

DIAGNOSI DE SALUT COMUNITÀRIA

del Centre d'Atenció Primària Adrià

Barris Sant Gervasi-Galvany i Farró (del Putxet i Farró)

2022

AGRAÏMENTS

A totes les persones que han col·laborat activament en la realització de la diagnosi:

Al grup motor: CAP Adrià, Clínica Plató, Centre de Serveis Socials de Sant Gervasi, CC Vil·la Urània, CC Can Castelló, Casa Sagnier, Casal de gent gran Can Castelló, Casal de gent gran Sant Ildefons, Associació de Veïns el Farró, Districte Sarrià-Sant Gervasi, Agència de Salut Pública de Barcelona, Servei d'Acció Comunitària de l'Ajuntament de Barcelona i la Cooperativa Etcèteres.

A les persones entrevistades com agents clau del territori: Casal infantil Vil·la Urània, Aki t'escoltem de Casa Sagnier, Escola Els Arcs, AAVV Sant Gervasi Sud, AAVV i comerciants Turó Parc, AAVV Laforja, AAVV El Farró, Servei PAPPA d'Assistència Sanitària, CSMIJ, IES Montserrat, Escola Poeta Foix, Mujeres Latinas, Suara.

A les 2024 **persones que han participat** a través de **l'enquesta**.

AUTORIA

COORDINACIÓ GENERAL DE L'INFORME

Centre d'Atenció Primària Adrià

- Begoña Martí, Direcció CAP Adrià
- Enric Blanco, Adjunt a la direcció infermera CAP Adrià
- Nerea Candamil, Adjunta a la direcció mèdica CAP Adrià

Districte Sarrià-Sant Gervasi

- Anna Insúa, Tècnica d'Educació del Districte i tècnica de barri el Putxet i el Farró
- Ramon Bernal, Tèctic de salut del districte Sarrià-Sant Gervasi
- Aina Sabroso, Tècnica de barri de Sant Gervasi-Galvany
- Jordi Racasens, Tèctic de barri de Sant Gervasi-Galvany

Agència de Salut Pública de Barcelona

- Pilar Ramos, Tècnica de Salut Pública, districte Sarrià-Sant Gervasi
- Teresa Tolo, Tècnica de Salut Pública, districte Sarrià-Sant Gervasi

Servei d'Acció Comunitària de l'Ajuntament de Barcelona

- Mireia Albors, Tècnica de la direcció de Serveis d'Acció Comunitària

Cooperativa Etcèteres

- Lara Varona, sòcia treballadora de la Cooperativa Etcèteres. Suport al Servei d'Acció Comunitària de l'Ajuntament de Barcelona
- Carme de la Madrid, sòcia treballadora de la Cooperativa Etcèteres. Suport al Servei d'Acció Comunitària de l'Ajuntament de Barcelona

REDACCIÓ DE L'INFORME

Cooperativa Etcèteres

- Lara Varona, sòcia treballadora de la Cooperativa Etcèteres. Suport al Servei d'Acció Comunitària de l'Ajuntament de Barcelona
- Carme de la Madrid, sòcia treballadora de la Cooperativa Etcèteres. Suport al Servei d'Acció Comunitària de l'Ajuntament de Barcelona

REVISIÓ DE L'INFORME

Grup motor del procés

ÍNDEX

- 0_ **PRESENTACIÓ** DIAGNOSI SALUT COMUNITÀRIA
- 1_ **QUÈ ÉS** LA SALUT COMUNITÀRIA
- 2_ **ANTECEDENTS** DE SALUT COMUNITÀRIA AL CAP ADRIÀ
- 3_ **COM S'HA ELABORAT LA DIAGNOSI.** ÀMBIT, METODOLOGIA I PARTICIPANTS
- 4_ **LA SITUACIÓ DE SALUT ALS BARRIS.**
 - 4.1 **PERFIL QUANTITATIU.** INDICADORS DE SALUT I BENESTAR
 - 4.2 **PERFIL QUALITATIU.** ENQUESTA PARTICIPATIVA I ENTREVISTES
- 5_ **REPTES** PER UN BARRI MÉS SALUDABLE
- 6_ **PRIORITZACIÓ** DE NECESSITATS



Il·lustració creada per Irene Moulas per al projecte

0

PRESENTACIÓ

DIAGNOSI DE SALUT COMUNITÀRIA



El present document és el resultat del procés d'elaboració de la diagnosi de Salut Comunitària del CAP Adrià durant l'any 2022.

L'informe s'estructura en 5 grans apartats de continguts:

(1) La salut comunitària

Aquest apartat té com a objectius compartir què és la salut comunitària i l'aposta que realitza el CAP Adrià.

(2) Antecedents i nous objectius

El segon apartat del document exposa quins són els antecedents de recerca en salut comunitària del CAP Adrià, així com els objectius plantejats amb la present diagnosi.

(3) Com s'ha elaborat la diagnosi de salut i benestar

En aquesta secció, es comparteix la metodologia que s'ha implementat per l'elaboració de la diagnosi. S'especifiquen els principals canals de participació, el tipus de dades generades i les tècniques per a la seva anàlisi.

(4) La diagnosi de salut i benestar

En aquest apartat es presenten les dades recollides sobre la situació de salut i benestar del barri. Les dades són de tipus quantitatiu (indicadors) i qualitatiu (enquesta participativa i entrevistes).

(5) Reptes per un barri més saludable

El document es tanca amb una síntesis de les necessitats recurrents identificades i agrupades pels grans reptes que té el territori d'atenció del CAP Adrià per esdevenir un territori més saludable.

1

QUÈ ÉS LA SALUT COMUNITÀRIA



SALUT i SALUT COMUNITÀRIA

La salut va molt més enllà del que sovint s'entén com a salut, l'absència de malalties.

L'Organització Mundial de la Salut (OMS), l'any 1946, a la seva conferència constitucional va definir la salut com a *un estat de benestar físic, mental i social i no només l'absència d'afeccions o malalties*.

El 10è Congrés de Metges i Biòlegs de Llengua Catalana celebrat a Perpinyà el 1976 va definir la salut “com a aquella manera de viure cada cop més autònoma, més solidària i més joiosa”.

Aquestes definicions posen en evidència que la salut és un concepte que va molt més enllà del benestar físic i proposen considerar la salut com una via per a la promoció de la llibertat i l'equitat de les persones, un recurs per a la vida.

Aquest enfocament holístic i integrador del concepte salut requereix que el seu abordatge, la seva promoció i la seva prevenció es facin des d'un enfocament integral, multidisciplinari i interdisciplinari.

En aquest sentit, la mirada que aporta la **salut comunitària**¹ és sense dubte una gran oportunitat per poder articular aquest enfocament holístic, positiu i integrador, del concepte de salut.

¹La **salut comunitària** és el conjunt d'accions, prestacions i serveis destinats a millorar la situació de salut de la comunitat en les seves dimensions físiques, psicològiques i socials, que actuen per mitjà de la capacitat col·lectiva d'adaptació positiva als canvis de l'entorn. La salut comunitària té en compte tant els elements tangibles i no tangibles de la comunitat com els seus sistemes de suport, les normes, els aspectes culturals, les institucions, les polítiques i les creences.

S'estima que el 80% dels factors que determinen la salut es troben fora del sistema sanitari...

QUÈ I QUINS SÓN AQUESTS DETERMINANTS DE LA SALUT?

- Conjunt de factors socials, econòmics, ambientals i personals que influencien i determinen l'estat de salut dels individus i poblacions (Figura 1).
- Les persones tenen una situació vital, econòmica, cultural, educativa o laboral diferent que pot ajudar-les a viure saludablement o tot el contrari.
- La salut no és només una qüestió individual, sinó que depèn de les condicions de vida que ens envolten.
- Aquest principi explica la necessitat de les accions comunitàries conjuntes per guanyar salut, entre govern local, agents professionals i agents socials.

ELS EIXOS DE DESIGUALTAT

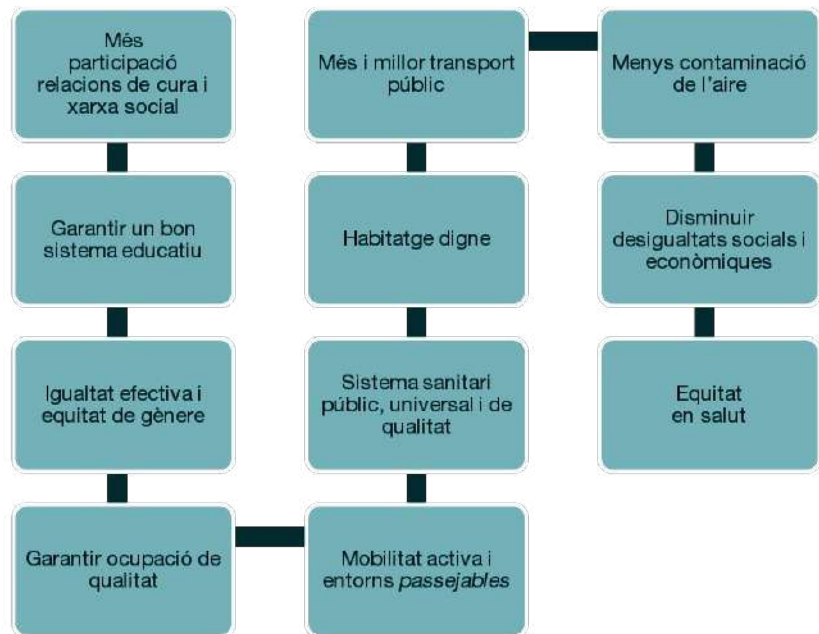
- Els factors anteriors es veuen influenciats, ahora, per l'edat, el sexe, la classe social o país d'origen.

Figura 1: Model de determinants de la salut



Així doncs, podem afirmar que **el nostre benestar, la nostra salut, depèn de les condicions socials, econòmiques, polítiques, ambientals, culturals, educatives, geogràfiques i sanitàries del lloc on vivim, creixem i ens relacionem.**

Seguint a Rafael Cofiño, expert en salut pública i director general de Salut Pública d'Astúries, aquestes serien les claus per aconseguir un municipi més saludable:



2

ANTECEDENTS DE SALUT COMUNITÀRIA

AL CAP ADRIÀ



S'inicia la diagnosi

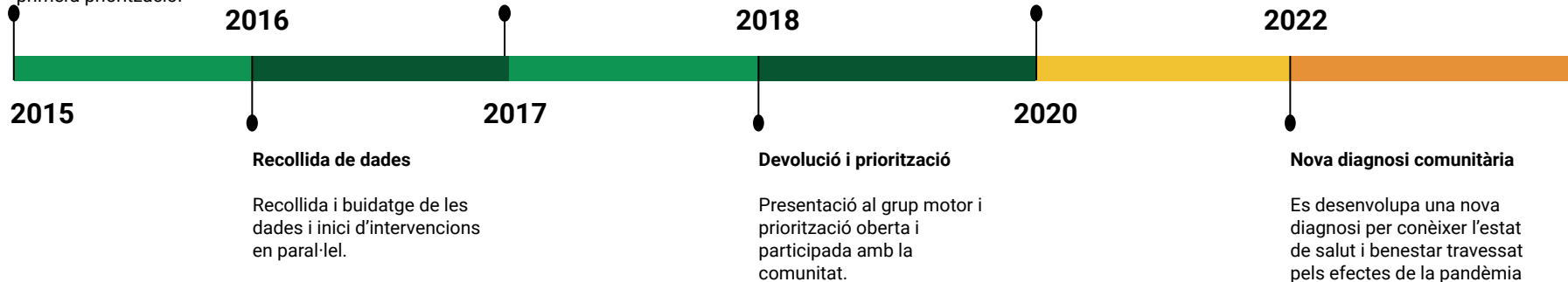
Disseny del procés i metodologia, identificació d'agents clau, primeres entrevistes i grups focals i primera prioritització.

Anàlisi

Finalització de buidatge de les dades i anàlisi de les dades qualitatives.

Inici de la pandèmia

Comença la pandèmia per la Covid-19



Fotos d'algunes de les taules comunitàries realitzades i participants durant l'anterior diagnosi

3

**COM S'HA ELABORAT
LA DIAGNOSI**
ÀMBIT, METODOLOGIA i
PARTICIPANTS



ÀMBIT D'ACTUACIÓ

Font: Web de l'Institut Català de la Salut (ICS)

L'equip d'atenció primària (EAP) és el conjunt de professionals de medicina de família, pediatria, infermeria, odontologia, treball social i d'atenció al ciutadà, preparat per oferir una atenció integral que inclou l'atenció i la promoció de la salut i l'educació en els hàbits saludables, la prevenció de malalties i l'orientació en l'assistència social.

Cada equip dóna servei a una població de referència. **L'àrea bàsica de salut (ABS)** és l'àmbit territorial de referència d'un equip d'atenció primària. L'equip està ubicat al **CAP**.

El **CAP Adrià** atén a les ABS Barcelona 5A i 5B, que corresponen als EAP Marc Aureli i Sant Elies, respectivament (barris Sant Gervasi-Galvany i el Farró).

Existeixen dades relatives a la salut i el benestar de la població segons aquesta divisió territorial (ABS), com es veurà a continuació.



Àmbit territorial d'atenció i ABS del CAP Adrià
(<https://www.csb.cat/centres-serveis/atencio-primaria/>)



Imatge del Centre d'Atenció Primària Adrià

FASES DEL PROCÉS DE DIAGNÒSTIC

Complicitats i grup motor

Creació de **complicitats i aliances inicials** amb actors polítics, tècnics i socials clau per garantir un correcte desenvolupament del cicle d'anàlisi – planificació – acció. D'aquesta manera es configura el **grup motor** del procés.

Diagnòstic

El **diagnòstic de salut** es configura a partir de l'anàlisi de dades i indicadors quantitius disponibles, així com amb la generació de dades qualitatives (percepcions sobre la salut) a través d'una **enquesta participativa** i la realització d'**entrevistes** a agents clau del territori.

Devolució i prioritització

Presentació dels resultats de la diagnosi a la comunitat i prioritització participada de les necessitats i problemàtiques identificades.

Complicitats i grup motor

El grup motor ha estat conformat per un total de **25 persones** entre les que es trobaven els següents serveis:

- CAP Adrià
- Clínica Plató
- Centre de Serveis Socials de Sant Gervasi
- CC Vil·la Urània
- CC Can Castelló
- Casa Sagnier
- Casal de gent gran Can Castelló
- Casal de gent gran Sant Ildefons
- Associació de Veïns el Farró
- Districte Sarrià-Sant Gervasi
- Agència de Salut Pública de Barcelona
- Servei d'Acció Comunitària

Aquest grup, que s'ha trobat mensualment, ha estat l'encarregat de liderar el procés, coordinar i desenvolupar les accions de diagnòsi, fer tasques de difusió, identificar el mapeig d'agents clau del territori, i realitzar les convocatòries, entre altres fins al novembre de 2022.

Diagnòstic

S'han dissenyat i implementat diferents espais i eines amb la principal finalitat d'arribar a una gran quantitat d'informació en el temps disponible per l'execució de la diagnosi.

PERFIL QUANTITATIU

Es revisen i recullen les dades secundàries que recopilen els principals indicadors de salut i benestar.

PERFIL QUALITATIU

Es recullen les percepcions del territori a través d'una **enquesta participativa** disponible en format digital i paper (**2024 participants**), i es realitzen **25 entrevistes** a més de 30 agents clau dels barris. Aquests agents han estat:

Agents del grup motor:

- Anna Insúa, tèc. barri el Farró
- Begoña Martí, direc. CAP Adrià
- Carmen Jiménez, Plató Hospital Clínic
- Cristian Laios, Casa Sagnier
- Dolors Morella, Can Castelló
- Irene Oliva, Vil·la Urània
- Jordi Recasens, tèc. barri Sant Gervasi-Galvany
- Noèlia, Sant Idelfons
- Núria Martí, Can Castelló
- Patrícia Fàbregas, Can Castelló
- Pere Güell, Centre de Serveis Socials de Sant Gervasi
- Ramon Bernal, tèc, barri el Putxet i Farró
- Susanna Andrés, tèc. gent gran de districte
- Teresa Tolo, ASPB
- Pilar Ramos, ASPB

Agents clau:

- Casal infantil Vil·la Urània
- Aki t'escoltem, de Casa Sagnier
- Escola Els Arcs
- AAVV Sant Gervasi Sud
- AAVV i comerciants Turó Parc
- AAVV Laforja
- AAVV El Farró
- Servei PAPPÀ d'Assistència Sanitària
- CSMIJ
- IES Montserrat
- Mujeres Latinas
- Escola Poeta Foix
- Suara

El present document es conforma a través de l'anàlisi d'aquestes dades.

Devolució i prioritziació

El 24 de novembre de 2022 al Centre Cívic Vil·la Urània es realitza una sessió oberta a tota la ciutadania i professionals dels barris que hagin participat o no durant el procés de diagnosi amb 2 objectius principals:

1. Presentar la diagnosi realitzada, exposar els resultats principals i compartir els principals reptes sorgits.
2. Prioritzar de manera participada les diferents necessitats dels reptes identificats.
3. Convidar a les participants a formar part del grup motor

El grup motor participa en la sessió per fer la presentació de la diagnosi i donar suport a la dinàmica de prioritziació, que es realitza en petits grups.

En la sessió participen un total de 34 persones.



4.1

LA SITUACIÓ DE SALUT ALS BARRIS PERFIL QUANTITATIU



Les fonts de dades utilitzades per la creació del perfil quantitatiu han estat:

- Departament d'Estadística i Difusió de Dades. Oficina Municipal de Dades. Ajuntament de Barcelona.
- Institut d'Estadística de Catalunya. Generalitat de Catalunya.

LA POBLACIÓ DELS BARRIS

PERFIL QUANTITATIU

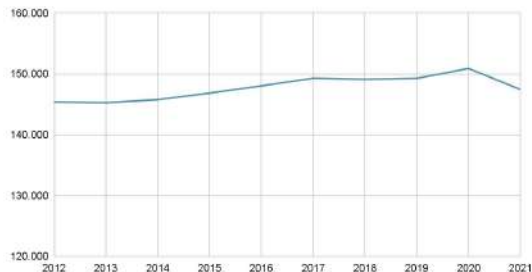
SITUACIÓ DEMOGRÀFICA I POBLACIONAL

El districte de **Sarrià - Sant Gervasi**, amb una població total de 147.434 persones, representa **el 9,1% del total de Barcelona**. És el districte amb la **menor densitat neta** de població de la ciutat.

Els gràfics mostren l'evolució poblacional del districte i dels barris de Sant Gervasi-Galvany i El Putxet i el Farró i la distribució segons sexes en aquests territoris (gener 2021).

Hi ha entre un 4-5% més de dones que d'homes, i el 2020 va ser l'any en què més població es va registrar dels últims 10 anys.

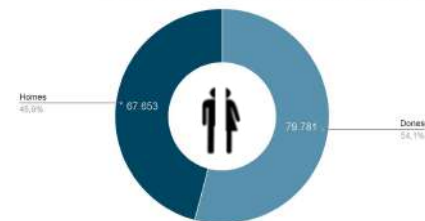
Evolució poblacional Sarrià-Sant Gervasi



Evolució poblacional dels barris de Sant Gervasi-Galvany i El Putxet i el Farró



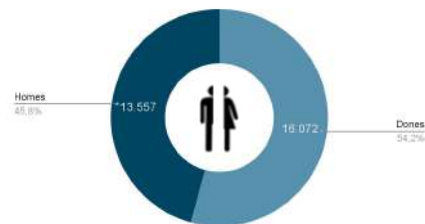
Districte Sarrià-Sant Gervasi, Distribució per sexes



Barri Sant Gervasi-Galvany, Distribució per sexes



Barri El Putxet i el Farró, Distribució per sexes



SITUACIÓ DEMOGRÀFICA I POBLACIONAL

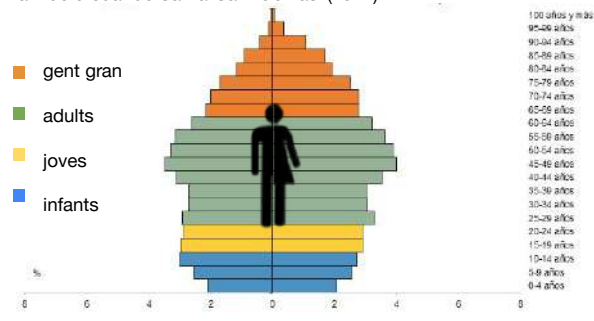
La població de Sarrià-Sant Gervasi (2021) presenta una estructura d'edats amb el **pes del grup de nens i joves fins a 15 anys més elevat de la ciutat** (16,5%), mentre que el percentatge de la **població en edat de treballar** (16-64 anys) és, després de Les Corts, **el segon més baix** (62%), i el de la gent gran és similar a la mitjana (21,5%).

El pes més gran del grup de 0-15 anys fa que **l'índex d'envelliment sigui un dels més baixos**, (130,2) però **l'índex de sobreenvelliment està per sobre del valor de ciutat** (55,2 al districte, i 53,4 a Barcelona).

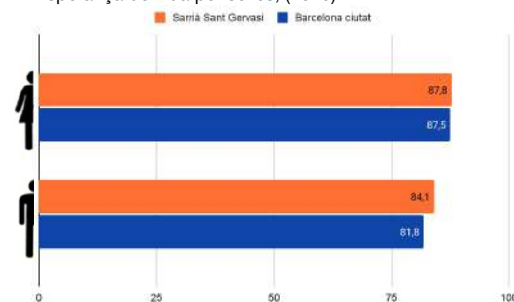
La **taxa de natalitat és més elevada que al conjunt de la ciutat**, però **decreix** respecte als últims 7 anys en el districte, mentre que la mortalitat és lleugerament inferior i es manté estable durant el temps.

L'esperança de vida al districte és superior a la mitjana de la ciutat de Barcelona, tant en homes com en dones. Les dones de Sarrià-Sant Gervasi viuen gairebé 4 anys més que els homes del territori, i els homes, 2,3 anys més que a la resta de Barcelona.

Piràmide d'edat de Sarrià-Sant Gervasi (2021)



Esperança de vida per sexes, (2019)



Indicadors d'estructura d'edats de Sarrià-Sant Gervasi (2021)

	% població 0-15 anys	% població 16-64 anys	% població 65 i més anys	Taxa natalitat	Taxa mortalitat	Índex envelliment*	Índex sobreenvelliment**
Sarrià - Sant Gervasi	16,5	62,0	21,5	7,5	11,1	130,2	55,2
Barcelona ciutat	13,1	65,7	21,1	7,1	11,4	161,0	53,4

*** Índex d'envelliment:**

= 100%, hi ha la mateixa població tant en el grup de joves com en el de grans.

>100%, hi ha més població en el grup de grans que en el grup de joves, per tant, hi haurà més envelliment conforme el nombre sigui més elevat.

<100%, hi ha més població en el grup de joves que en el grup de grans, per tant, hi haurà menys envelliment conforme el nombre sigui més petit.

**** Índex de sobreenvelliment** = Relació entre la població de 85 anys i més amb la població de 65 i més.

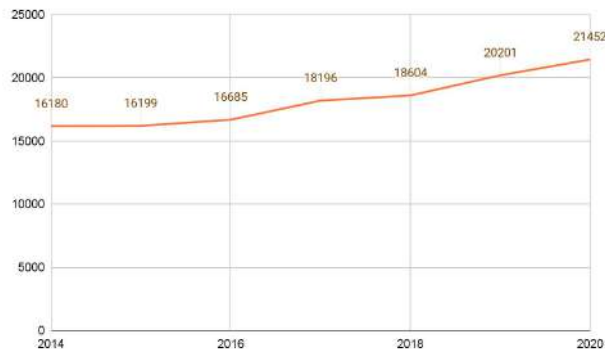
Taxa bruta de natalitat: Relació entre el nombre de nascuts vius registrats durant un any sobre la població mitjana en un determinat territori.

Taxa bruta de mortalitat: Relació entre les defuncions registrades durant un any sobre la població en un determinat territori.

SITUACIÓ DEMOGRÀFICA I POBLACIONAL

La proporció de **població estrangera** (14,2%) és, juntament amb el districte Les Corts, la **més baixa de la ciutat**, formada majoritàriament per població de la UE i dels Estats Units, i augmenta progressivament durant els anys.

Evolució de la població estrangera a Sarrià-Sant Gervasi (2014-2020, valor absolut)



Principals nacionalitats de la població estrangera del districte (2020)

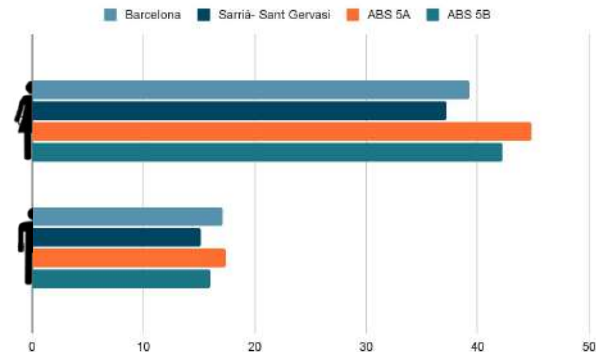


Entre la gent gran, els que viuen sols representen una proporció inferior a la mitjana, especialment els **majors de 75 anys**, que tenen el **segon índex de solitud més baix de la ciutat**. Al 2020 i en valors absoluts, 17.942 persones majors de 75 viuen soles al districte, i **2.366 majors de 85 anys**, cifres que augmenten amb el temps (2014-2020). Aquesta última dada representa el **9% del total de Barcelona**, i suposen **un terç de la població d'aquesta franja d'edat del districte**.

Segons les dades disponibles segons l'ABS de referència (2018), i especialment en dones, aquesta proporció al territori d'atenció del CAP Adrià augmenta.

El nombre de **persones amb discapacitat reconeguda** el 2019, prop de **9.200**, representa el **6,2% del total de la ciutat**.

Gent gran (75 anys i més) que viu sola segons sexe. ABS Barcelona 5A i 5B (% , 2018) i de ciutat i districte (% , 2020)



SERVEIS SOCIALS

PERFIL QUANTITATIU

SERVEIS SOCIALS I RELACIÓ AMB LA CIUTADANIA

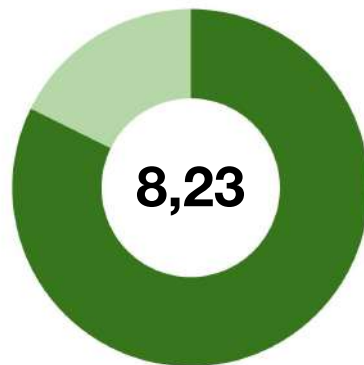
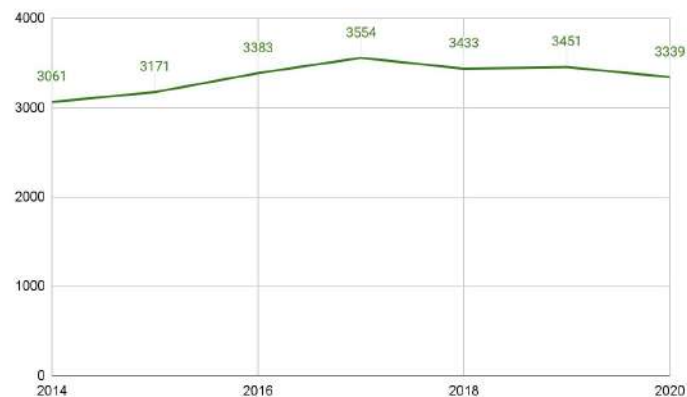
El nombre de persones amb **servei de teleassistència** augmenta moderadament (+2,2%), però el seu pes en relació amb el total de la ciutat també és baix (6,7%).

Els usuaris del **servei d'ajuda a domicili** disminueixen prop d'un 5% i representen el 4% del total de la ciutat.

Sarrià-Sant Gervasi concentra tres de cada deu **places en residències per a gent gran** d'iniciativa social de la ciutat i un 12,3% de les places privades, però no té cap plaça de residència pública des de 2017.

La població es mostra molt **satisfeta de viure als barris** del districte (8,23), nota molt semblant a la de l'any anterior i la més alta dels deu districtes (Barcelona= 7,81), essent els principals problemes la neteja i el transport.

Evolució de les persones ateses per Serveis Socials (2014-2020, valor absolut)



Satisfacció de viure al barri (0-10) (2019)



Principals problemes identificats al districte (2020)

ACTIVITAT ECONÒMICA i TREBALL

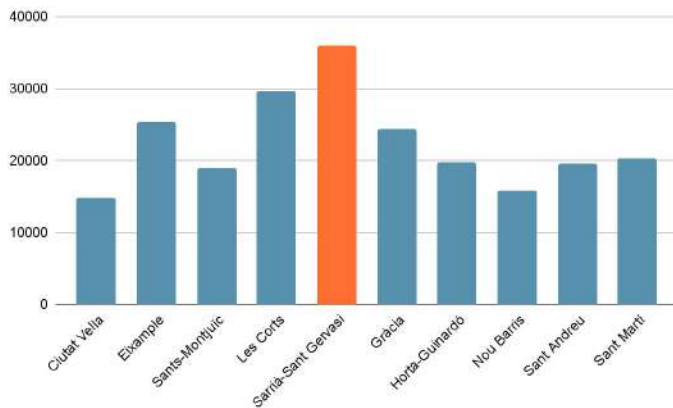
PERFIL QUANTITATIU

ACTIVITAT ECONÒMICA I TREBALL

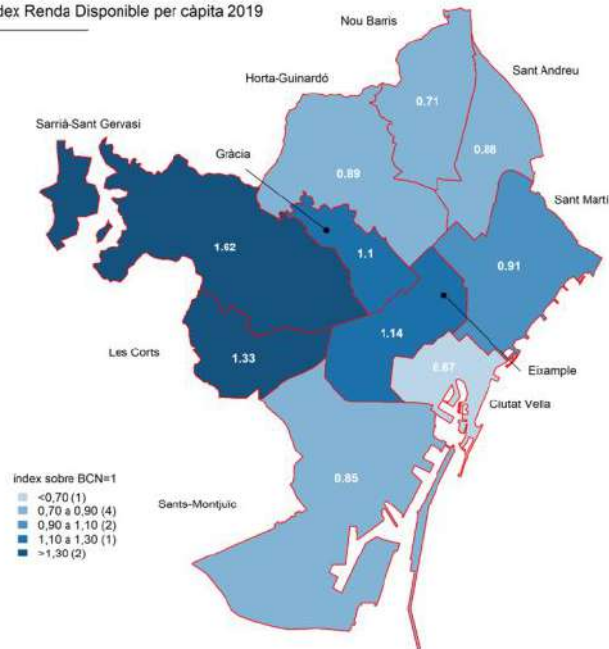
Sarrià-Sant Gervasi es manté com el **districte amb el nivell més alt de RDLpc** (35.998€). En termes d'índex, el districte té un valor un 62% per sobre de la mitjana de la ciutat de Barcelona.

Tots els barris del districte es troben molt per sobre del valor mitjà de la ciutat. Tant Sant Gervasi-Galvany com el Putxet i el Farró es troben dins dels 10 barris de la ciutat amb una RDLpc superior al 30% de la mitjana de Barcelona.

Distribució de la renda de les llars per càpita -RDLpc- segons districtes (2019, €)



Índex Renda Disponible per càpita 2019



Font: La Renda de les Llars a Barcelona. Distribució per Districtes, Barris i Seccions Censals, 2019.

ACTIVITAT ECONÒMICA I TREBALL

Font: Oficina Municipal de Dades. Ajuntament de Barcelona, 2020.

Quatre de cada cinc persones de més de 16 anys tenen **estudis postobligatoris** i més del 52% tenen **estudis universitaris o cicles de grau superior**, els percentatges més elevats de la ciutat.

El **pes de l'atur a Sarrià Sant Gervasi** (2022) és el més baix de la ciutat. No obstant això, durant el 2020 el districte presenta un increment de l'atur registrat de més del 30% durant el 2020, un dels augments més moderats de tota la ciutat juntament amb Les Corts i Sant Andreu.

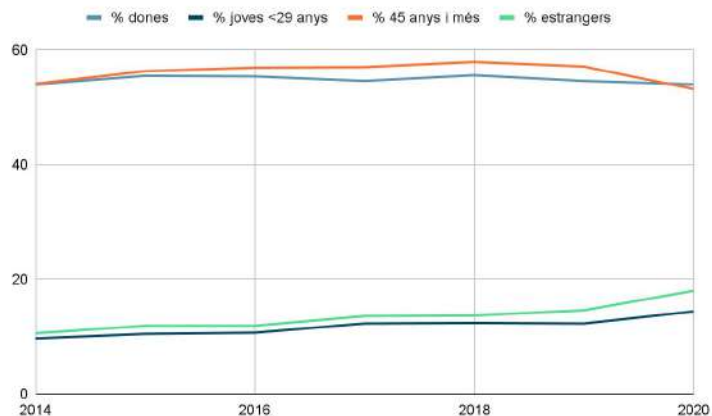
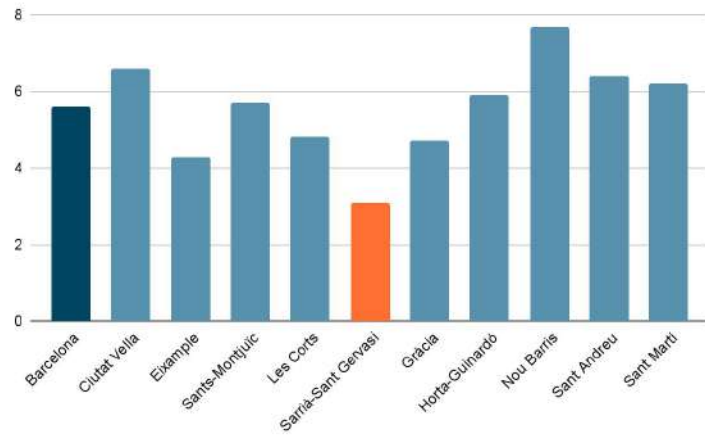
La proporció de **dones** a l'atur disminueix lleugerament (54%) però encara se situa per sobre de la mitjana. La proporció d'aturats de 45 i més anys (53,2%), és la més elevada de Barcelona (48,6%), tot i disminuir quatre punts.

El percentatge d'aturats **estrangers** sobre el total arriba al 18% i segueix per sobre de la proporció de població estrangera del districte (14,2%).

Augmenta prop de set punts el percentatge d'**atur de llarga durada** (38,6%), que deixa de ser el més baix, posició que ostentava des del 2017.

Atur registrat per districtes en població de 16-64 anys (%).

Font: Departament de Treball, Afers Socials i Famílies. Generalitat de Catalunya (maig 2022)



ACTIVITAT ECONÒMICA I TREBALL

D'acord amb l'Enquesta de Serveis Municipals de 2020, un 36,8% de la població resident a Sarrià-Sant Gervasi treballa al mateix districte, percentatge que cau quasi divuit punts respecte a l'any anterior a favor dels que treballen a la resta de Barcelona, un 41,8%, i fora d'ella, un 21,4%. Prop d'un 11% dels residents a la ciutat treballa al districte.

L'oferta hotelera augmenta en un establiment el 2020 i representa el 6,7% del total de la ciutat, però només el 4,9% del total de places. Un 28,6% d'hotels són de categoria alta, percentatge que es redueix lleugerament i que és igual a la mitjana de Barcelona.

La **tipologia d'activitat segons superfície cadastral** mostra una notable diversificació, amb una especialització relativa del districte en oficines (23,6%), ensenyament (16,1%) i sanitat (10,0%), amb pesos superiors a la mitjana de ciutat. També és important el pes de la superfície destinada a comerç al districte (18,7%), tot i ser inferior al del conjunt de la ciutat (23%).

Les **enquestes sobre activitat comercial del 2020** mostren una disminució tant del grau de satisfacció respecte a la marxa del negoci com, sobretot, del percentatge de persones que preveu augments de facturació els mesos vinents.



LA SALUT DELS BARRIS SEGONS ABS

PERFIL QUANTITATIU

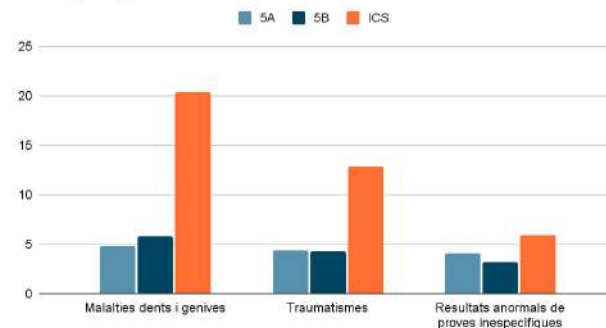
DISTRIBUCIÓ DE LA MORBIDITAT (POBLACIÓ ASSIGNADA ALS ABS BARCELONA-5A I 5B)

Font: Dades facilitades per els EAP de referència (Barcelona-5A i 5B)

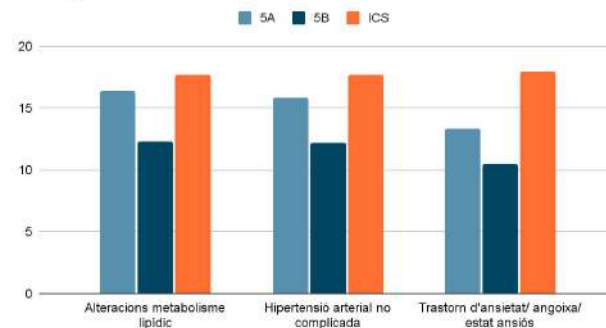
Les tres principals patologies agudes ateses tant al ABS Barcelona-5A com al 5B són les mateixes: les malalties en dents i genives, els traumatismes i els resultats anormals de proves inespecífiques. Excepte aquesta última, la resta es troba molt per sota de la prevalença de Catalunya (ICS).

En el cas de les patologies cròniques les primeres són, també en tots dos casos, les alteracions del metabolisme lipídic, i la hipertensió arterial no complicada, que s'apropa lleugerament en el cas el EAP 5A a la prevalença catalana (16,36 vs 17,71 i 15,87 vs 17,71), i els trastorns d'ansietat, angoixa o estat ansiós.

Patologia aguda



Patologia crònica



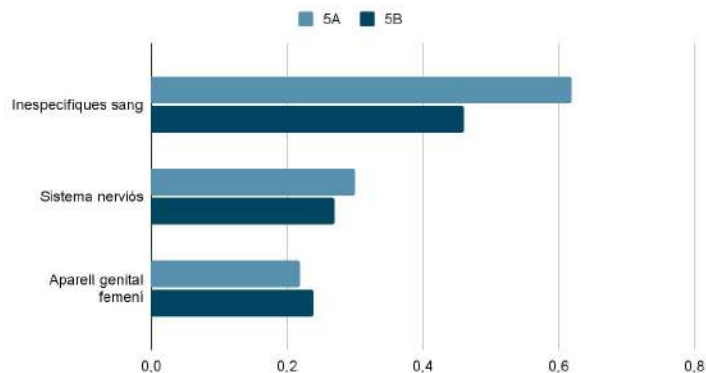
DISTRIBUCIÓ DE LA MORBIDITAT (POBLACIÓ ASSIGNADA ALS ABS BARCELONA-5A I 5B)

Quan es tracta de neoplàsies benignes i malignes (teixit de caràcter tumoral), tant l'EAP Marc Aureli com Sant Elies presenten les mateixes com a casos principals.

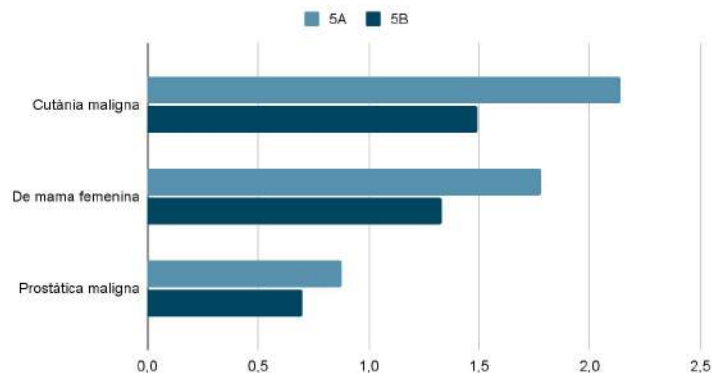
Les neoplàsies benignes més comunes són les inespecífiques de la sang, del sistema nerviós i de l'aparell genital femení.

Per altra banda, les malignes més prevalents són la cutània maligna, de mama femenina i la prostàtica maligna.

Neoplàsies benignes (prevalença, %)



Neoplàsies malignes (prevalença, %)



4.2

LA SITUACIÓ DE SALUT ALS BARRIS PERFIL QUALITATIU



ENQUESTA PARTICIPATIVA

PERFIL QUALITATIU

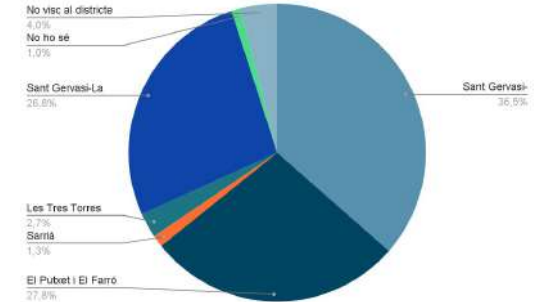
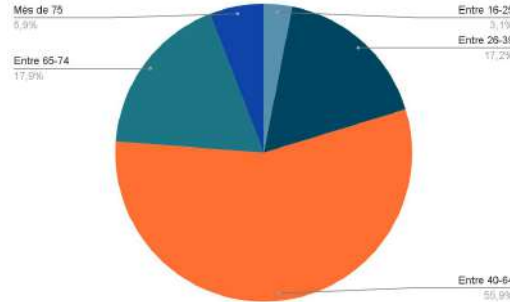
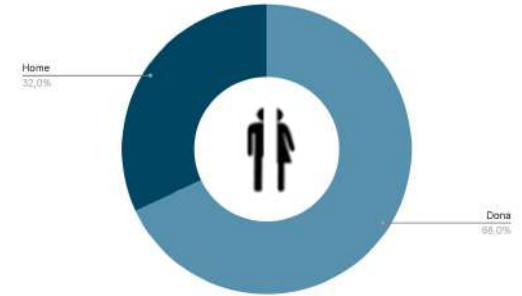
PERFIL PARTICIPANT

En l'enquesta participativa llançada han participat un total de **2.024 persones**. D'aquestes, un **68%** han estat **dones** i un **32% homes**.

La franja d'edat majoritària entre les participants és entre els **40 i 64 anys (55,9%)**, seguida dels **65-75 anys (17,9%)** i els **26-39 anys (17,2%)**. Només un 3,1% dels participants han estat joves d'entre 16-25 anys, i gairebé un 6% han estat persones majors dels 75 anys.

En la major part dels casos és **població del barri de Sant Gervasi-Galvany (36,5%) i El Putxet i El Farró (27,8%)**. També hi ha una part important de participants del barri de Sant Gervasi-La Bonanova (26,8%).

Als barris de Sant Gervasi-Galvany i El Farró **gairebé el 75% dels enquestats hi viuen**. Un 14% hi viu i hi treballa/estudia en aquests barris.



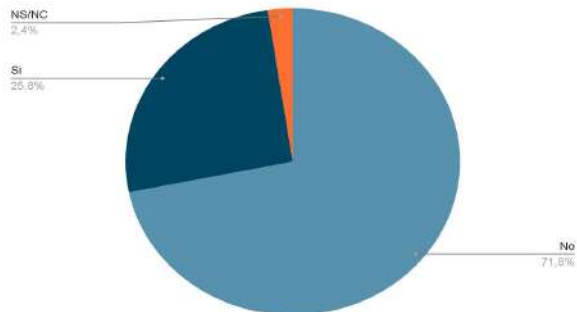
PERCEPCIÓ DE L'ESTAT DE SALUT I BENESTAR

Pel que fa a **malalties, problemes de salut mental o discapacitats cròniques**, un 72% afirma no tenir-ne cap, i quasi un 26% si.

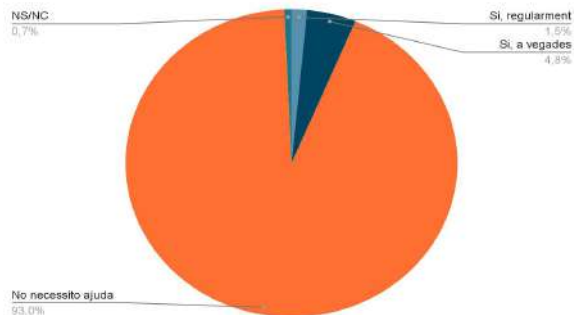
Per altra banda, en quant a la necessitat d'**obtenir ajuda d'altres per fer activitats habituals** de la vida quotidiana, la gran majoria (93%) no ho necessita, un 4,8% la necessita a vegades, i un 1,5% regularment.

De les persones participants, un 9,4% **cuida** diàriament i un 7,5% setmanalment a alguna persona gran, amb malalties, dependència o discapacitat crònica.

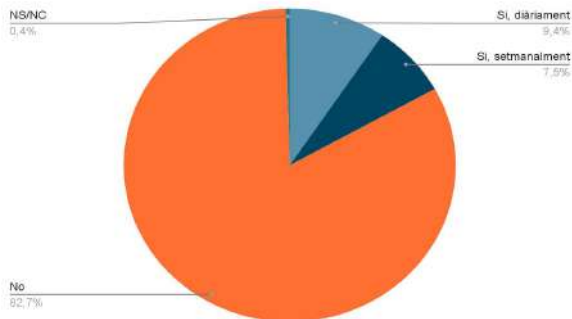
Tens alguna malaltia, problema de salut mental o discapacitat que siguin cròniques i de llarga durada?



A causa d'un problema de salut, necessites l'ajuda o la companyia d'altres persones per fer les activitats habituals de la vida quotidiana?



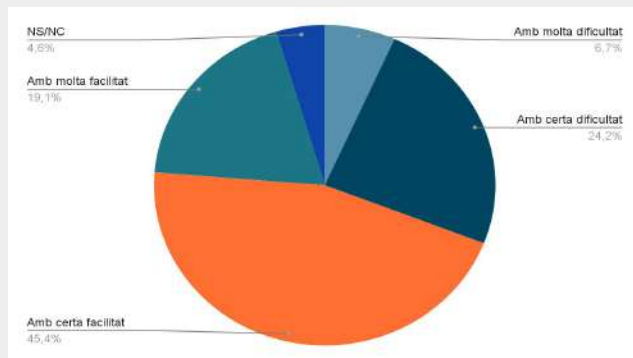
Cuides alguna persona gran, o alguna persona amb alguna malaltia, dependència o discapacitat crònica?



SITUACIÓ ECONÒMICA DE LES LLARS I CONDICIONS DELS HABITATGES

En quant a l'economia de les llars, no totes les famílies es troben en la mateixa situació a l'hora d'arribar a final de mes. Un 19,1% i un 45,4% expressen arribar a final de mes amb molta i certa facilitat, respectivament; però un **24,2% arriba amb certa dificultat** i un **6,7% amb molta**.

Tenint en compte el total d'ingressos que entren a casa teva (siguin sous, ajuts o pensions), com acostumes a arribar a final de mes?



Font: Enquesta participativa

A més, un 25% aproximadament de les persones enquestades té algun inconvenient al seu habitatge. Entre els més esmentats: l'**aïllament** (calor i/o fred), la manca d'**ascensor** o accessibilitat a aquest, el **soroll** provocat (pel trànsit principalment però també de comerços i veïns), la manca de **llum natural**, el fet que siguin **petits**, tinguin **humitats** i els hi manquin **ventilació**.

Principals problemàtiques als habitatges



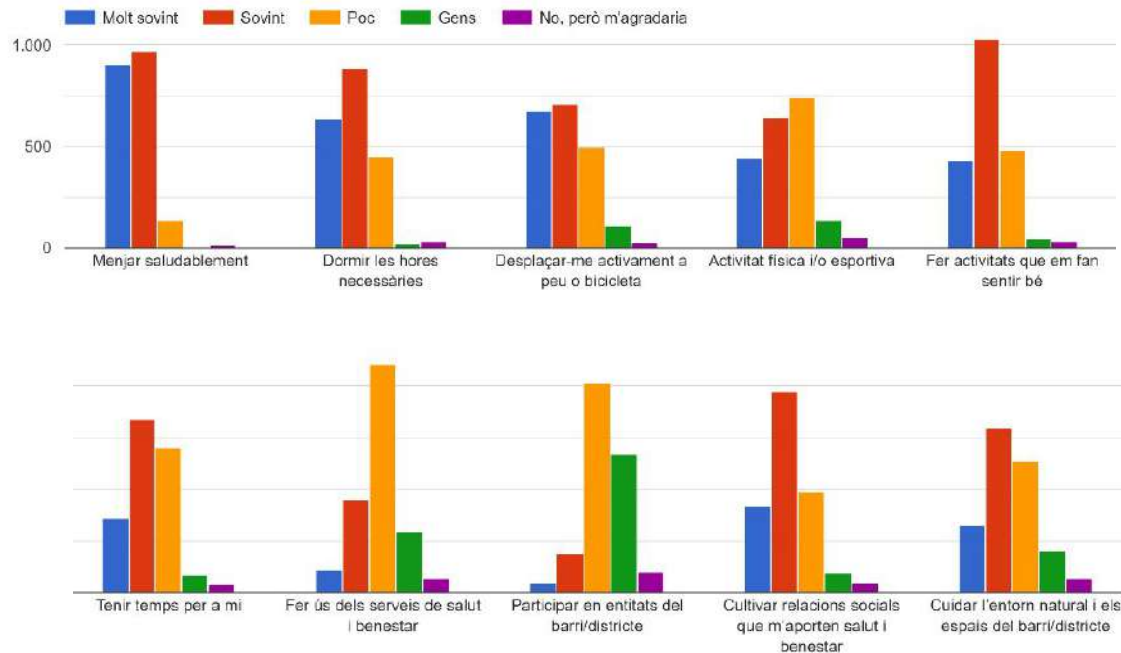
HÀBITS PERSONALS

Quan es tracta dels hàbits de salut i benestar, la població participant indica que algunes de les activitats que **més sovint** practica són: **menjar saludablement, fer activitats que facin sentir bé, dormir les hores necessàries i cultivar relacions socials.**

Per altra banda, els resultats indiquen que algunes de les activitats que **menys es practiquen** són: **participar en entitats del barri i fer ús dels serveis de salut i benestar.**

Altres activitats que les enquestades realitzen són: participar i realitzar activitats artístiques i culturals, ballar, tocar instruments, escoltar música, escriure, fer feines manuals, aprendre idiomes, llegir; practicar la jardineria, caminar i tenir contacte amb la natura i sortir de Barcelona; passar temps en família, amics i mascotes, riure, mantenir relacions sexuals, meditar, ser voluntari/a, no tenir xarxes socials; anar a alguns especialistes mèdics i teràpia, prendre medicació necessària, no fumar; cultivar la religió i l'espiritualitat.

Hàbits de salut i benestar de les persones participants a l'enquesta



HÀBITS PERSONALS

El que més agradaria a les persones enquestades millorar de la seva salut personal és...

EXERCICI FÍSIC I BAIXAR DE PES

ACABAR AMB PATIMENTS FÍSICS I

EMOCIONALS

DEIXAR DE FUMAR I BEURE

DESCANSAR MÉS

TREBALLAR MENYS I TENIR MÉS TEMPS LLIURE

REDUIR L'ESTRÈS

CONCILIAR VIDA LABORAL-FAMILIAR-SOCIAL

ACONSEGUIR BARRI AMB MENYS SOROLL

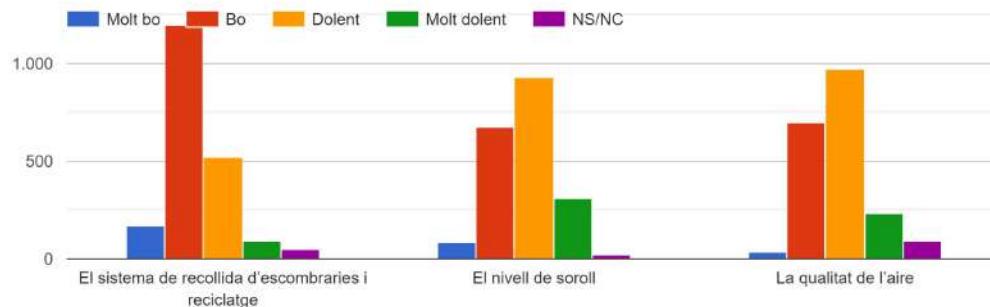
VALORACIÓ DE L'ENTORN, SERVEIS ESSENCIALS I RELACIONS

Als barris, en general, es valora el sistema de recollida d'escombraries i reciclatge. En canvi, el nivell de soroll i la qualitat de l'aire es perceben principalment com dolents.

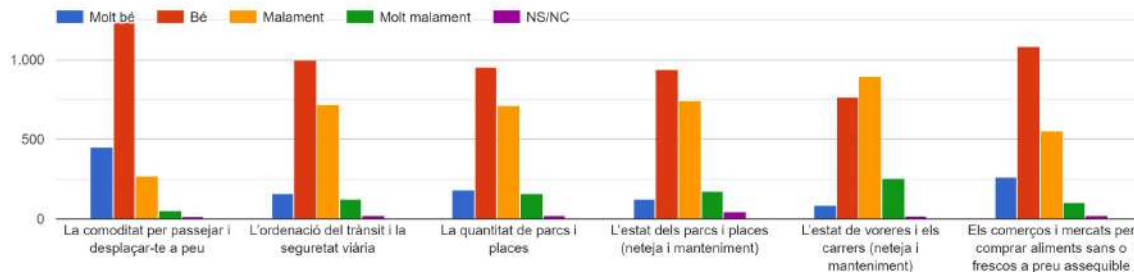
La comoditat per passejar i desplaçar-se a peu, així com els comerços i mercats per comprar productes saludables es valoren positivament en general. També passa amb l'ordenació del trànsit, la quantitat de parcs i l'estat d'aquests, però en aquests casos també hi ha una part important de les participants que valoren aquests aspectes com a dolents.

L'estat de les voreres i carrers (neteja i manteniment) és l'únic dels ítems que té una major valoració negativa (malament/molt malament) que positiva.

Com diries que és al teu barri...



Com valoren els següents aspectes del barri?



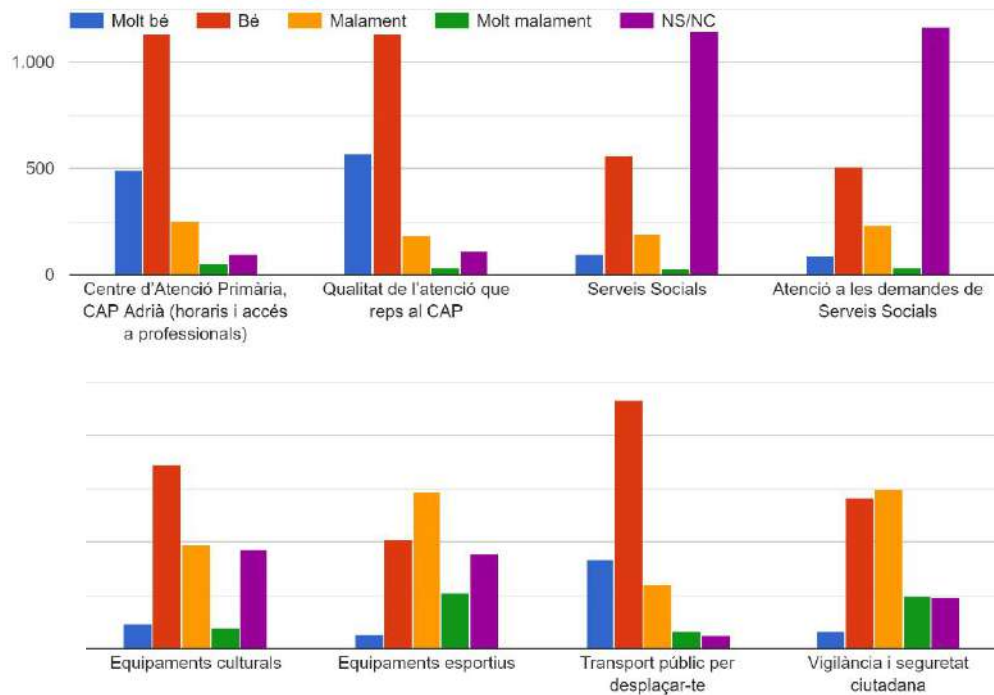
VALORACIÓ DE L'ENTORN, SERVEIS ESSENCIALS I RELACIONS

De les diferents tipologies de serveis dels barris, els millors valorats són el CAP Adrià i la qualitat de l'atenció que ofereix, i el transport públic per desplaçar-se,

Els resultats semblen indicar que hi ha cert desconeixement de l'atenció de Serveis Socials, possiblement per la menor participació d'usuaris del servei en l'enquesta. No obstant això, les valoracions són majoritàriament positives.

Els equipaments esportius, la vigilància i la seguretat ciutadana són els ítems pitjor valorats de les diferents opcions indicades.

Com valoreu els següents serveis essencials del barri?



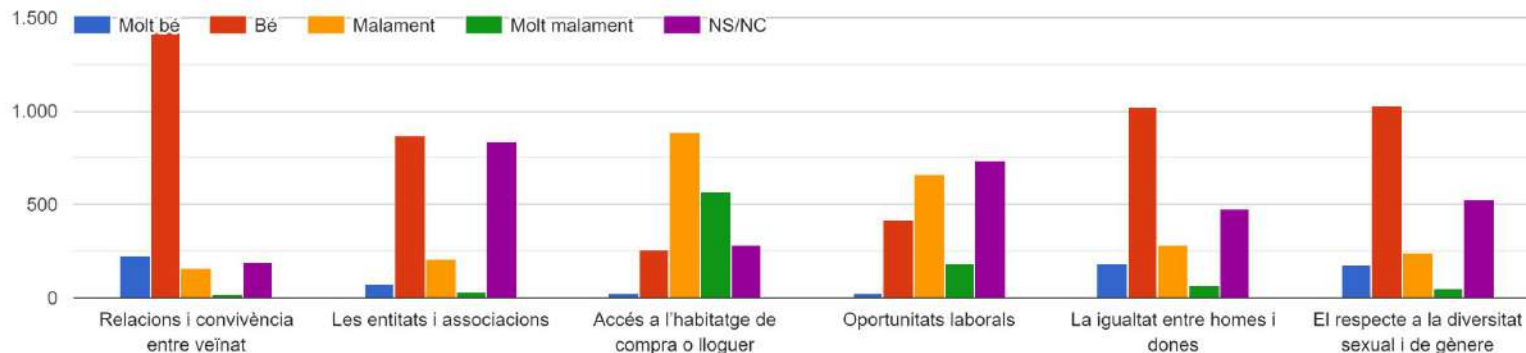
VALORACIÓ DE L'ENTORN, SERVEIS ESSENCIALS I RELACIONS

Les relacions i la convivència entre el veïnat destaca positivament entre la resta d'opcions. També la igualtat entre homes i dones i el respecte a la diversitat sexual i de gènere és ben valorada, tot i que s'indica, alhora, major grau de desconeixement respecte al tema.

Les persones enquestades indiquen que les entitats i associacions funcionen bé, però en un nivell molt similar s'indica també desconeixement sobre l'ítem, la qual cosa pot estar relacionada amb la baixa participació associativa que es mostrava en l'apartat d'hàbits.

Per últim, l'accés a l'habitatge és l'aspecte pitjor valorat. Les oportunitats laborals tampoc destaquen com un dels actius dels barris.

Com valoreu els següents aspectes del barri?



QUÈ RESTA SALUT I BENESTAR ALS BARRIS?

LES 10 NECESSITATS PRINCIPALS IDENTIFICADES A L'ENQUESTA:

1

EL SOROLL i L'ESTRÈS que genera

Especialment per la nit. Provocat pel trànsit, els serveis de neteja i el transport públic, els bars i terrasses obertes, i per la gent que crida. Afecta al descans dels veïns/es.

2

LA CONTAMINACIÓ AMBIENTAL

Generada per l'alta quantitat de circulació de vehicles (cotxes, autobusos, motos...); i el pudor, brutícia i malalties associades.

3

L'elevat TRÀNSIT DE VEHICLES

Causant de les necessitats anteriors però també de certa sensació d'inseguretat pels accidents. S'observa també que existeix molt espai dedicat als vehicles i poc per als vianants (carrers peatonals, espai per caminar...).

4

LA MANCA DE ZONES VERDES

Es troba a faltar vegetació i espais/parcs verds més amplis on poder passejar, desconnectar del trànsit i respirar aire més net, protegir-se de la calor creixent, jugar o fer altre tipus d'activitats que generen benestar.

5

L'ESTAT DE CARRERS i PLACES

Brutícia que es genera, principalment, pels excrements i orina dels gossos, l'acumulació d'escombraries i contenidors bruts, i les restes que la gent no llença a les escombraries. Tot plegat genera una pudor que incomoda al veïnatge i atrau a diferents tipus de plagues (paneroles, rates...). A més, l'estat de les voreres comporta problemes de mobilitat: algunes són massa estretes, estan mal pavimentades o no estan adaptades.

QUÈ RESTA SALUT I BENESTAR ALS BARRIS?

LES 10 NECESSITATS PRINCIPALS IDENTIFICADES A L'ENQUESTA:

6

LA SENSACIÓ D'INSEGURETAT

Especialment per la nit i a les zones fosques, degut als robatoris pel carrer i als habitatges, les agressions, la delinqüència, els locals *okupats*, i conductes incíviques.

7

L'ACCÉS I ATENCIÓ AL CAP/HOSPITAL

Els serveis sanitaris es troben saturats i manquen professionals i especialistes. Les llargues llistes d'espera i l'atenció telefònica instaurada amb la pandèmia, dificulten aconseguir cita. A més, la manca de transport públic al CAP en uns barris envellit, dificulta que la gent gran i amb problemes de mobilitat hi arribin.

8

LA PUJADA DE PREUS

Són barris on és car viure, i la pujada de preus dels serveis i béns essencials comporten problemes econòmics a part del veïnatge, alguns en situació de pobresa, i genera desigualtats. Es destaca la dificultat d'accés a l'habitatge per als joves, l'economia de la gent gran que viu sola i el preu dels aliments.

9

LA MANCA D'EQUIPAMENTS MUNICIPALS

Destacant la manca d'equipaments i instal·lacions esportives públiques a preus assequibles, i la manca d'equipaments i activitats culturals per a infants i gent gran. En general, són barris on existeix més oferta privada que pública.

10

ELS PROBLEMES DE SALUT MENTAL

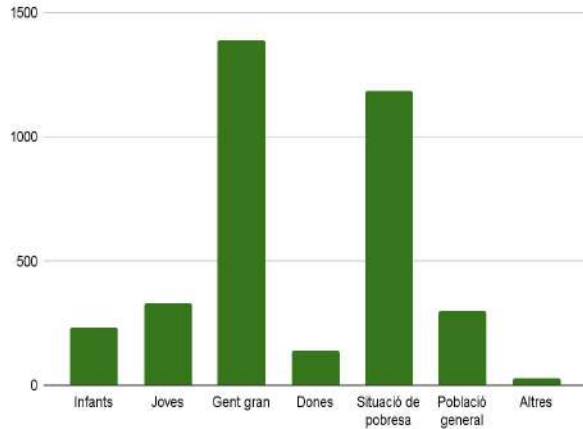
Els equipaments d'atenció psicosocial públics estan saturats i no arriben a atendre la necessitat existent; també manquen xarxes comunitàries o espais de trobada que puguin oferir suport emocional.

L'estrès pels ritmes quotidians i de feina, la precarietat laboral, la dificultat per conciliar i la manca de temps lliure, la situació d'incertesa generalitzada, la solitud, o la pressió social, són algunes problemàtiques que afecten a la població.

QUINES PERSONES O COL·LECTIUS DEL BARRI HO ESTAN PASSANT PITJOR?*

Segons les persones participants a l'enquesta, els dos grups de població que es troben en una situació de major vulnerabilitat són **la gent gran** i **les persones en situació de pobresa o altres situacions de vulnerabilitat**.

**En aquesta pregunta, les persones enquestades podien escollir més d'una opció.*



Font: Enquesta participativa

LA GENT GRAN

Per la solitud, la manca d'espais de relació, de recursos i d'ofertes d'oci.

Pels problemes de mobilitat propis i de la manca d'adaptació de l'espai públic (voreres, orografia, manca de mobiliari...), del transport públic (poques parades) i dels habitatges (ascensor, esglaons...).

Per les malalties i la dependència generada, el problemes per ser atès/a als serveis sanitaris, i la bretxa digital per realitzar gestions (aplicacions sanitàries, bancs..).

Per la capacitat econòmica.

EN SITUACIÓ DE POBRESA

Perquè són barris cars i han incrementat els preus dels béns essencials (aliments, habitatge...). Augmenten els casos de sensellarisme i són persones que estan soles, que els hi manquen oportunitats.

Per la manca de feina, per les condicions laborals precàries i la manca de recursos econòmics, que generen problemes de salut mental i de consum. Alhora, no hi ha suficients recursos de salut mental ni recursos davant la pobresa.

QUINS ASPECTES DELS BARRIS DESTACARIES POSITIVAMENT?

ELS 10 ACTIUS PRINCIPALS IDENTIFICATS A L'ENQUESTA:

1

L'AMBIENT i la CONVIVÈNCIA

La bona convivència entre la població, que és diversa. L'ambient agradable de barri, de poble i familiar, amb gent que es coneix des de fa temps i que és cívica amb el seu entorn.

2

La TRANQUIL·LITAT i SEGURETAT

És un barri residencial que, exceptuant els carrers de circulació principals, viu en calma. En comparació amb altres barris de la ciutat, està poc massificat, no arriba el turisme i, en general, és segur.

3

EI COMERÇ LOCAL

El comerç de tota la vida es manté viu, hi ha molta varietat d'oferta i preus, i queda molt proper.

4

La XARXA DE TRANSPORT públic

Existeixen diferents opcions de mobilitat que connecten la zona amb la resta de la ciutat i amb altres serveis de manera molt còmoda i ràpida.

5

L'ACCÉS ALS SERVEIS

Hi ha una àmplia oferta de serveis de tot tipus, fet que facilita l'accés a aquests. Es destaquen concretament els serveis i equipaments culturals (biblioteques, centres cívics, Casa Sagnier...), els sanitaris (CAP, Plató i privats) i els educatius.

6

Els PARCS i ESPAIS VERDS

Els parcs i zones verdes que n'hi ha, així com la vegetació d'algunes places i carrers.

7

La UBICACIÓ

La ubicació física dels barris facilita fer vida en aquests, ja que queden a prop d'altres zones i serveis d'interès de la ciutat i també de Collserola, un lloc on poder practicar activitat física en un entorn saludable.

QUINS ASPECTES DELS BARRIS DESTACARIES POSITIVAMENT?

ELS 10 ACTIUS PRINCIPALS IDENTIFICATS A L'ENQUESTA:

8

URBANISME per a vianants

Augmenten els carrers i voreres amples, els carrers peatonals i de plataforma única, que fan més agradable i segura la mobilitat per al veïnatge.

9

La QUALITAT DE VIDA

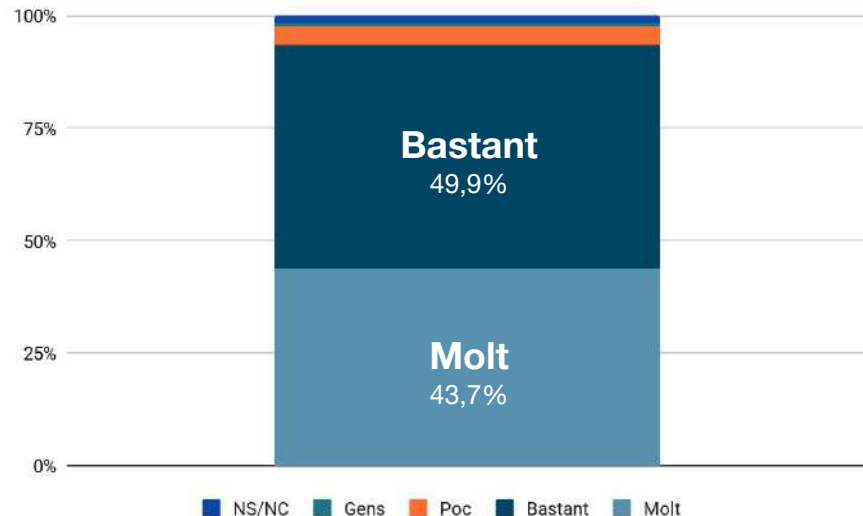
El nivell socioeconòmic dels barris és elevat i es fa notar en l'oferta i qualitat dels serveis, en la convivència, en el manteniment de l'espai públic, en les oportunitats de les famílies, o la salut dels veïns/es.

10

EI TEIXIT ASSOCIATIU

La feina de les diferents associacions i entitats que mantenen actius els barris a través d'activitats i que treballen per crear xarxa veïnal.

En la seva gran majoria, a les més de 2.000 persones que han participat a l'enquesta, els hi agrada molt o bastant viure al barri on viuen.



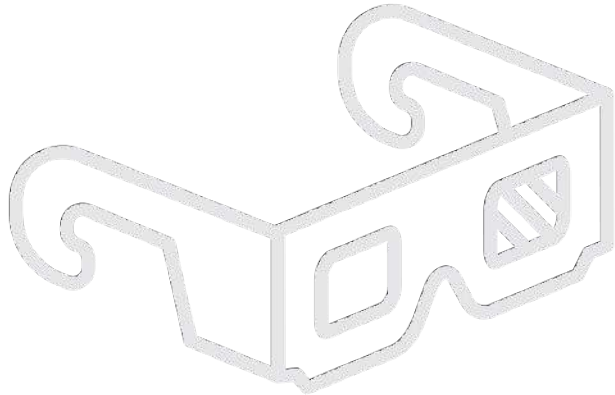
5

REPTES
PER UNS BARRIS
MÉS SALUDABLES



MILLORES A EMPRENDRE i ACTIUS DISPONIBLES PER ASSOLIR UNS BARRIS MÉS SALUDABLES

Com a resultat de l'anàlisi de les dades recollides durant el procés de diagnosi (dades quantitatives, enquesta i entrevistes) s'han agrupat les necessitats i els actius detectats en 7 grans reptes per assolir a uns barris més saludables.



Repte 1

Promoure un entorn i espai públic més inclusiu i sostenible

Repte 2

Assolir uns barris millor connectats i accessibles

Repte 3

Impuls i atenció a l'economia, l'accés a l'habitatge i a les condicions de vida dignes

Repte 4

Millorar l'accés i la qualitat dels serveis i equipaments de salut i benestar

Repte 5

Promoció de la salut mental i els hàbits saludables

Repte 6

Enfortir la convivència i xarxa veïnal

Repte 7

Atendre als col·lectius en situació de major vulnerabilitat

REpte 1



NECESSITATS ASSOCIADES

Manquen espais verds i llocs de trobada a l'aire lliure

- Són barris amb pocs espais verds, places grans i zones de joc en relació amb la densitat poblacional
- *Aquesta mancança ha provocat que els infants passin molt temps a casa durant la pandèmia*
- Els elements urbanístics dels parcs/jardins no conviden a passar temps en grup

Limitacions d'accessibilitat a l'espai públic

- Existeixen barreres arquitectòniques, especialment a les voreres, que dificulten la mobilitat
- Manquen bancs en els itineraris que arriben al CAP
- L'orografia dels barris i la ubicació dels serveis a les zones més altes, dificulten l'accés a aquests
- L'espai per al vianant és limitat. Els barris estan dissenyats per oferir prioritat als vehicles

Contaminació acústica i ambiental

- Contaminació ambiental i acústica produïda pel trànsit de cotxes, serveis de neteja i terrasses, que genera molt estrès, especialment durant la nit, i altres problemes de salut.

ACTIUS ASSOCIATS

- Els parcs, places i jardins dels barris estan cuidats, equipats, nets, i funcionen com a espai de trobada de joves i altres veïns.
- Augment de carrers amples, de vianants i de plataforma única, i de projectes per continuar en aquesta línia (Superilles, etc.)
- La ubicació geogràfica dels barris, propera a Collserola, compta amb una millor qualitat de l'aire que a altres zones de Barcelona, i queda a prop d'altres zones de la ciutat.
- Baixa densitat de població.

Nota: Les necessitats i actius en *cursiva* han estat identificats com elements emergents arrel la pandèmia de la Covid-19

REpte 2

ASSOLIR UNS
BARRIS MILLOR
CONNECTATS I
ACCESSIBLES



NECESSITATS ASSOCIADES

Manca oferta de transport públic per arribar al CAP

- La manca d'opcions de transport públic que arribin al CAP suposa una gran dificultat per la gent gran i altres persones amb problemes de mobilitat

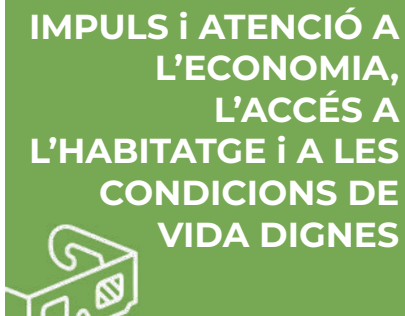
Transport públic insuficient per a joves

- L'oferta de transport públic genera certa sensació de desigualtat entre els joves i aïlla als que viuen als barris o a altres que volen arribar-hi per participar

ACTIUS ASSOCIATS

- Bona xarxa de transport públic, que connecta la zona amb la resta de la ciutat de manera còmoda i ràpida.

REpte 3



NECESSITATS ASSOCIADES

Dificultats per accedir a l'habitatge i problemes amb les condicions d'alguns d'aquests

- Els preus i la pujada de preus en els habitatges dificulta l'accés a aquests i provoca que veïns/es hagin de marxar dels barris
- Existeixen habitatges amb diferents problemes: d'accessibilitat (manca d'ascensor, escales als portals), d'aïllament, de manca de llum i de ventilació o humitats

La precarietat i condicions laborals

- La precarietat laboral, la dificultat per conciliar, els ritmes quotidians i la manca de temps lliure generen molt estrès i altres problemes de salut mental
- Hi ha famílies que arriben amb dificultat a final de mes
- *Augmenta l'atur en adults joves i persones de més de 50 anys*

Encariment de béns essencials

- S'ha encarit l'accés als béns essencials
- *L'ús dels habitatges i comunitats ha incrementat des de la pandèmia, fet que ha augmentat les derrames que generen preocupacions econòmiques a algunes famílies*

El bon nivell socioeconòmic amaga altres realitats

- La posició social elevada i la por/vergonya de perdre-la provoca que molts problemes socials quedin amagats
- La presència de recursos provoca individualisme i menys treball comunitari

ACTIUS ASSOCIATS

- Poques ocupacions als habitatges
- Generalment, els pisos es troben en bones condicions
- Els nivells d'atur més baixos de la ciutat
- Borsa de treball a l'AAVV i comerciants
- Departament d'assessorament legal a l'AVV Turó Parc
- El nivell socioeconòmic de les famílies permet que atenguin la seva salut mental, tenir cobertes les necessitats d'oci i esport, accedir a alimentació saludable, a la cultura, salut privada i tecnologies, etc.
- El comerç de tota la vida es manté viu i és divers.
- Botigues d'alimentació que fan tallers de cuina saludable

REPTE 4

MILLORAR L'ACCÉS I QUALITAT DELS SERVEIS I EQUIPAMENTS DE SALUT I BENESTAR



NECESSITATS ASSOCIADES

[SANIT] Manquen recursos als serveis sanitaris públics que afecten la qualitat de l'atenció (llistes d'espera i dificultat per poder contactar o tenir consultes en persona)

[SANIT] Ús molt elevat de la sanitat privada

- L'ús de mútues és molt elevat, i no es fa traspàs d'informació entre privades i la pública
- La sanitat pública i privada fan recomanacions molt diferents, sent aquesta última molt més medicalitzadora

[SALUT MENT] Manquen recursos per als serveis públics de salut mental

- Els serveis de salut mental com el CSMIJ estan saturats, manquen professionals i no poden oferir un seguiment i servei de qualitat a qui no es pot permetre atenció privada
- Pel fet de ser barris benestants s'inverteix menys i els recursos econòmics per als serveis de salut mental arriben tard
- El programa Aki t'escoltem no pot oferir més de 8 sessions, un cop el vincle està ja format

[ED] Baixa oferta pública educativa

- Molt poca oferta pública en comparació a la privada, especialment escoles bressol

[ED] Conflictes a les aules dels centres educatius

- Casos d'assetjament escolar i ciberassetjament entre infants
- Casos de transfòbia per part de professorat i l'alumnat als instituts

[ED] Professionals dels centres educatius amb problemes de salut mental, amb molta càrrega i amb molt pocs recursos

[CULT] Manca d'espais culturals per a les diferents franges d'edat

- Es troba a faltar un espai autogestionat per a joves i espais culturals per a infants i gent gran

[ESP] Manquen equipaments esportius públics, l'oferta majoritària és privada

[LGTBIQ+] Manquen espais de referència per al col·lectiu LGTBIQ

[NET] Brutícia acumulada als carrers dels barris que genera pudor i l'aparició d'algunes plagues

[SEG] Sensació d'inseguretat, especialment durant les nits, per casos de robatoris i agressions a la via pública i consums als parcs

[COORD i RECURSOS] Manca de coordinació i recursos

- La manca de coordinació entre serveis provoca que es dupliquin certes feines
- El fet de no invertir en els barris com a barris benestants genera desigualtats per aquelles persones amb manca de recursos socioeconòmics
- Tràmits com el de la llei de dependència aturats

REPTE 4

MILLORAR L'ACCÉS I
QUALITAT DELS
SERVEIS I
EQUIPAMENTS DE
SALUT I BENESTAR



ACTIUS ASSOCIATS

[SANIT]

- El CAP i els diferents serveis que ofereix (consulta oberta a les escoles, atenció domiciliària, grups de lactància, educació sanitària, prescripcions, mapatge d'actius en salut...)
- L'Hospital Clínic Plató
- Serveis socials
- Els centres de dia
- *Referents de benestar comunitari*

[SALUT MENT]

- Tallers de salut mental a Casa Sagnier i a l'Institut
- Serveis d'atenció per a joves: Aki t'escoltem i Konsulta'm
- *Tallers del CSMIJ als instituts*
- *Han augmentat els recursos al voltant de la salut mental a l'IES*

[ED]

- L'àmplia oferta educativa, també d'educació especial
- Els patis de les escoles com a refugis climàtics
- Treball a les aules sobre educació emocional
- Activitats intergeneracionals a les escoles
- Programa salut i escola
- Els agents comunitaris als plans d'educació

[CULT]

- Equipaments culturals com les biblioteques i centres cívics
- Equipaments per a franges d'edat com Can castelló (gent gran), Casa Sagnier (joves), Casal infantil Vil·la Urània (infants i famílies), Espai 0-3 Vil·la Urània (famílies)

[ESP]

- Oferta privada variada

[COORD i RECURSOS]

- En ser barris de nivell socioeconòmic alt es nota en la quantitat de recursos públics i també molts privats, i en l'absència de llistes d'espera als serveis (excepte al CSMIJ)
- Molt bona comunicació entre serveis, molt bona xarxa

REPTE 5

PROMOCIONAR LA SALUT MENTAL I ELS HÀBITS SALUDABLES



NECESSITATS ASSOCIADES

Consum de substàncies tòxiques i de pantalles entre adults i joves

- Joves que consumeixen des d'edats molt tempranes tabac, alcohol i cànnabis. Alguns ho fan als parcs i altres a les festes privades que organitzen a les seves cases
- Joves amb un alt consum i addicció de pantalles
- El consum de drogues es troba als mateixos nivells que a altres barris de la ciutat

Augment de trastorns de salut mental

- Augment de trastorns mentals, cada cop en població més jove, però presents també en els diferents col·lectius i edats

ACTIUS ASSOCIATS

- En general, la població manté hàbits saludables d'alimentació, son, activitat física, etc. Població amb interès i recursos per cuidar-se

REPTE 6

ENFORTIR LA CONVIVÈNCIA I LA XARXA VEÏNAL



NECESSITATS ASSOCIADES

Manca de relacions veïnals

- No són barris rics en relacions i tampoc es fa vida de cap de setmana, quan la gent surt de la ciutat
- *La Covid ha incrementat la por al contagi, afectant les relacions*

Manca de teixit associatiu

- Manca teixit associatiu als barris, la gent no participa i hi ha molt individualisme
- Manquen xarxes comunitàries de suport a la salut mental

Crispació en augment

- *Augment de la crispació amb l'Administració, l'hospital i el seu personal i vers altres equipaments i serveis*

ACTIUS ASSOCIATS

- Alta satisfacció de viure als barris
- Convivència i ambient agradable, de poble i familiar. Existeixen nuclis de cohesió social
- Tranquil·litat i seguretat en comparació amb altres barris de la ciutat
- *Amabilitat i solidaritat entre els veïns/es, grups de suport, coneixença entre veïns, es feia vida als terrats, banc d'aliments*
- Varietats AAVV molt actives
- *Des de l'AVV Turó Parc van subministrar mascaretes als conserges dels edificis, així com van formar un grup de Whatsapp per atendre les necessitats*
- Ràdio comunitària de l'AAVV
- Associació Ultravioleta (ciència amb perspectiva de gènere)
- Amics de la Gent Gran
- Alba Lactància i La lliga de la llet
- Cau
- L'Associació contra el càncer i les seves activitats
- *S'ha reforçat el vincle entre l'escola Poeta foix i l'Ajuntament, i entre l'Ajuntament i Cat Salut*

REpte 7

ATENDRE ALS COL·LECTIUS EN SITUACIÓ DE MAJOR VULNERABILITAT



INFÀNCIA - NECESSITATS ASSOCIADES

Infància: situacions de vulnerabilitat i de problemes de salut mental

Salut mental:

- Augment dels trastorns mentals i conductuals lleus i greus (ansietat, estrès, conductes alimentàries, espectre autista, etc.) en infants i reticència d'algunes famílies a derivar-los al CSMIJ
- *Infants de 9-10 anys que no es treuen la mascareta per problemes d'autoestima i autopercepció*
- *Infants nascuts durant el confinament pateixen més angoixa de separació amb els pares*

Ús de pantalles:

- L'ús de pantalles permet als infants arribar a pàgines que fomenten conductes de trastorns d'alimentació, i a fer i rebre amenaces. *La Covid ha incrementat l'ús de pantalles*

Problemes familiars:

- Els conflictes que es donen en situacions de separació, amb mares vulnerables i/o maltractades, afecten als fills
- Famílies amb nivell socioeconòmic alt on manca temps de qualitat en família que afecta la salut emocional dels fills (infants i joves). Infants amb cuidadores i pares treballant.

INFÀNCIA - ACTIUS ASSOCIATS

- Districte amb la taxa de natalitat la més elevada
- Jornada dedicada a la solitud de la infància
- Guia contra la solitud de jovent (per a professionals que acompanyen a joves)
- Xerrades preventives i de coneixement legal a les escoles per entendre els límits de les amenaces rebudes a través de les XXSS
- El casal infantil de Vil·la Urània fa una important tasca de suport i acompanyament a mares joves sense suport familiar
- *L'espai familiar 0-3 de Vil·la Urània ha facilitat a famílies que han tingut fills durant la pandèmia a crear una xarxa i compartir inquietuds sobre la criança, relacionar-se amb altres infants i pares/mares*
- El Petit Drac com espai de relació entre famílies i infants nascuts en pandèmia

REPTE 7

ATENDRE ALS COL·LECTIUS EN SITUACIÓ DE MAJOR VULNERABILITAT



ACTIUS ASSOCIATS

- El JIP és un punt juvenil als instituts i identifiquen molts malestars psicològics. També informa de les activitats que es fan al barri i dona resposta a les inquietuds de l'alumnat buscant recursos
- Casa Sagnier, amb activitats per a joves i projectes d'atenció psicològica
 - Aki t'escoltem
 - Konsulta'm

JOVENT - NECESSITATS ASSOCIADES

Jovent: problemes de salut mental, hàbits poc saludables i manca de recursos

Salut mental:

- *Jovent patint molt emocionalment: ansietat, depressió, trastorns de la conducta alimentària, manca d'autoestima, malestar emocional inespecífic, intents autolítics i de suïcidi, pèrdua d'expectatives de futur...*
- *Els recursos en salut mental per al jovent són insuficients, ells no coneixen els recursos existents i tampoc reben l'educació emocional necessària per poder posar paraules als seus malestars.*

Consums:

- *Joves que consumeixen tabac, alcohol i cànnabis des d'edats molt temperanes. La pandèmia ha agreujat la problemàtica. Alguns ho fan als parcs i altres a les festes privades que organitzen a les seves propietats*
- *Joves amb un alt consum i addicció de pantalles, especialment arran de la pandèmia. Utilitzen i veuen filtres poc realistes que provoquen problemes d'inseguretat amb l'autoimatge*
- *Nois joves amb addicció als jocs d'apostes*

Pràctiques sexuals:

- *Joves que s'inicien cada cop més aviat en les pràctiques sexuals*

Feminismes i igualtat:

- *Jovent LGTBIQ+ amb entorns que no accepten la seva identitat sense espais de referència als barris del districte*
- *Violència masclista entre joves*

Xarxa associativa:

- *Manca jovent vinculat als equipaments, fet que dificulta arribar a ells i incidir en els seus hàbits de salut. S'han trencat vincles entre grups de joves i també s'han trencat vincles amb Casa Sagnier*

Mancances familiars:

- *Famílies amb nivell socioeconòmic alt on manca temps de qualitat en família i que afecta a la salut emocional dels fills (infants i joves). Infants amb cuidadores i pares treballant*
- *Joves que reben molta pressió acadèmica, social i d'imatge d'èxit per part de les seves famílies, que els dispara altres problemes de salut mental*
- *Jovent que ha passat molt temps tancat a casa amb la seva família amb qui no manté bona relació i ha provocat autolesions i intents de suïcidi durant el confinament*

REpte 7

ATENDRE ALS COL·LECTIUS EN SITUACIÓ DE MAJOR VULNERABILITAT



GENT GRAN- NECESSITATS ASSOCIADES

Gent gran aïllada i salut mental

Solitud i envelliment:

- Barris envellits, on s'incrementen els casos de dependència i pèrdua de capacitats, on calen molts recursos.
- Índex de sobreenvelliment, per sobre del valor de ciutat
- *Gent gran que pateix solitud no desitjada i aïllament, agreujada per la Covid, amb problemes de salut mental i de mobilitat, amb manca de connexió amb la xarxa veïnal. Algunes d'aquestes persones no volen acceptar la seva situació de vulnerabilitat i no accedeixen a Serveis Socials*
- *La participació de la gent gran en entitats i associacions ha disminuït, per la por al contagi (pròpia i de les famílies), pel deteriorament funcional o pels processos de dol, fet que afecta la seva salut física i emocional (mobilitat, problemes circulatoris...)*
- *El període de confinament i la disminució de l'activitat física ha provocat deteriorament físic i cognitiu, agilitat, i s'ha guanyat pes que dificulta la mobilitat*

Problemes econòmics:

- Gent gran cuidadora que assumeixen la crisi econòmica de fills i nets o la cura de fills amb discapacitat
- *Gent gran amb problemes econòmics que s'han vist intensificats per la Covid*

Desigualtat:

- Escletxa digital per accedir a tràmits de salut, bancs i altres

GENT GRAN - ACTIUS ASSOCIATS

- Projecte RADARS
- Atenció domiciliària
- Can Castelló (activitats intergeneracionals, Àpats en companyia, salut emocional, activitat física i cognitiva, promoció de relacions, xerrades d'interès...)
- *Trucades de seguiment setmanal a les persones més vulnerables des de Can Castelló, col·laboració amb Serveis Socials*
- Grup d'ajuda per la gent gran de l'AVV Turó Parc
- *La gent es cuida més i es protegeix d'agafar infeccions, per exemple amb l'ús de la mascareta i la distància social. Així, agafen menys virus*
- Índex de solitud, dels més baixos de la ciutat
- Districte amb índex d'envelliment baix

REpte 7

ATENDRE ALS
COL·LECTIUS EN
SITUACIÓ DE
MAJOR
VULNERABILITAT



PERSONES AMB PROBLEMES SOCIOECONÒMICS - NECESSITATS ASSOCIADES

Persones i famílies amb problemes socioeconòmics, que afecta a la salut mental i problemes de consum

- Persones sense llar, amb manca d'oportunitats i problemes de salut mental i consum
- *S'han incrementat els casos de vulnerabilitat econòmica en famílies amb fills*

PERSONES AMB PROBLEMES SOCIOECONÒMICS- ACTIUS ASSOCIATS

- Centre d'acollida ASSÍS per a persones sense llar
- *Àpats a Domicili durant la pandèmia, des de l'Ajuntament de Barcelona*
- Borsa de treball a l'AAVV i comerciants

REpte 7

ATENDRE ALS COL·LECTIUS EN SITUACIÓ DE MAJOR VULNERABILITAT



PERSONES QUE HAN MIGRAT - NECESSITATS ASSOCIADES

Persones que han migrat en situacions laborals molt precàries

- Treballadores de la llar i cura d'infants en situació d'irregularitat legal i amb condicions laborals molt precàries
- Treballadores de la cura de la gent gran amb molts problemes de salut derivats de la seva feina que tenen moltes dificultats per accedir al metge, per la llarga llista d'espera
- Algunes viuen en infrahabitatges que condicionen la seva salut

DONES - NECESSITATS ASSOCIADES

Dones que pateixen violència de gènere i masclista i problemes de salut mental

- Situacions de violència de gènere difícils de detectar per la por al què diran en el context socioeconòmic dels barris
- Es donen casos d'abús i conductes masclistes entre joves
- Dones grans amb depressió

6

PRIORITZACIÓ
PARTICIPADA
DE NECESSITATS



PRIORITZACIÓ PARTICIPADA DE NECESSITATS PER ON CONSIDERA EL BARRI QUE S'HA DE COMENÇAR A ACTUAR?

En la sessió oberta de priorització, les necessitats de cada repte que van ser prioritzades són les següents:

Repte 1

- Manquen espais verds i llocs de trobada a l'aire lliure

Repte 2

- Manca oferta de transport públic per arribar al CAP
- Transport públic insuficient per a joves

Repte 3

- Dificultats per accedir a l'habitatge i problemes amb les condicions d'alguns d'aquests
- Encariment de béns essencials

Repte 4

- Manquen recursos als serveis sanitaris públics
- Manquen recursos per als serveis públics de salut mental
- Brutícia als carrers dels barris

Repte 5

- Augment de trastorns de salut mental entre la població

Repte 6

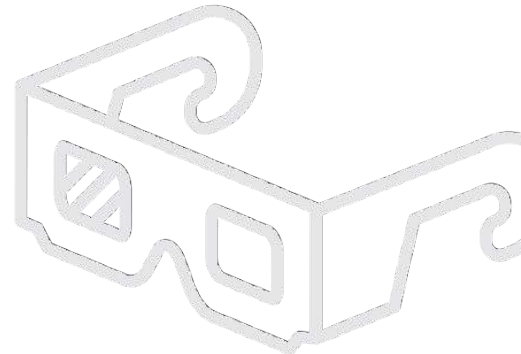
- Manca de teixit associatiu i de participació

Repte 7

- Jovent amb problemes de salut mental, hàbits poc saludables i amb manca de recursos*
- Gent gran aïllada i salut mental**
- Dones que pateixen violència de gènere i masclista i problemes de salut mental

**Problemàtiques que més preocupen sobre el jovent: salut mental i consums*

***Problemàtiques que més preocupen sobre la gent gran: envelliment i solitud*



GRÀCIES
a totes les persones que han participat i han fet possible
l'elaboració d'aquesta diagnosi