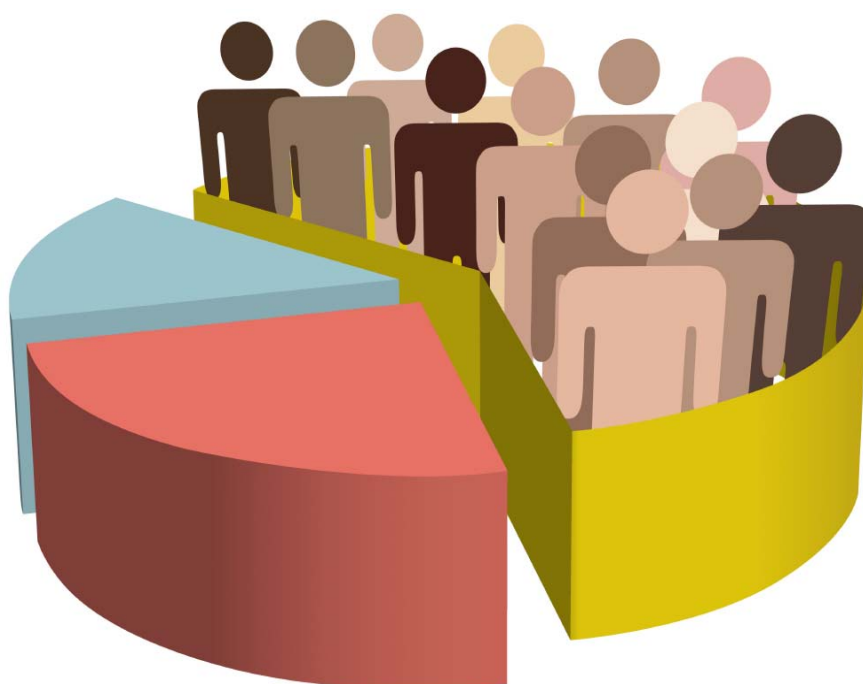


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

Municipi de

Santa Coloma de Gramenet

2012



Diputació
Barcelona

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona

31 / desembre / 2013

Autoria: Jesús Oliván Abejer, Luis Carlos Arias Abad, Valeria Santoro Lamelas i César Frias Trigo.
Secció d'Informació i Anàlisi. Servei de Salut Pública. Àrea d'Atenció a les Persones. Diputació de Barcelona
Maquetació i producció: Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

ÍNDEX

Presentació	5
1. Introducció	7
2. Dades més rellevants	11
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2012).....	11
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2011)	12
2.3 Mortalitat (dades fins 2011)	14
2.4 Morbiditat Hospitalària Atesa (dades fins 2012)	15
3. Evolució i estructura de la població	21
3.1 Evolució de la població	21
3.2 Estructura per sexe i edat de la població.....	25
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població	28
4. Salut reproductiva	33
4.1 Embarassos	35
4.2 Natalitat.....	37
4.3 Fecunditat	41
4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs	43
5. Mortalitat	49
5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida.....	50
5.2 Mortalitat per causa.....	54
5.3 Mortalitat evitable	56
6. Morbiditat atesa.....	61
6.1 Hospitals d'Aguts	62
6.1.1 Hospitals d'Aguts: Hospitalització Convencional i Cirurgia Major Ambulatòria	63
6.1.2 Hospitals d'Aguts: Hospitalització de Dia	69
6.2 Salut mental	73

6.3 Recursos socio-sanitaris.....	78
7. Taules	87
7.1 Demografia	87
7.2 Salut reproductiva	88
7.3 Mortalitat.....	89
7.4 Morbiditat assistencial hospitalària	90
7.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria	90
7.4.2 Hospital dia	91
7.4.3 Salut mental	92
7.4.4 Recursos socio-sanitaris.....	93

PRESENTACIÓ

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

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

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

Josep Oliva i Santiveri

Diputat delegat de Benestar Social, Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

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

Els ISL tenen com a finalitat servir d'eina per a la identificació de necessitats i la priorització 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 quatre grans blocs temàtics:

- **Evolució i estructura de la població**
- **Salut reproductiva**
- **Mortalitat**
- **Morbiditat atesa hospitalària**

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.

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 presenten un conjunt d'indicadors que faciliten conèixer la salut de la població del municipi.

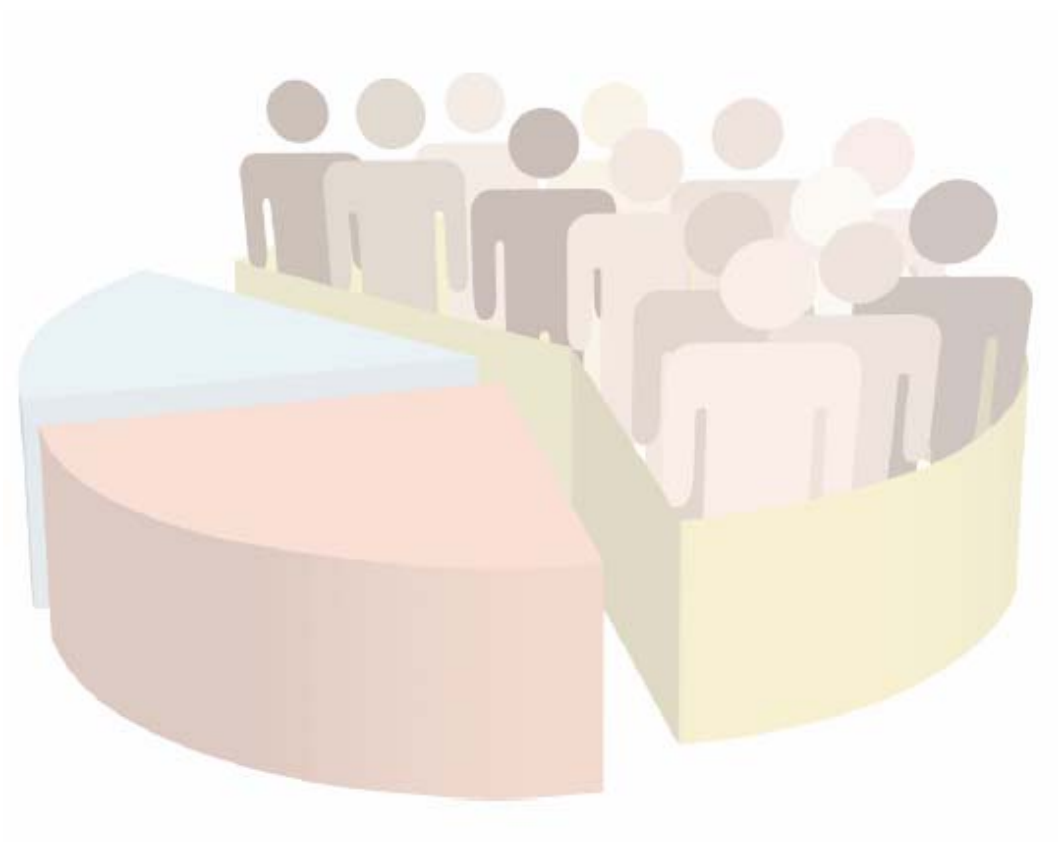
Finalment hi ha un conjunt de taules addicionals estàndards per a tots els informes amb les principals dades utilitzades per a la realització de l'informe. En el cas de precisar d'altres dades més específiques caldrà demanar-les a la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública (ssp.infoanalisi@diba.cat),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

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

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

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

- Metodologia empleada
http://www.diba.cat/c/document_library/get_file?uuid=214df825-d00c-4ffe-96d6-e2bbd43e2665&groupId=713456
- Indicadors: definicions i utilitats
<http://www.diba.cat/documents/713456/9ff9a3c7-afa2-4d9b-980e-297fa4358a7a>



2. DADES MÉS RELLEVANTS

2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2012)

Evolució de la població

- L'any 2012, la població resident al municipi va ser de 120.593 habitants (50,4% homes i 49,6% dones) que representa una variació de -0,2% respecte al 2011. A la província de Barcelona la població l'any 2012 va tenir una variació de 0,4% habitants respecte al 2011.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 4,54‰ habitants el 2011, mentre que al 2010 era de 4,77‰.
- La immigració l'any 2012 va ser de 8.405 persones (una variació de -10,4% respecte a 2011), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 4.619 persones. El 30,2% de la immigració va ser estrangera amb 2.539 persones (una variació de -13,6% respecte al 2011), principalment de Àsia (48,8%), Amèrica Llatina (24,8%) i Àfrica (16,8%).
- L'emigració l'any 2012 va ser de 9.106 persones (un -15,7% respecte a 2011), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 5.334 persones. El 24,2% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 2.202 persones (una variació de -40,3% respecte a 2011), principalment a Àsia (44,0%).

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 2012 (120.593 habitants) respecte al 2002 (115.568 habitants) va ser de 4,3%, sent la distribució per grups d'edats:
 - De 0-14 anys, una variació de 30,8%.
 - De 15-29 anys, una variació de -30,1%.
 - De 30-44 anys, una variació de 27,3%.
 - De 45-64 anys, una variació de -5,5%.
 - De 65-84 anys, una variació de 22,2%.
 - De 85 i més anys, una variació de 34,4%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2012 va ser de 21.125 habitants (el 17,5% de la població), que representa una variació del 2,6% respecte al 2011.

- L'índex de dependència global del municipi en 2012 va ser de 48,4% (per cada 100 persones de menys de 14 i més de 64 anys hi havia 48 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 48,4%.
- L'índex d'envelliment en 2012 va ser de 115,9% (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 116 persones de 65 o més anys), mentre que a la província de Barcelona era de 110,8%.
- En 2012 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 128,1% (128 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 241,2%.

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 2012, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 28.922 persones (45,6% dones i 54,4% homes), que representen el 24,0% del total d'habitants (en 2011 va ser el 23,9%). A la província de Barcelona el 16,8% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 30 a 34 i de 35 a 39 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen a Espanya (4.746 persones), Xina (4.672 persones) i Marroc (3.487 persones).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2011)

Embarassos

- L'any 2011 van haver 1.829 embarassos que representen una variació de -7,7% respecte al 2010.
- La distribució dels embarassos en 2011 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 81 embarassos (4,4% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 1.292 embarassos (70,6% del total).

- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 456 embarassos (24,9% del total).

Natalitat i fecunditat

- L'any 2011 la taxa bruta de natalitat va ser de 11,6 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 1.380 nadons (una variació de -8,0% de nadons respecte al 2010). Pel que fa als naixements l'any 2011 cal destacar:
 - Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (34,6% dels naixements) i de 25 a 29 anys (24,7% dels naixements), mentre que en 2002 van ser en dones de 30 a 34 anys (34,0% dels naixements) i de 25 a 29 anys (32,4% dels naixements).
 - El 47,0% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2010 va ser el 45,8%.
- L'any 2011 la taxa general de fecunditat fou de 48,9 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2010 va ser de 52,6 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2011 són:
 - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,6.
 - L'edat mitjana de maternitat l'any 2011 fou de 30,1 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 ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si el ISF en 2011 és de 1,6 vol dir que una dona que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,6 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- L'any 2011 la taxa general d'IVEs va ser de 18,4 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 449 IVE (una variació de -6,7% d'IVES respecte al 2010).
- El pes més important d'IVEs en 2011 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 29,3 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 24,6 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- El 44,8% de les dones ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

La interrupció voluntària de l'embaràs (IVE) es va regular legalment a Espanya l'any 1985, en els tres supòsits autoritzats en el vigent codi penal. A més està sotmès a vigilància epidemiològica perquè les IVEs són de declaració obligatòria.

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 2011:

- Una taxa d'embarassos de 20,6, una taxa d'IVE de 11,2 i una taxa de natalitat de 9,4, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.

- Respecte a 2010 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 3,0%, taxa d'IVE -0,5% i la taxa de natalitat 7,5%.

• Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en 2011:

- Una taxa d'embarassos de 87,1, una taxa d'IVE de 29,3 i una taxa de natalitat de 57,9, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.

- Respecte a 2010 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -7,3%, taxa d'IVE -23,3% i la taxa de natalitat 3,5%.

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, aquest 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 2011)

Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

• L'any 2011 van haver 839 defuncions (52,9% homes i 47,1% dones), una variació de -9,8% respecte a l'any 2010. El 81,4% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.

• En el període 2010-2011 (1.769 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 7,41 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 7,98 per 1.000 i dones: 6,83 per 1.000), mentre que en el període 2004-2005 va ser de 7,77 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,30 per 1.000 i dones: 7,24 per 1.000).

• En aquest mateix període 2010-2011, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 5,02 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,27-4,78), mentre que en el període 2004-2005 va ser de 5,82 per 1.000 persones (IC del 95% de 6,09-5,54).

• En el període 2010-2011, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 6,71 amb IC del 95% de 7,15-6,27) que en les dones (TEM de 3,66 amb IC del 95% de 3,94-3,39).

• Durant el període 2010-2011, l'esperança de vida en néixer va ser de 81,86 anys (78,55 en homes i 85,17 en dones) mentre que al 2002-2003 va ser de 78,83 anys, amb un increment relatiu del 3,8%.

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 el "augmentar l'esperança de vida de les poblacions en les millors condicions de salut possibles". Per tant és important conèixer i monitoritzar les tendències de la mortalitat, en aquest sentit, l'anàlisi de la mortalitat constitueix un dels recursos disponibles de major importància.

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

La mortalitat per causa

- Segons els gran capítols de la CIE-10-MC, en el període 2010-2011, les principals causes de mortalitat van ser: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (514 defuncions), Malalties de l'Aparell Circulatori (495 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (193 defuncions), que representen aproximadament el 67,9% de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el bienni 2010-2011 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:
 - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 127 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 79 defuncions.
 - En les DONES: Malalties Cerebrovasculars amb 62 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 61 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 2010-2011 es van produir 298 defuncions evitables que van representar el 16,8% de totes les defuncions (es van produir 360 defuncions evitables en el període 2002-2003).
- De les 298 defuncions evitables que es van produir:
 - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 185 defuncions evitables.
 - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 113 defuncions evitables.

Les anàlisi 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 Hospitalària Atesa (dades fins 2012)

Les dades aquí tractades es basen en el registre del Conjunt Mínim Bàsic de Dades (CMBD) d'altres hospitalàries i, per tant, es refereixen a la patologia atesa en els centres hospitalaris 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.

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.).

Hospitals d'aguts

- L'any 2012, 14.865 residents del municipi (un 12,3% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,6% homes i un 54,5% dones), que suposa una variació de -0,9% de persones ateses respecte al 2011.
- Aquestes 14.865 persones ateses van generar 24.814 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 45,6% (11.323 contactes), Hospital de dia amb un 26,0% (6.464 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 20,9% (5.181 contactes).

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

- L'any 2012 la taxa de HC-CMA va ser de 10,8 persones per cada 100 habitants del municipi (10,8 en el 2011), principalment per: Malalties de l'Aparell Circulatori (11,8% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Digestiu (11,6% 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 2012 van ser:
 - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Respiratori amb 1.150 contactes (14,9% del total) i Malalties de l'Aparell Digestiu amb 1.068 contactes (13,8% del total).
 - En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 1.472 contactes (16,8% del total) i Malalties de l'Aparell Circulatori amb 995 contactes (11,3% 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 2012, 1.127 residents del municipi (un 1,0% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (53,0% homes i un 47,0% dones), que suposa una variació de 8,2% respecte al 2011.
- Aquestes persones ateses van generar 6.464 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 2012 van ser:
 - En els HOMES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (38,5% del total de contactes en homes) i Codis V (14,3% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (36,9% del total de contactes en dones) i Malalties de l'Aparell Genitourinari (13,3% 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 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.

Salut mental

- L'any 2012, 632 residents del municipi (un 0,52% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (47,5% homes i un 52,5% dones), que suposa una variació de 0,3% respecte al 2011.
- Aquestes persones ateses van generar 1.127 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (41,1% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 20 a 24 i 75 a 79 anys (87 i 46 contactes respectivament) i en les dones (58,9% dels contactes) en els grups d'edat de 35 a 39 i 20 a 24 anys (121 i 90 contactes respectivament).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental l'any 2012 van ser:
 - En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 161 contactes (34,8% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 92 contactes (19,9% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Altres afeccions mentals amb 291 contactes (43,8% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 231 contactes (34,8% del total de contactes en dones).

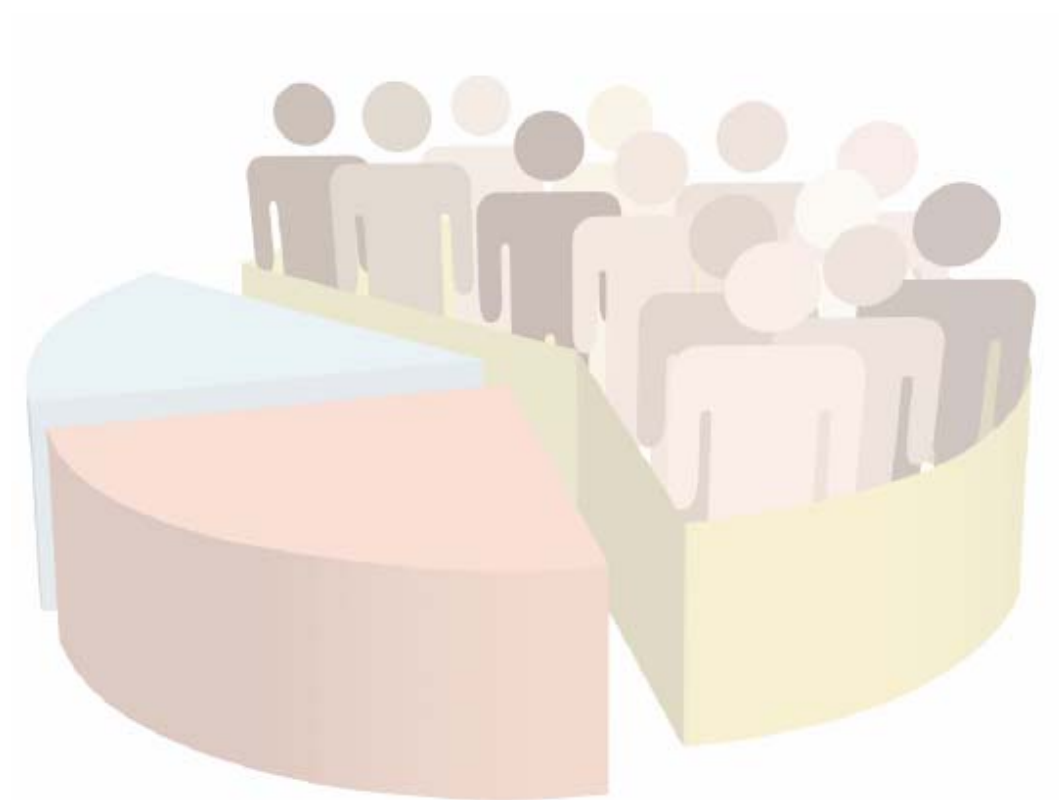
Aquestes són dades corresponents a l'activitat que es porta a terme a la xarxa d'hospitalització psiquiàtrica, en els hospitals monogràfics psiquiàtrics i en altres hospitals que, tot i no ser psiquiàtrics, tenen llits pertanyents a aquesta xarxa. No estan incloses les dades de salut mental ambulatoria.

La categoria diagnòstica d'altres afeccions mentals fa referència principalment a un conjunt d'afeccions: trastorns depressius no classificats a cap altre lloc i trastorns adaptatius mixtos d'ansietat o amb estat d'ànim depressiu, entre altres.

Recursos sociosanitaris

- L'any 2012, 1.062 residents del municipi (un 0,88% de la població) van utilitzar els recursos sociosanitaris (48,6% homes i un 51,4% dones), que suposa una variació de 13,0% respecte al 2011. Cal precisar que 9 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 1.071 usuaris a la pàgina 78).
- Aquestes persones ateses van generar 1.519 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (49,4% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 80 a 84 i 75 a 79 anys (136 i 126 contactes respectivament) i en les dones (50,6% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (227 i 178 contactes respectivament).
- Durant l'any 2012 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 95,3% (1.447 contactes), Recursos atenció ambulatoria amb un 3,9% (59 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 0,9% (13 contactes).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos sociosanitaris l'any 2012 van ser:
 - En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (20,0% del total de contactes en homes) i Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó (14,0% del total de contactes en homes).
 - En els DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (29,0% del total de contactes en dones) i Fractura de coll de fèmur (maluc) (9,8% del total de contactes en dones).

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



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.

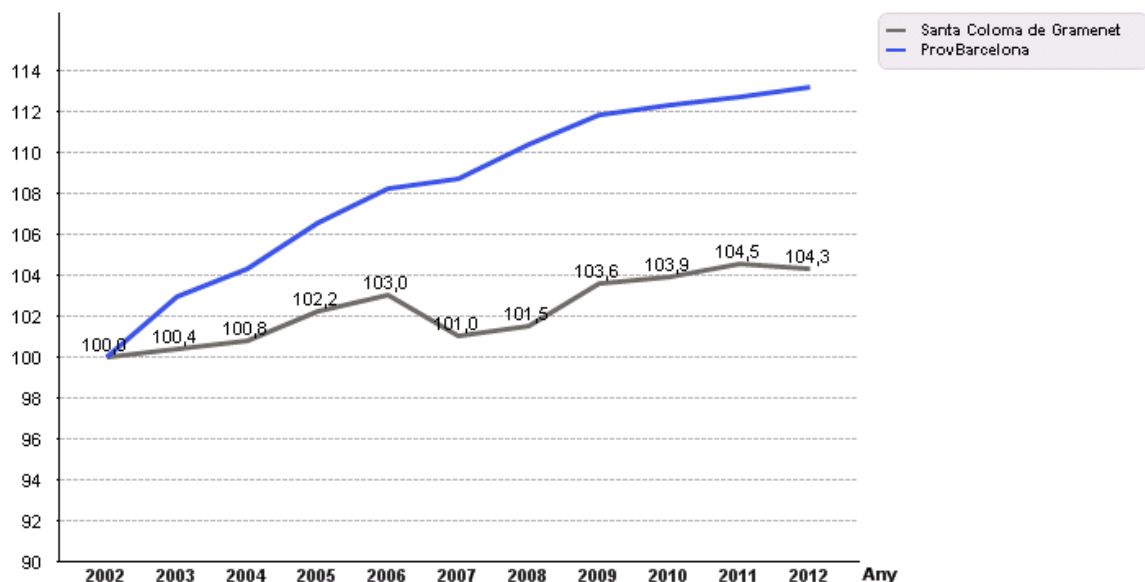
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
1996	123.160	61.904	50,3%	61.256	49,7%
2002	115.568	57.808	50,0%	57.760	50,0%
2003	116.012	57.818	49,8%	58.194	50,2%
2004	116.503	57.981	49,8%	58.522	50,2%
2005	118.129	58.409	49,4%	59.720	50,6%
2006	119.056	58.473	49,1%	60.583	50,9%
2007	116.765	57.436	49,2%	59.329	50,8%
2008	117.336	57.507	49,0%	59.829	51,0%
2009	119.717	58.828	49,1%	60.889	50,9%
2010	120.060	59.281	49,4%	60.779	50,6%
2011	120.824	59.742	49,4%	61.082	50,6%
2012	120.593	59.859	49,6%	60.734	50,4%

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

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



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

Base 100. El primer any el nombre d'habitants de la província 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 província de Barcelona.

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	946	149	295
2003	116.012	491	1.176	999	177	314
2004	116.503	1.626	1.320	884	436	1.190
2005	118.129	927	1.398	879	519	408
2006	119.056	-2.291	1.438	868	570	-2.861
2007	116.765	571	1.503	904	599	-28
2008	117.336	2.381	1.592	900	692	1.689
2009	119.717	343	1.564	904	660	-317
2010	120.060	764	1.500	930	570	194
2011	120.824	-231	1.380	839	541	-772

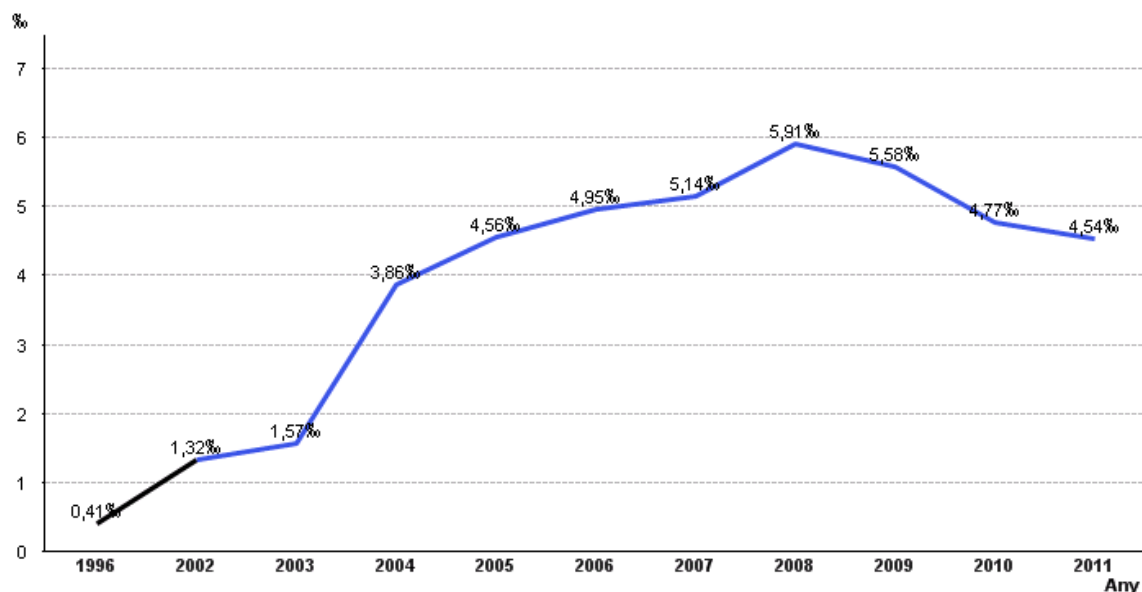
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

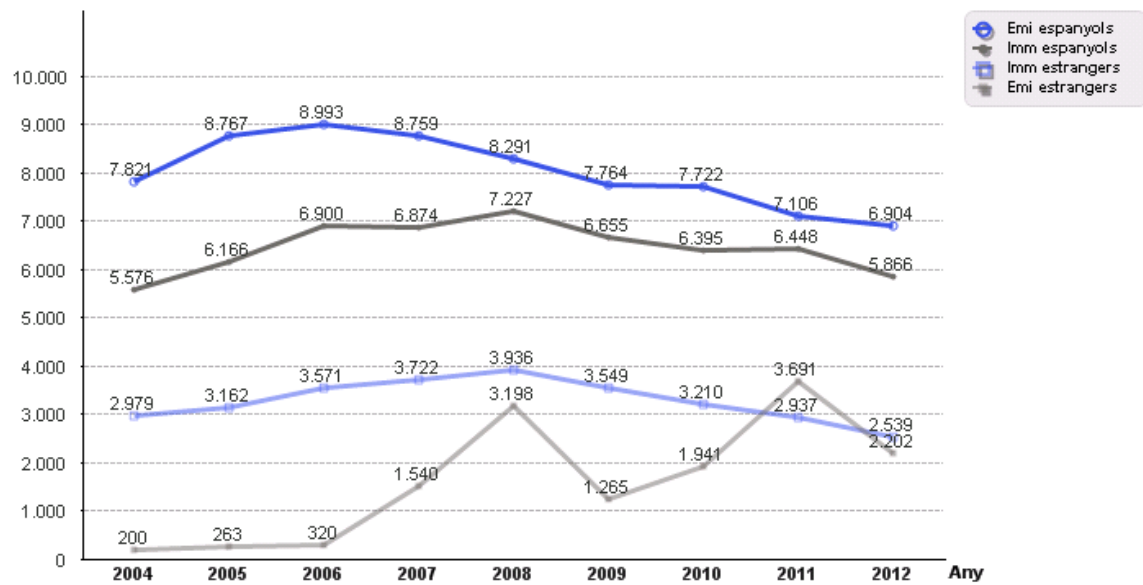
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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

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

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



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

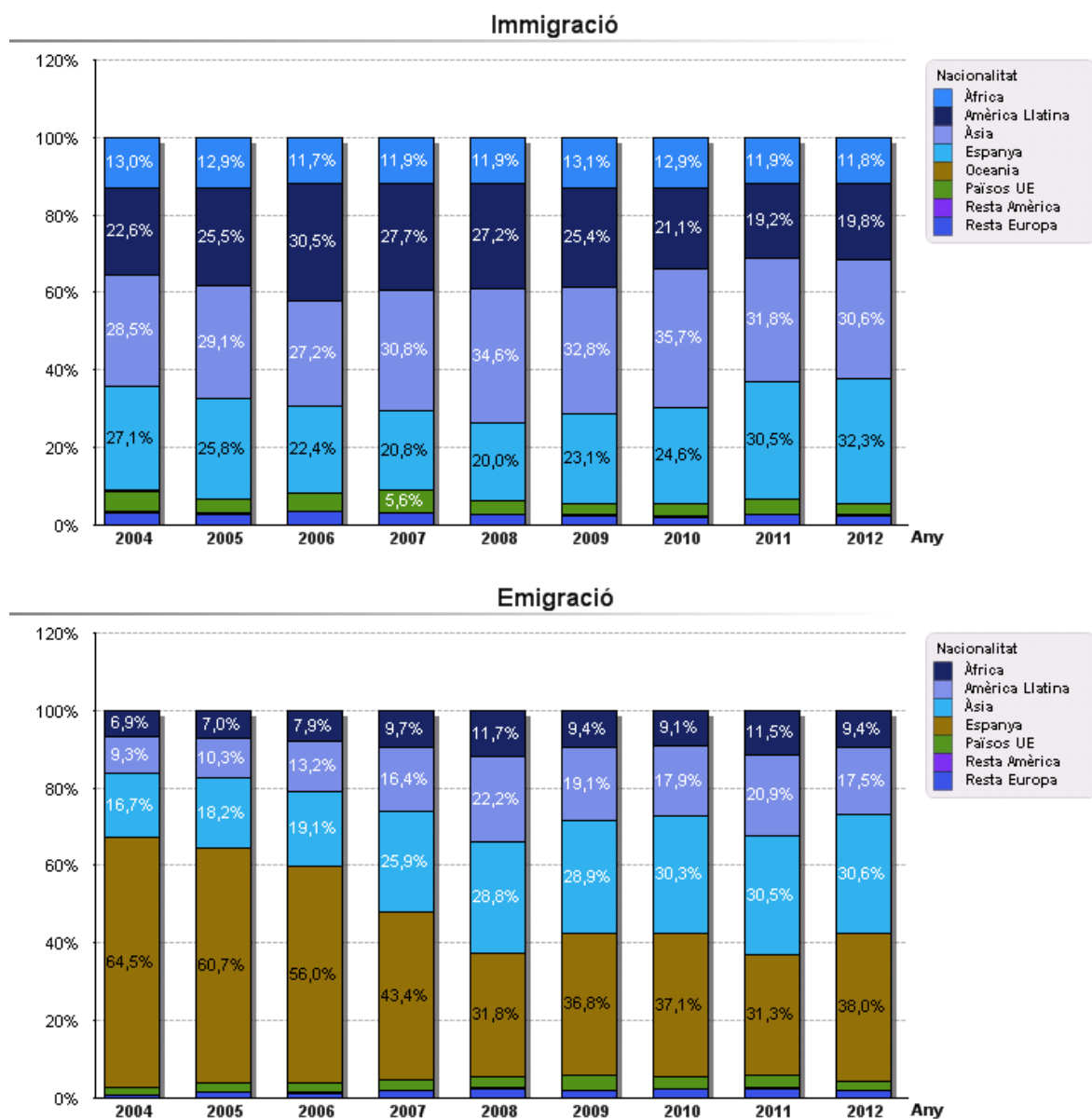
Taula 3. Evolució de la immigració i l'emigració segons procedència i destí

Procedència	...	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Resta Catalunya		213	297	351	429	477	439	424	435	369
Província Barcelona		4.500	5.006	5.637	5.299	5.546	5.169	4.988	4.995	4.619
Estranger		2.979	3.162	3.571	3.722	3.936	3.549	3.210	2.937	2.539
Espanya		863	863	912	1.146	1.204	1.047	983	1.018	878
Total		8.555	9.328	10.471	10.596	11.163	10.204	9.605	9.385	8.405

Destí	...	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Resta Catalunya		752	854	924	709	522	496	432	380	398
Província Barcelona		5.866	6.426	6.640	6.498	6.309	6.005	5.976	5.516	5.334
Estranger		200	263	320	1.540	3.198	1.265	1.941	3.691	2.202
Espanya		1.203	1.487	1.429	1.552	1.460	1.263	1.314	1.210	1.172
Total		8.021	9.030	9.313	10.299	11.489	9.029	9.663	10.797	9.106

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

Figura 4. Distribució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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. 2012 & 2002

Edat	Població 2002	Població 2012	Relatiu 2002	Relatiu 2012	Variació Absoluta 2012&2002	Variació Relativa 2012&2002
0 a 14	13.938	18.230	12,1%	15,1%	4.292	30,8%
15 a 29	28.754	20.111	24,9%	16,7%	-8.643	-30,1%
30 a 44	25.688	32.709	22,2%	27,1%	7.021	27,3%
45 a 64	30.057	28.418	26,0%	23,6%	-1.639	-5,5%
65 a 84	15.522	18.962	13,4%	15,7%	3.440	22,2%
85 i més	1.609	2.163	1,4%	1,8%	554	34,4%
Total	115.568	120.593	100,0%	100,0%	5.025	4,3%

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

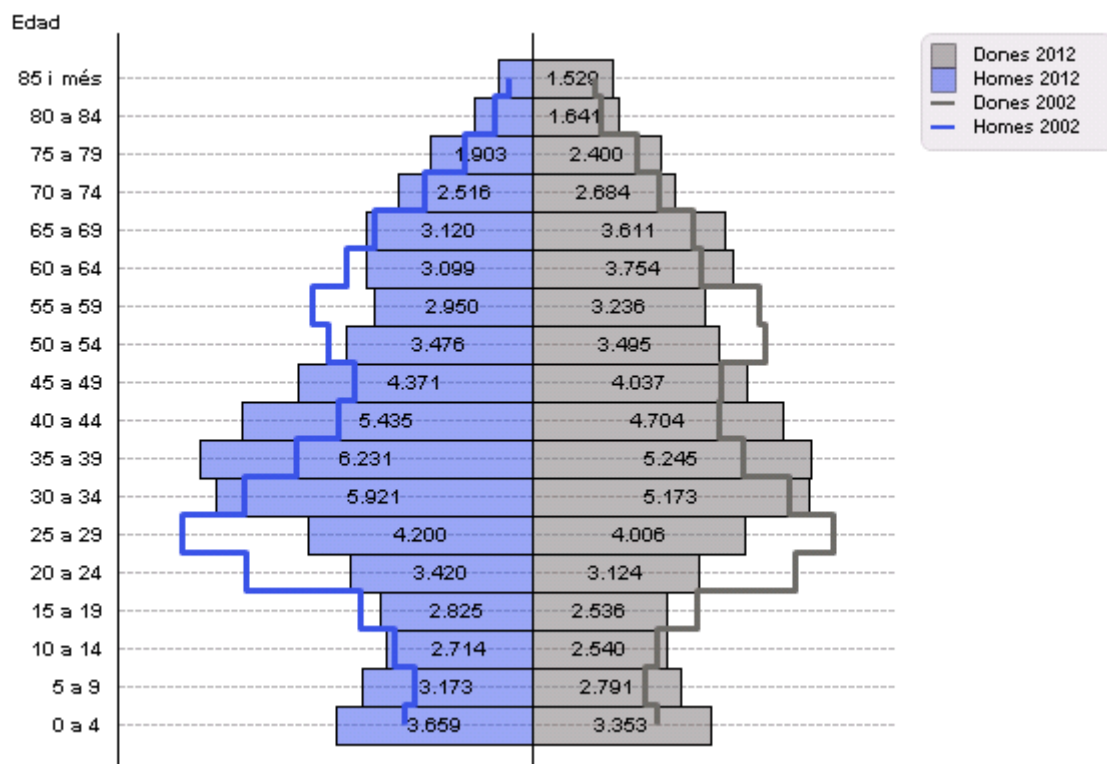
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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. 2012 & 2002



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)
1996	14.463	11,7%	61,3%	30,1%	8,6%	141,9%	239,3%
2002	17.131	14,8%	60,2%	30,4%	9,4%	132,9%	264,9%
2003	17.493	15,1%	60,3%	30,4%	9,3%	130,5%	258,1%
2004	17.650	15,1%	60,0%	30,7%	9,3%	129,2%	250,1%
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%

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 província de Barcelona

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
1996	33,5%	43,0%	17,8%	20,4%	15,7%	22,6%	88,1%	110,6%
2002	36,8%	44,0%	16,5%	19,5%	20,3%	24,5%	122,9%	125,6%
2003	37,4%	43,9%	16,6%	19,7%	20,7%	24,2%	124,4%	123,2%
2004	38,1%	43,9%	17,2%	19,9%	20,9%	24,0%	121,8%	120,3%
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%

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

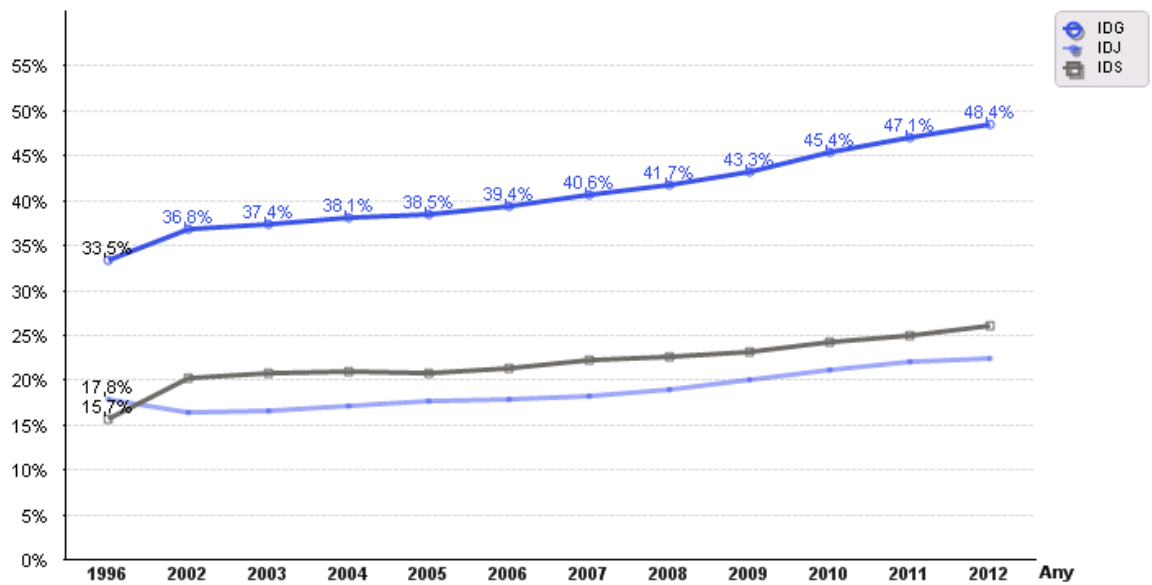
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població de <=14 anys i >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IDJ: Índex de dependència juvenil. Relació entre la població <=14 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IDS: Índex de dependència senil. Relació entre la població de >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IE: Índex d'envelliment. Nombre de persones de >=65 anys per cada 100 persones menors de 15 anys.

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

IDG: Índex dependència global. Relació entre la població de <=14 anys i de >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys (valors per 100).

IDJ: Índex dependència juvenil. Relació entre la població <=14 anys sobre la població de 15 a 64 anys (valors per 100).

IDS: Índex dependència senil. Relació entre la població de >= 65 anys sobre la població de 15 a 64 anys (valors per 100).

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

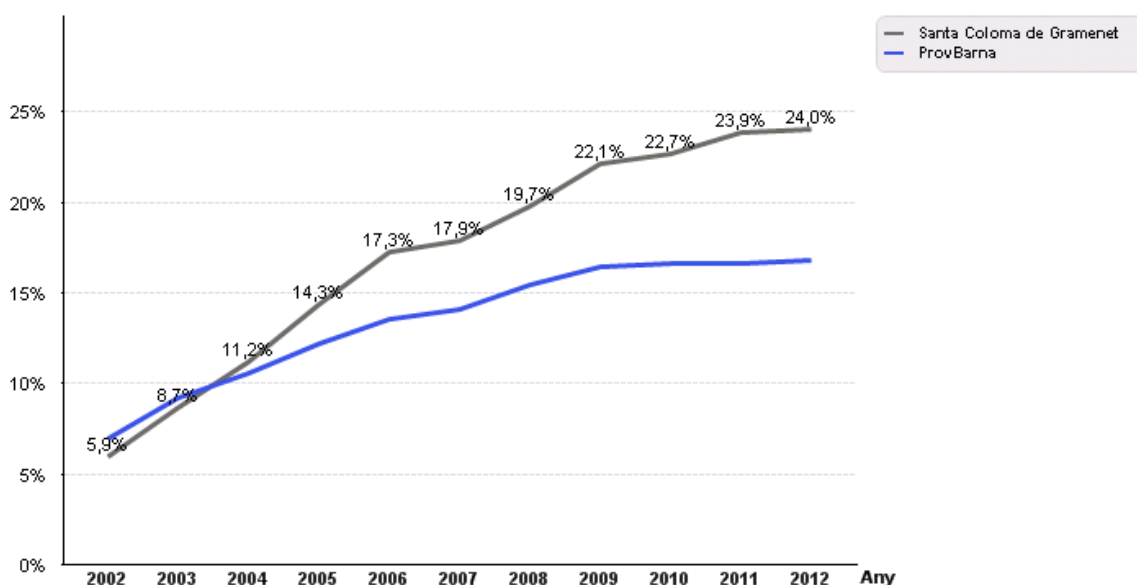
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
1996	123.160	121.155	2.005	1,6%
2002	115.568	108.727	6.841	5,9%
2003	116.012	105.910	10.102	8,7%
2004	116.503	103.425	13.078	11,2%
2005	118.129	101.221	16.908	14,3%
2006	119.056	98.488	20.568	17,3%
2007	116.765	95.874	20.891	17,9%
2008	117.336	94.179	23.157	19,7%
2009	119.717	93.210	26.507	22,1%
2010	120.060	92.854	27.206	22,7%
2011	120.824	92.004	28.820	23,9%
2012	120.593	91.671	28.922	24,0%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
1996	123.160	122.107	1.053	0,9%
2002	115.568	109.299	6.269	5,4%
2003	116.012	106.371	9.641	8,3%
2004	116.503	103.783	12.720	10,9%
2005	118.129	101.360	16.769	14,2%
2006	119.056	98.569	20.487	17,2%
2007	116.765	96.122	20.643	17,7%
2008	117.336	94.460	22.876	19,5%
2009	119.717	93.864	25.853	21,6%
2010	120.060	93.624	26.436	22,0%
2011	120.824	93.628	27.196	22,5%
2012	120.593	93.958	26.635	22,1%

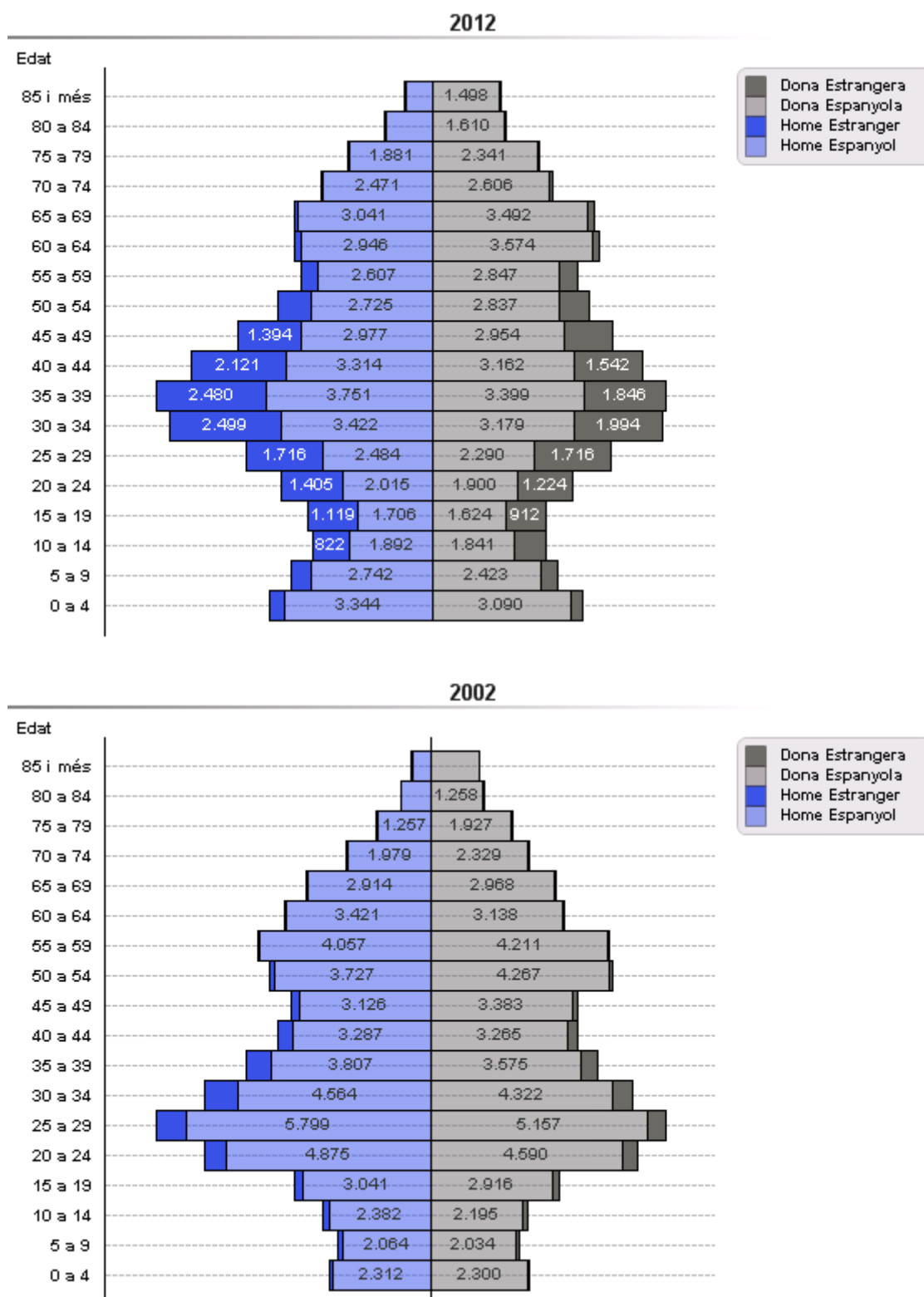
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



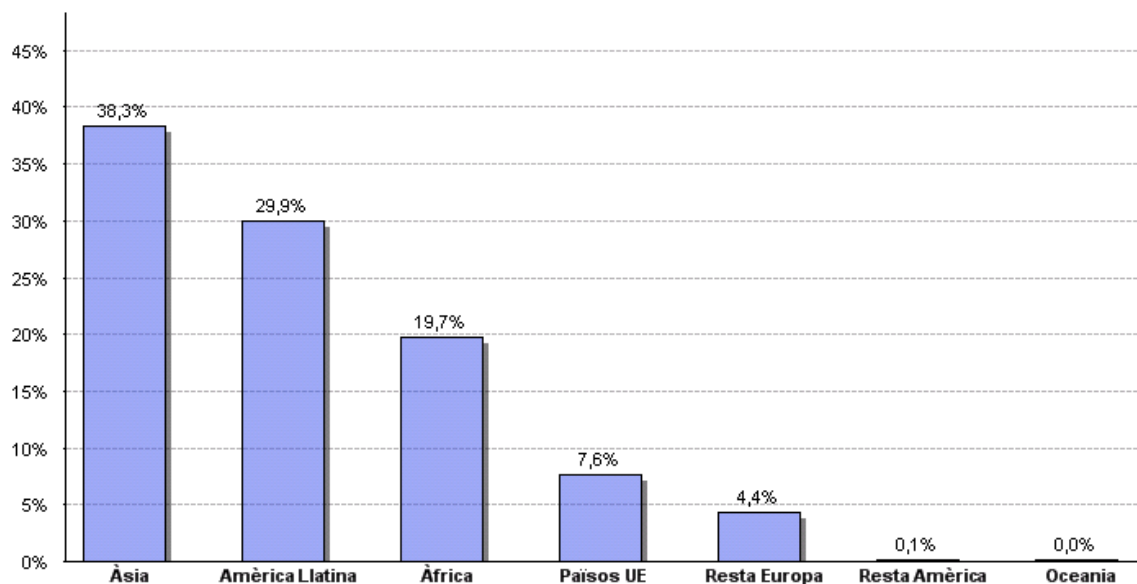
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 8. Piràmides poblacionals per edat i sexe segons el lloc de naixement. 2012 & 2002



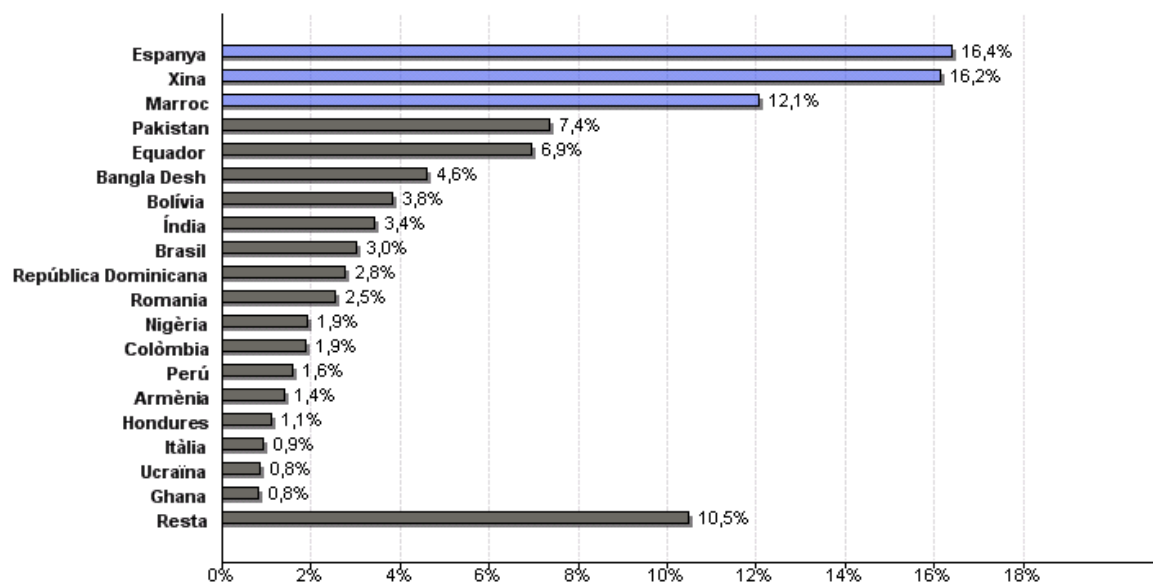
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

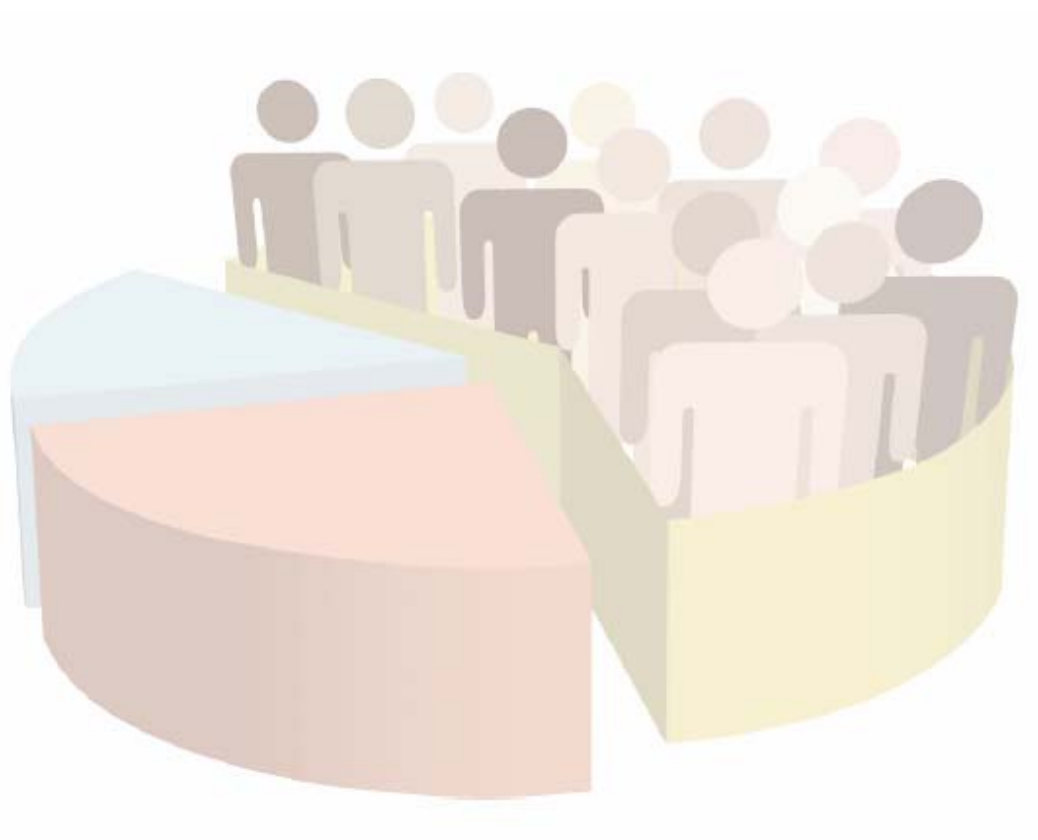


Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 10. Distribució de les nacionalitats dels nascuts fora d'Espanya. 2012



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



4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1997	1.030	79,9%	259	20,1%	1.289
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

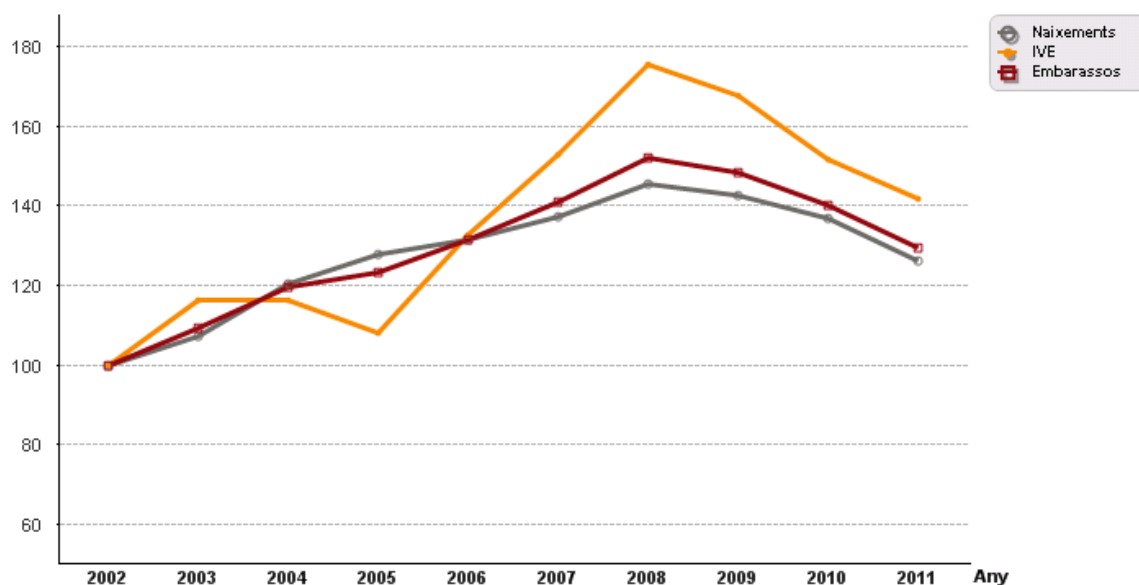
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Taula 9. Distribució dels embarassos, naixements i avortaments voluntaris per grups d'edat en les dones residents al municipi. 2011

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	81	1.292	456	1.829
Naixements	37	995	348	1.380
IVE	44	297	108	449
% Naix	45,7%	77,0%	76,3%	75,5%
% IVE	54,3%	23,0%	23,7%	24,5%

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

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

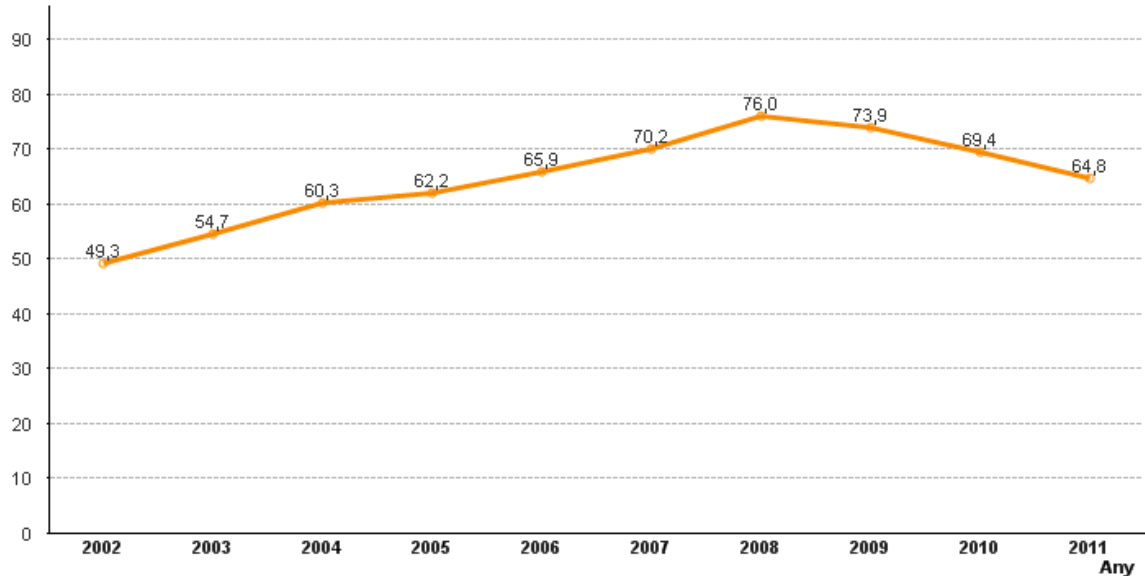


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

4.1 Embarassos

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



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

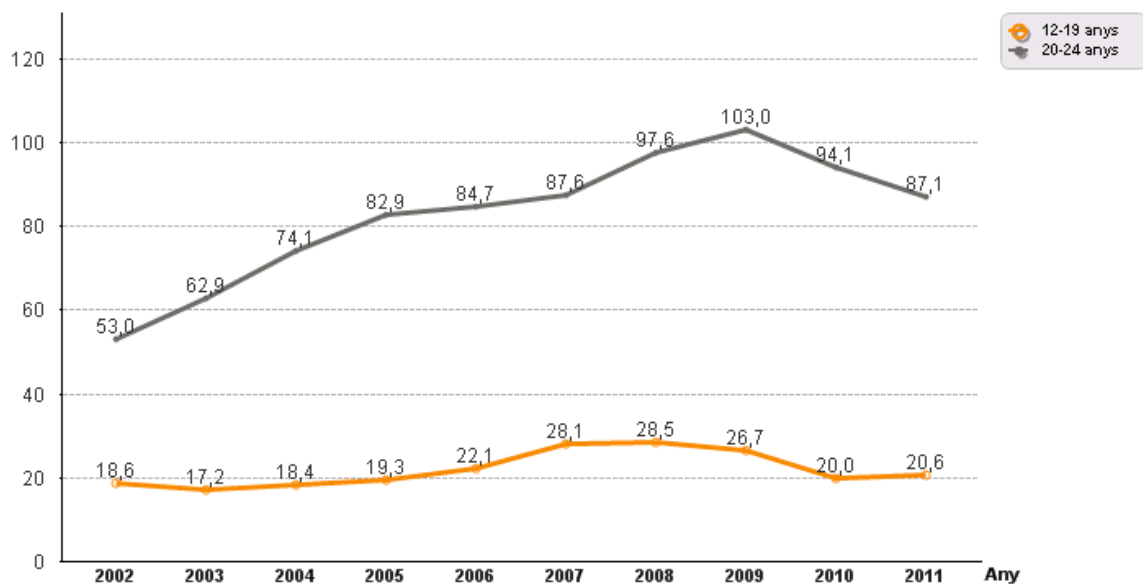
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

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

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

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



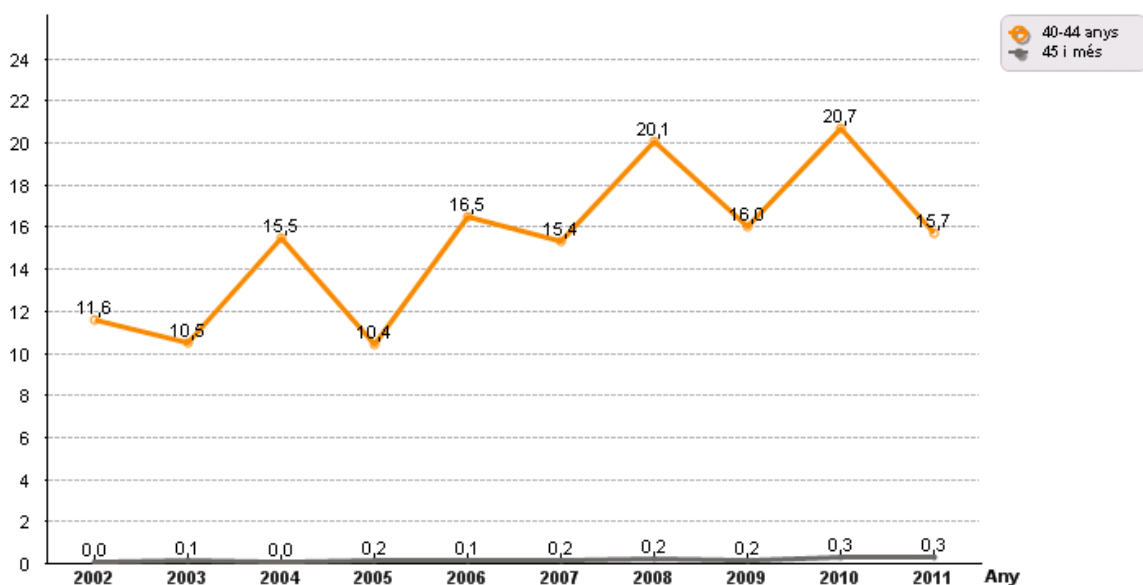
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

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

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

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



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

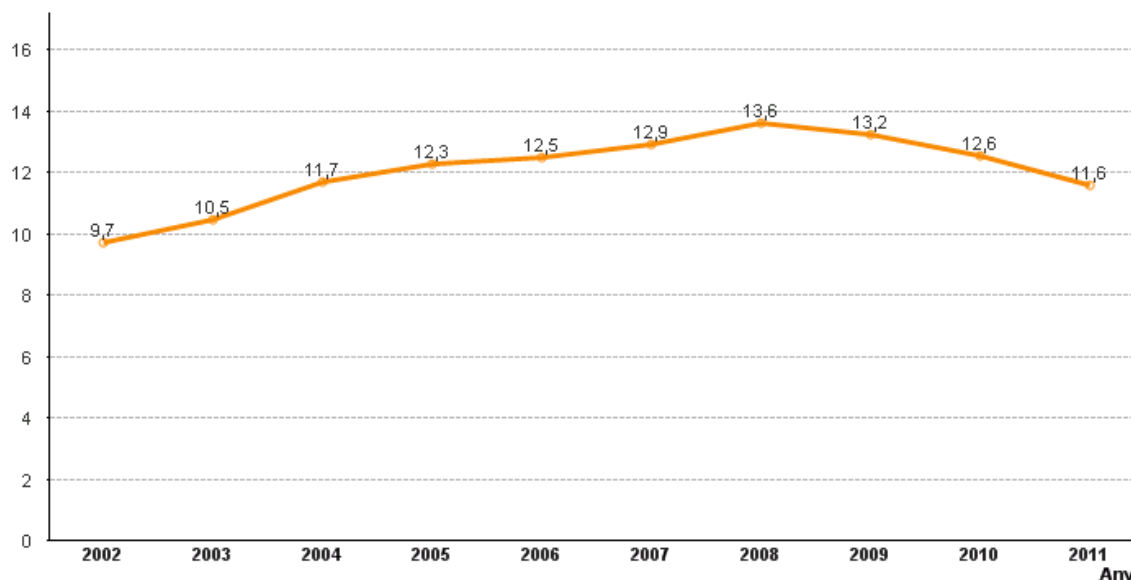
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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

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

4.2 Natalitat

Figura 15. Evolució de la taxa bruta de natalitat



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

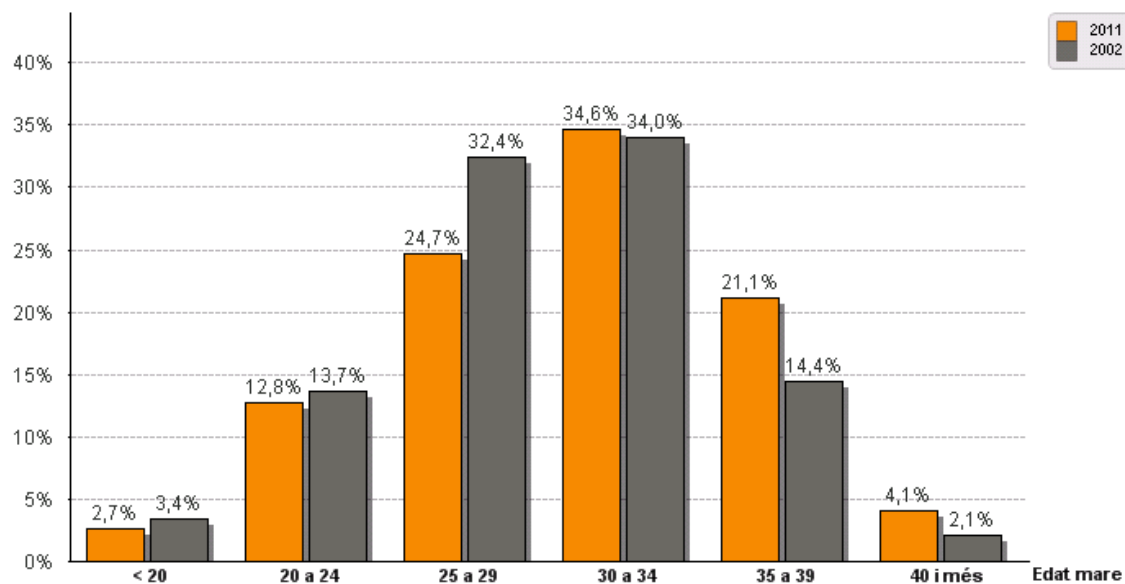
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	13	24	150	355	372	158	23	0	1.095
2003	9	25	167	373	402	174	25	1	1.176
2004	11	22	193	403	468	188	35	0	1.320
2005	10	22	206	383	518	228	29	2	1.398
2006	8	28	202	390	516	249	42	3	1.438
2007	10	33	199	466	497	251	45	2	1.503
2008	13	40	198	453	535	291	57	5	1.592
2009	15	30	215	426	531	298	46	3	1.564
2010	8	27	173	384	506	329	66	7	1.500
2011	16	21	176	341	478	291	51	6	1.380

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

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



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

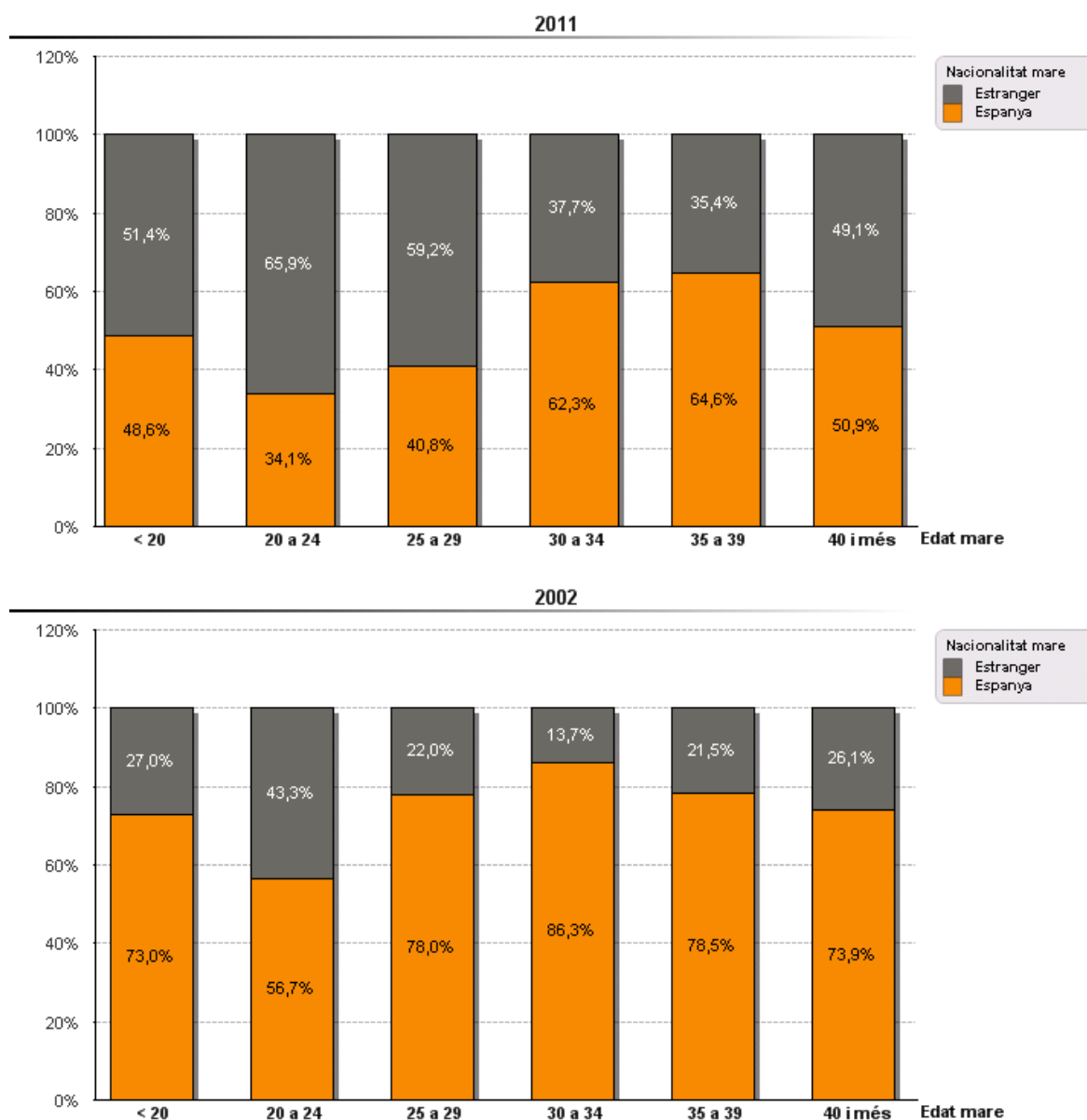
Taula 12. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1997	1.030	968	62	6,0
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	832	732	46,8
2010	1.500	813	687	45,8
2011	1.380	732	648	47,0

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

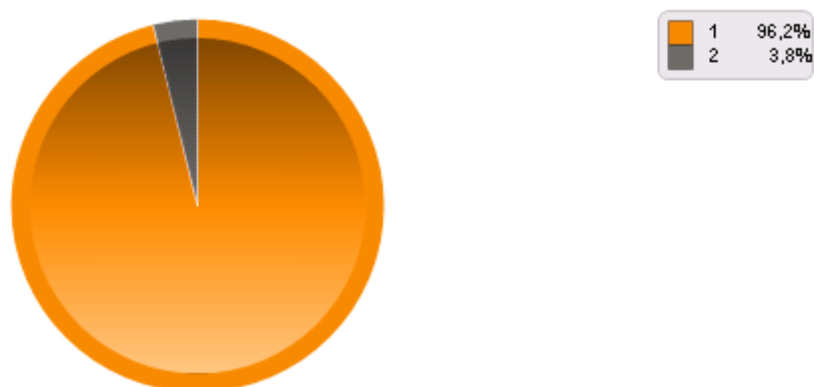
% estrangera: Nombre de naixements de mares de nacionalitat estrangera sobre el total de naixements (dades presentades en percentatge).

Figura 17. Distribució relativa dels naixements segons edat i nacionalitat de la mare. 2011 & 2002



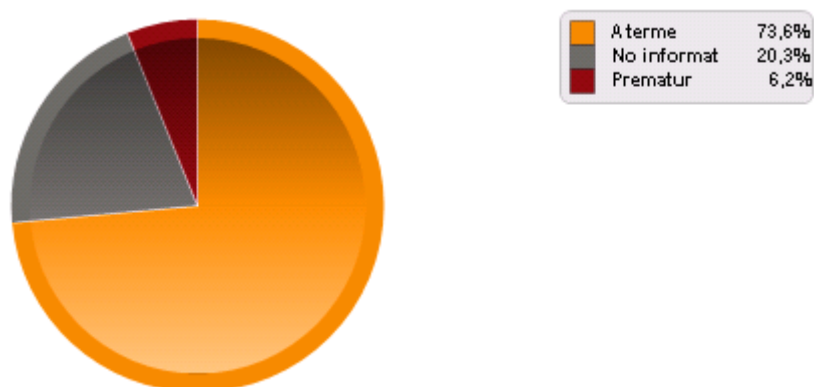
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 18. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2011



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

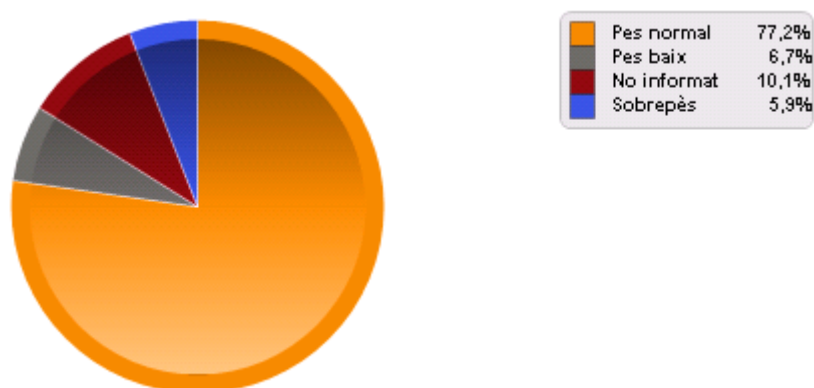
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2011



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

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

Figura 20. Distribució dels naixements segons pes. 2011

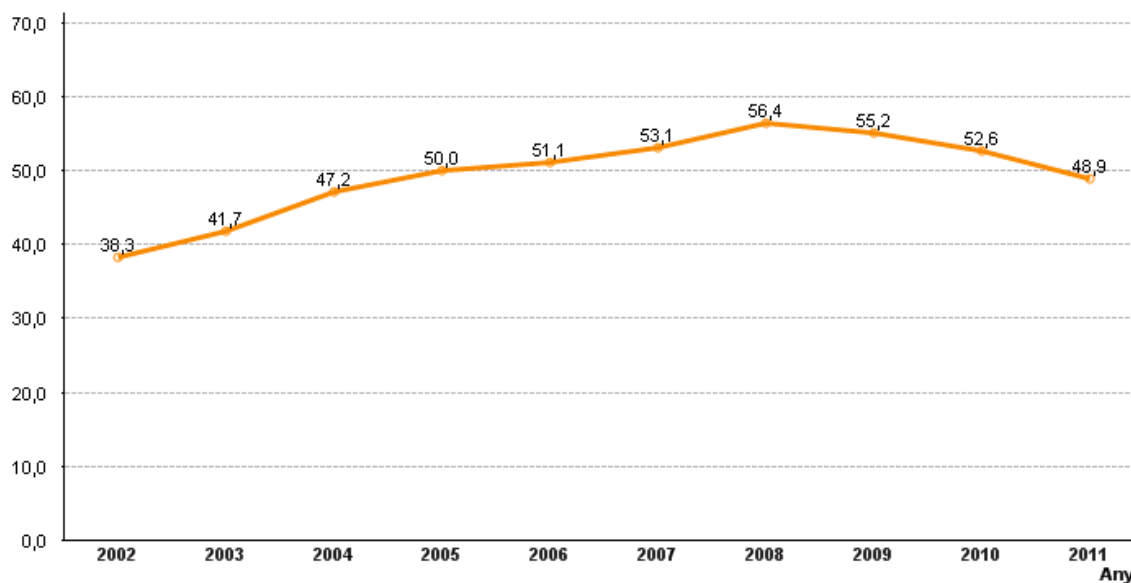


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.3 Fecunditat

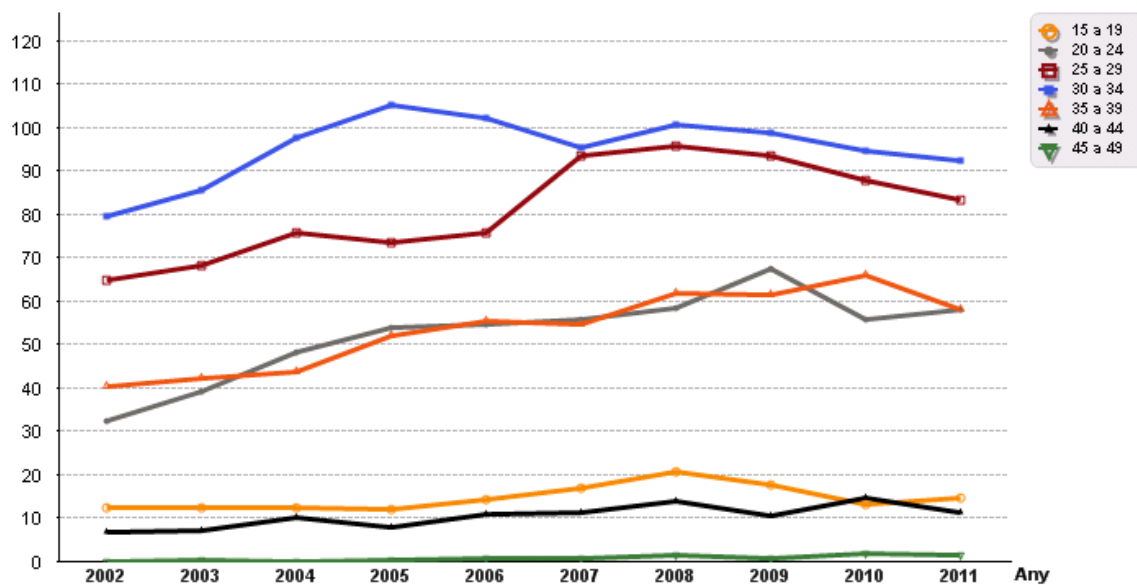
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

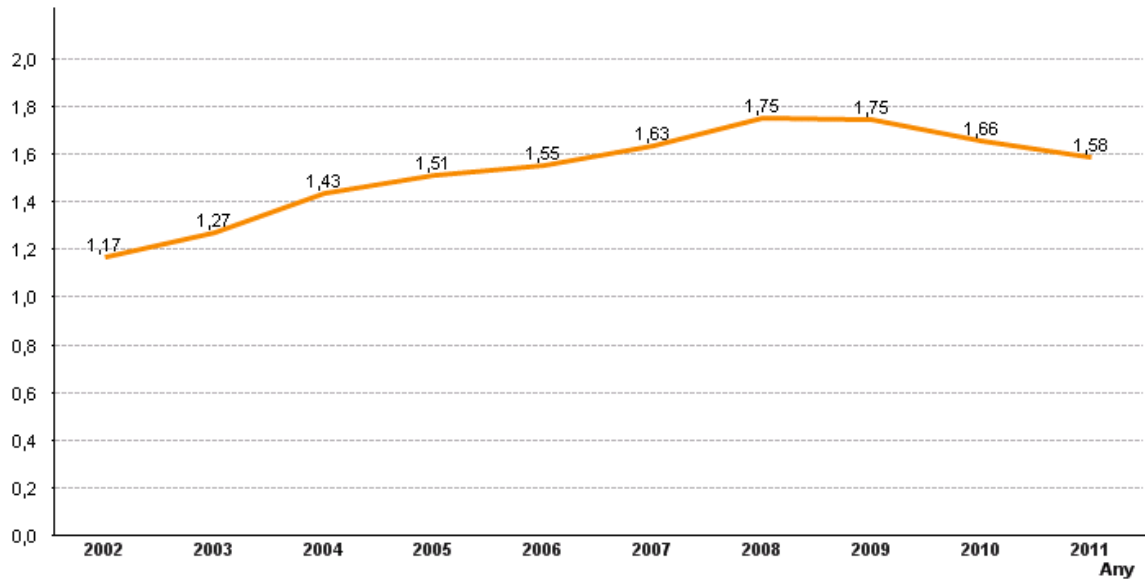
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

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

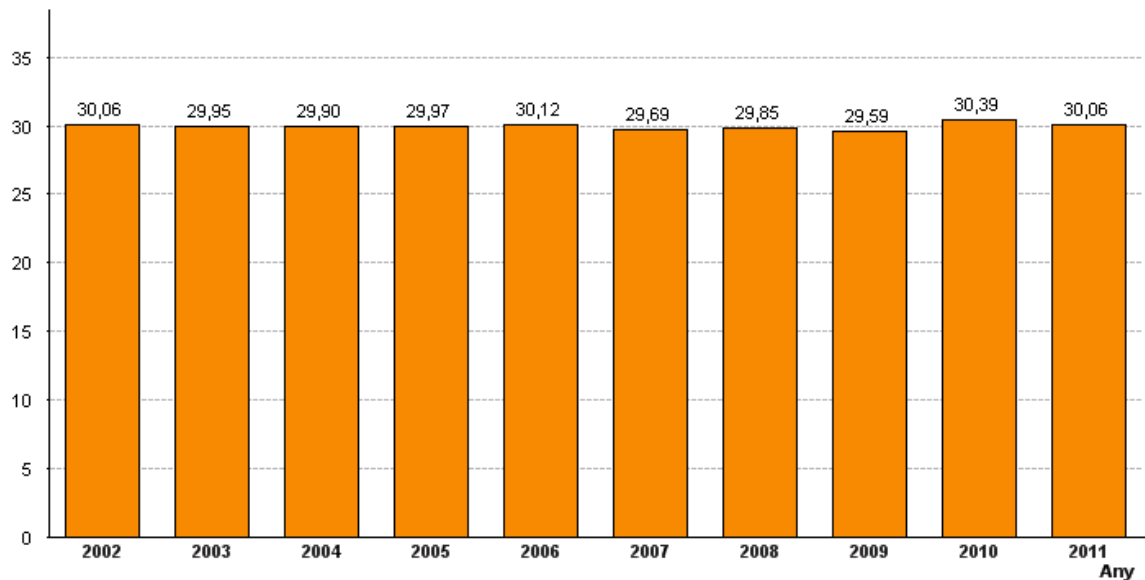
Figura 23. Evolució del Índex Sintètic de Fecunditat



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

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

Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat

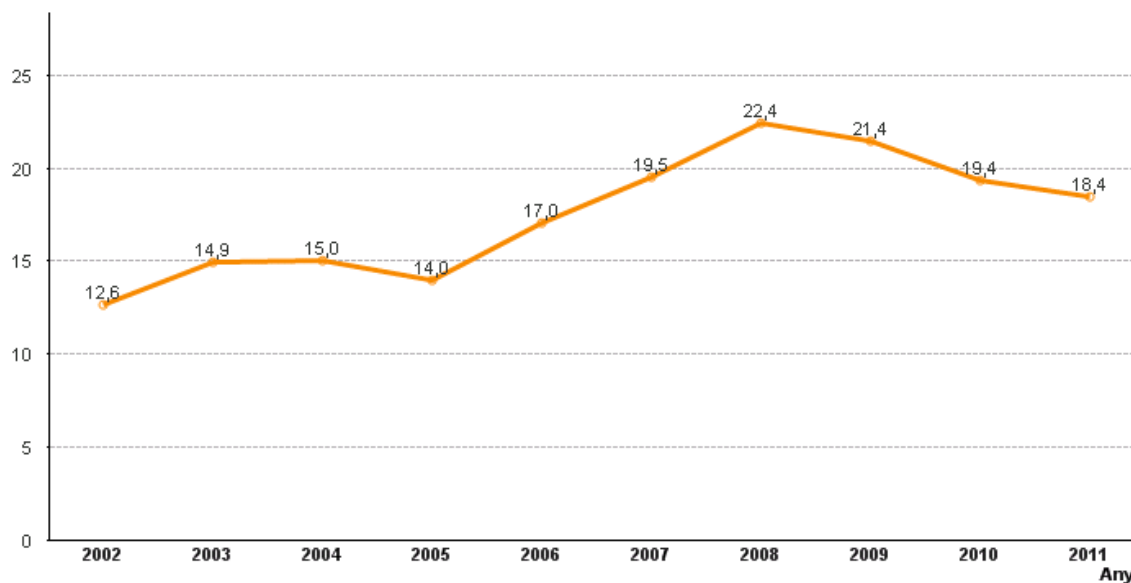


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

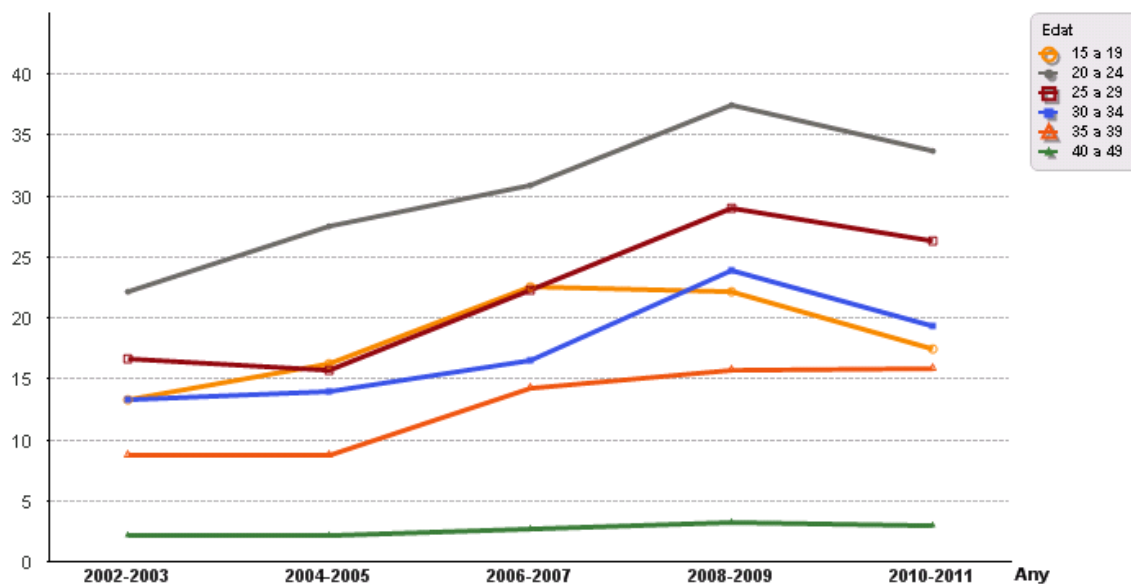
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

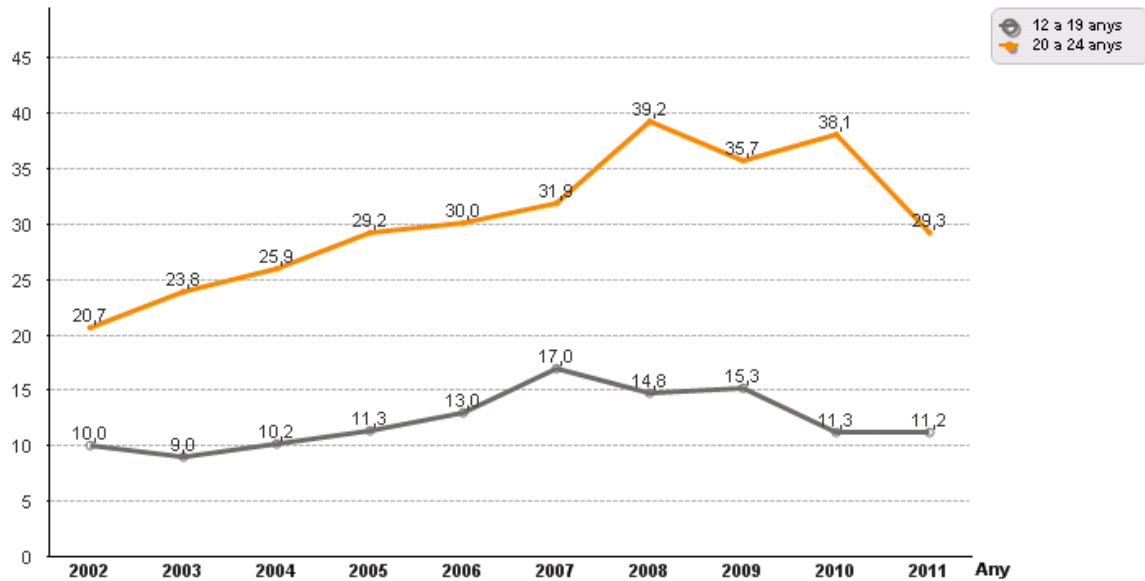
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

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



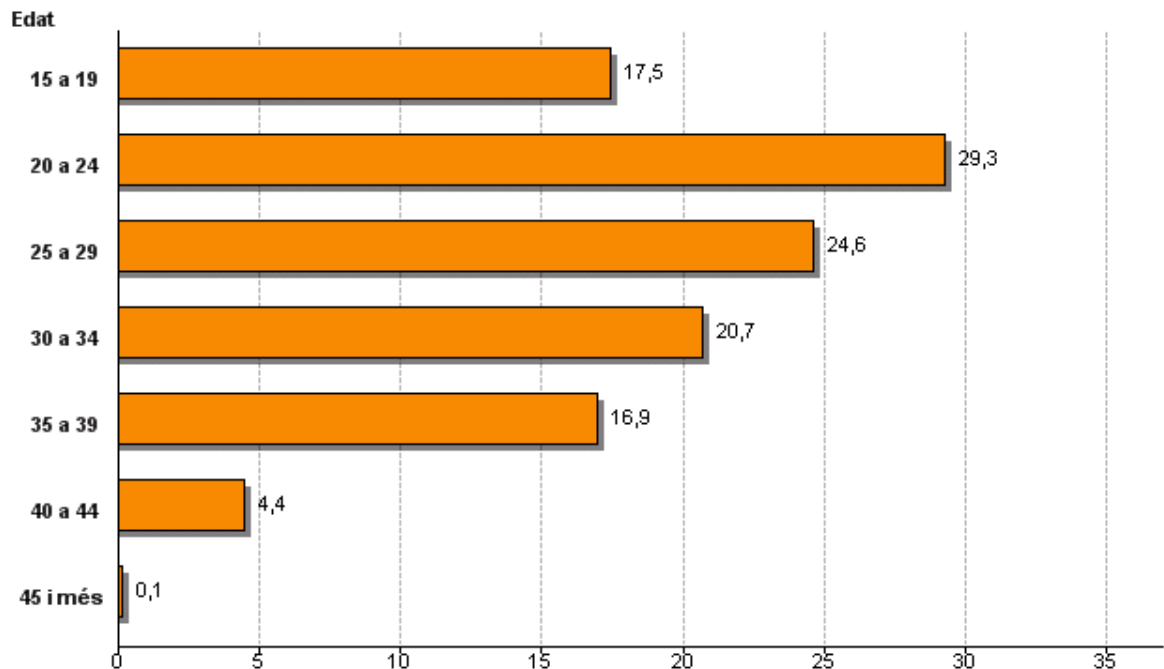
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

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

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

Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2011



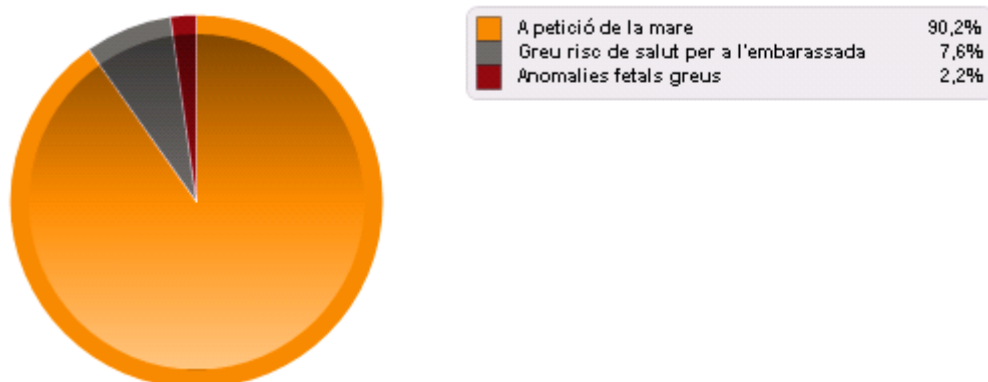
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'IVE segons edat de la mare: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat (0 a 14 anys, 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 45 i més).

Figura 29. Distribució d'IVE de repetició per grups edat. 2011

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

IIVE de repetició: Dones que van realitzar IVEs anterior a l'actual.

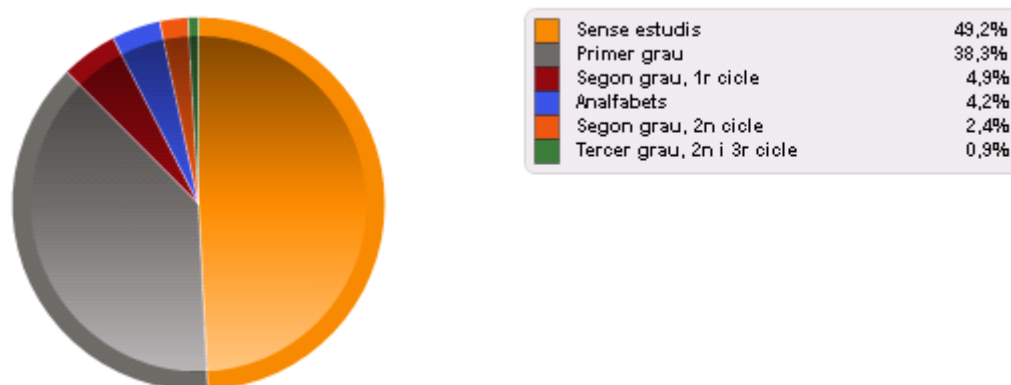
Figura 30. Distribució d'IVE segons el motiu. 2011

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

Figura 31. Distribució d'IVE segons l'estat civil de la dona. 2010

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

Figura 32. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2011



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

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

Sense estudis (estudis primaris incomplets i són capaços de llegir i escriure relativament).

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

Segon grau, 1r cicle (8è E.G.B. inclòs o 3r cicle de la LOGSE, 1r i 2n d'E.S.O. o equivalents).

Segon grau, 2n cicle (B.U.P., C.O.U. o 3r i 4t d'E.S.O. i 1r i 2n de batxiller o equivalents).

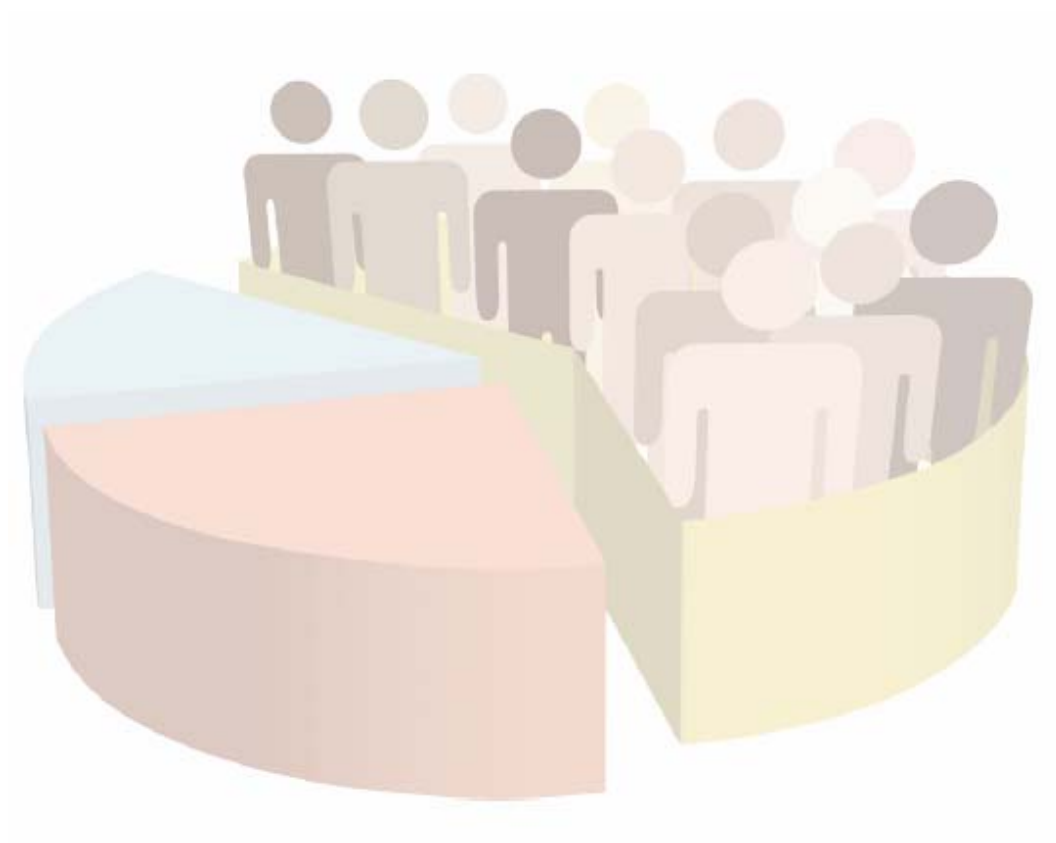
Tercer grau, 1r cicle (Escoles Universitàries o equivalents que la seva duració és de 3 anys).

Tercer grau, 2n i 3r cicle (Facultats, Escoles Tècniques Superiors o equivalents i postgraduats).

Figura 33. Distribució d'IVE segons situació laboral de la dona. 2011



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. 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 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
1996	525	57,4%	390	42,6%	915
2002	531	56,1%	415	43,9%	946
2003	530	53,1%	469	46,9%	999
2004	478	54,1%	406	45,9%	884
2005	467	53,1%	412	46,9%	879
2006	485	55,9%	383	44,1%	868
2007	516	57,1%	388	42,9%	904
2008	470	52,2%	430	47,8%	900
2009	479	53,0%	425	47,0%	904
2010	522	56,1%	408	43,9%	930
2011	444	52,9%	395	47,1%	839

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

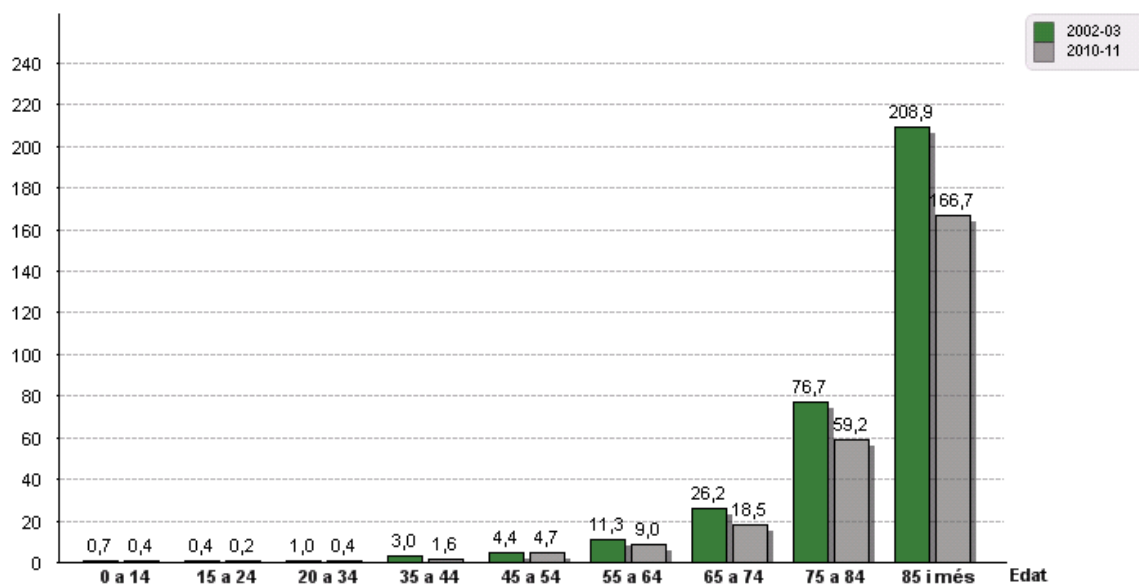
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	61,5%	81,3%	69,4%
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%

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

5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

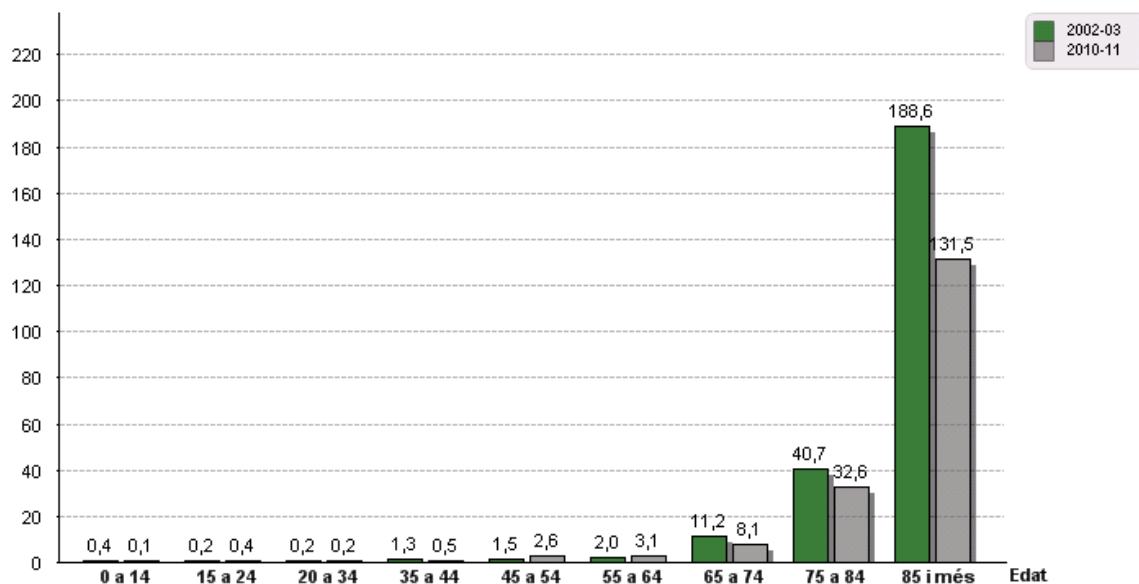
Figura 34. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



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.

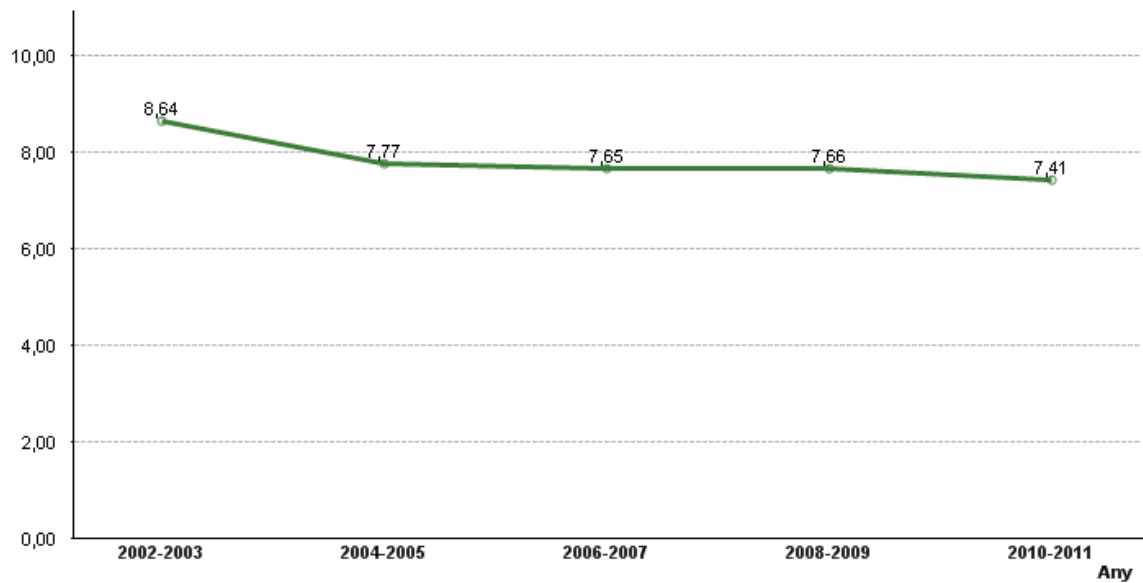
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



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.

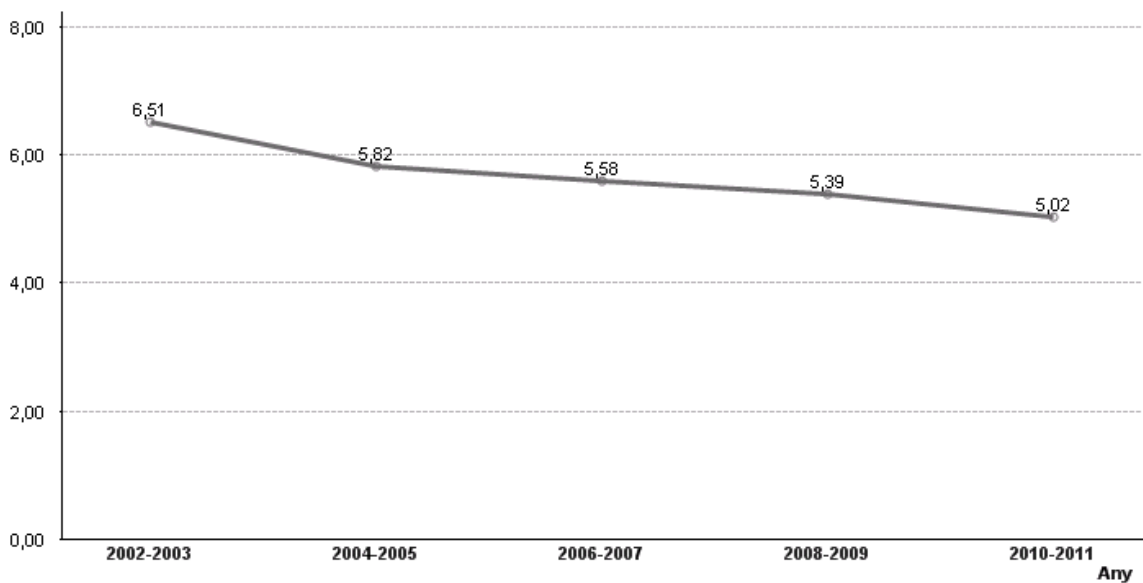
Figura 36. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



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.

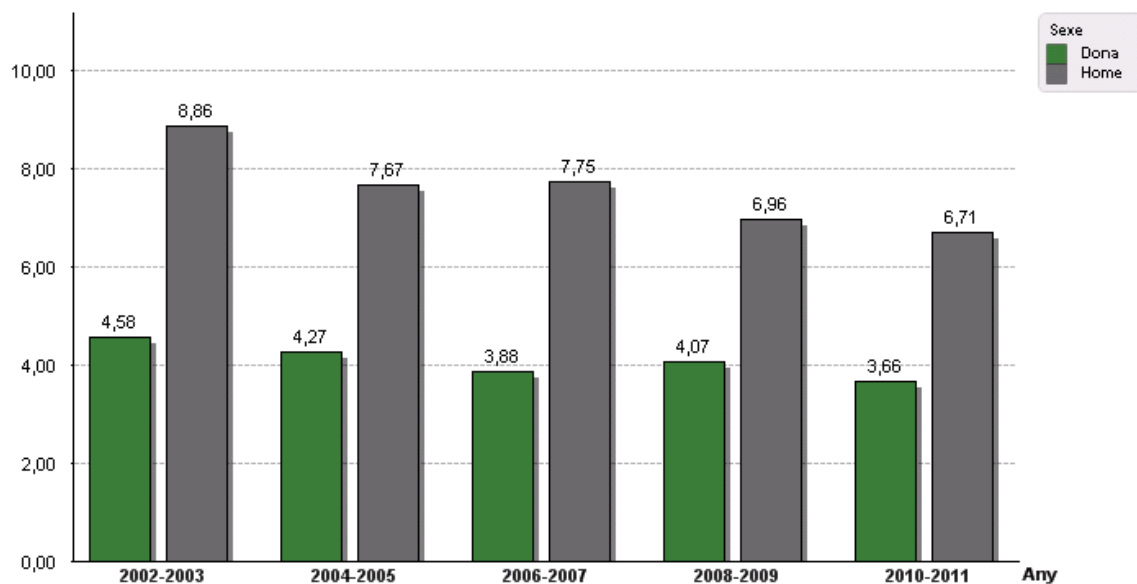
Figura 37. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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.

Figura 38. 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.

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

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2002-2003	8,64	6,51	6,80	6,21
2004-2005	7,77	5,82	6,09	5,54
2006-2007	7,65	5,58	5,85	5,32
2008-2009	7,66	5,39	5,65	5,13
2010-2011	7,41	5,02	5,27	4,78

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT 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. Els límits superior i inferior fan referència a l'interval de confiança de la taxa estandarditzada al 95%.

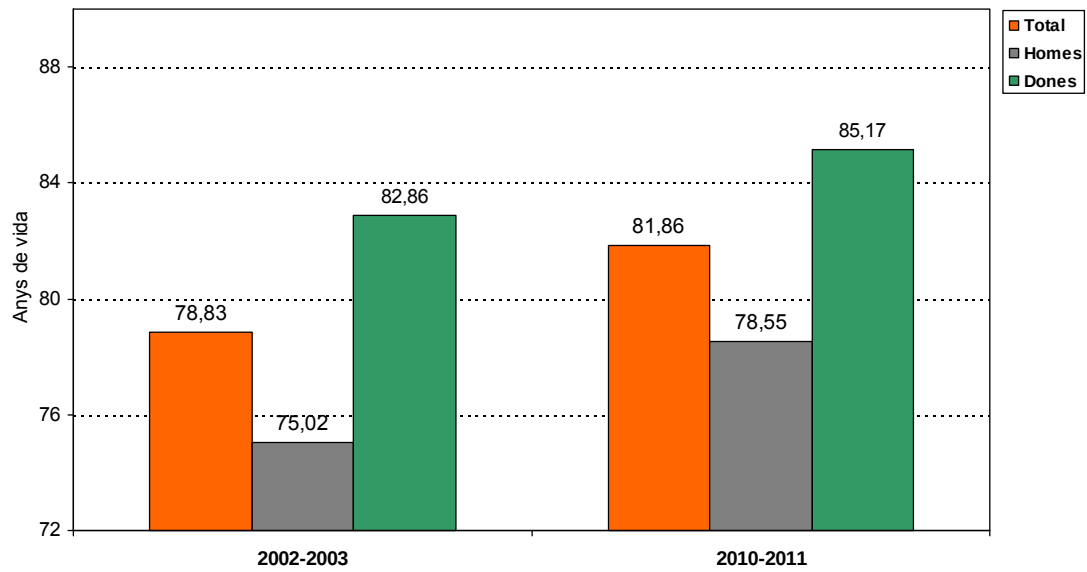
Taula 16. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat per sexe

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2002-2003	Dona	7,82	4,58	4,89	4,26
	Home	9,46	8,86	9,40	8,31
2004-2005	Dona	7,24	4,27	4,58	3,96
	Home	8,30	7,67	8,18	7,17
2006-2007	Dona	6,76	3,88	4,17	3,59
	Home	8,51	7,75	8,25	7,26
2008-2009	Dona	7,39	4,07	4,36	3,78
	Home	7,92	6,96	7,42	6,50
2010-2011	Dona	6,83	3,66	3,94	3,39
	Home	7,98	6,71	7,15	6,27

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT i Població Estàndard de la UE. 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. Els límits superior i inferior fan referència a l'interval de confiança de la taxa estandarditzada al 95%.

Figura 39. Esperança de vida en néixer i distribució per sexe. 2010-11 & 2002-03



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

Taula 17. Esperança de vida per sexe en néixer i als 65 anys. 2010-11 & 2002-03

	En néixer			Als 65 anys		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
2002-2003	75,02	82,86	78,83	15,98	20,1	18,15
2010-2011	78,55	85,17	81,86	18,26	22,61	20,54
Increment absolut	3,53	2,31	3,03	2,28	2,51	2,39
Increment relatiu	4,7%	2,8%	3,8%	14,3%	12,5%	13,2%

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

5.2 Mortalitat per causa

Taula 18. Taxa específica de mortalitat per grans capítols CIE-10-MC. 2010-11 & 2002-03

Grans grups CIE-10-MC	Defuncions 2010-11	TBM específica 2010-11	TBM específica 2002-03
Tumors	514	21,54	24,77
Malalties del Sistema Circulatori	495	20,75	25,31
Malalties del Sistema Respiratori	193	8,09	9,81
Malalties del Sistema Nerviós	97	4,07	3,46
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	78	3,27	3,42
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	70	2,93	2,18
Malalties del Sistema Digestiu	69	2,89	5,19
Trastorns Mentals i del Comportament	64	2,68	3,95
Malalties del Sistema Genitourinari	57	2,39	1,91
Resta causes	97	4,07	6,35
Totes les causes	1.734	72,68	86,35

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.

Taula 19. Taxa específica de mortalitat en HOMES per grans capítols CIE-10-MC. 2010-11 & 2002-03

Grans grups	Defuncions 2010-11	TBM específica 2010-11	TBM específica 2002-03
Tumors	351	29,01	34,33
Malalties del Sistema Circulatori	223	18,43	23,28
Malalties del Sistema Respiratori	119	9,83	12,40
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	50	4,13	4,82
Malalties del Sistema Digestiu	42	3,47	5,62
Malalties del Sistema Nerviós	31	2,56	2,05
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	30	2,48	2,05
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	29	2,40	1,25
Malalties del Sistema Genitourinari	26	2,15	1,61
Resta causes	49	4,05	7,22
Totes les causes	950	78,51	94,62

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons grans causes, per cada 10.000 homes.

Taula 20. Taxa específica de mortalitat en DONES per grans capítols CIE-10-MC. 2010-11 & 2002-03

Grans grups	Defuncions 2010-11	TBM específica 2010-11	TBM específica 2002-03
Malalties del Sistema Circulatori	272	23,13	27,32
Tumors	163	13,86	15,30
Malalties del Sistema Respiratori	74	6,29	7,25
Malalties del Sistema Nerviós	66	5,61	4,86
Trastorns Mentals i del Comportament	41	3,49	4,86
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	41	3,49	3,09
Malalties del Sistema Genitourinari	31	2,64	2,21
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	28	2,38	2,03
Malalties del Sistema Digestiu	27	2,30	4,77
Resta causes	41	3,49	6,45
Totes les causes	784	66,68	78,16

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons grans causes, per cada 10.000 dones.

Taula 21. Taxa específica de mortalitat en HOMES per principals defuncions segons llistat 73 causes.
2010-11

Llistat 73 causes	Defuncions	% defuncions /	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	127	13,15%	10,50
Malalties Isquèmiques del Cor	79	8,18%	6,53
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	67	6,94%	5,54
Malalties Cerebrovasculars	50	5,18%	4,13
Resta Malalties Respiratòries	35	3,62%	2,89
Resta de Malalties del Cor	31	3,21%	2,56
Malalties Mal Definides i No Classificables en Altres Grups	30	3,11%	2,48
Tumor Maligne de Budell Gros	29	3,00%	2,40
Insuficiència Cardíaca	29	3,00%	2,40
Resta causes	473	48,96%	39,09
Totes les causes	950		

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.

Taula 22. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes.
2010-11

Llistat 73 causes	Defuncions	% defuncions /	TM específica
Malalties Cerebrovasculars	62	7,72%	5,27
Malalties Isquèmiques del Cor	61	7,60%	5,19
Resta de Malalties del Cor	49	6,10%	4,17
Malaltia d'Alzheimer	44	5,48%	3,74
Malalties Hipertensives	39	4,86%	3,32
Insuficiència Cardíaca	39	4,86%	3,32
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	38	4,73%	3,23
Resta Malalties Respiratòries	35	4,36%	2,98
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	29	3,61%	2,47
Resta causes	388	48,32%	33,00
Totes les causes	784		

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

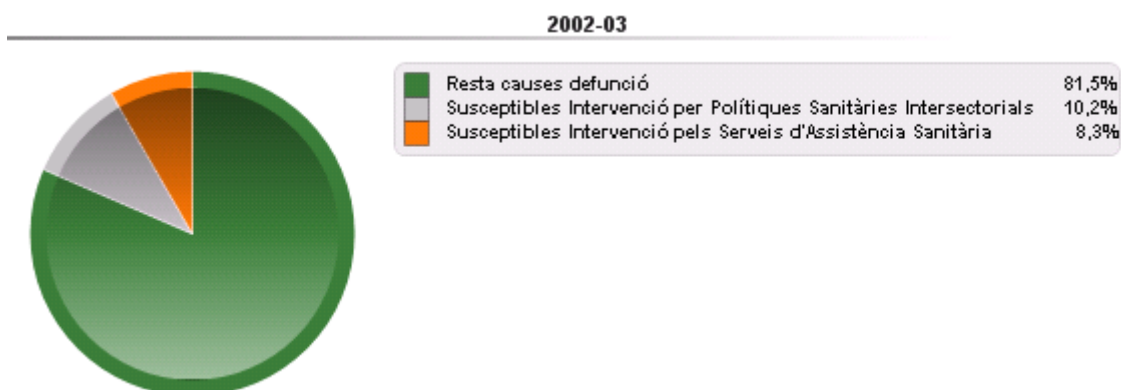
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (llistat 73 causes) per cada 10.000 dones.

5.3 Mortalitat evitable

Figura 40. Pes relatiu de la mortalitat evitable sobre el total de defuncions.



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 23. Taxa bruta de la mortalitat evitable. 2010-11 & 2002-03

Causas defunció evitables	TBME 2002-03	TBME 2010-11	Defuncions 2010-11	% defuncions 2010-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	8,79	7,75	185	62,1%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	7,19	4,74	113	37,9%
Mortalitat evitable total	15,98	12,49	298	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 (TBM): nombre de defuncions evitables segons consens, per cada 10.000 habitants residents.

Taula 24. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES. 2010-11 & 2002-03

Causes defunció evitables	TBME 2002-03	TBME 2010-11	Defuncions 2010-11	% defuncions 2010-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	14,54	12,15	147	69,3%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	8,47	5,37	65	30,7%
Mortalitat evitable total	23,01	17,52	212	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 (TBM): nombre de defuncions evitables, segons consens, en homes, per cada 10.000 homes residents.

Taula 25. Taxa bruta de la mortalitat evitable en DONES. 2010-11 & 2002-03

Causes defunció evitables	TBME 2002-03	TBME 2010-11	Defuncions 2010-11	% defuncions 2010-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,09	3,23	38	44,2%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,92	4,08	48	55,8%
Mortalitat evitable total	9,02	7,31	86	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 (TBM): nombre de defuncions evitables, segons consens, en dones, per cada 10.000 habitants dones residents.

Taula 26. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2010-11

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	100	54,1%	90	10
Reste Causes Externes (Totes)	55	29,7%	34	21
Suïcidis (Totes)	16	8,6%	11	5
Reste causes	14	7,6%	12	2
Total causes	185	100,0%	147	38

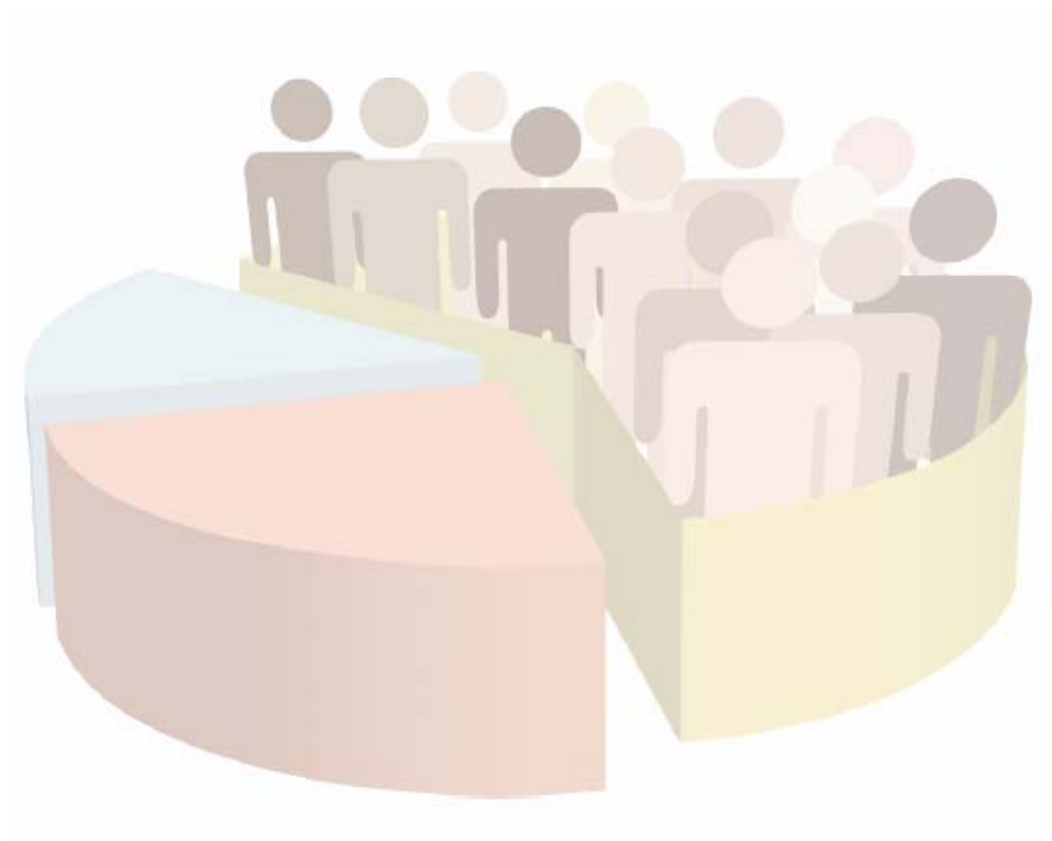
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Reste 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, cosos estranys, etc.), reaccions adverses a drogues o fàrmacs, entre altres causes externes.

Taula 27. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. 2010-11

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	41	36,3%	30	11
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	23	20,4%	15	8
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	15	13,3%	0	15
Hipertensió Arterial (0-74a)	9	8,0%	6	3
Resta causes	25	22,1%	14	11
Total causes	113	100,0%	65	48

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

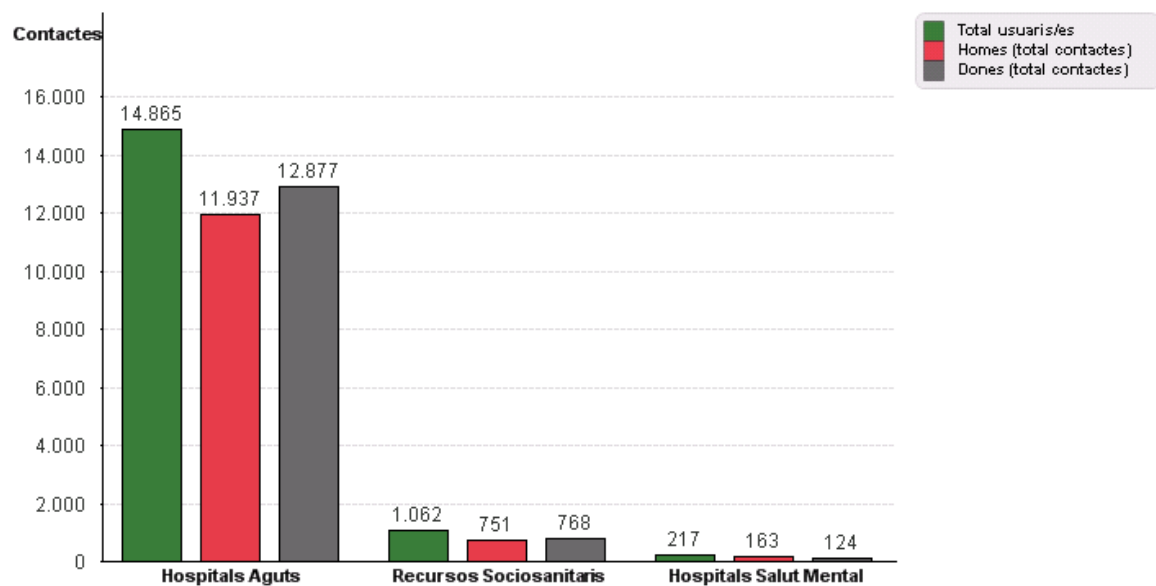


6. MORBIDITAT ATESA

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) i atenció sociosanitària (registre del CMBD-RSS)

Figura 41. Distribució dels usuaris segons recurs utilitzat i sexe. 2012



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 28. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs utilitzat. 2012

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	14.865	24.814	93,2%	1,7
Recursos Sociosanitaris	1.062	1.519	5,7%	1,4
Hospitals Salut Mental	217	287	1,1%	1,3
	16.144	26.620	100,0%	1,7

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

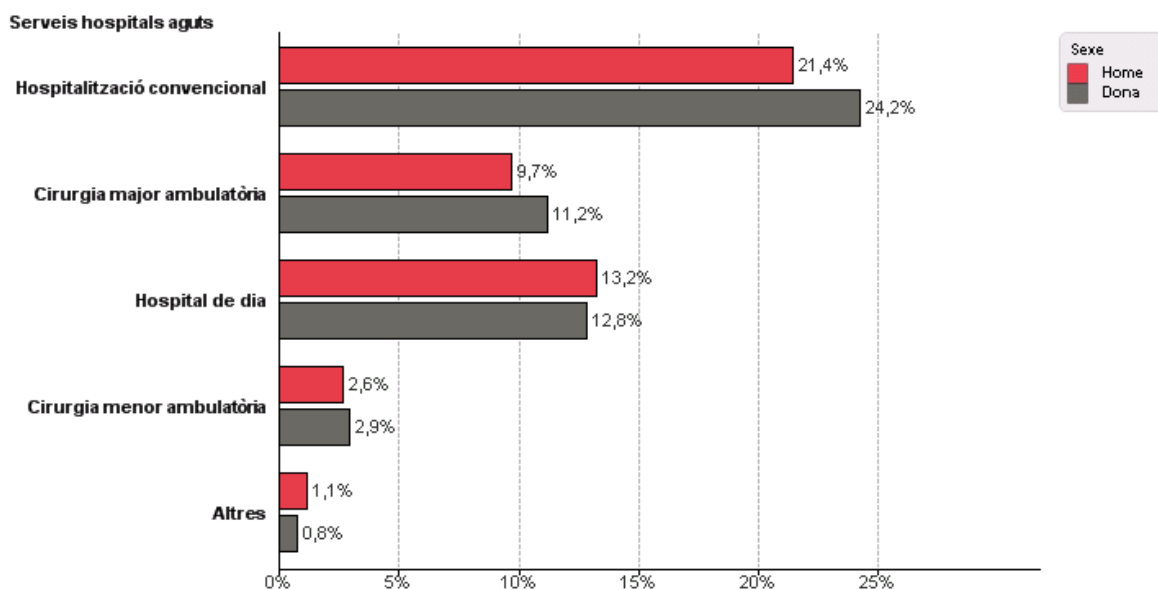
6.1 Hospitals d'Aguts

Taula 29. Distribució dels contactes segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2012

Serveis hospitals aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	11.323	45,6%
Hospital de dia	6.464	26,0%
Cirurgia major ambulatoria	5.181	20,9%
Cirurgia menor ambulatoria	1.378	5,6%
Altres	468	1,9%
	24.814	100,0%

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

Figura 42. Distribució dels contactes per sexe segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2012

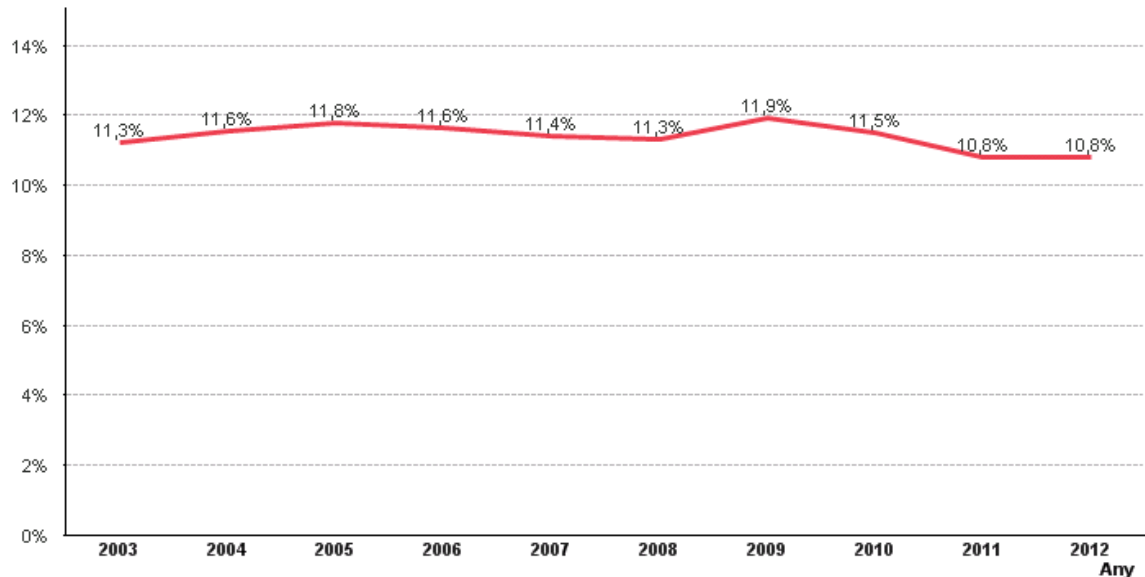


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Nota: exclosos 2 casos per manca de sexe.

6.1.1 Hospitals d'Aguts: Hospitalització Convencional i Cirurgia Major Ambulatòria

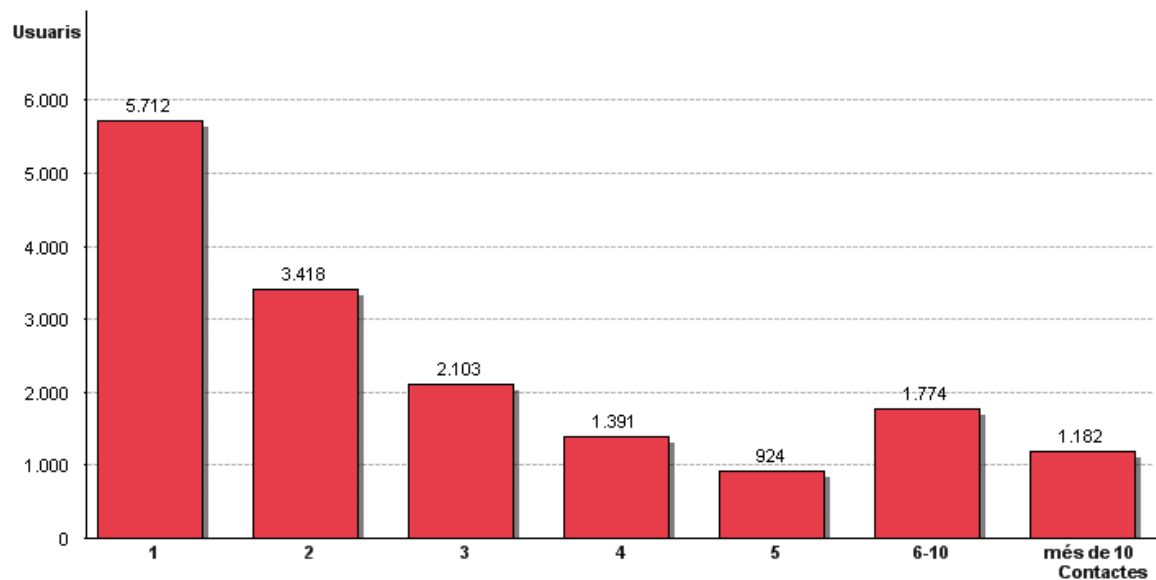
Figura 43. Evolució de la taxa d'hospitalització



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

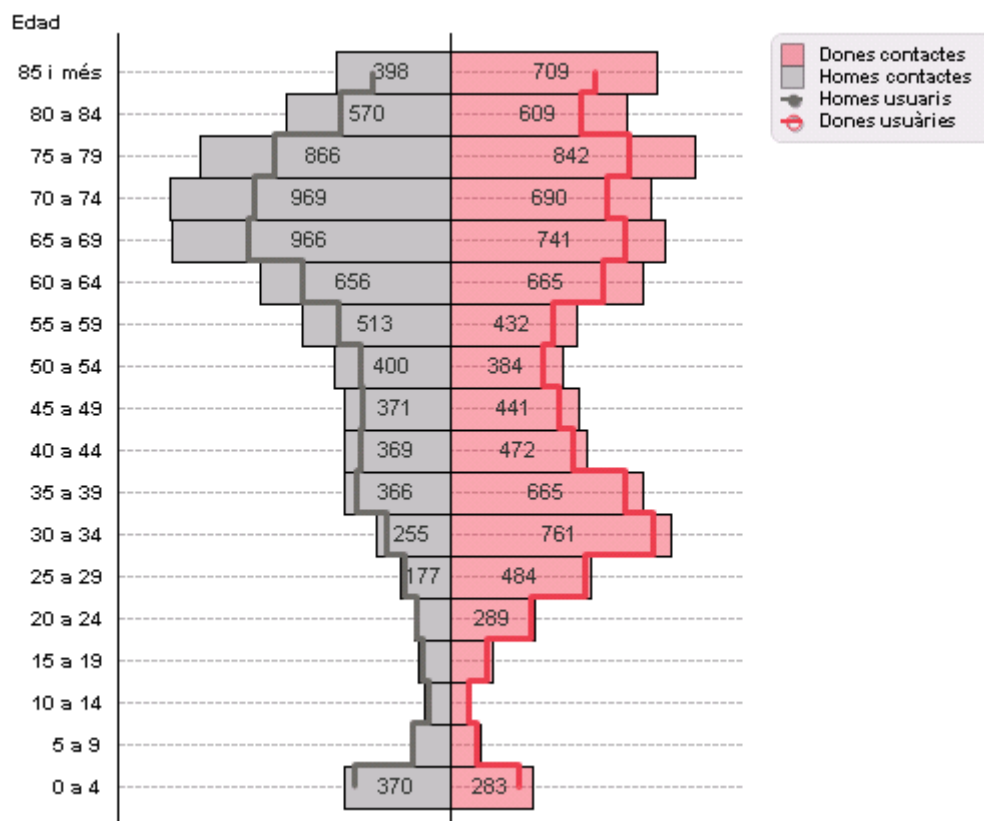
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 44. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2012



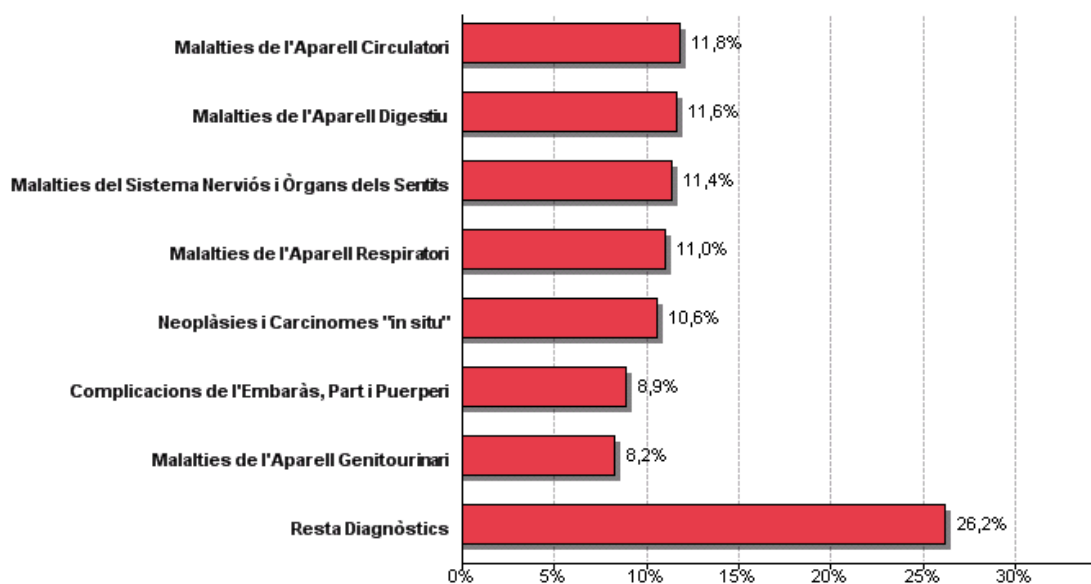
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 45. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2012



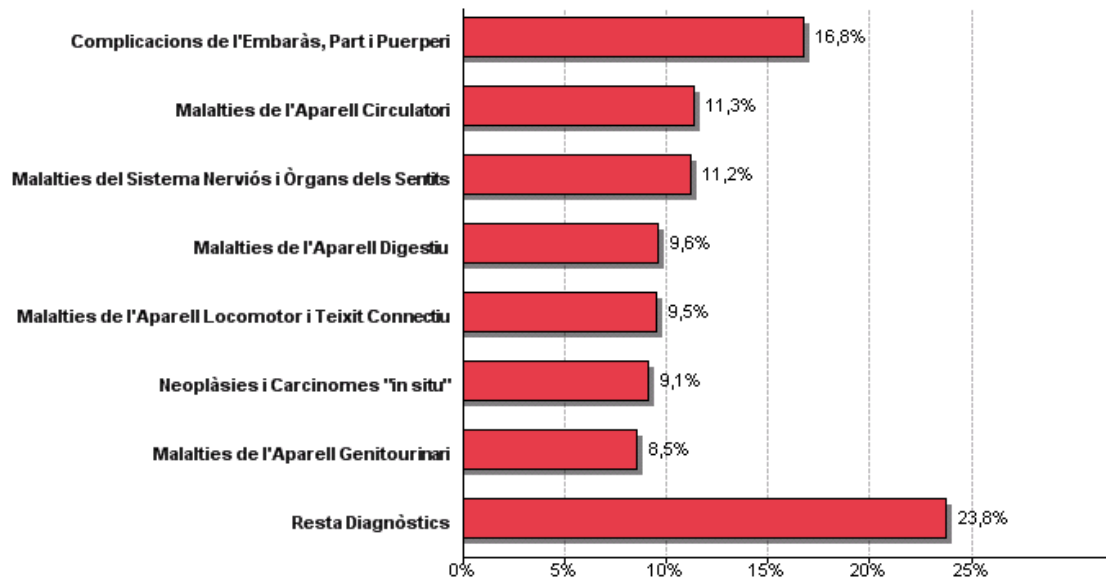
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 46. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2012



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

Figura 47. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2012



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

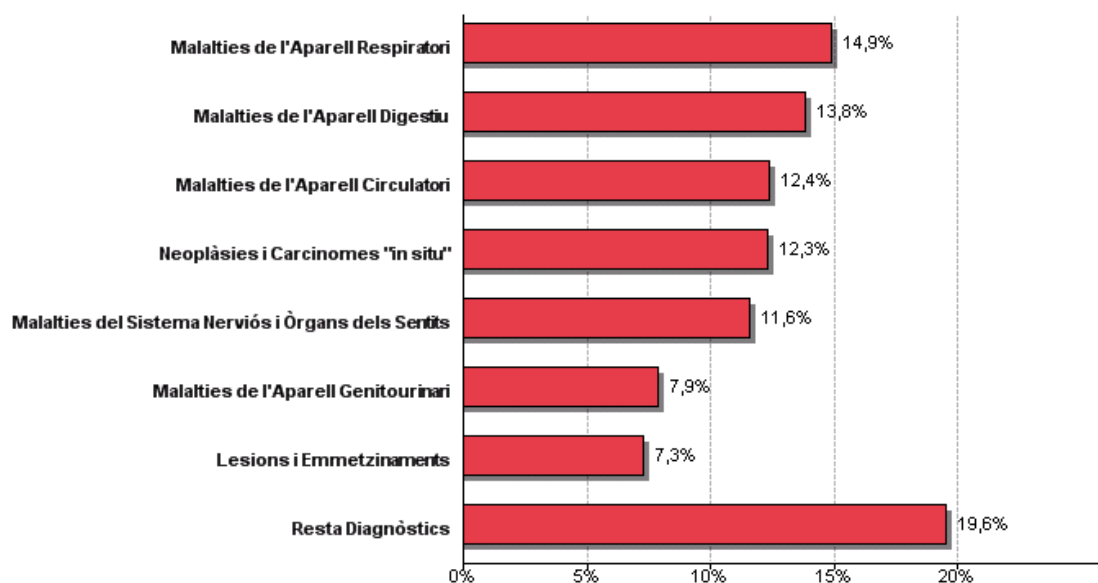
Taula 30. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2012 & 2007

Grans grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012&2007
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	1.472	32	1.686	-12,7%
Malalties de l'Aparell Circulatori	995	59	1.052	-5,4%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	980	50	1.061	-7,6%
Malalties de l'Aparell Digestiu	845	49	799	5,8%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	834	49	655	27,3%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	800	49	648	23,5%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	749	54	670	11,8%
Malalties de l'Aparell Respiratori	665	51	796	-16,5%
Lesions i Emmetzinaments	490	53	456	7,5%
Resta contactes	956	48	1.136	-15,8%
Total contactes	8.786	50	8.959	-1,9%

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

*Excloso 2 casos per sexe no definit.

Figura 48. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2012



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

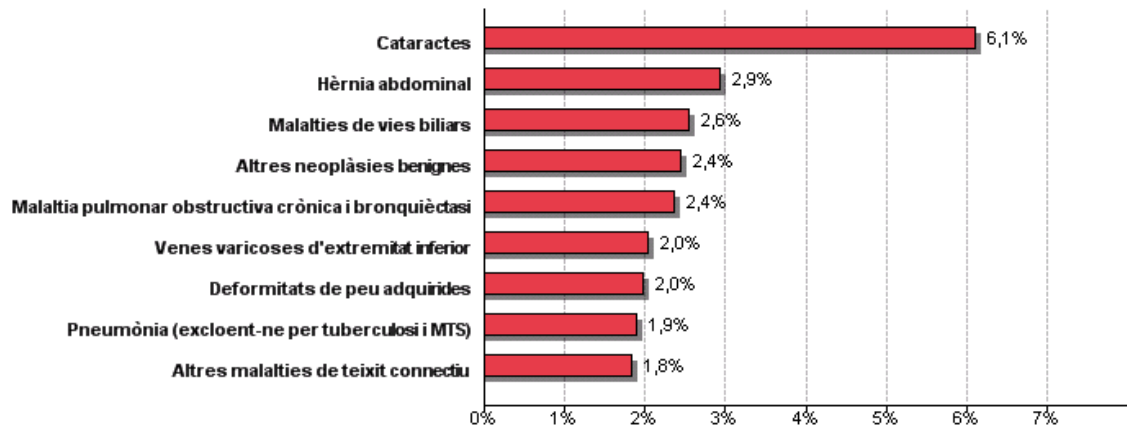
Taula 31. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2012 & 2007

Grans grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012&2007
Malalties de l'Àpares Respiratori	1.150	51	1.247	-7,8%
Malalties de l'Àpares Digestiu	1.068	47	1.118	-4,5%
Malalties de l'Àpares Circulatori	956	57	1.071	-10,7%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	949	55	719	32,0%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	896	48	857	4,6%
Malalties de l'Àpares Genitourinari	607	48	461	31,7%
Lesions i Emmetzinaments	560	47	536	4,5%
Malalties de l'Àpares Locomotor i Teixit Connectiu	491	47	425	15,5%
No codificat	182	48	301	-39,5%
Resta contactes	859	47	993	-13,5%
Total contactes	7.718	49	7.728	-0,1%

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

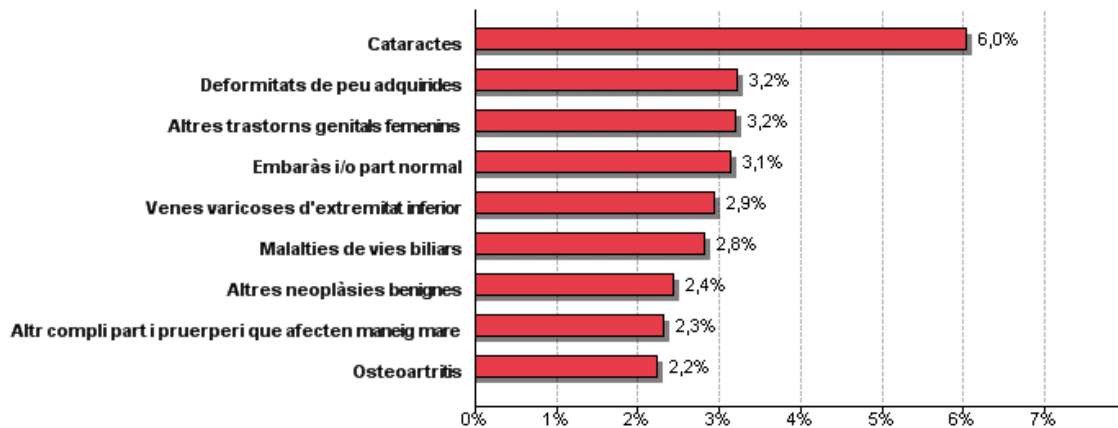
*Excloso 2 casos per sexe no definit.

Figura 49. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2012



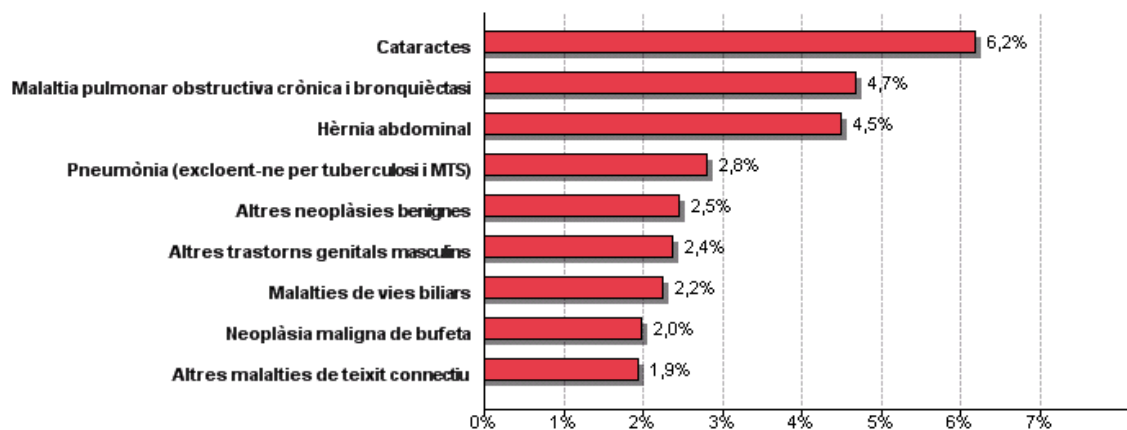
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 50. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2012



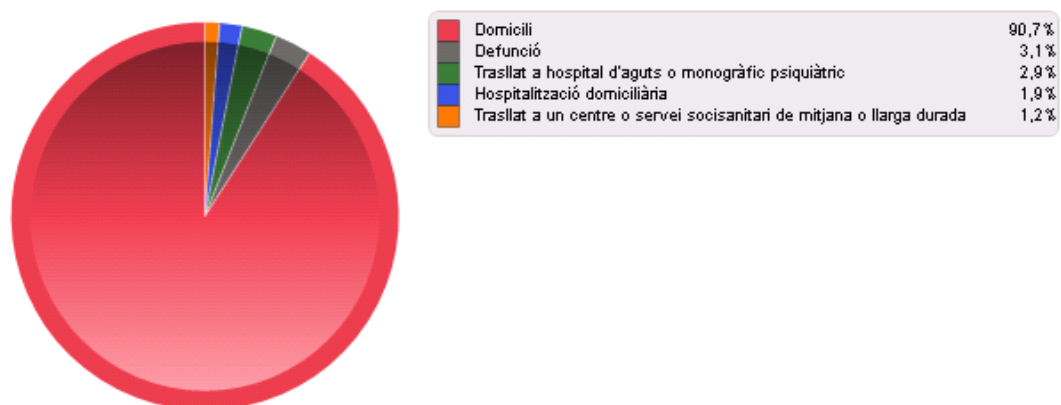
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 51. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2012



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

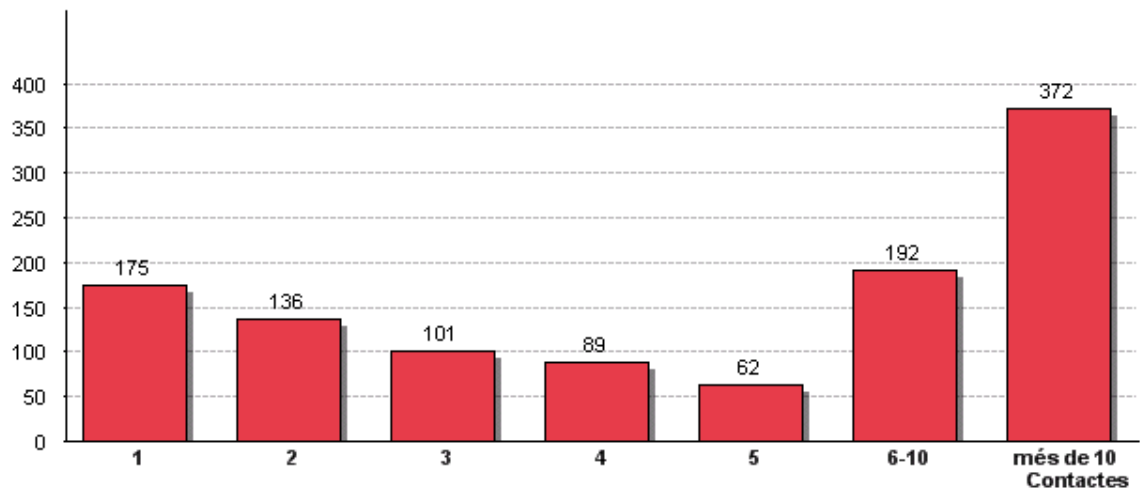
Figura 52. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2012



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

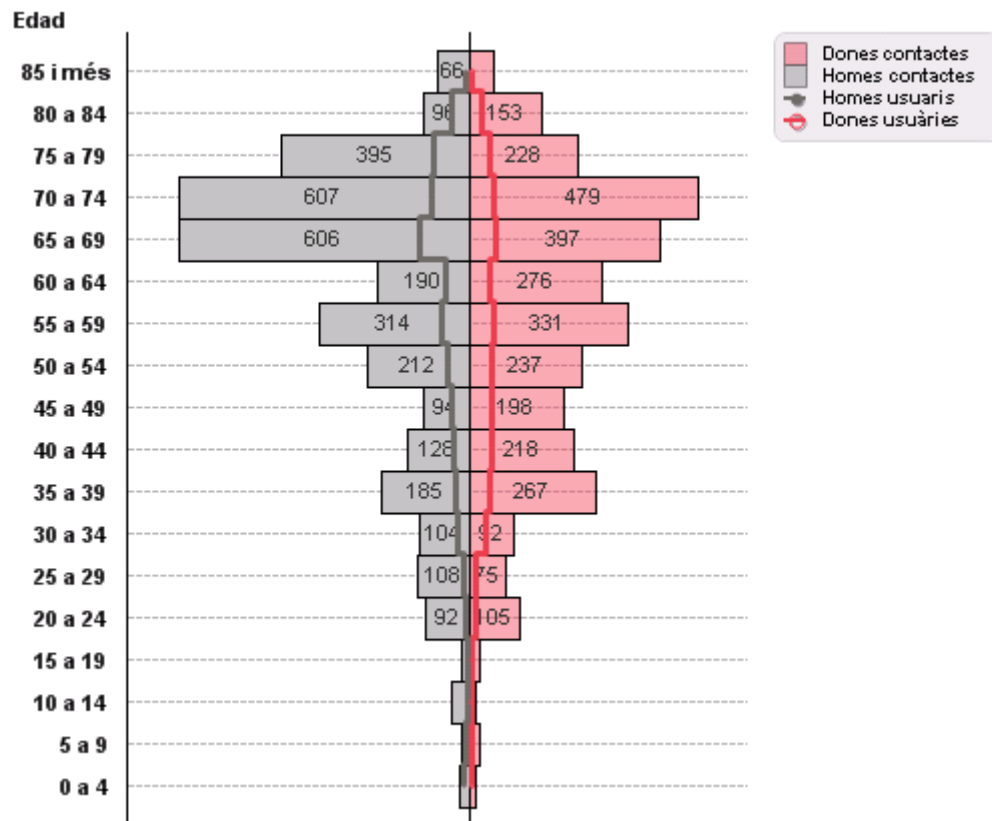
6.1.2 Hospitals d'Aguts: Hospitalització de Dia

Figura 53. Nombre de contactes per usuaris. 2012



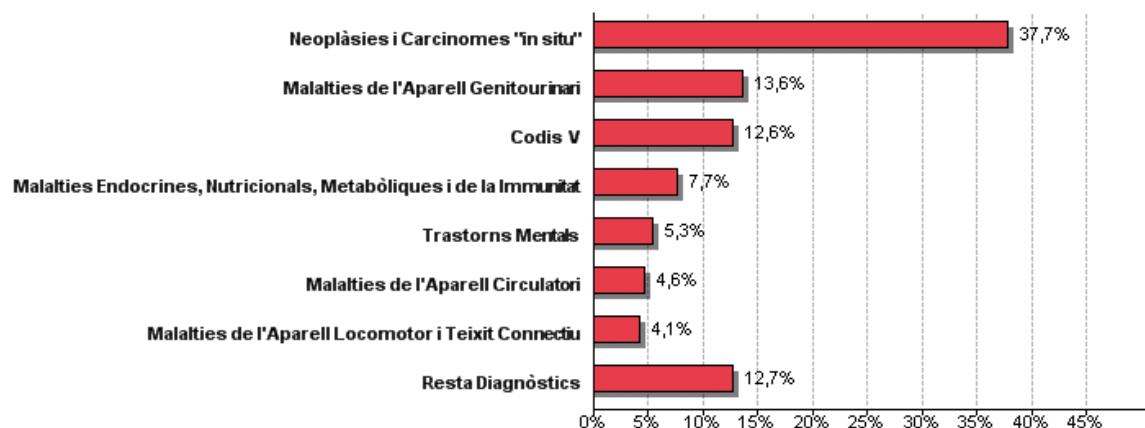
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 54. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2012



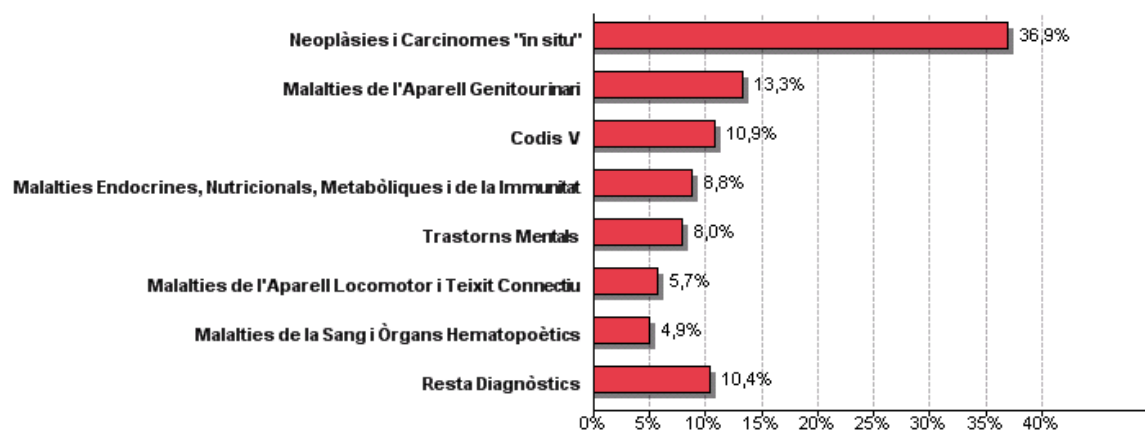
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 55. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2012



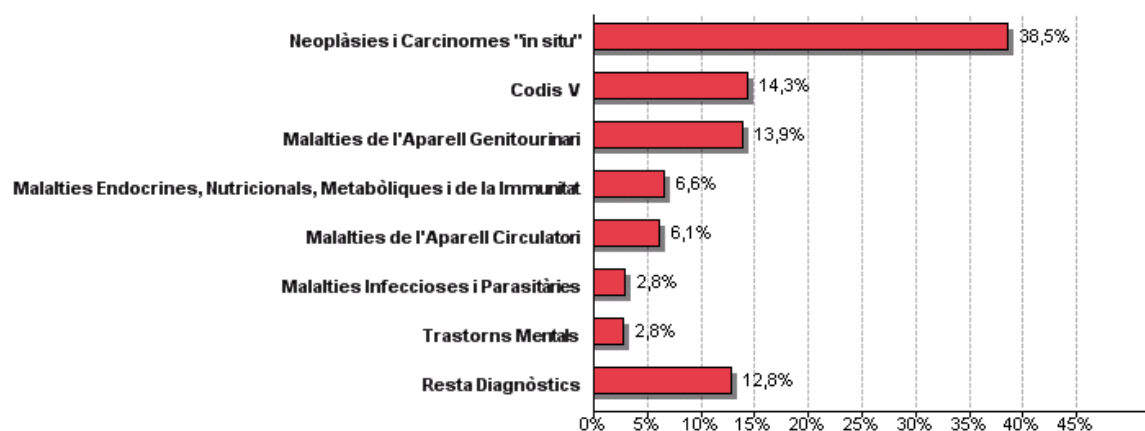
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 56. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2012



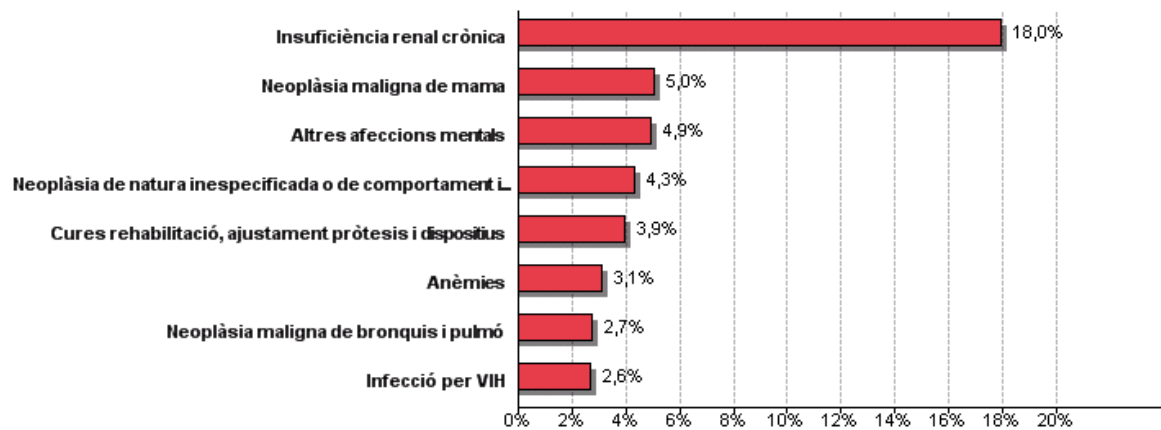
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 57. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2012



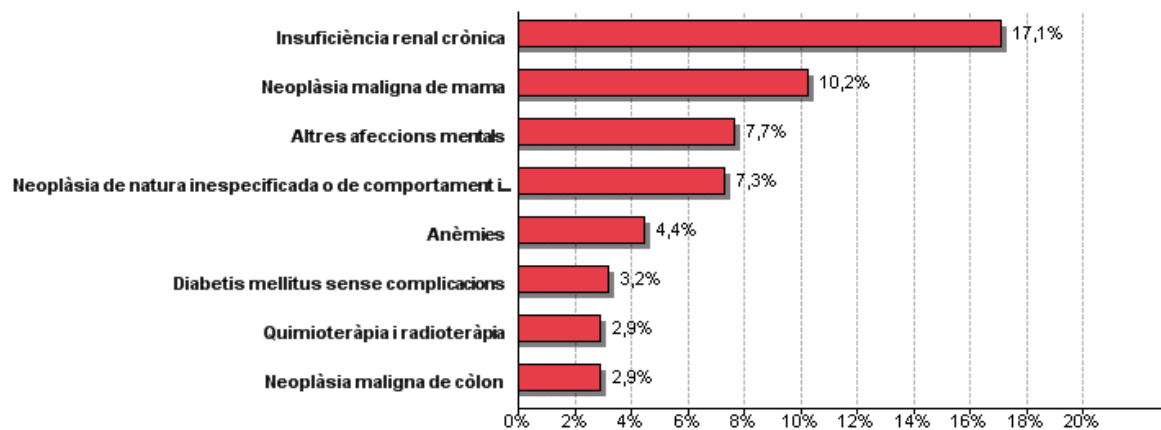
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 58. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2012



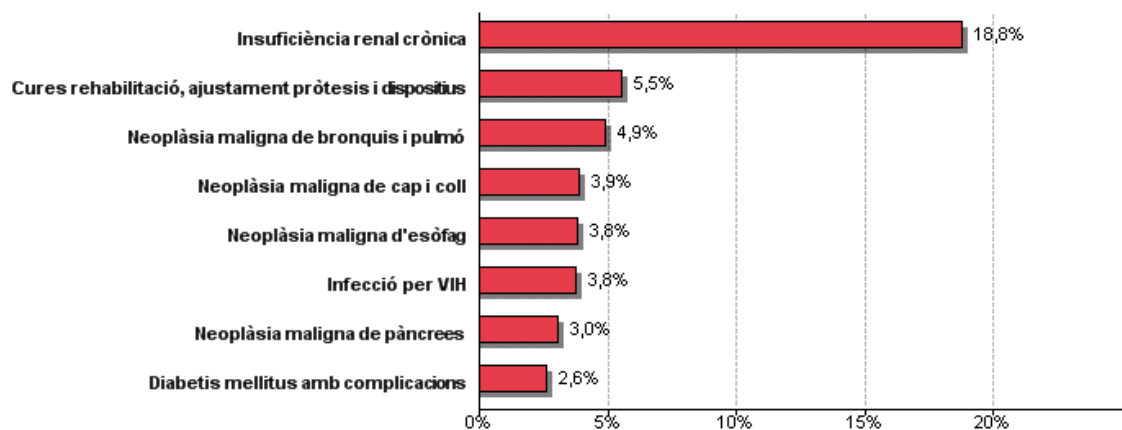
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 59. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2012



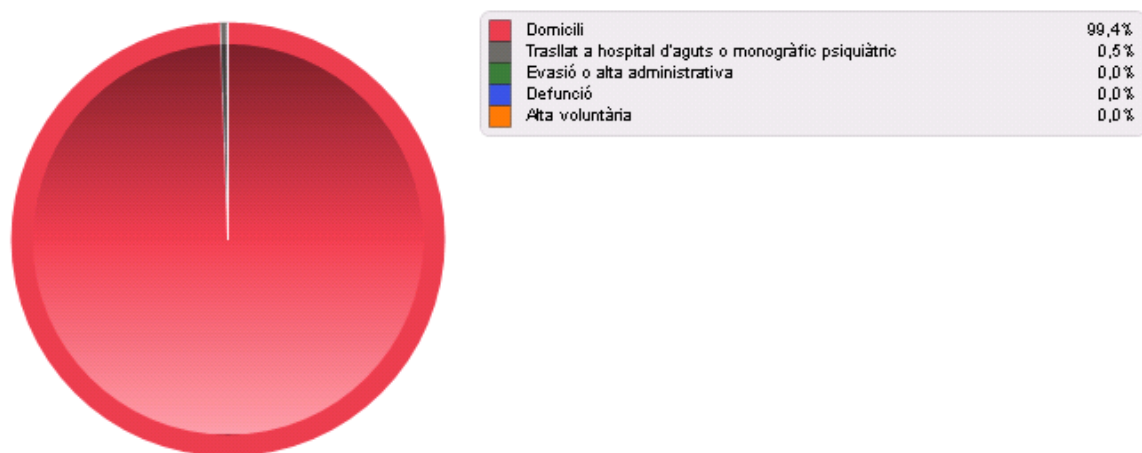
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 60. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2012



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

Figura 61. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2012



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

6.2 Salut mental

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

Taula 32. Distribució dels usuaris i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2011

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	95	438	38,9%	4,6
Recursos Sociosanitaris	326	408	36,2%	1,3
Hospitals Salut Mental	211	281	24,9%	1,3
	632	1.127	100,0%	1,8

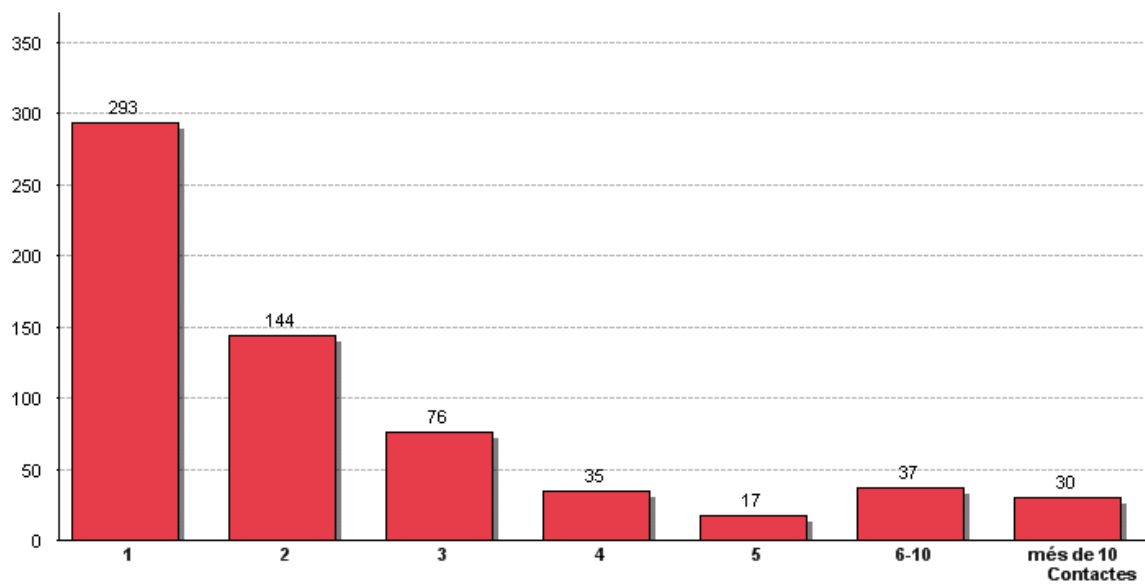
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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).

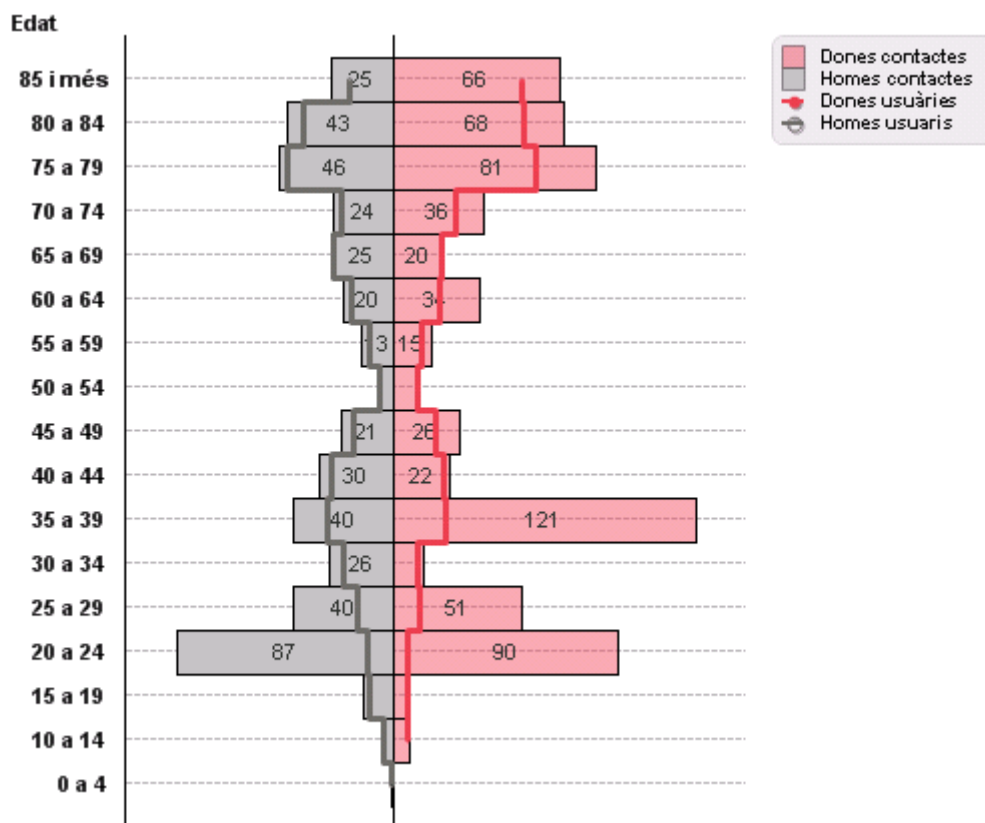
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

Figura 62. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2012



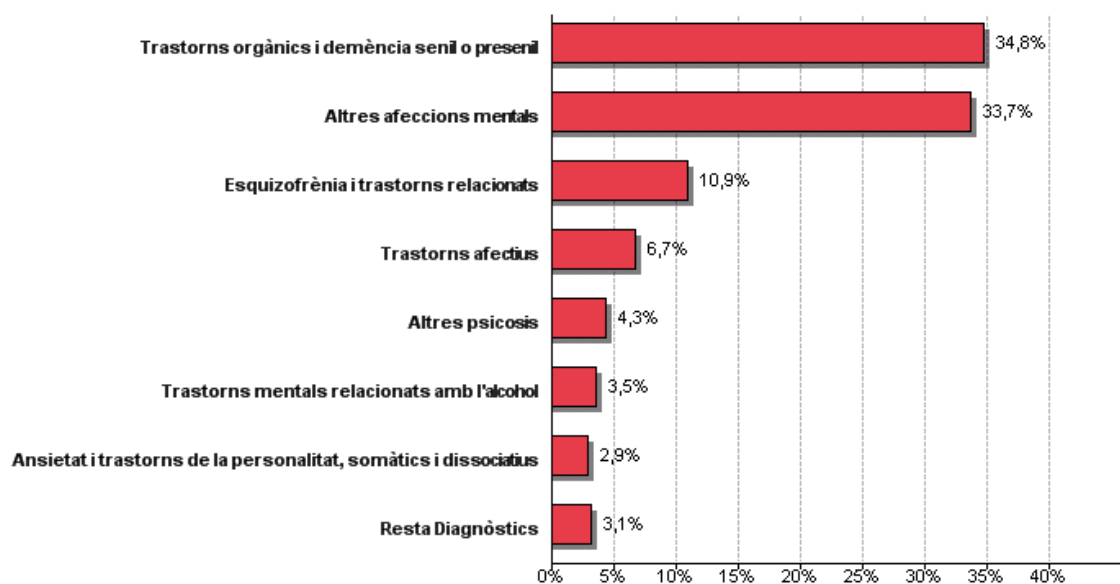
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 63. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2012



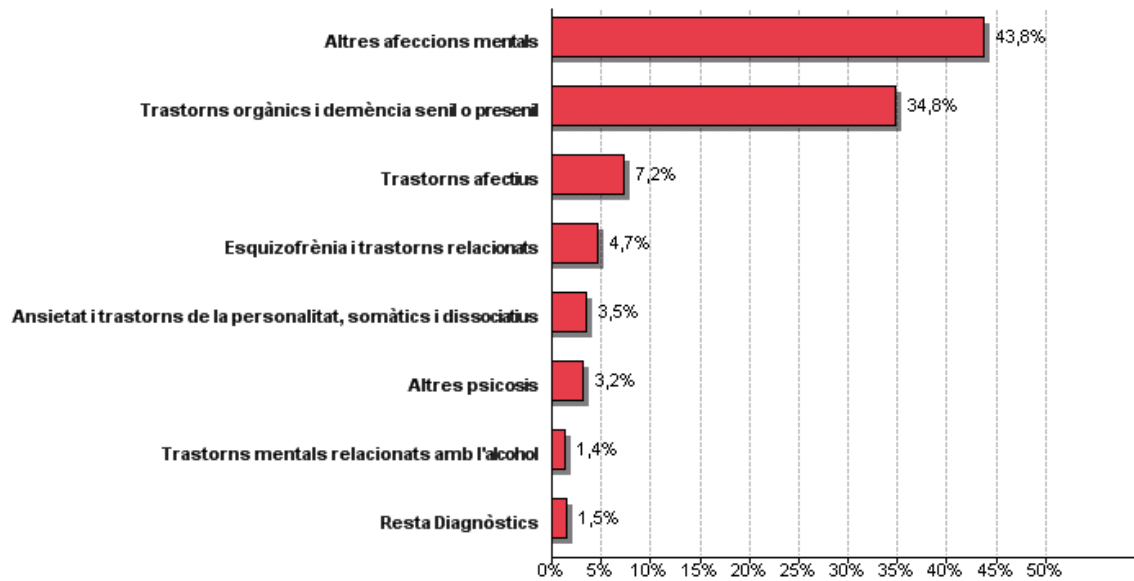
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 64. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2012



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

Figura 65. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en DONES. 2012



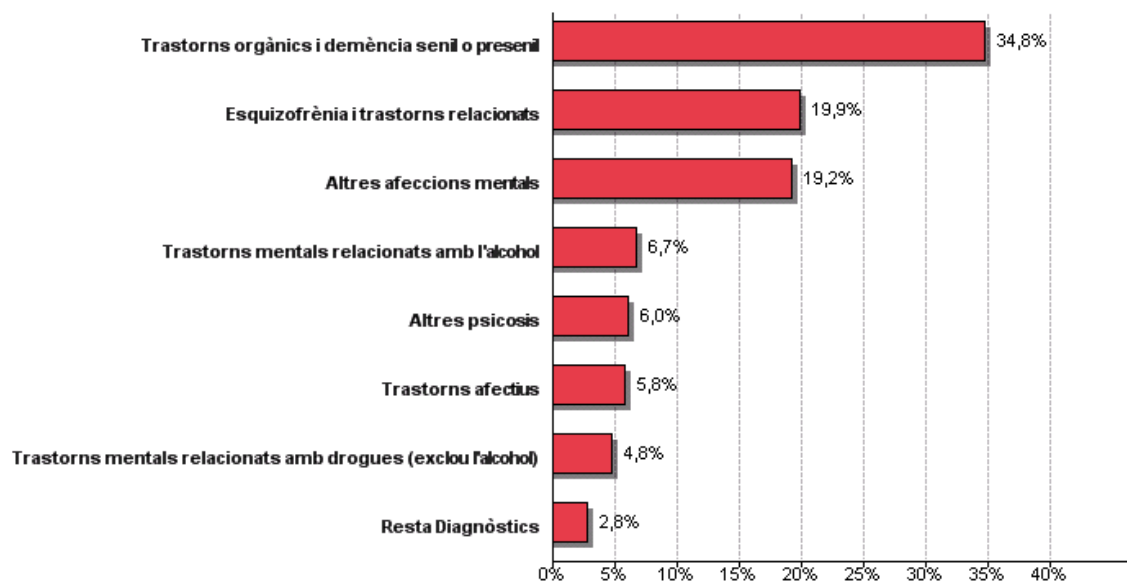
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 33. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2012 & 2007

Categories diagnòstiques	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012&2007
Altres afeccions mentals	291	46	30	870,0%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	231	76	296	-22,0%
Trastorns afectius	48	49	74	-35,1%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	31	47	52	-40,4%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	23	51	31	-25,8%
Altres psicosis	21	40	12	75,0%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	9	45	13	-30,8%
Resta Diagnòstics	10	45	13	-23,1%
Total contactes	664	54	521	27,4%

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

Figura 66. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2012

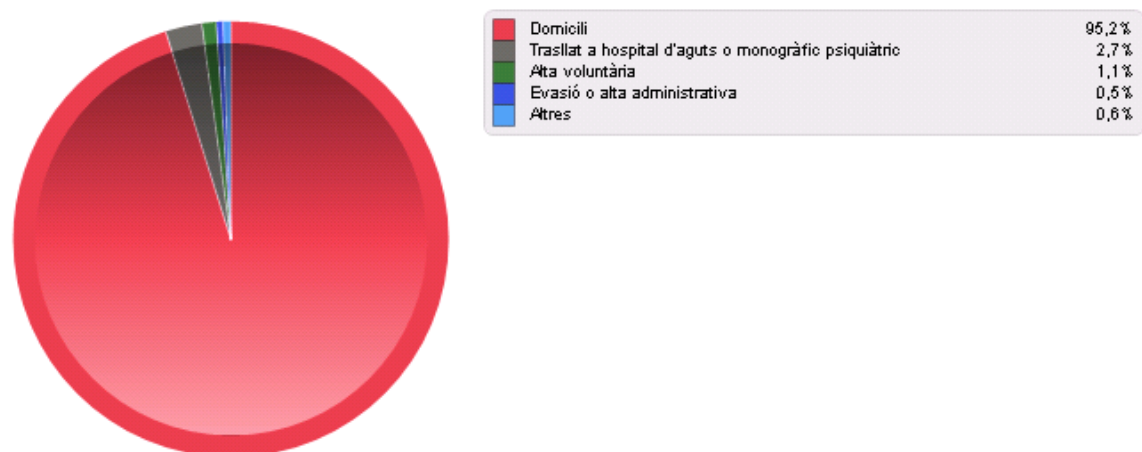


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 34. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2012 & 2007

Categories diagnòstiques	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012&2007
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	161	74	159	1,3%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	92	37	51	80,4%
Altres afeccions mentals	89	39	24	270,8%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	31	48	33	-6,1%
Altres psicosis	28	36	21	33,3%
Trastorns afectius	27	48	42	-35,7%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	22	37	28	-21,4%
Resta Diagnòstics	13	39	31	-58,1%
Total contactes	463	48	389	19,0%

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

Figura 67. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2012

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

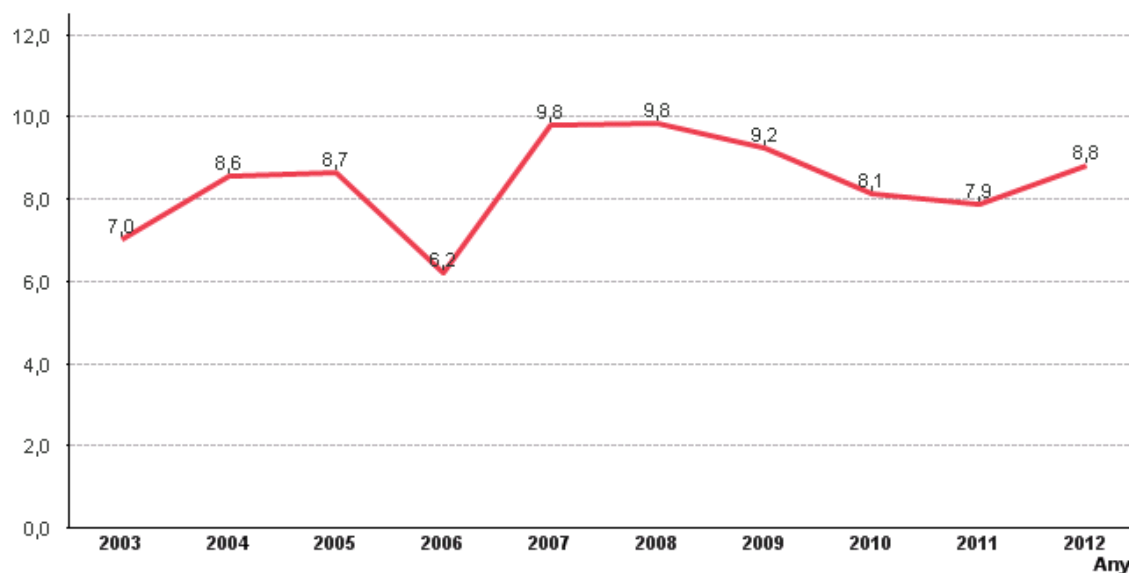
6.3 Recursos sociosanitaris

Taula 35. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs utilitzat. 2012

Recursos sociosanitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	1.003	1.447	95,3%	1,4
Recursos atenció ambulatoria	55	59	3,9%	1,1
Recursos atenció domiciliària	13	13	0,9%	1,0
	1.071	1.519	100,0%	1,4

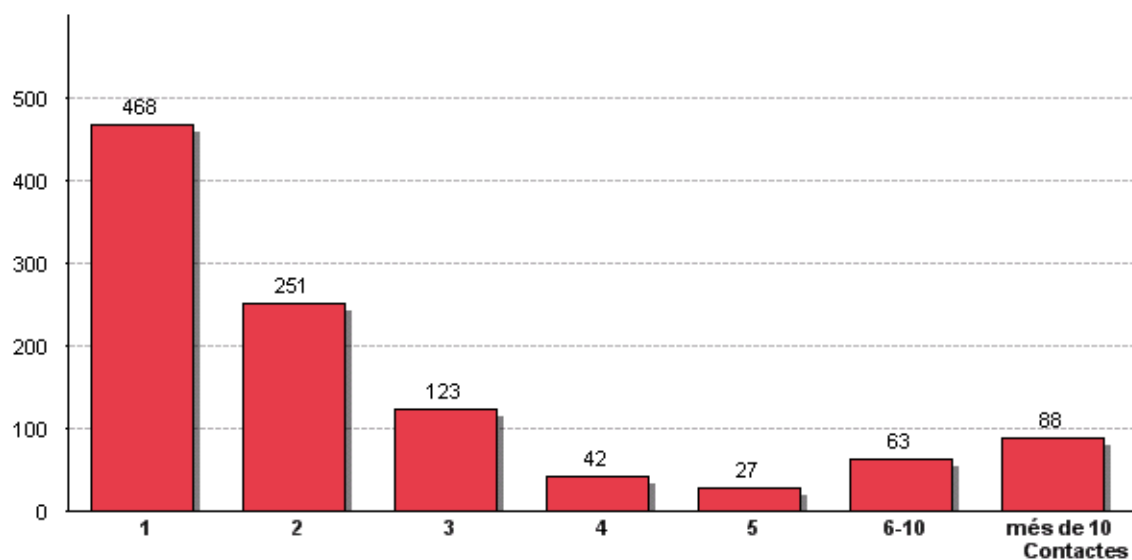
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 68. Taxa d'utilització dels recursos sociosanitaris



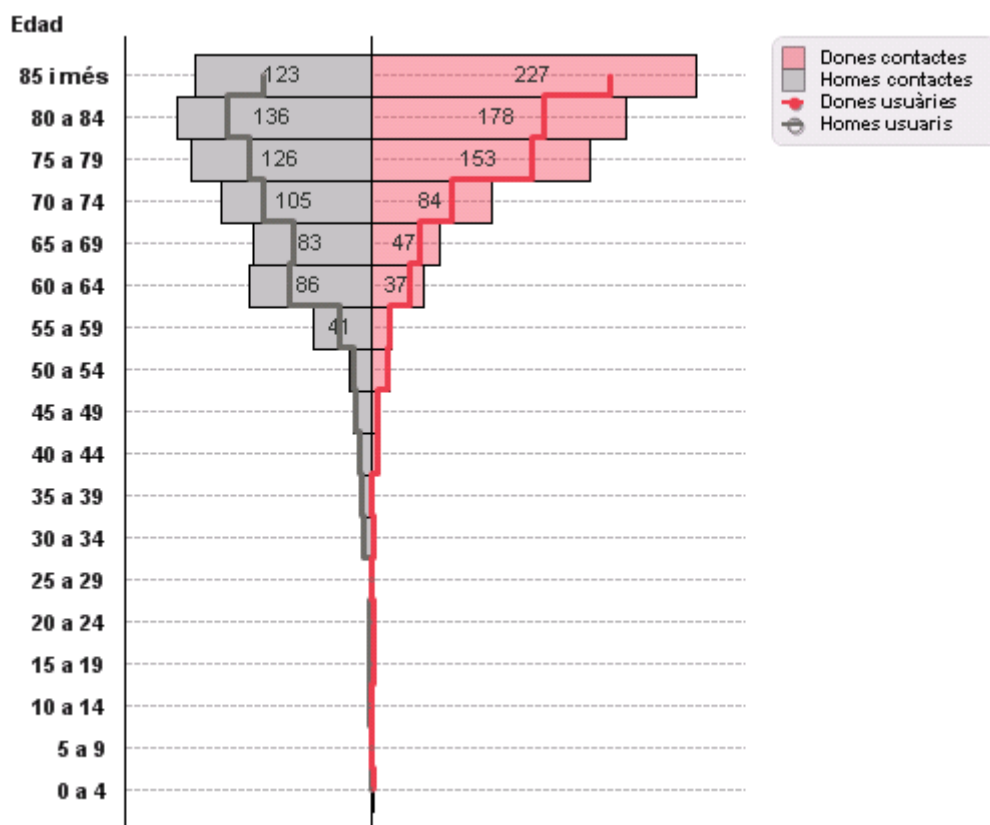
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Figura 69. Nombre de contactes per usuàries. 2012



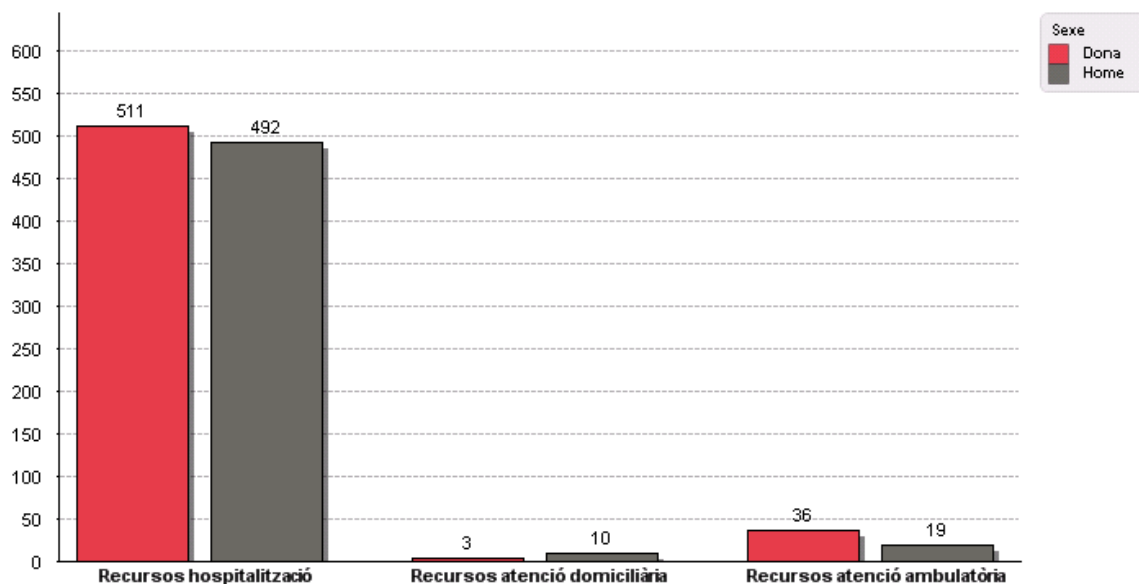
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 70. Piràmide d'usuàries i contactes per sexe i edat. 2012



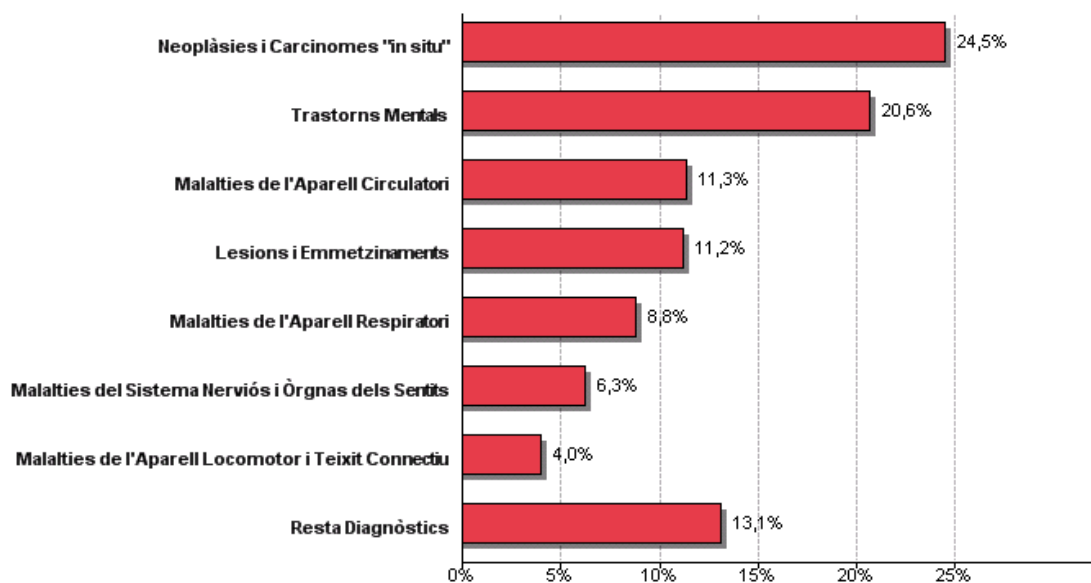
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 71. Distribució dels usuaris per sexe segons recurs sociosanitari utilitzat. 2012



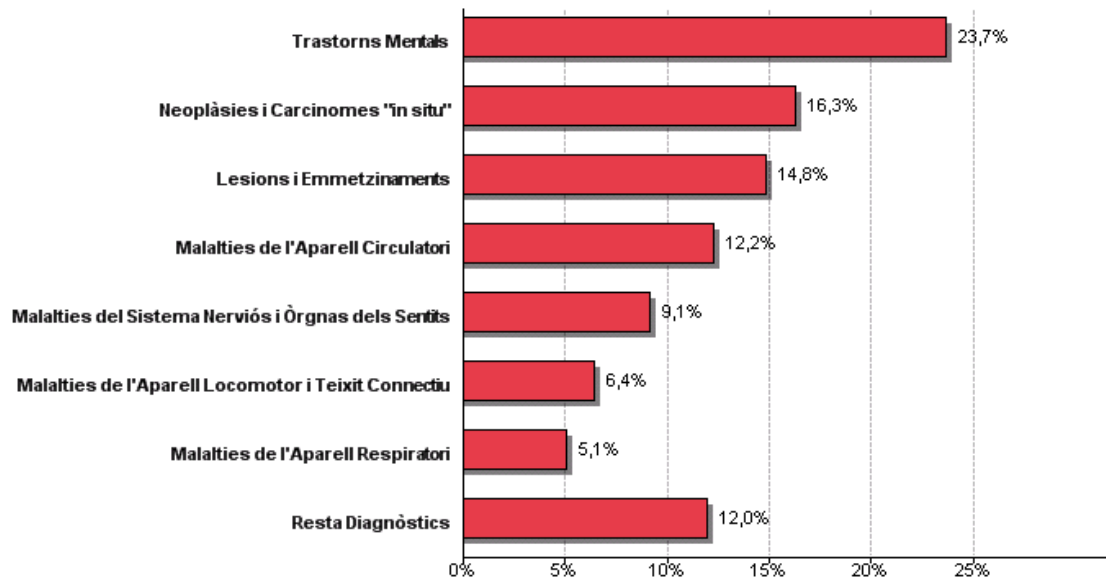
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 72. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2012



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

Figura 73. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2012



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

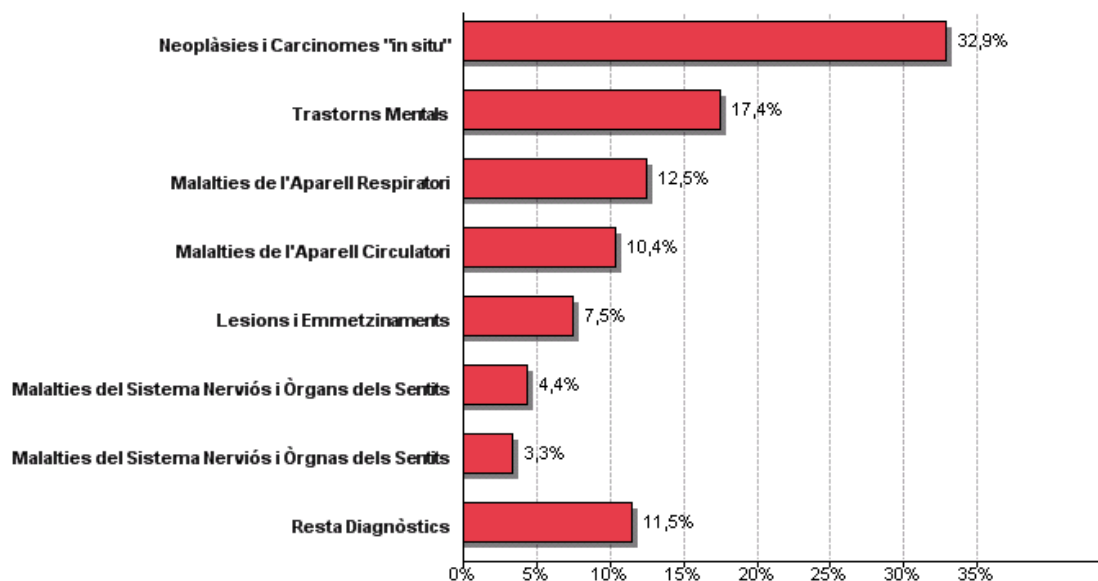
Taula 36. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2012 & 2007

Grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012&2007
Trastorns Mentals	252	76	307	-17,9%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	125	67	149	-16,1%
Lesions i Emmetzinaments	113	81	88	28,4%
Malalties de l'Aparell Circulatori	95	81	90	5,6%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	50	78	35	42,9%
Malalties de l'Aparell Respiratori	39	80	39	0,0%
Malalties de l'Aparell Digestiu	28	79	20	40,0%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	17	67	30	-43,3%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	14	86	7	100,0%
Resta diagnòstics	26	75	56	-53,6%
Total contactes	759	76	821	-7,6%

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

*Excloso els diagnòstics no codificats, 2006 (16 causes) i 2011 (8 causes).

Figura 74. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2012



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

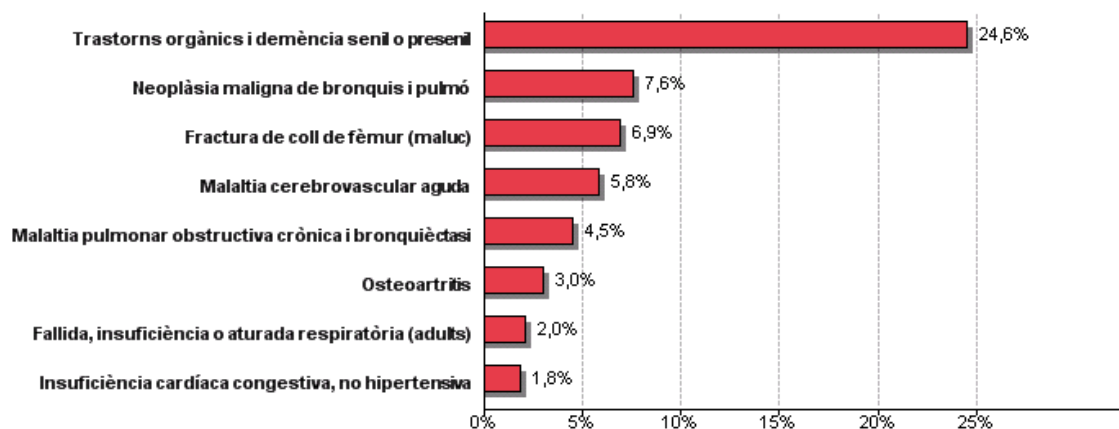
Taula 37. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2012 & 2007

Grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012&2007
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	247	68	283	-12,7%
Trastorns Mentals	156	74	158	-1,3%
Malalties de l'Àparell Respiratori	97	76	109	-11,0%
Malalties de l'Àparell Circulatori	81	73	94	-13,8%
Lesions i Emmetzinaments	56	73	26	115,4%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	36	61	20	80,0%
Malalties de l'Àparell Digestiu	19	73	14	35,7%
Malalties Endocrines, Nutricionals, Metabòliques...	13	65	11	18,2%
Malalties de l'Àparell Genitourinari	12	73	3	300,0%
Resta diagnòstics	31	68	34	-8,8%
Total contactes	748	70	752	-0,5%

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

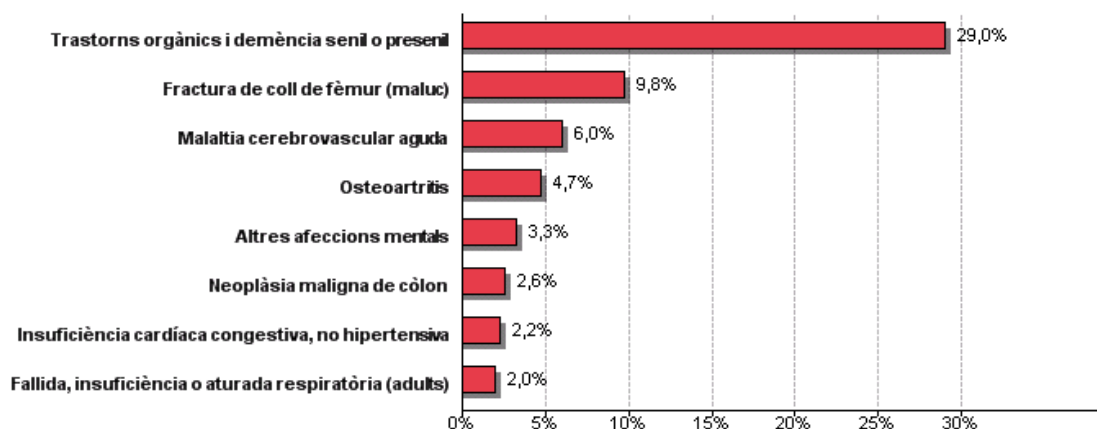
Excloso els diagnòstics no codificats, 2006 (31 causes) i 2011 (14 causes).

Figura 75. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2012



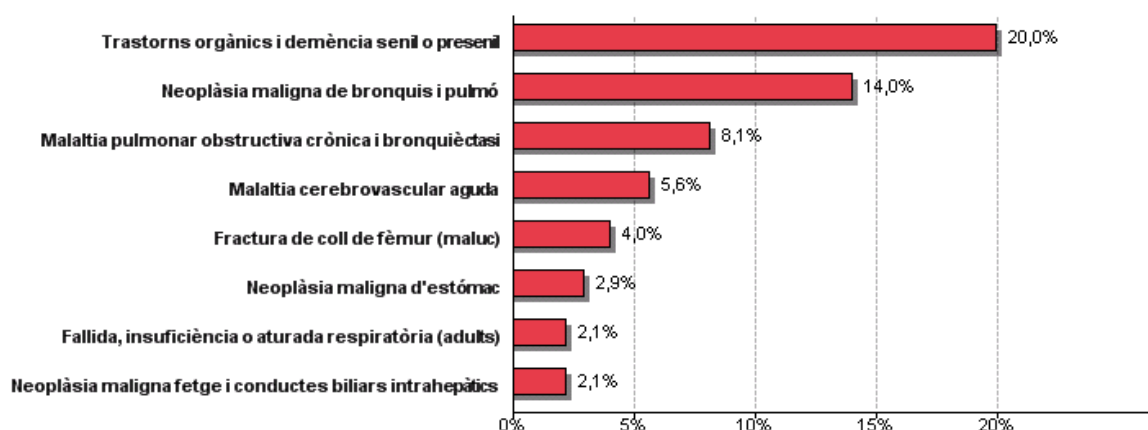
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 76. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2012



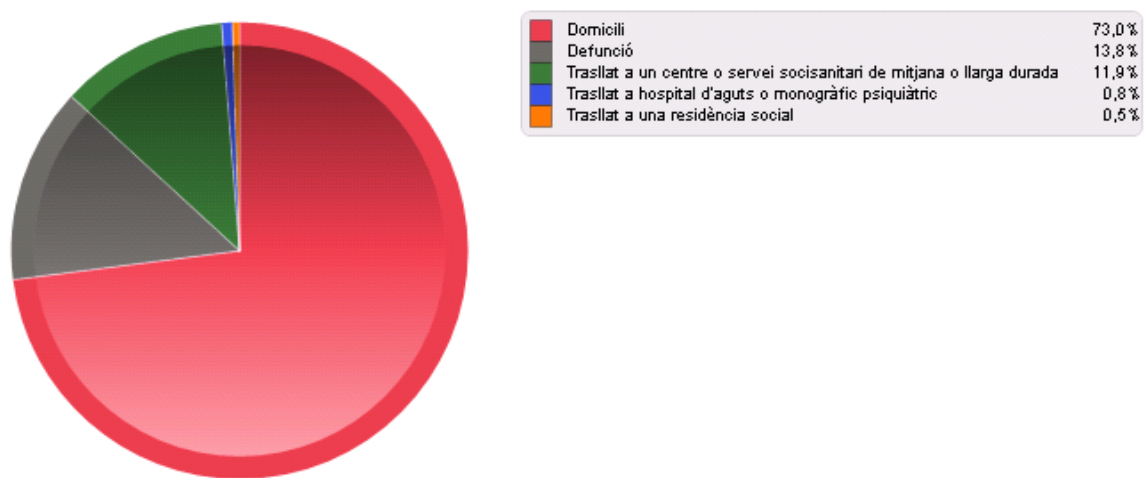
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 77. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2012

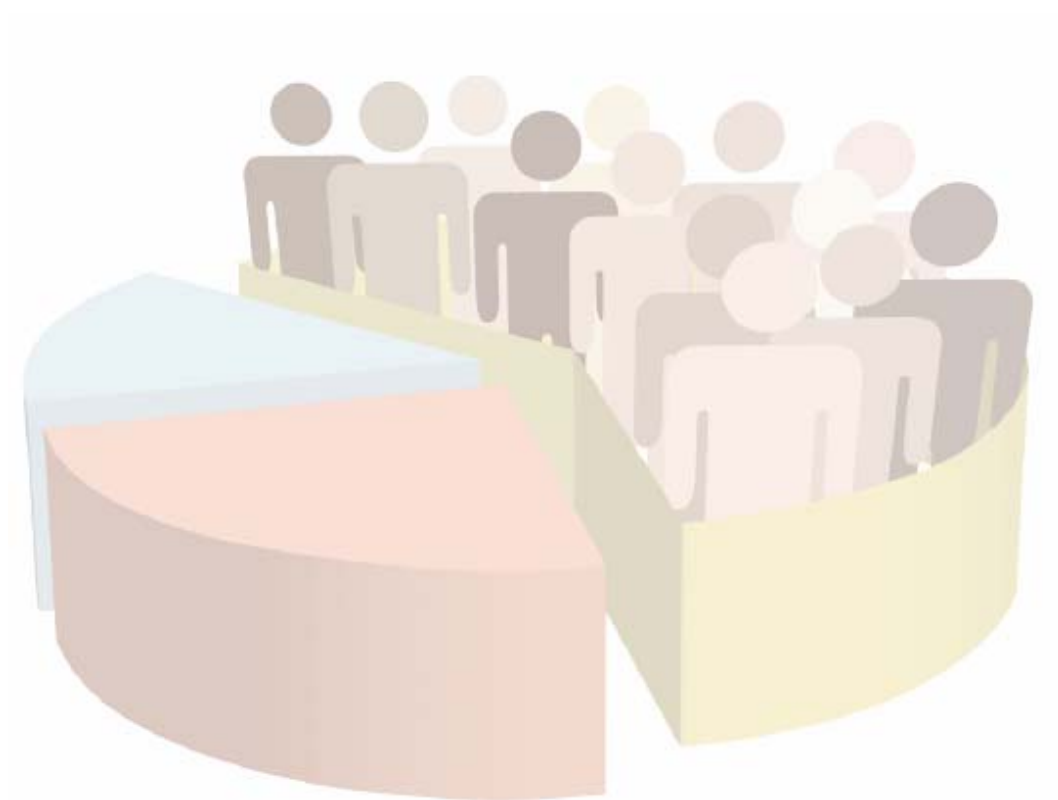


Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 78. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2012



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



7. TAULES

7.1 Demografia

Taula 1. Distribució de la població a 1 de gener per edat, sexe i nacionalitat. 2012

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total 2012	Espanyola	Estrangera	Total 2012	Espanyola	Estrangera	Total 2012	Espanyola	Estrangera
0 a 4	3.353	2.226	1.127	3.659	2.443	1.216	7.012	4.669	2.343
5 a 9	2.791	2.236	555	3.173	2.494	679	5.964	4.730	1.234
10 a 14	2.540	1.922	618	2.714	2.003	711	5.254	3.925	1.329
15 a 19	2.536	1.802	734	2.825	1.903	922	5.361	3.705	1.656
20 a 24	3.124	2.070	1.054	3.420	2.167	1.253	6.544	4.237	2.307
25 a 29	4.006	2.458	1.548	4.200	2.609	1.591	8.206	5.067	3.139
30 a 34	5.173	3.476	1.697	5.921	3.632	2.289	11.094	7.108	3.986
35 a 39	5.245	3.755	1.490	6.231	4.038	2.193	11.476	7.793	3.683
40 a 44	4.704	3.510	1.194	5.435	3.637	1.798	10.139	7.147	2.992
45 a 49	4.037	3.250	787	4.371	3.240	1.131	8.408	6.490	1.918
50 a 54	3.495	3.023	472	3.476	2.879	597	6.971	5.902	1.069
55 a 59	3.236	2.978	258	2.950	2.701	249	6.186	5.679	507
60 a 64	3.754	3.640	114	3.099	3.004	95	6.853	6.644	209
65 a 69	3.611	3.537	74	3.120	3.067	53	6.731	6.604	127
70 a 74	2.684	2.635	49	2.516	2.491	25	5.200	5.126	74
75 a 79	2.400	2.371	29	1.903	1.895	8	4.303	4.266	37
80 a 84	1.641	1.634	7	1.087	1.077	10	2.728	2.711	17
85 i més	1.529	1.525	4	634	630	4	2.163	2.155	8
Total 2012	59.859	48.048	11.811	60.734	45.910	14.824	120.593	93.958	26.635

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. 2012

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Àfrica		3.318	2.361	5.679
Amèrica Llatina		3.472	4.090	7.562
Àsia		6.373	3.895	10.268
Oceania		1		1
Països UE		1.069	875	1.944
Resta Amèrica		17	18	35
Resta Europa		574	571	1.145
No codificat			1	1
Total 2012		14.824	11.811	26.635

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

Taula 3. Distribució dels immigrants/emigrants segons sexe i nacionalitat. 2012

Sexe	Dona		Home		Total	
Continent	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Àfrica	421	439	697	805	1.118	1.244
Amèrica Llatina	978	1.133	828	1.127	1.806	2.260
Àsia	1.055	1.164	1.925	2.129	2.980	3.293
Espanya	1.404	1.719	1.458	1.657	2.862	3.376
Oceania	-	-	1	0	1	0
Països UE	175	148	175	188	350	336
Resta Amèrica	8	6	8	10	16	16
Resta Europa	130	124	122	148	252	272
Total 2011	4.171	4.733	5.214	6.064	9.385	10.797

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

7.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
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

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

Taula 5. Distribució dels naixements per grups d'edat i nacionalitat. 2011

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	37	18	19	51,4
20 a 24	176	60	116	65,9
25 a 29	341	139	202	59,2
30 a 34	478	298	180	37,7
35 a 39	291	188	103	35,4
40 i més	57	29	28	49,1
Total	1.380	732	648	47,0

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

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2002	314	16	27	96	76	54	30	17	1	317
2003	365	20	17	102	107	70	40	11	2	369
2004	365	12	29	104	94	67	42	19	1	368
2005	341	14	31	112	72	69	34	9	2	343
2006	419	21	30	111	99	77	62	21	0	421
2007	482	22	44	114	127	93	67	16	2	485
2008	554	16	41	133	137	132	71	26	0	556
2009	529	20	40	114	132	123	79	23	1	532
2010	481	20	25	118	122	96	74	26	0	481
2011	446	18	26	89	101	107	85	20	3	449

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

7.3 Mortalitat

Taula 7. Distribució de les defuncions per edat i sexe. 2011

Edat	...	Dona	Home	Total
0 a 14		2	7	9
15 a 24		5	3	8
20 a 34		3	8	11
35 a 44		9	36	45
45 a 54		37	69	106
55 a 64		44	109	153
65 a 74		100	207	307
75 a 84		253	333	586
85 i més		350	194	544

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

Taula 8. Distribució de les defuncions per sexe i grans capítols CIE-10-MC. 2011

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	514	163	351
Malalties del Sistema Circulatori	495	272	223
Malalties del Sistema Respiratori	193	74	119
Malalties del Sistema Nerviós	97	66	31
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	78	28	50
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	70	41	29
Malalties del Sistema Digestiu	69	27	42
Trastorns Mentals i del Comportament	64	41	23
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	46	16	30
Malalties del Sistema Genitourinari	57	31	26
Malalties Infeccioses i Parasitàries	28	16	12
Resta causes	23	9	14
Total defuncions	1.734	784	950

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

Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (llistat 73 principals causes). 2011

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	140	61	79
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	138	11	127
Malalties Cerebrovasculars	112	62	50
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	87	20	67
Resta de Malalties del Cor	80	49	31
Resta Malalties Respiratòries	70	35	35
Insuficiència Cardíaca	68	39	29
Malaltia d'Alzheimer	57	44	13
Malalties Hipertensives	57	39	18
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	55	38	17
Diabetis	53	29	24
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	53	29	24
Malalties Mal Definides i No Classificables en Altres Grups	46	16	30
Tumor Maligne de Budell Gros	42	13	29
Resta causes	676	299	377
Total defuncions	1.734	784	950

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

7.4 Morbiditat assistencial hospitalària

7.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 10. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	12.660	15.736
2004	13.071	16.183
2005	13.407	16.709
2006	13.397	16.692
2007	13.274	16.689
2008	13.291	16.473
2009	14.095	17.443
2010	13.764	17.173
2011	12.898	16.352
2012	13.060	16.504

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

Taula 11. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2012

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes (exclos sexe no identificat)
85 i més	398	709	1.107
80 a 84	570	609	1.179
75 a 79	866	842	1.708
70 a 74	969	690	1.659
65 a 69	966	741	1.707
60 a 64	656	665	1.321
55 a 59	513	432	945
50 a 54	400	384	784
45 a 49	371	441	812
40 a 44	369	472	841
35 a 39	366	665	1.031
30 a 34	255	761	1.016
25 a 29	177	484	661
20 a 24	127	289	416
15 a 19	113	146	259
10 a 14	92	71	163
5 a 9	140	102	242
0 a 4	370	283	653
	7.718	8.786	16.504

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

7.4.2 Hospital dia

Taula 12. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	909	2.636
2004	948	4.290
2005	185	378
2006	195	417
2007	196	501
2008	191	947
2009	344	2.389
2010	926	5.580
2011	1.042	6.609
2012	1.127	6.464

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

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

Taula 13. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2012

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	66	53	119
80 a 84	96	153	249
75 a 79	395	228	623
70 a 74	607	479	1.086
65 a 69	606	397	1.003
60 a 64	190	276	466
55 a 59	314	331	645
50 a 54	212	237	449
45 a 49	94	198	292
40 a 44	128	218	346
35 a 39	185	267	452
30 a 34	104	92	196
25 a 29	108	75	183
20 a 24	92	105	197
15 a 19	16	23	39
10 a 14	35	14	49
5 a 9	17	23	40
0 a 4	18	12	30
	3.283	3.181	6.464

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

7.4.3 Salut mental

Taula 14. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	561	1.055
2004	478	592
2005	611	762
2006	490	597
2007	699	910
2008	718	929
2009	706	951
2010	632	1.181
2011	630	977
2012	632	1.127

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-SM, CMBD-HA i 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 15. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2012

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	25	66	103
75 a 84	89	149	211
65 a 74	49	56	126
55 a 64	33	49	84
45 a 54	27	36	69
35 a 44	70	143	216
20 a 34	66	63	116
15 a 24	99	96	110
0 a 14	5	6	14
	463	664	1.049

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

7.4.4 Recursos sociosanitaris

Taula 16. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	790	2.618
2004	968	1.592
2005	987	1.500
2006	716	900
2007	1.140	1.603
2008	1.152	1.619
2009	1.094	1.539
2010	969	1.415
2011	940	1.412
2012	1.062	1.519

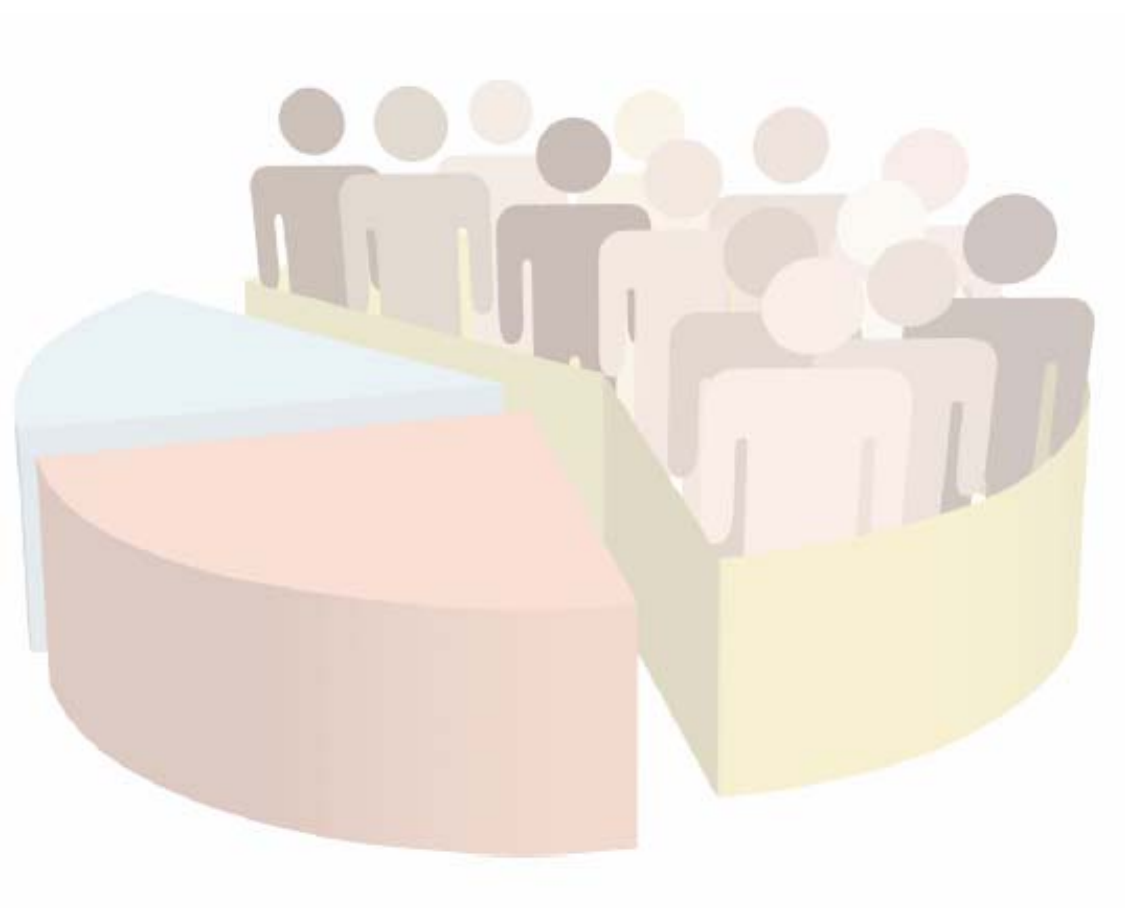
Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-RSS. Elaboració pròpia.

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 17. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2012

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	123	227	350
75 a 84	262	331	593
65 a 74	188	131	319
55 a 64	127	51	178
45 a 54	28	18	46
35 a 44	15	4	19
20 a 34	5	2	7
15 a 24	2	3	5
0 a 14	1	1	2
	751	768	1.519

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



**Diputació
Barcelona**

**Àrea d'Atenció
a les Persones**

Servei de Salut Pública
Secció d'Informació i Anàlisi
Recinte Llars Mundet. Edifici Serradell Trabal
Passeig de la Vall d'Hebron, 171
08035 Barcelona
Tel. 934 022 468
<http://www.diba.cat/salutpublica>
ssp.infoanalisi@diba.cat