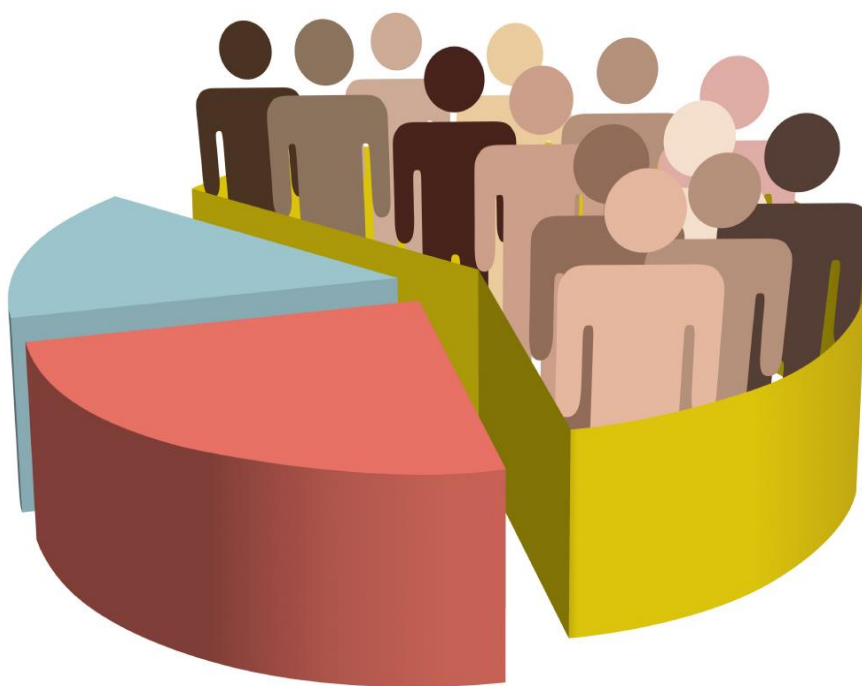


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

Municipi de

Santa Coloma de Gramenet

Data de publicació: 24 novembre de 2020



**Diputació
Barcelona**

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 Promoció de la Salut i Vigilància en Salut Pública del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social) van facilitar les bases de dades per a l'elaboració de l'informe, és responsabilitat dels autors i autores la fiabilitat i exactitud de la informació proporcionada en aquesta publicació.

© de l'edició: Diputació de Barcelona
24 / novembre / 2020

Autoria: Luis Carlos Arias Abad, Xènia Domènech Domènech, Toni Salvadó Nayach, Sònia Chavero Bellido i César Frias Trigo.
Secció d'Informació i Anàlisi. Servei de Salut Pública. Àrea de Cohesió Social, Ciutadania i Benestar. 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 2019).....	11
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2018)	13
2.3 Mortalitat (dades fins 2018)	15
2.4 Morbiditat Atesa (dades hospitalària fins 2017, mental ambulatoria fins 2019)	17
2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2019)	20
2.6 Indicadors socioeconòmics (dades fins 2019).....	22
3. Evolució i estructura de la població	25
3.1 Evolució de la població.....	25
3.2 Estructura per sexe i edat de la població	29
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població.....	32
3.4 Projeccions demogràfiques	35
4. Salut reproductiva	39
4.1 Embarassos.....	41
4.2 Natalitat	43
4.3 Parts	47
4.4 Fecunditat.....	49
4.5 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE)	51
5. Mortalitat.....	59
5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida.....	60
5.2 Mortalitat per causa.....	65
5.3 Mortalitat evitable	67
6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria)	71
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts.....	72
6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria	73
6.1.2 Hospitalització de dia	79
6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental.....	83
6.3 Atenció ambulatoria en salut mental.....	88

6.4 Atenció sociosanitària	91
7. Accidents de Trànsit.....	101
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident.....	103
7.2 Característiques dels accidents.....	106
7.3 Característiques de les unitats implicades	110
8. Indicadors socioeconòmics	115
9. Taules	121
9.1 Demografia	121
9.2 Salut reproductiva	123
9.3 Mortalitat.....	124
9.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria).....	125
9.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria	125
9.4.2 Hospital de dia.....	126
9.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria	127
9.4.4 Recursos sociosanitaris	128
9.5 Accidents de trànsit.....	129
9.6 Indicadors socioeconòmics	131

PRESENTACIÓ

Des de l'Àrea de Cohesió Social, Ciutadania i Benestar de la Diputació de Barcelona tenim la finalitat d'estar al servei dels municipis perquè puguin reforçar-se com a espais de plena ciutadania, d'igualtat, de benestar i de salut, així com de foment de la convivència i la cohesió social.

Conèixer els indicadors de salut de la població és un element clau per assolir aquestes fites i per abordar una estratègia de salut pública que tingui en compte les desigualtats socials en la salut i les necessitats específiques de cada territori.

Les polítiques locals de salut pública són fonamentals per garantir el benestar de les persones, així com per construir municipis més equitatius, saludables i sostenibles.

I anant més enllà, totes les polítiques municipals, com ara aquelles en els àmbits laboral, educatiu, cultural, esportiu, urbanístic, de gènere, etc. han de tenir en compte els seus impactes sobre la salut i les desigualtats, des d'una perspectiva holística que entengui que el model de ciutat o de poble que tenim incideix en la salut i el benestar de les persones.

Els municipis i ens locals hem de ser capaços de construir una estratègia a mig i llarg termini que abordi la salut de la població i contribueixi a assolir els Objectius de Desenvolupament Sostenible de les Nacions Unides per a l'any 2030, en especial les fites de "garantir una vida sana i promoure el benestar per a totes les persones a totes les edats" i "aconseguir que les ciutats i els assentaments humans siguin inclusius, segurs, resilients i sostenibles".

Per això, cal que els municipis compteu amb informació rigorosa, periòdica i estable, i amb aquesta finalitat des del Servei de Salut Pública de l'Àrea de Cohesió Social, Ciutadania i Benestar de la Diputació de Barcelona treballem per construir i facilitar-vos tota una bateria d'indicadors de salut. Enguany, s'incorporen noves dades socioeconòmiques i de projeccions demogràfiques per a contextualitzar millor els determinants de salut per a la ciutadania dels nostres municipis.

Aquests informes, juntament amb altres eines com la Guia per a l'elaboració d'un Pla Local de Salut, tenen com a objectiu prestar-vos suport al treball que feu dia a dia per millorar la salut dels veïns i veïnes, en uns municipis més equitatius, saludables i cohesionats.

Manuel Enric Llorca i Ibáñez

Diputat delegat 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 de Cohesió Social, Ciutadania i Benestar 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:

- **Demografia (evolució, estructura i projecció poblacional)**
- **Salut reproductiva (natalitat, parts i avortaments)**
- **Mortalitat**
- **Morbiditat atesa xarxa sanitària (hospitalària i salut mental ambulatoria)**
- **Accidents de trànsit**
- **Indicadors socioeconòmics**

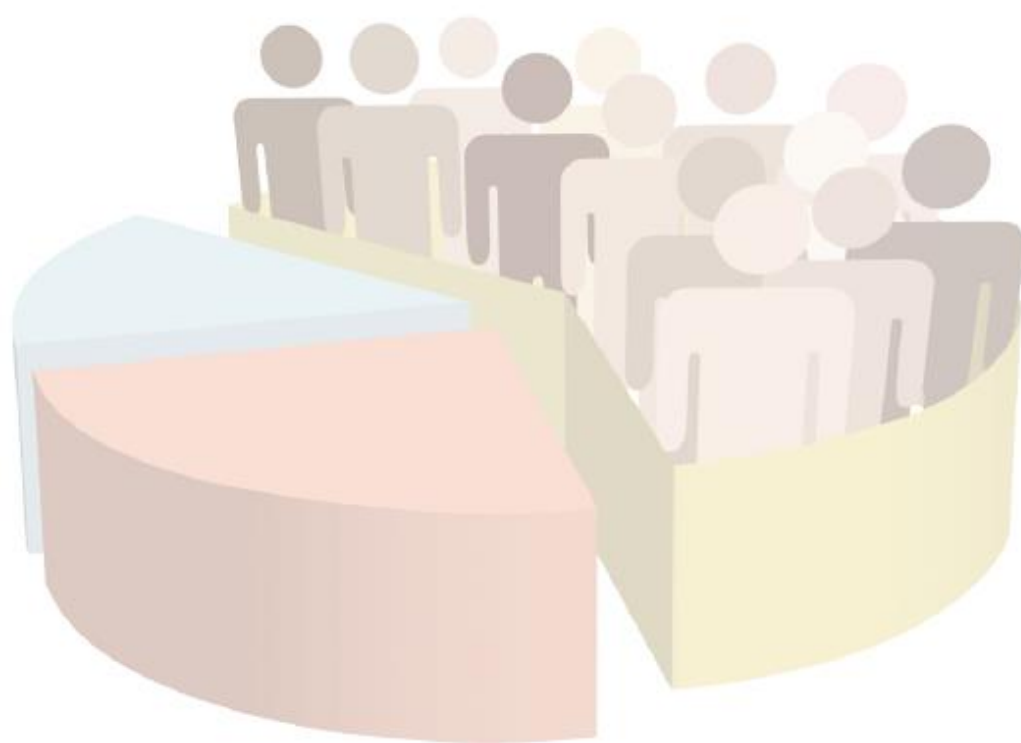
En primer lloc es presenta una síntesi que recull la informació més destacable (dades més rellevants) de l'estat de salut de les persones que resideixen en el municipi (excepte en els casos dels accidents de trànsit, que són els produïts en el municipi i no de població resident/empadronada).

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 unes 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 Vigilància en Salut Pública del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social.
- Servei Català de Trànsit.
- Institut d'Estadística de Catalunya (Idescat).
- Programa HERMES de la Diputació de Barcelona.

Al Web de la Diputació de Barcelona es troba més informació relacionada amb els sistemes d'informació: https://www.diba.cat/web/salutpublica/sistemes_informacio



2. DADES MÉS RELLEVANTS

2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2019)

Evolució de la població

- L'any 2019, la població resident al municipi va ser de 119.215 habitants (49,4% homes i 50,6% dones) que representa una variació de 0,33% respecte al 2018. A la demarcació de Barcelona la població l'any 2019 va tenir una variació de 0,98% habitants respecte al 2018.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 0,92‰ habitants en el període 2017-2018, mentre que al període 2015-2016 era de 2,04‰.
- La immigració l'any 2019 va ser de 8.848 persones (una variació de 8,9% respecte a 2018), on la procedència va ser principalment de la Demarcació Barcelona amb 4.118 persones, i sobre tot, de la comarca. El 42,2% de la immigració va ser estrangera amb 3.732 persones (14,1% de variació respecte al 2018), principalment Amèrica Llatina (40,4%).
- L'emigració l'any 2019 va ser de 7.412 persones (un -1,6% respecte a 2018), on el destí va ser principalment a la Demarcació Barcelona amb 4.681 persones. El 20,8% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 1.545 persones (una variació de -21,3% respecte a 2018).

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 2019 (119.215 habitants) respecte al 2009 (119.717 habitants) va ser de -0,4%, sent la distribució per grups d'edats:
 - De 0-14 anys, una variació de 9,4%.
 - De 15-29 anys, una variació de -18,5%.
 - De 30-44 anys, una variació de -15,4%.
 - De 45-64 anys, una variació de 11,3%.
 - De 65-84 anys, una variació de 16,7%.
 - De 85 i més anys, una variació de 57,6%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2019 va ser de 23.397 habitants (el 19,6% de la població), que representa una variació del 0,2% respecte al 2018.
- L'índex de dependència global del municipi en 2019 va ser de 53,9% (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 51,4%.

- L'índex d'envelliment en 2019 va ser de 127,6% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 128 persones de 65 o més anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 125,1%.
- En 2019 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 136,0% (136 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 190,3%.

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 2019, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 30.917 persones (48,6% dones i 51,4% homes), que representen el 25,9% del total d'habitants (en 2018 va ser el 25,0%). A la demarcació de Barcelona el 18,8% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 40 a 44 i de 35 a 39 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen: el 14,3% a Marroc (4.426 persones), el 14,1% a Xina (4.359 persones) i el 10,2% a Equador (3.142 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.

Projeccions demogràfiques

D'acord amb les projeccions municipals de població per al 2033 es preveu una població resident al municipi de 121.746 habitants (variació de 2,4% respecte a l'escenari padronal de l'any 2018). La distribució per grups d'edats al 2033 variaria així:

- De 0-14 anys, -7,3%.
- De 15-29 anys, 6,1%.
- De 30-44 anys, -20,3%.
- De 45-64 anys, 17,9%.
- De 65-84 anys, 6,0%.
- De 85 i més anys, 77,9%.

Al 2033 es preveu, respecte a l'escenari padronal de l'any 2018, que:

- La població envellida del municipi (65 anys i més) sigui de 26.752 habitants (el 22,0% dels residents), la qual cosa representaria una variació del 14,5% respecte al l'any 2018.
- L'índex de dependència global previst per al 2033 seria del 74,4% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi hauria 74 persones entre 15 i 64 anys), mentre que per a la demarcació de Barcelona seria del 73,6%.
- Un índex d'envelliment previst del 156,9% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi hauria 157 persones de 65 o més anys), per un 177,4% en la demarcació de Barcelona.

L'envelliment poblacional que va creixent es projecta amb més força de cara al futur proper. Això implicarà un marcat reforçament de les conseqüències demogràfiques i de salut pública ja apuntades més amunt. Bàsicament caldran recursos addicionals i un replantejament de la fase madura de la vida en clau de major autonomia i activitat.

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2018)

Embarassos

- L'any 2018 van haver 1.449 embarassos que representen una variació de -4,6% respecte al 2017.
- La distribució dels embarassos en 2018 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 55 embarassos (3,8% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 948 embarassos (65,4% del total).
 - Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 446 embarassos (30,8% del total).

Natalitat i fecunditat

- L'any 2018 la taxa bruta de natalitat va ser de 9,0 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 1.035 nadons (una variació de -9,1% de nadons respecte al 2017). Pel que fa als naixements l'any 2018 cal destacar:
 - Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (29,2% dels naixements) i de 35 a 39 anys (23,8% dels naixements), mentre que en 2008 van ser en dones de 30 a 34 anys (33,6% dels naixements) i de 25 a 29 anys (28,5% dels naixements).
 - El 44,8% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2017 va ser el 41,5%.
- L'any 2018 la taxa general de fecunditat fou de 40,1 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2017 va ser de 44,3 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2018 són:
 - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,49.
 - L'edat mitjana de maternitat fou de 30,81 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 2018 és de 1,49 vol dir que una dona que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,49 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Parts

- L'any 2018 van haver 1.023 parts on el 26,9% van finalitzar en cesària.
- En el període 2017-2018 el 5,8% dels parts van ser prematurs (<37 setmanes de gestació).
- L'any 2018 el pes més important de parts amb un període intergenèsic adequat (25-59 mesos) va ser en el grup de mares de nacionalitat espanyola (51,3%).

Des de 1985 els professionals de la salut de tot el món han considerat que la taxa ideal de cesària ha d'oscil·lar entre el 10% i el 15%. Com en qualsevol cirurgia, la cesària està associada a riscos a curt i a llarg termini que poden perdurar molts anys després de la intervenció i afectar a la salut de la dona, i del nadó, així com qualsevol embaràs futur.

El període intergenèsic és un aspecte de planificació familiar que està associat amb la fertilitat saludable i ajuda a les dones i famílies a prendre decisions informades sobre l'espaiament d'embarassos i el moment oportú per assolir resultats d'embarassos saludables. Després d'un naixement viu, l'interval mínim recomanat abans d'intentar el proper embaràs és almenys 24 mesos, per tal de disminuir el risc de resultats adversos per a la salut materna, perinatal i infantil.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- L'any 2018 la taxa general d'IVEs va ser de 19,5 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 414 IVE (una variació de 8,7% d'IVES respecte al 2017).
- El pes més important d'IVEs en 2018 va ser en els grups d'edat de 25 a 29 anys (taxa de 32,5 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 20 a 24 anys (taxa de 32,5 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- En 2018 195 dones (47,1%) 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 2018:
 - Una taxa d'embarassos de 12,9, una taxa d'IVE de 7,0 i una taxa de natalitat de 5,8, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
 - Respecte el període 2017 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -29,2%, taxa d'IVE -24,8% i la taxa de natalitat -33,8%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en 2018:
 - Una taxa d'embarassos de 81,0, una taxa d'IVE de 32,5 i una taxa de natalitat de 48,5, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
 - Respecte al període 2017 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 7,4%, taxa d'IVE 1,3% i la taxa de natalitat 11,9%.

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 2018)

Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

- L'any 2018 van haver 992 defuncions (54,1% homes i 45,9% dones), una variació de 1,7% respecte a l'any 2017. El 85,8% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2017-2018 (1.967 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 8,56 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 9,41 per 1.000 i dones: 7,72 per 1.000), mentre que en el període 2011-2012 va ser de 7,57 defuncions per cada 1.000 persones defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,13 per 1.000 i dones: 7,01 per 1.000).
- En aquest mateix període 2017-2018, 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 8,51 per 1.000 persones (IC del 95% de 8,89-8,14), mentre que en el període 2011-2012 va ser de 9,07 per 1.000 persones (IC del 95% de 9,50-8,65).
- En el període 2017-2018, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 11,11 amb IC del 95% de 11,78-10,43) que en les dones (TEM de 6,48 amb IC del 95% de 6,91-6,05).
- En el període 2017-2018, l'esperança de vida en néixer va ser de 82,81 anys (79,53 en homes i 86,02 en dones) mentre que al 2007-2008 va ser de 80,79 anys, amb un increment relatiu de 2,50%.

La mortalitat reflecteix, de manera indirecta, el nivell de salut de la comunitat. L'Organització Panamericana de la Salut assenyala com un dels principals objectius del treball de salut pública "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 2017-2018, les principals causes de mortalitat van ser: Tumors (542 defuncions), Malalties del Sistema Circulatori (470 defuncions) i Malalties del Sistema Respiratori (248 defuncions), que representen aproximadament el 66,0% del total de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2017-2018 els principals motius de defunció per sexe (**exclosos sense classificar 58 casos que representen el 2,9% del total**), van ser:
 - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 113 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 92 defuncions.
 - En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 62 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 56 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 2017-2018 es van produir 293 defuncions evitables que van representar el 14,9% de totes les defuncions (en el període 2007-2008 es van produir 295 defuncions evitables).
- De les 293 defuncions evitables que es van produir:
 - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 166 defuncions evitables.
 - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 127 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 Morbiditat Atesa (dades hospitalària fins 2017, mental ambulatoria fins 2019)

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, 15.941 residents del municipi (un 13,6% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,4% homes i un 54,7% dones), que suposa una variació de 4,5% de persones ateses respecte al 2016.
- Aquestes 15.941 persones ateses van generar 29.381 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 44,1% (12.971 contactes), Hospital de dia amb un 31,2% (9.173 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 20,9% (6.149 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 (12,5 en el 2016), principalment per **(exclosos 338 casos sense classificació que representen el 1,8%):** Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (14,3% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Circulatori (11,7% 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 (14,0% del total) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 1.202 contactes (13,7% del total).

- En les DONES: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 1.483 contactes (14,8% del total) i Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 1.259 contactes (12,6% 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, 1.641 residents del municipi (un 1,5% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (48,2% homes i un 51,8% dones), que suposa una variació de 19,3% respecte al 2016.
- Aquestes persones ateses van generar 9.173 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 **(excloso 167 casos sense classificació que representen el 1,8%)**:
 - En els HOMES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 1.870 contactes (39,4% del total de contactes en homes) i Malalties Endocrines, Nutricionals, Metabòliques i de la Immunitat amb 596 contactes (12,5% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 1.656 contactes (38,9% del total de contactes en dones) i Codis V amb 539 contactes (12,7% 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, 493 residents del municipi (un 0,42% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (56,4% homes i un 43,6% dones), que suposa una variació de -1,4% respecte al 2016. Cal precisar que 7 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 500 usuaris a la pàgina 83).
- Aquestes persones ateses van generar 787 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (51,2% 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 (48,8% 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 **(excloso 6 casos sense classificació que representen el 0,8%)**:

- En els HOMES: Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 79 contactes (19,7% del total de contactes en homes) i Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol amb 71 contactes (17,7% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Altres afeccions mentals amb 146 contactes (38,4% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 72 contactes (18,9% 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 2019 van ser atesos 4.364 pacients que representa una variació del 0,6% respecte al període 2018 (4.336 pacients). D'aquests pacients atesos al 2019 el 43,3% van ser primeres visites (1.889 pacients incidents).

- Del total de pacients atesos al 2019 el 37,6% van ser menors de 18 anys (1.643 pacients), dels quals 987 pacients van ser primeres visites.

- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Centre d'atenció primària (56,2% dels pacients atesos al 2019).

- La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2019 van ser:

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu (243 pacients atesos) i Trastorn distímic (145 pacients atesos).

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorns autístics, actuals o en estat actiu (145 pacients atesos) i Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta (106 pacients atesos).

ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA

- En el període 2017, 1.085 residents del municipi (un 0,92% de la població) van utilitzar els recursos socio-sanitaris (51,2% homes i un 48,8% dones), que suposa una variació de 14,5% respecte el període 2016. Cal precisar que 11 persones van utilitzar més d'un recurs socio-sanitari (això explica la diferència que poden trobar de 1.096 usuaris a la pàgina 91).
- 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 socio-sanitaris 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 socio-sanitaris en el període 2017 van ser **(exclosos 23 casos sense diagnòstic que representen el 1,6%)**:
 - En els HOMES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (11,1% del total de contactes en homes) i Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó (9,4% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (22,2% del total de contactes en dones) i Malaltia cerebrovascular aguda (7,6% del total de contactes en dones).

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

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2019)

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 2018-2019 es van produir al municipi 493 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del -12,6% respecte al període 2016-2017.
- Aquests accidents van ocasionar 605 víctimes (variació del -12,4% respecte al 2016-2017) amb 23 morts i ferits greus (variació del 21,1% respecte al bienni 2016-2017).
- En aquest període el 83,0% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 17,0% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el període 2018-2019 va ser de 10 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el bienni 2016-2017 l'índex d'accidentabilitat va ser de 8,3*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 605 víctimes ocorregudes en el període 2018-2019, la distribució per sexe va ser: el 64,8% en homes i el 31,6% en dones (el percentatge restant, fins al 100%, no es va disposar de la dada sexe).
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 45 a 49 anys (57 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 20 a 24 anys i 25 a 29 anys (34 víctimes cadascun). **Es van excloure 5 casos per no disposar d'edat i sexe.**
- El 70,6% de les víctimes (605 víctimes en el període 2018-2019) es donen en els conductors i el 11,2% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en el 2019, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 24,1% (427 proves realitzades) mentre que en el 2018 va ser el 14,7% (696 proves realitzades).

Característiques dels accidents

- Quant a les característiques dels accidents de trànsit (605 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2018-2019 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 18 hores.
 - Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Matí 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 Atropellaments.

Característiques de les unitats implicades i conductors

- Quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (605 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2018-2019 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.

2.6 Indicadors socioeconòmics (dades fins 2019)

Com a indicador de riquesa es presenta Renda Bruta Familiar Disponible per Habitant (Rbfd) que al 2019 ascendia a 15.362,00€ front els 19.074,50€ de mitjana en els municipis de la demarcació de Barcelona.

La Taxa d'Atur del municipi (aturats registrats/població activa) va ser del 12,8% l'any 2019 quan la mitjana dels municipis tractats de la demarcació de Barcelona va ser de 10,4%.

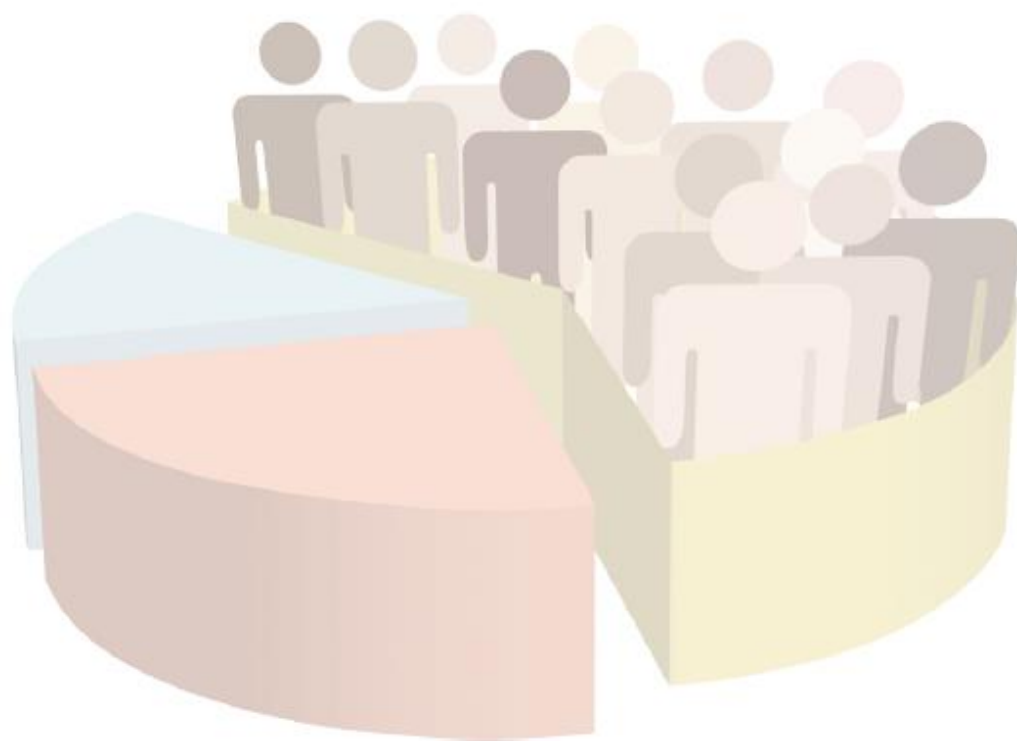
Posant en relació els dos darrers aspectes esmentats, presentem un indicador de garantia de rendes: la taxa de cobertura de l'atur, és a dir, quin percentatge de desocupats estan cobrant alguna prestació contributiva o subsidi laboral. Representen un 45,0% dels aturats, per una mitjana del 48,4% en els municipis de la demarcació de Barcelona.

Com a indicador de qualitat de l'ocupació, s'ha pres la Taxa de Temporalitat Contractual (contractacions temporals respecte al total de contractes), la qual ascendia al 86,8% respecte al 85,5% de la demarcació de Barcelona.

Finalment, les possibilitats d'accés a l'habitatge també són un aspecte important dins els determinants de la salut. L'esforç econòmic del lloguer, és a dir, el quocient del seu preu mitjà en relació a la riquesa relativa del municipi (Rbfd per habitant). Al municipi aquest indicador ascendeix al 36,8% per un 39,5% de la demarcació de Barcelona.

Els determinants socials cada cop es consideren més importants per explicar l'estat de salut pública d'una determinada localitat. Aquí hem presentat indicadors de les diferents vessants socials (ingressos, situació laboral, garantia de rendes, accés a l'habitatge...) La situació de cada municipi ha de ser valorada en funció de la seva posició relativa respecte a les dades del conjunt de localitats considerades.

Evolució i estructura de la població



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.

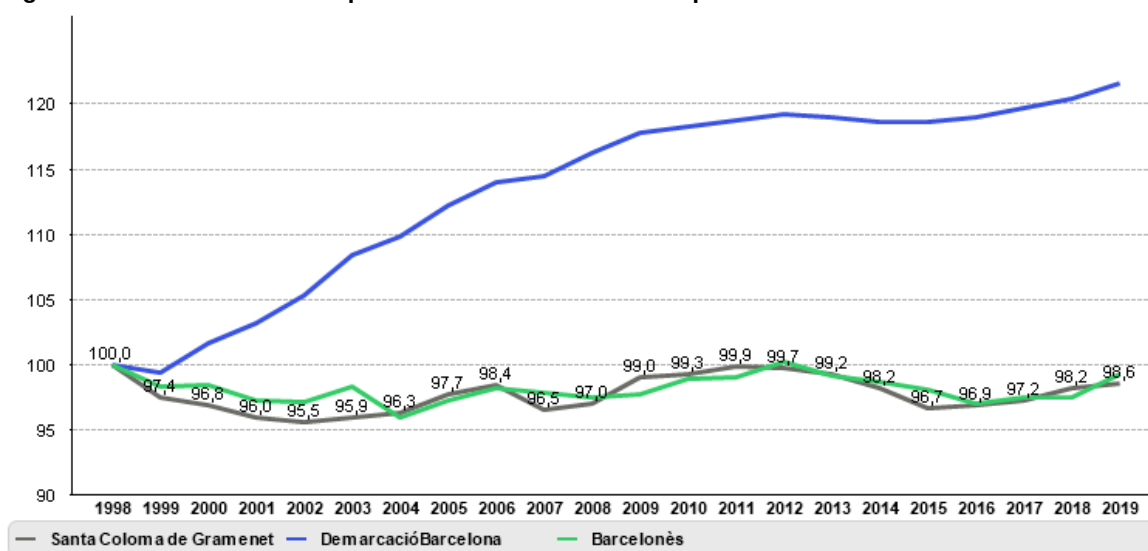
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
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%
2018	118.821	59.972	50,5%	58.849	49,5%
2019	119.215	60.320	50,6%	58.895	49,4%

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

Figura 1. Evolució creixement poblacional en base 100 i comparatives



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

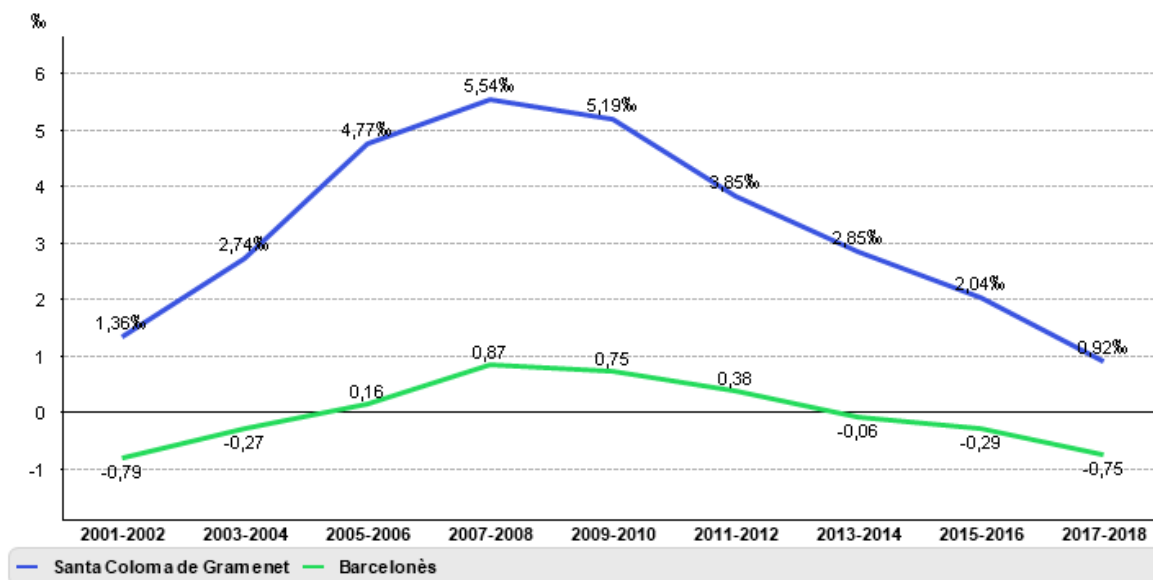
Base 100. El primer any el nombre d'habitants de la demarcació de Barcelona i del municipi prenen valors igual a 100, i a partir d'aquí es valora el percentatge de variació poblacional respecte a l'any precedent. Això ens permet comparar la variació poblacional d'un any respecte a l'anterior, així com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

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	115.568	444	1.095	942	153	291
2003	116.012	491	1.176	996	180	311
2004	116.503	1.626	1.320	881	439	1.187
2005	118.129	927	1.398	878	520	407
2006	119.056	-2.291	1.438	866	572	-2.863
2007	116.765	571	1.503	904	599	-28
2008	117.336	2.381	1.592	897	695	1.686
2009	119.717	343	1.564	902	662	-319
2010	120.060	764	1.500	927	573	191
2011	120.824	-231	1.380	838	542	-773
2012	120.593	-564	1.323	953	370	-934
2013	120.029	-1.291	1.219	880	339	-1.630
2014	118.738	-1.788	1.178	863	315	-2.103
2015	116.950	203	1.162	933	229	-26
2016	117.153	444	1.172	936	236	208
2017	117.597	1.224	1.138	973	165	1.059
2018	118.821	394	1.035	989	46	348

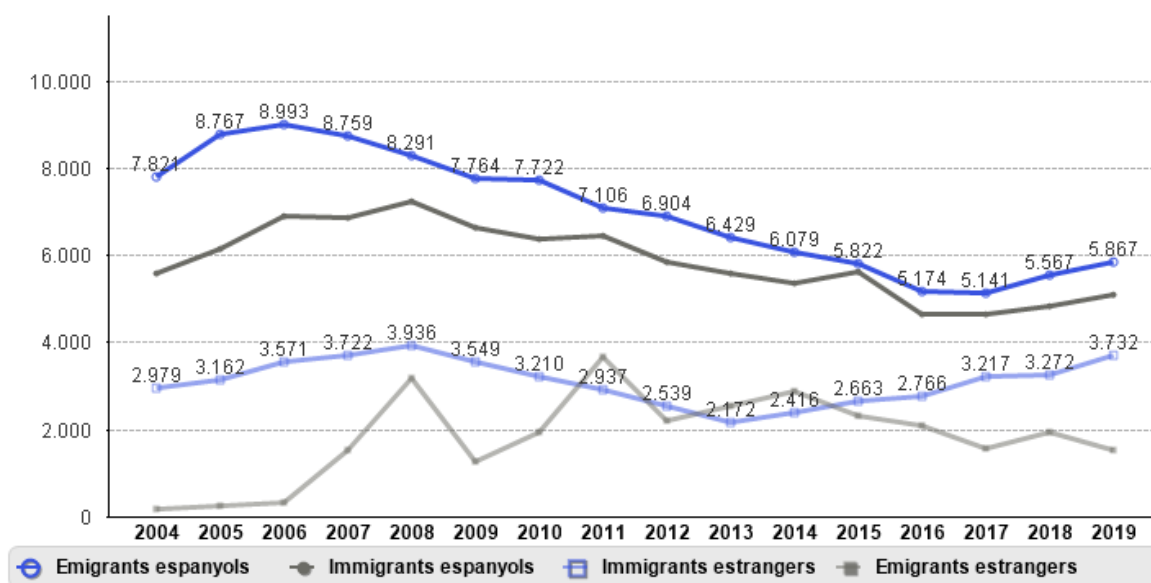
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
 Creixement total: Diferència entre el nombre d'habitants l'any posterior al que es refereix i l'any de referència.
 Creixement natural: Diferència entre el nombre 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. Comparativa amb la seva comarca.

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.

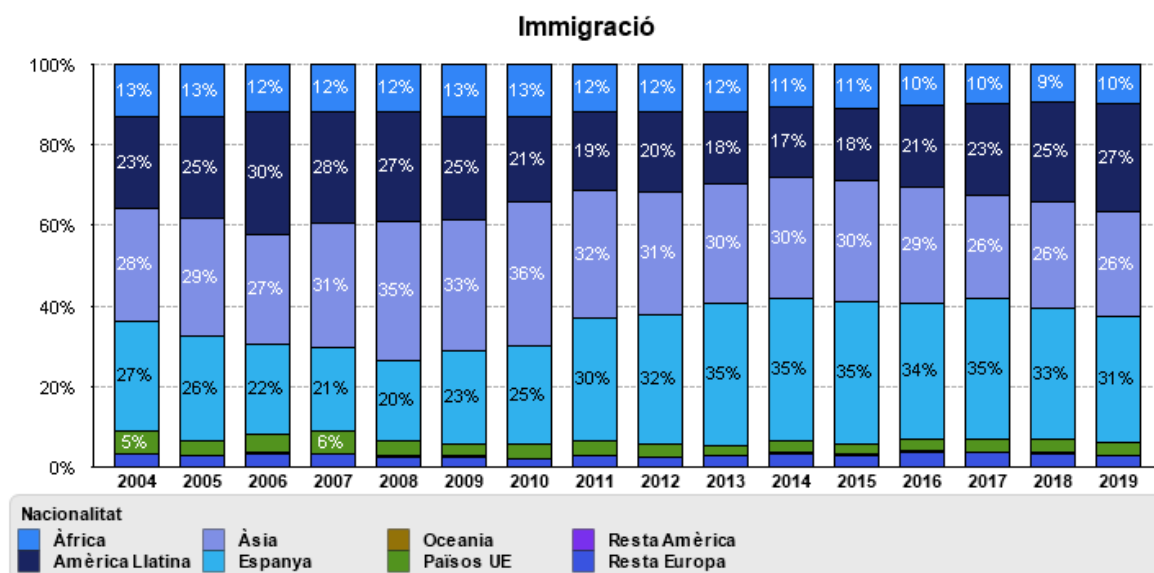
Taula 3. Evolució de la immigració i l'emigració segons procedència i destí

Procedència	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Resta Catalunya		351	429	477	439	424	435	369	355	327	368	243	220	267	251
Estranger		3.571	3.722	3.936	3.549	3.210	2.937	2.539	2.172	2.416	2.663	2.766	3.217	3.272	3.732
Espanya		912	1.146	1.204	1.047	983	1.018	878	802	830	850	720	712	719	747
Demarcació Bar...		5.637	5.299	5.546	5.169	4.988	4.995	4.619	4.445	4.223	4.416	3.708	3.732	3.865	4.118
Total		10.471	10.596	11.163	10.204	9.605	9.385	8.405	7.774	7.796	8.297	7.437	7.881	8.123	8.848

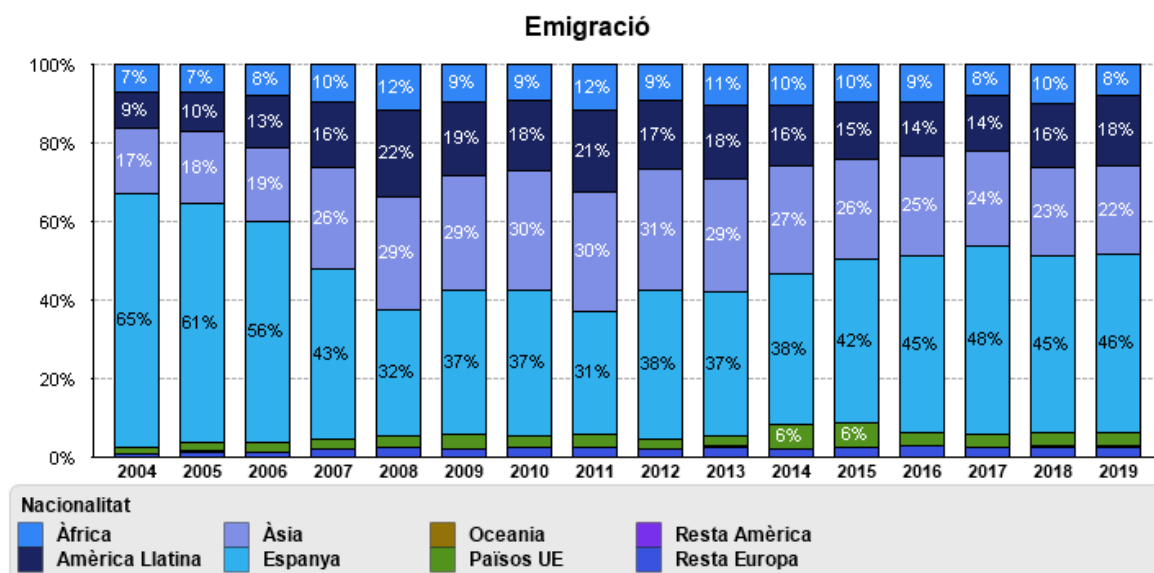
Destí	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Resta Catalunya		924	709	522	496	432	380	398	381	306	328	278	288	331	344
Estranger		320	1.540	3.198	1.265	1.941	3.691	2.202	2.559	2.900	2.330	2.091	1.587	1.962	1.545
Espanya		1.429	1.552	1.460	1.263	1.314	1.210	1.172	1.068	927	818	794	715	864	842
Demarcació Bar...		6.640	6.498	6.309	6.005	5.976	5.516	5.334	4.980	4.846	4.676	4.102	4.138	4.372	4.681
Total		9.313	10.299	11.489	9.029	9.663	10.797	9.106	8.988	8.979	8.152	7.265	6.728	7.529	7.412

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. 2019 & 2009

Edat	Població 2009	Població 2019	Relatiu 2009	Relatiu 2019	Variació Absoluta 2009-2019	Variació Relativa 2009-2019
0 a 14	16.752	18.332	14,0%	15,4%	1.580	9,4%
15 a 29	22.882	18.655	19,1%	15,6%	-4.227	-18,5%
30 a 44	32.521	27.502	27,2%	23,1%	-5.019	-15,4%
45 a 64	28.148	31.329	23,5%	26,3%	3.181	11,3%
65 a 84	17.583	20.511	14,7%	17,2%	2.928	16,7%
85 i més	1.831	2.886	1,5%	2,4%	1.055	57,6%
Total	119.717	119.215	100,0%	100,0%	-502	-0,4%

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

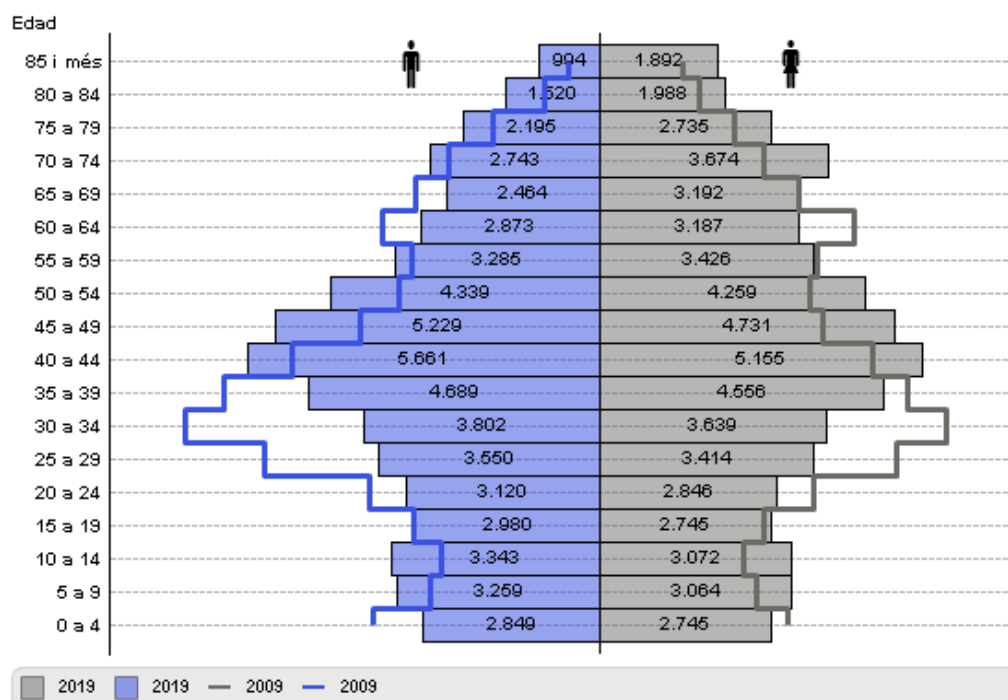
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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. 2019 & 2009



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%
2018	23.361	19,7%	53,4%	34,8%	11,8%	134,8%	191,1%
2019	23.397	19,6%	51,6%	36,1%	12,3%	136,0%	190,3%

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%
2018	54,1%	51,8%	23,8%	23,2%	30,3%	28,5%	127,1%	122,8%
2019	53,9%	51,4%	23,7%	22,9%	30,2%	28,6%	127,6%	125,1%

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

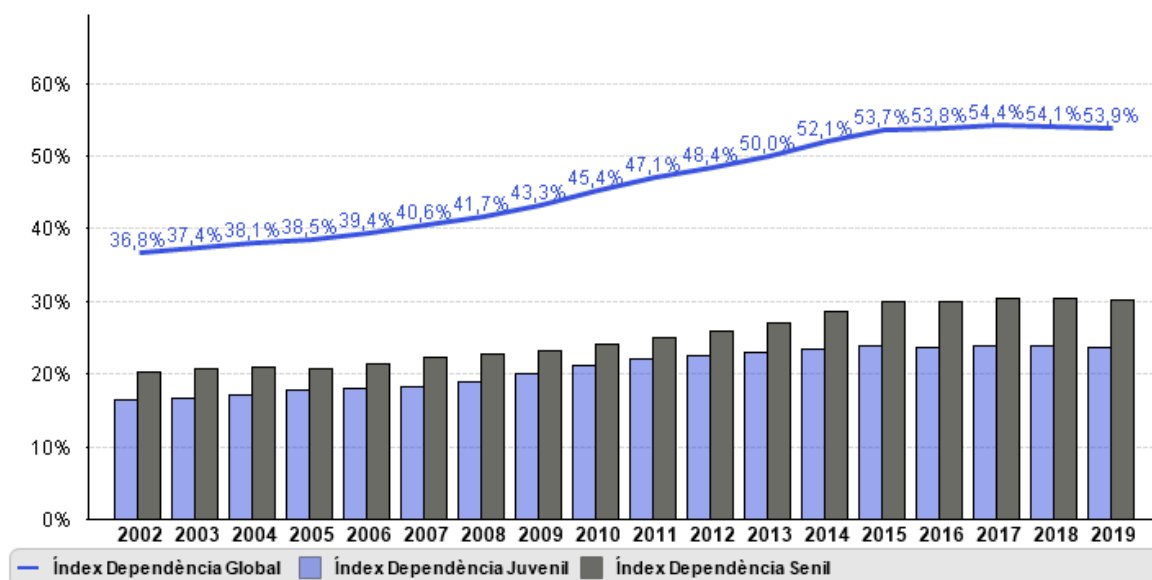
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

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 64 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.

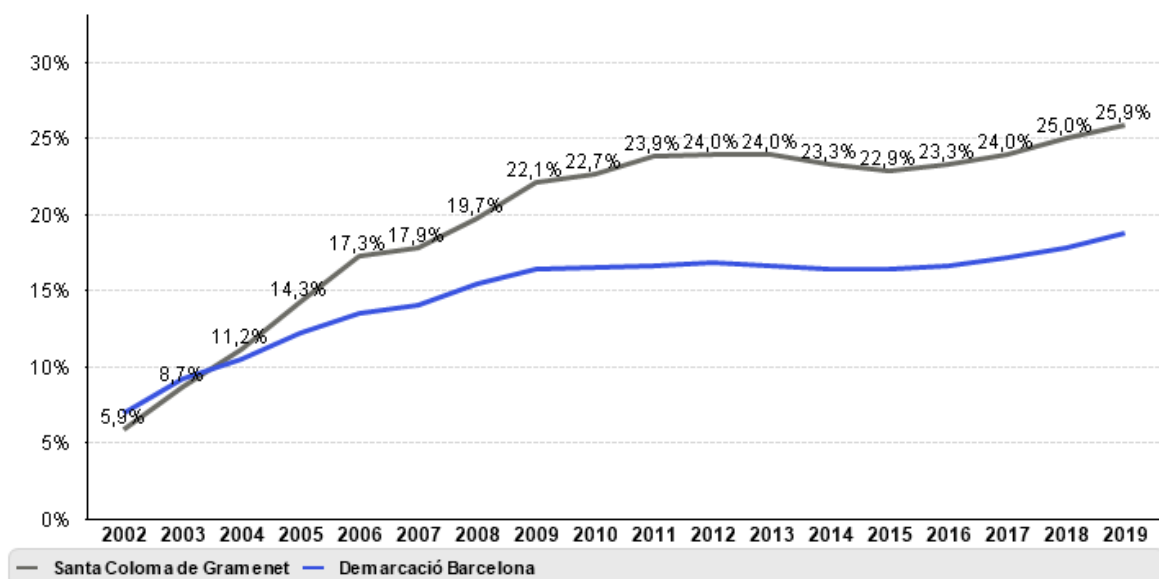
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

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

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
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%
2018	118.821	89.073	29.748	25,0%
2019	119.215	88.298	30.917	25,9%
Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
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%
2018	118.821	94.779	24.042	20,2%
2019	119.215	94.045	25.170	21,1%

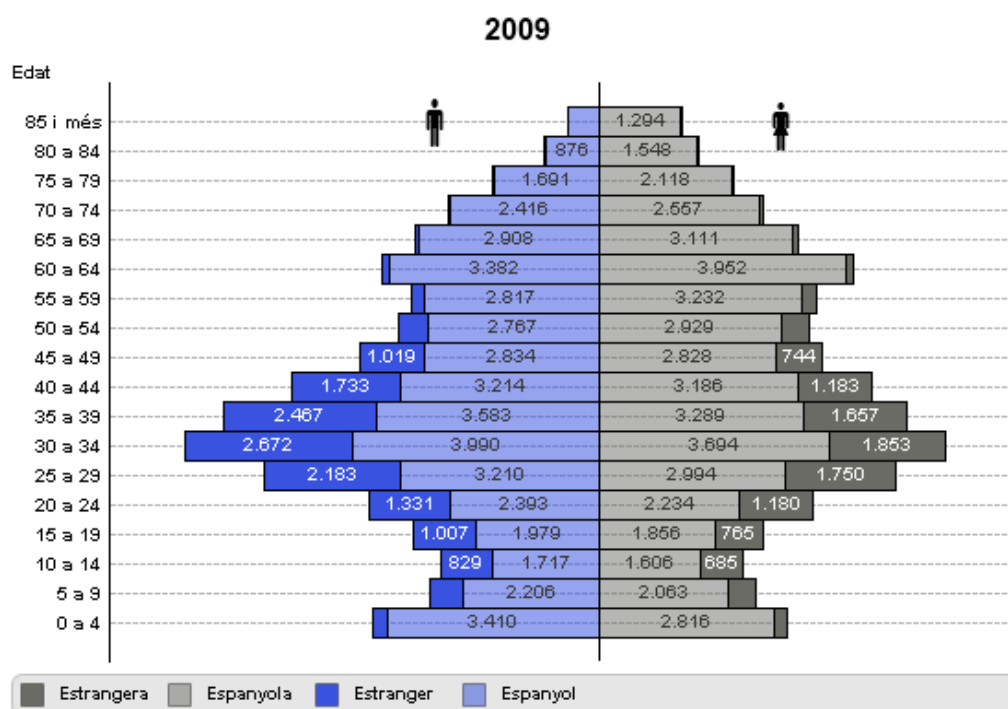
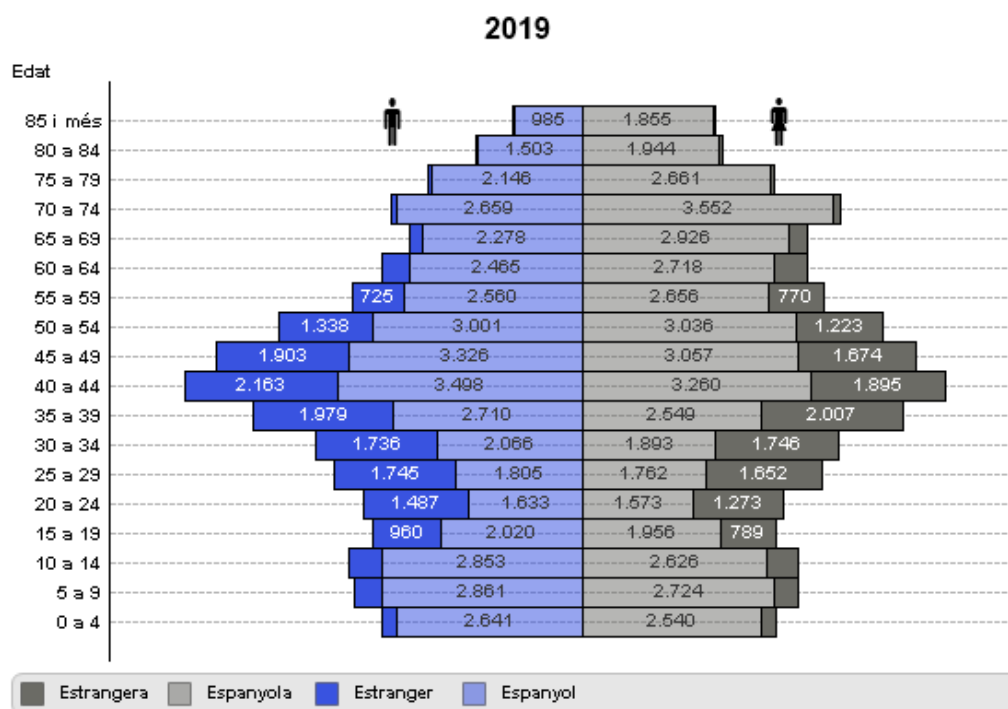
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



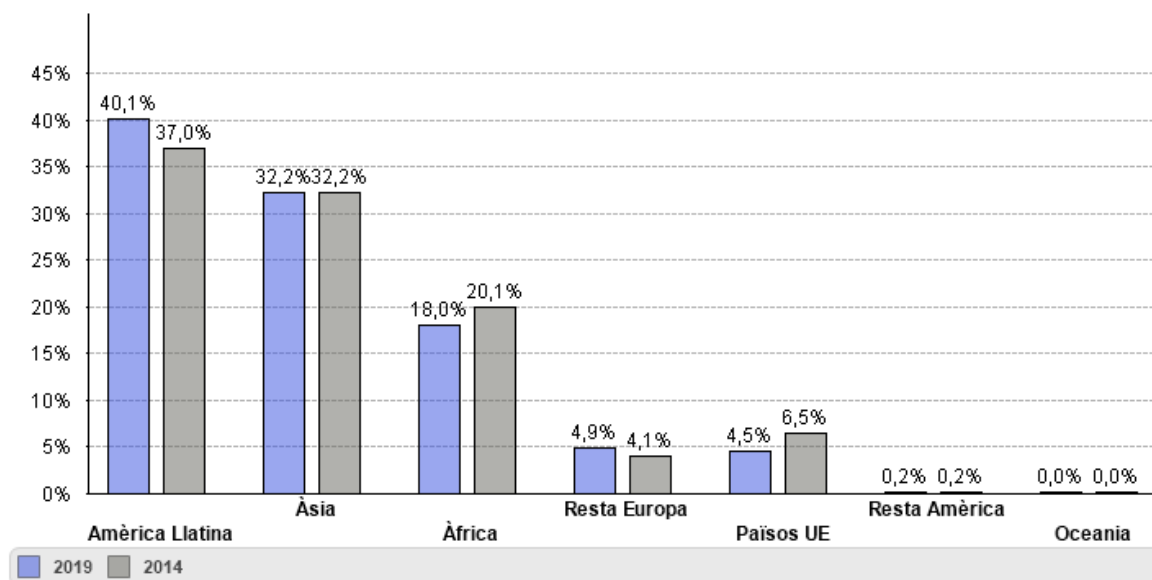
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



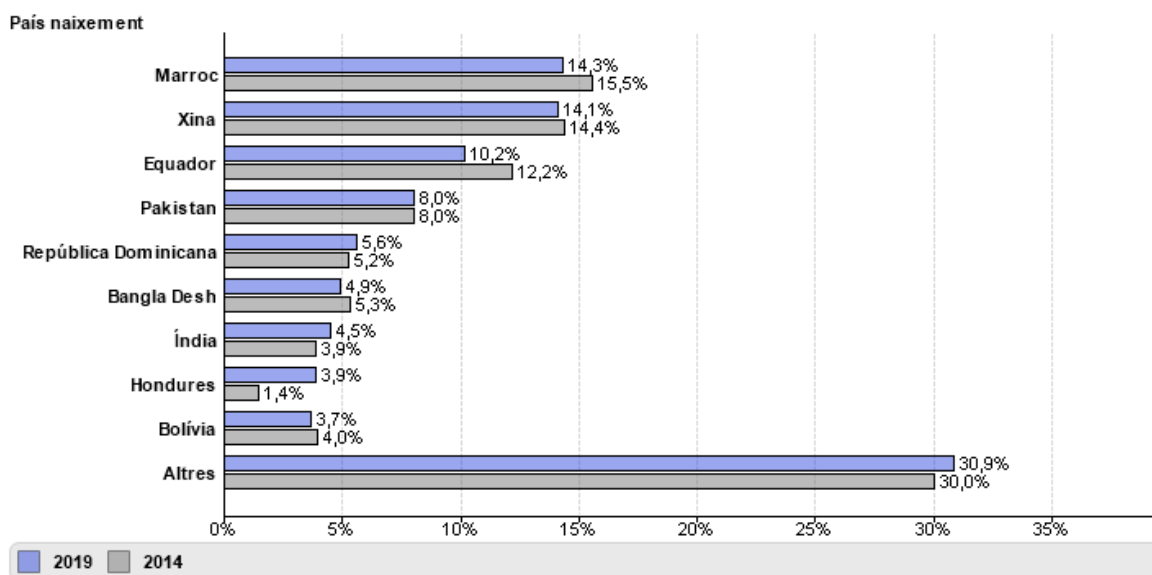
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 9. Distribució dels nascuts fora d'Espanya segons l'origen. Comparativa 2019 & 2014



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

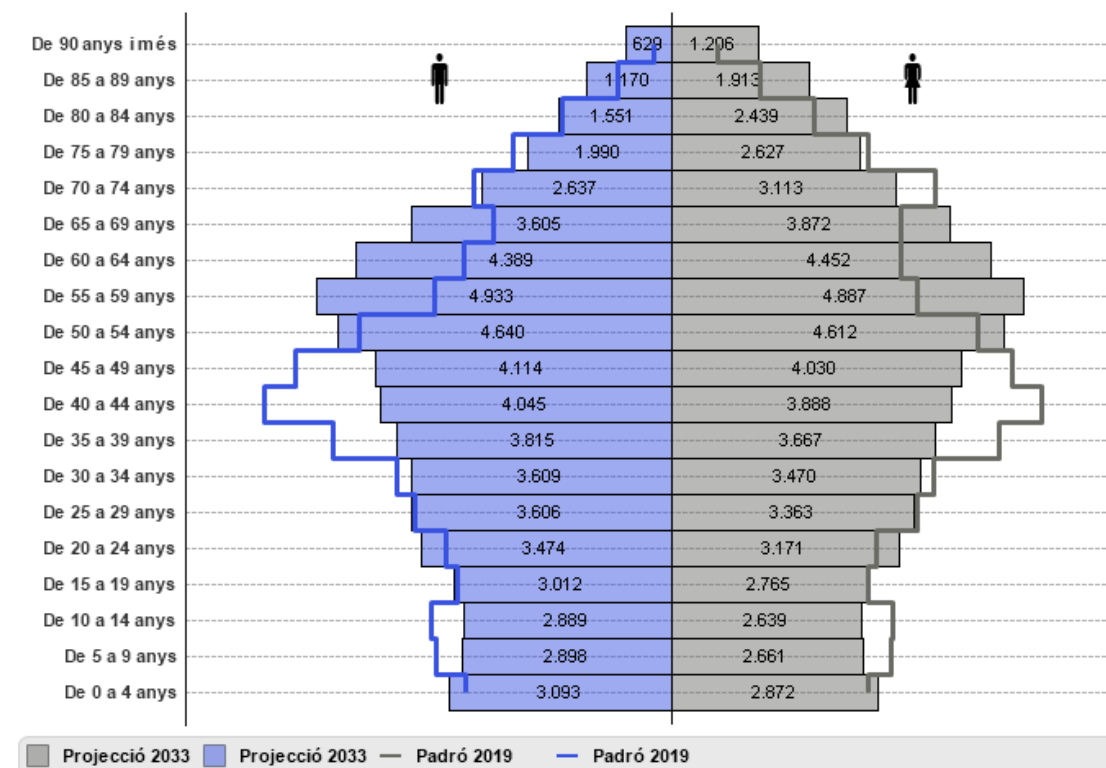
Figura 10. Distribució dels nascuts fora d'Espanya per països. 2019 & 2014



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

3.4 Projectacions demogràfiques

Figura 11. Piràmide de població projectada per al 2033 i comparativa respecte al 2019



Font: IDESCAT. Projectacions municipals per a l'any 2033 en l'escenari padronal

Taula 8. Indicadors d'envelliment per al 2033

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)
26.752	22,0%	49,4%	32,2%	18,4%	131,0%	173,4%

Font: IDESCAT. Projectacions municipals per a l'any 2033 en l'escenari padronal

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 9. Indicadors de dependència per al 2033

Índex Dependència Global	Índex Dependència Juvenil	Índex Dependència Senil	Índex Envel·liment
74,4%	21,9%	45,4%	156,9%

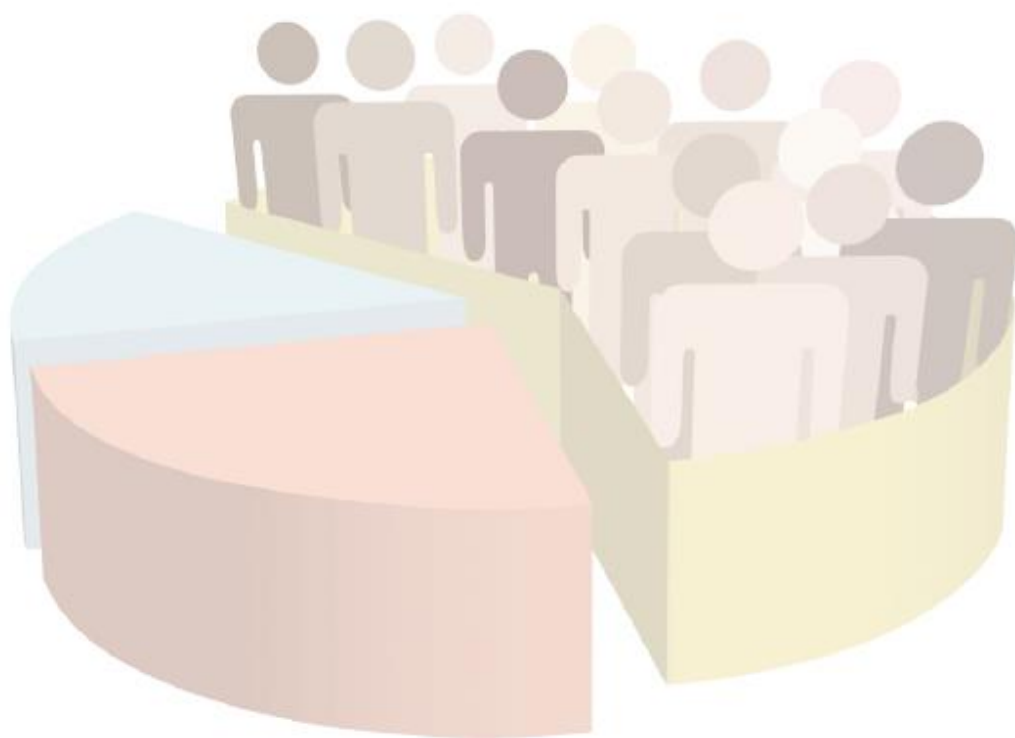
Font: IDESCAT. Projectacions municipals per a l'any 2033 en l'escenari padronal.

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 a 64 anys.

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

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

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



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 10. 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
2017	1.138	74,9%	381	25,1%	1.519
2018	1.035	71,4%	414	28,6%	1.449

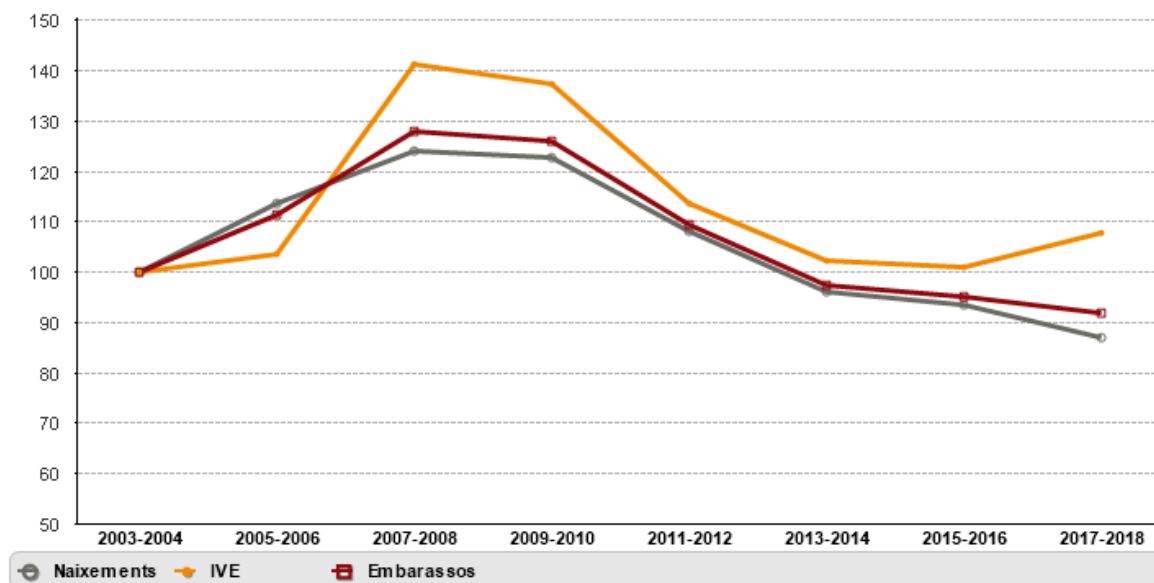
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

Taula 11. Distribució dels embarassos, naixements i avortaments voluntaris per grups d'edat en les dones residents al municipi. 2018

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	55	948	446	1.449
Naixements	25	669	341	1.035
IVE	30	279	105	414
% Naix	45,5%	70,6%	76,5%	71,4%
% IVE	54,5%	29,4%	23,5%	28,6%

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

Figura 12. Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents al municipi en base 100

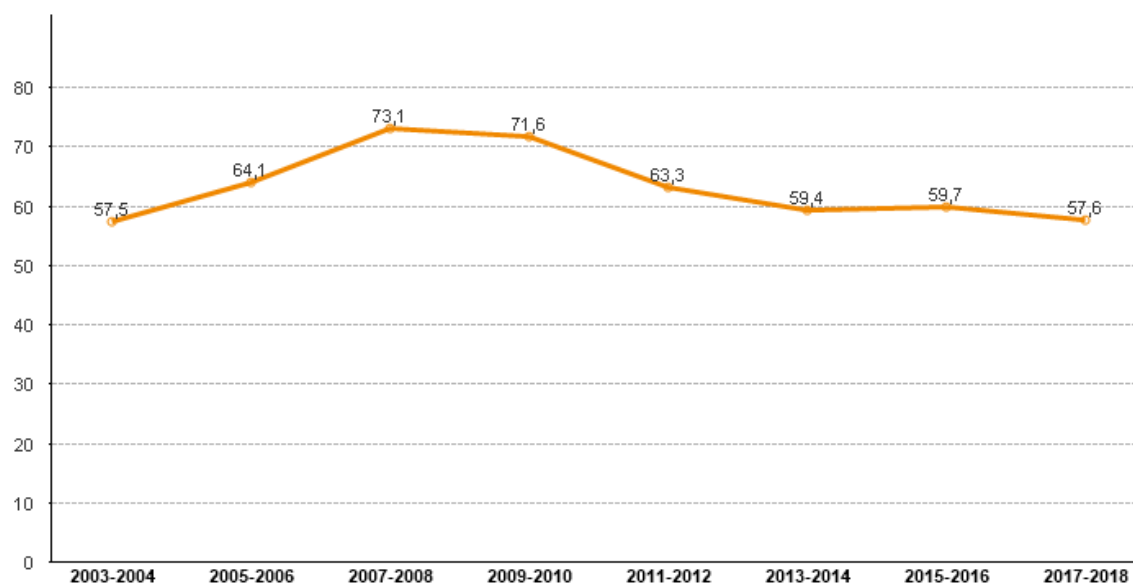


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

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



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Registre de Naixements i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

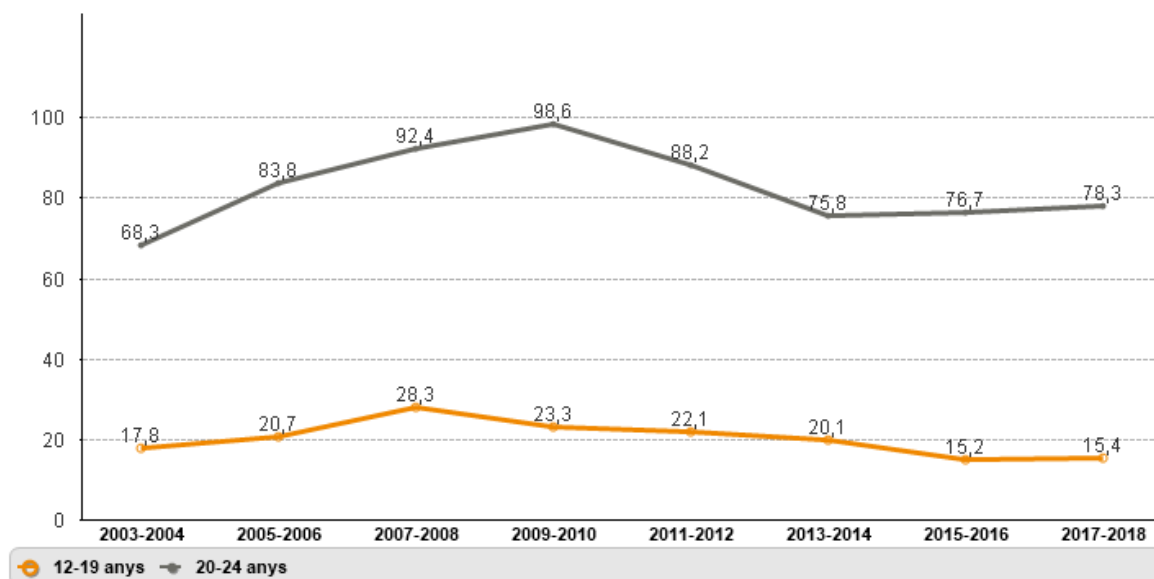
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

Taula 12. 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
2017	9,1	46,5	75,5	116,1	124,0	72,8	20,8	0,7	59,1
2018	6,2	32,6	81,0	106,0	117,0	73,5	21,7	0,5	56,1

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

Figura 14. Evolució de les taxes específiques d'embaràs dels grups joves



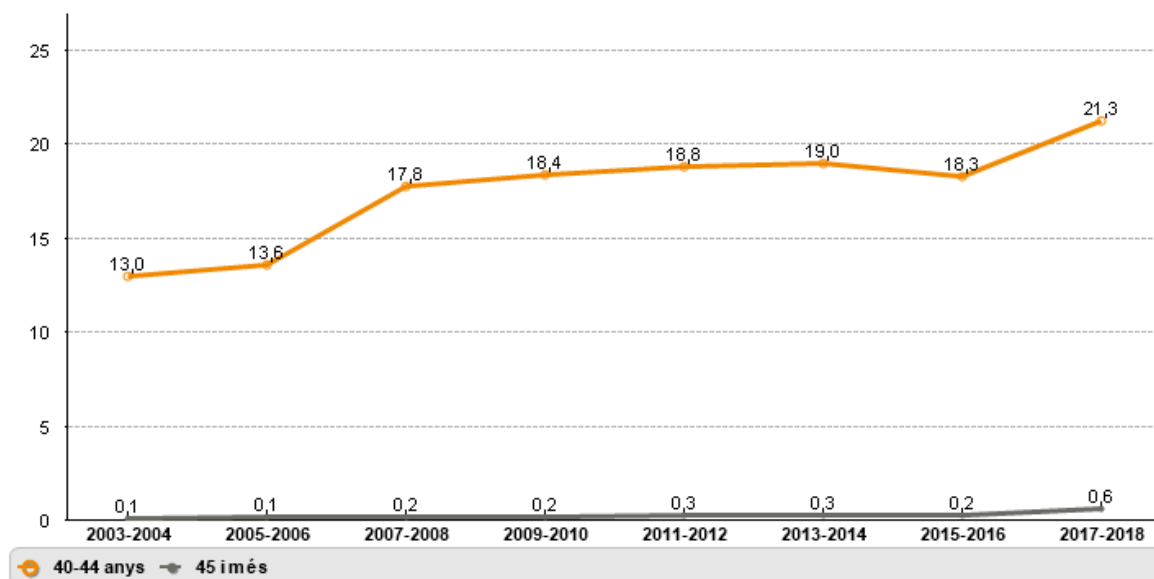
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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 15. 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, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

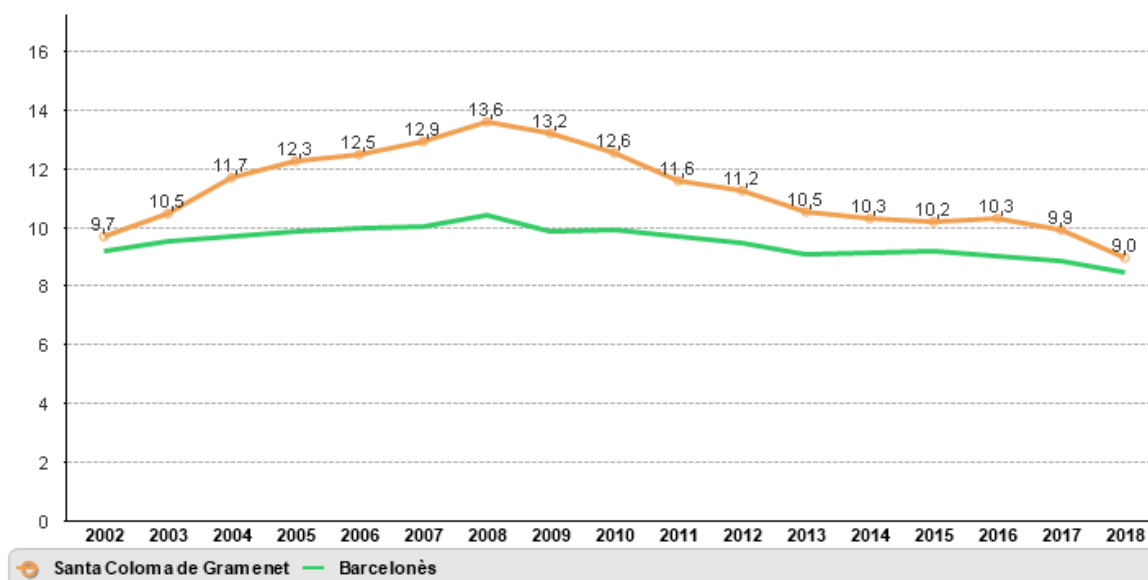
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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 16. Evolució de la taxa bruta de natalitat



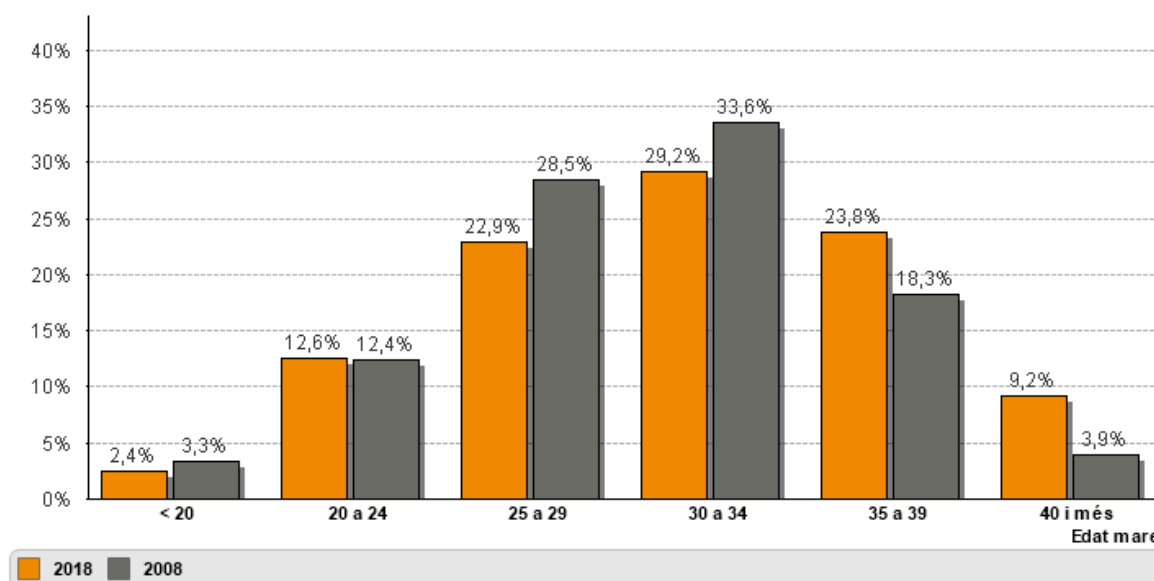
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDSCAT. Elaboració pròpia.
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants. Comparativa amb la seva comarca.

Taula 13. 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
2017	13	23	115	270	348	276	79	14	1.138
2018	7	18	130	237	302	246	85	10	1.035

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

Figura 17. Distribució de naixements segons edat de la mare, en dos períodes.



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

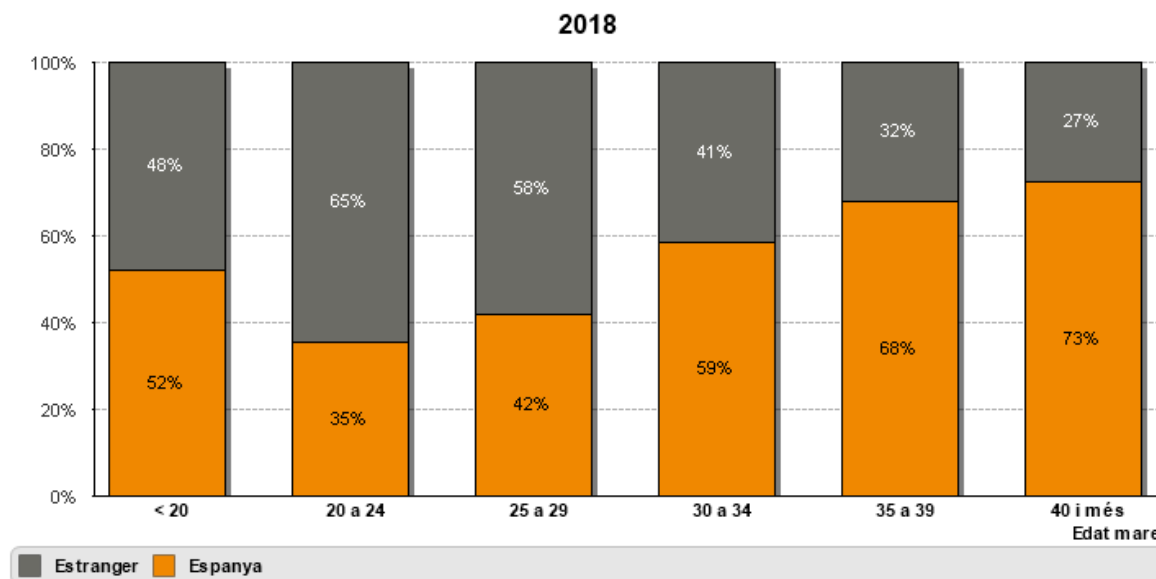
Taula 14. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

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
2017	1.138	666	472	41,5
2018	1.035	571	464	44,8

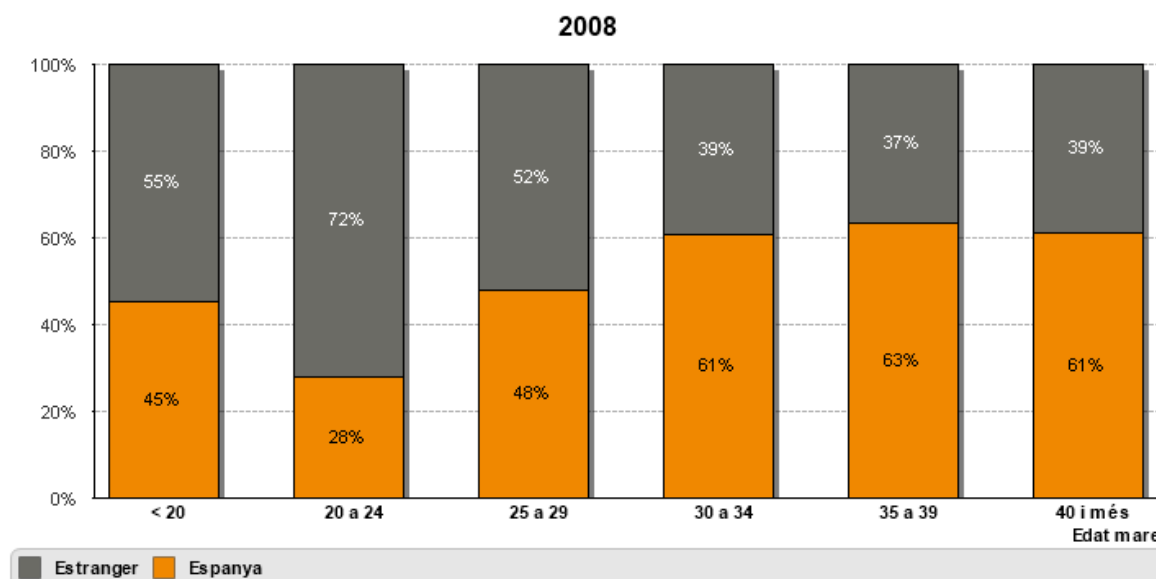
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

Figura 18. 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.



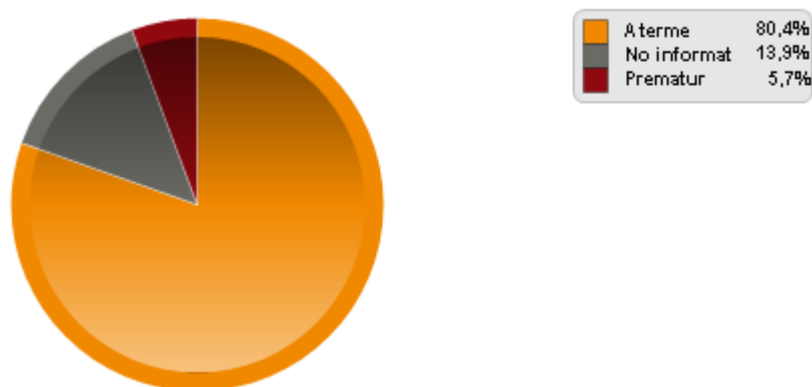
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 19. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2018



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

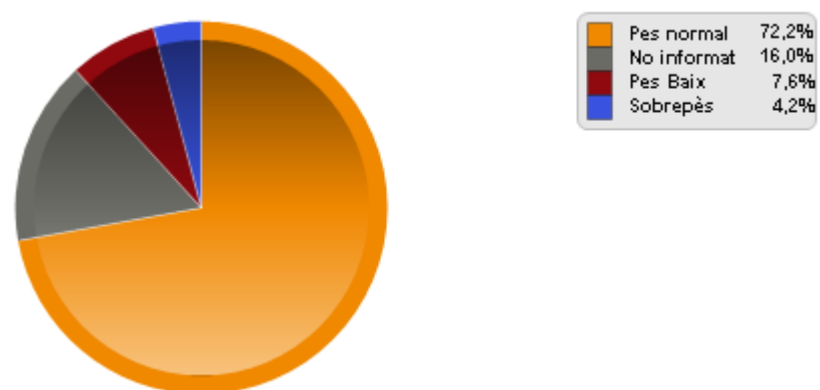
Figura 20. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2018



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 21. Distribució dels naixements segons pes. 2018

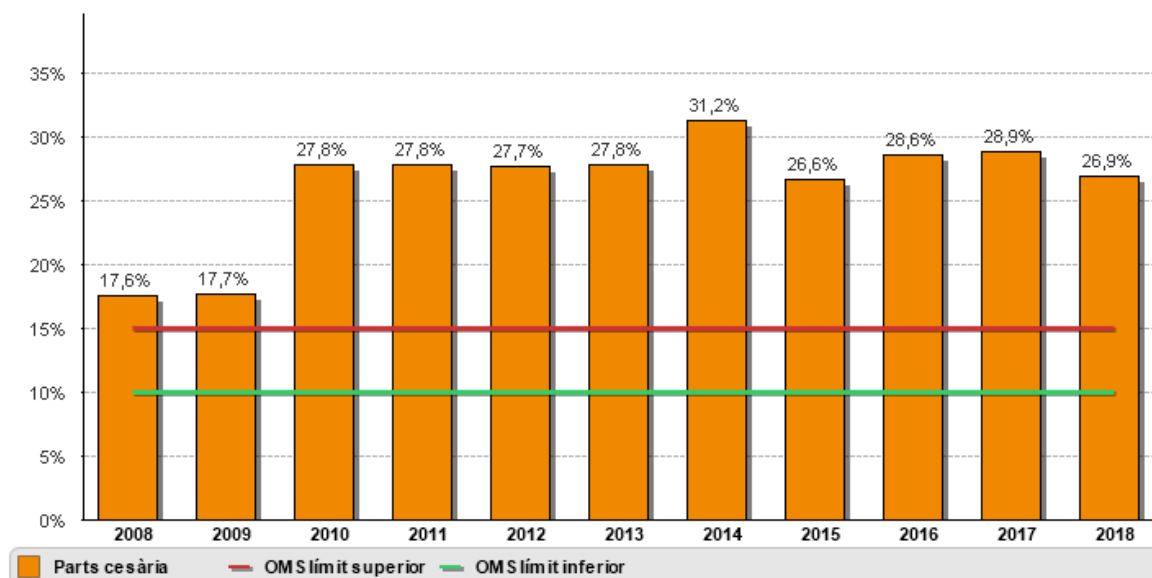


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.3 Parts

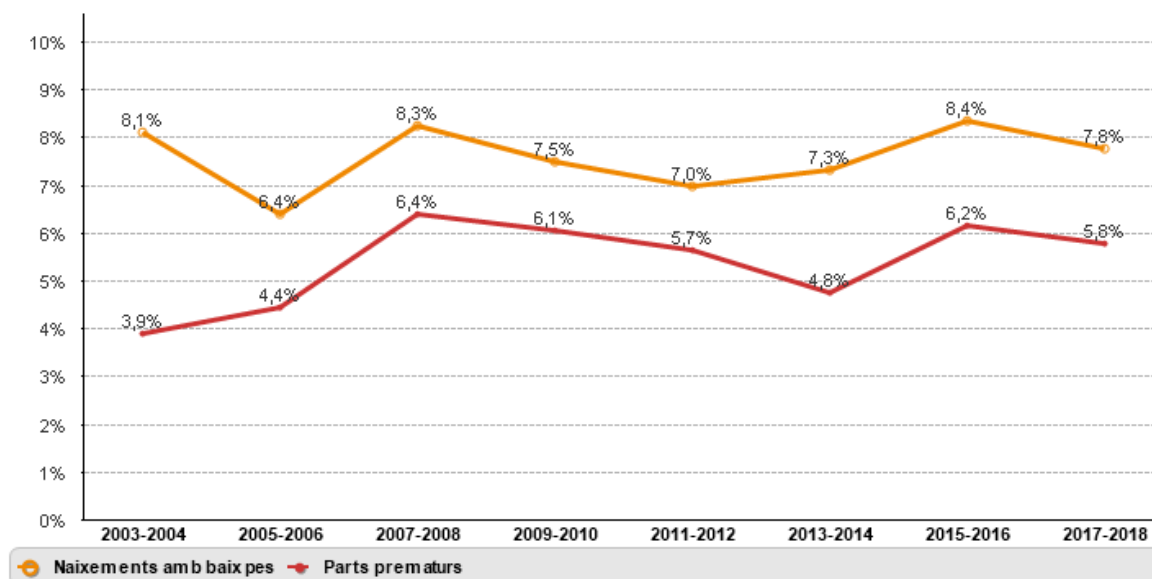
Figura 22. Evolució del percentatge de cesàries. 2018



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

Segons l'OMS la taxa ideal de cesària ha d'oscil·lar entre el 10% i el 15%. No estan demostrats els beneficis del part per cesària per a les dones o els nadons en aquells casos en que la cesària resulta innecessària. Com en qualsevol cirurgia, la cesària està associada a riscos a curt i a llarg termini que poden perdurar per molts anys després de la intervenció i afectar a la salut de la dona, i del nadó, així com qualsevol embaràs futur.

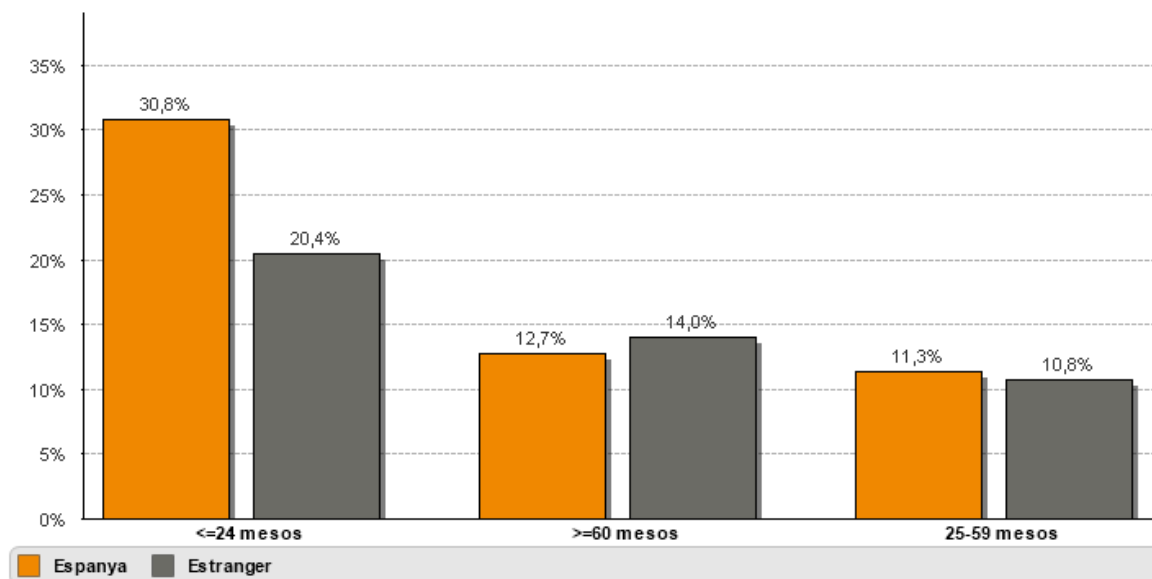
Figura 23 . Evolució del percentatge de prematuritat i del baix pes en néixer



Font: Registre de Parts i 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. Baix pes: inferior a 2.500 grams; pes normal: entre 2.500 i 4.000 grams; sobrepès: superior a 4.000 grams.

Figura 24. Distribució dels parts segons el període intergenèsic i la nacionalitat de la mare. 2018

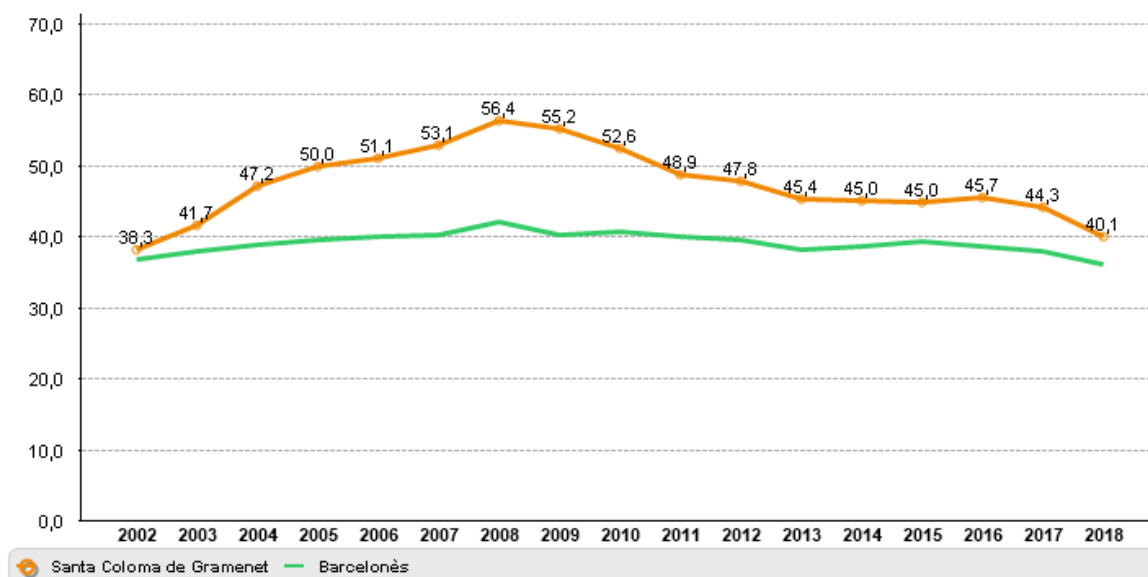


Font: Registre de Parts de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia

Es recomana un període intergenèsic mínim de 24 mesos i no superior de 60 mesos per reduir el risc d'episodis adversos materns, perinatals i neonatals.

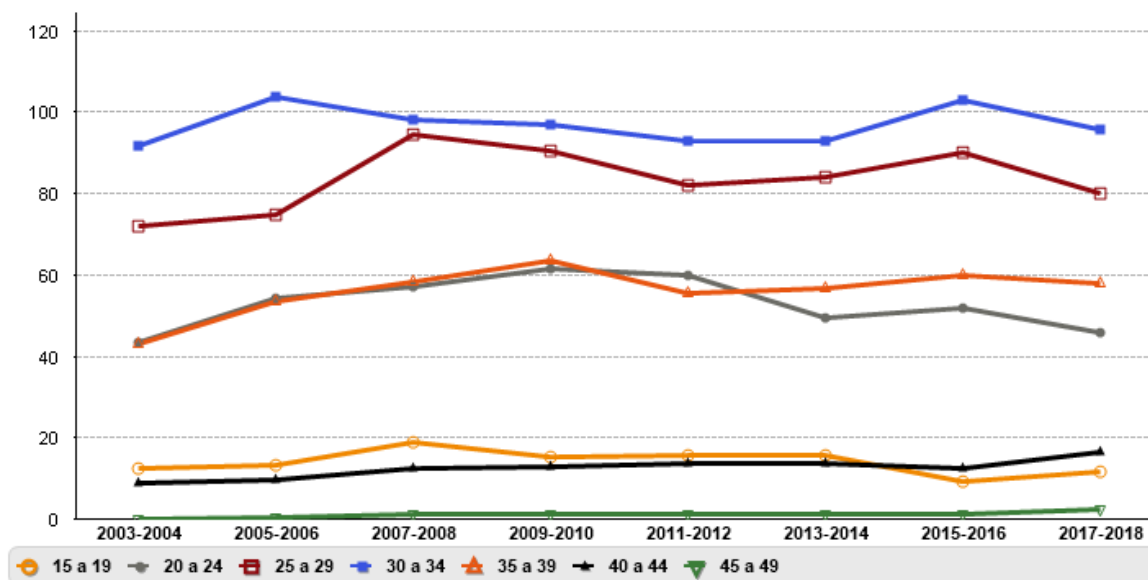
4.4 Fecunditat

Figura 25. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



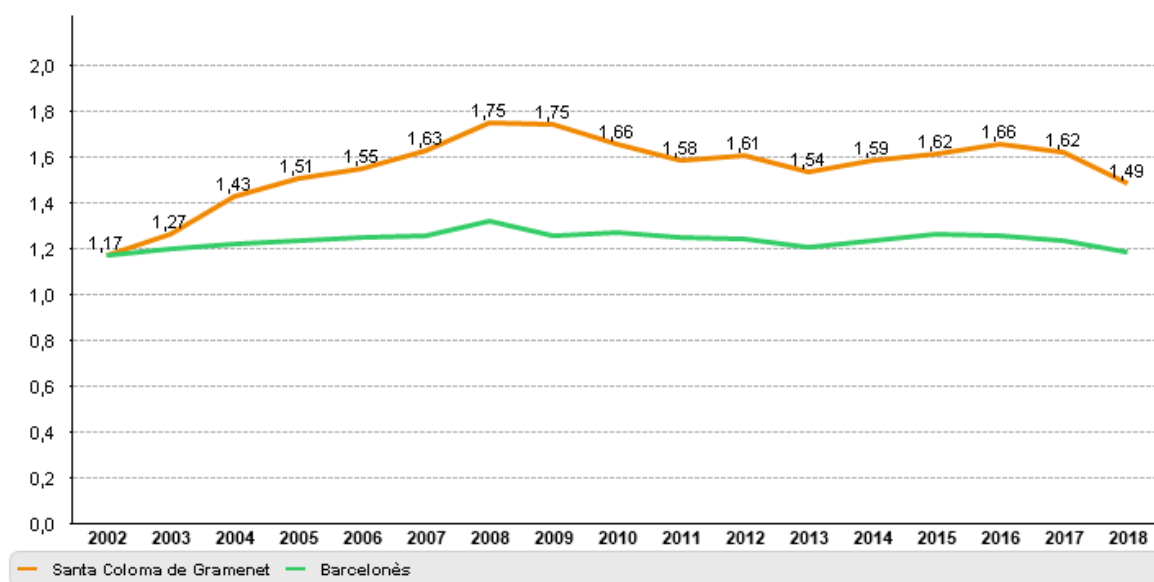
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa general de fecunditat: Nombre de naixements en el municipi per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 49 anys). Comparativa amb la seva comarca.

Figura 26. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



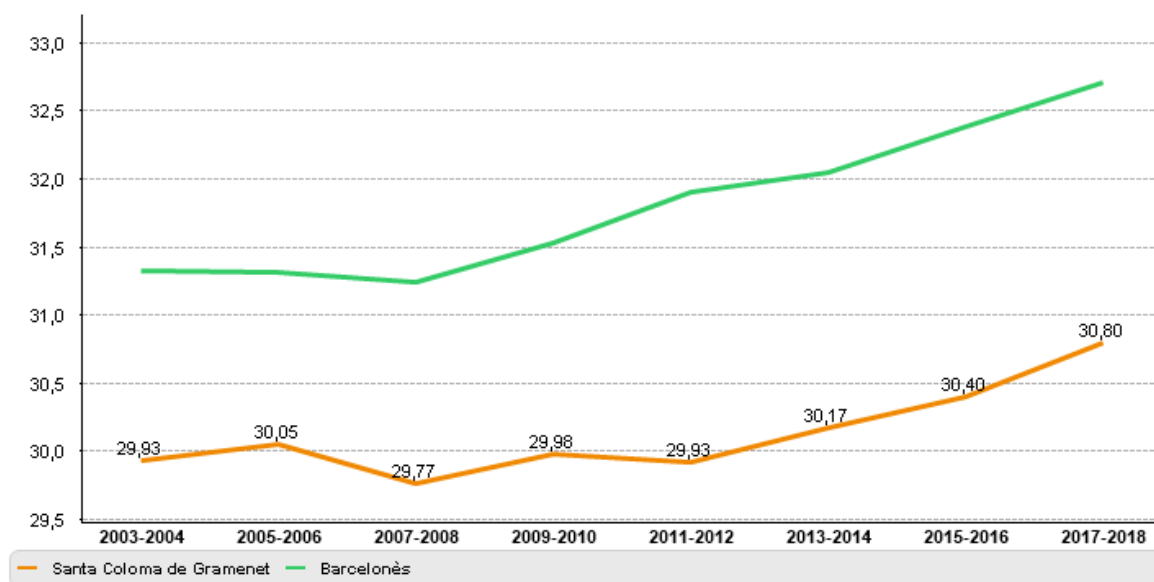
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa de fecunditat per grups d'edat: Nombre de naixements segons grup d'edat per cada 1.000 dones d'aquell mateix grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a 29 anys, 30 a 34 anys, 35 a 39 anys, 40 a 44 anys i de 45 a 49 anys).

Figura 27. 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. Comparativa amb la seva comarca.

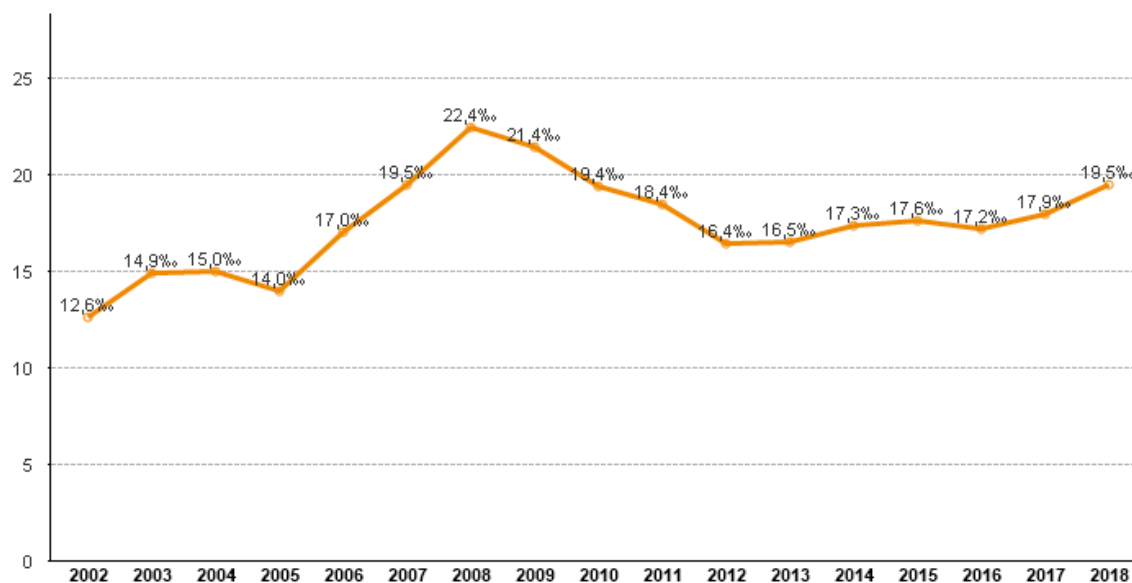
Figura 28. Evolució de l'edat mitjana de maternitat



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. Comparativa amb la seva comarca.

4.5 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE)

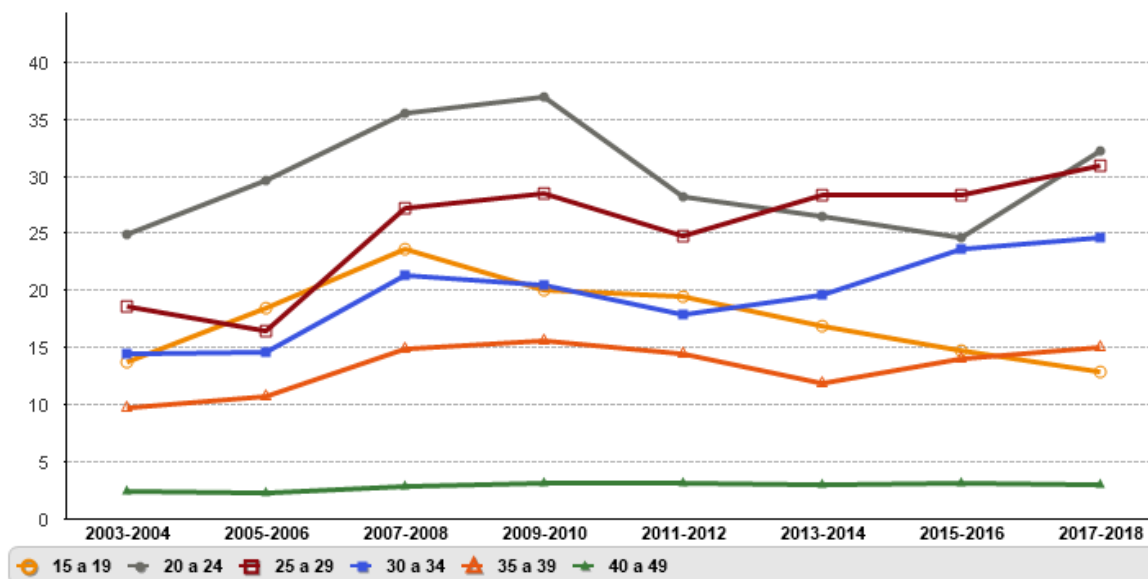
Figura 29. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social 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).

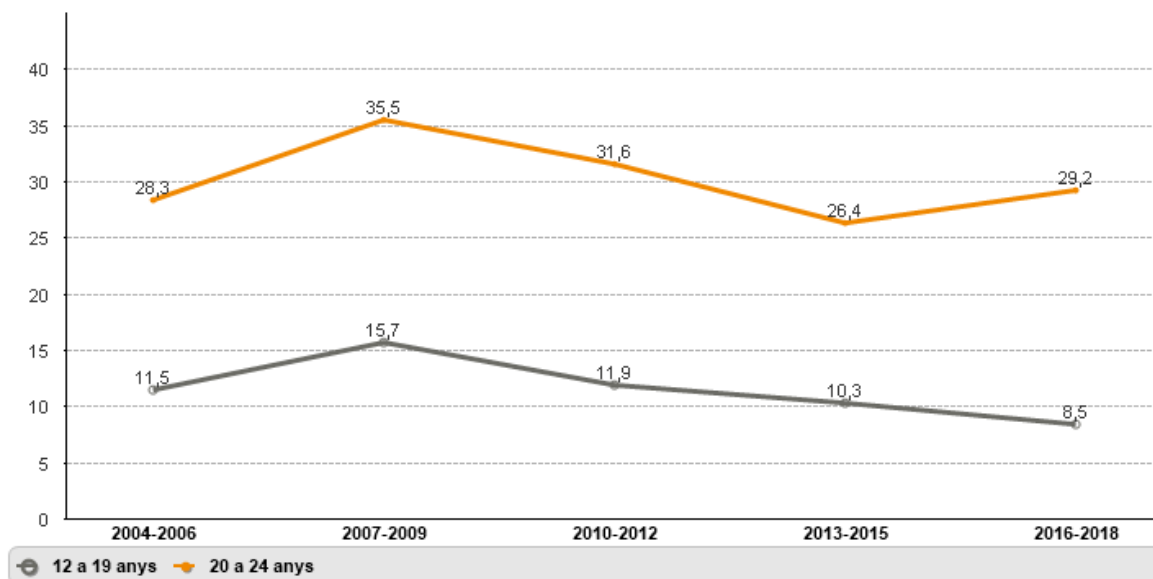
Figura 30. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social 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 31. Evolució taxes específiques d'IVE en dones joves



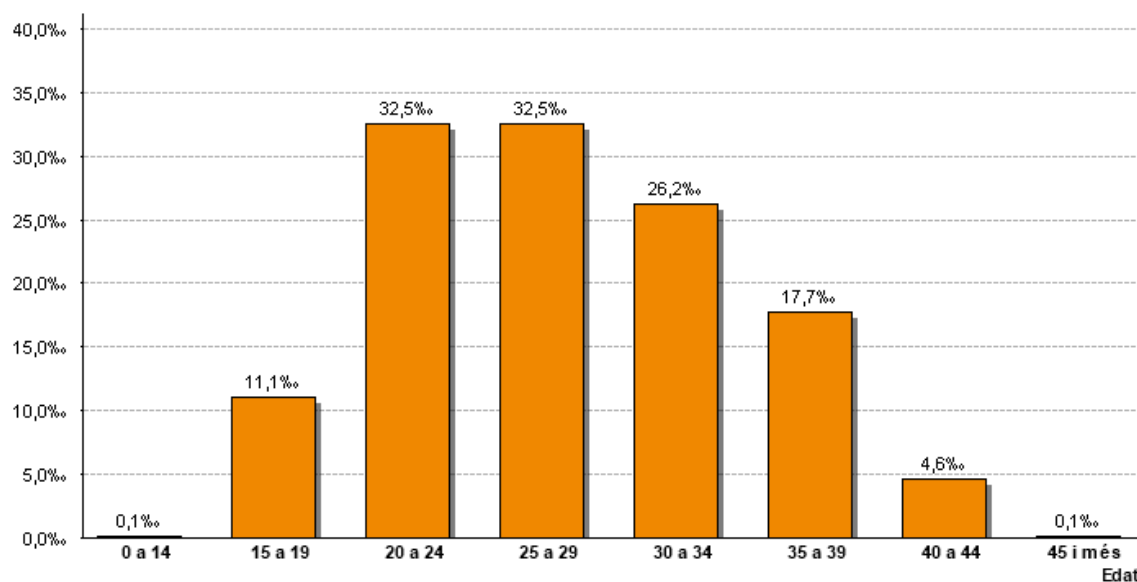
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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.

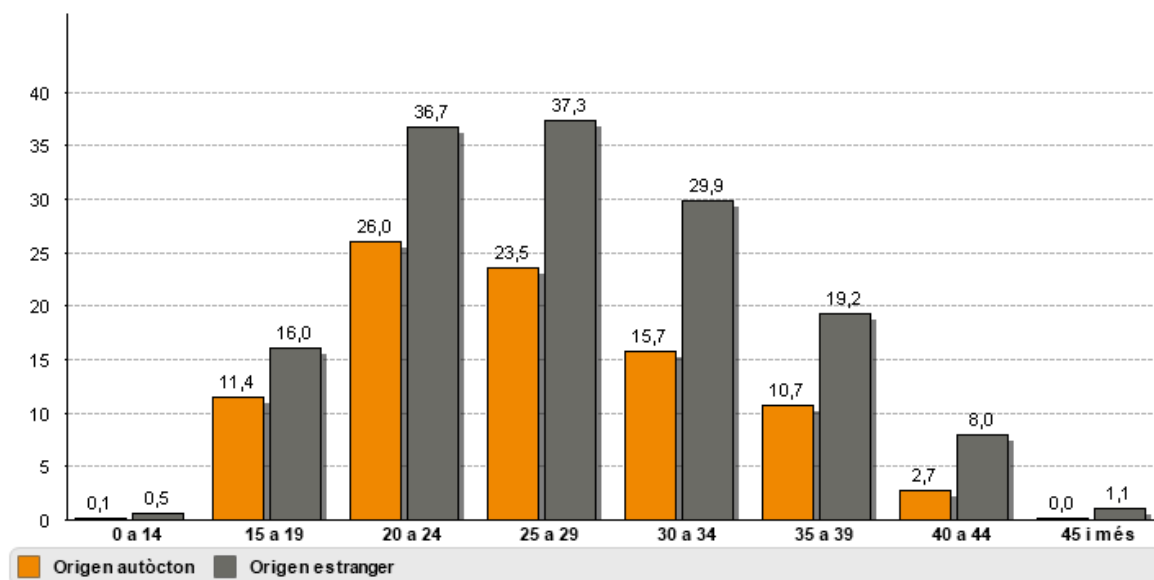
Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs en dones de 20 a 24 anys per cada 1.000 dones de 20 a 24 anys.

Figura 32. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2018



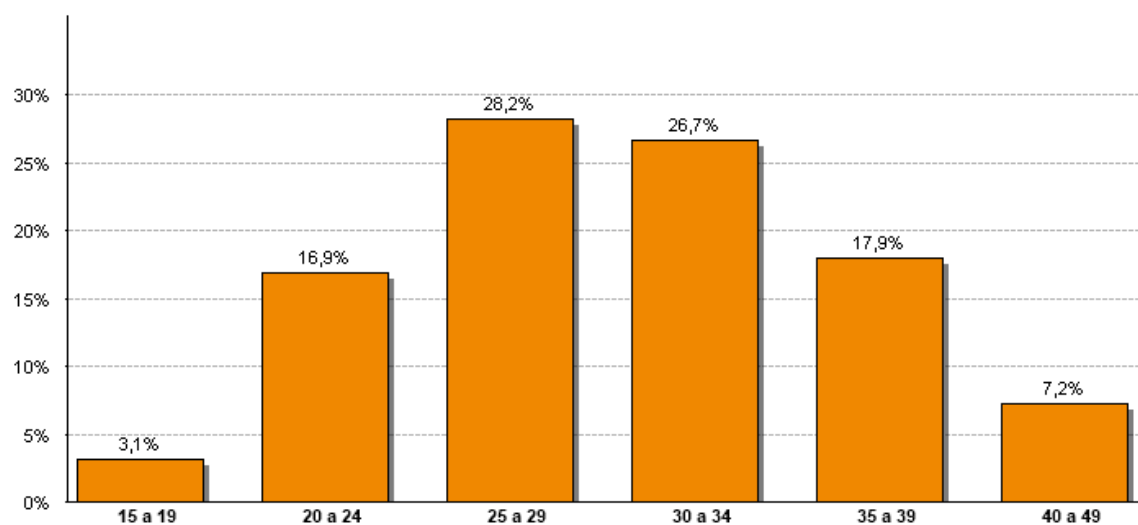
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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 33. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2017-2018

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Padró continu de l'INE. Elaboració pròpia.

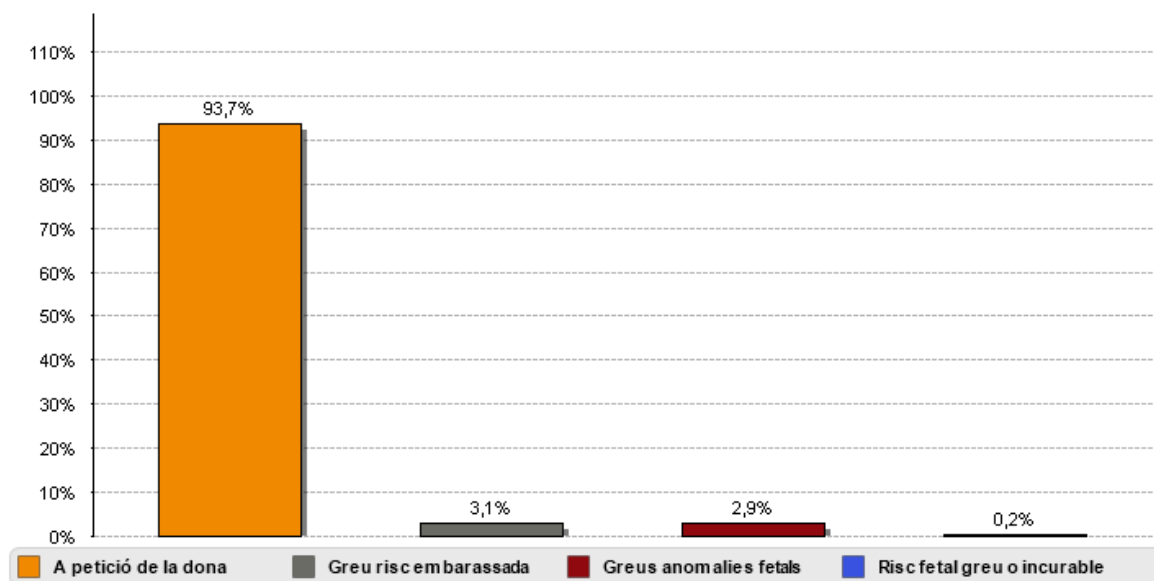
Taxa d'IVE segons edat del grup corresponen: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup origen i grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat.

Figura 34. Distribució d'IVE de repetició per grups edat (195 dones). 2018

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

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

Figura 35. Distribució d'IVE segons el motiu. 2018

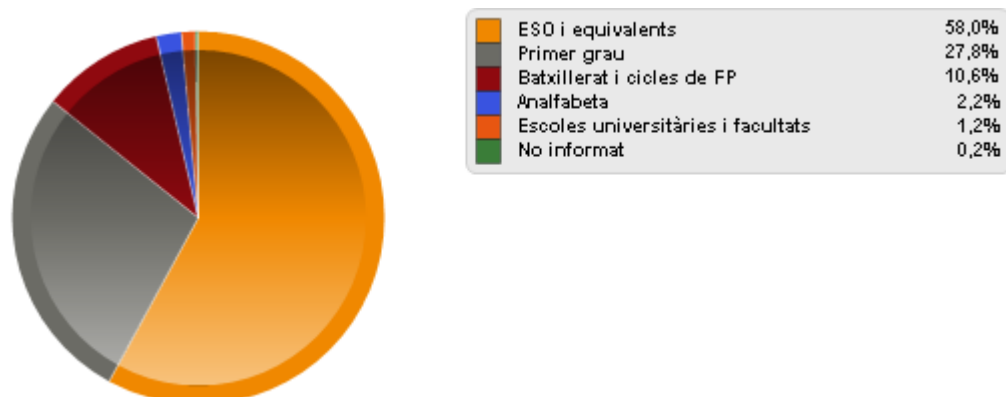


Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.
 Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.
 Dins les primeres catorze setmanes 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 36. Distribució d'IVE segons d'on rep informació la dona per realitzar l'IVE. 2018



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

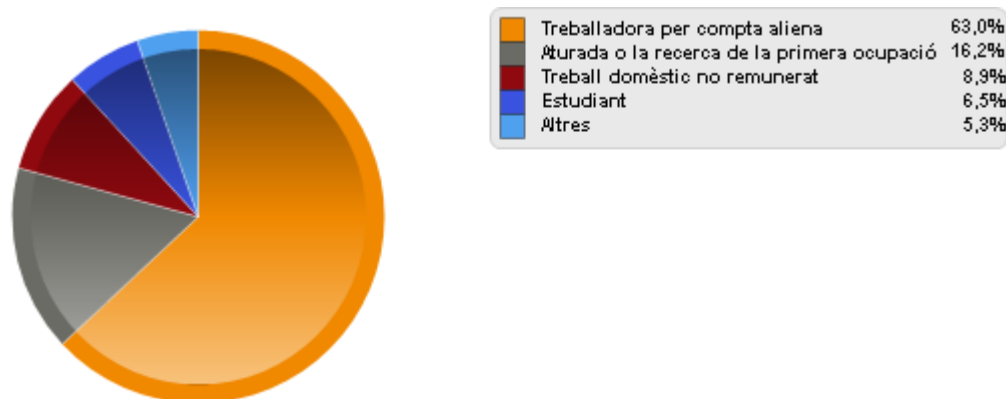
Figura 37. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2018

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

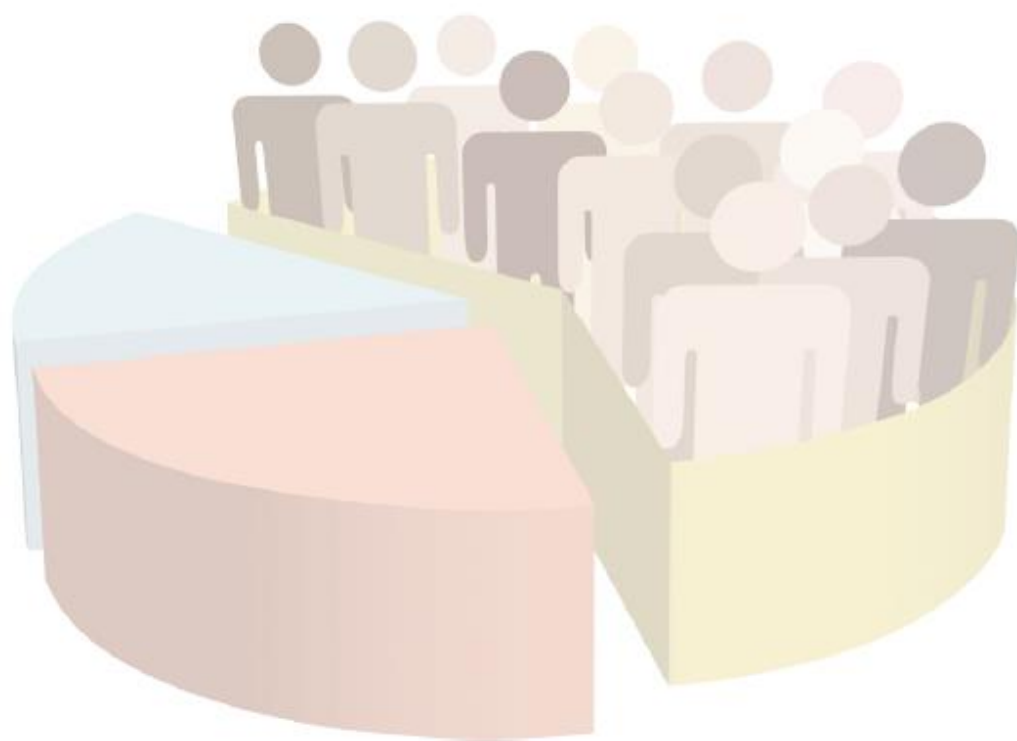
Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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 38. Distribució d'IVE segons situació laboral de la dona. 2018

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.



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 15. 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
2017	533	54,7%	442	45,3%	975
2018	537	54,1%	455	45,9%	992

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

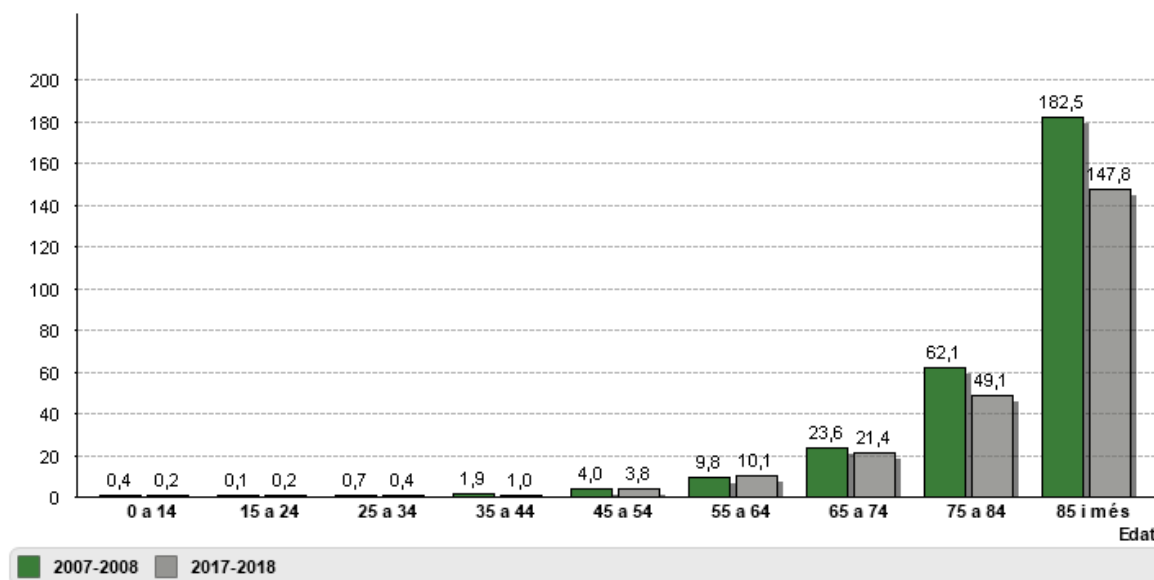
Taula 16. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

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%
2017	77,1%	91,2%	83,5%
2018	82,5%	89,7%	85,8%

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

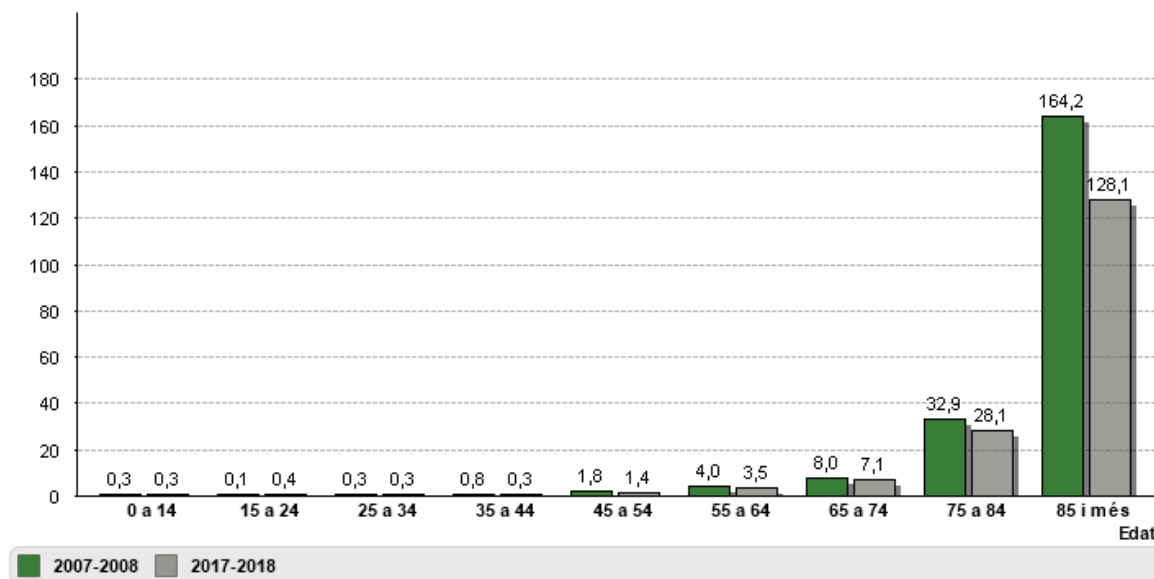
5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

Figura 39. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES

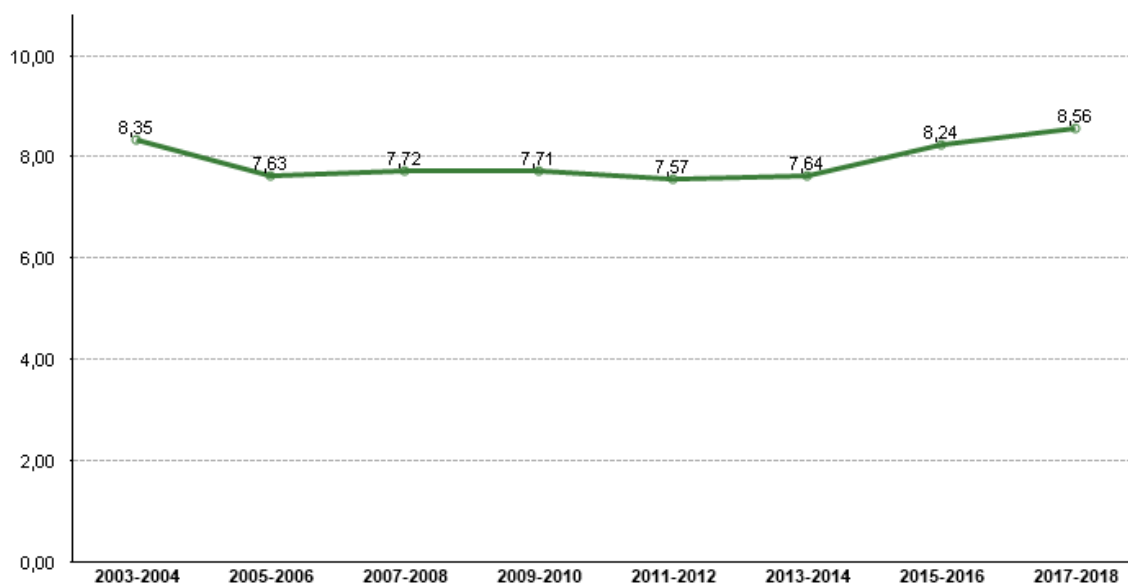


Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

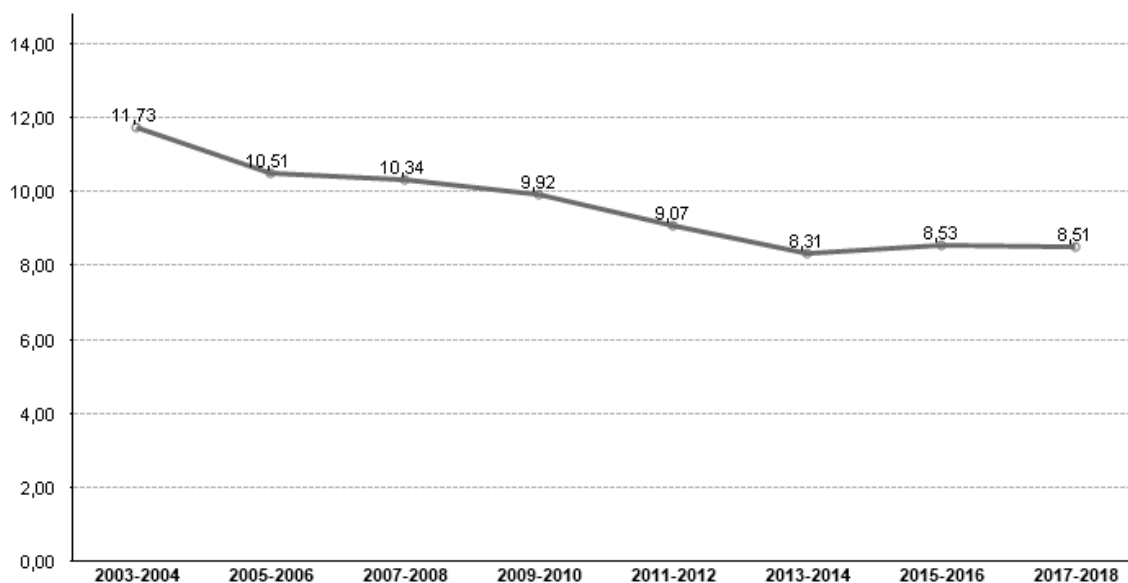
Figura 40. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



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.

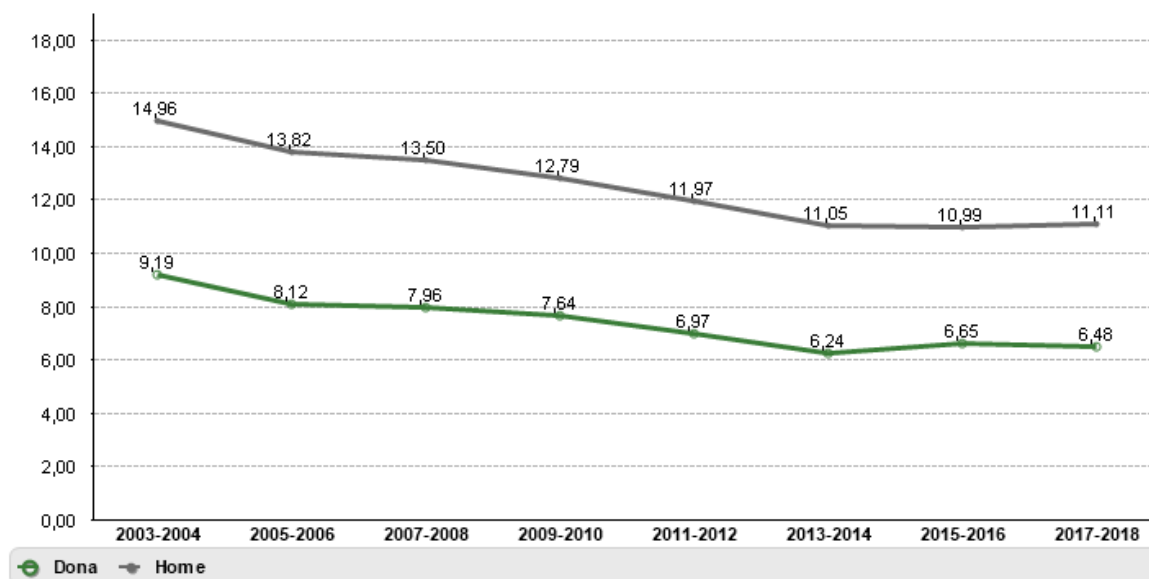
Figura 41. Evolució de la taxa bruta de mortalitat

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 42. 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 43. 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 17. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
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
2017-2018	8,56	8,51	8,89	8,14

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.

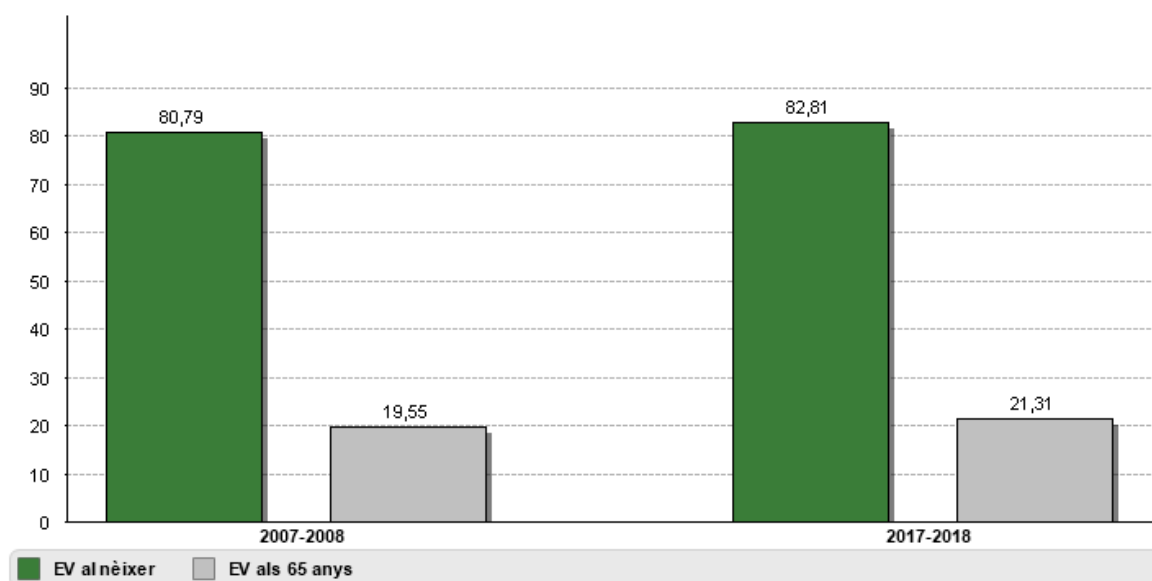
Taxa estandarditzada de mortalitat (TEM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants segons la població estàndard de la UE 2013. Els límits superior i inferior fan referència a l'interval de confiança de la taxa estandarditzada al 95%.

Taula 18. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat per sexe

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
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
2017-2018	Dona	7,72	6,48	6,91	6,05
	Home	9,41	11,11	11,78	10,43

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 44. Esperança de vida en néixer (EV) i als 65 anys. 2017-2018 & 2007-2008

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

Taula 19. Variació esperança de vida en néixer. 2017-2018 & 2007-2008

Bienni	Absoluta	Relativa
	2,02	2,50%

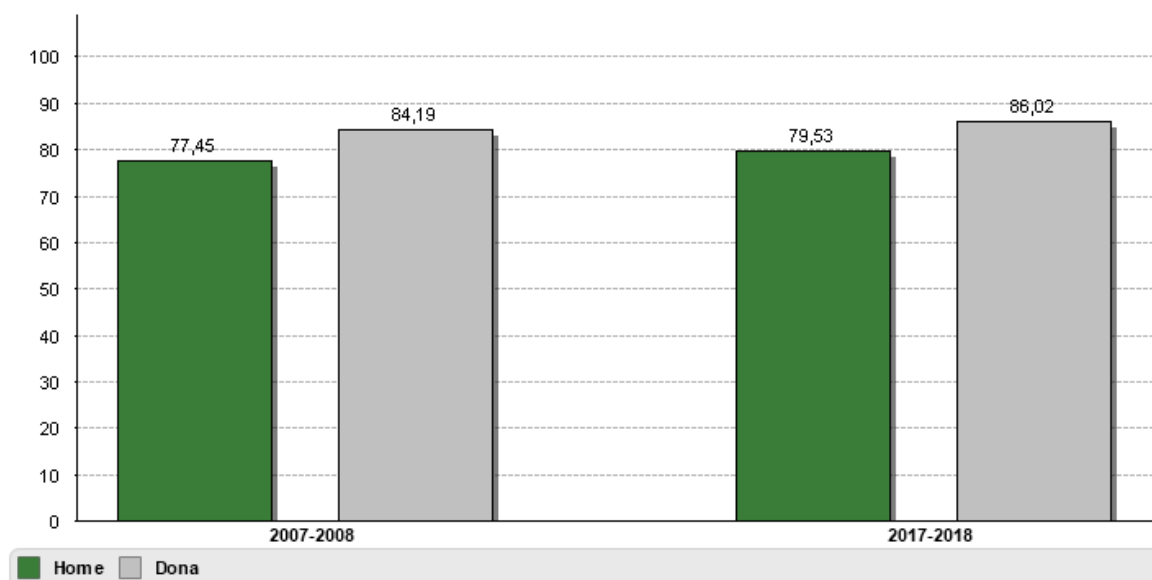
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taula 20. Variació esperança de vida als 65 anys. 2017-2018 & 2007-2008

Variació	Absoluta	Relativa
	1,76	9,00%

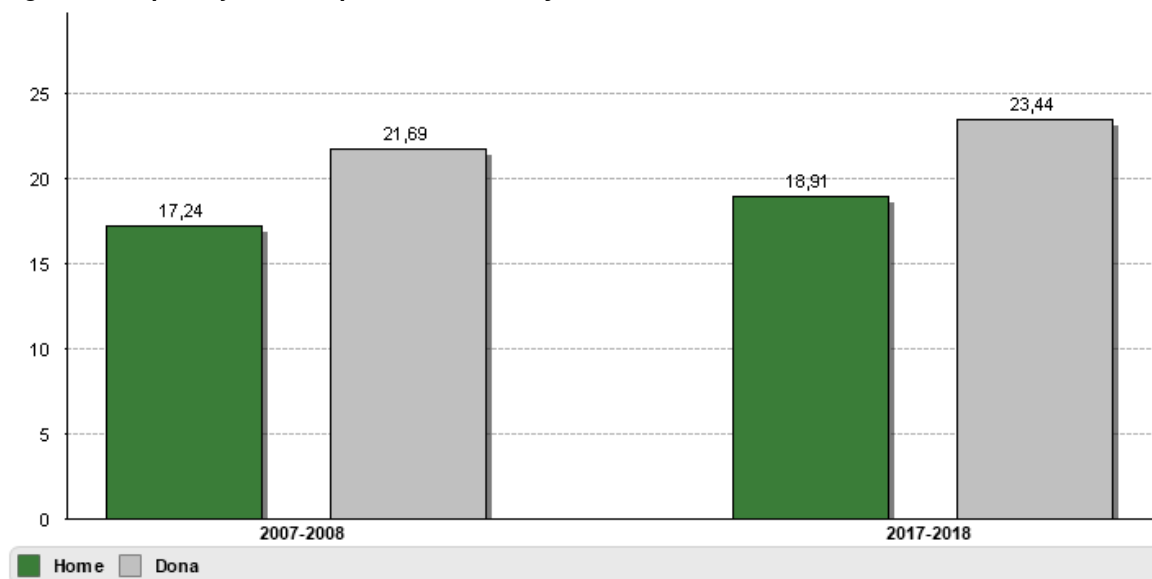
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Figura 45. Esperança de vida per sexe en néixer. 2017-2018 & 2007-2008



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

Figura 46. Esperança de vida per sexe als 65 anys. 2017-2018 & 2007-2008



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

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Tumors	542	23,58	21,61
Malalties del Sistema Circulatori	470	20,44	21,27
Malalties del Sistema Respiratori	248	10,79	9,24
Malalties del Sistema Nerviós	122	5,31	3,94
Trastorns Mentals i del Comportament	107	4,65	3,55
Malalties del Sistema Digestiu	93	4,05	3,89
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	86	3,74	2,95
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	63	2,74	2,82
Malalties del Sistema Genitourinari	56	2,44	2,14
Resta causes	122	5,31	5,56
Totes les causes	1.909	83,04	76,99

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. Exclousos sense codificació (2,9% del total).

Taula 22. Taxa específica de mortalitat en HOMES: grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Tumors	348	30,59	27,26
Malalties del Sistema Circulatori	248	21,80	20,45
Malalties del Sistema Respiratori	140	12,31	12,03
Malalties del Sistema Digestiu	61	5,36	4,46
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	57	5,01	4,21
Malalties del Sistema Nerviós	45	3,96	2,78
Trastorns Mentals i del Comportament	43	3,78	2,27
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	31	2,73	2,52
Malalties del Sistema Genitourinari	21	1,85	1,94
Resta causes	50	4,40	4,80
Totes les causes	1.044	91,78	82,71

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 homes. Exclousos sense codificació (2,4% del total).

Taula 23. Taxa específica de mortalitat en DONES: grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Malalties del Sistema Circulatori	222	19,11	22,12
Tumors	194	16,70	15,76
Malalties del Sistema Respiratori	108	9,30	6,36
Malalties del Sistema Nerviós	77	6,63	5,14
Trastorns Mentals i del Comportament	64	5,51	4,88
Malalties del Sistema Genitourinari	35	3,01	2,35
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	32	2,76	3,14
Malalties del Sistema Digestiu	32	2,76	3,31
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	29	2,50	1,65
Resta causes	72	6,20	6,36
Totes les causes	865	74,48	71,07

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 dones. Exclousos sense codificació (3,6% del total).

Taula 24. Taxa específica de mortalitat en HOMES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2017-2018

Llistat 73 cuases	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	113	10,56%	9,93
Malalties Isquèmiques del Cor	92	8,60%	8,09
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	58	5,42%	5,10
Resta Malalties Respiratòries	54	5,05%	4,75
Malalties Cerebrovasculars	51	4,77%	4,48
Resta de Malalties del Cor	43	4,02%	3,78
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	39	3,64%	3,43
Tumor Maligne de Fetge	31	2,90%	2,73
Tumor Maligne de Budell Gros	30	2,80%	2,64
Resta causes	533	49,81%	46,86
Totes les causes	1.044	97,57%	91,78

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 (2,4% del total).

Taula 25. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2017-2018

Llistat 73 cuases	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	62	6,91%	5,34
Malalties Isquèmiques del Cor	56	6,24%	4,82
Malaltia d'Alzheimer	53	5,91%	4,56
Resta Malalties Respiratòries	53	5,91%	4,56
Insuficiència Cardíaca	49	5,46%	4,22
Resta de Malalties del Cor	38	4,24%	3,27
Malalties Hipertensives	35	3,90%	3,01
Malalties Cerebrovasculars	34	3,79%	2,93
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	34	3,79%	2,93
Resta causes	451	50,28%	38,83
Totes les causes	865	96,43%	74,48

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 (3,6% del total).

5.3 Mortalitat evitable

Figura 47. 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 26. Taxa bruta de la mortalitat evitable, comparativa dos períodes.

Causas defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,56	5,52	127	43,3%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	7,06	7,22	166	56,7%
Mortalitat evitable total	12,62	12,75	293	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 27. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES, comparativa dos períodes.

Causes defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,06	7,38	84	40,4%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	11,11	10,90	124	59,6%
Mortalitat evitable total	17,16	18,29	208	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 28. Taxa bruta de la mortalitat evitable en DONES, comparativa dos períodes.

Causes defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,05	3,70	43	50,6%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	2,87	3,62	42	49,4%
Mortalitat evitable total	7,93	7,32	85	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 29. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2017-2018

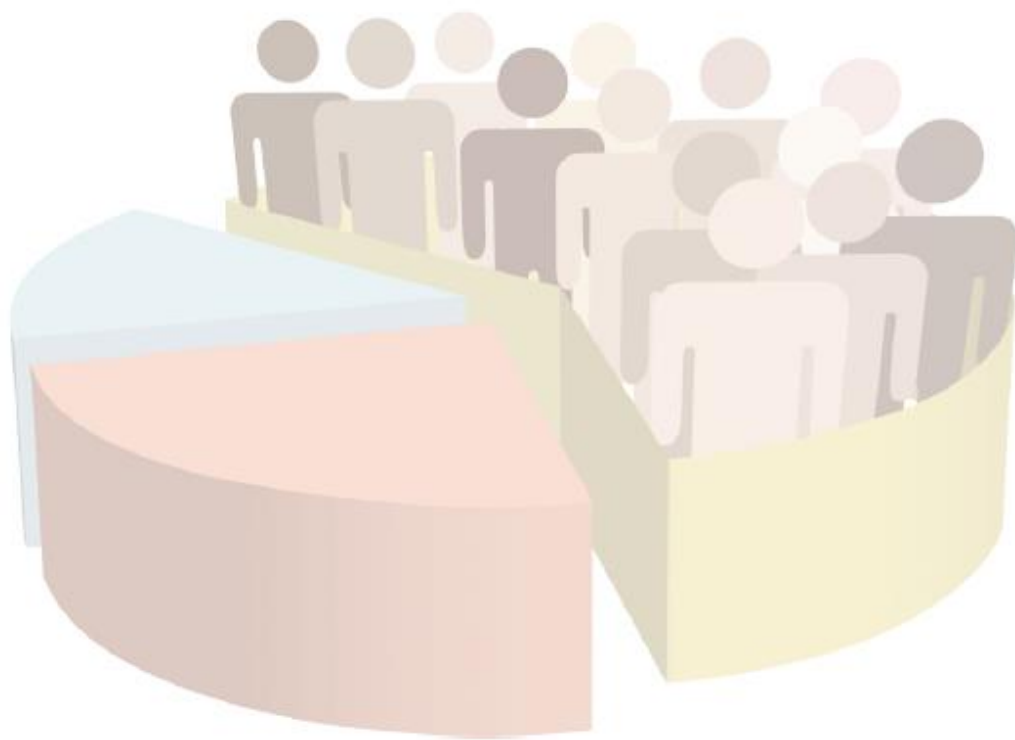
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	77	46,4%	65	12
Resta Causes Externes (Totes)	64	38,6%	39	25
Suïcidis (Totes)	15	9,0%	13	2
Homicidis (Totes)	4	2,4%	2	2
Sida i infecció VIH (Totes)	4	2,4%	3	1
Malaltia Alcohòlica del Fetge (15-74a)	2	1,2%	2	0
Total causes	166	100,0%	124	42

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 30. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. 2017-2018

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	48	37,8%	42	6
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	20	15,7%	17	3
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	12	9,4%	0	12
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influença (0-74a)	11	8,7%	7	4
Tumor Maligne Cos i Part No Especificada Úter (15-74a)	6	4,7%	0	6
Resta causes	30	23,6%	18	12
Total causes	127	100,0%	84	43

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



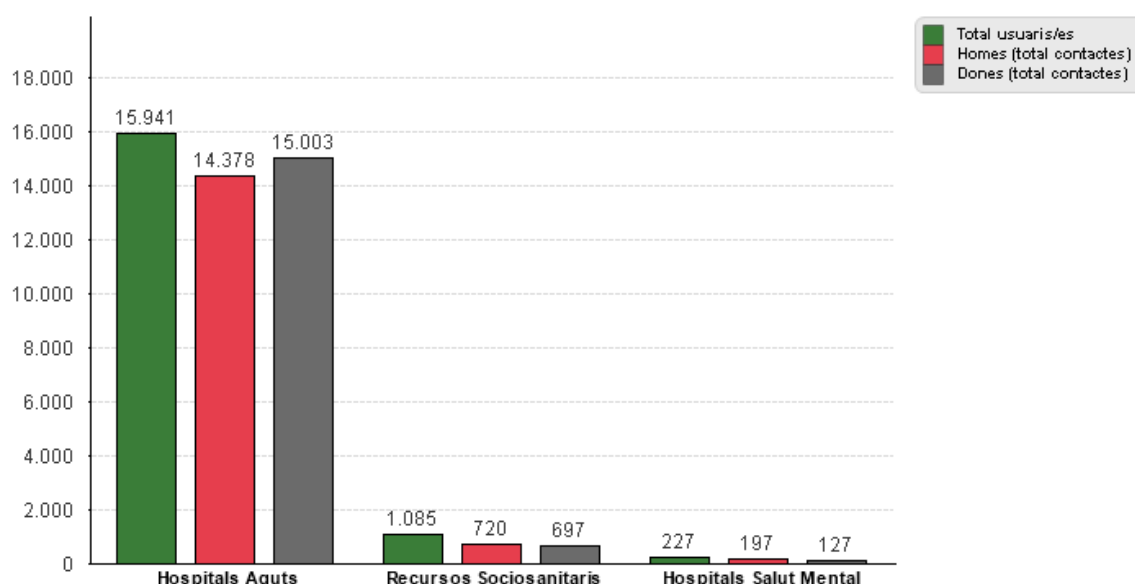
6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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 recullen els hospitals privats ni mútues que no formin part de la XHUP**.

Figura 48. Distribució dels usuaris segons recurs hospitalari utilitzat i distribució dels contactes segons 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 31. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs hospitalari utilitzat. 2017

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	%contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	15.941	29.381	94,4%	1,8
Recursos Sociosanitaris	1.085	1.417	4,6%	1,3
Hospitals Salut Mental	227	324	1,0%	1,4
	17.253	31.122	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.

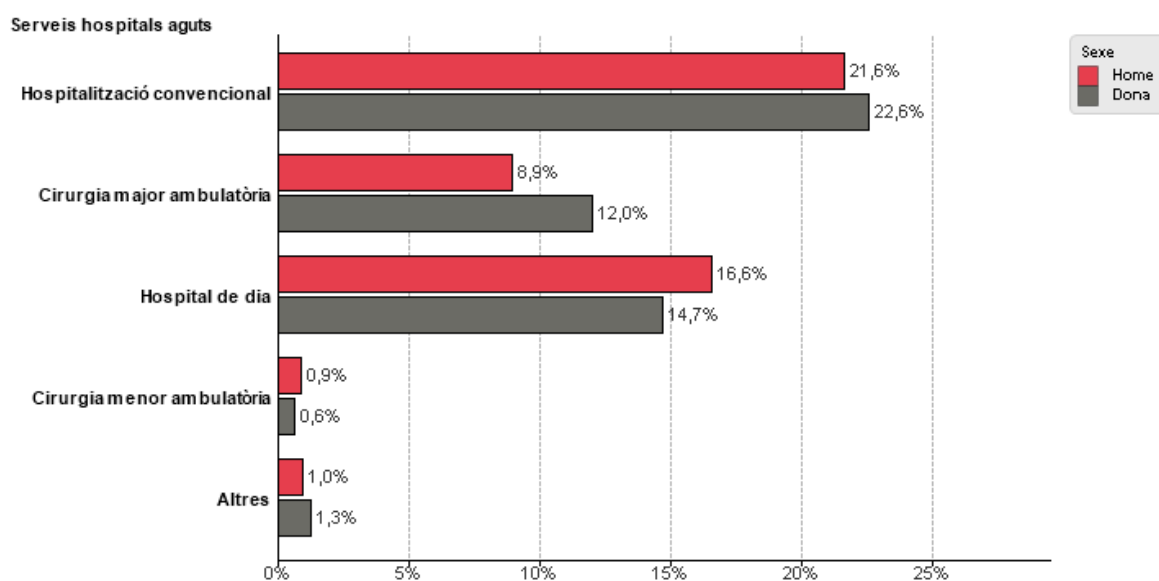
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

Taula 32. Distribució dels contactes segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2017

Serveis hospitalars aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	12.971	44,1%
Hospital de dia	9.173	31,2%
Cirurgia major ambulatoria	6.149	20,9%
Hospitalització domiciliària	630	2,1%
Altres	458	1,6%
Total	29.381	100,0%

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

Figura 49. Distribució dels contactes per sexe segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2017

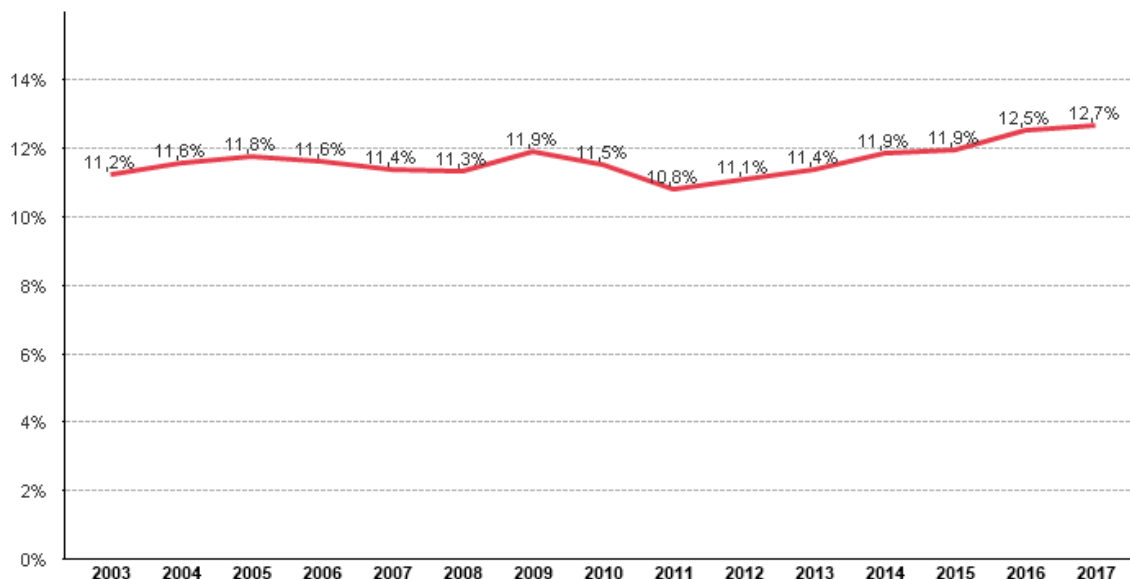


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria

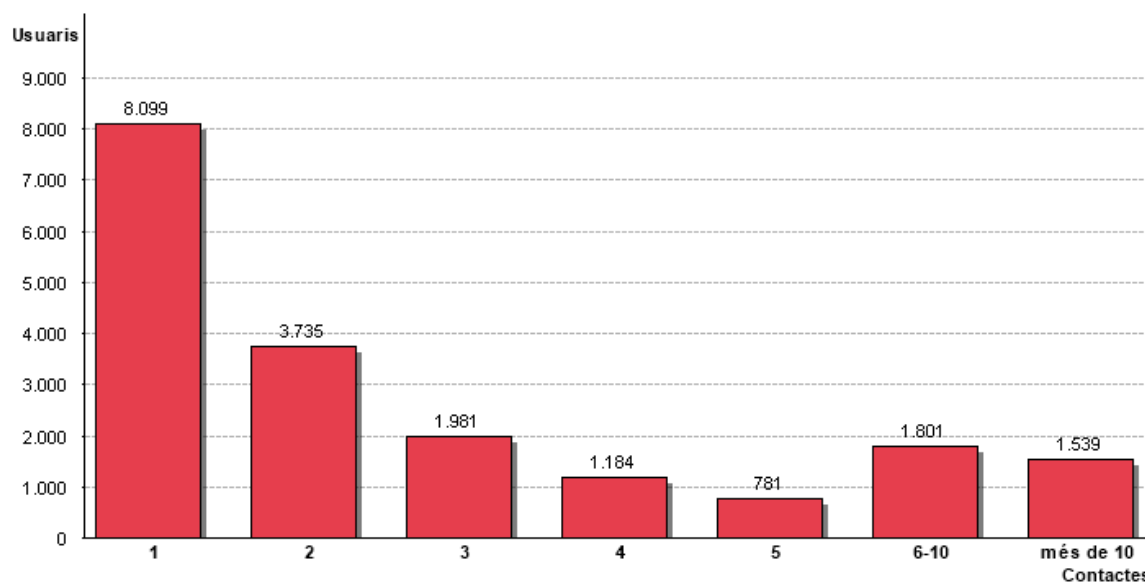
Les dades d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria són les dades que presenten una gran fiabilitat. A la resta de recursos d'hospital d'aguts poden produir-se infradeclaracions (subestimació de les dades).

Figura 50. Evolució de la taxa d'hospitalització



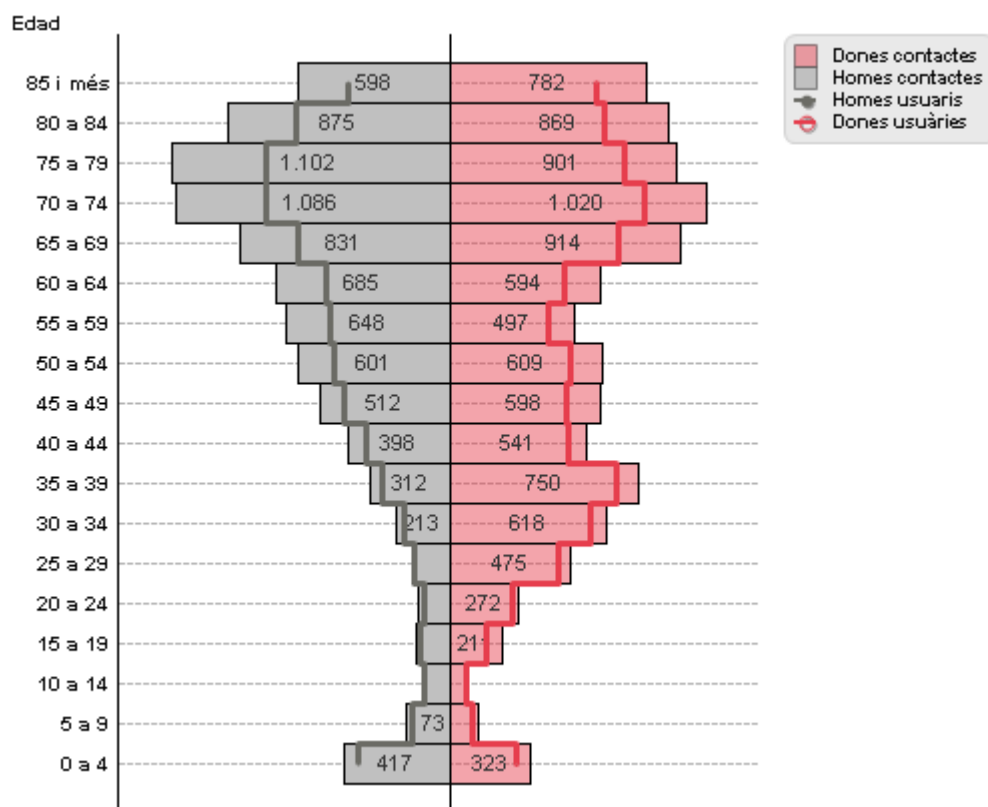
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 51. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries. 2017



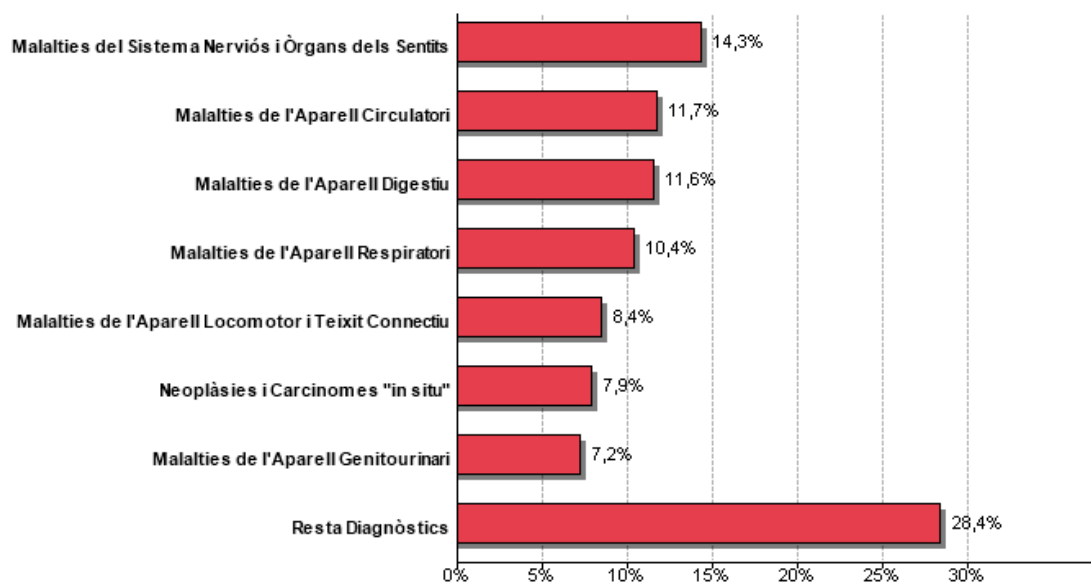
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 52. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2017



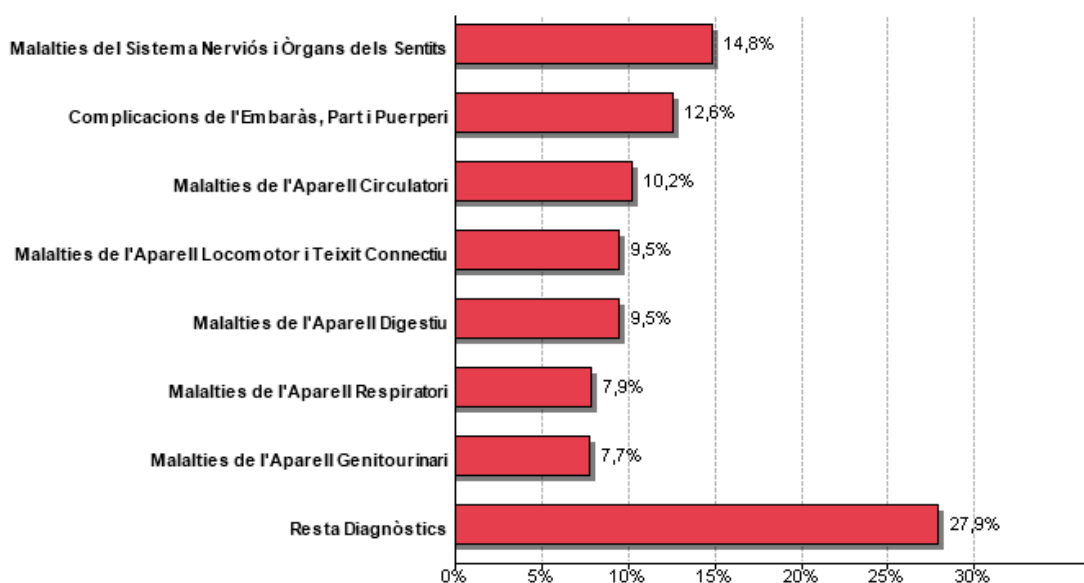
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 53. Distribució dels principals contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (1,8% del total).

Figura 54. Distribució dels principals contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017



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

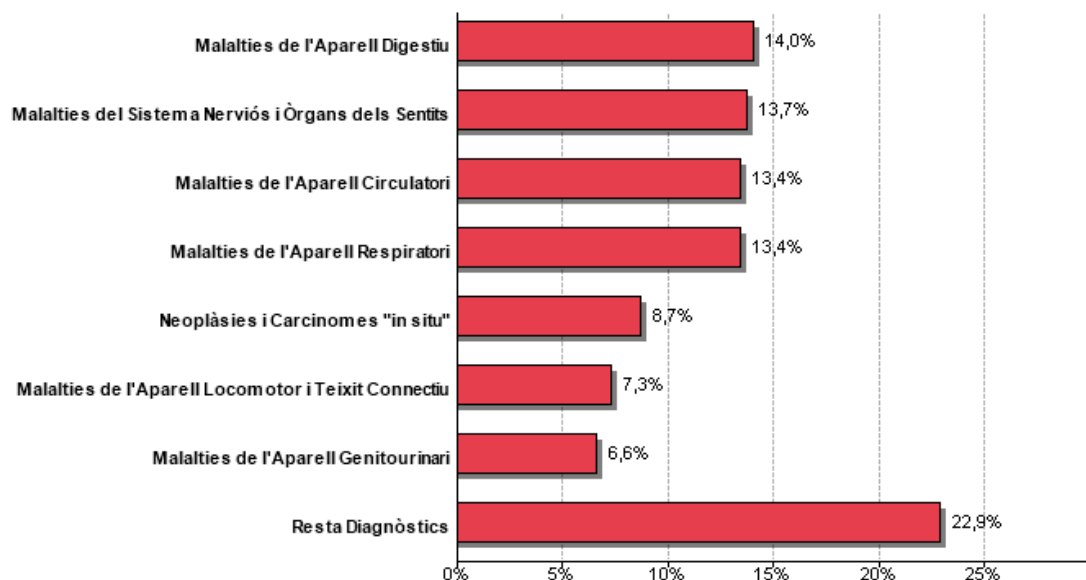
Taula 33. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2017 & 2012

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	1.483	46	983	50,9%
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	1.259	33	1.472	-14,5%
Malalties de l'Aparell Circulatori	1.022	56	995	2,7%
Malalties de l'Aparell Digestiu	947	45	845	12,1%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	947	47	834	13,5%
Malalties de l'Aparell Respiratori	786	46	665	18,2%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	772	48	749	3,1%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	723	51	800	-9,6%
Lesions i Emmetzinaments	615	48	489	25,8%
Resta contactes	1.457	48	931	56,5%
Total contactes	10.011	48	8.763	14,2%

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (1,4% del total).

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

Figura 55. Distribució dels principals contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017



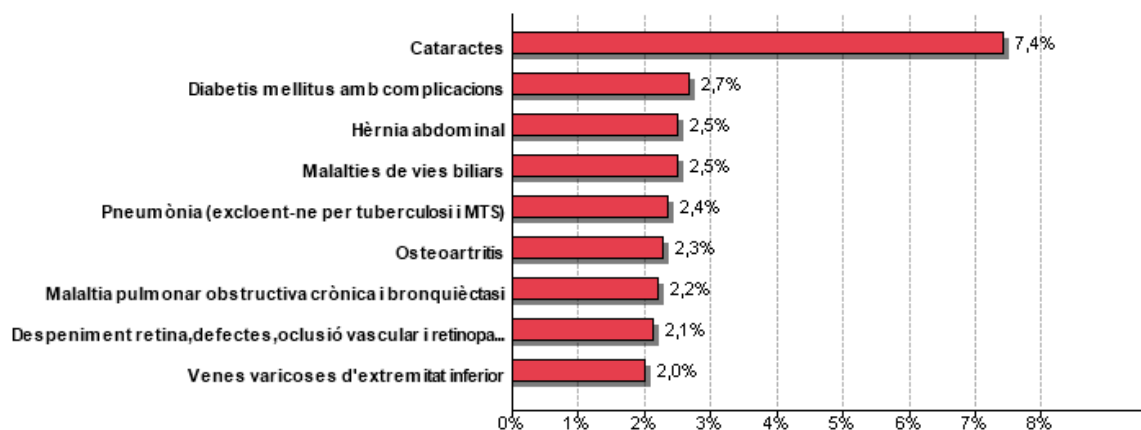
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 34. 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'Àpares Digestiu	1.229	45	1.068	15,1%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	1.202	46	897	34,0%
Malalties de l'Àpares Circulatori	1.177	52	964	22,1%
Malalties de l'Àpares Respiratori	1.175	47	1.148	2,4%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	762	52	949	-19,7%
Malalties de l'Àpares Locomotor i Teixit Connectiu	637	47	491	29,7%
Malalties de l'Àpares Genitourinari	580	46	607	-4,4%
Lesions i Emmetzinaments	576	46	560	2,9%
Malalties Endocrines, Nutricionals, Metabòliques...	347	56	133	160,9%
Resta contactes	1.086	47	876	24,0%
Total contactes	8.771	48	7.693	14,0%

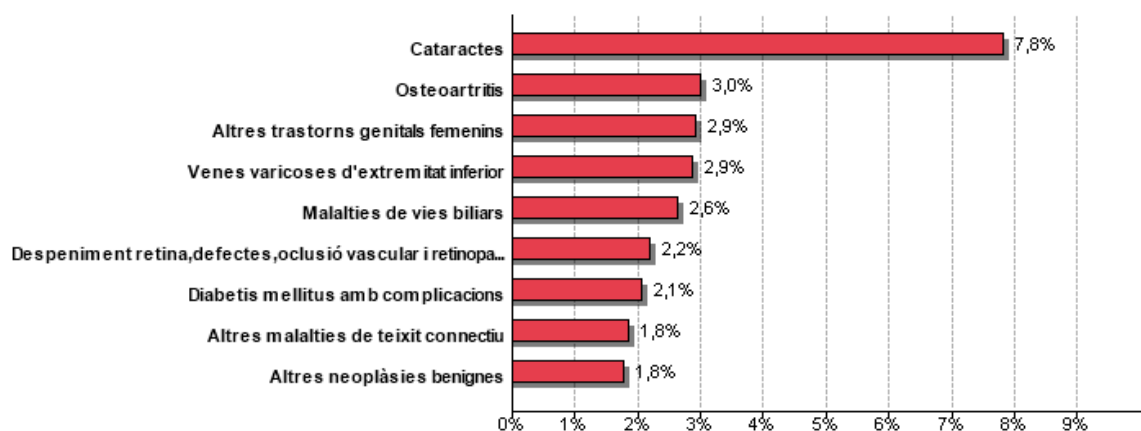
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (2,2%del total).

Figura 56. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



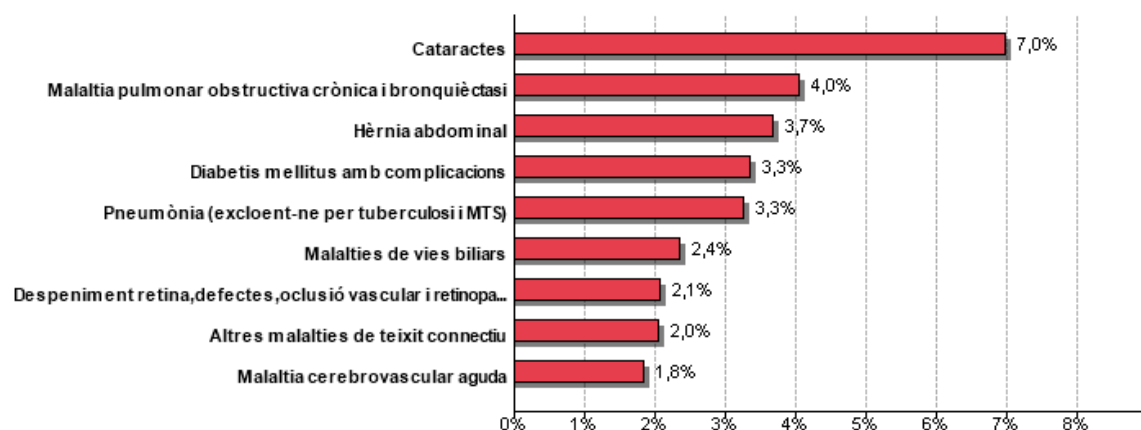
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,6% del total).

Figura 57. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017



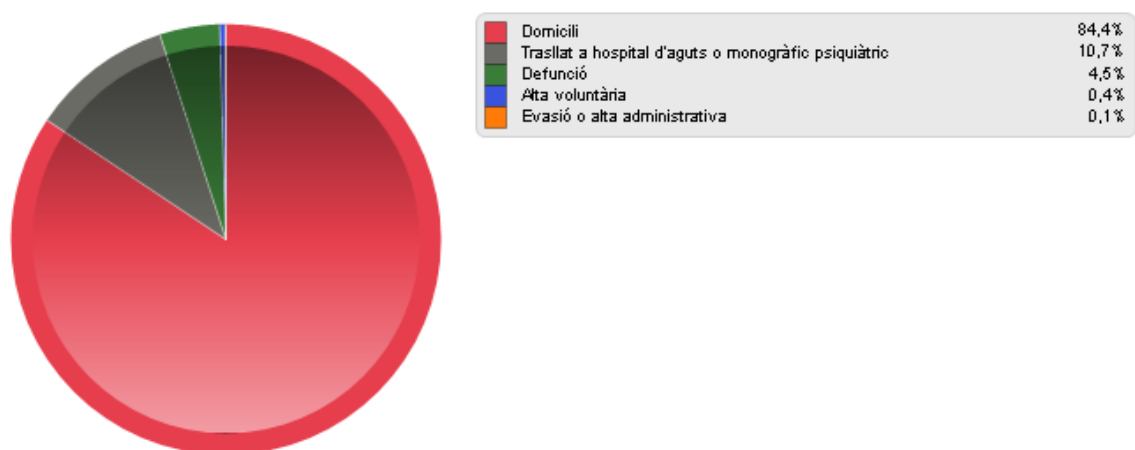
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,3% del total).

Figura 58. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 3,0% del total).

Figura 59. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017

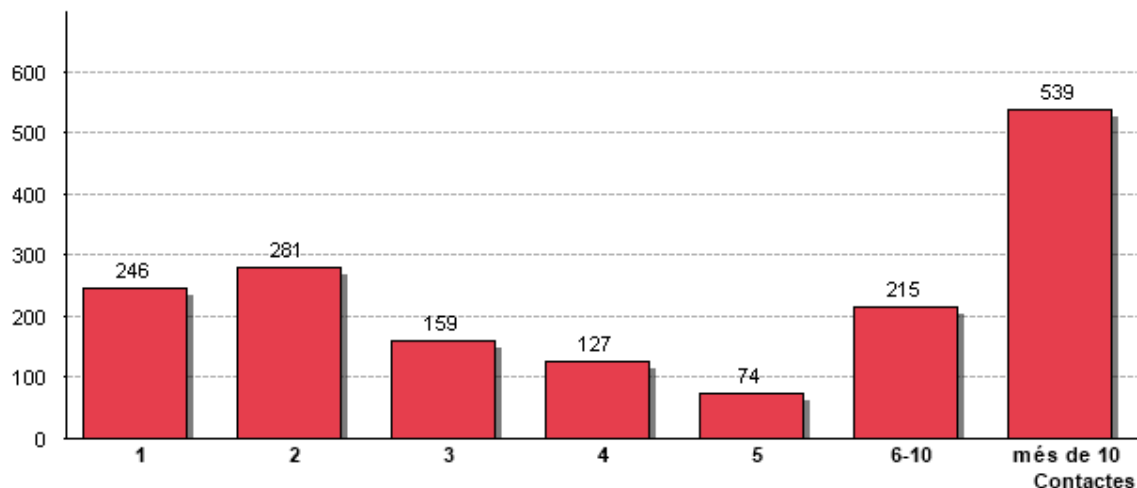


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.1.2 Hospitalització de dia

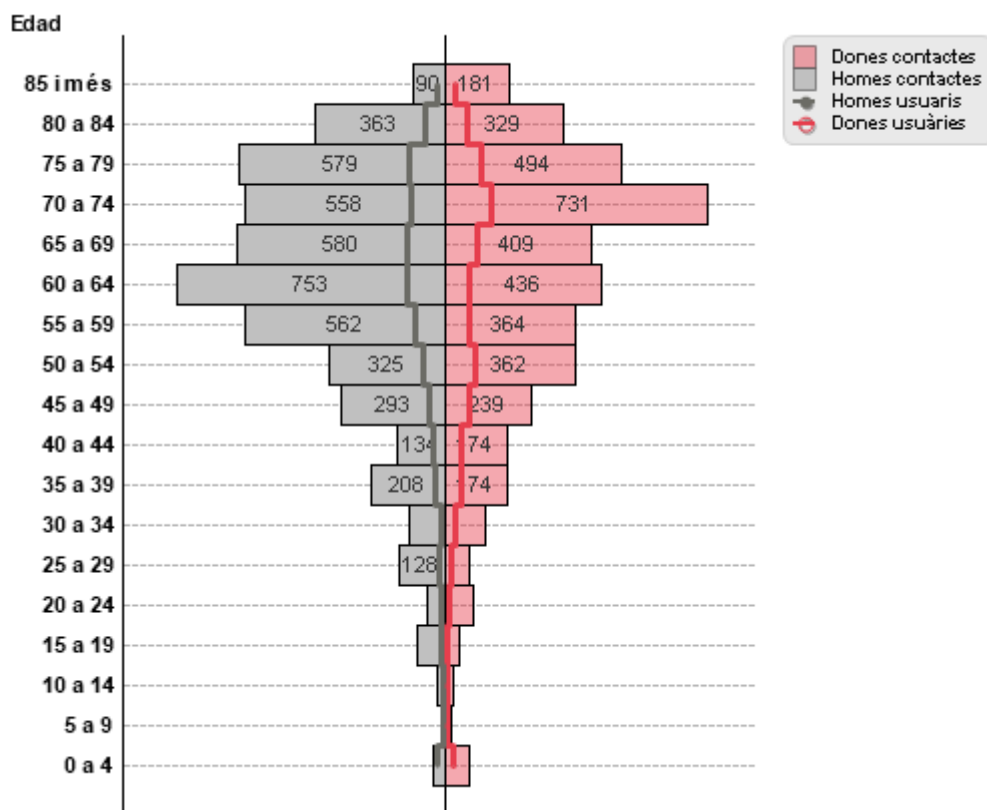
Aquestes dades s'han de valorar amb molta precaució per la seva menor fiabilitat

Figura 60. Nombre de contactes per usuaris/àries. 2017



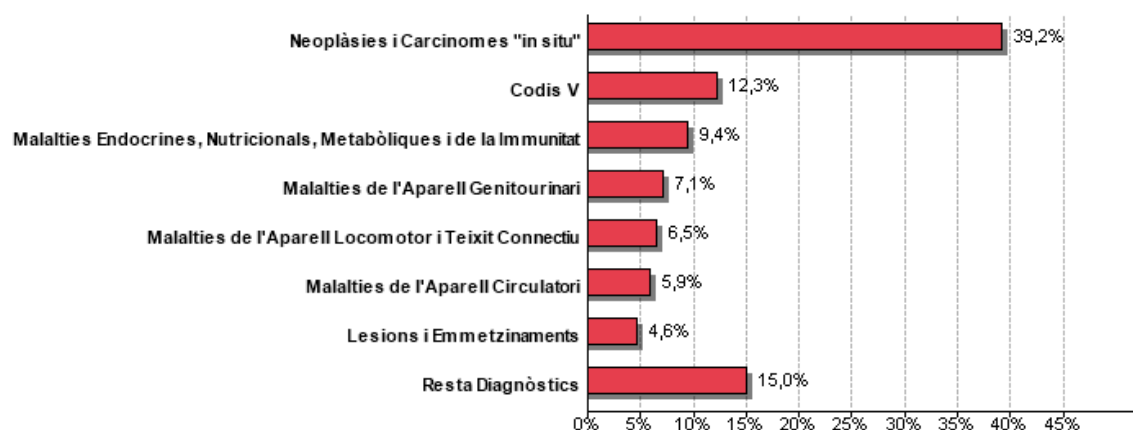
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 61. Piràmide d'usuaris/àries i contactes per sexe i edat. 2017



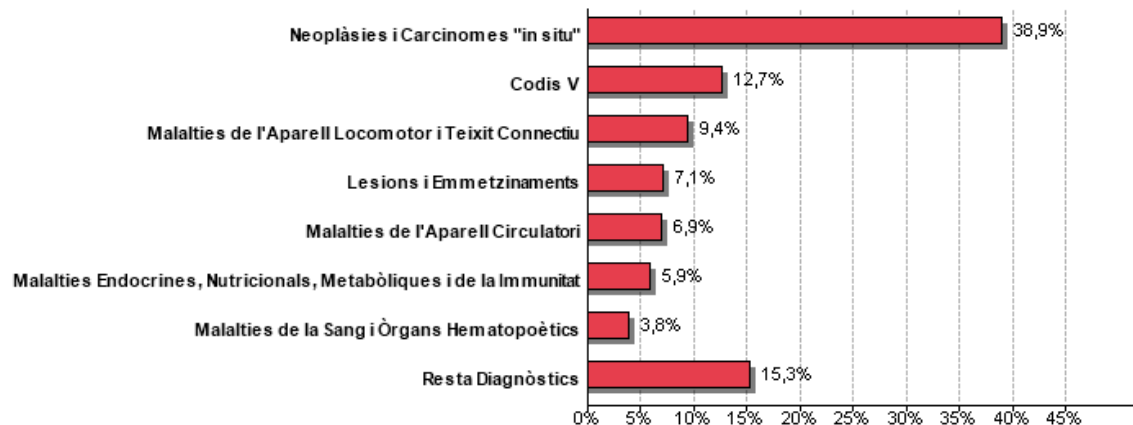
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 62. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017



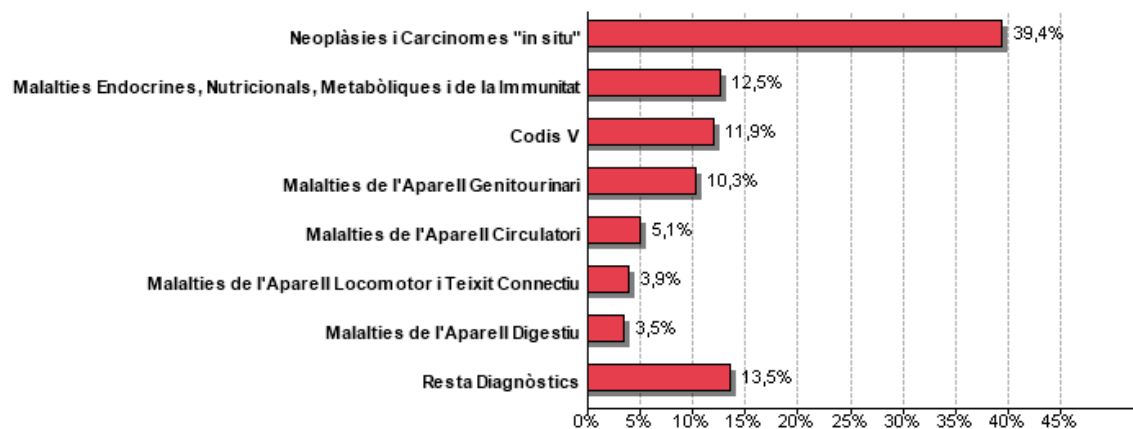
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 1,8% del total).

Figura 63. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017



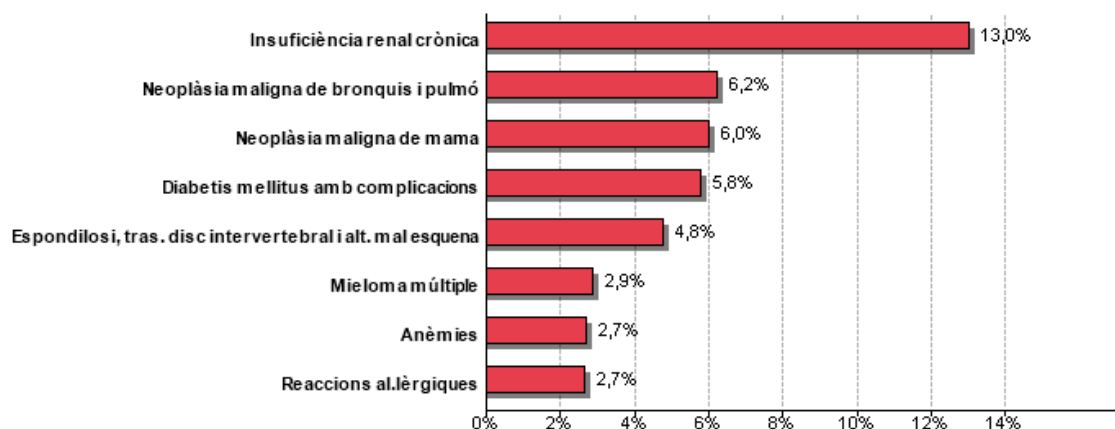
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 1,2% del total).

Figura 64. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017



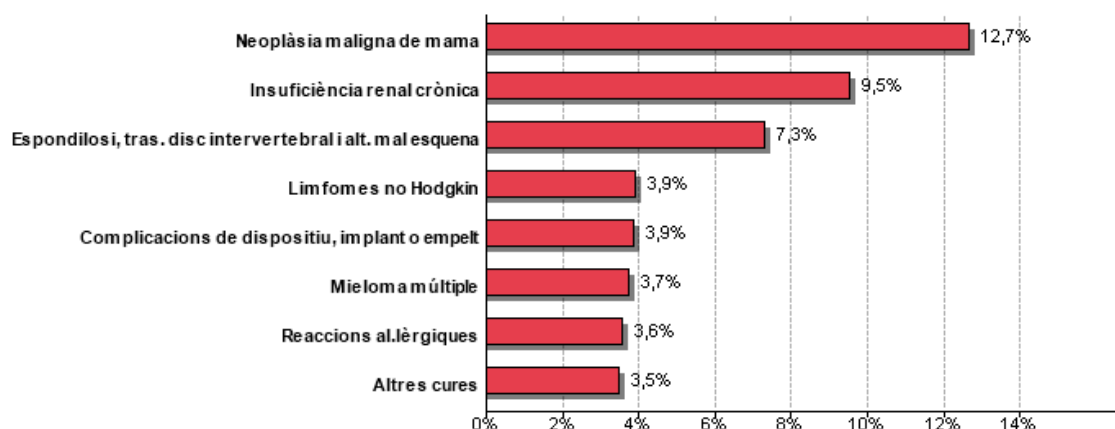
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,4% del total).

Figura 65. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



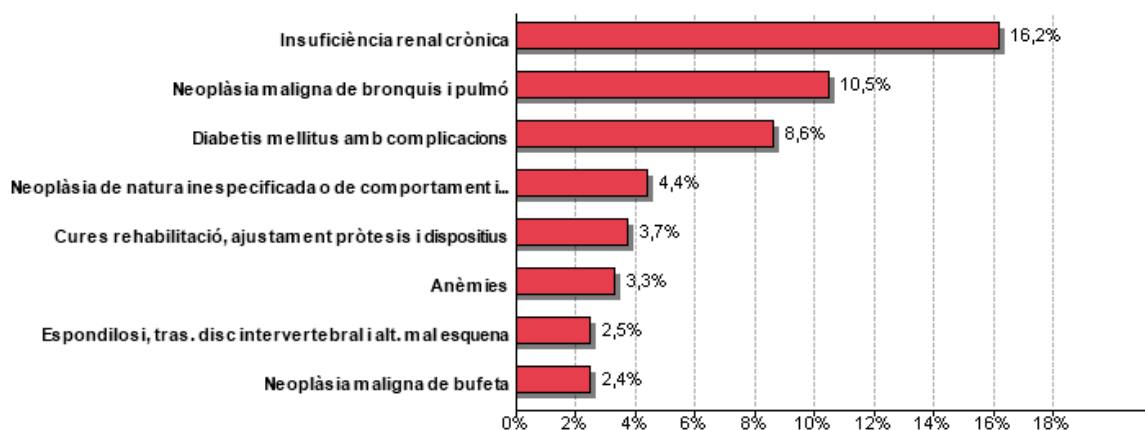
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,4% del total).

Figura 66. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017



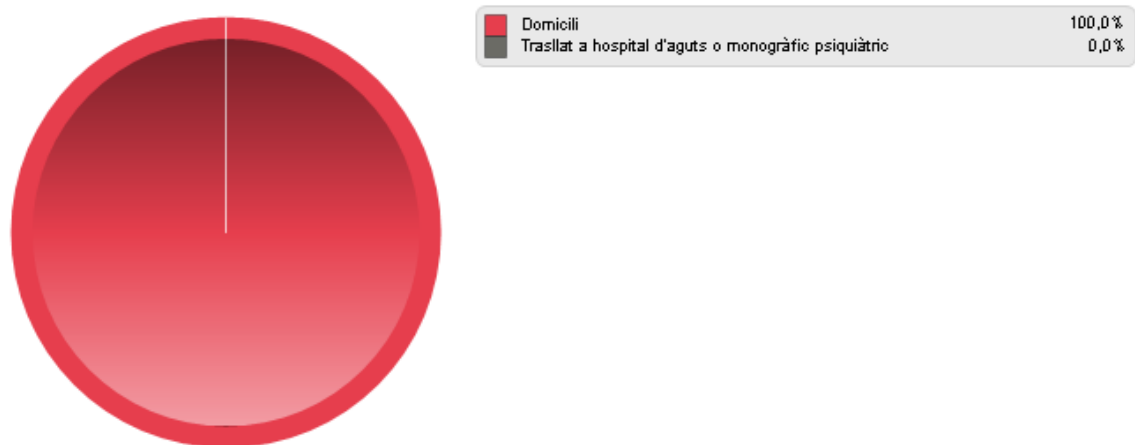
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 1,4% del total).

Figura 67. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 3,2% del total).

Figura 68. 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 35. Distribució dels usuaris/àries i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2017

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	167	351	44,6%	2,1
Hospitals Salut Mental	227	324	41,2%	1,4
Recursos Sociosanitaris	106	112	14,2%	1,1
	500	787	100,0%	4,6

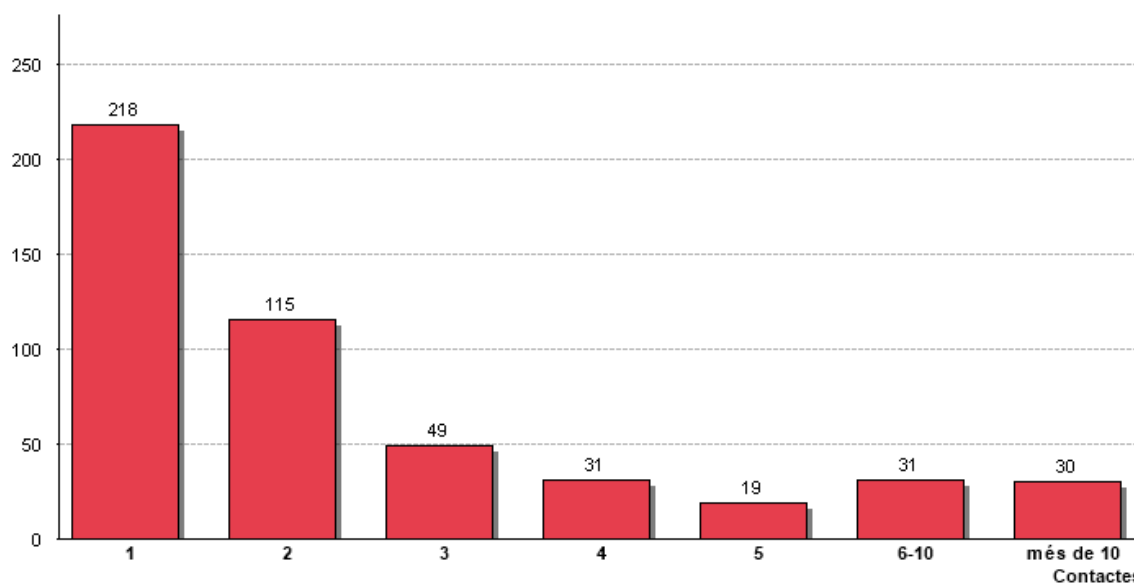
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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).

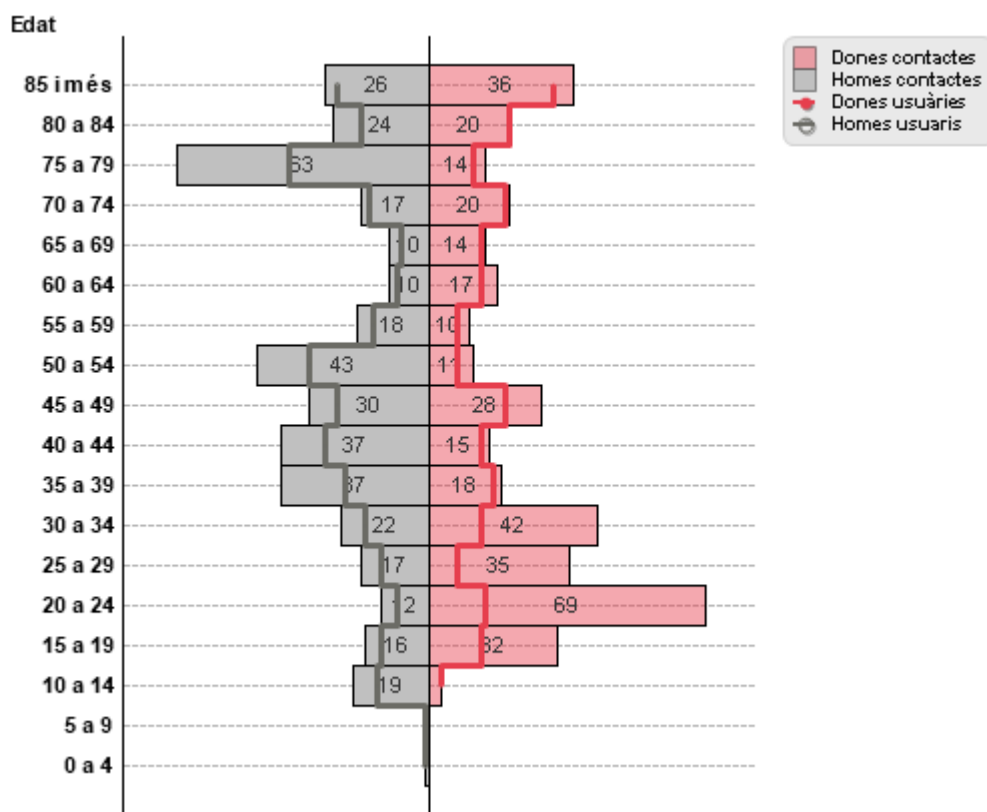
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

Figura 69. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries. 2017



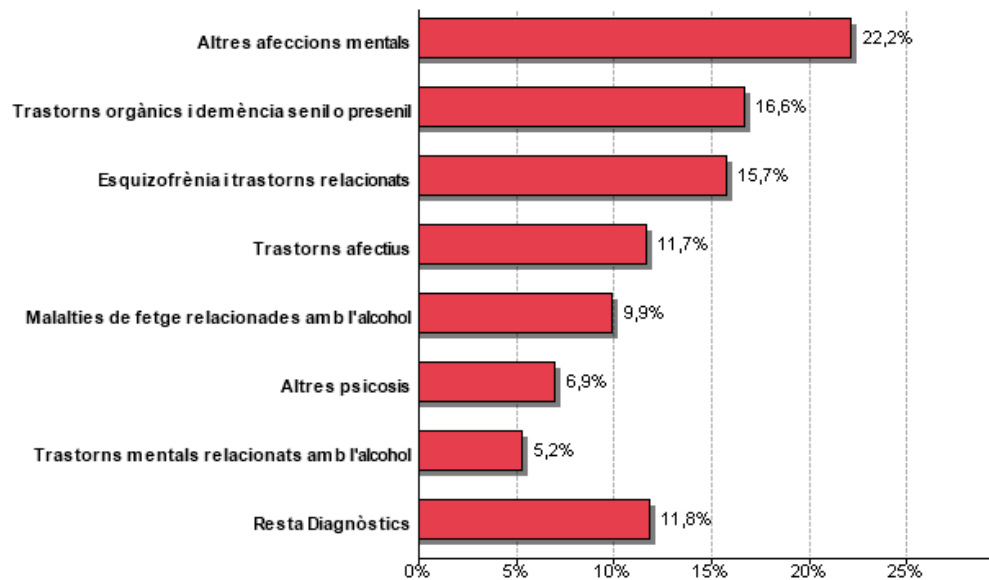
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 70. Piràmide d'usuaris/làries i contactes per sexe i edat. 2017



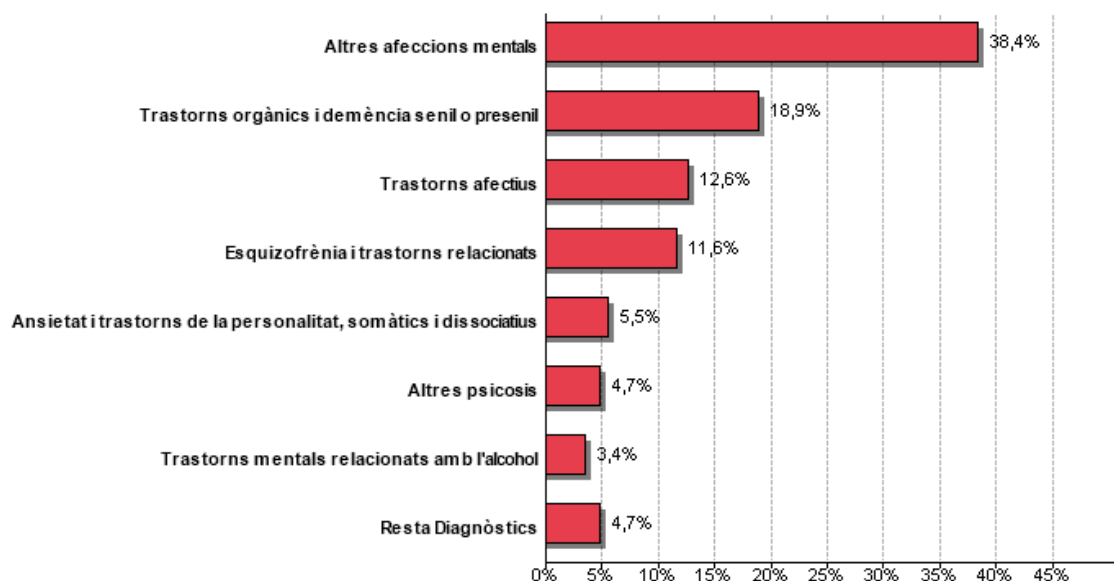
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 71. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2017



Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclòsos sense codificació (0,8% del total)

Figura 72. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en DONES. 2017



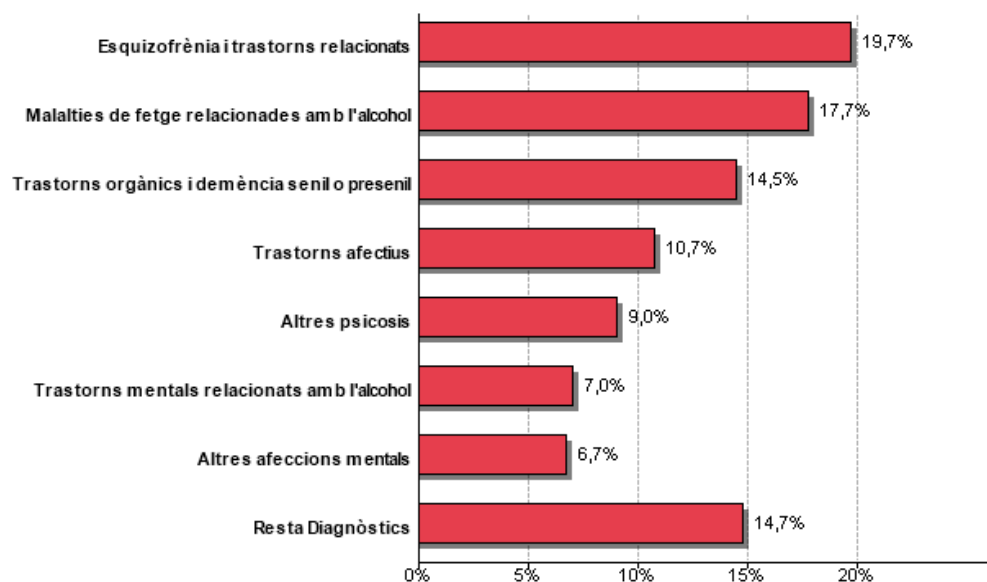
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 36. 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	79	231	-68,8%
Trastorns afectius	48	54	48	0,0%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	44	44	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	47	15	20,0%
Total contactes	380	50	669	-43,2%

Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (1,0% del total).

Figura 73. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2017



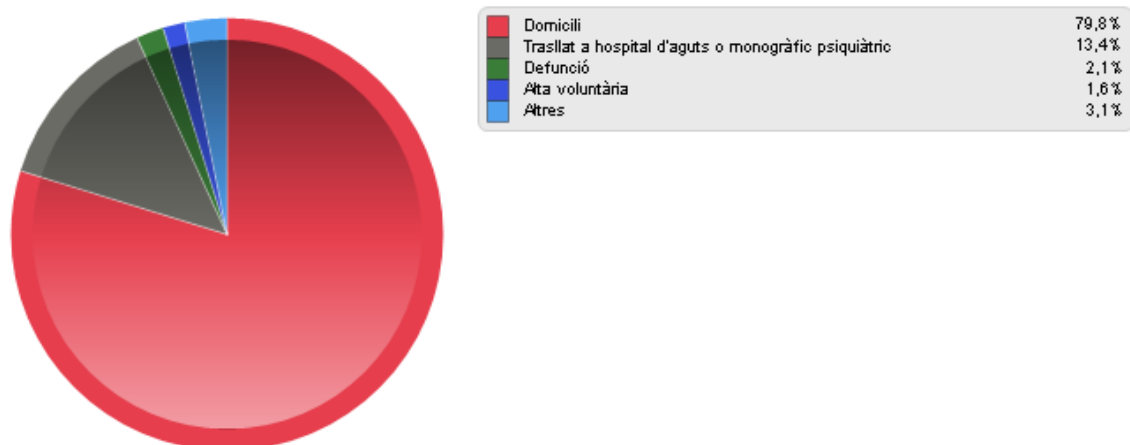
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 37. 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	77	161	-64,0%
Trastorns afectius	43	48	27	59,3%
Altres psicosis	36	40	28	28,6%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	28	50	31	-9,7%
Altres afeccions mentals	27	40	89	-69,7%
Resta Diagnòstics	59	48	35	68,6%
Total contactes	401	49	503	-20,3%

Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (0,5% del total).

Figura 74. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017

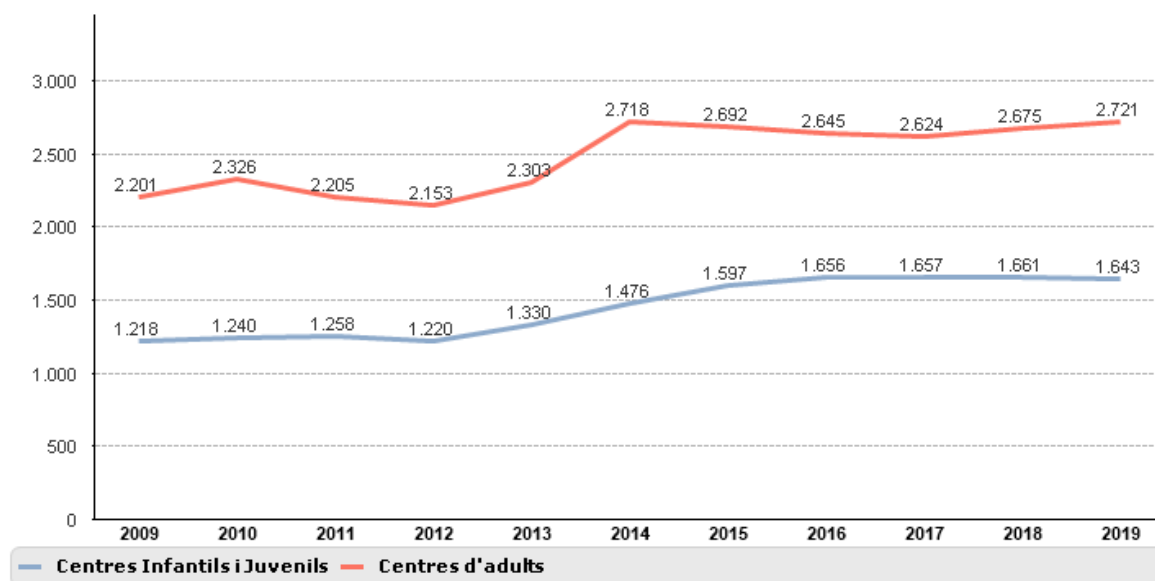


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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 75. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental



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

Taula 38. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental d'adults.

Any	2018	2019
Pacients atesos	2.675	2.721
Dones %	59,4%	59,7%
Mitjana d'edat	48,1	48,0
Pacients incidents (1ª vegada)	535	902
Total visites	3.282	3.182
Total altes	82	82

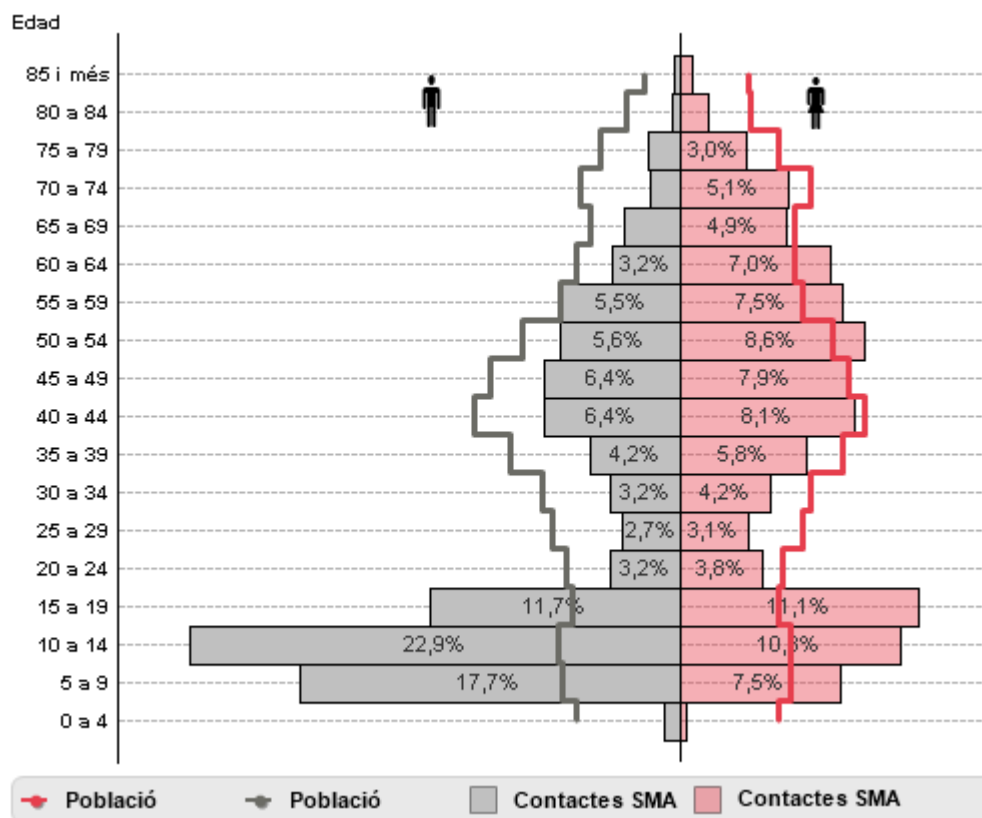
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 39. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental infantil i juvenil.

Any	2018	2019
Pacients atesos	1.661	1.643
Noies %	34,7%	33,7%
Mitjana d'edat	11,3	11,1
Pacients incidents (1ª vegada)	595	987
Total visites	2.920	2.827
Total altes	170	199

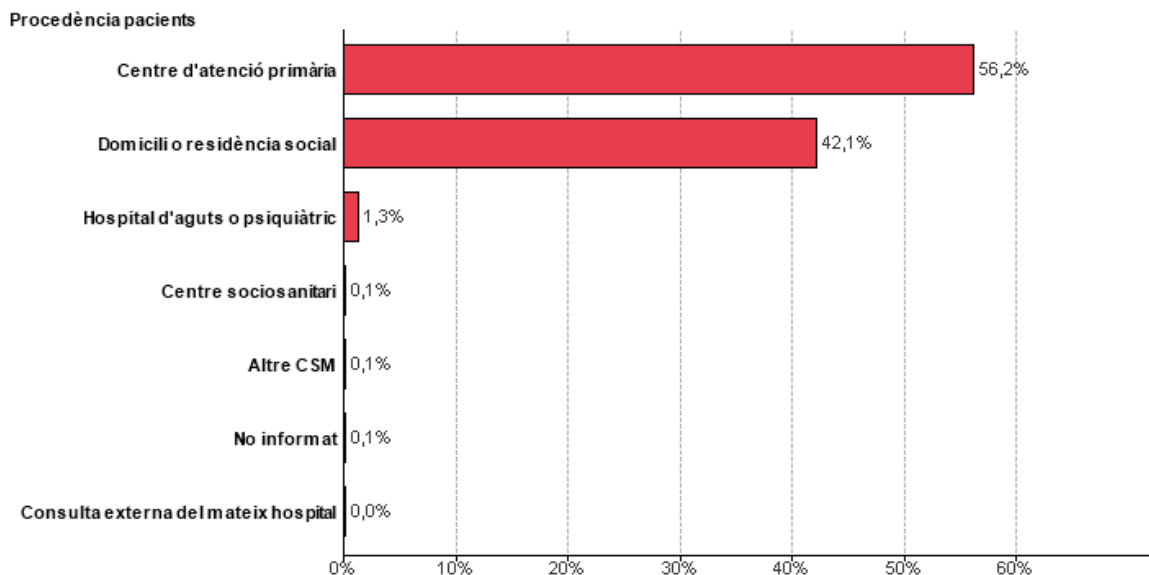
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 76. Piràmide de residents al municipi i atesos als centres ambulatoris de salut mental, per grup d'edat i sexe. 2019



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

Figura 77. Procedència dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental. 2019



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

Taula 40. Pacients atesos als centres de salut mental d'adults segons principals diagnòstics. 2019

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	243	46,9	74,5%
Trastorn distímic	145	60,4	90,3%
Esquizofrènia tipus paranoide crònica	132	52,6	37,1%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	109	45,5	68,8%
Trastorn personalitat inespecificat. Personalitat patològ.NOS, psicopàtic:estat constitucional	95	41,8	58,9%
Trastorn depressiu no classificat a cap altre lloc. NOS: estat depressiu, depressió, trastorn depressiu	83	49,4	61,4%
Psicosi inespecificada. Psicosi atípica, psicosi NOS	83	42,1	44,6%
Rest categories	1.638	47,5	56,7%
Total	2.528	48,0	59,7%

Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.
Excloso els casos no codificats.

Taula 41. Pacients atesos als centres de salut mental infantil i juvenil segons principals diagnòstics. 2019

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorns autístics, actuals o en estat actiu	145	9,8	16,6%
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	106	11,0	49,1%
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	100	12,2	13,0%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	70	11,7	12,9%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	63	12,8	57,1%
Retards del desenvolupament no especificats	52	9,0	26,9%
Trastorn d'adaptació amb estat d'ànim depressiu	52	11,7	42,3%
Rest categories	874	11,1	36,7%
Total	1.462	11,1	33,6%

Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.
Excloso els casos no codificats.

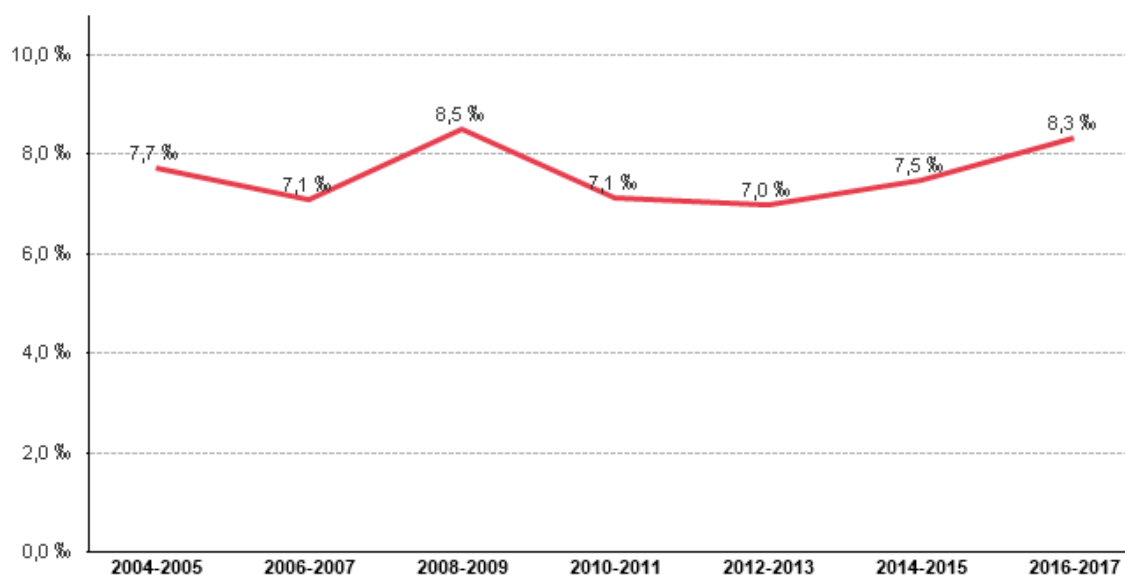
6.4 Atenció sociosanitària

Taula 42. Distribució dels usuaris/àries i contactes segons recurs utilitzat. 2017

Recursos socisaniaris	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
	1.096	1.417	100,0%	1,3

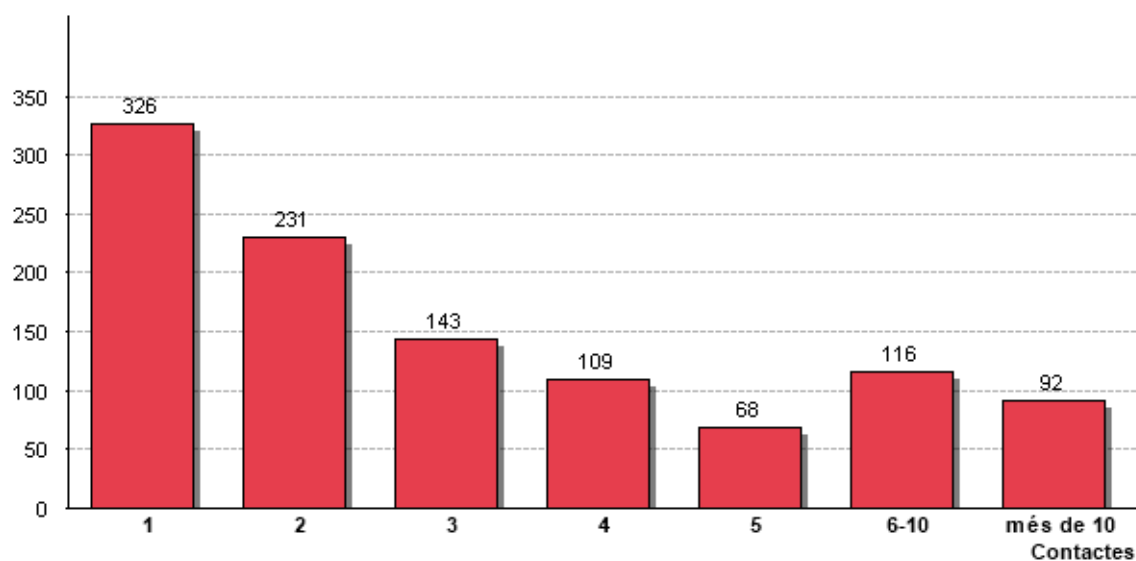
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 78. Taxa d'utilització dels recursos sociosanitaris



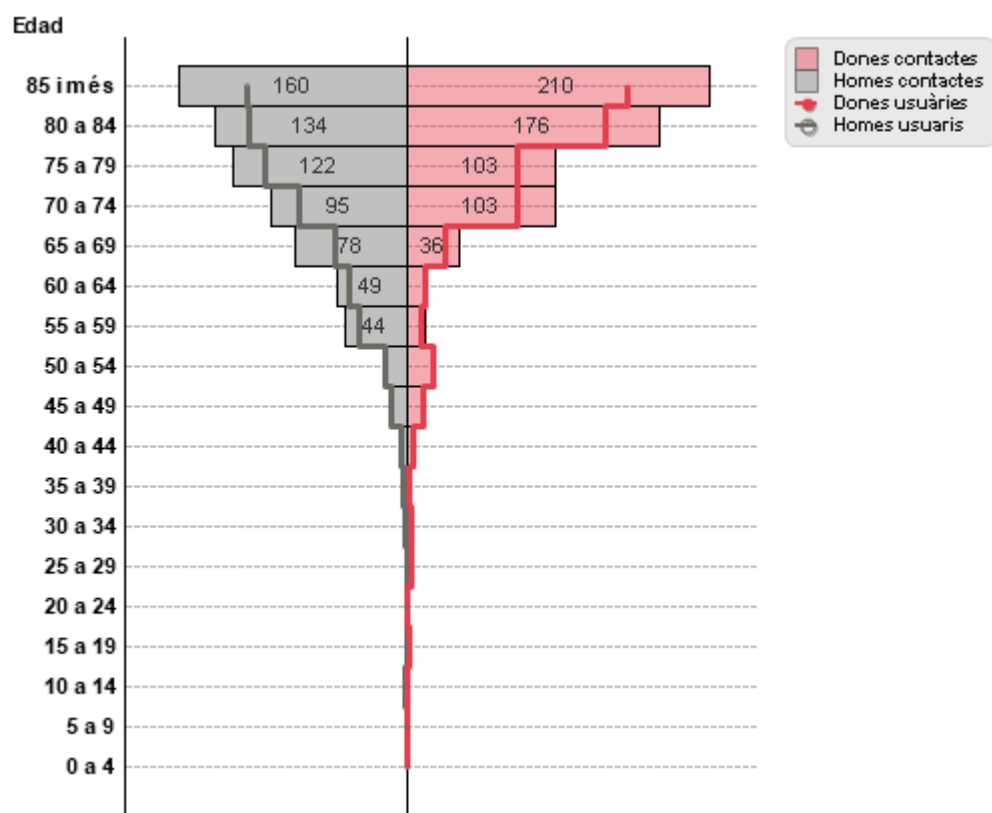
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Figura 79. Nombre de contactes per usuàries/àries. 2017



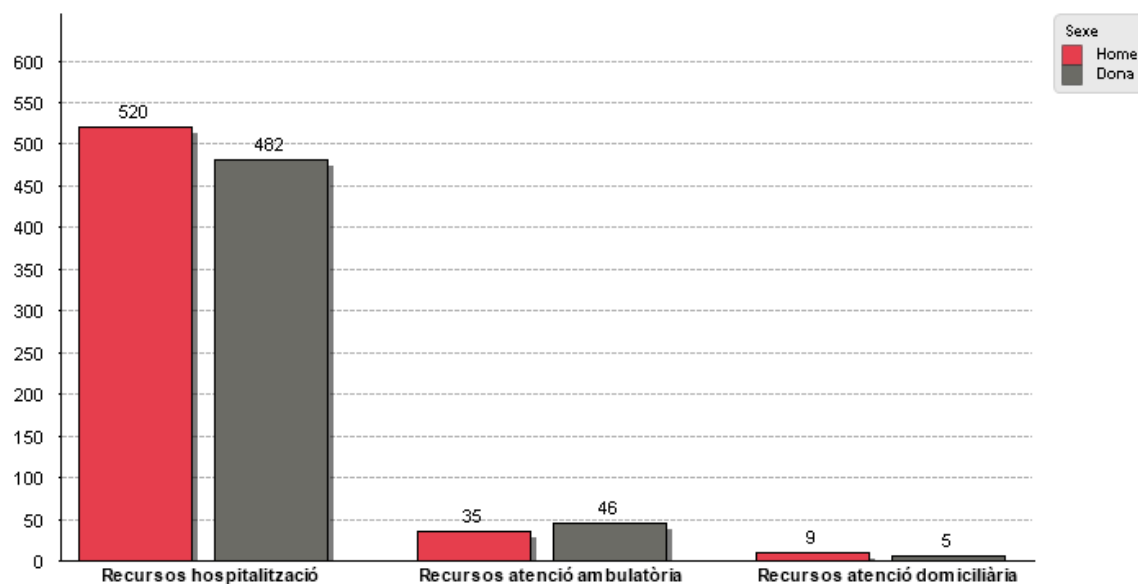
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 80. Piràmide d'usuàries/àries i contactes per sexe i edat. 2017



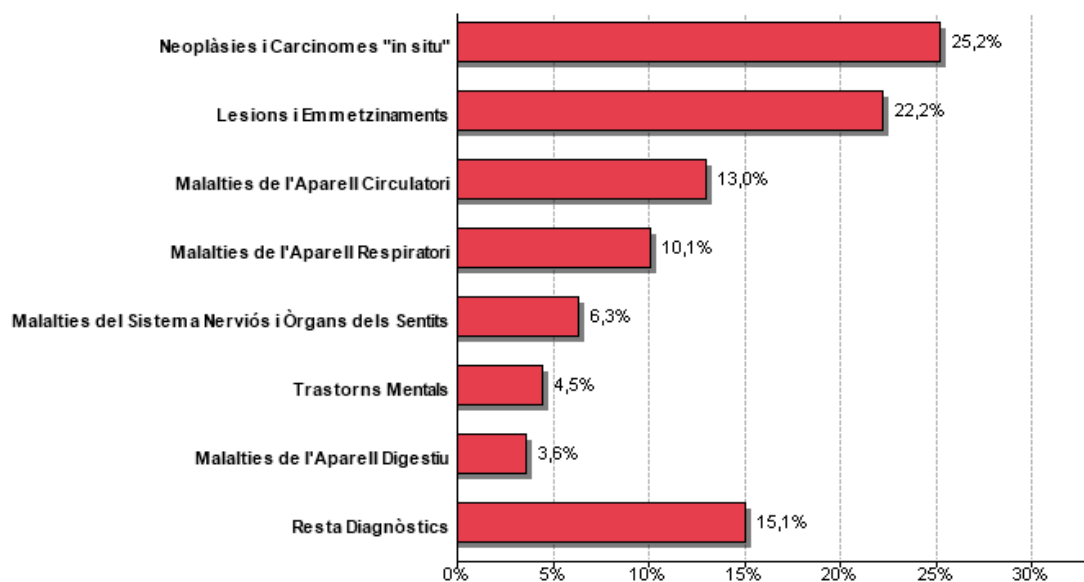
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 81. Distribució dels usuaris/làries per sexe segons recurs sociosanitari utilitzat. 2017



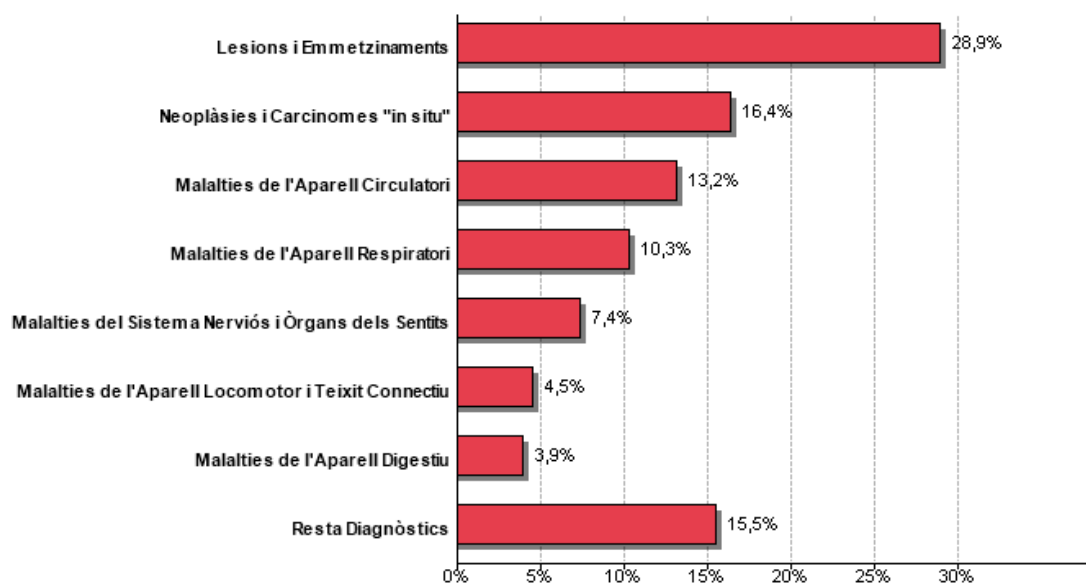
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 82. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017



Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (1,6% del total).

Figura 83. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017



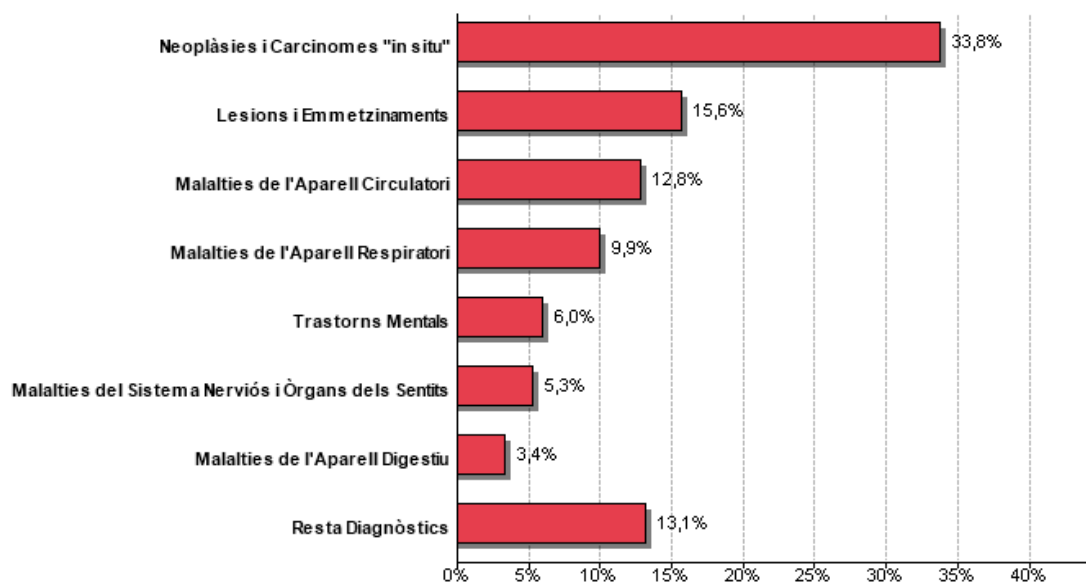
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 43. 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	200	74	113	77,0%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	113	70	125	-9,6%
Malalties de l'Àparell Circulatori	91	76	94	-3,2%
Malalties de l'Àparell Respiratori	71	75	39	82,1%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	51	68	92	-44,6%
Malalties de l'Àparell Locomotor i Teixit Connectiu	31	75	49	-36,7%
Malalties de l'Àparell Digestiu	27	72	29	-6,9%
Malalties de l'Àparell Genitourinari	24	78	14	71,4%
Trastorns Mentals	20	75	182	-89,0%
Resta diagnòstics	63	74	27	133,3%
Total contactes	691	73	764	-9,6%

Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (0,9% del total).

Figura 84. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017



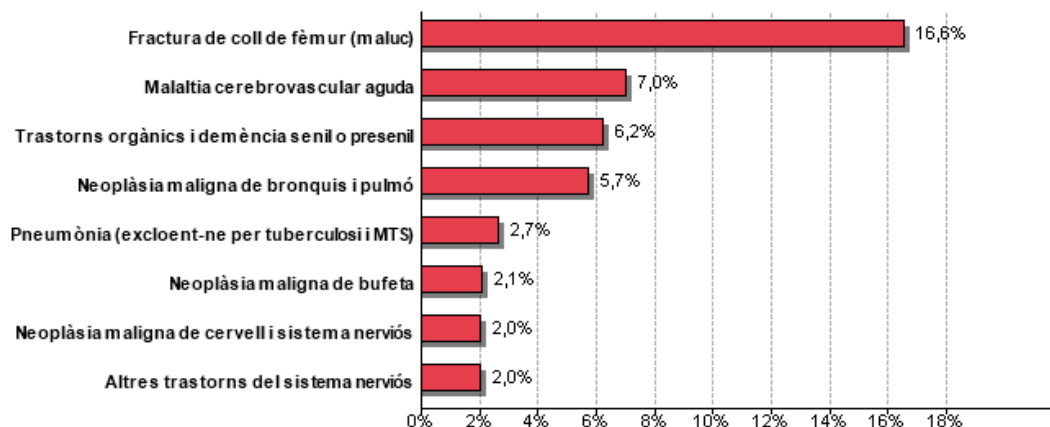
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 44. 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"	242	67	247	-2,0%
Lesions i Emmetzinaments	112	72	56	100,0%
Malalties de l'Àparell Circulatori	92	70	80	15,0%
Malalties de l'Àparell Respiratori	71	75	94	-24,5%
Trastorns Mentals	43	79	131	-67,2%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	38	73	58	-34,5%
Malalties de l'Àparell Digestiu	24	75	21	14,3%
Síntomes i signes mal definits	22	73	7	214,3%
Malalties de l'Àparell Locomotor i Teixit Connectiu	16	77	12	33,3%
Resta diagnòstics	56	74	44	27,3%
Total contactes	716	72	750	-4,5%

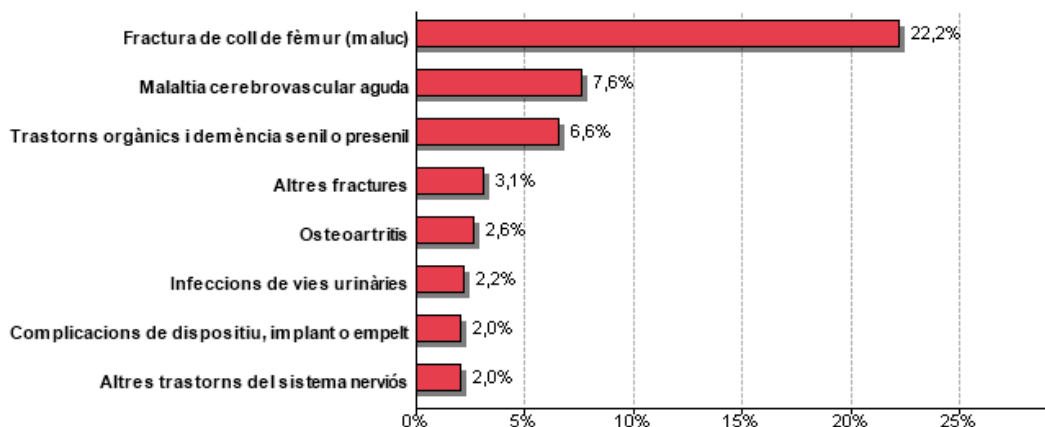
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (0,6% del total).

Figura 85. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



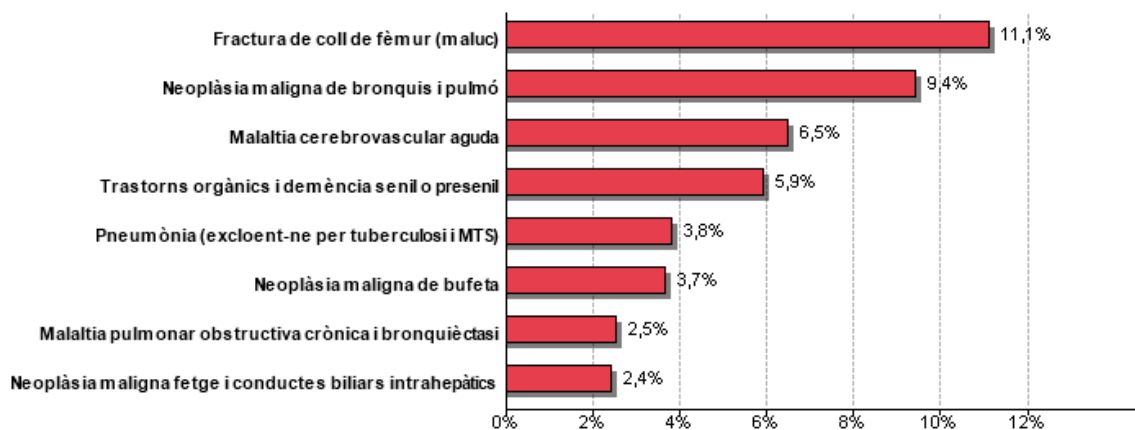
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (1,6% del total).

Figura 86. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017



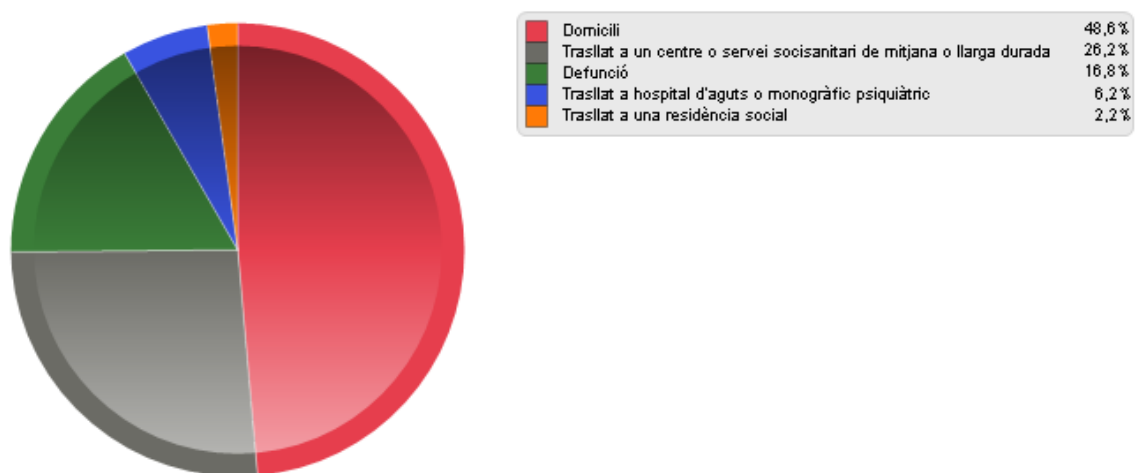
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (1,9% del total).

Figura 87. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2017



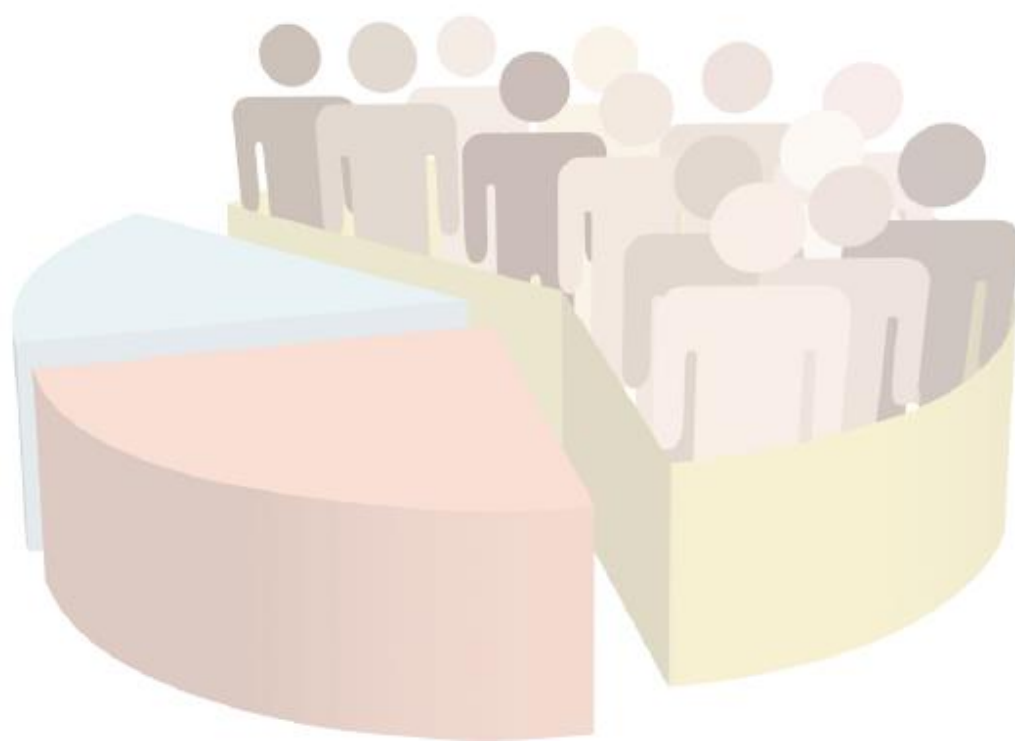
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (1,4% del total).

Figura 88. 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

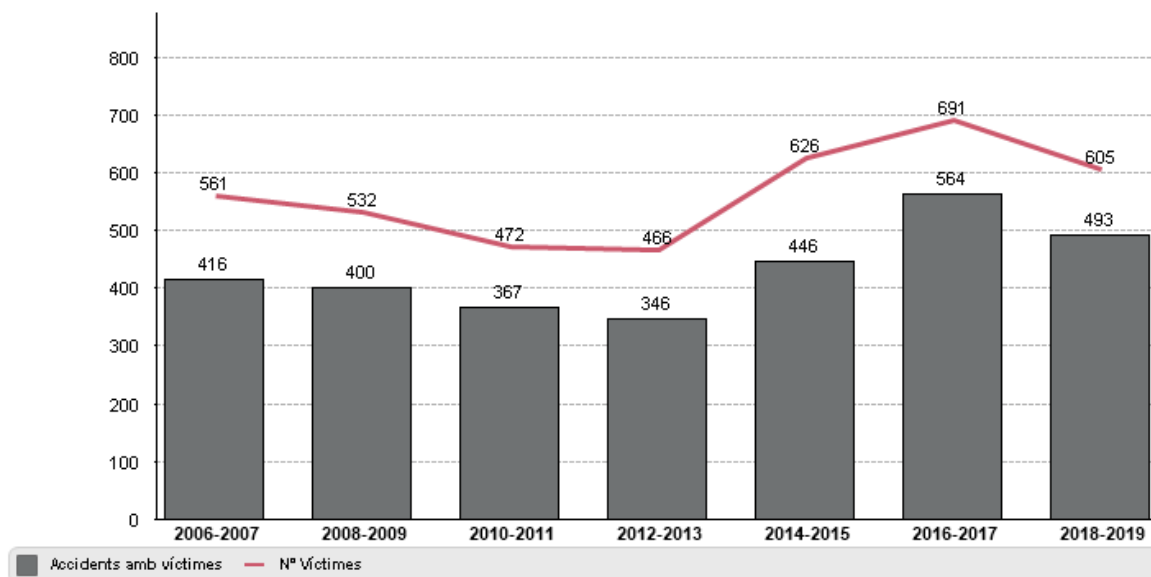
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit són un problema 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.

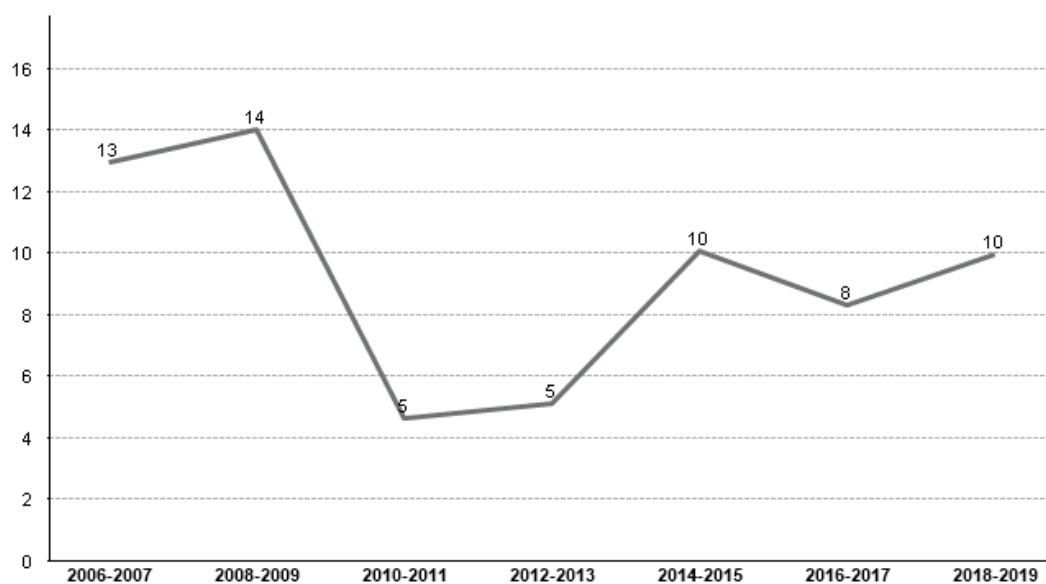
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són, per tant, indicadors de la població empadronada.

Figura 89. Evolució dels accidents amb víctimes i del número de víctimes ocorreguts al municipi



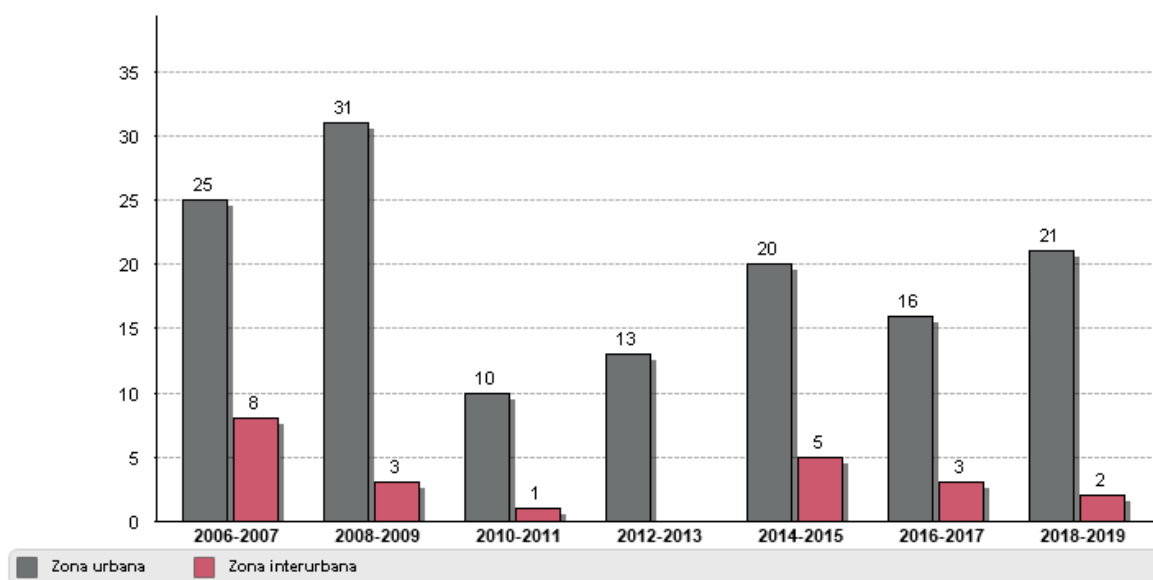
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 90. 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.

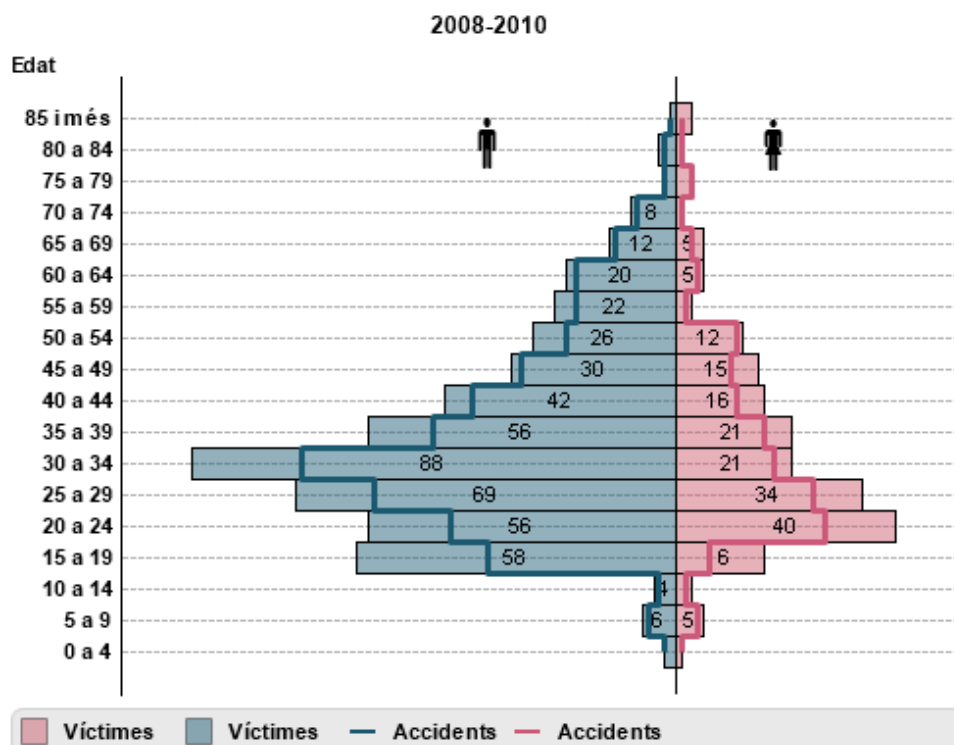
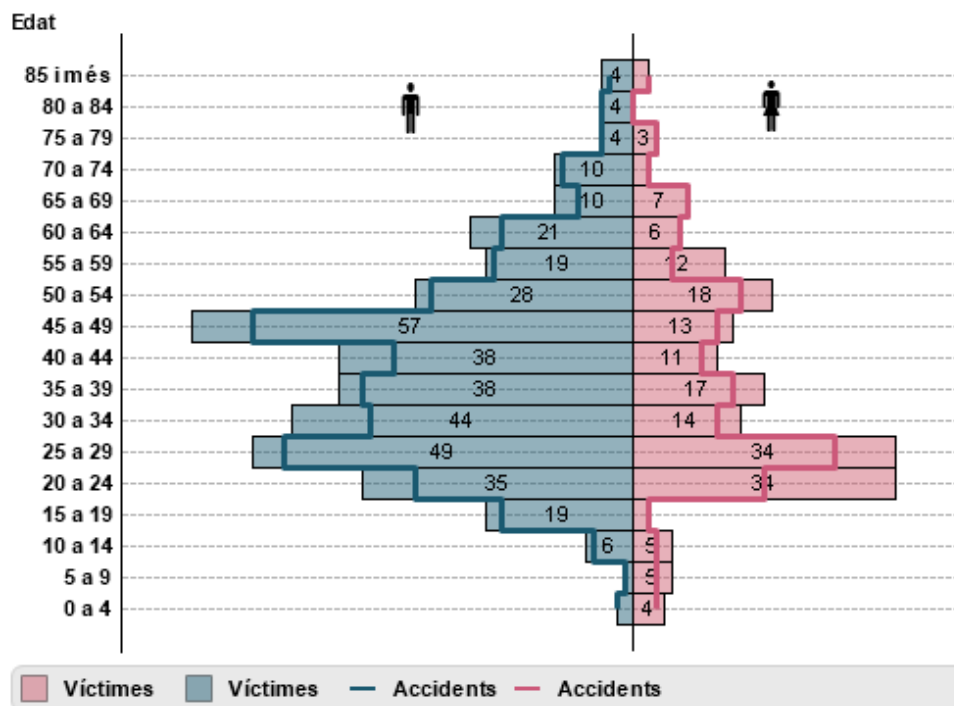
Figura 91. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit ocorreguts al municipi, segons la zona



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.

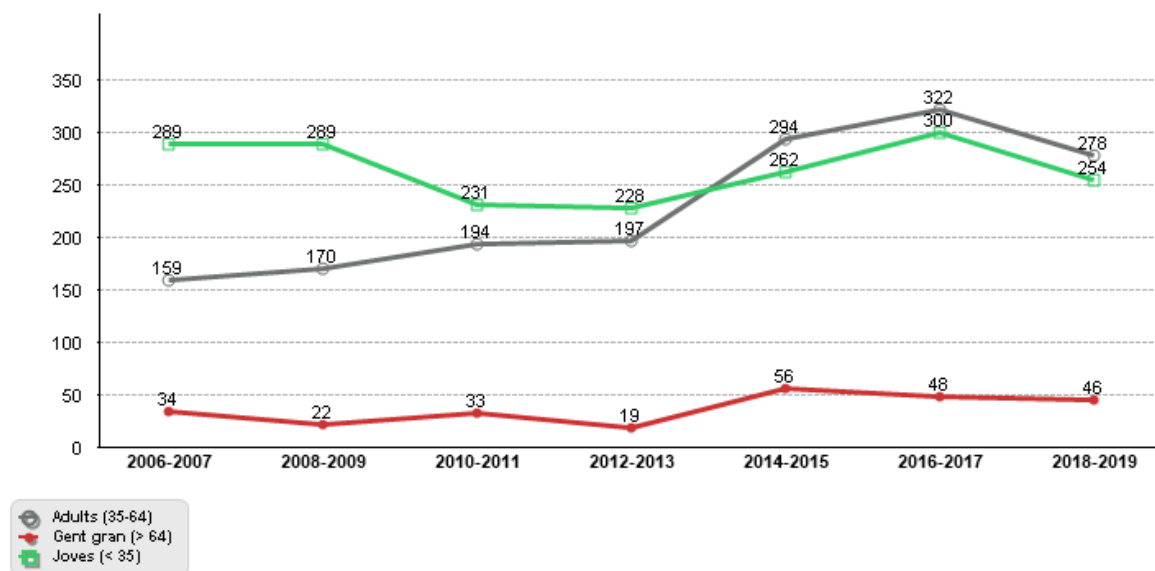
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

Figura 92. Piràmides d'accidentabilitat i víctimes, segons edat i sexe. Comparativa dos biennis
2018-2019



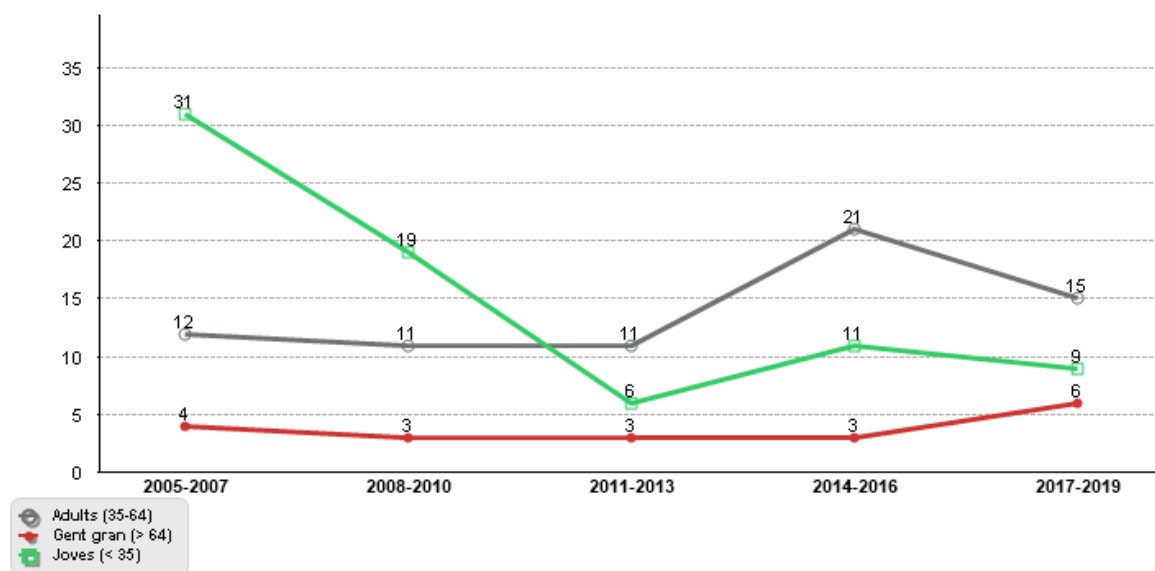
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Excloso 2018-2017 els no codificats (un 4,5% del total).

Figura 93. Evolució de les víctimes per accident de trànsit, ocorreguts al municipi, segons grups d'edat



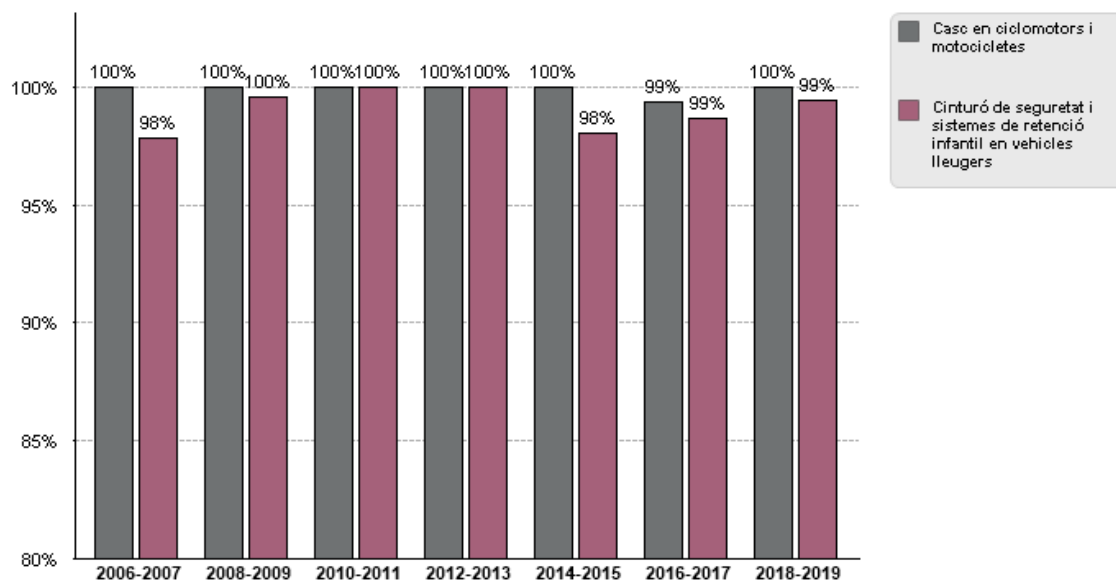
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosos sense edat.

Figura 94. Evolució dels morts i ferits greus per accident de trànsit, ocorreguts al municipi, segons grups d'edat



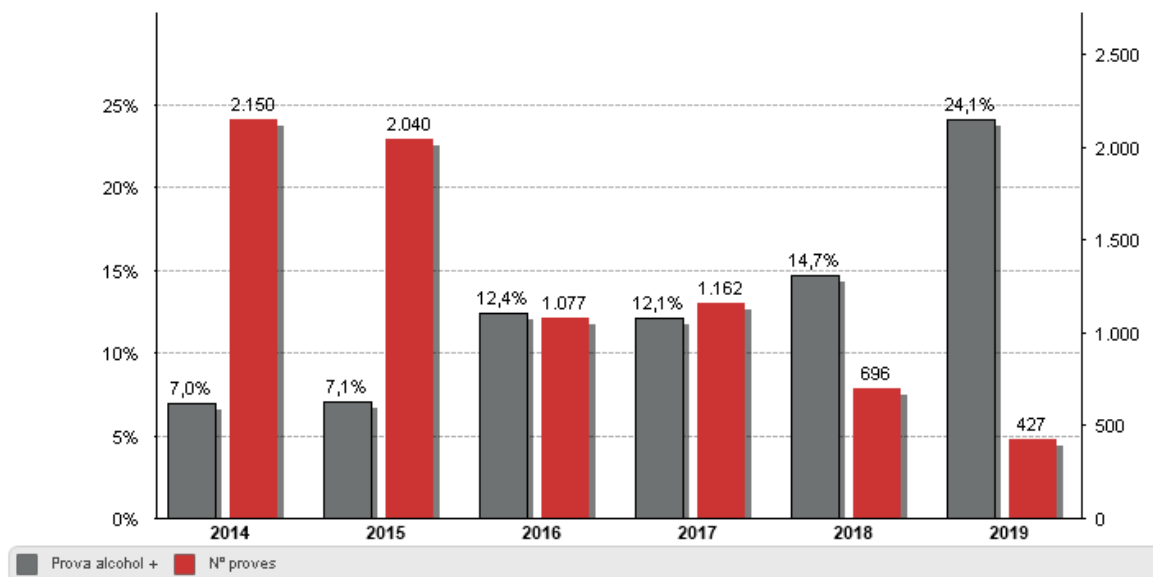
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosos sense edat

Figura 95. 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.

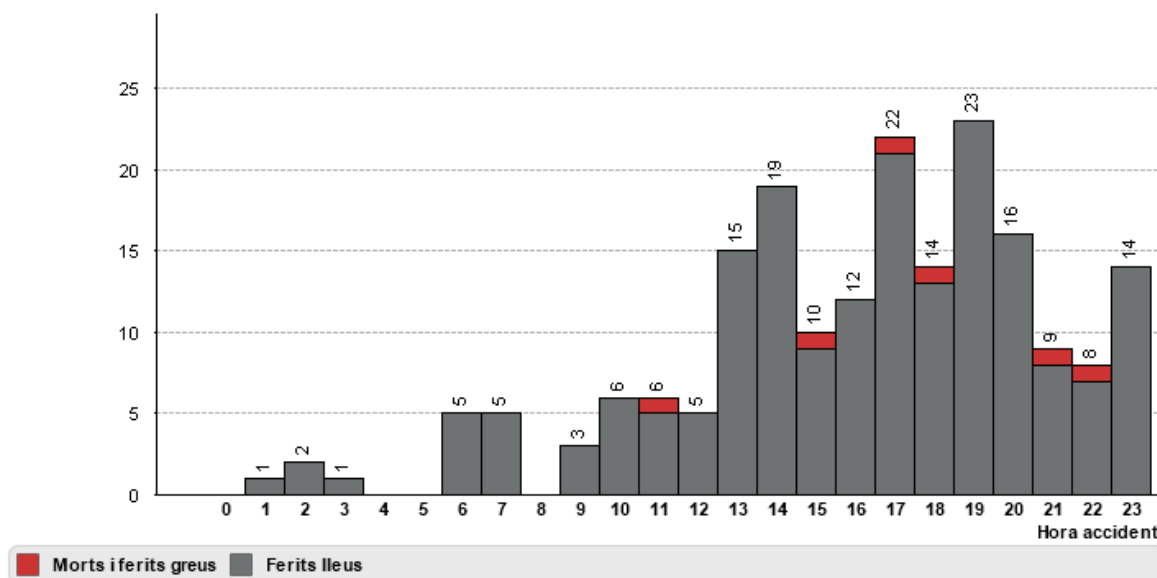
Figura 96. Evolució del percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi



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

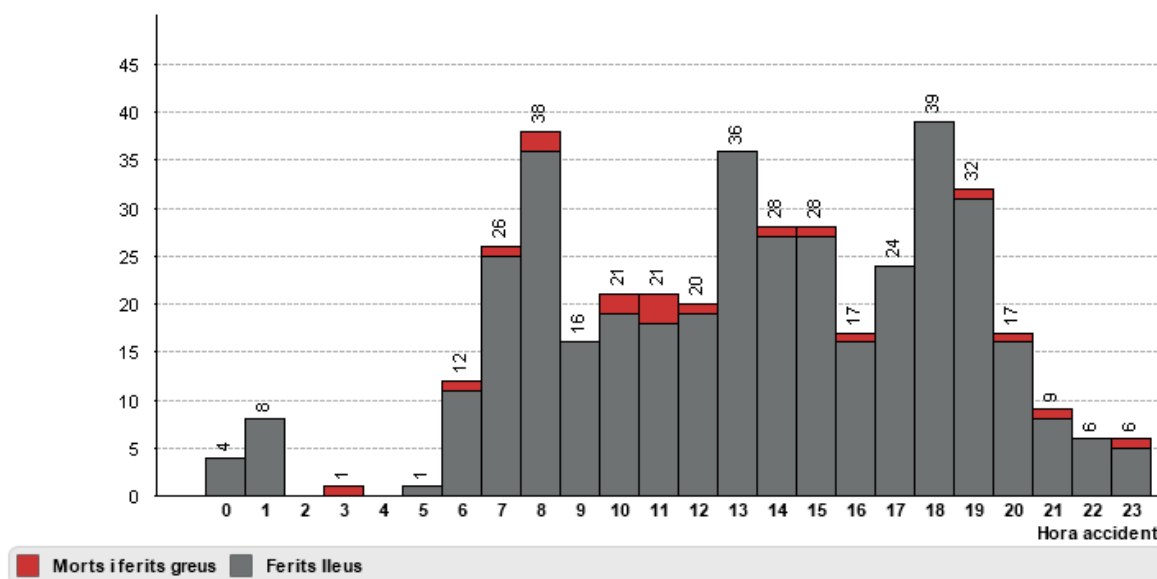
7.2 Característiques dels accidents

Figura 97. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els caps de setmana. 2018-2019



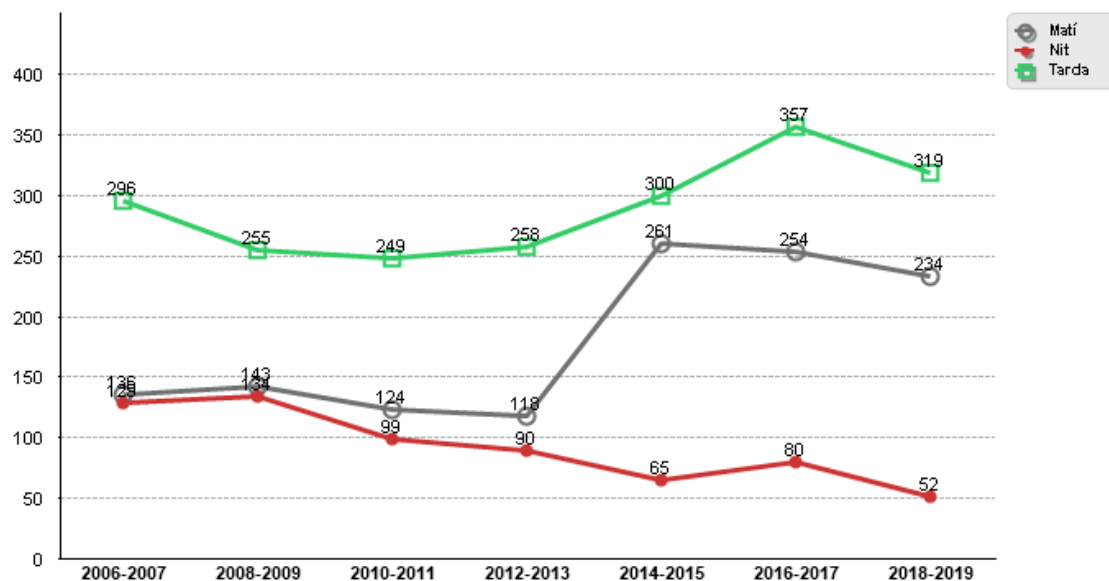
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 98. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els dies feiners. 2018-2019



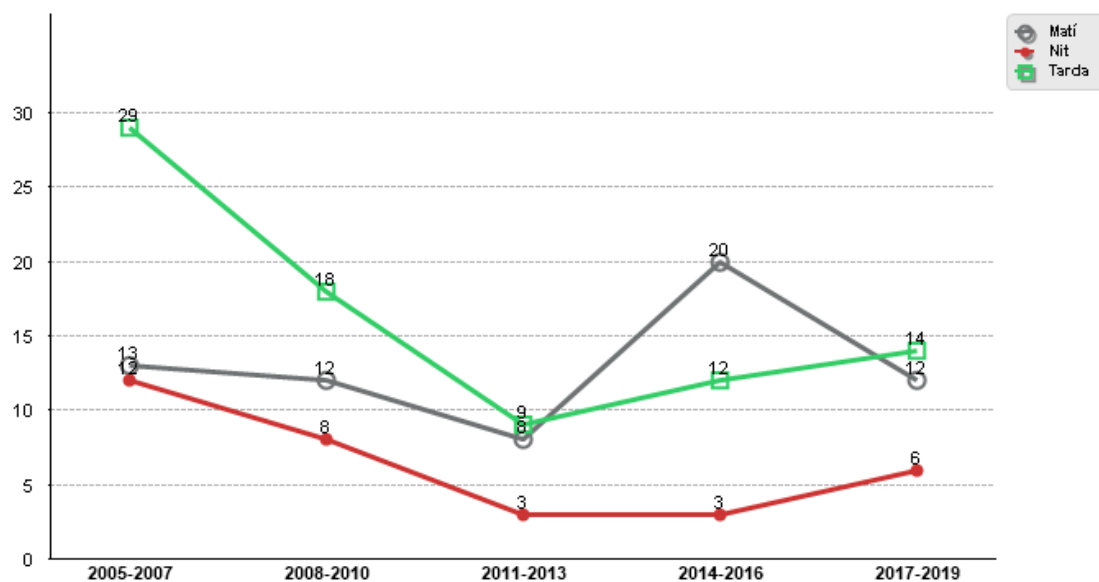
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 99. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons la franja del dia



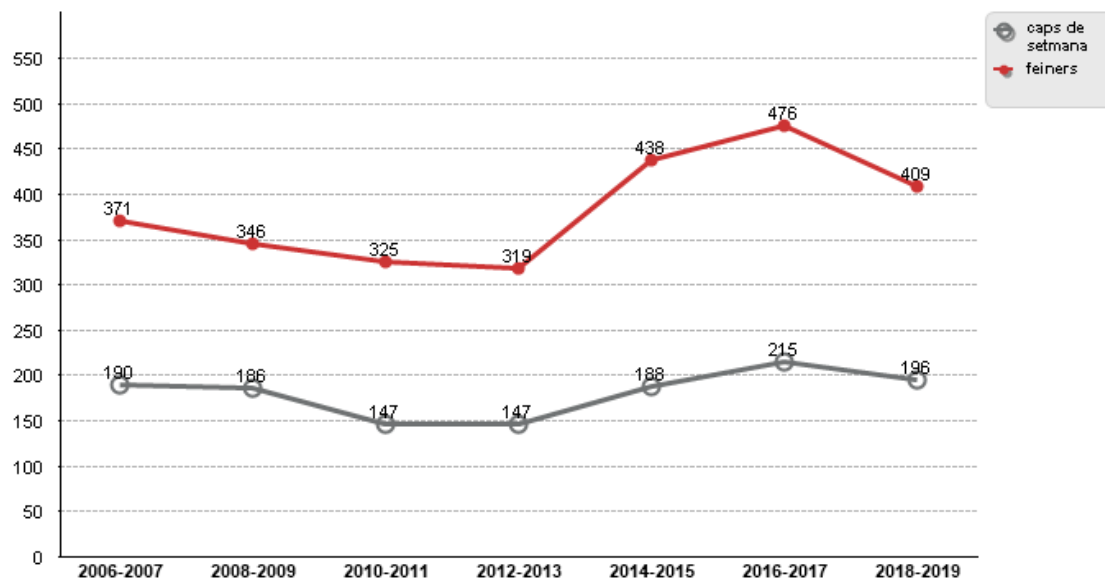
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 100. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons la franja del dia



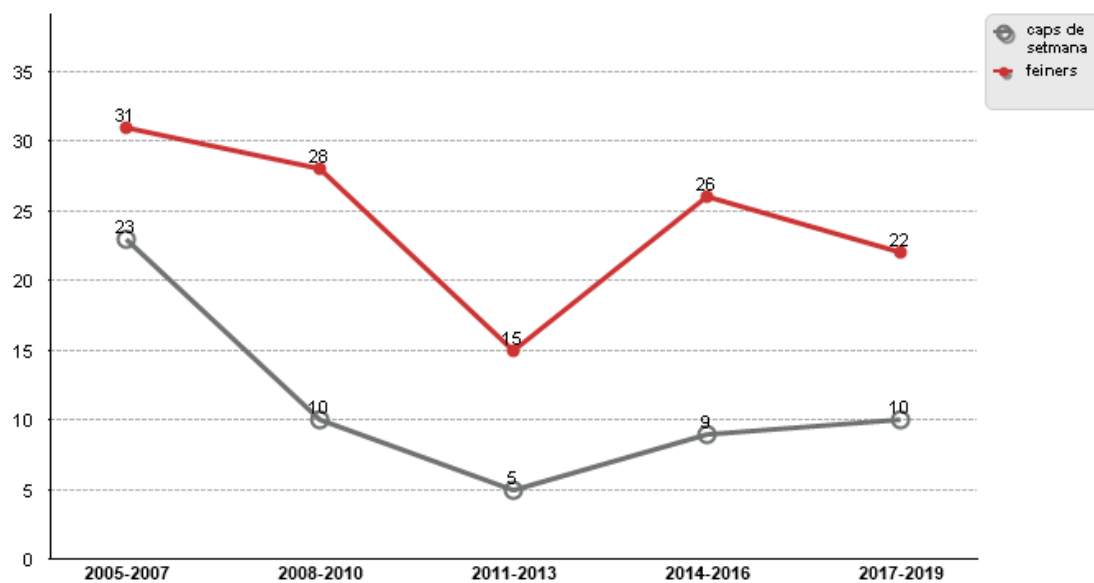
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 101. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons el tipus de dia



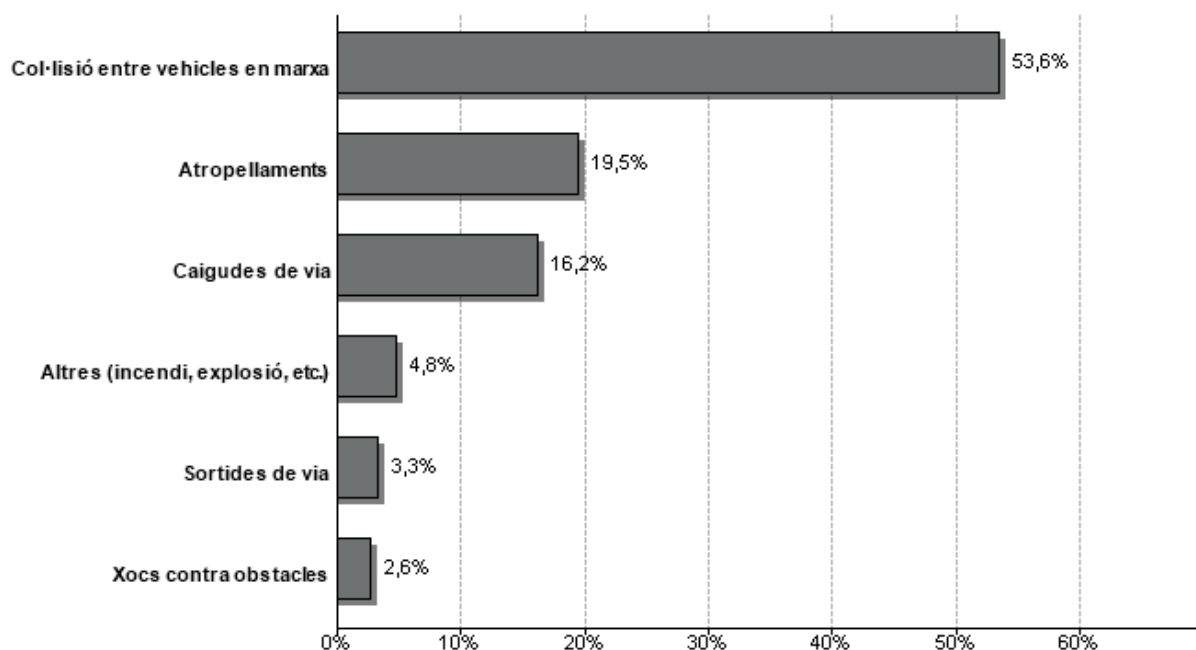
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 102. 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 103. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons tipus d'accident. 2018-2019



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.

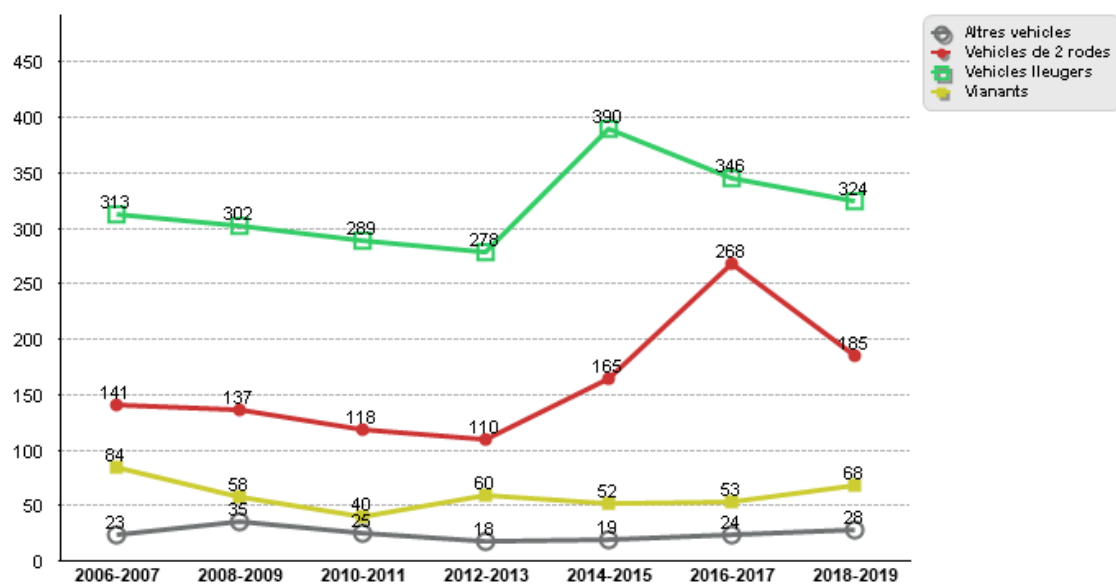
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

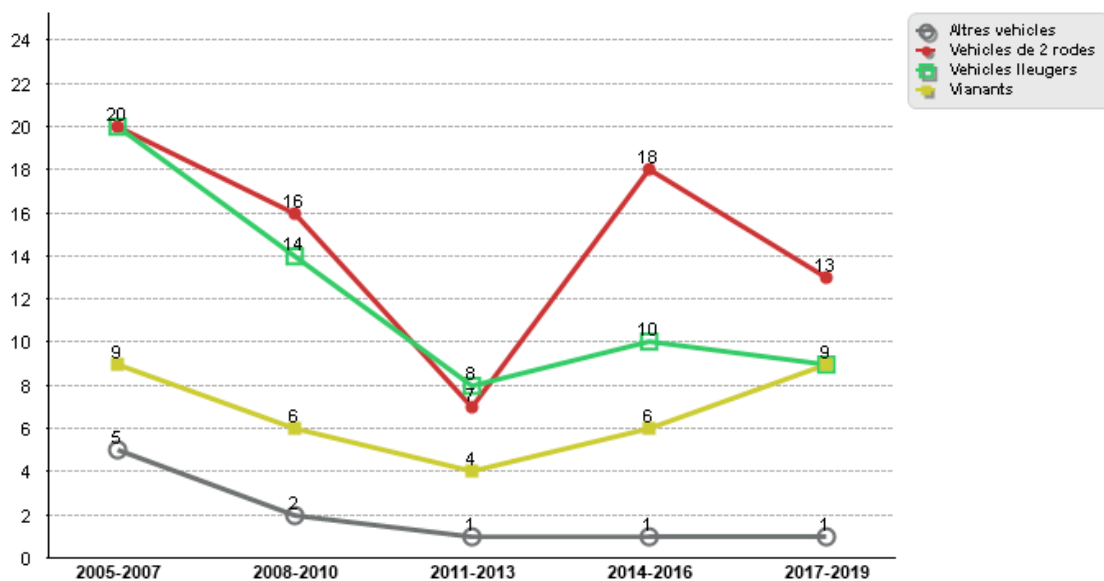
7.3 Característiques de les unitats implicades

Figura 104. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons el tipus d'unitats implicades



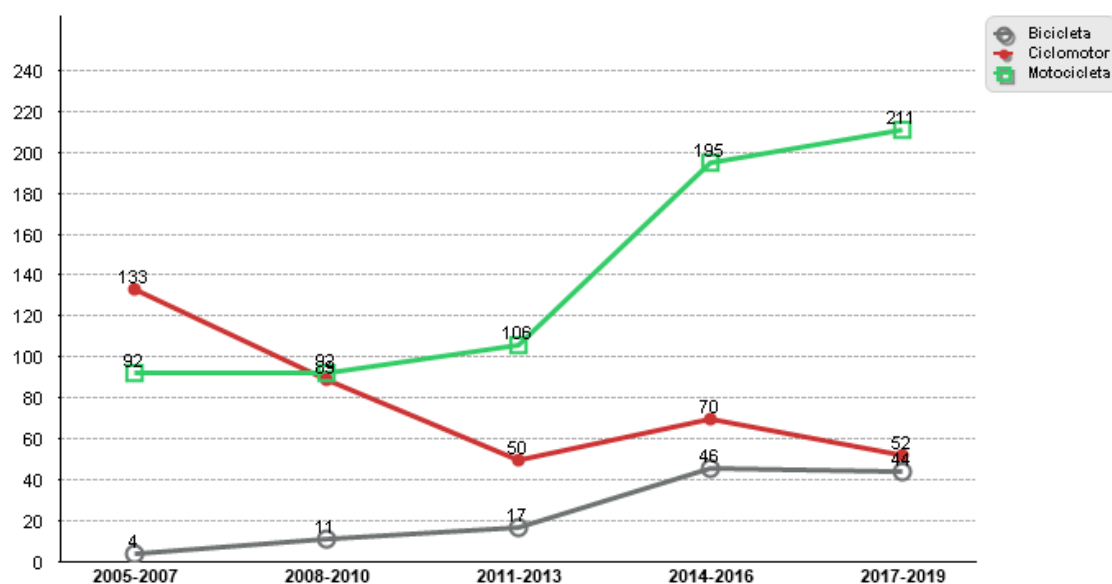
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 105. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit segons el tipus d'unitats implicades



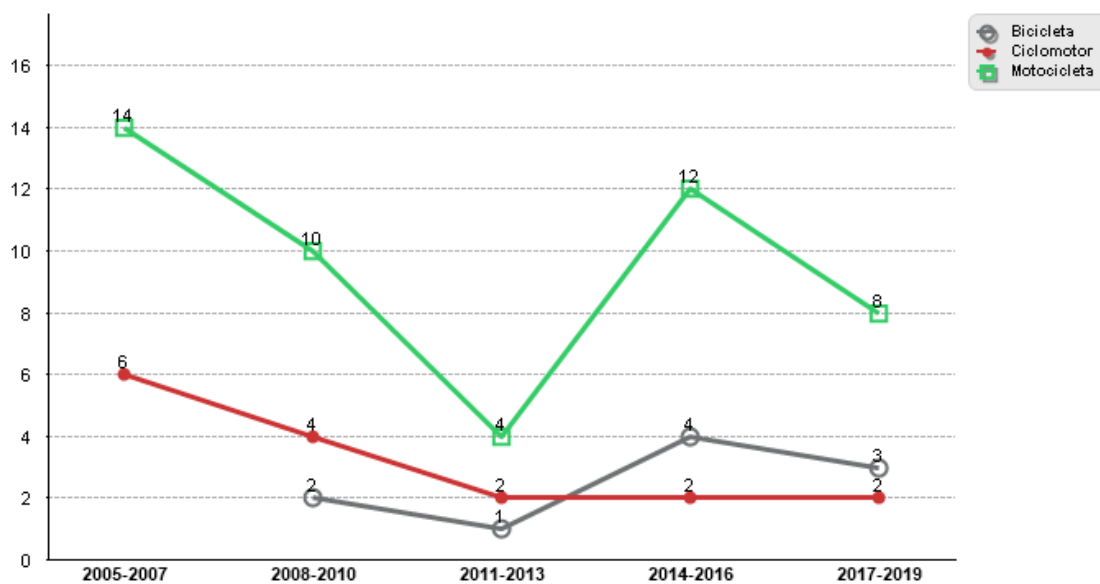
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 106. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons els vehicles de 2 rodes

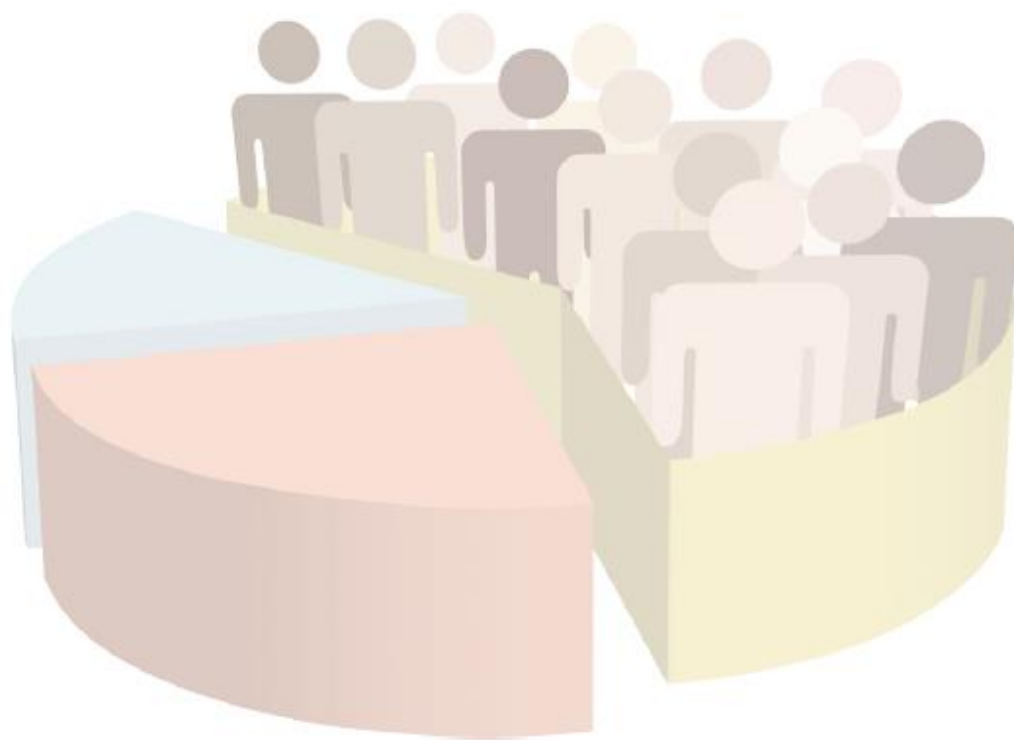


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 107. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit segons els vehicles de 2 rodes



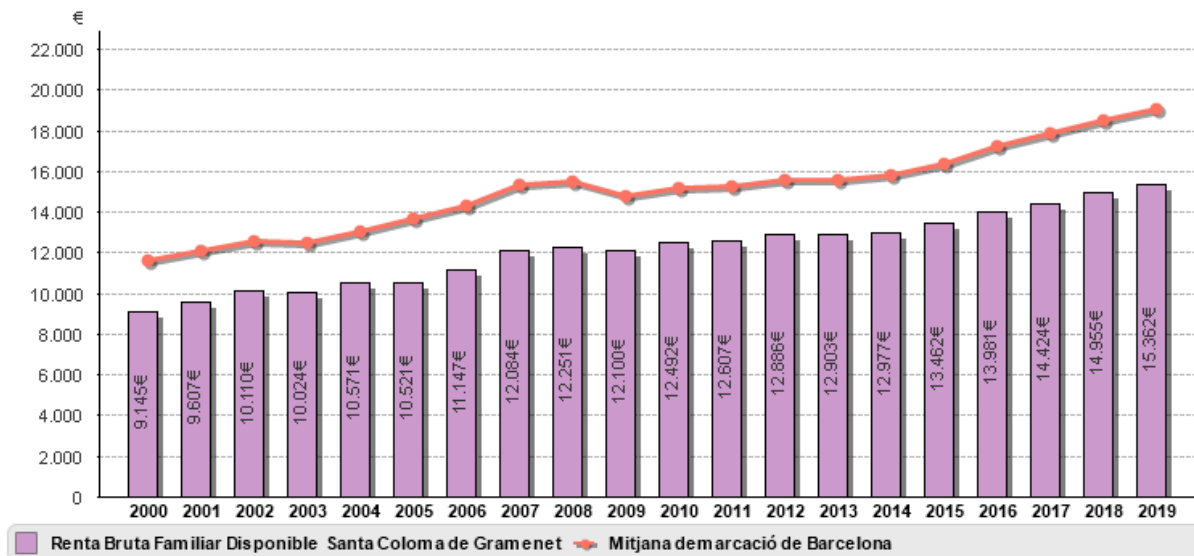
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.



8. INDICADORS SOCIOECONÒMICS

En les darreres dècades, l'evidència científica posa de manifest el pes que els determinants socials tenen sobre la salut pública. Factors com els ingressos, la situació laboral, els sistemes de garantia de rendes, el nivell formatiu assolit o les possibilitats d'accés a l'habitatge influeixen sobre la salut de les persones.

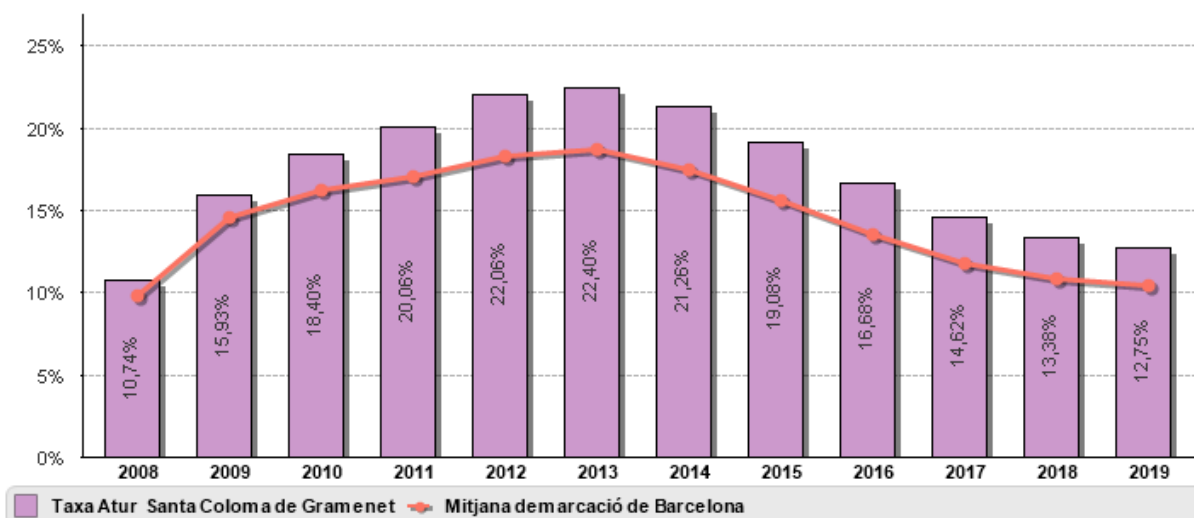
Figura 108. Evolució de la Renda Bruta Familiar Disponible (RBFD) per habitant



Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia.

Fórmula: (Renda realment disponible - impostos - costos + transferències + dividends) / Nombre d'habitants

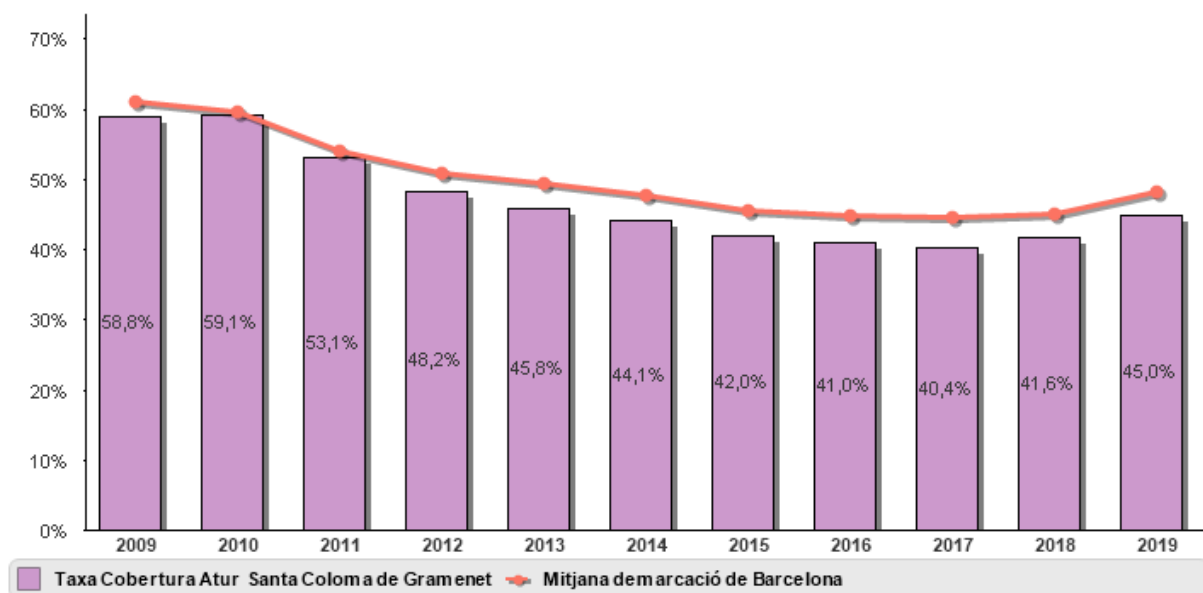
Figura 109. Evolució de la Taxa d'Atur Registral



Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona a partir de dades del Departament d'Empresa i Ocupació i la Mostra de Vides Laborals de la Seguretat Social. Elaboració pròpia

Fórmula: (Població desocupada registrada / Població activa local estimada) * 100

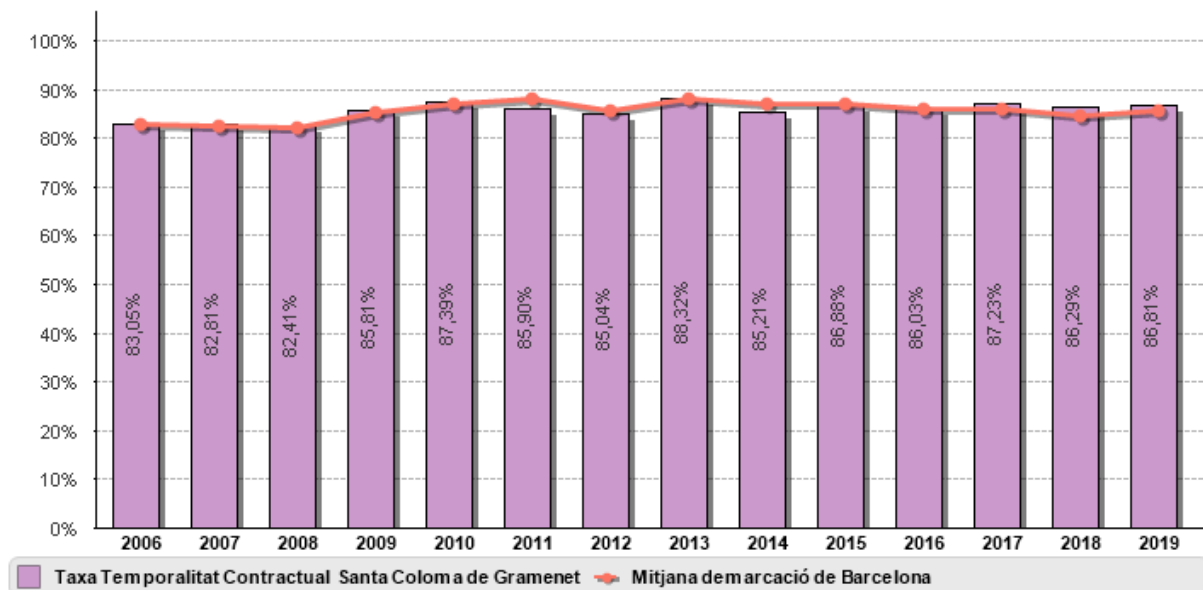
Figura 110. Evolució de la Taxa de Cobertura de l'Atur



Font: Dades de beneficiaris de prestacions per desocupació (numerador) i persones aturades registrades (denominador). La font primària per a totes dues és el Servicio Público de Empleo (SEPE). Les dades del numerador estan extretes del Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia

Fórmula: (Població beneficiària de prestacions o subsidis per desocupació / Població desocupada registrada) * 100

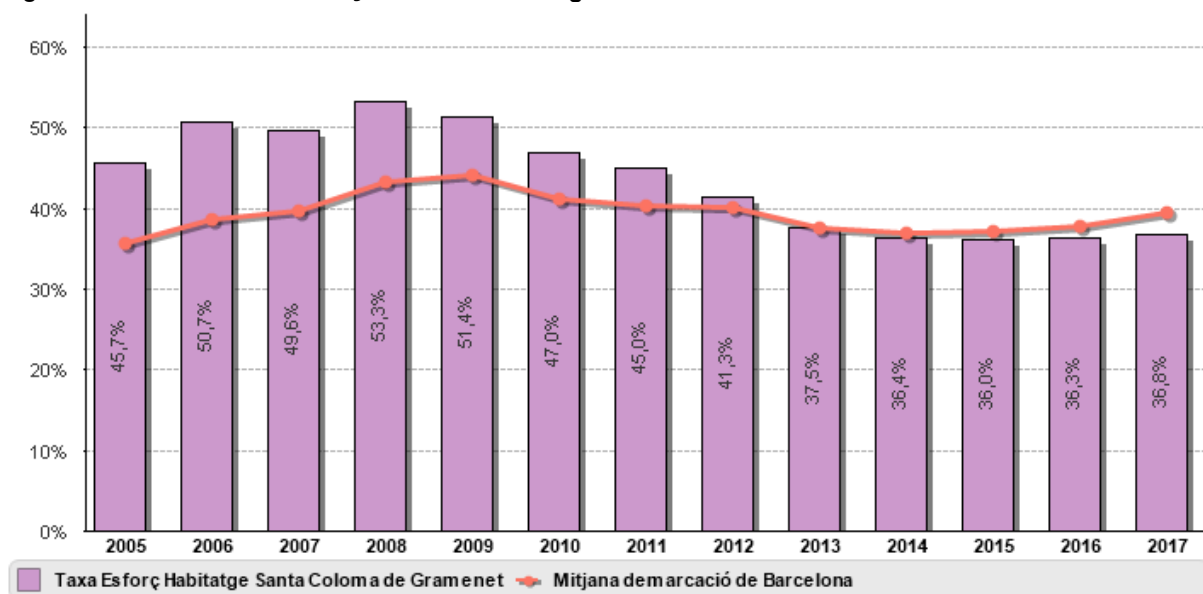
Figura 111. Evolució de la Taxa de temporalitat contractual



Font: Departament d'Empresa i Ocupació de la Generalitat i programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia

Fórmula: (Contractes temporals / Contractes totals) * 100

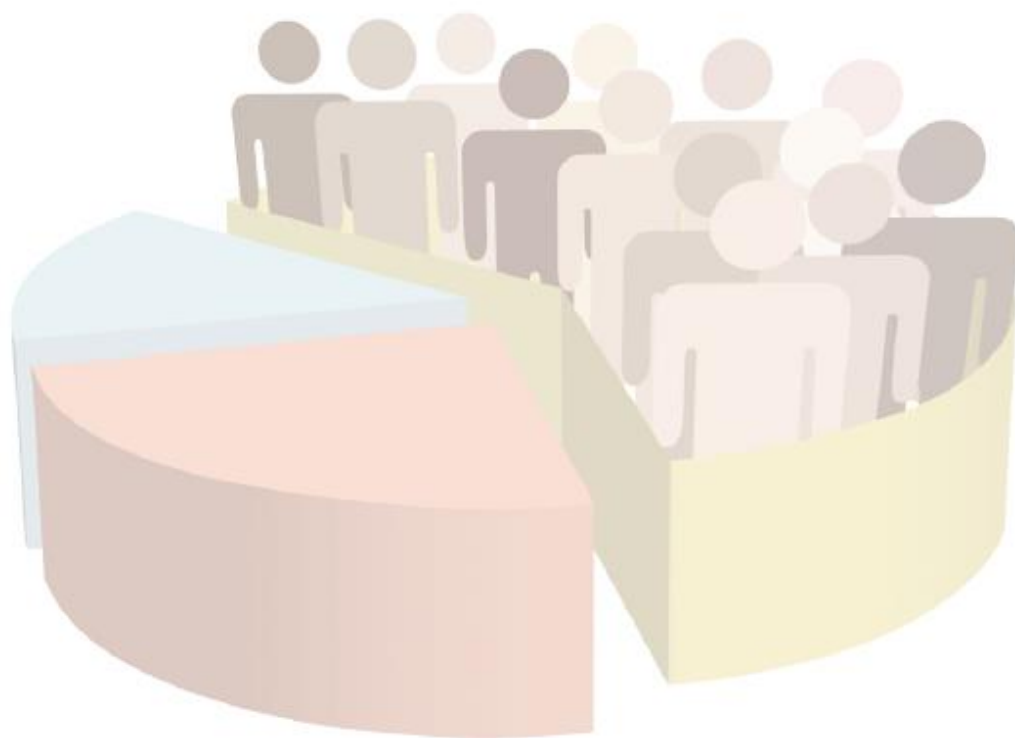
Figura 112. Evolució de l'Esforç Econòmic del Lloguer



Font: Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia.

Fórmula: (Mitjana del preu anual del lloguer al municipi / Renda bruta familiar disponible) * 100

Taules de dades



9. TAULES

9.1 Demografia

Taula 1. Distribució de la població a 1 de gener per edat, sexe i nacionalitat. 2019

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera
0 a 4	2.745	1.874	871	2.849	1.929	920	5.594	3.803	1.791
5 a 9	3.064	2.334	730	3.259	2.429	830	6.323	4.763	1.560
10 a 14	3.072	2.560	512	3.343	2.813	530	6.415	5.373	1.042
15 a 19	2.745	2.205	540	2.980	2.304	676	5.725	4.509	1.216
20 a 24	2.846	1.937	909	3.120	2.062	1.058	5.966	3.999	1.967
25 a 29	3.414	2.071	1.343	3.550	2.117	1.433	6.964	4.188	2.776
30 a 34	3.639	2.238	1.401	3.802	2.301	1.501	7.441	4.539	2.902
35 a 39	4.556	3.073	1.483	4.689	3.093	1.596	9.245	6.166	3.079
40 a 44	5.155	3.881	1.274	5.661	4.050	1.611	10.816	7.931	2.885
45 a 49	4.731	3.633	1.098	5.229	3.899	1.330	9.960	7.532	2.428
50 a 54	4.259	3.494	765	4.339	3.452	887	8.598	6.946	1.652
55 a 59	3.426	2.997	429	3.285	2.833	452	6.711	5.830	881
60 a 64	3.187	2.913	274	2.873	2.630	243	6.060	5.543	517
65 a 69	3.192	3.048	144	2.464	2.357	107	5.656	5.405	251
70 a 74	3.674	3.609	65	2.743	2.697	46	6.417	6.306	111
75 a 79	2.735	2.694	41	2.195	2.165	30	4.930	4.859	71
80 a 84	1.988	1.963	25	1.520	1.513	7	3.508	3.476	32
85 i més	1.892	1.885	7	994	992	2	2.886	2.877	9
Total	60.320	48.409	11.911	58.895	45.636	13.259	119.215	94.045	25.170

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. 2019

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Àsia		5.469	3.685	9.154
Amèrica Llatina		2.758	3.759	6.517
Àfrica		2.304	1.806	4.110
Països UE		533	501	1.034
Reste Europa		659	743	1.402
Reste Amèrica		24	25	49
Oceania		2	1	3
No codificat		1.510	1.391	2.901
Total		13.259	11.911	25.170

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

Taula 3. Distribució dels immigrants/emigrants segons sexe i nacionalitat. 2019

Sexe	Dona		Home		Total	
Continent	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Espanya	1.278	1.658	1.366	1.718	2.644	3.376
Àsia	802	657	1.330	1.059	2.132	1.716
Amèrica Llatina	1.222	697	798	511	2.020	1.208
Àfrica	278	275	487	483	765	758
Reste Europa	146	97	132	98	278	195
Països UE	119	112	141	143	260	255
Reste Amèrica	4	10	13	9	17	19
Oceania	1	1	3	0	4	1
No codificat	-	-	3	1	3	1
Total	3.850	3.507	4.273	4.022	8.123	7.529

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

Taula 4. Distribució de la població segons sexe i grup d'edat. 2033

Edat	Homes	Dones	Total
De 90 anys i més	629	1.206	1.835
De 85 a 89 anys	1.170	1.913	3.083
De 80 a 84 anys	1.551	2.439	3.990
De 75 a 79 anys	1.990	2.627	4.617
De 70 a 74 anys	2.637	3.113	5.750
De 65 a 69 anys	3.605	3.872	7.477
De 60 a 64 anys	4.389	4.452	8.841
De 55 a 59 anys	4.933	4.887	9.820
De 50 a 54 anys	4.640	4.612	9.252
De 45 a 49 anys	4.114	4.030	8.144
De 40 a 44 anys	4.045	3.888	7.933
De 35 a 39 anys	3.815	3.667	7.482
De 30 a 34 anys	3.609	3.470	7.079
De 25 a 29 anys	3.606	3.363	6.969
De 20 a 24 anys	3.474	3.171	6.645
De 15 a 19 anys	3.012	2.765	5.777
De 10 a 14 anys	2.889	2.639	5.528
De 5 a 9 anys	2.898	2.661	5.559
De 0 a 4 anys	3.093	2.872	5.965
Total	60.099	61.647	121.746

Font: IDESCAT. Projeccions municipals per a l'any 2033 en l'escenari padronal. Elaboració pròpia.

9.2 Salut reproductiva

Taula 5. 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
2017	1.517	28	46	200	361	428	334	102	20	1.519
2018	1.447	20	35	217	342	389	324	108	14	1.449

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 6. Distribució dels naixements per grups d'edat i nacionalitat. 2018

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
≤ 20	25	13	12	48,0
20 a 24	130	46	84	64,6
25 a 29	237	99	138	58,2
30 a 34	302	177	125	41,4
35 a 39	246	167	79	32,1
40 i més	95	69	26	27,4
Total	1.035	571	464	44,8

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

Taula 7. 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
2017	374	15	23	85	91	80	58	23	6	381
2018	409	13	17	87	105	87	78	23	4	414

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

9.3 Mortalitat

Taula 8. Distribució de les defuncions per edat i sexe. 2017-2018

Edat	Home	Dona	Total
0 a 14	4	5	9
15 a 24	2	4	6
25 a 34	6	4	10
35 a 44	19	5	24
45 a 54	67	23	90
55 a 64	118	45	163
65 a 74	228	98	326
75 a 84	350	255	605
85 i més	276	458	734
Total	1.070	897	1.967

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

Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i grans capítols CIE-10-MC. 2017-2018

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	542	194	348
Malalties del Sistema Circulatori	470	222	248
Malalties del Sistema Respiratori	248	108	140
Malalties del Sistema Nerviós	122	77	45
Trastorns Mentals i del Comportament	107	64	43
Malalties del Sistema Digestiu	93	32	61
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	86	29	57
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	63	32	31
Malalties del Sistema Genitourinari	56	35	21
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	39	23	16
Malalties Infeccioses i Parasitàries	33	16	17
Resta causes	50	33	17
Total defuncions	1.909	865	1.044

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

Taula 10. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (73 principals causes). 2017-2018

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	148	56	92
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	129	16	113
Resta Malalties Respiratòries	107	53	54
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	101	62	39
Malalties Cerebrovasculars	85	34	51
Resta de Malalties del Cor	81	38	43
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	77	19	58
Insuficiència Cardíaca	75	49	26
Malaltia d'Alzheimer	74	53	21
Malalties Hipertensives	55	35	20
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	54	34	20
Tumor Maligne de Budell Gros	54	24	30
Resta Malalties de l'Àpares Digestiu	52	24	28
Malalties del Sistema Nerviós, Malalties de l'Oll i Malalties de l'Oïda i Apòfisi Mastoïdes	49	24	25
Resta causes	768	344	424
Total defuncions	1.909	865	1044

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

9.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

9.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 11. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	12.656	15.729
2004	13.063	16.173
2005	13.405	16.707
2006	13.393	16.688
2007	13.267	16.682
2008	13.287	16.468
2009	14.094	17.440
2010	13.759	17.168
2011	12.895	16.348
2012	13.057	16.501
2013	13.177	16.447
2014	13.544	17.121
2015	13.569	17.502
2016	14.298	18.698
2017	14.513	19.120

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

Taula 12. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017 (exclòs sexe no codificat)
85 i més	598	782	1.380
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
	8.965	10.155	19.120

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

9.4.2 Hospital de dia

Taula 13. 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		925	5.579
2011		1.041	6.608
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		1.641	9.173

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 14. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	△	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més		90	181	271
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
		4.868	4.305	9.173

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

9.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 15. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		604	1.115
2004		524	653
2005		649	813
2006		527	643
2007		740	960
2008		761	991
2009		748	1.037
2010		660	1.251
2011		666	1.025
2012		671	1.177
2013		583	1.127
2014		488	1.309
2015		473	1.222
2016		500	883
2017		493	787

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 16. 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
		403	384	787

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

Taula 17. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMJ	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
2018	4.336	2.675	1.661	7.332	1.130	6202	252
2019	4.364	2.721	1.643	7.898	1.889	6009	281

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

9.4.4 Recursos socio-sanitaris

Taula 18. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		787	2.612
2004		964	1.588
2005		987	1.500
2006		715	899
2007		1.140	1.603
2008		1.151	1.618
2009		1.093	1.538
2010		966	1.412
2011		940	1.412
2012		1.061	1.518
2013		766	955
2014		867	1.091
2015		948	1.216
2016		948	1.215
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 19. 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
		720	697	1.417

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

9.5 Accidents de trànsit

Taula 20. 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
2006-2007		416	561	1	1	415	32	528
2008-2009		400	532	1	1	399	33	498
2010-2011		367	472	1	1	366	10	461
2012-2013		346	466	0	0	346	13	453
2014-2015		446	626	2	2	444	23	601
2016-2017		564	691	0	0	564	19	672
2018-2019		493	605	0	0	493	23	582

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

Taula 21. 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
2006-2007		363	479	1	1	362	24	454
2008-2009		366	486	1	1	365	30	455
2010-2011		336	425	1	1	335	9	415
2012-2013		291	389	0	0	291	13	376
2014-2015		351	463	2	2	349	18	443
2016-2017		490	577	0	0	490	16	561
2018-2019		428	502	0	0	428	21	481

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

Taula 22. 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
2006-2007		53	82	0	0	53	8	74
2008-2009		34	46	0	0	34	3	43
2010-2011		31	47	0	0	31	1	46
2012-2013		55	77	0	0	55	0	77
2014-2015		95	163	0	0	95	5	158
2016-2017		74	114	0	0	74	3	111
2018-2019		65	103	0	0	65	2	101

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

Taula 23. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia, segons grups d'edat.

Bienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2010-2011	Joves (< 35)	174	231	1	6
	Adults (35-64)	153	194	0	4
	Gent gran (> 64)	28	33	0	0
	Total	355	458	1	10
2012-2013	Joves (< 35)	169	228	0	2
	Adults (35-64)	149	197	0	8
	Gent gran (> 64)	17	19	0	3
	Total	335	444	0	13
2014-2015	Joves (< 35)	181	262	0	9
	Adults (35-64)	227	294	2	11
	Gent gran (> 64)	30	56	0	3
	Total	438	612	2	23
2016-2017	Joves (< 35)	235	300	0	5
	Adults (35-64)	271	322	0	13
	Gent gran (> 64)	43	48	0	1
	Total	549	670	0	19
2018-2019	Joves (< 35)	197	254	0	6
	Adults (35-64)	234	278	0	10
	Gent gran (> 64)	41	46	0	5
	Total	472	578	0	21

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

Taula 24. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia, segons tipus vehicle

Bienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2010-2011	Vehicles lleugers	215	289	1	3
	Vehicles de 2 rodes	98	118	0	5
	Vianants	37	40	0	1
	Altres vehicles	17	25	0	1
	Total	367	472	1	10
2012-2013	Vehicles lleugers	192	278	0	5
	Vehicles de 2 rodes	93	110	0	5
	Vianants	49	60	0	3
	Altres vehicles	12	18	0	0
	Total	346	466	0	13
2014-2015	Vehicles lleugers	245	390	1	6
	Vehicles de 2 rodes	139	165	1	10
	Vianants	49	52	0	6
	Altres vehicles	13	19	0	1
	Total	446	626	2	23
2016-2017	Vehicles lleugers	261	346	0	6
	Vehicles de 2 rodes	242	268	0	12
	Vianants	48	53	0	1
	Altres vehicles	13	24	0	0
	Total	564	691	0	19
2018-2019	Vehicles lleugers	238	324	0	6
	Vehicles de 2 rodes	172	185	0	8
	Vianants	61	68	0	8
	Altres vehicles	22	28	0	1
	Total	493	605	0	23

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

9.6 Indicators socioeconòmics

Taula 25. Evolució de la RBFD, Taxa Temporalitat Contractual i Taxa d'esforç econòmic del lloguer.

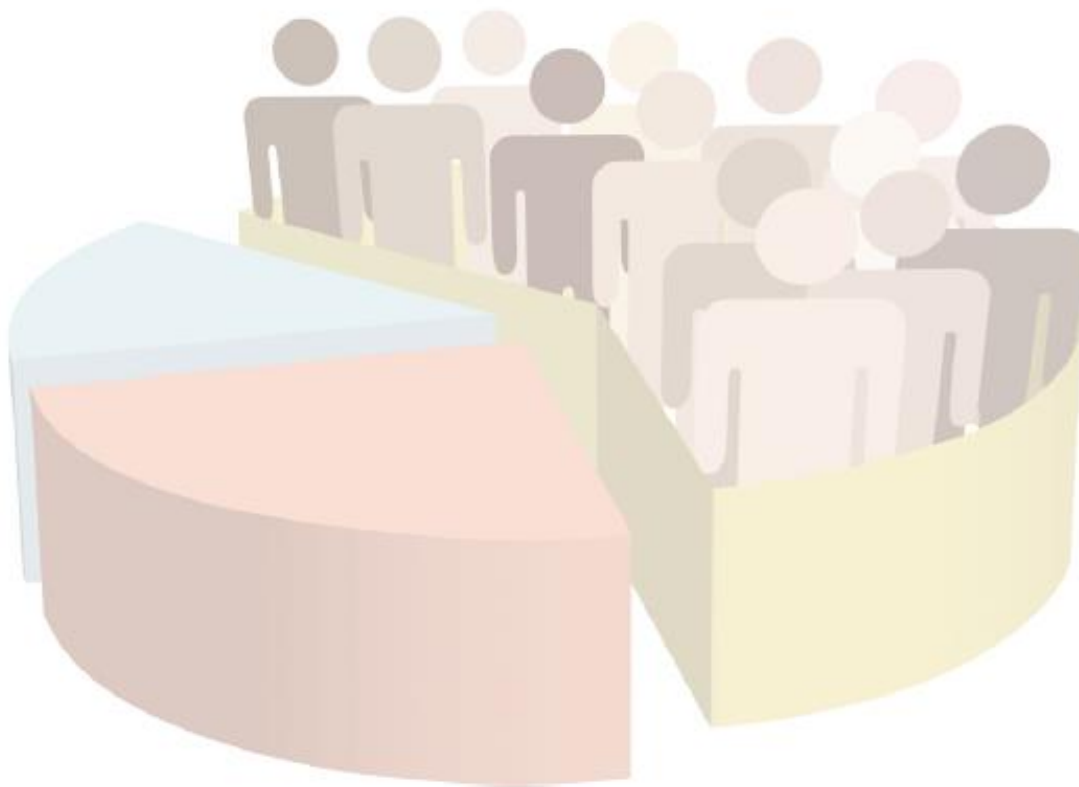
Any	Renta Bruta Familiar Disponible (RBFD)	RBFD Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa Temporalitat Contractual	Taxa Temporalitat Contractual Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa d'Esforç Econòmic del Lloguer	Taxa d'Esforç Econòmic del Lloguer Mitjana demarcació de Barcelona
2000	9.145,00€	11.638,79€	-	-	-	-
2001	9.607,00€	12.084,51€	-	-	-	-
2002	10.110,00€	12.595,34€	-	-	-	-
2003	10.024,00€	12.524,27€	-	-	-	-
2004	10.571,00€	13.078,80€	-	-	-	-
2005	10.521,00€	13.683,97€	-	-	45,70%	35,64%
2006	11.147,00€	14.354,27€	83,05%	83,01%	50,69%	38,60%
2007	12.084,00€	15.384,49€	82,81%	82,46%	49,64%	39,78%
2008	12.251,00€	15.524,78€	82,41%	82,26%	53,32%	43,38%
2009	12.100,00€	14.834,65€	85,81%	85,39%	51,35%	44,21%
2010	12.492,00€	15.243,54€	87,39%	87,04%	46,98%	41,25%
2011	12.607,00€	15.301,43€	85,90%	88,08%	45,02%	40,42%
2012	12.886,00€	15.633,19€	85,04%	85,81%	41,33%	40,07%
2013	12.903,00€	15.620,55€	88,32%	88,17%	37,52%	37,67%
2014	12.977,00€	15.829,69€	85,21%	87,25%	36,37%	36,89%
2015	13.462,00€	16.413,81€	86,88%	86,96%	36,02%	37,16%
2016	13.981,00€	17.242,58€	86,03%	86,06%	36,32%	37,82%
2017	14.424,00€	17.926,98€	87,23%	85,91%	36,80%	39,52%
2018	14.955,00€	18.555,00€	86,29%	84,81%	-	-
2019	15.362,00€	19.074,50€	86,81%	85,55%	-	-

Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia

Taula 26. Evolució de la Taxa Atur, Taxa Cobertura Atur i Taxa d'escolarització als 17 anys.

Any	Taxa Atur	Taxa Atur Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa Cobertura Atur	Taxa Cobertura Atur Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa d'Escolarització als 17 anys	Taxa d'Escolarització als 17 anys Mitjana demarcació de Barcelona
2008	10,74%	9,84%	-	-	-	-
2009	15,93%	14,55%	58,84%	61,23%	-	-
2010	18,40%	16,22%	59,10%	59,54%	-	-
2011	20,06%	17,05%	53,07%	53,97%	-	-
2012	22,06%	18,32%	48,17%	51,00%	-	-
2013	22,40%	18,68%	45,81%	49,51%	-	-
2014	21,26%	17,45%	44,06%	47,85%	-	-
2015	19,08%	15,58%	42,02%	45,54%	-	-
2016	16,68%	13,57%	40,96%	44,85%	54,50%	85,58%
2017	14,62%	11,84%	40,37%	44,58%	59,72%	85,09%
2018	13,38%	10,88%	41,63%	45,21%	52,64%	85,71%
2019	12,75%	10,42%	44,95%	48,37%	55,60%	85,52%

Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia



**Diputació
Barcelona**

**Àrea de Cohesió Social,
Ciutadania i Benestar**

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