

Diagnòstic quantitatiu

ABS La Mina. Sant Adrià de Besòs

Juliol 2019



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria de Salut Pública



Institut Català de la Salut
Equip d'Atenció Primària
La Mina-Sant Adrià de Besòs



Ajuntament
de Sant Adrià de Besòs

Autoria

Aquest document ha estat elaborat per l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT).

Participants

Carmina Bruguera Casamada, Gemma Camps Comas, Annabel Pedrol Carol, Angelina González Viana i Alba Oliver (alumna en pràctiques del màster en Salut Pública de la Universitat Pompeu Fabra de Barcelona).
Agència de Salut Pública de Catalunya

Juan Manuel Mendive Arbeloa i Elisabet Carrera Alfonso
ABS2-La Mina (ICS)

Redacció

Carmina Bruguera Casamada, Annabel Pedrol Carol, Gemma Camps Comas, amb la col·laboració d'Alba Oliver

Revisió

Annabel Pedrol Carol

Alguns drets reservats

© 2019, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita:

Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut

Edició:

Sant Adrià de Besòs, juliol 2019

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

URL:

http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/salut_comunitaria/processos-comunitaris/

Agraïments

A Montserrat Campamà Badell (cap de Serveis Socials de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs), Assela Coll Bosch (cap de Salut Pública i Medi Ambient de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs), Victòria Feijóo Rodríguez (Unitat d'Avaluació, Sistemes d'Informació i Qualitat de la Gerència Territorial de Barcelona de l'ICS), Mireia Rodríguez Garcia (CatSalut), Teresa de Gispert Arno (Agència de Salut Pública de Catalunya); a totes pel suport en l'elaboració d'aquest document, i a tots els professionals de l'ABS2-La Mina, de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs i de la Universitat de Barcelona que han contribuït al diagnòstic de salut.

Sumari

1	Introducció.....	5
2	Resum executiu	7
3	L'àmbit del diagnòstic.....	11
4	Objectiu	13
5	Metodologia.....	13
6	Anàlisi quantitativa	18
6.1	Situació demogràfica	18
6.1.1	La població.....	18
6.1.2	Densitat de població	21
6.1.3	L'envelliment.....	21
6.1.4	La immigració.....	22
6.1.5	Composició de les llars.....	23
6.1.6	Gent gran que viu sola.....	24
6.2	Determinants socials de la salut	26
6.2.1	Situació socioeconòmica	26
6.2.1.1	Educació	26
6.2.1.2	Població exempta de copagament de farmàcia	27
6.2.1.3	Índex global de la renda familiar.....	27
6.2.1.4	Índex socioeconòmic compost.....	28
6.2.1.5	Taxa d'atur	29
6.2.1.6	Absentisme escolar	30
6.2.1.7	Pobresa: nombre de beques de menjador, persones beneficiàries de la renda mínima d'inserció.....	31
6.2.1.8	Habitatge, habitatges de protecció oficial, desnonaments, persones sense llar	31
6.2.1.9	Violència de gènere, infantil o contra la gent gran	31
6.2.1.10	Seguretat: efectius i accidents de trànsit.....	32
6.2.2	Conductes relacionades amb la salut.....	33
6.2.2.1	Alimentació	33

6.2.2.2	Activitat física	33
6.2.2.3	Addiccions.....	34
6.2.3	Indicadors d'entorn	36
6.2.3.1	Aire.....	36
6.2.3.2	Olor	37
6.2.3.3	Aigua de consum	38
6.2.3.4	Verd urbà	38
6.2.3.5	Carrils bicicleta.....	40
6.3	Estat de salut	41
6.3.1	Salut sexual i reproductiva.....	41
6.3.2	Morbiditat	42
6.3.2.1	Morbiditat en població de 15 anys i més	42
6.3.2.2	Morbiditat en població de 0 a 14 anys	44
6.3.2.3	Obesitat.....	48
6.3.2.4	Salut mental	49
6.3.3	La mortalitat	50
6.3.4	L'esperança de vida en néixer.....	52
6.3.5	Fàrmacs. Consumidors i taxa de població polimedicada	52
6.4	Serveis sanitaris i socials.....	54
6.4.1	Recursos sanitaris i socials	54
6.4.2	Ús dels serveis sanitaris	54
6.4.3	Ús dels serveis socials	55
6.4.4	Dependència.....	55
6.5	Pràctiques preventives.....	57
7	Annexos	58
7.1	Indicadors i fonts de dades.....	58
7.2	Divisió de Sant Adrià de Besòs per àrea de gestió assistencial (AGA)	62

1 Introducció

L'any 1984 s'estableix l'EAP La Mina com a equip d'atenció primària de la xarxa reformada. Es tractava d'iniciar l'atenció de la població amb historial mèdic personal i una sèrie de canvis importants (més temps dedicat a l'atenció, metges i professionals d'infermeria treballant en equip amb població assignada per quotes de professionals...).

A més a més, el CAP La Mina va ser un dels primers centres a Catalunya on van arribar els metges residents de l'especialitat de medicina familiar i comunitària, creada uns anys abans. Durant els anys 80 hi va haver una gran tasca de coneixement de la població i un inici de la fidelització de la població atesa pels professionals de l'EAP.

Durant aquests anys es va veure clarament la realitat d'una població molt vulnerable (per la procedència i situació socioeconòmica) que precisava de professionals compromesos amb la seva salut.

El final dels anys 80 i el principi dels 90 van coincidir amb una situació de gran impacte al barri de la Mina: els problemes vinculats al consum de drogues i, sobre tot, amb l'auge del consum d'heroïna. La població va patir molt les conseqüències d'un consum que va provocar un increment de la mortalitat de la població jove del barri, tant per l'efecte del consum com per la SIDA associada a les pràctiques de risc.

És en aquell entorn, a mitjans dels anys 90, quan es comença a treballar la necessitat d'orientar la feina assistencial amb la participació activa de la comunitat, amb el reforç que suposava l'estratègia d'atenció primària orientada a la comunitat (APOC). Es tractava de conèixer la valoració de la salut de la comunitat, a fi de poder dissenyar estratègies d'intervenció adequades.

En aquella anàlisi, els veïns i les entitats del barri van prioritzar com a problemes de salut els problemes relacionats amb la droga, el consum d'alcohol, els problemes d'alimentació i l'obesitat, així com problemes d'ansietat, malalties cardiovasculars i càncer.

Vint anys després, tot i els avenços aconseguits en l'atenció a la població, la comunitat de la nostra ABS encara pateix les importants conseqüències negatives a causa dels determinants de salut desfavorables que han de viure.

Afortunadament, i malgrat les dificultats d'un entorn tant desfavorable, l'EAP també participa de la dinàmica positiva dels professionals amb mentalitat de treball amb la comunitat. Per això, l'EAP la Mina s'ha plantejat la necessitat d'actualitzar el coneixement dels problemes de salut de la població de l'ABS mitjançant una metodologia quantitativa i qualitativa adequada per a un procés de diagnòstic de salut de la comunitat.

A fi de resoldre aquesta necessitat, la direcció de l'EAP es va posar en contacte amb el Servei de Salut Pública del Barcelonès Nord i Maresme de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la Universitat de Barcelona i amb l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, per formar un grup de professionals que acceptessin el repte de fer un nou diagnòstic de salut del barri.

En aquest document presentem els indicadors quantitius obtinguts a partir de fonts de dades oficials de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs i del Departament de Salut, i que caldrà complementar amb els indicadors qualitius que treballa la Universitat de Barcelona en relació amb la salut percebuda per la comunitat.

A més a més, amb tota la informació es portarà a terme un procés participatiu de veïns i d'entitats dels barris per prioritzar els problemes de salut que cal abordar.

2 Resum executiu

Dades demogràfiques

1. L'àmbit territorial de l'ABS2-La Mina comprèn els barris de la Mina, el Besós i la Catalana, amb un total de 17.199 habitants. La població del barri de la Mina és de 10.372 habitants, representa un 27,6 % de la població de Sant Adrià i suposa un 60,3 % de la de l'ABS2.
2. La densitat de població difereix molt en els tres barris: a la Mina és de 14.257 h/km², superior que al conjunt de Sant Adrià, que és de 9.885 h/km², però menor que a altres barris, com Sant Adrià Nord i el Besós, on és de 18.960 h/km².
3. És una població jove. Els menors de 15 anys són 1,2 vegades més que els majors de 64 anys; més jove que la mitjana de Sant Adrià, on la població de més de 64 anys supera la de menys de 15 anys. Aquesta proporció s'accentua quan només es té en compte el barri de la Mina, on els menors de 15 anys són 1,6 vegades més que els majors de 64 anys.
4. En el conjunt de Sant Adrià, l'ocupació mitjana és de 2,8 persones per habitatge. L'ocupació més alta es dona al barri de la Mina, on l'ocupació mitjana supera les 3 persones per habitatge. En un 33 % dels habitatges hi viuen 4 persones o més, i en un 9 % hi viuen 6 o més persones.
5. A Sant Adrià de Besòs hi ha 1.002 persones majors de 80 anys que viuen soles, o amb una altra persona de més de 80 anys. D'aquestes, 400 resideixen a la zona de l'ABS2-La Mina i, en concret, 139 persones viuen al barri de la Mina.
6. La proporció d'immigrants a la zona de l'ABS2-La Mina és del 16,4 %. En el conjunt de Sant Adrià i a Catalunya és del 14 %. El barri de la Catalana presenta el percentatge més alt amb un 19,3 %, mentre que al barri de la Mina és del 15,9 %, la majoria procedent d'Àsia (43,47 %).

Algunes dades sociodemogràfiques

1. Del conjunt de Sant Adrià de Besòs, el barri de la Mina presenta una proporció superior de més grans de 18 anys que no poden acreditar un nivell d'estudis mínim de graduat escolar (33 %). Un 5,08 % no sap llegir ni escriure. A l'altre extrem, un 7,36 % tenen estudis universitaris.
2. En el conjunt de la població de l'ABS2-La Mina, hi ha 3 vegades més usuaris exempts de copagament de farmàcia que els que hi ha a la resta de Sant Adrià i a Catalunya.
3. A la zona de l'ABS2-La Mina, 474 persones participen en el programa de teleassistència, del total de 1.024 persones de Sant Adrià en el mateix programa. Els barris de la Mina i El Besòs concentren el 45,3 % de totes les persones que tenen teleassistència al municipi.
4. Del barri de la Mina, 239 persones d'un total de 774 de Sant Adrià, tenen reconegut algun grau de dependència, la qual cosa significa un 30,8 % de les persones amb grau de dependència reconegut.

5. A l'ABS2-La Mina 3.299 persones van ser ateses pels serveis socials de l'Ajuntament l'any 2018. D'aquestes, 2.515 vivien al barri de la Mina i, per tant, una quarta part (24,6 %) dels habitants d'aquest barri van ser atesos pels serveis socials, mentre que al barri del Besòs ho va ser el 13 % i a la Catalana, el 7%.
6. Un 39,6 % de les beques menjador de tot Sant Adrià s'han concedit a infants que van a escoles de l'àrea d'influència del barri de la Mina.
7. Dels 41 desnonaments pendents d'executar el maig de 2019 a Sant Adrià 18 són d'habitatges de la Mina.
8. Dels 8 casos de violència contra la gent gran registrats el 2018, 6 van ser al barri de la Mina.
9. A l'ABS2-La Mina, la mitjana de visites per persona i any va ser de 8,4. El 36% dels pacients de 0 a 2 anys van fer més de 20 visites, molt per sobre de la mitjana de Catalunya, que va ser del 16 %.

Mortalitat

1. La taxa de mortalitat estandarditzada per 100.000 h, en homes, de la població assignada/atesa en el període 2011-2015, és més elevada que a la resta de Catalunya (significació estadística) i en dones, encara que és més elevada que a Catalunya, no és estadísticament significativa.
 - Taxa d'homes: 1.513 vs. 1.101 a Catalunya
 - Taxa de dones: 731,9 vs. 650,6 a Catalunya
2. Per a la població assignada/atesa de l'ABS2-La Mina, la taxa de mortalitat estandarditzada per 100.000 h és superior en homes que en dones.
3. A l'ABS2-La Mina, en el període 2011-2015, les 3 primeres causes de mort van ser (taxa específica per 100.000 habitants, sexe i causa):
 - **Tumors.** Primera causa de mort, tant en homes (343,5 vs. 279,4 de Catalunya) com en dones (183,7 vs. 175,9, de Catalunya).
 - **Malalties de l'aparell circulatori.** Segona causa de mort tant en homes (199 vs. 213,1 de Catalunya) com en dones (159,1 vs. 246,9 de Catalunya).
 - **Malalties de l'aparell respiratori.** Tercera causa de mort tant en homes (139 vs. 99,8 de Catalunya) com en dones (93,2 vs. 70,9 de Catalunya).

Nota: Els grans grups segons la causa de mort corresponen a la classificació de la 10a revisió de la classificació internacional de malalties (CIM-10)

Principals problemes de salut de la població de l'ABS2-La Mina

Dades sobre prevalença (quart trimestre de 2018)

Els problemes de salut crònics més freqüents de la població assignada o atesa a l'ABS2-La Mina són els següents:

1. **Obesitat.** El primer problema de salut, tant en dones com en homes, amb prevalences més altes que a Catalunya. Homes: 18,71 % vs. 13,46 % i dones 25,71 % vs. 16,43 %, d'acord amb els diagnòstics recollits a l'eCAP.
2. **Trastorns d'ansietat / angoixa / estat ansiós.** La prevalença és més alta que a Catalunya, tant en homes com en dones. En el cas de les dones, és el segon problema de salut, amb un 23,75 % de prevalença vs. un 16,6 % i en el cas dels homes, el quart, amb un 14,52 % vs. 8,97 %.
3. **Hipertensió arterial no complicada.** En el cas de les dones és el tercer problema de salut i en el cas dels homes, el segon. Les prevalences en les dones són superiors a les de Catalunya: 22,44 % vs. 18,19 %. En homes la prevalença és igual a la de Catalunya: 17,43 %
4. **Alteracions del metabolisme lipídic.** En el cas dels homes és el tercer problema de salut (16,66%) i en el cas de les dones, el quart (17,92 %); tanmateix, la prevalença en ambdós sexes és menor que a Catalunya: 17,51 % i 18,94 %, respectivament
5. **Rinitis al·lèrgica.** La prevalença és més alta que a Catalunya, tant en homes com en dones. En el cas de les dones és el setè problema de salut (10,56 % vs. 9,11 %) i, en el cas dels homes, és el cinquè (9,3 % vs. 8,38%).
6. **Depressió.** És el cinquè problema de salut en dones i el setè en homes. Tant en homes com en dones la prevalença és més alta que a Catalunya: homes, 5,67 % vs. 4,99 % i dones, 14,21 % vs. 12,41 %.

Principals problemes de salut de la població de menys de 15 anys de l'ABS2-La Mina

Les dades pertanyen al quart trimestre de 2018, excepte pel que fa a l'obesitat, que corresponen a la prevalença calculada en infants de 6 a 12 anys a partir de l'IMC de l'eCAP de l'any 2016 (AQUAS), per comparació amb les taules de l'OMS.

Sempre que es parla de Catalunya, es fa en referència a l'àmbit de les ABS de l'ICS de tot Catalunya; no hi ha incorporades les dades dels altres proveïdors de primària, excepte per a l'obesitat, ara sí, comparada amb tot Catalunya.

1. **Obesitat de 6 a 12 anys.** Tant en nens com en nenes, la prevalença és el doble que la de tot Catalunya, més en nens que en nenes. Nens, 29 % i nenes, 19,5 %, vs. 15 % i 9,9 %, respectivament, pel que fa a Catalunya.
2. **Hipertròfia amígdals i adenoides.** Tant en nens com en nenes, la prevalença és més gran que a Catalunya, més en nens que en nenes. Nens 8,35 % i nenes 6,47 %, vs. 5,35 % i 4,44 %, respectivament, pel que fa a Catalunya.
3. **Deformitat adquirides de les extremitats.** En nenes, la prevalença és lleugerament superior que a la resta de Catalunya (7,05 % vs. 6,61 %), mentre que en nens és més baixa (6,8 % vs. 7,1 %).
4. **Altres hèrnies abdominals** Tant en nens com en nenes, la prevalença és superior a la del conjunt de Catalunya. Nens 4,38% vs. 3,6% i nenes 4,73% vs. 3,78%.
5. **Rinitis al·lèrgica.** Tant en nens com en nenes, la prevalença és inferior a la del conjunt de Catalunya. Nens: 4,24 % vs. 5,86 % i nenes: 3,64 % vs. 4,48 %.

6. **Asma.** Tant en nens com en nenes, la prevalença és inferior a la del conjunt de Catalunya. Nens: 4,44 % vs. 5,34 % i nenes: 2,69 % vs. 3,52 %.
7. **Trastorns ansietat / angoixa / estat ansiós.** Tant en nens com en nenes, la prevalença és superior a la del conjunt de Catalunya. Nens: 2,36 % vs. 1,16 % i nenes: 2,11 % vs. 1,32 %.

Addiccions

1. **Fumadors.** Almenys una quarta part (el 27 %) de la població assignada o atesa a l'ABS2-La Mina, més grans de 15 anys, són fumadors. Més els homes (33,4 %) que les dones (20,3 %).
2. **Consum de risc d'alcohol.** Amb un cribatge del 63,69 % de la població atesa o assignada a l'ABS2-La Mina, de 14 a 80 anys, la proporció de bevedors de risc és molt més elevada en homes que en dones, sobretot en la franja d'edat de 55 i 59 anys.
 - a. Homes: > 280 g/setmana o > 28 UBE/setmana
 - b. Dones: > 170 g/setmana o > 17 UBE/setmana
3. **Consum de tòxics** (marihuana, heroïna i cànnabis). D'acord amb les dades de l'ABS2-La Mina, entre la població atesa assignada, actualment hi ha 101 persones que consumeixen (segurament infravalorat).

3 L'àmbit del diagnòstic

La població objecte del diagnòstic de salut està integrada per 17.199 persones, segons el padró municipal amb data 1 de gener de 2019, que correspon als habitants empadronats aquesta data als barris de la Catalana, el Besòs i la Mina de Sant Adrià de Besòs, i que tenen assignada l'ABS2-La Mina.

Tal com mostra la Figura 1, l'actual divisió territorial del municipi es basa en l'equiparació dels barris amb els districtes electorals. Actualment hi ha sis barris o districtes: Sant Adrià Nord (districte 1), Sant Joan Baptista (districte 2), la Verneda (districte 3), la Catalana (districte 4), el Besòs (districte 5) i la Mina (districte 6).

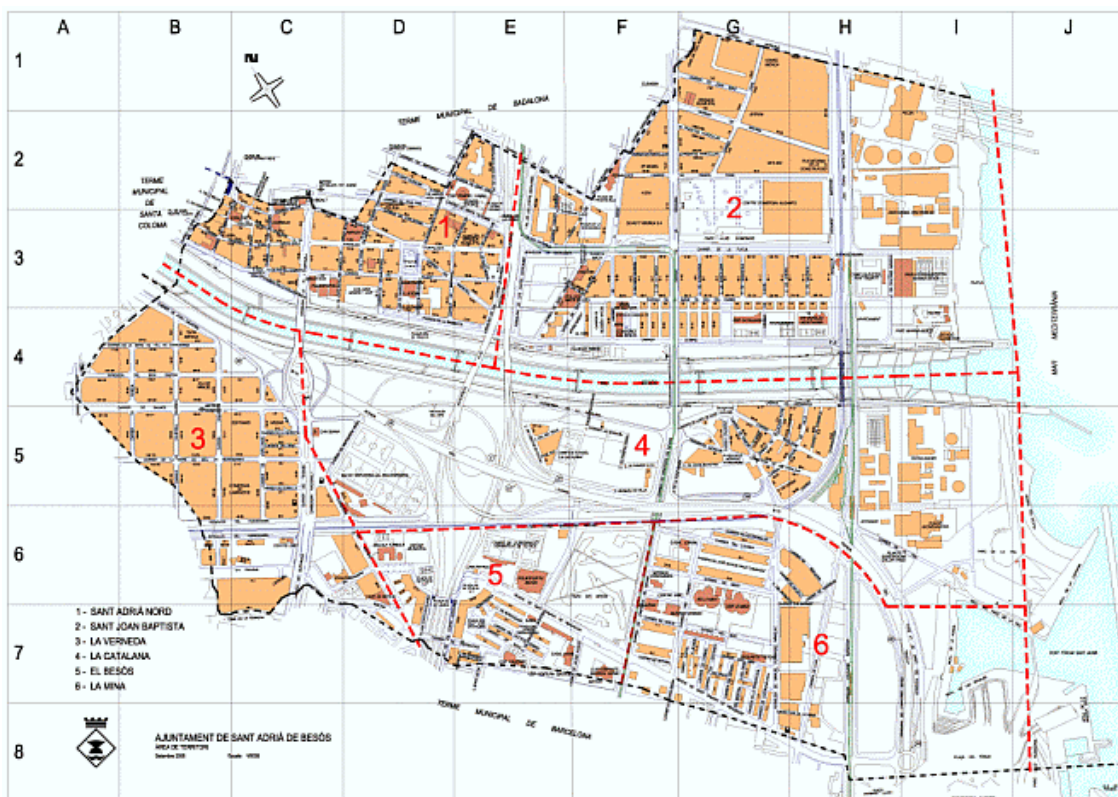


Figura 1. Districtes del municipi de Sant Adrià de Besòs.

Font: Ajuntament de Sant Adrià de Besòs.

El municipi de Sant Adrià de Besòs està situat a 14 m sobre el nivell del mar, pertany a la comarca del Barcelonès i forma una continuïtat urbana amb els municipis veïns de Barcelona, Santa Coloma de Gramenet i Badalona, per la qual cosa forma part de l'àrea metropolitana de Barcelona. Ocupa una superfície de 3,87 km² dividida de forma natural pel riu Besòs i la seva desembocadura.

Des de sempre, el riu ha marcat la història de Sant Adrià de Besòs perquè era un punt de pas per arribar a Barcelona, per la proliferació de molins fariners al llarg de la riba, per la fertilitat del terreny..., però també per altres motius més negatius com, per exemple, els aiguamolls, les vernedes espesses i les riuades freqüents, que van fer que el poblament del territori de Sant Adrià fos tardà.

Pel què fa a la divisió territorial elemental que presta l'atenció primària de salut, l'àrea bàsica de salut (ABS), i que constitueix l'eix vertebrador del sistema sanitari, actualment aquest municipi en té dues: l'ABS1-Dr. Barraquer, que dona servei als habitants dels barris de Sant Adrià Nord, Sant Joan Baptista i la Verneda, i l'ABS2-La Mina que, com ja s'ha indicat, dona servei als habitants dels barris de la Catalana, el Besòs i la Mina.

A la Figura 2 s'indica l'àmbit territorial de l'ABS2-La Mina, limitat pel riu Besòs (est), el mar Mediterrani (sud), l'autopista de Mataró (nord) i la Ronda Sant Ramon de Penyafort / c. Perpinyà (oest).



Figura 2. Àmbit territorial de l'ABS La Mina.
Font: Ajuntament de Sant Adrià de Besòs.

Aquesta ABS té perspectives de creixement de la població assignada atesa l'actual construcció de nous habitatges al barri de la Catalana i a la zona sud, la que dona al mar, on hi ha la zona universitària. Dels tres barris, cal destacar que el de la Mina durant molts anys va ser una zona degradada de barraques ocupades per immigrants de la resta de l'Estat Espanyol, amb pocs recursos econòmics, poca qualificació professional i manca d'ocupació laboral. En l'actualitat es mantenen aquestes característiques en bona part de la població, juntament amb altres problemes socials com ara l'exclusió social, les drogodependències i les situacions penals.

4 Objectiu

L'objectiu d'aquest informe és fer una anàlisi quantitativa dels determinants socials de la salut i de l'estat de salut de la població de l'ABS2- La Mina de Sant Adrià de Besòs, amb la finalitat de detectar-ne les principals necessitats en aquest àmbit i les possibilitats de millora.

L'anàlisi quantitativa és fonamental però no suficient en la planificació d'intervencions de salut comunitària i, per tant, l'informe ha de complementar-se amb la visió qualitativa obtinguda a través de la metodologia corresponent, que pot ajudar a ampliar la informació a partir de les percepcions, l'experiència i les expectatives dels professionals (de la salut, dels serveis socials i dels àmbits relacionats amb els determinants de la salut) i de la ciutadania sobre les seves necessitats i recursos, i també sobre els problemes concrets que afecten persones en situacions de vulnerabilitat (per exemple, la violència masclista, l'absentisme escolar, la pobresa, la immigració, etc.).

Aquesta anàlisi qualitativa ja es porta a terme per tal que, conjuntament, serveixi d'eina de presa de decisions a l'hora d'establir les prioritats d'intervenció en salut comunitària.

5 Metodologia

La metodologia escollida per conèixer els determinants de salut es basa en les fonts de dades existents: indicadors demogràfics, socioeconòmics i de salut tals com l'edat, el sexe, l'atur, les malalties prevalents i els recursos assistencials.

Per desplegar l'orientació comunitària és fonamental disposar de dades fiables i robustes per àrees petites que permetin fer una primera aproximació al diagnòstic comunitari. Per tal de facilitar aquesta part metodològica de l'acció comunitària, en el marc del Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP) i de l'Estratègia nacional de l'atenció primària i salut comunitària (ENAPISC), s'ha seleccionat un conjunt d'indicadors bàsics d'ABS per sistematitzar la informació i proporcionar una base comuna als projectes comunitaris. Aquestes dades s'han publicat a la web de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (OSSC) ubicat a l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS).

Els indicadors i les fonts de dades utilitzats es poden consultar a l'annex 6.1. La principal font d'informació han estat aquests indicadors de salut comunitària elaborats per l'AQUAS i la guia que els acompanya. Les fonts de les dades són diferents unitats del Departament de Salut, tant de la Direcció General de Planificació en Salut, com del CatSalut i de l'Institut Català de la Salut, i d'altres institucions, com l'IDESCAT i el Departament de Territori i Sostenibilitat. Sempre que s'ha considerat oportú, a més de les dades brutes (taxes o proporcions) també s'han inclòs

dades estandarditzades. La població tipus utilitzada per a l'estandardització és l'europea de 2013, tal com recomana l'Eurostat.¹ El **valor brut** de l'indicador és el valor real en el territori i el **valor estandarditzat** permet la comparació de les dades amb les d'altres territoris, atès que elimina la confusió que pot generar l'edat. Els valors estandarditzats, tenint en compte els intervals de confiança, es poden comparar sempre per territori i per sexe.

Els indicadors demogràfics i sociodemogràfics del municipi s'han extret de l'IDESCAT i de l'ajuntament mateix (padró municipal, districtes censals i informes d'indicadors) i s'han comparat les dades entre les dues ABS del municipi així com amb els indicadors globals de Catalunya, com a marc de referència a l'hora d'extreure'n conclusions.

Els indicadors de morbiditat, pràctiques preventives i recursos sanitaris s'han extret de les dades de l'ABS mitjançant el portal de consulta SISAP-EpiDades, de l'ICS i del portal d'aplicacions del CatSalut: Registre central d'assegurats (RCA), Sistema d'informació de farmàcia, (SIF) i Sistema d'informació i d'activitat dels centres sanitaris i sociosanitaris (CMBD), la qual cosa permet comparar-les amb les del Servei d'Atenció Primària (SAP) Litoral de Barcelona on està adscrita l'ABS2-La Mina i amb tot Catalunya (però només per a l'entorn de l'ICS).

Pel que fa als indicadors de l'estil de vida de la població, s'han extret les dades de l'Enquesta de salut de Catalunya de l'any 2015-2016 (ESCA 2016).

Sempre que s'ha considerat d'interès i les dades ho han permès, els indicadors s'han calculat per separat per homes i per dones i per grups d'edat, i sempre que la informació ha estat disponible, s'ha proporcionat per ABS i per barri.

De les fonts d'informació més rellevants, en destaquem:

- Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT). És l'organisme especialitzat en estadística de la Generalitat de Catalunya. Entre els seus objectius hi ha planificar, produir i difondre l'estadística oficial, a més de coordinar el sistema estadístic de Catalunya. És la principal font de dades demogràfiques i sociodemogràfiques. Per a la majoria dels indicadors es poden obtenir dades disgregades fins al nivell municipal.

¹ Eurostat's task force: Revision of the European Standard Population [Internet]. Population and social conditions. Collection: Methodologies & Working papers Luxembourg; Publications Office of the European Union; 2013. [actualitzat el 2013; citat el 19 de desembre]. Disponible a: <http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926869/KS-RA-13-028-EN.PDF/e713fa79-1add-44e8-b23d-5e8fa09b3f8f>

- Anuari de població de Sant Adrià de Besòs 2019. Document d'on s'han extret les dades demogràfiques i sociodemogràfiques de la població, en alguns casos, per barris. L'anuari conté les dades de situació, o "dades estoc", extretes de la lectura del padró d'habitants amb data d'1 de gener de 2019. L'anuari consta de diversos apartats: territori, estructura de la població, moviments de població, xifres oficials de població i dades de l'Institut Nacional d'Estadística. L'[anuari](#) està disponible a la pàgina web de l'Ajuntament de Sant Adrià.
- Indicadors de sostenibilitat. Secció de medi ambient i salut pública de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs. Document que fa el seguiment de diferents indicadors relacionats amb àmbits com ara la despesa municipal, la mobilitat o els vectors ambientals. S'analitza l'evolució de cadascun mitjançant la definició de l'objectiu, el càlcul, la tendència desitjada, les dades per al període estudiat (amb un gràfic), la font i la tendència real de l'indicador. S'han utilitzat les dades actualitzades de 2018 sobre els carrils bicicleta i el verd urbà.
- Informe d'indicadors de salut local del municipi de Sant Adrià de Besòs (publicat el juliol de 2018) i elaborat pels Sistemes d'Informació en salut de la Diputació de Barcelona. La informació sobre els accidents de trànsit al municipi s'ha extret d'aquest document.
- SISAP–epiDades. Intranet d'informació epidemiològica de la població catalana assignada a equips d'atenció primària (EAP) de l' Institut Català de la Salut (ICS). Pretén donar una visió general de la composició i la distribució dels problemes de salut de la població, així com de l'estat d'alguns indicadors de salut, tot aprofitant la informació generada pel seguiment que es fa de la gestió clínica dels EAP de l'ICS. L'organisme territorial més petit són els EAP. Quan es parla del SAP Barcelona Litoral es fa referència a les 12 ABS de l'ICS que pertanyen a l'àrea de gestió assistencial (AGA) Barcelona Litoral Mar, on es troba assignada l'ABS2-La Mina (vegeu l'annex 6.2). També permet una visió general de la població de l'ICS a Catalunya, que representa aproximadament un 80 % de tota l'atenció primària.
- Anàlisi de l'atur. Dades extretes de l'Observatori del Treball i Model Productiu, depenent del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, i que publica [informació trimestral](#) sobre la taxa d'atur per a diversos nivells territorials inclòs el municipal.
- Dades de l'activitat dels serveis de reducció de danys i del Programa d'intercanvi de xeringues. S'han extret del Sistema d'informació sobre drogodependències (SID) que permet monitoritzar l'activitat de diferents serveis especialitzats d'atenció a les drogodependències, amb la finalitat de proporcionar dades per a la vigilància epidemiològica dels problemes associats al consum de drogues i per a la

planificació i l'avaluació de serveis sanitaris. Complementen d'aquesta manera altres fonts d'informació epidemiològica com les enquestes poblacionals i els estudis qualitatius. Concretament, s'han extret dades de l'[Informe Anual 2017](#) del Sistema d'informació sobre drogodependències a Catalunya (SIDC) i de l'[Informe del Programa d'intercanvi de xeringues](#) (PIX). Resultats 2017, ambdós de la Subdirecció General de Drogodependències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

- Enquesta de salut de Catalunya (ESCA). Les enquestes de salut de Catalunya (explicitades en el Pla de salut de Catalunya) són un instrument del Departament de Salut que aporta informació poblacional rellevant per establir i avaluar la política sanitària. A partir d'entrevistes domiciliàries, l'ESCA obté informació sobre l'estat de salut, els estils de vida i l'ús dels serveis sanitaris de la població de Catalunya. L'ESCA és oficial i està prevista en el Pla estadístic de Catalunya vigent, la qual cosa comporta la garantia de confidencialitat de les dades, que es troben emparades. Les darreres dades disponibles són les de l'enquesta del 2016. En temes de salut, l'àmbit d'informació més disgregat és la regió sanitària.

Els resultats es presenten en forma de taules i figures, amb una descripció breu dels més rellevants des de la perspectiva de l'objectiu.

Limitacions i dificultats

La primera limitació que cal considerar és que les dades aportades per l'Ajuntament, en relació amb la demografia i la demografia social, fan referència a la població censada a cadascun dels barris del municipi; aquesta població no coincideix exactament amb la població assegurada² de l'ABS2-La Mina. Així mateix, algunes dades es presenten per municipi perquè no se'n tenen de cada un dels barris.

D'altra banda, les dades que provenen de l'eCAP fan referència a la població assignada i atesa a l'ABS2-La Mina, de la qual els professionals han recollit informació als registres corresponents. El mateix passa amb la dada general de Catalunya, amb què es compara, que es refereix a la mitjana de les dades provinents de tots els equips d'atenció primària que disposen de dades.

Una altra dificultat afegida ha estat que les dues ABS que hi ha a Sant Adrià de Besòs pertanyen a AGA diferents (vegeu l'annex 6.2) i, per tant, alguns indicadors s'han comparat amb els de

² La població assegurada és la resident a l'ABS i inscrita al Registre central d'assegurats (RCA) del sistema sanitari.

l'AGA de Barcelona Litoral Mar (on pertany l'ABS2-La Mina) i que és diferent a l'AGA del Barcelonès Nord i Maresme (on pertany l'altra ABS, l'ABS1-Dr. Barraquer). Altres dades es presenten per regió sanitària de Barcelona, per la qual cosa es perd informació. Aquest és el cas d'alguns indicadors extrets de l'ESCA, per exemple, com l'alimentació i l'activitat física.

Per acabar, determinades fonts d'informació poden presentar un cert decalatge respecte a l'any en curs perquè la informació no es recull anualment o perquè la informació no està disponible fins després de cert temps, cosa especialment evident en el cas del registre de mortalitat. També cal puntualitzar que les dades recollides a la guia de l'AQUAS no són de l'any en curs perquè es prioritzen les dades homogènies entre totes les ABS i comparades amb la població estandarditzada de Catalunya, la qual cosa no permet treballar amb dades més actualitzades.

6 Anàlisi quantitativa

6.1 Situació demogràfica

6.1.1 La població

Segons les dades del padró municipal, l'1 de gener de 2019 Sant Adrià de Besòs comptava amb 37.543 habitants. D'aquests, 17.199 (el 45,81 %) pertanyen a l'àmbit territorial de l'ABS2-La Mina: 1.346 (3,6 %) de La Catalana, 5.481 (14,6 %) del Besòs i 10.372 habitants (27,6 %) de la Mina. La proporció del barri de la Mina sobre l'àmbit territorial de l'ABS2-La Mina és del 60,3 %, tal com mostren les dades de la Taula 1, on s'informa del percentatge de cada grup d'edat respecte a la població de referència. Les dades es comparen amb les de Catalunya, corresponents també a l'1 de gener de 2019 (pendents de validar per l'IDESCAT).

Taula 1. Distribució de la població. Percentatges per edat i sexe als barris de la Mina, la Catalana i el Besòs, al municipi de Sant Adrià de Besòs i a Catalunya

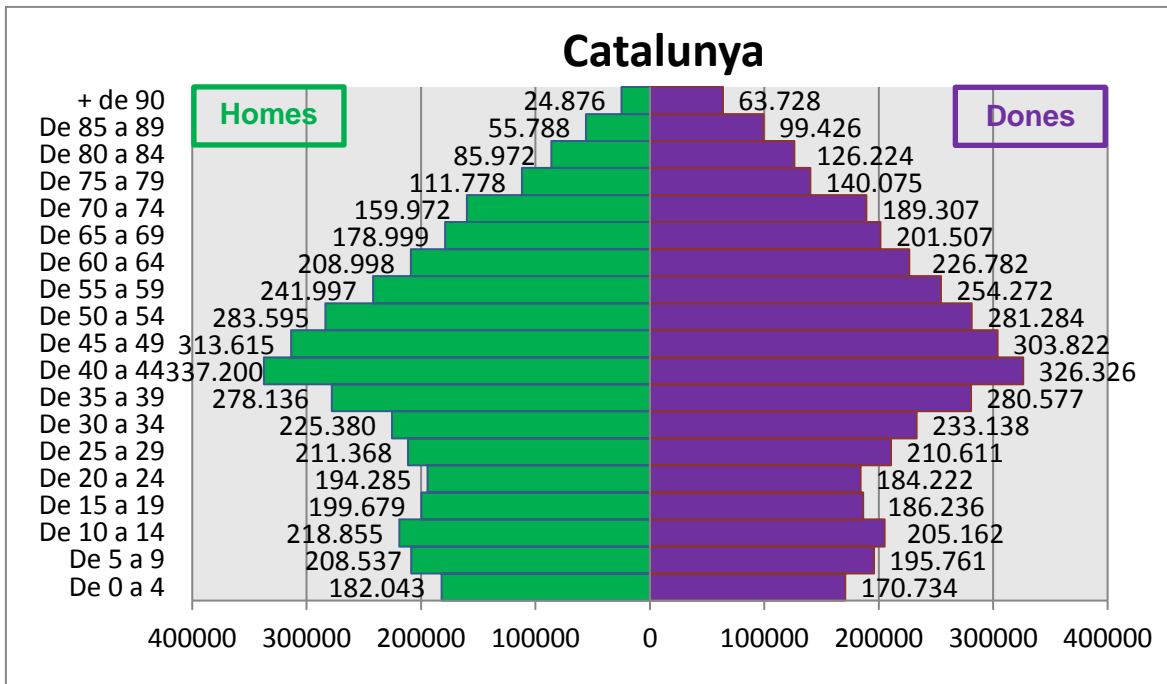
	La Mina		La Catalana		Besòs		St. Adrià B.		Catalunya	
	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D
De 0 a 14 anys	1.093 20,7%	1.022 20,1%	154 22,4%	129 19,6%	369 14,0%	338 11,9%	3.206 17,4%	2.934 15,4%	609.435 16,4%	571.657 14,7%
De 15 a 64 anys	3.656 69,3%	3.300 64,7%	495 71,8%	475 72,3%	1.749 66,1%	1.739 61,3%	12.605 68,2%	12.315 64,6%	2.494.253 67,0%	2.487.270 64,1%
De 65 a 84 anys	472 9,0%	679 13,3%	35 5,1%	45 6,8%	438 16,6%	619 21,8%	2.322 12,6%	3.161 16,6%	536.721 14,4%	657.113 16,9%
Més de 85 anys	54 1,0%	96 1,9%	5 0,7%	8 1,2%	88 3,3%	141 5%	341 1,9%	659 3,5%	80.664 2,1%	163.154 4,2%
Població total	5.275 51%	5.097 49%	689 51%	657 49%	2.644 48%	2.837 52%	18.474 49%	19.069 51%	3.721.073 49%	3.879.194 51%
	17.199						37.543			

Font. Anuari de Població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs; IDESCAT (per a les dades de Catalunya). Dades d'1 de gener de 2019.

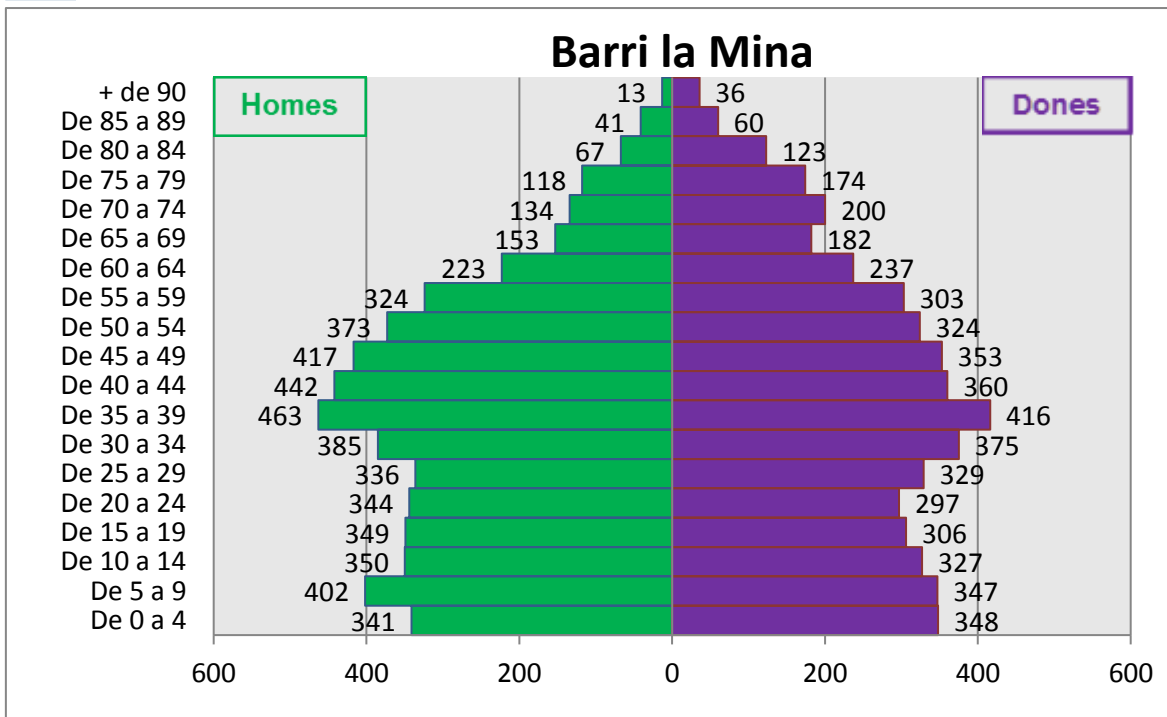
La distribució de la població atesa a l'ABS2-La Mina és uniforme pel què fa als dos sexe: 50% d'homes i 50% de dones. En la distribució per grups d'edat, als barris de la Mina i la Catalana la població és més jove que la del conjunt de Sant Adrià de Besòs i del conjunt de Catalunya. Aquesta proporció s'accentua quan només es té en compte el barri de la Mina, on els menors de 15 anys són 1,6 vegades més que els majors de 64 anys.

A les figures 3A, 3B, 3C i 3D veiem la comparació entre les piràmides d'edat de Catalunya, i les dels tres barris de la zona de l'ABS2-La Mina: la Mina, el Besòs i la Catalana.

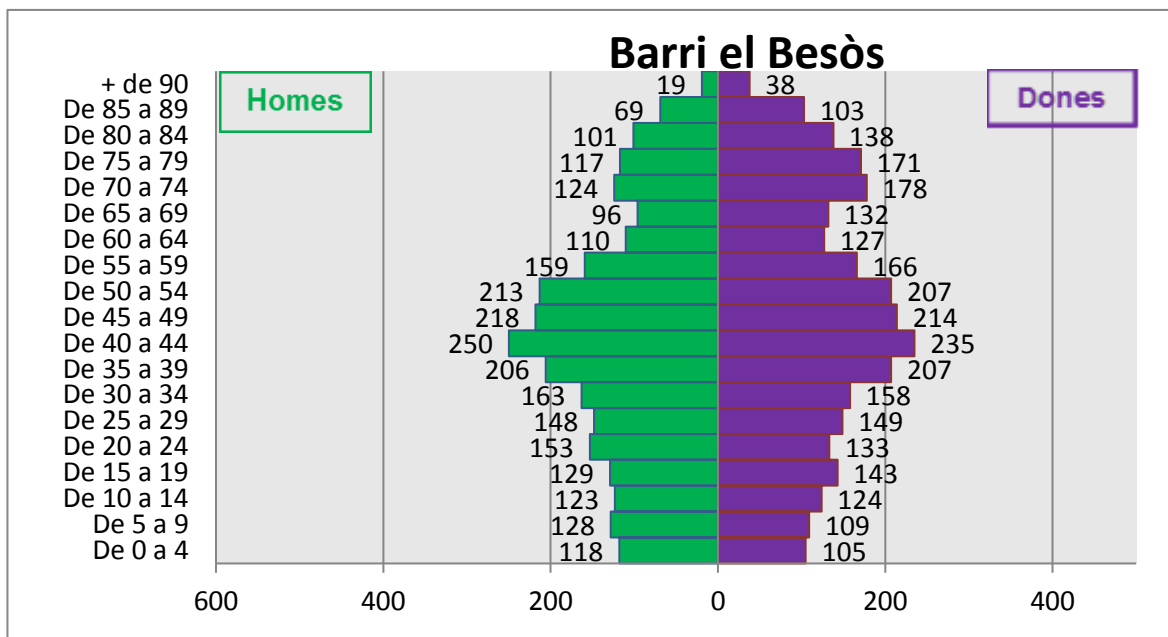
A



B



C



D

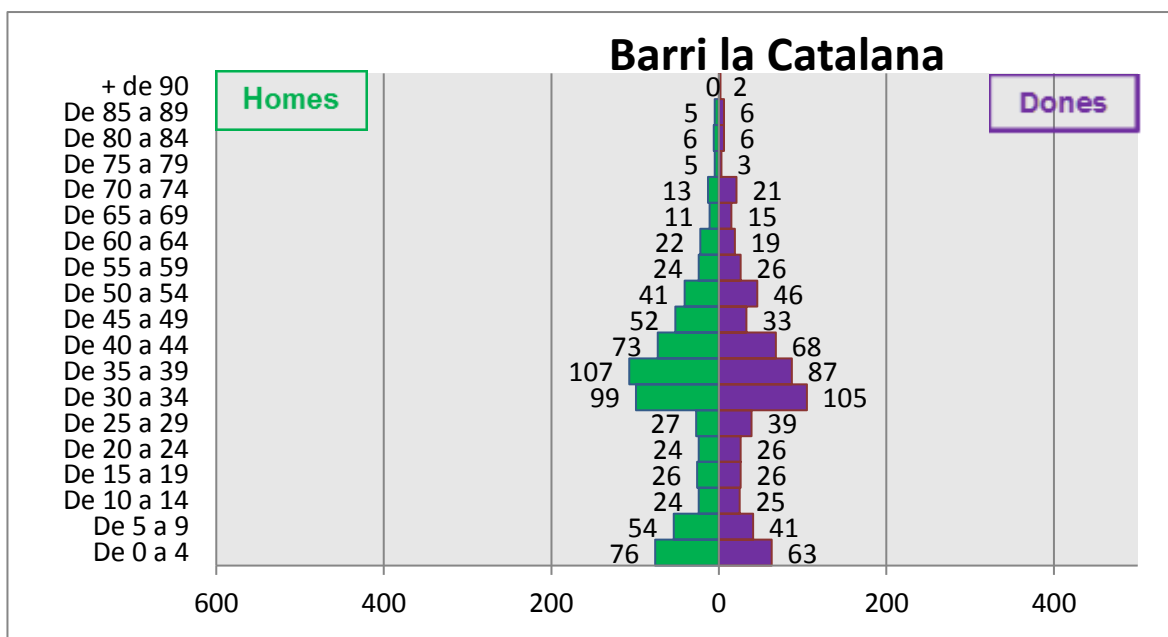


Figura 3

- A) Piràmide d'edat de Catalunya.
- B) Piràmide d'edat de la població del barri de la Mina.
- C) Piràmide d'edat de la població del barri del Besòs.
- D) Piràmide d'edat de la població del barri de la Catalana.

Font: IDESCAT i Anuari de Població de 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, dades d'1 de gener de 2019.

6.1.2 Densitat de població

Segons dades del padró municipal, la població censada als barris de l'ABS2-La Mina no ha deixat d'augmentar des de 2011, i ha passat de 15.009 habitants a 17.199 al 2019. Aquests habitants es reparteixen en una superfície de 2.058.907 m²; per tant, la densitat de població censada en el conjunt dels barris de la zona de l'ABS2-la Mina és de 8.353 h/km².

Taula 2. Densitat de població als barris de la zona de l'ABS2-La Mina. Comparació de la suma dels tres barris de la zona de l'ABS1-Dr. Barraquer amb el total de Sant Adrià de Besòs

	Barri 4 La Catalana	Barri 5 El Besòs	Barri 6 La Mina	Població censada Zona ABS2	Població censada Zona ABS1	Total St. Adrià B.
Habitants	1.346	5.481	10.372	17.199	20.344	37.543
Superfície (m²)	1.042.331	289.078	727.498	2.058.907	1.739.139	3.798.046
Superfície (km²)	1,04	0,29	0,73	2,06	1,74	3,80
Densitat de població (h/km²)	1.291	18.960	14.257	8.353	11.698	9.885

Font: Anuari de població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs. Dades d'1 de gener de 2019.

La densitat és inferior a la de la zona de l'ABS1-Dr. Barraquer i a la del conjunt de Sant Adrià de Besòs, que és d'11.698 h/km² i 9.885 h/km², respectivament . Això es deu a la poca densitat de població del barri la Catalana, un barri amb perspectives de creixement on actualment s'hi construeix. Si es mira la densitat de població per barri, es pot veure que tant el barri del Besòs com el de la Mina presenten una densitat de població superior a la del conjunt del municipi, que és de 18.960 h/km² i 14.257 h/km², respectivament, tal com mostra la Taula 2. La densitat de població més elevada de municipi, però, la trobem al barri de Sant Adrià Nord i és de 32.623 h/km².

6.1.3 L'envelliment

D'acord amb les dades de la Taula 1, en els tres barris de l'ABS2-La Mina hi ha 2.680 habitants de 65 anys o més, fet que representa un 15,6 % del total de la població, un percentatge inferior al de la mitjana de Catalunya, que és de 18,9 %. Si ens centrem en el barri de la Mina, el percentatge és encara més baix: les persones de 65 anys o més representen un 12,5 % de la població.

A la Taula 3 es mostren els indicadors d'envelliment i sobreenvelliment per sexes de la població de Sant Adrià i de Catalunya.

L'índex d'envelliment ($\frac{>64 \text{ anys}}{<15 \text{ anys}} \times 100$) als tres barris de l'ABS2-La Mina és força inferior al de Sant Adrià de Besòs, especialment en el cas dels homes, i també al de Catalunya, especialment en el cas de les dones. Trobem, per tant, una població més jove a la zona de l'ABS2-La Mina.

Pel que fa a l'índex de sobreenvelliment ($\frac{>84 \text{ anys}}{>64 \text{ anys}} \times 100$), tenint en compte també la població dels tres barris, per als homes és gairebé un punt superior al de Sant Adrià de Besòs i lleugerament superior al de Catalunya, mentre que per a les dones és inferior, respecte a Sant Adrià de Besòs i a Catalunya.

Si s'observa per barris, es veuen grans diferències entre els tres que cobreix l'ABS2-La Mina. Els barris més joves són els de la Catalana i la Mina, en aquest ordre. Al barri de la Mina hi ha un índex d'envelliment de 48,12 en homes i de 75,83 en dones, i al barri de la Catalana, de 26,0 en homes i 41,1 en dones. En ambdós casos es troba per sota dels valors de Catalunya, la qual cosa reflecteix l'existència de població jove. Per contra, en el barri del Besòs hi trobem els índexs d'envelliment més alts, i són molt superiors als de Catalunya; en homes l'índex és de 142,5 vs. 101,3 dels homes a Catalunya i en dones 224,9 vs. 143,5 en dones de la població total catalana. Pel què fa a l'índex de sobreenvelliment, s'observa que la Mina presenta els índexs més baixos, fins i tot per sota dels de la Catalana.

Taula 3. Índex d'envelliment i sobreenvelliment als barris de la zona de l'ABS2 i suma corresponent comparat amb el total de Sant Adrià de Besos i de Catalunya .

	Índex d'envelliment % ($>64/<15$ anys x 100)		Índex de sobreenvelliment % ($>84/>64$ anys x 100)	
	Homes	Dones	Homes	Dones
Barri 4. La Catalana	26,0	41,1	12,5	15,1
Barri 5. El Besòs	142,5	224,9	16,7	18,6
Barri 6. La Mina	48,1	75,8	10,3	12,4
Població censada, zona ABS2	67,6	106,6	13,5	15,4
Sant Adrià de Besòs	83,1	130,2	12,8	17,3
Catalunya	101,3	143,5	13,1	19,9

Nota: Índexs calculats a partir de les dades de l'Anuari de Població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besos i de l'IDESCAT per a les de Catalunya. Dades d'1 de gener de 2019.

6.1.4 La immigració

La proporció d'immigrants en el conjunt de Sant Adrià de Besòs és del 14,4 % , una proporció gairebé igual a la mitjana de Catalunya, que és del 14,2 % (dades a 1 de gener de 2019).

Dels tres barris de l'ABS2-La Mina, el que concentra un major percentatge d'immigració és la Catalana, amb un 19,3 %, seguit d'El Besòs, amb un 16,6 %, i finalment, la Mina, amb un 15,9

%). Tots tres barris, però, presenten un valor superior al valor mitjà del conjunt de Sant Adrià (14,4 %) (vegeu la Taula 4). Pel que fa a les procedències més comunes, la majoria de les persones immigrants procedeix d'Àsia.

Taula 4. Població segons la nacionalitat i el país d'origen més comú a Sant Adrià de Besòs i als diversos barris i zones d'influència de les ABS del municipi en els tres barris

Nacionalitat	Barri 4 La Catalana	Barri 5 El Besòs	Barri 6 La Mina	Població censada Zona ABS2	Població censada Zona ABS1	Total St. Adrià B.
Espanyola	1.086	4.572	8.725	14.383	17.751	32.134
Estrangera	260	909	1.647	2.816	2.593	5.409
Total	1.346	5.481	10.372	17.199	20.344	37.543
Població estrangera (%)	19,3	16,6	15,9	16,4	12,7	14,4
País d'origen més comú	Xina	Pakistan	Pakistan	Pakistan	Marroc	Pakistan

Font: Anuari de Població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs i IDESCAT. Dades de l'1 de gener de 2019.

6.1.5 Composició de les llars

Segons les dades de l'Anuari de població 2019, amb data d'1 de gener de 2019, Sant Adrià de Besòs comptava amb un total de 13.395 habitatges amb una mitjana d'ocupació de 2,8 persones per habitatge. Aquesta mitjana es repetia tant en el territori assignat a l'ABS2-La Mina com en l'assignat a l'ABS1-Dr. Barraquer. Tanmateix, aquest valor amaga la diferència entre els barris de l'ABS2-La Mina. Així, tal com es mostra a la Taula 5, l'ocupació mitjana de la llar varia entre els barris amb mitjanes de 2,5 persones a la Catalana, de 2,6 al Besòs i de 3,0 a la Mina. Cal destacar, però, que en algunes llars dels barris del sector de l'ABS2-La Mina se superen les 5 persones per habitatge. Dels 730 habitatges ocupats per més de 5 persones que hi ha a Sant Adrià de Besòs, 414 (un 56,7 %) es troben al territori de l'ABS2-La Mina i predominantment es localitzen al barri de la Mina, que en concentra 311 (42,6 % del total del municipi).

L'ocupació més alta es dona al barri de la Mina, on l'ocupació mitjana supera les 3 persones/habitatge. En un 33 % dels habitatges hi viuen 4 persones o més, i en un 9 % hi viuen 6 o més persones.

Taula 5. Població i nombre d'habitatges per calcular l'ocupació mitjana de la llar (nombre de persones per habitatge) als tres barris de la zona de l'ABS2, per separat i amb totals, comparat amb la zona de l'ABS1 i amb el total de Sant Adrià de Besòs.

Nota: També inclou els habitatges amb 5 o més persones, el nombre i el percentatge.

	Barri 4 La Catalana	Barri 5 El Besòs	Barri 6 La Mina	Zona ABS2	Zona ABS1	Total St. Adrià B.
Població	1.346	5.481	10.372	17.199	20.344	37.543
Núm. d'habitatges	536	2.107	3.496	6.139	7.256	13.395
Ocupació mitjana de la llar	2,5	2,6	3,0	2,8	2,8	2,8
Núm. d'habitatges >5 persones	11	92	311	414	316	730
% d'habitatges >5 persones	2 %	4 %	9 %	7 %	4 %	5 %

Font: Anuari de Població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs. Dades de l'1 de gener de 2019.

6.1.6 Gent gran que viu sola

Aquestes dades s'han extret dels indicadors bàsics de salut per ABS recopilats per l'AQUAS; segons el registre estadístic de població (IDESCAT), al 2014, a l'ABS2-La Mina hi havia un 13,4 % d'homes de 75 anys o més que vivien sols i un 34,9 % de dones de 75 anys o més que vivien soles. Aquests percentatges són inferiors als del conjunt de Catalunya, del mateix any, que van ser del 16,4 % d'homes i 37,7 % de dones (vegeu la Taula 6.)

Taula 6. Gent de 75 anys o més que viu sola.

Nota: Els percentatges són bruts i corresponen a dades de l'ABS2-La Mina i de Catalunya (any 2014)

	ABS2- La Mina		Catalunya	
	Homes	Dones	Homes	Dones
Gent gran que viu sola (% brut) (≥75 anys)	13,4	34,9	16,4	37,7

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades de l'IDESCAT de 2014.

Així mateix, segons una prospecció dels Serveis socials de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, al 2019, hi ha 1.002 persones de més de 80 anys que viuen soles o bé acompanyades d'una altra persona de més de 80 anys segons es mostra a la Taula 7. D'aquestes persones, 400 resideixen a l'àrea d'influència de l'ABS2-La Mina, que correspon a un 40 % del total del

municipi, i concretament, 139 persones viuen al barri de la Mina, el que correspon a un 13,9 % del total del municipi i a un 34,8 % del total de població de l'ABS2-La Mina.

Taula 7. Gent de 80 anys o més que viu sola o acompanyada d'una altra persona de 80 anys o més als barris de la Catalana, el Besòs i la Mina.

Nota: Totals de cadascuna de les zones de les ABS i total del municipi de Sant Adrià del Besòs.

	Barri 4 La Catalana	Barri 5 El Besòs	Barri 6 La Mina	Total Zona ABS2	Total Zona ABS1	Total St. Adrià B.
Núm. de persones soles >80 anys	10	141	93	244	346	590
2 persones >80 anys	0	110	46	156	256	412

Font: Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, 2019.

6.2 Determinants socials de la salut

6.2.1 Situació socioeconòmica

6.2.1.1 Educació

Els tres barris de l'ABS2-La Mina són molt diferents pel que fa al nivell d'instrucció (vegeu la Figura 3). El barri de la Mina presenta una major proporció d'habitants que no saben llegir ni escriure (5,1 %) i una menor proporció amb estudis superiors (7,36 %), en relació amb el conjunt de Sant Adrià de Besòs (2 % i 10,3 % respectivament). En canvi, el barri de la Catalana presenta una gran proporció de persones amb estudis universitaris. El barri del Besòs presenta uns percentatges més similars als del conjunt del municipi.

Del total de més grans de 18 anys analfabets del municipi de Sant Adrià de Besòs, un 65,2 % resideixen al barri de la Mina, on un 33 % dels majors de 18 anys no poden acreditar un nivell d'estudis mínim de graduat escolar.

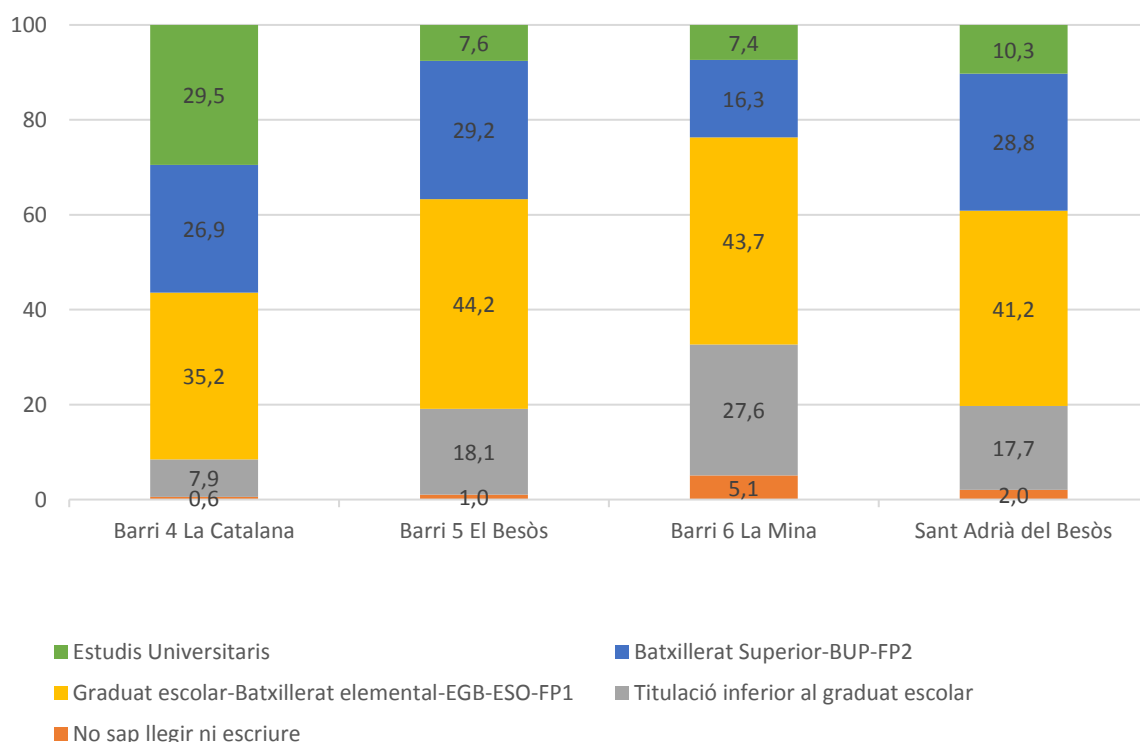


Figura 3. Distribució de la població més gran de 18 anys dels barris assignats a l'ABS2-La Mina comparat amb el total del municipi de Sant Adrià de Besòs segons el nivell d'estudis.

Font: Anuari de Població de 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (dades de l'1 de gener de 2019).

6.2.1.2 Població exempta de copagament de farmàcia

El percentatge de població assegurada exempta de copagament farmacèutic³ de l'ABS2-La Mina, presentava, l'1 de gener de 2016, uns valors molt superiors als de l'ABS1-Dr. Barraquer, que els presentava molt més similars als de la mitjana de Catalunya. Així, trobem que un 11,9 % dels homes i un 13,3 % de les dones assegurats a l'ABS2-La Mina estan exempts de copagament, un valor que multiplica aproximadament per 3 els valors dels altres dos territoris, tal com es mostra a la Figura 4.

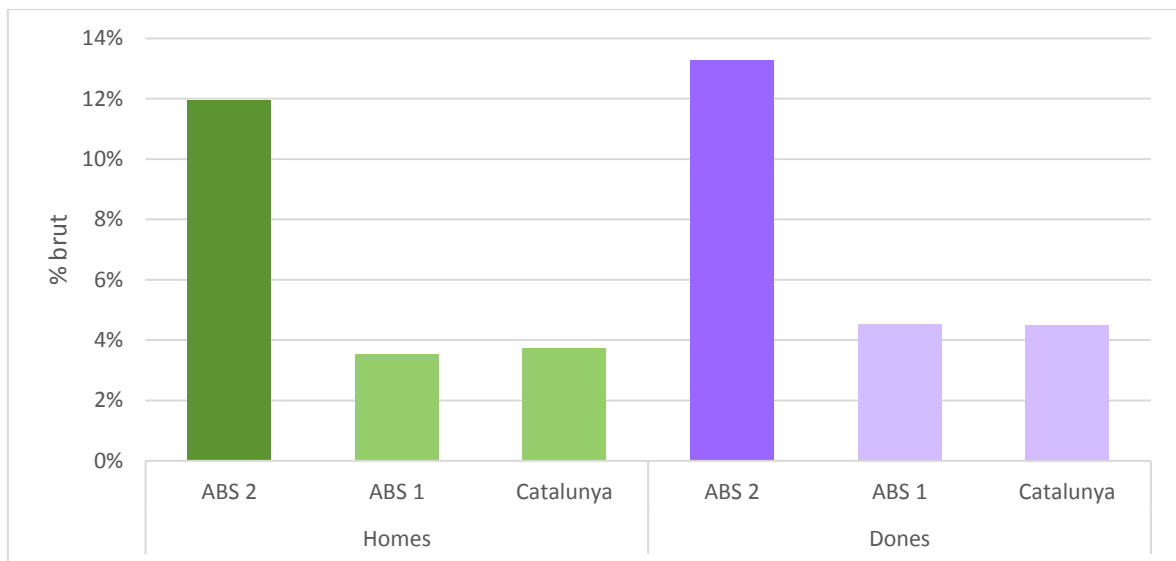


Figura 4. Població assegurada exempta de copagament de farmàcia

Nota: percentatge brut corresponent al 2016, segons el sexe i l'ABS del municipi de Sant Adrià de Besòs comparat amb Catalunya.

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades del RCA-CatSalut, 2016.

6.2.1.3 Índex global de la renda familiar

La renda familiar disponible bruta (RFDB) és la macromagnitud que mesura els ingressos de què disposen els residents d'un territori per destinar-los al consum o a l'estalvi. Aquesta renda no només depèn dels ingressos de les famílies directament vinculats a la retribució per la seva aportació a l'activitat productiva (remuneració d'assalariats i excedent brut d'explotació), sinó que també està influïda per l'activitat de l'Administració pública mitjançant els impostos i les

³ Queden exempts del pagament les persones i els seus beneficiaris que estiguin en alguna de les situacions següents: persones afectades de síndrome tòxica; persones amb discapacitat en els supòsits que preveu la normativa específica; persones perceptores de rendes d'integració social o de pensions no contributives; persones aturades que han perdut el dret a percebre el subsidi d'atur mentre continuï aquesta situació; i persones que reben tractaments derivats d'accidents de treball i malaltia professional.

prestacions socials. Es calcula com a saldo del compte de renda de les famílies, és a dir, és la diferència entre el conjunt de recursos i usos. El caràcter que té és el de renda bruta, atès que no dedueix cap consum del capital fix.

Segons les dades publicades per l'IDESCAT, l'any 2016 la renda bruta disponible de les famílies a Catalunya (prenent el 2010 com a base) va assolir un valor de 126.837 milions d'euros, quantitat que suposa una variació interanual de l'1,5 %, segons dades provisionals. A Espanya, la renda familiar disponible bruta va augmentar un 1,8 % respecte a un any enrere.

Al municipi de Sant Adrià de Besòs, la RFDB per habitant és de 14.200 €, més baixa que la mitjana de Catalunya, que és de 17.000 € i que la mitjana de la comarca del Barcelonès, que és de 19.200 €, tal com mostra la Taula 8. En aquesta comarca del Barcelonès, trobem l'índex de RFDB més elevat de tot Catalunya: 112,9, i per contra, la comarca del Montsià presenta l'índex més baix: 71 (amb una RFDB per habitant de 12.000 €).

Taula 8. Renda familiar disponible bruta al municipi de Sant Adrià de Besòs, comarca del Barcelonès i Catalunya en general (milers d'euros), per habitant (milers d'euros) i càlcul de l'índex de RFDB per habitant, tenint en compte que Catalunya = 100.

Renda familiar disponible bruta (RFDB), en milers d'euros (base de 2010)	Sant Adrià de Besòs	Barcelonès	Catalunya
2016			
RFDB	513.250	42.467.074	126.837.019
RFDB per habitant	14,2	19,2	17
RFDB per habitant (índex de Catalunya = 100)	83,6	112,9	100,0

Font: IDESCAT, 2016

6.2.1.4 Índex socioeconòmic compost

L'índex socioeconòmic compost⁴ és un índex que mesura la privació de recursos i que pot prendre valors entre 0 i 6, aproximadament. Com més gran és el valor, major nivell de privació de recursos hi ha al territori.

⁴ Índex construït a partir d'un model que considera diverses variables: dades de copagament de farmàcia (en tres categories: percentatge de població exempta de copagament, percentatge de població amb rendes inferiors a 18.000 euros anuals i percentatge de població amb rendes superiors a 100.000 euros l'any); el percentatge de població de 25 a 64 anys amb ocupacions manuals en relació amb el total de població ocupada; el percentatge de població de 16 anys o més amb nivell d'instrucció insuficient en relació amb el total de població de 16 anys o més; la taxa de mortalitat prematura per 1.000 habitants; i la taxa d'hospitalitzacions evitables per 1.000 habitants.

L'índex socioeconòmic compost corresponent a l'ABS2-La Mina, per a l'any 2016, era de 4,9. Trobem, per tant, un alt nivell de privació de recursos en aquesta territori. Si comparem els valors de l'índex socioeconòmic compost de totes les ABS de Catalunya, la de Sant Adrià del Besòs 2 es troba en quarta posició per la cua, com a àrea bàsica amb un elevat nivell de privació de recursos.

A la Figura 5 veiem els índex socioeconòmics compostos de les diferents ABS que conformen l'àrea de gestió assistencial (AGA) Barcelona Litoral, de la qual forma part l'ABS2-La Mina, i l'índex de l'ABS1-Dr. Barraquer que correspon a una altra AGA. Si comparem els valors de l'índex de totes les ABS de l'AGA Litoral, l'ABS2-La Mina és l'àrea bàsica amb el nivell de privació de recursos més gran. També presenta un índex molt diferent a l'ABS1-Dr. Barraquer, que és de 2,8.

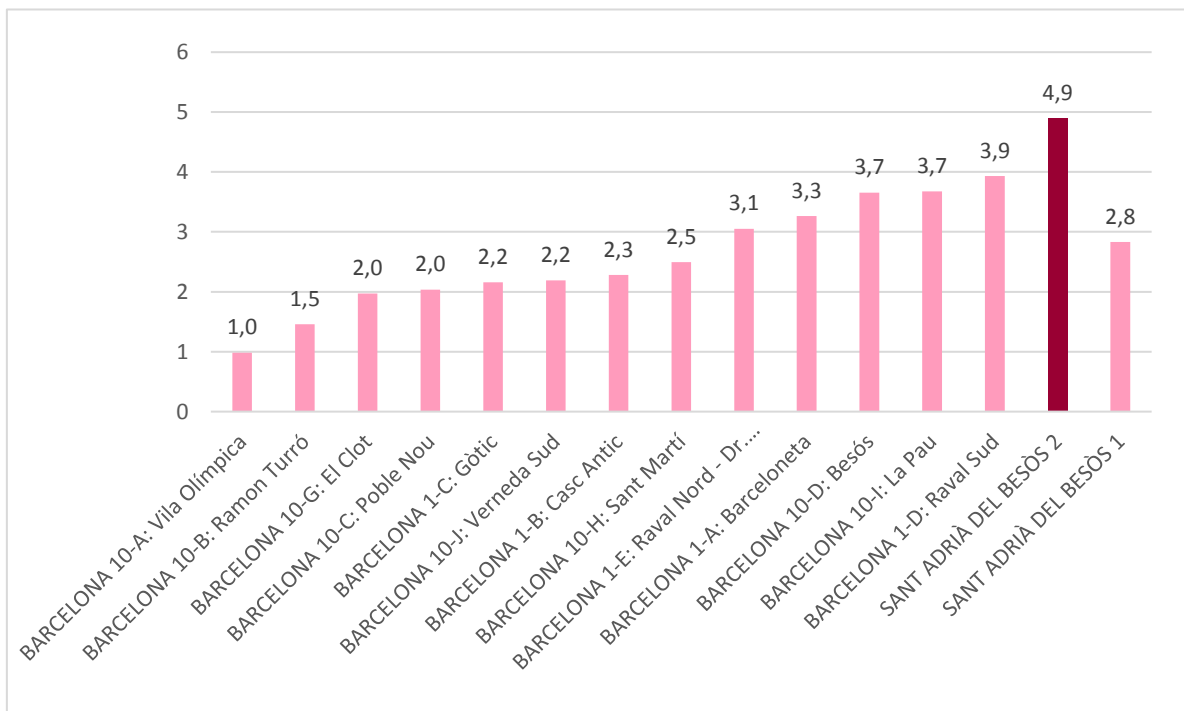


Figura 5. Índex socioeconòmic compost de les ABS de l'àrea de gestió assistencial Barcelona Litoral i de l'ABS1-Dr. Barraquer de Sant Adrià de Besòs.

Font: Indicador elaborat per l'AQUAS amb dades del Registre estadístic de població i RCA-CatSalut, 2016.

6.2.1.5 Taxa d'atur

L'Observatori del Treball i Model Productiu, dependent del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, publica informació trimestral sobre la taxa d'atur de diversos nivells territorials inclòs el municipal. Segons les dades d'aquest Observatori, l'atur al municipi de Sant Adrià de Besòs a l'abril de 2019 era de 2.733 persones, que correspon al 15,94 % de la població activa

registrada. A la Taula 9 veiem les dades dels municipis de la comarca del Barcelonès, inclòs Sant Adrià de Besòs.

La taxa d'atur registral mesura la relació entre l'atur registrat i una aproximació a la població activa registrada (calculada com a suma de l'atur registrat i la població de 16 a 64 anys afiliada a la Seguretat Social resident en el territori considerat).

Taula 9. Dades de l'atur registrat, variació respecte al mes anterior i taxa d'atur registral dels municipis de la comarca del Barcelonès.

Municipi	Atur registrat	Variació respecte	Taxa d'atur registral
	Abril de 2019	al mes anterior	Març de 2019
Badalona	13.710	-206	12,81%
Barcelona	69.353	-1.635	8,83%
l'Hospitalet de Llobregat	14.215	-199	10,93%
Sant Adrià de Besòs	2.733	11	15,94%
Santa Coloma de Gramenet	7.588	-242	13,09%
Total Barcelonès	107.599	-2.271	9,80%

Font: Observatori del treball i model productiu. Abril 2019.

6.2.1.6 Absentisme escolar

Els serveis socials de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, des de l'Àmbit d'infància i famílies, porten a terme el Programa d'absentisme escolar. Concretament, al mes de setembre de 2018 es va iniciar un pla de xoc contra l'absentisme de manera conjunta entre educació, serveis socials i l'institut escola del barri de la Mina mitjançant un treball intensiu amb 30 famílies. Aquest programa es basa en un protocol que descriu les accions que cada agent, en el seu marc legislatiu i competencial, ha de fer davant l'alumnat absentista o desescolaritzat, per tal que retorni al sistema educatiu i pugui seguir un procés educatiu normalitzat. En el programa d'accions, hi ha la comissió d'absentisme, que fa el seguiment de les actuacions dels diferents serveis que actuen en el protocol, així com la seva avaluació. Es fa un pla d'actuació cada curs escolar i, després de fer-ne una valoració conjunta, es fan les modificacions oportunes. Actualment, resta valorar-ne els resultats respecte al curs 2018-2019.

6.2.1.7 Pobresa: nombre de beques de menjador, persones beneficiàries de la renda mínima d'inserció

Durant el curs 2018-2019 es va dotar de beques de menjador un total de 1.053 infants de Sant Adrià de Besòs. D'aquestes beques, 418 es van donar a infants d'escoles de l'àrea d'influència del barri de la Mina i que representen el 39,7 % del total de les beques menjador del municipi.

Respecte a la Renda garantida de ciutadania (RGC), el 31 de desembre de 2018 a Sant Adrià de Besòs, hi havia 674 persones que se'n beneficiaven. Així mateix, durant l'any 2018, els serveis socials de l'Ajuntament van atendre 257 expedients relacionats amb la pobresa energètica i Càritas va tramitar 162 ajudes econòmiques..

6.2.1.8 Habitatge, habitatges de protecció oficial, desnonaments, persones sense llar

Segons les dades aportades per l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, actualment el municipi disposa de 5.000 habitatges de protecció oficial, que representen el 35 % del total d'habitatges del municipi. Així mateix, també té 645 habitatges de lloguer social, 171 dels quals (26,5 %) són de lloguer social amb subsidi.

Al maig de 2019 en el conjunt de Sant Adrià de Besòs hi havia 41 desnonaments pendents d'executar, 18 dels quals (44 % del total) corresponien a habitatges del barri de la Mina.

En el recompte de l'any 2018 es va censar un total de 16 persones sense llar al municipi.

6.2.1.9 Violència de gènere, infantil o contra la gent gran

Durant el 2018 els serveis socials de l'Ajuntament van atendre 108 dones per violència de gènere i van registrar 8 casos de violència contra la gent gran, 6 dels quals (75 %) van ser al barri de la Mina.

6.2.1.10 Seguretat: efectius i accidents de trànsit

Al 2018 Sant Adrià de Besòs tenia 65 efectius de policia local (Taula 10), corresponents a 1,77 efectius per cada mil habitants. Aquest nombre és semblant al que hi ha a la comarca del Barcelonès (1,68 ‰) i discretament superior al de Catalunya (1,44 ‰).

Taula 10. Efectius de la policia local, per graduació. Dades de Sant Adrià de Besòs, comarca del Barcelonès i Catalunya.

	Sant Adrià de Besòs	Barcelonès	Catalunya
Superintendent	0	1	1
Intendent major	0	8	12
Intendent	0	23	28
Inspector	2	21	113
Sotsinspector	1	35	147
Sergent	4	111	451
Caporal	9	331	1.300
Agent	49	3.264	8.916
TOTAL	65	3.794	10.968
‰	1,77	1,68	1,44

Font: IDESCAT (a partir de dades del Departament d'Interior). Any 2018

Les dades sobre els accidents de trànsit s'han extret de l'informe d'indicadors de salut local elaborat pels Sistemes d'informació en salut de la Diputació de Barcelona amb dades fins al 2016 i publicat al juliol de 2018. Els indicadors que es descriuen a continuació fan referència únicament als accidents ocorreguts en el municipi i no als accidents de la població empadronada a Sant Adrià.

En el període 2014-2016 es van produir al municipi 512 accidents de trànsit que van ocasionar 721 víctimes amb 36 morts i ferits greus. D'aquestes víctimes, un 60,1 % es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 39,9 % restant van ser en la zona interurbana. Els dies feiners és quan es produeixen més víctimes.

La majoria de víctimes pertanyen al grup d'edat de 35 a 44 anys (203 víctimes) i la majoria són homes.

El percentatge de positiu en les proves d'alcoholèmia fetes el 2016 en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 3,6 % (278 proves realitzades) mentre que en el 2015 va ser el 8,5 % (378 proves realitzades).

Pel què fa al parc de vehicles de Sant Adrià de Besòs, segons informació extreta de l'IDESCAT, l'any 2017 hi havia un total de 19.339 vehicles, 13.331 dels quals eren turismes i 2.770 motocicletes.

6.2.2 Conductes relacionades amb la salut

6.2.2.1 Alimentació

No es disposa de dades desagregades pel municipi i molt menys per barris. Tal com mostra la Taula 11, només es disposa d'informació sobre el compliment de la dieta mediterrània de la població de 15 anys i més, obtingudes a l'ESCA, dels anys 2015-2016 i agregades per regió sanitària. Caldria fer una enquesta in situ per conèixer aquestes dades.

Taula 11. Compliment de la dieta mediterrània de la població de 15 anys i més, agrupada per la regió sanitària de Barcelona i el total de Catalunya en % brut.

	Regió sanitària de Barcelona			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Compliment de la dieta mediterrània de la població de 15 anys i més. 2015-2016 (% brut)	67,8	75,2	71,6	68,2	76,4	72,4

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades de l'ESCA. Període 2015-2016.

6.2.2.2 Activitat física

No es disposa de dades desagregades del municipi, només es disposa d'informació obtinguda per l'ESCA dels anys 2015-2016 i agregada per regió sanitària en els indicadors recopilats per l'AQUAS. D'acord amb aquestes dades, a Catalunya, la prevalença d'activitat física saludable⁵ en la població de 15 a 69 anys és del 80,9 %, i és superior en els homes (83,6 %) que en les dones (78,2 %). Les dades obtingudes a la regió sanitària a què pertany l'ABS2-La Mina no difereixen de les generals de Catalunya.

Sí que es disposa de dades sobre l'activitat física recollides en la història clínica de l'ABS2- La Mina. Tanmateix, el registre és insuficient i només es disposa de registre sobre l'activitat física d'un 7,5 % de tota la població atesa a l'ABS. D'acord amb aquestes dades, a l'abril de 2019, un 72,6 % de la població atesa a l'ABS, entre 15 i 64 anys, i que té aquesta dada enregistrada, practicava algun tipus d'activitat física moderada, un 6,8 % es trobava en l'etapa de preparació

⁵ L'objectiu per a les persones adultes és fer un mínim de 150 minuts d'activitat física moderada cada setmana (per exemple, 30 minuts 5 dies per setmana) o, si es prefereix, 75 minuts d'activitat física intensa cada setmana.

(començarà en els propers 30 dies), un 11,4 % no preveia començar abans de 6 mesos i un 9,2 % quedava exclòs per diferents motius.

6.2.2.3 Addiccions

Fumadors

El consum de tabac de la població assignada a l'EAP de la Mina de 15 anys i més, l'any 2016 és del 26,8 % i és superior en homes (33,4 %) que en dones (20,3 %). Aquests percentatges, són superiors als que trobem per al conjunt de Catalunya (Taula 12).

Taula 12. Consum de tabac de la població assignada a l'ABS2-La Mina de 15 anys i més durant el 2016, percentatge brut, comparat amb el total de Catalunya.

	ABS Homes	ABS Dones	ABS Total	Catalunya Homes	Catalunya Dones	Catalunya Total
Consum de tabac 15 anys i més (% brut)	33,4	20,3	26,8	22,6	16,0	19,3
2016						

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades de l'eCAP de l'any 2016.

En les dades obtingudes, a partir de l'eCAP, de la població atesa assignada de 15 a 80 anys a l'ABS, a l'abril de 2019, es manté el percentatge del 26,8 % de fumadors a l'ABS2-La Mina, més alt que a Catalunya i que al SAP Litoral, que és del 14,5 %. D'aquests fumadors, 1.622 són homes i 1.145 són dones. A la Figura 6 en podem veure la distribució per edats. La franja d'edat on es concentren més fumadors, d'ambdós sexes, és entre els 50 i els 54 anys.

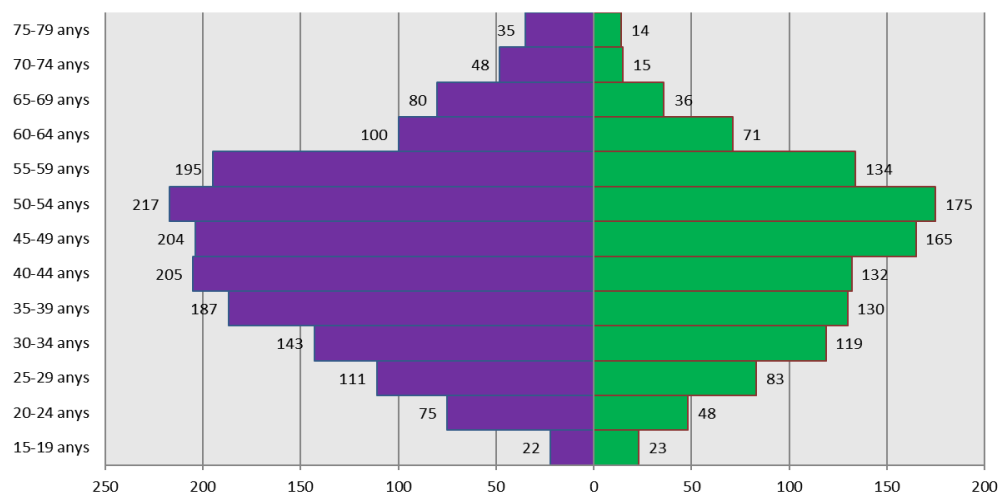


Figura 6. Població fumadora, per edat i sexe, segons la població atesa assignada a l'ABS2-La Mina l'abril de 2019.

Font: SISAP- eCAP.

Consum de risc d'alcohol

A l'ABS2-La Mina la prevalença de bevedors de risc, l'abril de 2019, és del 1,38 %, molt més alta que la del conjunt del SAP Litoral, amb un 0,83 %. Per a aquest càlcul s'han tingut en compte les dades SISAP-eCAP de l'ABS sobre la població atesa assignada entre 14 i 80 anys i amb consum de risc⁶ en els darrers dos anys.

D'aquests bevedors de risc, 121 són homes i 22 són dones. La distribució per edats es pot veure a la Figura 7, on s'observa un consum de risc més gran en els homes d'entre 55 i 59 anys.

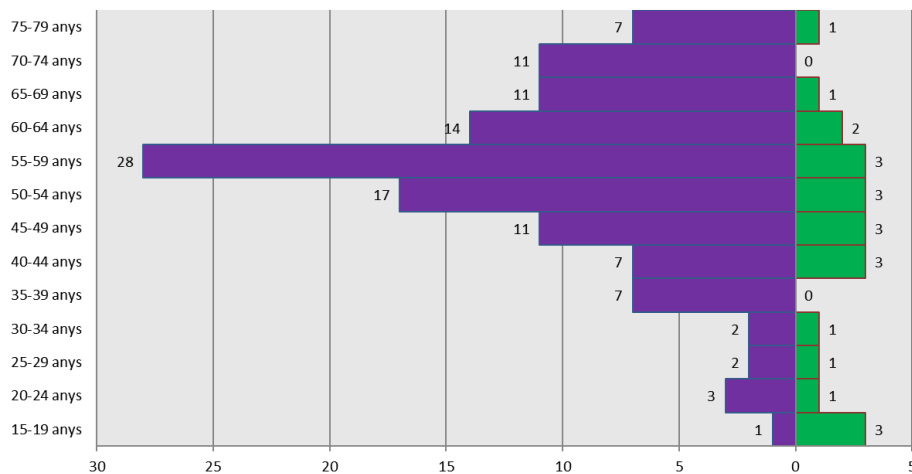


Figura 7. Població de 15 a 80 anys, amb consum d'alcohol de risc segons població atesa assignada a l'ABS2-La Mina per edats, l'abril de 2019.
Font: SISAP- eCAP.

Consum de substàncies estupefaents

L'ABS2-La Mina es troba en una zona oberta de consum (ZOC) de substàncies estupefaents on acudeixen usuaris d'altres àrees a comprar i consumir substàncies. Ubicat en el mateix edifici de l'ABS2-La Mina, però amb un accés diferent, trobem el centre Redan-La Mina, un centre de reducció de danys (CRD) per a persones consumidores de drogues en actiu, especialment cocaïna i/o heroïna injectades. El seu objectiu és millorar la qualitat de vida i els hàbits de salut de les persones consumidores de drogues i reduir-ne els riscos associats.

Els principals serveis són: intercanvi de xeringues i dispensació de preservatius, espai d'acollida i esmorzars, serveis de dutxes i higiene personal, cures i atenció sanitària, cribratge de malalties infectocontagioses (VIH, VHC), espai de venipunció i recollida de xeringues al carrer.

⁶ Consum de risc: homes >280 g/setmana o >28 UBE/setmana i dones >170 g/setmana i >17 UBE/setmana

Segons l'informe de resultats del 2017 del Programa d'intercanvi de xeringues (PIX), a Catalunya es van distribuir 878.421 xeringues, 786.408 de les quals a la Regió Sanitària de Barcelona i 331.513 al territori del Barcelonès Nord i Maresme (38 % del total de Catalunya). Concretament, 268.818 d'aquestes xeringues les va distribuir el CRD Redan-La Mina: 85.961, a la sala de consum higiènic supervisat i 182.857 fora, la qual cosa correspon al 31 % del total de xeringues distribuïdes a Catalunya i al 81 % de les distribuïdes al Barcelonès Nord i Maresme. Pel que fa a la sala de consum higiènic supervisat, durant el 2017, 2.905 usuaris diferents van utilitzar el servei, s'hi van fer un total de 86.408 consums i també s'hi van atendre 136 sobredosis. Si tenim en compte tota l'activitat de les sales de consum de drogues dels serveis de reducció de danys, els consums a Redan-La Mina corresponen a un 69 % del total i les sobredosis representen el 87 % del total ateses a les sales de consum de Catalunya.

També en el mateix edifici hi ha el centre d'atenció i seguiment de drogodependències (CAS). Aquest servei d'atenció i seguiment ambulatori a les persones amb problemes per consum d'alcohol i/o altres drogues, així com a les seves famílies, ofereix assessorament i informació individual als usuaris i/o a les famílies, teràpia individual i/o grupal, programes de salut i tractaments: Programa d'alcohol, Programa de manteniment amb metadona i Programa lliure de drogues.

Tanmateix, d'acord amb les dades de l'ABS de maig de 2019, actualment hi ha 101 persones consumidores entre la població atesa-assignada però, algunes d'aquestes persones pot ser que constin en més d'un registre i, per tant, podrien ser menys (Taula 13). La conclusió és que aquest registre està infravalorat i no es disposa de dades fiables del consum de drogues dels habitants adscrits a l'àrea bàsica.

Taula 13. Nombre de consumidors de l'ABS2-La Mina segons la substància.

Substància	Nº consumidors
Cànnabis	42
Cocaïna	40
Heroïna	19

Font: ABS2-La Mina.

6.2.3 Indicadors d'entorn

6.2.3.1 Aire

El territori de Catalunya està dividit en 15 zones de qualitat de l'aire (ZQA). El municipi de Sant Adrià de Besòs pertany a la ZQA1-Àrea de Barcelona i disposa d'una estació per mesurar la

qualitat de l'aire situada al carrer Olímpic que es va instal·lar el 31 de març de 1990. Aquesta estació és urbana (envoltada de sòl urbanitzat, amb edificis més o menys elevats i carrers transitats) i la principal font d'emissió propera és l'activitat industrial.⁷ Les darreres dades disponibles són de l'Anuari 2018: La qualitat de l'aire a Catalunya, del Departament de Territori i Sostenibilitat. Els paràmetres de cadascun dels contaminants durant el 2018 van ser els següents:

NO₂ – L'estació de Sant Adrià de Besòs forma part de les estacions de les zones que mostren nivells més elevats de NO₂. En els darrers tres anys dels que es disposa de dades (2016-2018), Sant Adrià de Besòs té el valor límit de la mitjana anual, que és de 40 µg/m³.

Tot i així, durant el 2018, no s'hi ha enregistrat cap valor horari en què se superin els 200 µg/m³ (les mitjanes horàries no poden superar els 200 µg/m³ més de 18 vegades l'any).

O₃ - El valor objectiu de protecció de la salut humana (VOPS) estableix que les concentracions de les mitjanes de 8 h, mòbils, no haurien de superar els 120 µg/m³ en més de 25 dies l'any. Aquest valor de 120 µg/m³ es va superar 4 vegades al 2018, però per sota de la normativa (< 25 dies). Així mateix, en dues ocasions es va superat el llindar d'informació horari a la població, és a dir, les mitjanes horàries van superar els 180 µg/m³ motiu pel qual es fa un avís a la població.

Partícules en suspensió. Per a les PM₁₀, la mitjana anual durant el 2018 va ser de 25 µg/m³ (la mitjana anual no hauria de superar els 40 µg/m³) i per a les PM_{2,5}, la mitjana anual durant el 2018 va ser de 15 µg/m³ (la mitjana anual no hauria de superar 25 µg/m³).

D'altra banda, l'Índex català de la qualitat de l'aire (ICQA)⁸ del 2017 a Sant Adrià de Besòs va oscil·lar entre un valor màxim de 72 i un valor mínim de -36, amb un valor mitjà de 50, segons les dades d'IDESCAT extretes del Departament de Territori i Sostenibilitat.

6.2.3.2 Olor

La zona del Fòrum és una de les zones pilot on, des de maig de 2019, es porta a terme el projecte D-NOSES (Distributed Network for Odour Sensing, Empowerment and Sustainability, dnoses.eu). El projecte pretén la implicació ciutadana per crear una xarxa de sensors odorífers, composta pels mateixos ciutadans (a través de les seves pròpies percepcions odoríferes). Mitjançant una aplicació (odourcollect.eu) es recopilen les dades registrades, a les quals, després del tractament corresponent, s'apliquen dades meteorològiques i models de dispersió

⁷ Fitxa de l'estació de Sant Adrià de Besòs (Departament de Territori i Sostenibilitat).

⁸ Índex elaborat amb dades dels principals contaminants atmosfèrics: SO₂, NO₂, O₃, CO, PM₁₀ i benzè. Els valors poden ser entre -100 (pitjor qualitat) i 100 (millor qualitat).

per intentar identificar, per mitjà de retrotrajectòries, l'origen de les olors percebudes pels ciutadans. Actualment, a la zona de referència de l'ABS2-La Mina s'hi poden trobar unes 30 de referències reportades pels propis ciutadans, tal com es veu a la Figura 8. La majoria són per descomposició de residus (escombraries).

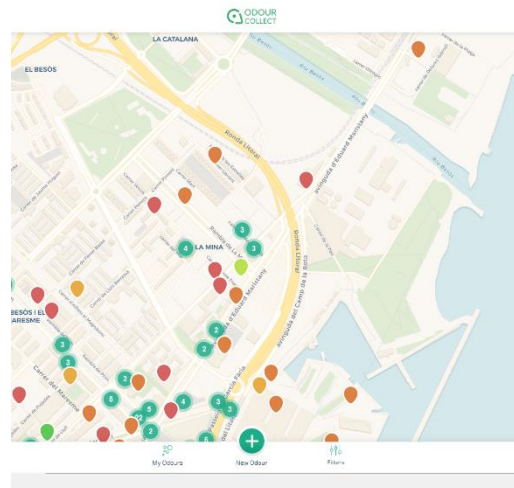


Figura 8. Mapa de l'aplicació Odour Collect sobre la percepció odorífera registrada pels ciutadans a la zona d'influència de l'ABS2-La Mina.

Font: Odour Collect, juliol de 2019.

6.2.3.3 Aigua de consum

El municipi de Sant Adrià del Besòs rep habitualment l'aigua procedent del riu Ter, tractada a la planta de Cardedeu, a través de les canonades que Aigües de Barcelona té interconnectades amb els municipis de Barcelona i Badalona. En cas necessari, pot rebre aigua tractada a la planta de Sant Joan Despí (del riu Llobregat o de l'aqüífer del delta del Llobregat, de diferents pous). Al terme municipal de Sant Adrià del Besòs no hi ha cap instal·lació de producció. Tampoc no hi ha dipòsits ni centrals de bombament, situades en municipis adjacents.

L'aigua compleix amb els paràmetres que estableix la normativa per a les aigües de consum humà, si bé la del Ter és de mineralització més dèbil i té característiques organolèptiques millors que la del Llobregat.

6.2.3.4 Verd urbà

Segons les dades dels indicadors de sostenibilitat elaborats per l'àrea de Territori de l'Ajuntament, l'any 2018 a Sant Adrià de Besòs hi havia 773.386 m² de zones verdes i espais

lliures format per parcs urbans, litoral, riba fluvial, horts urbans, cobertes verdes i espais ruderals⁹ (Taula 14) o qualsevol espai amb vegetació i fauna associada. Això suposa que hi ha 21,11 m² entre zones verdes i espais lliures (espai fluvial i espai litoral) per habitant.

Taula 14. Tipus de zones verdes i espais lliures del municipi de Sant Adrià de Besòs amb indicació de la superfície.

Tipus de zona (2018)	Superfície	Observacions
Parcs urbans	379.675 m ² 38 ha	Parcs del municipi superiors a 0,5 ha, la majoria no asfaltats i amb vegetació arbòria.
Espai litoral	71.541 m ² 7 ha	Platja del Fòrum, Platja del Litoral, i dues zones més amb sorra (platja de les xemeneies FECSA_ENDESA i platja de la desembocadura)
Espai fluvial	181.040 m ² 18 ha	S'inclou la llera del riu, els marges amb vegetació, i les illetes de còdols (el parc fluvial forma part indivisible de l'espai fluvial però s'ha comptat amb els parcs urbans).
Horts urbans	1.928 m ²	Can Serra, Parc de la Pollancreda i La Mina
Cobertes verdes	15.847 m ²	Escola Bressol Céspedes, ECOPARC, ROS ROCA i Districlima.
Espais ruderals	123.355 m ² 12 ha	S'inclouen espais molt diversos com la zona de la desembocadura amb vegetació ruderal o inespecífica, el nus viari de la Ronda c-32 i el front marítim davant de FECSA-ENDESA
TOTAL de verd urbà i espais lliures	773.386 m²	

Font: Indicadors de sostenibilitat. Secció de Medi Ambient i Salut Pública de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, 2018.

Respecte a les darreres dades disponibles, corresponents al 2013, s'ha reduït l'espai ruderal en -10.143 m², que s'han destinat a la construcció del futur tanatori. D'aquests 10.000 m², només en 2.000 m² s'hi edificarà i la major part seran superfícies enjardinades i espais a l'aire lliure; així doncs, la pèrdua d'espai verd es preveu que serà menor.

D'altra banda, l'àrea de Territori de l'Ajuntament, amb dades de 2017 ha calculat l'índex de relació entre els espais verds i el nombre d'habitants, que es recomana que sigui d'entre 10-15 m² per habitant; per fer-ho, tot i que és difícil establir-ho de manera rigorosa, s'ha tingut en compte l'arbrat dels carrers, les places i els jardins a més dels grans parcs urbans, les cobertes

⁹ En ecologia, pertanyent als suburbis, als voltants dels habitatges i a altres indrets molt alterats per l'acció humana o dels animals domèstics. [...] (Font *Diccionari de la llengua catalana* de l'Institut d'Estudis Catalans (2a edició)

verdes, els horts urbans i els espais ruderals i s'han exclòs els espais lliures (fluvial i litoral) (Taula 15). Amb tots aquests paràmetres calculats, el municipi de Sant Adrià de Besòs, el 2017 disposava de 18,25 m² de verd urbà per habitant.

Taula 15. Tipus de verd urbà del municipi de Sant Adrià de Besòs (en m²) i càlcul de m² per habitant.

Tipus	m ²	m ² /habitant
Parcs urbans	379.675	
Cobertes verdes	15.847	
Horts urbans	1.928	18,25
Espais ruderals	123.355	
Carrers arbrats	72.096	
Places, zones enjardinades, parcs petits	75.200	
TOTAL	668.101	

Font: Indicadors de sostenibilitat. Secció de Medi Ambient i salut Pública de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besos, 2018.

6.2.3.5 Carrils bicicleta

Actualment el municipi disposa de 13 km de carril bici. S'han considerat els següents tipus: carril bici protegit, vorera bici i pista bici (Taula 16). No s'han considerat altres tipus de vies que segons el [Manual per al disseny de vies ciclistes de Catalunya](#) també s'hi podrien considerar, com ara carrers de vianants, carrer de convivència, etc.

Així mateix, hi ha una nova oferta de carril bici ja planificada en els nous projectes urbanístics, així com la fase pendent de construir de la Catalana i d'altres, encara per concretar, que dins el marc del Pla director de la bicicleta, suposaran una millora en la connectivitat tant interna, com amb els municipis veïns.

Taula 16. Tipus de via ciclista, característiques i longitud (m) del municipi de Sant Adrià de Besòs.

Tipus de via ciclista	Característiques	Longitud (m)
Pista bici	Via per a ciclistes, segregada del trànsit, amb traçat independent de les carreteres.	5.925
Carril bici protegit	Via per a ciclistes separada físicament de la resta de la calçada.	591,5
Vorera bici	Via ciclista senyalitzada sobre la vorera	6.423
TOTAL METRES		12.939,5

Font: Indicadors de sostenibilitat. Secció de Medi Ambient i Salut Pública de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, 2018.

6.3 Estat de salut

6.3.1 Salut sexual i reproductiva

L'any 2017, a Sant Adrià del Besòs van haver-hi 365 naixements (187 nens i 178 nenes), fet que suposa una taxa bruta de natalitat del municipi de 9,9 naixements per cada 1.000 habitants, un punt per sobre de la taxa del Barcelonès i de la de Catalunya, tal com mostra la Taula 17.

Taula 17. Taxa bruta de natalitat (per al càlcul: nascuts vius / població mitjana x 1000 habitants) per al municipi de Sant Adrià de Besòs comparat el Barcelonès i Catalunya.

	Sant Adrià de Besòs	Barcelonès	Catalunya
Número de naixements (nascuts vius) el 2017	365	19.823	66.803
Població total el 2017	37.027	2.248.227	7.496.276
Taxa bruta de natalitat	9,9	8,8	8,9

Font: Anuari de la població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs i IDESCAT (dades del Barcelonès i Catalunya)

Nota: Taxa bruta de natalitat de Sant Adrià calculada amb dades (2017) d'ambdues fonts.

Un 22,5 % d'aquests 365 naixements, corresponien a altes de naixements d'estrangers, majoritàriament provinents d'Àsia i d'Àfrica.

Respecte a l'edat de les mares en la data del naixement, el 36,2 % tenien entre 30 i 34 anys; seguides de les mares d'entre 35 i 39 anys, amb un 22,4 % i de les mares d'entre 25 i 29 anys amb un 20,4 %. Les mares més joves tenien entre 15 i 19 anys i representaven el 3,2 % tal com mostra la Figura 9.

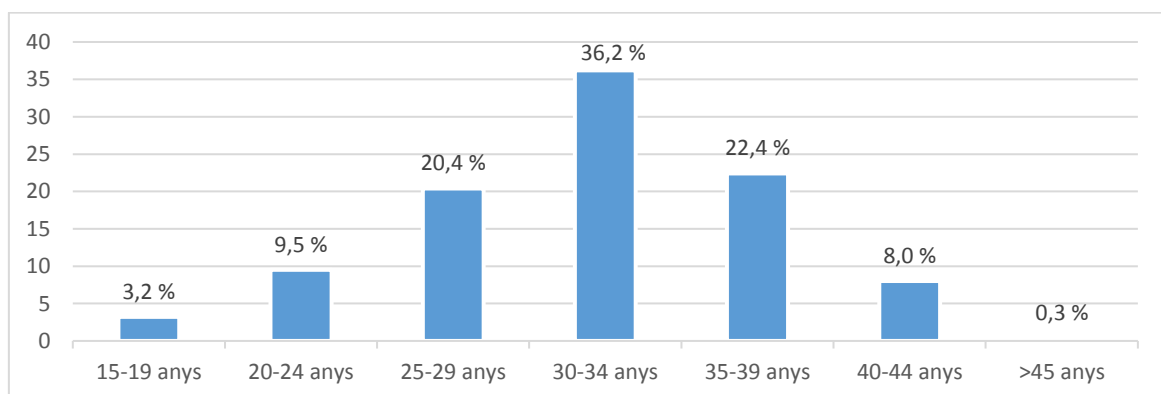


Figura 9. Edat de les mares quan van tenir el fill (viu) el 2017 a Sant Adrià de Besòs.

Nota: Les edats s'han agrupat en períodes de 5 anys (els valors es mostren en percentatges)

Font: Anuari de Població de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, 2019.

L'edat mitjana de la mare l'any 2017 era de 31,5 anys, lleugerament inferior a la del total de Catalunya per a aquell mateix any, que era de 32,1 anys. D'altra banda, la taxa d'embaràs adolescent¹⁰ (noies de 15 a 19 anys) presenta un valor de 25,7 per cada 1.000 noies (Taula 18) força més elevat que el de Catalunya.

Taula 18. Taxa d'embaràs adolescent (noies de 15 a 19 anys) a Sant Adrià de Besòs i a Catalunya el 2017.

	Sant Adrià de Besòs	Catalunya
Taxa d'embaràs adolescent (noies de 15-19 anys) ‰	25,7	16,2

Font: càlcul fet pel Departament de Salut a partir de dades de l'IVE i de l'IDESCAT.

6.3.2 Morbiditat

6.3.2.1 Morbiditat en població de 15 anys i més

Segons les dades de salut de l'AQUAS (2016) els quatre primers problemes de salut, en el conjunt de l'ABS2-La Mina, eren; la hipertensió arterial (HTA) no complicada, l'obesitat, les alteracions del metabolisme lipídic i trastorns d'ansietat i/o angoixa i estat ansiós, tal com mostra a la Taula 19. Aquests problemes de salut presentaven prevalences més altes a l'ABS2-La Mina que no pas al conjunt de Catalunya (excepte les alteracions del metabolisme lipídic).

Taula 19. Principals problemes de salut (i % brut de prevalença) de la població de 15 anys i més atesa a l'ABS2-La Mina i a Catalunya el 2016.

Problema de salut	ABS2-La Mina			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
HTA no complicada	23.1	26.9	25	20.6	22.7	21.1
Obesitat	20.2	28.6	24	13.2	17.8	15.1
Alteracions del metabolisme lipídic	20.8	22.2	21.5	21.5	24.2	22.2
Trastorns d'ansietat/angoixa/estat ansiós	15.5	26.6	21	9.2	18	13.2

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades eCAP (SISAP-ICS), 2016.

En el quart trimestre de l'any 2018 els problemes de salut crònics més freqüents entre la població atesa per l'equip d'atenció primària (EAP) de l'ABS2-La Mina, continuaven essent els

¹⁰ Taxa d'IVE (interrupció voluntària de l'embaràs) i taxa de nascuts vius de noies de 15 a 19 anys.

mateixos. Les dades de 2018 s'han extret de SISAP–epiDades i s'han comparat amb les del SAP Litoral (ICS) i amb les de Catalunya (ICS). Els resultats es poden observar a la Taula 20 .

El primer problema de salut, tant en homes com en dones, és l'**obesitat**. A l'ABS2-La Mina veiem que la prevalença d'obesitat és el 22,18 %, més alta que a Catalunya, que és del 14,97 % i que al SAP Litoral, que és del 13,61 %. La prevalença és més alta en dones (25,71 %) que en homes (18,71 %).

Els altres problemes de salut que trobem són els següents:

Trastorns d'ansietat, angoixa, estat ansiós

La prevalença a l'ABS2-La Mina és del 19,1 % i és més alta que a Catalunya, que és del 12,84 %, i que al SAP Litoral, que és del 11,85 %, tant en homes com en dones. En el cas de les dones, a l'ABS2-La Mina, és el segon problema de salut, amb un 23,75 % de prevalença, i en el cas dels homes, el quart, amb un 14,52 % (a Catalunya, per sexes, hi ha un 16,6 % i un 8,97 % respectivament).

Hipertensió arterial no complicada

En el cas de les dones és el tercer problema de salut i en el cas dels homes, el segon. La prevalença, en el cas de les dones, és del 22,44 % i es troba per sobre de la que trobem a Catalunya, que és del 18,19 %. En el cas del homes, la prevalença que hi ha a l'ABS2-La Mina és la mateixa que la de Catalunya i és del 17,43 %. La prevalença és més alta en dones que en homes.

Alteracions del metabolisme lipídic

Per a ambdós sexes, a l'ABS2-la mina hi ha més prevalença que al SAP Litoral: 17,28 % versus 16,67 %, però menys que a Catalunya, amb una prevalença del 18,24 %. En el cas dels homes és el tercer problema de salut (16,66 %) i en el cas de les dones, el quart (17,92 %).

Després d'aquests quatre primers problemes de salut, en què coincideixen homes i dones, tot i que amb diferent ordre, en trobem d'altres en què la prevalença entre homes i dones varia. Si tenim en compte la prevalença en ambdós sexes, l'ordre és el següent:

Rinitis al·lèrgica

La prevalença a l'ABS2-La Mina, és més alta que a Catalunya i que al SAP Litoral, tant en homes com en dones. En el cas de les dones és el setè problema de salut, amb un 10,56 %, i en el cas dels homes, és el cinquè, amb un 9,38 %.

Depressió

És el cinquè problema de salut en dones i el setè en homes. Tant en homes com en dones, la prevalença és més alta que al SAP Litoral i que a Catalunya. En homes és del 5,67 % versus el 4,99 % de Catalunya i en dones, el 14,21 % versus el 12,41 % de Catalunya.

Cal destacar també la migranya, la cirrosi o altres malalties hepàtiques i la cefalea tensional, atès que a l'ABS2-La Mina hi ha prevalences més altes que no pas a Catalunya i al SAP Litoral.

6.3.2.2 Morbiditat en població de 0 a 14 anys

Igual que en el punt anterior, aquestes dades s'han extret del SISAP-EpiDades del quart trimestre de l'any 2018 tenint en compte la població atesa de 0 a 14 anys per l'equip d'atenció primària (EAP) de l'ABS2-La Mina, i s'han comparat amb les del SAP Litoral (ICS) i amb les de Catalunya (ICS). Els resultats es poden observar a la Taula 21.

El problema de salut crònic més freqüent, en la població de 0 a 14 anys, atesa per l'EAP de l'ABS2-La Mina, és l'**obesitat**. Les prevalences, però, no consten en aquesta taula sinó en la taula 22, basades en les taules de l'OMS tal com s'explica en el proper punt.

Els altres problemes de salut que trobem són els següents:

Hipertròfia d'amígdals i adenoides

La prevalença a l'ABS és del 7,45 % i és superior, tant en nens com en nenes, que a Catalunya, amb un 4,91 %. Els nens, presenten una prevalença més alta que les nenes.

Deformitats adquirides de les extremitats

En nenes, la prevalença és lleugerament superior a la de la resta de Catalunya (7,05 % vs. 6,61 %), mentre que en nens, és lleugerament més baixa (6,8 % vs. 7,1 %).

Altres hèrnies abdominals

Tant en nens com en nenes, la prevalença és superior a la del conjunt de Catalunya. En els nens de l'ABS, trobem una prevalença de 4,38 % respecte a la del 3,6 % dels nens a Catalunya i, en les nenes de l'ABS trobem una prevalença del 4,73 % respecte al 3,78 % de la de les nenes de Catalunya.

Els problemes de salut que venen a continuació, segons prevalences, són la rinitis al·lèrgica i l'asma, però en ambdós casos, tant en nens com en nenes, la prevalença és inferior que la del conjunt de Catalunya.

Per últim, els **trastorns d'ansietat, angoixa i estat ansiós**, presenten prevalences més altes que no pas les del conjunt de Catalunya, tant en nens com en nenes. Entre els nens de l'ABS hi ha una prevalença de 2,36 % vs. 1,16 % que entre els nens de Catalunya i entre les nenes de l'ABS hi ha una prevalença de 2,11 % vs. 1,32 % entre les nenes de Catalunya.

Taula 20. Principals problemes de salut crònics segons prevalències (percentatges bruts) en població de 15 anys i més a l'ABS2-La Mina, SAP Litoral i Catalunya, segons dades de l'ICS del quart trimestre de 2018

Indicador desagregat	ABS2- La Mina			SAP Litoral (ICS)			Catalunya (ICS)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Obesitat	18,71	25,71	22,18	11,74	15,5	13,61	13,46	16,43	14,97
Hipertensió arterial no complicada	17,43	22,44	20,53	15,34	17,44	16,39	17,43	18,19	17,81
Trastorn d'ansietat / angioixa / estat ansiós	14,52	23,75	19,1	8,65	15,09	11,85	8,97	16,6	12,84
Alteracions del metabolisme lipídic	16,66	17,92	17,28	15,9	17,45	16,67	17,51	18,94	18,24
Rinitis al·lèrgica	9,3	10,56	9,93	8,27	8,54	8,41	8,38	9,11	8,75
Depressió	5,67	14,21	9,9	4,6	11,26	7,91	4,99	12,41	8,76
Diabetis no insulíndependent	8,98	8,42	8,7	7,05	5,87	6,46	7,46	5,85	6,64
Varices de les cames	3,15	12,33	7,7	2,76	8,27	5,5	2,82	9,26	6,09
Artrosi del genoll/gonartrosi	3,2	8,66	5,91	2,58	6,22	4,39	2,93	6,01	4,5
Asma	4,93	6,7	5,81	4,22	5,54	4,88	4,28	5,22	4,75
Migranya	2,6	8,15	5,35	1,47	4,66	3,05	1,7	5,12	3,44
Altres artrosis	2,98	7,45	5,2	2,89	7,69	5,28	3,28	8,15	5,76
Cirrosi / altres malalties hepàtiques	5	4,19	4,6	3,96	3,35	3,66	3,23	2,66	2,94
Cefalea tensional	2,29	5,84	4,05	1,17	2,52	1,84	1,02	2,57	1,81

Font: SISAP-EpiDades.

Taula 21. Principals problemes de salut crònics segons prevalències (percentatge brut) en població de 0 a 14 anys a l'ABS2-La Mina, SAP Litoral i Catalunya segons dades de l'ICS del quart trimestre de 2018

Indicador desagregat	ABS2- La Mina			SAP Litoral (ICS)			Catalunya (ICS)		
	Nens	Nenes	Total	Nens	Nenes	Total	Nens	Nenes	Total
Hipertròfia amígdales/adenoides	8,35	6,47	7,45	5,78	4,44	5,13	5,35	4,44	4,91
Deformitats adquirides de les extremitats	6,8	7,05	6,92	5,53	5,4	5,47	7,1	6,61	6,86
Altres hèrnies abdominals	4,38	4,73	4,55	3,22	3,35	3,28	3,6	3,78	3,69
Rinitis al·lèrgica	4,24	3,64	3,95	5,68	4,11	4,92	5,86	4,48	5,19
Asma	4,44	2,69	3,6	4,49	3,26	3,9	5,34	3,52	4,46
Trastorns de la refracció	3,1	3,85	3,46	4,44	5,01	4,71	4,71	5,66	5,17
Trastorn d'ansietat/angoixa/estat ansiós	2,36	2,11	2,24	1,52	1,38	1,45	1,16	1,32	1,24
Trastorns hipercinètics	3,3	0,87	2,13	2,26	0,73	1,52	2,65	0,94	1,82
Criptorquídia	3,37		1,75	1,98		1,03	2,16		1,11
Migranya	0,94	1,6	1,26	0,27	0,38	0,32	0,37	0,46	0,41
Osteocondrosi	1,68	0,51	1,12	1,08	0,5	0,8	0,98	0,53	0,76
Cefalea tensional	0,67	NC	0,35	0,23	0,27	0,25	0,18	0,27	0,23
Hipertensió arterial no complicada	0,27	0,22	0,24	0,07	0,09	0,08	0,06	0,06	0,06

Font: SISAP-EpiDades.

6.3.2.3 Obesitat

Infantil (de 6 a 12 anys)

La població infantil de l'ABS2-La Mina l'any 2016 presenta una prevalença en l'excés de pes superior a la de Catalunya. En el cas de l'obesitat, trobem que la prevalença a l'ABS en ambdós sexes és el doble de la que s'observa en el conjunt de Catalunya (Taula 22). Els punts de tall del sobrepès i l'obesitat infantils s'han fet segons les taules de l'OMS.¹¹

Taula 22: Població de 6-12 anys amb excés de pes, sobrepès i obesitat; percentatge brut basat en les taules de l'OMS, a l'ABS2-La Mina i a Catalunya l'any 2016.

	ABS Nens	ABS Nenes	ABS Total	Catalunya Nens	Catalunya Nenes	Catalunya Total
Excés de pes	47,4	39,0	43,0	32,1	27,0	29,4
Sobrepès	18,5	19,5	19,0	17,1	17,0	17,1
Obesitat	29,0	19,5	24,0	15,0	9,9	12,4

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades eCAP (SISAP-ICS), 2016.

Adults (de 18 a 74 anys)

En aquest cas s'ha tingut en compte que el diagnòstic de sobrepès es dona quan $IMC > 25$ i ≤ 30 o un codi diagnòstic d'augment anormal de pes i el diagnòstic d'obesitat quan $IMC > 30$ o un codi diagnòstic d'obesitat.

Taula 23. Població de 18 a 74 anys amb excés de pes, sobrepès i obesitat (percentatge brut) a l'ABS2-La Mina i a Catalunya l'any 2016.

	ABS Homes	ABS Dones	ABS Total	Catalunya Homes	Catalunya Dones	Catalunya Total
Excés de pes	27,7	39,2	33,3	27,3	29,5	28,4
Sobrepès	7,4	9,7	8,6	13,1	12,2	12,6
Obesitat	20,3	29,5	24,8	14,2	17,2	15,7

Font: Indicador recopilat per AQUAS amb dades eCAP (SISAP-ICS), 2016.

La població adulta de l'ABS2-La Mina, l'any 2016, també presenta una prevalença d'excés de pes superior a la de Catalunya. En el cas de l'obesitat, trobem que la prevalença a l'ABS en

¹¹ de Onís M., Onyango A W, Borghi E, Siyam A, Nashida Ch y Siekmann J. Elaboración de un patrón OMS de crecimiento de escolares y adolescentes. https://www.who.int/growthref/growthref_who_bull_es.pdf?ua=1. La taula completa: http://www.who.int/childgrowth/standards/bmi_for_age_field/en/index.html (de 0 a 5 anys) i http://www.who.int/growthref/who2007_bmi_for_age/en/index.html (de 5 a 19 anys).

ambdós sexes es superior a la del conjunt de Catalunya, però en canvi, el sobrepès és inferior al conjunt de Catalunya, tal com mostra la taula 23.

6.3.2.4 Salut mental

En l'anàlisi dels problemes de salut mental que trobem a l'ABS2-a Mina el diagnòstic majoritari de la població de 18 anys i més, atesa en centres ambulatoris de salut mental, és la **depressió**, amb un 29,3 %, tal com es mostra a la Taula 24. Tot i així, aquest percentatge és inferior al del conjunt de Catalunya, que és del 34,7 %.

Després de la depressió, els problemes majoritaris són **l'ansietat** (17,1 %) i **l'esquizofrènia** (13,6 %). Cal destacar que ambdós problemes tenen percentatges més elevats a l'ABS2-La Mina que no pas al conjunt de Catalunya. Així mateix, observem que l'ansietat és prevalent en dones i l'esquizofrènia, en homes.

En el cas dels homes, les altres psicosis presenten un percentatge del 12,7 % per sobre del conjunt d'homes de Catalunya, amb un 11,5 %.

Taula 24: Població de 18 anys i més atesa a centres ambulatoris de salut mental segons diagnòstics seleccionats (percentatge brut) a l'ABS2-La Mina i a Catalunya l'any 2016.

Indicador	ABS Homes	ABS Dones	ABS total	Catalunya Homes	Catalunya Dones	Catalunya Total
Depressió	16,8	38,7	29,3	24,5	41,6	34,7
Ansietat	14,2	19,2	17,1	12,2	15,6	14,2
Esquizofrènia	21,6	7,5	13,6	17,8	6,1	10,8
Altres psicosis	12,7	6,4	9,1	11,5	8,1	9,5
Trastorn bipolar	6,0	3,1	4,3	6,9	6,2	6,5
Demència	0,0	0,6	0,3	1,3	1,1	1,2

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades del CMBD-SMP i RCA (CatSalut), 2016.

El diagnòstic majoritari entre la població de menys de 18 anys atesa en centres ambulatoris de salut mental és el **dèficit d'atenció** i/o la **hiperactivitat** amb un 42,2 %, tal com mostra a la Taula 25. Aquest percentatge és molt més elevat en la població de l'ABS2-La Mina que no pas en el conjunt de Catalunya. Els percentatges de diagnòstic del trastorn de l'espectre autista o d'un trastorn de conducta, amb un 14,2 % i un 9,3 % respectivament, són més elevats a l'ABS2-La Mina que no pas al conjunt de Catalunya. Per contra, el trastorn adaptatiu i el trastorn de la

conducta alimentària, presenten a l'ABS2-La Mina percentatges més baixos que els del conjunt de Catalunya.

Taula 25. Població menor de 18 anys, per sexe, atesa en centres ambulatoris de salut mental segons diagnòstics seleccionats (percentatge brut) a l'ABS2-La Mina i a Catalunya l'any 2016.

Trastorn indicador	ABS Homes	ABS Dones	ABS Total	Catalunya Homes	Catalunya Dones	Catalunya Total
Dèficit d'atenció i/o hiperactivitat	48,9	27,7	42,2	34,7	20,4	29,6
Adaptatiu	3,6	15,4	7,4	16,6	27,2	20,4
Espectre autista	17,3	7,7	14,2	16,1	5,6	12,3
Conducta	6,5	15,4	9,3	9,0	6,6	8,2
Conducta alimentària	0,0	3,1	1,0	0,8	5,6	2,5

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades del CMBD-SMP i RCA (CatSalut), 2016.

6.3.3 La mortalitat

En el període 2011-2015, la mortalitat a l'ABS2-La Mina és superior en homes que en dones (Taula 26). Pel què fa als homes, la mortalitat és estadísticament superior a la mortalitat de Catalunya. En el cas de les dones, tot i que la mortalitat és superior a la de Catalunya, la diferència no és estadísticament significativa.

Taula 26: Taxa de mortalitat estandarditzada per sexe a l'ABS2-La Mina i a Catalunya en el període 2011-2015

Indicador	ABS Homes	ABS Dones	Catalunya Homes	Catalunya Dones
Taxa de mortalitat estandarditzada (TME) per 100.000 habitants 2011-2015 (ABS)	1.513,0	731,9	1.101,9	650,6

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades del Registre de Mortalitat de Catalunya. Període 2011-2015.

Pel què fa a la taxa específica de mortalitat per 100.000 habitants segons els cinc primers grans grups de causes de mort, trobem que, en el mateix període 2011-2015, les tres primeres causes de mort de l'ABS2-La Mina coincideixen entre homes i dones (Taula 27). La primera causa de mort, per a ambdós sexes, van ser els tumors, i amb unes taxes superiors a les de Catalunya. La segona causa de mort són les malalties de l'aparell circulatori. En aquest cas, les taxes són inferiors a les del conjunt de Catalunya. Pel què fa a la tercera, les malalties de l'aparell respiratori, en què les taxes tornen a ser superiors a les observades a Catalunya.

Taula 27. Taxa específica de mort per 100.000 habitants segons el sexe i la causa de mort i a l'ABS2-La Mina i a Catalunya en el període 2011-2015

ABS2-La Mina				Catalunya			
Homes		Dones		Homes		Dones	
Causa de mort	Taxa	Causa de mort	Taxa	Causa de mort	Taxa	Causa de mort	Taxa
Tumors	343,5	Tumors	183,7	Tumors	279,4	Malalties de l'aparell circulatori	246,9
Malalties de l'aparell circulatori	199,0	Malalties de l'aparell circulatori	159,1	Malalties de l'aparell circulatori	213,1	Tumors	175,9
Malalties de l'aparell respiratori	139,0	Malalties de l'aparell respiratori	93,2	Malalties de l'aparell respiratori	99,8	Malalties del sistema nerviós	71,6
Causes externes de morbiditat i mortalitat ¹²	62,7	Malalties de l'aparell digestiu	52,1	Malalties del sistema nerviós	43,2	Malalties de l'aparell respiratori	70,9
Malalties de l'aparell digestiu	51,8	Malalties de l'aparell genito-urinari	43,9	Malalties de l'aparell digestiu	41,1	Trastorns mentals i del comportament	66,3

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades del Registre de Mortalitat de Catalunya. Període 2011-2015. La causa bàsica de mort es codifica segons els criteris establerts i les regles convingudes per la 10a revisió de la Classificació internacional de malalties (CIM-10), recollits a la Taula 28:

Taula 28. Grups de causes de mort segons els codis de la 10^a revisió de la classificació internacional de malalties.

Grup de causes		Codis CIM-10
II	Tumors	C00-D48
V	Trastorns mentals i del comportament	F00-F99
VI	Malalties del sistema nerviós	G00-G99
IX	Malalties de l'aparell circulatori	I00-I99
X	Malalties de l'aparell respiratori	J00-J99
XI	Malalties de l'aparell digestiu	K00-K93
XIV	Malalties de l'aparell genitourinari	N00-N99
XX	Causes externes de morbiditat i mortalitat	V01-Y98

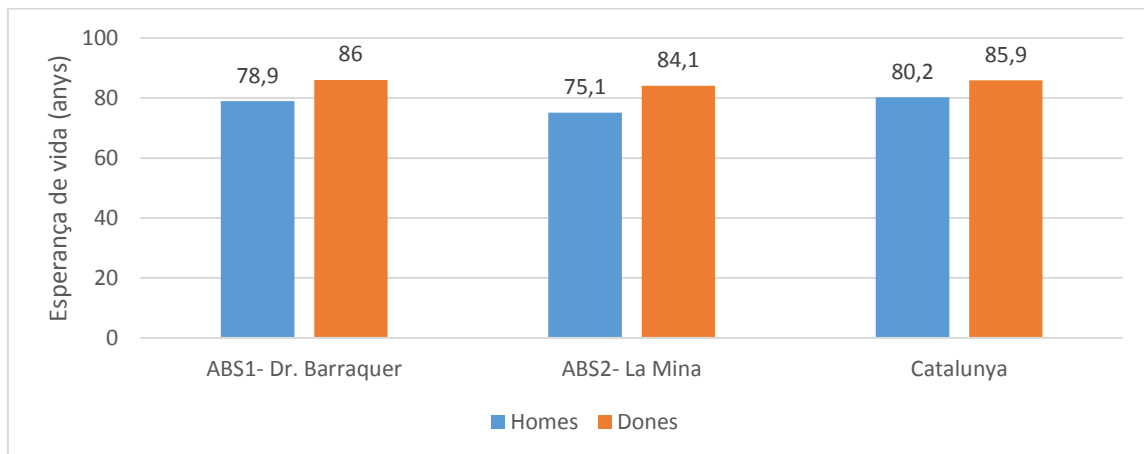
Font: adaptació de la llista dels 20 grans grups de causes de mort del document [Metodologia de l'anàlisi de mortalitat a Catalunya. Departament de Salut](#). Actualitzat el 25 d'octubre de 2018.

¹² Entre les causes externes de morbiditat i mortalitat hi ha les següents: accidents de trànsit de vehicles a motor, enverinaments accidentals, accidents i complicacions medicoquirúrgiques i farmacològiques, caigudes accidentals, ofegaments i submersions accidentals, suïcidis i autolesions, homicidis i resta de causes externes.

6.3.4 L'esperança de vida en néixer

Si es manté el patró de mortalitat per edat del període 2011-2015 a l'ABS2-La Mina, l'esperança de vida en néixer (EV) és de 75,1 anys per als homes i de 84,1 anys per a les dones. Aquesta esperança, comparada amb la de l'ABS1-Dr. Barraquer i amb la de Catalunya, és més baixa, tal com mostra la figura 11. En les dones, la diferència amb Catalunya és de gairebé 2 anys i en els homes augmenta fins a 5,1 anys.

Figura 10. Esperança de vida en néixer (en anys i per sexe) segons les dues ABS de Sant Adrià de Besòs i comparat amb Catalunya.



Font: Indicador recopilat per l'AQUAS amb dades del Registre de Mortalitat de Catalunya. Període 2011-2015.

La bretxa de gènere a favor de les dones, en l'esperança de vida en néixer, a l'ABS2-la Mina és de gairebé 9 anys, mentre que a l'ABS1-Dr. Barraquer és de 7,1 anys i a Catalunya, de 5,7.

6.3.5 Fàrmacs. Consumidors i taxa de població polimedicada

Les dades següents s'han calculat a partir dels indicadors bàsics de salut per ABS i recopilats per l'AQUAS a partir de la base de dades de facturació en farmàcia del CatSalut. Per al càlcul d'aquests indicadors s'ha utilitzat com a denominador la població assegurada a l'ABS2-La Mina, durant el 2016, i que correspon a 7.786 homes i 7.732 dones.

La població consumidora de fàrmacs s'ha calculat tenint en compte la població consumidora d'algun fàrmac durant l'any. En aquest cas observem que en el total de l'ABS2-La Mina hi ha un 76 % de població consumidora de fàrmacs, un percentatge de gairebé 10 punts per sobre del total de Catalunya i és més gran en les dones de l'ABS2-La Mina (82,5 %) que en els homes (69,5 %), tal i com mostra a la Taula 29.

D'altra banda, trobem que la població consumidora de psicofàrmacs durant el 2016 va ser de 3.536 assegurats a l'ABS2-La Mina, la qual cosa correspon a un 22,8 % del total de la població assegurada. En aquest càlcul, s'ha tingut en compte la població consumidora d'algun psicofàrmac durant l'any sobre el total de la població assegurada. Els percentatges en dones també estan per sobre dels dels homes i els totals són lleugerament superiors als de Catalunya.

La taxa de població polimedicada amb 10 o més principis actius (ATC) que trobem a l'ABS2-La Mina és de 2.897,3 i és molt superior a la de Catalunya, que és de 1.223,7 i a la de l'ABS1-Dr. Barraquer, que és de 1.793,4. Aquesta taxa l'ha calculat l'AQUAS (dades de 2016) tenint en compte la població a qui s'ha dispensat 10 o més principis actius en un mateix mes dividit per la població assegurada i multiplicat per 100.000.

Taula 29. Percentatge brut de població, per sexe, consumidora de fàrmacs i de psicofàrmacs a l'ABS2-La Mina i a Catalunya l'any 2016.

	ABS Homes	ABS Dones	Total ABS	Catalunya Homes	Catalunya Dones	Catalunya Total
Població consumidora de fàrmacs 2016 (% brut)	69,5	82,5	76,0	61,9	71,3	66,7
Població consumidora de psicofàrmacs 2016 (% brut)	17,8	27,8	22,8	15,7	26,8	21,3

Font: Indicador recopilat per l'AQUAS a partir de la base de dades de facturació de farmàcia del CatSalut l'any 2016.

6.4 Serveis sanitaris i socials

6.4.1 Recursos sanitaris i socials

A l'ABS2-La Mina hi treballa un total de 51 professionals. Cada professional de la medicina i la infermeria d'adults té entre 1.100 i 1.200 pacients assignats i, en el cas dels de pediatria i infermeria pediàtrica, entre 700 i 800 infants.

L'ABS també compta amb un professional de treball social, un d'odontologia, tres d'obstetricoginecologia i un equip d'administració (Taula 30).

Taula 30. Professionals adscrits a l'ABS2-La Mina i població que tenen assignada el 2019.

Professional	Núm. de professionals	Població / professional
Metges de família	12	1.100 – 1.200
Professionals d'infermeria d'adults	13	1.100 - 1.200
Pediatres	4	700 - 800
Professionals d'infermeria de pediatria	4	700 - 800
Professional de treball social	1	-
Professional d'odontologia	1	-
Professionals d'obstetricoginecologia	3	-
Personal d'administració	13	-

Font: ABS2-La Mina.

6.4.2 Ús dels serveis sanitaris

L'ABS2-La Mina, el 2017, tenia un total de 15.287 persones assegurades, segons dades del Registre Central d'Assegurats del CatSalut, que correspon al 91 % de la població censada en aquest barri segons el padró l'1 de gener d'aquell any (un total de 16.807 habitants).

La mitjana de visites per persona l'any 2017 va ser de 8,4, una mitjana més alta que la de Catalunya, que va ser de 6,3 visites per persona. La diferència més gran, però, es troba en el percentatge de pacients de 0 a 2 anys amb més de 20 visites, que en el cas de l'ABS2-La Mina va ser del 36 % vs. el 16 % de la mitjana catalana. Així mateix, a l'ABS2-La Mina, un 56 % dels pacients més grans de 74 anys ha fet més de 12 visites mentre que a Catalunya el percentatge és del 46 %.

6.4.3 Ús dels serveis socials

Durant l'any 2018, els serveis socials de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs van atendre un total de 6.110 persones. D'aquestes, 3.299 persones (un 54 %) vivien a la zona de l'ABS2-La Mina; concretament, 2.515 persones (41,2 %) vivien al barri de la Mina i, per tant, una quarta part dels habitants d'aquest barri, el 24,6 %, van ser atesos pels serveis socials de l'ajuntament durant el 2018, mentre que al barri del Besòs van ser atesos el 13 % i al barri la Catalana, el 7 %.

S'estima que, al municipi aproximadament 310 de les persones de més de 80 anys que viuen soles o bé acompanyades d'una altra persona de més de 80 anys no fan ús dels serveis socials de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs. D'aquestes, 127 corresponen a la zona d'influència de l'ABS2-La Mina, i concretament, 42 viuen al barri de la Mina.

En el municipi de Sant Adrià de Besòs, el maig de 2019, hi havia un total de 1.024 persones ateses pel programa de Tele-assistència; 474 d'aquestes, residia a l'àrea d'influència de l'ABS2-La Mina, i correspon a un 46,3 % del total, i concretament, 194 persones viuen al barri de la Mina, i correspon a un 18,9 % del total de persones amb Tele-assistència del municipi i al 41 % de les persones assignades a l'ABS2-La Mina (Taula 31).

Taula 31. Usuaris del programa de teleassistència a Sant Adrià del Besòs segons tipus d'assistència i el barri de residència (maig del 2019).

Tipus de teleassistència ¹³	Barri 4 La Catalana	Barri 5 El Besòs	Barri 6 La Mina	Total Zona ABS2	Total Zona ABS1	Total St. Adrià B.
Tipus A	8	229	169	406	479	885
Tipus B	1	35	17	53	66	119
Tipus C	1	6	8	15	5	20

Font: Ajuntament de Sant Adrià de Besòs.

6.4.4 Dependència

Segons les dades de l'Ajuntament, a Sant Adrià del Besòs (maig de 2019) hi ha 774 persones de la població que tenen reconegut algun grau de dependència; 239 d'aquestes persones ,

¹³ Tipus A: usuari titular del servei: persona que reuneix els requisits i disposa d'un terminal i un polsador al seu domicili.

Tipus B: usuari amb unitat de control remot addicional; la persona conviu amb la titular del servei i alhora reuneix requisits per ser-ne usuari; disposa d'un polsador addicional.

Tipus C: usuari sense unitat de control remot addicional; persona que conviu amb la titular i necessita el servei però no té capacitat física, psíquica o sensorial i, per tant, no pot fer ús del polsador i necessita un usuari titular de suport.

corresponen al barri de la Mina, la qual cosa significa un 30,8 % del total de persones amb grau de dependència reconeguda.

A l'ABS2-La Mina, la població atesa assignada major de 14 anys dependent és de 296 persones. Aquí s'inclouen els pacients crònics complexos (PCC), els que pateixen una malaltia crònica avançada (MACA), els més grans de 90 anys i els que reben cures pal·liatives. Aquestes dades corresponen al 2,7 % de la població assignada i atesa a l'ABS2-La Mina (dades d'abril de 2019).

6.5 Pràctiques preventives

Amb les dades facilitades per l'ABS2-La Mina, la Taula 32 mostra els percentatges de vacunació entre la població diana, per a cadascuna de les vacunes adreçades a adults.

D'altra banda, la cobertura vacunal de la població infantil de 0-14 anys a l'ABS2- La Mina, durant el 2016 va ser del 94,1%, un percentatge superior al del total de Catalunya, que va ser del 92,8 %, segons les dades recollides per l'AQUAS i basades en el qüestionari anual a entitats proveïdores d'APS del CatSalut.

Taula 32. Percentatges d'assoliment, sobre la població diana, de cadascuna de les vacunes adreçades a adults de l'ABS2-La Mina (maig de 2019).

Vacuna	% assoliment
Grip en més grans de 59 anys	51,75
Grip en població de risc	19,60
Antipneumocòccica en més grans de 64 anys	68,14
Antitetànica en més grans de 39 anys	62,31
VHC: vacuna anti-hepatitis B i anti-hepatitis A	46,86
Triple vírica en adults	36,41

Font: ABS2-La Mina.

7 Annexos

7.1 Indicadors i fonts de dades

	Indicador	Disponible per sexe	Territori	Font les dades (origen)
Demogràfic	Població	X	Barri	Anuari de població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs IDESCAT (dades de fora del municipi) SISAP-EpiDades (població atesa a l'ABS2-La Mina) Totes les dades a 1 de gener de 2019
	Densitat de població		Barri	Anuari de població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (dades a 1 de gener de 2019).
	Envel·liment	X	Barri	Anuari de població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs. IDESCAT (dades de fora del municipi). SISAP-EpiDades (població atesa a l'ABS2-La Mina). Totes les dades a 1 de gener de 2019.
	Immigració		Barri	Anuari de població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (dades a 1 de gener de 2019).
	Composició de les llars		Barri	Anuari de població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (dades a 1 de gener de 2019).
	Gent gran que viu sola	X	ABS Barri	Registre estadístic de població (IDESCAT). Dades de 2014 (% brut). Dades recollides per l'AQUAS. Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (2019).
Determinants socials de salut	Situació socioeconòmica			
	Educació		Barri	Anuari de població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (dades a 1 de gener de 2019).
	Exempció de copagament de farmàcia	X	ABS	RCA (CatSalut). Dades 2016 (% brut). Dades recollides per l'AQUAS.
	Índex global de la renda familiar		Municipi	IDESCAT 2016.
	Índex socioeconòmic compost		ABS	Registre estadístic de població i RCA (CatSalut). 2016. Dades recollides per l'AQUAS.
	Taxa d'atur		Municipi	Observatori del Treball i Model Productiu, depenent del Dept. de Treball, Afers Socials i Famílies. Abril 2019.
	Absentisme escolar, pobresa, habitatge i violència		Municipi	Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (2019).

Determinants socials de salut	Seguretat		Municipi	IDESCAT 2018 amb dades del Dept. d'Interior. Núm. d'efectius i SIS de la Diputació de Barcelona 2016.	
			Regió	Enquesta de seguretat pública de Catalunya. Edició 2017.	
	Conductes relacionades amb la salut				
	Alimentació		Regió sanitària	ESCA 2015-2016. Dades recopilades per l'AQUAS.	
	Activitat física		Regió sanitària ABS	ESCA 2015-2016. Dades recopilades per IAQUAS. Dades bàsiques per a la Salut (SISAP-ICS).	
	Addiccions				
	• Fumadors	X	ABS	eCAP (SISAP-ICS) 2019 i dades recopilades per l'AQUAS. 2016	
	• Consum d'alcohol de risc	X	ABS	eCAP (SISAP-ICS) 2019 i dades recopilades per l'AQUAS. 2016	
	• Consum de substàncies estupefaents		ABS	eCAP (ABS2-La Mina) 2019	
	Indicadors d'entorn				
	Aire		Municipi	Departament de Territori i Sostenibilitat. Anuari 2018.	
	Olor		Municipi	App Odour Collect	
Aigua de consum		Municipi	Vigilància d'aigües de consum humà. ASPCAT		
Verd urbà i carrils bicicleta		Municipi	Indicadors de sostenibilitat. Ajuntament de Sant Adrià de Besòs. 2018		
Estat de salut	Salut sexual i reproductiva		ABS Municipi	Anuari de població 2019 de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs. IDESCAT (dades de fora del municipi). IVE. Totes les dades de 2017.	
	Morbiditat	X	ABS	eCAP (SISAP-ICS). Dades recopilades per l'AQUAS. 2016.	
	Obesitat infantil	X	ABS	eCAP (SISAP-ICS). Dades recopilades per l'AQUAS. 2016.	
	Salut mental	X	ABS	CMBD-SMP i RCA (CatSalut). Dades recopilades per l'AQUAS. 2016.	
	Mortalitat	X	ABS	Registre de mortalitat de Catalunya. Dades recopilades per l'AQUAS. Període 2011-2015.	
	Esperança de vida en néixer	X	ABS	Registre de Mortalitat de Catalunya. Dades recopilades per l'AQUAS. Període 2011-2015.	
	Fàrmacs	X	ABS	Base de dades facturació de farmàcia (CatSalut). Dades recopilades per l'AQUAS. 2016.	

Serveis	Recursos sanitaris i socials	ABS	ABS2-La Mina. ICS.
	Ús dels serveis sanitaris	ABS	CatSalut
	Ús dels serveis socials	Municipi	Ajuntament de Sant Adrià de Besòs
	Dependència	ABS	eCAP (SISAP-ICS)
	Pràctiques preventives	ABS	eCAP (SISAP-ICS)

7.2 Divisió de Sant Adrià de Besòs per àrea de gestió assistencial (AGA)

Àrea de gestió assistencial	Àrees bàsiques de salut
Barcelonès Nord i Baix Maresme	6 ABS Santa Coloma de Gramenet
	13 ABS Badalona
	Sant Adrià de Besòs 1
	Montgat
	Ocata-Teià
	El Masnou- Alella
Barcelona Litoral Mar	Barcelona 1-A
	Barcelona 1-B
	Barcelona 1-C
	Barcelona 1-D
	Barcelona 1-E
	Barcelona 10-A
	Barcelona 10-B
	Barcelona 10-C
	Barcelona 10-D
	Barcelona 10-G
	Barcelona 10-H
	Barcelona 10-I
	Barcelona 10-J
	Sant Adrià de Besòs 2