

Sistemes d'informació en salut de la Diputació de Barcelona

Informes d'indicadors de salut local

Municipi de Santa Coloma de Gramenet, 2007



**Diputació
Barcelona**

Sistemes d'informació en salut de la Diputació de Barcelona

Informes d'indicadors de salut local

Municipi de Santa Coloma de Gramenet

Eines de salut



**Diputació
Barcelona**

Nota dels autors i les autores:

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 i Política Social) 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
Febrer de 2011

Autoria: Jesús Olivan Abejer, Carlos Arias Abad i Valeria Santoro Lamelas
Secció d'Informació i Anàlisi de Salut Pública, Diputació de Barcelona
Producció: Direcció de Comunicació de la Diputació de Barcelona
Disseny: Enric Jardí, Meri Mateu
Composició Addenda
Impressió: DRG
Dipòsit legal: B-6513-2011

Índex

Presentació	5
Introducció	6
Estructura de la població	8
Distribució de la població	9
Evolució de la població en el període 1998-2007	12
Índexs de dependència	13
Salut reproductiva	17
Fecunditat	18
Embarassos	18
Naixements	21
Interrupció voluntària de l'embaràs (IVE)	26
Mortalitat	32
Esperança de vida	33
Mortalitat relativa segons el sexe	34
Mortalitat segons la causa	38
Mortalitat prematura i evitable	43
Mortalitat infantil	47
Morbiditat atesa	48
Hospitals d'aguts	49
Atenció en salut mental	60
Atenció sociosanitària	64
Conclusions	71
Notes metodològiques i fonts d'informació	77
Taula de dades	88
Taules sobre l'estructura poblacional	89
Taules de salut reproductiva	97
Taules de mortalitat	104
Taules de morbiditat atesa	125
Bibliografia	137

Presentació

Tinc la satisfacció de presentar-vos un nou producte de l'Àrea de Salut Pública i Consum: els informes d'indicadors de salut local. La construcció d'eines de suport per als ajuntaments és una de les nostres prioritats en aquest mandat i, amb aquest nou instrument, aportem una informació rellevant i específica que facilitarà el desenvolupament de polítiques de salut pública local.

L'increment de les competències i responsabilitats dels ajuntaments en matèria de salut pública fa que cada vegada sigui més necessari disposar d'eines d'informació que facilitin la priorització d'actuacions i la presa de decisions. És per aquest motiu que els darrers anys el Servei de Salut Pública ha estat treballant per dissenyar productes d'informació i anàlisi específics per a les necessitats municipals.

Els informes d'indicadors formen part d'un sistema d'informació en salut local, la qual cosa genera indicadors clau per analitzar l'estat de salut d'un territori i també per identificar possibles necessitats i desigualtats de salut als nostres municipis. Aquests indicadors donaran als seus equips de govern un coneixement molt més alt de l'estat de salut de la seva població, i els permetran prioritzar les seves accions i aprovar polítiques de salut pública molt més ajustades i d'una manera més eficient respecte als resultats que es puguin obtenir a partir dels recursos esmerçats.

Dolores Gómez Fernández

Presidenta delegada de l'Àrea de Salut Pública i Consum

Introducció

A Catalunya, com a la majoria dels països desenvolupats, es fa palès que la modificació dels estils de vida, unida als canvis demogràfics, socials i culturals, ha condicionat els patrons de malaltia i de mort.

La identificació i el seguiment d'aquests canvis són fonamentals a l'hora de desenvolupar polítiques eficaces de salut. Tanmateix, aquest fet representa tenir accés a un gran volum d'informació i a la seva anàlisi posterior. Des de la Diputació de Barcelona s'ha detectat el diferent grau d'accessibilitat a la informació dels ajuntaments, i també dificultats a l'hora de processar-la; aquestes dificultats poden conduir a problemes de desigualtat de coneixement.

En l'Administració local, la manca d'informació constitueix una de les limitacions principals a l'hora de desenvolupar i definir les seves polítiques. Per al desenvolupament de les seves competències en matèria de salut, les corporacions locals necessiten disposar de dades de qualitat que afavoreixin la presa de decisions, especialment davant la manca actual de recursos municipals.

Aquesta necessitat és ara més evident pel paper rellevant de les administracions locals en matèria de salut pública amb l'aprovació de la Llei de salut pública de Catalunya.

En aquest sentit, la nova llei defineix la salut pública com el conjunt organitzat d'actuacions dels poders públics i de la societat mitjançant la mobilització de recursos humans i materials per protegir i promoure la salut de les persones, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut pública. Utilitza el model d'agència amb autonomia de gestió i amb una cartera de serveis clarament definida, i adopta una organització amb una àmplia desconcentració que propicia una cooperació més estreta entre els serveis de salut pública municipal i la xarxa d'equips locals de salut pública. També reforça la implicació dels ajuntaments i dels ens locals en el desenvolupament dels governs territorials de salut.

Davant d'aquest escenari, l'Àrea de Salut Pública i Consum de la Diputació de Barcelona va engegar la creació d'un sistema d'informació en salut amb l'objectiu de constituir una eina que doni suport a la presa de decisions en matèria de salut pública local i que gestioni i sistematitzi la informació disponible.

El Sistema d'Informació en Salut va permetre desenvolupar dues grans línies d'actuació: la primera consistia a analitzar informació que fos interessant per al desenvolupament d'indicadors d'utilitat en l'àmbit polític o tècnic, i la segona es dedicava a promoure estudis que permetessin detectar les necessitats, com també conèixer desigualtats en salut al territori.

En el disseny i la posada en marxa del projecte, es volia aprofitar l'experiència de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) en sistemes d'informació, així com els treballs ja portats a terme per adequar aquests sistemes a altres realitats, com ara a la ciutat de Santa Coloma de Gramenet. Així, es va signar un conveni de col·laboració amb l'Agència de Salut Pública de Barcelona per desenvolupar un programari basat en els treballs elaborats fins a la data que es va denominar SISalut.

Amb la col·laboració dels municipis de Santa Coloma de Gramenet i, més tard, de Mataró, Sabadell i Mollet del Vallès, es van identificar els indicadors més adients a les necessitats municipals. Al llarg del projecte, van demanar participar-hi els municipis del Prat de Llobregat, Terrassa, Igualada i Sant Boi de Llobregat. Tots ells constitueixen el grup de municipis pilot que han permès desenvolupar el projecte.

Actualment, el programari SISalut és utilitzat, juntament amb uns altres, en l'anàlisi de les dades i la construcció dels indicadors.

El Sistema d'Informació en Salut permet elaborar els indicadors de salut que es recullen en aquesta col·lecció d'informes d'indicadors de salut local, desagregats a escala de municipi per a aquells que tenen una població superior als 10.000 habitants.

Les fonts de dades per al càlcul d'indicadors s'han obtingut de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), del Servei Català de la Salut (CatSalut) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i de la Subdirecció General de Promoció de la Salut i Epidemiologia del Ministeri de Sanitat i Política Social. També es disposa de dades del Servei de Trànsit del Departament d'Interior de la Generalitat de Catalunya i de la Subdirecció General d'Estadístiques Socials i Laborals del Ministeri de Treball i Immigració. Per a la majoria de les bases, s'han recollit les dades des de l'any 1998 fins el 2007.

Els informes d'indicadors de salut local recullen aquests indicadors i la seva distribució segons el sexe i l'edat al territori per tal d'identificar necessitats i prioritzar estratègies de salut pública en consonància amb les polítiques de salut que s'estan portant a terme a Catalunya.

Aquest informe d'indicadors de salut té com a unitat d'anàlisi el municipi de Santa Coloma de Gramenet i constitueix un document resum d'aquests indicadors i de la seva evolució.

Consta de quatre capítols relatius a l'anàlisi dels indicadors, d'un apartat de metodologia i fonts d'informació, d'unes conclusions i d'un annex amb les taules de dades.

En el capítol primer s'aborden els aspectes relatius a l'estructura de la població i la seva distribució per edat, sexe i origen.

Segueix el capítol relatiu a la salut reproductiva, els seus indicadors principals i la seva evolució en el període 1998-2007. En aquest capítol es presenten indicadors de fecunditat, embarassos, natalitat i interrupció voluntària de l'embaràs.

Posteriorment, s'aborden els indicadors de mortalitat, tant el concepte general de mortalitat i les seves especificacions segons el sexe i l'edat, com també l'esperança de vida, la mortalitat per causes específiques de mort, la mortalitat prematura i evitable, els anys potencials de vida perduts i la mortalitat infantil.

I, finalment, es tracta la morbiditat segons l'activitat assistencial de la xarxa hospitalària al territori. Aquests indicadors permeten valorar quins són els principals motius per utilitzar els serveis assistencials i els perfils dels usuaris al territori segons els indicadors d'atesos als hospitals d'aguts, als recursos d'atenció sociosanitaris i als de salut mental.

Després de l'anàlisi dels indicadors, s'inclou una síntesi amb les conclusions més rellevants de les dades desenvolupades en els capítols anteriors.

Finalment, en els dos annexos següents es descriuen la metodologia utilitzada i les fonts d'informació i es presenten les taules amb les dades més rellevants.

Andreu Banús Guerrero

Coordinador de l'Àrea de Salut Pública i Consum

Estructura de la població



Estructura de la població

Distribució de la població

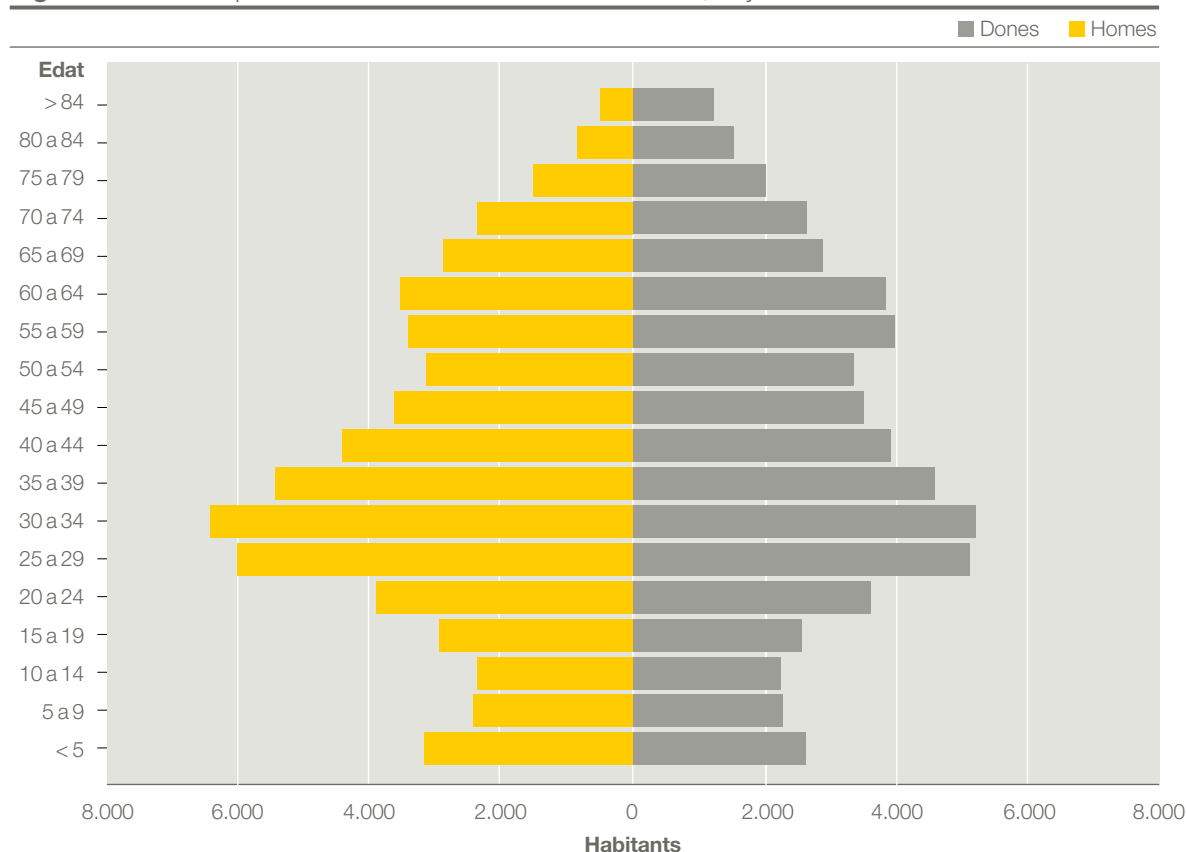
Distribució de la població segons el sexe i els grups d'edat

L'any 2007 la població de Santa Coloma de Gramenet era de 116.765 habitants, dels quals 57.436 eren dones i 59.329, homes.

El grup d'edat d'entre 30 i 34 anys era el més nombrós, amb una població total d'11.707 habitants (6.469 homes i 5.238 dones), seguit del grup de 25 a 29 anys (11.190 habitants: 6.049 homes i 5.141 dones) i el grup de 35 a 39 anys (10.085 habitants: 5.473 homes i 4.612 dones).

La [figura 1](#) mostra la distribució poblacional per a tots els grups d'edat.

Figura 1. Piràmide poblacional. Santa Coloma de Gramenet, any 2007

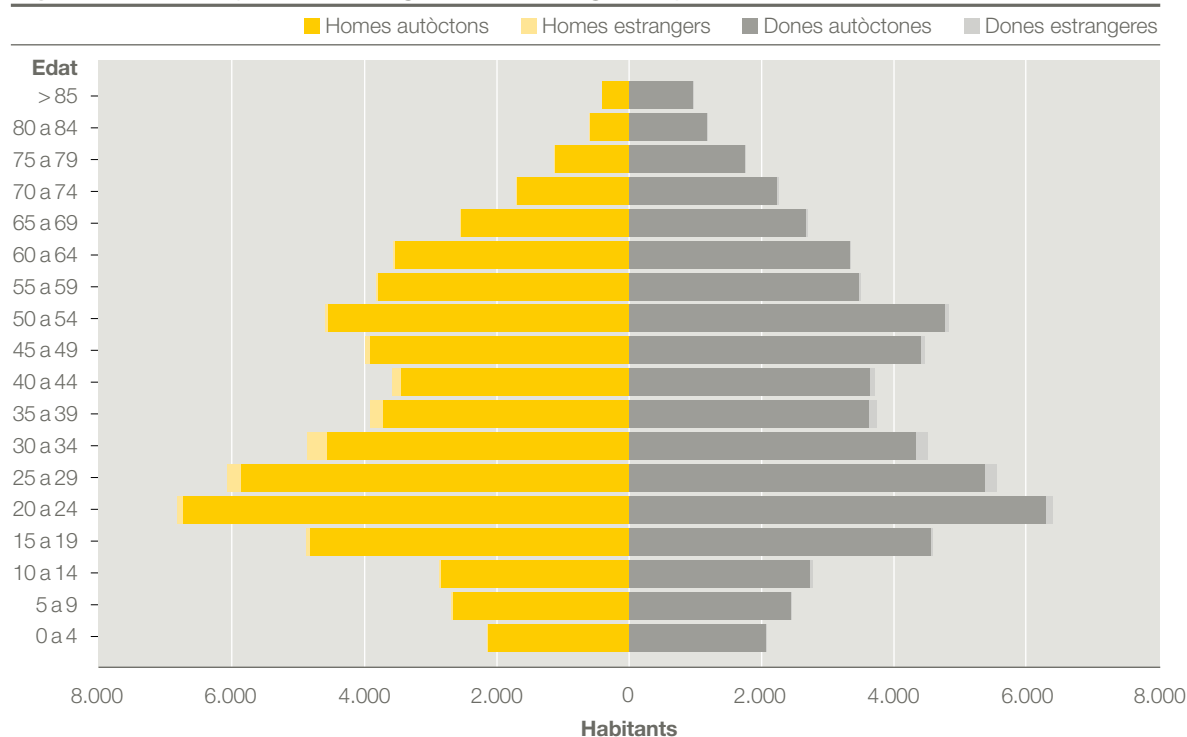


Font: Institut Nacional d'Estadística (INE), Padró municipal. Elaboració pròpia.

Distribució de la població segons la procedència

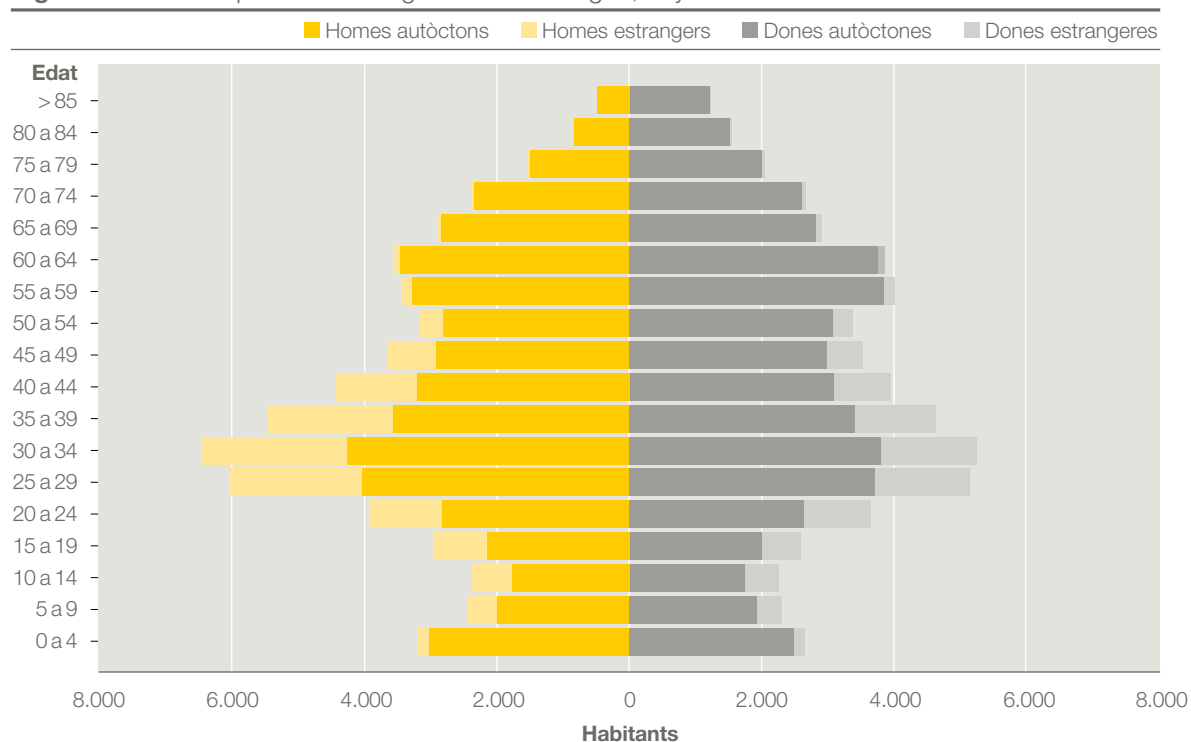
Com es pot observar en les [figures 2 i 3](#), si bé al llarg del període 1998-2007 hi va haver una certa estabilitat en la distribució poblacional per grups d'edats i sexe dels habitants totals, en aquest període va disminuir el nombre d'habitants nascuts a Espanya (en especial en franges d'edat de 15 a 29 anys) i van augmentar els habitants estrangers (en especial, en les franges d'edat d'entre 25 i 39 anys).

Figura 2. Piràmide poblacional segons el lloc d'origen, any 1998



Font: Institut Nacional d'Estadística (INE), Padró municipal. Elaboració pròpia.

Figura 3. Piràmide poblacional segons el lloc d'origen, any 2007



Font: Institut Nacional d'Estadística (INE), Padró municipal. Elaboració pròpia.

Les figures 4 i 5 mostren la distribució de la població per grups d'edat l'any 1998. Com es pot observar, el percentatge de població estrangera era baix (1,76% per a les dones i 2,22% per als homes).

Figura 4. Proporció d'homes autòctons i immigrants segons els grups d'edat, any 1998

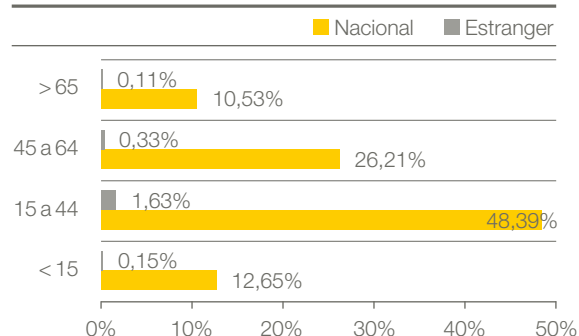
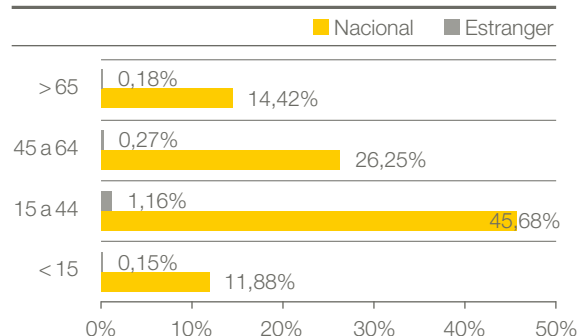


Figura 5. Proporció de dones autòctones i immigrants segons els grups d'edat, any 1998



Font: Institut Nacional d'Estadística (INE), Padró municipal. Elaboració pròpia.

L'any 2007, es va produir un increment de població estrangera, que va passar a representar un 15,55% del total de dones i un 20,16% del total d'homes l'any 2007. El grup d'edat amb un percentatge de població estrangera més alt va ser el de 15 a 44 anys, que representa el 15,63% del total d'homes i l'11,42% del total de dones.

Figura 6. Proporció d'homes autòctons i immigrants segons els grups d'edat, any 2007

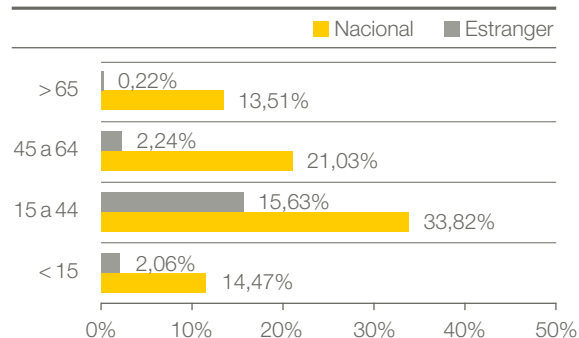
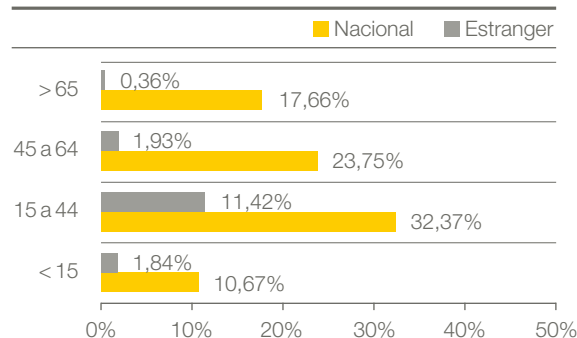


Figura 7. Proporció de dones autòctones i immigrants segons els grups d'edat, any 2007

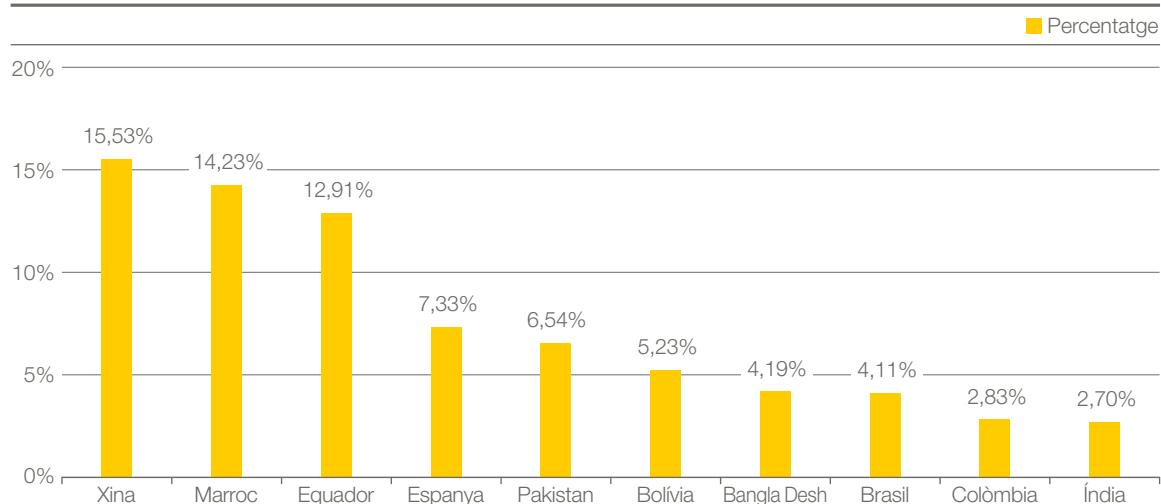


Font: Institut Nacional d'Estadística (INE), Padró municipal. Elaboració pròpia.

Del total de persones nascudes a l'estranger, l'any 2007 un 7,33% tenien la nacionalitat espanyola,¹ el 15,53% tenien la nacionalitat xinesa, el 14,23%, la nacionalitat marroquina i el 12,91%, la nacionalitat equatoriana. La figura 8 presenta les deu principals nacionalitats dels habitants nascuts fora de l'Estat espanyol.

1. Aquesta nacionalitat per a nascuts fora d'Espanya es pot aconseguir per diversos motius: els més comuns són el fet de tenir pare o mare espanyola i residència per un temps determinat, legal i continuat.

Figura 8. Les deu principals nacionalitats de les persones nascudes fora d'Espanya l'any 2007

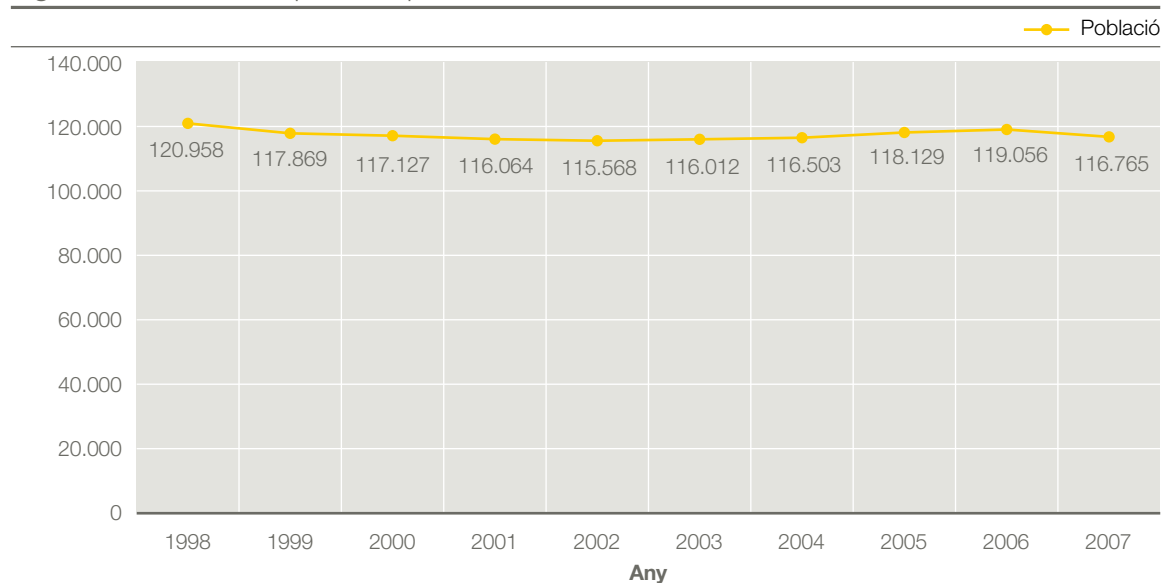


Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Evolució de la població en el període 1998-2007

En la [figura 9](#), s'observa una disminució del nombre d'habitants total a Santa Coloma de Gramenet, on l'any 1998 hi havia 120.958 habitants i l'any 2007 n'hi havia 116.765. L'últim any la població va créixer un 1,92%.

Figura 9. Evolució de la població, període 1998-2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

En el període 1998-2007, el nombre d'habitants per quilòmetre quadrat va disminuir un 3,47% l'any 2007 respecte de l'any 1998.

Taula 1. Densitat de la població, període 1998-2007

Any	Població total	Superfície km ²	Densitat
1998	120.958	7,05	17.157,16
1999	117.869	7,05	16.719,01
2000	117.127	7,05	16.613,76
2001	116.064	7,05	16.462,98
2002	115.568	7,05	16.392,62
2003	116.012	7,05	16.455,60
2004	116.503	7,05	16.525,25
2005	118.129	7,05	16.755,89
2006	119.056	7,05	16.887,38
2007	116.765	7,05	16.562,41

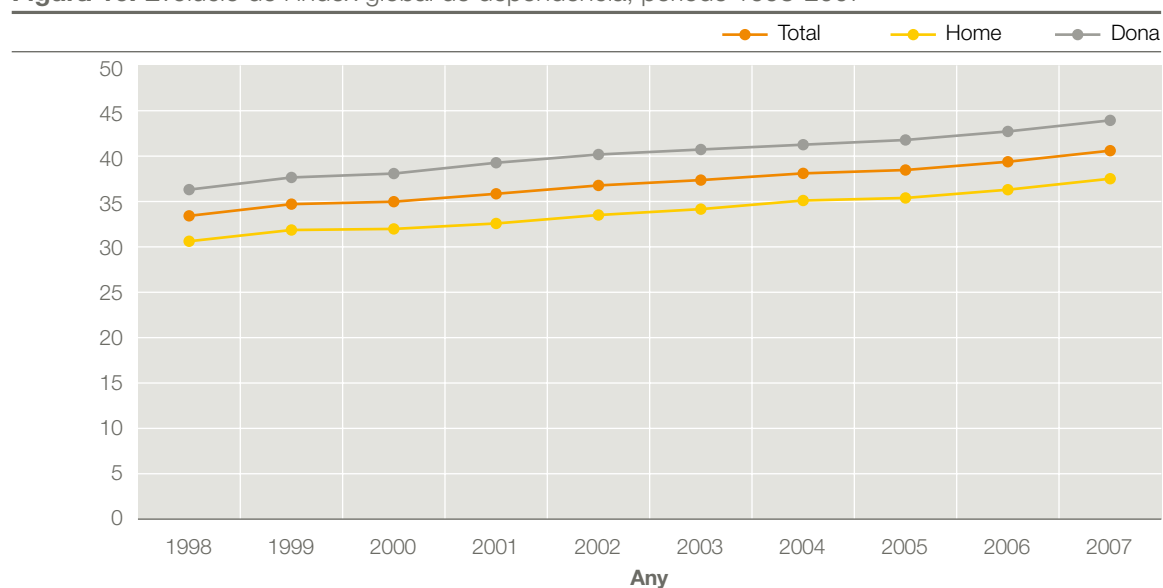
Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Índexs de dependència

Índex global de dependència

La [figura 10](#) mostra l'evolució de l'índex global de dependència,² que és la relació entre persones menors de 15 anys i més grans de 64 anys i persones de 15 a 64 anys.

Figura 10. Evolució de l'índex global de dependència, període 1998-2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

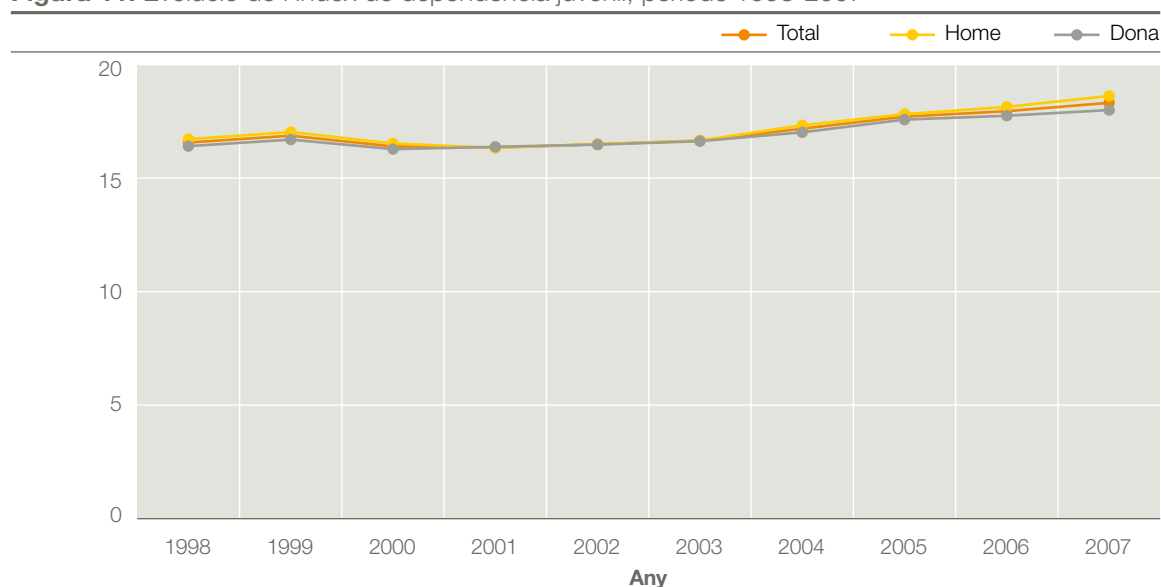
2. Pel que fa a les dades per sexe, consulteu la taula en l'annex «Taules de dades sobre l'estructura poblacional».

En el període 1998-2007, va augmentar l'índex global de dependència en tots dos sexes, que va passar de 33,42 persones en edat de dependència per cada 100 persones en edats de 15 a 64 anys l'any 1998 a 40,60 persones en edat de dependència per cada 100 persones en edats de 15 a 64 anys l'any 2007. Ara bé, en tots aquests anys les dones van presentar un índex superior al dels homes.

Índex de dependència juvenil

Tal com mostra la [figura 11](#), en el període 1998-2007 va augmentar la relació del nombre total de persones menors de 15 anys i d'entre 15 i 64 anys. Concretament, l'any 2007, per cada 100 persones d'entre 15 i 64 anys, n'hi havia 18,32 d'entre 0 i 14 anys; per cada 100 homes d'entre 15 i 64 anys, hi havia 18,62 nens d'entre 0 i 14 anys, i per cada 100 dones d'entre 15 i 64 anys, hi havia 18,00 nenes d'entre 0 i 14 anys.³

Figura 11. Evolució de l'índex de dependència juvenil, període 1998-2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Índex d'envelliment en persones de 65 anys segons el sexe

La [figura 12](#) indica l'índex d'envelliment⁴ que mostra la quantitat de persones de 65 anys i més per cada 100 infants d'entre 0 i 14 anys segons el sexe i en total.

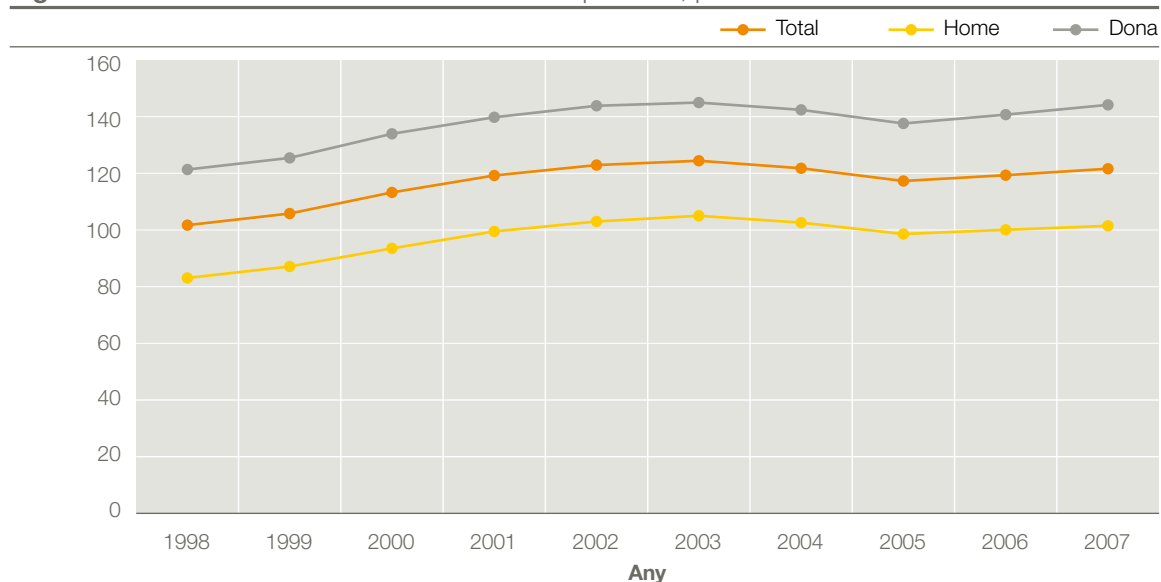
Com es pot observar, l'any 2003 aquest índex va assolir el punt més alt del període (124,43 persones més grans de 64 anys per cada 100 menors de 15 anys). Els dos anys següents l'índex va disminuir, però va tornar a augmentar a partir de l'any 2006; concretament l'any 2007, hi havia 121,61 persones de 65 anys i més per cada 100 menors de 0 a 14 anys.

A més, hi ha diferències segons el sexe en aquest indicador, ja que en tots els casos l'índex en dones és superior. Concretament, l'any 2007 hi havia 101,46 homes més grans de 65 anys per cada 100 menors de 15 anys i 144,16 dones més grans de 65 anys per cada 100 menors de 15 anys.

3. Pel que fa a les dades per sexe, consulteu la taula en l'annex «Taules de dades sobre l'estructura poblacional».

4. Pel que fa a les dades per sexe, consulteu la taula en l'annex «Taules de dades sobre l'estructura poblacional».

Figura 12. Evolució de l'índex d'envelliment en la població, període 1998-2007

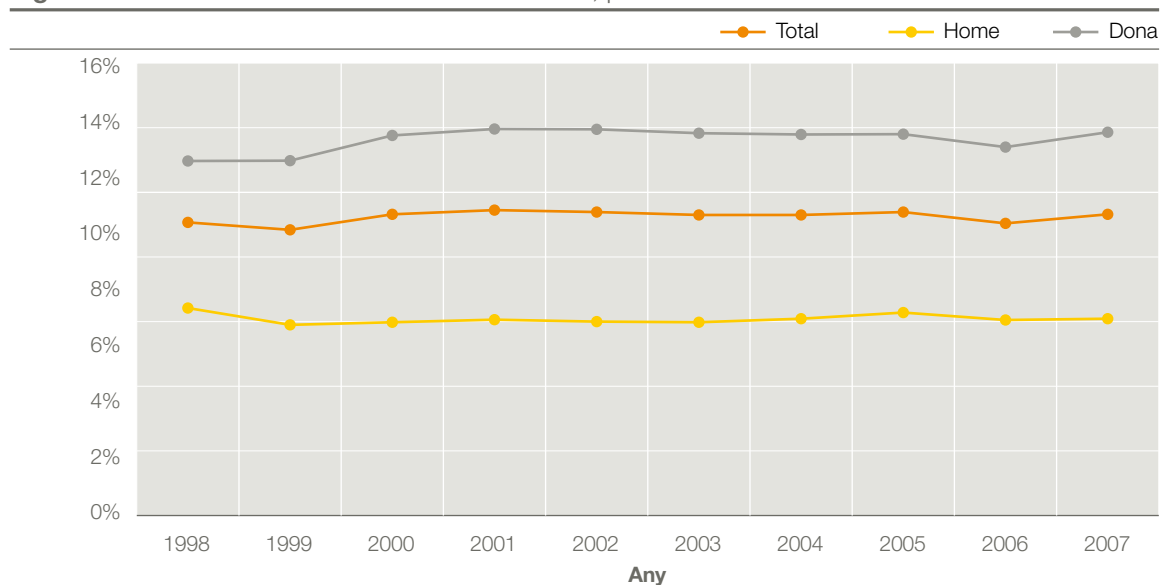


Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Índex de sobreenvelliment segons el sexe

En la [figura 13⁵](#) s'indica la relació de persones de 85 anys i més respecte dels de 65 anys i més segons el sexe i mostra que hi va haver una certa estabilitat en aquest índex al llarg del període.

Figura 13. Evolució de l'índex de sobreenvelliment, període 1998-2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

5. Pel que fa a les dades per sexe, consulteu la taula en l'annex «Taules de dades sobre l'estructura poblacional».

S'observen diferències segons el sexe en aquest indicador; així, en tots els casos l'índex és superior en dones.

Concretament, l'any 2007 el 6,09% dels homes i l'11,86% de les dones més grans de 65 anys superaven els 84 anys d'edat.

Salut reproductiva



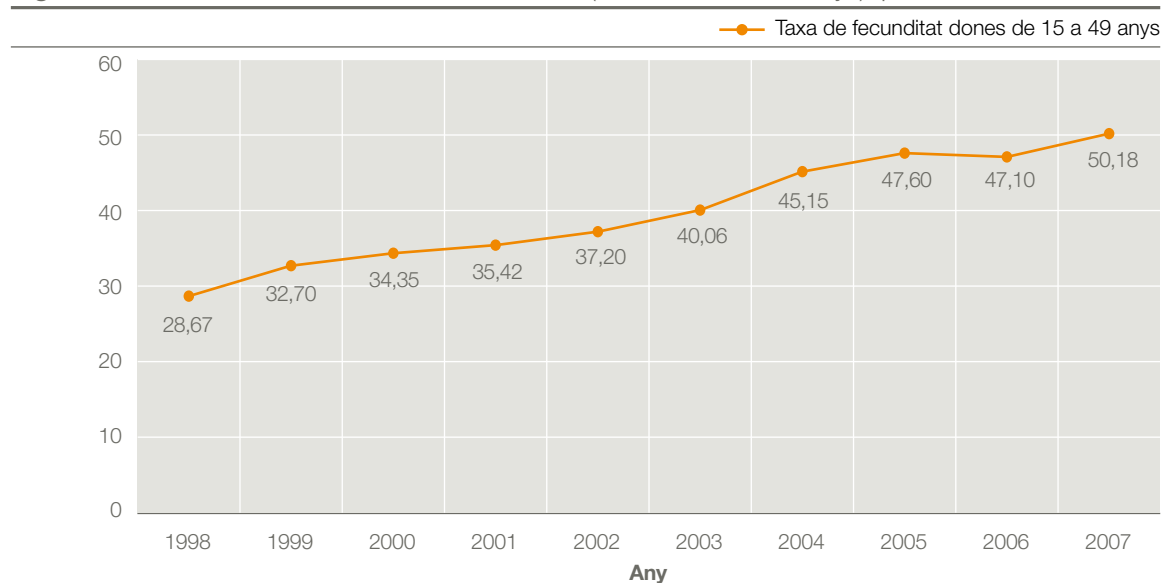
Salut reproductiva

Fecunditat

Taxa bruta de fecunditat

Els últims anys ha augmentat notòriament la taxa bruta de fecunditat. L'any 1998 era de 28,67 nascuts vius per cada 1.000 dones en edat fèrtil i l'any 2007, de 50,18 per cada 1.000 dones en edat fèrtil.

Figura 14. Evolució de la taxa bruta de fecunditat (dones de 15 a 49 anys), període 1998-2007



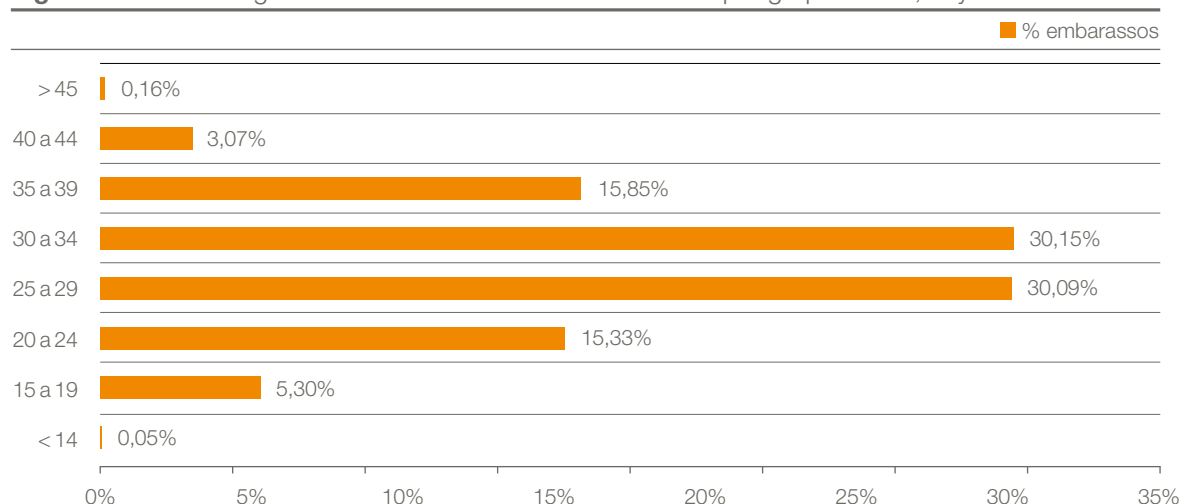
Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Embarassos

Percentatge d'embarassos en dones de 15 a 44 anys i per grups d'edat

L'any 2007, el nombre més alt d'embarassos es va produir entre els 30 i els 34 anys (30,15%) i els 25 i els 29 anys (30,09%).

Figura 15. Percentatge d'embarassos en dones en edat fèrtil per grups d'edat, any 2007

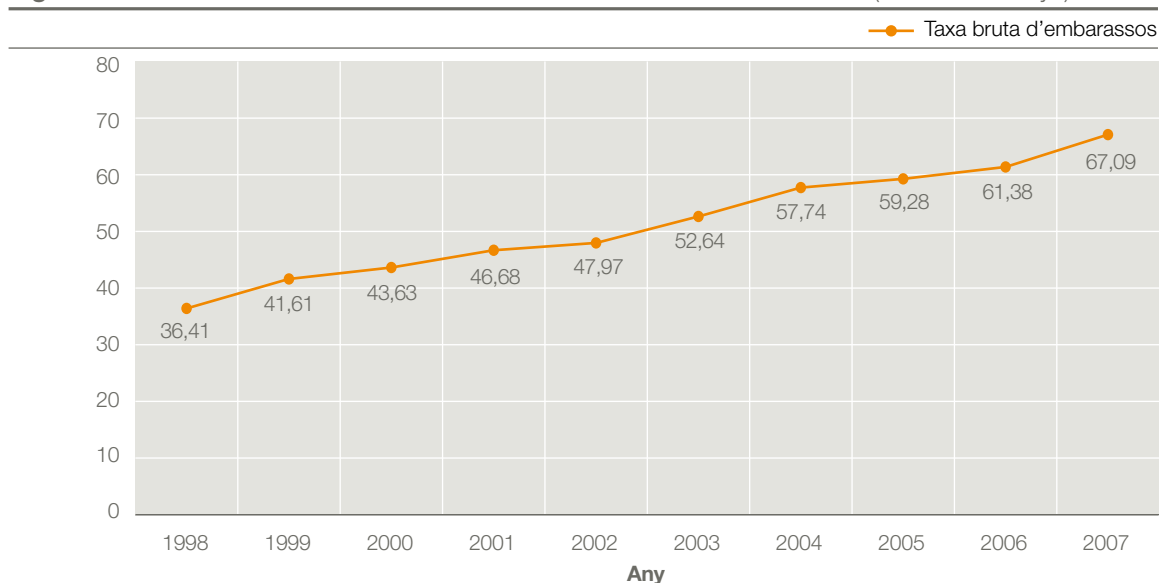


Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxa bruta d'embarassos

En el període 1998-2007 la taxa bruta d'embarassos va augmentar de manera progressiva. Així, l'any 2007 era de 67,09 embarassos per cada 1.000 dones en edat fèrtil (de 15 a 49 anys), mentre que l'any 1998 la taxa es va situar en 36,41 embarassos per cada 1.000 dones en edat fèrtil.

Figura 16. Evolució de la taxa* bruta d'embarassos en dones en edat fèrtil (de 15 a 49 anys)



* Taxa per 1.000 dones.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

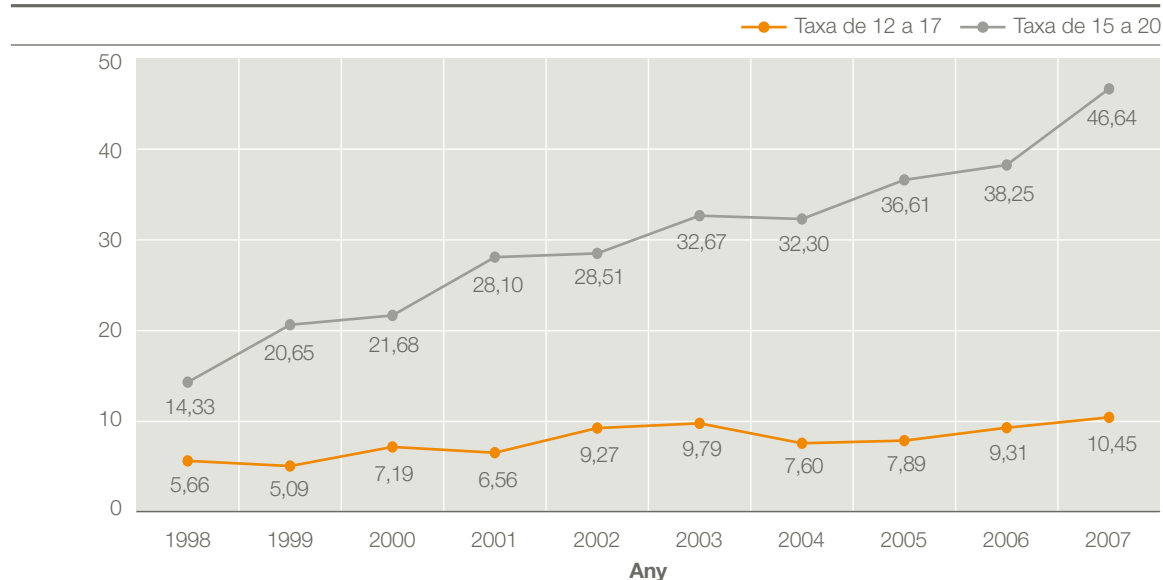
A continuació s'especifiquen els grups d'edats primerenques i tardanes de dones embarassades al territori.

Taxa d'embarassos en dones joves

Com es pot observar en la figura 17, la taxa d'embarassos en la població menor de 21 anys, especialment en el grup d'edat de 15 a 20 anys, va augmentar. Les diferències respecte del nombre d'embarassos en els grups d'edat de 12 a 17 anys i de 15 a 20 anys i el seu increment en el període 1998-2007 van ser notables.

Concretament, l'any 2007 la taxa d'embarassos de dones d'entre 12 i 17 anys i d'entre 15 i 20 anys va ser de 10,45 embarassos per cada 1.000 joves i de 46,64 embarassos per cada 1.000 dones, respectivament.

Figura 17. Evolució de la taxa d'embarassos en joves (grups d'edat de 12 a 17 anys i de 15 a 20 anys). Taxes per 1.000 dones.

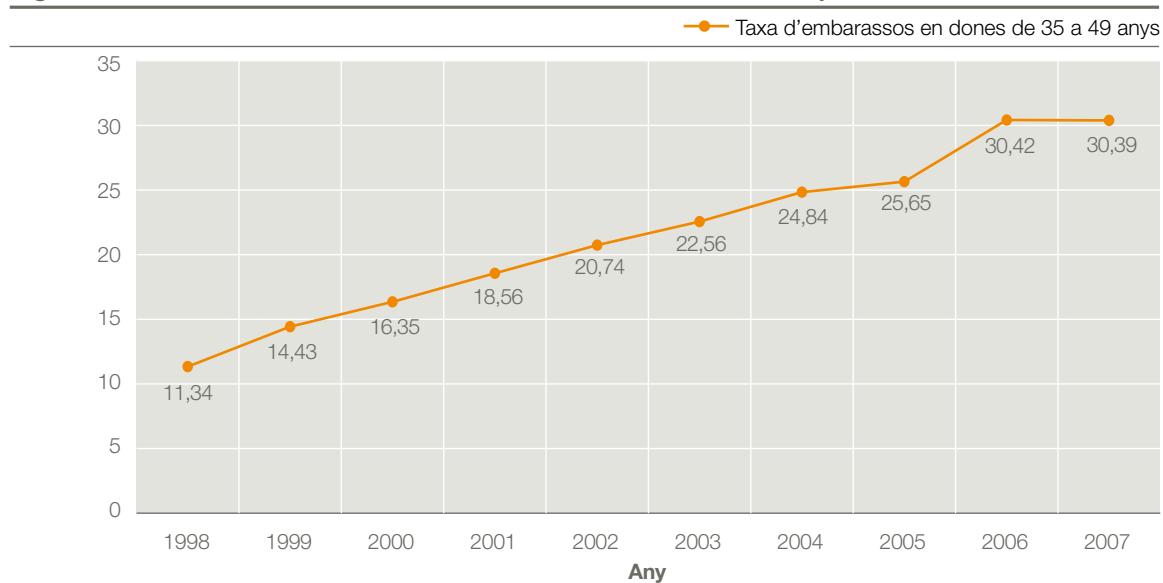


Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones més grans de 34 anys

En el cas de les taxes d'embarassos en dones més grans de 34 anys, la [figura 18](#) mostra un increment del nombre d'embarassos per cada 1.000 en el període 1998-2007. En concret, l'any 2007 hi va haver 30,39 embarassos per cada 1.000 dones d'entre 35 i 49 anys.

Figura 18. Evolució de la taxa* d'embarassos en dones de 35 a 49 anys



* Taxa per 1.000 dones.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

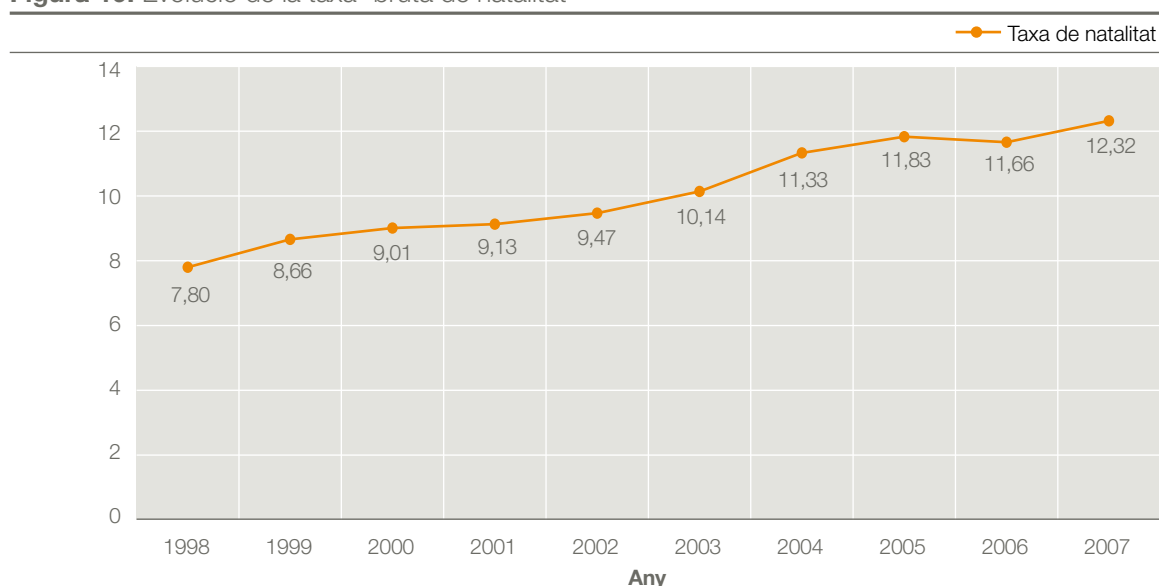
Naixements

Taxa de natalitat per cada 1.000 habitants

L'any 2007 el nombre de nascuts vius era de 1.439, fet que correspon a una taxa de natalitat de 12,32 nascuts vius per cada 1.000 habitants.

La [figura 19](#) mostra que la taxa de natalitat en el període 1998-2007 va tendir a augmentar.

Figura 19. Evolució de la taxa* bruta de natalitat



* Taxa per 1.000 dones.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Proporció de naixements per grups d'edat i nacionalitat de les mares

Del total de nascuts vius l'any 1998, 944 nadons, el percentatge més alt ho van ser de mares d'entre 30 i 34 anys (39,09%) i d'entre 25 i 29 anys (38,24%). El grup d'edat amb menys naixements va ser el de dones de 40 anys i més (0,64%).

La [figura 20](#) mostra el percentatge de nascuts vius segons l'edat i la nacionalitat de la mare l'any 1998.⁶

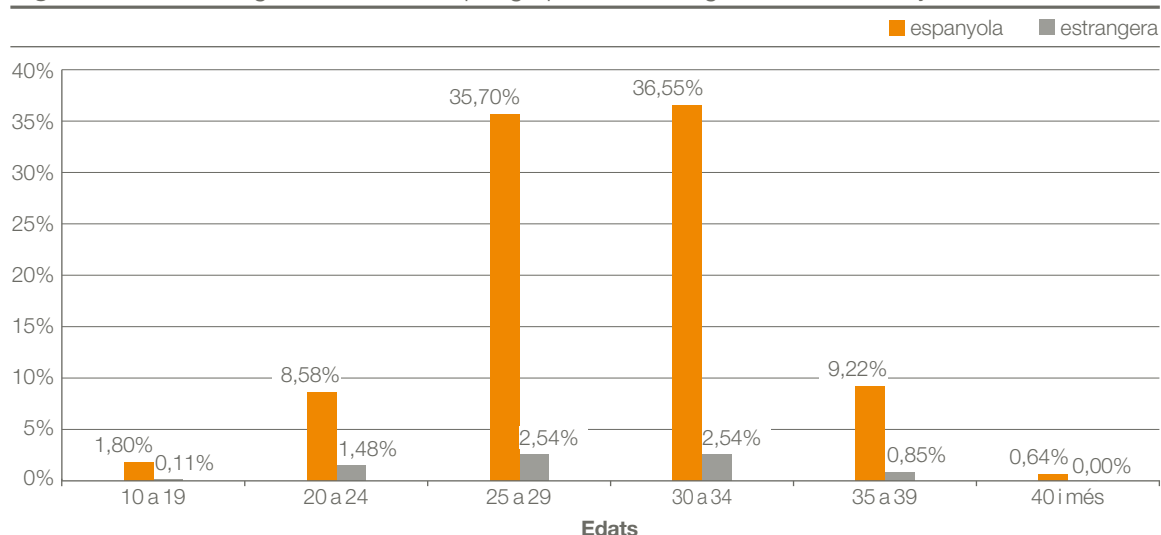
Del total de nascuts vius l'any 2007, 1.439 nadons, el percentatge més alt ho van ser de mares d'entre 30 i 34 anys (33,84%) i de mares d'entre 25 i 29 anys (31,41%). El grup d'edat amb menys naixements va ser el de mares d'entre 10 i 19 anys (2,57%).

La [figura 21](#) mostra el percentatge de nascuts vius segons l'edat i la nacionalitat de la mare l'any 2007.⁷

6. Espanyola/no espanyola.

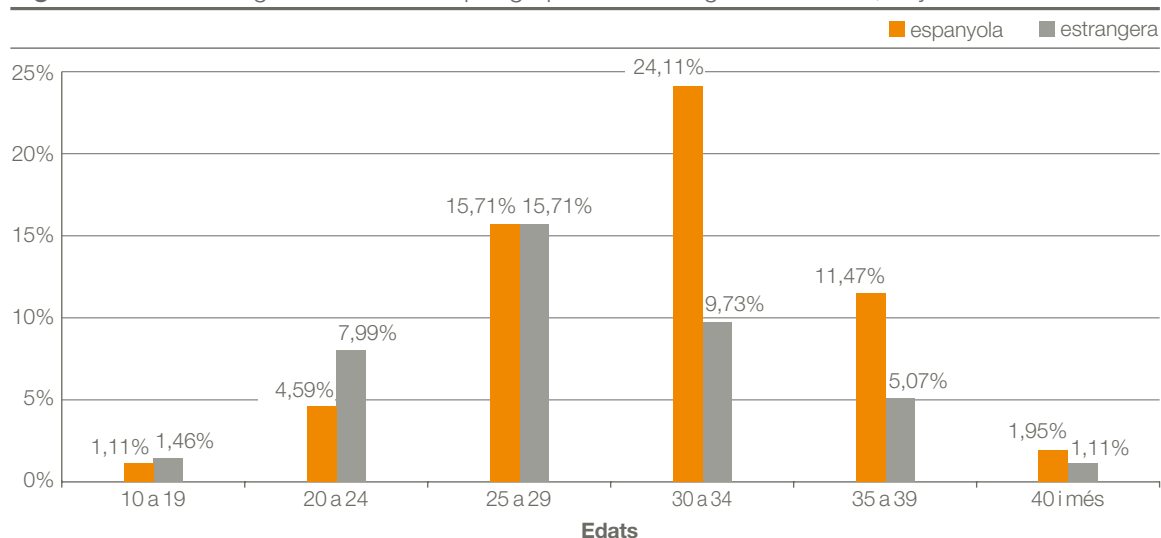
7. Espanyola/no espanyola.

Figura 20. Percentatge de naixements per grups d'edat i origen de la mare, any 1998



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Figura 21. Percentatge de naixements per grups d'edat i origen de la mare, any 2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Les figures 20 i 21 mostren que l'any 2007 hi va haver un percentatge més baix de naixements en els grups d'edat de 25 a 29 anys i de 30 a 34 anys (–6,83% i –5,25% l'any 2007 amb relació a l'any 1998, respectivament) i un augment de naixements en els grups d'edat de 35 a 39 anys (+6,48% l'any 2007 amb relació a l'any 1998, respectivament).

Ara bé, si es para atenció al nombre i els percentatges de naixements diferenciats segons la nacionalitat de les mares, s'observa que el percentatge de naixements de nadons amb mares de nacionalitat estrangera va augmentar, especialment en edats compreses entre els 20 i els 39 anys. Cal destacar que en el grup d'edat de 25 a 29 anys, la població de nacionalitat estrangera i la població de nacionalitat espanyola van tenir el mateix percentatge de naixements sobre el total (15,71% cadascuna).

Percentatge de naixements sobre el total d'embarassos en dones joves

L'any 2007, dels 30 embarassos de dones d'entre 12 i 17 anys, el 26,67% van acabar en naixements (8 naixements).

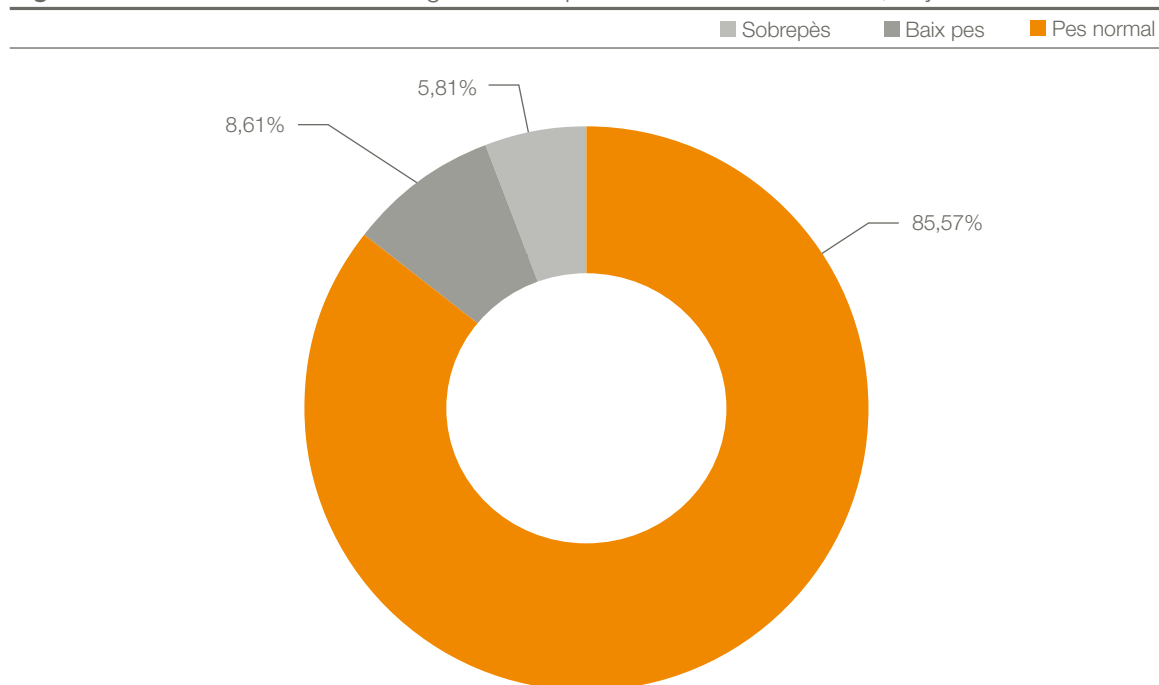
Percentatge de naixements sobre el total d'embarassos en dones de 35 anys i més

L'any 2007, en el grup d'edat de 35 anys i més, dels 367 embarassos, el 76,84% van ser naixements (282 naixements).

Percentatges de naixements amb baix pes en néixer (menys de 2.500 grams) i amb sobrepès en néixer (més de 4.000 grams) amb relació als naixements amb pes normal

Tal com mostra la figura 22, l'any 2007 el 85,57% dels nascuts van néixer amb un pes normal, el 8,61% amb infrapès i el 5,81% amb sobrepès.⁸

Figura 22. Distribució de nadons segons el seu pes en el moment de néixer, any 2007

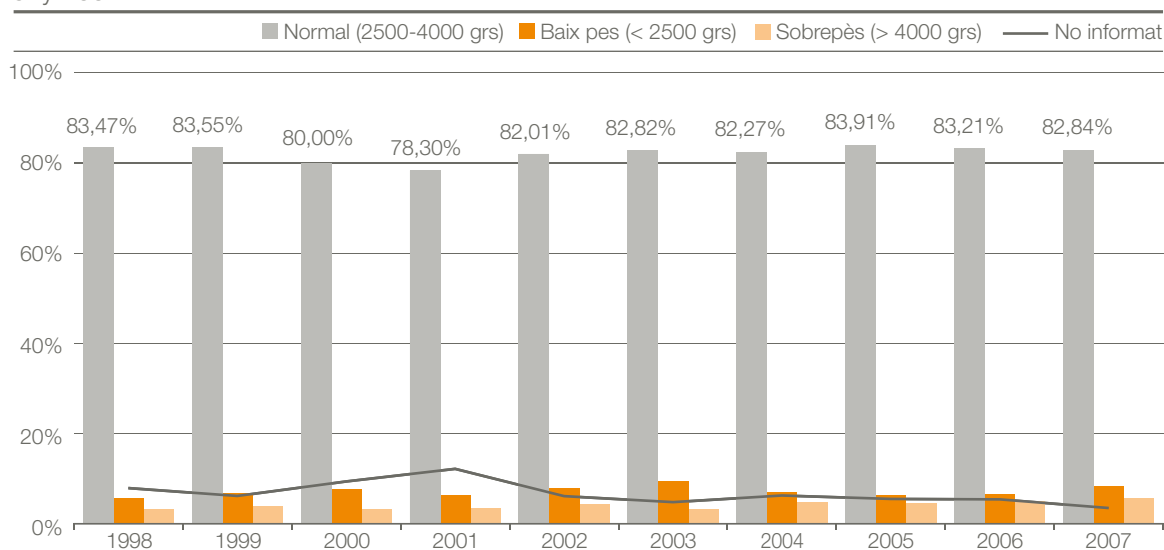


Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

8. Percentatge calculat sobre 1.393 casos dels 1.439 registrats. Els 120 restants (8,34% dels casos) es van excloure perquè no es disposava d'informació sobre el pes del nadó.

Si es consideren els casos no informats, la [figura 23](#) mostra que no va variar gaire la proporció de nascuts amb infrapès, amb normopès (de 2.500 grams a 4.000 grams) i amb sobrepès. En tots els casos, el percentatge de nascuts amb normopès va ser superior al 78%.⁹

Figura 23. Percentatge de naixements amb pes baix, normopès i sobrepès en el moment de néixer, any 2007



Font: Ministeri de Sanitat i Política Social, i Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Naixements segons el seu període de gestació

Respecte dels naixements segons el seu període de gestació, l'any 2007 el 91,78% de naixements¹⁰ es van produir dins del període de gestació normal (entre 37 i 42 setmanes), el 8,14% van ser prematurs (nascuts amb menys de 37 setmanes de gestació) i el 0,08 van ser a postterme.

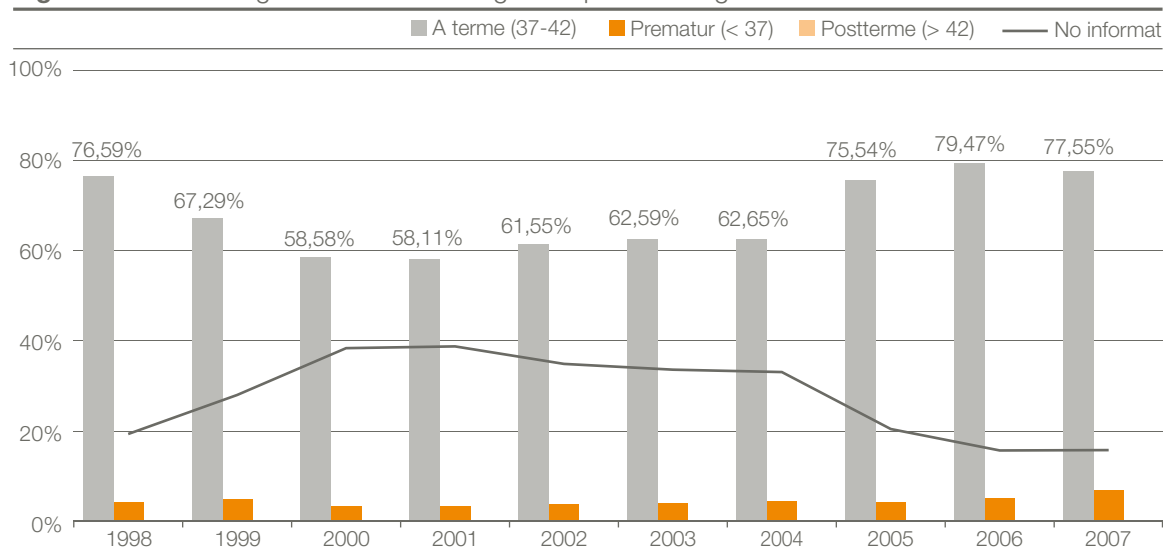
Si considerem els naixements que informen del període de gestació, en el període 1998-2007 el percentatge de nascuts dins un període de gestació normal va oscil·lar entre el 91,78% i el 94,64%, corresponent als anys 2007 i 2000, respectivament.

Ara bé, cal destacar que en aquest període es van perdre moltes dades per manca d'informació en el registre (amb percentatges que oscil·len entre el 38,49% i el 15,42%). Per aquest motiu, en el càlcul dels percentatges de naixements per període de gestació de la [figura 24](#) s'inclou la categoria de «no informats».

9. En el càlcul de percentatges, s'hi van incloure els casos no informats, que oscil·laven entre l'11,89% i el 3,20% (per més detall, vegeu l'annex).

10. Percentatge calculat sobre 1.216 casos dels 1.439 naixements; els 223 restants no van informar sobre les setmanes de gestació del neonat.

Figura 24. Percentatge de naixements segons el període de gestació



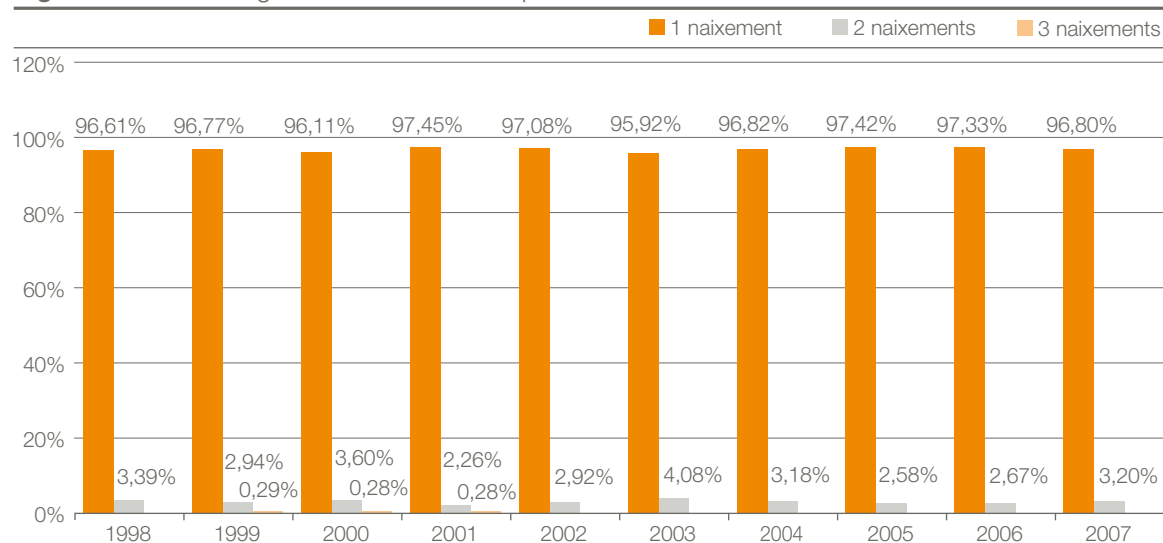
Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Percentatge de naixements múltiples

Pel que fa als naixements múltiples, al llarg del període 1998-2007, el percentatge de fills per part va oscil·lar entre el 97,45% i el 95,92% per a naixements amb un sol fill o filla per part, entre el 4,08% i el 2,26% per a naixements amb dos naixements per part i entre el 0% i el 0,29% per a naixements amb tres fills i/o filles per part.

Així, l'any 2007 el 96,80% dels naixements (1.393) van ser d'un sol fill o filla per part i el 3,2% (46) van ser de dos fills i/o filles per part.

Figura 25. Percentatge de naixements múltiples



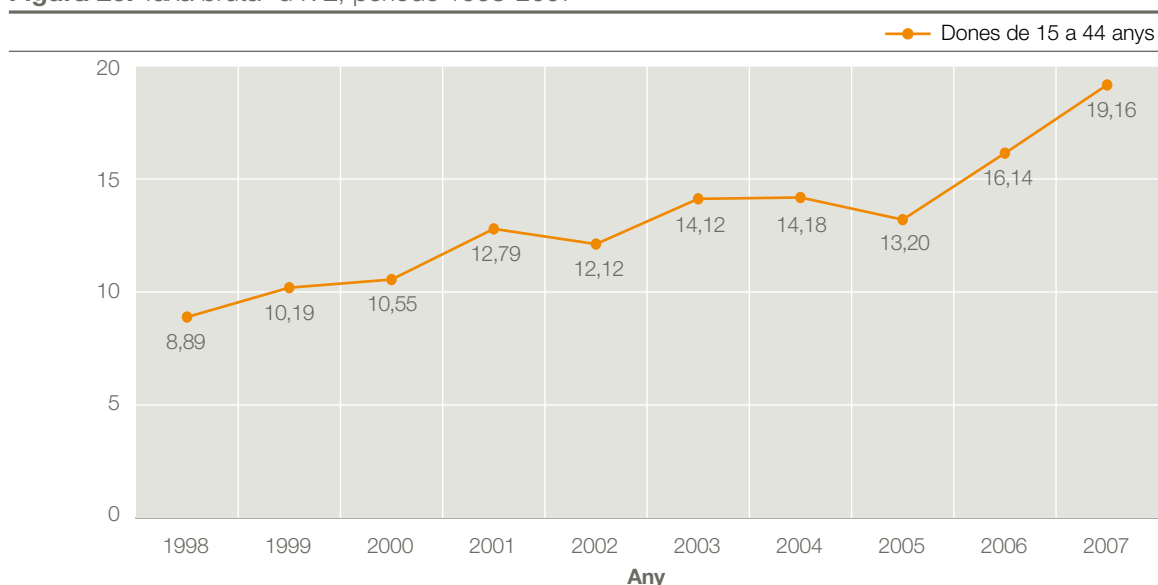
Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Interrupció voluntària de l'embaràs (IVE)

Taxa bruta d'IVE

La [figura 26](#) presenta la taxa bruta d'IVE, és a dir, el nombre d'interrupcions voluntàries d'embaràs practicades a Santa Coloma per cada 1.000 dones d'entre 15 i 44 anys. Com es pot observar, va augmentar el nombre d'avortaments al llarg del període. Així, l'any 1998 la taxa d'IVE va ser de 8,89 per cada 1.000 dones de 15 a 44 anys, mentre que l'any 2007 va augmentar a 19,16 interrupcions voluntàries de l'embaràs per cada 1.000 dones de 15 a 44 anys.

Figura 26. Taxa bruta* d'IVE, període 1998-2007



* Taxa per 1.000.

Font: Ministeri de Sanitat i Política Social, i Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxa d'IVE en dones per grups d'edat

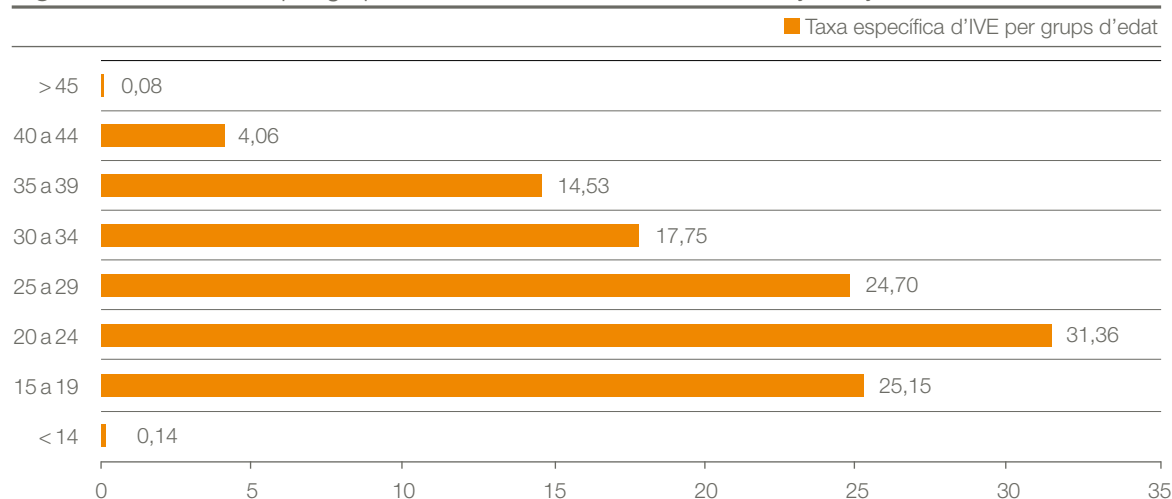
Tal com mostra la [figura 27](#), l'any 2007 la taxa d'IVE més alta es va donar en el grup d'edat de 20 a 24 anys (31,36 d'IVE per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat), seguit dels grups de 15 a 19 anys i de 25 a 29 anys, amb una taxa de 25,15 i 24,70 IVE per cada 1.000 dones, respectivament.

La [figura 28](#) presenta l'evolució de les taxes d'IVE per grups d'edats en el període 1998-2007.

D'una banda, el grup d'edat d'entre 20 i 24 anys va incrementar de forma continuada la taxa d'IVE i, fins i tot, a partir de l'any 1999 va presentar les taxes d'IVE més elevades.

D'altra banda, destaca l'increment de la taxa d'IVE en el grup d'edat de 15 a 19 anys a partir del 2004 i en el grup d'edat de 25 a 29 anys a partir de l'any 2006.

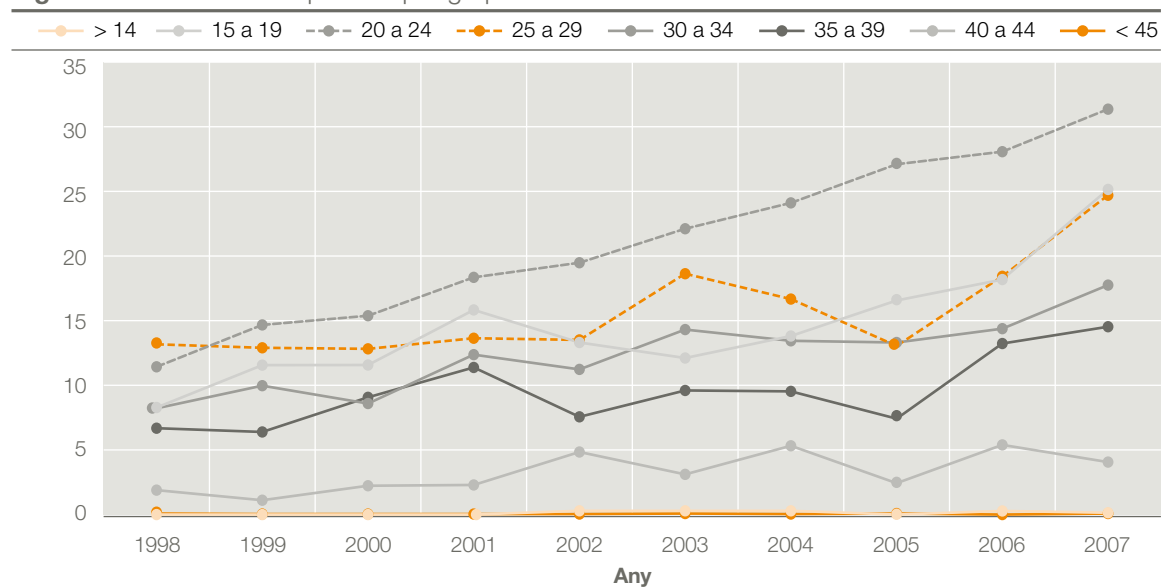
Figura 27. Taxa* d'IVE per grups d'edat en dones d'entre 15 i 49 anys, any 2007



* Taxes per 1.000.

Font: Ministeri de Sanitat i Política Social, i Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Figura 28. Taxa* d'IVE específica per grups d'edats



* Taxes per 1.000.

Font: Ministeri de Sanitat i Política Social, i Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taula 2. Taxa* d'IVE específica per grups d'edats

ANY	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
EDAT	Taxa	Taxa	Taxa	Taxa	Taxa	Taxa	Taxa	Taxa	Taxa	Taxa
0 a 14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,29	0,29	0,00	0,28	0,14
15 a 19	8,28	11,56	11,57	15,83	13,31	12,11	13,81	16,56	18,18	25,15
20 a 24	11,43	14,67	15,38	18,35	19,48	22,11	24,11	27,10	28,07	31,36
25 a 29	13,17	12,90	12,82	13,64	13,51	18,63	16,67	13,05	18,43	24,70
30 a 34	8,22	9,97	8,59	12,37	11,23	14,31	13,44	13,31	14,38	17,75
35 a 39	6,68	6,39	9,07	11,38	7,56	9,60	9,53	7,42	13,23	14,53
40 a 44	1,89	1,11	2,23	2,29	4,84	3,11	5,32	2,43	5,39	4,06
45 i més	0,08	0,04	0,04	0,04	0,04	0,08	0,04	0,08	0,00	0,08

* Taxes per 1.000.

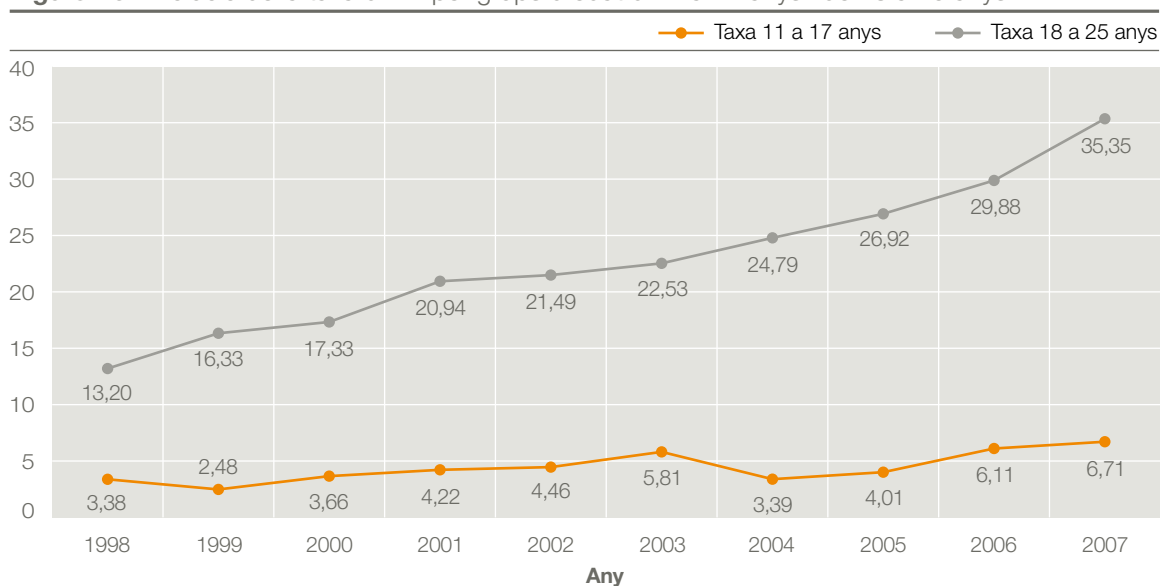
Font: Ministeri de Sanitat i Política Social, i Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxa d'IVE en dones joves

La [figura 29](#) mostra les taxes d'IVE per grups d'edat més joves (d'11 a 17 anys i de 18 a 25 anys). S'hi observa que va augmentar la taxa d'IVE en els grups d'edat de dones joves, en especial en el grup de 18 a 25, que, a més, presentava la taxa d'IVE més alta dels grups d'edat extrems calculats: 35,35 interrupcions voluntàries de l'embaràs per cada 1.000 dones l'any 2007.

Durant el mateix any, la taxa d'IVE en el grup de noies d'entre 11 i 17 anys va ser de 6,71 per cada 1.000 dones.

Figura 29. Evolució de la taxa d'IVE per grups d'edat d'11 a 17 anys i de 18 a 25 anys

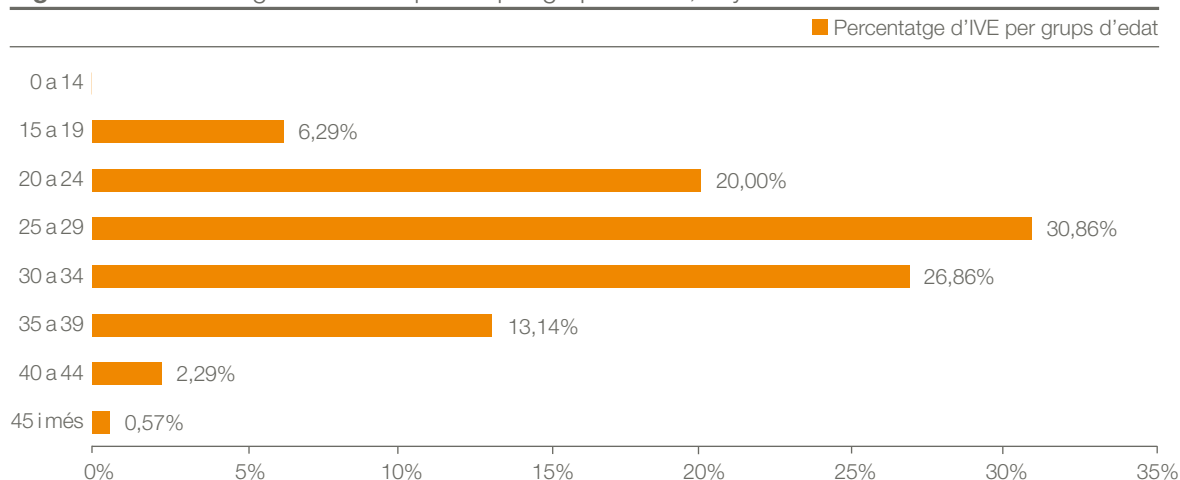


Font: Ministeri de Sanitat i Política Social, i Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Proporció d'IVE de repetició en dones de 15 a 49 anys i per grups d'edat

Del total d'IVE practicades durant l'any 2007 (485 casos), ja havien avortat amb anterioritat el 36,08% de les dones que ho van fer aquell mateix any. D'aquest 36,08% (175 casos), les proporcions d'IVE de repetició més elevades comprenien el grup d'edat de 25 a 29 anys, que representen un 30,86% de les dones que van avortar i que ja ho havien fet anteriorment.

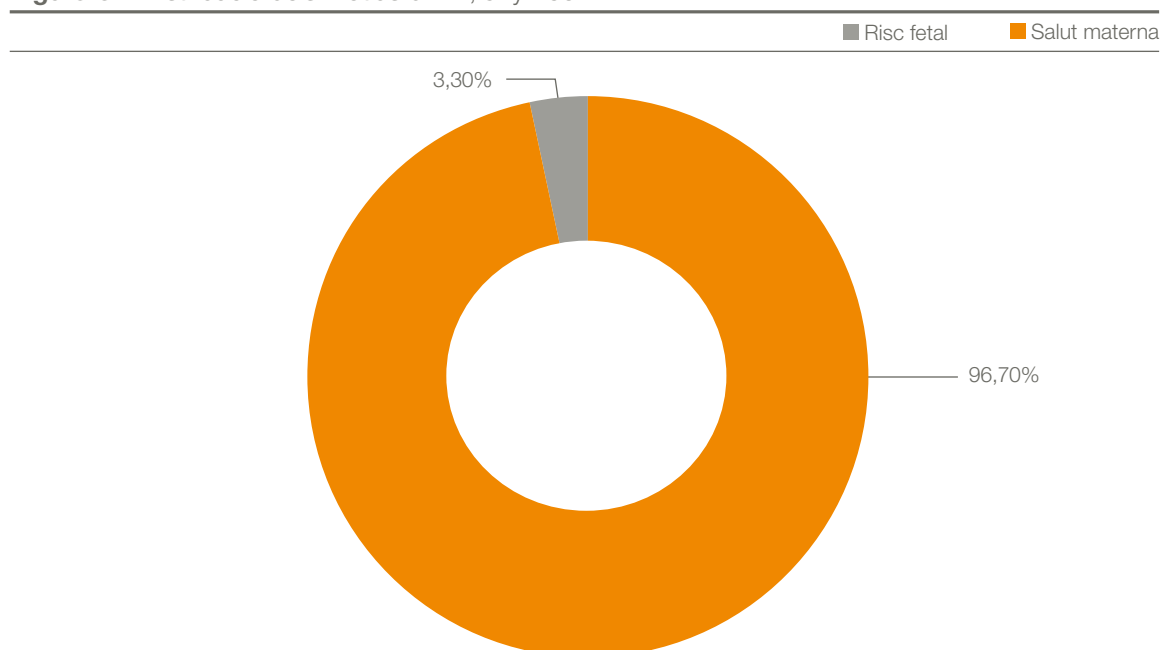
Figura 30. Percentatge d'IVE de repetició per grup d'edats, any 2007



Font: Ministeri de Sanitat i Política Social. Elaboració pròpia.

Del total de dones que van avortar l'any 2007, el 96,70% van ser per motius de salut de la dona.

Figura 31. Distribució dels motius d'IVE, any 2007

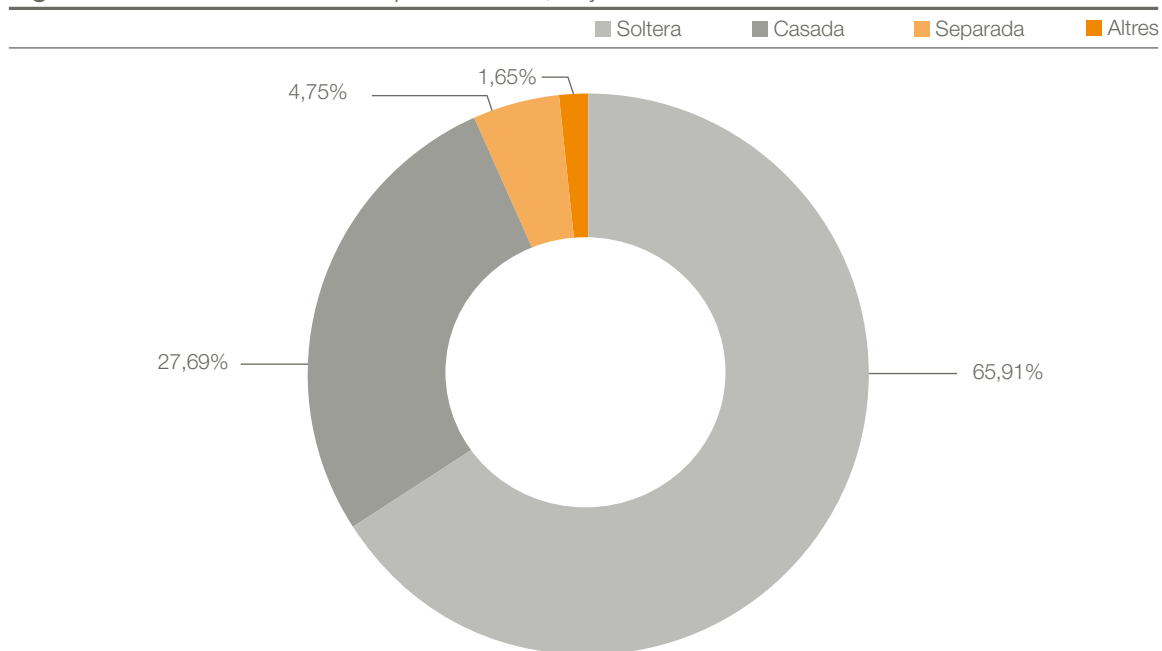


Font: Ministeri de Sanitat i Política Social. Elaboració pròpia.

Estat civil de la dona

En la [figura 32](#) s'observa que el 65,91% de les dones que van avortar l'any 2007 eren solteres.

Figura 32. Estat civil de la dona que va avortar, any 2007

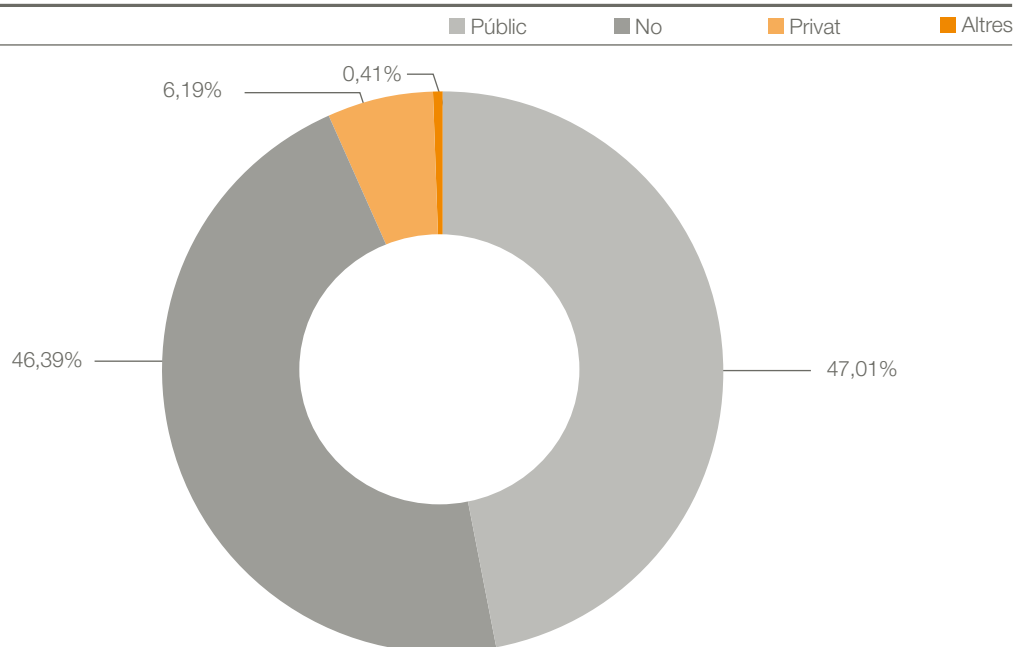


Font: Ministeri de Sanitat i Política Social. Elaboració pròpia.

Informació sobre l'ús d'anticonceptius

El 47,01% de les dones que van avortar l'any 2007 van expressar que havien rebut informació dels mitjans públics sobre l'ús d'anticonceptius els últims dos anys. El 46,39% van afirmar que no n'havien estat informades.

Figura 33. Informació sobre l'ús d'anticonceptius en els últims dos anys de les dones que van avortar, any 2007.



Font: Ministeri de Sanitat i Política Social. Elaboració pròpia.

Mortalitat



Mortalitat

Els indicadors de mortalitat són una eina clàssica i molt útil per avaluar l'estat de salut de la població. Els indicadors de mortalitat poden indicar diferències en els riscos de mort com a conseqüència d'una malaltia determinada entre persones amb diversos condicionants de salut. També s'utilitzen per valorar la gravetat de la malaltia i avaluar l'impacte de les polítiques de salut pública en la població.

Els indicadors associats a aquest índex presentats en l'informe són l'esperança de vida, la mortalitat general, la mortalitat prematura i evitable, els anys potencials de vida perduts i la mortalitat infantil.

Esperança de vida

Esperança de vida al territori segons el pas del temps

En la [taula 3](#) s'observen diferències en l'esperança de vida segons el sexe. Així, en tots els grups d'edat les dones tenen una esperança de vida superior a la dels homes, tot i que aquesta diferència disminueix amb l'edat. També s'identifica un augment en l'esperança de vida en tots els grups d'edat i per a ambdós sexes l'any 2007 respecte de l'any 1998.

Taula 3. Esperança de vida els anys 1998 i 2007

Grups d'edat	1998			2007		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
0	74,87	82,70	78,73	76,92	85,01	80,83
De 5 a 9	70,25	77,97	74,06	72,24	80,17	76,09
De 25 a 29	50,91	57,97	54,42	52,34	60,17	56,15
De 45 a 49	32,27	38,25	35,30	33,62	40,64	37,10
De 65 a 69	15,85	19,88	18,03	16,79	22,17	19,54
De 85 a 89	4,66	6,05	5,57	5,33	6,33	6,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Esperança de vida a Santa Coloma de Gramenet amb relació al total de la província de Barcelona

Es va calcular l'esperança de vida a Barcelona per a l'any 2007. Així, en la [taula 4](#) s'observa que l'esperança de vida a Santa Coloma de Gramenet era similar a la de Barcelona.

Taula 4. Esperança de vida a la província de Barcelona l'any 2007

Grups edat	Província de Barcelona			Santa Coloma de Gramenet		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
0	78,11	84,69	81,48	76,92	85,01	80,83
De 5 a 9	73,39	79,95	76,75	72,24	80,17	76,09
De 25 a 29	53,71	60,12	57	52,34	60,17	56,15
De 45 a 49	34,54	40,56	37,66	33,62	40,64	37,10
De 65 a 69	17,70	22,04	20,06	16,79	22,17	19,54
De 85 a 89	5,51	6,87	6,43	5,33	6,33	6,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

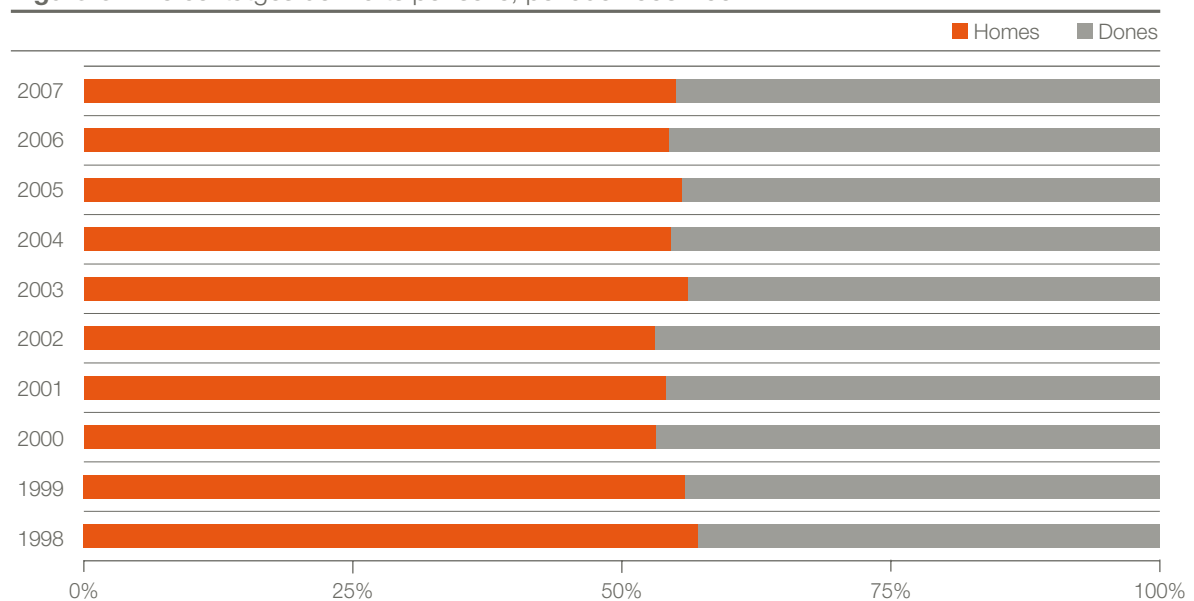
Mortalitat relativa segons el sexe

Mortalitat proporcional per edat i sexe

All llarg del període 1998-2007, hi va haver una proporció de defuncions lleugerament més elevada en els homes, al voltant del 54,85%.

Concretament l'any 2007 la proporció d'homes i dones morts i mortes va ser de 57,08% d'homes i 42,92% de dones.

Figura 34. Percentatges de morts per sexe, període 1998-2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre de morts per edat i sexe

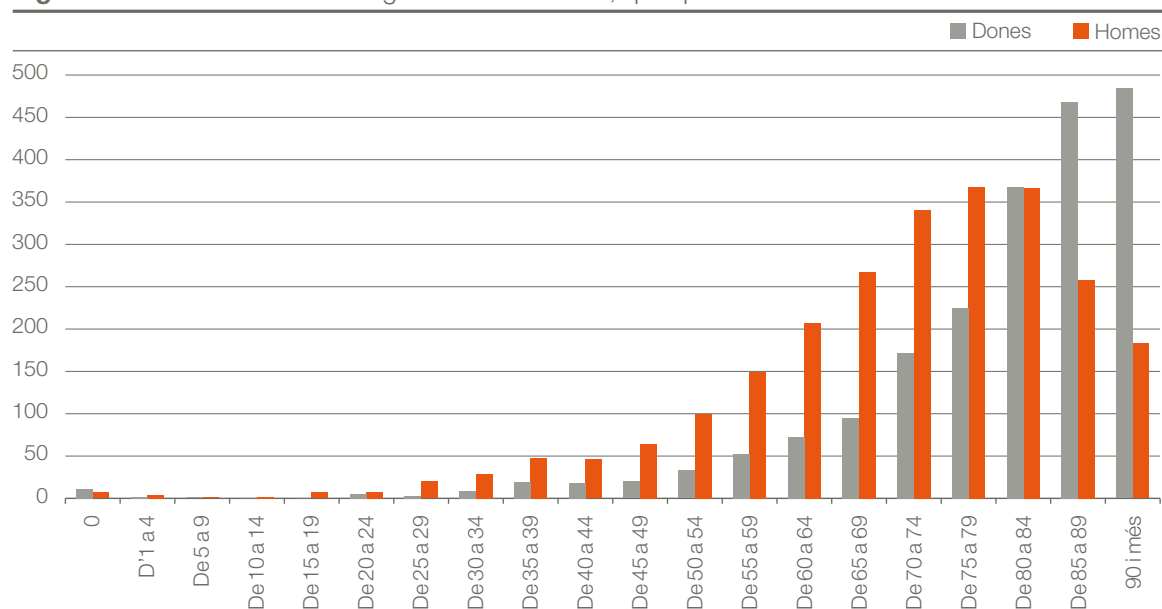
Com és d'esperar, els grups d'edat amb major quantitat de defuncions pertany al col·lectiu de la tercera edat, amb diferències segons sexe: els homes tenen una quantitat de defuncions més elevada en edats més primerenques de la tercera edat (inferiors a 80 anys), però a partir dels 80 anys s'observa un nombre més alt de defuncions en dones. Aquest fet es deu que la població femenina és superior en grups d'edat de més de 80 anys.

Taula 5. Nombre de morts segons el sexe i l'any, període 1998-2007

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Homes	502	496	477	504	531	530	478	467	485	516
Dones	411	417	382	421	415	469	406	412	383	388
Total	913	913	859	925	946	999	884	879	868	904

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Figura 35. Nombre de morts segons l'edat i el sexe, quinquenni 2003-2007

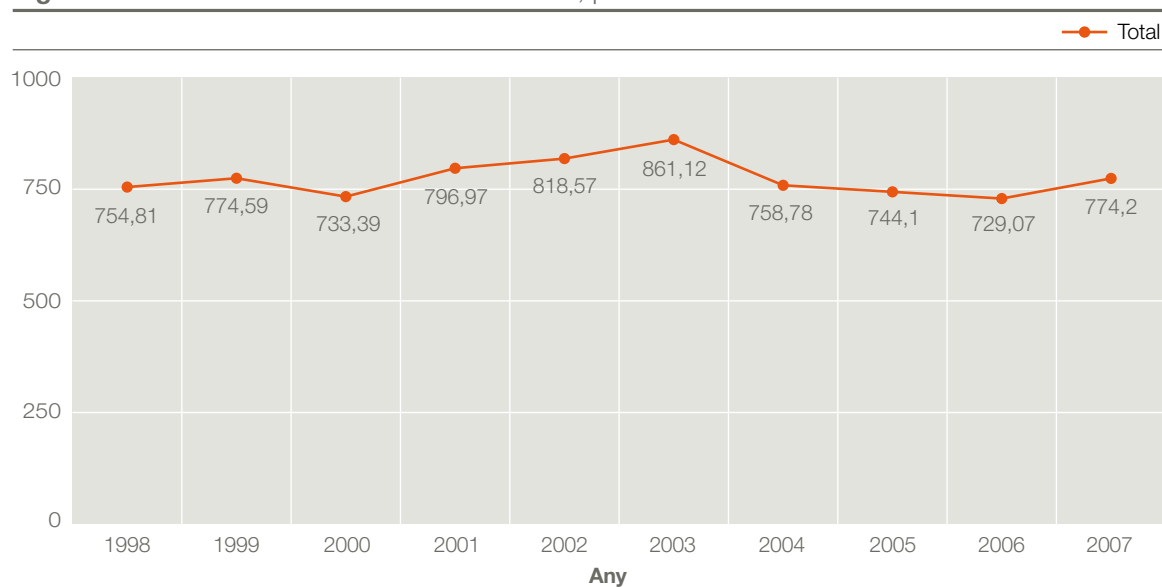


Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxa bruta de mortalitat

En la figura 36, s'observa que a nivell general hi va haver una certa estabilitat en la taxa bruta de mortalitat. La taxa de mortalitat més elevada es va produir l'any 2003, amb 861,12 morts per cada 100.000 habitants.

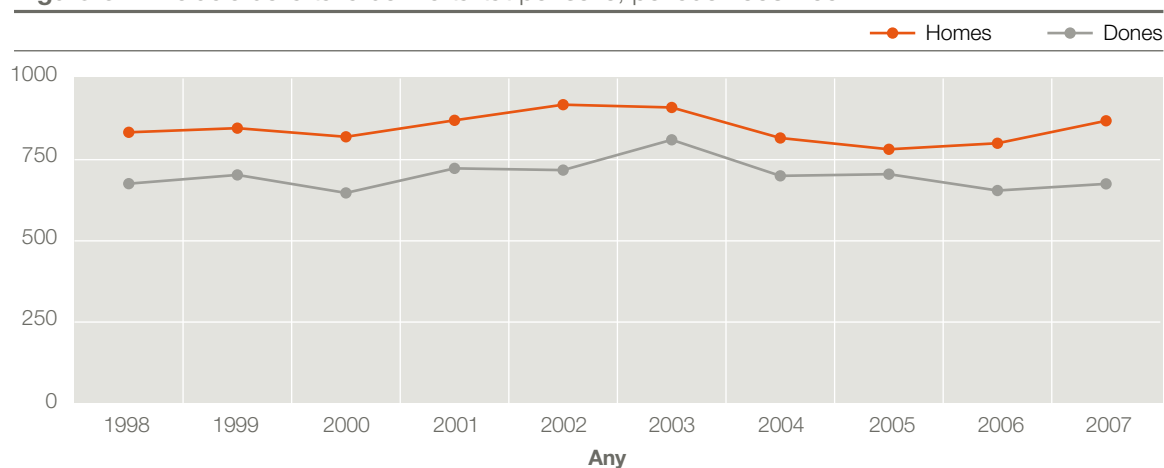
Figura 36. Evolució de la taxa bruta de mortalitat, període 1998-2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Concretament, la taxa bruta de mortalitat en l'últim any del període (any 2007) va ser de 774,20 defuncions per cada 100.000 habitants. Aquell any, les dones presentaven una taxa de mortalitat de 675,53 dones mortes per cada 100.000 dones, mentre que la dels homes era de 869,73 homes morts per cada 100.000 habitants.

Figura 37. Evolució de la taxa de mortalitat per sexe, període 1998-2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

La [taula 6](#) mostra les taxes de mortalitat dels homes i les dones en el període 1998-2007, les quals són superiors en els homes en tots els casos.

Taula 6. Taxa bruta* de mortalitat en el període 1998-2007

Any	Dones	Homes	Total
1998	676,12	834,30	754,81
1999	703,06	847,04	774,59
2000	647,62	820,41	733,39
2001	723,22	871,19	796,97
2002	717,89	919,32	818,57
2003	811,17	910,75	861,12
2004	700,23	816,79	758,78
2005	705,37	781,98	744,10
2006	655,00	800,55	729,07
2007	675,53	869,73	774,20

* Taxes per 100.000 habitants.

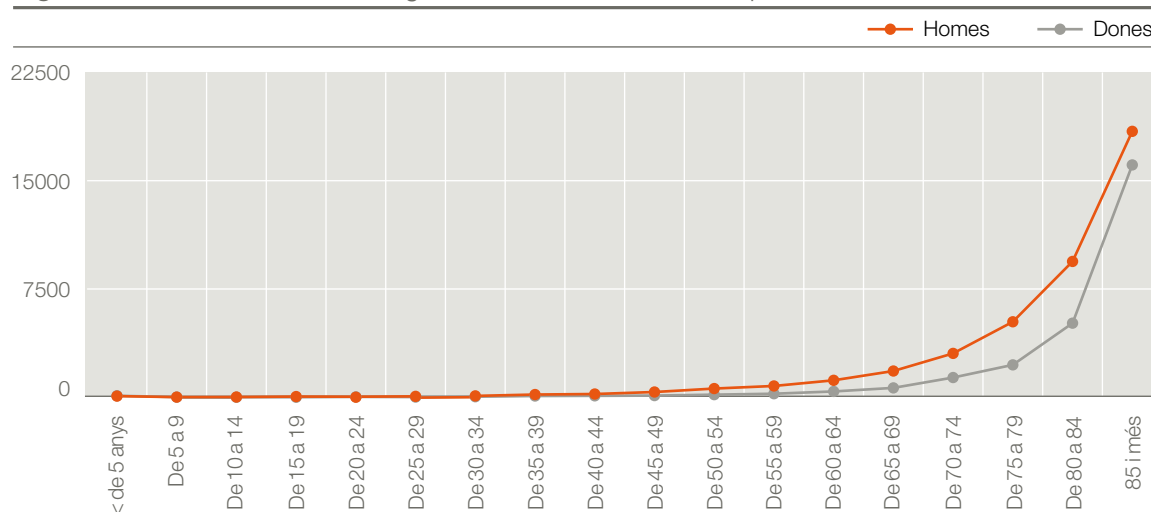
Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxes específiques de mortalitat per edat segons el sexe en el quinquenni 2003-2007

La [figura 38](#) mostra la distribució de les taxes de mortalitat per a tots els grups d'edat i presenta una evolució previsible, en la qual, a mesura que avancen els anys, augmenta la taxa de mortalitat.

En la [figura 38](#), com que les taxes de mortalitat són notablement superiors en la tercera edat respecte de la resta d'edats, no hi queden reflectides les oscil·lacions de les taxes de mortalitat en edats més primerenques. Per aquest motiu, en la [figura 39](#) es reproduïxen les mateixes dades, però es consideren els col·lectius de 0 a 54 anys i s'adapta l'escala del gràfic.

Figura 38. Taxes* de mortalitat segons les edats i el sexe. Quinquenni 2003-2007

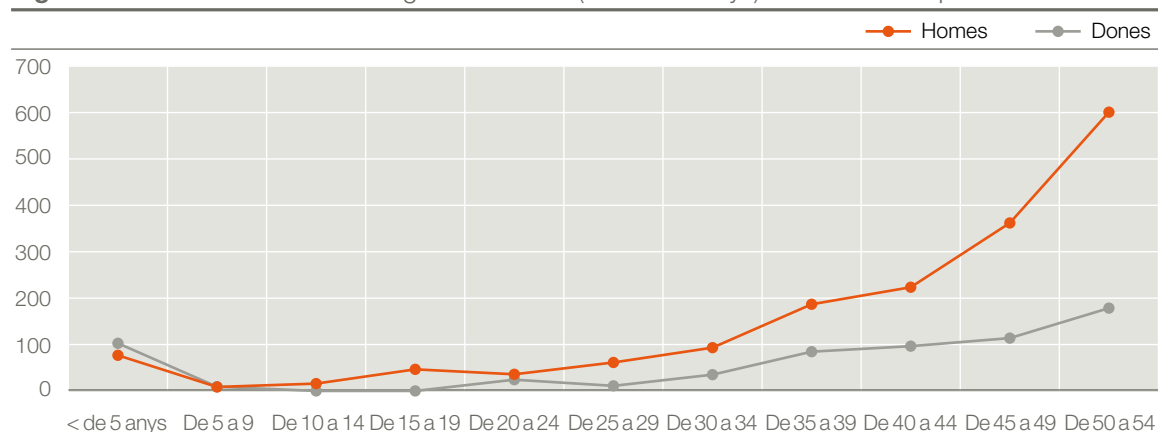


* Taxes per 100.000 habitants.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Segons la gràfica, en els grups d'edat de 15 a 19 anys va augmentar la taxa de mortalitat dels homes. Més tard, a partir dels 25 a 29 anys en els homes i dels 30 a 34 anys en les dones, la taxa de mortalitat va augmentar de manera continuada fins al grup de 85 anys i més.

Figura 39. Taxes* de mortalitat segons les edats (de 0 a 54 anys) i el sexe. Quinquenni 2003-2007



* Taxes per 100.000 habitants.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxa estandarditzada de mortalitat per sexe

La [taula 7](#) presenta la taxa estandarditzada de mortalitat, en la qual s'ajusta la taxa de mortalitat segons els grups d'edats amb la finalitat de comparar-la entre la població de referència (en aquest cas, amb la província de Barcelona) i el municipi del Santa Coloma de Gramenet, neutralitzant d'aquesta manera les possibles diferències en l'estructura de la població que podrien esbiaixar la comparació entre ambdós territoris.

Taula 7. Taxes estandarditzades de mortalitat per sexe

	Taxa estandarditzada Santa Coloma*	Taxa província de Barcelona*
Dones ¹	801,06	793,19
Homes ²	962,58	857,98
Total ³	885,53	825,07

* Taxes per 100.000 habitants. 1. RMC Dones = 1,01 2. RMC Homes = 1,122 3. RMC Total = 1,073

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Mortalitat segons la causa

Mortalitat proporcional per grans grups de diagnòstics segons el sexe (any 2007)

Els tumors i les malalties del sistema circulatori van ser les principals causes de mort a la població de Santa Coloma (30,86% i 27,1% del total de morts l'any 2007, respectivament). En concret, els percentatges de les principals causes de mortalitat en homes van ser els tumors (35,27%), les malalties del sistema circulatori (24,81%) i les malalties del sistema respiratori (13,76%).

Els percentatges de les principals causes de mort en dones també van ser degudes a tumors i malalties circulatòries, però amb una distribució invertida pel que fa als homes. La causa principal de mort van ser les malalties del sistema circulatori (30,15%), seguida pels tumors (25%) i, en tercer lloc, per malalties del sistema respiratori (8,25%).

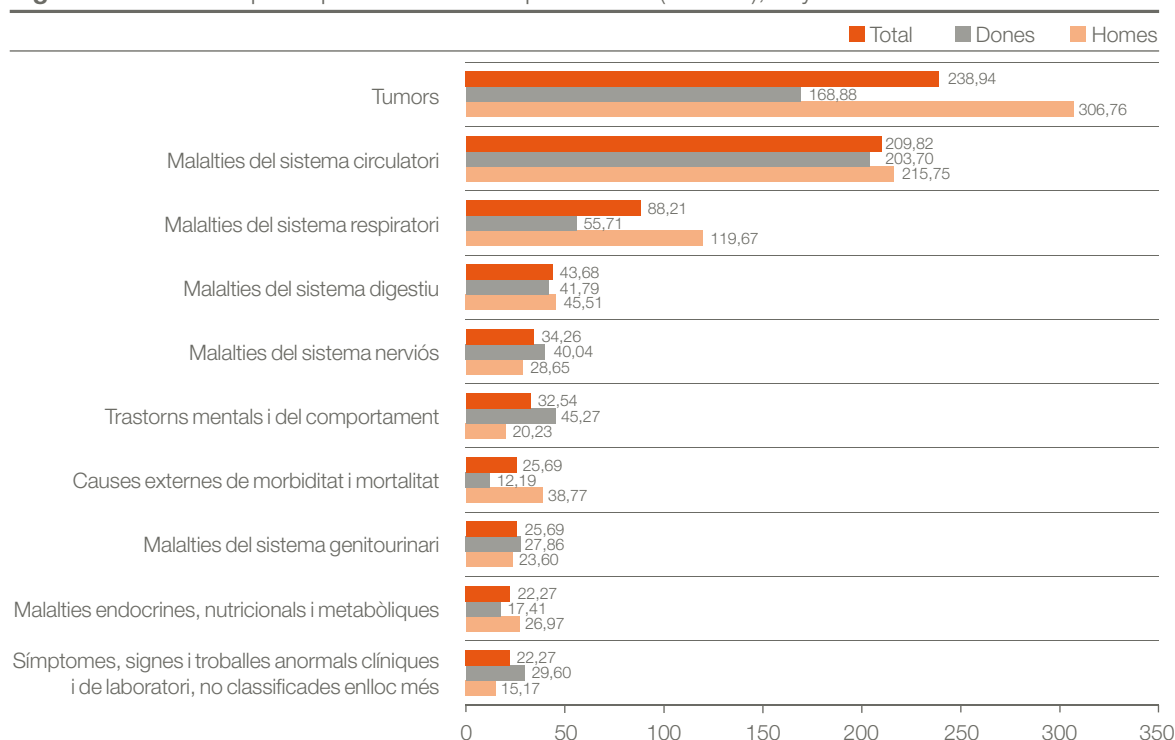
Taxa específica dels primers deu grans grups de causes de mortalitat per grups d'edat i sexe, any 2007

En la [figura 40](#) s'observa que els tumors i les malalties del sistema circulatori van ser la principal causa de mort, però amb una relació de taxes invertides segons el sexe: en el cas dels homes, les taxes de mort per tumors van ser superiors a les taxes de mort per malalties del sistema circulatori (306,76 i 215,75 homes morts per cada 100.000 homes, respectivament).

Pel que fa a les taxes de mortalitat de les dones, la relació canvia, ja que hi va haver una taxa de mortalitat més alta per malalties del sistema circulatori (203,70 dones mortes per cada 100.000 dones) que no pas per tumors (168,88 dones mortes per cada 100.000 dones).

La tercera causa de mort per a ambdós sexes van ser les malalties del sistema respiratori (88,21 per als homes i de 55,71 per a les dones).

Figura 40. Taxes* específiques de mortalitat per causes (CIM-10), any 2007



* Taxes per 100.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

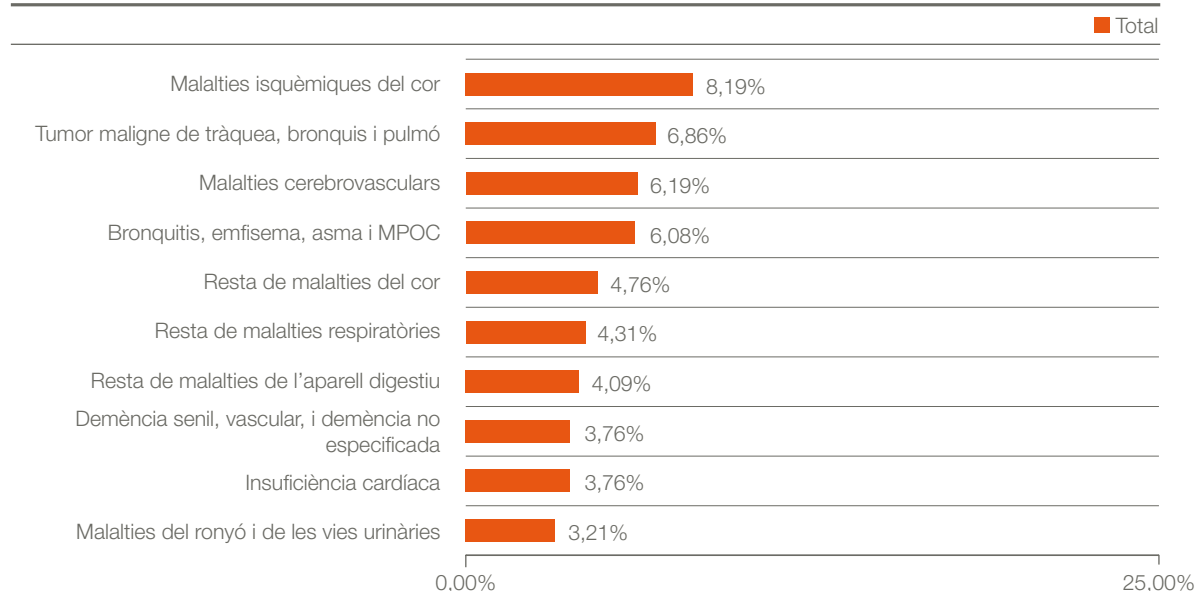
Distribució dels principals diagnòstics de mort segons el sexe

Com s'observa en la [figura 41](#), si s'analitza el total de la població, la mort per malalties isquèmiques del cor va ser la primera causa específica de mortalitat a Santa Coloma de Gramenet l'any 2007, amb un 8,19% de morts (74 persones), seguida pel tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó, amb un 6,86% de morts (62 persones). Ara bé, s'observen diferències en la distribució dels motius de mort segons el sexe ([figures 42 i 43](#)).

D'una banda, la mort per tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó va representar la primera causa de defunció en homes; l'11,24% (58 casos) dels homes que van morir l'any 2007 ho van fer per aquest motiu. La mort per malalties isquèmiques del cor va representar la segona causa de mort en els homes, amb un 8,91% (46 casos).

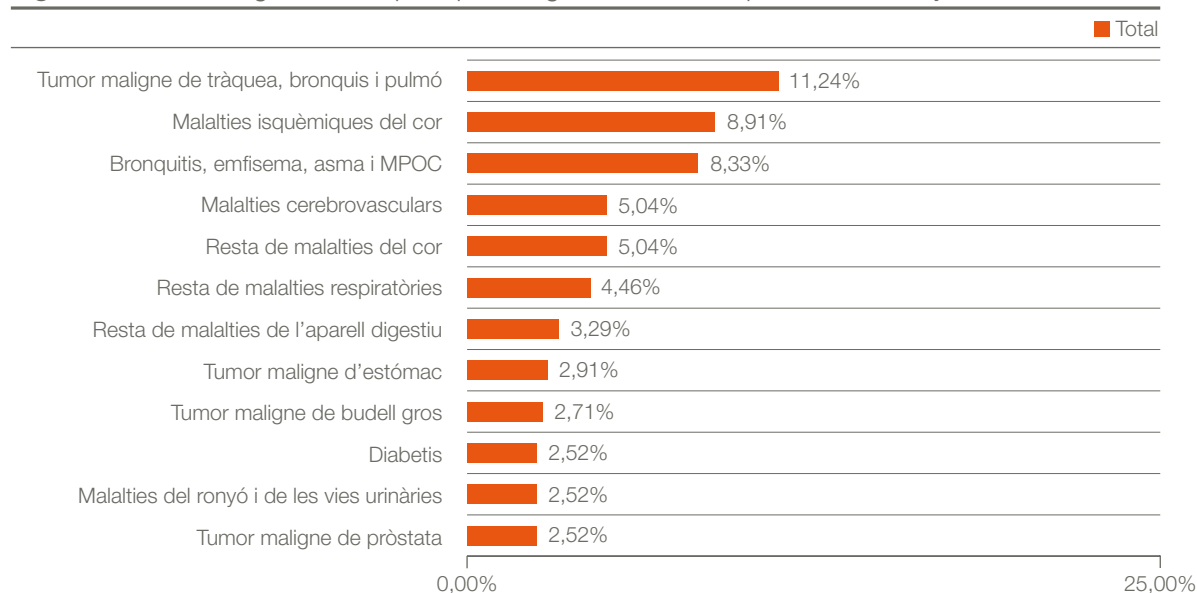
De l'altra, la malaltia cerebrovascular va ser la primera causa específica de mort en dones, amb el 7,73% de morts per aquest motiu (30 casos). La segona causa van ser les malalties isquèmiques del cor, que van representar el 7,22% de les morts en dones l'any 2007 (28 casos).

Figura 41. Percentatge dels deu principals diagnòstics de mort per al total de la població, any 2007



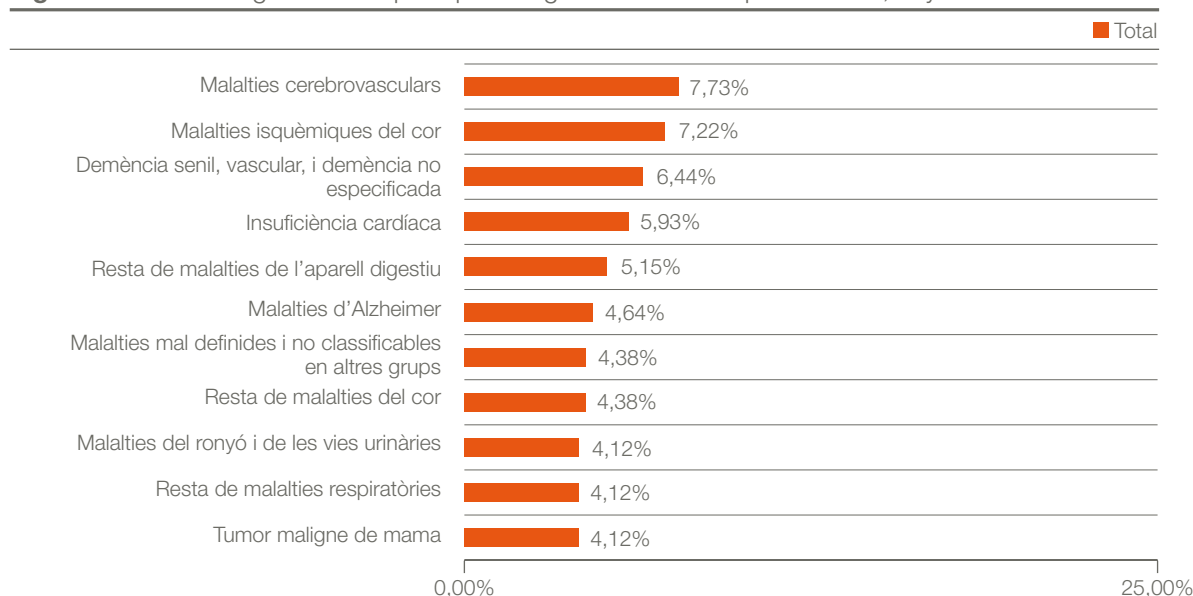
Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Figura 42. Percentatge dels deu principals diagnòstics de mort per a homes, any 2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Figura 43. Percentatge dels deu principals diagnòstics de mort per a dones, any 2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

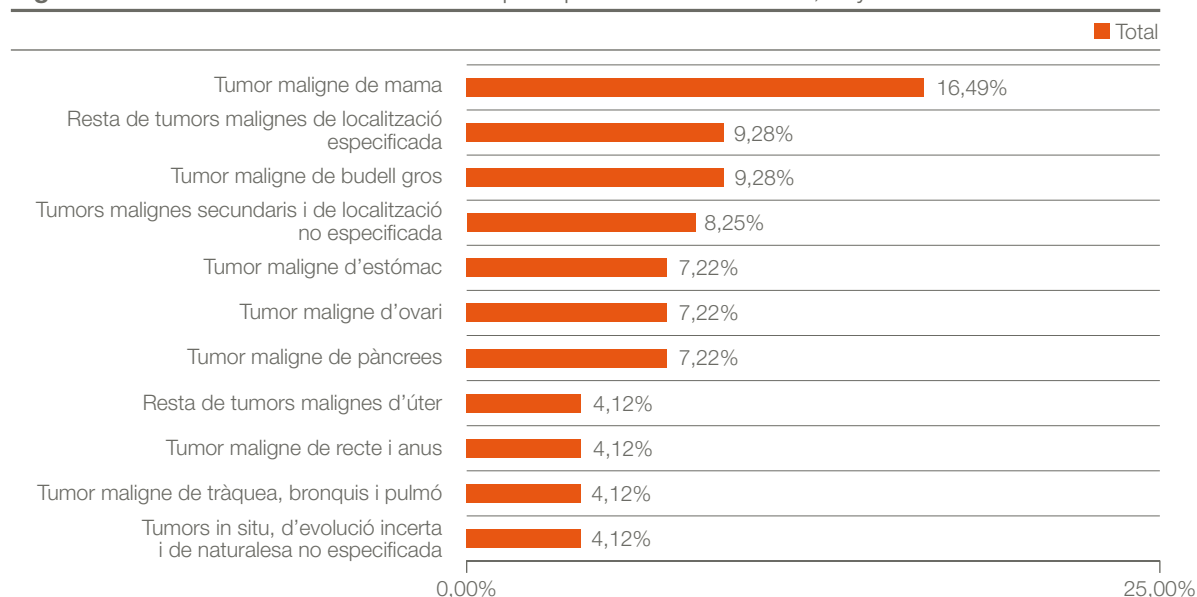
Taxes i distribució de la mortalitat per tumors

Pel que fa a les taxes de mortalitat per tumors, en les figures 44 i 45 s'observa que la major taxa de mortalitat en homes l'any 2007 va correspondre als tumors malignes de tràquea, bronquis i pulmó (97,76 morts per cada 100.000 homes). El segon motiu van ser els tumors malignes d'estómac (25,28 morts per cada 100.000 homes), seguit dels tumors malignes de budell gros (23,60 morts per cada 100.000 homes). Aquests tres tipus de tumors van representar el 47,80% del total de morts per tumors en homes.

Pel que fa a les taxes de mortalitat en dones, veiem que l'any 2007 els principals motius de morts per tumors malignes en dones van ser els tumors malignes de mama (27,86 dones per cada 100.000 dones), els tumors malignes de budell gros (15,67 dones per cada 100.000 dones) i la categoria la «resta de tumors malignes de localització especificada» (15,67 dones per cada 100.000 dones). Aquests tres tipus de mort van representar el 35,05% del total de les morts per tumors en dones.

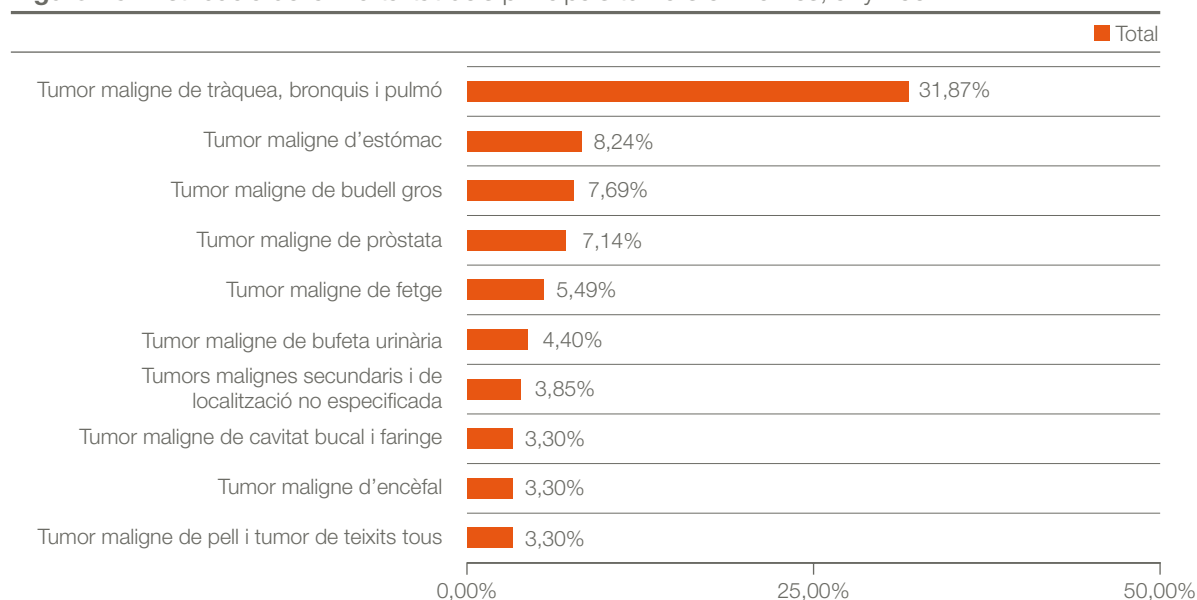
A continuació, es presenta la distribució de la mortalitat per tumors i s'indiquen els més freqüents:

Figura 44. Distribució de la mortalitat dels principals tumors en dones, any 2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Figura 45. Distribució de la mortalitat dels principals tumors en homes, any 2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Mortalitat prematura i evitable

En aquest apartat es tracten les malalties que es poden prevenir i/o evitar mitjançant canvis en els hàbits de vida, accions preventives o programes de prevenció precoç.

Anys potencials de vida perduts (APVP) per sexe

L'indicador d'anys potencials de vida perduts (APVP) assenyala els anys que una persona deixa de viure si mor abans de tenir una edat hipotètica. En el cas de l'informe presentat, es pren com a edat hipotètica de vida els 70 anys. Aquest indicador informa sobre la pèrdua de la població com a conseqüència de la mort de persones joves o morts prematures.

En el quinquenni 2003-2007, per cada 1.000 habitants hi havia 33,99 anys potencials de vida perduts; 49,23 anys potencials de vida perduts en homes per cada 1.000 i 17,76 anys de vida perduts en dones per cada 1.000 habitants.

Així, doncs, per cada 100 APVP en les dones n'hi havia 277 en els homes. El grup amb un contrast més alt d'APVP va ser el de 25 a 29 anys, amb 560 anys potencials de vida perduts en homes per cada 100 APVP en les dones.

En la [taula 8](#) es presenten les distribucions per edats de l'índex d'anys potencials de vida perduts del total de la població de Santa Coloma de Gramenet i diferenciat per sexes.

Taula 8. Distribució d'APVP i índex* d'APVP per grups d'edat segons el sexe, quinquenni 2003-2007

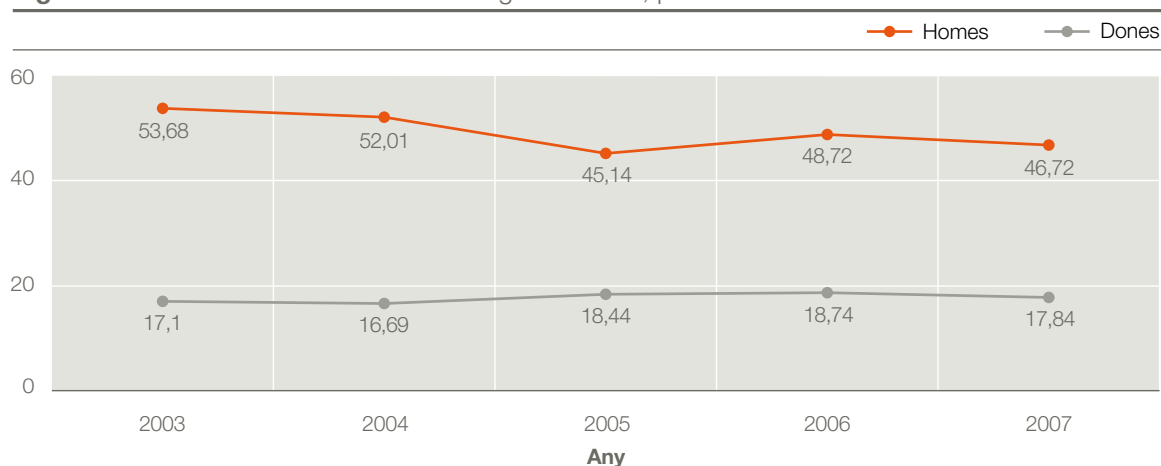
Edat	Dones		Homes		Total	
	APVP	Índex APVP	APVP	Índex APVP	APVP	Índex APVP
1-4	135	13,42	270	24,31	405	19,14
5-9	62,5	5,63	62,5	5,33	125	5,48
10-14	0	0,00	115	9,09	115	4,71
15-19	0	0,00	367,5	24,42	367,5	12,78
20-24	237,5	11,50	380	17,04	617,5	14,38
25-29	127,5	4,65	850	26,07	977,5	16,29
30-34	337,5	13,16	1087,5	34,98	1425	25,11
35-39	617,5	27,49	1560	60,70	2177,5	45,21
40-44	495	26,54	1265	61,46	1760	44,86
45-49	450	25,61	1440	81,45	1890	53,62
50-54	577,5	31,23	1750	105,15	2327,5	66,24
55-59	650	30,37	1862,5	97,59	2512,5	62,06
60-64	547,5	30,08	1552,5	87,94	2100	58,57
65-70	285	16,29	787,5	45,51	1072,5	30,82
Total	4522,5	17,76	13350	49,23	17872,5	33,99

* Índex per 1.000 persones d'1 a 70 anys.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

La [figura 46](#) mostra l'evolució de l'índex d'anys potencials de vida perduts dels homes i les dones dins del quinquenni 2003-2007.

Figura 46. Evolució de l'índex* d'APVP segons el sexe, període 2003-2007



* Índex per 1.000 persones d'1 a 70 anys

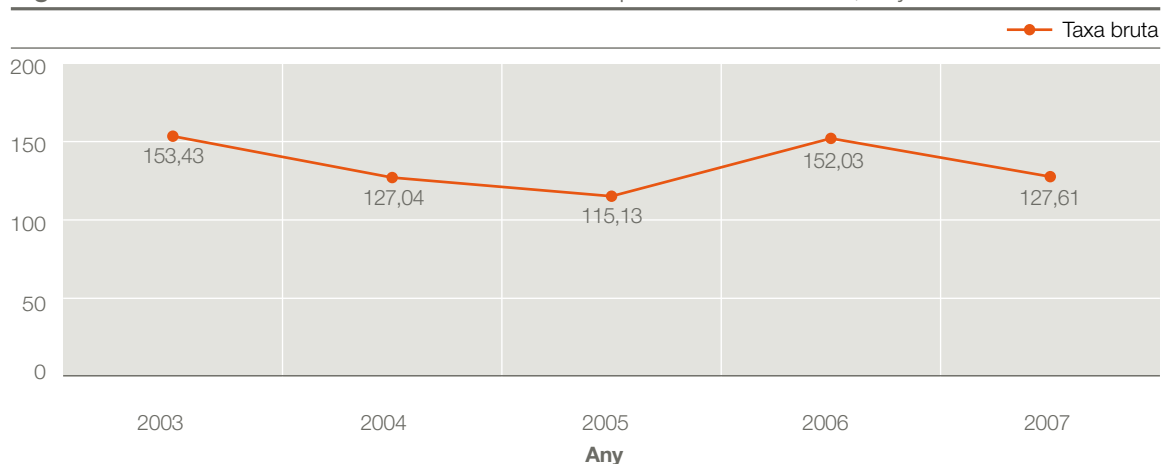
Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Percentatge de mortalitat evitable global

El nombre de morts per causes evitables a Santa Coloma de Gramenet en el quinquenni 2003-2007 va ser de 792 persones, les quals van representar un 17,47% del total de morts al territori per al quinquenni (4.534).

La [figura 47](#) presenta l'evolució de la taxa bruta de mortalitat evitable entre els anys 2003 i 2007. Concretament, l'any 2007 la taxa de mortalitat evitable era de 127,61 persones mortes per cada 100.000 habitants.

Figura 47. Evolució de la taxa* de mortalitat evitable per a ambdós sexes, anys 2003 a 2007



* Taxes per cada 100.000 habitants.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Del total de les defuncions per causes evitables, 423 (53,41 %) eren degudes a causes susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials i 369 (46,59%) eren causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària.

Figura 48. Percentatges de mortalitat evitable per a ambdós sexes, quinquenni 2003-2007

■ Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials ■ Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària



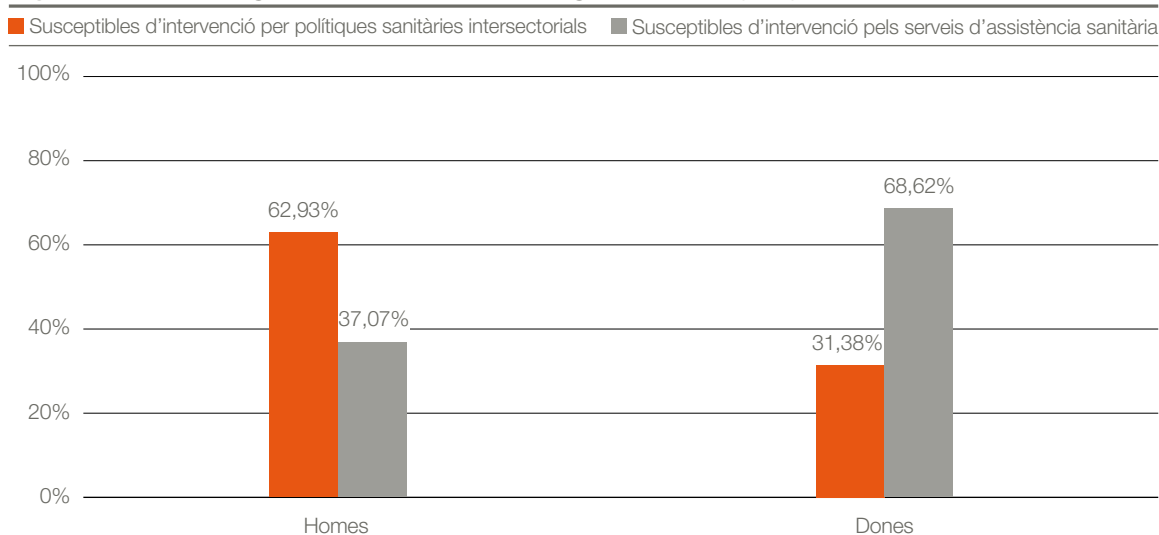
Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Distribució de mortalitat evitable segons el sexe

Pel que fa als homes, en el quinquenni 2003-2007 es van produir un total de 553 morts evitables (el 22,33% del total de morts en homes), de les quals 348 (62,93%) van ser degudes a causes susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials i 205 (37,07%), a causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària.

Pel que fa a les dones, en el mateix quinquenni hi va haver un total de 239 morts evitables (l'11,61% del total de morts en dones), de les quals 164 (68,62%) es van produir per causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària, mentre que les 75 morts restants (31,38%) ho van ser per causes susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials.

Figura 49. Percentatges de mortalitat evitable segons el sexe, quinquenni 2003-2007



Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxes de mortalitat evitable¹¹ segons el sexe *Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària*

Les causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària presentaven una taxa de 69,18 homes morts per cada 100.000 homes i 56,63 dones mortes per cada 100.000 dones en el quinquenni 2003-2007.

Respecte de la distribució dels casos segons les causes més freqüents en el quinquenni 2003-2007 (*taula 9*), cal destacar que el motiu principal de defunció van ser les malalties susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària, les malalties isquèmiques del cor (la causa més freqüent en homes i la tercera en dones) i les malalties cerebrovasculars (segona causa més freqüent en ambdós sexes), a les quals cal afegir, en el cas de les dones, el càncer de mama (causa més freqüent en dones).

Taula 9. Distribució de les causes més freqüents de mortalitat evitable del grup de malalties susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària, quinquenni 2003-2007

Causa	Homes		Dones		Total	
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
Malaltia isquèmica del cor	102	49,76	31	18,90	133	36,04
Malalties cerebrovasculars	58	28,29	35	21,34	93	25,20
Càncer de mama femení	0	0,00	45	27,44	45	12,20
Pneumònies, infeccions respiratòries agudes	13	6,34	5	3,05	18	4,88
Hipertensió	8	3,90	9	5,49	17	4,61

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

11. Segons classificació de: Gispert, R.; M.A. Barés; A. Puigdefàbregas; Grupo de Consenso en la Mortalidad Evitable: «La mortalidad evitable: lista de consenso para la actualización del indicador en España». *Gac Sanit*, 20(3) (2006), p.184-193.

Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials

Pel que fa al grup de malalties susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials, les taxes del quinquenni 2003-2007 van ser de 117,43 homes morts per cada 100.000 homes i de 25,85 dones mortes per cada 100.000 dones.

La [taula 10](#) presenta la distribució dels casos segons les principals causes de mort d'aquesta categoria en el quinquenni 2003-2007. D'una part, destaca la diferència del nombre absolut de morts segons el sexe i, de l'altra, l'elevada freqüència de morts per tumors de tràquea, bronquis i pulmó.

Taula 10. Distribució de les principals causes de mort de mortalitat evitable del grup de malalties susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials, quinquenni 2003-2007

Causa	Homes		Dones		Total	
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	193	55,46	15	20,00	208	49,17
Accidents de trànsit amb vehicles a motor	24	6,90	4	5,33	28	6,62
Suïcidi	22	6,32	6	8,00	28	6,62
Malaltia alcohòlica de fetge	20	5,75	4	5,33	24	5,67
Sida i infecció pel VIH	17	4,89	6	8,00	23	5,44
Homicidi	7	2,01	0	0,00	7	1,65

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Dins del grup de mortalitat evitable per polítiques sanitàries intersectorials, destaca la categoria «altres causes externes», amb freqüències del 18,68% en homes i del 53,55% en dones, que inclou un ampli ventall de motius de defunció, com ara caigudes, cops, trets, mossegades, ofegaments, exposició a corrents elèctrics, foc, fum, etc.

Mortalitat infantil

La taxa de mortalitat infantil va ser menor en el període 2003-2007 que en el període 1998-2002 (2,68 defuncions de menors i 3,67 defuncions de menors d'un any per cada 1.000 naixements, respectivament). La [taula 11](#) mostra les taxes de mortalitat infantil en aquests períodes per sexe:

Taula 11. Taxes* de mortalitat infantil per sexe, períodes 1998-2002 i 2003-2007

	Homes	Dones	Total
1998-2002	3,84	3,50	3,67
2003-2007	2,00	3,41	2,68

* Taxes per 1.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Morbiditat atesa



Morbiditat atesa

En aquest apartat, es treballa amb informació extreta del conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) proporcionat pel Servei Català de la Salut. Les dades tractades permeten conèixer la població atesa, els recursos utilitzats, la quantitat i la distribució de persones afectades per una malaltia per grups d'edat i sexe i també les seves situacions d'alta.

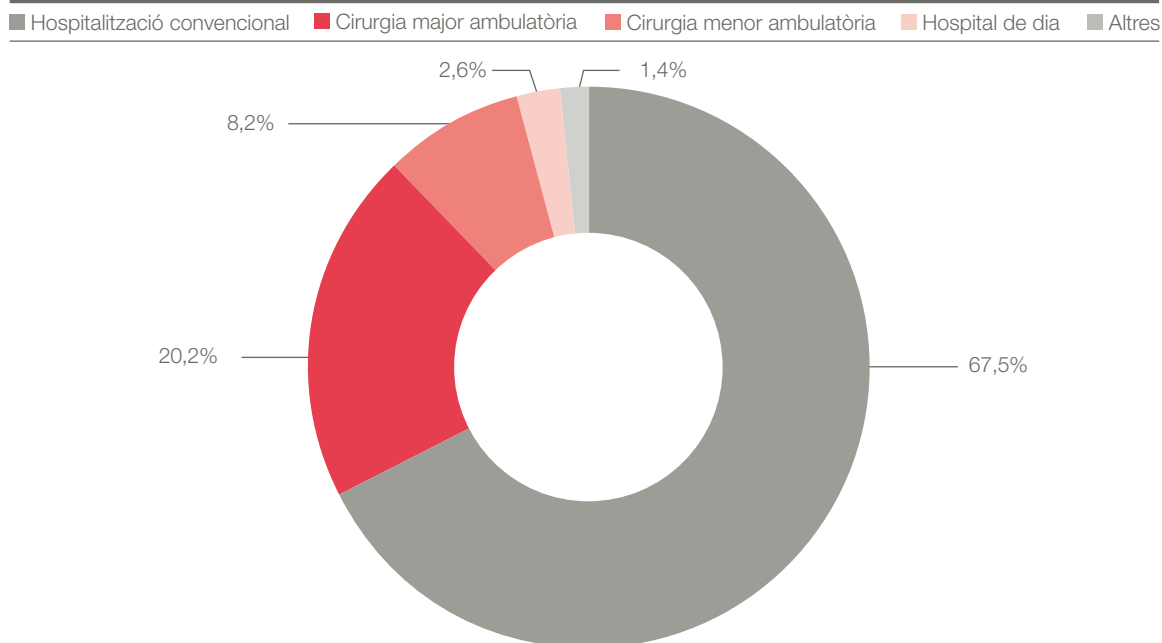
En primer lloc, es tracta l'hospital d'aguts, on es treballen principalment els tres recursos principals utilitzats: l'hospitalització convencional (HC), la cirurgia major ambulatoria (CMA) i l'hospital de dia¹² (HdD). En segon lloc, s'aborden els recursos de salut mental i, finalment, es treballa l'atenció sociosanitària.

Hospitals d'aguts

L'any 2007, del total de contactes (19.024),¹³ 10.173 (53,5%) van ser homes i 8.851 (46,5%), dones.

En la [figura 50](#), s'observa que l'any 2007, del total de contactes en hospitals d'aguts, les hospitalitzacions convencionals (HC) constituïen el 67,5% (12.837), mentre que el 20,2% (3.852) representaven la cirurgia major ambulatoria (CMA), el 8,2% (1.563), la cirurgia menor ambulatoria i el 2,6% (501), l'hospital de dia (HdD).

Figura 50. Distribució de contactes hospitalaris, segons el recurs utilitzat per a ambdós sexes, any 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

12. L'activitat realitzada en hospitals de dia no és exhaustiva, ja que no tots els hospitals la notifiquen al CMBD-HA.

13. 19.024 contactes vàlids i 2 que no van informar del sexe.

Taula 12. Distribució de contactes hospitalaris, segons el recurs utilitzat, any 2007

Tipus recurs	Dona		Home		Total	
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
Hospitalització convencional	6.752	66,4	6.083	68,7	12.835	67,5
Cirurgia major ambulatoria	2.207	21,7	1.645	18,6	3.852	20,2
Cirurgia menor ambulatoria	818	8,0	745	8,4	1.563	8,2
Hospital de dia	283	2,8	218	2,5	501	2,6
Altres*	113	1,1	160	1,8	273	1,4
Total	10.173	100,0	8.851	100,0	19.024	100,0

* Altres: hospitalització domiciliària i urgències.

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Distribució dels tres principals recursos hospitalaris utilitzats per la població

Les [figures 51](#) i [52](#) representen les distribucions de contactes des de l'any 2003 fins a l'any 2007, segons el sexe dels usuaris, en hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria.

En la [figura 51](#) s'observa que la proporció d'homes i de dones que van utilitzar hospitals convencionals no va variar en els anys explorats i que van ser les dones les que van utilitzar una proporció relativament superior d'aquest recurs respecte dels homes. Els percentatges van oscil·lar entre el 51,4% i el 52,8% de dones davant el 47,2% i el 48,6% d'homes.

En la [figura 52](#), veiem que les dones van utilitzar més recursos de cirurgia major que els homes, amb percentatges entre el 54,7% i el 57,3% en les dones contra el 42,7% i el 45,3% en els homes.

Figura 51. Distribució de contactes en hospitals convencionals segons el sexe



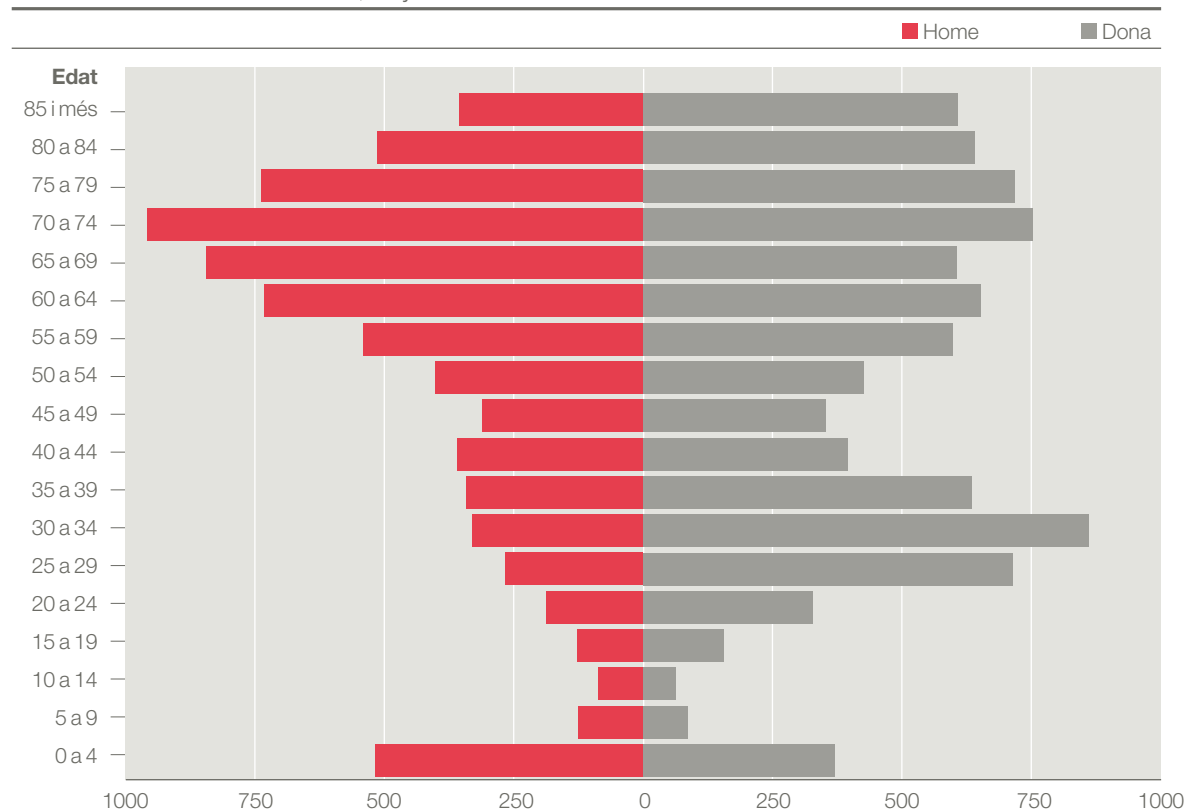
Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 52. Distribució de contactes en cirurgia major segons el sexe



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 53. Piràmide de contactes d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria (CMA), a Santa Coloma de Gramenet, any 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

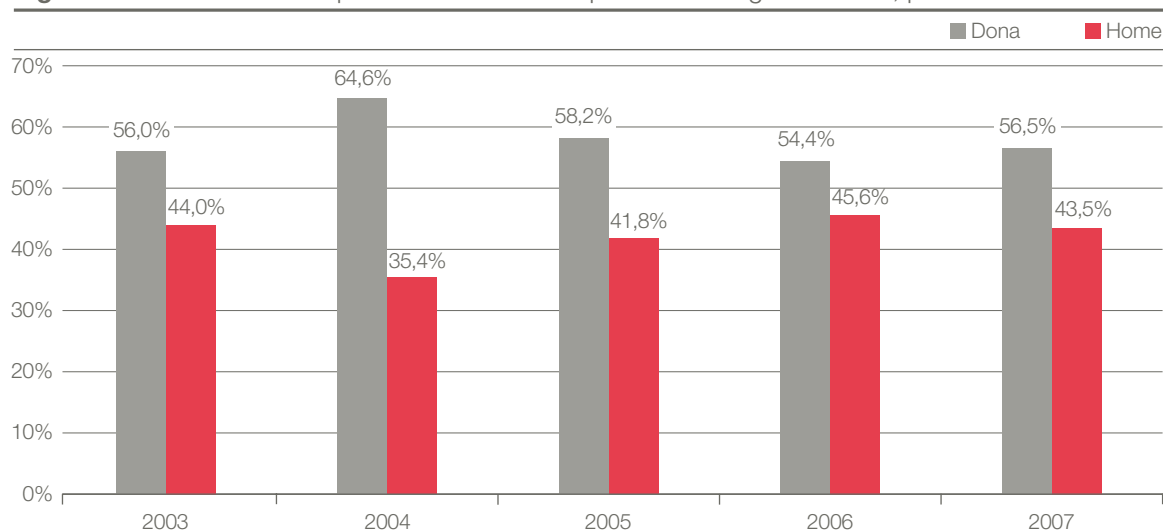
La [figura 53](#) mostra la distribució de contactes per grups d'edat¹⁴ l'any 2007. S'hi observa que, llevat del grup d'edat de dones d'entre 25 i 39 anys (grup amb més naixements aquell any),¹⁵ la distribució de contactes per grups d'edat d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria es va centrar en les edats superiors a 59 anys.

Les dones d'entre 25 i 39 anys van representar el 13,2% del total de contactes (homes i dones) i el 24,66% (2.209 contactes) del total de contactes de dones. El grup d'edat de 60 anys i més va representar el 23,82% del total de contactes (homes i dones) i el 44,38% (3.976 contactes) del total de contactes de dones.

Els grups de contactes d'homes d'entre 60 i 79 anys van representar un 19,59% del total de contactes (homes i dones) i el 42,30% (3.269 contactes) del total de contactes d'homes.

Pel que fa als recursos d'hospitals de dia, les dones els van utilitzar més que els homes, amb una relació l'any 2007 del 56,5% de dones davant el 43,5% de homes ([figura 54](#)).

Figura 54. Distribució de la població atesa en hospital de dia segons el sexe, període 2003-2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

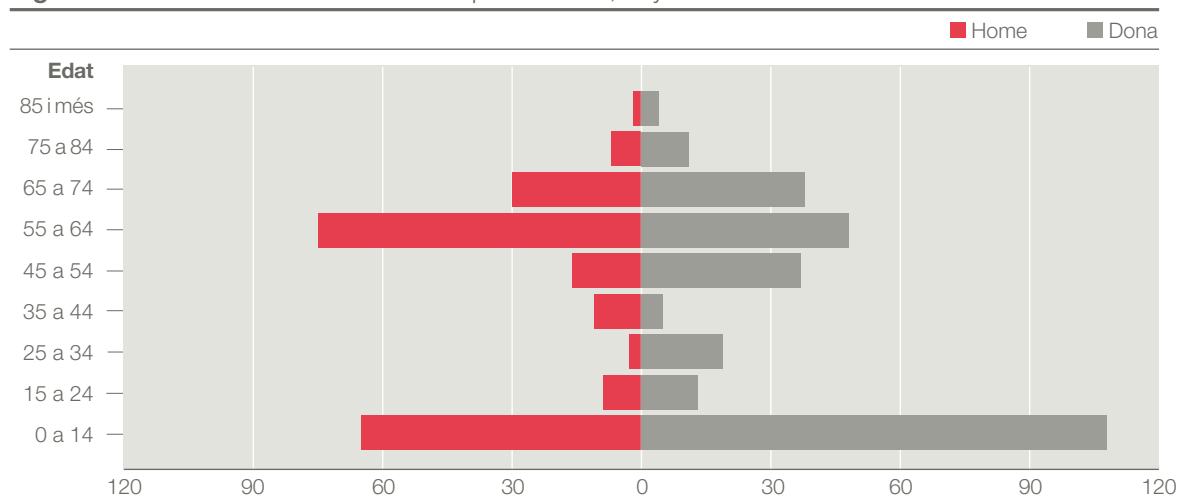
En la [figura 55](#) s'observa que els grups d'edats de 0 a 14 anys i de 55 a 64 anys van acumular el nombre més alt de contactes en hospital de dia. Pel que fa a les dones, el grup d'edat de 0 a 14 anys va acumular 108 contactes (38,2% del total de contactes en dones) i el grup de 55 a 64 anys en va acumular 48 (17% del total de contactes en dones).

Pel que fa als homes, el grup d'edat de 0 a 14 anys va acumular 65 contactes (29,8% del total de contactes en homes) i el grup de 55 a 64 anys, 75 contactes (34,4% dels casos).

14. Per dades detallades vegeu l'annex.

15. Vegeu el capítol «Salut reproductiva».

Figura 55. Piràmide de contactes d'hospitals de dia, any 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

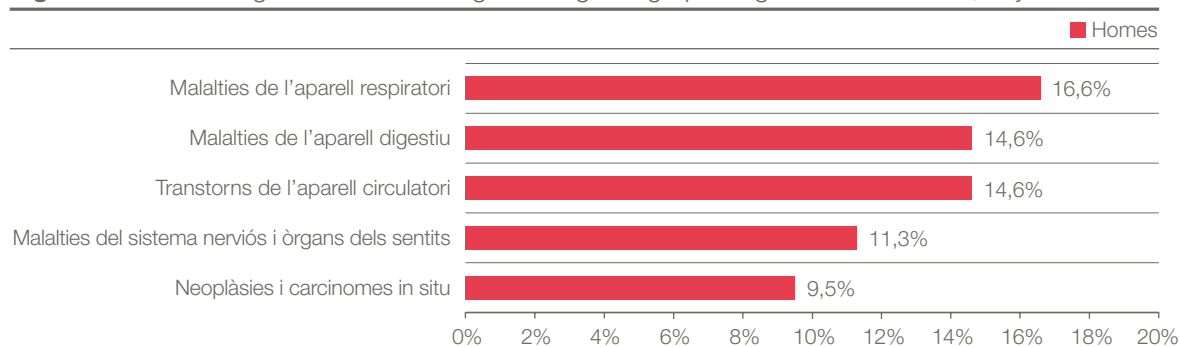
Distribució dels grans grups diagnòstics segons els grups d'edat i el sexe, 2007 (hospital convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia)

En aquest apartat s'analitza la distribució del motiu pel qual la persona va ingressar a l'hospital d'aguts segons els diagnòstics dels contactes d'hospital convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia.

Les figures 56 i 57 mostren cinc grans grups diagnòstics segons el sexe dels contactes, que expliquen el 66,6% dels motius d'ingrés en homes i el 61,4% en les dones l'any 2007.

S'observa que el grup diagnòstic principal en homes van ser les malalties de l'aparell respiratori (16,6%, 1.268 contactes),¹⁶ seguit de les malalties de l'aparell digestiu (14,6%, 1.115 contactes) i les malalties de l'aparell circulatori (14,6%, 1.112 contactes).

Figura 56. Percentatge de contactes segons els grans grups diagnòstics en homes, any 2007

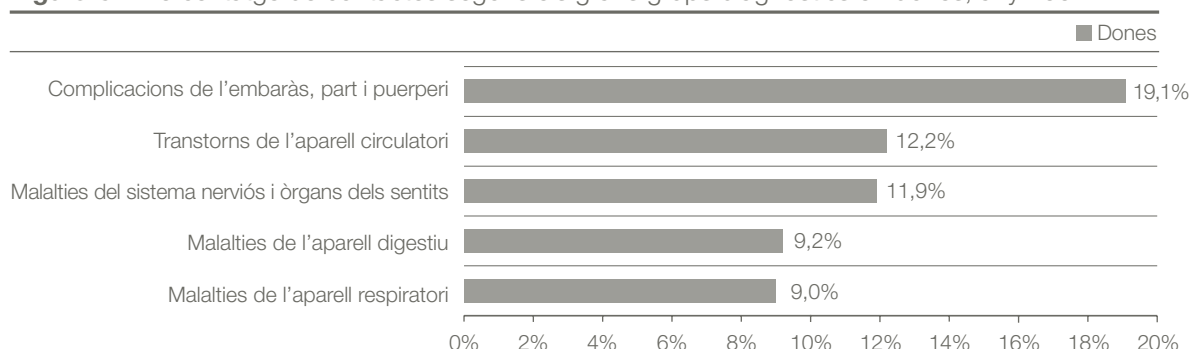


Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

16. Diagnòstics vàlids en homes: 7.633 contactes, codis V: 255 contactes; no informats: 58 contactes.

En el cas de les dones,¹⁷ el principal diagnòstic hospitalari es vincula amb les complicacions de l'embaràs, part i puerperi (19,1%, 1.688 contactes), seguit per les malalties de l'aparell circulatori (12,2%, 1.073 contactes) i per les malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits (11,9%, 1.051 contactes).

Figura 57. Percentatge de contactes segons els grans grups diagnòstics en dones, any 2007



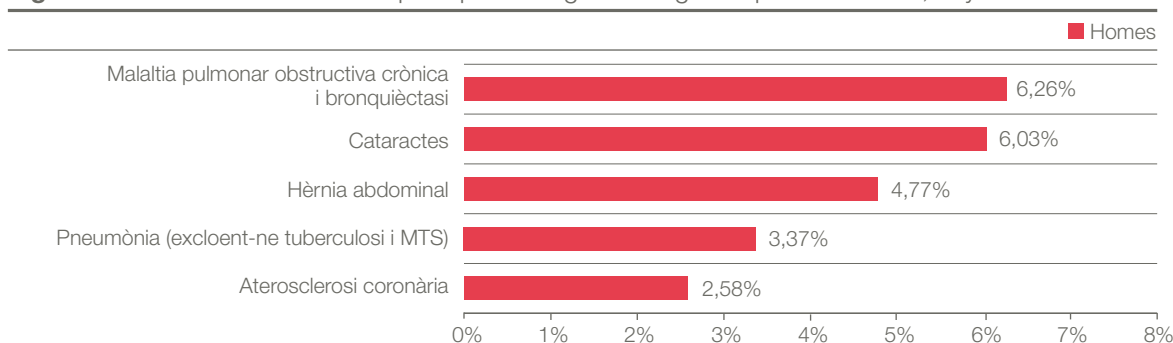
Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Principals diagnòstics específics segons el sexe en hospital convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia, any 2007¹⁸

Respecte dels motius diagnòstics en els homes, cal destacar com a categories diagnòstiques principals en contactes d'hospital convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia la malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi (478 contactes), les cataractes (460 contactes) i l'hèrnia abdominal (364 contactes). La figura 58 mostra els percentatges que els principals diagnòstics van representar sobre el total de contactes l'any 2007.

En el cas de les dones, cal destacar com a categories diagnòstiques principals en contactes d'hospital convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia les cataractes (604 contactes), l'embaràs i/o part normal (350 contactes) i la categoria «altres trastorns genitals femenins» (318 contactes). La figura 59 mostra els percentatges que els principals diagnòstics van representar sobre el total de contactes l'any 2007.

Figura 58. Distribució de les cinc principals categories diagnòstiques en homes, any 2007

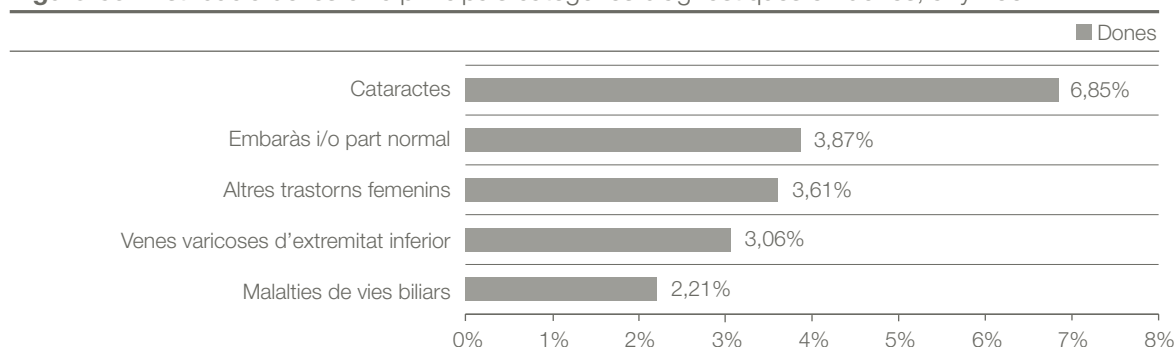


Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

17. Diagnòstics vàlids en dones: 8.819 contactes, codi V: 305 contactes; no informats: 118 contactes.

18. Homes: vàlids, 7.888, no codificats, 58. Dones: vàlids, 9.124, no codificats, 118.

Figura 59. Distribució de les cinc principals categories diagnòstiques en dones, any 2007

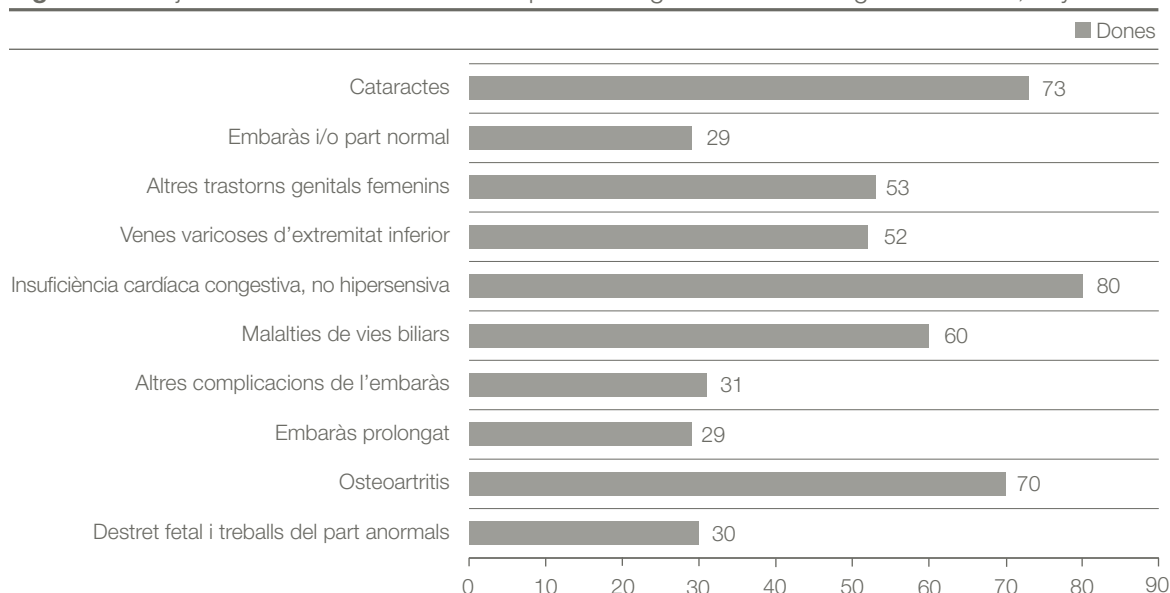


Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Mitjana d'edat segons els motius d'ingrés

En les figures 60 i 61 es presenten les mitjanes d'edat dels contactes segons el motiu d'ingrés en hospital de dia, hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria dels contactes d'hospital d'aguts.

Figura 60. Mitjana d'edat dels contactes hospitalaris segons el motiu d'ingrés en dones, any 2007

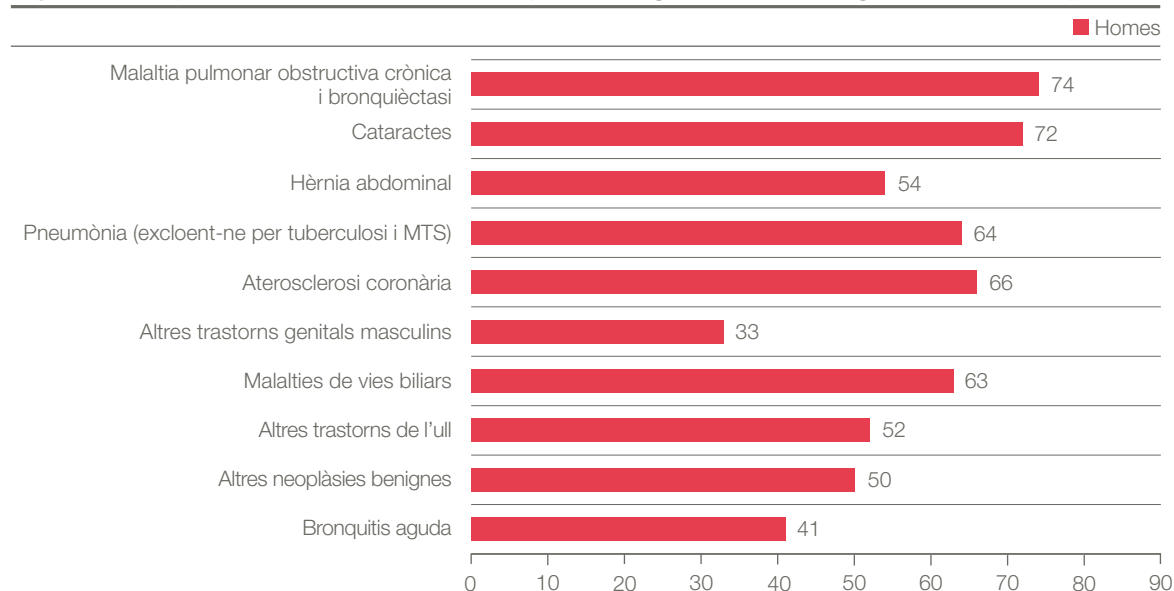


Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Les taules 13 i 14 mostren el nombre d'atesos segons els principals motius d'ingrés en hospital de dia, hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria dels homes i de les dones, respectivament.¹⁹

19. Any 2007: vàlids, 16.454; codis V, 560; no informat, 176 (diagnòstics), 2 (sexe). Any 2005: vàlids, 16.466; codis V, 486; no informats, 135 (diagnòstics), 1 (sexe). Any 2003: vàlids, 16.975; codis V, 1.313; no informat, 84 (diagnòstics), 2 (sexe).

Figura 61. Mitjana d'edat dels contactes hospitalaris segons el motiu d'ingrés en homes, any 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 13. Distribució anual dels principals grups diagnòstics en contactes hospitalaris en dones

Gran grup diagnòstic	2003		2005		2007	
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
Complicacions de l'embaràs, part i puerperi	1.394	15,30	1.581	17,80	1.688	19,10
Malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits	1.095	12,00	1.184	13,30	1.051	11,90
Trastorns de l'aparell circulatori	947	10,40	963	10,90	1.073	12,20
Malalties de l'aparell locomotor i del teixit connectiu	1.472	16,10	714	8,00	658	7,50
Malalties de l'aparell digestiu	716	7,80	794	9,00	807	9,20
Malalties de l'aparell respiratori	756	8,30	758	8,50	794	9,00
Malalties de l'aparell genitourinari	586	6,40	829	9,30	671	7,60
Neoplàsies i carcinomes in situ	678	7,40	715	8,10	651	7,40
Lesions i emmetzinaments	464	5,10	426	4,80	453	5,10
Síntomes i signes mal definits	327	3,60	266	3,00	289	3,30
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trastorns d'immunitat	165	1,80	137	1,50	150	1,70
Malalties de la pell i del teixit subcutani	106	1,20	139	1,60	106	1,20
Afeccions en el període perinatal	109	1,20	82	0,90	111	1,30
Malalties infeccioses i parasitàries	108	1,20	92	1,00	101	1,10
Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics	75	0,80	70	0,80	80	0,90
Anomalies congènites	63	0,70	69	0,80	76	0,90
Trastorns mentals	69	0,80	51	0,60	60	0,70
Total	9.130	100,00	8.870	100,00	8.819	100,00

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 14. Distribució anual dels principals grups diagnòstics en contactes hospitalaris en homes

Gran grup diagnòstic	2003		2005		2007	
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
Malalties de l'aparell respiratori	1.290	16,40	1.305	17,20	1.268	16,60
Trastorns de l'aparell circulatori	966	12,30	1.078	14,20	1.112	14,60
Malalties de l'aparell digestiu	938	12,00	1.053	13,90	1.115	14,60
Malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits	858	10,90	927	12,20	862	11,30
Neoplàsies i carcinomes in situ	852	10,90	733	9,70	725	9,50
Lesions i emmetzinaments	540	6,90	511	6,70	530	6,90
Malalties de l'aparell locomotor i del teixit connectiu	652	8,30	459	6,00	428	5,60
Malalties de l'aparell genitourinari	548	7,00	494	6,50	466	6,10
Codis V	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Simptomes i signes mal definits	503	6,40	352	4,60	354	4,60
Malalties de la pell i del teixit subcutani	170	2,20	202	2,70	174	2,30
Malalties infeccioses i parasitàries	154	2,00	109	1,40	137	1,80
Afeccions en el període perinatal	84	1,10	105	1,40	132	1,70
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trastorns d'immunitat	111	1,40	59	0,80	107	1,40
Anomalies congènites	69	0,90	80	1,10	80	1,00
Trastorns mentals	67	0,90	64	0,80	81	1,10
Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics	41	0,50	64	0,80	62	0,80
No informat	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	7.843	100,00	7.595	100,00	7.633	100,00

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

En el cas de les dones les complicacions de l'embaràs part i puerperi, les malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits i els trastorns de l'aparell circulatori van ser els principals motius d'ingrés. En el període analitzat, destaca un augment del pes de les complicacions de l'embaràs, part i puerperi i dels trastorns de l'aparell circulatori, amb un 15,3% l'any 2003 i un 19,1% l'any 2007, un 10,4% l'any 2003 i un 12,2% l'any 2007, respectivament.

En el cas dels homes, els principals motius d'ingrés van ser les malalties de l'aparell respiratori, els trastorns de l'aparell circulatori i les malalties de l'aparell digestiu (el pes de les dues darreres va augmentar lleugerament sobre el total de contactes d'homes: 12,3% l'any 2003, 14,6% l'any 2007, 12,0% l'any 2003 i 14,6% l'any 2007, respectivament).

Circumstància d'alta

Les [taules 15](#), [16](#) i [17](#) mostren el nombre i els percentatges de contactes de les activitats més freqüents en hospital d'aguts (hospital de dia, cirurgia major ambulatoria i hospital convencional), segons el lloc on van anar quan van rebre l'alta.²⁰

20. Any 2007: vàlids, 17.186; no informats, 4 (circumstància d'alta), 2 (sexe). Any 2005: vàlids, 17.073; no informats, 14 (circumstància d'alta), 1 (sexe). Any 2003: vàlids, 18.363; no informats, 9 (circumstància d'alta), 2 (sexe).

L'any 2007, el 93,6% dels pacients van anar al domicili després de rebre l'alta (94,9% en el cas de les dones i 92,1% en el cas dels homes). La relació de contactes i motiu d'alta es va mantenir estable al llarg del període estudiat.

Taula 15. Distribució de contactes segons la circumstància d'alta per a ambdós sexes

Any	2003		2005		2007	
Motiu d'alta	Nre. vàlid	%	Nre. vàlid	%	Nre. vàlid	%
Domicili	17.295	94,20	16.024	93,90	16.093	93,60
Defunció	509	2,80	421	2,50	436	2,50
Trasllat a un hospital d'aguts o monogràfic psiquiàtric	187	1,00	190	1,10	258	1,50
Trasllat a un centre o servei sociosanitari de mitjana o llarga durada	172	0,90	208	1,20	155	0,90
Hospitalització domiciliària	157	0,90	159	0,90	178	1,00
Altres	43	0,20	71	0,40	66	0,40
Total	18.363	100,00	17.073	100,00	17.186	100,00

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 16. Distribució de contactes segons la circumstància d'alta en dones

Any	2003		2005		2007	
Motiu d'alta	Nre. vàlid	%	Nre. vàlid	%	Nre. vàlid	%
Domicili	9.164	94,90	8.756	95,10	8.772	94,90
Defunció	233	2,40	176	1,90	170	1,80
Trasllat a un centre o servei sociosanitari de mitjana o llarga durada	82	0,80	109	1,20	85	0,90
Trasllat a un hospital d'aguts o monogràfic psiquiàtric	79	0,80	69	0,70	113	1,20
Hospitalització domiciliària	75	0,80	68	0,70	69	0,70
Altres	23	0,20	31	0,30	30	0,30
Total	9.656	100,00	9.209	100,00	9.239	100,00

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 17. Distribució de contactes segons la circumstància d'alta en homes

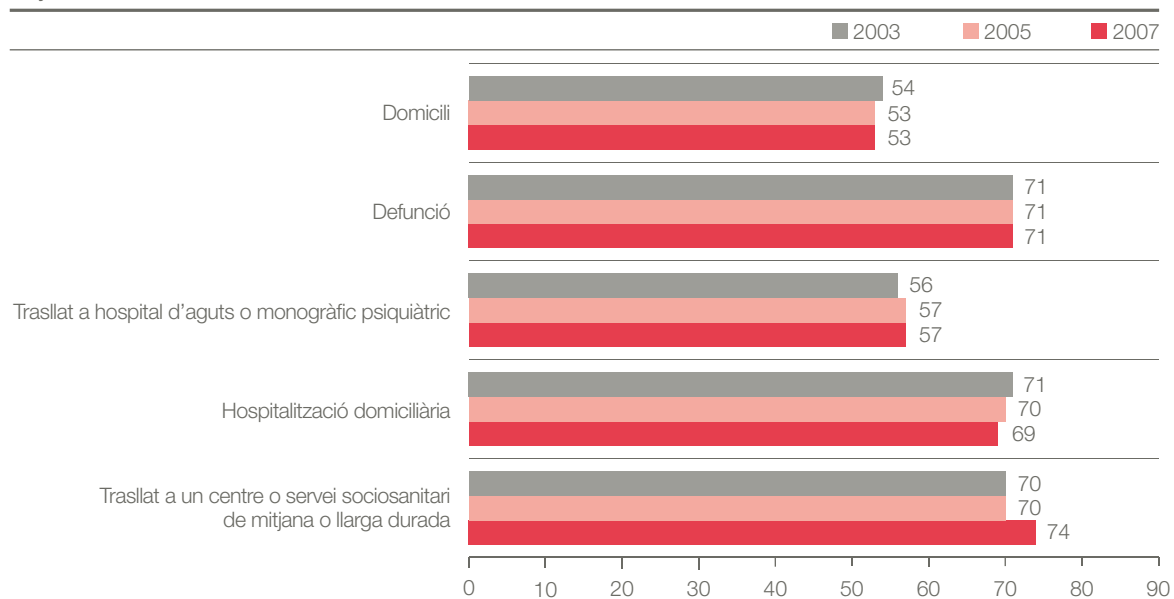
Any	2003		2005		2007	
Motiu d'alta	Nre. vàlid	%	Nre. vàlid	%	Nre. vàlid	%
Domicili	8.129	93,40	7.267	92,40	7.320	92,10
Defunció	276	3,20	245	3,10	266	3,30
Trasllat a un hospital d'aguts o monogràfic psiquiàtric	108	1,20	121	1,50	144	1,80
Hospitalització domiciliària	82	0,90	91	1,20	109	1,40
Trasllat a un centre o servei sociosanitari de mitjana o llarga durada	90	1,00	99	1,30	70	0,90
Altres	20	0,20	40	0,50	36	0,50
Total	8.705	100,00	7.863	100,00	7.945	100,00

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Mitjana d'edat de contactes segons la circumstància d'alta

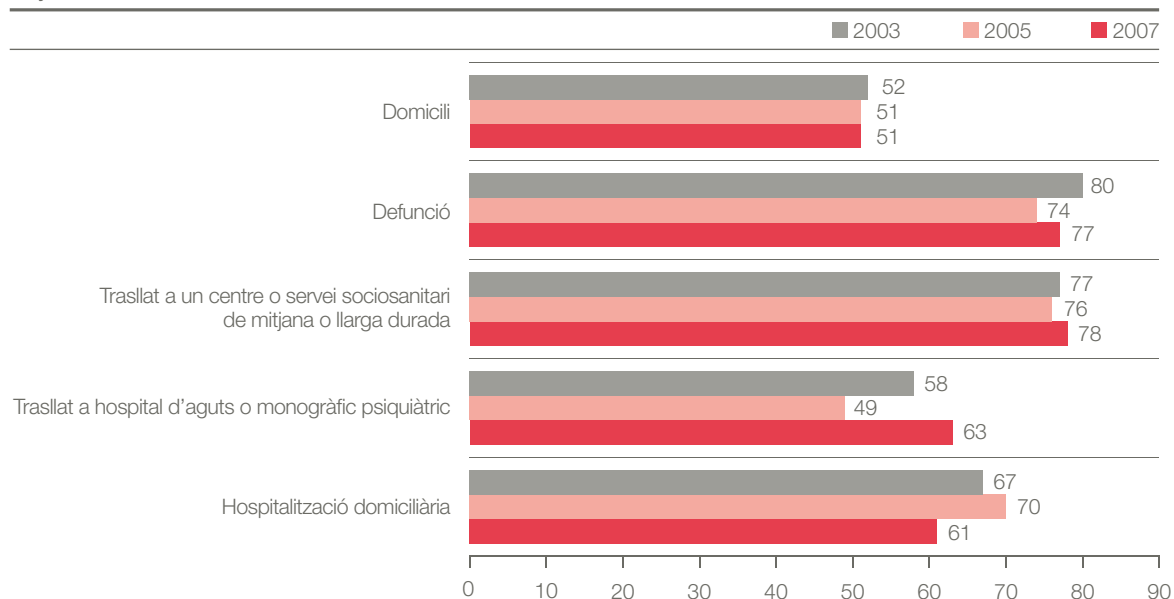
Les figures 62 i 63 mostren les mitjanes d'edat dels subjectes que van rebre l'alta segons els principals motius d'alta.

Figura 62. Mitjana d'edat dels contactes segons les circumstàncies d'alta més freqüents en homes, anys 2003, 2005 i 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 63. Mitjana d'edat dels contactes segons les circumstàncies d'alta més freqüents en dones, anys 2003, 2005 i 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Atenció en salut mental

Les dades obtingudes mostren que en el quinquenni 2003-2007 hi va haver 1.381 contactes de centres de salut mental, dels quals 758 (54,9%) eren homes i 623 (45,1%), dones.²¹

Respecte dels grups d'edat amb un nombre més elevat de contactes, les dones es van acumular principalment en edats de 35 a 44 anys (173 contactes, el 27,8% del total de contactes dones), de 25 a 34 anys (136 contactes, el 21,8% del total de contactes dones) i de 45 a 54 anys (106 contactes, el 17% del total de contactes dones). El nombre més alt de contactes d'homes es va donar en grups d'edat de 35 a 44 anys (209 contactes, el 27,6% del total de contactes d'homes) i de 25 a 34 anys (207 contactes, el 27,3% del total de contactes d'homes).

Les [taules 18](#) i [19](#) mostren la distribució dels contactes segons el tipus de centre assistencial (aguts o subaguts) segons el sexe durant el període 2003-2007. En els darrers anys analitzats, el pes dels recursos d'aguts sobre el total de contactes va augmentar.

Concretament, l'any 2007 la proporció de casos aguts davant els subaguts era la següent:

- En les dones, 148 casos (92,5%) en centres assistencials d'aguts, davant els 12 casos (7,5%) dels contactes de dones en centres de subaguts.
- En els homes, 156 casos (96,9%) en centres assistencials d'aguts, davant els 5 casos (3,1%) dels contactes d'homes en centres de subaguts.

Taula 18. Percentatge de contactes a la unitat assistencial d'aguts i subaguts en dones, anys 2003, 2005, 2007

		2003		2005		2007	
Tipus de recurs	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	
Agut	109	71,20	125	94,00	148	92,50	
Subagut	44	28,80	8	6,00	12	7,50	
Total	153	100,00	133	100,00	160	100,00	

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 19. Percentatge de contactes a la unitat assistencial d'aguts i subaguts en homes, anys 2003, 2005, 2007

		2003		2005		2007	
Tipus de recurs	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	
Agut	156	76,50	194	95,10	156	96,90	
Subagut	48	23,50	10	4,90	5	3,10	
Total	204	100,00	204	100,00	161	100,00	

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

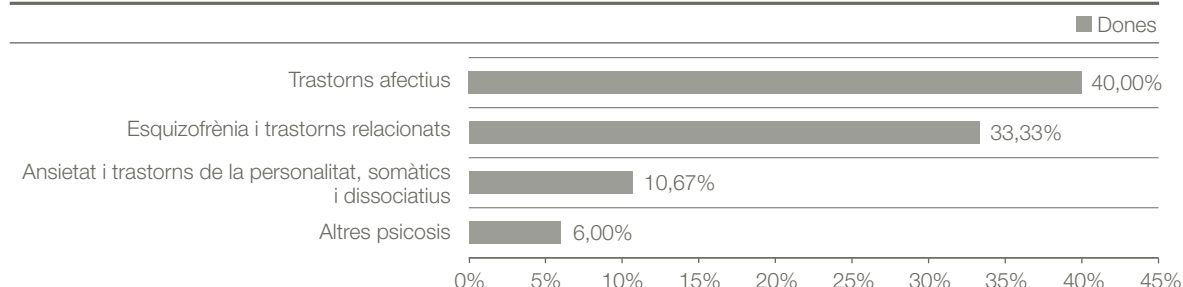
21. Vàlids: 1.381, perduts: 0.

Distribució de grups diagnòstics segons el sexe i la mitjana d'edat, 2007

L'any 2007 el diagnòstic més freqüent en salut mental en dones van ser els trastorns afectius (40% del total de diagnòstics en contactes de dones), seguit per l'esquizofrènia i altres trastorns que hi estan relacionats (33,33% del total dels diagnòstics en contactes de dones).

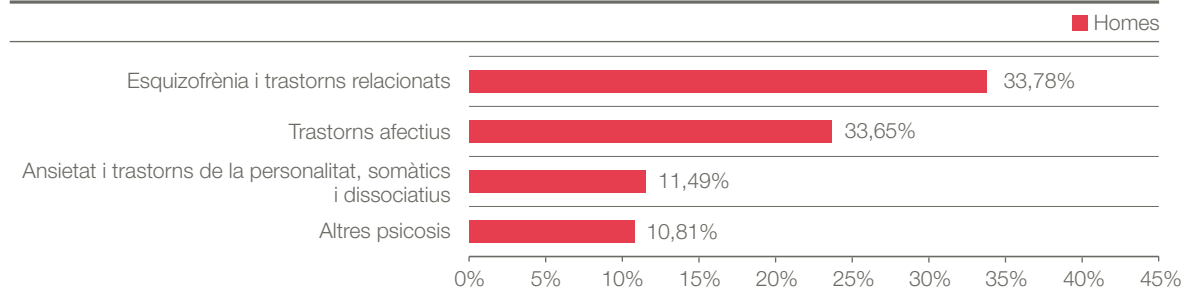
En el cas dels contactes d'homes, l'esquizofrènia i els trastorns que hi estan relacionats van ser el diagnòstic més freqüent (el 33,78% del total de diagnòstics en homes), seguit dels trastorns afectius (23,65% del total de diagnòstics en homes).

Figura 64. Distribució dels principals grups diagnòstics en contactes de salut mental en dones, any 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 65. Distribució dels principals grups diagnòstics en contactes de salut mental en homes, any 2007



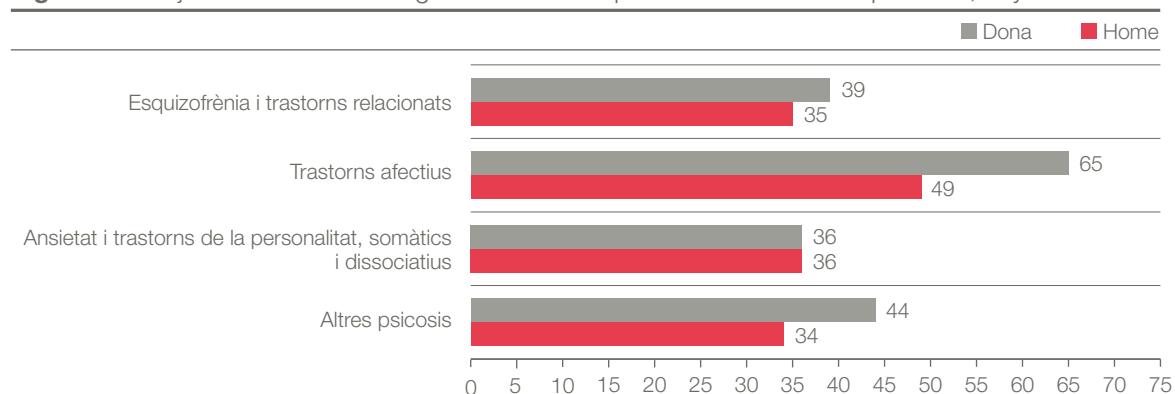
Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

En homes, el grup d'edat de 25 a 34 anys va representar el 32% del total de contactes per esquizofrènia i trastorns relacionats, seguit pels grups de 15 a 24 anys i de 35 a 44 anys, que van representar, cadascun d'ells, el 22% del total de diagnòstics en salut mental dels contactes d'homes. El grup d'edat de 35 a 44 anys va ser el més freqüent en trastorns afectius (45,7% del total dels diagnòstics en salut mental dels contactes d'homes), seguit pel grup de 55 a 64 anys (20%).

En dones, la major part dels contactes per trastorns afectius es van acumular en els grups d'edat de 75 a 84 anys (56% del total de contactes en salut mental de dones), seguit del grup de 45 a 54 anys (20%). Respecte dels diagnòstics per esquizofrènia i trastorns relacionats, van ser més freqüents els casos en el grup de 35 a 44 anys (32% del total dels diagnòstics dels contactes de dones) i el grup de 25 a 35 anys (20% del total dels diagnòstics dels contactes de dones).

La [figura 66](#) mostra les mitjanes d'edat dels diagnòstics més freqüents en salut mental. S'hi observa que, llevat dels trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius, en què ambdós sexes tenien la mateixa mitjana d'edat, les dones presentaven mitjanes d'edat superiors als homes.

Figura 66. Mitjanes d'edat dels diagnòstics més freqüents en salut mental per sexe, any 2007

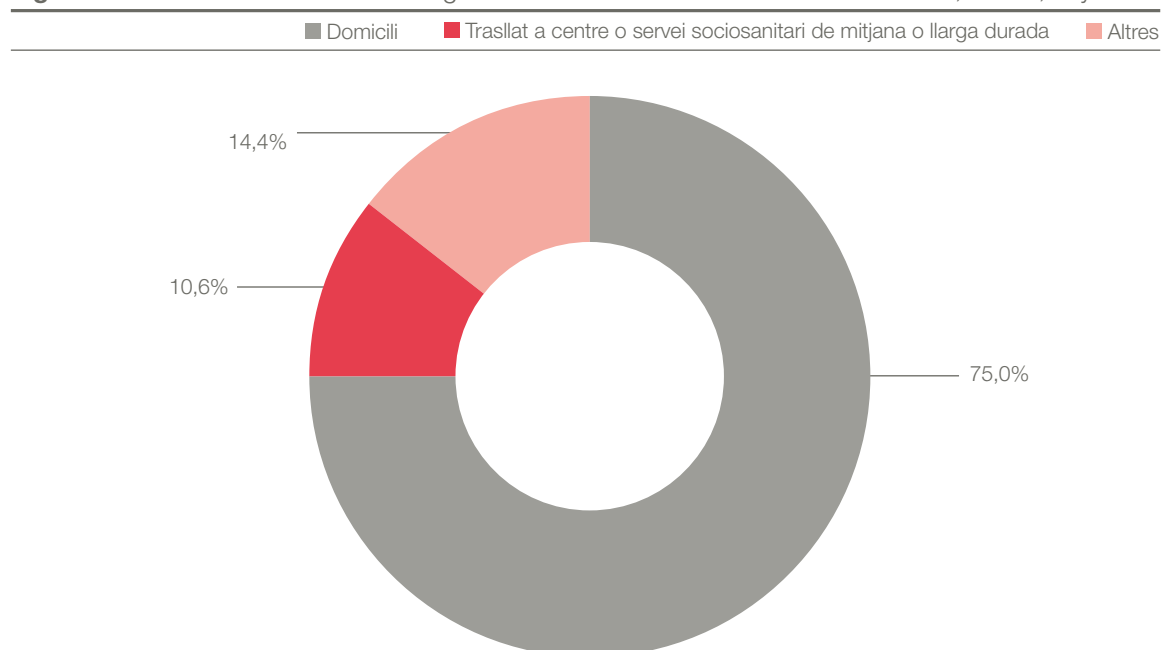


Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Circumstància d'alta en salut mental

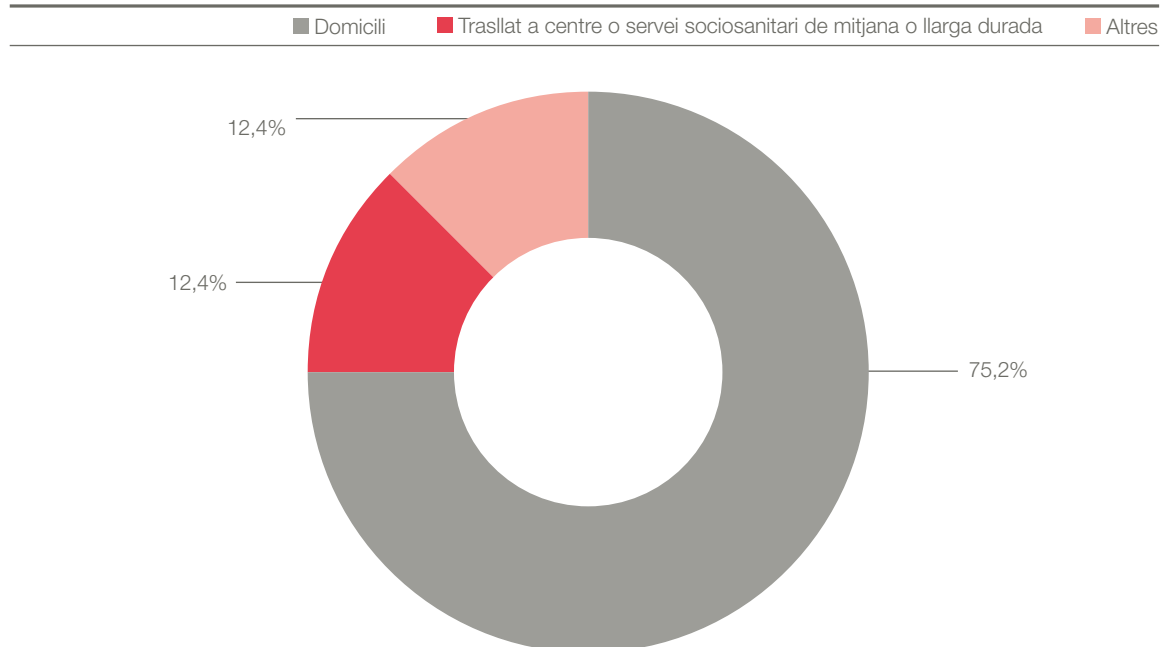
En les [figures 67 i 68](#) s'exposen el nombre i els percentatges dels contactes segons el lloc on van anar quan van rebre l'alta en salut mental l'any 2007 per sexe. Així, el nombre més alt d'altres van ser al domicili (el 75,0% de les altes en dones i el 75,2%, en homes).

Figura 67. Distribució de contactes segons les circumstàncies d'alta en salut mental, dones, any 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

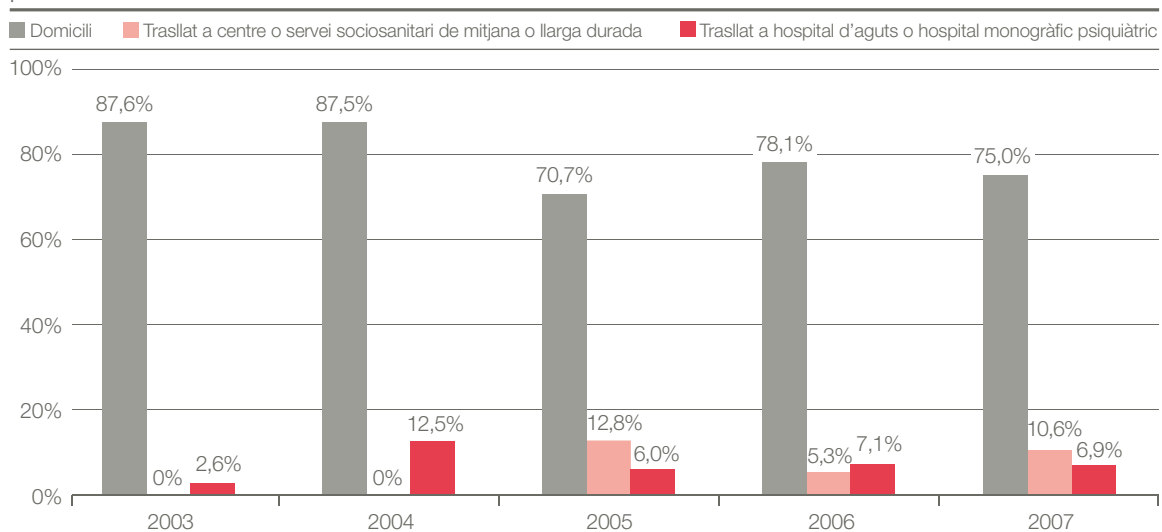
Figura 68. Distribució de contactes segons les circumstàncies d'alta en salut mental, homes, any 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

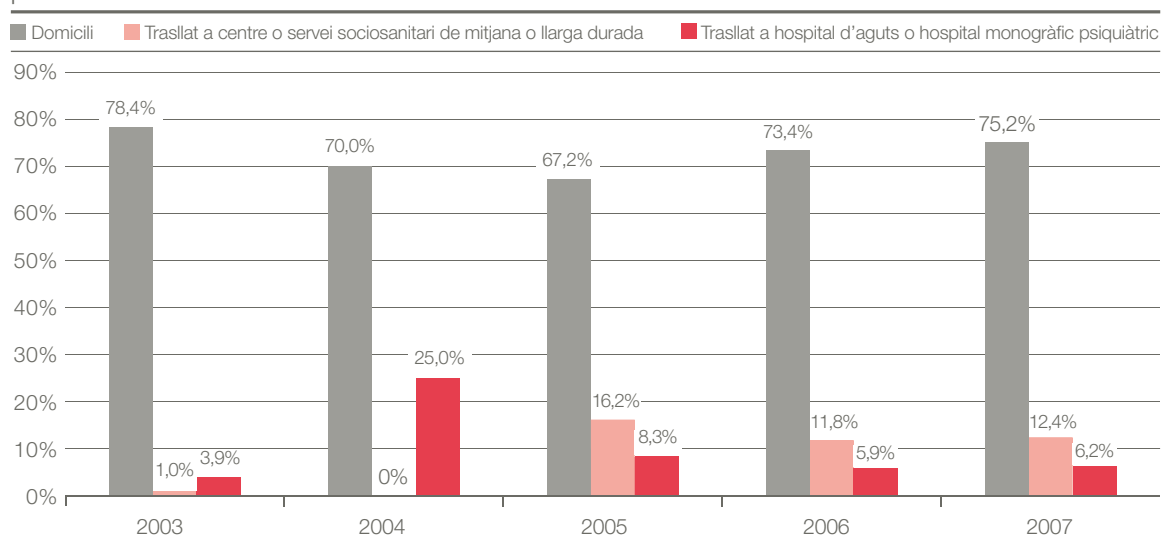
En el període 2003-2007, es va mantenir el pes de l'alta domiciliària com a principal motiu d'alta per a ambdós sexes.

Figura 69. Distribució de contactes segons la principal circumstància d'alta en salut mental en dones, període 2003-2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 70. Distribució de contactes segons la principal circumstància d'alta en salut mental en homes, període 2003-2007

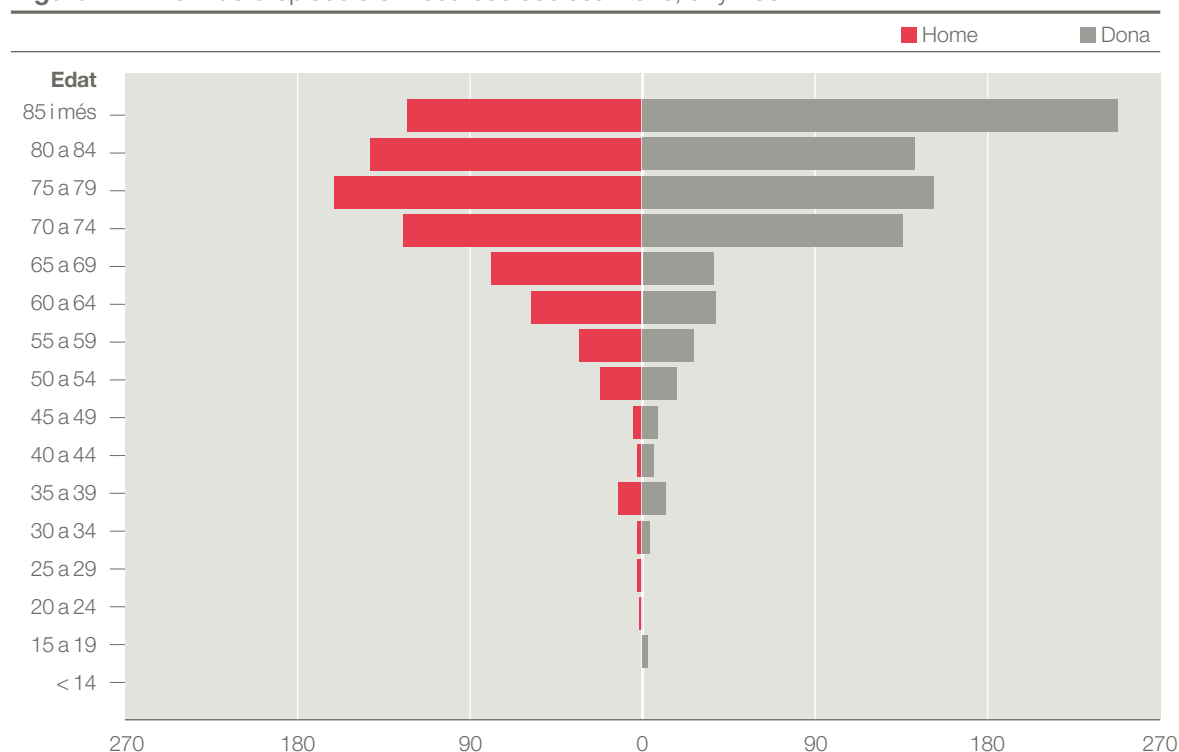


Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Atenció sociosanitària

Les dades obtingudes mostren que l'any 2007 hi va haver 1.603 episodis d'atenció en centres d'atenció sociosanitària, dels quals 772 (48,2%) van ser d'homes i 831 (51,8%) de dones.

Figura 71. Piràmide d'episodis en recursos sociosanitaris, any 2007.



Font: Servei Català de la Salut, any 2007.

La [figura 71](#) mostra la distribució d'episodis per grups d'edat a partir de l'any de vida l'any 2007. Les dades obtingudes indiquen que la majoria dels recursos socio-sanitaris van ser utilitzats per persones més grans de 64 anys (83,9%, 1.345 episodis de 1.603 episodis totals).

Pel que fa als grups d'homes, el 65,7% dels episodis (507) es van produir en edats de 65 a 84 anys.

Respecte a les dones, el 65,2% dels episodis (542) es produeixen en edats superiors a 74 anys.

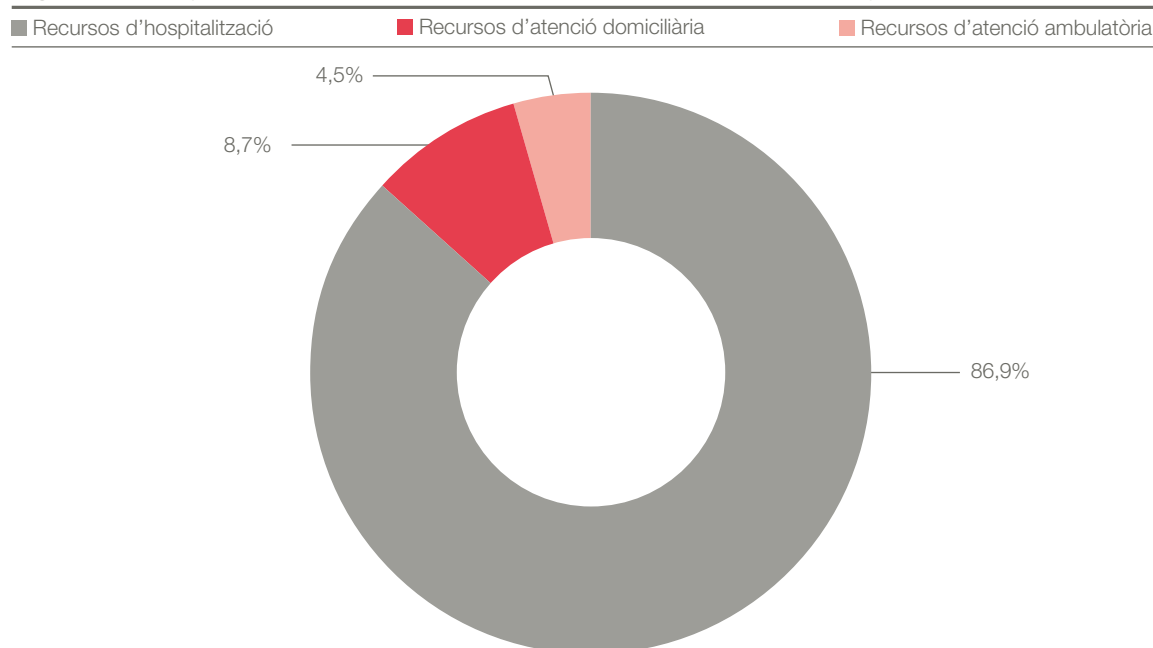
Distribucions dels episodis segons el tipus de recursos d'atenció socio-sanitària segons el sexe

En el període 2003-2007, s'observa que el percentatge d'episodis d'utilització de recursos d'hospitalització va superar el 80% dels casos atesos en recursos d'atenció socio-sanitària.

Així, doncs, en el període 2003-2007 hi havia un 82,5% d'homes (3.169 episodis) i un 87,0% de dones (3.795 episodis) que utilitzaven recursos d'hospitalització; un 14,8% d'homes (570 episodis) i un 9,4% de dones (410 episodis) que utilitzaven atenció domiciliària, i un 2,7% d'homes (104 episodis) i un 3,6% de dones (156 episodis) que utilitzaven atenció ambulatoria.

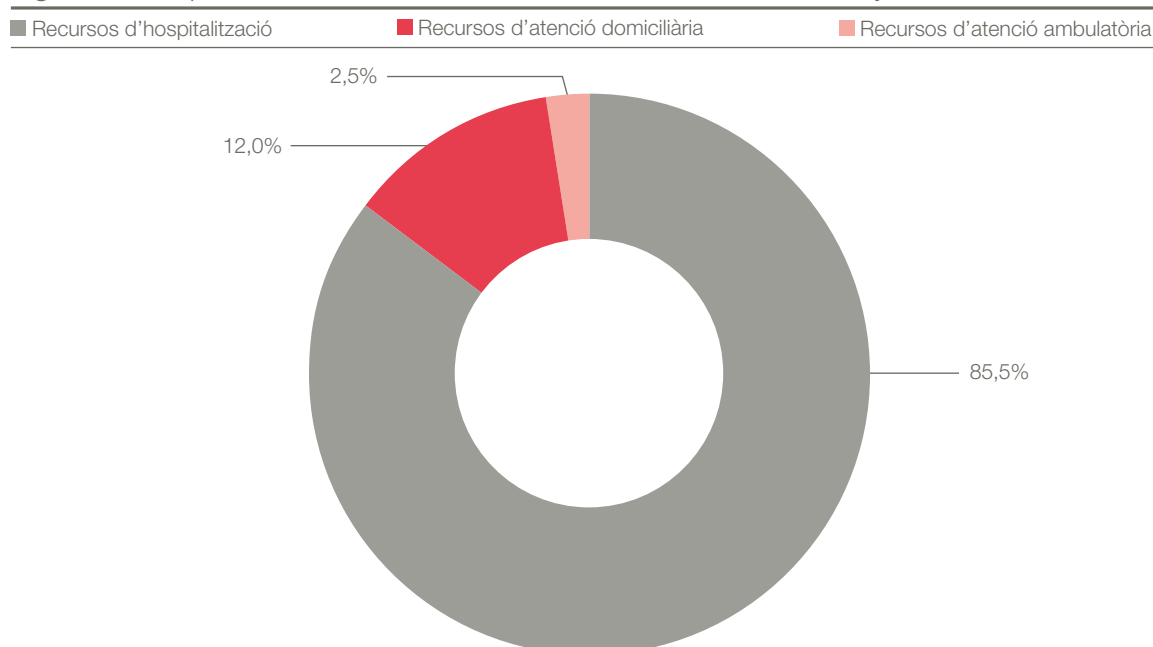
Les [figures 72 i 73](#) mostren com es va distribuir la utilització de recursos en atenció socio-sanitària específica l'any 2007.

Figura 72. Frequència d'utilització de recursos socio-sanitaris en dones, any 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 73. Freqüència d'utilització de recursos socio-sanitaris en homes, any 2007

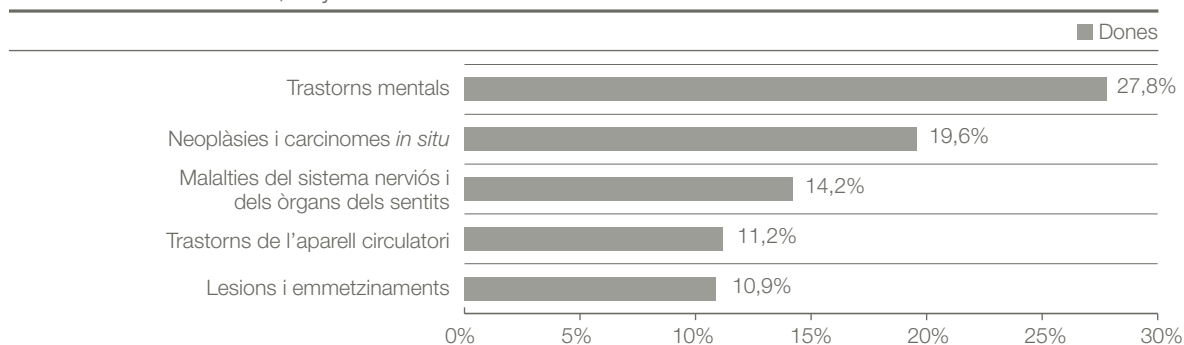


Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Distribució dels grans grups diagnòstics segons el sexe i la mitjana d'edat, 2007

L'any 2007 el diagnòstic més freqüent de dones que van utilitzar els recursos socio-sanitaris va ser el de trastorns mentals, amb el 27,8% del total de diagnòstics en dones (221 casos), seguit de neoplàsies i carcinomes *in situ* i de malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits.²² La [figura 74](#) mostra la distribució dels cinc diagnòstics més freqüents en dones.

Figura 74. Distribució dels principals grans grups diagnòstics CIM-9-MC d'utilització de recursos socio-sanitaris en dones, any 2007

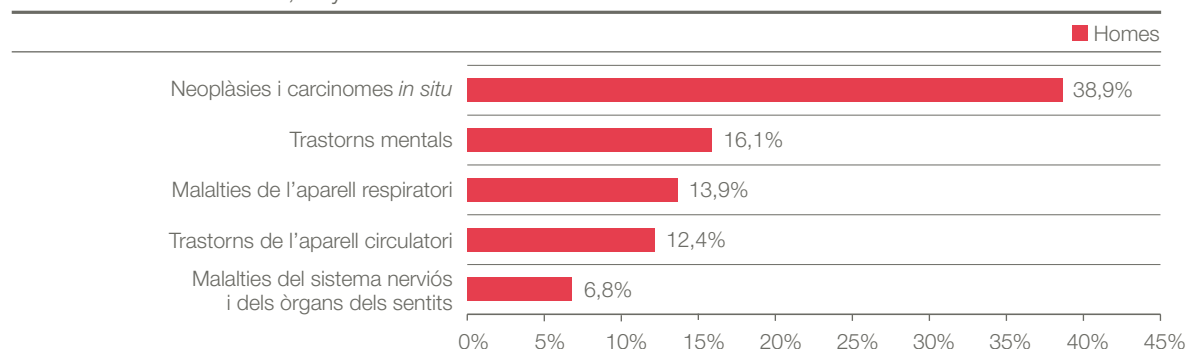


Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

22. 831 episodis: 796 vàlids, 30 codis V, 3 de no informats.

En el cas dels homes que van utilitzar els recursos socio-sanitaris, el diagnòstic més freqüent va ser les neoplàsies i carcinomes *in situ*, amb el 38,9% del total de diagnòstics homes (296 casos), seguit dels trastorns mentals i les malalties de l'aparell respiratori.²³ La figura 75 mostra la distribució dels cinc diagnòstics més freqüents en homes.

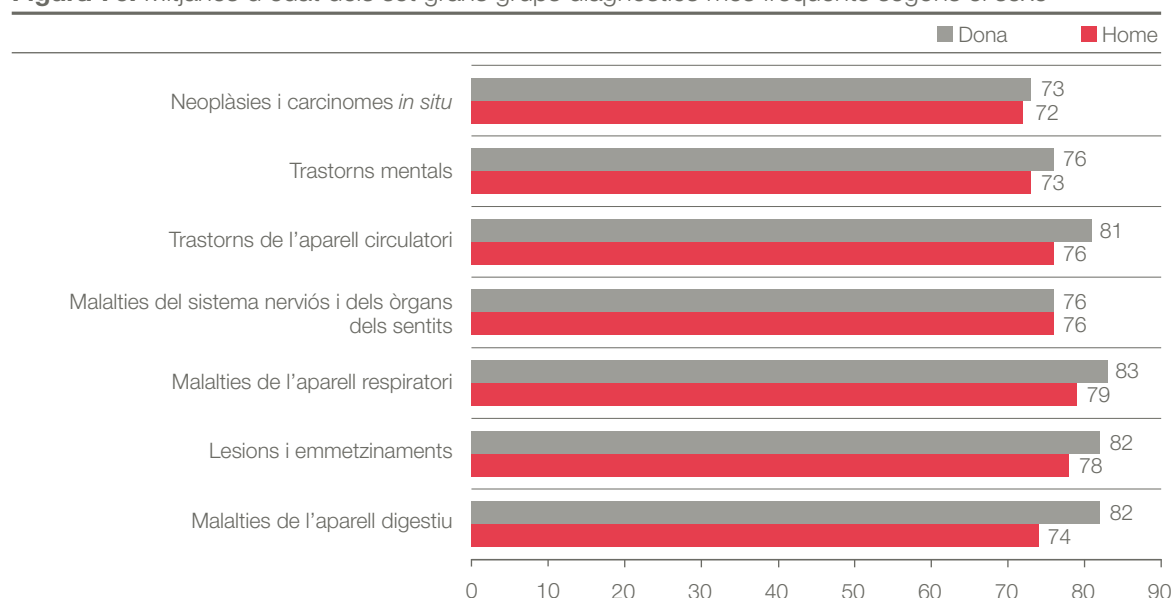
Figura 75. Distribució dels principals grans grups diagnòstics CIM-9-MC d'utilització de recursos socio-sanitaris en homes, any 2007.



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

La figura 76 mostra la mitjana d'edat dels set principals grans grups diagnòstics d'episodis d'atenció socio-sanitària per a cada sexe.

Figura 76. Mitjanes d'edat dels set grans grups diagnòstics més freqüents segons el sexe



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

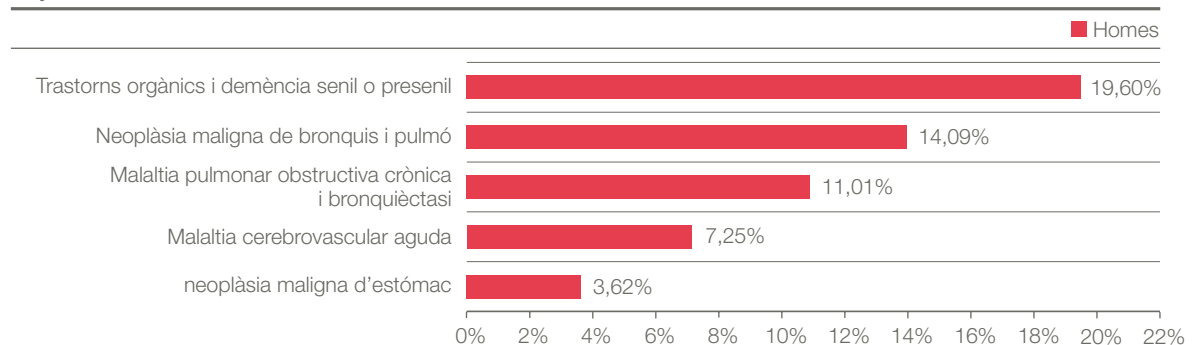
23. 772 episodis: 760 vàlids, 7 codis V i 5 no informats.

Principals diagnòstics en la utilització de recursos socio-sanitaris, any 2007

Pel que fa als motius diagnòstics en els homes, cal destacar l'acumulació d'episodis per trastorns orgànics i demència senil o presenil i la neoplàsia maligna de bronquis i pulmó, que van suposar un 19,6% (146 episodis) i un 14,1% (105 episodis), respectivament, d'episodis en homes. La [figura 77](#) mostra els percentatges de les cinc principals causes diagnòstiques.

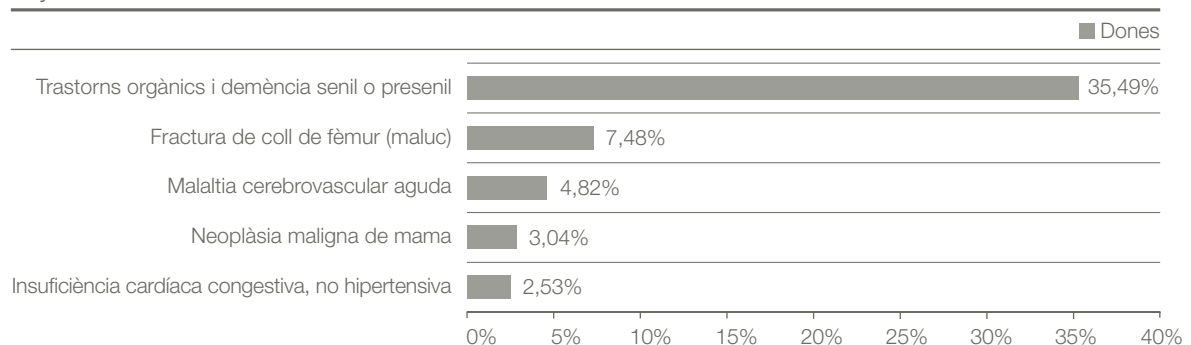
En el cas de les dones, cal destacar la freqüència de casos per trastorns orgànics i demència senil o presenil i la fractura de coll de fèmur, que van suposar un 35,5% (280 episodis) i un 7,5% (59 episodis), respectivament, del total d'episodis en dones. La [figura 78](#) mostra els percentatges de les cinc principals causes diagnòstiques.

Figura 77. Distribució de les cinc principals categories diagnòstiques en homes d'episodis atesos, any 2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 78. Distribució de les cinc principals categories diagnòstiques en dones d'episodis atesos, any 2007



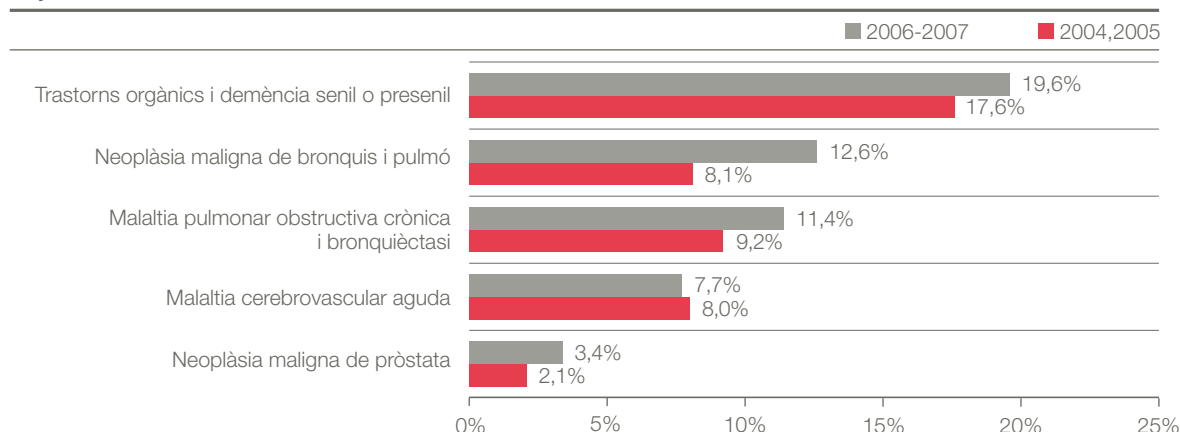
Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Evolució de la distribució de les principals categories diagnòstiques en els períodes 2004-2005 i 2006-2007

Les figures 79 i 80 mostren l'evolució de la distribució de les principals categories diagnòstiques d'utilització de recursos sociosanitaris segons el sexe dels episodis per als períodes 2004-2005 i 2006-2007.

Pel que fa als homes (figura 79), llevat de la malaltia cerebrovascular aguda, que va mantenir el seu pes dins del total de diagnòstics d'episodis en homes, la resta dels cinc diagnòstics més freqüents els anys 2006-2007 van augmentar el seu percentatge sobre el total d'episodis d'homes respecte del període 2004-2005.

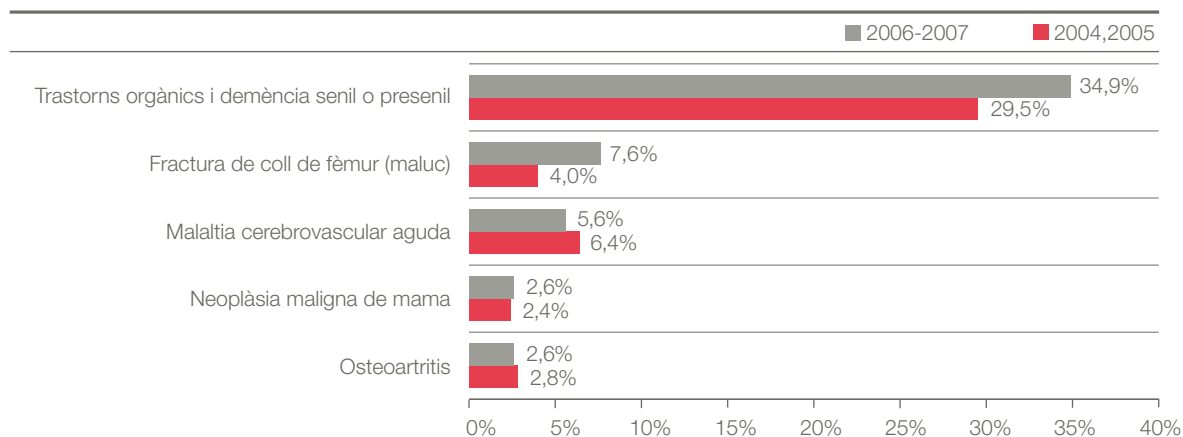
Figura 79. Evolució dels percentatges dels principals grups diagnòstics dels episodis en homes, anys 2004-2005 i 2006-2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Pel que fa a les dones (figura 80), cal destacar l'augment del percentatge dels diagnòstics per trastorns orgànics i demència senil i presenil i per fractura de maluc sobre el total d'episodis en dones (el 34,9% i el 7,6% del total de diagnòstics en el període 2006-2007 i el 29,5% i el 4,0% del total de diagnòstics en el període 2004-2005, respectivament).

Figura 80. Evolució dels principals grups diagnòstics dels episodis en dones, anys 2004-2005 i 2006-2007



Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Circumstància d'alta en la utilització de serveis socio-sanitaris

El principal motiu d'alta és el domicili, seguit de les defuncions. Així, les [taules 20 i 21](#) mostren el nombre i els percentatges dels episodis, segons el lloc on van anar quan van rebre l'alta als serveis socio-sanitaris els anys 2006 i 2007.²⁴

Taula 20. Distribució d'episodis segons les cinc principals circumstàncies d'alta en homes, anys 2006 i 2007

Any	2006		2007	
	Nre.	%	Nre.	%
Motiu d'alta				
Domicili	147	46,70	404	62,20
Defunció	106	33,70	153	23,50
Trasllat a un centre o servei socio-sanitari de mitjana o llarga durada	46	14,60	81	12,50
Altres ¹	16	5,10	12	1,80
Total	315	100,00	650	100,00

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 21. Distribució d'episodis segons les cinc principals circumstàncies d'alta en dones, anys 2006 i 2007

Any	2006		2007	
	Nre.	%	Nre.	%
Motiu d'alta				
Domicili	225	66,80	493	71,30
Trasllat a un centre o servei socio-sanitari de mitjana o llarga durada	44	13,10	96	13,90
Defunció	61	18,10	85	12,30
Altres ¹	7	2,10	17	2,50
Total	337	100,00	691	100,00

1. Altres: trasllat a hospital d'aguts o monogràfic psiquiàtric; trasllat a una residència social o alta voluntària.

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

24. Any 2007, homes: vàlids, 650; no informats, 122. Dones: vàlids, 691; no informats, 140. Any 2006, homes: vàlids, 315; no informats, 107. Dones: vàlids, 337; no informats, 141.

Conclusions



Conclusions

Estructura de la població

La població de Santa Coloma de Gramenet l'any 2007 era de 116.765 persones, de les quals 57.436 eren dones (49,19%) i 59.329, homes (50,81%). L'any 2007 el nombre d'habitants va disminuir respecte del 1998 un 3,47% (4.193 persones) i també la densitat de la població, que va passar de 17.157,16 habitants per quilòmetre quadrat a 16.562,41.

En el període 1998-2007, va disminuir el nombre d'habitants nascuts a Espanya, en especial en edats compreses entre els 15 i els 29 anys. Així, hi havia 11.463 homes i 11.211 dones nascuts i nascudes a Espanya menys l'any 2007 respecte de l'any 1998.

En el període estudiat, s'observa un increment de la quantitat d'habitants nascuts fora d'Espanya (un augment de 10.622 homes i 7.859 dones l'any 2007 respecte de l'any 1998). Aquest increment és més evident en edats compreses entre els 25 i els 39 anys, cosa que, malgrat la disminució de població jove nascuda a Espanya, va mantenir una distribució per edat similar al llarg del període 1998-2007.

L'índex de dependència global va augmentar en el període 1998-2007. D'una banda, va augmentar lleugerament la dependència juvenil, que va passar de 16,57 el 1998 a 18,32 joves menors de 15 anys per cada 100 persones d'entre 15 i 64 anys el 2007, i, de l'altra, també va augmentar l'índex d'envelliment, que va passar de 101,71 el 1998 a 121,61 persones de 65 anys i més per cada 100 joves menors de 15 anys el 2007.

Pel que fa a l'índex d'envelliment, hi ha diferències segons el sexe, ja que hi havia més dones (144,16 dones més de 65 anys per cada 100 menors de 15 anys i 101,46 homes més gran de 65 anys per cada 100 menors de 15 anys).

Finalment, el sobreenvelliment, és a dir, la proporció existent del grup d'edats de 85 anys i més respecte del grup d'edats de 65 anys i més, es va mantenir estable en el període 1998-2007. També en aquesta categoria hi va haver diferències per sexe l'any 2007: en dones un 11,86% i en homes un 6,09%.

Salut reproductiva

En el període 1998-2007 va augmentar la taxa bruta de fecunditat (21,52 nascuts vius per cada 1.000 dones en edat fèrtil més que el 1998); concretament, l'any 2007 va ser de 50,18 per cada 1.000 dones en edat fèrtil.

En el període 1998-2007 es va incrementar el nombre d'embarassos en dones d'edats primerenques i tardanes. L'any 2007 la taxa d'embarassos en dones de 12 a 17 anys va ser de 10,45 per cada 1.000, en dones de 15 a 20 anys va ser de 46,64 per cada 1.000 i en dones de més de 34 anys va ser de 30,39 per cada 1.000.

En el període de 1998 a 2007 s'observen diferències amb relació a la freqüència de naixements en un grup d'edat o en un altre i segons la nacionalitat de la mare:

- D'una banda, va augmentar el percentatge d'infants nascuts de mares de nacionalitat estrangera (del 7,52% sobre el total de naixements de l'any 1998 al 41,07% sobre el total de naixements l'any 2007).
- D'altra banda, les mares de nacionalitat estrangera van tenir fills i filles principalment entre els 20 i els 34 anys. En les mares amb nacionalitat espanyola, el grup d'edat que va concentrar més naixements va ser el de 25 a 39 anys.

També s'observa un augment de la taxa bruta de natalitat, que l'any 2007 va ser de 12,32 nascuts vius per cada 1.000 habitants. Aquest fet es podria relacionar amb les dades trobades sobre l'augment de la taxa de fecunditat i l'augment de dones en edat fèrtil. Es van produir uns resultats semblants a tot Catalunya.²⁵

Respecte de la taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE), aquestes van augmentar de manera considerable durant el període 1998-2007 (amb una taxa bruta d'IVE que va passar de 8,89 IVE per cada 1.000 dones en edat fèrtil l'any 1998 a 19,16 IVE per cada 1.000 dones en edat fèrtil l'any 2007).

El grup d'edat amb la taxa més alta d'IVE va ser el de joves de 20 a 24 anys, amb una taxa de 31,36 IVE per cada 1.000 dones, seguit pels grups de 15 a 19 anys i de 25 a 29, amb unes taxes d'IVE de 25,15 i 24,70 dones per cada 1.000, respectivament.

Finalment, l'any 2007 el 36,1% de les dones que van portar a terme una IVE ja ho havien fet anteriorment. Aquestes dones es van concentrar en el grup de 25 a 29 anys, amb un 30,86%.

Mortalitat

Respecte de l'any 1998, l'any 2007 l'esperança de vida va augmentar en el grup d'homes 2,05 anys i en les dones 2,31 anys. Així, l'esperança de vida en néixer l'any 2007 era de 80,83 anys per a ambdós sexes (76,92 en els homes i 85,01 en les dones). Les dades són similars a les dels resultats de la província de Barcelona (l'esperança de vida en néixer era de 81,48 per a ambdós sexes; 78,11 en homes i 84,69 en dones) i d'altres estudis de Catalunya, els quals indicaven que l'esperança de vida en néixer de la població catalana l'any 2007 era de 81,4²⁶ (78,2 en homes i 84,5 en dones).²⁷

La taxa bruta de mortalitat l'any 2007 va ser de 774,2 defuncions per cada 100.000 habitants.

Malgrat que les dades de taxes de mortalitat no estan estandarditzades segons el sexe, cal destacar que en tots els casos la taxa de mortalitat de les dones va ser inferior respecte de la dels homes (taxa bruta: 675,53 per cada 100.000 dones i 869,73 per cada 100.000 homes l'any 2007).

Les diferències entre homes i dones es troben també pel que fa als anys potencials de vida perduts (APVP), amb una taxa molt inferior d'APVP en les dones que en els homes (17,76 APVP per cada 1.000 dones i 49,23 APVP per cada 1.000 homes en el quinquenni 2003-2007).²⁸ El total d'APVP a Santa Coloma va ser de 33,99 APVP per cada 1.000 habitants durant el quinquenni 2003-2007.

L'evolució de la mortalitat va seguir una tendència natural. Ara bé, en els grups d'edat de 15 a 29 anys s'observa un increment de la mortalitat, especialment en homes, que se sol vincular a causes externes de mortalitat, com ara els accidents de trànsit i els suïcidis.^{29, 30}

25. GENERALITAT DE CATALUNYA, DEPARTAMENT DE SALUT. *Pla de salut de Catalunya a l'horitzó 2010*. Barcelona: Direcció General de Planificació i Avaluació, 2009.

26. Idescat, *Índex de desenvolupament humà* [En línia]. <<http://www.idescat.cat/novetats/?id=631>> [Consulta: 17 de febrer de 2010].

27. GENCAT (2007), *GenCat datos* [en línia], <<http://www.gencat.cat/gencat-dades/es/poblacio.htm#provincia>> [Consulta: 17 de febrer 2010].

28. Cal destacar que aquestes dades no estan estandarditzades.

29. GENERALITAT DE CATALUNYA. *Informe de salud en Cataluña. Mortalidad y proceso de final de vida* [En línia]. <http://www20.gencat.cat/docs/pla-salut/La_salut/arxius_documents/4.6.%20Mortalidad.pdf>. [Consulta: 17 de febrer 2010]

30. ARAN BARES, M.; GISPERT, R.; PUIG, X.; FREITAS, A.; RIBAS, G.; PUIGDEFABREGAS, A. «Evolución temporal y distribución geográfica de la mortalidad por suicidio en Cataluña y España (1986-2002)». *Gaceta Sanitaria* [Barcelona], 20, 6 (2006).

Els tumors i les malalties del sistema circulatori van ser les principals causes de mort l'any 2007. Pel que fa als tumors, van morir 168,88 dones per cada 100.000 i 306,76 homes per cada 100.000. Amb relació a les malalties del sistema circulatori, la taxa de mortalitat en dones va ser de 203,70 per cada 100.000 i la dels homes, de 215,75.

Respecte de les causes de mort per tumors, l'any 2007 destaquen per ordre de prioritats en els homes els tumors malignes de tràquea, bronquis i pulmó, el tumor maligne d'estómac i els tumors malignes de budell gros; en les dones, el tumor maligne de mama va ser la primera causa de mort per tumors i els tumors malignes de budell gros, la segona.

Finalment, les causes externes de mortalitat, en especial els accidents de trànsit, van ser un dels principals problemes de salut pública pel que fa a la mortalitat evitable, anys potencials de vida perduts i morbiditat.³¹ A més, cal destacar la tercera causa de mortalitat evitable per causes susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials, el suïcidi, que va significar un 6,32% (22 morts) en el cas dels homes i el 8% (6 morts) en les dones el quinquenni 2003-2007.

Morbiditat atesa

Les dades tractades en morbiditat es basen en el registre del conjunt mínim de bàsic de dades (CMBD) d'altres hospitalàries i, per tant, es refereixen a la patologia atesa en centres hospitalaris.

Hospital d'aguts

L'any 2007 el 87,7% dels contactes en hospitals d'aguts es van produir per dos recursos: hospitalitzacions convencionals (67,5%) i cirurgia major ambulatoria (20,2%).

Els recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major van ser utilitzats de forma diferent segons el sexe, en què van ser lleugerament superiors en les dones. Així, l'any 2007 hi va haver casos de:

- Hospitalització convencional: el 47,4% de contactes eren homes i el 52,6%, dones.
- Cirurgia major: el 42,7% eren homes i el 57,3%, dones.

Amb una acumulació d'utilització en edats superiors a 59 anys per a ambdós sexes i de dones de 25 a 39 anys, les dones del grup de 30 a 34 anys en van fer un major ús. Aquesta utilització de recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major en dones de 25 a 39 anys està relacionada amb el grup diagnòstic de «complicacions de l'embaràs, part i puerperi».

Les dones van utilitzar més el recurs d'hospital de dia:³² l'any 2007 el 43,5% dels contactes per hospital de dia eren homes i el 56,5% eren dones.

Els grups d'edats que van acumular el nombre més alt de contactes en hospital de dia van ser el de 0 a 14 anys (38,2% dels contactes de dones i 29,8% dels contactes d'homes) i el de 55 a 64 anys (17% de contactes de dones i 34,4% dels contactes d'homes).

31. MEDINA, A.; V. MARTÍNEZ; MARTÍNEZ, D.; TRESSERRAS, R.; PRATS, R. «Lesiones producidas por accidentes y violencias. Evaluación de los objetivos del Plan de Salud de Cataluña para el año 2000» [en línia], *Medicina Clínica* [Barcelona], 121, 1, p. 38-41 (2003), <<http://www.gencat.cat/salut/depsalut/pdf/eva38-41.pdf>>.

32. L'activitat realitzada en hospitals de dia no és exhaustiva, ja que no tots els hospitals la notifiquen al CMBD-HA.

El motiu principal d'ingrés segons els grans grups diagnòstics en contactes dones va ser per complicacions de l'embaràs, part i puerperi (19,1%), amb una mitjana d'edat de 30 anys. El segon motiu van ser les malalties de l'aparell circulatori (12,2%) i una mitjana d'edat de 67 anys.

Pel que fa als contactes homes, el principal motiu diagnòstic d'ingrés van ser les malalties de l'aparell respiratori (16,6%), amb una mitjana d'edat de 60 anys, seguit per les malalties de l'aparell digestiu i els trastorns de l'aparell circulatori, que van representar el 14,6% dels contactes dels homes i una mitjana d'edat de 54 i 64 anys, respectivament.

Atenció en salut mental

Els homes van presentar un índex lleugerament superior en contactes en recursos de salut mental (54,9% dels contactes homes i 45,1% dels contactes dones).

Tant per als homes com per a les dones, el nombre més alt d'atesos en salut mental es van acumular en persones de mitjana edat:

- Els homes van acumular un nombre elevat de contactes en edats compreses entre els 25 i els 44 anys (54,9% dels contactes).
- En les dones, el nombre més alt d'ateses es va distribuir entre les edats de 25 a 54 anys (66,6% dels contactes), amb més pes específic, i el grup de 35 a 44 anys (27,8% dels contactes).

La proporció de contactes d'aguts va ser significativament superior a la de subaguts i va representar el 96,9% en els casos d'homes i el 92,5% en els casos de dones l'any 2007.

L'any 2007 el principal diagnòstic en salut mental en els homes van ser l'esquizofrènia i els trastorns que hi estan relacionats (33,78% dels contactes en homes), mentre que en les dones van ser els trastorns afectius (40% dels contactes en dones).

Pel que fa al segon diagnòstic, en el cas dels homes van ser els trastorns afectius (23,65%) i en el cas de les dones, l'esquizofrènia i els trastorns que hi estan relacionats (33,33%).

Les mitjanes d'edat per esquizofrènia i trastorns que hi estan relacionats van ser de 35 anys en homes i de 39 anys en dones, mentre que per a diagnòstics de trastorns afectius la mitjana d'edat va ser de 49 anys en homes i de 65 anys en dones.

Atenció sociosanitària

L'any 2007, el 51,8% dels episodis en recursos sociosanitaris van ser dones i el 48,2%, homes.

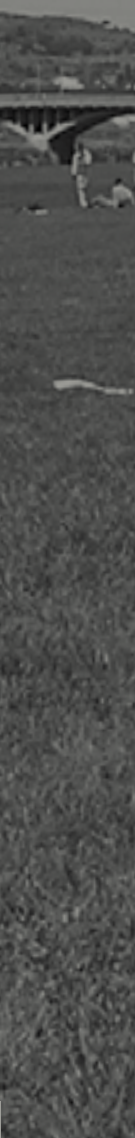
El nombre d'episodis més elevat es va acumular en grups d'edats superiors a 64 anys; en homes es concentraven en la franja d'edat de 65 a 84 anys (65,7%) i en les dones, en edats superiors a 74 anys (65,2%).

Respecte del tipus de recurs utilitzat durant el període 2003-2007, el 82,5% d'episodis homes que van utilitzar atenció sociosanitària ho van fer en serveis hospitalaris, com també el 87,0% d'episodis dones. El 14,8% d'episodis homes i el 9,4% d'episodis dones van utilitzar serveis domiliaris i el 2,7% dels episodis homes i el 3,6% dels episodis dones, l'atenció ambulatoria.

En el cas dels episodis homes, el principal diagnòstic en la utilització de recursos socio-sanitaris van ser les neoplàsies i els carcinomes in situ (38,9%), amb una edat mitjana de 72 anys, i els trastorns mentals (16,1%), amb una edat mitjana de 73 anys. Pel que fa als episodis dones, el principal diagnòstic a l'hora d'utilitzar els recursos socio-sanitaris van ser els trastorns mentals (27,8%), amb una mitjana d'edat de 76 anys, i les neoplàsies i els carcinomes in situ (19,6%), amb una mitjana de 73 anys.

En el desglossament de les causes diagnòstiques més específiques, el principal motiu diagnòstic d'utilització de serveis socio-sanitaris va ser el de trastorns orgànics i demència senil o presenil, amb un 19,60% dels episodis atesos en homes i 35,49% dels episodis atesos en dones.

Notes metodològiques i fonts d'informació



Notes metodològiques i fonts d'informació

Els indicadors utilitzats són una selecció elaborada pel grup de treball del projecte, en el qual van participar vuit municipis pilot, l'Agència de Salut Pública de Barcelona i la Diputació de Barcelona. Són indicadors estàndards que tothom utilitza i que han de permetre fer una aproximació a l'estat de salut d'un municipi.

L'anàlisi correspon a l'any 2007 i segons l'indicador d'evolució des de l'any 1998.

Totes les bases de dades tenen com a unitat d'anàlisi el municipi i la seva població resident.

Per al càlcul d'indicadors, s'han utilitzat bases de dades sistemàtiques de diferents institucions:

Institut Nacional d'Estadística (INE):

- Padró municipal
- Natalitat i fecunditat
- Mortalitat

Servei Català de la Salut (CatSalut) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya:

- Conjunt mínim bàsic de dades (CMBD), d'hospitalització d'aguts, dels recursos socio-sanitaris i hospitalització psiquiàtrica

Subdirecció General de Promoció de la Salut i Epidemiologia del Ministeri de Sanitat i Política Social:

- Interrupció voluntària de l'embaràs (IVE)

Cal destacar que, si bé les entitats proveïdores ens van facilitar les fonts d'informació per a l'elaboració de l'informe, és responsabilitat dels autors i l'autora la fiabilitat i l'exactitud de la informació proporcionada en la present publicació.

Estructura de la població

Es va utilitzar el padró municipal del període 1998-2007. La informació està categoritzada segons diferents variables del municipi.

El padró es va utilitzar principalment per descriure l'estructura poblacional, com a denominador per al càlcul de diferents indicadors i per a l'estandardització per edat i sexe. El càlcul es va fer per al total de la població i el sexe. Els principals indicadors van ser:

- Piràmides poblacionals per grups d'edat quinquennals i sexe.
- Distribució de la població nascuda fora d'Espanya sobre el total de la població per edat i sexe. Expressa la relació entre la població nascuda fora d'Espanya i la nativa que hi ha al territori.
- Densitat de població. Correspon a la població de dret (residents al municipi) per quilòmetre quadrat i permet saber si la població d'un territori viu agrupada o molt dispersa. S'expressa en habitants per quilòmetre quadrat. Fórmula:

$$\text{Densitat de la població} = \text{població absoluta} / \text{superfície del territori (km}^2\text{)}$$

- Índex global de dependència. Té un significat econòmic, atès que relaciona la població inactiva o econòmicament dependent (menor de 15 anys i més grans de 64 anys) amb la població potencialment activa (de 15 a 64 anys). Fórmula:

$$IGdep = \frac{P^i_{\leq 14} + P^i_{\geq 65}}{P^i_{15-64}} \times 100$$

- Índex de dependència juvenil. Indica la relació de persones menors de 15 anys en comparació de persones d'entre 15 i 64 anys. Fórmula:

$$IDjuv = \frac{P^i_{\leq 14}}{P^i_{15-64}} \times 100$$

- Índex d'envelliment. Es tracta de la relació de persones més grans de 64 anys en comparació de joves menors de 15 anys. Fórmula:

$$IEnv = \frac{P^i_{\geq 65}}{P^i_{\leq 14}} \times 100$$

- Índex de sobreenvelliment. Relació de persones de 85 anys i més respecte de les de 65 anys i més segons el sexe. Permet mesurar la composició del grup de més edat. Fórmula:

$$ISenv = \frac{P^i_{\geq 85}}{P^i_{\geq 65}} \times 100$$

Salut reproductiva

Els indicadors de salut reproductiva permeten, d'una banda, fer una anàlisi descriptiva dels elements clau a l'hora de desenvolupar actuacions de promoció de la salut de la maternitat i, de l'altra, desenvolupar indicadors demogràfics i, juntament amb els registres de mortalitat, veure l'evolució de la població.

Les dades per a l'anàlisi s'han obtingut de les bases de natalitat i fecunditat i d'interrupcions voluntàries d'embarassos.

Fecunditat

- Taxa de fecunditat. És la relació entre el nombre de nascuts vius per cada 1.000 dones d'entre 15 i 49 anys. Fórmula:

$$Tfec = \frac{\text{Nre. nascuts vius en un any}}{\text{Nre. de dones 15 a 49 anys mateix any}} \times 1.000$$

Embarassos

- Distribució d'embarassos segons els principals grups d'edat. Percentatge d'embarassos en dones de grups d'edat de 0 a 14 anys, de 15 a 19 anys, de 20 a 24 anys, de 25 a 29 anys, de 30 a 34 anys, de 35 a 39 anys, de 40 a 44 anys, i de 45 anys i més.
- Taxa bruta d'embarassos. És la relació entre el nombre d'embarassos i la població de dones d'entre 15 i 49 anys. Fórmula:

$$TBem = \frac{\text{Nre. nascuts vius en un any} + \text{Nre. IVE en un any}}{\text{Nre. de dones 15 a 49 anys mateix any}} \times 1.000$$

- Taxa d'embarassos en grups d'edat extrems. És la relació entre el nombre d'embarassos i la població de dones en grups d'edat extrems de fertilitat (primerencs i tardans). Es van calcular tres taxes d'embarassos: de 12 a 17 anys, de 15 a 20 anys i de 35 a 49 anys. La fórmula de càlcul és la mateixa que la taxa bruta d'embarassos, però es consideren els embarassos i la població específica dels grups d'edat.

Naixements

A l'Estat espanyol es defineix el criteri de *nascut viu* com el que estableix el Codi civil (article 30) i s'aplica als fetus que tenen figura humana i que sobreviuen més de 24 hores.

- Taxa de natalitat. Es tracta de la relació de nascuts vius registrats durant un any i la població total al mateix any. Fórmula:

$$Tnat = \frac{Nre. nascuts vius en un any}{Població total mateix any} \times 1.000$$

- Distribució de naixements en dones de 15 a 49 anys. Es va calcular la proporció de naixements en dones de 15 a 49 anys per grups específics d'edat i nacionalitat espanyola o estrangera.
- Distribució de naixements amb baix pes en néixer. Càlcul de naixements amb pes inferior a 2.500 grams, de 2.500 grams a 4.000 grams i de més de 4.000 grams sobre el total de naixements en un any.
- Distribució de naixements segons el període de gestació: prematurs (< 37 setmanes), a terme o normal (de 37 a 42 setmanes) i postterme (> 42 setmanes).
- Distribució dels naixements múltiples. Càlcul de la proporció de parts amb naixements d'1,2 o ≥ 3 nadons sobre el total de naixements en un any.

Interrupció voluntària de l'embaràs (IVE)

La informació sobre les interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) constitueix una de les estadístiques oficials i una de les fonts d'informació més importants sobre la salut de les dones.

Des de la despenalització de l'avortament a l'Estat espanyol, l'any 1985, en els tres supòsits recollits en el codi penal vigent (perill per a la vida o la salut de la dona embarassada, presumpció de defectes del fetus i violació), es va establir l'obligació de declarar, de manera anònima i confidencial, les interrupcions de l'embaràs portades a terme als centres sanitaris.

Els principals IVE utilitzats van ser:

- Taxa bruta d'IVE. És la relació entre el nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs de dones d'entre 15 i 44 anys i la població de dones d'entre 15 i 44 anys. Fórmula:

$$TB\ IVE = \frac{Nre. IVE dones 15 a 44}{Població dones 15 a 44} \times 1.000$$

- Distribució d'IVE en dones de 15 a 49 anys i per grups específics d'edat (de 0 a 14 anys, de 15 a 19 anys, de 20 a 24 anys, de 25 a 29 anys, de 30 a 34 anys, de 35 a 39 anys, de 40 a 44 anys i de 45 o més).

- Taxa d'IVE de dones joves. És la relació entre el nombre d'IVE i la població de dones en grups d'edat jove. Es van calcular 2 taxes d'IVE segons els diferents grups d'edat (d'11 a 17 anys i de 18 a 25 anys).
- Distribució de la repetició d'IVE en dones de 15 a 49 anys i per grups d'edat. Es tracta de la proporció de dones que porten a terme interrupcions voluntàries de l'embaràs que ja van fer altres IVE amb anterioritat o no.
- Distribució de motius d'avortament: proporció de dones que van avortar segons el motiu (salut materna, risc fetal o violació).
- Distribució d'avortaments segons l'estat civil de la dona: proporció de dones segons si estaven solteres, casades, separades, divorciades o viudes.
- Distribució d'avortaments segons la informació que en els últims dos anys van rebre sobre mètodes anticonceptius: proporció de dones que fan una IVE segons si no van rebre informació o si la van rebre a través de serveis públics, privats o altres mitjans.

Mortalitat

Els registres de mortalitat constitueixen una de les fonts d'informació tradicionalment més utilitzades en el camp sanitari, tant en la recerca i vigilància epidemiològica com en la planificació sanitària i l'avaluació d'intervencions.

Es tracta de dades referents a les defuncions, excloses les morts de menors de 24 hores i els nascuts morts o morts fetals. Els principals indicadors utilitzats van ser:

- Esperança de vida
- Mortalitat general
- Mortalitat per causes
- Mortalitat prematura i evitable
- Mortalitat infantil

Esperança vida

Aquest índex indica la mitjana hipotètica que viurà una persona nascuda en un moment donat si les condicions que afecten la mortalitat en néixer es mantinguessin al llarg del seu temps de vida. L'informe inclou l'esperança de vida de l'any 2007 segons l'edat i el sexe del grup poblacional i la seva comparació respecte de l'any 1998. Les taules de vida es van calcular amb una població inicial de 100.000 habitants. Fórmules utilitzades:

$$M_x = \text{taxa de mortalitat:} \quad M_x = \frac{d_x}{\text{població } x}$$

$$Q_x = \text{probabilitat de morir en un interval d'edat:} \quad Q = \frac{2n \times M_x}{2 + (n \times M_x)}$$

$$P_x = \text{probabilitat de supervivència:} \quad P_x = 1 - Q_x$$

$$D_x = \text{nombre de morts en l'interval d'edat:} \quad D_x = Q_x \times l_x$$

l_x = nombre de vius al començament de l'interval ($l_0 = 100.000$): $l_x + n = l_x - D_x$

L_x = nombre d'anys viscuts en l'interval d'edat: $L_x = n \left(l_x - \frac{1}{2} D_x \right)$

T_x = nombre d'anys viscuts en aquell interval i en els intervals d'edat següents: $T_x = \sum_{i=x}^{\infty} L_x$

E_x = esperança de vida: $E_x = \frac{T_x}{l_x}$

Mortalitat general

- Mortalitat proporcional. Es tracta de la relació de persones mortes segons la seva edat i el sexe. El càlcul es fa dividint el nombre de persones mortes que pertanyen a un grup d'edat pel total de la població.
- Taxa bruta de mortalitat. Fórmula:

$$TBM = \frac{\text{Nre. defuncions mateix any}}{\text{Població mateix any}} \times 100.000$$

- Taxa de mortalitat segons el sexe i els grups específics d'edat.³³
- Taxa estandarditzada de mortalitat total i segons el sexe. S'ha utilitzat el mètode directe d'estandardització segons l'estructura de la població de referència (província de Barcelona)³⁴ a l'hora de fer comparable la mortalitat eliminat el factor edat. Fórmula:

$$T = \frac{\sum_{i=j}^J P_{ei} m_i}{P}$$

P_{ei} = població de referència en el grup «i» d'edat
 m_i = taxa de mortalitat en el grup «i» d'edat de la població d'estudi
 P = total de la població de referència
 J = nombre d'interval d'edat

$$RMC = \frac{TxEs \text{ tan Municipi}}{TxEs \text{ tan dProvBCN}}$$

Mortalitat per causes

S'analitzen les causes de mort segons la classificació de causes de mort de la Classificació Internacional de Malalties (CIM-10) proposada per l'Organització Mundial de la Salut (OMS).

- Nombre de morts i distribució per grans grups diagnòstics CIM-10 l'any 2007.
- Taxes de mortalitat per grans grups diagnòstics de la CIM-10 l'any 2007. Fórmula:

$$T_{mort.Causes} = \frac{\text{Nre. morts segons Gran Grup CIE10 en un any}}{\text{Població total mateix any}} \times 100.000$$

33. Grups d'edat quinquennals llevat de 0 a 4 anys, en què es calcula la mortalitat de 0 anys i d'1 a 4 anys.

34. Vegeu en l'annex les dades de la població de referència a «Taxa estandarditzada de mortalitat».

- Nombre de morts i distribució de les primeres deu causes de mortalitat (diagnòstics CIM-10 segons la llista D73 de causes de mort).³⁵
- Distribució de causes de mortalitat per tumors l'any 2007.

Mortalitat prematura i evitable

En aquest apartat es treballen els anys potencials de vida perduts (APVP) i la mortalitat evitable. D'una banda, els APVP són una mesura d'impacte relatiu de malalties i problemes de salut que fan referència a morts prematures (que es produeixen abans d'una edat predeterminada). De l'altra, el concepte mortalitat evitable fa referència a morts que es poden prevenir, amb un diagnòstic i/o tractament d'eficàcia comprovada científicament (Rutstein, 1976).³⁶

El càlcul de taxes i de l'índex d'APVP es fa per al quinquenni 2003-2007 de manera agrupada i segons cada any en funció del sexe.

- Anys potencials de vida perduts.³⁷ Fórmula:

$$APVP = \sum_{i=l}^L [(L - i) \times d_i]$$

L = edat límit inferior establerta (1)

L = edat límit superior (70)

i = edat de mort

d_i = nombre de defuncions a l'edat i i índex d'anys potencials de vida perduts. Fórmula:

$$IAPVP = \frac{APVP}{N} \times 1.000$$

N = població compresa entre 1 i 70 anys.³⁸

La mortalitat evitable s'analitza segons l'agrupació proposada per Gispert *et al.* (2006)³⁹ com a mortalitat evitable per causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària i per causes susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials.

- Distribució de la mortalitat evitable.
- Taxes brutes de mortalitat evitable per al quinquenni 2003-2007 i per cada any. Fórmula:

$$T.brutaMort.Ev = \frac{Nre. morts segons categoria ME en un any}{Població total mateix any} \times 100.000$$

- Taxes específiques de mortalitat evitable per causes. Fórmula:

$$T.Específ.Mort.Ev = \frac{Nre. morts segons subcategoria ME en un any}{Població total mateix any} \times 100.000$$

35. GENERALITAT DE CATALUNYA. «Metodologia de l'anàlisi de la mortalitat a Catalunya» [en línia]. <www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir1932/metodef2008.pdf> [Consulta: 17 juny 2010]

36. RUTSTEIN, D.; BERENBERG, W.; CHALMERS, T.; CHILD C.; FISHMAN A.; PERRIN, E. «Measuring the quality of medical care. A clinical method». *The New England Journal of Medicine*, 294 (11) (1976), p. 582.

37. «Técnicas para la medición del impacto de la mortalidad: Años potenciales de vida perdidos», *Boletín Epidemiológico*, OPS, 24, (2) (juny, 2003).

38. Generalment, s'utilitzen els setanta anys com a límit. Tanmateix, atès l'alt índex d'esperança de vida a Catalunya, en les edicions següents de l'informe s'utilitzarà una edat límit més elevada.

39. GISPERT, R.; BARÉS, M. A.; PUIGDEFABREGAS, A.; Grupo de Consenso en la Mortalidad Evitable. «La mortalidad evitable: lista de consenso para la actualización del indicador en España». *Gac. Sanit.*, 20 (3) (2006), p. 184-193.

Mortalitat infantil

Indiquen el nombre de defuncions en nens i nenes durant el seu primer any per cada 1.000 naixements vius. La importància d'aquests indicadors es basa en el coneixement que el primer any de vida és crític per a la supervivència dels subjectes, atès que una vegada superat aquest període les probabilitats de supervivència augmenten.

– Taxa de mortalitat infantil. Fórmula:

$$TM \text{ inf} = \frac{\text{Nre. defuncions de menors a 1 any mateix quinquenni}}{\text{Nascuts/des vius/ves mateix quinquenni}} \times 1.000$$

Morbiditat segons l'activitat assistencial de la xarxa hospitalària (CMBD)

El càlcul d'indicadors de morbiditat permet conèixer els principals diagnòstics de malaltia atesa i la seva distribució per recurs d'atenció, sexe i edat del pacient.

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).

Dins d'aquest bloc, s'han de puntualitzar els conceptes contacte, episodi, alta i grans grups diagnòstics.

1. **Contacte.** Fa referència a les vegades que un malalt accedeix a un hospital per rebre assistència. El concepte difereix del concepte de **pacient**, atès que aquest últim fa referència a una persona específica, la qual pot acumular un conjunt de contactes.
2. **Episodi.** Nombre de vegades en un any, en què un pacient rep atenció continuada per una mateixa causa, en una mateixa unitat o per part d'un mateix equip assistencial. A efecte del registre del CMBD, es reflecteix en les agregacions de totes les valoracions clíniques i funcionals dels pacients dutes a terme en un any.
3. **Alta.** Moment en què els contactes deixen d'utilitzar el servei en qüestió per derivació a un altre servei, perquè tornen al seu domicili o per defunció.
4. **Grans grups diagnòstics i diagnòstics específics.** Aquests apartats fan referència a la classificació internacional de malalties del CIM-10, que és un sistema de categorització d'entitats morboses⁴⁰ segons grups generals de morbiditat comuns i desagregats per diagnòstics específics.

Hospitals d'aguts

En el registre referit a hospital d'aguts s'inclou, entre altres, l'activitat assistencial de recursos d'hospitalització convencional, cirurgia major ambulatoria, hospital de dia⁴¹ i hospitalització domiciliària. La unitat d'anàlisi en aquest apartat van ser els contactes. Els indicadors calculats van ser els següents:

40. Departament de Salut. Classificació internacional de malalties 9a revisió. Modificació clínica. 7a edició. Barcelona 2009.
<http://www10.gencat.net/catsalut/archivos/cmbd/Cim_7a_ed.pdf>

41. L'activitat realitzada en hospitals de dia no és exhaustiva, ja que no tots els hospitals la notifiquen al CMBD-HA.

- Nombre i distribució de contactes hospitalaris segons recurs utilitzat (hospitalització convencional, cirurgia major ambulatoria, hospital de dia, cirurgia menor ambulatoria, hospitalització domiciliària o urgències) l'any 2007.
- Distribució de contactes segons el sexe en els principals recursos hospitalaris utilitzats (hospitalització convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia) els anys 2003, 2005 i 2007.
- Nombre i percentatge de contactes atesos en els principals recursos hospitalaris utilitzats per la població segons l'edat dels contactes (en grups quinquennals) i del sexe l'any 2007. Es van calcular, d'una banda, el nombre de contactes d'hospital de dia i, de l'altra, l'hospitalització convencional i la cirurgia major ambulatoria de manera agrupada. El motiu d'aquesta agrupació segueix la idea proposada pel Servei Català de la Salut que els procediments de cirurgia major ambulatoria podrien necessitar l'ingrés, segons la comorbiditat i la situació sociodemogràfica de la persona atesa.⁴² Les dades resultants van permetre elaborar piràmides poblacionals que il·lustren la distribució de contactes per edats, segons els recursos hospitalaris utilitzats.
- Nombre absolut i percentatge de diagnòstics segons els grans grups diagnòstics del CIM-9 MC (classificació internacional de malalties, novena revisió, modificació clínica) per al total de contactes d'hospitalització convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia.
- Percentatge de diagnòstics segons les causes específiques (desagregades) segons les categories CCS (*clinical classifications software*) per al total de contactes d'hospitalització convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia.
- Mitjana d'edat dels contactes segons el motiu d'ingrés en hospitalització convencional, hospital de dia i cirurgia major ambulatoria, segons els grans grups diagnòstics de CIM-9-MC. Fórmula:

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{N}$$

$\bar{X}$ = mitjana

X_i = edat de cada subjecte

N = suma de totes les N

N = cas

- Nombre i distribució de contactes segons la circumstància d'alta per a contactes d'hospitalització convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia.
- Mitjana d'edat dels contactes segons el motiu d'alta i segons el sexe en contactes d'hospitalització convencional, hospital de dia i cirurgia major ambulatoria. La fórmula és igual a la utilitzada en la mitjana d'edat segons el motiu d'ingrés, però considerant el motiu d'alta.

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{N}$$

42. SERVEI CATALÀ DE LA SALUT. Activitat assistencial de la xarxa sanitària de Catalunya, 2006. Informe del registre del conjunt mínim bàsic de dades (CMBD), 2007. Desembre de 2007. <http://www10.gencat.net/catsalut/archivos/publicacions/estad_sanitaries/xarxa_sanitaria_2006.pdf>.

Salut mental

Per a l'anàlisi d'aquest bloc, es recull informació del registre del conjunt mínim bàsic de dades dels hospitals de la xarxa de salut mental (CMBD-SMH), que fa referència a activitats de la xarxa d'hospitalització psiquiàtrica, hospitals monogràfics psiquiàtrics i altres hospitals que tenen llits d'aquesta xarxa.⁴³ La unitat d'anàlisi en aquest apartat van ser els contactes. Es van calcular els indicadors següents:

- Nombre i distribució de contactes en salut mental segons el recurs utilitzat:
 1. *Unitats d'aguts*. Es dona atenció a malalts en situacions en què hi ha un risc psicopatològic greu i es requereix una intervenció immediata amb internaments i amb procediments clínics intensius.
 2. *Unitat de subaguts*. Ingress de malalts amb trastorns mentals amb possible cronificació i sovint amb situacions sociofamiliars problemàtiques.
- Nombre i percentatge d'atesos en recursos d'hospitalització en salut mental utilitzats per la població segons l'edat dels contactes (en quinquennis).
- Percentatge de diagnòstics segons les causes específiques (desagregades) segons categories CCS (*clinical classifications software*) per al total de contactes.
- Distribució dels grups diagnòstics segons categories CCS per al total de contactes d'hospitalització en salut mental en grups d'edat de menys de 15 anys, de 15 a 24 anys, de 25 a 34 anys, de 35 a 44 anys, de 45 a 54 anys, de 55 a 64 anys, de 65 a 74 anys, de 75 a 84 anys i més de 84 anys.
- Mitjana d'edat dels contactes segons el motiu d'ingrés (diagnòstics CCS). La fórmula és igual a la utilitzada en la mitjana d'edat segons el motiu d'ingrés en hospital d'aguts, però aplicat a salut mental:

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{N}$$

- Nombre i distribució de contactes segons la circumstància d'alta per anys.

Atenció sociosanitària

Per a l'anàlisi d'aquest bloc, es recull informació del registre del conjunt mínim bàsic de dades dels recursos sociosanitaris (CMBD-RSS) que fa referència a activitats dels recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut. Aquests recursos es diferencien segons si reben l'atenció en règim d'internament (recursos d'hospitalització), si l'atenció rebuda és en el lloc de residència del malalt o bé si l'atenció rebuda és en hospitals de dia.

43. SERVEI CATALÀ DE LA SALUT. Activitat assistencial de la xarxa sanitària de Catalunya, 2006. Informe del registre del conjunt mínim bàsic de dades (CMBD), 2007. Desembre de 2007. <http://www10.gencat.net/catsalut/archivos/publicacions/estad_sanitaries/xarxa_sanitaria_2006.pdf>.

En aquest cas, la unitat d'anàlisi van ser els episodis i no els contactes. Els episodis poden: a) començar i acabar durant l'any analitzat,⁴⁴ b) començar en anys anteriors i acabar durant l'any analitzat o c) començar en anys anteriors o durant l'any analitzat, però no acabar el 31 de desembre d'aquell any.

Així mateix, l'edat es calcula a partir de la data de naixement fins al final del període.

A continuació, es presenten els indicadors calculats:

- Nombre i distribució d'episodis en atenció sociosanitària segons el recurs utilitzat (recurs d'hospitalització, atenció domiciliària o hospital de dia).
- Nombre i percentatge d'episodis en recursos sociosanitaris utilitzats per la població segons els grups d'edat quinquennals i diferenciat segons el sexe dels contactes. Les dades resultants van permetre elaborar piràmides poblacionals que il·lustren la distribució d'episodis per edats.
- Nombre absolut i percentatge de diagnòstics segons els grans grups diagnòstics del CIM-9-MC segons sexe.
- Mitjana d'edat dels episodis segons el motiu d'ingrés (grans grups diagnòstics de CIM-9-MC) segons el sexe. La fórmula és igual que la utilitzada en la mitjana d'edat segons el motiu d'ingrés en hospital d'aguts, però aplicat al cas de recursos sociosanitaris:

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{N}$$

- Percentatge de diagnòstics segons les causes específiques desagregades segons les categories CCS (*clinical classifications software*) per al total d'episodis en recursos sociosanitaris.
- Nombre i percentatge d'episodis segons la circumstància d'alta.

44. En l'informe presentat es treballen els anys 2005 i 2007.

Taula de dades



Taula de dades

Taules sobre l'estructura poblacional

Nombre i distribució d'habitants per grups d'edats quinquennals, any 2007

Sexe	Dona		Home		Total	
Edat quinquenal	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
0 a 4	2.640	2,26	3.198	2,74	5.838	5,00
5 a 9	2.290	1,96	2.451	2,10	4.741	4,06
10 a 14	2.251	1,93	2.384	2,04	4.635	3,97
15 a 19	2.584	2,21	2.968	2,54	5.552	4,75
20 a 24	3.635	3,11	3.933	3,37	7.568	6,48
25 a 29	5.141	4,40	6.049	5,18	11.190	9,58
30 a 34	5.238	4,49	6.469	5,54	11.707	10,03
35 a 39	4.612	3,95	5.473	4,69	10.085	8,64
40 a 44	3.942	3,38	4.447	3,81	8.389	7,18
45 a 49	3.524	3,02	3.651	3,13	7.175	6,14
50 a 54	3.367	2,88	3.165	2,71	6.532	5,59
55 a 59	4.004	3,43	3.433	2,94	7.437	6,37
60 a 64	3.856	3,30	3.558	3,05	7.414	6,35
65 a 69	2.899	2,48	2.896	2,48	5.795	4,96
70 a 74	2.659	2,28	2.386	2,04	5.045	4,32
75 a 79	2.031	1,74	1.525	1,31	3.556	3,05
80 a 84	1.535	1,31	847	0,73	2.382	2,04
85 i més	1.228	1,05	496	0,42	1.724	1,48
Total	57.436	49,19	59.329	50,81	116.765	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució d'habitants nascuts a Espanya per grups d'edats quinquennals, any 2007

Sexe		Dona		Home		Total
Edat quinquenal	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
0 a 4	2.477	2,58	3.032	3,16	5.509	5,75
5 a 9	1.918	2,00	2.006	2,09	3.924	4,09
10 a 14	1.732	1,81	1.770	1,85	3.502	3,65
15 a 19	1.990	2,08	2.152	2,24	4.142	4,32
20 a 24	2.628	2,74	2.825	2,95	5.453	5,69
25 a 29	3.708	3,87	4.036	4,21	7.744	8,08
30 a 34	3.790	3,95	4.272	4,46	8.062	8,41
35 a 39	3.402	3,55	3.577	3,73	6.979	7,28
40 a 44	3.076	3,21	3.205	3,34	6.281	6,55
45 a 49	2.982	3,11	2.914	3,04	5.896	6,15
50 a 54	3.065	3,20	2.809	2,93	5.874	6,13
55 a 59	3.841	4,01	3.283	3,42	7.124	7,43
60 a 64	3.752	3,91	3.471	3,62	7.223	7,53
65 a 69	2.818	2,94	2.842	2,96	5.660	5,90
70 a 74	2.606	2,72	2.355	2,46	4.961	5,17
75 a 79	1.999	2,09	1.501	1,57	3.500	3,65
80 a 84	1.514	1,58	832	0,87	2.346	2,45
85 i més	1.207	1,26	487	0,51	1.694	1,77
Total	48.505	50,59	47.369	49,41	95.874	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució d'habitants nascuts fora d'Espanya per grups d'edats quinquennals, 2007

Sexe		Dona		Home		Total
Edat quinquenal	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
0 a 4	163	0,78	166	0,79	329	1,57
5 a 9	372	1,78	445	2,13	817	3,91
10 a 14	519	2,48	614	2,94	1.133	5,42
15 a 19	594	2,84	816	3,91	1.410	6,75
20 a 24	1.007	4,82	1.108	5,30	2.115	10,12
25 a 29	1.433	6,86	2.013	9,64	3.446	16,50
30 a 34	1.448	6,93	2.197	10,52	3.645	17,45
35 a 39	1.210	5,79	1.896	9,08	3.106	14,87
40 a 44	866	4,15	1.242	5,95	2.108	10,09
45 a 49	542	2,59	737	3,53	1.279	6,12
50 a 54	302	1,45	356	1,70	658	3,15
55 a 59	163	0,78	150	0,72	313	1,50
60 a 64	104	0,50	87	0,42	191	0,91
65 a 69	81	0,39	54	0,26	135	0,65
70 a 74	53	0,25	31	0,15	84	0,40
75 a 79	32	0,15	24	0,11	56	0,27
80 a 84	21	0,10	15	0,07	36	0,17
85 i més	21	0,10	9	0,04	30	0,14
Total	8.931	42,75	11.960	57,25	20.891	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució d'habitants nascuts a Espanya per grups d'edats quinquennals, 1998

Any	Dona		Home		Total	
Edat quinquenal	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
0 a 4	2.059	1,74	2.120	1,79	4.179	3,53
5 a 9	2.437	2,06	2.659	2,24	5.096	4,30
10 a 14	2.726	2,30	2.835	2,39	5.561	4,69
15 a 19	4.550	3,84	4.816	4,06	9.366	7,90
20 a 24	6.292	5,31	6.728	5,68	13.020	10,98
25 a 29	5.368	4,53	5.853	4,94	11.221	9,47
30 a 34	4.327	3,65	4.564	3,85	8.891	7,50
35 a 39	3.609	3,04	3.712	3,13	7.321	6,18
40 a 44	3.624	3,06	3.443	2,90	7.067	5,96
45 a 49	4.406	3,72	3.906	3,29	8.312	7,01
50 a 54	4.769	4,02	4.544	3,83	9.313	7,86
55 a 59	3.457	2,92	3.782	3,19	7.239	6,11
60 a 64	3.325	2,80	3.537	2,98	6.862	5,79
65 a 69	2.657	2,24	2.533	2,14	5.190	4,38
70 a 74	2.233	1,88	1.683	1,42	3.916	3,30
75 a 79	1.742	1,47	1.117	0,94	2.859	2,41
80 a 84	1.170	0,99	593	0,50	1.763	1,49
85 i més	965	0,81	407	0,34	1.372	1,16
Total	59.716	50,37	58.832	49,63	118.548	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució d'habitants nascuts fora d'Espanya per grups d'edats quinquennals, 1998

Any		Dona		Home		Total
Edat quinquenal	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
0 a 4	21	0,87	21	0,87	42	1,74
5 a 9	22	0,91	28	1,16	50	2,07
10 a 14	51	2,12	41	1,70	92	3,82
15 a 19	42	1,74	51	2,12	93	3,86
20 a 24	95	3,94	102	4,23	197	8,17
25 a 29	174	7,22	213	8,84	387	16,06
30 a 34	176	7,30	298	12,37	474	19,67
35 a 39	135	5,60	192	7,97	327	13,57
40 a 44	82	3,40	126	5,23	208	8,63
45 a 49	51	2,12	83	3,44	134	5,56
50 a 54	50	2,07	51	2,12	101	4,19
55 a 59	33	1,37	43	1,78	76	3,15
60 a 64	30	1,24	22	0,91	52	2,16
65 a 69	41	1,70	21	0,87	62	2,57
70 a 74	27	1,12	22	0,91	49	2,03
75 a 79	21	0,87	14	0,58	35	1,45
80 a 84	12	0,50	6	0,25	18	0,75
85 i més	9	0,37	4	0,17	13	0,54
Total	1.072	44,48	1.338	55,52	2.410	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nacionalitats de persones nascudes fora d'Espanya, any 2007

Nacionalitat	Nombre	Percentatge
Xina	3.245	15,53
Marroc	2.974	14,23
Equador	2.698	12,91
Espanya	1.532	7,33
Pakistan	1.366	6,54
Bolívia	1.093	5,23
Bangla Desh	875	4,19
Brasil	859	4,11
Colòmbia	591	2,83
Índia	564	2,70
Romania	538	2,58
República Dominicana	459	2,20
Perú	441	2,11
Nigèria	392	1,88
Armènia	382	1,83
Argentina	239	1,14
Itàlia	219	1,05
Altres	2.426	11,61

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Evolució de l'índex global de dependència,* període 1998-2007

Any	Dona	Home	Total
1998	36,31	30,62	33,42
1999	37,65	31,86	34,71
2000	38,08	31,98	34,98
2001	39,27	32,58	35,85
2002	40,18	33,51	36,77
2003	40,73	34,16	37,36
2004	41,26	35,11	38,10
2005	41,78	35,39	38,47
2006	42,72	36,30	39,38
2007	43,94	37,51	40,60

*Persones de menys de 15 anys i més grans de 64 anys per cada 100 persones de 15 a 64 anys.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Evolució de l'índex de dependència juvenil,* període 1998-2007

Any	Dona	Home	Total
1998	16,41	16,72	16,57
1999	16,70	17,03	16,87
2000	16,28	16,53	16,40
2001	16,38	16,33	16,35
2002	16,48	16,51	16,49
2003	16,63	16,66	16,65
2004	17,02	17,33	17,18
2005	17,58	17,82	17,71
2006	17,75	18,14	17,95
2007	18,00	18,62	18,32

* Persones de menys de 15 anys per cada 100 d'entre 15 i 64 anys.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Evolució de l'índex d'envelliment* en la població, període 1998-2007

Sexe	Dona	Home	Total
Any	Índex d'envelliment	Índex d'envelliment	Índex d'envelliment
1998	121,34	83,07	101,71
1999	125,44	87,12	105,81
2000	133,94	93,52	113,26
2001	139,78	99,49	119,23
2002	143,83	103,00	122,91
2003	144,97	105,01	124,43
2004	142,40	102,60	121,78
2005	137,59	98,58	117,29
2006	140,71	100,07	119,34
2007	144,16	101,46	121,61

* Persones més grans de 64 anys per cada 100 infants de 0 a 14 anys.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Evolució de l'índex de sobreenvelliment,* padró municipal, període 1998-2007

Sexe	Dona	Home	Total
Any	Índex de sobreenvelliment	Índex de sobreenvelliment	Índex de sobreenvelliment
1998	10,97%	6,42%	9,07%
1999	10,98%	5,90%	8,84%
2000	11,76%	5,98%	9,32%
2001	11,96%	6,06%	9,45%
2002	11,95%	6,00%	9,39%
2003	11,83%	5,98%	9,30%
2004	11,79%	6,09%	9,30%
2005	11,80%	6,28%	9,39%
2006	11,40%	6,05%	9,04%
2007	11,86%	6,09%	9,32%

* Percentatge de persones de 85 anys i més respecte dels de 65 anys i més.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taules de salut reproductiva

Taxa* bruta de fecunditat, període 1998-2007

Any	Dones de 15 a 49	Naixements	Taxa bruta de fecunditat
1998	32.931	944	28,67
1999	31.221	1.021	32,70
2000	30.710	1.055	34,35
2001	29.927	1.060	35,42
2002	29.436	1.095	37,20
2003	29.353	1.176	40,06
2004	29.235	1.320	45,15
2005	29.370	1.398	47,60
2006	29.472	1.388	47,10
2007	28.676	1.439	50,18

* Taxes per 1.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxa* bruta de natalitat, període 1998-2007

Any	Població	Naixements	Taxa bruta de natalitat
1998	120.958	944	7,80
1999	117.869	1.021	8,66
2000	117.127	1.055	9,01
2001	116.064	1.060	9,13
2002	115.568	1.095	9,47
2003	116.012	1.176	10,14
2004	116.503	1.320	11,33
2005	118.129	1.398	11,83
2006	119.056	1.388	11,66
2007	116.765	1.439	12,32

* Taxes per 1.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxa bruta d'embarassos,* període 1998-2007

Any	Dones de 15 a 49	Embarassos	Taxa bruta d'embarassos
1998	32.931	1.199	36,41
1999	31.221	1.299	41,61
2000	30.710	1.340	43,63
2001	29.927	1.397	46,68
2002	29.436	1.412	47,97
2003	29.353	1.545	52,64
2004	29.235	1.688	57,74
2005	29.370	1.741	59,28
2006	29.472	1.809	61,38
2007	28.676	1.924	67,09

* Taxes per 1.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució d'embarassos, naixements i IVE, any 2007

Grups d'edat	Embarassos		Naixements		IVE	
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
Menys de 20	103	5,35	37	2,57	66	13,61
20 a 24	295	15,33	181	12,58	114	23,51
25 a 29	579	30,09	452	31,41	127	26,19
30 a 34	580	30,15	487	33,84	93	19,18
35 a 39	305	15,85	238	16,54	67	13,81
40 i més	62	3,22	44	3,06	18	3,71
Total	1.924	100,00	1.439	100,00	485	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística, i Ministeri de Sanitat i Política Social. Elaboració pròpia.

Percentatge de naixements segons la nacionalitat de la mare (espanyola sí/no)

	Espanyola 1998	Espanyola 2007	Estrangera 1998	Estrangera 2007
Menys de 20	1,80%	1,11%	0,11%	1,46%
20 a 24	8,58%	4,59%	1,48%	7,99%
25 a 29	35,70%	15,71%	2,54%	15,71%
30 a 34	36,55%	24,11%	2,54%	9,73%
35 a 39	9,22%	11,47%	0,85%	5,07%
40 i més	0,64%	1,95%	0,00%	1,11%
Total	92,48%	58,93%	7,52%	41,07%

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució del pes en néixer

Pes del nadó	Pes normal		Infrapès		No informat		Sobrepès		Total
Any de naixement	Freqüència	%	Freqüència	%	Freqüència	%	Freqüència	%	%
1998	788	83,47	54	5,72	72	7,63	30	3,18	944 100,00
1999	853	83,55	68	6,66	60	5,88	40	3,92	1.021 100,00
2000	844	80,00	81	7,68	96	9,10	34	3,22	1.055 100,00
2001	830	78,30	68	6,42	126	11,89	36	3,40	1.060 100,00
2002	898	82,01	87	7,95	64	5,84	46	4,20	1.095 100,00
2003	974	82,82	111	9,44	53	4,51	38	3,23	1.176 100,00
2004	1.086	82,27	92	6,97	79	5,98	63	4,77	1.320 100,00
2005	1.173	83,91	88	6,29	73	5,22	64	4,58	1.398 100,00
2006	1.155	83,21	92	6,63	71	5,12	70	5,04	1.388 100,00
2007	1.192	82,84	120	8,34	46	3,20	81	5,63	1.439 100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Maturitat en el part, període 1998-2007

Setmanes de gestació	A terme		No informat		Prematur		Postterme		Total	
Any de naixement	Freqüència	%	Freqüència	%	Freqüència	%	Freqüència	%	Freqüència	%
1998	723	76,59	180	19,07	41	4,34	0		944	100,00
1999	687	67,29	283	27,72	50	4,90	1	0,10	1.021	100,00
2000	618	58,58	402	38,10	35	3,32	0		1.055	100,00
2001	616	58,11	408	38,49	35	3,30	1	0,09	1.060	100,00
2002	674	61,55	379	34,61	42	3,84	0		1.095	100,00
2003	736	62,59	392	33,33	47	4,00	1	0,09	1.176	100,00
2004	827	62,65	433	32,80	60	4,55	0		1.320	100,00
2005	1.056	75,54	282	20,17	59	4,22	1	0,07	1.398	100,00
2006	1.103	79,47	214	15,42	70	5,04	1	0,07	1.388	100,00
2007	1.116	77,55	223	15,50	99	6,88	1	0,07	1.439	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre i percentatge de naixements per part, període 1998-2007

Any	Part múltiple	Freqüència	Percentatge
1998	1	912	96,61
	2	32	3,39
	Total	944	100,00
1999	1	988	96,77
	2	30	2,94
	3	3	0,29
	Total	1.021	100,00
2000	1	1.014	96,11
	2	38	3,60
	3	3	0,28
	Total	1.055	100,00
2001	1	1.033	97,45
	2	24	2,26
	3	3	0,28
	Total	1.060	100,00
2002	1	1.063	97,08
	2	32	2,92
	Total	1.095	100,00
2003	1	1.128	95,92
	2	48	4,08
	Total	1.176	100,00
2004	1	1.278	96,82
	2	42	3,18
	Total	1.320	100,00
2005	1	1.362	97,42
	2	36	2,58
	Total	1.398	100,00
2006	1	1.351	97,33
	2	37	2,67
	Total	1.388	100,00
2007	1	1.393	96,80
	2	46	3,20
	Total	1.439	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxa d'IVE per grups d'edat de dones de 15 a 44 anys, període 1998-2007

Any		De 15 a 19	De 20 a 24	De 25 a 29	De 30 a 34	De 35 a 39	De 40 a 44
1998	IVE	38	73	73	37	25	7
	Població	4.592	6.387	5.542	4.503	3.744	3.706
	Taxa	8,28	11,43	13,17	8,22	6,68	1,89
1999	IVE	46	88	71	45	23	4
	Població	3.978	6.000	5.504	4.512	3.597	3.594
	Taxa	11,56	14,67	12,9	9,97	6,39	1,11
2000	IVE	42	88	73	40	33	8
	Població	3.630	5.720	5.695	4.654	3.637	3.589
	Taxa	11,57	15,38	12,82	8,59	9,07	2,23
2001	IVE	53	96	78	58	43	8
	Població	3.349	5.232	5.719	4.690	3.779	3.499
	Taxa	15,83	18,35	13,64	12,37	11,38	2,29
2002	IVE	41	96	76	54	30	17
	Població	3.081	4.929	5.624	4.807	3.966	3.509
	Taxa	13,31	19,48	13,51	11,23	7,56	4,84
2003	IVE	35	102	107	70	40	11
	Població	2.890	4.614	5.742	4.891	4.167	3.542
	Taxa	12,11	22,11	18,63	14,31	9,6	3,11
2004	IVE	39	104	94	67	42	19
	Població	2.825	4.313	5.639	4.985	4.408	3.570
	Taxa	13,81	24,11	16,67	13,44	9,53	5,32
2005	IVE	45	112	72	69	34	9
	Població	2.717	4.133	5.519	5.186	4.585	3.702
	Taxa	16,56	27,1	13,05	13,31	7,42	2,43
2006	IVE	49	111	99	77	62	21
	Població	2.695	3.955	5.371	5.353	4.687	3.897
	Taxa	18,18	28,07	18,43	14,38	13,23	5,39
2007	IVE	65	114	127	93	67	16
	Població	2.584	3.635	5.141	5.238	4.612	3.942
	Taxa	25,15	31,36	24,7	17,75	14,53	4,06

Font: Ministeri de Sanitat i Política Social. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució d'IVE de repetició, any 2007

Nombre d'IVE anteriors	Freqüència	Percentatge total	Freqüència vàlida	Percentatge vàlid
0	310	63,9	310	63,9
1	127	26,2	127	26,2
2	34	7,0	34	7,0
3	11	2,3	11	2,3
5	2	0,4	2	0,4
6	1	0,2	1	0,2
Total	485	100,0	485	100,0

Font: Ministeri de Sanitat i Política Social. Elaboració pròpia.

Taules de mortalitat

Esperança de vida l'any 1998 per a ambdós sexes

Grups d'edat	Taxa de mortalitat	Qx	Px	Dx
0	0,00311	0,00310	0,99690	310,08
D'1 a 4	0,00028	0,00112	0,99888	111,42
De 5 a 9	0,00019	0,00097	0,99903	96,71
De 10 a 14	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 15 a 19	0,00053	0,00264	0,99736	262,58
De 20 a 24	0,00045	0,00227	0,99773	224,95
De 25 a 29	0,00034	0,00172	0,99828	170,42
De 30 a 34	0,00096	0,00479	0,99521	473,72
De 35 a 39	0,00118	0,00587	0,99413	576,98
De 40 a 44	0,00165	0,00821	0,99179	803,06
De 45 a 49	0,00249	0,01236	0,98764	1.198,08
De 50 a 54	0,00436	0,02154	0,97846	2.063,08
De 55 a 59	0,00711	0,03492	0,96508	3.272,57
De 60 a 64	0,00839	0,04108	0,95892	3.715,33
De 65 a 69	0,01714	0,08216	0,91784	7.125,15
De 70 a 74	0,02219	0,10514	0,89486	8.368,50
De 75 a 79	0,04492	0,20193	0,79807	14.382,66
De 80 a 84	0,07805	0,32652	0,67348	18.560,99
De 85 a 89	0,15723	0,56433	0,43567	21.604,80

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

lx	Lx	Tx	Ex
100.000,00	99.782,95	7.873.053,96	78,73
99.689,92	398.536,86	7.773.271,01	77,97
99.578,51	497.650,76	7.374.734,16	74,06
99.481,80	497.409,00	6.877.083,39	69,13
99.481,80	496.752,54	6.379.674,39	64,13
99.219,22	495.533,71	5.882.921,85	59,29
98.994,26	494.545,29	5.387.388,14	54,42
98.823,85	492.934,94	4.892.842,86	49,51
98.350,13	490.308,17	4.399.907,92	44,74
97.773,14	486.858,05	3.909.599,75	39,99
96.970,08	481.855,20	3.422.741,69	35,30
95.772,00	473.702,31	2.940.886,50	30,71
93.708,92	460.363,19	2.467.184,18	26,33
90.436,35	442.893,42	2.006.821,00	22,19
86.721,02	415.792,20	1.563.927,58	18,03
79.595,86	377.058,07	1.148.135,38	14,42
71.227,36	320.180,16	771.077,31	10,83
56.844,70	237.821,03	450.897,15	7,93
38.283,71	137.406,55	213.076,12	5,57

Esperança de vida l'any 1998 en homes

Grups d'edat	Taxa de mortalitat	Qx	Px	Dx
0	0,00294	0,00294	0,99706	293,69
D'1 a 4	0,00056	0,00222	0,99778	221,20
De 5 a 9	0,00037	0,00186	0,99814	184,95
De 10 a 14	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 15 a 19	0,00103	0,00512	0,99488	508,76
De 20 a 24	0,00088	0,00438	0,99562	432,98
De 25 a 29	0,00049	0,00247	0,99753	242,92
De 30 a 34	0,00165	0,00819	0,99181	803,90
De 35 a 39	0,00205	0,01019	0,98981	991,96
De 40 a 44	0,00280	0,01391	0,98609	1340,01
De 45 a 49	0,00426	0,02108	0,97892	2002,55
De 50 a 54	0,00653	0,03212	0,96788	2986,42
De 55 a 59	0,01020	0,04971	0,95029	4473,72
De 60 a 64	0,01096	0,05333	0,94667	4560,59
De 65 a 69	0,02467	0,11617	0,88383	9404,85
De 70 a 74	0,02757	0,12894	0,87106	9226,12
De 75 a 79	0,06543	0,28116	0,71884	17523,09
De 80 a 84	0,10518	0,41639	0,58361	18655,28
De 85 a 89	0,19169	0,64795	0,35205	16941,91

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

lx	Lx	Tx	Ex
100.000,00	99.794,42	7.487.032,86	74,87
99.706,31	398.382,86	7.387.238,44	74,09
99.485,11	496.963,19	6.988.855,58	70,25
99.300,16	496.500,81	6.491.892,39	65,38
99.300,16	495.228,91	5.995.391,58	60,38
98.791,40	492.874,55	5.500.162,67	55,67
98.358,42	491.184,81	5.007.288,12	50,91
98.115,50	488.567,77	4.516.103,31	46,03
97.311,61	484.078,12	4.027.535,55	41,39
96.319,64	478.248,19	3.543.457,43	36,79
94.979,64	469.891,81	3.065.209,24	32,27
92.977,09	457.419,40	2.595.317,43	27,91
89.990,67	438.769,05	2.137.898,03	23,76
85.516,95	416.183,26	1.699.128,97	19,87
80.956,36	381.269,66	1.282.945,71	15,85
71.551,51	334.692,23	901.676,06	12,60
62.325,39	267.819,19	566.983,83	9,10
44.802,29	177.373,25	299.164,63	6,68
26.147,01	88.380,28	121.791,39	4,66

Esperança de vida l'any 1998 en dones

Grups d'edat	Taxa de mortalitat	Qx	Px	Dx
0	0,00329	0,00328	0,99672	328,41
D'1 a 4	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 5 a 9	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 10 a 14	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 15 a 19	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 20 a 24	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 25 a 29	0,00018	0,00090	0,99910	89,88
De 30 a 34	0,00022	0,00111	0,99889	110,51
De 35 a 39	0,00027	0,00133	0,99867	132,75
De 40 a 44	0,00054	0,00269	0,99731	267,69
De 45 a 49	0,00090	0,00448	0,99552	443,57
De 50 a 54	0,00228	0,01135	0,98865	1.119,26
De 55 a 59	0,00372	0,01845	0,98155	1.799,29
De 60 a 64	0,00566	0,02792	0,97208	2.672,25
De 65 a 69	0,01001	0,04882	0,95118	4.541,64
De 70 a 74	0,01814	0,08677	0,91323	7.678,91
De 75 a 79	0,03176	0,14714	0,85286	11.890,93
De 80 a 84	0,06430	0,27697	0,72303	19.089,99
De 85 a 89	0,14041	0,51963	0,48037	25.895,74

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

lx	Lx	Tx	Ex
100.000,00	99.770,11	8.270.210,23	82,70
99.671,59	398.686,37	8.170.440,12	81,97
99.671,59	498.357,96	7.771.753,75	77,97
99.671,59	498.357,96	7.273.395,78	72,97
99.671,59	498.357,96	6.775.037,82	67,97
99.671,59	498.357,96	6.276.679,86	62,97
99.671,59	498.133,26	5.778.321,89	57,97
99.581,71	497.632,27	5.280.188,64	53,02
99.471,20	497.024,11	4.782.556,37	48,08
99.338,45	496.023,01	4.285.532,26	43,14
99.070,76	494.244,88	3.789.509,24	38,25
98.627,19	490.337,81	3.295.264,36	33,41
97.507,93	483.041,42	2.804.926,55	28,77
95.708,64	471.862,57	2.321.885,13	24,26
93.036,39	453.827,84	1.850.022,56	19,88
88.494,75	423.276,46	1.396.194,72	15,78
80.815,84	374.351,87	972.918,25	12,04
68.924,91	296.899,58	598.566,38	8,68
49.834,92	184.435,24	301.666,80	6,05

Esperança de vida l'any 2007 per a ambdós sexes

Grups d'edat	Taxa de mortalitat	Qx	Px	Dx
0	0,00233	0,00233	0,99767	232,83
D'1 a 4	0,00022	0,00088	0,99912	87,65
De 5 a 9	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 10 a 14	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 15 a 19	0,00018	0,00090	0,99910	89,73
De 20 a 24	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 25 a 29	0,00080	0,00401	0,99599	399,69
De 30 a 34	0,00051	0,00256	0,99744	253,86
De 35 a 39	0,00149	0,00741	0,99259	733,04
De 40 a 44	0,00143	0,00713	0,99287	699,87
De 45 a 49	0,00181	0,00902	0,99098	879,32
De 50 a 54	0,00398	0,01971	0,98029	1.904,07
De 55 a 59	0,00471	0,02326	0,97674	2.202,94
De 60 a 64	0,00850	0,04160	0,95840	3.849,02
De 65 a 69	0,01208	0,05863	0,94137	5.198,29
De 70 a 74	0,02180	0,10338	0,89662	8.629,39
De 75 a 79	0,02868	0,13382	0,86618	10.015,37
De 80 a 84	0,06591	0,28293	0,71707	18.341,17
De 85 a 89	0,13715	0,51067	0,48933	23.737,67

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

lx	Lx	Tx	Ex
100.000,00	99.837,02	8.083.169,11	80,83
99.767,17	398.893,39	7.983.332,09	80,02
99.679,52	498.397,61	7.584.438,70	76,09
99.679,52	498.397,61	7.086.041,09	71,09
99.679,52	498.173,29	6.587.643,49	66,09
99.589,79	497.948,96	6.089.470,20	61,15
99.589,79	496.949,74	5.591.521,24	56,15
99.190,10	495.315,87	5.094.571,50	51,36
98.936,25	492.848,62	4.599.255,63	46,49
98.203,20	489.266,34	4.106.407,01	41,82
97.503,33	485.318,37	3.617.140,67	37,10
96.624,01	478.359,90	3.131.822,30	32,41
94.719,95	468.092,39	2.653.462,40	28,01
92.517,01	452.962,50	2.185.370,01	23,62
88.667,99	430.344,22	1.732.407,51	19,54
83.469,70	395.775,03	1.302.063,29	15,60
74.840,31	349.163,15	906.288,26	12,11
64.824,95	278.271,80	557.125,10	8,59
46.483,77	173.074,69	278.853,30	6,00

Esperança de vida l'any 2007 en homes

Grups d'edat	Taxa de mortalitat	Qx	Px	Dx
0	0,00418	0,00417	0,99583	416,96
D'1 a 4	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 5 a 9	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 10 a 14	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 15 a 19	0,00034	0,00168	0,99832	167,62
De 20 a 24	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 25 a 29	0,00132	0,00659	0,99341	655,23
De 30 a 34	0,00062	0,00309	0,99691	304,86
De 35 a 39	0,00201	0,01000	0,99000	984,46
De 40 a 44	0,00225	0,01118	0,98882	1.089,79
De 45 a 49	0,00274	0,01360	0,98640	1.310,95
De 50 a 54	0,00569	0,02804	0,97196	2.665,52
De 55 a 59	0,00699	0,03435	0,96565	3.174,51
De 60 a 64	0,01265	0,06130	0,93870	5.469,76
De 65 a 69	0,01934	0,09223	0,90777	7.724,93
De 70 a 74	0,03395	0,15646	0,84354	11.896,60
De 75 a 79	0,04066	0,18452	0,81548	11.835,14
De 80 a 84	0,10862	0,42711	0,57289	22.339,54
De 85 a 89	0,16804	0,59166	0,40834	17.728,53

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

lx	Lx	Tx	Ex
100.000,00	99.708,13	7.691.689,10	76,92
99.583,04	398.332,18	7.591.980,97	76,24
99.583,04	497.915,22	7.193.648,80	72,24
99.583,04	497.915,22	6.695.733,58	67,24
99.583,04	497.496,17	6.197.818,36	62,24
99.415,42	497.077,12	5.700.322,19	57,34
99.415,42	495.439,03	5.203.245,07	52,34
98.760,19	493.038,79	4.707.806,04	47,67
98.455,33	489.815,48	4.214.767,25	42,81
97.470,86	484.629,84	3.724.951,77	38,22
96.381,07	478.627,99	3.240.321,93	33,62
95.070,12	468.686,82	2.761.693,94	29,05
92.404,60	454.086,76	2.293.007,13	24,81
89.230,10	432.476,08	1.838.920,37	20,61
83.760,33	399.489,34	1.406.444,29	16,79
76.035,40	350.435,52	1.006.954,96	13,24
64.138,81	291.106,19	656.519,44	10,24
52.303,67	205.669,49	365.413,25	6,99
29.964,13	105.499,30	159.743,76	5,33

Esperança de vida l'any 2007 en dones

Grups d'edat	Taxa de mortalitat	Qx	Px	Dx
0	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
D'1 a 4	0,00048	0,00193	0,99807	192,96
De 5 a 9	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 10 a 14	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 15 a 19	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 20 a 24	0,00000	0,00000	1,00000	0,00
De 25 a 29	0,00019	0,00097	0,99903	97,02
De 30 a 34	0,00038	0,00191	0,99809	190,18
De 35 a 39	0,00087	0,00433	0,99567	430,64
De 40 a 44	0,00051	0,00253	0,99747	251,05
De 45 a 49	0,00085	0,00425	0,99575	419,81
De 50 a 54	0,00238	0,01181	0,98819	1.162,31
De 55 a 59	0,00275	0,01364	0,98636	1.326,82
De 60 a 64	0,00467	0,02307	0,97693	2.213,18
De 65 a 69	0,00483	0,02386	0,97614	2.235,90
De 70 a 74	0,01091	0,05308	0,94692	4.856,17
De 75 a 79	0,01969	0,09385	0,90615	8.129,89
De 80 a 84	0,04235	0,19146	0,80854	15.028,32
De 85 a 89	0,12294	0,47019	0,52981	29.840,90

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre i percentatge de morts per any

Igualada	1998		1999		2000		2001		2002	
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
Homes	502	54,98	496	54,33	477	55,53	504	54,49	531	56,13
Dones	411	45,02	417	45,67	382	44,47	421	45,51	415	43,87
Total	913	100,00	913	100,00	859	100,00	925	100,00	946	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

lx	Lx	Tx	Ex
100.000,00	100.000,00	8.500.762,45	85,01
100.000,00	399.614,09	8.400.762,45	84,01
99.807,04	499.035,21	8.001.148,36	80,17
99.807,04	499.035,21	7.502.113,15	75,17
99.807,04	499.035,21	7.003.077,93	70,17
99.807,04	499.035,21	6.504.042,72	65,17
99.807,04	498.792,66	6.005.007,50	60,17
99.710,02	498.074,66	5.506.214,84	55,22
99.519,84	496.522,63	5.008.140,19	50,32
99.089,21	494.818,41	4.511.617,56	45,53
98.838,16	493.141,26	4.016.799,14	40,64
98.418,34	489.185,95	3.523.657,89	35,80
97.256,04	482.963,13	3.034.471,93	31,20
95.929,22	474.113,12	2.551.508,80	26,60
93.716,03	462.990,42	2.077.395,68	22,17
91.480,13	445.260,26	1.614.405,27	17,65
86.623,97	412.795,12	1.169.145,01	13,50
78.494,08	354.899,59	756.349,89	9,64
63.465,76	242.726,53	401.450,30	6,33

2003		2004		2005		2006		2007	
Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
530	53,05	478	54,07	467	53,13	485	55,88	516	57,08
469	46,95	406	45,93	412	46,87	383	44,12	388	42,92
999	100,00	884	100,00	879	100,00	868	100,00	904	100,00

Taxes* brutes de mortalitat per any

Any	Homes	Dones	Total
1998	834,3	676,12	754,81
1999	847,04	703,06	774,59
2000	820,41	647,62	733,39
2001	871,19	723,22	796,97
2002	919,32	717,89	818,57
2003	910,75	811,17	861,12
2004	816,79	700,23	758,78
2005	781,98	705,37	744,1
2006	800,55	655	729,07
2007	869,73	675,53	774,2

*Taxes per 100.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre de defuncions i taxa de mortalitat per quinquennis, període 2003-2007

Edat	Defuncions			Població			Taxes*		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
< 5 anys	11	13	24	14.326	12.661	26.987	76,78	102,68	88,93
De 5 a 9 anys	1	1	2	11.716	11.102	22.818	8,54	9,01	8,77
De 10 a 14 anys	2	0	2	12.651	11.750	24.401	15,81	0,00	8,20
De 15 a 19 anys	7	0	7	15.050	13.711	28.761	46,51	0,00	24,34
De 20 a 24 anys	8	5	13	22.300	20.650	42.950	35,87	24,21	30,27
De 25 a 29 anys	20	3	23	32.610	27.412	60.022	61,33	10,94	38,32
De 30 a 34 anys	29	9	38	31.092	25.653	56.745	93,27	35,08	66,97
De 35 a 39 anys	48	19	67	25.700	22.459	48.159	186,77	84,60	139,12
De 40 a 44 anys	46	18	64	20.581	18.653	39.234	223,51	96,50	163,12
De 45 a 49 anys	64	20	84	17.679	17.568	35.247	362,01	113,84	238,32
De 50 a 54 anys	100	33	133	16.643	18.493	35.136	600,85	178,45	378,53
De 55 a 59 anys	149	52	201	19.085	21.401	40.486	780,72	242,98	496,47
De 60 a 64 anys	207	73	280	17.654	18.203	35.857	1.172,54	401,03	780,88
De 65 a 69 anys	267	95	362	14.700	14.675	29.375	1.816,33	647,36	1.232,34
De 70 a 74 anys	341	172	513	11.227	12.606	23.833	3.037,32	1.364,43	2.152,48
De 75 a 79 anys	368	225	593	7.039	10.034	17.073	5.228,02	2.242,38	3.473,32
De 80 a 84 anys	367	368	735	3.901	7.171	11.072	9.407,84	5.131,78	6.638,37
> 84 anys	441	952	1.393	2.394	5.915	8.309	18.421,05	16.094,67	16.764,95
Total	2.476	2.058	4.534	296.348	290.117	586.465	835,50	709,37	773,11

*Taxes per 100.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre, distribució i taxes* específiques de mortalitat per causes (CIM-10) per al total de la població, any 2007

	Nombre	Percentatge	Taxa
Tumors	279	30,86	238,94
Malalties del sistema circulatori	245	27,10	209,82
Malalties del sistema respiratori	103	11,39	88,21
Malalties del sistema digestiu	51	5,64	43,68
Malalties del sistema nerviós	40	4,42	34,26
Trastorns mentals i del comportament	38	4,20	32,54
Malalties del sistema genitourinari	30	3,32	25,69
Causes externes de morbiditat i mortalitat	30	3,32	25,69
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques	26	2,88	22,27
Síntomes, signes i troballes anormals clíniques i de laboratori, no classificades enlloc més	26	2,88	22,27
Certes malalties infeccioses i parasitàries	22	2,43	18,84
Malalties del sistema osteomuscular i del teixit connectiu	10	1,11	8,56
Malalties de la pell i del teixit subcutani	2	0,22	1,71
Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics, i certs trastorns que afecten el mecanisme de la immunitat	1	0,11	0,86
Malformacions congènites, deformitats i anomalies cromosòmiques	1	0,11	0,86
Total	904	100,00	774,20

*Taxes per 100.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre, distribució i taxes* específiques de mortalitat per causes (CIM-10) en dones, any 2007

	Nombre	Percentatge	Taxa
Malalties del sistema circulatori	117	30,15	203,70
Tumors	97	25,00	168,88
Malalties del sistema respiratori	32	8,25	55,71
Trastorns mentals i del comportament	26	6,70	45,27
Malalties del sistema digestiu	24	6,19	41,79
Malalties del sistema nerviós	23	5,93	40,04
Síntomes, signes i troballes anormals clíniques i de laboratori, no classificades enlloc més	17	4,38	29,60
Malalties del sistema genitourinari	16	4,12	27,86
Certes malalties infeccioses i parasitàries	11	2,84	19,15
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques	10	2,58	17,41
Malalties del sistema osteomuscular i del teixit connectiu	7	1,80	12,19
Causes externes de morbiditat i mortalitat	7	1,80	12,19
Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics, i certs trastorns que afecten el mecanisme de la immunitat	1	0,26	1,74
Malalties de la pell i del teixit subcutani	0	0,00	0,00
Malformacions congènites, deformitats i anomalies cromosòmiques	0	0,00	0,00
Total	388	100,00	675,53

*Taxes per 100.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre, distribució i taxes* específiques de mortalitat per causes (CIM-10) en homes, any 2007

	Nombre	Percentatge	Taxa
Tumors	182	35,27	306,76
Malalties del sistema circulatori	128	24,81	215,75
Malalties del sistema respiratori	71	13,76	119,67
Malalties del sistema digestiu	27	5,23	45,51
Causes externes de morbiditat i mortalitat	23	4,46	38,77
Malalties del sistema nerviós	17	3,29	28,65
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques	16	3,10	26,97
Malalties del sistema genitourinari	14	2,71	23,60
Trastorns mentals i del comportament	12	2,33	20,23
Certes malalties infeccioses i parasitàries	11	2,13	18,54
Síntomes, signes i troballes anormals clíniques i de laboratori, no classificades enlloc més	9	1,74	15,17
Malalties del sistema osteomuscular i del teixit connectiu	3	0,58	5,06
Malalties de la pell i del teixit subcutani	2	0,39	3,37
Malformacions congènites, deformitats i anomalies cromosòmiques	1	0,19	1,69
Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics, i certs trastorns que afecten el mecanisme de la immunitat	0	0,00	0,00
Total	516	100,00	869,73

*Taxes per 100.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Percentatge de les principals categories diagnòstiques de mort per al total de la població, any 2007

Malaltia	Nombre	Percentatge
Malalties isquèmiques del cor	74	8,19
Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	62	6,86
Malalties cerebrovasculars	56	6,19
Bronquitis, emfisema, asma i MPOC	55	6,08
Resta de malalties del cor	43	4,76
Resta de malalties respiratòries	39	4,31
Resta de malalties de l'aparell digestiu	37	4,09
Demència senil, vascular, i demència no especificada	34	3,76
Insuficiència cardíaca	34	3,76
Malalties del ronyó i de les vies urinàries	29	3,21
Altres	441	48,78
Total	904	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Percentatge de les deu principals categories diagnòstiques de mort en dones, any 2007

Malaltia	Nombre	Percentatge
Malalties cerebrovasculars	30	7,73
Malalties isquèmiques del cor	28	7,22
Demència senil, vascular, i demència no especificada	25	6,44
Insuficiència cardíaca	23	5,93
Resta de malalties de l'aparell digestiu	20	5,15
Malaltia d'Alzheimer	18	4,64
Resta de malalties del cor	17	4,38
Malalties mal definides i no classificables en altres grups	17	4,38
Resta de malalties respiratòries	16	4,12
Malalties del ronyó i de les vies urinàries	16	4,12
Tumor maligne de mama	16	4,12
Altres	162	41,75
Total	388	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Percentatge de les deu principals categories diagnòstiques de mort en homes, any 2007

Malaltia	Nombre	Percentatge
Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	58	11,24
Malalties isquèmiques del cor	46	8,91
Bronquitis, emfisema, asma i MPOC	43	8,33
Malalties cerebrovasculars	26	5,04
Resta de malalties del cor	26	5,04
Resta de malalties respiratòries	23	4,46
Resta de malalties de l'aparell digestiu	17	3,29
Tumor maligne d'estómac	15	2,91
Tumor maligne de budell gros	14	2,71
Malalties del ronyó i de les vies urinàries	13	2,52
Diabetis	13	2,52
Tumor maligne de pròstata	13	2,52
Altres	209	40,50
Total	516	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Nombre i percentatge de tumors, any 2007

	Home	Dona	Total	Home %	Dona %	Total %
Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	58	4	62	31,87	4,12	22,22
Tumor maligne de budell gros	14	9	23	7,69	9,28	8,24
Tumor maligne d'estómac	15	7	22	8,24	7,22	7,89
Tumor maligne de mama	0	16	16	0,00	16,49	5,73
Tumors malignes secundaris i de localització no especificada	7	8	15	3,85	8,25	5,38
Tumor maligne de fetge	10	3	13	5,49	3,09	4,66
Tumor maligne de pròstata	13	0	13	7,14	0,00	4,66
Tumor maligne de pàncrees	5	7	12	2,75	7,22	4,30
Resta de tumors malignes de localització especificada	2	9	11	1,10	9,28	3,94
Tumor maligne de pell i tumor de teixits tous	6	3	9	3,30	3,09	3,23
Tumor maligne de recte i anus	4	4	8	2,20	4,12	2,87
Tumor maligne de bufeta urinària	8	0	8	4,40	0,00	2,87
Tumor maligne de l'encèfal	6	2	8	3,30	2,06	2,87
Leucèmia	5	3	8	2,75	3,09	2,87
Tumors in situ, d'evolució incerta i de naturalesa no especificada	4	4	8	2,20	4,12	2,87
Tumor maligne de cavitat bucal i faringe	6	1	7	3,30	1,03	2,51
Tumor maligne d'ovari	0	7	7	0,00	7,22	2,51
Tumor maligne de bufeta biliar i vies	3	3	6	1,65	3,09	2,15
Tumor maligne d'esòfag	4	0	4	2,20	0,00	1,43
Resta de tumors malignes d'úter	0	4	4	0,00	4,12	1,43
Tumor maligne de ronyó i de vies urinàries	3	1	4	1,65	1,03	1,43
Limfoma	4	0	4	2,20	0,00	1,43
Tumors benignes	1	2	3	0,55	2,06	1,08
Resta de tumors malignes digestius	2	0	2	1,10	0,00	0,72
Tumor maligne de laringe	2	0	2	1,10	0,00	0,72
	182	97	279	100,00	100,00	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Mortalitat evitable, per causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària
(quinquenni 2003-2007)

	Nombre			Percentatge		
	Home	Dona	Total	Home	Dona	Total
Malaltia isquèmica del cor	102	31	133	49,76	18,90	36,04
Malalties cerebrovasculars	58	35	93	28,29	21,34	25,20
Càncer de mama femení	0	45	45	0,00	27,44	12,20
Pneumonies, infeccions respiratòries agudes	13	5	18	6,34	3,05	4,88
Hipertensió	8	9	17	3,90	5,49	4,61
Tumor maligne de la pell	3	6	9	1,46	3,66	2,44
Tuberculosis	5	2	7	2,44	1,22	1,90
Mortalitat per causes perinatales	2	5	7	0,98	3,05	1,90
Tumor maligne de coll d'úter	0	6	6	0,00	3,66	1,63
Malaltia reumàtica crònica del cor	1	5	6	0,49	3,05	1,63
Tumor maligne de cos d'úter i tumor maligne d'úter part no especificada	0	5	5	0,00	3,05	1,36
Coleatiasi/colectitis	2	2	4	0,98	1,22	1,08
Diabetis mellitus	3	0	3	1,46	0,00	0,81
Anomalies congènites cardiovasculars	3	0	3	1,46	0,00	0,81
Incidents adversos ocorreguts durant l'atenció mèdica i quirúrgica	1	2	3	0,49	1,22	0,81
Hèrnia abdominal	1	1	2	0,49	0,61	0,54
Úlceres pèptiques	1	1	2	0,49	0,61	0,54
Malalties vacunables	1	1	2	0,49	0,61	0,54
Leucèmia	1	1	2	0,49	0,61	0,54
Malaltia de Hodgkin	0	1	1	0,00	0,61	0,27
Malalties del tiroides	0	1	1	0,00	0,61	0,27
Asma	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Malalties de l'apèndix	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Mortalitat materna	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Anèmies carencials	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Tumor maligne dels testicles	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Hiperplàsia benigna prostàtica	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Total	205	164	369	100,00	100,00	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Mortalitat evitable, per causes susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials

	Nombre			Percentatge		
	Home	Dona	Total	Home	Dona	Total
Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	193	15	208	55,46	20,00	49,17
Resta de causes externes	65	40	105	18,68	53,33	24,82
Accidents de trànsit amb vehicles de motor	24	4	28	6,90	5,33	6,62
Suïcidi	22	6	28	6,32	8,00	6,62
Malaltia alcohòlica de fetge	20	4	24	5,75	5,33	5,67
Sida i infecció pel VIH	17	6	23	4,89	8,00	5,44
Homicidi	7	0	7	2,01	0,00	1,65
Total	348	75	423	100,00	100,00	100,00

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxes* de mortalitat evitable per causes susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials, període 2003-2007

Homes	2003	2004	2005	2006	2007
Morts	87	64	51	79	67
Població	58.194	58.522	59.720	60.583	59.329
Taxes	149,50	109,36	85,40	130,40	112,93

Dones	2003	2004	2005	2006	2007
Morts	20	10	15	19	11
Població	57818	57981	58409	58473	57436
Taxes	34,59	17,25	25,68	32,49	19,15

Total	2003	2004	2005	2006	2007
Morts	107	74	66	98	78
Població	116.012	116.503	118.129	119.056	116.765
Taxes	92,23	63,52	55,87	82,31	66,80

*Taxes per 100.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taxes* de mortalitat evitable, per causes susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària, període 2003-2007

Homes	2003	2004	2005	2006	2007
Morts	41	40	42	42	40
Població	58.194	58.522	59.720	60.583	59.329
Taxes	70,45	68,35	70,33	69,33	67,42

Dones	2003	2004	2005	2006	2007
Morts	30	34	28	41	31
Població	57.818	57.981	58.409	58.473	57.436
Taxes	51,89	58,64	47,94	70,12	53,97

Total	2003	2004	2005	2006	2007
Morts	71	74	70	83	71
Població	116.012	116.503	118.129	119.056	116.765
Taxes	61,20	63,52	59,26	69,72	60,81

*Taxes per 100.000.

Font: Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Taules de morbiditat atesa

Hospital d'aguts

Nombre i distribució de contactes segons la utilització de recursos en hospital d'aguts, any 2007

Tipus de recurs	Freqüència	Percentatge	Freqüència vàlida	Percentatge vàlid	Edat mitjana
Hospitalització convencional	12.837	67,5	12.837	67,5	53
Cirurgia major ambulatoria	3.852	20,2	3.852	20,2	54
Cirurgia menor ambulatoria	1.563	8,2	1.563	8,2	42
Hospital de dia	501	2,6	501	2,6	38
Hospitalització domiciliària	193	1,0	193	1,0	65
Urgències	80	0,4	80	0,4	42
Total	19.026	100,0	19.026	100,0	52

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució de contactes segons l'edat i el sexe de contactes en hospital d'aguts, any 2007

Sexe	Dona			Home			Total		
Grups d'edat	Freqüència	Percentatge	Edat mitjana	Freqüència	Percentatge	Edat mitjana	Freqüència	Percentatge	Edat mitjana
De 0 a 14	676	6,6	3	831	9,4	3	1.507	7,9	3
De 15 a 24	660	6,5	21	435	4,9	20	1.095	5,8	21
De 25 a 34	1.827	18,0	30	754	8,5	30	2.581	13,6	30
De 35 a 44	1.172	11,5	39	872	9,9	40	2.044	10,7	39
De 45 a 54	901	8,9	50	799	9,0	50	1.700	8,9	50
De 55 a 64	1.391	13,7	60	1.460	16,5	60	2.851	15,0	60
De 65 a 74	1.478	14,5	70	1.992	22,5	70	3.470	18,2	70
De 75 a 84	1.435	14,1	79	1.337	15,1	79	2.772	14,6	79
85 i més	633	6,2	89	371	4,2	88	1.004	5,3	88
Total	10.173	100,0	51	8.851	100,0	53	19.024	100,0	52

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Distribució de grans grups diagnòstics en dones, any 2007 (hospital d'aguts: hospital convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia)

Gran grup diagnòstic	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	Percentatge vàlid	Edat mitjana
Complicacions de l'embaràs, part i puerperi	1.688	19,1	1.688	19,1	30
Trastorns de l'aparell circulatori	1.073	12,2	1.073	12,2	67
Malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits	1.051	11,9	1.051	11,9	64
Malalties de l'aparell digestiu	807	9,2	807	9,2	58
Malalties de l'aparell respiratori	794	9,0	794	9,0	59
Malalties de l'aparell genitourinari	671	7,6	671	7,6	54
Malalties de l'aparell locomotor i del teixit connectiu	658	7,5	658	7,5	59
Neoplàsies i carcinomes in situ	651	7,4	651	7,4	56
Lesions i emmetzinaments	453	5,1	453	5,1	63
Síntomes i signes mal definits	289	3,3	289	3,3	53
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trastorns d'immunitat	150	1,7	150	1,7	55
Afeccions en el període perinatal	111	1,3	111	1,3	0
Malalties de la pell i del teixit subcutani	106	1,2	106	1,2	39
Malalties infeccioses i parasitàries	101	1,1	101	1,1	41
Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics	80	0,9	80	0,9	64
Anomalies congènites	76	0,9	76	0,9	19
Trastorns mentals	60	0,7	60	0,7	48
Total	8.819	100,0	8.819	100,0	53

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Distribució de grans grups diagnòstics en homes, any 2007 (hospital d'aguts: hospital convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia)

Gran grup diagnòstic	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	Percentatge vàlid	Edat mitjana
Malalties de l'aparell respiratori	1.268	16,6	1.268	16,6	60
Malalties de l'aparell digestiu	1.115	14,6	1.115	14,6	54
Trastorns de l'aparell circulatori	1.112	14,6	1.112	14,6	64
Malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits	862	11,3	862	11,3	62
Neoplàsies i carcinomes in situ	725	9,5	725	9,5	62
Lesions i emmetzinaments	530	6,9	530	6,9	46
Malalties de l'aparell genitourinari	466	6,1	466	6,1	50
Malalties de l'aparell locomotor i del teixit connectiu	428	5,6	428	5,6	50
Simptomes i signes mal definits	354	4,6	354	4,6	54
Malalties de la pell i del teixit subcutani	174	2,3	174	2,3	39
Malalties infeccioses i parasitàries	137	1,8	137	1,8	37
Afeccions en el període perinatal	132	1,7	132	1,7	0
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trastorns d'immunitat	107	1,4	107	1,4	56
Trastorns mentals	81	1,1	81	1,1	42
Anomalies congènites	80	1,0	80	1,0	19
Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics	62	0,8	62	0,8	59
Total	7.633	100,0	7.633	100,0	55

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Principals categories diagnòstiques CCS en dones any 2007 (hospital d'aguts: hospital convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia)

Categories diagnòstiques	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	% vàlid	Edat mitjana
Cataractes	604	6,8%	604	6,8%	73
Embaràs i/o part normal	341	3,9%	341	3,9%	29
Altres trastorns genitals femenins	318	3,6%	318	3,6%	53
Venes varicoses d'extremitat inferior	270	3,1%	270	3,1%	52
Malalties de vies biliars	195	2,2%	195	2,2%	60
Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	195	2,2%	195	2,2%	80
Altres complicacions de l'embaràs	192	2,2%	192	2,2%	31
Embaràs prolongat	181	2,1%	181	2,1%	29
Osteoartritis	179	2,0%	179	2,0%	70
Destret fetal i treballs del part anormals	174	2,0%	174	2,0%	30
Bronquitis aguda	164	1,9%	164	1,9%	58
Asma	162	1,8%	162	1,8%	60
Altres neoplàsies benignes	161	1,8%	161	1,8%	49
Altres trastorns del sistema nerviós	151	1,7%	151	1,7%	53
Deformitats de peu adquirides	149	1,7%	149	1,7%	59
Hèrnia abdominal	146	1,7%	146	1,7%	56
Infeccions de vies urinàries	136	1,5%	136	1,5%	58
Pneumònia (excloent-ne per tuberculosi i MTS)	135	1,5%	135	1,5%	61
Altres complicacions del part i puerperi que afecten maneig mare	133	1,5%	133	1,5%	32
Altres malalties de teixit connectiu	129	1,5%	129	1,5%	53
Mala posició i mala presentació del fetus	126	1,4%	126	1,4%	29
Polihidroamniosi i altres problemes de la cavitat amniòtica	123	1,4%	123	1,4%	30
Altres trastorns d'ull	121	1,4%	121	1,4%	50
Neoplàsia maligna de mama	117	1,3%	117	1,3%	57
Desproporció fetopelviana, obstrucció	111	1,3%	111	1,3%	29
Malaltia cerebrovascular aguda	106	1,2%	106	1,2%	77
Fallida, insuficiència o aturada respiratòria (adults)	101	1,1%	101	1,1%	73
Trastorns i dislocacions traumàtics d'articulacions	94	1,1%	94	1,1%	54
Fractura de coll de fèmur (maluc)	88	1,0%	88	1,0%	83
Hemorroides	84	1,0%	84	1,0%	54
Altres	3.633	41,2%	3.633	41,2%	
Total	8.819	100,0%	8.819	100,0%	53

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Principals categories diagnòstiques CCS en homes any 2007 (hospital d'aguts: hospital convencional, cirurgia major ambulatoria i hospital de dia)

Categories diagnòstiques	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	% vàlid	Edat mitjana
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	478	6,3%	478	6,3%	74
Cataractes	460	6,0%	460	6,0%	72
Hèrnia abdominal	364	4,8%	364	4,8%	54
Pneumònia (excloent-ne per tuberculosi i MTS)	257	3,4%	257	3,4%	64
Arteriosclerosi coronària	197	2,6%	197	2,6%	66
Altres trastorns genitals masculins	171	2,2%	171	2,2%	33
Malalties de vies biliars	147	1,9%	147	1,9%	63
Altres trastorns d'ull	144	1,9%	144	1,9%	52
Altres neoplàsies benignes	144	1,9%	144	1,9%	50
Bronquitis aguda	144	1,9%	144	1,9%	41
Trastorns i dislocacions traumàtics d'articulacions	133	1,7%	133	1,7%	41
Altres malalties respiratòries de vies altes	129	1,7%	129	1,7%	46
Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	129	1,7%	129	1,7%	77
Malaltia cerebrovascular aguda	121	1,6%	121	1,6%	70
Infeccions de la pell i el teixit subcutani	115	1,5%	115	1,5%	36
Infart agut de miocardi	112	1,5%	112	1,5%	63
Altres malalties de teixit connectiu	110	1,4%	110	1,4%	46
Fallida, insuficiència o aturada respiratòria (adults)	98	1,3%	98	1,3%	71
Hemorroides	91	1,2%	91	1,2%	47
Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó	90	1,2%	90	1,2%	67
Afeccions anals i rectals	89	1,2%	89	1,2%	48
Complicacions de dispositiu, implant o empelt	88	1,2%	88	1,2%	58
Venes varicoses d'extremitat inferior	88	1,2%	88	1,2%	48
Codis residuals, no classificats	82	1,1%	82	1,1%	53
Altres trastorns del sistema nerviós	81	1,1%	81	1,1%	55
Neoplàsia maligna de bufeta	77	1,0%	77	1,0%	70
Infeccions de vies urinàries	75	1,0%	75	1,0%	57
Altres	3.419	44,8%	3.419	44,8%	
Total	7.633	100,0%	7.633	100,0%	55

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Atenció en salut mental

Nombre i distribució de contactes segons la utilització de recursos en salut mental, any 2007

Tipus de recurs	Freqüència	Percentatge	Freqüència vàlida	Percentatge vàlid	Edat mitjana
Agut	304	94,7	304	94,7	45
Subagut	17	5,3	17	5,3	29
Total	321	100,0	321	100,0	44

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució de contactes segons l'edat i el sexe de contactes en salut mental, any 2007

Sexe			Dona			Home			Total
Grups d'edat	Freqüència	Percentatge	Edat mitjana	Freqüència	Percentatge	Edat mitjana	Freqüència	Percentatge	Edat mitjana
0 a 14	2	0,6	14	4	1,2	10	6	1,9	11
15 a 24	14	4,4	21	18	5,6	22	32	10,0	21
25 a 34	23	7,2	29	47	14,6	30	70	21,8	30
35 a 44	40	12,5	39	50	15,6	40	90	28,0	40
45 a 54	24	7,5	49	18	5,6	48	42	13,1	48
55 a 64	11	3,4	59	14	4,4	59	25	7,8	59
65 a 74	9	2,8	70	9	2,8	71	18	5,6	71
75 a 84	36	11,2	77	1	0,3	78	37	11,5	77
85 i més	1	0,3	86	-	-	-	1	0,3	86
Total	160	49,8	49	161	50,2	39	321	100,0	44

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Distribucions de categories diagnòstiques CCS en salut mental de contactes en homes, any 2007

Categories diagnòstiques	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	Percentatge vàlid	Edat mitjana
Esquizofrènia i trastorns relacionats	50	31,1	50	33,8	35
Trastorns afectius	35	21,7	35	23,6	49
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	17	10,6	17	11,5	36
Altres psicosis	16	9,9	16	10,8	34
Altres afeccions mentals	7	4,3	7	4,7	42
Trastorns preadults	7	4,3	7	4,7	26
Trastorns mentals relacionats amb drogues (excloent-ne l'alcohol)	7	4,3	7	4,7	32
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	6	3,7	6	4,1	46
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	2	1,2	2	1,4	38
Retard mental	1	0,6	1	0,7	36
No codificat	13	8,1	0	0,0	40
Total	161	100,0	148	100,0	39

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Distribucions de categories diagnòstiques CCS en salut mental de contactes en dones, any 2007

Categories diagnòstiques	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	Percentatge vàlid	Edat mitjana
Trastorns afectius	60	37,5	60	40,0	65
Esquizofrènia i trastorns relacionats	50	31,3	50	33,3	39
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	16	10,0	16	10,7	36
Altres psicosis	9	5,6	9	6,0	44
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	5	3,1	5	3,3	41
Trastorns mentals relacionats amb drogues (excloent-ne l'alcohol)	5	3,1	5	3,3	40
Altres afeccions hereditàries i degeneratives del sistema nerviós	1	0,6	1	0,7	45
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	1	0,6	1	0,7	23
Retard mental	1	0,6	1	0,7	23
Altres afeccions mentals	1	0,6	1	0,7	38
Trastorns preadults	1	0,6	1	0,7	41
No codificat	10	6,3	0	0,0	43
Total	160	100,0	150	100,0	49

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Atenció sociosanitària

Nombre i distribució d'episodis segons la utilització de recursos d'atenció sociosanitària, any 2007

Recursos SS	Freqüència	Percentatge	Freqüència vàlida	Percentatge vàlid	Edat mitjana
Recursos d'hospitalització	1.382	86,2	1.382	86,2	76
Recursos d'atenció domiciliària	165	10,3	165	10,3	72
Recursos d'atenció ambulatoria	56	3,5	56	3,5	71
Total	1.603	100,0	1.603	100,0	75

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Nombre i distribució d'episodis segons l'edat i el sexe de contactes en atenció sociosanitària, any 2007

Sexe		Dona			Home			Total	
Grups d'edat	Freqüència	Percentatge	Edat mitjana	Freqüència	Percentatge	Edat mitjana	Freqüència	Percentatge	Edat mitjana
15 a 24	3	0,2	18	2	0,1	22	5	0,3	20
25 a 34	4	0,2	32	6	0,4	30	10	0,6	31
35 a 44	18	1,1	39	16	1,0	39	34	2,1	39
45 a 54	26	1,6	50	27	1,7	51	53	3,3	51
55 a 64	65	4,1	60	91	5,7	60	156	9,7	60
65 a 74	173	10,8	71	204	12,7	70	377	23,5	71
75 a 84	294	18,3	80	303	18,9	79	597	37,2	79
85 i més	248	15,5	89	123	7,7	88	371	23,1	89
Total	831	51,8	77	772	48,2	74	1.603	100,0	75

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Distribució de grans grups diagnòstics en dones (recursos socio-sanitaris), any 2007

Gran grup diagnòstic	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	Percentatge vàlid	Edat mitjana
Trastorns mentals	221	27,8	221	27,8	76
Neoplàsies i carcinomes in situ	156	19,6	156	19,6	73
Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits	113	14,2	113	14,2	76
Trastorns de l'aparell circulatori	89	11,2	89	11,2	81
Lesions i emmetzinaments	87	10,9	87	10,9	82
Malalties de l'aparell respiratori	39	4,9	39	4,9	83
Malalties de l'aparell locomotor i del teixit connectiu	31	3,9	31	3,9	77
Malalties de l'aparell digestiu	21	2,6	21	2,6	82
Simptomes i signes mal definits	9	1,1	9	1,1	70
Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics	8	1,0	8	1,0	80
Malalties de l'aparell genitourinari	7	0,9	7	0,9	89
Malalties de la pell i del teixit subcutani	7	0,9	7	0,9	53
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trastorns d'immunitat	6	0,8	6	0,8	74
Malalties infeccioses i parasitàries	2	0,3	2	0,3	62
Total	796	100,0	796	100,0	77

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Distribució de grans grups diagnòstics en homes (recursos sociosanitaris), any 2007

Gran grup diagnòstic	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	Percentatge vàlid	Edat mitjana
Neoplàsies i carcinomes in situ	296	38,9	296	38,9	72
Trastorns mentals	122	16,1	122	16,1	73
Malalties de l'aparell respiratori	106	13,9	106	13,9	79
Trastorns de l'aparell circulatori	94	12,4	94	12,4	76
Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits	52	6,8	52	6,8	76
Lesions i emmetzinaments	27	3,6	27	3,6	78
Malalties de l'aparell digestiu	14	1,8	14	1,8	74
Malalties infeccioses i parasitàries	12	1,6	12	1,6	36
Síntomes i signes mal definits	12	1,6	12	1,6	70
Malalties de la pell i del teixit subcutani	9	1,2	9	1,2	81
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trastorns d'immunitat	7	0,9	7	0,9	78
Malalties de l'aparell locomotor i del teixit connectiu	4	0,5	4	0,5	72
Malalties de l'aparell genitourinari	3	0,4	3	0,4	75
Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics	1	0,1	1	0,1	54
Anomalies congènites	1	0,1	1	0,1	80
Total	760	100,0	760	100,0	74

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Principals categories diagnòstiques CCS en homes, any 2007 (recursos socio-sanitaris)

Categories diagnòstiques	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	% vàlid	Edat mitjana
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	146	19,2%	146	19,6%	75
Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó	105	13,8%	105	14,1%	71
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	82	10,8%	82	11,0%	77
Malaltia cerebrovascular aguda	54	7,1%	54	7,3%	75
Neoplàsia maligna d'estómac	27	3,6%	27	3,6%	73
Neoplàsia maligna de pròstata	25	3,3%	25	3,4%	77
Neoplàsia maligna de recte i anus	22	2,9%	22	3,0%	72
Neoplàsia maligna de còlon	20	2,6%	20	2,7%	76
Neoplàsia maligna fetge i conductes biliars intrahepàtics	17	2,2%	17	2,3%	75
Fractura de coll de fèmur (maluc)	15	2,0%	15	2,0%	78
Pneumònia (excloent-ne per tuberculosi i MTS)	12	1,6%	12	1,6%	88
Neoplàsia maligna de cap i coll	12	1,6%	12	1,6%	66
Neoplàsies malignes secundàries	9	1,2%	9	1,2%	65
Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	9	1,2%	9	1,2%	85
Tuberculosi	9	1,2%	9	1,2%	36
Neoplàsia maligna de bufeta	8	1,1%	8	1,1%	82
Altres	172	22,7%	172	23,1%	-
No codificat	15	2,0%	0	0,0%	77
Total	759	100,0%	744	100,0%	74

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Principals categories diagnòstiques CCS en dones, any 2007 (recursos socio-sanitaris)

Categories diagnòstiques	Freqüència	Percentatge	Nre. vàlid	% vàlid	Edat mitjana
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	280	35,2%	280	35,5%	78,0
Fractura de coll de fèmur (maluc)	59	7,4%	59	7,5%	85,3
Malaltia cerebrovascular aguda	38	4,8%	38	4,8%	80,3
Neoplàsia maligna de mama	24	3,0%	24	3,0%	67,2
Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	20	2,5%	20	2,5%	82,9
Osteoartritis	19	2,4%	19	2,4%	79,2
Altres afeccions mentals	17	2,1%	17	2,2%	69,9
Neoplàsia maligna de còlon	16	2,0%	16	2,0%	81,6
Neoplàsies malignes secundàries	15	1,9%	15	1,9%	81,3
Fallida, insuficiència o aturada respiratòria (adults)	14	1,8%	14	1,8%	79,2
Fractura d'extremitat inferior	13	1,6%	13	1,6%	73,3
Neoplàsia maligna de recte i anus	13	1,6%	13	1,6%	73,2
Neoplàsia maligna de pàncrees	11	1,4%	11	1,4%	65,3
Mieloma múltiple	11	1,4%	11	1,4%	74,8
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	10	1,3%	10	1,3%	82,8
Malaltia de Parkinson	9	1,1%	9	1,1%	84,2
Neoplàsia maligna de cervell i sistema nerviós	8	1,0%	8	1,0%	66,1
Neoplàsia maligna fetge i conductes biliars intrahepàtics	8	1,0%	8	1,0%	81,3
Anèmies	8	1,0%	8	1,0%	80,1
Altres afeccions mentals	196	24,6%	196	24,8%	
No codificat	7	0,9%	0	0,0%	56,9
Total	796	100,0%	789	100,0%	77,1

Font: Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Bibliografia



Bibliografia

- ALBACAR, E.; C. BORRELL. «Evolución de la mortalidad infantil en la ciudad de Barcelona (1983-1998)». *Gac. Sanit.*, 18 (1) (2004), p. 24-31.
- AUDICANA, C.; CIRERA, L.; BECKER, R. «Caracterización de la 10.^a revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIM-10). Principales diferencias con la 9.^a en su aplicación en mortalidad». A: *La implantación en España de la Clasificación Internacional de Enfermedades*. 10a edición [CIE-10] Santiago de Compostela: Sociedad Española de Epidemiología.
- BARÉS, M. A.; GISPERT, R.; PUIG, X.; PUIGDEFÀBREGAS, A.; TRESSERRAS, R. «Distribución geográfica y evolución temporal de la mortalidad evitable en Cataluña (1986-2001)». *Gac. Sanit.*, 19 (4) (2005), p. 307-315.
- BORRELL, C.; GARCÍA-CALVENTE, M.; MARTÍ-BOSCÀ, J. V. «La salud pública desde la perspectiva de género y clase social». *Gac. Sanit.*, 18 (2004), suplement 1, p. 2-6.
- CIRERA, L.; RODRÍGUEZ, M.; MADRIGAL, E.; CARRILLO, J.; SANTO, A.; BECKER, R. «Correspondencias de CIM-10 a CIM-9 en las listas de causas de muerte del Instituto Nacional de Estadística y de Murcia». *Rev. Esp. Salud Pública*, 8 (2) (2006), p. 157-175.
- CIRERA SUÁREZ, L.; VÁZQUEZ FERNÁNDEZ, E. *La implantación en España de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIM-10) 10.^a revisión: Informe del grupo de trabajo de la Sociedad Española de Endocrinología*. Santiago de Compostela: Sociedad Española de Endocrinología, 1998.
- «Clasificación internacional de enfermedades». CIM-10. *Rev. Med.* (6, febrer, 2010). [Desena revisió].
- Departament de Salut. Classificació internacional de malalties 9a revisió. Modificació clínica. 7a edició. Barcelona 2009. <http://www10.gencat.net/catsalut/archivos/cmbd/Cim_7a_ed.pdf>.
- DEVOLDER, D. *La natalidad y la fecundidad de los extranjeros en Cataluña*. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona. Centre d'Estudis Demogràfics, 2006. (Papers de Demografia; 291).
- GENERALITAT DE CATALUNYA. *Informe de salut de Catalunya. La mortalitat i el procés de final de la vida*. [En línia]. <http://www20.gencat.cat/docs/pla-salut/La_salut/arxius_documents/4.6%20Mortalidad.pdf> [Consulta: 17, febrer, 2010].
- GENERALITAT DE CATALUNYA. GenCat Datos. 2007. <www.gencat.cat/gencat_dades/poblacio.html> [Consulta: 17, febrer, 2010].
- GENERALITAT DE CATALUNYA. DEPARTAMENT DE SALUT. *Pla de salut a l'horitzó 2010: Informe de salut de Catalunya. Avaluació dels objectius de salut*. Barcelona: Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Direcció General de Planificació i Avaluació, març de 2009.
- GENERALITAT DE CATALUNYA. *Metodologia de l'anàlisi de la mortalitat a Catalunya* [En línia]. <www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir1932/metodef2008.pdf> [Consulta: 17, juny, 2010].
- GISPERT, R.; BARES, A. «La mortalidad evitable: lista de consenso para la actualización del indicador en España». *Gac. Sanit.*, 20 (3) (2006), p. 184-193.
- GONZÁLEZ-ENRÍQUEZ, J.; SALVADOR-LLIVINA, T.; LÓPEZ NICOLÁS, A.; ANTON DE LAS HERAS, E.; MUSIN, A.; FERNÁNDEZ, E. *et al.* «Morbilidad, mortalidad y costes sanitarios evitables mediante una estrategia de tratamiento del tabaquismo en España». *Gac. Sanit.*, 16 (4) (2002), p. 308-317.

IDESCAT. *Índex de desenvolupament humà. 2005* [En línia]. <<http://www.idescat.cat/novetats/?id=631>> [Consulta: 17, febrer, 2010].

INSTITUT MUNICIPAL DE SALUT PÚBLICA. *Estadístiques de salut: mortalitat i natalitat a la ciutat de Barcelona*. 1999. Barcelona: Institut Municipal de Salut Pública, 2002.

LETE LASA, I. «Adolescencia, embarazo, IVE, ETS: Vivir en riesgo». *Ponències VI Congres SEC* (5-8 de març de 2002), p. 92-111.

«Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública». *DOGC*, núm. 5.495.

MEDINA, A.; MARTÍNEZ, V.; MARTÍNEZ, D.; TRESSERRAS, R.; PRATS, R. «Lesiones producidas por accidentes y violencias. Evaluación de los objetivos del Plan de Salud de Cataluña para el año 2000». *Med. Clin.*, 121(1) (2003).

OPS. «Técnicas para la medición del impacto de la mortalidad: años potenciales de vida perdidos». *Boletín Epidemiológico*, 24 (2) (2003).

RUIZ, M.; CIRERA SUÁREZ, L.; PÉREZ, G.; BORRELL, C.; AUDICA, C.; MORENO, C. «Comparabilidad entre la novena y la décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades aplicada a la codificación de la causa de muerte en España». *Gac. Sanit.*, 16 (6) (2002), p. 526-532.

RUTSTEIN, D.; BERENBERG, W.; CHALMERS, T.; CHILD, C.; FISHMAN, A.; PERRIN, E. «Measuring the quality of medical care. A clinical method». *The New England Journal of Medicine*, 294 (11) (1976), p. 582.

SERVEI CATALÀ DE LA SALUT. *Activitat assistencial de la xarxa sanitària de Catalunya, 2006. Informe del registre del conjunt mínim bàsic de dades (CMBD)*. Desembre de 2007. <http://www10.gencat.net/catsalut/archivos/publicacions/estad_sanitaries/xarxa_sanitaria_2006.pdf>



**Diputació
Barcelona**

**Àrea de Salut Pública
i Consum**

Pg. de la Vall d'Hebron, 171
Recinte Mundet - Edifici Serradell Trabal, 1a pl.
08035 Barcelona
T. 934 022 465
F. 934 022 497