatge de Fumadors



Persones amb obesitat



Distribució del nivell d'activitat física en temps de lleure (incloent el caminar) en persones de 15 anys i més per districtes i sexe. Barcelona, any 2011.



Consum de tabac, sobrepès i obesitat i activitat física en persones de 15 anys i més. Districte al que pertany l'ABS 2E i Barcelona, any 2011.

CONSUM DE TABAC

Persones fumadores habituals

SOBREPÈS I OBESITAT

Persones amb sobrepès

Persones amb obesitat

Persones amb sobrepès o obesitat

NIVELL D'ACTIVITAT FÍSICA EN TEMPS DE LLEURE (INCLOENT EL CAMINAR)

Inactivitat

Activitat física lleu

Activitat física moderada

Activitat física intensa

NIVELL D'ACTIVITAT FÍSICA EN TEMPS DE LLEURE (EXCLOENT EL CAMINAR)

Inactivitat

Activitat física lleu

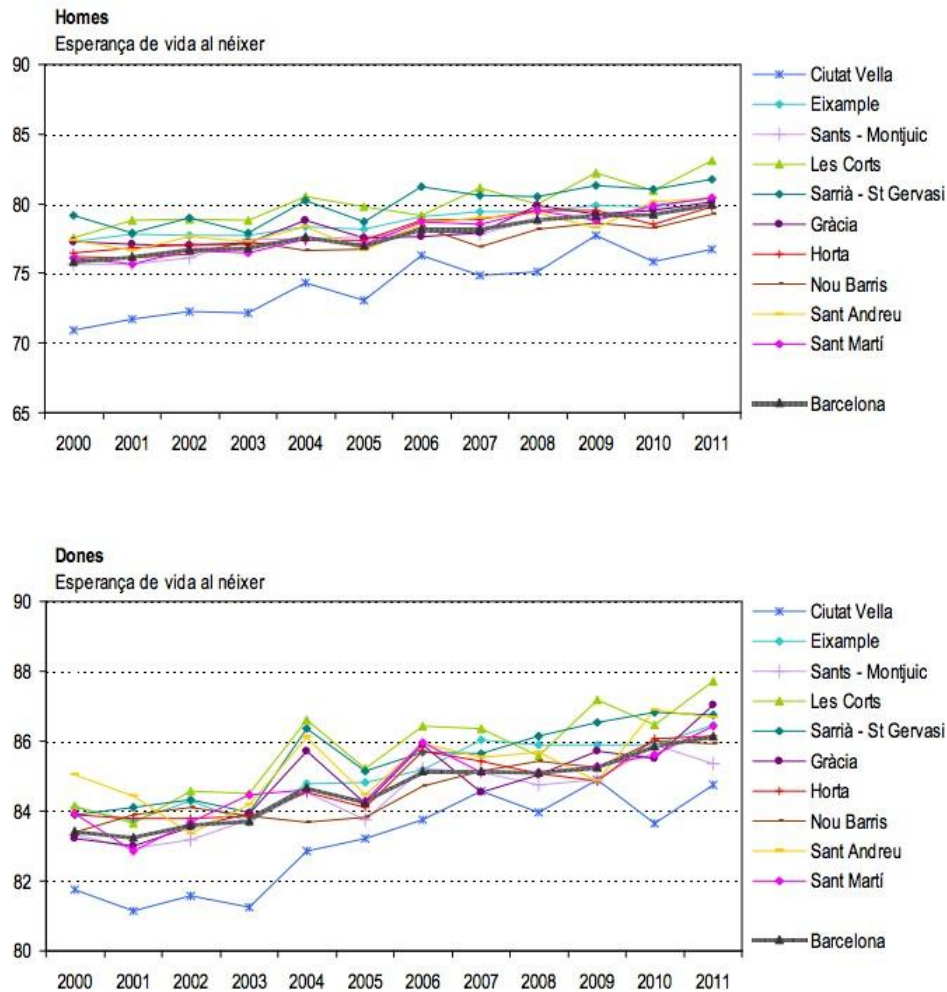
Activitat física moderada

Activitat física intensa

Eixample	Barcelona			Barcelona		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
%	%	%	%	%	%	%
25.4	19.6	22.5	22.2	15.8	18.8	
23.9	23.1	23.5	19.4	26.8	23.3	
10.0	8.2	9.1	10.6	10.5	10.5	
33.9	31.3	32.6	30.0	37.3	33.8	
5.6	9.8	7.7	4.0	5.8	5.0	
22.1	22.5	22.3	21.4	26.5	24.1	
17.8	25.0	21.4	20.0	25.0	22.7	
54.5	42.6	48.6	54.6	42.6	48.3	
61.7	68.8	65.3	56.0	67.7	62.2	
9.6	14.4	12.0	10.5	12.4	11.5	
11.3	7.2	9.3	11.3	10.1	10.7	
17.3	9.6	13.5	22.2	9.8	15.6	



Figura 32. Evolució anual de l'esperança de vida al néixer als districtes de la ciutat en els homes i dones, Barcelona 2000-2011.



Esperança de vida segons sexe i grups d'edat. ABS 2E, Barcelona, 2008-2012.

	ABS 2E	Eixample	AIS BCN Esquerra	Barcelona
Homes				
Esperança de vida al néixer	79.77	80.00	80.13	79.44
als 45 anys	35.78	36.19	36.29	35.74
als 65 anys	18.57	18.76	19.09	18.76
Dones				
Esperança de vida al néixer	86.52	86.09	85.93	85.62
als 45 anys	42.16	41.76	41.77	41.56
als 65 anys	23.93	23.39	23.54	23.26
Ambdós sexes				
Esperança de vida al néixer	83.56	83.37	83.28	82.75
als 45 anys	39.40	39.32	39.30	38.89
als 65 anys	21.72	21.45	21.62	21.30



Mortalitat segons sexe i grups d'edat. ABS 2E, Barcelona, 2008-2012.

	ABS 2E		Eixample		AIS BCN Esquerra		Barcelona	
	N	TX	N	TX	N	TX	N	TX
Homes								
1-14	2	23.4	7	10.3	15	10.0	61	13.1
15-44	14	43.8	165	59.7	335	62.8	1229	70.6
45-74	226	944.9	1795	865.0	3561	863.5	11899	925.8
>=75	543	7852.5	4334	7746.8	7702	7292.8	23901	7401.3
Total	787	1092.3	6320	1030.0	11643	960.1	37207	965.8
Dones								
1-14	0	0	5	7.7	11	7.7	49	11.0
15-44	10	29.0	84	30.1	199	37.3	672	39.9
45-74	118	385.5	1019	398.9	2031	410.4	6251	416.0
>=75	884	5996.9	6919	6084.3	10958	5620.2	33464	5651.7
Total	1014	1146.2	8036	1118.6	13224	960.1	40539	952.5
Ambdós sexes								
1-14	2	12.1	12	9.0	26	8.9	110	12.1
15-44	24	36.1	249	44.8	534	50.0	1901	55.5
45-74	344	630.9	2814	607.8	5592	616.4	18150	651.0
>=75	1427	6589.4	11253	6632.5	18660	6207.8	57365	6269.2
Total	1801	1122.0	14356	1077.8	24867	960.1	77746	958.8

Mortalitat, estandarditzada per edat, segons sexe i grups d'edat. ABS 2E, Barcelona, 2008-2012.

	ABS 2E			Eixample			AIS BCN Esquerra			Barcelona		
	TEM	RMC	IC95	TEM	RMC	IC95	TEM	RMC	IC95	TEM	RMC	
Homes												
1-14	23.2			10.2			10.0			13.0		
15-44	41.9			58.9			61.6			68.7		
45-74	1023.6			948.5			923.6			990.2		
>=75	7593.6			7656.9			7566.3			7858.6		
Total	1173.3	97.8 [91.1, 104.9]		1160.4	96.7 [94.3, 99.1]		1142.7	95.2 [93.5, 97.0]		1200.2	100.0	
Dones												
1-14	0			7.8			7.7			11.1		
15-44	27.2			29.5			36.4			38.6		
45-74	393.1			413.8			424.8			426.0		
>=75	4593.8			4836.4			4747.5			4927.1		
Total	632.0	92.4 [86.4, 98.8]		665.1	97.2 [95.0, 99.5]		663.2	96.9 [95.2, 98.7]		684.2	100.0	
Ambdós sexes												
1-14	12.2			9.1			8.9			12.1		
15-44	34.1			44.1			49.0			53.9		
45-74	655.5			644.4			646.8			678.8		
>=75	5532.0			5746.7			5698.5			5919.8		
Total	825.4	93.5 [89.1, 98.2]		847.7	96.0 [94.4, 97.7]		845.4	95.8 [94.6, 97.0]		882.6	100.0	

Morbiditat

MSIQ

Indicadors sociodemogràfics					
	n	Indicador brut	CatSalut	Indicador relatiu	IC95%
Població a risc(*)	37.856	--	--	--	--
Dones (%)	20.726	54,7	50,6	1,082	1,068 - 1,097
Edat mitjana (en anys)	--	43,2	41,5	1,040	1,039 - 1,042
Majors de 64 anys (%)	7.666	20,3	18,2	1,114	1,089 - 1,139
Índex de sobreenvelliment (%)	1.722	22,5	16,9	1,333	1,271 - 1,397
Índex de fecunditat (per 1.000 dones en edat fèrtil)	299	31,0	38,3	0,810	0,723 - 0,907
Població estrangera (%)	6.694	17,7	15,9	1,114	1,087 - 1,141

(*) Tots els casos que han estat considerats com a actius a l'RCA durant qualsevol moment de l'any 2014

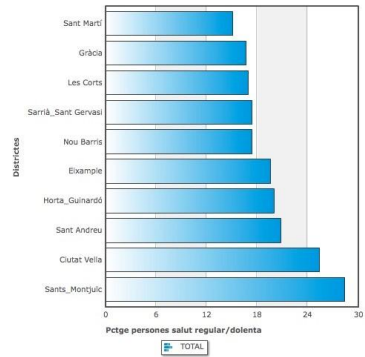
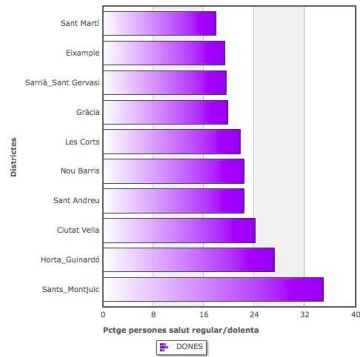
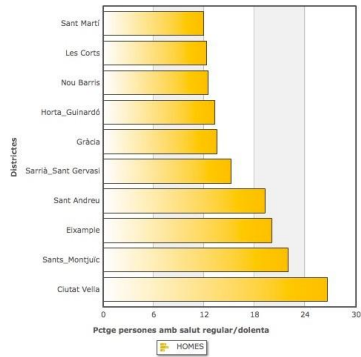
Indicadors de morbi-mortalitat					
	n	Indicador brut	CatSalut	Indicador ajustat	IC95%
Índex de morbiditat (pes mig CRG*)	--	2,9	3,1	1,078	1,067 - 1,089
Mortalitat (per 1.000 habitants)	337	8,9	8,5	0,885	0,795 - 0,985

(*) S'han exclòs els assegurats dels EAP que no notifiquen al CMBD-AP (població a risc: 37.856 casos)

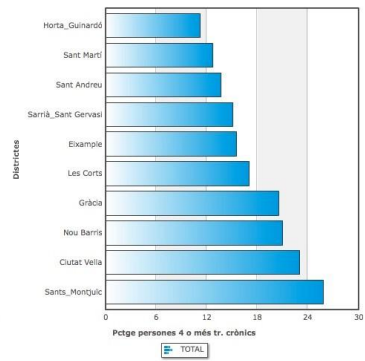
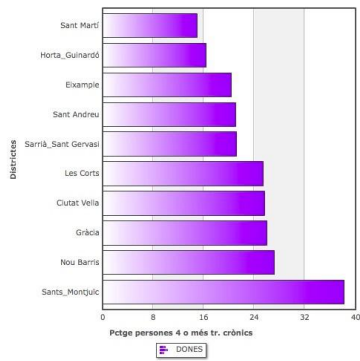
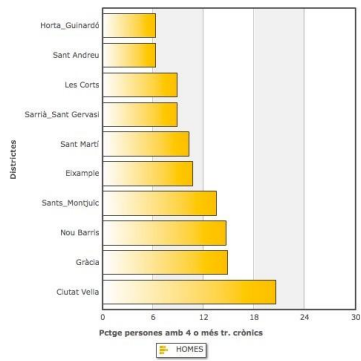
Agrupació amb Clinical Risk Groups (*)								
		Nivell de gravetat						
		1	2	3	4	5	6	Total
No usuaris	A	12.314						12.314
	B	(32,4%)						(32,4%)
	C	(22,0%)						(22,0%)
Sans usuaris	A	8.228	607					8.835
	B	(21,6%)	(1,6%)					(23,2%)
	C	(27,7%)	(1,3%)					(29,0%)
Parts	A	64	141					205
	B	(0,2%)	(0,4%)					(0,5%)
	C	(0,3%)	(0,4%)					(0,8%)
Trastorns aguts	A	916	351					1.267
	B	(2,4%)	(0,9%)					(3,3%)
	C	(3,5%)	(1,1%)					(4,6%)
1 M. crònica menors	A	1.218	368					1.586
	B	(3,2%)	(1,0%)					(4,2%)
	C	(3,4%)	(1,0%)					(4,5%)
M. cròniques menors	A	376	92	261	117			846
	B	(1,0%)	(0,2%)	(0,7%)	(0,3%)			(2,2%)
	C	(0,4%)	(0,1%)	(0,4%)	(0,2%)			(0,9%)
1 M. crònica sig.	A	3.182	1.086	321	48	21	5	4.663
	B	(8,4%)	(2,9%)	(0,8%)	(0,1%)	(0,1%)	(0,0%)	(12,3%)
	C	(11,3%)	(2,9%)	(0,7%)	(0,2%)	(0,1%)	(0,0%)	(15,2%)
2 M. cròniques sig	A	2.750	1.309	1.284	875	361	27	6.606
	B	(7,2%)	(3,4%)	(3,4%)	(2,3%)	(0,9%)	(0,1%)	(17,4%)
	C	(8,3%)	(3,5%)	(3,2%)	(2,3%)	(1,1%)	(0,2%)	(18,6%)
M. cròniques dominants (3+)	A	90	125	265	110	63	30	683
	B	(0,2%)	(0,3%)	(0,7%)	(0,3%)	(0,2%)	(0,1%)	(1,8%)
	C	(0,4%)	(0,4%)	(0,9%)	(0,4%)	(0,3%)	(0,2%)	(2,6%)
Neoplàsies complexes	A	42	188	197	140	41		608
	B	(0,1%)	(0,5%)	(0,5%)	(0,4%)	(0,1%)		(1,6%)
	C	(0,1%)	(0,4%)	(0,4%)	(0,4%)	(0,1%)		(1,4%)
Necessitats sanitàries elevades	A	4	239	65	70	14	7	399
	B	(0,0%)	(0,6%)	(0,2%)	(0,2%)	(0,0%)	(0,0%)	(1,0%)
	C	(0,0%)	(0,2%)	(0,1%)	(0,1%)	(0,0%)	(0,0%)	(0,5%)

A: Nombre de casos; B: Percentatge sobre el total; C: Percentatge CatSalut

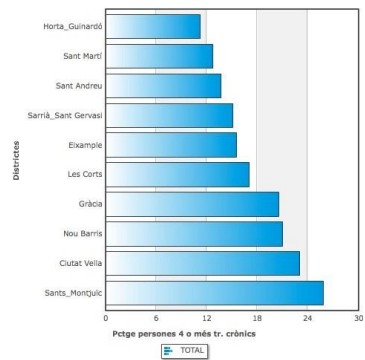
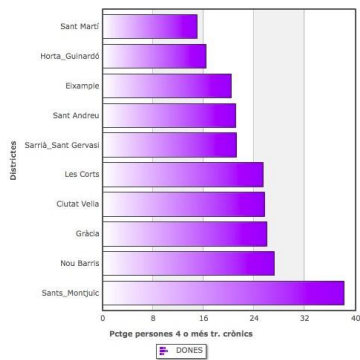
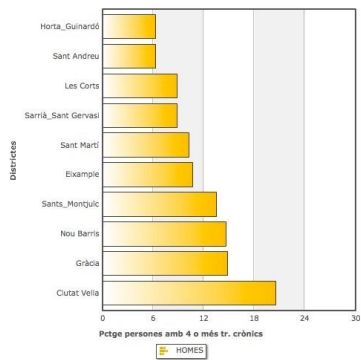
Percentatge de persones de 15 anys i més que refereixen un estat de salut regular o dolent per districtes i sexe. Barcelona, any 2011.



Percentatge de persones de 15 anys i més amb 4 o més trastorns crònics per districtes i sexe. Barcelona, any 2011.



Percentatge de persones de 15 anys i més amb 4 o més trastorns crònics per districtes i sexe. Barcelona, any 2011.



Nombre d'MDOs segons edat i sexe, per ABS, districte, AIS i Barcelona. ABS 2E, quinquenni que comença l'any 2009.

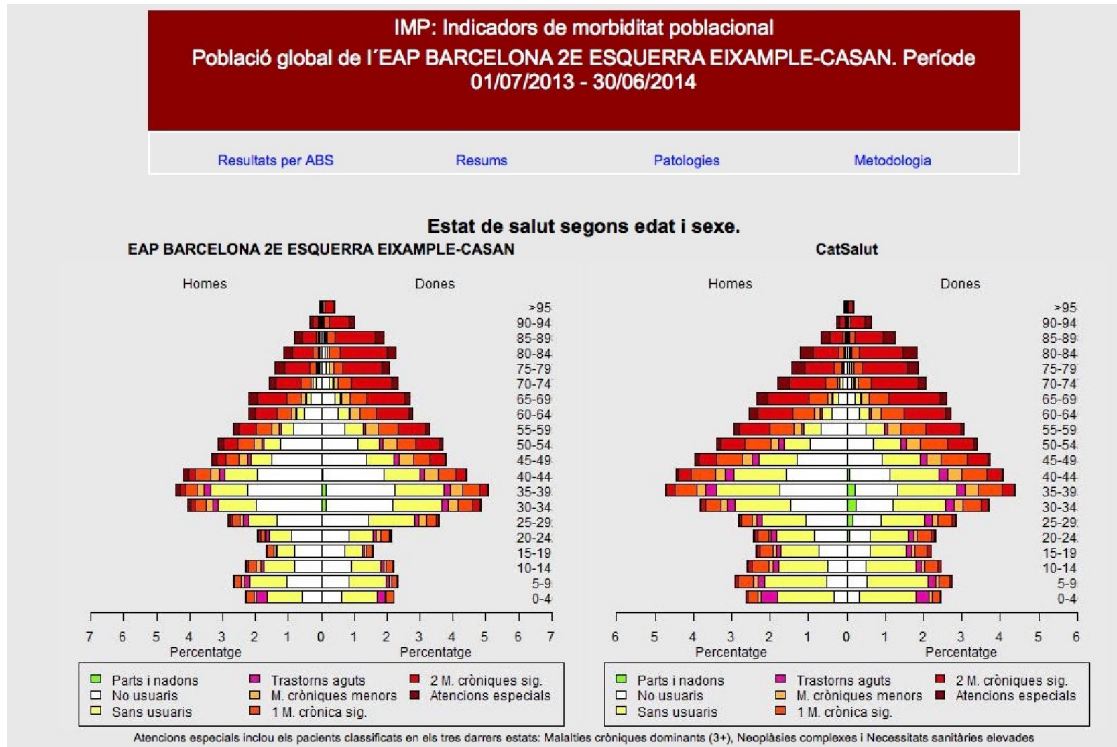
	ABS 2E				Eixample				AIS BCN Esquerra				Barcelona			
	0-14a	15-64a	65a i més	Total	0-14a	15-64a	65a i més	Total	0-14a	15-64a	65a i més	Total	0-14a	15-64a	65a i més	Total
TOTAL D'MDOs																
Homes	13	187	7	207	61	1357	61	1479	160	1995	108	2264	505	5980	349	6839
Dones	4	33	6	43	60	220	40	320	126	467	62	655	482	1536	227	2246
Total	17	221	13	251	122	1586	101	1809	287	2475	170	2933	990	7562	577	9135
MDOs VACUNABLES A LA INFÀNCIA																
Homes	7	6	0	13	29	15	1	45	83	32	1	116	274	133	8	416
Dones	2	5	0	7	40	21	1	62	78	50	5	133	307	155	11	474
Total	9	11	0	20	69	36	2	107	161	83	6	250	582	290	19	893
HEPATITIS																
Homes	1	14	0	15	9	131	1	141	9	176	8	193	41	485	22	548
Dones	1	2	0	3	4	24	5	33	4	42	7	53	22	102	18	142
Total	2	16	0	18	14	157	6	177	14	221	15	250	65	594	40	699
SIDA																
Homes	0	8	0	8	0	67	3	70	0	102	5	107	0	312	9	321
Dones	0	1	0	1	0	4	1	5	0	22	1	23	0	69	3	72
Total	0	9	0	9	0	71	4	75	0	124	6	130	0	381	12	393
MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL																
Homes	1	119	1	121	1	791	5	797	3	1070	5	1078	5	3142	28	3177
Dones	0	6	0	6	0	51	0	51	0	84	0	84	1	339	6	346
Total	1	125	1	127	1	846	5	852	3	1158	5	1166	6	3495	34	3537
TUBERCULOSIS																
Homes	2	6	4	12	7	90	29	126	15	229	55	299	43	920	191	1154
Dones	0	10	1	11	5	71	20	96	13	167	31	211	38	571	135	744
Total	2	16	5	23	12	161	49	222	28	396	86	510	81	1491	326	1898

Taula 7. Evolució dels indicadors de malalties de declaració obligatòria, Eixample 2001-2010.

Homes	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	44,4	23,3	32,5	30,7	29,8	27,8	31,1	20,8	23,9	29,4
TBC no UDI	44,4	23,3	32,5	30,7	27,6	27,8	29,8	20,8	23,3	29,4
TBC UDI (15-49 anys)	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,0	3,0	0,0	1,0	0,0
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	11,5	8,6	18,3	11,7	12,8	21,2	13,5	9,9	10,9	10,7
Sida heterossexuals (>=15 anys)	2,3	0,0	3,8	1,9	1,7	4,2	5,6	2,7	2,7	3,5
Sida homossexuals (>=15 anys)	9,0	8,6	8,7	8,3	9,4	19,5	17,1	2,7	6,0	7,9
Sida UDI (15-49 anys)	1,6	2,2	9,6	0,7	1,0	2,0	1,0	2,8	4,0	1,3
Dones	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Taxa d'incidència TBC x 100.000 hab.										
TBC total	16,4	18,0	26,2	18,8	14,9	13,7	18,8	15,4	20,3	11,2
TBC no UDI	15,6	18,0	25,5	18,8	14,9	13,7	18,8	15,4	19,7	10,6
TBC UDI (15-49 anys)	1,6	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	1,3
Taxa d'incidència sida x 100.000 hab.										
Sida total	2,1	1,4	2,8	4,0	0,0	0,0	1,9	0,7	1,9	0,7
Sida heterossexuals (>=15 anys)	1,6	0,0	1,6	2,7	0,0	0,0	2,2	0,0	0,7	0,0
Sida UDI (15-49 anys)	1,4	3,0	3,0	0,6	0,0	0,0	1,4	0,0	1,4	0,0

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

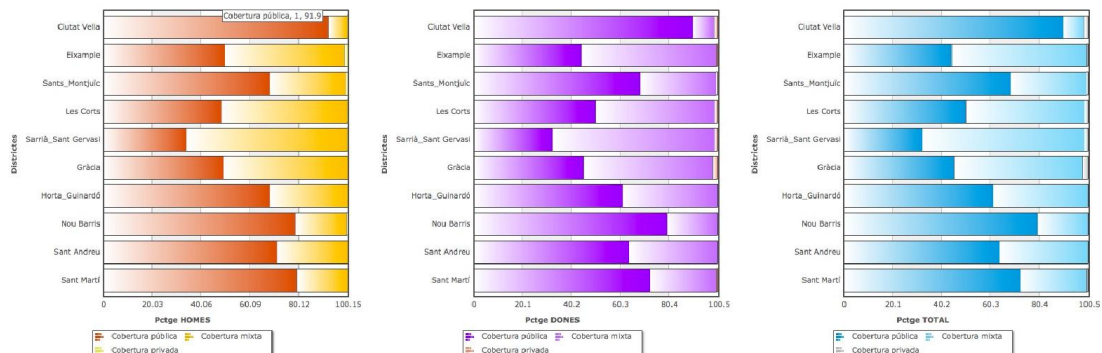
Serveis de Salut



Cobertura sanitària i accés al dentista en persones de 15 anys i més. Districte al que pertany l'ABS 2E i Barcelona, any 2011.

	Eixample			Barcelona		
	Homes %	Dones %	Total %	Homes %	Dones %	Total %
COBERTURA SANITÀRIA						
Cobertura pública	49.6	44.2	46.9	64.0	60.0	61.9
Cobertura mixta	48.9	55.3	52.1	35.4	39.3	37.5
Cobertura privada	1.5	0.5	1.0	0.5	0.7	0.6
ACCÉS AL DENTISTA						
Visita al dentista el darrer any	35.8	40.0	37.9	25.4	30.4	28.1

Distribució del tipus de cobertura sanitària en persones de 15 anys i més per districtes i sexe. Barcelona, any 2011.



Indicadors de consum de recursos					
	n	Indicador brut	CatSalut	Indicador ajustat	IC95%
Indicadors generals					
Usuaris dels serveis sanitaris públics durant l'any (%)	25.542	67,5	78,0	0,993	0,981 - 1,005
Parts finançats pel CatSalut (%)	141	47,2	85,1	0,554	0,470 - 0,653
Indicadors d'hospitalització d'aguts					
Hospitalitzacions de HA (per 100 habitants)	2.214	5,8	8,2	0,970	0,930 - 1,011
Estades hospitalàries (Llits anuals ocupats per 100.000h)	35	92,4	113,5	1,039	0,987 - 1,094
Hospitalitzacions urgents de HA (per 100 habitants)	1.283	3,4	4,6	1,041	0,985 - 1,099
Urgències (per 100 habitants)	9.695	25,6	41,4	0,964	0,945 - 0,984
Consultes externes (per 100 habitants)	32.724	86,4	127,7	0,921	0,911 - 0,931
Indicadors d'atenció primària					
Mitjana de contactes d'AP (per habitant*)	114.031	3,0	5,4	0,829	0,824 - 0,834
Indicadors d'atenció sociosanitària					
Pacients en llarga estada SS (per 100 habitants)	45	0,1	0,1	0,881	0,658 - 1,180
Pacients en mitja estada SS (per 100 habitants)	97	0,3	0,4	0,699	0,573 - 0,853
Pacients en UFISS (per 100 habitants)	65	0,2	0,3	0,804	0,630 - 1,025
Pacients en PADES (per 100 habitants)	75	0,2	0,2	0,991	0,790 - 1,242
Indicadors d'atenció en salut mental					
Hospitalitzacions de SMH (per 100 habitants)	89	0,2	0,3	0,798	0,648 - 0,982
Contactes de SMP (per 100 habitants)	321	0,8	11,0	0,096	0,086 - 0,107
Indicadors de farmàcia					
Despesa en receptes (en euros per habitant)	5.830.956	154,0	169,9	0,954	0,941 - 0,967
Despesa en MHDA (en euros per habitant)	4.459.399	117,8	85,2	0,948	0,887 - 1,012

(*) S'han exclòs els assegurats dels EAP que no notifiquen al CMDB-AP (població a risc: 37.856 casos)

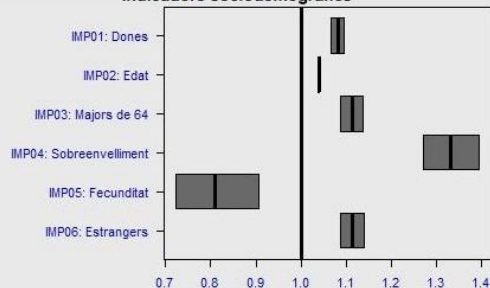
Indicadors de morbiditat poblacional (IMP). Any 2014.
Població global de l'EAP EAP BARCELONA 2E ESQUERRA EIXAMPLE-CASAN. Període
01/07/2013 - 30/06/2014

[Pàgina principal](#)

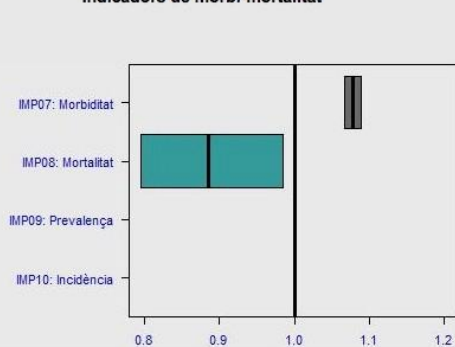
[Patologies](#)

[Metodologia](#)

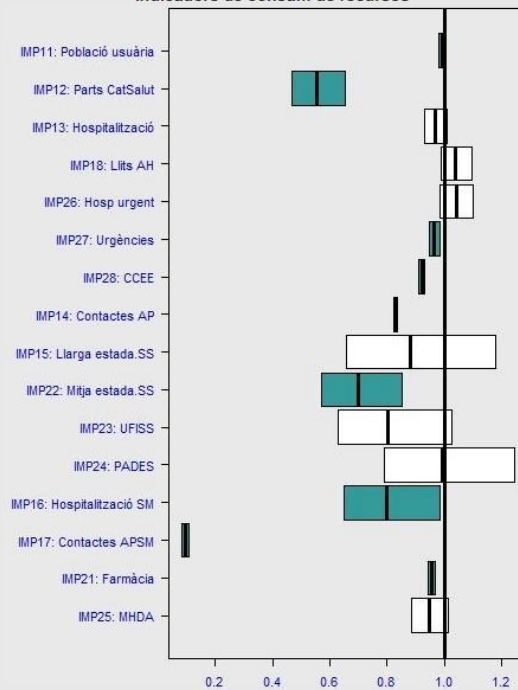
Indicadors sociodemogràfics



Indicadors de morbi-mortalitat

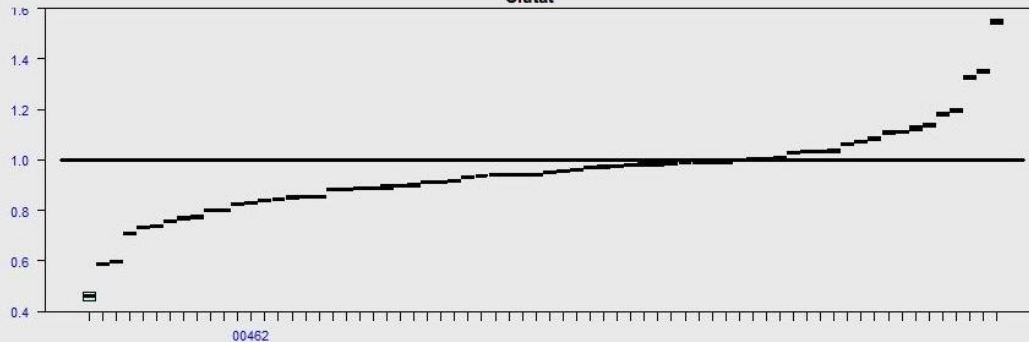


Indicadors de consum de recursos



IMP14: Mitjana de contactes d'AP (per habitant*)
Població global de l'EAP BARCELONA 2E ESQUERRA EIXAMPLE-CASAN. Període
01/07/2013 - 30/06/2014

IMP14: comparació de l'EAP BARCELONA 2E ESQUERRA EIXAMPLE-CASAN amb la resta d'EAP de la AT Barcelona - Ciutat



ABS	Catalunya	22	23	24	25
P1.1 Temps que triguem quan truca per telèfon	70,8%	69,0%	70,6%	77,8%	85,7%
P1.2 La sol·licitud de visita per Internet va ser...	98,2%	100,0%	100,0%	94,1%	95,2%
P2 Facilitat pel dia de visita	71,5%	90,0%	69,1%	82,5%	76,5%
P3 Puntualitat per entrar a consulta	59,9%	48,1%	67,9%	69,6%	82,7%
P4 El soroll habitual	90,6%	96,2%	97,5%	95,0%	92,6%
P5 Neteja del CAP	96,5%	96,3%	97,5%	97,5%	100,0%
P6 Temps que li dedica el metge	91,8%	93,8%	87,7%	91,3%	79,0%
P7 El metge l'escolta i es fa càrrec	92,3%	95,1%	91,4%	91,3%	88,9%
P8 Pot donar la seva opinió	92,2%	96,3%	95,0%	88,8%	93,8%
P9 El metge li dóna la informació que necessita	94,7%	98,8%	98,8%	94,9%	96,3%
P10 S'entenen les explicacions	96,8%	100,0%	98,8%	96,3%	97,5%
P11 Està en bones mans	94,0%	98,7%	96,3%	92,2%	94,9%
P12 Tracte personal metge	95,5%	100,0%	97,5%	93,8%	95,1%
P13 La infermera l'escolta i es fa càrrec	94,0%	97,7%	100,0%	87,9%	97,6%
P14 Tracte personal infermera	95,3%	100,0%	100,0%	97,0%	100,0%
P15 Informació coherent	93,4%	91,5%	95,6%	95,4%	98,6%
P16 El metge de capçalera té informació del que li han fet	89,7%	89,7%	88,1%	89,6%	83,0%
P17 Atenció rebuda al CAP per un problema urgent	77,6%	72,1%	88,1%	68,4%	77,6%
P18 Suport atenció al taulell	83,6%	81,3%	86,3%	89,7%	88,3%
P19 Tracte personal del taulell	84,9%	81,8%	88,9%	93,6%	92,2%
P101 Grau de satisfacció global	7,90	8,00	8,27	7,90	8,09
P102 Continuarà venint	90,8%	93,8%	96,3%	90,8%	97,5%

CONCLUSIONS

L'Eixample és el districte amb més població de Barcelona.

L'índex de persones grans és dels més alts de la ciutat i destaca l'alt nivell educatiu de la població.

Tot i la millora d'alguns hàbits de vida de la població, destaca l'augment de l'obesitat en la població adulta i l'alt consum de tabac en les dones joves.

Gran part de població es beneficia de doble cobertura sanitària (pública i privada) i freqüenta sovint l'especialista i els serveis d'urgències.

Els indicadors sobre salut percebuda, incidència de tuberculosi i sida, i mortalitat de la població de l'Eixample mostren resultats favorables respecte al conjunt de la ciutat.

No obstant, hi ha una tendència creixent de la mala salut mental.

L'esperança de vida segueix augmentant i supera la de Barcelona.

11

**Informe
de salut
2012**
Eixample