

# Health inequalities in Barcelona: priorities in the last 4 years



**C S B** Consorci Sanitari de Barcelona

**+B** Agència de Salut Pública

Carme Borrell  
Agència de Salut Pública de Barcelona

# Health inequalities in Barcelona

---

In Barcelona, in the last 3 decades, has existed:

- Development of health information systems: information is available for smaller areas.
- Health surveys since 1983 and an annual health report since the 1980s.
- Research on health inequalities has been important.
- Some interventions were implemented although the topic has not been a priority in the political agenda,
- In 2015 a new left wing government started and included inequalities as a main topic in the political agenda, including health inequalities.

# Description of the existence of health inequalities and communication

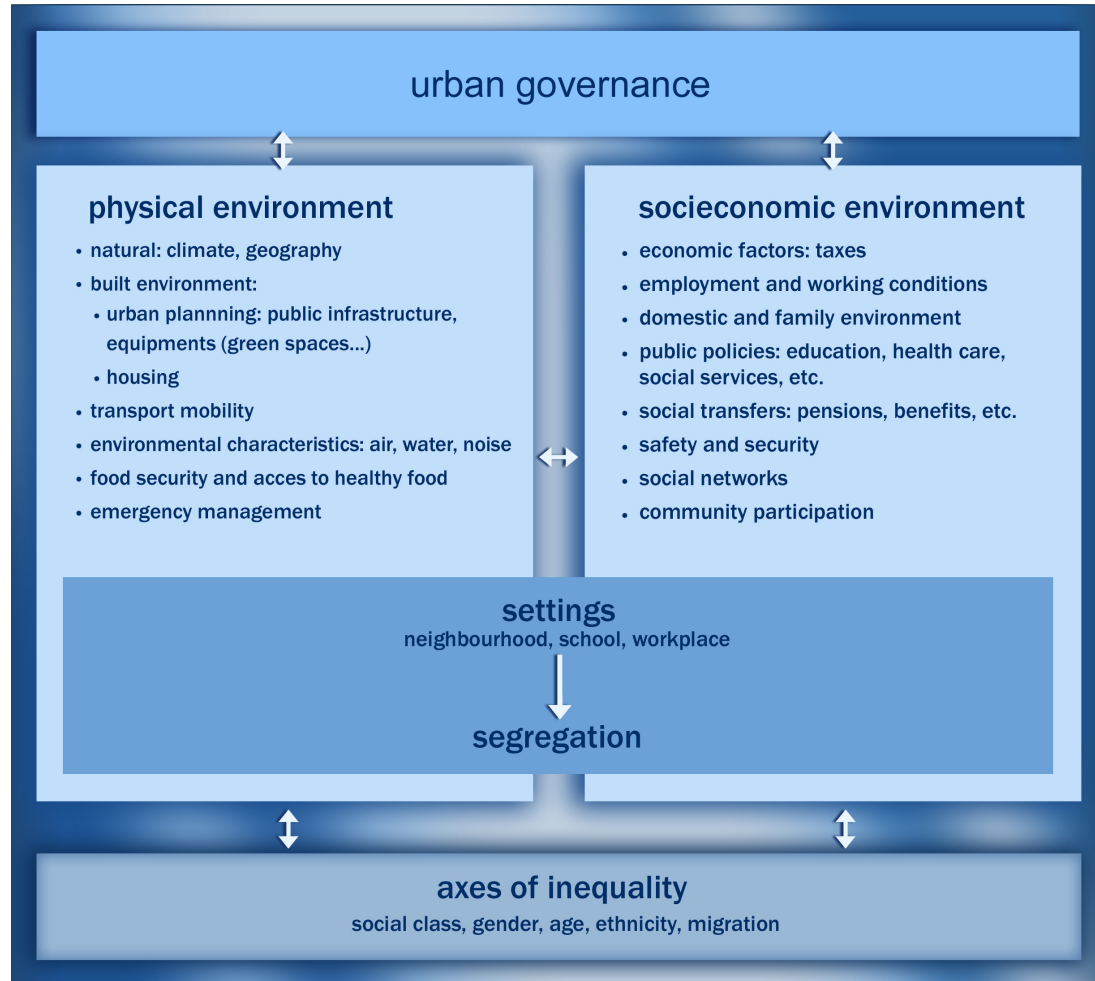
---

# Health Report 2015

## Determinants of health inequalities in urban areas

### Contents:

- The sociodemographic situation
- The economic environment
- The quality of the air
- Communicable diseases:  
Tuberculosis  
HIV / AIDS infections  
Sexually transmitted infections
- Sexual and reproductive health
- Life expectancy and mortality
- Inequalities in health in the neighborhoods

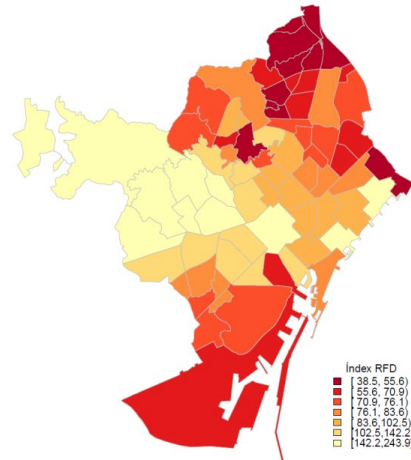


Borrell et al, JECH 2013

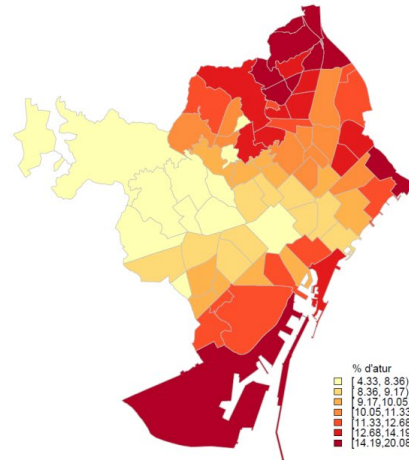


# Inequalities in health in the neighborhoods

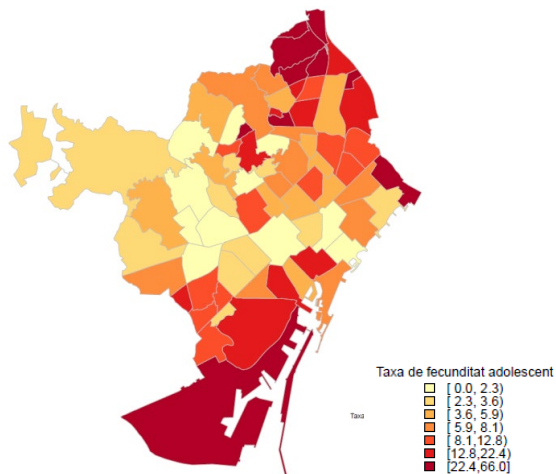
Income



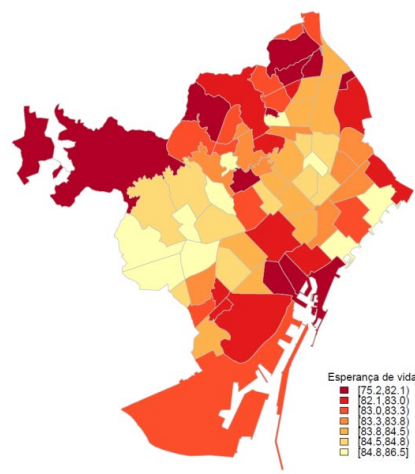
Unemployment



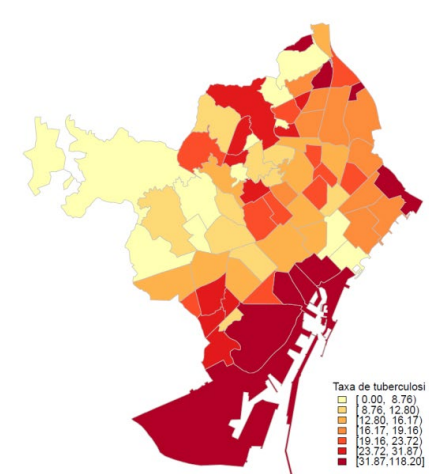
Teenage pregnancy



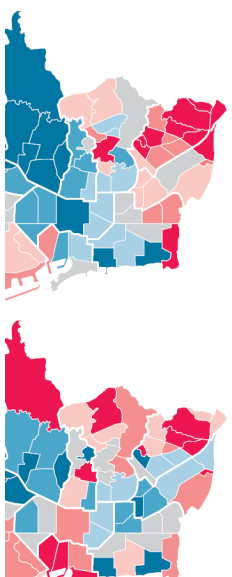
Life expectancy



Tuberculosis



# Press and twitter impact



**Xifres**  
**Cinc indicadors de la salut dels barcelonins**  
**1.374**  
**Infeccions de transmissió sexual, sense comptar el VIH**  
Mentre que les infeccions per VIH continuen estables al voltant de 350 nous casos l'any, les altres malalties de transmissió sexual continuen amb la tendència a l'alça que va iniciar-se el 2007. L'últim any a Barcelona hi va haver 566 nous casos de sífilis, 684 de gonorrea i 124 de mèl de linfogranuloma veneri.

**88.591**  
**Persones de més de 65 anys que viuen soles a Barcelona**  
Una altra problemàtica que continua reforçant-se és l'alt nombre de persones grans que viuen soles. Com a resultat de l'envelliment progressiu de la població, ja representen el 2,6% dels homes i el 8% de les dones. En xifres absolutes són 20.186 homes i 68.405 dones.

**8.766**  
**Col·lisions entre vehicles als carrers de la ciutat**  
Com a conseqüència d'aquesta accidenttat i va haver 11.380 persones lesionades de diversa gravetat i fins a 31 morts. L'any anterior el nombre de defuncions havia sigut de 22 i, per tant, aquesta xifra ha crescut gairebé un 41%.

**360.000**  
**Persones nascudes fora de l'Estat que viuen a Barcelona**  
La xifra, que representa un 22% del total de la població, es manté estable. Ara bé, mentre que creix el nombre de ciutadans europeus i d'altres països -ja en xifres gairebé 100.000-, els nascuts al centre i sud d'Amèrica continuen baixant.

**8**  
**Any que varia l'esperança de vida segons el nivell d'estudis**  
Els estudis també condicionen en gran mesura l'esperança de vida dels barcelonins. En aquest sentit, el nivell d'estudis futurs els que permet saber fins a quin punt les polítiques públiques poden incidir en la construcció d'una societat més desigual.

## El codi postal és més important que el codi genètic

El barri on es viu influeix de manera clara en la salut



Torre Baró és un dels barris de Barcelona amb pitjor esperança de vida. Un home d'aquesta zona viu, de mitjana, 9 anys menys que un home de Pedrables. FRANCESCA BELMOND

**Anàlisi**  
CARMEN BORRELL  
BARCELONA

**L**es desigualtats socials en salut són aquelles diferències en salut injustes i evitables que apareixen entre grups de població definits socialment. Són el resultat de les diferents oportunitats i accés a recursos que tenen les persones en funció de la seva classe social, gènere, país de naixement o territori, sent les persones dels grups més desfavorits les que presenten pitjor salut.

L'any 2010 el 75% de la població europea residia en àrees urbanes. Les ciutats solen presentar importants desigualtats socioeconòmiques en salut a causa de l'existència de barris amb elevada privació socioeconòmica que, de retruc, presenten indicadors de salut més desfavorables. Per aquest motiu ha sigut àmpliament utilitzada la idea segons la qual la salut d'una persona depèn molt més del codi postal que no pas del codi genètic.

**Investigació europea**  
El projecte de recerca Ineq-Cities, liderat per l'Agència de Salut Pública de Barcelona, finançat pel 7è Programa Marc de la Unió Europea, i els que han acabat la universitat, fins a 4 per sobre.

**Semblances**  
Un estudi fet en 16 ciutats europees va demostrar un patró similar a tot arreu

**Diferències**  
Les ciutats de l'est i del nord d'Europa són on la desigualtat és més elevada

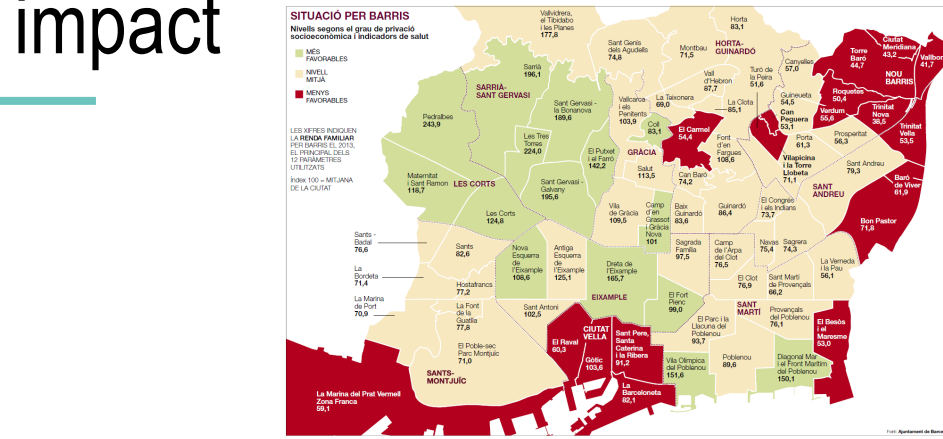
econòmiques i en mortalitat en 16 ciutats de 12 països d'Europa a començaments del segle XXI.

Mentre les actuacions es van concretant, l'Informe anual recull una ciutat amb zones vermelles, on indicadors econòmics que influeixen en la salut i els principals indicadors sanitaris van pitjor o molt pitjor que la mitjana, entre els quals hi ha bon patró dels barris de Ciutat Vella i Nou Barris, part de Sant Andreu, un barri de Santa Monja, un d'Horta-Guinardó i un d'Horta-Guinardó i un d'Horta-Guinardó i un d'Horta-Guinardó.

Un altre estudi també va demostrar que les ciutats amb més desigualtats socials són aquelles que presenten pitjor salut, i que aquest patró és més pronunciat en els homes que en les dones, i van ser superiors en les ciutats de l'est i del nord d'Europa, i menys importants en algunes ciutats occidentals i del sud.

Els resultats d'aquest projecte de recerca poden ser útils per al disseny de polítiques públiques, ja que les zones de les ciutats amb rendes més baixes i més mortalitat són àrees específiques, on es poden posar en marxa intervencions per reduir les desigualtats socials en salut, o simplement fer més intenses determinades intervencions. Per aquest motiu, els investigadors del projecte Ineq-Cities van difondre els resultats a través de múltiples canals -seminaris, presentacions a diferents col·lectius, articles científics, etc.- i van produir un atlas de les desigualtats en mortalitat a les diferents ciutats europees, consultables a la web [www.ucl.ac.uk/ineqcities/atlas](http://www.ucl.ac.uk/ineqcities/atlas).

INVESTIGADORA PRINCIPAL DEL PROJECTE INEQ-CITIES



## L'esperança de vida a la BCN pobra és fins a 11 anys inferior que a la rica

El consell d'ajuntament detecta els déficits més grans a Nou Barris, Ciutat Vella, Sants i Horta-Guinardó

## La desigualtat en salut es concentra en 18 barris

**L'informe de l'Agència de Salut Pública ençà el semàfor verdell**  
amb zones vermelles i zones grogues.

**Marta del Prat Vermeil**  
Zona Vermella

El semàfor verdell indica que les condicions sanitàries són bones i que la salut dels barcelonins és bona.

El semàfor groc indica que hi ha zones amb més desigualtats socials i sanitàries.

El semàfor vermell indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.

El semàfor vermell fosc indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.

**El Parc de la Salut**  
El Parc de la Salut és un projecte que busca millorar la salut dels barcelonins.

**Marta del Prat Vermeil**  
Zona Vermella

El semàfor verdell indica que les condicions sanitàries són bones i que la salut dels barcelonins és bona.

El semàfor groc indica que hi ha zones amb més desigualtats socials i sanitàries.

El semàfor vermell indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.

El semàfor vermell fosc indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.

**El Parc de la Salut**  
El Parc de la Salut és un projecte que busca millorar la salut dels barcelonins.

**Marta del Prat Vermeil**  
Zona Vermella

El semàfor verdell indica que les condicions sanitàries són bones i que la salut dels barcelonins és bona.

El semàfor groc indica que hi ha zones amb més desigualtats socials i sanitàries.

El semàfor vermell indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.

El semàfor vermell fosc indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.

**El Parc de la Salut**  
El Parc de la Salut és un projecte que busca millorar la salut dels barcelonins.

**Marta del Prat Vermeil**  
Zona Vermella

El semàfor verdell indica que les condicions sanitàries són bones i que la salut dels barcelonins és bona.

El semàfor groc indica que hi ha zones amb més desigualtats socials i sanitàries.

El semàfor vermell indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.

El semàfor vermell fosc indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.

**El Parc de la Salut**  
El Parc de la Salut és un projecte que busca millorar la salut dels barcelonins.

**Marta del Prat Vermeil**  
Zona Vermella

El semàfor verdell indica que les condicions sanitàries són bones i que la salut dels barcelonins és bona.

El semàfor groc indica que hi ha zones amb més desigualtats socials i sanitàries.

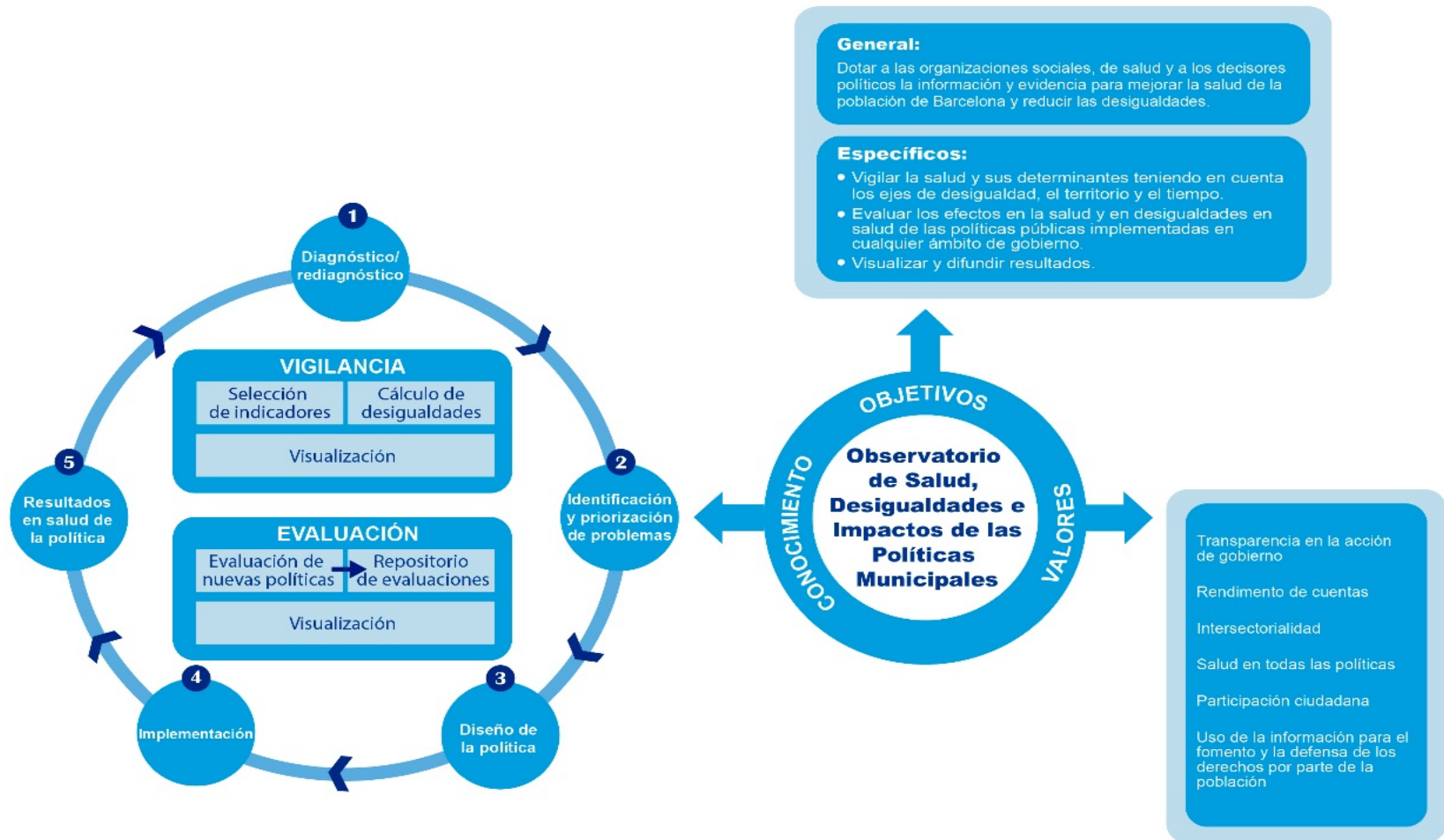
El semàfor vermell indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.

El semàfor vermell fosc indica que hi ha zones amb moltíssimes desigualtats socials i sanitàries.



100 Agència de Salut Pública de Barcelona

# Observatory of health, inequalities and impact of policies





# Policies to reduce social inequalities and health inequalities

---

# New Plans related with Social Inequalities in Health

---

- Municipal Plan of Barcelona 2015-2019
- Strategy for the inclusion and reduction of social inequalities of Barcelona 2017-2027
- Plan in the 16 most deprived neighborhoods.
- The Gender Justice Plan 2016-2020
  
- Measure of government of joint action for the reduction of social inequalities in health
- Health Plan 2016-2020
- Measure to promote Community Health: to strengthen the Barcelona Health in the Neighborhood program

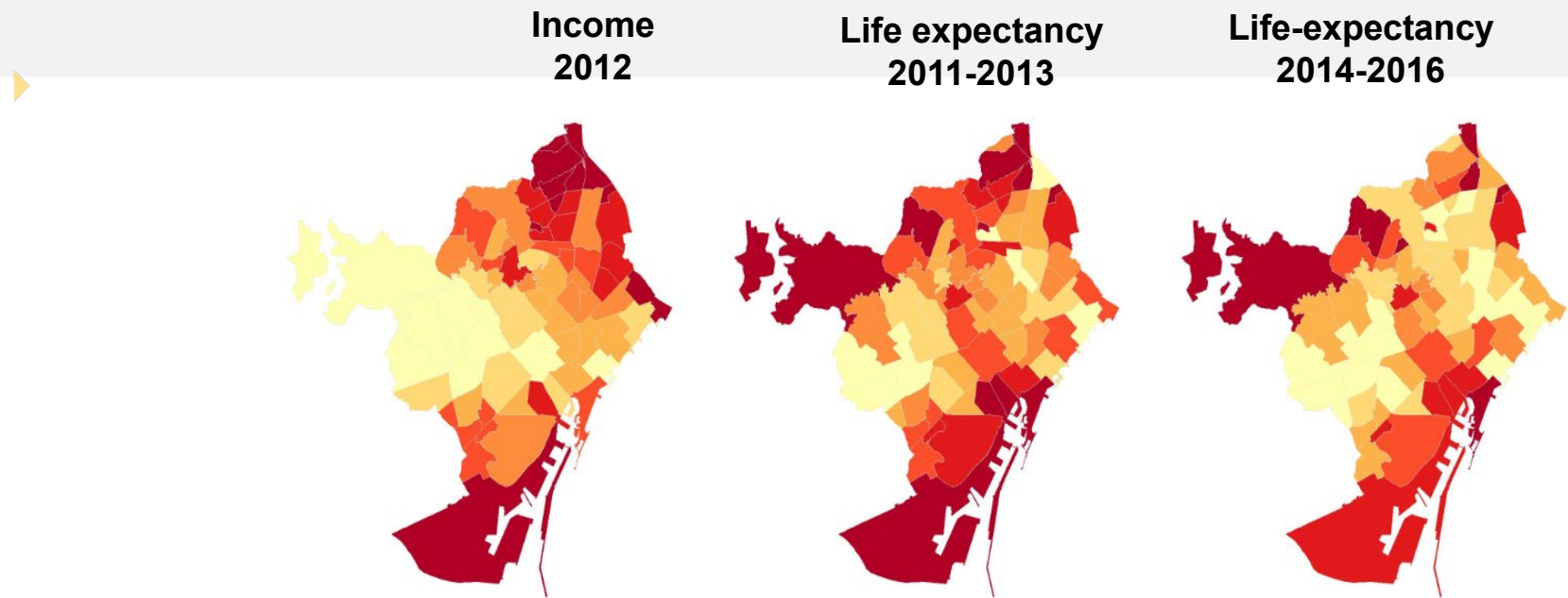
# Barcelona Health in the Neighbourhoods, 2017

---

<b>Activities and persons participating</b>	<b>Number</b>
<b>Activities</b>	
Working groups	567
Stakeholders	350
Interventions	167
<b>Persons and / or families participating</b>	
Families in family skills workshops	127
Teens and minors in healthy leisure activities	1,411
Students in health programs at the school	5,965
Schooling in oral health activities	1,567
Adult people in health programs	1,758
Senior citizens in physical activity activities, memory workshops or health schools	890
<b>Total number of people or families participating</b>	<b>11,718</b>

# Inequalities in life expectancy at birth, Health Report 2018

Inequalities in life expectancy in the neighbourhoods according to the disposable income are reduced



Differences in life expec. between neighbourhoods:

**4,3 years**

**2,4 years**

# Plan to introduce inequalities in health in the Agency of Public Health

Methodology	Participation	Results: actions
Interviews	12 units / services <ul style="list-style-type: none"> <li>•Description of the general objectives of the Service / unit</li> <li>•Specific population to whom the activity is directed</li> <li>•The axes of inequality that are addressed</li> <li>•Description of intersectorality</li> <li>•What would you improve?</li> </ul>	40 actions grouped into the following lines of action: <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Incorporate the inequality axes in the work of the ASPB.</li> <li>2.Increase the participation of the citizens in the action of the ASPB.</li> <li>3.Define actions to improve what is done from the ASPB.</li> <li>4.Develop an internal training plan.</li> <li>5.Develop a transversal gender plan.</li> <li>6.Develop a cross-sectional communication plan</li> <li>7.Review current lines of the ASPB.</li> </ol>
Workshop “World café”	63 people <ul style="list-style-type: none"> <li>•How are the determinants of inequalities addressed in the Service where you work?</li> <li>•What could be done to improve our performance in relation to this determinant?</li> </ul>	
Session to prioritize	108 persons voted 40 actions	31 actions ordered
Priorization with the Hanlon method	12 units / services	19 actions

# Conclusion

---

- The conjunction of the political will, the technical capacity and the involvement of the citizens have facilitated a progress in the city of Barcelona in the policies to reduce social inequalities in health.
- In the future it is necessary to evaluate the health and health inequality impacts of these policies.
- Barcelona will change its government in June 15, it is a challenge to follow these priorities.
- The work done in WP5 of JAHEE can be useful to advance in the monitoring of health inequalities and their determinants in Spain and also in Barcelona.

# Health inequalities in Barcelona: priorities in the last 4 years



Conflicts of interest: I am leading the Public Health Agency of Barcelona, as a person named by the health political commissioner of the local council

**C S B** Consorci Sanitari de Barcelona

**+B** Agència de Salut Pública

Carme Borrell  
@carme1848