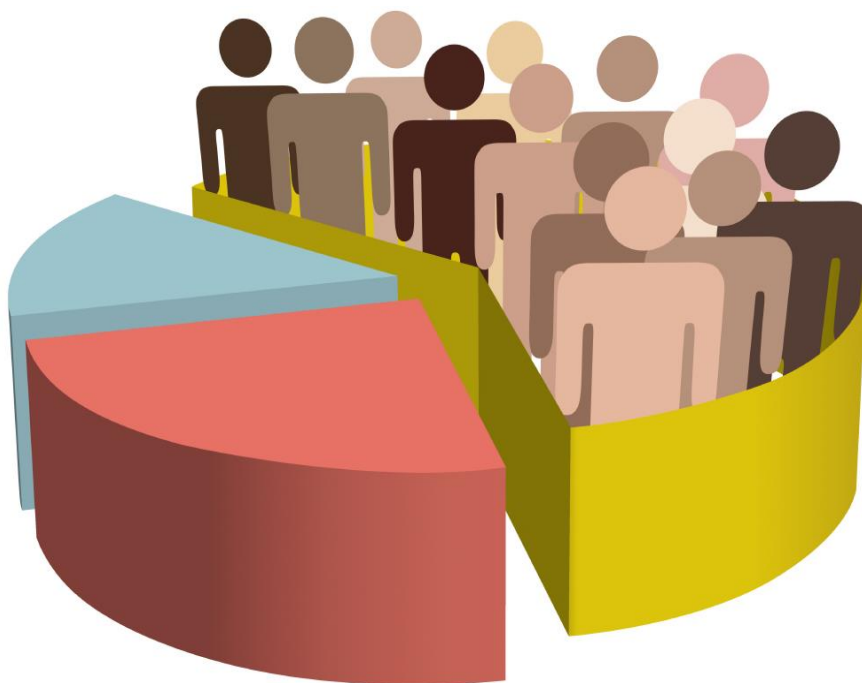


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

Municipi de

Santa Coloma de Gramenet

Data de publicació: 22 juny de 2018



**Diputació
Barcelona**

#DibaOberta

Nota d'autoria: s'ha de destacar que, si bé les entitats proveïdores (Institut Nacional d'Estadística, Servei Català de la Salut, Servei Català de Trànsit i Subdirecció General de la Salut i Epidemiologia del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat) van facilitar les bases de dades per a l'elaboració de l'informe, és responsabilitat dels autors i l'autora la fiabilitat i exactitud de la informació proporcionada en aquesta publicació.

© de l'edició: Diputació de Barcelona

22 / juny / 2018

Autoria: Luis Carlos Arias Abad, Xènia Domènech Domènech, Jesús Oliván Abejer i César Frias Trigo.

Secció d'Informació i Anàlisi. Servei de Salut Pública. Àrea d'Atenció a les Persones. Diputació de Barcelona

Maquetació i producció: Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

ÍNDEX

Presentació	5
1. Introducció	7
2. Dades més rellevants	11
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2017, exc. TCN i les variacions residencials) ...	11
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2016)	12
2.3 Mortalitat (dades fins 2016)	14
2.4 Morbiditat Atesa (hospitalària i mental ambulatoria, dades fins 2017).....	16
2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2016)	19
3. Evolució i estructura de la població	23
3.1 Evolució de la població	23
3.2 Estructura per sexe i edat de la població	27
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població	30
4. Salut reproductiva	35
4.1 Embarassos	37
4.2 Natalitat	39
4.3 Fecunditat	43
4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE).....	45
5. Mortalitat	53
5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida	54
5.2 Mortalitat per causa	59
5.3 Mortalitat evitable.....	61
6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria)	65
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts	66
6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria	67
6.1.2 Hospitalització de dia	73
6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental	77
6.3 Atenció ambulatoria en salut mental	82
6.4 Atenció sociosanitària	85
7. Accidents de Trànsit.....	95
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident.....	97

7.2 Característiques dels accidents	100
7.3 Característiques de les unitats implicades	104
8. Taules	109
8.1 Demografia	109
8.2 Salut reproductiva	110
8.3 Mortalitat	111
8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)	112
8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria	112
8.4.2 Hospital de dia	113
8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria	114
8.4.4 Recursos socio-sanitaris	115
8.5 Accidents de trànsit	116

PRESENTACIÓ

Les responsabilitats dels ajuntaments en matèria de salut pública i el present context socioeconòmic requereixen de la disponibilitat d'informació sobre l'estat de salut de la població, que faciliti el coneixement de les necessitats i desigualtats en salut en el seu territori, la priorització de les actuacions per millorar-ne la situació i la presa de decisions per a l'acció política.

El Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona treballa per construir i facilitar als municipis tota una bateria d'indicadors de salut. Es van presentar els primers informes d'indicadors de salut local en 2011.

Aquests informes, juntament amb altres eines com la Guia per a l'elaboració d'un Pla Local de Salut, tenen com a objectiu prestar-los suport al treball que fan dia a dia per millorar la salut de les persones que hi viuen.

Laura Martínez i Portell

Diputada delegada de Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

El coneixement de la salut de la població és un saber imprescindible per a la presa de decisions en salut ajustades a les necessitats de llurs habitants.

Per aquest motiu, el Servei de Salut Pública de l'Àrea d'Atenció a les Persones de la Diputació de Barcelona posa a disposició dels ajuntament majors de 10.000 habitants els informes de salut local (ISL), una eina que recull indicadors de salut que permeten apropar al municipi dades claus sobre la situació de salut de la seva ciutadania, conèixer la seva evolució en el temps i realitzar comparacions per a la presa de decisions en matèria de salut pública local.

Els ISL tenen com a finalitat servir d'eina per a la identificació de necessitats i la prioritització d'estratègies de salut pública en consonància amb les polítiques de salut que s'estan portant a terme a Catalunya i, al mateix temps, estendre el treball intersectorial de salut en el territori.

Els informes de salut local proporcionen informació estructurada en diferents blocs temàtics:

- **Evolució i estructura de la població**
- **Salut reproductiva (natalitat i avortaments)**
- **Mortalitat**
- **Morbiditat atesa xarxa sanitària (Hospitalària i Salut mental ambulatoria)**
- **Accidents de trànsit**

En primer lloc es presenta una síntesi que recull la informació més destacable (dades més rellevants) de l'estat de salut de les persones que resideixen en el municipi (excepte en els casos dels accidents de trànsit, que són els produïts en el municipi i no de població resident/empadronada).

Posteriorment, en cadascun dels capítols de l'informe es descriu l'evolució dels principals indicadors al llarg d'un període d'anys. Així mateix, es presenta un conjunt d'indicadors que facilita conèixer la salut de la població del municipi i els accidents de trànsit que hi han ocorregut.

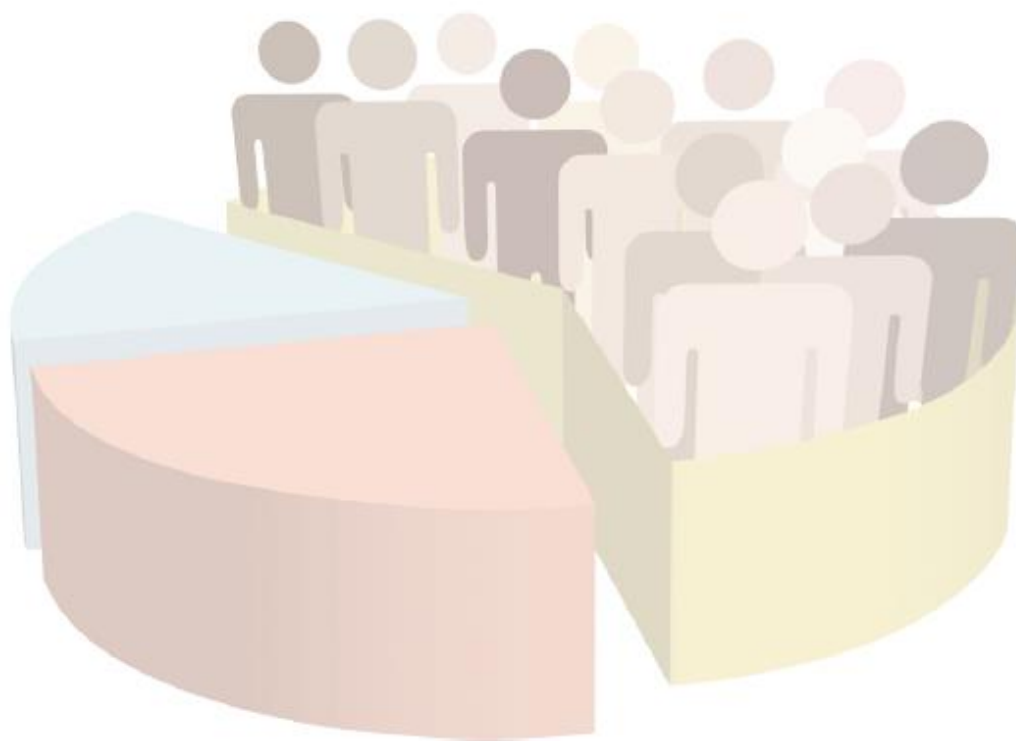
Finalment hi ha un conjunt de taules addicionals estàndards per a tots els informes amb les principals dades utilitzades per a la realització de l'informe. En el cas de precisar d'altres dades més específiques caldrà demanar-les a la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública (ssp.infoanalisi@diba.cat), de la Diputació de Barcelona, per tal de poder adequar la necessitat d'informació.

Totes les fonts d'origen per al càlcul dels indicadors són sistemàtiques, de base poblacional i pertanyen a institucions oficials:

- Institut Nacional d'Estadística (INE).
- Servei Català de la Salut (CatSalut) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
- Subdirecció General de Promoció de la Salut i Epidemiologia del Ministeri de Sanitat Serveis Socials i Igualtat.
- Servei Català de Trànsit.

Al Web de la Diputació de Barcelona es troba la següent documentació:

- Metodologia empleada: http://www.diba.cat/salutpublica/informes_indicadors_salut_local
- Indicadors: http://www.diba.cat/salutpublica/informes_indicadors_salut_local



2. DADES MÉS RELLEVANTS

2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2017, exc. TCN i les variacions residencials)

Evolució de la població

- L'any 2017, la població resident al municipi va ser de 117.597 habitants (49,7% homes i 50,3% dones) que representa una variació de 0,38% respecte al 2016. A la demarcació de Barcelona la població l'any 2017 va tenir una variació de 0,60% habitants respecte al 2016.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 2,02‰ habitants en el període 2015-2016, mentre que al període 2013-2014 era de 2,79‰.
- La immigració l'any 2016 va ser de 7.437 persones (una variació de -10,4% respecte a 2015), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 3.708 persones, i sobre tot, de la comarca. El 37,2% de la immigració va ser estrangera amb 2.766 persones (3,9% de variació respecte al 2015), principalment Àsia (37,7%).
- L'emigració l'any 2016 va ser de 7.265 persones (un -10,9% respecte a 2015), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 4.102 persones. El 28,8% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 2.091 persones (una variació de -10,3% respecte a 2015).

La taxa de creixement natural es considera alta quan supera el 20‰ anual, intermèdia quan es troba entre el 10‰ i el 19‰, i baixa inferior a 10‰. Un creixement natural baix es pot explicar per la baixa natalitat i la mortalitat en creixement a causa a l'envelliment de la població. Això comporta l'augment de la població passiva (pensionistes) i poca d'activa, amb risc de fallida de les prestacions socials. A més, al no existir relleu generacional es necessita mà d'obra estrangera. Aquesta situació pot agreujar-se si disminueix la immigració i augmenta l'emigració.

Estructura per sexe i edat de la població

- La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2017 (117.597 habitants) respecte al 2007 (116.765 habitants) va ser de 0,7%, sent la distribució per grups d'edats:
 - De 0-14 anys, una variació de 19,8%.
 - De 15-29 anys, una variació de -26,8%.
 - De 30-44 anys, una variació de -5,3%.
 - De 45-64 anys, una variació de 4,3%.
 - De 65-84 anys, una variació de 22,6%.
 - De 85 i més anys, una variació de 52,1%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2017 va ser de 23.188 habitants (el 19,7% de la població), que representa una variació del 1,4% respecte al 2016.

- L'índex de dependència global del municipi en 2017 va ser de 54,4% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi havia 54 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 51,7%.
- L'índex d'envelliment en 2017 va ser de 127,2% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 127 persones de 65 o més anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 120,6%.
- En 2017 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 132,8% (133 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 200,7%.

L'augment de la població major de 84 anys es vincula amb l'augment de l'esperança de vida en els països desenvolupats però té implicacions sobre la salut de la població: solitud, problemes alimentaris, caigudes, malalties cròniques i dependència i, per tant, impliquen la necessitat de recursos socials i sanitaris per fer front a aquestes necessitats en el municipi.

El creixent pes de les persones d'edat madura i avançada, i la generalització de la supervivència fins aquestes edats, han obert noves possibilitats d'organització social i familiar, i nous "dissenys" de cicle vital individual.

La sobremortalitat masculina fa que la relació entre sexes sigui creixentment favorable a la dona com més elevada és l'edat. Però aquesta característica tenia escàs efecte per al conjunt de la població quan el pes dels més grans era escàs, com ocorria en el passat. Actualment amb un pes molt més gran i creixent de les edats avançades en la piràmide poblacional, la feminització "estructural" és molt més important.

Nacionalitat i naturalesa de la població

- L'any 2017, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 28.223 persones (47,5% dones i 52,5% homes), que representen el 24,0% del total d'habitants (en 2016 va ser el 23,3%). A la demarcació de Barcelona el 23,6% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 35 a 39 i de 40 a 44 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen: el 15,1% a Marroc (4.270 persones), el 14,4% a Xina (4.077 persones) i el 10,8% a Equador (3.050 persones).

Les dades referents a l'edat de la població estrangera coincideixen amb estudis que indiquen que la població procedent d'altres països sol estar caracteritzada actualment per ser gent en edat productiva.

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2016)

Embarassos

- L'any 2016 van haver 1.537 embarassos que representen una variació de -0,3% respecte al 2015.
- La distribució dels embarassos en 2016 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 61 embarassos (4,0% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 1.027 embarassos (66,8% del total).
 - Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 449 embarassos (29,2% del total).

Natalitat i fecunditat

• L'any 2016 la taxa bruta de natalitat va ser de 10,3 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 1.172 nadons (una variació de 0,9% de nadons respecte al 2015). Pel que fa als naixements l'any 2016 cal destacar:

- Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (33,5% dels naixements) i de 35 a 39 anys (25,3% dels naixements), mentre que en 2006 van ser en dones de 30 a 34 anys (35,9% dels naixements) i de 25 a 29 anys (27,1% dels naixements).

- El 38,3% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2015 va ser el 37,3%.

• L'any 2016 la taxa general de fecunditat fou de 45,7 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2015 va ser de 45,0 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2016 són:

- El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,66.

- L'edat mitjana de maternitat fou de 30,51 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest índex s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si l'ISF en 2016 és de 1,66 vol dir que una dona que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,66 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

• L'any 2016 la taxa general d'IVEs va ser de 17,2 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 365 IVE (una variació de -3,7% d'IVES respecte al 2015).

• El pes més important d'IVEs en 2016 va ser en els grups d'edat de 25 a 29 anys (taxa de 29,3 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 30 a 34 anys (taxa de 25,4 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

• En 2016 152 dones (41,6%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

A Catalunya tots els centres sanitaris públics i privats autoritzats per a la realització de la interrupció voluntària de l'embaràs (IVE), d'acord amb l'Ordre de 10/desembre/1986 del Departament de Salut, proporcionen la informació que nodreix la base de dades del Registre d'IVE, atès que són de declaració obligatòria i està sotmès a vigilància epidemiològica. Els terminis i motius autoritzats estan regulats des de que va entrar en vigor la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març, de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.

Quan una dona o una parella recorren a la interrupció voluntària de l'embaràs significa que han fallat les actuacions de promoció de la salut que comencen amb la informació i educació afectiva-sexual i continuen amb l'accés adequat i l'ús correcte de les mesures anticonceptives, més encara en el cas de les adolescents.

Embarassos, naixements i interrupcions voluntàries de l'embaràs en població jove

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en 2016:
 - Una taxa d'embarassos de 15,4, una taxa d'IVE de 9,3 i una taxa de natalitat de 6,1, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
 - Respecte el període 2015 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 2,9%, taxa d'IVE -2,2% i la taxa de natalitat 11,8%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en 2016:
 - Una taxa d'embarassos de 74,9, una taxa d'IVE de 23,1 i una taxa de natalitat de 51,8, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
 - Respecte al període 2015 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -4,4%, taxa d'IVE -11,1% i la taxa de natalitat -1,0%.

Els embarassos en dones adolescents es vinculen amb l'impacte que tenen els programes d'educació per a la salut sexual i planificació de la reproducció, ja que la majoria de les vegades, aquests embarassos no solen ser planificats i generen una reestructuració de les relacions familiars, socials, formatives i/o laborals de les persones implicades. Aquests fets poden tenir com a conseqüències la construcció de parelles inestables, conflictes psicològics, avortaments, dificultats en l'accés al mercat laboral i/o la formació.

2.3 Mortalitat (dades fins 2016)

Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

- L'any 2016 van haver 941 defuncions (50,7% homes i 49,3% dones), una variació de 0,7% respecte a l'any 2015. El 82,1% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2015-2016 (1.875 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 8,24 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,73 per 1.000 i dones: 7,75 per 1.000), mentre que en el període 2009-2010 va ser de 7,71 defuncions per cada 1.000 persones defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,28 per 1.000 i dones: 7,13 per 1.000).
- En aquest mateix període 2015-2016, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població any 2013 que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 8,53 per 1.000 persones (IC del 95% de 8,92-8,15), mentre que en el període 2009-2010 va ser de 9,92 per 1.000 persones (IC del 95% de 10,38-9,45).
- En el període 2015-2016, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 10,99 amb IC del 95% de 11,70-10,29) que en les dones (TEM de 6,65 amb IC del 95% de 7,09-6,21).
- En el període 2015-2016, l'esperança de vida en néixer va ser de 82,80 anys (79,61 en homes i 85,89 en dones) mentre que al 2005-2006 va ser de 80,46 anys, amb un increment relatiu de 2,91%.

La mortalitat reflecteix, de manera indirecta, el nivell de salut de la comunitat. L'Organització Panamericana de la Salut assenyalava com un dels principals objectius del treball de salut pública el "augmentar l'esperança de vida de les poblacions en les millors condicions de salut possibles". Per tant és important conèixer i monitoritzar les tendències de la mortalitat. En aquest sentit, l'anàlisi de la mortalitat constitueix un dels recursos disponibles de major importància.

L'esperança de vida és el nombre mitjà d'anys que una persona pot preveure que viurà si es mantenen en el futur les taxes de mortalitat per edat del moment en la població. Es sol dividir en masculina i femenina, i es veu influenciada per factors com la qualitat de la medicina, la higiene, les guerres, etc, si bé actualment es sol referir únicament a les persones que tenen una mort no violenta. És un dels indicadors més comuns de la qualitat de vida.

La mortalitat per causa

- Segons els gran capítols de la CIE-10-MC, en el període 2015-2016, les principals causes de mortalitat van ser: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (542 defuncions), Malalties de l'Aparell Circulatori (437 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (243 defuncions), que representen aproximadament el 65,1% del total de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2015-2016 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:
 - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 109 defuncions i Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC amb 85 defuncions.
 - En les DONES: Malaltia d'Alzheimer amb 62 defuncions i Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 54 defuncions.

La taxa de mortalitat general és la proporció de persones mortes respecte al total de la població (usualment expressat en tant per mil). Es considera elevada si supera el 30‰, moderada entre 15‰ i 30‰ i baixa per sota del 15‰. L'estandardització o ajust és el procediment que ens permet comparar la mortalitat en dos (o més) grups tenint en compte la influència de l'edat, atès l'efecte que té aquesta variable en la mortalitat.

La mortalitat evitable

- En el període 2015-2016 es van produir 274 defuncions evitables que van representar el 14,6% de totes les defuncions (en el període 2005-2006 es van produir 316 defuncions evitables).
- De les 274 defuncions evitables que es van produir:
 - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 175 defuncions evitables.
 - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 99 defuncions evitables.

Les anàlisis de mortalitat han avançat notablement i entre aquestes es destaca la de la mortalitat evitable per la seva importància en la salut pública, atès que es basa en el concepte que les defuncions per certes causes no haurien d'ocórrer amb la presència de polítiques i serveis de salut eficaços. La mortalitat evitable pot ser un bon indicador per detectar possibles àrees d'intervenció per investigar més a fons.

2.4 Morbilitat Atesa (hospitalària i mental ambulatoria, dades fins 2017)

Les dades aquí tractades es basen en el registre que el CatSalut gestiona dels diferents conjunts mínims bàsics de dades (CMBD) sobre l'activitat dels hospitals d'aguts, de la xarxa de salut mental (hospitalària i ambulatoria) i dels recursos sociosanitaris. Per tant, es refereixen a la patologia atesa en els centres públics i privats. El CMBD és un registre sistemàtic de la morbiditat i de l'activitat assistencial que ens permet conèixer la patologia atesa i com evoluciona en el temps.

*Les dades de morbiditat hospitalària corresponen als centres que pertanyen a la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP) i, per tant, **no recull els hospitals privats ni mútues que no formin part de la XHUP.***

*Les dades d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria **presenten una gran fiabilitat.** A la resta de recursos d'hospital d'aguts poden produir-se infradeclaracions (subestimació de les dades).*

Una altra dada a considerar són els codis V que s'utilitzen com a diagnòstic principal en les següents situacions:

- Per indicar que una persona amb una malaltia o problema de salut crònic és atesa per un tractament específic (retirada de pròtesis, claus ortopèdics, etc.).
- Perquè el pacient és atès per rebre una teràpia específica (radioteràpia, quimioteràpia o diàlisi).
- Quan una persona que no està habitualment malalta es posa en contacte amb el servei assistencial per una raó específica (actuar com a donant, rebre tractament profilàctic o psicopedagògic, etc.).

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

- L'any 2017, 15.953 residents del municipi (un 13,6% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,3% homes i un 54,7% dones), que suposa una variació de 4,5% de persones ateses respecte al 2016.
- Aquestes 15.953 persones ateses van generar 29.395 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis de: Hospitalització convencional amb un 44,2% (12.983 contactes), Hospital de dia amb un 31,2% (9.174 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 20,9% (6.150 contactes).

Recursos d'hospitalització convencional (HC) i cirurgia major ambulatoria (CMA)

- L'any 2017 la taxa de HC-CMA va ser de 12,7 persones per cada 100 habitants del municipi (12,6 en el 2016), principalment per: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (14,0% dels contactes) i Malalties de l'Àparell Circulatori (11,5% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2017 van ser:

- En els HOMES: Malalties de l'Aparell Digestiu amb 1.229 contactes (13,7% del total) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 1.202 contactes (13,4% del total).
- En les DONES: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 1.483 contactes (14,6% del total) i Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 1.259 contactes (12,4% del total).

La raó d'analitzar conjuntament les dades corresponents a l'hospitalització convencional i les de CMA ve donada pel fet que els procediments quirúrgics majors susceptibles de ser atesos de manera ambulatoria poden requerir un ingrés, en funció de la comorbiditat i de les condicions sociodemogràfiques del malalt o del temps d'accés a l'hospital.

Les dades corresponents a hospital de dia i a altres tipus d'assistència s'analitzen per separat, ja que corresponen a un tipus d'activitat amb diferències importants respecte al bloc d'HC i CMA.

Hospitalització de dia

- L'any 2017, 1.642 residents del municipi (un 1,5% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (48,3% homes i un 51,7% dones), que suposa una variació de 19,4% respecte al 2016.
- Aquestes persones ateses van generar 9.174 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, l'any 2017 van ser:
 - En els HOMES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 1.870 contactes (38,4% del total de contactes en homes) i Malalties Endocrines, Nutricionals, Metabòliques i de la Immunitat amb 596 contactes (12,2% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 1.656 contactes (38,5% del total de contactes en dones) i Codis V amb 539 contactes (12,5% del total de contactes en dones).

Es considera hospitalització de dia l'atenció mèdica o d'infermeria programada per a pacients que requereixen, en un mateix dia, l'aplicació de determinats tractaments, la realització de determinades tècniques diagnòstiques o altres serveis de suport que, en un altre cas, requeririen una hospitalització convencional. L'activitat de l'hospital de dia forma part de la progressiva ambulatorització hospitalària de determinats processos assistencials que s'han anat incorporant a l'activitat habitual dels hospitals.

Atès que la notificació d'aquest tipus d'assistència no és homogeni i varia considerablement entre centres, cal valorar amb cautela la informació sobre hospitalització de dia.

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

- L'any 2017, 495 residents del municipi (un 0,42% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (56,4% homes i un 43,4% dones), que suposa una variació de -1,0% respecte al 2016. Cal precisar que 7 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 502 usuaris a la pàgina 77).

- Aquestes persones ateses van generar 789 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (51,3% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 75 a 79 i 50 a 54 anys (63 i 43 contactes respectivament) i en les dones (48,7% dels contactes) en els grups d'edat de 20 a 24 i 30 a 34 anys (69 i 42 contactes respectivament).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2017 van ser:
 - En els HOMES: Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 79 contactes (19,6% del total de contactes en homes) i Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol amb 71 contactes (17,6% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Altres afeccions mentals amb 146 contactes (38,0% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 72 contactes (18,8% del total de contactes en dones).

Aquestes són dades corresponents a l'activitat que es porta a terme a la xarxa d'hospitalització psiquiàtrica, en els hospitals monogràfics psiquiàtrics i en altres hospitals que, tot i no ser psiquiàtrics, tenen llits pertanyents a aquesta xarxa. No estan incloses les dades de salut mental ambulatoria.

ATENCIÓ AMBULATORIA EN SALUT MENTAL

Les dades corresponen a l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental (CMBD-SMA) i recull les dades dels:

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys.
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.
- Al 2017 van ser atesos 4.281 pacients que representa una variació del -0,47% respecte al període 2016 (4.301 pacients). D'aquests pacients atesos al 2017 el 26,4% van ser primeres visites (1.132 pacients incidents).
- Del total de pacients atesos al 2017 el 38,7% van ser menors de 18 anys (1.657 pacients), dels quals 632 pacients van ser primeres visites.
- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Centre d'atenció primària (55,7% dels pacients atesos al 2017).
- La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2017 van ser (exclosos sense diagnòstic):
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu (174 pacients atesos) i Trastorn distímic (161 pacients atesos).
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta (129 pacients atesos) i Trastorns autístics, actuals o en estat actiu (107 pacients atesos).

ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA

- En el període 2017, 1.085 residents del municipi (un 0,92% de la població) van utilitzar els recursos sociosanitaris (51,2% homes i un 48,8% dones), que suposa una variació de 14,1% respecte el període 2016. Cal precisar que 11 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 1.096 usuaris a la pàgina 85).
- Aquestes persones ateses van generar 1.417 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (50,8% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 (160 i 134 contactes respectivament) i en les dones (49,2% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (210 i 176 contactes respectivament).
- Durant el període 2017 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 92,9% (1.317 contactes), Recursos atenció ambulatoria amb un 5,9% (84 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 1,1% (16 contactes).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos sociosanitaris en el període 2017 van ser:
 - En els HOMES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (11,0% del total de contactes en homes) i Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó (9,3% del total de contactes en homes).
 - En els DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (21,8% del total de contactes en dones) i Malaltia cerebrovascular aguda (7,5% del total de contactes en dones).

Aquestes dades reflecteixen l'activitat assistencial dels recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut. Es consideren recursos totes les unitats o equips assistencials que porten a terme activitat considerada sociosanitària, tant d'hospitalització com d'atenció ambulatoria i d'atenció domiciliària.

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2016)

Els indicadors que es descriuen a continuació fan referència únicament als **accidents ocorreguts en el municipi i no a la població empadronada**.

- En el període 2015-2016 es van produir al municipi 538 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del 48,6% respecte al període 2013-2014.
- Aquests accidents van ocasionar 678 víctimes (variació del 30,9% respecte al 2013-2014) amb 20 morts i ferits greus (variació del -16,7% respecte al bienni 2013-2014).
- En aquest període el 81,3% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 18,7% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el període 2015-2016 va ser de 8,4 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el bienni 2013-2014 l'índex d'accidentabilitat va ser de 9,6*100.000 habitants).

Aquests registres d'accidents de trànsit abasten els accidents amb víctimes que es produeixen en el territori. L'objectiu prioritari és potenciar la seguretat viària per tal de reduir l'accidentalitat, dins del Pla estratègic de seguretat viària de Catalunya.

Informació relativa a les persones implicades en l'accident

- De les 678 víctimes ocorregudes en el període 2015-2016, la distribució per sexe va ser: el 68,9% en homes i el 29,6% en dones.
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 20 a 24 anys (68 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 30 a 34 anys (30 víctimes)
- El 79,1% de les víctimes (678 víctimes en el període 2015-2016) es donen en els conductors i el 7,1% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en el 2016, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 12,4% (1.077 proves realitzades) mentre que en el 2015 va ser el 7,1% (2.040 proves realitzades).

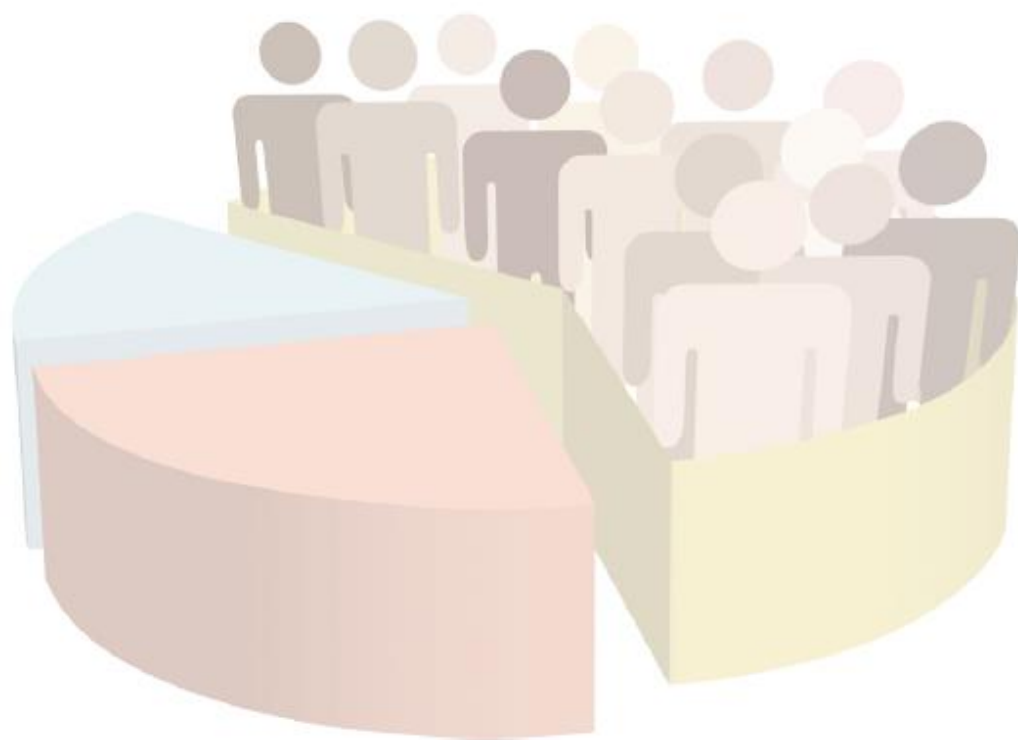
Característiques dels accidents

- En quant a les característiques dels accidents de trànsit (678 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2015-2016 podem dir que es donen principalment:
 - Respecte a la l'hora de l'accident: a les 19 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners ocorren principalment a les 14 hores.
 - Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Mati quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
 - Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
 - El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes són: Col·lisió entre vehicles en marxa i Caigudes de via.

Característiques de les unitats implicades i conductors

- Quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (678 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2015-2016 podem destacar principalment:
 - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
 - Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dos rodes la Motocicleta.

Els accidents de trànsit són una de les principals causes de mort prematura atès que afecta principalment a persones joves. Aquestes dades han de permetre conèixer quines són les intervencions més eficaces per millorar la seguretat vial: intervencions dirigides a la modificació de comportaments, intervencions dirigides a la gestió de la mobilitat i intervencions dirigides a la millora de les infraestructures.



3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

La salut poblacional està estretament vinculada amb les característiques de la població que analitzem. Així doncs, factors com el sexe, l'edat, el nivell socioeconòmic, l'origen, etc. determinen les pràctiques de salut i la situació de salut en el territori. Per aquest motiu, el coneixement de les característiques de la població és indispensable per dissenyar intervencions ajustades a les necessitats de les persones que habiten en el territori.

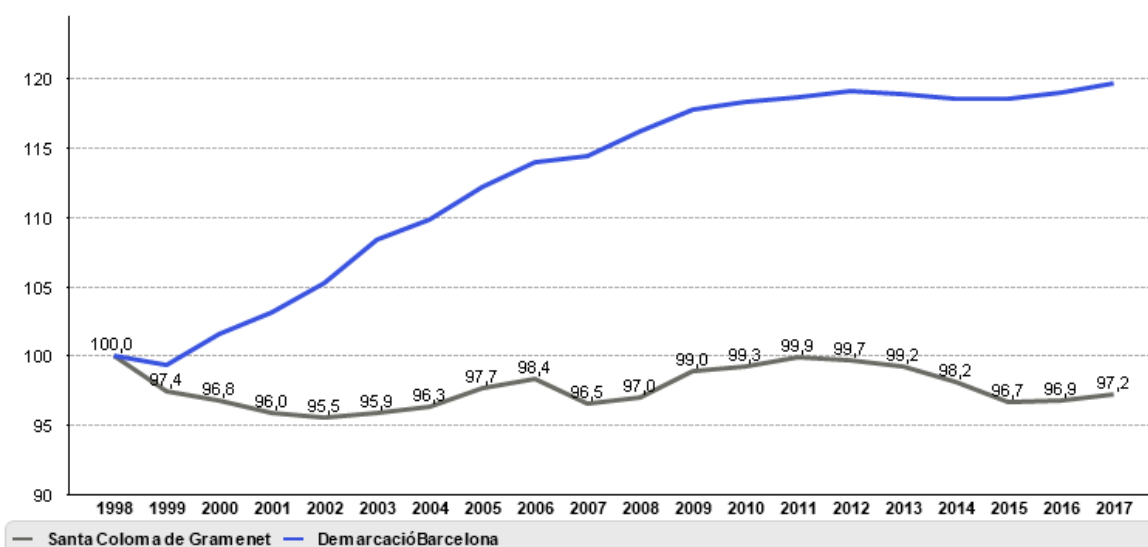
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2003	116.012	57.818	49,8%	58.194	50,2%
2004	116.503	57.981	49,8%	58.522	50,2%
2005	118.129	58.409	49,4%	59.720	50,6%
2006	119.056	58.473	49,1%	60.583	50,9%
2007	116.765	57.436	49,2%	59.329	50,8%
2008	117.336	57.507	49,0%	59.829	51,0%
2009	119.717	58.828	49,1%	60.889	50,9%
2010	120.060	59.281	49,4%	60.779	50,6%
2011	120.824	59.742	49,4%	61.082	50,6%
2012	120.593	59.859	49,6%	60.734	50,4%
2013	120.029	59.749	49,8%	60.280	50,2%
2014	118.738	59.218	49,9%	59.520	50,1%
2015	116.950	58.685	50,2%	58.265	49,8%
2016	117.153	58.865	50,2%	58.288	49,8%
2017	117.597	59.145	50,3%	58.452	49,7%

Font: Padró Municipal d'Habitants. Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia. Prova

Figura 1. Evolució creixement poblacional en base 100. Comparativa respecte demarcació Barcelona



Font: Padró Municipal d'Habitants. Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració Pròpia.

Base 100. El primer any el nombre d'habitants de la demarcació de Barcelona i del municipi prenen valors igual a 100, i a partir d'aquí es valora el percentatge de variació poblacional respecte a l'any precedent. Això ens permet comparar la variació poblacional d'un any respecte a l'anterior, així com amb la demarcació de Barcelona.

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustaments
2002	115.568	444	1.095	946	149	295
2003	116.012	491	1.176	999	177	314
2004	116.503	1.626	1.320	884	436	1.190
2005	118.129	927	1.398	879	519	408
2006	119.056	-2.291	1.438	868	570	-2.861
2007	116.765	571	1.503	904	599	-28
2008	117.336	2.381	1.592	900	692	1.689
2009	119.717	343	1.564	904	660	-317
2010	120.060	764	1.500	930	570	194
2011	120.824	-231	1.380	839	541	-772
2012	120.593	-564	1.323	956	367	-931
2013	120.029	-1.291	1.219	886	333	-1.624
2014	118.738	-1.788	1.178	869	309	-2.097
2015	116.950	203	1.162	934	228	-25
2016	117.153	444	1.172	941	231	213

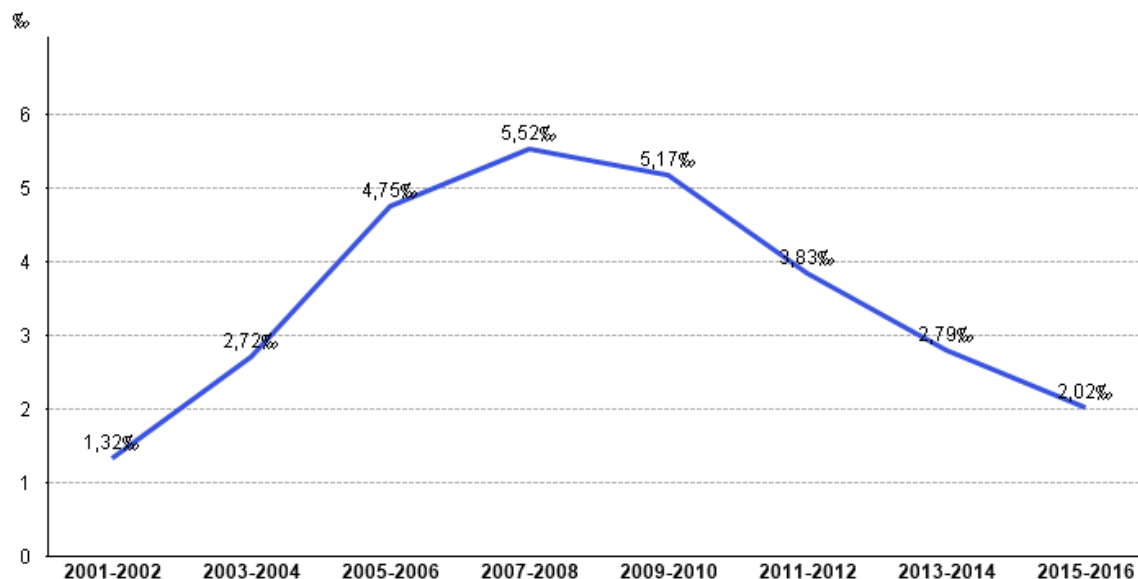
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Creixement total: Diferència entre el nombre d'habitants l'any posterior al que es refereix i l'any de referència.

Creixement natural: Diferència entre el nombre de naixements i de defuncions segons l'any.

Saldo + Ajustaments: Diferència entre el creixement total i el natural. Aquesta diferència compren tant el saldo migratori com ajustos en la població padronal, i per tant no és comparable amb el saldo migratori que s'obté a partir de l'Estadística de Variacions Residencials.

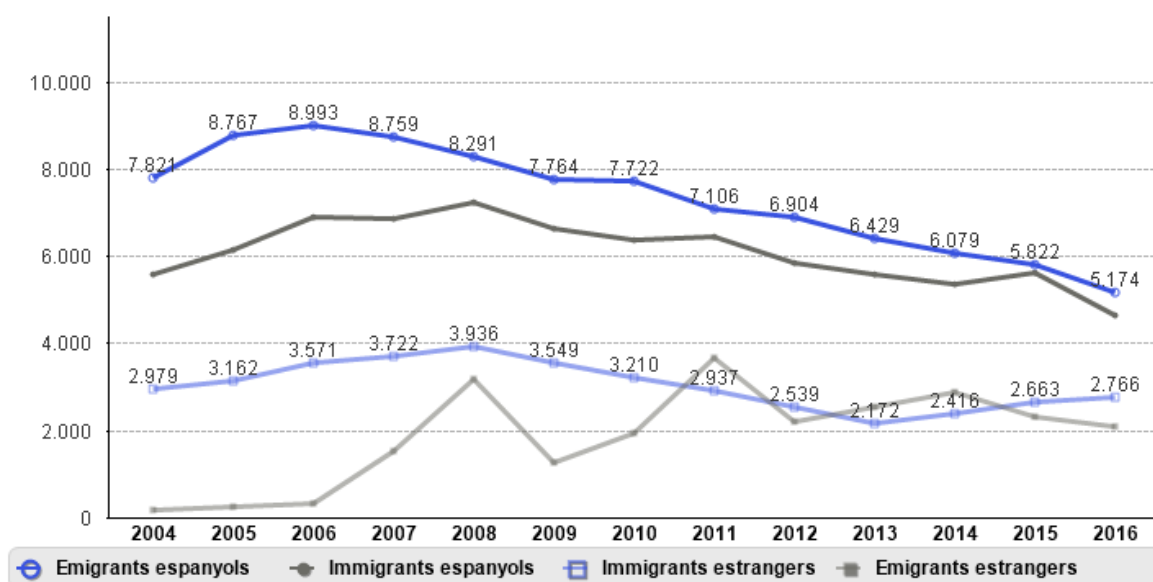
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Taxa creixement natural (TCN): Es defineix com la diferència entre la taxa de naixements i la taxa de defuncions dels residents del municipi per cada 1.000 habitants. La TCN es considera alta quan supera el 20 per 1.000, moderada entre 10 i el 19 per 1.000, i baixa si és inferior al 10 per 1.000, encara que aquesta escala no s'ha de prendre en sentit estricte.

Figura 3. Evolució de la immigració i l'emigració segons nacionalitat



Font: Estadística de Variacions Residencials de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

A partir del 2006 s'inclouen les baixes per caducitat. Aquestes baixes s'incorporen com a conseqüència de la modificació legislativa introduïda per la Llei orgànica 14/2003 d'estrangeria en la Llei 7/1985 reguladora de les bases de règim local, que estableix que els estrangers no comunitaris sense autorització de residència permanent tenen l'obligació de renovar la inscripció padronal cada dos anys. Si no la renoven, els ajuntaments han de declarar la caducitat de la inscripció. És per això que algun període podria reflectir aquestes baixes per caducitat.

Taula 3. Evolució de la immigració i l'emigració segons procedència i destí

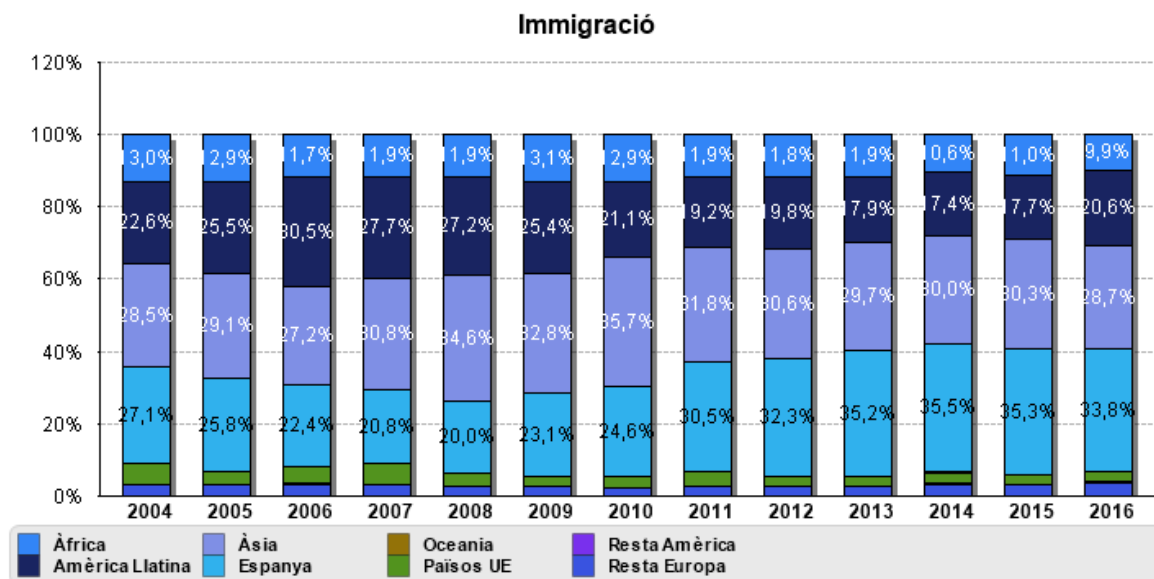
Procedència	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resta Catalunya		351	429	477	439	424	435	369	355	327	368	243
Província Barcelona		5.637	5.299	5.546	5.169	4.988	4.995	4.619	4.445	4.223	4.416	3.708
Estranger		3.571	3.722	3.936	3.549	3.210	2.937	2.539	2.172	2.416	2.663	2.766
Espanya		912	1.146	1.204	1.047	983	1.018	878	802	830	850	720
Total		10.471	10.596	11.163	10.204	9.605	9.385	8.405	7.774	7.796	8.297	7.437

Font: Estadística de Variacions Residencials de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

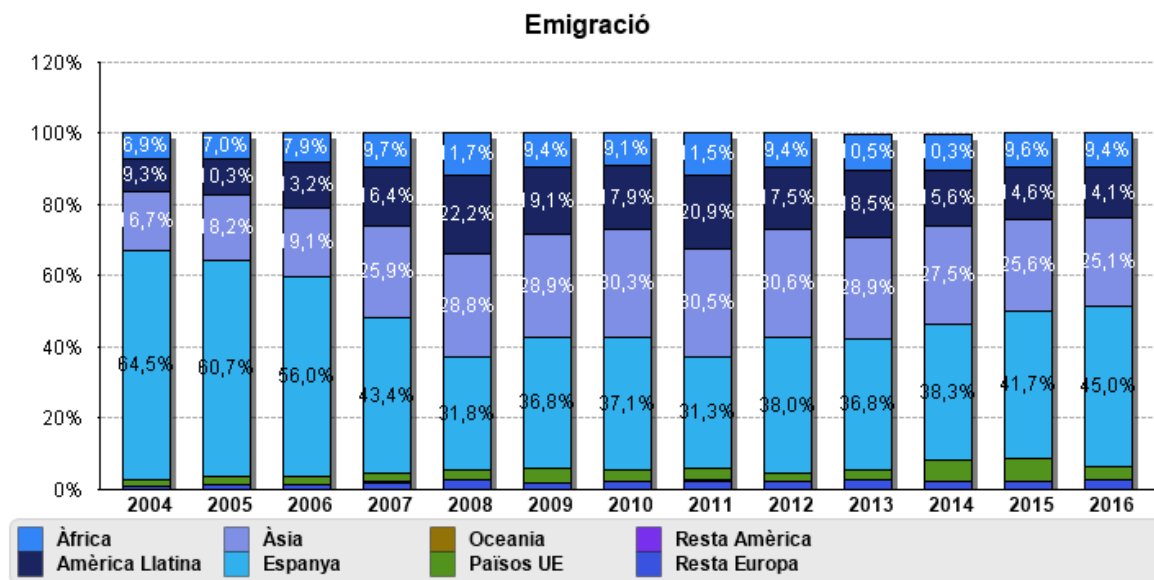
Destí	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resta Catalunya		924	709	522	496	432	380	398	381	306	328	278
Província Barcelona		6.640	6.498	6.309	6.005	5.976	5.516	5.334	4.980	4.846	4.676	4.102
Estranger		320	1.540	3.198	1.265	1.941	3.691	2.202	2.559	2.900	2.330	2.091
Espanya		1.429	1.552	1.460	1.263	1.314	1.210	1.172	1.068	927	818	794
Total		9.313	10.299	11.489	9.029	9.663	10.797	9.106	8.988	8.979	8.152	7.265

Font: Estadística de Variacions Residencials de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



Font: Estadística de Variacions Residencials de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.



Font: Estadística de Variacions Residencials de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

3.2 Estructura per sexe i edat de la població

Taula 4. Població a 1 de gener per grans grups d'edat i variació. 2017 & 2007

Edat	Població 2007	Població 2017	Relatiu 2007	Relatiu 2017	Variació Absoluta 2007-2017	Variació Relativa 2007-2017
0 a 14	15.214	18.231	13,0%	15,5%	3.017	19,8%
15 a 29	24.310	17.804	20,8%	15,1%	-6.506	-26,8%
30 a 44	30.181	28.595	25,8%	24,3%	-1.586	-5,3%
45 a 64	28.558	29.779	24,5%	25,3%	1.221	4,3%
65 a 84	16.778	20.566	14,4%	17,5%	3.788	22,6%
85 i més	1.724	2.622	1,5%	2,2%	898	52,1%
Total	116.765	117.597	100,0%	100,0%	832	0,7%

Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

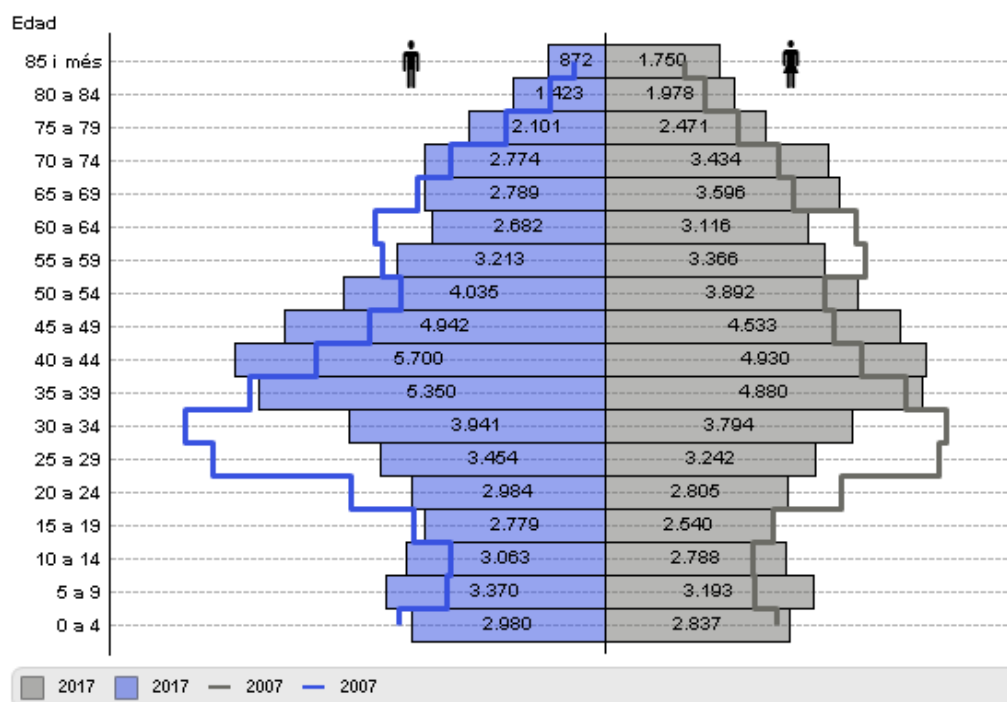
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

Relatiu: Nombre d'habitants segons grups d'edat sobre el total d'habitants del mateix any.

Variació absoluta: Diferència entre el nombre d'habitants de l'any final del període i de l'any inicial del període.

Variació relativa: Variació absoluta sobre el nombre d'habitants a inici del període per 100.

Figura 5. Piràmide poblacional per edat i sexe. 2017 & 2007



Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
2005	17.716	15,0%	58,7%	31,9%	9,4%	128,6%	241,5%
2006	18.301	15,4%	59,2%	31,8%	9,0%	126,8%	238,9%
2007	18.502	15,8%	58,6%	32,1%	9,3%	127,0%	247,6%
2008	18.786	16,0%	57,9%	32,5%	9,5%	127,8%	244,8%
2009	19.414	16,2%	57,9%	32,7%	9,4%	127,2%	250,1%
2010	19.991	16,7%	57,8%	32,6%	9,6%	127,2%	242,2%
2011	20.598	17,0%	57,6%	32,4%	10,0%	128,3%	238,5%
2012	21.125	17,5%	56,5%	33,3%	10,2%	128,1%	241,2%
2013	21.657	18,0%	56,1%	33,7%	10,3%	129,2%	240,4%
2014	22.299	18,8%	56,3%	33,2%	10,5%	130,9%	235,5%
2015	22.733	19,4%	56,8%	32,5%	10,8%	132,1%	221,1%
2016	22.879	19,5%	54,8%	34,0%	11,2%	133,2%	216,9%
2017	23.188	19,7%	54,3%	34,4%	11,3%	132,8%	200,7%

Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Pob 65+: Nombre absolut de persones de 65 anys i més.

% Pob 65+: Nombre de persones de 65 anys i més sobre el total d'habitants (resultats en percentatges).

% Pob 65-74: Nombre de persones de 65 a 74 anys sobre el total de persones de 65 anys i més (resultats en percentatges).

% Pob 75-84: Nombre de persones de 75 a 84 anys sobre el total de persones de 65 anys i més (resultats en percentatges).

% Pob 85+: Nombre de persones de 85 anys i més sobre el total de persones de 65 anys i més (resultats en percentatges).

Rfe 65+: Relació entre el nombre de dones de 65 anys i més sobre el nombre d'homes de la mateixa edat (dades per 100).

Rfe 85+: Relació entre el nombre de dones de 85 anys i més sobre el nombre d'homes de la mateixa edat (dades per 100).

En Rfe 65+ i Rfe 85+, els valors propers a 100 indiquen equitat del nombre de dones i homes d'aquell grup d'edat, mentre que els valors per sota de 100 indiquen una infrarepresentació de dones i els valors per sobre de 100 una sobrerepresentació de dones.

Taula 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica i comparativa respecte a la demarcació de Barcelona

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
2005	38,5%	43,5%	17,7%	20,1%	20,8%	23,4%	117,3%	116,1%
2006	39,4%	44,1%	18,0%	20,5%	21,4%	23,6%	119,3%	115,3%
2007	40,6%	44,5%	18,3%	20,8%	22,3%	23,7%	121,6%	113,8%
2008	41,7%	44,7%	19,0%	21,2%	22,7%	23,6%	119,3%	111,5%
2009	43,3%	45,4%	20,1%	21,6%	23,2%	23,8%	115,9%	110,2%
2010	45,4%	46,5%	21,2%	22,2%	24,2%	24,3%	114,3%	109,8%
2011	47,1%	47,6%	22,0%	22,6%	25,1%	25,0%	114,0%	110,3%
2012	48,4%	48,4%	22,4%	23,0%	26,0%	25,5%	115,9%	110,8%
2013	50,0%	49,4%	22,9%	23,2%	27,1%	26,1%	118,2%	112,3%
2014	52,1%	50,5%	23,5%	23,5%	28,6%	27,0%	121,5%	114,9%
2015	53,7%	51,3%	23,8%	23,6%	29,9%	27,7%	125,5%	117,3%
2016	53,8%	51,5%	23,7%	23,5%	30,0%	28,0%	126,5%	119,1%
2017	54,4%	51,7%	23,9%	23,4%	30,4%	28,3%	127,2%	120,6%

Font: Padró Municipal del Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

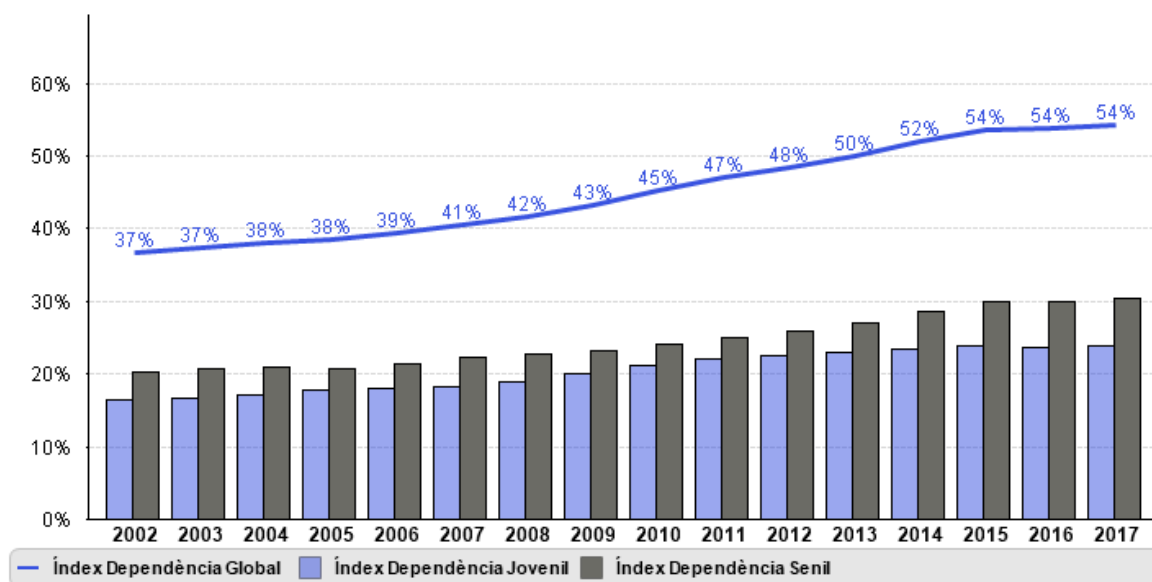
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

IDJ: Índex de dependència juvenil. Relació entre la població menor o igual a 14 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IDS: Índex de dependència senil. Relació entre la població de major o igual a 65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IE: Índex d'envelliment. Nombre de persones de major o igual a 65 anys per cada 100 persones menors de 15 anys.

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



Font: Padró Municipal del Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

IDJ: Índex de dependència juvenil. Relació entre la població menor o igual a 14 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IDS: Índex de dependència senil. Relació entre la població de major o igual a 65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IE: Índex d'envelliment. Nombre de persones de major o igual a 65 anys per cada 100 persones menors de 15 anys.

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

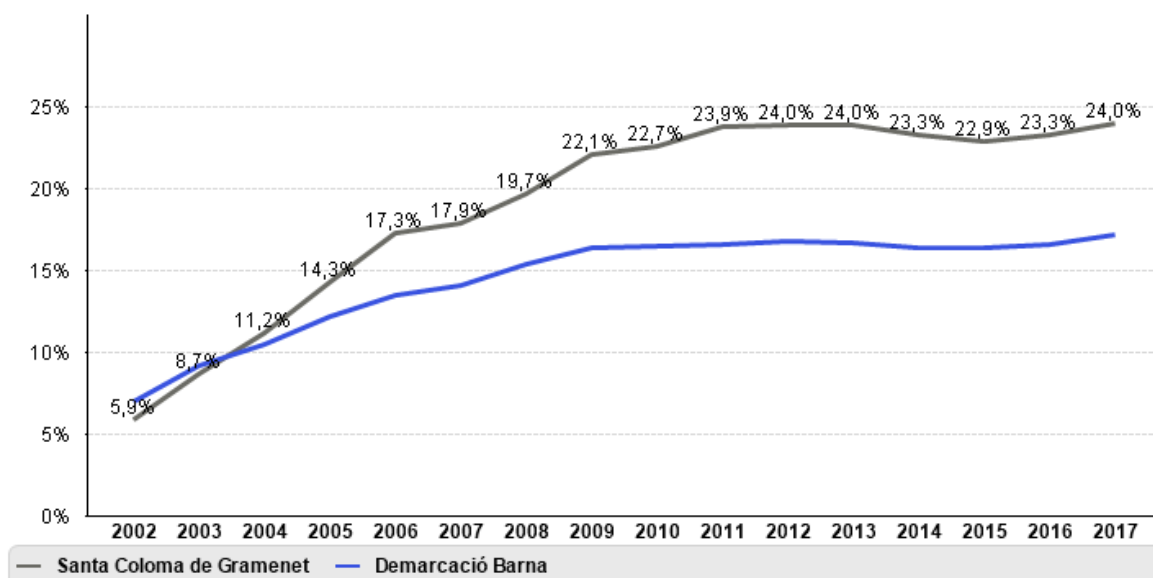
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2006	119.056	98.488	20.568	17,3%
2007	116.765	95.874	20.891	17,9%
2008	117.336	94.179	23.157	19,7%
2009	119.717	93.210	26.507	22,1%
2010	120.060	92.854	27.206	22,7%
2011	120.824	92.004	28.820	23,9%
2012	120.593	91.671	28.922	24,0%
2013	120.029	91.269	28.760	24,0%
2014	118.738	91.024	27.714	23,3%
2015	116.950	90.124	26.826	22,9%
2016	117.153	89.803	27.350	23,3%
2017	117.597	89.374	28.223	24,0%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2006	119.056	98.569	20.487	17,2%
2007	116.765	96.122	20.643	17,7%
2008	117.336	94.460	22.876	19,5%
2009	119.717	93.864	25.853	21,6%
2010	120.060	93.624	26.436	22,0%
2011	120.824	93.628	27.196	22,5%
2012	120.593	93.958	26.635	22,1%
2013	120.029	93.751	26.278	21,9%
2014	118.738	94.304	24.434	20,6%
2015	116.950	94.535	22.415	19,2%
2016	117.153	94.746	22.407	19,1%
2017	117.597	94.757	22.840	19,4%

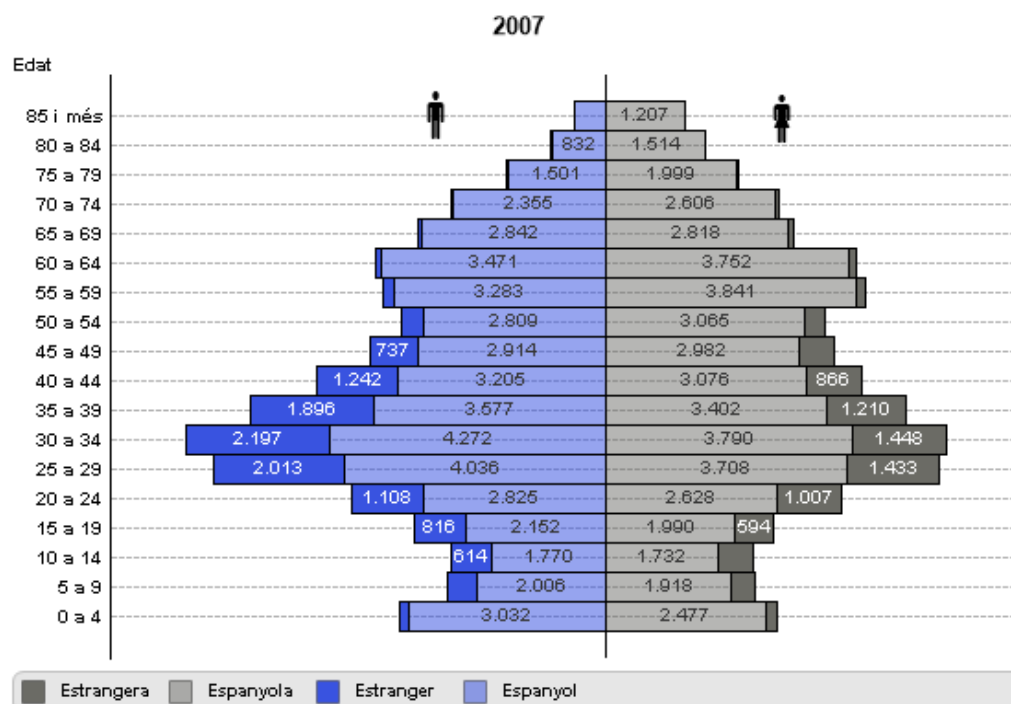
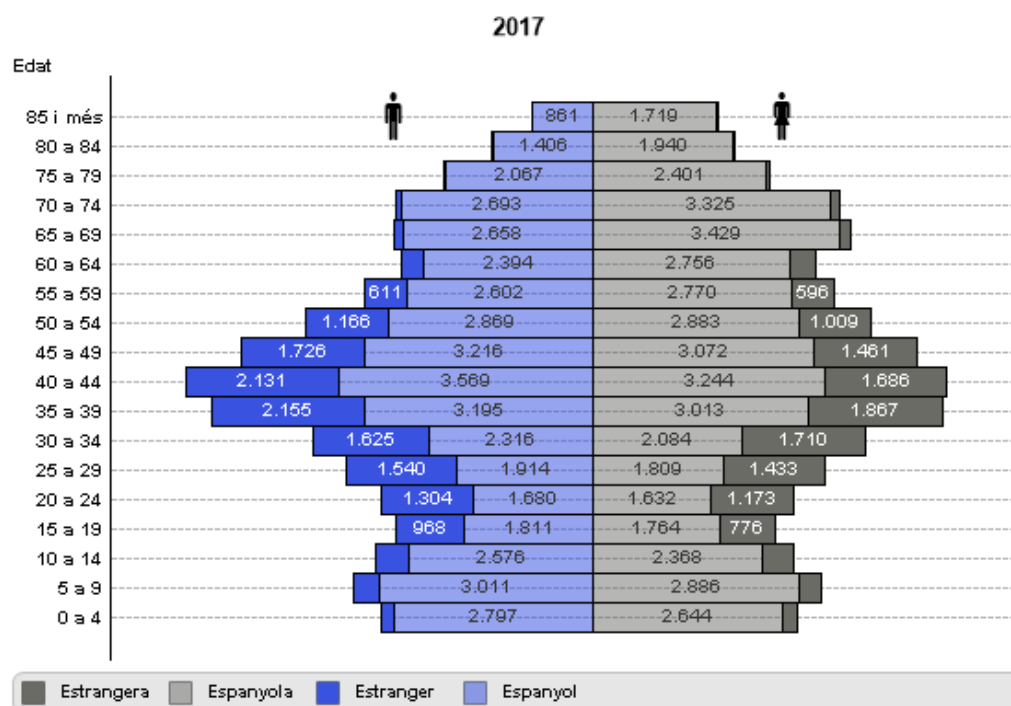
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 7. Evolució del pes de la població del municipi nascuda a l'estranger i comparativa amb la demarcació de Barcelona



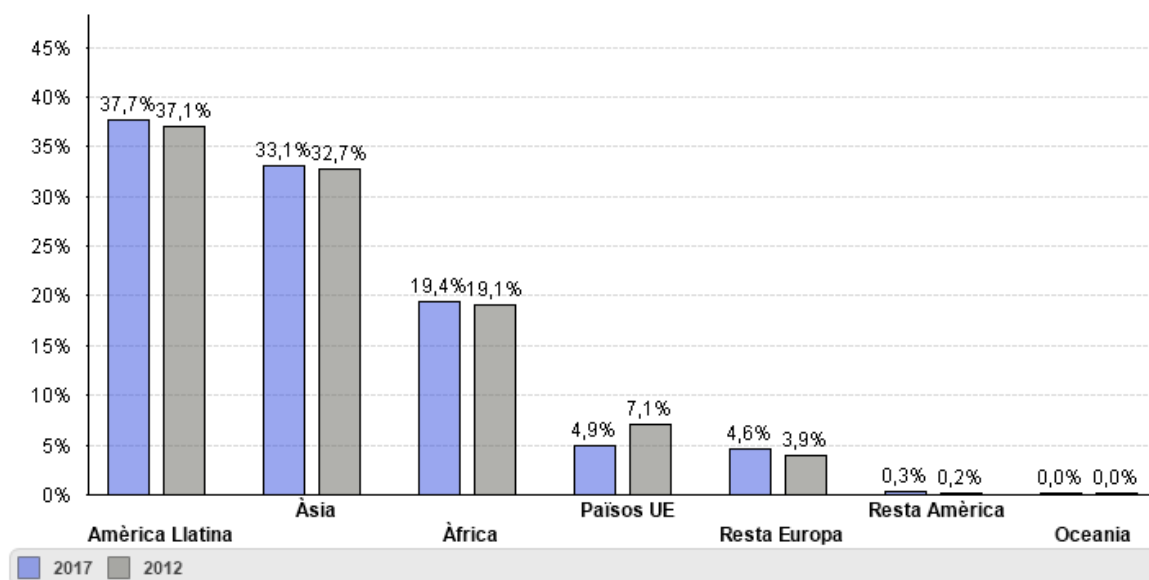
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 8. Piràmides poblacionals per edat i sexe segons el lloc de naixement.



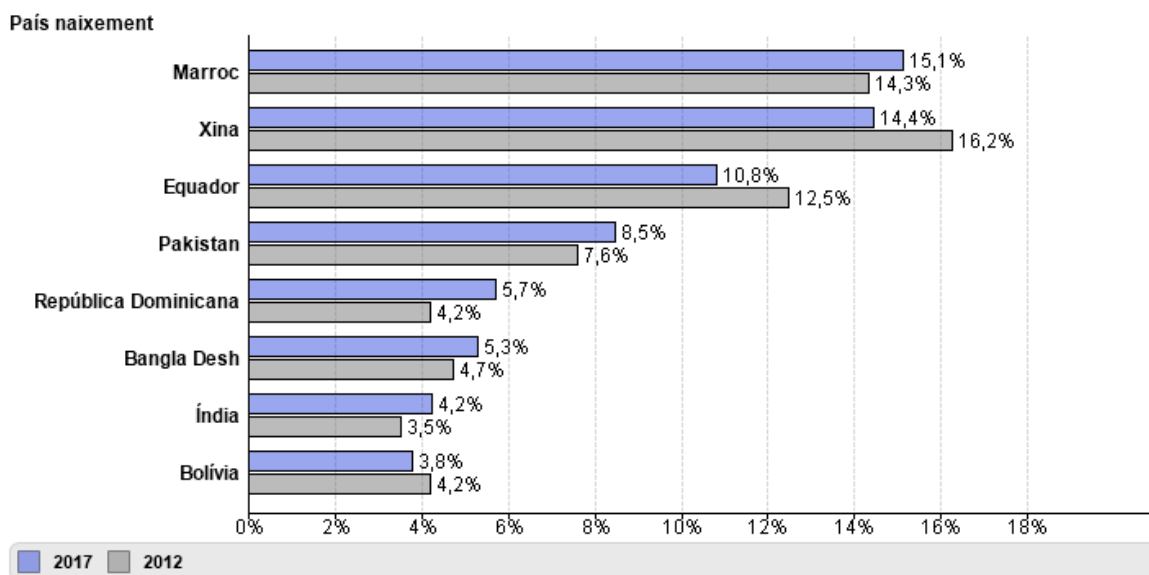
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 9. Distribució dels nascuts fora d'Espanya segons l'origen. Comparativa 2017 & 2012

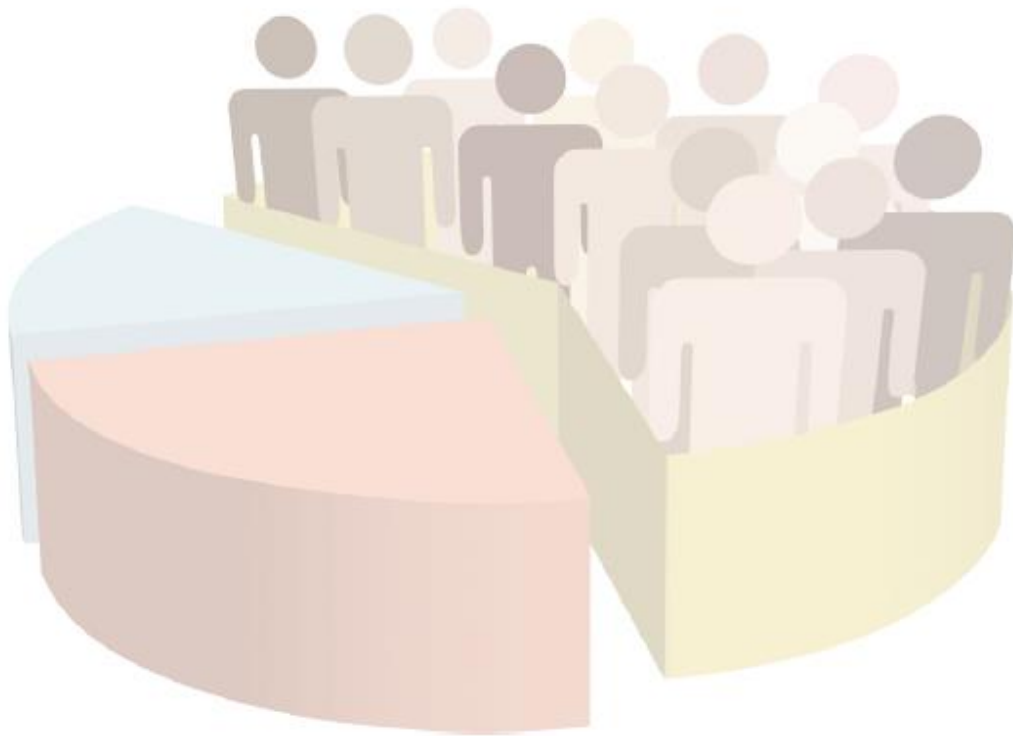


Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 10. Distribució dels nascuts fora d'Espanya per països. 2017 & 2012



Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.



4. SALUT REPRODUCTIVA

Els indicadors de salut reproductiva permeten fer una anàlisi descriptiva dels elements clau a l'hora de desenvolupar actuacions de promoció de la salut en relació amb els comportaments sexuals i reproductius, la prevenció de malalties i la provisió de recursos assistencials en aquesta àrea. També permeten desenvolupar indicadors demogràfics juntament amb els registres de mortalitat.

Taula 8. Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	944	78,7%	255	21,3%	1.199
2002	1.095	77,5%	317	22,5%	1.412
2003	1.176	76,1%	369	23,9%	1.545
2004	1.320	78,2%	368	21,8%	1.688
2005	1.398	80,3%	343	19,7%	1.741
2006	1.438	77,4%	421	22,6%	1.859
2007	1.503	75,6%	485	24,4%	1.988
2008	1.592	74,1%	556	25,9%	2.148
2009	1.564	74,6%	532	25,4%	2.096
2010	1.500	75,7%	481	24,3%	1.981
2011	1.380	75,5%	449	24,5%	1.829
2012	1.323	77,3%	388	22,7%	1.711
2013	1.219	76,5%	374	23,5%	1.593
2014	1.178	75,6%	380	24,4%	1.558
2015	1.162	75,4%	379	24,6%	1.541
2016	1.172	76,3%	365	23,7%	1.537

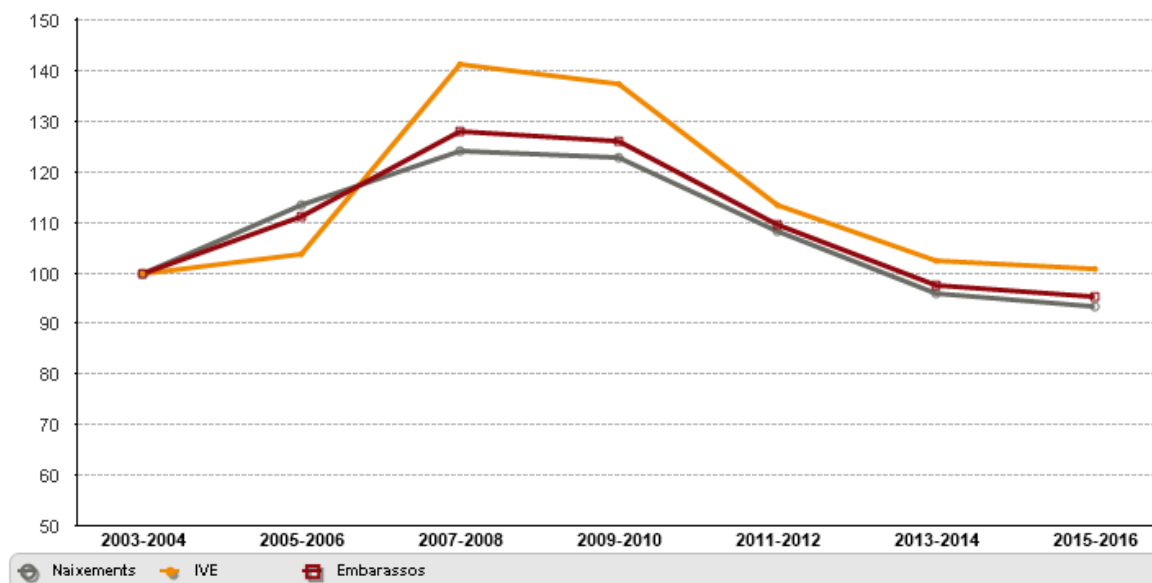
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Taula 9. Distribució dels embarassos, naixements i avortaments voluntaris per grups d'edat en les dones residents al municipi. 2016

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	61	1.027	449	1.537
Naixements	24	785	363	1.172
IVE	37	242	86	365
% Naix	39,3%	76,4%	80,8%	76,3%
% Ive	60,7%	23,6%	19,2%	23,7%

Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Figura 11. Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents al municipi en base 100

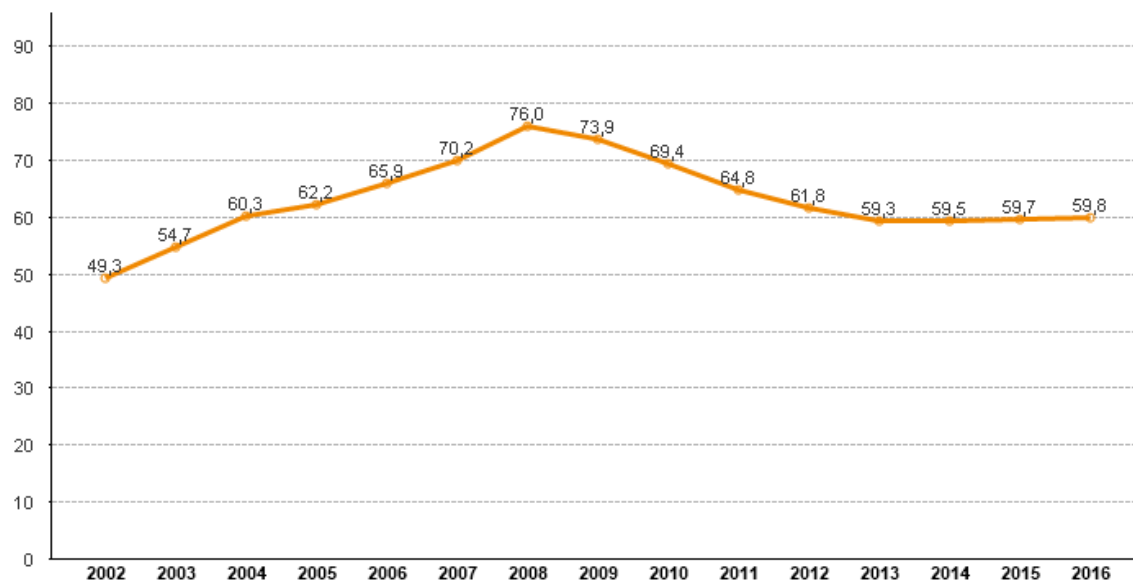


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Base 100: El primer any el nombre de naixements, interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) i embarassos de dones residents al municipi prenen valors igual a 100, i a partir d'aquí es valora el percentatge de variació respecte a l'any precedent. Això ens permet comparar i veure el comportament de cada fenomen.

4.1 Embarassos

Figura 12. Evolució de la taxa general d'embaràs (dones de 15-49 anys)



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Registre de Naixements i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

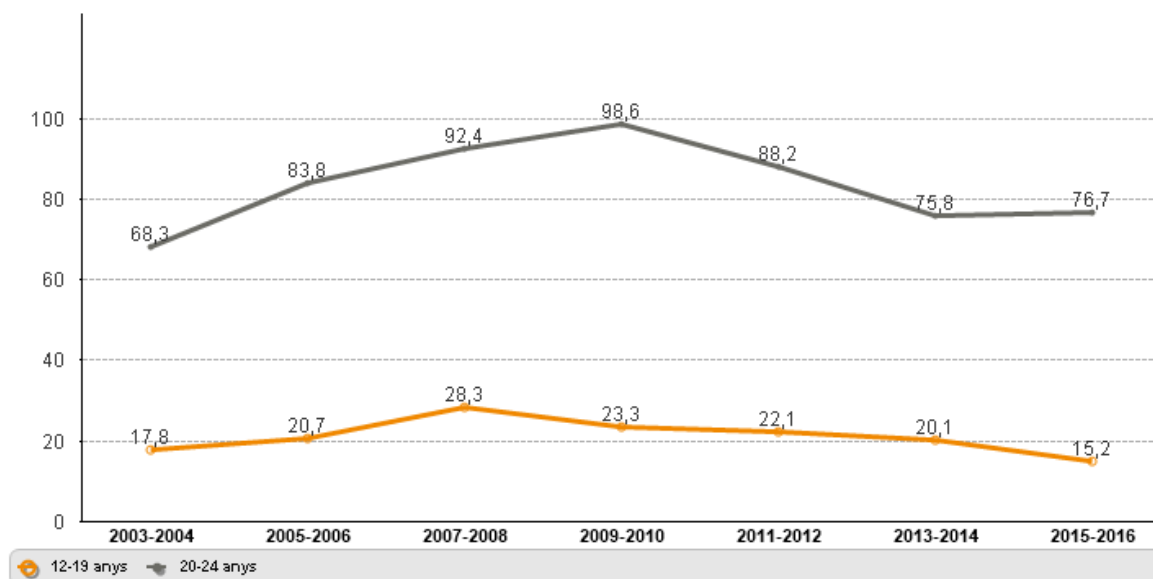
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

Taula 10. Evolució de les taxes específiques d'embaràs per grups d'edats

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2002	9,7	38,8	53,0	78,5	91,3	47,8	11,6	0,0	49,3
2003	10,1	33,9	62,9	88,0	100,5	52,0	10,5	0,1	54,7
2004	8,0	43,6	74,1	93,4	111,8	53,6	15,5	0,0	60,3
2005	8,4	46,6	82,9	87,4	119,2	59,6	10,4	0,2	62,2
2006	10,2	52,9	84,7	95,1	117,3	69,3	16,5	0,1	65,9
2007	11,3	73,2	87,6	118,9	113,3	69,1	15,4	0,2	70,2
2008	10,2	79,3	97,6	124,7	125,4	77,1	20,1	0,2	76,0
2009	12,1	67,2	103,0	122,4	121,9	77,8	16,0	0,2	73,9
2010	9,7	46,5	94,1	115,7	112,8	80,8	20,7	0,3	69,4
2011	12,1	42,0	87,1	107,8	113,2	74,9	15,7	0,3	64,8
2012	10,4	61,3	89,2	105,7	108,6	64,8	21,8	0,2	61,8
2013	9,6	54,5	74,7	108,6	112,5	68,7	17,4	0,2	59,3
2014	11,0	49,7	77,0	116,3	112,8	68,1	20,5	0,3	59,5
2015	9,5	31,8	78,4	122,8	120,5	71,2	19,5	0,1	59,7
2016	5,3	46,4	74,9	114,4	132,8	76,6	17,1	0,3	59,8

Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Figura 13. Evolució de les taxes específiques d'embaràs dels grups joves



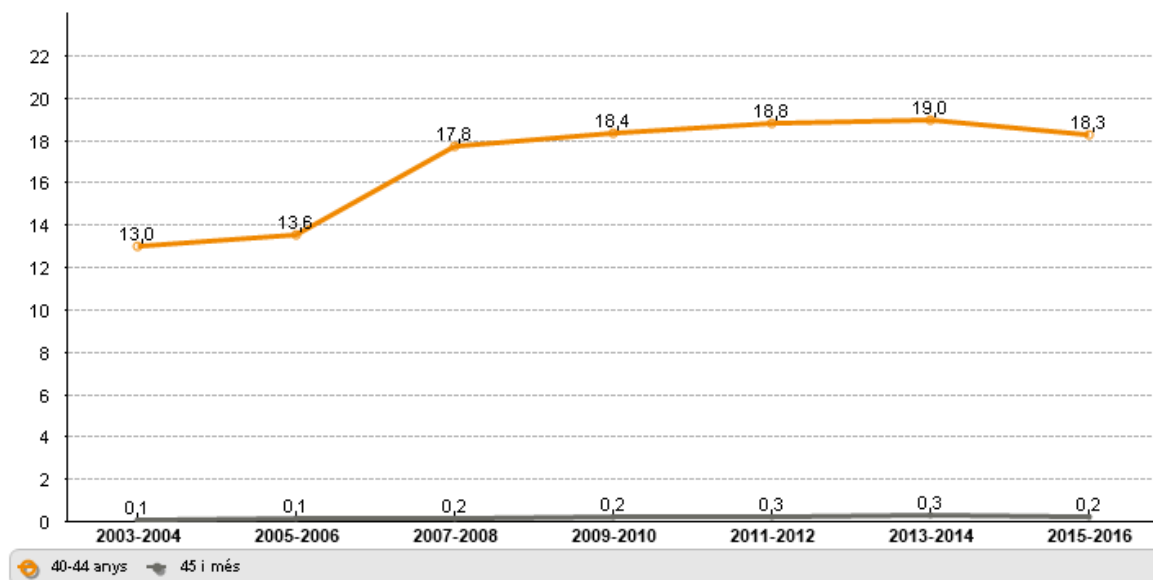
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

Nombre d'embarassos de dones de 12 a 19 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 12 a 19 anys.

Nombre d'embarassos de dones de 20 a 24 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 20 a 24 anys.

Figura 14. Evolució de les taxes específiques d'embarassos en edats tardanes



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

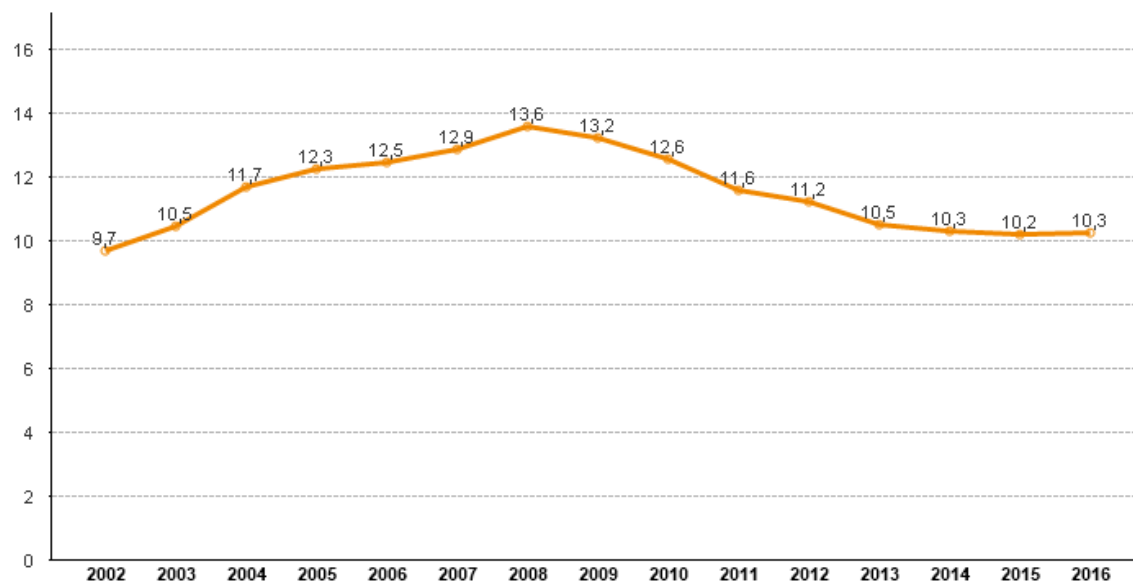
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

Nombre d'embarassos de dones de 40 a 44 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 40 a 44 anys.

Nombre d'embarassos de dones de 45 a 49 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 45 a 49 anys.

4.2 Natalitat

Figura 15. Evolució de la taxa bruta de natalitat



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

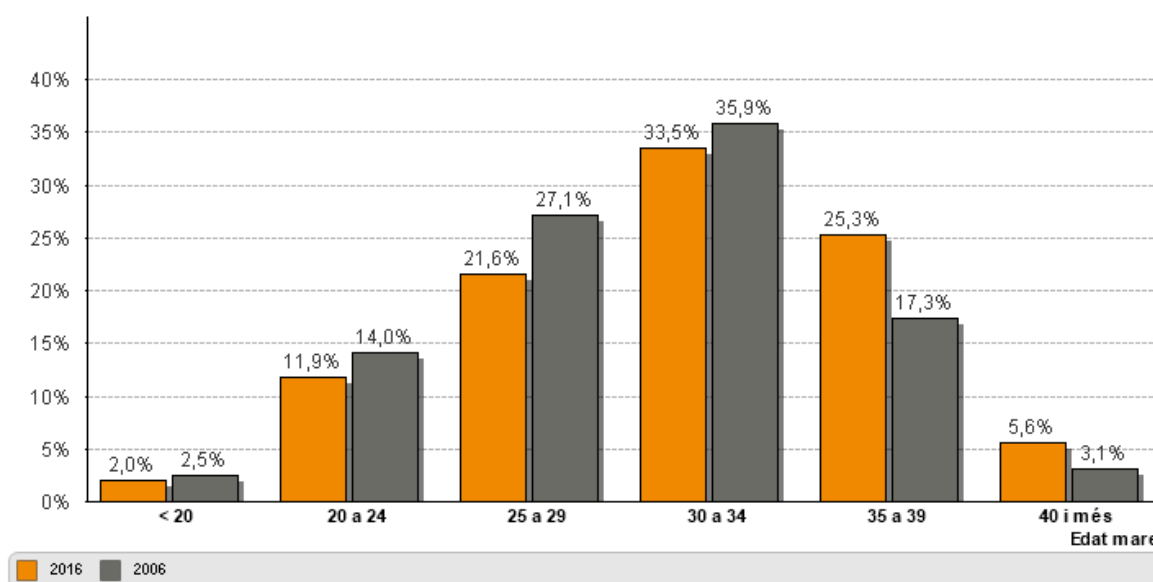
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

Taula 11. Evolució dels naixements per grups d'edat de la mare resident al municipi

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	13	24	150	355	372	158	23	0	1.095
2003	9	25	167	373	402	174	25	1	1.176
2004	11	22	193	403	468	188	35	0	1.320
2005	10	22	206	383	518	228	29	2	1.398
2006	8	28	202	390	516	249	42	3	1.438
2007	10	33	199	466	497	251	45	2	1.503
2008	13	40	198	453	535	291	57	5	1.592
2009	15	30	215	426	531	298	46	3	1.564
2010	8	27	173	384	506	329	66	7	1.500
2011	16	21	176	341	478	291	51	6	1.380
2012	8	32	183	298	454	272	73	3	1.323
2013	11	24	136	270	417	298	61	2	1.219
2014	12	25	139	276	380	271	67	8	1.178
2015	10	11	143	281	383	271	59	4	1.162
2016	6	18	139	253	393	297	60	6	1.172

Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 16. Distribució de naixements segons edat de la mare, en dos períodes.



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

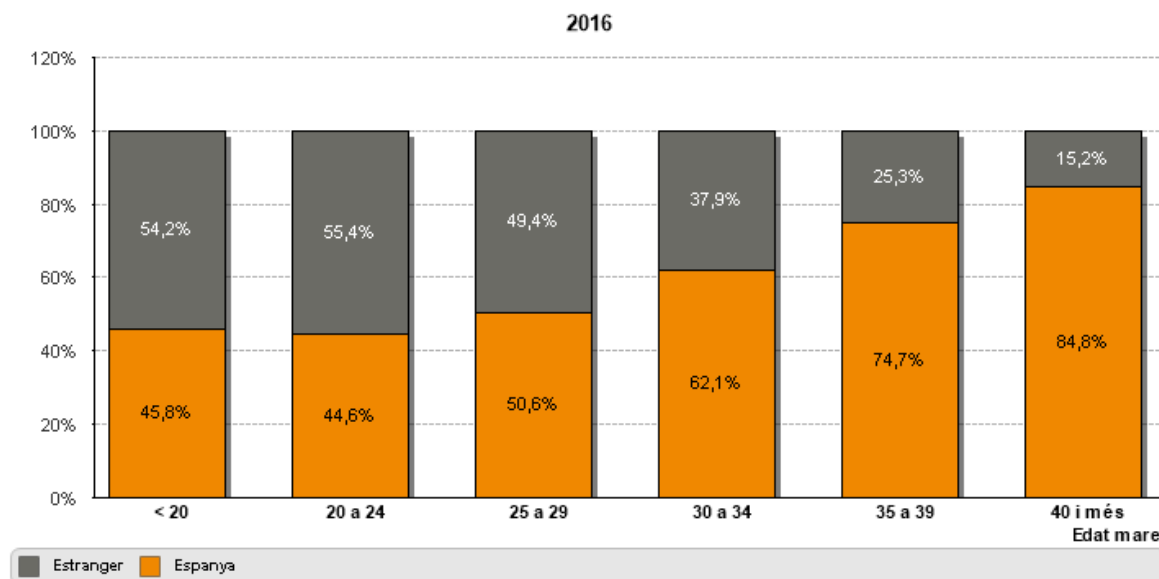
Taula 12. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1998	944	873	71	7,5
2002	1.095	851	244	22,3
2003	1.176	927	249	21,2
2004	1.320	933	387	29,3
2005	1.398	928	470	33,6
2006	1.438	903	535	37,2
2007	1.503	870	633	42,1
2008	1.592	844	748	47,0
2009	1.564	829	735	47,0
2010	1.500	810	690	46,0
2011	1.380	732	648	47,0
2012	1.323	738	585	44,2
2013	1.219	732	487	40,0
2014	1.178	697	481	40,8
2015	1.162	728	434	37,3
2016	1.172	723	449	38,3

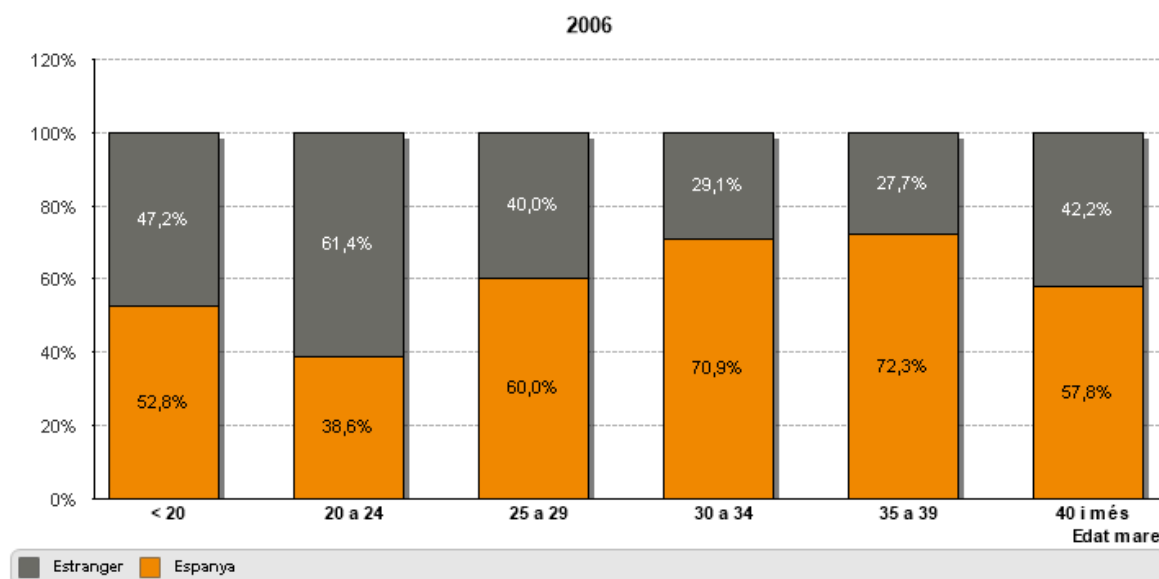
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

% estrangera: Nombre de naixements de mares de nacionalitat estrangera sobre el total de naixements (dades presentades en percentatge).

Figura 17. Distribució relativa dels naixements segons edat i nacionalitat de la mare, en dos períodes.



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.



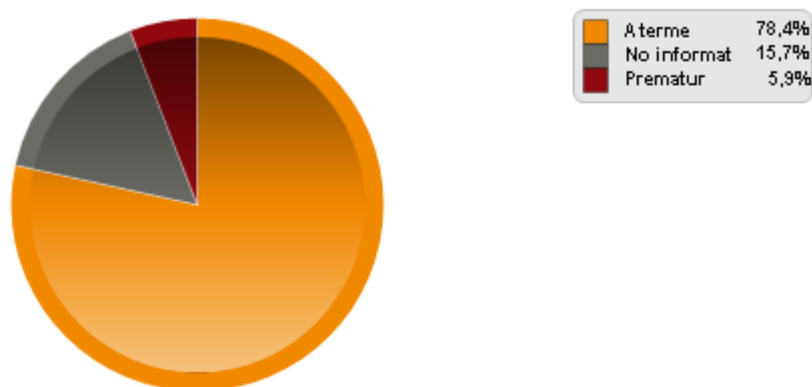
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 18. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2016



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

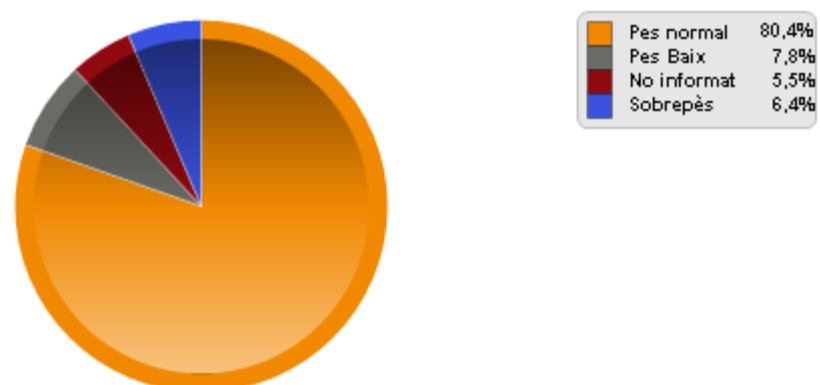
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2016



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Prematur: menys de 37 setmanes de gestació; A terme: entre 37 i 42 setmanes de gestació; Postterme: més de 42 setmanes de gestació.

Figura 20. Distribució dels naixements segons pes. 2016

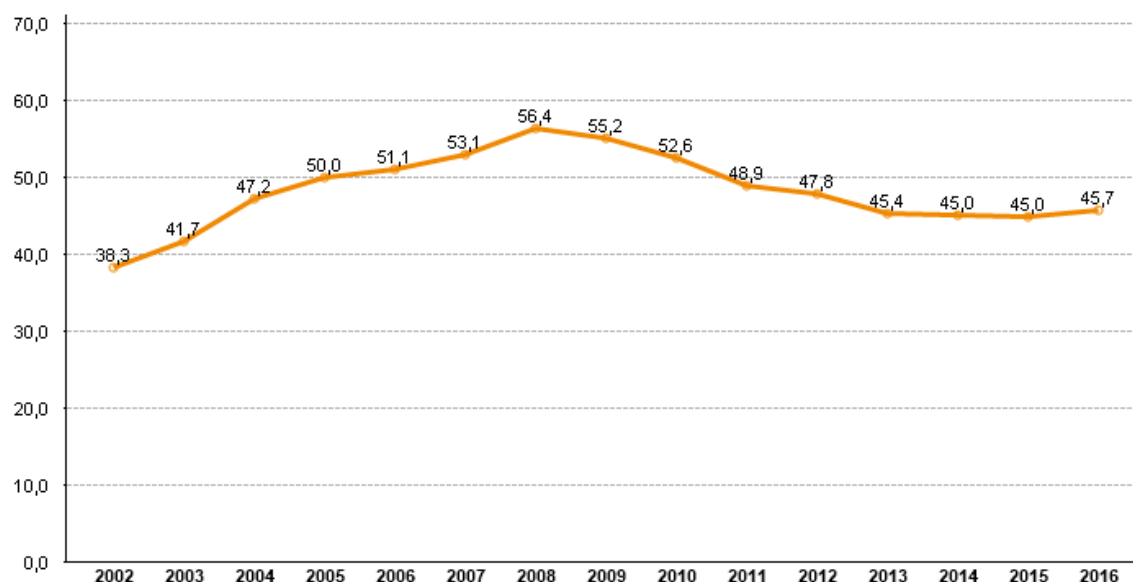


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Baix pes: inferior a 2.500 grams; pes normal: entre 2.500 i 4.000 grams; sobrepès: superior a 4.000 grams.

4.3 Fecunditat

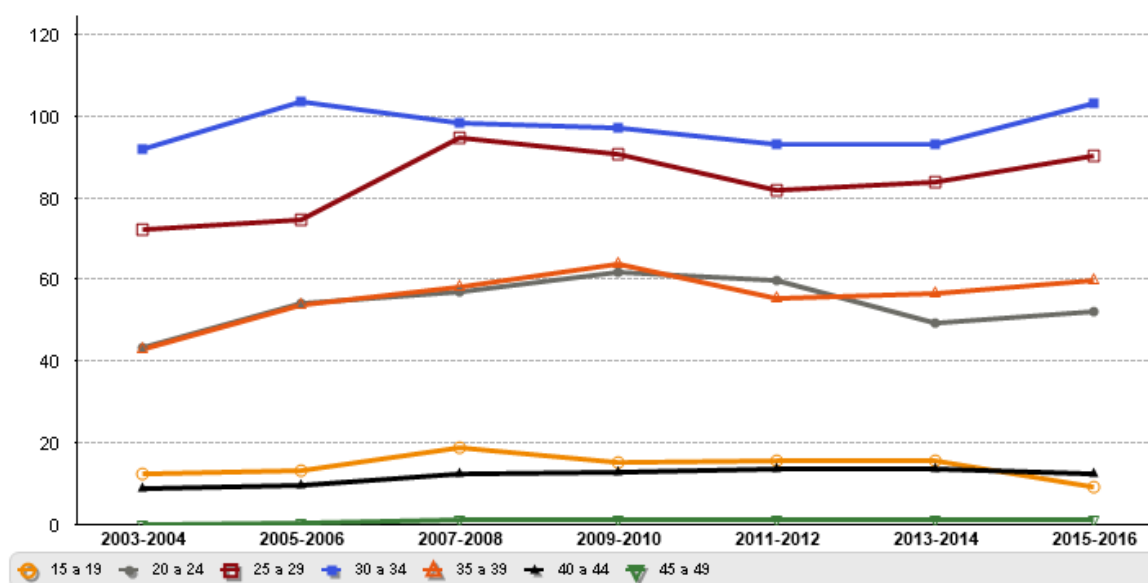
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa general de fecunditat: Nombre de naixements en el municipi per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 49 anys).

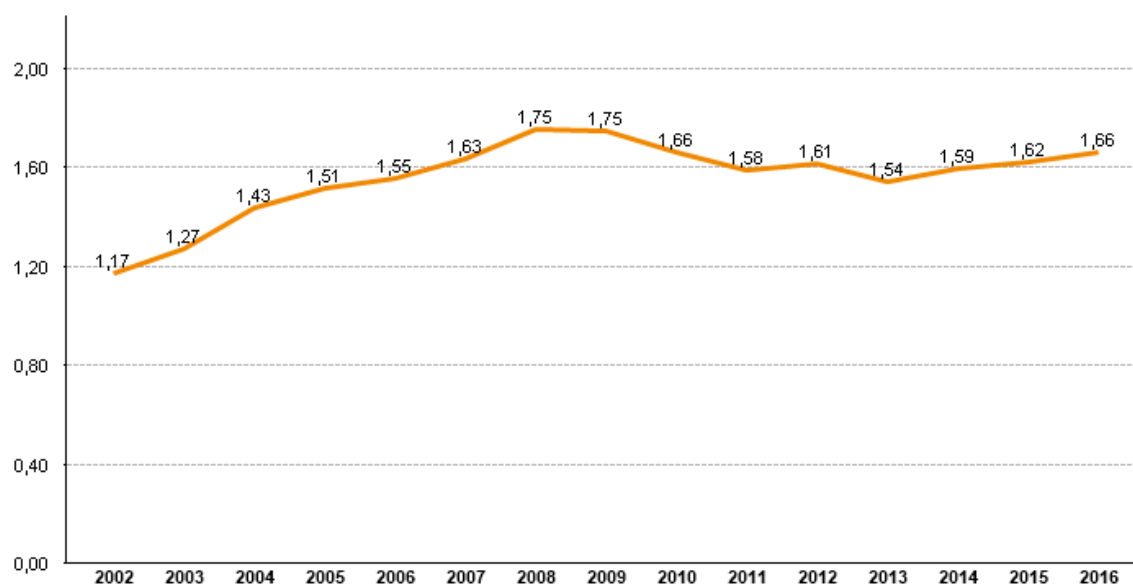
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa de fecunditat per grups d'edat: Nombre de naixements segons grup d'edat per cada 1.000 dones d'aquell mateix grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a 29 anys, 30 a 34 anys, 35 a 39 anys, 40 a 44 anys i de 45 a 49 anys).

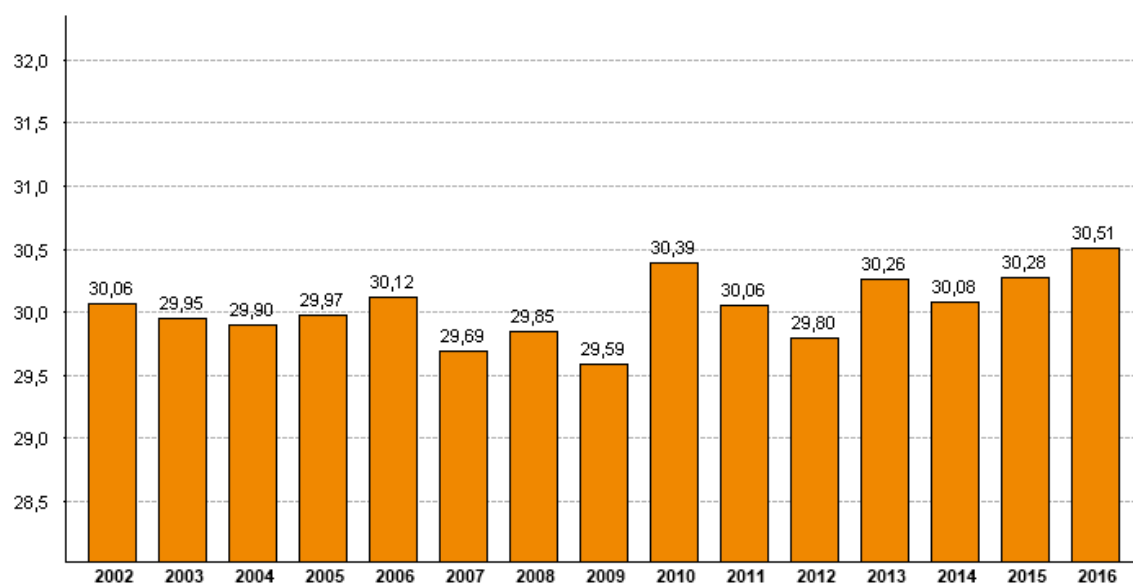
Figura 23. Evolució de l'Índex Sintètic de Fecunditat



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Índex Sintètic Fecunditat (ISF): Expressa el nombre de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. L'ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si l'ISF en 2011 és de 1,6 vol dir que una dona resident que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,6 fills. L'ISF hauria de ser superior a 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat

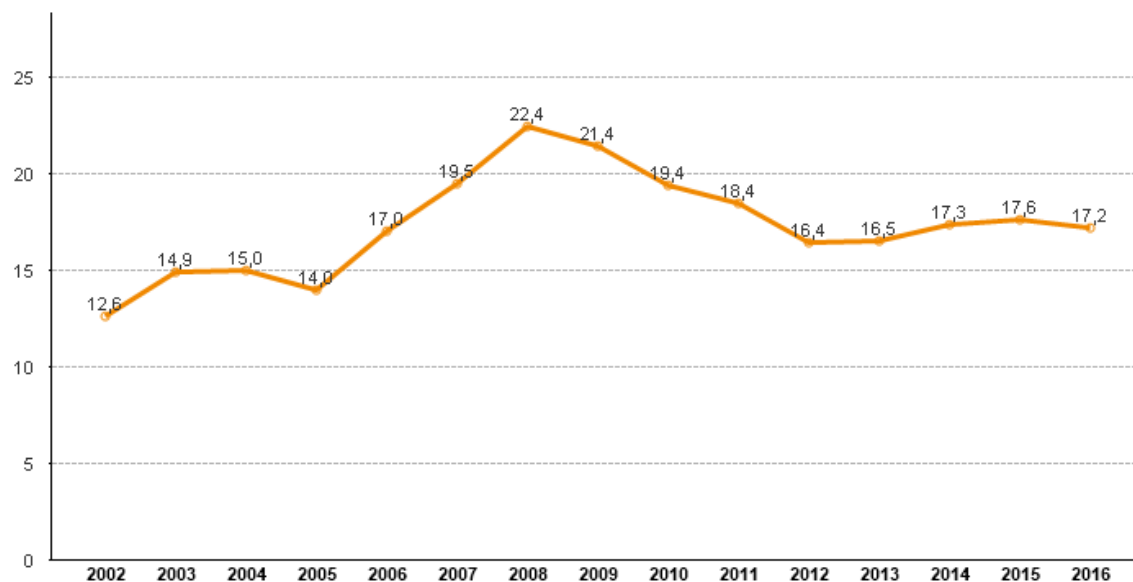


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Edat mitjana de maternitat (EMM): Representa l'edat mitjana en què les dones tenen els seus fills. D'aquesta manera com més tard es tenen els fills menys possibilitat hi ha de tenir-ne més d'un.

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE)

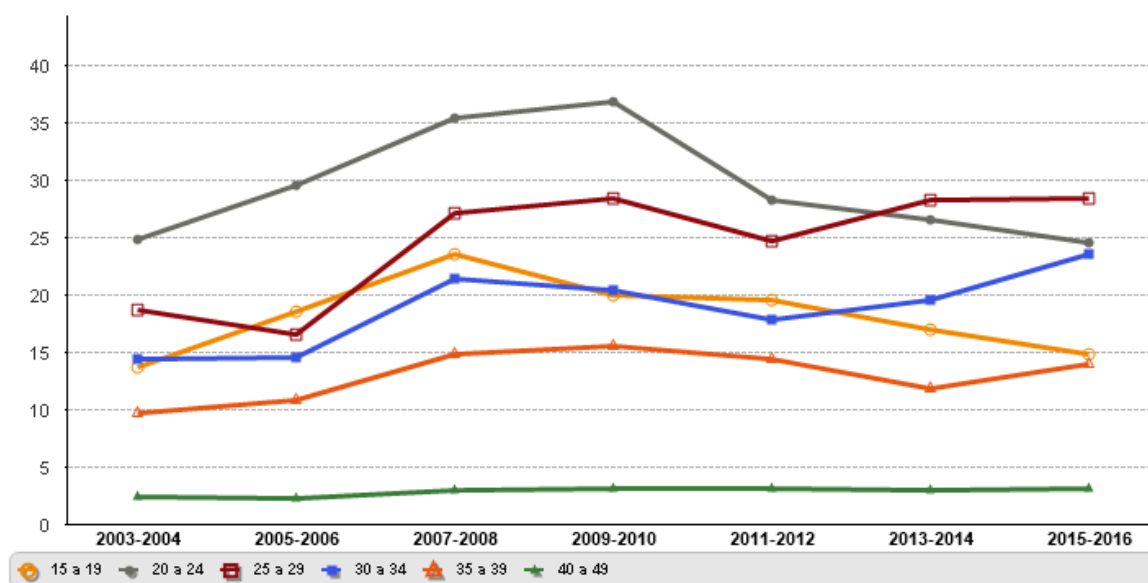
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa general d'IVE: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 44 anys).

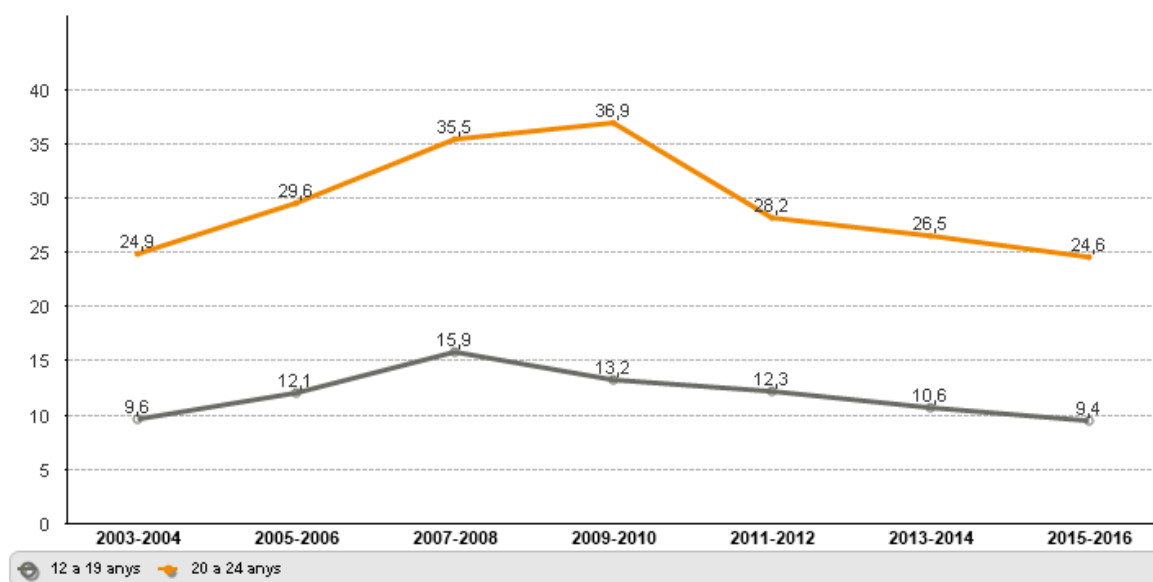
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'IVE segons edat de la mare: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a 29 anys, 30 a 34 anys, 35 a 39 anys, 40 a 49 anys).

Figura 27. Evolució taxes específiques d'IVE en dones joves



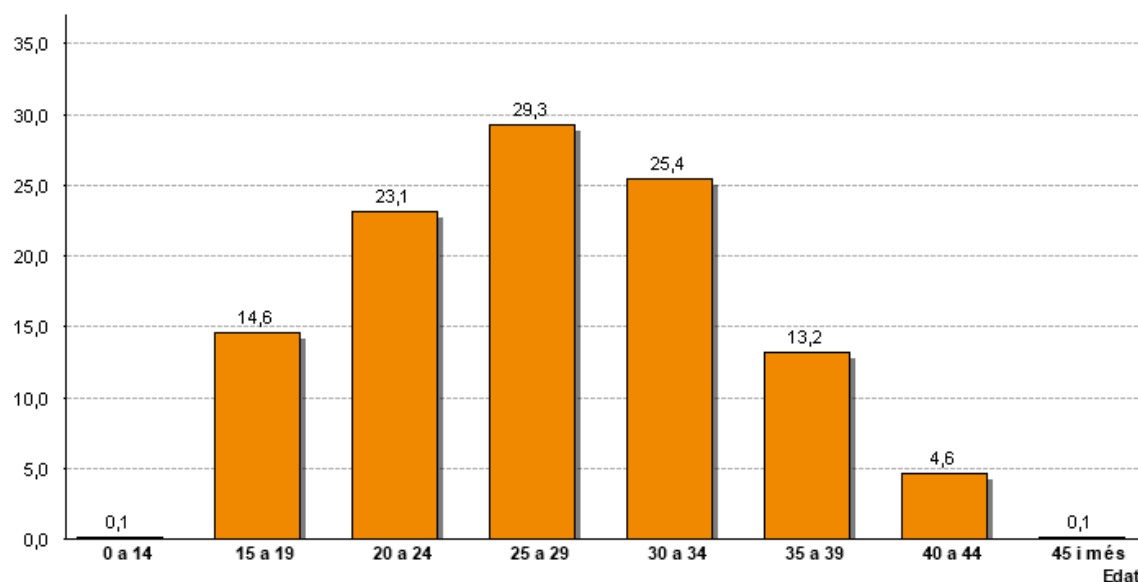
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'interrupció voluntària de l'embaràs en dones joves:

Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs en dones de 12 a 19 anys per cada 1.000 dones de 12 a 19 anys.

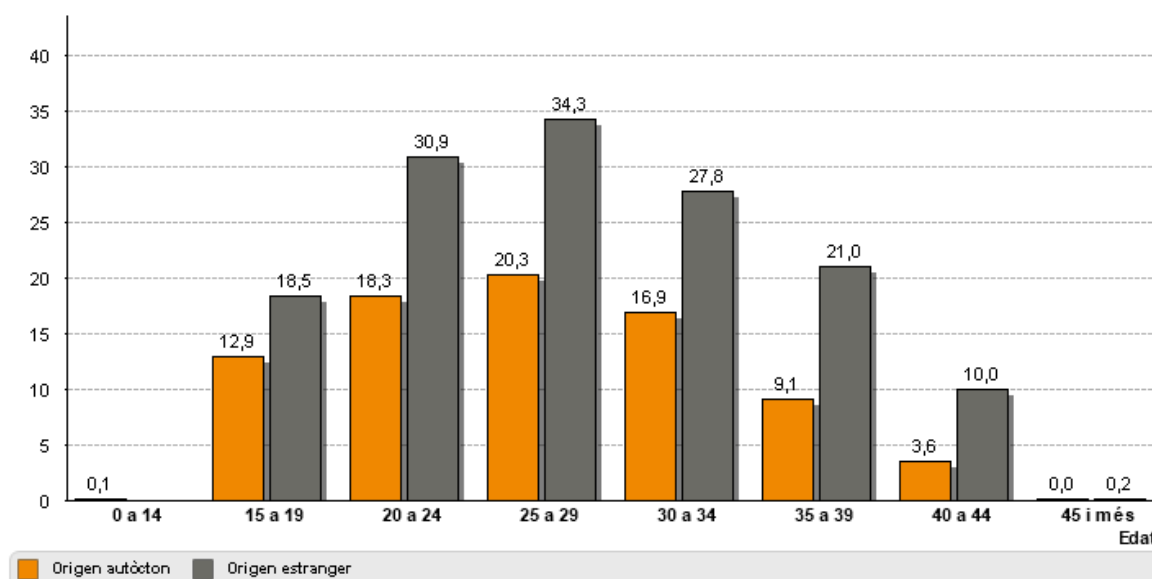
Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs en dones de 20 a 24 anys per cada 1.000 dones de 20 a 24 anys.

Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2016



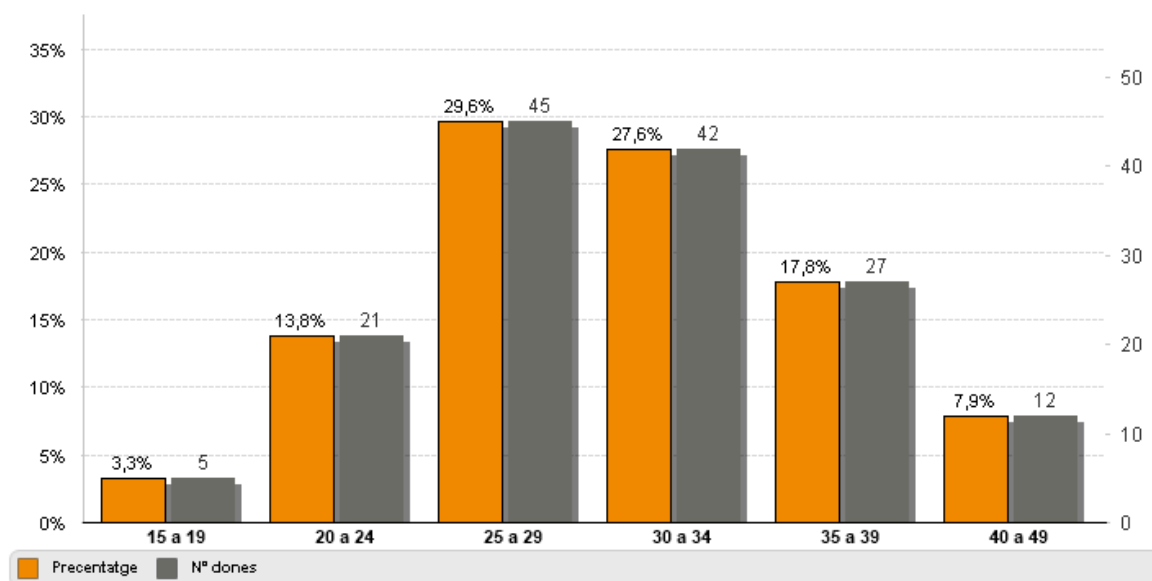
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'IVE segons edat de la mare: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat.

Figura 29. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2015-2016

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Padró continu de l'INE. Elaboració pròpia.

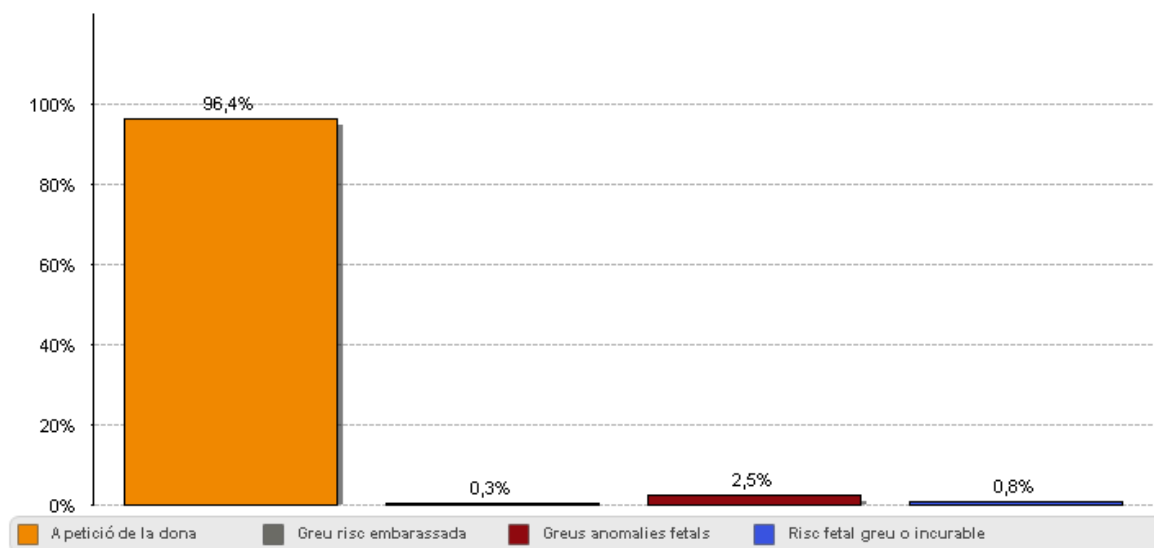
Taxa d'IVE segons edat del grup corresponen: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup origen i grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat.

Figura 30. Distribució d'IVE de repetició per grups edat. 2016

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

IVE de repetició: Dones que han realitzat més d'un IVE.

Figura 31. Distribució d'IVE segons el motiu. 2016



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

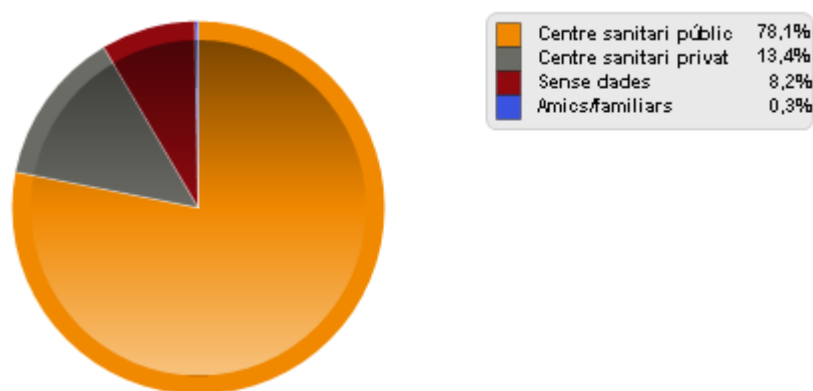
Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.

Dins les primeres catorze setmanes de gestació, a petició de la dona.

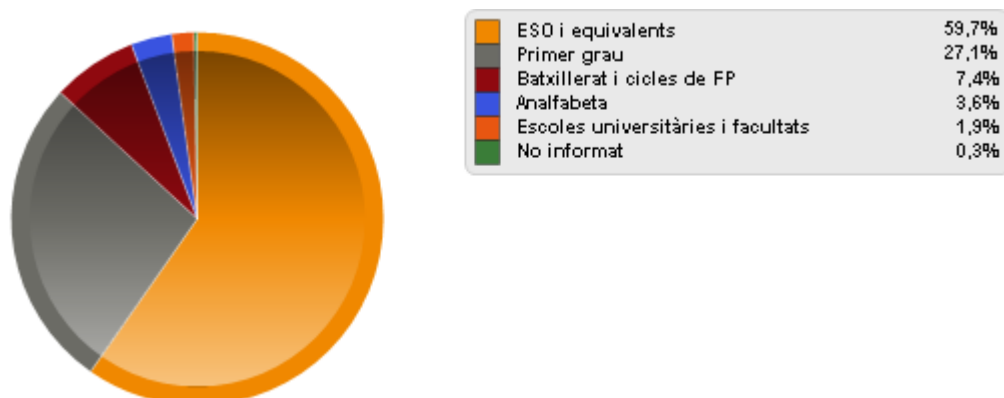
Dins les primeres vint-i-dues setmanes de gestació, sempre que hi hagi risc greu per a la vida o la salut de l'embarassada o anomalies greus en el fetus.

Transcorregudes les vint-i-dues setmanes de gestació, quan es detectin anomalies fetals incompatibles amb la vida o el fetus tingui una malaltia extremadament greu i incurable en el moment del diagnòstic.

Figura 32. Distribució d'IVE segons rep informació per realitzar l'IVE. 2016



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

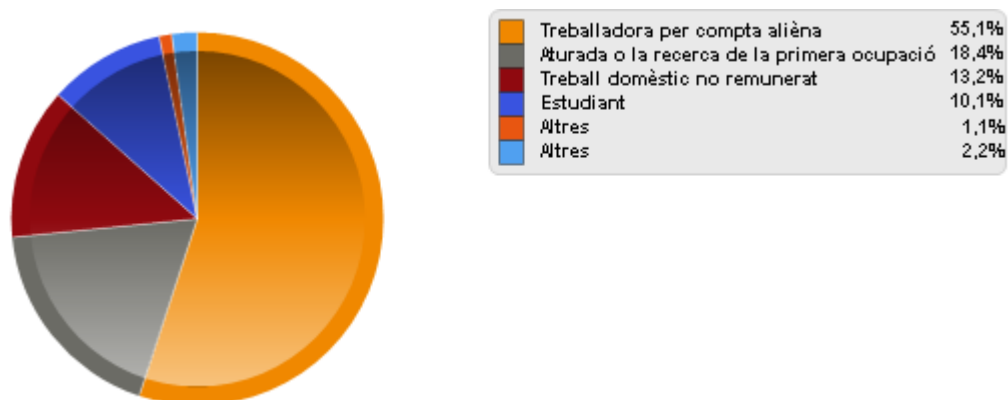
Figura 33. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2016

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

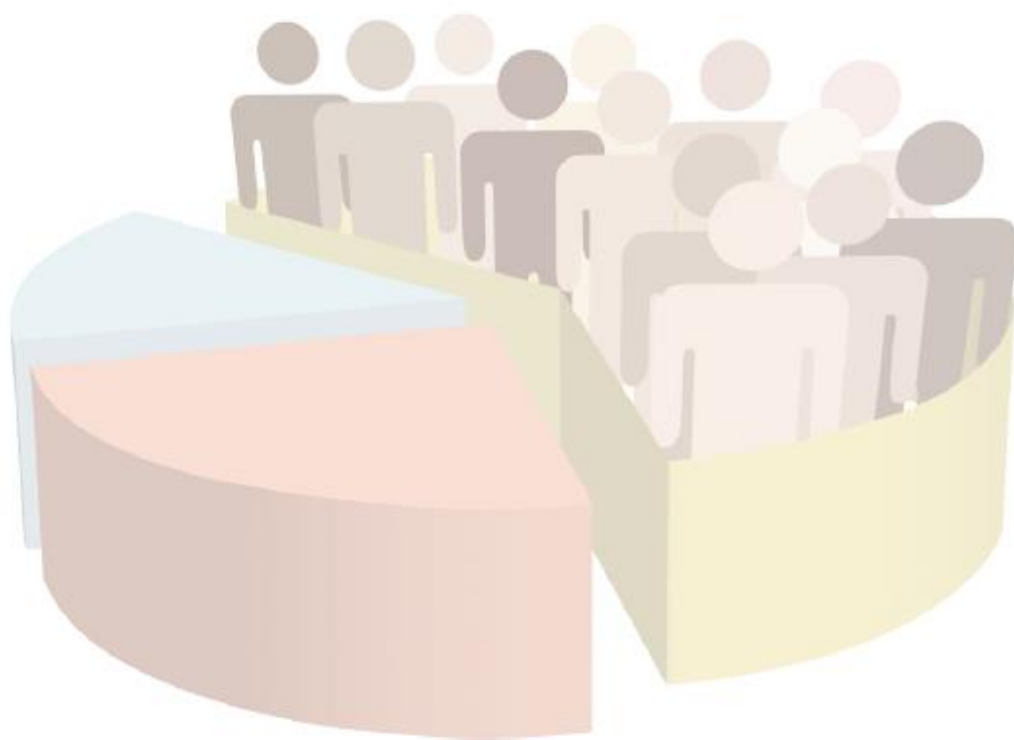
Analfabeta (no poden llegir ni escriure o bé ho poden fer però amb dificultat).

Primer grau (5è E.G.B. inclòs o 1r i 2n cicle de la LOGSE o equivalents).

Figura 34. Distribució d'IVE segons situació laboral de la dona. 2016

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Mortalitat



5. MORTALITAT

Els indicadors de mortalitat són indispensables per quantificar els problemes de salut de la població. Solen ser utilitzats per tal de conèixer els principals motius de defunció de les persones i determinar prioritats i monitoritzar les actuacions en l'àmbit de la salut de la població.

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
1996	525	57,4%	390	42,6%	915
2002	531	56,1%	415	43,9%	946
2003	530	53,1%	469	46,9%	999
2004	478	54,1%	406	45,9%	884
2005	467	53,1%	412	46,9%	879
2006	485	55,9%	383	44,1%	868
2007	516	57,1%	388	42,9%	904
2008	470	52,2%	430	47,8%	900
2009	479	53,0%	425	47,0%	904
2010	522	56,1%	408	43,9%	930
2011	444	52,9%	395	47,1%	839
2012	528	55,2%	428	44,8%	956
2013	503	56,8%	383	43,2%	886
2014	459	52,8%	410	47,2%	869
2015	509	54,5%	425	45,5%	934
2016	477	50,7%	464	49,3%	941

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

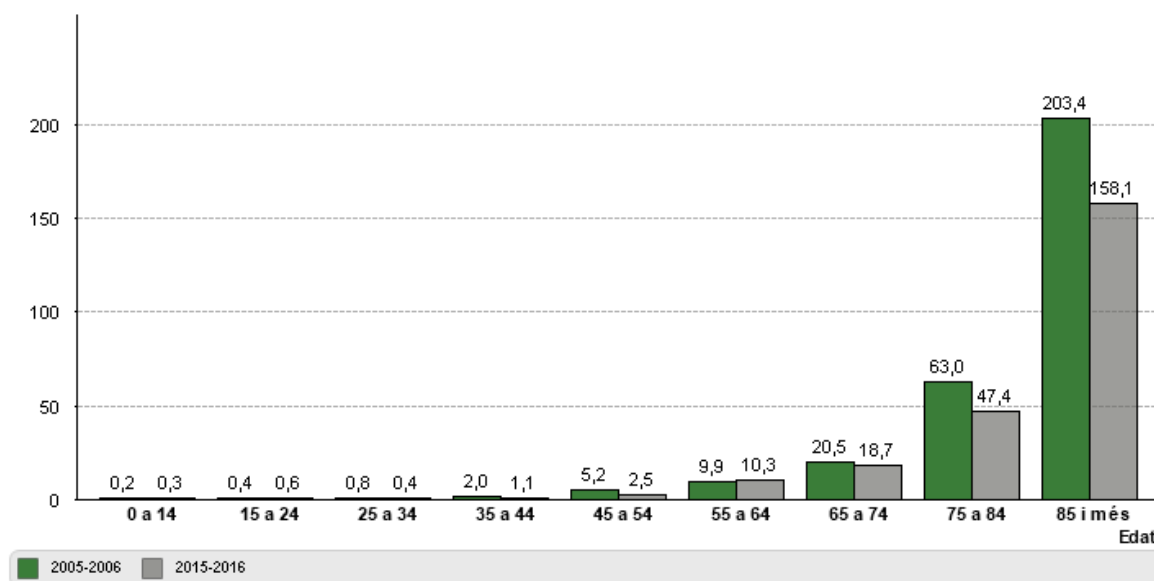
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	61,5%	81,3%	69,9%
2002	68,0%	88,4%	77,0%
2003	72,5%	91,9%	81,6%
2004	70,9%	88,4%	79,0%
2005	71,3%	86,2%	78,3%
2006	71,3%	85,9%	77,8%
2007	74,0%	87,1%	79,6%
2008	74,9%	85,6%	80,0%
2009	72,7%	88,7%	80,2%
2010	75,3%	88,5%	81,1%
2011	76,8%	86,6%	81,4%
2012	75,6%	87,1%	80,8%
2013	80,3%	88,8%	84,0%
2014	78,6%	87,1%	82,6%
2015	83,3%	88,7%	85,8%
2016	75,7%	88,8%	82,1%

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

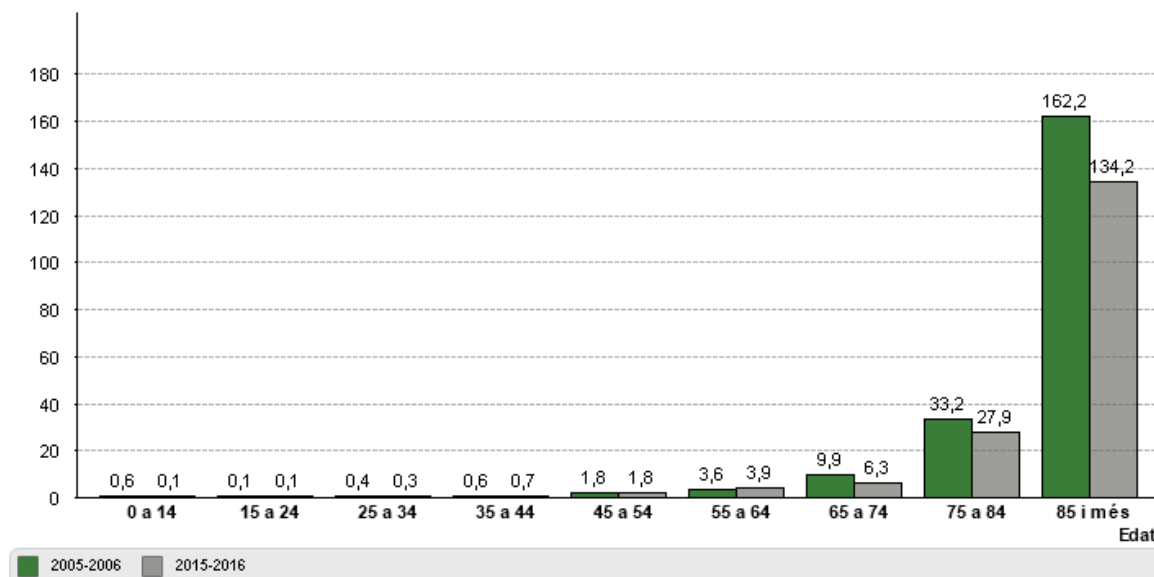
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

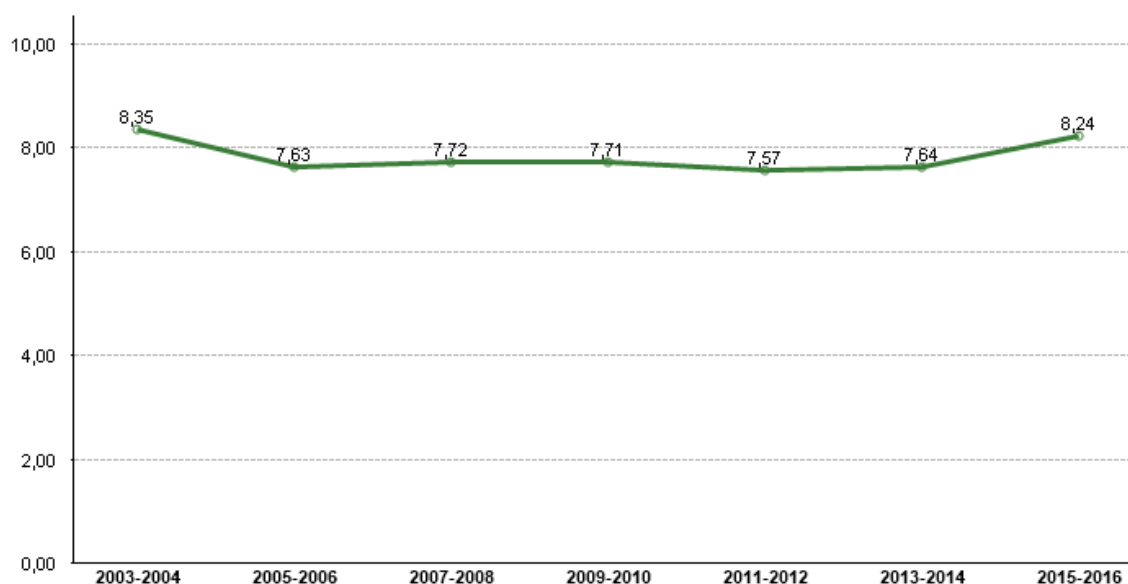
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

Figura 36. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



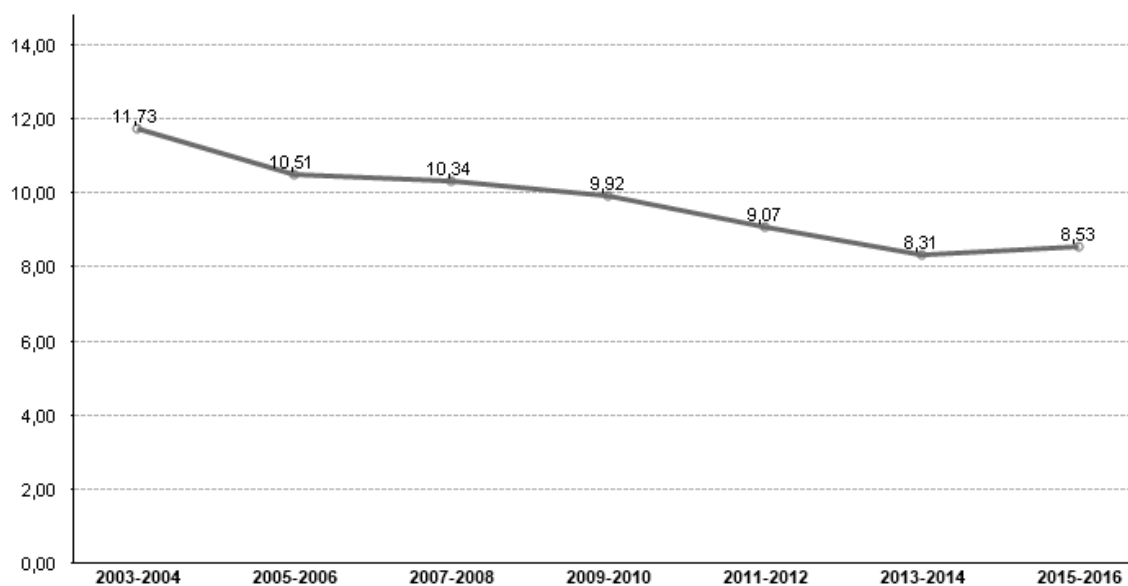
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones, segons grup d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup.

Figura 37. Evolució de la taxa bruta de mortalitat

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

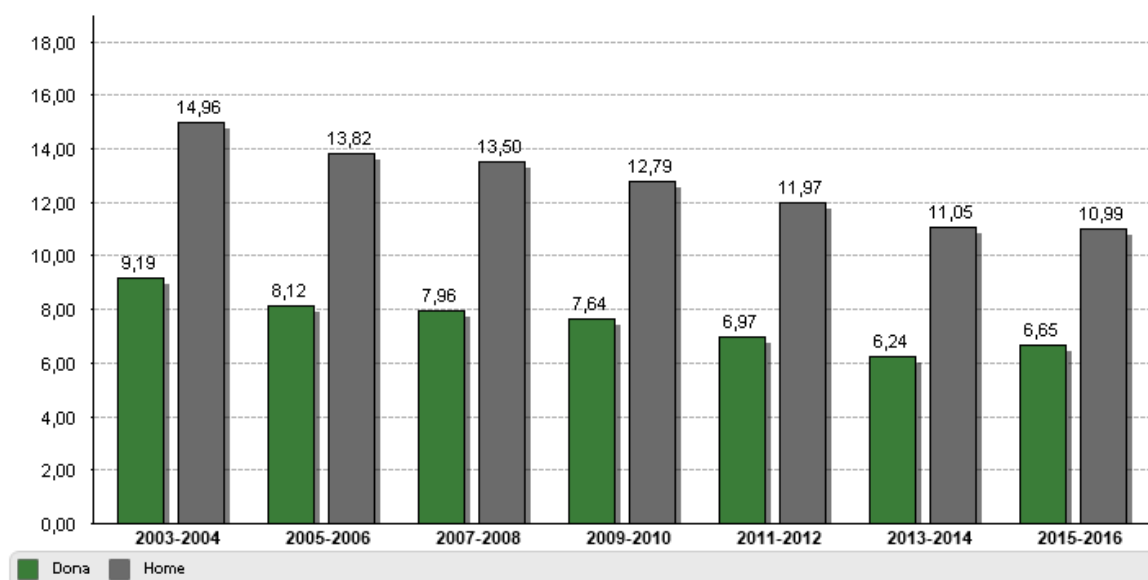
Taxa bruta de mortalitat (TBM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants residents.

Figura 38. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Població Estàndard de la UE. Elaboració pròpia.

Taxa estandarditzada de mortalitat (TEM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants segons la població estàndard de la UE 2013.

Figura 39. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat per sexe



Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Població Estàndard de la UE. Elaboració pròpia.

Taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per sexe: nombre de defuncions per sexe, per cada 1.000 habitants, segons la població estàndard de la UE 2013.

Taula 15. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2005-2006	7,54	10,23	10,58	9,88
2007-2008	7,72	10,34	10,83	9,85
2009-2010	7,71	9,92	10,38	9,45
2011-2012	7,57	9,07	9,50	8,65
2013-2014	7,64	8,31	8,70	7,92
2015-2016	8,24	8,53	8,92	8,15

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT i Població Estàndard de la UE 2013. Elaboració pròpia.

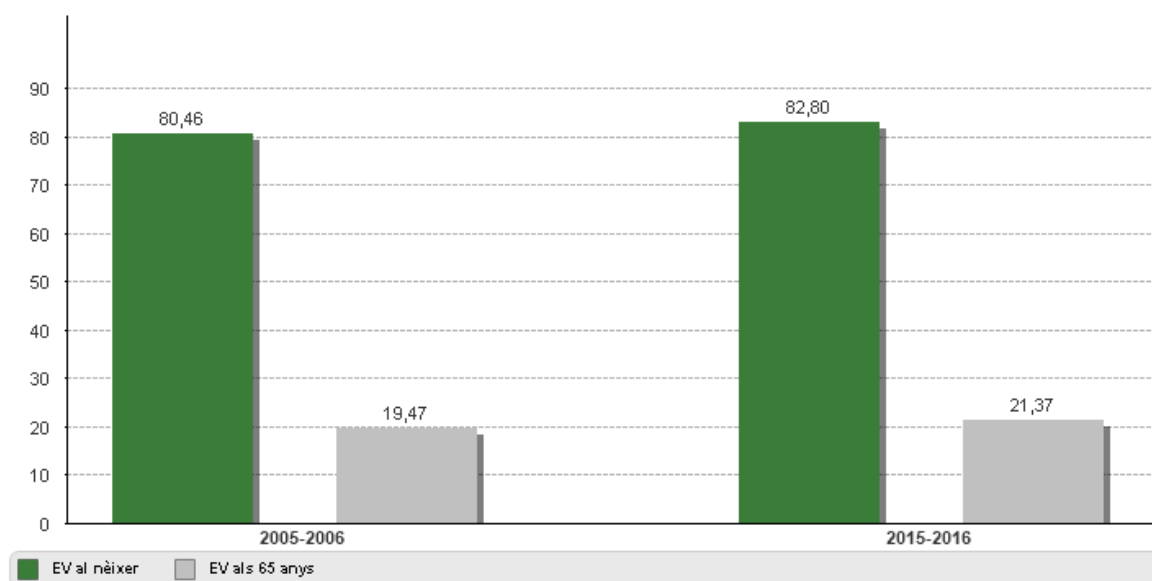
Taxa estandarditzada de mortalitat (TEM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants segons la població estàndard de la UE 2013. Els límits superior i inferior fan referència a l'interval de confiança de la taxa estandarditzada al 95%.

Taula 16. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat per sexe

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2005-2006	Dona	6,74	7,67	8,06	7,28
	Home	8,31	14,00	14,70	13,31
2007-2008	Dona	7,12	7,96	8,51	7,41
	Home	8,30	13,50	14,42	12,58
2009-2010	Dona	7,13	7,64	8,16	7,11
	Home	8,28	12,79	13,65	11,94
2011-2012	Dona	7,01	6,97	7,44	6,49
	Home	8,13	11,97	12,77	11,17
2013-2014	Dona	6,88	6,24	6,67	5,80
	Home	8,39	11,05	11,78	10,32
2015-2016	Dona	7,75	6,65	7,09	6,21
	Home	8,73	10,99	11,70	10,29

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT i Població Estàndard de la UE 2013. Elaboració pròpia.

Taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per sexe: nombre de defuncions per sexe, cada 1.000 habitants, segons la població estàndard de la UE 2013. Els límits superior i inferior fan referència a l'interval de confiança de la taxa estandarditzada al 95%.

Figura 40. Esperança de vida en néixer (EV) i als 65 anys. 2015-2016 & 2005-2006

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taula 17. Variació esperança de vida en néixer. 2015-2016 & 2005-2006

Variació 	Absoluta	Relativa
	2,34	2,91%

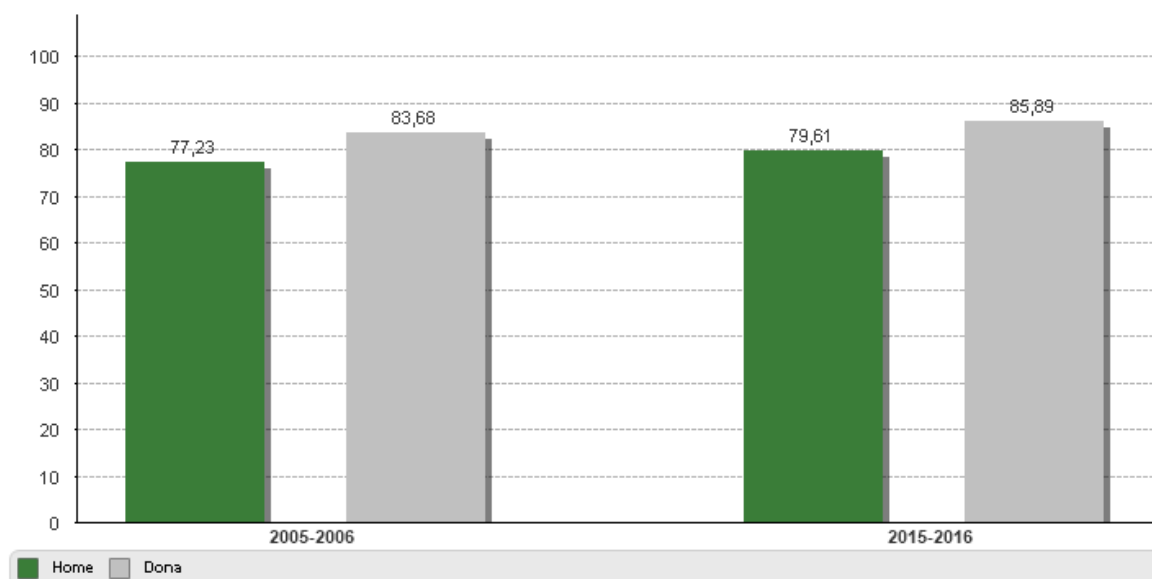
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taula 18. Variació esperança de vida als 65 anys. 2015-2016 & 2005-2006

Variació 	Absoluta	Relativa
	1,90	9,76%

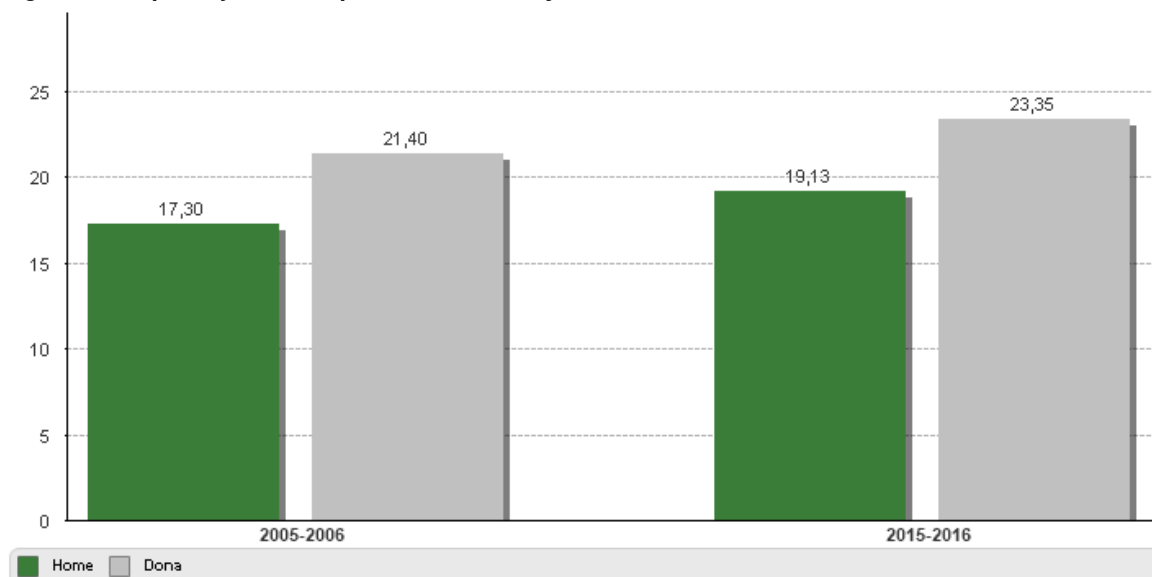
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Figura 41. Esperança de vida per sexe en néixer. 2015-2016 & 2005-2006



Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Figura 42. Esperança de vida per sexe als 65 anys. 2015-2016 & 2005-2006



Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

5.2 Mortalitat per causa

Taula 19. Taxa específica de mortalitat per grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2015-2016	TBM específica 2015-2016	TBM específica 2005-2006
Tumors	542	23,81	20,73
Malalties del Sistema Circulatori	437	19,19	22,39
Malalties del Sistema Respiratori	243	10,67	8,95
Malalties del Sistema Nerviós	133	5,84	3,36
Malalties del Sistema Digestiu	92	4,04	4,54
Trastorns Mentals i del Comportament	88	3,87	3,80
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	84	3,69	2,88
Malalties del Sistema Genitourinari	48	2,11	1,75
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	45	1,98	2,36
Resta causes	88	3,87	5,28
Totes les causes	1.800	79,06	76,04

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 habitants. Exclosos els no codificats

Taula 20. Taxa específica de mortalitat en HOMES: grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols	Defuncions 2015-2016	TBM específica 2015-2016	TBM específica 2005-2006
Tumors	339	30,00	26,80
Malalties del Sistema Circulatori	209	18,50	21,44
Malalties del Sistema Respiratori	152	13,45	11,58
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	53	4,69	3,63
Malalties del Sistema Nerviós	43	3,81	2,07
Malalties del Sistema Digestiu	41	3,63	4,84
Trastorns Mentals i del Comportament	30	2,66	2,68
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	25	2,21	1,64
Malalties Infeccioses i Parasitàries	18	1,59	2,42
Resta causes	41	3,63	5,01
Totes les causes	951	84,16	82,13

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons grans causes, per cada 10.000 homes. Exclosos els no codificats

Taula 21. Taxa específica de mortalitat en DONES: grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols	Defuncions 2015-2016	TBM específica 2015-2016	TBM específica 2005-2006
Malalties del Sistema Circulatori	228	19,88	23,36
Tumors	203	17,70	14,55
Malalties del Sistema Respiratori	91	7,94	6,26
Malalties del Sistema Nerviós	90	7,85	4,67
Trastorns Mentals i del Comportament	58	5,06	4,94
Malalties del Sistema Digestiu	51	4,45	4,23
Malalties del Sistema Genitourinari	35	3,05	1,68
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	31	2,70	2,12
Malalties Infeccioses i Parasitàries	20	1,74	1,68
Resta causes	42	3,66	6,35
Totes les causes	849	74,03	69,83

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons grans causes, per cada 10.000 dones. Exclosos els no codificats

Taula 22. Taxa específica de mortalitat en HOMES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2015-2016

Llistat 73 cuases	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	109	11,05%	9,65
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	85	8,62%	7,52
Malalties Isquèmiques del Cor	69	7,00%	6,11
Malalties Cerebrovasculars	47	4,77%	4,16
Resta Malalties Respiratòries	43	4,36%	3,81
Resta de Malalties del Cor	36	3,65%	3,19
Tumor Maligne de Budell Gros	29	2,94%	2,57
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	29	2,94%	2,57
Insuficiència Cardíaca	24	2,43%	2,12
Resta causes	480	48,68%	42,48
Totes les causes	951	96,45%	84,16

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons principals causes de mort (llistat 73 causes), per cada 10.000 homes.
Excloso els no codificats

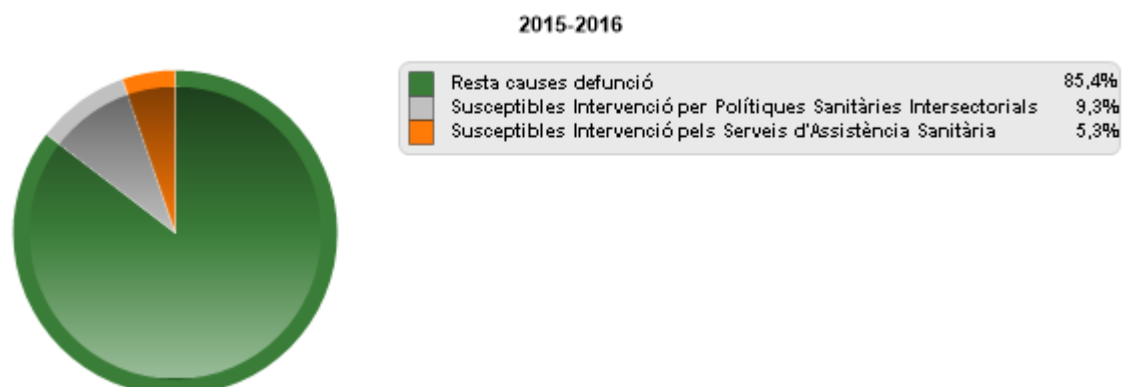
Taula 23. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2015-2016

Llistat 73 cuases	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Malaltia d'Alzheimer	62	6,97%	5,41
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	54	6,07%	4,71
Resta de Malalties del Cor	49	5,51%	4,27
Insuficiència Cardíaca	47	5,29%	4,10
Malalties Isquèmiques del Cor	46	5,17%	4,01
Resta Malalties Respiratòries	45	5,06%	3,92
Malalties Cerebrovasculars	42	4,72%	3,66
Resta Malalties de l'Àpares Digestiu	39	4,39%	3,40
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	35	3,94%	3,05
Resta causes	430	48,37%	37,50
Total de causes	849	95,50%	74,03

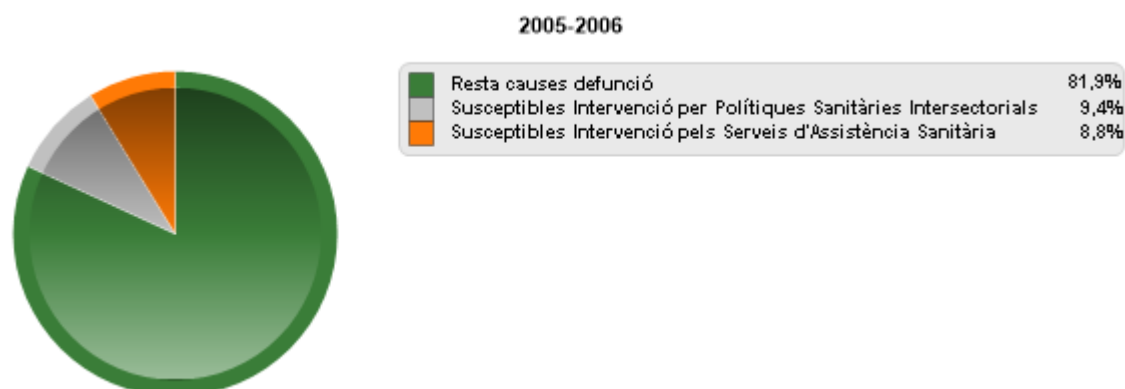
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració Pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (llistat 73 causes) per cada 10.000 dones.
Excloso els no codificats

5.3 Mortalitat evitable

Figura 43. Pes relatiu de la mortalitat evitable sobre el total de defuncions, comparativa dos períodes.



Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.



Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Taula 24. Taxa bruta de la mortalitat evitable, comparativa dos períodes.

Causas defunció evitables	TBME 2005-2006	TBME 2015-2016	Defuncions 2015-2016	% Defuncions 2015-2016
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,68	4,35	99	36,1%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	7,16	7,69	175	63,9%
Mortalitat evitable total	13,84	12,03	274	100,0%

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa bruta de mortalitat evitable (TBME): nombre de defuncions evitables segons consens, per cada 10.000 habitants residents.

Taula 25. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES, comparativa dos períodes.

Causes defunció evitables	TBME 2005-2006	TBME 2015-2016	Defuncions 2015-2016	% Defuncions 2015-2016
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	7,26	5,04	57	30,6%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	11,24	11,42	129	69,4%
Mortalitat evitable total	18,50	16,46	186	100,0%

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa bruta de mortalitat evitable (TBME): nombre de defuncions evitables, segons consens, en homes, per cada 10.000 homes residents.

Taula 26. Taxa bruta de la mortalitat evitable en DONES, comparativa dos períodes.

Causes defunció evitables	TBME 2005-2006	TBME 2015-2016	Defuncions 2015-2016	% Defuncions 2015-2016
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,08	3,66	42	47,7%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,00	4,01	46	52,3%
Mortalitat evitable total	9,08	7,67	88	100,0%

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa bruta de mortalitat evitable (TBME): nombre de defuncions evitables, segons consens, en dones, per cada 10.000 habitants dones residents.

Taula 27. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2015-2016

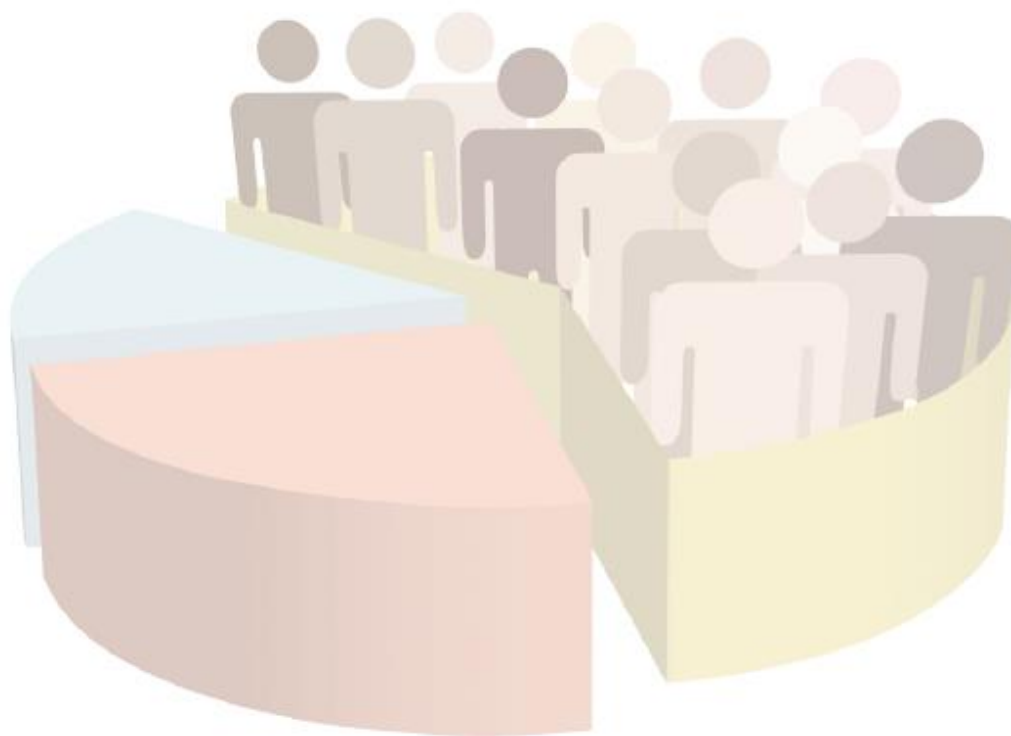
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	83	47,4%	68	15
Resta Causes Externes (Totes)	62	35,4%	34	28
Suïcidis (Totes)	15	8,6%	14	1
Sida i Infecció VIH (Totes)	5	2,9%	5	0
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	4	2,3%	3	1
Resta causes	6	3,4%	5	1
Total causes	175	100,0%	129	46

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
Resta causes externes: Inclou totes aquelles causes per accidents ferroviaris, accidents de vehicles sense motor (bicicletes, tracció animal, etc.), intoxicació accidental per drogues i fàrmacs, enverinament accidental, caigudes, accidents per diversos motius (foc, factors naturals o ambientals, submersió, asfíxia, cossos estranys, etc.), reaccions adverses a drogues o fàrmacs, entre altres causes externes.

Taula 28. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. 2015-2016

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	33	33,3%	28	5
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	18	18,2%	10	8
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	13	13,1%	0	13
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influència (0-74a)	12	12,1%	7	5
Hipertensió Arterial (0-74a)	3	3,0%	2	1
Resta causes	20	20,2%	10	10
Total causes	99	100,0%	57	42

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.



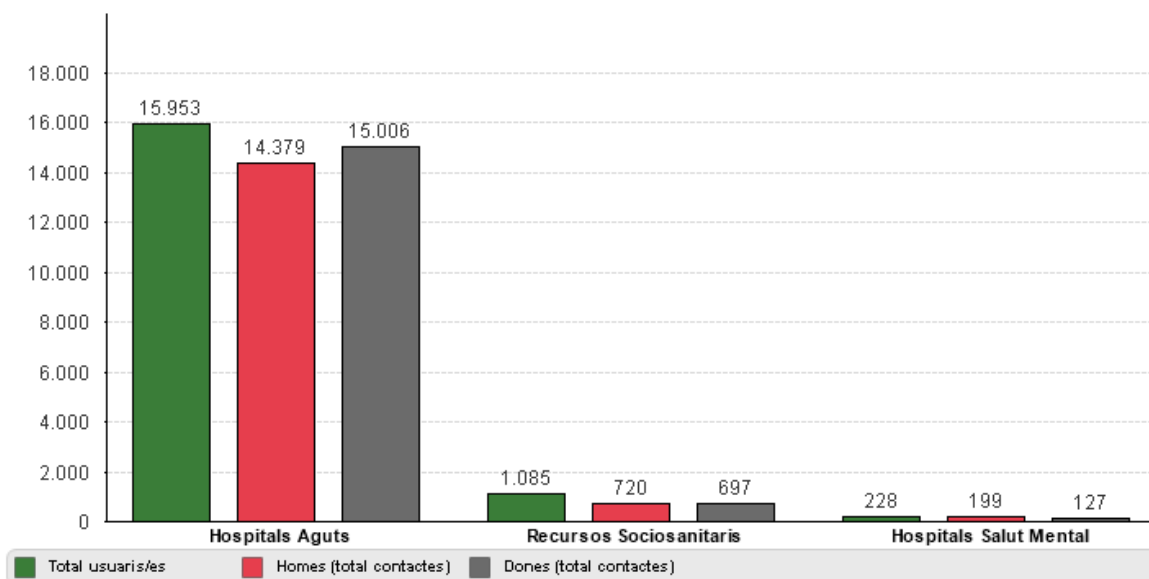
6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

El Conjunt Mínim Bàsic de Dades (CMBD) és un registre sistemàtic de morbiditat i d'activitat assistencial que resulta de molta utilitat per a la planificació en salut perquè permet conèixer, entre altres, la patologia atesa, la seva evolució i la distribució per recurs d'atenció, per sexe i edat i motius d'alta.

L'anàlisi aquí presentada es basa en dades hospitalàries dels registres del Conjunt Mínim Bàsic de Dades (CMBD). Específicament, es calculen indicadors referents a hospital d'aguts (registre del CMBD-HA), hospitalització en la Xarxa de Salut Mental (registre del CMBD-SMH), atenció sociosanitària (registre del CMBD-RSS) i salut mental ambulatoria (registre del CMBD-SMA).

Les dades de morbiditat hospitalària corresponen als centres que pertanyen a la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP) i, per tant, **no recull els hospitals privats ni mútues que no formin part de la XHUP**.

Figura 44. Distribució dels usuaris segons recurs hospitalari utilitzat i sexe. 2017



Font: Registres del CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.
Excloso els casos de sexe no definit.

Taula 29. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs hospitalari utilitzat. 2017

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	15.953	29.395	94,4%	1,8
Recursos Sociosanitaris	1.085	1.417	4,6%	1,3
Hospitals Salut Mental	228	326	1,0%	1,4
Total	17.266	31.138	100,0%	1,9

Font: Registres del CMBD-HA (Hospitals Aguts), CMBD-SMH (Salut Mental) i CMBD-RSS (Recursos Sociosanitaris) del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

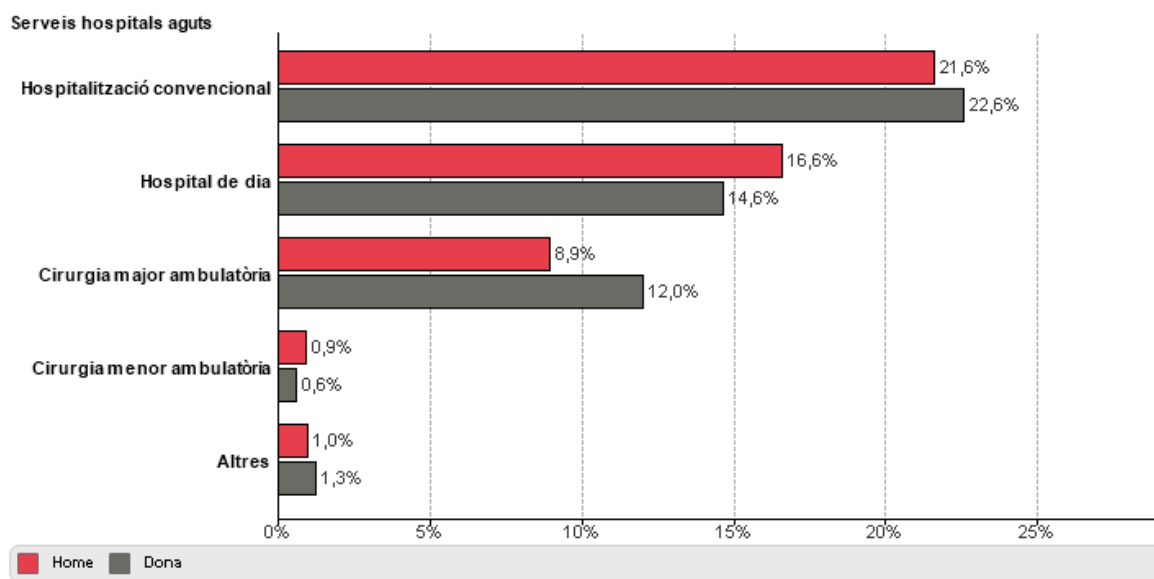
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

Taula 30. Distribució dels contactes segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2017

Serveis hospitalars aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	12.983	44,2%
Hospital de dia	9.174	31,2%
Cirurgia major ambulatoria	6.150	20,9%
Hospitalització domiciliària	630	2,1%
Altres	458	1,6%
Total	29.395	100,0%

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 45. Distribució dels contactes per sexe segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2017



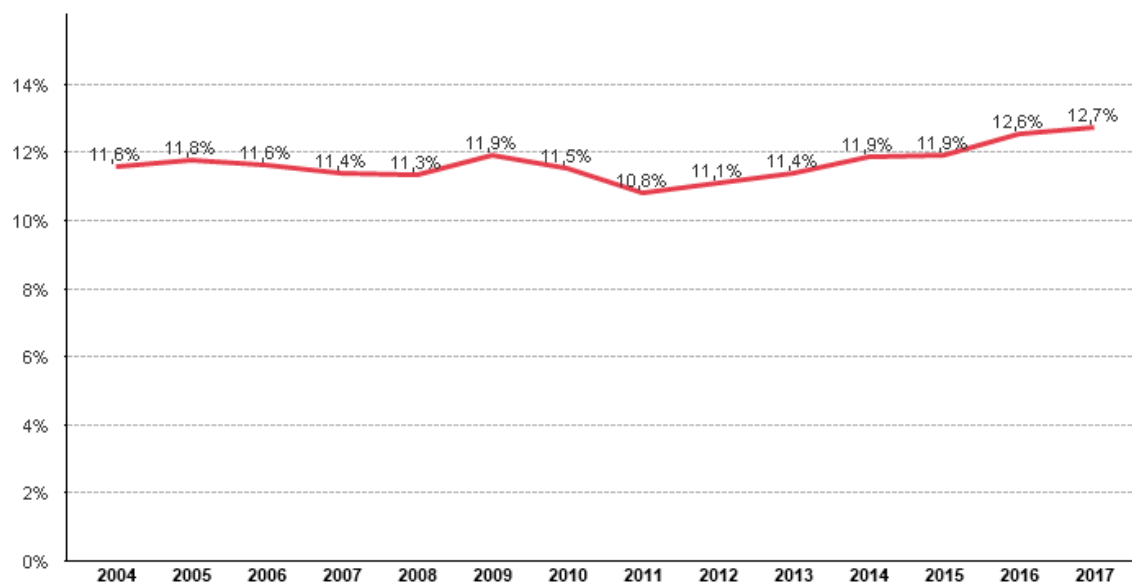
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Exclosos els casos no codificats.

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria

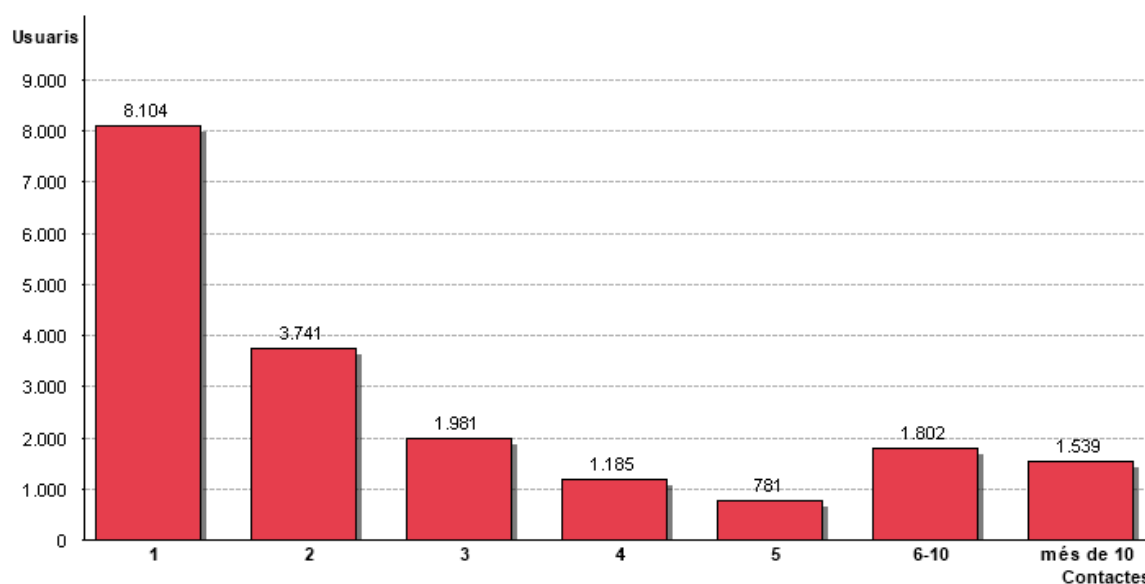
Les dades de hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria presenten una gran fiabilitat. A la resta de recursos d'hospital d'aguts poden produir-se infradeclaracions (subestimació de les dades).

Figura 46. Evolució de la taxa d'hospitalització



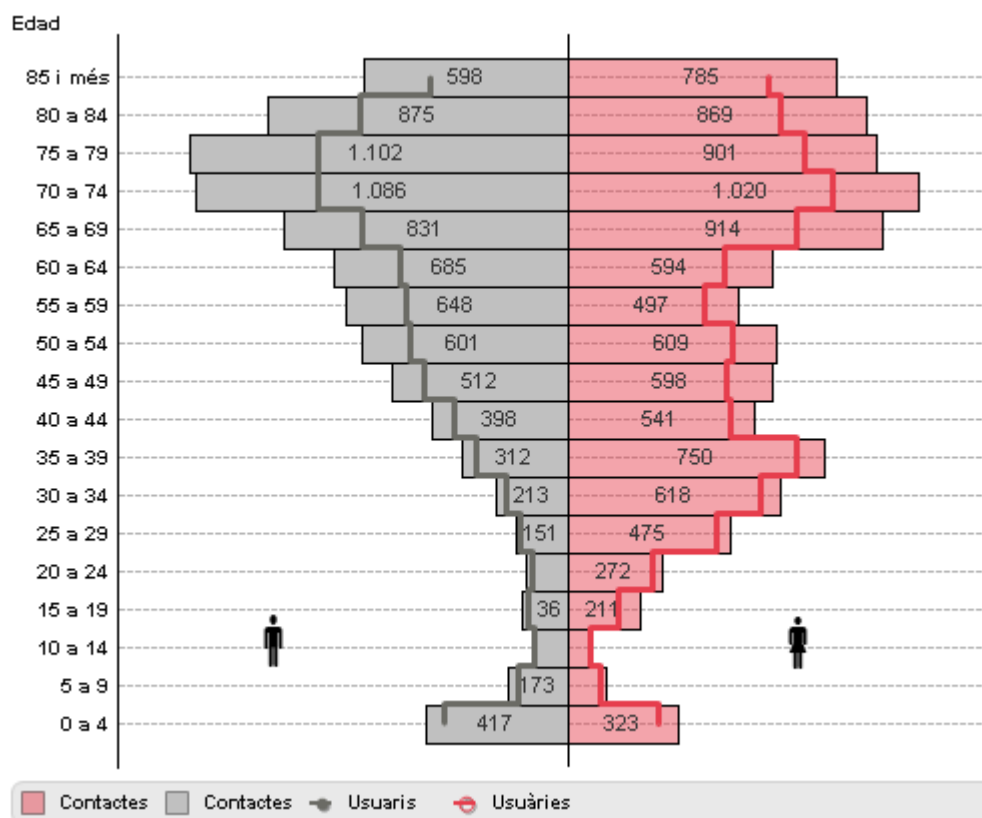
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 47. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries. 2017



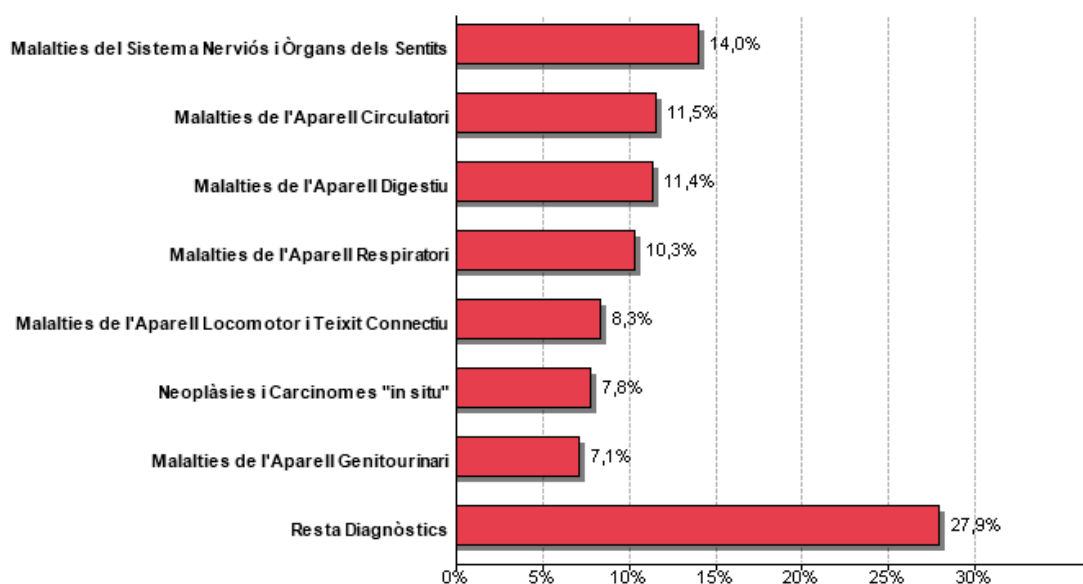
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 48. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2017



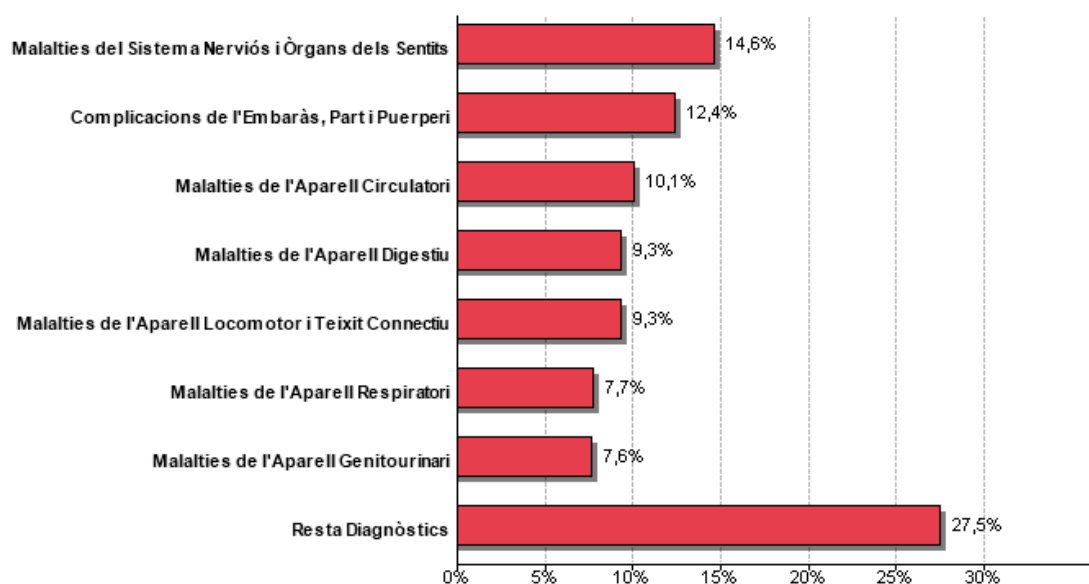
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 49. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 50. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 31. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2017 & 2012

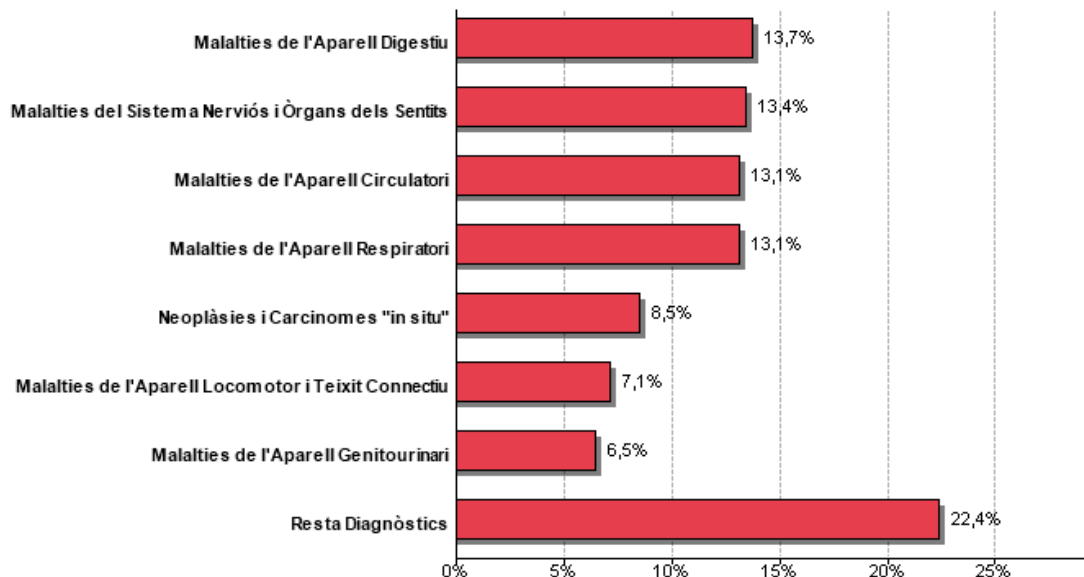
Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	1.483	49	983	50,9%
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	1.259	33	1.472	-14,5%
Malalties de l'Aparell Circulatori	1.022	59	995	2,7%
Malalties de l'Aparell Digestiu	949	48	845	12,3%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	947	48	834	13,5%
Malalties de l'Aparell Respiratori	787	50	665	18,3%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	772	50	749	3,1%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	723	53	800	-9,6%
Lesions i Emmetzinaments	615	51	490	25,5%
Resta contactes	1.601	50	953	68,0%
Total contactes	10.158	50	8.786	15,6%

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Excloso els casos no codificats.

*La CIE-9-MC inclou el part normal dins el grup diagnòstic de Complicacions de l'embaràs, part i puerperi.

Figura 51. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

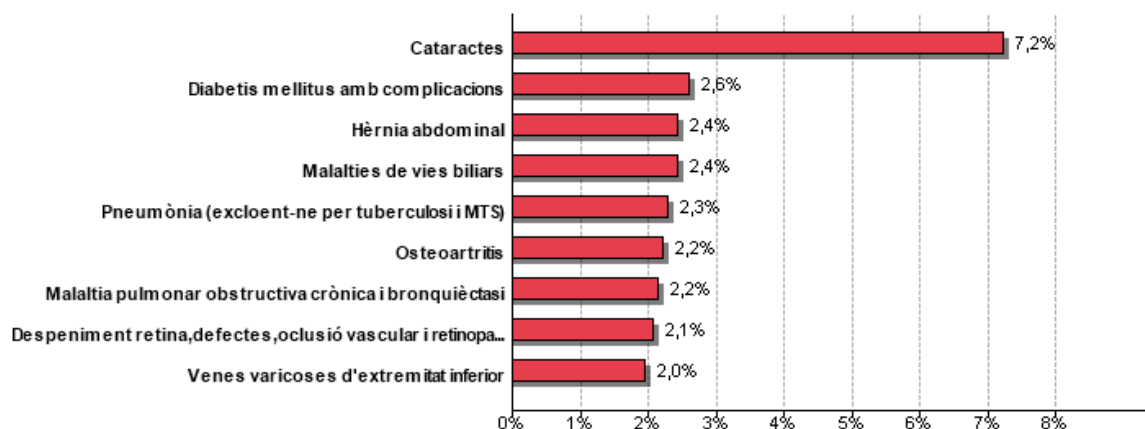
Taula 32. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017 & 2012

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties de l'Àpex Digestiu	1.229	47	1.068	15,1%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	1.202	47	897	34,0%
Malalties de l'Àpex Circulatori	1.177	54	964	22,1%
Malalties de l'Àpex Respiratori	1.175	50	1.150	2,2%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	762	54	949	-19,7%
Malalties de l'Àpex Locomotor i Teixit Connectiu	637	47	491	29,7%
Malalties de l'Àpex Genitourinari	580	48	607	-4,4%
Lesions i Emmetzinaments	576	48	560	2,9%
No codificat	360	49	182	97,8%
Resta contactes	1.267	49	850	49,1%
Total contactes	8.965	49	7.718	16,2%

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

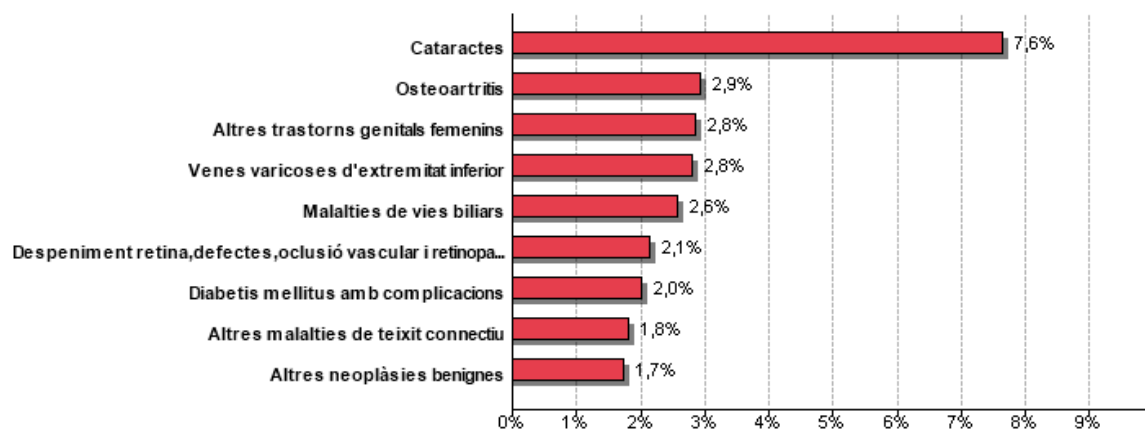
*Exclusos els casos no codificats.

Figura 52. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



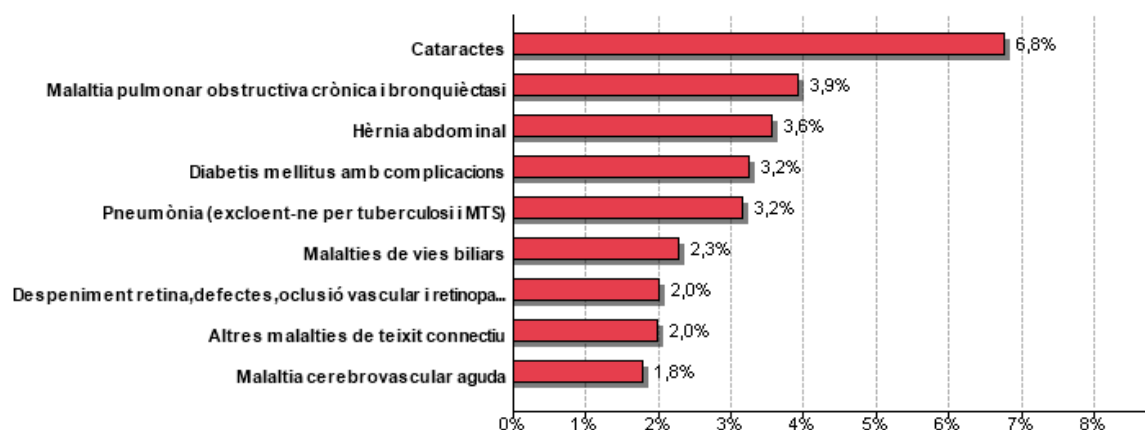
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 53. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017



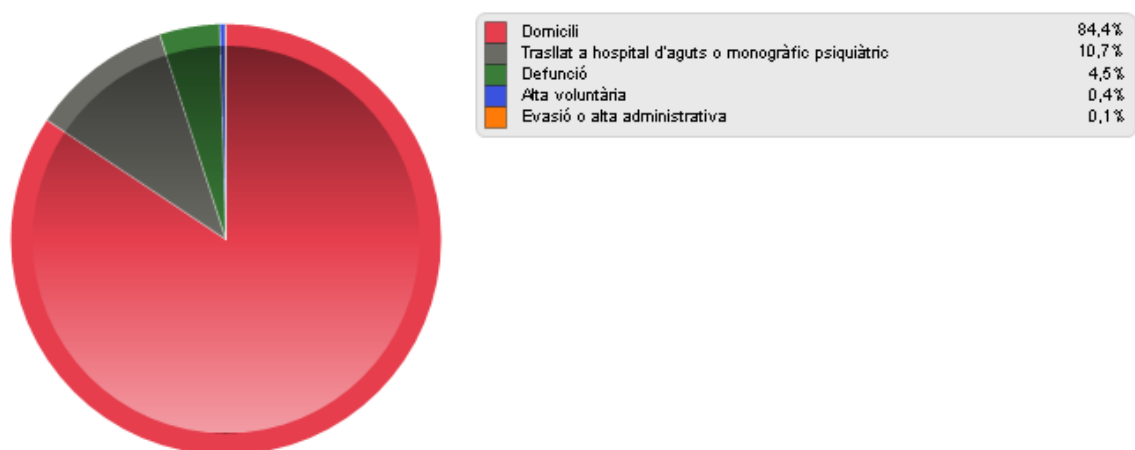
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 54. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

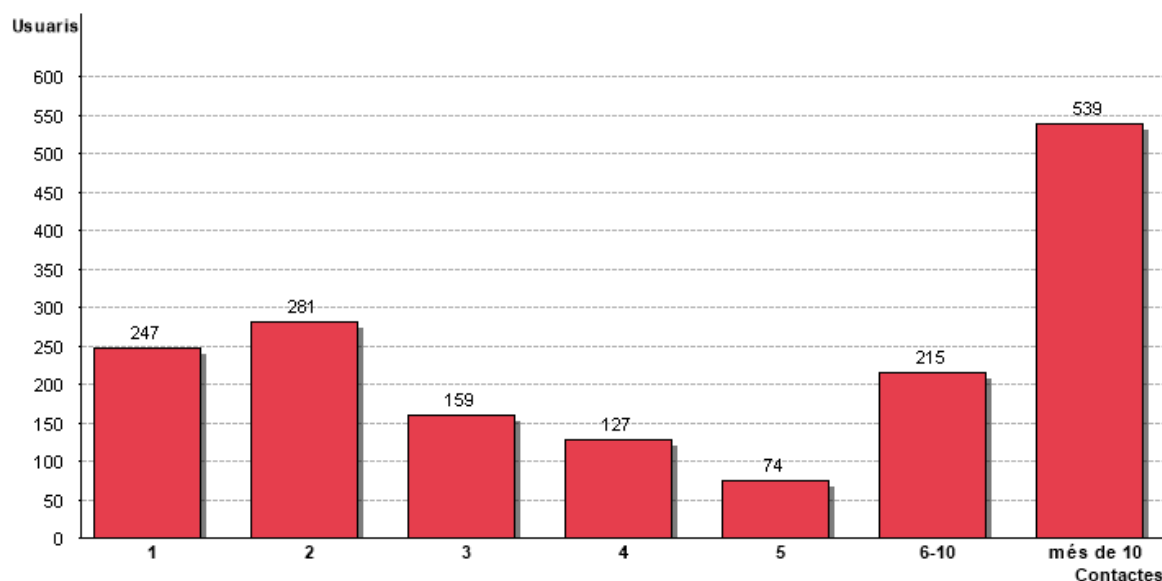
Figura 55. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

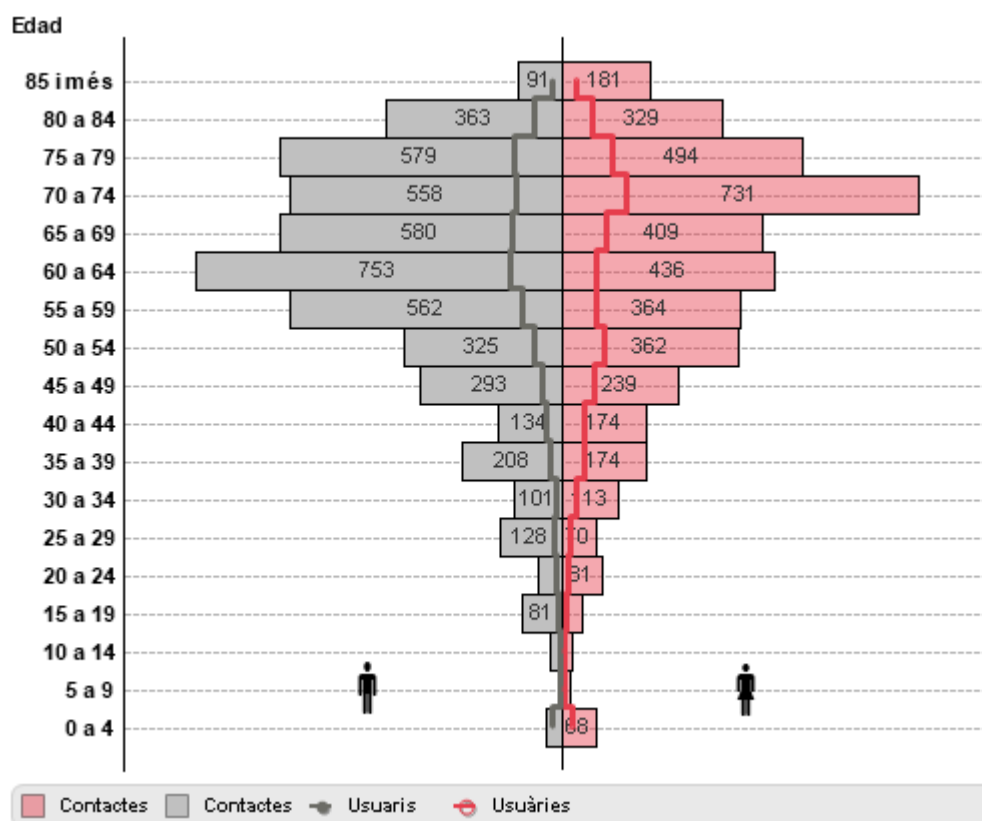
6.1.2 Hospitalització de dia

Figura 56. Nombre de contactes per usuaris/àries. 2017



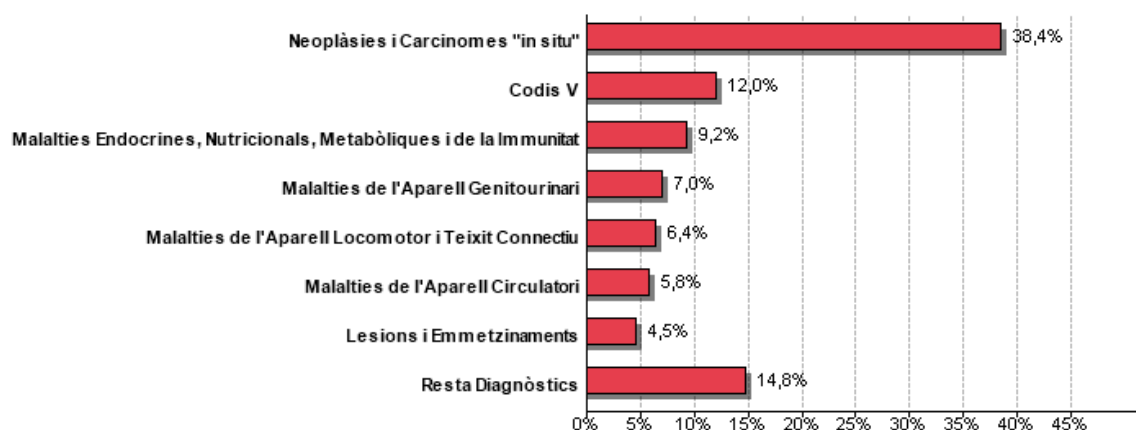
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 57. Piràmide d'usuaris/àries i contactes per sexe i edat. 2017



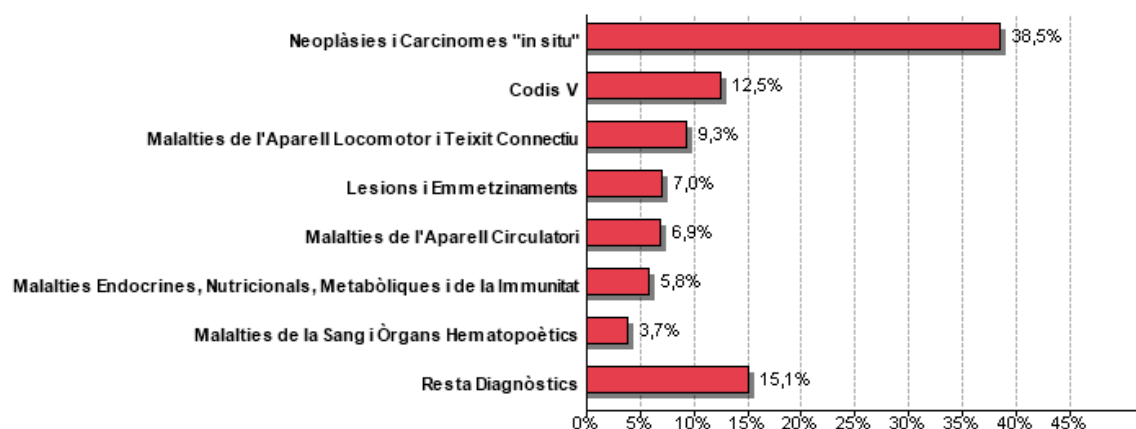
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 58. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017



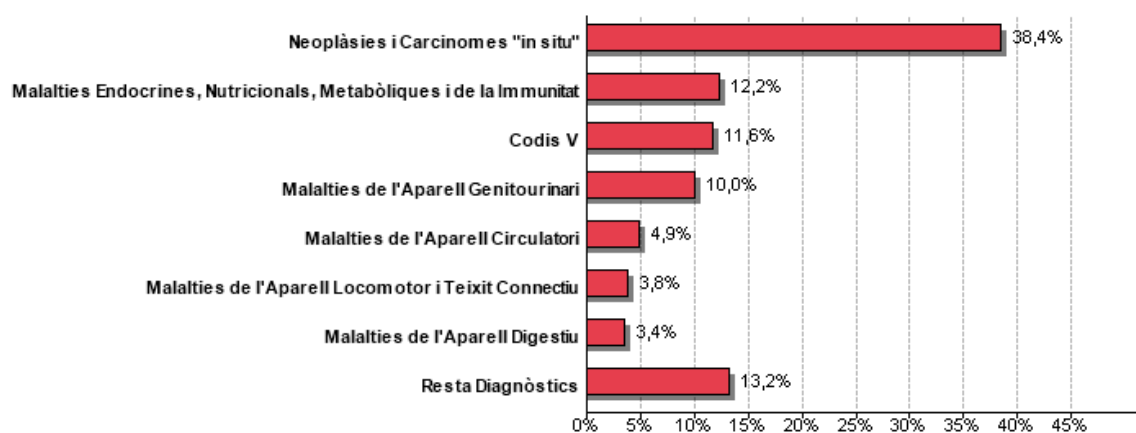
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 59. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017



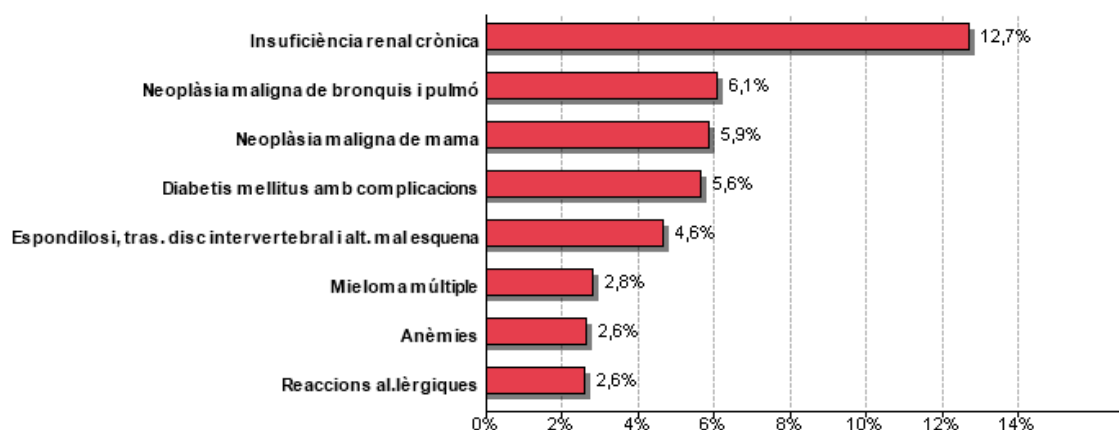
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 60. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017



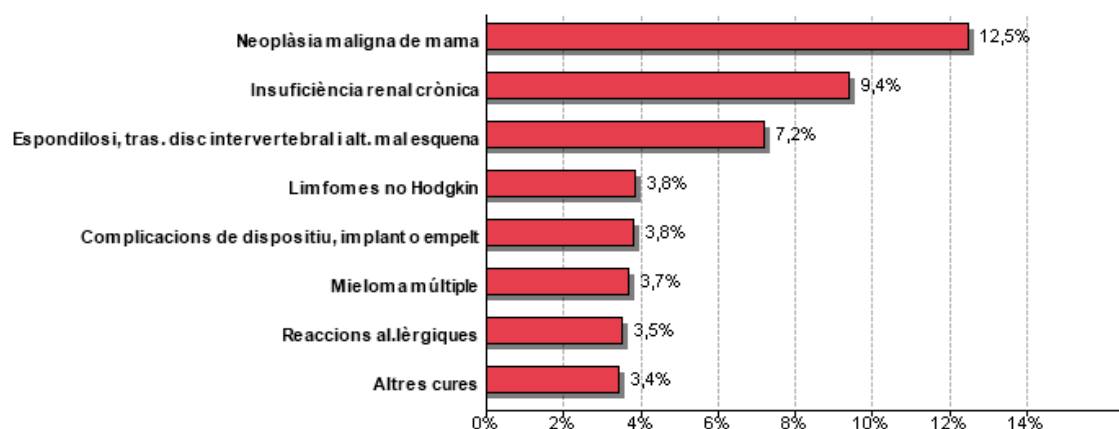
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 61. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



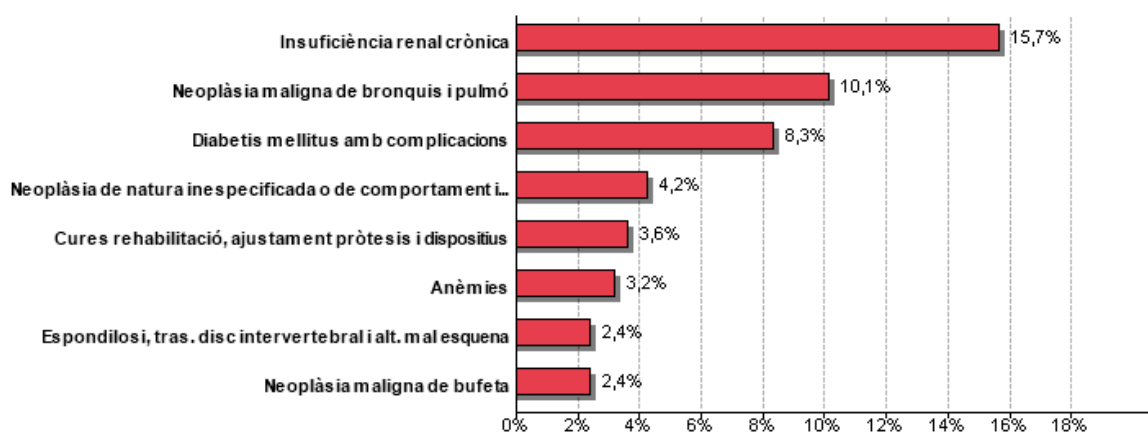
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 62. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017



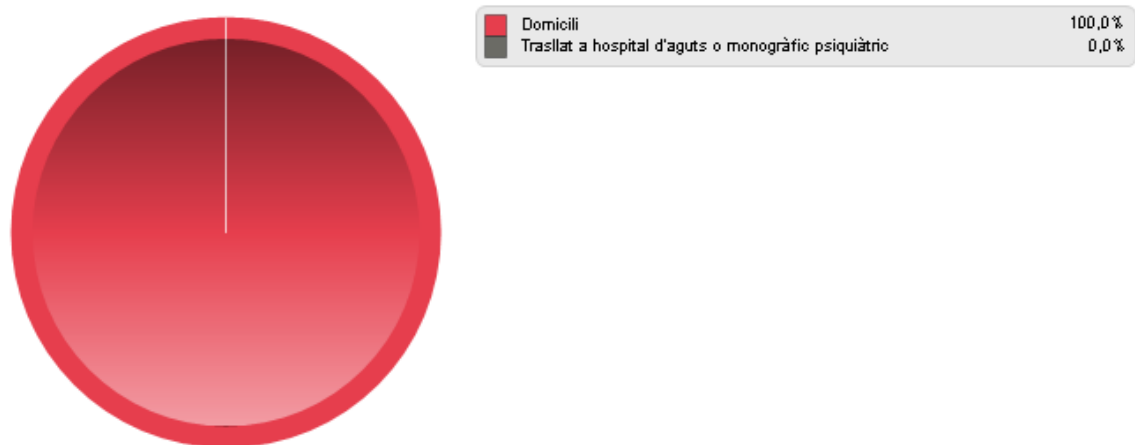
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 63. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 64. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

El càlcul dels indicadors de salut mental té en consideració els registres hospitalaris del CMBD-SM, així com els diagnòstics de salut mental dels registres del CMBD-HA i CMBD-RSS.

Taula 33. Distribució dels usuaris/àries i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2017

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	168	352	44,6%	2,1
Hospitals Salut Mental	228	325	41,2%	1,4
Recursos Sociosanitaris	106	112	14,2%	1,1
Total	502	789	100,0%	4,6

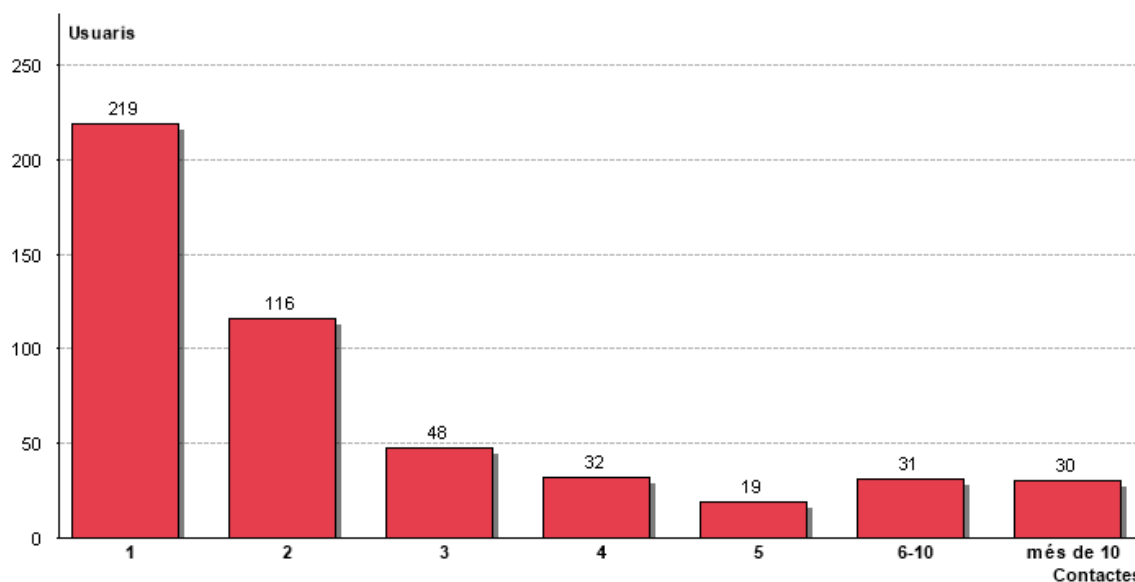
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Hospitals Aguts: Dades dels hospitals d'aguts amb trastorns de salut mental.

Hospitals Salut Mental: Dades de la xarxa d'hospitalització psiquiàtrica (hospitals monogràfics i d'altres hospitals amb llits que pertanyen a aquesta xarxa).

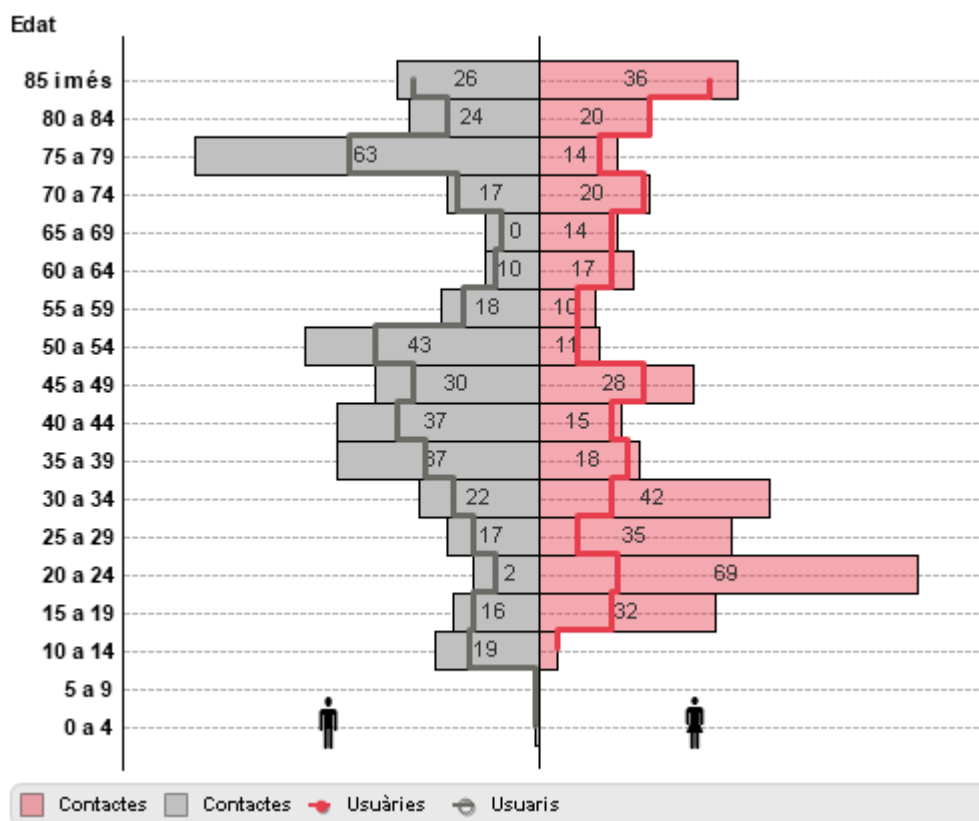
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

Figura 65. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries. 2017



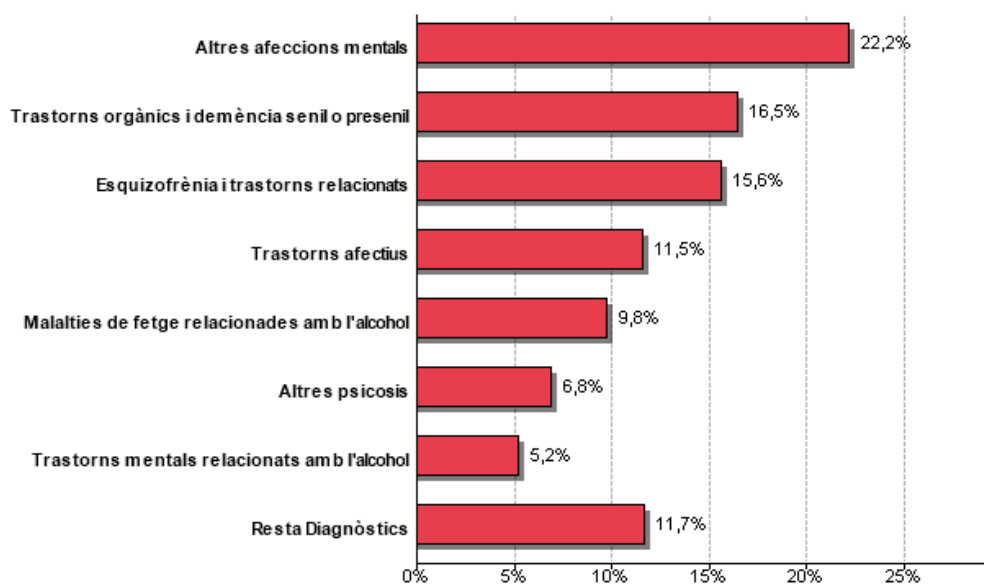
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 66. Piràmide d'usuaris/àries i contactes per sexe i edat. 2017



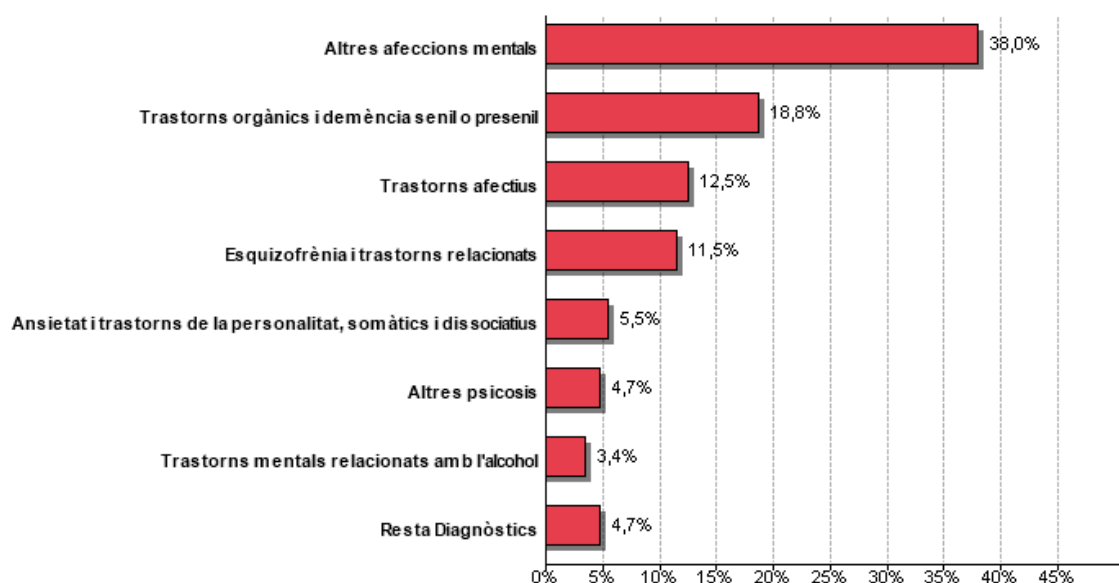
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 67. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2017



Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 68. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en DONES. 2017



Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

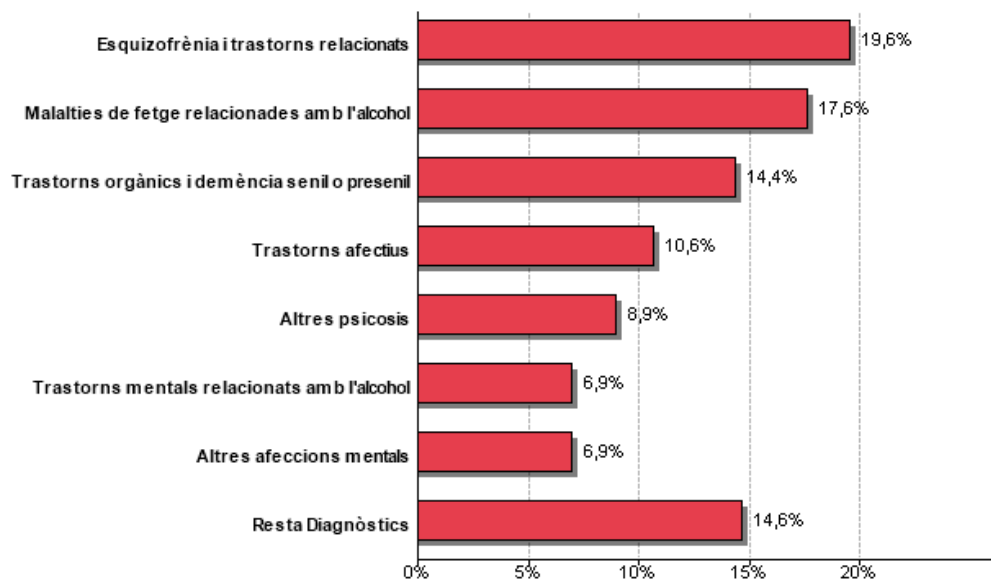
Taula 34. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2017 & 2012

Categories diagnòstiques	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Altres afeccions mentals	146	35	291	-49,8%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	72	81	231	-68,8%
Trastorns afectius	48	54	48	0,0%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	44	45	31	41,9%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	21	38	23	-8,7%
Altres psicosis	18	40	21	-14,3%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	13	53	9	44,4%
Resta Diagnòstics	18	48	15	20,0%
Total contactes	380	52	669	-43,2%

Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Excloso els casos no codificats.

Figura 69. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2017



Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

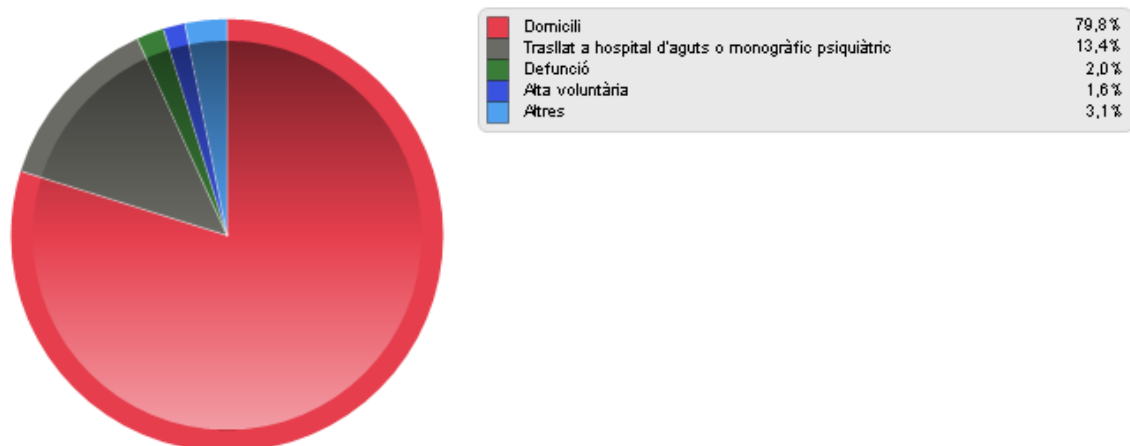
Taula 35. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2017 & 2012

Categories diagnòstiques	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Esquizofrènia i trastorns relacionats	79	37	92	-14,1%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	71	60	40	77,5%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	58	79	161	-64,0%
Trastorns afectius	43	48	27	59,3%
Altres psicosis	36	41	28	28,6%
Altres afeccions mentals	28	42	89	-68,5%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	28	50	31	-9,7%
Resta Diagnòstics	59	50	35	68,6%
Total contactes	402	50	503	-20,1%

Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Excloso els casos no codificats.

Figura 70. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017

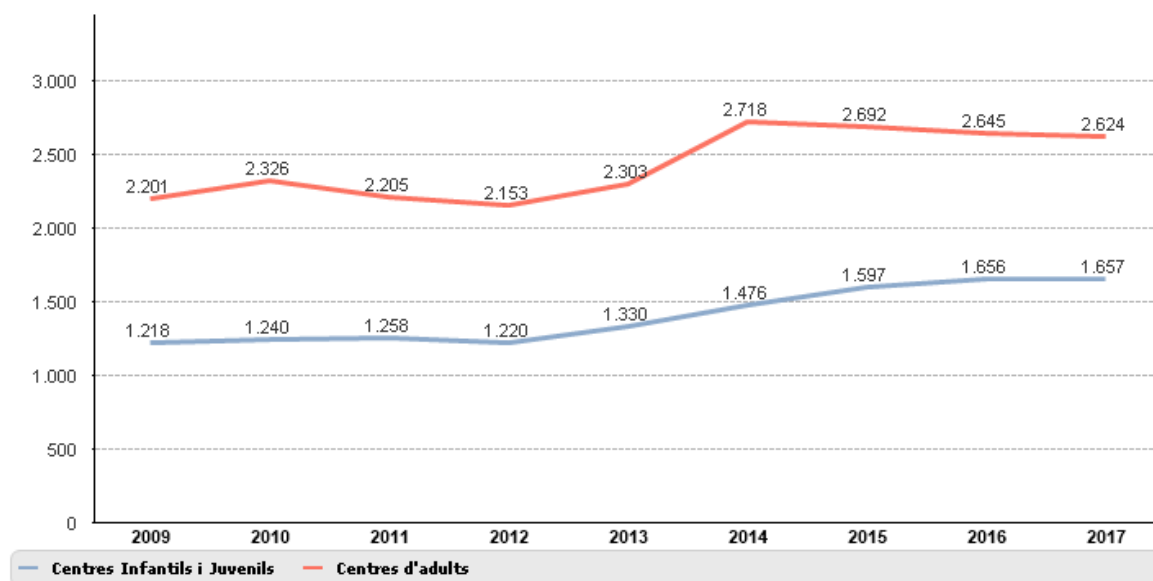


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

El càlcul dels indicadors de salut mental ambulatoria corresponen al registre del CMBD-SMA, tant dels centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ) com dels centres de salut mental d'adults (CSMA).

Figura 71. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental



Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 36. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental d'adults.

Any	2016	2017
Pacients atesos	2.645	2.624
Dones %	57,9%	57,7%
Mitjana d'edat	47,9	47,7
Pacients incidents (1ª vegada)	531	500
Total visites	4.277	4.010
Total altes	61	55

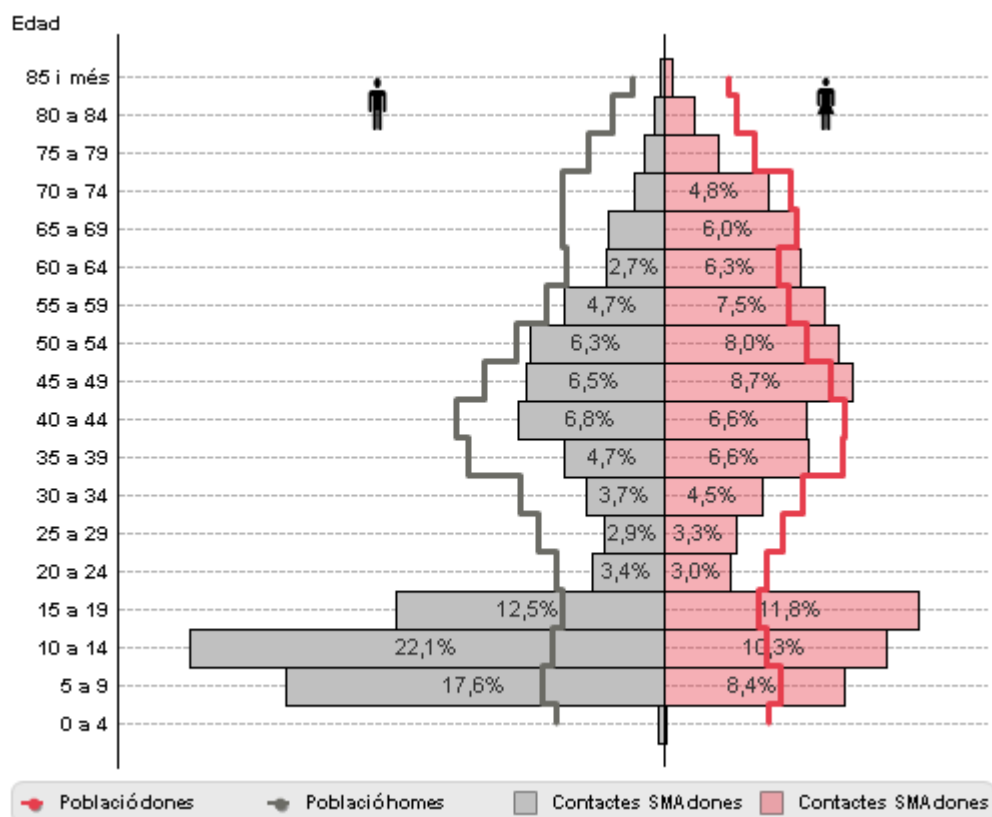
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 37. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental infantil i juvenil.

Any	2016	2017
Pacients atesos	1.656	1.657
Noies %	36,5%	34,9%
Mitjana d'edat	11,4	11,3
Pacients incidents (1ª vegada)	602	632
Total visites	3.331	3.439
Total altes	99	145

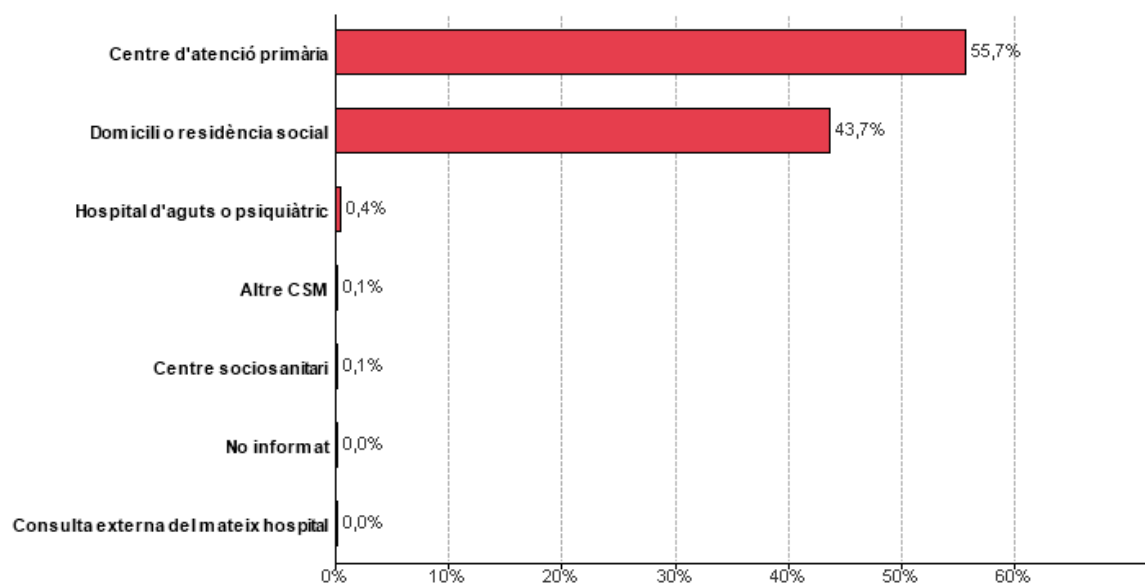
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 72. Piràmide de residents al municipi i atesos als centres ambulatoris de salut mental, per grup d'edat i sexe. 2017



Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 73. Procedència dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental. 2017



Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 38. Pacients atesos als centres de salut mental d'adults segons principals diagnòstics. 2017

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	174	47,2	71,3%
Trastorn distímic	161	59,8	89,4%
Esquizofrènia tipus paranoide crònica	137	50,4	35,0%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	130	42,6	63,8%
Trastorn personalitat inespecificat. Personalitat patològ.NOS, psicopàtic:estat constitucional	128	42,9	48,4%
Trastorn depressiu no classificat a cap altre lloc. NOS: estat depressiu, depressió, trastorn depressiu	87	50,4	67,8%
Psicosi inespecificada. Psicosi atípica, psicosi NOS	74	42,0	52,7%
Rest categories	1.447	47,4	54,3%
Total	2.338	47,8	57,5%

Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Excloso els casos no codificats.

Taula 39. Pacients atesos als centres de salut mental infantil i juvenil segons principals diagnòstics. 2017

Categories de diagnòstics CCS	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	129	11,4	42,6%
Trastorns autístics, actuals o en estat actiu	107	10,0	15,0%
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	104	11,7	9,6%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	80	12,5	61,3%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	68	11,3	14,7%
Trastorn mixt de desenvolupament	59	10,1	22,0%
Reacció d'adaptació inespecificada. Reacció d'adaptació NOS, reacció d'ajustament NOS	47	11,4	44,7%
Rest categories	847	11,4	38,1%
Total	1.441	11,3	34,5%

Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Excloso els casos no codificats.

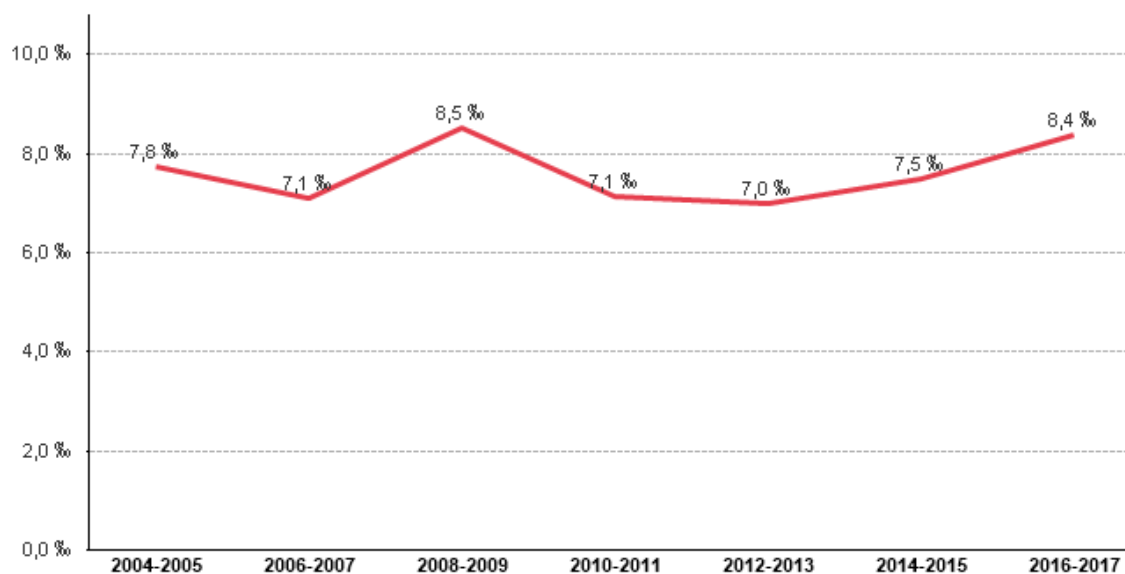
6.4 Atenció sociosanitària

Taula 40. Distribució dels usuaris/àries i contactes segons recurs utilitzat. 2017

Recursos socisaniataris	Usuaris	Contactes	%contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	1.001	1.317	92,9%	1,3
Recursos atenció ambulatoria	81	84	5,9%	1,0
Recursos atenció domiciliària	14	16	1,1%	1,1
Total	1.096	1.417	100,0%	3,5

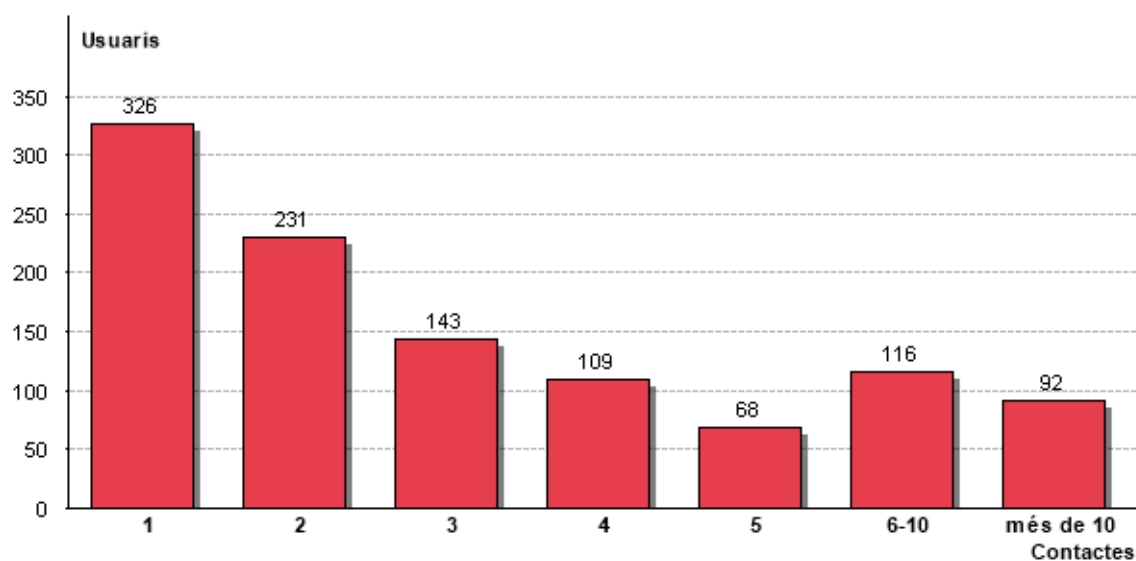
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 74. Taxa d'utilització dels recursos socisaniataris



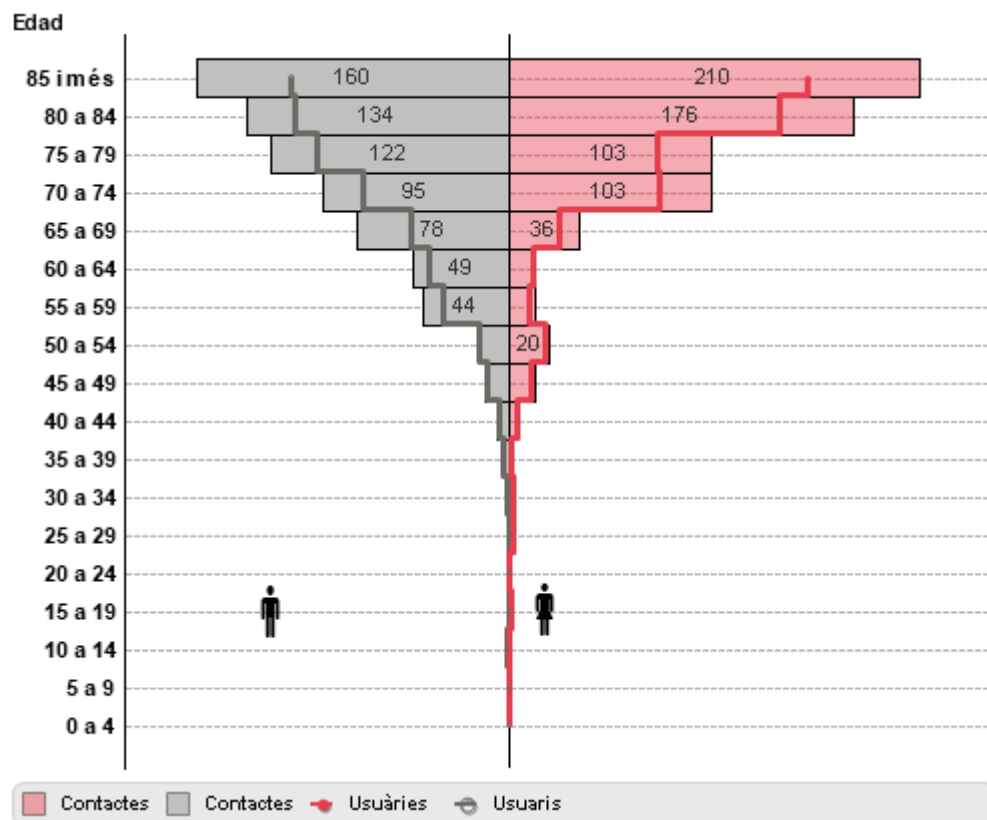
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Figura 75. Nombre de contactes per usuari/àries. 2017



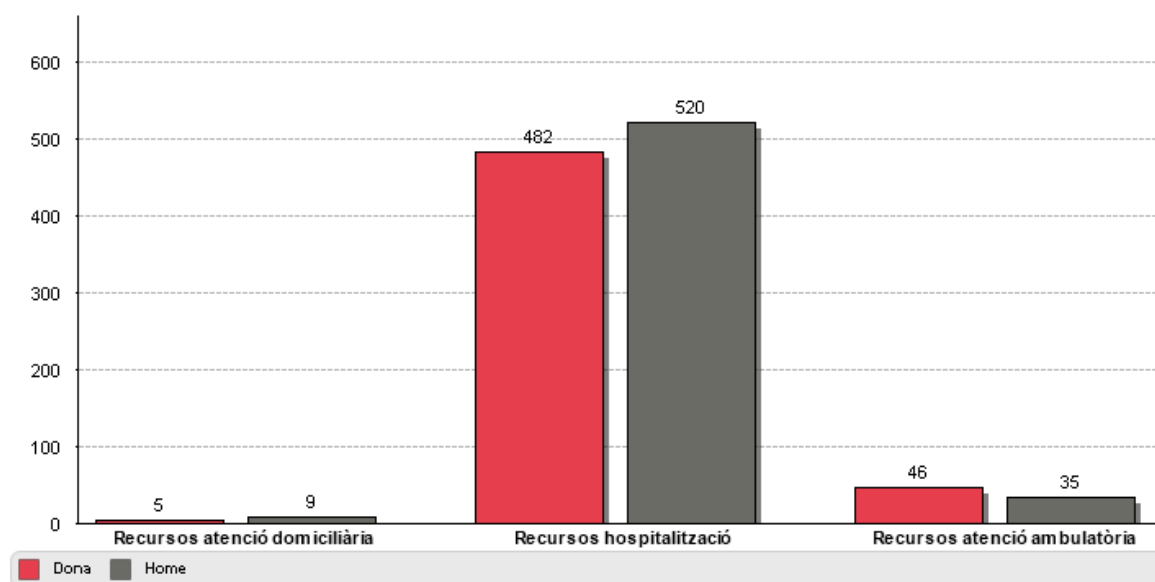
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 76. Piràmide d'usuari/àries i contactes per sexe i edat. 2017



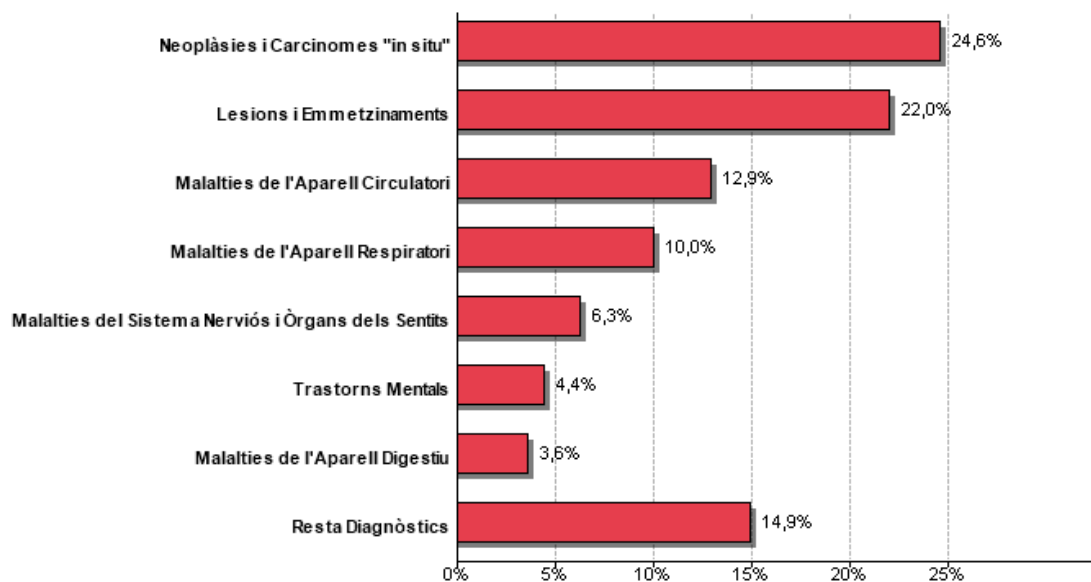
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 77. Distribució dels usuaris/àries per sexe segons recurs sociosanitari utilitzat. 2017



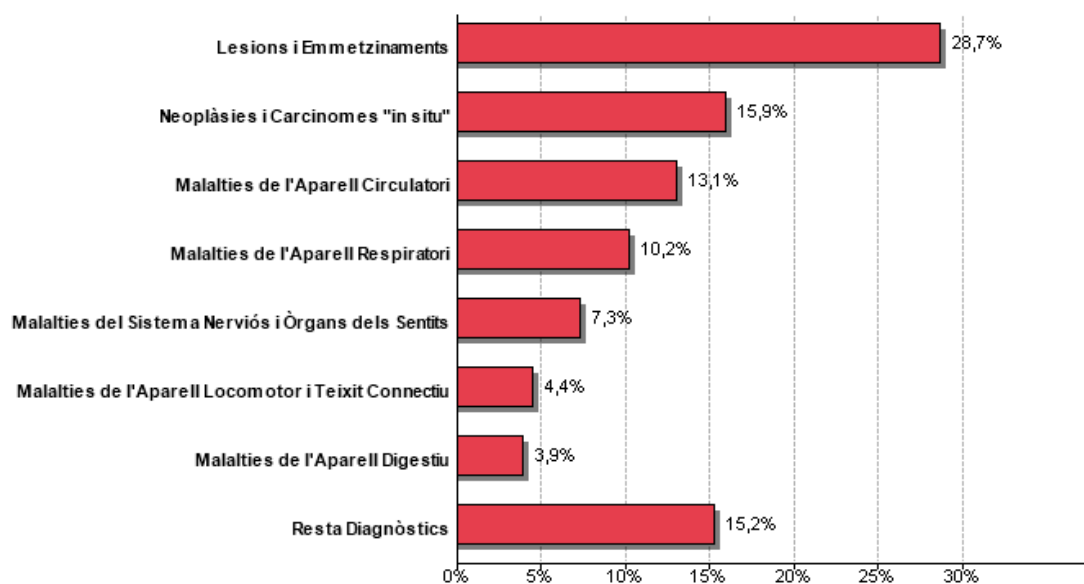
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 78. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 79. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

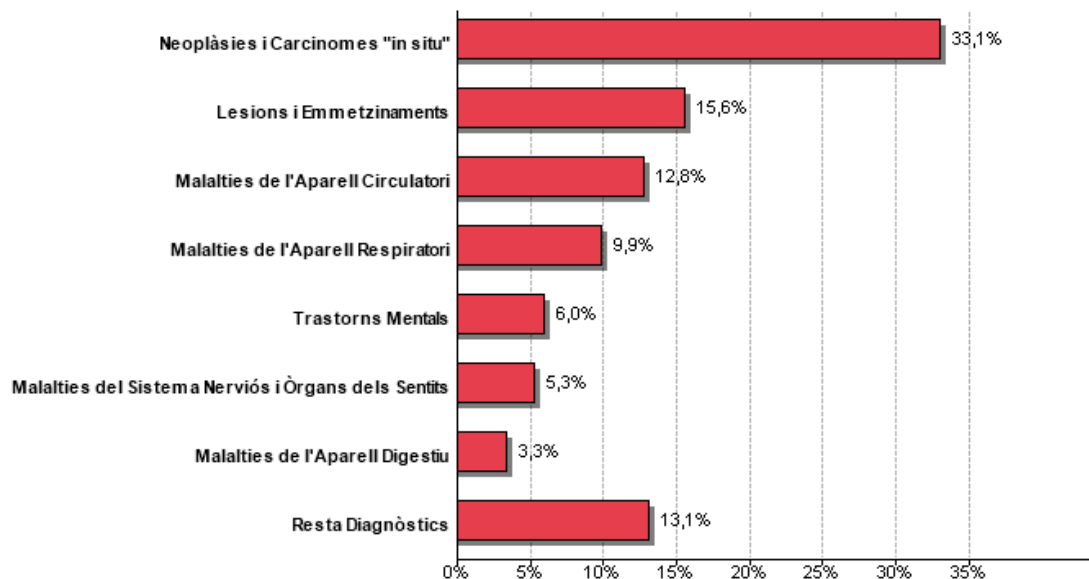
Taula 41. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017 & 2012

Grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Lesions i Emmetzinaments	204	77	113	80,5%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	111	72	125	-11,2%
Malalties de l'Àparell Circulatori	88	78	95	-7,4%
Malalties de l'Àparell Respiratori	71	78	39	82,1%
Trastorns Mentals	49	77	253	-80,6%
Malalties de l'Àparell Locomotor i Teixit Connectiu	30	76	50	-40,0%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	30	65	17	76,5%
Malalties de l'Àparell Genitourinari	25	78	14	78,6%
Malalties de l'Àparell Digestiu	23	69	28	-17,9%
Resta diagnòstics	50	77	26	92,3%
Total contactes	681	75	760	-10,4%

Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Excloso els casos no codificats.

Figura 80. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

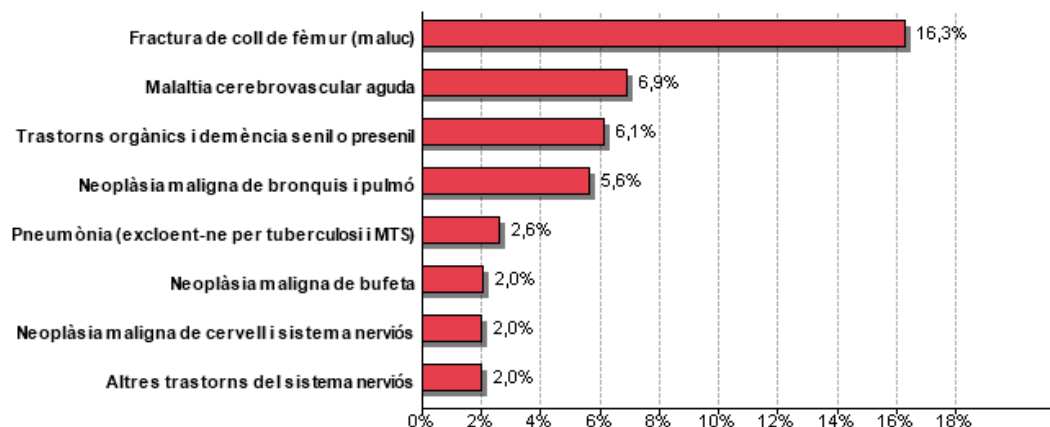
Taula 42. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017 & 2012

Grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	238	70	247	-3,6%
Lesions i Emmetzinaments	115	74	56	105,4%
Malalties de l'Àparesl Circulatori	84	72	81	3,7%
Malalties de l'Àparesl Respiratori	74	76	97	-23,7%
Trastorns Mentals	63	80	158	-60,1%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	24	72	36	-33,3%
Malalties de l'Àparesl Digestiu	23	75	17	35,3%
Malalties de l'Àparesl Locomotor i Teixit Connectiu	18	79	12	50,0%
Altres Afeccions	18	75	4	350,0%
Resta diagnòstics	49	75	40	22,5%
Total contactes	706	74	748	-5,6%

Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

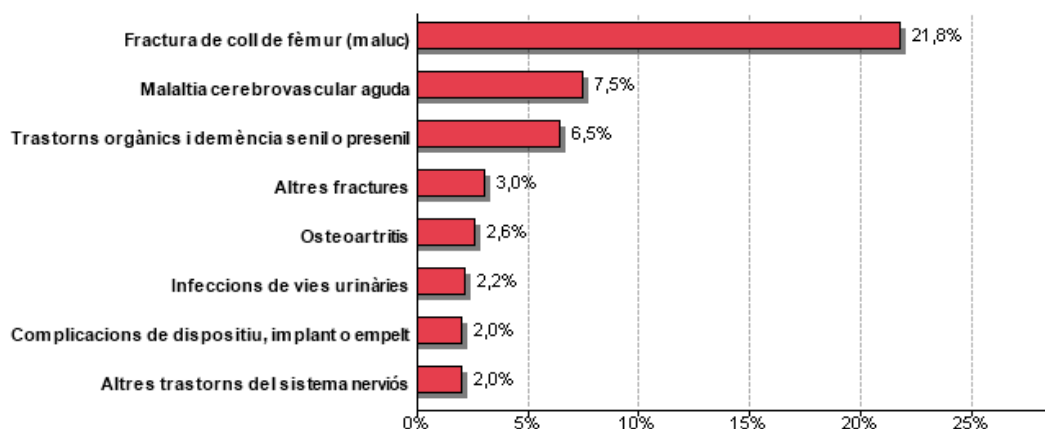
*Excloso els casos no codificats.

Figura 81. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



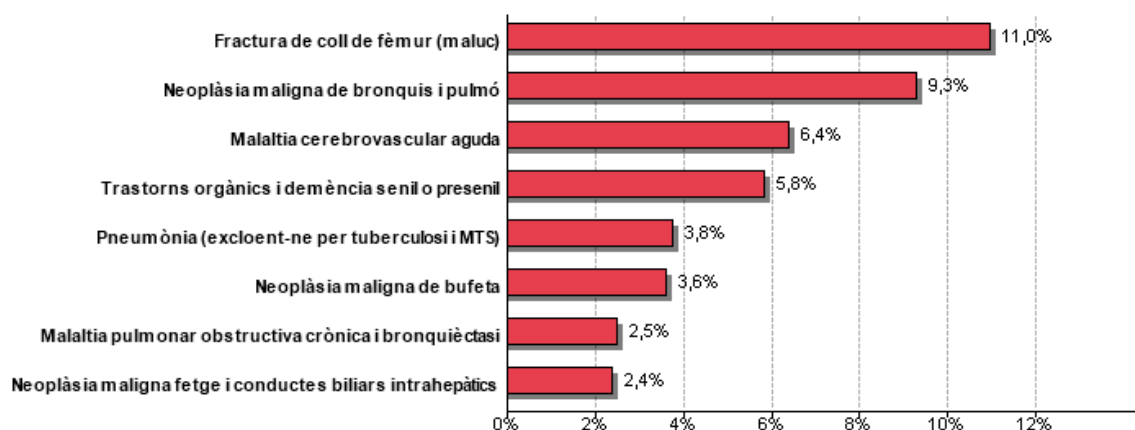
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 82. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017



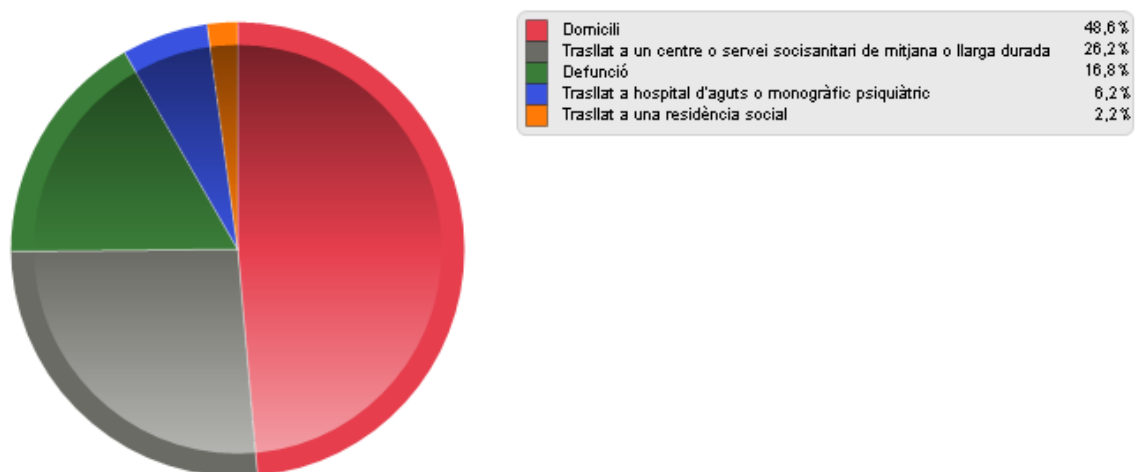
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 83. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2017



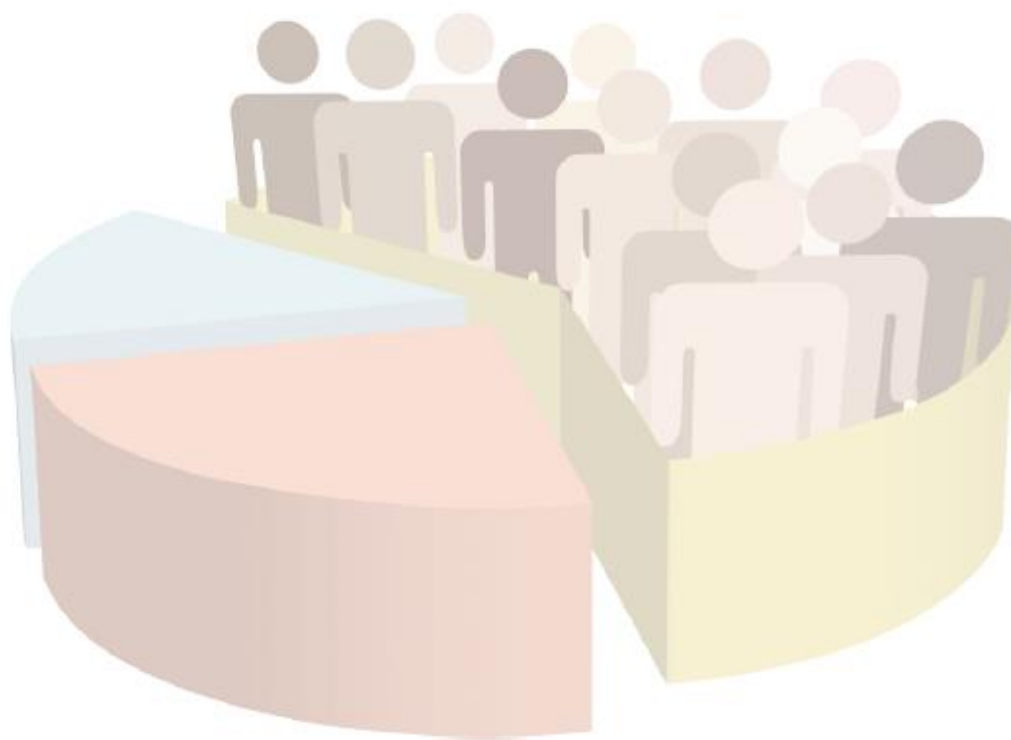
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 84. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Accidents de Trànsit



7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

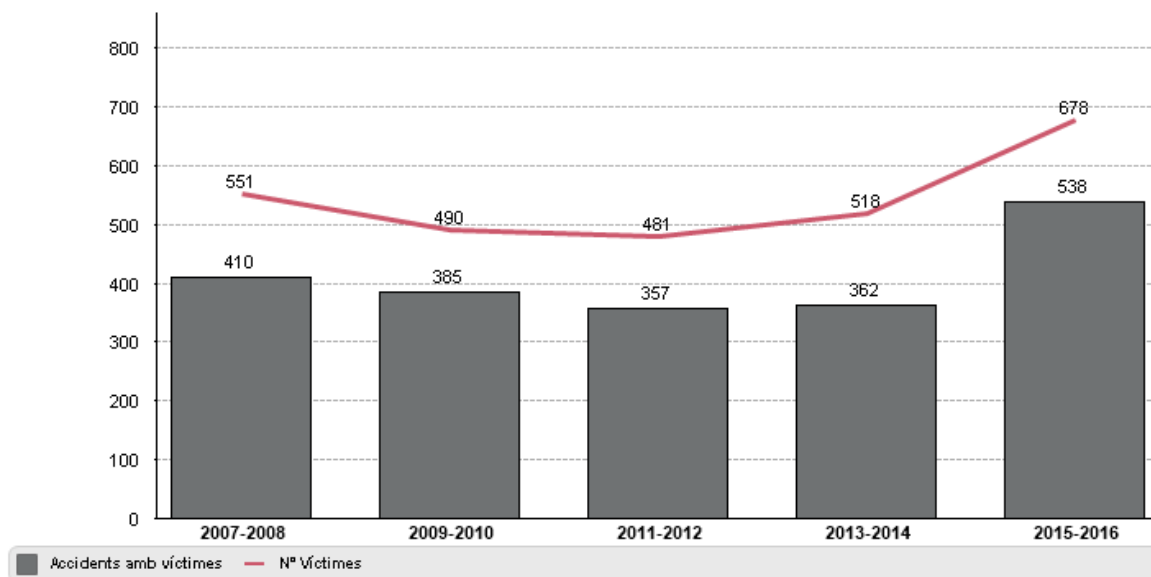
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit són un problema de salut pública important per la mortalitat, la morbiditat i les discapacitats que originen. A més, les lesions de trànsit no acostumen a produir-se de manera fortuïta i obeeixen a factors que poden prevenir-se.

Per aquest motiu, els indicadors sobre accidents de trànsit permeten fer una anàlisi descriptiva a l'hora de desenvolupar actuacions i/o polítiques en matèria de seguretat vial en relació amb el factor humà com factor fonamental implicat en les lesions de trànsit.

Les dades provenen del sistema integral de recollida de dades d'accidents a Catalunya (SIDAT) que és el registre dels accidents de trànsit que cada unitat policial remet al Servei Català de Trànsit per al seu estudi.

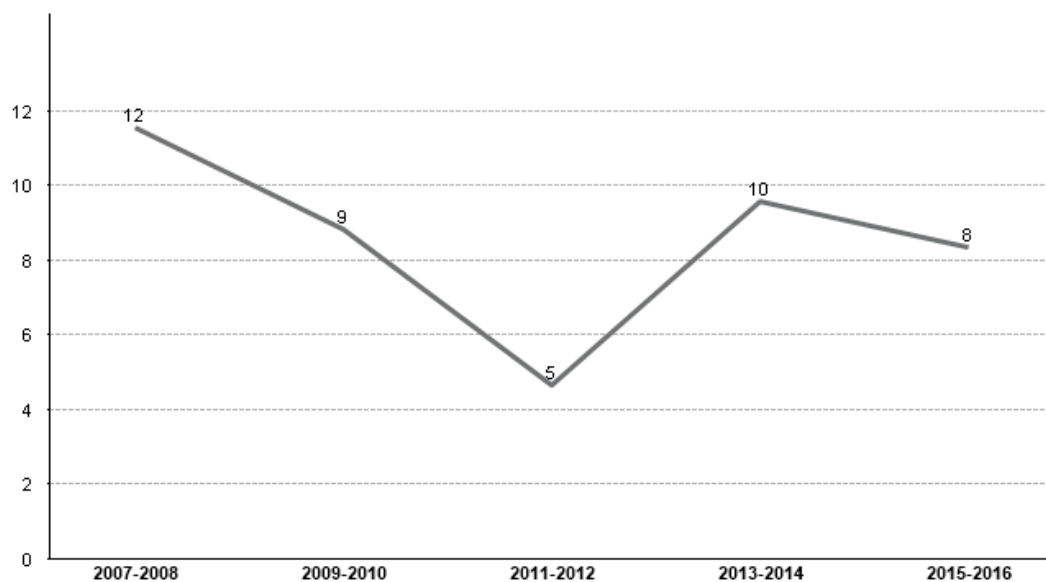
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són, per tant, indicadors de la població empadronada.

Figura 85. Evolució dels accidents amb víctimes i del número de víctimes ocorreguts al municipi



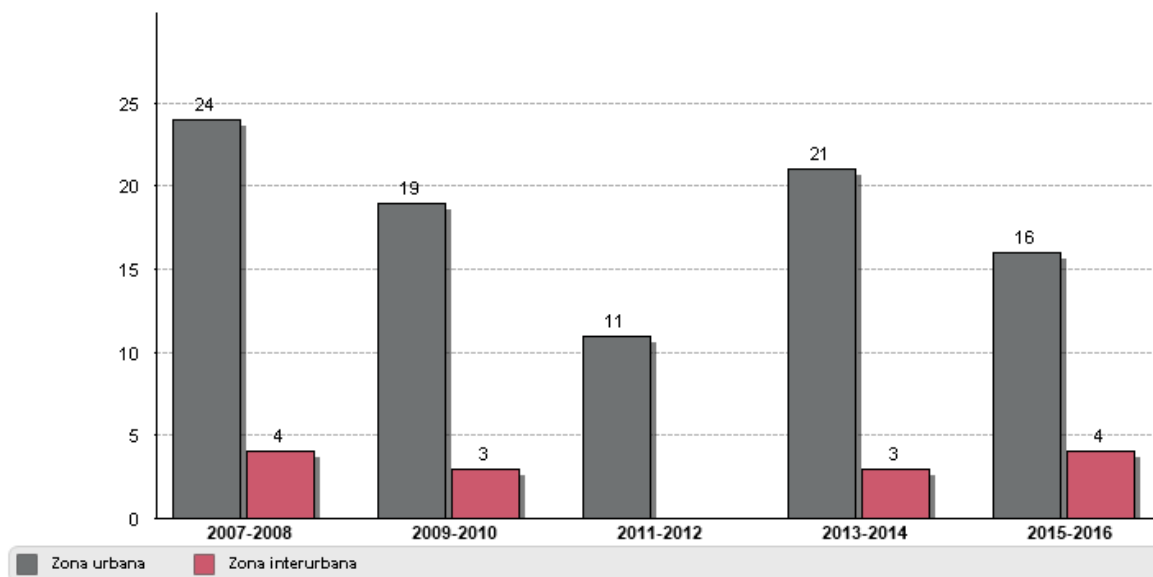
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 86. Evolució de l'Índex d'Accidentabilitat (morts i ferits greus) ocorreguts al municipi



Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.
Índex Accidentabilitat: nombre d'accidents amb morts i ferits greus ocorreguts al municipi per 100.000 habitants.

Figura 87. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit ocorreguts al municipi, segons la zona



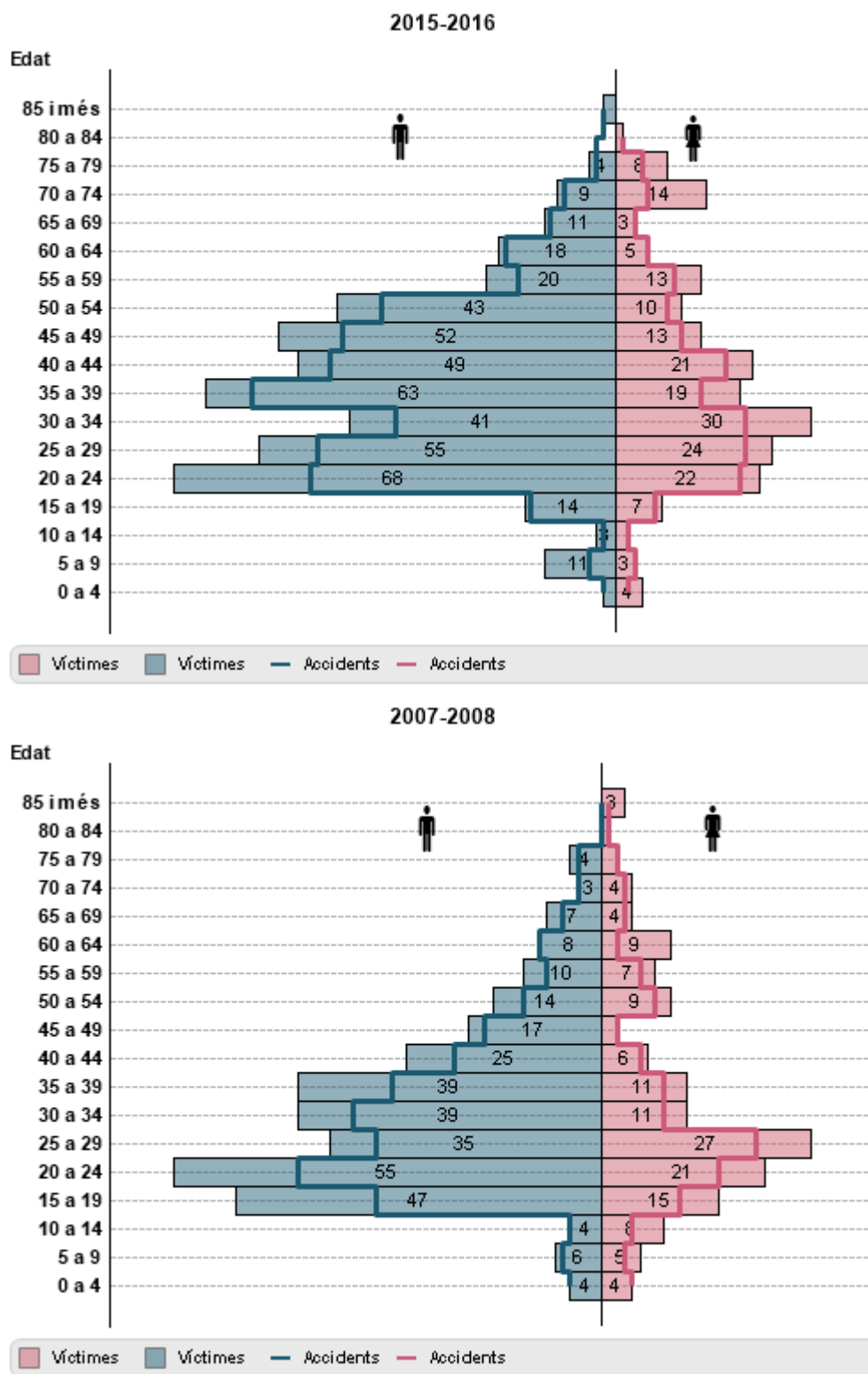
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Zona urbana: es compon de diversos tipus de vies com vies urbanes, calçades laterals, vies de serveis i totes aquelles vies que estan dins de l'entorn urbà i que serveixen per transitar o desplaçar-se per dintre del municipi.

Zona interurbana o carretera: es compon dels tipus de vies com carreteres convencionals, autopistes, autovies, ramals d'enllaç i totes aquelles vies que estan fora de l'entorn urbà.

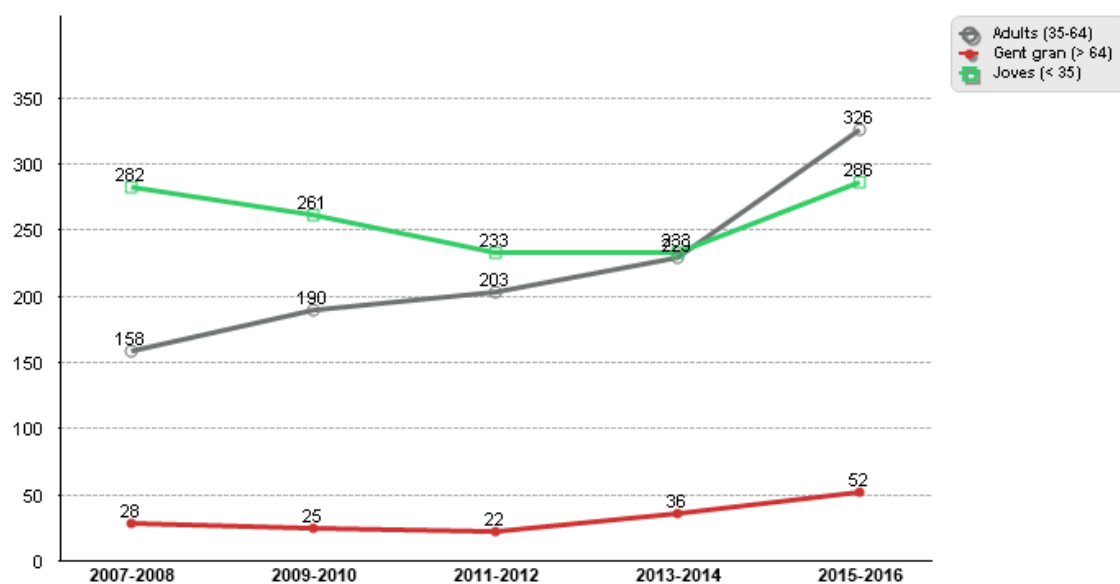
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

Figura 88. Piràmides d'accidentabilitat i víctimes, segons edat i sexe. Comparativa dos biennis



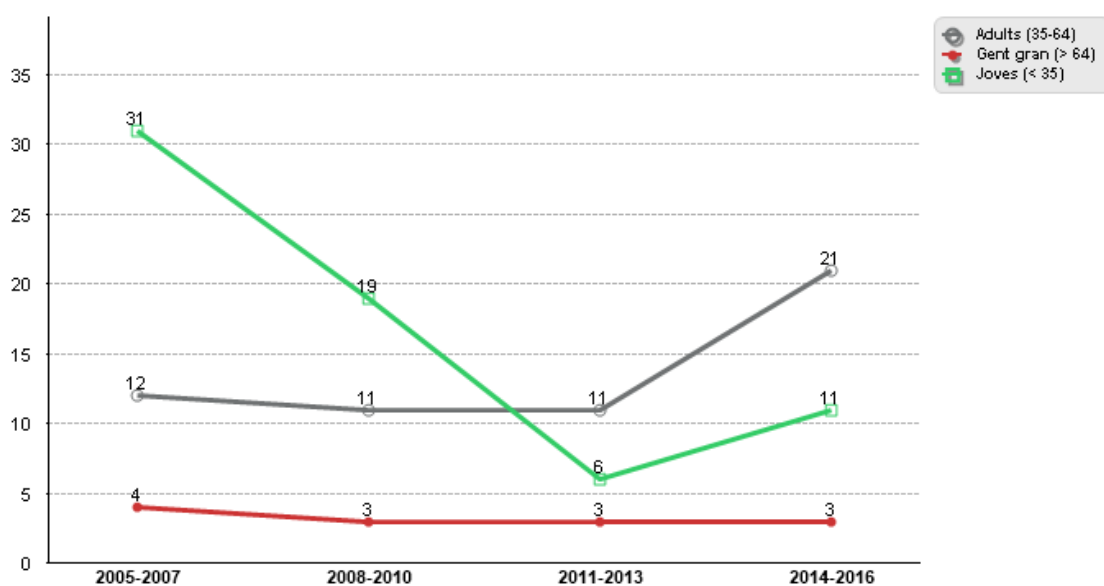
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 89. Evolució de les víctimes per accident de trànsit, ocorreguts al municipi, segons grups d'edat



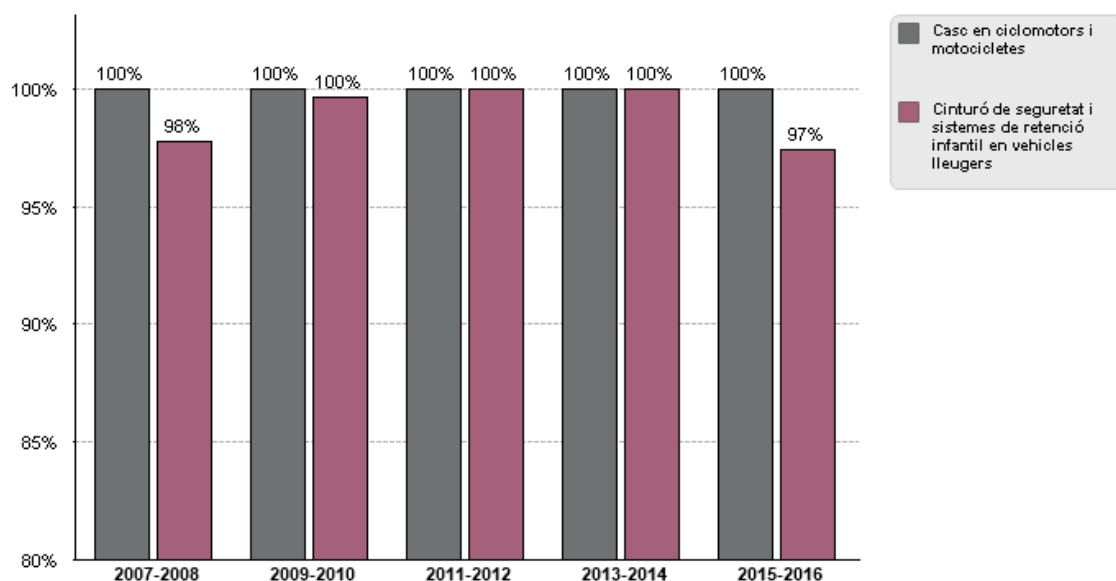
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 90. Evolució dels morts i ferits greus per accident de trànsit, ocorreguts al municipi, segons grups d'edat



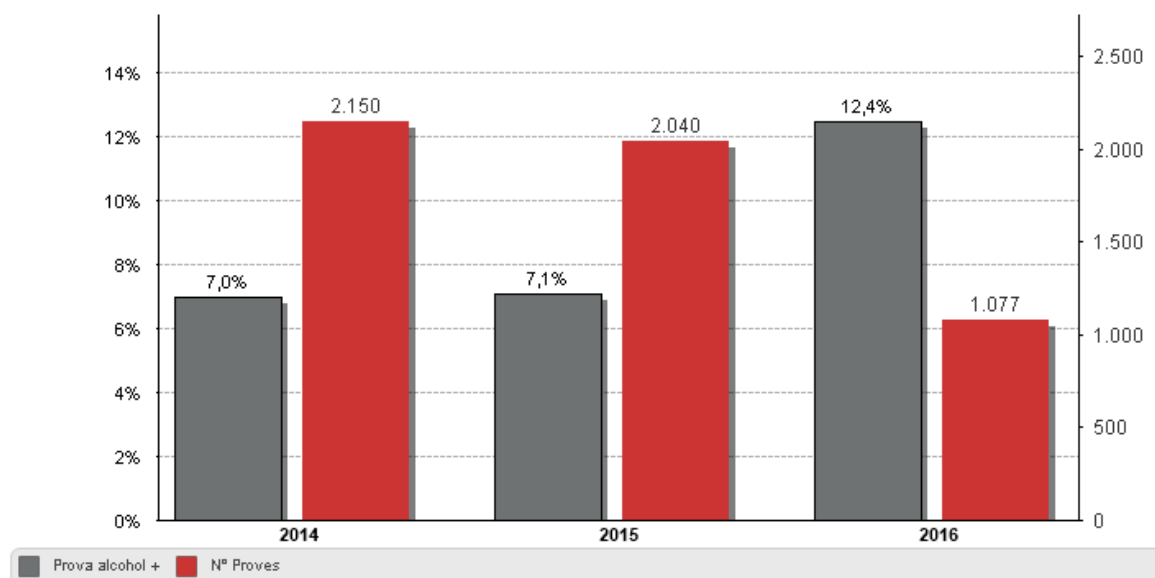
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 91. Evolució de l'ús d'accessoris de seguretat en víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi



Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

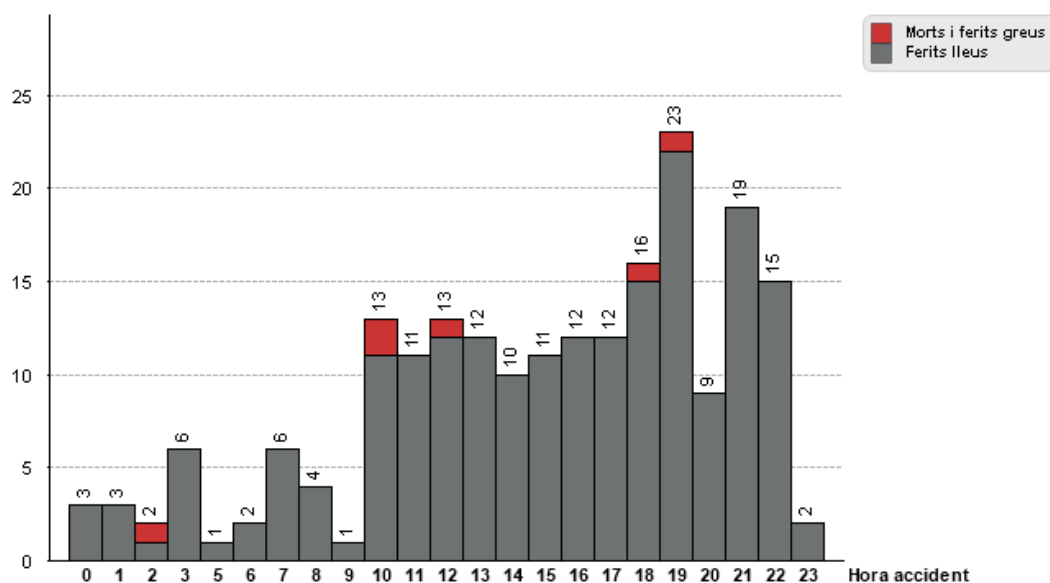
Figura 92. Evolució del percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi



Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

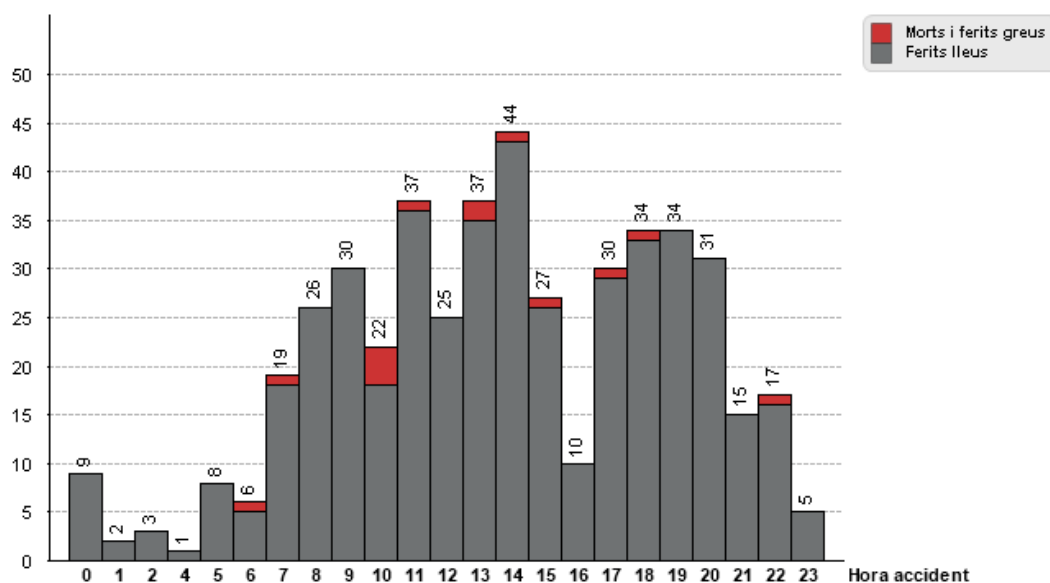
7.2 Característiques dels accidents

Figura 93. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els caps de setmana. 2015-16



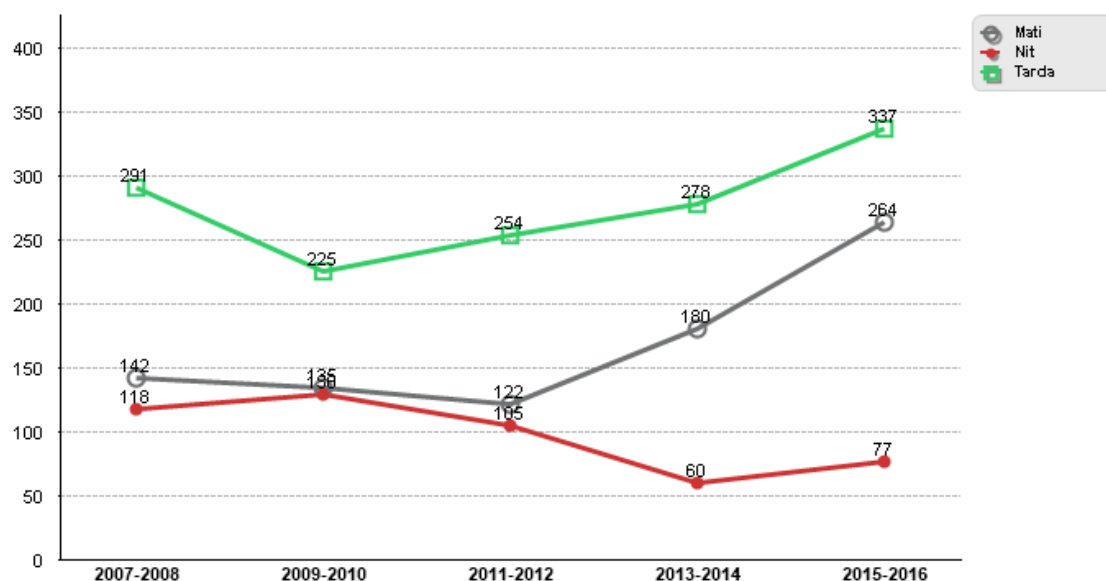
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 94. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els dies feiners. 2015-16



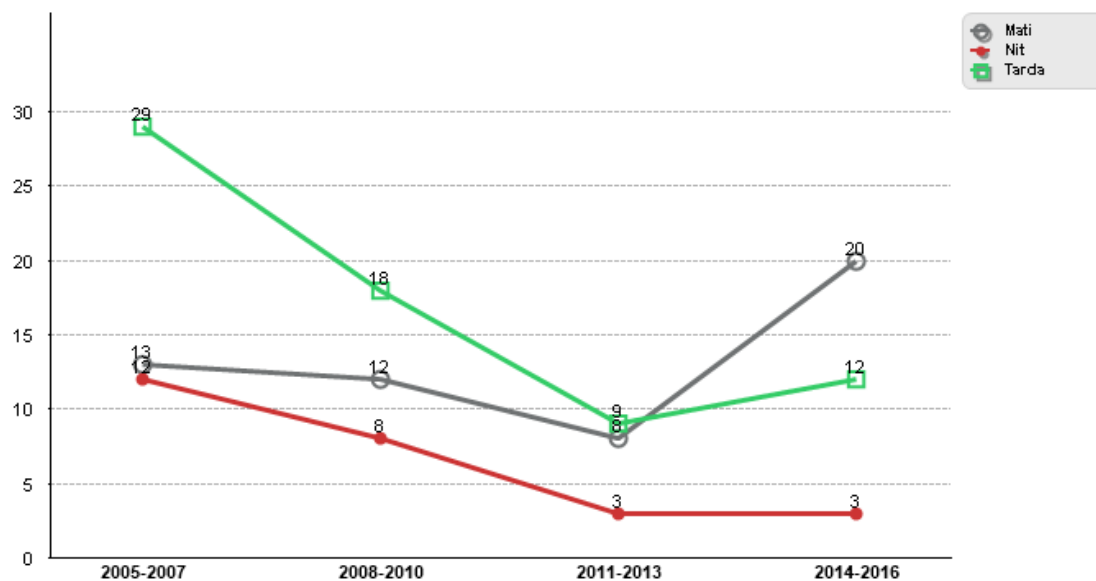
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 95. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons la franja del dia



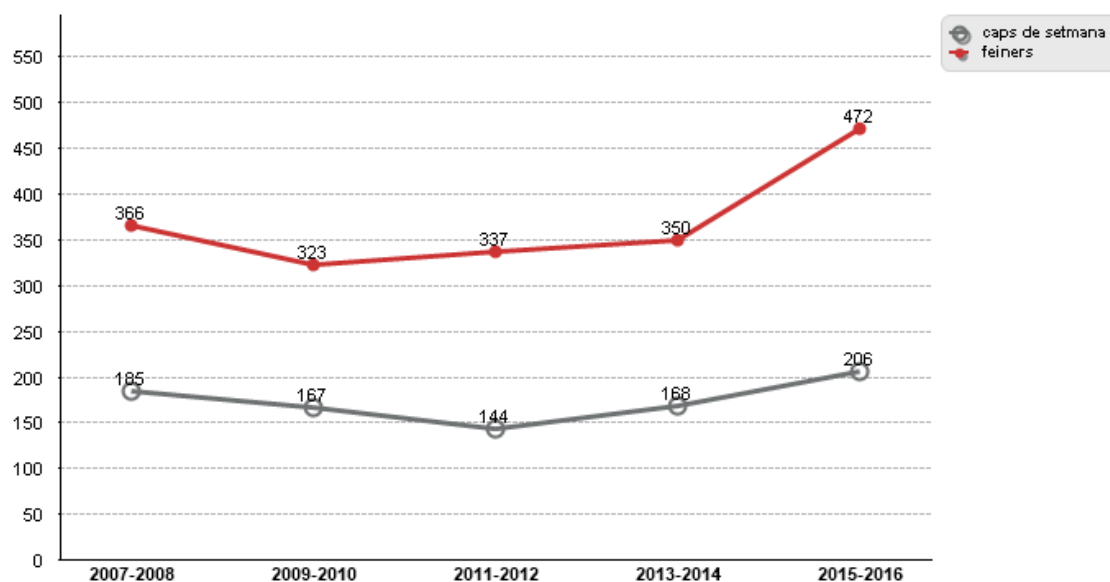
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 96. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons la franja del dia



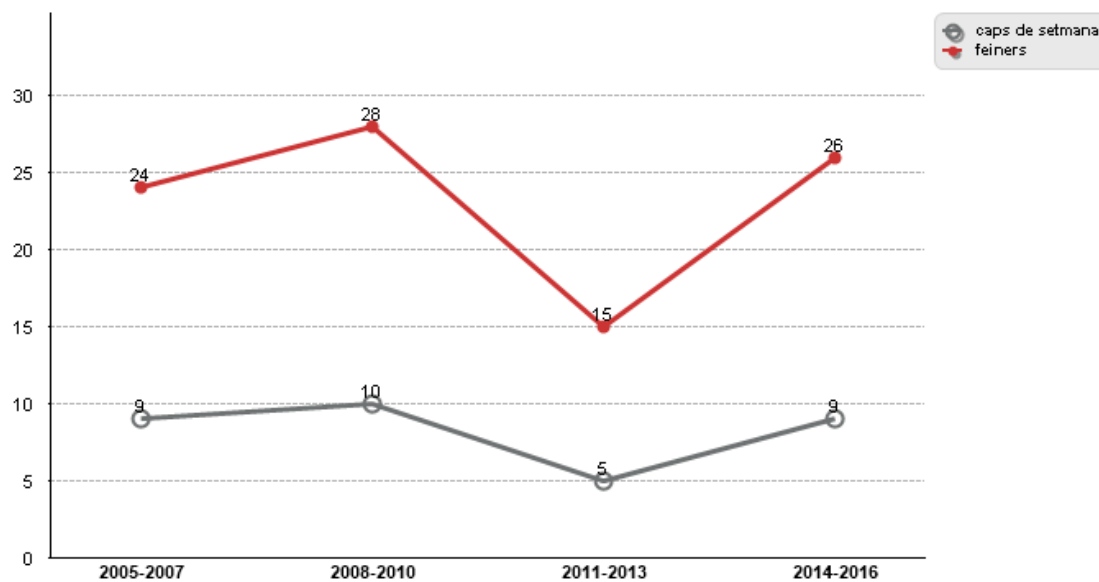
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 97. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons el tipus de dia



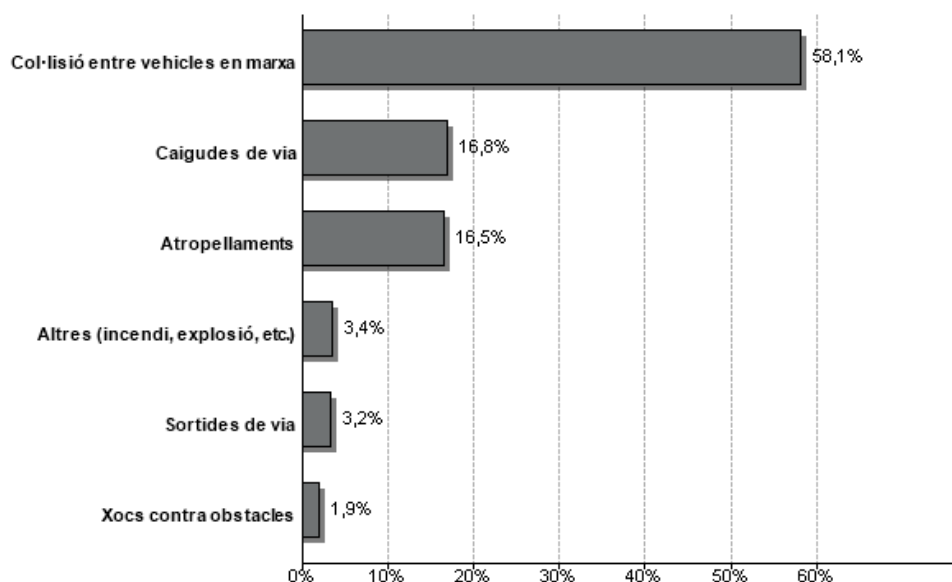
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 98. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons el tipus de dia



Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 99. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons tipus d'accident. 2015-16



Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Atropellament: quan el primer succés que es produeix en l'accident és un atropellament d'un vianant o un ciclista i abans no hi ha hagut una sortida de via.

Caiguda de via o bolcada: quan el primer succés és una caiguda a la via en el cas d'un vehicle de dues rodes o una bolcada en el cas d'un vehicle de quatre rodes o més.

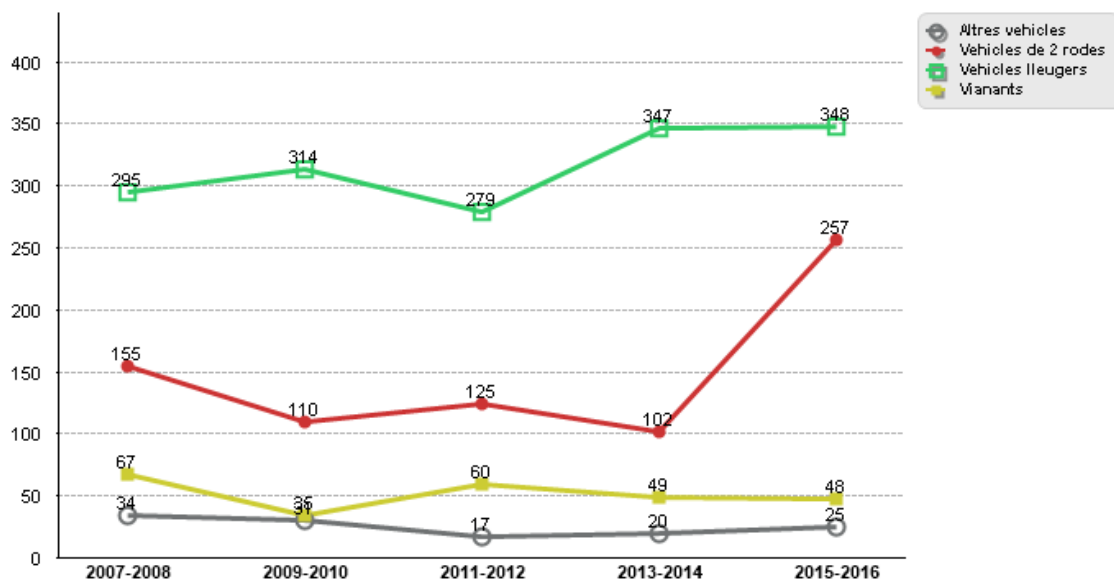
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi ha voral). Un xoc contra la vorada implica prèviament una sortida de la via.

Xocs contra objecte/obstacle: quan el primer succés és una col·lisió d'un vehicle contra un objecte, obstacle o animal sense existir prèviament una sortida de via.

Altres (incendi, explosió...): quan el que ha succeït no es pot considerar dins de cap de les categories anteriors

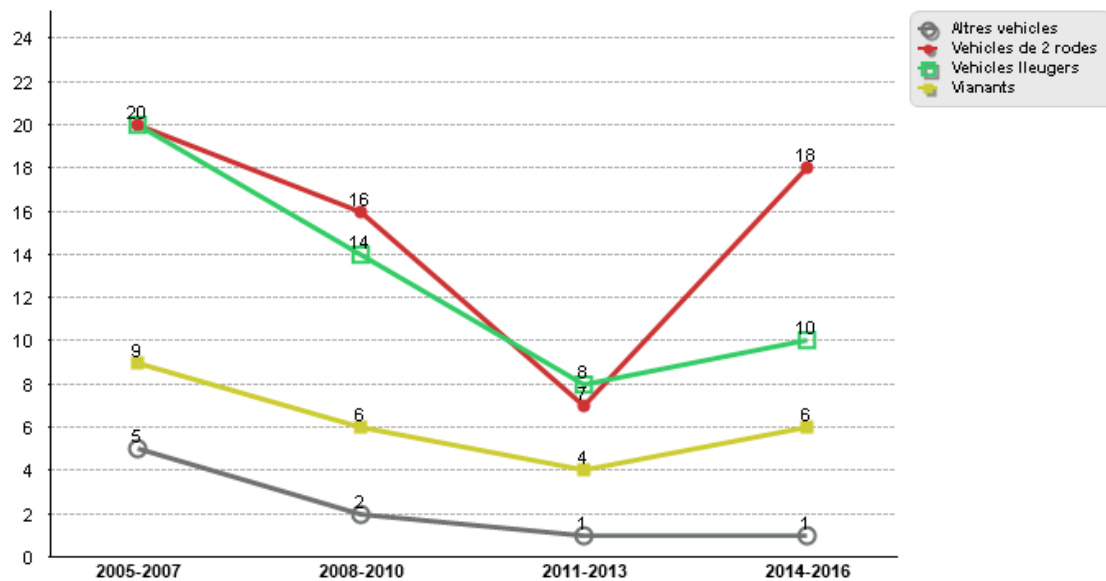
7.3 Característiques de les unitats implicades

Figura 100. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons el tipus d'unitats implicades

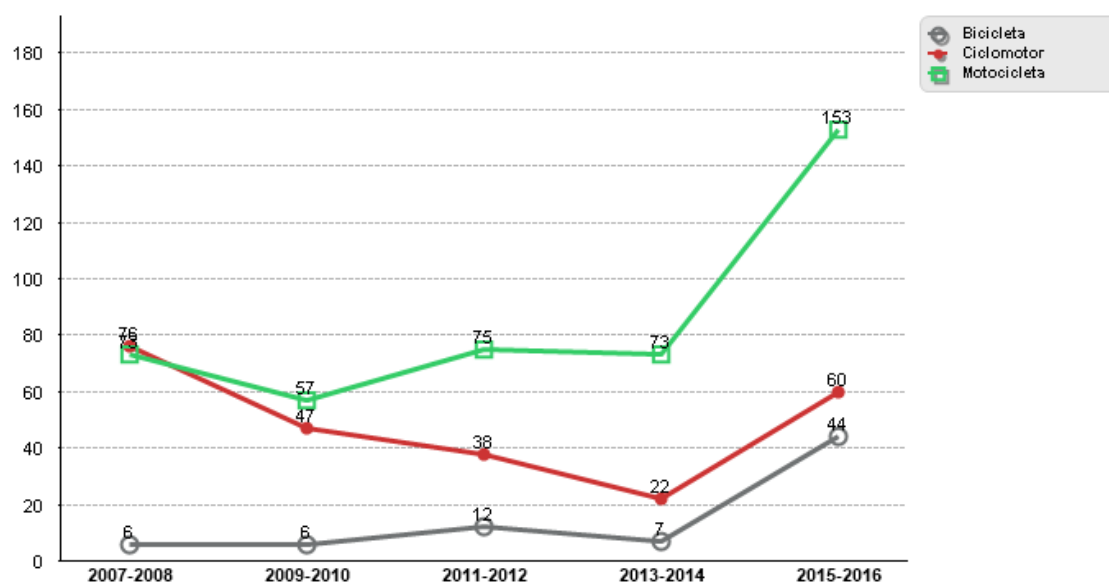


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

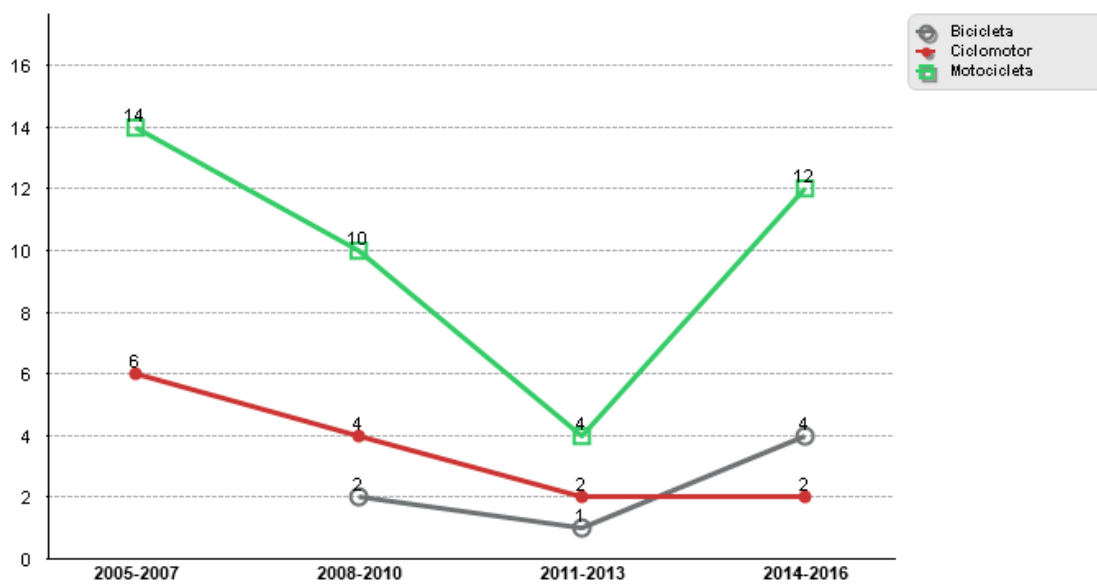
Figura 101. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit segons el tipus d'unitats implicades



Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

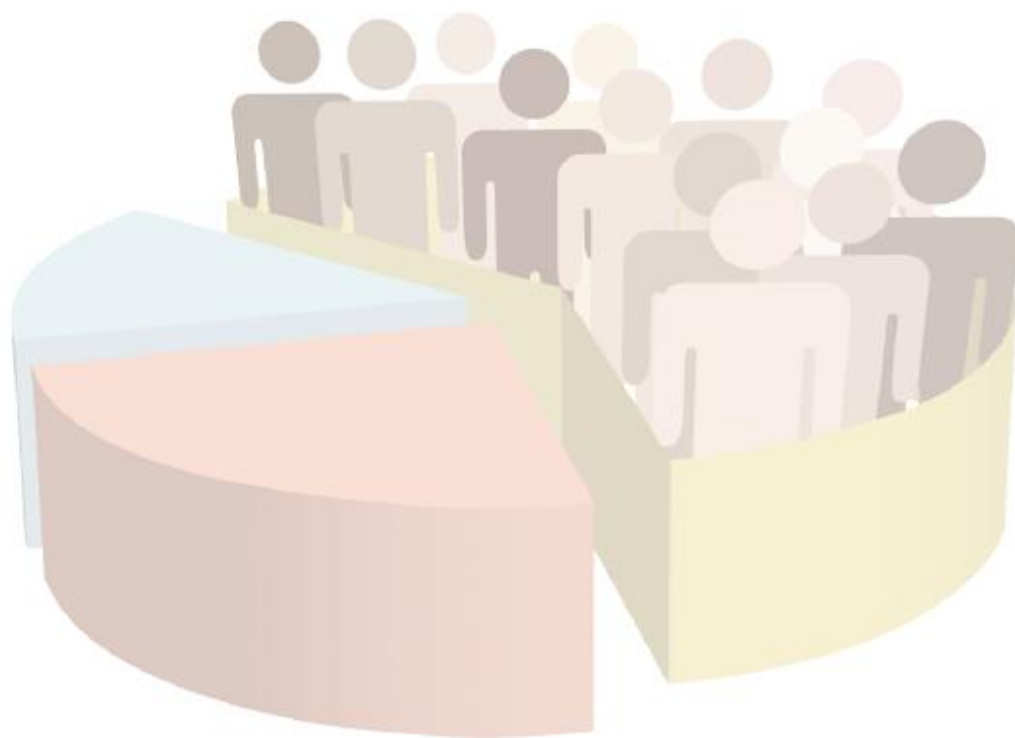
Figura 102. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons els vehicles de 2 rodes

Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 103. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit segons els vehicles de 2 rodes

Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Taules de dades



8. TAULES

8.1 Demografia

Taula 1. Distribució de la població a 1 de gener per edat, sexe i nacionalitat. 2017

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total 2017	Espanyola	Estrangera	Total 2017	Espanyola	Estrangera	Total 2017	Espanyola	Estrangera
0 a 4	2.837	2.000	837	2.980	2.086	894	5.817	4.086	1.731
5 a 9	3.193	2.519	674	3.370	2.659	711	6.563	5.178	1.385
10 a 14	2.788	2.364	424	3.063	2.582	481	5.851	4.946	905
15 a 19	2.540	2.015	525	2.779	2.143	636	5.319	4.158	1.161
20 a 24	2.805	1.960	845	2.984	2.031	953	5.789	3.991	1.798
25 a 29	3.242	2.110	1.132	3.454	2.178	1.276	6.696	4.288	2.408
30 a 34	3.794	2.433	1.361	3.941	2.558	1.383	7.735	4.991	2.744
35 a 39	4.880	3.553	1.327	5.350	3.642	1.708	10.230	7.195	3.035
40 a 44	4.930	3.815	1.115	5.700	4.144	1.556	10.630	7.959	2.671
45 a 49	4.533	3.579	954	4.942	3.771	1.171	9.475	7.350	2.125
50 a 54	3.892	3.272	620	4.035	3.244	791	7.927	6.516	1.411
55 a 59	3.366	3.028	338	3.213	2.824	389	6.579	5.852	727
60 a 64	3.116	2.913	203	2.682	2.518	164	5.798	5.431	367
65 a 69	3.596	3.503	93	2.789	2.709	80	6.385	6.212	173
70 a 74	3.434	3.374	60	2.774	2.725	49	6.208	6.099	109
75 a 79	2.471	2.428	43	2.101	2.086	15	4.572	4.514	58
80 a 84	1.978	1.962	16	1.423	1.416	7	3.401	3.378	23
85 i més	1.750	1.744	6	872	869	3	2.622	2.613	9
Total	59.145	48.572	10.573	58.452	46.185	12.267	117.597	94.757	22.840

Font: Padró Municipal d'Habitants. Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Taula 2. Distribució de la població estrangera a 1 de gener segons sexe i nacionalitat. 2017

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Àsia		5.147	3.391	8.538
Amèrica Llatina		2.363	2.947	5.310
Àfrica		2.325	1.792	4.117
Països UE		509	517	1.026
Reste Europa		568	628	1.196
Reste Amèrica		18	36	54
Oceania		3	2	5
No codificat		1.334	1.260	2.594
Total		12.267	10.573	22.840

Font: Padró Municipal d'Habitants. Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Taula 3. Distribució dels immigrants/emigrants segons sexe i nacionalitat. 2017

Sexe	Dona		Home		Total	
Continent	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Espanya	1.239	1.602	1.275	1.665	2.514	3.267
Àsia	846	734	1.292	1.091	2.138	1.825
Amèrica Llatina	888	586	647	440	1.535	1.026
Àfrica	284	271	454	412	738	683
Reste Europa	144	110	133	97	277	207
Països UE	97	112	110	139	207	251
Reste Amèrica	16	0	5	5	21	5
Oceania	1	0	2	1	3	1
No codificat	-	-	4	0	4	0
Total 2017	3.515	3.415	3.922	3.850	7.437	7.265

Font: Estadística de Variacions Residencials de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

8.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Totalembarassos
2002	1.409	29	51	246	431	426	188	40	1	1.412
2003	1.543	29	42	269	480	472	214	36	3	1.545
2004	1.686	23	51	297	497	535	230	54	1	1.688
2005	1.739	24	53	318	455	587	262	38	4	1.741
2006	1.856	29	58	313	489	593	311	63	3	1.859
2007	1.987	32	77	313	593	590	318	61	4	1.988
2008	2.146	29	81	331	590	667	362	83	5	2.148
2009	2.094	35	70	329	558	654	377	69	4	2.096
2010	1.980	28	52	291	506	602	403	92	7	1.981
2011	1.829	34	47	265	442	585	376	71	9	1.829
2012	1.711	30	62	263	390	526	334	101	5	1.711
2013	1.592	28	49	211	367	501	350	81	6	1.593
2014	1.556	32	44	212	363	464	338	96	9	1.558
2015	1.540	28	30	214	362	468	342	93	4	1.541
2016	1.535	16	45	201	340	486	359	82	8	1.537

Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Taula 5. Distribució dels naixements per grups d'edat i nacionalitat. 2016

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	24	11	13	54,2
20 a 24	139	62	77	55,4
25 a 29	253	128	125	49,4
30 a 34	393	244	149	37,9
35 a 39	297	222	75	25,3
40 i més	66	56	10	15,2
Total	1.172	723	449	38,3

Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2002	314	16	27	96	76	54	30	17	1	317
2003	365	20	17	102	107	70	40	11	2	369
2004	365	12	29	104	94	67	42	19	1	368
2005	341	14	31	112	72	69	34	9	2	343
2006	419	21	30	111	99	77	62	21	0	421
2007	482	22	44	114	127	93	67	16	2	485
2008	554	16	41	133	137	132	71	26	0	556
2009	529	20	40	114	132	123	79	23	1	532
2010	481	20	25	118	122	96	74	26	0	481
2011	446	18	26	89	101	107	85	20	3	449
2012	386	22	30	80	92	72	62	28	2	388
2013	369	17	25	75	97	84	52	20	4	374
2014	377	20	19	73	87	84	67	29	1	380
2015	378	18	19	71	81	85	71	34	0	379
2016	362	10	27	62	87	93	62	22	2	365

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

8.3 Mortalitat

Taula 7. Distribució de les defuncions per edat i sexe. 2015-2016

Edat	Home	Dona	Total
0 a 14	6	2	8
15 a 24	7	1	8
25 a 34	6	4	10
35 a 44	23	14	37
45 a 54	41	29	70
55 a 64	118	50	168
65 a 74	208	88	296
75 a 84	324	239	563
85 i més	253	462	715
Total 2016	986	889	1.875

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Taula 8. Distribució de les defuncions per sexe i grans capítols CIE-10-MC. 2015-2016

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	542	203	339
Malalties del Sistema Circulatori	437	228	209
Malalties del Sistema Respiratori	243	91	152
Malalties del Sistema Nerviós	133	90	43
Malalties del Sistema Digestiu	92	51	41
Trastorns Mentals i del Comportament	88	58	30
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	84	31	53
Malalties del Sistema Genitourinari	48	35	13
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	45	20	25
Malalties Infeccioses i Parasitàries	38	20	18
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	20	10	10
Resta causes	30	12	18
Total defuncions	1.800	849	951

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia. Exclosos els no codificats

Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (73 principals causes). 2015-2016

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	129	20	109
Malalties Isquèmiques del Cor	115	46	69
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	105	20	85
Malalties Cerebrovasculars	89	42	47
Resta Malalties Respiratòries	88	45	43
Resta de Malalties del Cor	85	49	36
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	83	54	29
Malaltia d'Alzheimer	81	62	19
Insuficiència Cardíaca	71	47	24
Tumor Maligne de Budell Gros	61	32	29
Resta Malalties de l'Aparell Digestiu	55	39	16
Malalties del Sistema Nerviós, Malalties de l'Oïda i Malalties de l'Oïda i Apòfisi Mastoïdes	52	28	24
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	48	35	13
Malalties Hipertensives	46	34	12
Resta causes	692	296	396
Total defuncions	1.800	849	951

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia. Exclosos els no codificats

8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 10. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		12.660	15.736
2004		13.071	16.183
2005		13.407	16.709
2006		13.397	16.692
2007		13.274	16.689
2008		13.291	16.473
2009		14.095	17.443
2010		13.764	17.173
2011		12.898	16.352
2012		13.060	16.504
2013		13.182	16.452
2014		13.547	17.126
2015		13.571	17.504
2016		14.310	18.712
2017		14.524	19.133

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-HA. Elaboració pròpia.

Taula 11. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	598	785	1.383
80 a 84	875	869	1.744
75 a 79	1.102	901	2.003
70 a 74	1.086	1.020	2.106
65 a 69	831	914	1.745
60 a 64	685	594	1.279
55 a 59	648	497	1.145
50 a 54	601	609	1.210
45 a 49	512	598	1.110
40 a 44	398	541	939
35 a 39	312	750	1.062
30 a 34	213	618	831
25 a 29	151	475	626
20 a 24	123	272	395
15 a 19	136	211	347
10 a 14	104	71	175
5 a 9	173	110	283
0 a 4	417	323	740
Total	8.965	10.158	19.123

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-HA. Elaboració pròpia. Exclòs sexe no codificat

8.4.2 Hospital de dia

Taula 12. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		909	2.636
2004		948	4.290
2005		185	378
2006		195	417
2007		196	501
2008		191	947
2009		344	2.389
2010		926	5.580
2011		1.042	6.609
2012		1.127	6.464
2013		1.321	6.986
2014		1.381	8.159
2015		1.357	8.573
2016		1.375	7.943
2017		1.642	9.174

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-HA. Elaboració pròpia.

Podem trobar algun any o anys amb registres baixos, de manera significativa, a causa de la manca de declaració de l'activitat d'algun hospital de la zona.

Taula 13. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	91	181	272
80 a 84	363	329	692
75 a 79	579	494	1.073
70 a 74	558	731	1.289
65 a 69	580	409	989
60 a 64	753	436	1.189
55 a 59	562	364	926
50 a 54	325	362	687
45 a 49	293	239	532
40 a 44	134	174	308
35 a 39	208	174	382
30 a 34	101	113	214
25 a 29	128	70	198
20 a 24	49	81	130
15 a 19	81	42	123
10 a 14	25	21	46
5 a 9	5	17	22
0 a 4	34	68	102
Total	4.869	4.305	9.174

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-HA. Elaboració pròpia.

8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 14. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		606	1.117
2004		524	653
2005		649	813
2006		528	644
2007		740	960
2008		761	991
2009		748	1.037
2010		662	1.253
2011		666	1.025
2012		671	1.177
2013		584	1.128
2014		488	1.309
2015		473	1.222
2016		500	883
2017		495	789

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-SM, CMBD-HA i CMBD-RSS. Elaboració pròpia.

Podem trobar algun any amb registres baixos, de manera significativa, a causa de la manca de declaració de l'activitat d'algun hospital de la zona.

Taula 15. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	26	36	62
75 a 84	87	34	121
65 a 74	27	34	61
55 a 64	28	27	55
45 a 54	73	39	112
35 a 44	74	33	107
25 a 34	39	77	116
15 a 24	28	101	129
0 a 14	21	3	24
No codificat	1	0	1
Total	404	384	788

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-SM, CMBD-HA i CMBD-RSS. Elaboració pròpia.

Taula 16. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMIJ	Total visites	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	3.419	2.201	1.218	6.624	1.242	5382	312
2010	3.566	2.326	1.240	5.903	1.166	4737	199
2011	3.463	2.205	1.258	5.739	882	4857	253
2012	3.373	2.153	1.220	5.606	824	4782	98
2013	3.633	2.303	1.330	5.523	1.064	4459	189
2014	4.194	2.718	1.476	7.025	1.295	5730	176
2015	4.289	2.692	1.597	7.419	1.267	6152	181
2016	4.301	2.645	1.656	7.608	1.133	6475	160
2017	4.281	2.624	1.657	7.449	1.132	6317	200

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-SMA. Elaboració pròpia.

CSMIJ: Centres de salut mental infantil i juvenil, que atenen els pacients menors de 18 anys.

CSMA: Centres de salut mental d'adults, que atenen els pacients de 18 anys o més.

8.4.4 Recursos sociosanitaris

Taula 17. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		790	2.618
2004		968	1.592
2005		987	1.500
2006		716	900
2007		1.140	1.603
2008		1.152	1.619
2009		1.094	1.539
2010		969	1.415
2011		940	1.412
2012		1.062	1.519
2013		767	956
2014		868	1.092
2015		948	1.216
2016		951	1.220
2017		1.085	1.417

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-RSS. Elaboració pròpia.

Podem trobar algun any o anys amb registres baixos, de manera significativa, a causa de la manca de declaració de l'activitat d'algun hospital de la zona.

Taula 18. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	△	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més		160	210	370
75 a 84		256	279	535
65 a 74		173	139	312
55 a 64		93	26	119
45 a 54		27	33	60
35 a 44		9	5	14
25 a 34		1	4	5
15 a 24		0	1	1
0 a 14		1	0	1
Total		720	697	1.417

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-RSS. Elaboració pròpia.

8.5 Accidents de trànsit

Taula 19. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2005-2006		446	609	4	4	442	38	567
2007-2008		410	551	0	0	410	28	523
2009-2010		385	490	2	2	383	20	468
2011-2012		357	481	0	0	357	11	470
2013-2014		362	518	1	1	361	23	494
2015-2016		538	678	1	1	537	19	658

Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Taula 20. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia. Zona urbana

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2005-2006		412	556	4	4	408	31	521
2007-2008		365	486	0	0	365	24	462
2009-2010		353	443	2	2	351	17	424
2011-2012		321	427	0	0	321	11	416
2013-2014		279	387	1	1	278	20	366
2015-2016		454	551	1	1	453	15	535

Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Taula 21. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia. Zona interurbana

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2005-2006		34	53	0	0	34	7	46
2007-2008		45	65	0	0	45	4	61
2009-2010		32	47	0	0	32	3	44
2011-2012		36	54	0	0	36	0	54
2013-2014		83	131	0	0	83	3	128
2015-2016		84	127	0	0	84	4	123

Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Taula 22. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia, segons grups d'edat.

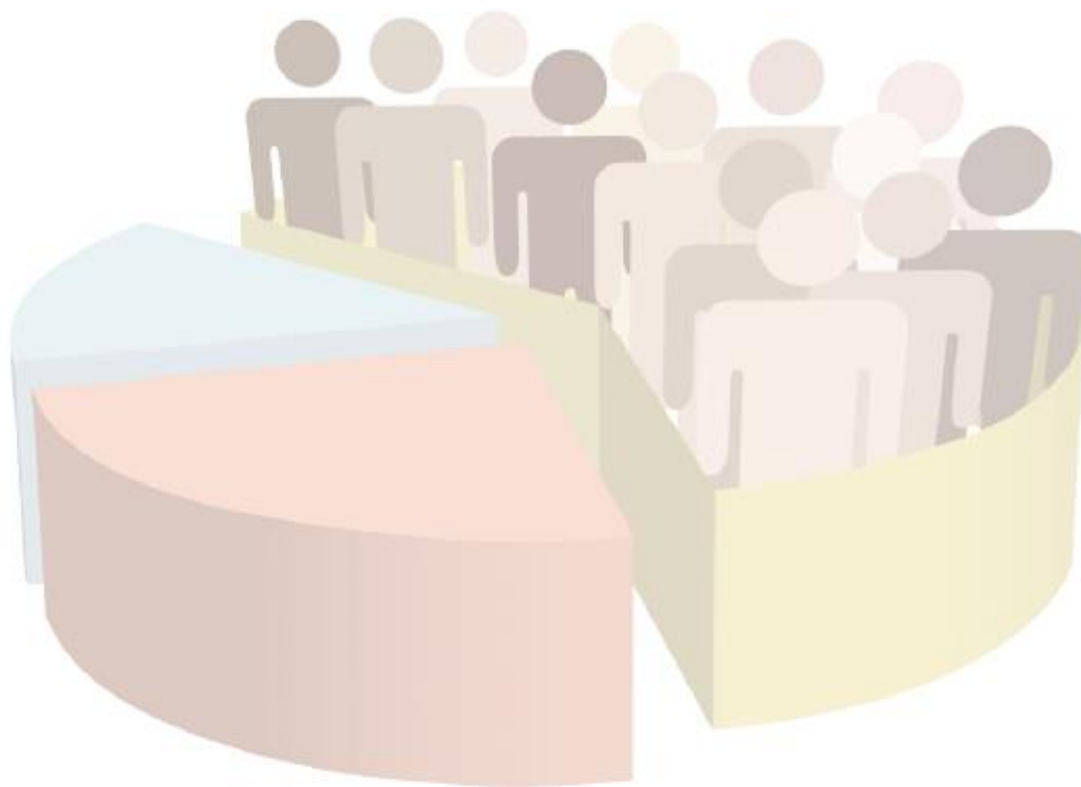
Bienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2007-2008	Joves (< 35)	207	282	0	15
	Adults (35-64)	116	158	0	6
	Gent gran (> 64)	21	28	0	2
	Sene identificar	66	83	0	5
	Total	410	551	0	28
2009-2010	Joves (< 35)	193	261	2	11
	Adults (35-64)	158	190	0	7
	Gent gran (> 64)	21	25	0	1
	Sene identificar	13	14	0	1
	Total	385	490	2	20
2011-2012	Joves (< 35)	176	233	0	5
	Adults (35-64)	150	203	0	5
	Gent gran (> 64)	19	22	0	1
	Sene identificar	12	23	0	0
	Total	357	481	0	11
2013-2014	Joves (< 35)	154	233	0	7
	Adults (35-64)	172	229	1	14
	Gent gran (> 64)	24	36	0	2
	Sene identificar	12	20	0	0
	Total	362	518	1	23
2015-2016	Joves (< 35)	220	286	0	5
	Adults (35-64)	272	326	1	11
	Gent gran (> 64)	36	52	0	3
	Sene identificar	10	14	0	0
	Total	538	678	1	19

Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Taula 23. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia, segons tipus vehicle

Bienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2007-2008	Vehicles lleugers	205	295	0	8
	Vehicles de 2 rodes	120	155	0	12
	Vianants	59	67	0	4
	Altres vehicles	26	34	0	4
	Total	410	551	0	28
2009-2010	Vehicles lleugers	237	314	1	9
	Vehicles de 2 rodes	95	110	1	8
	Vianants	33	35	0	2
	Altres vehicles	20	31	0	1
	Total	385	490	2	20
2011-2012	Vehicles lleugers	193	279	0	6
	Vehicles de 2 rodes	102	125	0	3
	Vianants	51	60	0	1
	Altres vehicles	11	17	0	1
	Total	357	481	0	11
2013-2014	Vehicles lleugers	223	347	1	5
	Vehicles de 2 rodes	84	102	0	12
	Vianants	42	49	0	5
	Altres vehicles	13	20	0	1
	Total	362	518	1	23
2015-2016	Vehicles lleugers	252	348	0	6
	Vehicles de 2 rodes	226	257	1	9
	Vianants	46	48	0	4
	Altres vehicles	14	25	0	0
	Total	538	678	1	19

Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.



**Diputació
Barcelona**

**Àrea d'Atenció
a les Persones**

Servei de Salut Pública
Secció d'Informació i Anàlisi
Passeig de la Vall d' Hebrón, 171
Recinte Llars Mundet. Edifici Serradell Trabal, 2a planta
08035 Barcelona
Tel. 934022468
<http://www.diba.cat/salutpublica>
ssp.infoanalisi@diba.cat
