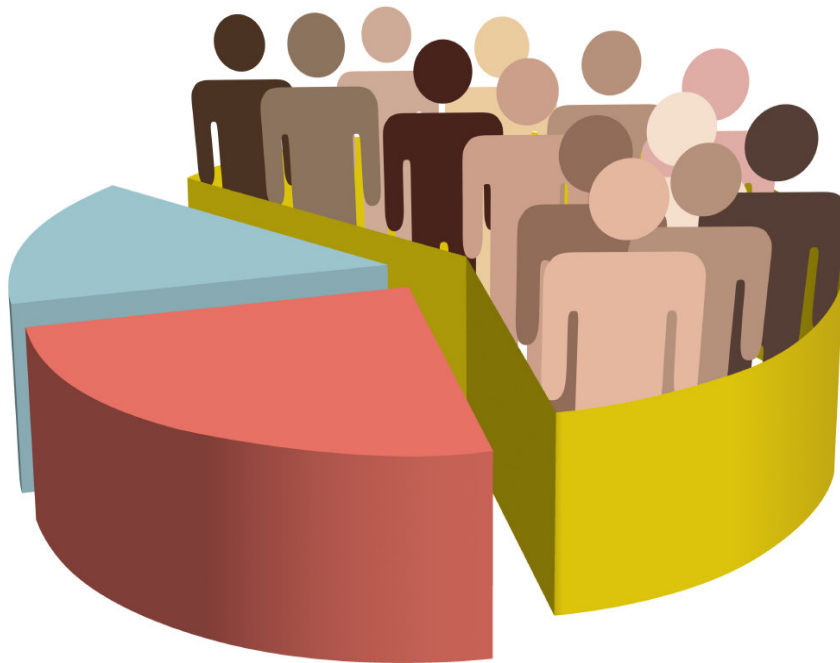


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

Municipi de

Sant Adrià de Besòs

Data de publicació: 22 / novembre / 2019



**Diputació
Barcelona**

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona
22 / novembre / 2019

Autoria: Luis Carlos Arias Abad, Xènia Domènech Domènech, Toni Salvadó Nayach, Sònia Chavero Bellido i César Frias Trigo.
Secció d'Informació i Anàlisi. Servei de Salut Pública. Àrea de Cohesió Social, Ciutadania i Benestar. Diputació de Barcelona.
Maquetació i producció: Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona.

ÍNDEX

Presentació	5
1. Introducció	7
2. Dades més rellevants	11
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2018, exc. TCN i variacions residencials)	11
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2017).....	12
2.3 Mortalitat (dades fins 2017).....	14
2.4 Morbiditat Atesa (hospitalària i mental ambulatoria, dades fins 2017).....	15
2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2018).....	19
3. Evolució i estructura de la població	23
3.1 Evolució de la població	23
3.2 Estructura per sexe i edat de la població.....	27
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població	30
4. Salut reproductiva	35
4.1 Embarassos	37
4.2 Natalitat	39
4.3 Fecunditat.....	43
4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs	45
5. Mortalitat	53
5.1 Evolució general de la mortalitat	54
5.2 Mortalitat per causa	57
5.3 Mortalitat evitable.....	59
6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria).....	63
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts	64
6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria	65
6.1.2 Hospitalització de dia	71
6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental	75
6.3 Atenció ambulatoria en salut mental.....	80
6.4 Atenció socio sanitària	83
7. Accidents de Trànsit.....	93
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident	95

7.2 Característiques dels accidents.....	98
7.3 Característiques de les unitats implicades.....	101
8. Taules	105
8.1 Demografia.....	105
8.2 Salut reproductiva.....	106
8.3 Mortalitat	107
8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria.....	108
8.4.2 Hospital de dia	109
8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria	110
8.4.4 Recursos socio-sanitaris.....	111
8.5 Accidents de trànsit	112

PRESENTACIÓ

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

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

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

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

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

Per això, cal que els municipis compteu amb informació rigorosa, periòdica i estable, i amb aquesta finalitat des del Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona treballem per construir i facilitar-vos tota una bateria d'indicadors de salut.

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

Manuel Enric Llorca i Ibáñez

Diputat delegat de Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

En primer lloc es presenta una síntesi que recull la informació més destacable (dades més rellevants) de l'estat de salut de les persones que resideixen en el municipi.

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

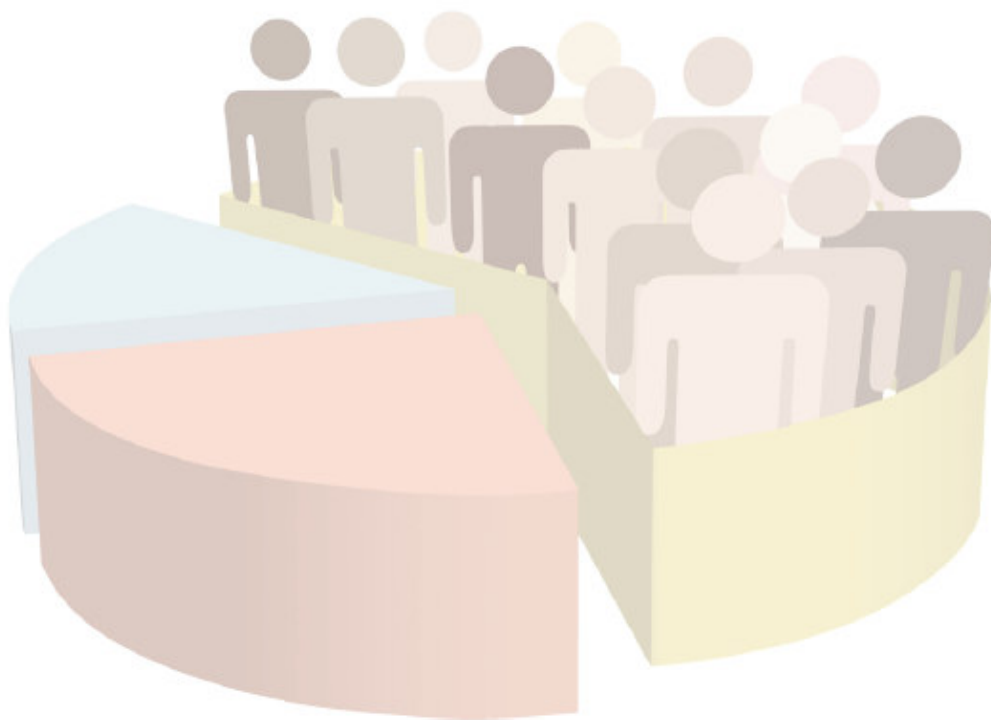
Finalment hi ha un conjunt de taules addicionals estàndards per a tots els informes amb les principals dades utilitzades per a la realització de l'informe. En el cas de precisar d'altres dades més específiques caldrà demanar-les a la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública (ssp.infoanalisi@diba.cat),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

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

- Institut Nacional d'Estadística (INE).
- Servei Català de la Salut (CatSalut) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
- Subdirecció General de Promoció de la Salut i Vigilància en Salut Pública del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social.
- Servei Català de Trànsit.

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

Resum de les dades més rellevants



2. DADES MÉS RELLEVANTS

2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2018, exc. TCN i variacions residencials)

Evolució de la població

- L'any 2018, la població resident al municipi va ser de 36.669 habitants (49,2% homes i 50,8% dones) que representa una variació de 0,12% respecte al 2017. A la demarcació de Barcelona la població l'any 2018 va tenir una variació de 0,60% habitants respecte al 2017.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 1,89‰ habitants en el període 2015-2017, mentre que al període 2012-2014 era de 3,15‰.
- La immigració l'any 2017 va ser de 2.653 persones (una variació de 1,7% respecte a 2016), on la procedència va ser principalment de la demarcació de Barcelona amb 1.660 persones, i sobretot, de la comarca. El 24,3% de la immigració va ser estrangera amb 646 persones (-3,6% de variació respecte al 2016), principalment Amèrica Llatina (38,9%).
- L'emigració l'any 2017 va ser de 2.647 persones (un 3,8% respecte a 2016), on el destí va ser principalment a la demarcació de Barcelona amb 1.757 persones. El 18,8% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 498 persones (una variació de 18,3% respecte a 2016).

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

Estructura per sexe i edat de la població

- La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2018 (36.669 habitants) respecte al 2008 (33.223 habitants) va ser de 10,4%, sent la distribució per grups d'edats:
 - De 0-14 anys, una variació de 12,8%.
 - De 15-29 anys, una variació de -5,1%.
 - De 30-44 anys, una variació de 2,9%.
 - De 45-64 anys, una variació de 25,3%.
 - De 65-84 anys, una variació de 10,4%.
 - De 85 i més anys, una variació de 71,2%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2018 va ser de 6.307 habitants (el 17,2% de la població), que representa una variació del 0,2% respecte al 2017.

- L'índex de dependència global del municipi en 2018 va ser de 51,5% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi havia 51 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 51,8%.
- L'índex d'envelliment en 2018 va ser de 102,5% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 103 persones de 65 o més anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 122,8%.
- En 2018 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 143,0% (143 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 207,4%.

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

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

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

Nacionalitat i naturalesa de la població

- L'any 2018, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 6.040 persones (49,7% dones i 50,3% homes), que representen el 16,5% del total d'habitants (en 2017 va ser el 16,0%). A la demarcació de Barcelona el 17,8% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 35 a 39 i de 30 a 34 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen: el 11,9% a Marroc (721 persones), el 11,8% a Pakistan (711 persones) i el 9,1% a Xina (549 persones).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2017)

Embarassos

- L'any 2017 van haver 450 embarassos que representen una variació de -5,9% respecte al 2016.
- La distribució dels embarassos en 2017 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 28 embarassos (6,2% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 310 embarassos (68,9% del total).
 - Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 112 embarassos (24,9% del total).

Natalitat i fecunditat

- En el període 2016-2017 la taxa bruta de natalitat va ser de 9,8 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 719 nadons (una variació de -8,9% de nadons respecte al 2014-2015). Pel que fa als naixements l'any 2017 cal destacar:
 - Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (36,6% dels naixements) i de 25 a 29 anys (21,2% dels naixements), mentre que en 2007 van ser en dones de 30 a 34 anys (34,9% dels naixements) i de 25 a 29 anys (21,8% dels naixements).
 - El 23,9% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2016 va ser el 21,1%.
- Al bienni 2016-2017 la taxa general de fecunditat fou de 41,8 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2014-2015 va ser de 46,4 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2016-2017 són:
 - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,47.
 - L'edat mitjana de maternitat fou de 30,31 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest índex s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si l'ISF en 2016-2017 és de 1,47 vol dir que una dona que neixi aquest bienni es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,47 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- En el període 2015-2017 la taxa general d'IVEs va ser de 15,1 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 324 IVE (una variació de 21,3% d'IVES respecte al 2012-2014).
- El pes més important d'IVEs en 2015-2017 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 28,9 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 21,6 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- En 2017 46 dones (41,4%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

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

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

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

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en 2015-2017:
 - Una taxa d'embarassos de 16,7, una taxa d'IVE de 7,1 i una taxa de natalitat de 9,7, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
 - Respecte el període 2012-2014 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -34,2%, taxa d'IVE -16,6% i la taxa de natalitat -43,0%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en 2015-2017:
 - Una taxa d'embarassos de 74,8, una taxa d'IVE de 28,9 i una taxa de natalitat de 45,9, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
 - Respecte al període 2012-2014 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 2,8%, taxa d'IVE 32,4% i la taxa de natalitat -9,9%.

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

2.3 Mortalitat (dades fins 2017)

Evolució general de la mortalitat

- L'any 2017 van haver 313 defuncions (49,2% homes i 50,8% dones), una variació de 5,4% respecte a l'any 2016. El 85,6% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2015-2017 (904 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 8,30 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,47 per 1.000 i dones: 8,13 per 1.000), mentre que en el període 2009-2011 va ser de 7,98 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,25 per 1.000 i dones: 7,71 per 1.000).
- En aquest mateix període 2015-2017, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població any 2013 que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 9,19 per 1.000 persones (IC del 95% de 9,79-8,59), mentre que en el període 2009-2011 va ser de 9,63 per 1.000 persones (IC del 95% de 10,30 - 8,96).
- En el període 2015-2017, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 11,71 amb IC del 95% de 12,81-10,60) que en les dones (TEM de 7,22 amb IC del 95% de 7,89-6,54).

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

La mortalitat per causa

- Segons els gran capítols de la CIE-10-MC, en el període 2015-2017, les principals causes de mortalitat van ser **(exclosos sense classificació 33 casos que representen el 3,7% del total)**: Tumors (228 defuncions), Malalties del Sistema Circulatori (209 defuncions) i Malalties del Sistema Respiratori (134 defuncions), que representen aproximadament el 65,6% de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2015-2017 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:
 - En els HOMES: Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC amb 46 defuncions i Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 38 defuncions.
 - En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 51 defuncions i Malaltia d'Alzheimer amb 30 defuncions.

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

La mortalitat evitable

- En el període 2014-2017 es van produir 152 defuncions evitables que van representar el 12,5% de totes les defuncions (en el període 2004-2007 es van produir 203 defuncions evitables).
- De les 152 defuncions evitables que es van produir:
 - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 97 defuncions evitables.
 - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 55 defuncions evitables.

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

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

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

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

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

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

- L'any 2017, 4.811 residents del municipi (un 13,1% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (43,7% homes i un 56,3% dones), que suposa una variació de 5,5% de persones ateses respecte al 2016.
- Aquestes 4.811 persones ateses van generar 8.941 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis de: Hospitalització convencional amb un 48,4% (4.323 contactes), Hospital de dia amb un 30,6% (2.733 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 19,0% (1.696 contactes).

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

- L'any 2017 la taxa de HC-CMA va ser de 12,2 persones per cada 100 habitants del municipi (11,6 en el 2016), principalment per **(exclosos 128 casos sense codificació que representen el 2,1% del total)**: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (14,1% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Respiratori (13,3% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2017 van ser:
 - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Respiratori amb 476 contactes (17,6% del total) i Malalties de l'Aparell Digestiu amb 353 contactes (13,0% del total).
 - En les DONES: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 498 contactes (15,7% del total) i Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 431 contactes (13,6% del total).

La raó d'analitzar conjuntament les dades corresponents a l'hospitalització convencional i les de CMA ve donada pel fet que els procediments quirúrgics majors susceptibles de ser atesos de manera ambulatoria poden requerir un ingrés, en funció de la comorbiditat i de les condicions sociodemogràfiques del malalt o del temps d'accés a l'hospital. La CIE-9-MC inclou el part normal dins el grup de Complicacions de l'embaràs, part i puerperi.

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

Hospitalització de dia

- En el període 2016-2017, 799 residents del municipi (un 1,1% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (47,2% homes i un 52,8% dones), que suposa una variació de -10,1% respecte al 2014-2015.
- Aquestes persones ateses van generar 5.136 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2016-2017 van ser **(exclosos 110 casos sense codificació que representen el 2,1% del total)**:
 - En els HOMES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 1.093 contactes (45,3% del total de contactes en homes) i Malalties Endocrines, Nutricionals, Metabòliques i de la Immunitat amb 319 contactes (13,2% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 994 contactes (38,1% del total de contactes en dones) i Codis V amb 582 contactes (22,3% del total de contactes en dones).

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

- En el període 2015-2017, 483 residents del municipi (un 0,4% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (57,3% homes i un 42,7% dones), que suposa una variació de 4,8% respecte al 2012-2014. Cal precisar que 13 persones van utilitzar més d'un recurs en salut mental (això explica la diferència que poden trobar de 496 usuaris a la pàgina 75).
- Aquestes persones ateses van generar 879 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (56,5% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 45 a 49 i 40 a 44 anys (62 i 48 contactes respectivament) i en les dones (43,5% dels contactes) en els grups d'edat de 25 a 29 i 85 i més anys (110 i 46 contactes respectivament).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2015-2017 van ser **(exclosos 6 casos sense codificació que representen el 0,7% del total)**:
 - En els HOMES: Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 97 contactes (19,6% del total de contactes en homes) i Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol amb 93 contactes (18,8% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Altres afeccions mentals amb 119 contactes (31,4% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 87 contactes (23,0% del total de contactes en dones).

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

ATENCIÓ AMBULATORIA EN SALUT MENTAL

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

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.
- Al 2016-2017 van ser atesos 2.999 pacients que representa una variació del 1,2% respecte al període 2014-2015 (2.964 pacients). D'aquests pacients atesos al 2016-2017 el 35,1% van ser primeres visites (1.052 pacients incidents).
- Del total de pacients atesos al 2016-2017 el 25,3% van ser menors de 18 anys (760 pacients), dels quals 307 pacients van ser primeres visites.
- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Centre d'atenció primària (91,0% dels pacients atesos al 2016-2017)
- La distribució dels principals motius d'assistència, per trastorns mentals, segons diagnòstics de la CIM-9-MC en el període 2016-2017 van ser:
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu (186 pacients atesos) i Trastorn distímic (142 pacients atesos).
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu (138 pacients atesos) i Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu (39 pacients atesos).

ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA

- En el període 2015-2017, 1.395 residents del municipi (un 1,3% de la població) van utilitzar els recursos socio-sanitaris (43,6% homes i un 56,6% dones), que suposa una variació de 53,0% respecte el període 2012-2014. Cal precisar que 50 persones van utilitzar més d'un recurs socio-sanitari (això explica la diferència que poden trobar de 1.445 usuaris a la pàgina 83).
- Aquestes persones ateses van generar 1.942 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (45,6% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 (224 i 207 contactes respectivament) i en les dones (54,4% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (495 i 225 contactes respectivament).

- Durant el període 2015-2017 els principals recursos socio-sanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 90,6% (1.759 contactes), Recursos atenció domiciliària amb un 6,5% (126 contactes) i Recursos atenció ambulatoria amb un 2,9% (57 contactes).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos socio-sanitaris en el període 2015-2017 van ser (**excloso 38 causes sense codificació que representen el 2,0% del total**):
 - En els HOMES: Malaltia cerebrovascular aguda i Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó (6,9% del total de contactes en homes cadascuna).
 - En les DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (8,8% del total de contactes en dones) i Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva (8,0% del total de contactes en dones).

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

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2018)

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

- En el període 2016-2018 es van produir al municipi 650 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del 27,0% respecte al període 2013-2015.
- Aquests accidents van ocasionar 836 víctimes (variació del 11,3% respecte al 2013-2015) amb 47 morts i ferits greus (variació del 56,7% respecte al bienni 2013-2015).
- En aquest període el 58,1% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 41,9% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el trienni 2016-2018 va ser de 37 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el trienni 2013-2015 l'índex d'accidentabilitat va ser de 24*100.000 habitants).

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

Informació relativa a les persones implicades en l'accident

- De les 836 víctimes ocorregudes en el període 2016-2018, la distribució per sexe va ser: el 63,0% en homes i el 33,6% en dones (en el percentatge restant no es va disposar de la dada sexe).
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 25 a 34 anys (147 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 25 a 34 anys (75 víctimes). Es van excloure 5 casos/víctimes per no disposar de dades d'edat que representen el 0,6%.

- El 74,8% de les víctimes (836 víctimes en el període 2016-2018) es donen en els conductors i el 5,1% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en el 2018, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 4,6% (413 proves realitzades) mentre que en el 2017 va ser el 5,3% (322 proves realitzades).

Característiques dels accidents

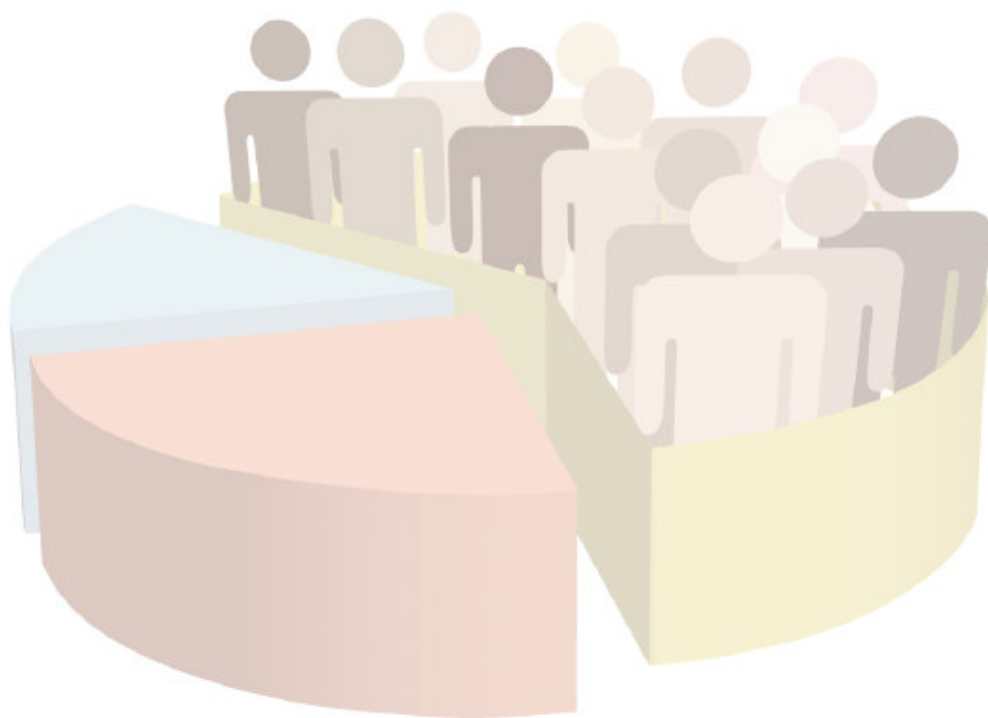
- Quant a les característiques dels accidents de trànsit (836 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2016-2018 podem dir que es donen principalment:
 - Respecte a la l'hora de l'accident: a les 19 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners ocorren principalment a les 8 hores.
 - Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Matí quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
 - Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
 - El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes són: Col·lisió entre vehicles en marxa i Caigudes de via.

Característiques de les unitats implicades i conductors

- Quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (836 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2016-2018 podem destacar principalment:
 - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
 - Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dos rodes la Motocicleta.

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

Evulució i estructura de la població



3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

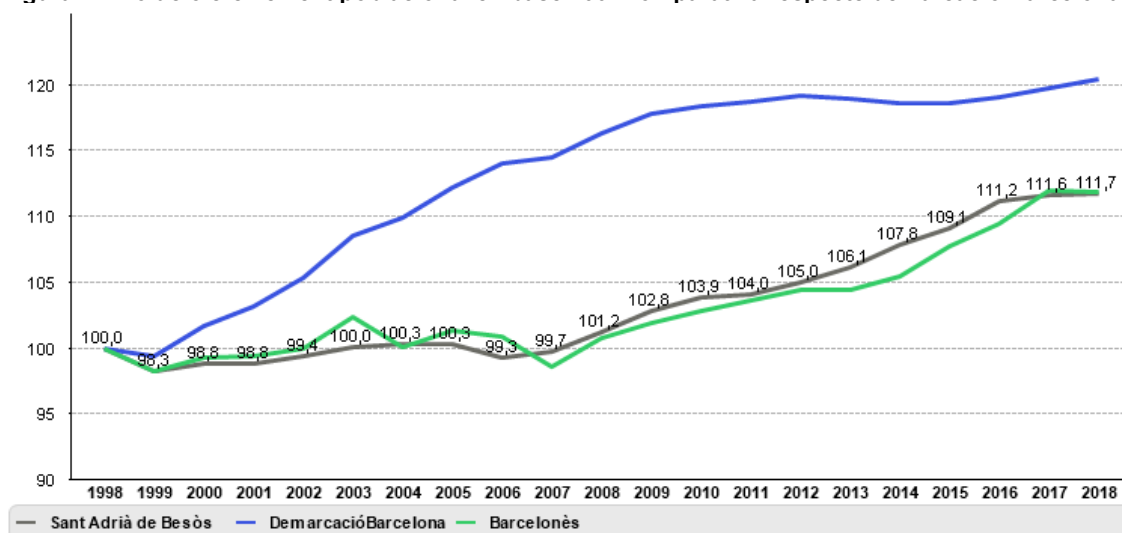
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2004	32.921	16.654	50,6%	16.267	49,4%
2005	32.940	16.693	50,7%	16.247	49,3%
2006	32.585	16.583	50,9%	16.002	49,1%
2007	32.734	16.633	50,8%	16.101	49,2%
2008	33.223	16.888	50,8%	16.335	49,2%
2009	33.761	17.139	50,8%	16.622	49,2%
2010	34.104	17.245	50,6%	16.859	49,4%
2011	34.157	17.348	50,8%	16.809	49,2%
2012	34.482	17.526	50,8%	16.956	49,2%
2013	34.822	17.707	50,9%	17.115	49,1%
2014	35.386	17.976	50,8%	17.410	49,2%
2015	35.814	18.176	50,8%	17.638	49,2%
2016	36.496	18.467	50,6%	18.029	49,4%
2017	36.624	18.583	50,7%	18.041	49,3%
2018	36.669	18.641	50,8%	18.028	49,2%

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

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



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

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

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	32.641	204	327	265	62	142
2003	32.845	76	401	281	120	-44
2004	32.921	19	361	256	105	-86
2005	32.940	-355	368	314	54	-409
2006	32.585	149	379	271	108	41
2007	32.734	489	404	271	133	356
2008	33.223	538	408	224	184	354
2009	33.761	343	389	288	101	242
2010	34.104	53	418	267	151	-98
2011	34.157	325	406	255	151	174
2012	34.482	340	393	273	120	220
2013	34.822	564	361	249	112	452
2014	35.386	428	409	311	98	330
2015	35.814	682	380	289	91	591
2016	36.496	128	380	293	87	41
2017	36.624	45	339	311	28	17

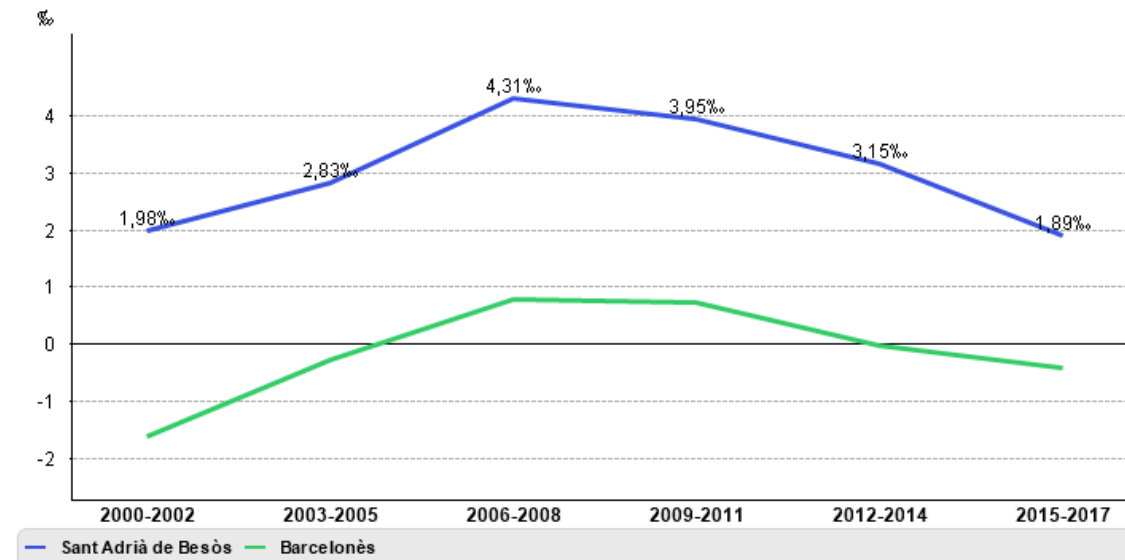
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

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

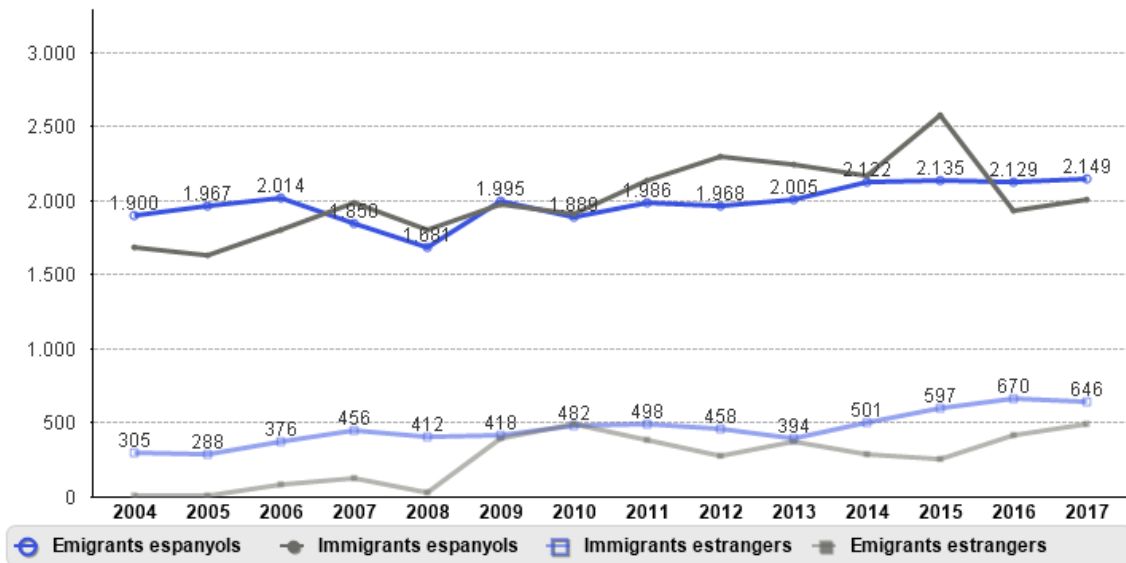
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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

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

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



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

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

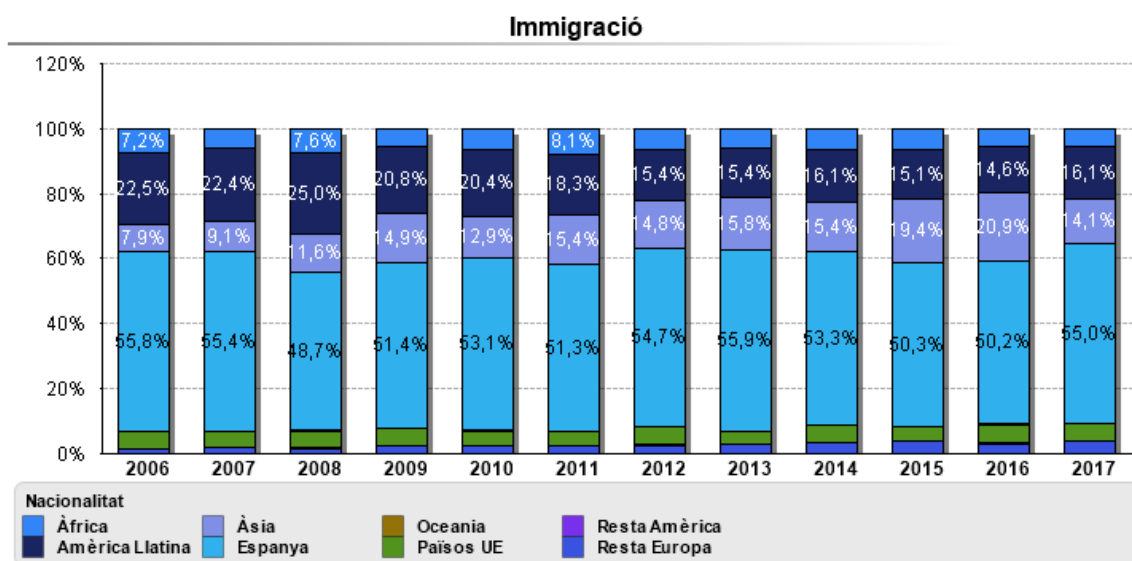
Taula 3. Evolució de la immigració i l'emigració segons procedència i destí

Procedència	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Resta Catalunya		67	79	92	98	84	99	90	133	117	107	86	79
Província Barcelona		1.563	1.675	1.486	1.603	1.587	1.791	1.919	1.813	1.769	2.194	1.588	1.660
Estranger		376	456	412	418	482	498	458	394	501	597	670	646
Espanya		179	233	229	274	244	248	285	304	288	273	264	268
Total		2.185	2.443	2.219	2.393	2.397	2.636	2.752	2.644	2.675	3.171	2.608	2.653

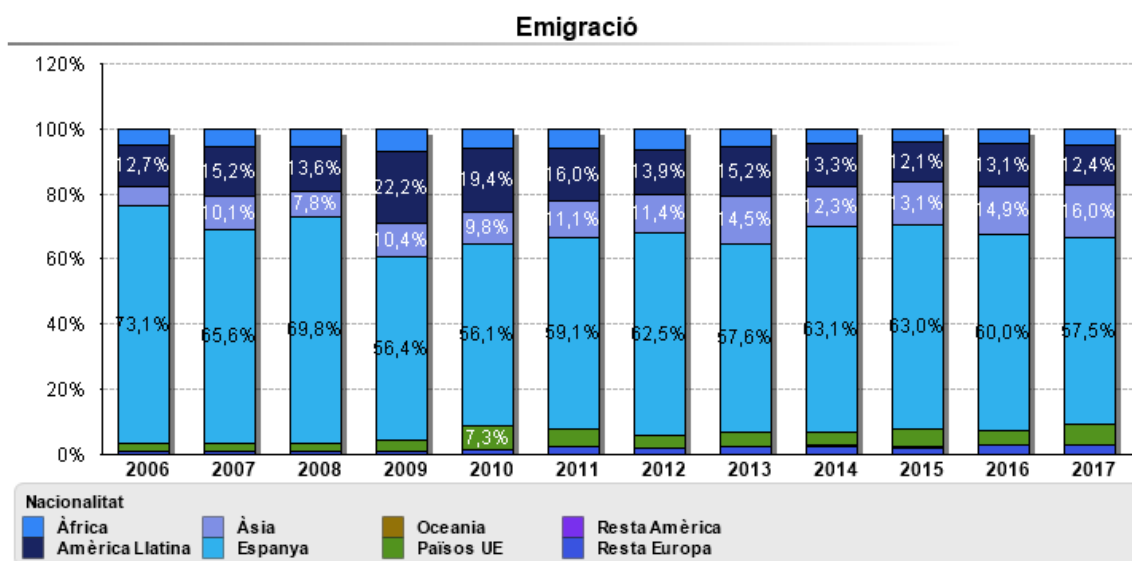
Destí	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Resta Catalunya		177	179	120	134	110	129	107	117	108	92	81	135
Província Barcelona		1.528	1.351	1.301	1.575	1.528	1.604	1.582	1.643	1.749	1.792	1.747	1.757
Estranger		85	124	35	399	496	388	283	375	287	262	421	498
Espanya		309	320	260	286	251	253	279	245	265	251	301	257
Total		2.099	1.974	1.716	2.394	2.385	2.374	2.251	2.380	2.409	2.397	2.550	2.647

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

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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



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

3.2 Estructura per sexe i edat de la població

Taula 4. Població a 1 de gener per grans grups d'edat i variació. 2018 & 2008

Edat	Població 2008	Població 2018	Relatiu 2008	Relatiu 2018	Variació Absoluta 2008-2018	Variació Relativa 2008-2018
0 a 14	5.453	6.152	16,4%	16,8%	699	12,8%
15 a 29	6.289	5.969	18,9%	16,3%	-320	-5,1%
30 a 44	8.421	8.667	25,3%	23,6%	246	2,9%
45 a 64	7.641	9.574	23,0%	26,1%	1.933	25,3%
65 a 84	4.884	5.391	14,7%	14,7%	507	10,4%
85 i més	535	916	1,6%	2,5%	381	71,2%
Total	33.223	36.669	100,0%	100,0%	3.446	10,4%

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

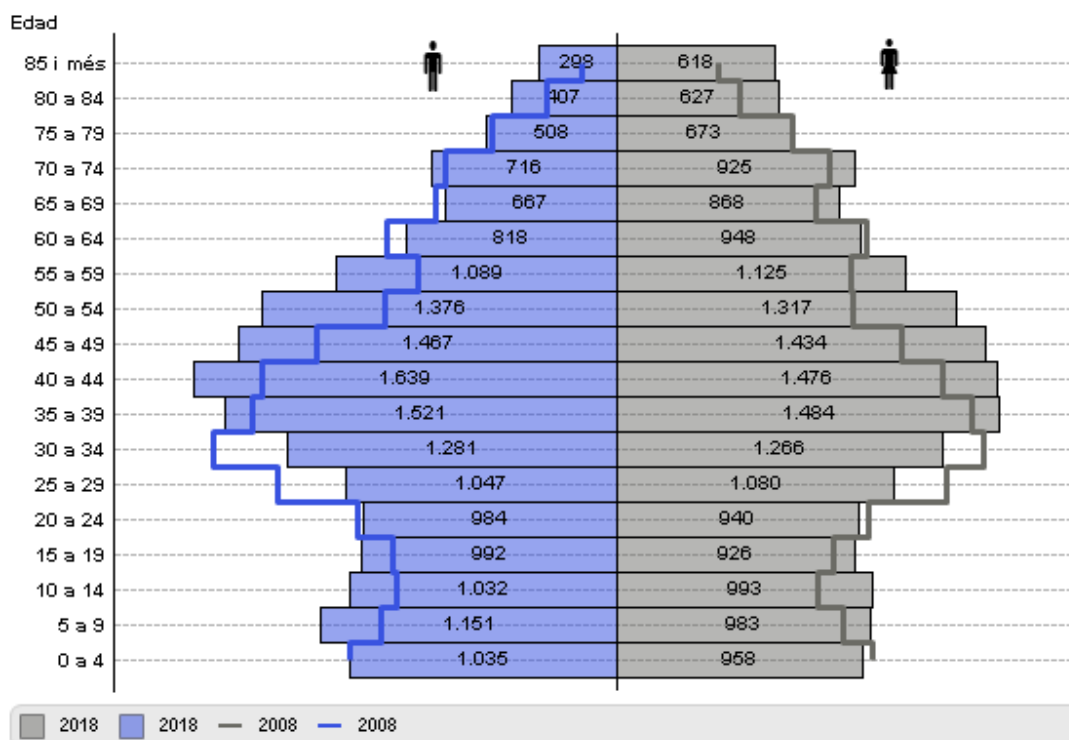
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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

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

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

Figura 5. Piràmide poblacional per edat i sexe. 2018 & 2008



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

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
2006	5.280	16,2%	57,5%	33,7%	8,8%	141,3%	299,1%
2007	5.320	16,3%	56,1%	34,6%	9,4%	139,9%	305,7%
2008	5.419	16,3%	54,7%	35,4%	9,9%	140,0%	287,7%
2009	5.587	16,5%	53,6%	35,7%	10,7%	140,8%	282,7%
2010	5.662	16,6%	53,7%	35,6%	10,7%	138,1%	286,0%
2011	5.832	17,1%	53,2%	35,7%	11,2%	137,0%	280,7%
2012	5.969	17,3%	52,2%	36,1%	11,7%	136,7%	267,4%
2013	6.025	17,3%	51,1%	36,8%	12,0%	136,5%	254,9%
2014	6.157	17,4%	51,6%	36,0%	12,4%	138,0%	249,3%
2015	6.258	17,5%	52,3%	35,4%	12,3%	139,6%	247,5%
2016	6.288	17,2%	51,4%	35,7%	12,8%	139,8%	239,1%
2017	6.295	17,2%	51,4%	35,2%	13,5%	141,3%	222,1%
2018	6.307	17,2%	50,4%	35,1%	14,5%	143,0%	207,4%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
2006	47,5%	44,1%	23,6%	20,5%	23,9%	23,6%	101,3%	115,3%
2007	48,0%	44,5%	23,9%	20,8%	24,1%	23,7%	100,4%	113,8%
2008	48,6%	44,7%	24,4%	21,2%	24,2%	23,6%	99,4%	111,5%
2009	49,2%	45,4%	24,5%	21,6%	24,7%	23,8%	100,6%	110,2%
2010	49,7%	46,5%	24,8%	22,2%	24,8%	24,3%	100,1%	109,8%
2011	51,3%	47,6%	25,4%	22,6%	25,8%	25,0%	101,5%	110,3%
2012	52,4%	48,4%	26,0%	23,0%	26,4%	25,5%	101,4%	110,8%
2013	52,6%	49,4%	26,2%	23,2%	26,4%	26,1%	100,9%	112,3%
2014	52,7%	50,5%	26,2%	23,5%	26,6%	27,0%	101,6%	114,9%
2015	53,0%	51,3%	26,2%	23,6%	26,7%	27,7%	101,9%	117,3%
2016	52,4%	51,5%	26,1%	23,5%	26,3%	28,0%	100,5%	119,1%
2017	52,0%	51,7%	25,9%	23,4%	26,1%	28,3%	101,0%	120,6%
2018	51,5%	51,8%	25,4%	23,2%	26,1%	28,5%	102,5%	122,8%

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

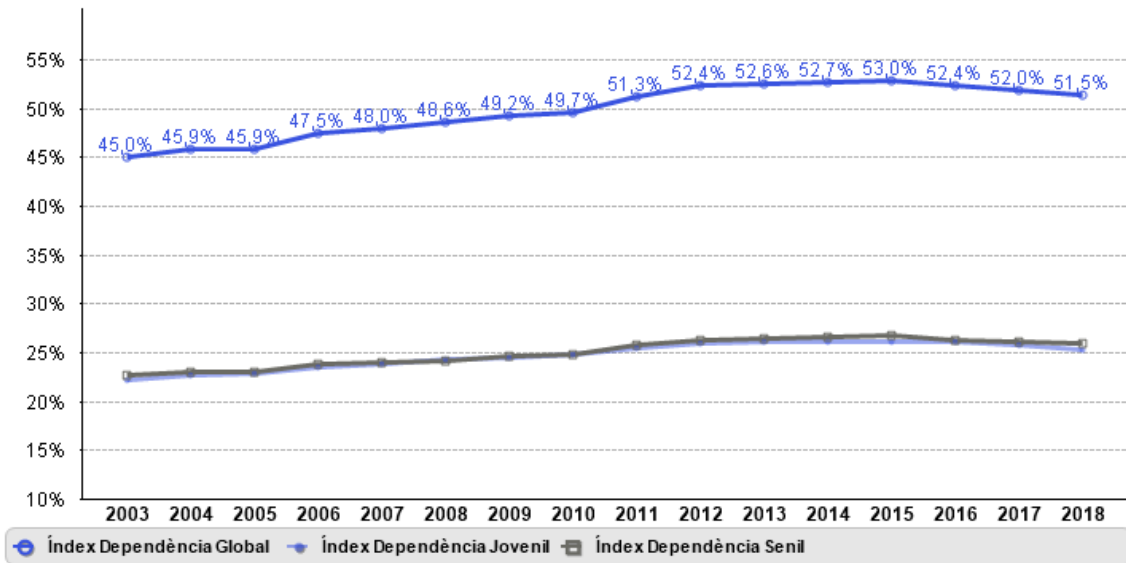
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

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

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

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

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

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

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

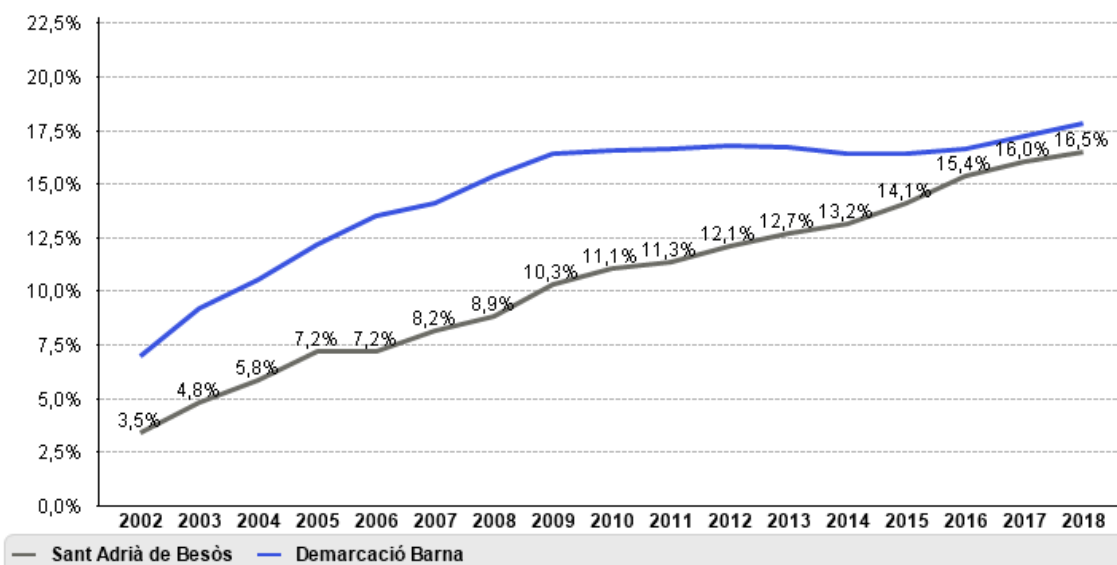
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2007	32.734	30.066	2.668	8,2%
2008	33.223	30.276	2.947	8,9%
2009	33.761	30.285	3.476	10,3%
2010	34.104	30.324	3.780	11,1%
2011	34.157	30.283	3.874	11,3%
2012	34.482	30.315	4.167	12,1%
2013	34.822	30.397	4.425	12,7%
2014	35.386	30.724	4.662	13,2%
2015	35.814	30.752	5.062	14,1%
2016	36.496	30.883	5.613	15,4%
2017	36.624	30.755	5.869	16,0%
2018	36.669	30.629	6.040	16,5%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2007	32.734	30.440	2.294	7,0%
2008	33.223	30.690	2.533	7,6%
2009	33.761	30.771	2.990	8,9%
2010	34.104	30.807	3.297	9,7%
2011	34.157	30.844	3.313	9,7%
2012	34.482	30.929	3.553	10,3%
2013	34.822	31.104	3.718	10,7%
2014	35.386	31.570	3.816	10,8%
2015	35.814	31.779	4.035	11,3%
2016	36.496	32.022	4.474	12,3%
2017	36.624	32.041	4.583	12,5%
2018	36.669	31.991	4.678	12,8%

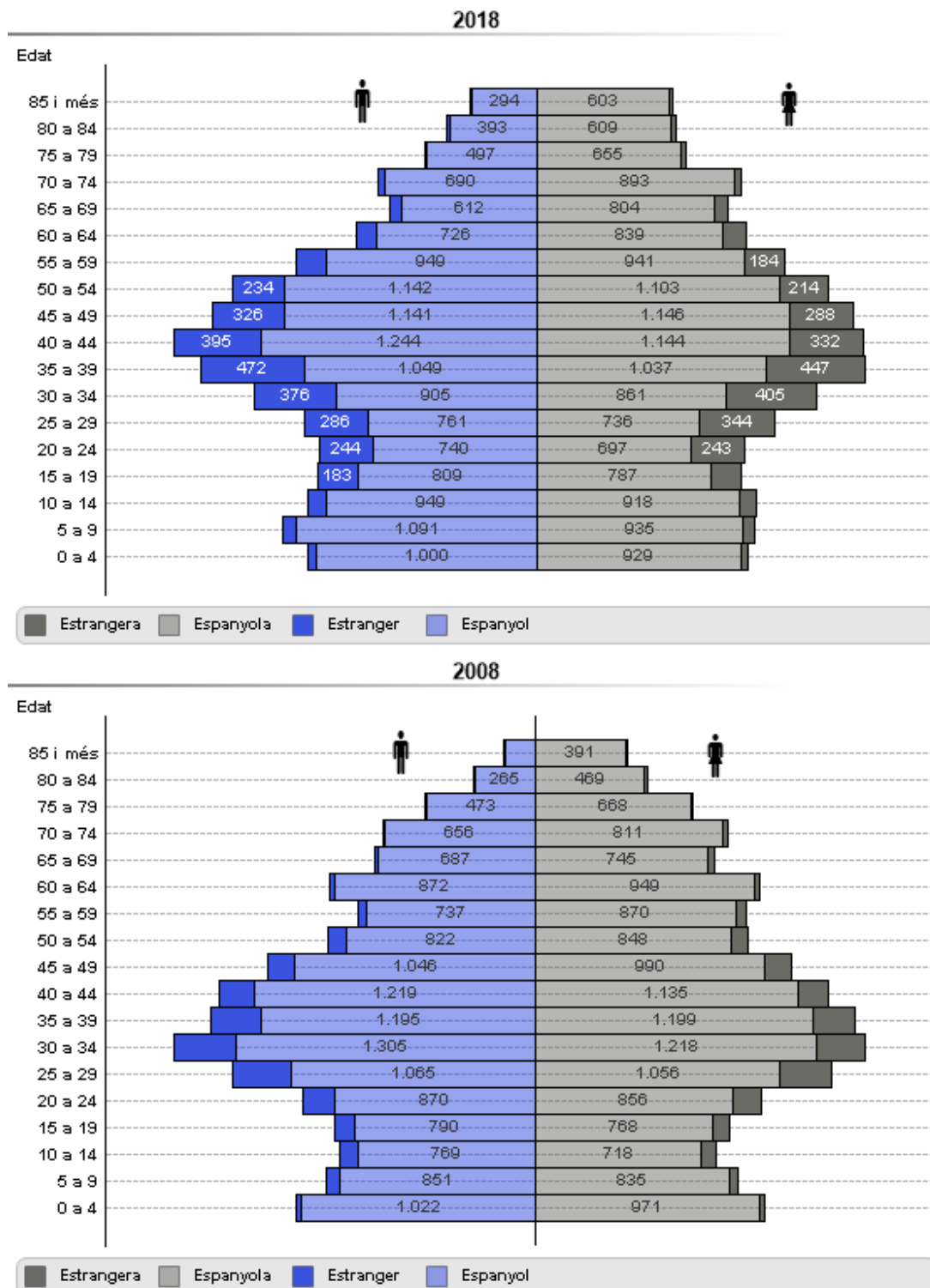
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



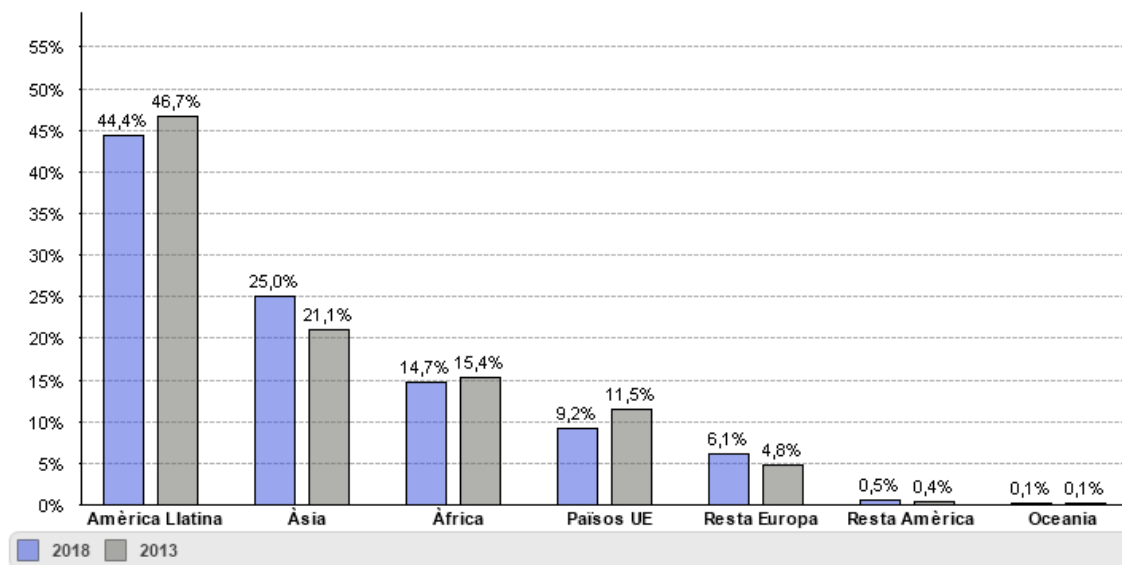
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



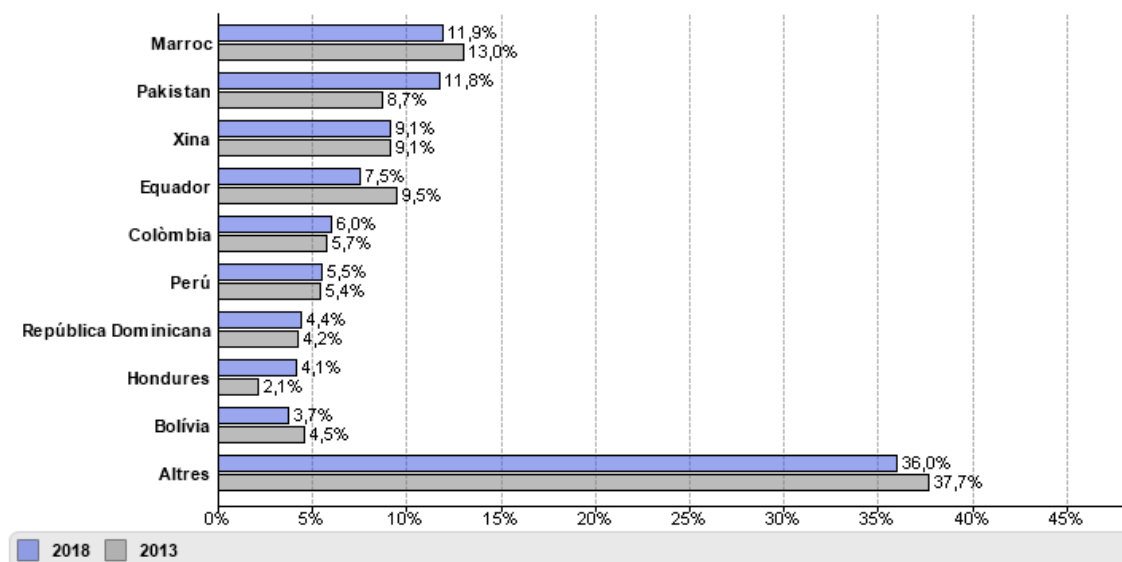
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 9. Distribució dels nascuts fora d'Espanya segons l'origen. Comparativa 2018 & 2013



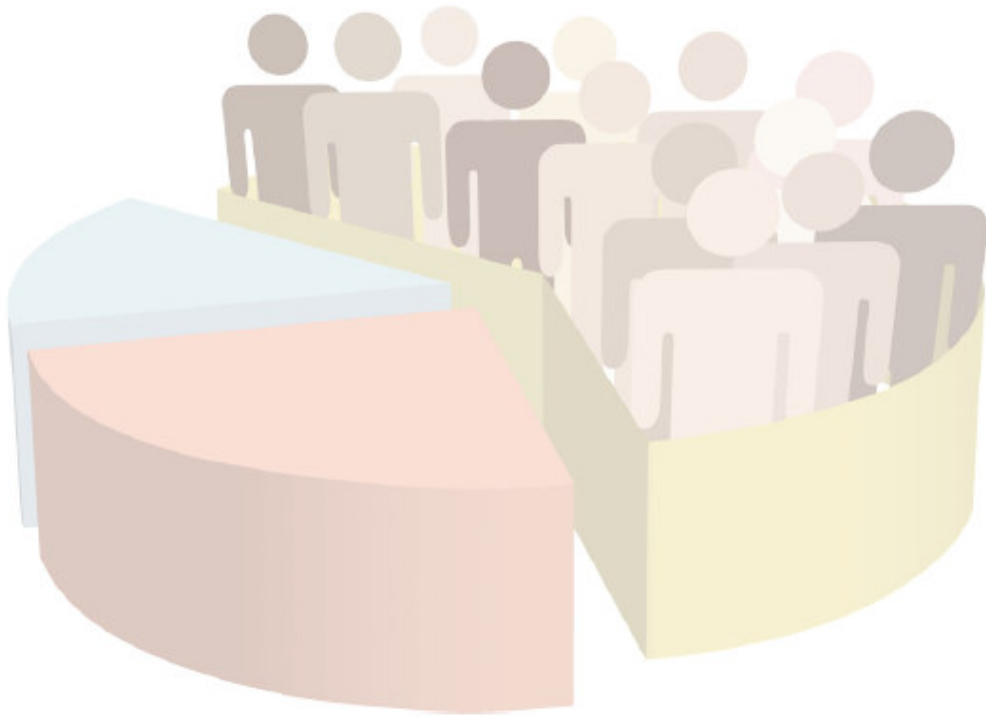
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 10. Distribució dels nascuts fora d'Espanya per països. 2018 & 2013



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

Salut reproductiva



4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	328	80,8%	78	19,2%	406
2002	327	79,0%	87	21,0%	414
2003	401	85,0%	71	15,0%	472
2004	361	84,0%	69	16,0%	430
2005	368	83,3%	74	16,7%	442
2006	379	81,5%	86	18,5%	465
2007	404	78,6%	110	21,4%	514
2008	408	76,7%	124	23,3%	532
2009	389	77,8%	111	22,2%	500
2010	418	83,4%	83	16,6%	501
2011	406	82,0%	89	18,0%	495
2012	393	84,0%	75	16,0%	468
2013	361	77,8%	103	22,2%	464
2014	409	82,1%	89	17,9%	498
2015	380	76,8%	115	23,2%	495
2016	380	79,5%	98	20,5%	478
2017	339	75,3%	111	24,7%	450

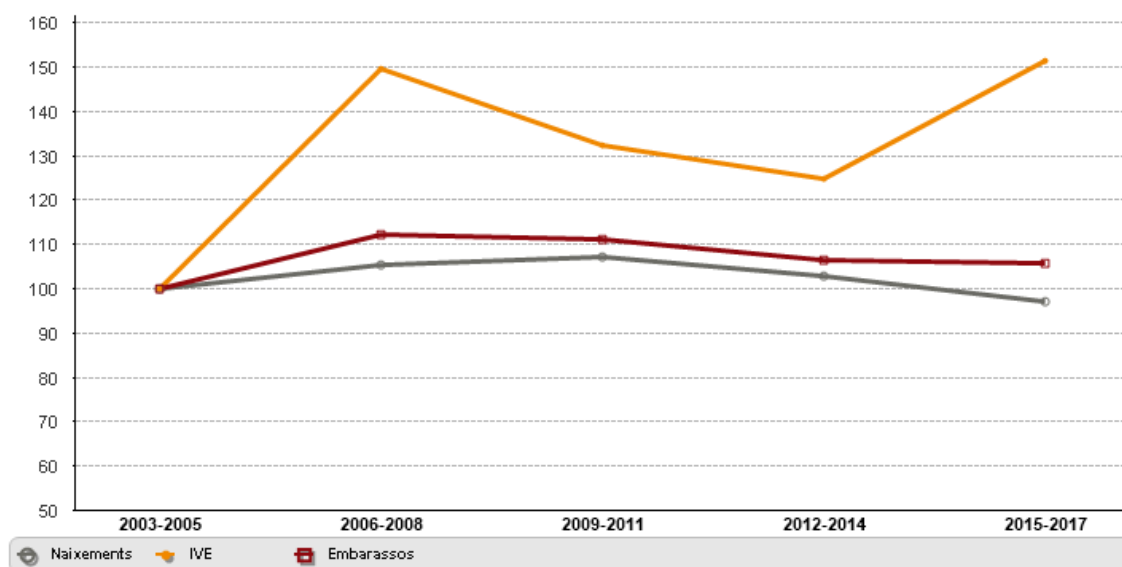
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

Taula 9. Distribució dels embarassos, naixements i avortaments voluntaris per grups d'edat en les dones residents al municipi. 2017

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	28	310	112	450
Naixements	13	233	93	339
IVE	15	77	19	111
% Naix	46,4%	75,2%	83,0%	75,3%
% IVE	53,6%	24,8%	17,0%	24,7%

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

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

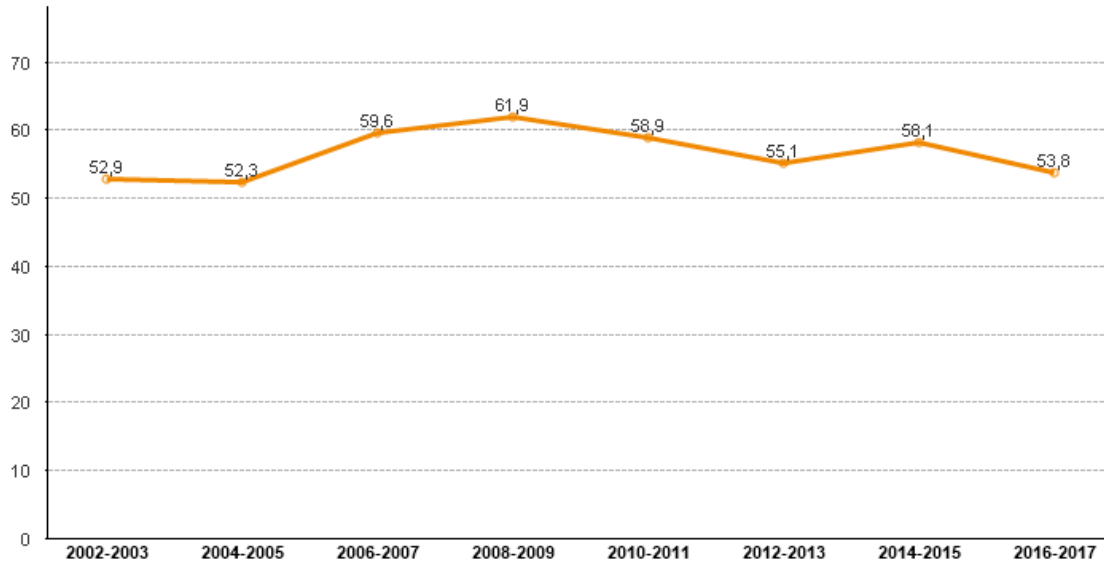


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

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

4.1 Embarassos

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



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

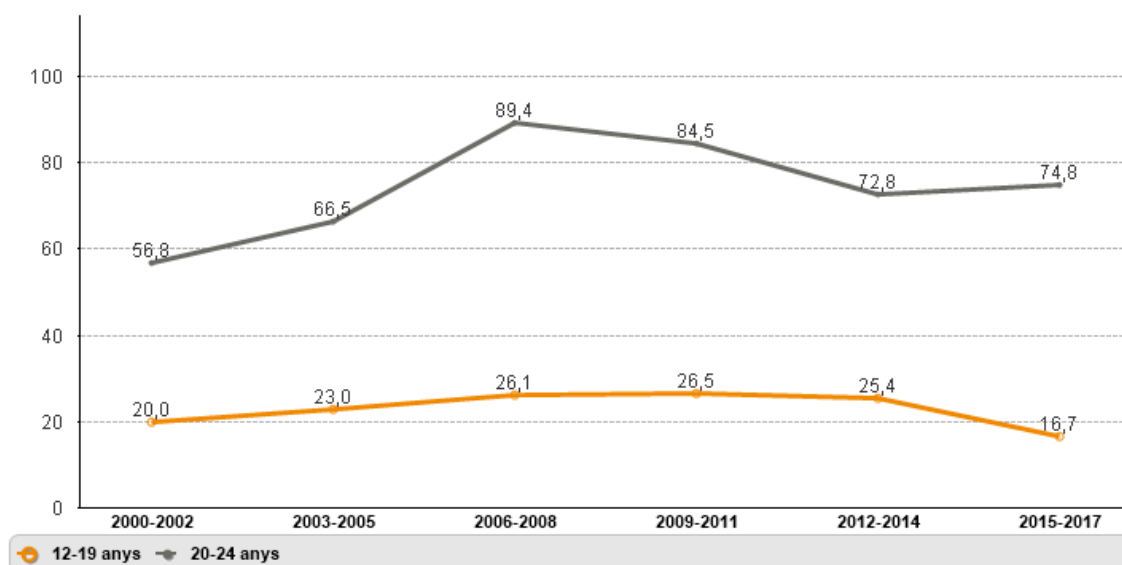
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2004-2005	10,1	46,6	67,2	81,7	99,8	50,4	6,3	0,1	52,3
2006-2007	13,8	54,8	82,6	86,8	101,8	69,6	16,0	0,5	59,6
2008-2009	13,7	64,8	105,9	100,7	101,5	61,3	12,5	0,1	61,9
2010-2011	14,6	62,7	72,4	99,1	108,7	69,2	12,6	0,1	58,9
2012-2013	17,6	47,6	66,8	102,6	99,1	56,9	20,3	0,1	55,1
2014-2015	11,2	47,3	81,2	93,8	117,4	67,6	17,0	0,2	58,1
2016-2017	9,9	42,6	73,8	95,2	109,5	61,3	19,0	0,1	53,8

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

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



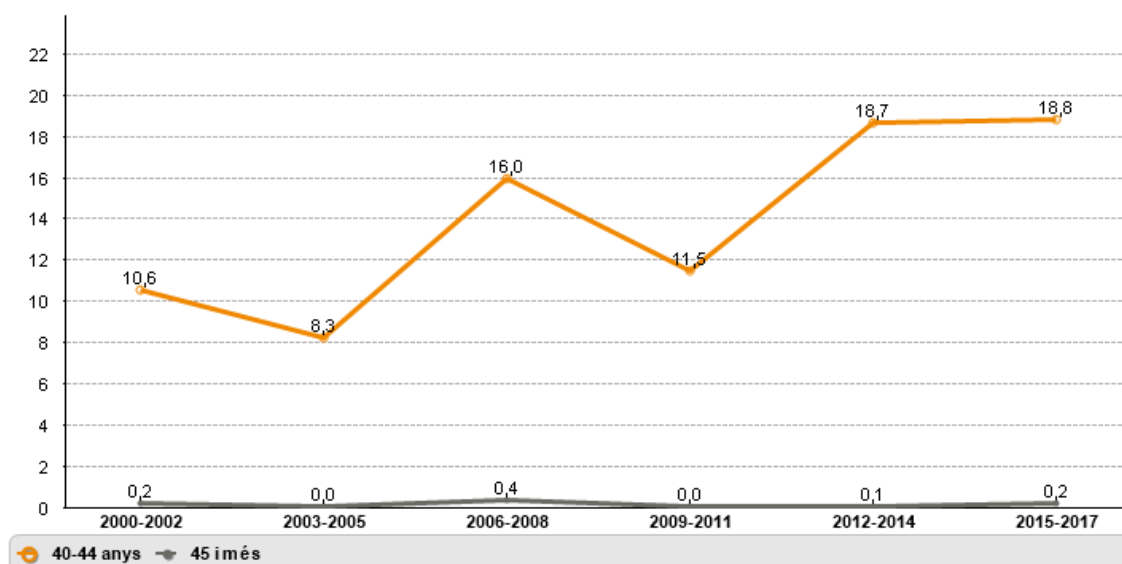
Font: Registre de Naixements i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

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

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

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



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

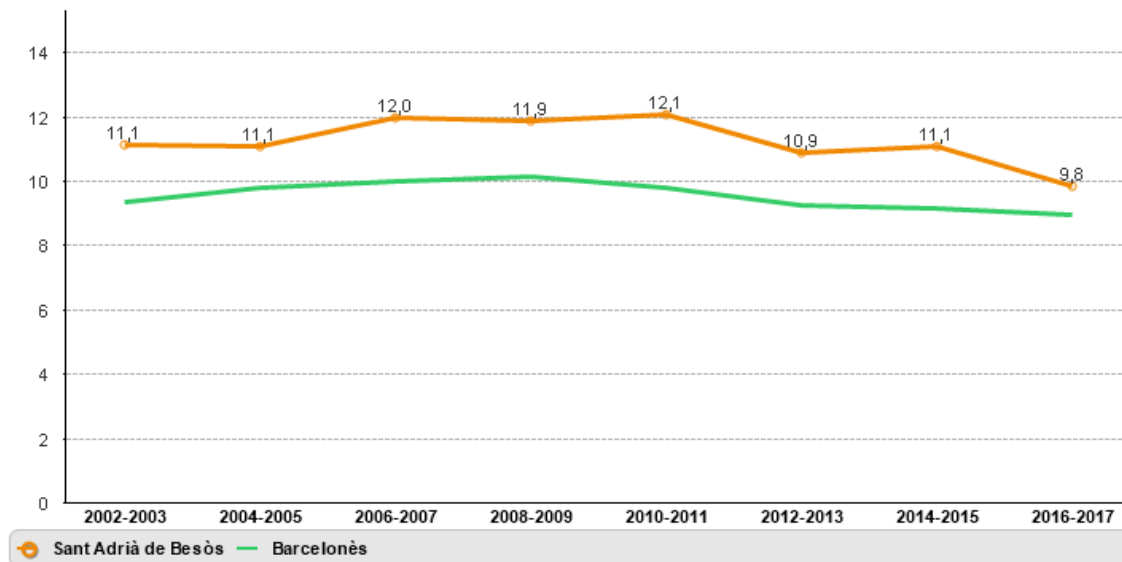
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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

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

4.2 Natalitat

Figura 15. Evolució de la taxa bruta de natalitat



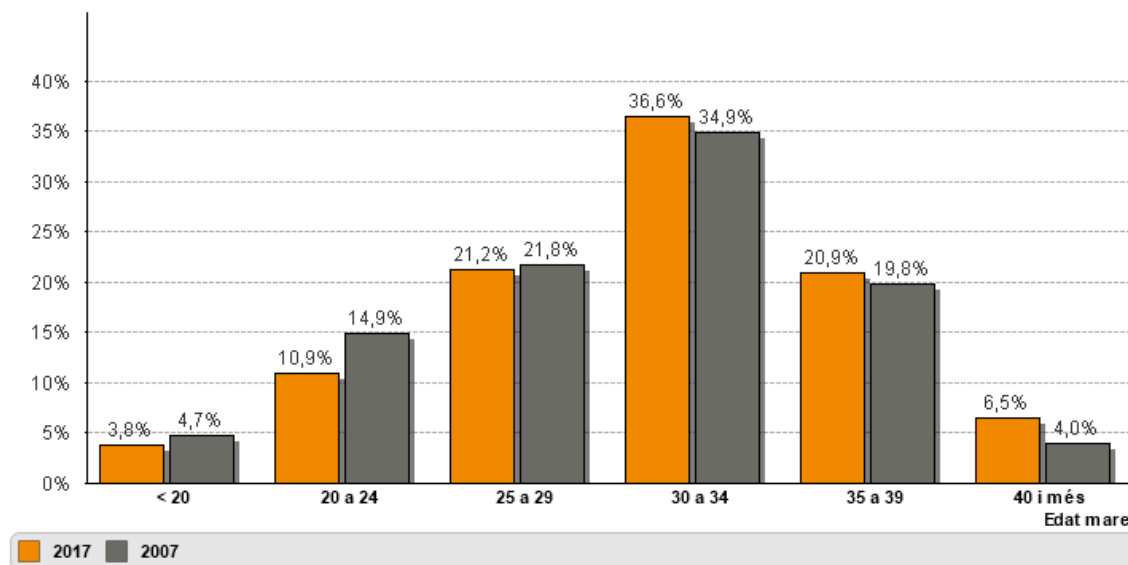
Font: Registre de Naixements i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants. Comparativa amb la seva comarca

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	6	12	60	94	105	38	12	0	327
2003	12	17	59	110	144	49	10	0	401
2004	2	15	58	105	125	52	4	0	361
2005	8	12	61	100	129	55	2	1	368
2006	8	8	55	94	117	76	18	3	379
2007	3	16	60	88	141	80	14	2	404
2008	5	18	62	113	126	66	18	0	408
2009	5	8	80	93	119	76	8	0	389
2010	6	15	64	88	148	82	14	1	418
2011	9	13	44	103	145	75	17	0	406
2012	11	7	48	99	131	73	23	1	393
2013	12	13	48	88	114	64	22	0	361
2014	10	13	44	93	142	89	18	0	409
2015	7	9	41	80	133	88	20	2	380
2016	5	7	49	88	120	86	25	0	380
2017	3	10	37	72	124	71	21	1	339

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

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



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

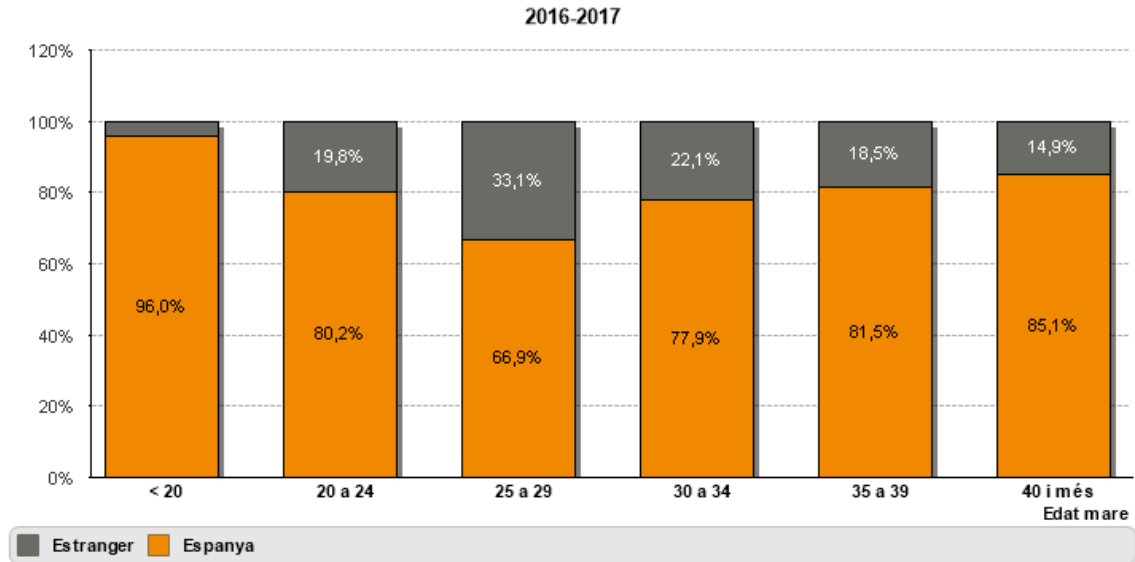
Taula 12. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1998	328	315	13	4,0
2002	327	310	17	5,2
2003	401	363	38	9,5
2004	361	322	39	10,8
2005	368	331	37	10,1
2006	379	331	48	12,7
2007	404	350	54	13,4
2008	408	327	81	19,9
2009	389	309	80	20,6
2010	418	345	73	17,5
2011	406	332	74	18,2
2012	393	320	73	18,6
2013	361	284	77	21,3
2014	409	322	87	21,3
2015	380	304	76	20,0
2016	380	300	80	21,1
2017	339	258	81	23,9

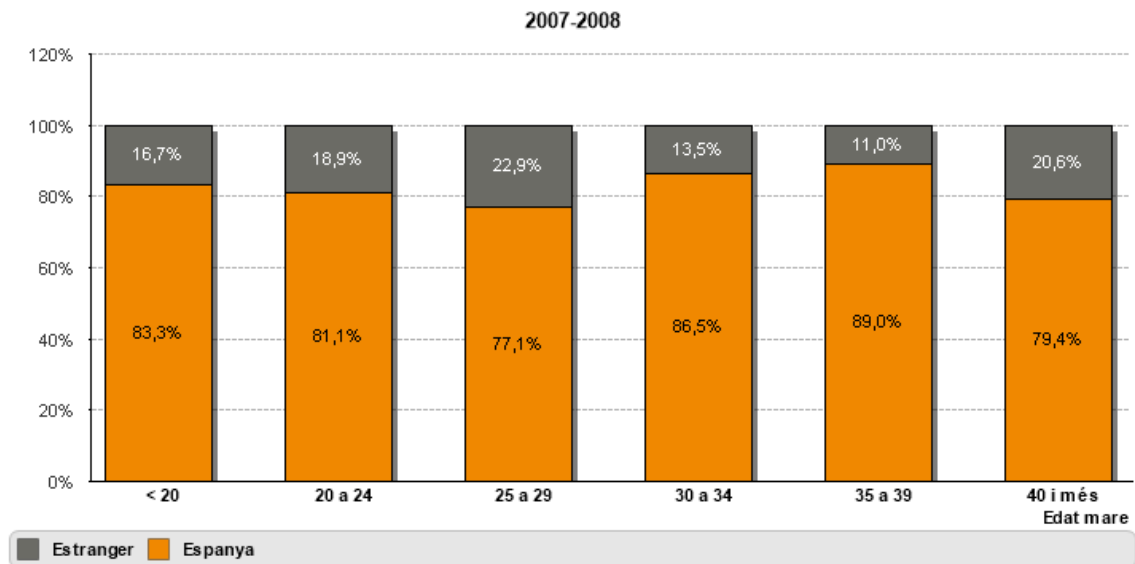
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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



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



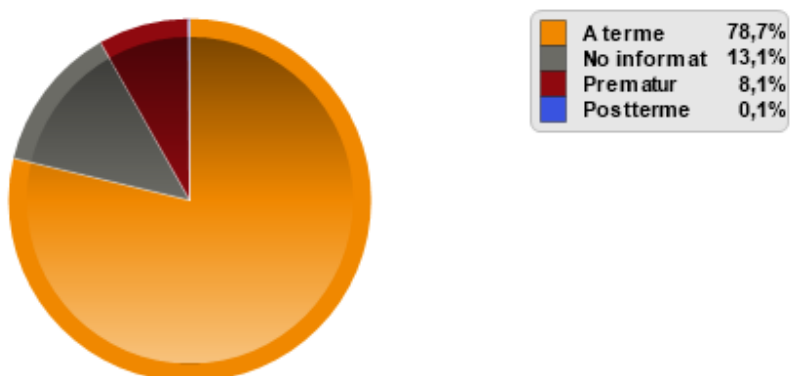
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 18. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2016-2017



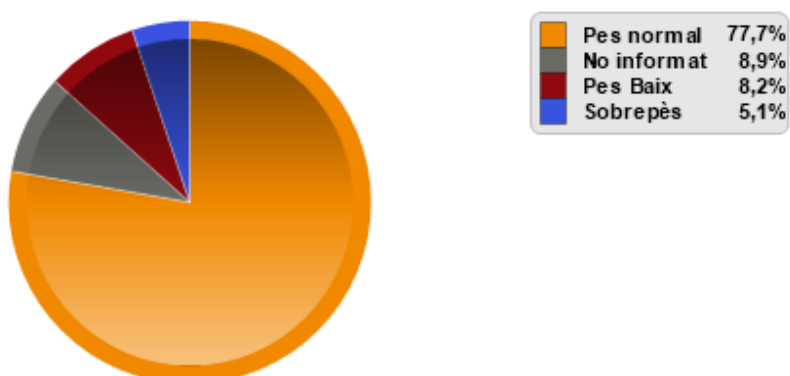
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2016-2017



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
Prematur: menys de 37 setmanes de gestació; A terme: entre 37 i 42 setmanes de gestació; Postterme: més de 42 setmanes de gestació.

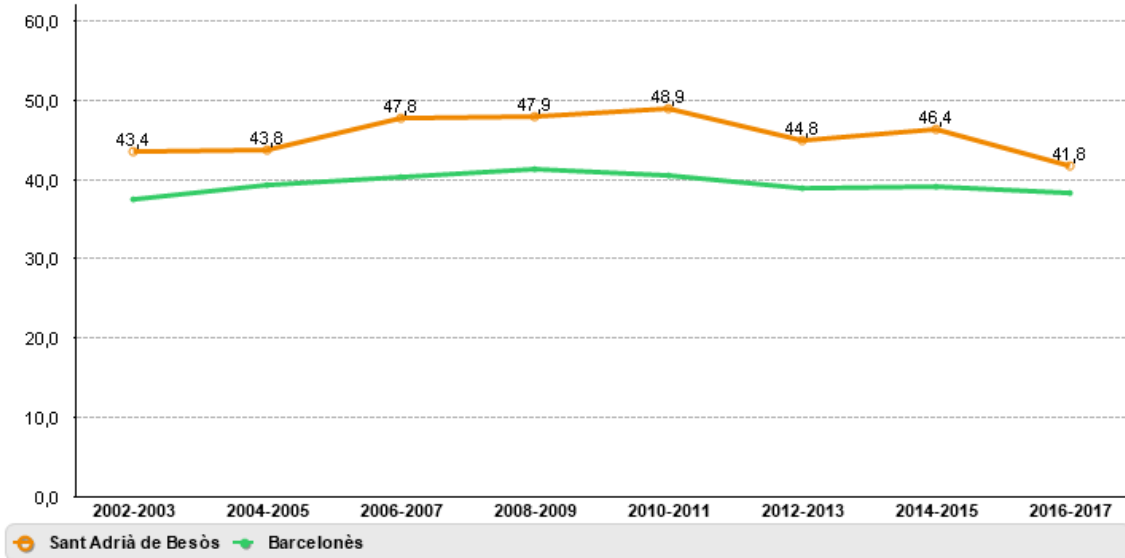
Figura 20. Distribució dels naixements segons pes. 2016-2017



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
Baix pes: inferior a 2.500 grams; pes normal: entre 2.500 i 4.000 grams; sobrepès: superior a 4.000 grams.

4.3 Fecunditat

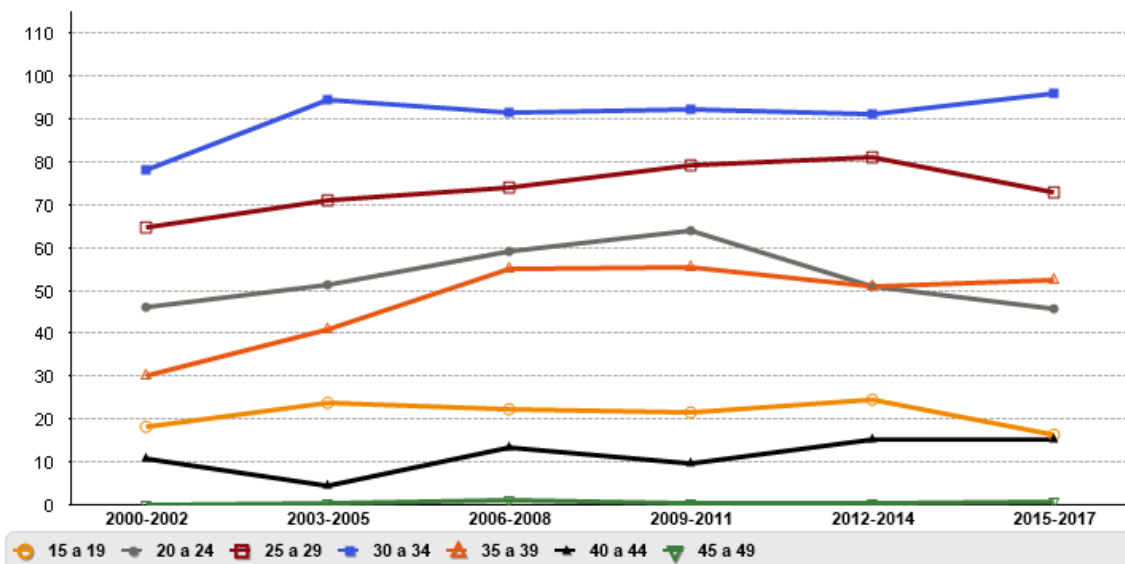
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

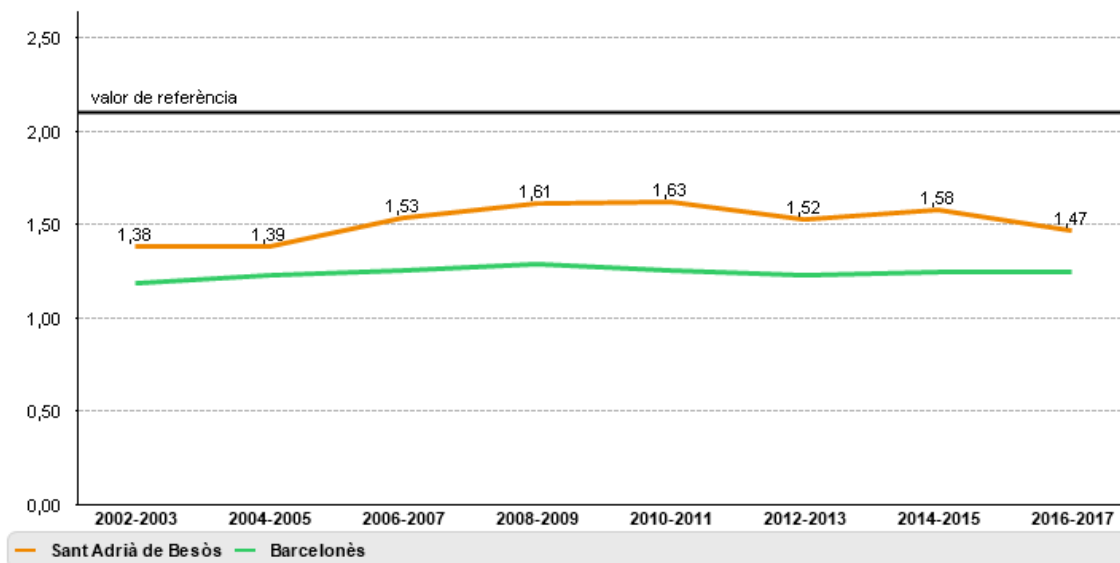
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

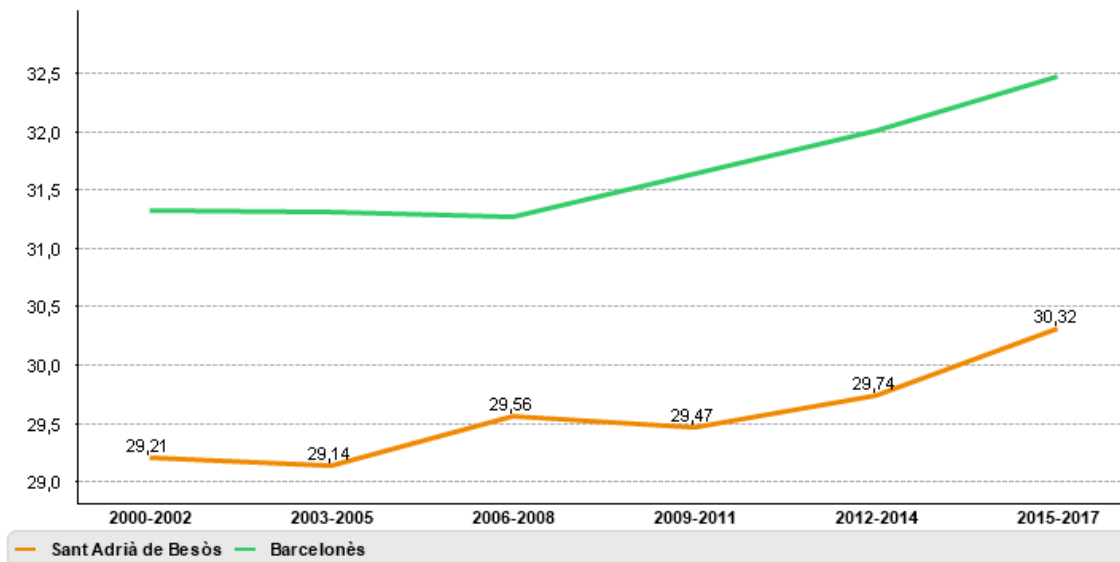
Taxa de fecunditat per grups d'edat: Nombre de naixements segons grup d'edat per cada 1.000 dones d'aquell mateix grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a 29 anys, 30 a 34 anys, 35 a 39 anys, 40 a 44 anys i de 45 a 49 anys).

Figura 23. Evolució de l'Índex Sintètic de Fecunditat



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

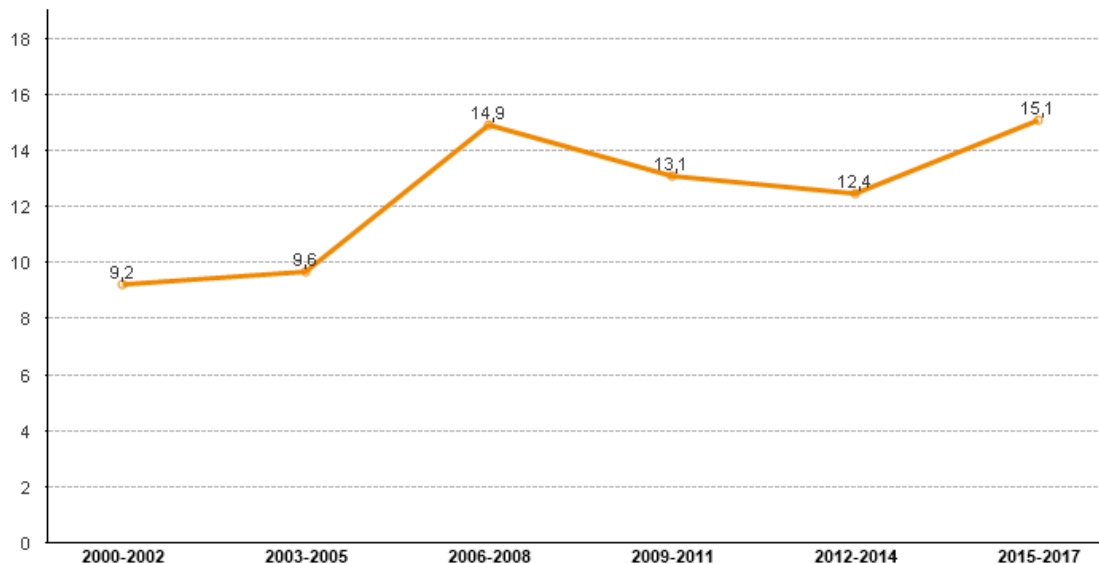
Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat



Font: Registre de Naixements i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
 Edat mitjana de maternitat (EMM): Representa l'edat mitjana en què les dones tenen els seus fills. D'aquesta manera com més tard es tenen els fills menys possibilitat hi ha de tenir-ne més d'un. Comparativa amb la seva comarca.

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

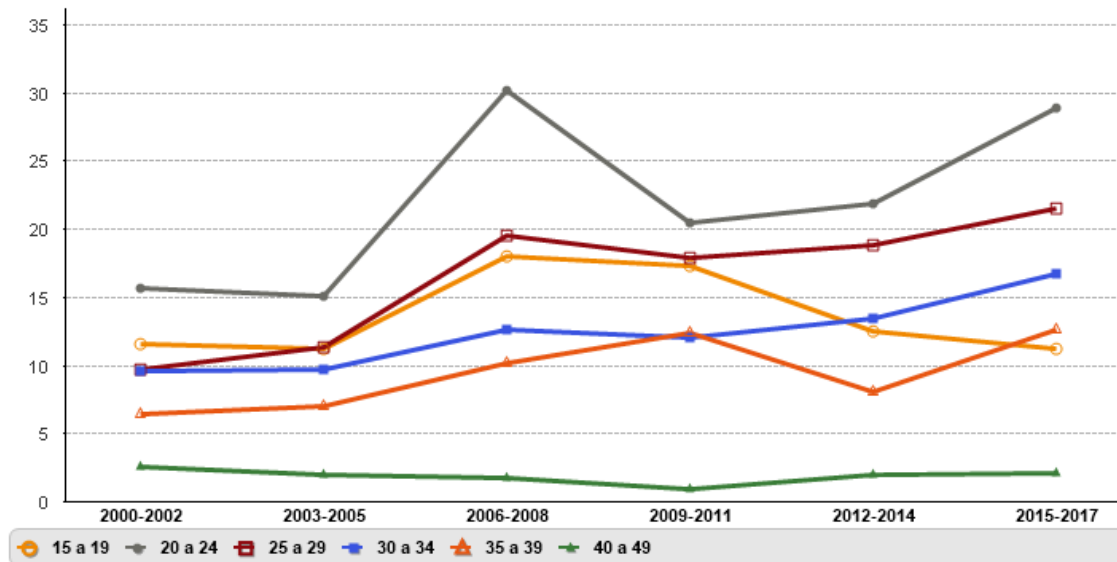
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

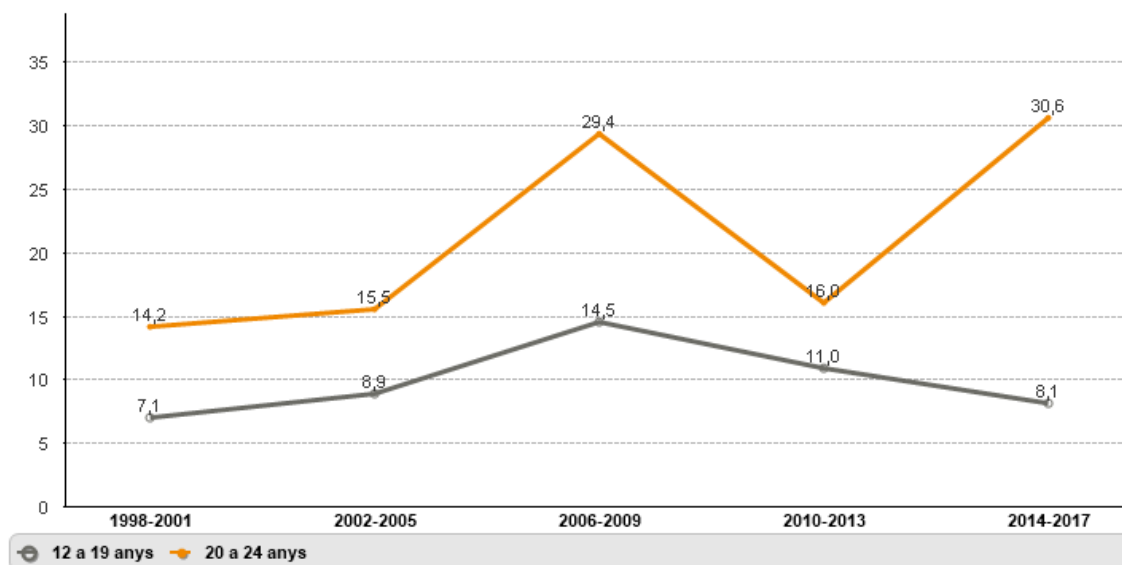
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

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



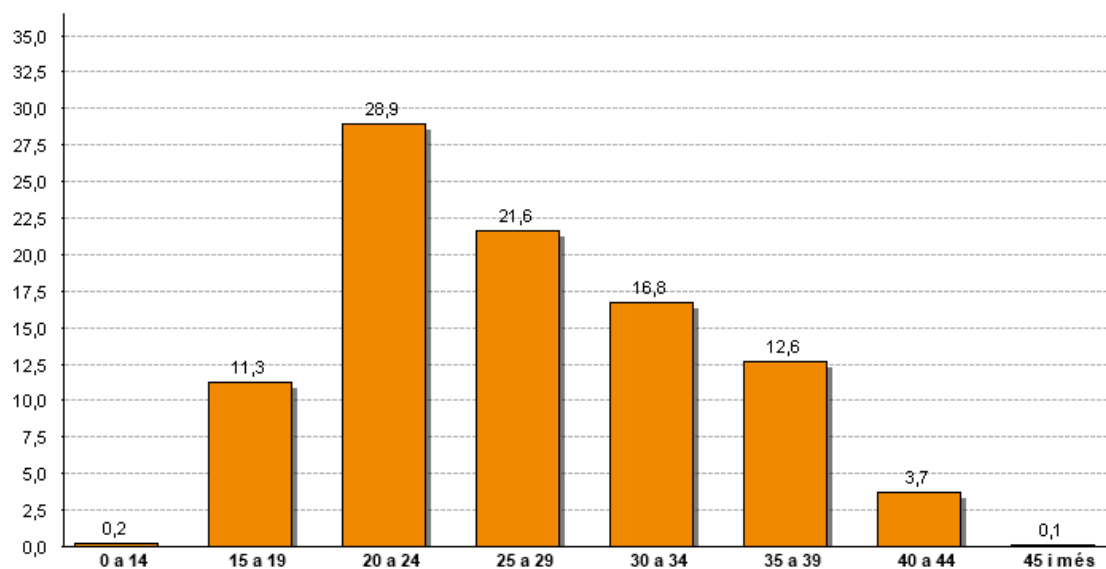
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Cohesió Social, Consum i Benestar Social i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

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

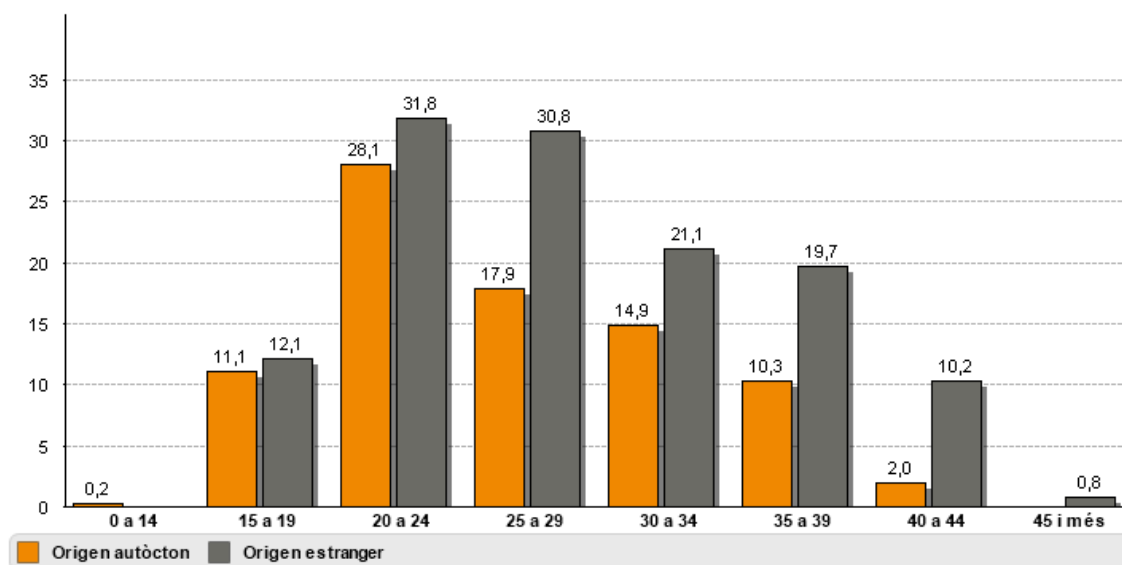
Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2015-2017



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

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

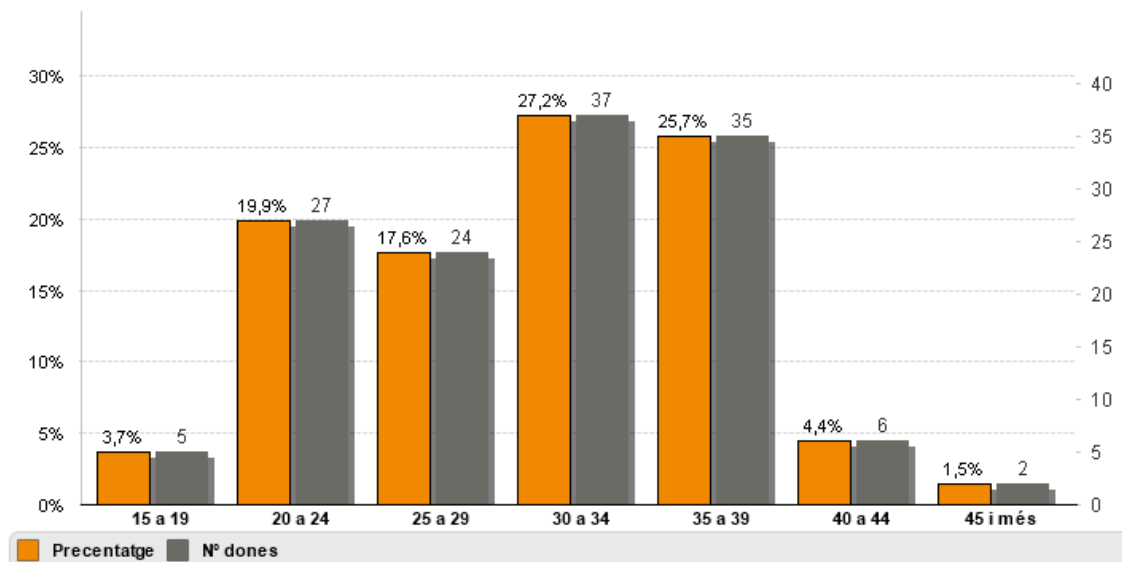
Figura 29. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2015-2017



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

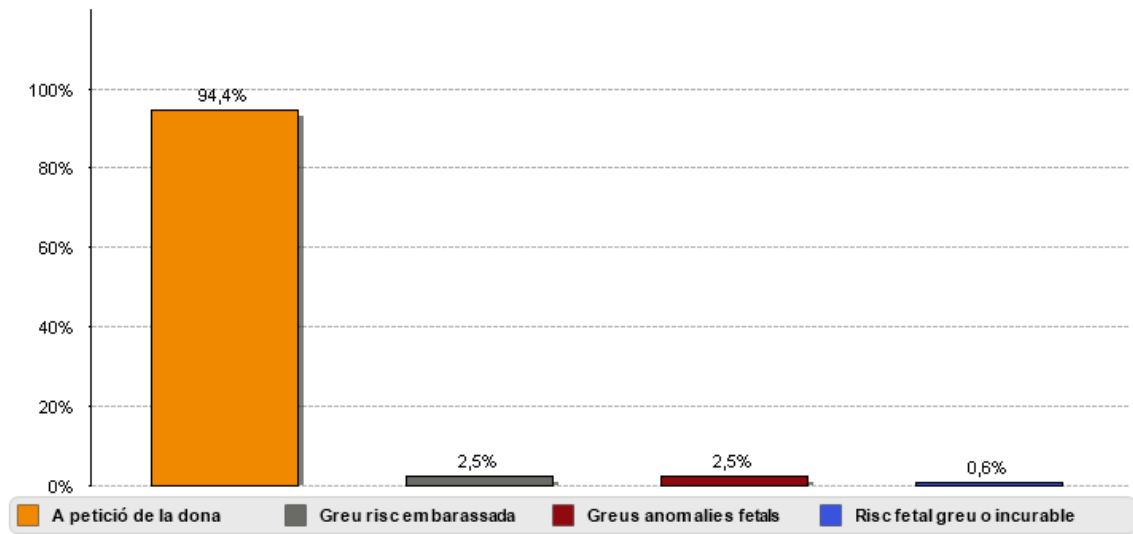
Taxa d'IVE segons edat del grup corresponen: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup origen i grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat.

Figura 30. Distribució d'IVE de repetició per grups edat. 2015-2017



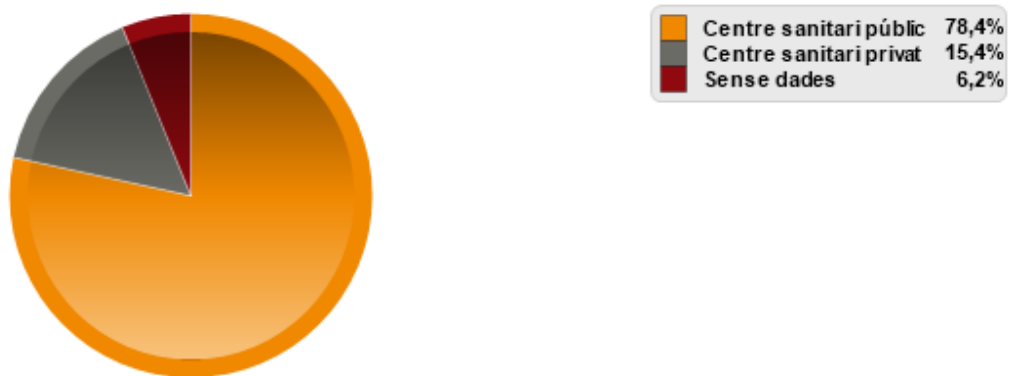
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Cohesió Social, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.
IVE de repetició: Distribució de les dones per edat que han realitzat més d'un IVE en el període de temps.

Figura 31. Distribució d'IVE segons el motiu. 2015-2017



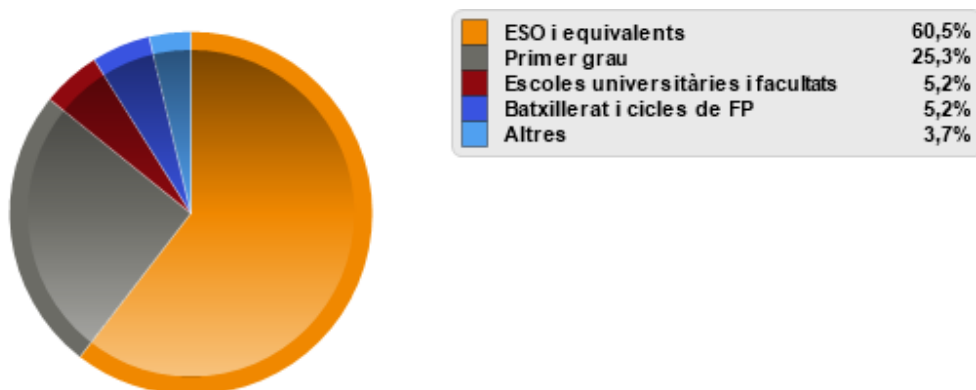
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Cohesió Social, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.
 Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.
 Dins les primeres catorze setmanes de gestació, a petició de la dona.
 Dins les primeres vint-i-dues setmanes de gestació, sempre que hi hagi risc greu per a la vida o la salut de l'embarassada o anomalies greus en el fetus.
 Transcorregudes les vint-i-dues setmanes de gestació, quan es detectin anomalies fetals incompatibles amb la vida o el fetus tingui una malaltia extremadament greu i incurable en el moment del diagnòstic.

Figura 32. Distribució d'IVE segons rep informació per realitzar l'IVE. 2015-2017



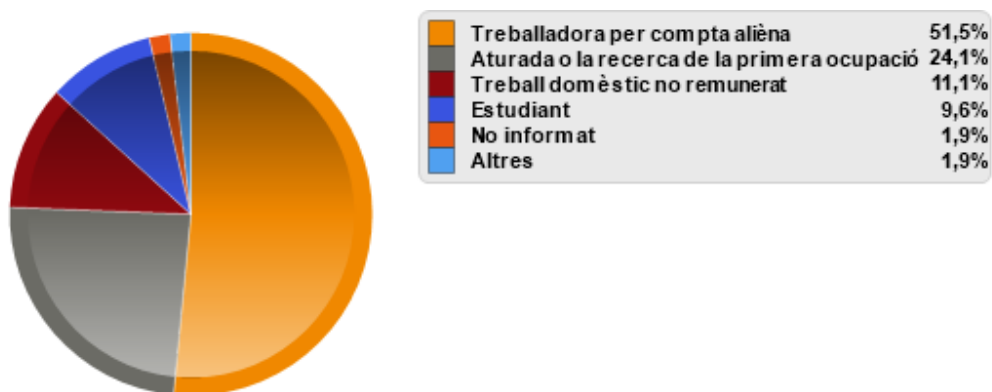
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Cohesió Social, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

Figura 33. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2015-2017



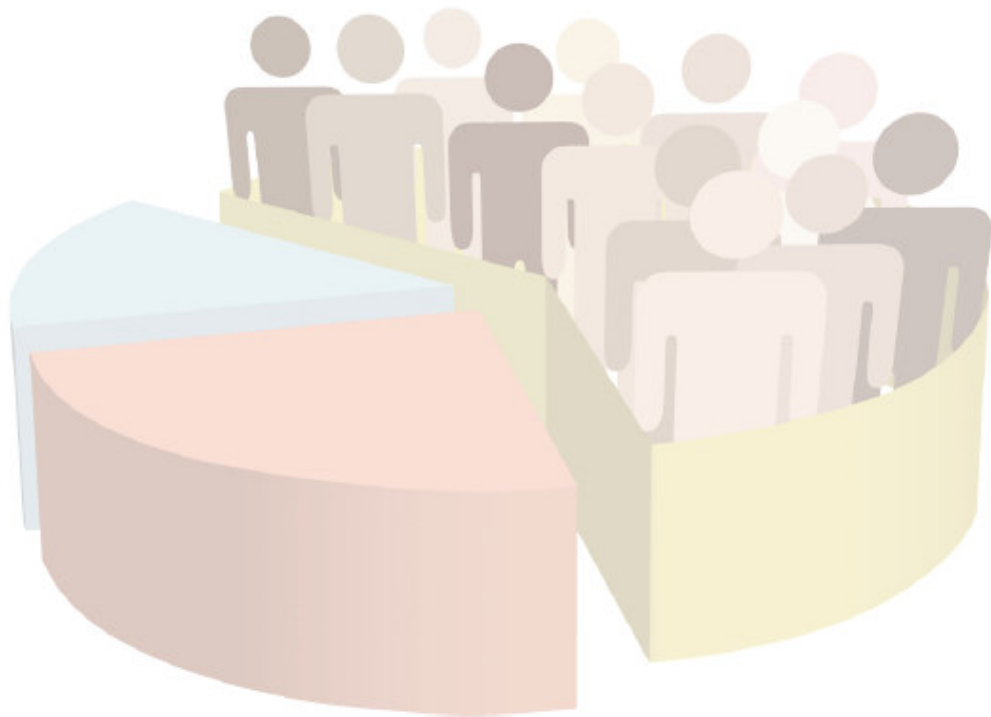
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Cohesió Social, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.
 Es diferencien els següents nivells d'estudis:
 Analfabeta (no poden llegir ni escriure o bé ho poden fer però amb dificultat).
 Primer grau (5è E.G.B. inclòs o 1r i 2n cicle de la LOGSE o equivalents).

Figura 34. Distribució d'IVE segons situació laboral de la dona. 2015-2017



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

Mortalitat



5. MORTALITAT

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

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
1996	161	59,4%	110	40,6%	271
2002	147	55,3%	119	44,7%	266
2003	139	49,3%	143	50,7%	282
2004	154	59,7%	104	40,3%	258
2005	181	57,3%	135	42,7%	316
2006	151	55,3%	122	44,7%	273
2007	150	55,4%	121	44,6%	271
2008	117	51,5%	110	48,5%	227
2009	131	45,3%	158	54,7%	289
2010	148	55,2%	120	44,8%	268
2011	136	52,9%	121	47,1%	257
2012	159	57,8%	116	42,2%	275
2013	143	57,4%	106	42,6%	249
2014	174	55,9%	137	44,1%	311
2015	139	47,3%	155	52,7%	294
2016	162	54,5%	135	45,5%	297
2017	154	49,2%	159	50,8%	313

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

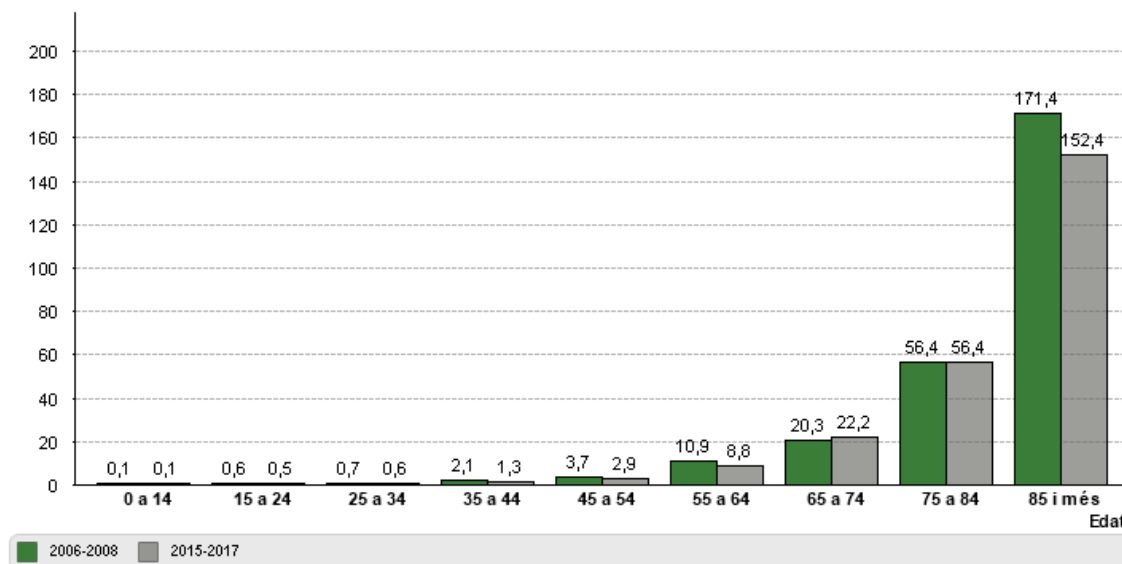
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	51,6%	79,1%	62,7%
2002	68,0%	84,9%	75,6%
2003	68,3%	85,3%	77,0%
2004	69,5%	83,7%	75,2%
2005	66,9%	87,4%	75,6%
2006	66,9%	83,6%	74,4%
2007	74,7%	90,1%	81,5%
2008	75,2%	85,5%	80,2%
2009	77,1%	90,5%	84,4%
2010	67,6%	86,7%	76,1%
2011	72,1%	85,1%	78,2%
2012	73,6%	88,8%	80,0%
2013	74,1%	91,5%	81,5%
2014	79,3%	88,3%	83,3%
2015	79,1%	88,4%	84,0%
2016	83,3%	91,1%	86,9%
2017	77,3%	93,7%	85,6%

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

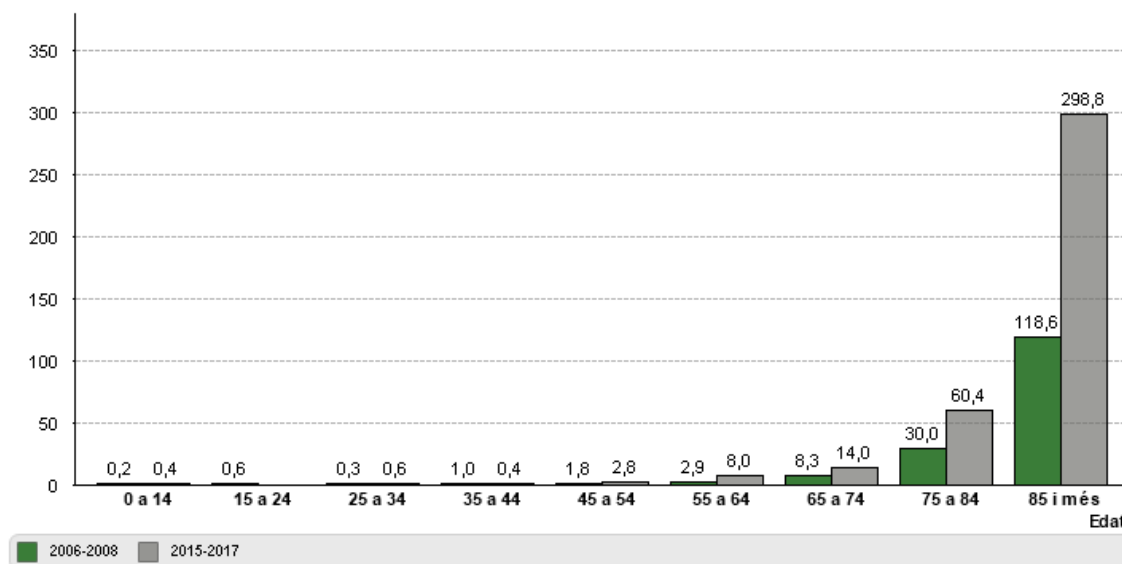
5.1 Evolució general de la mortalitat

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



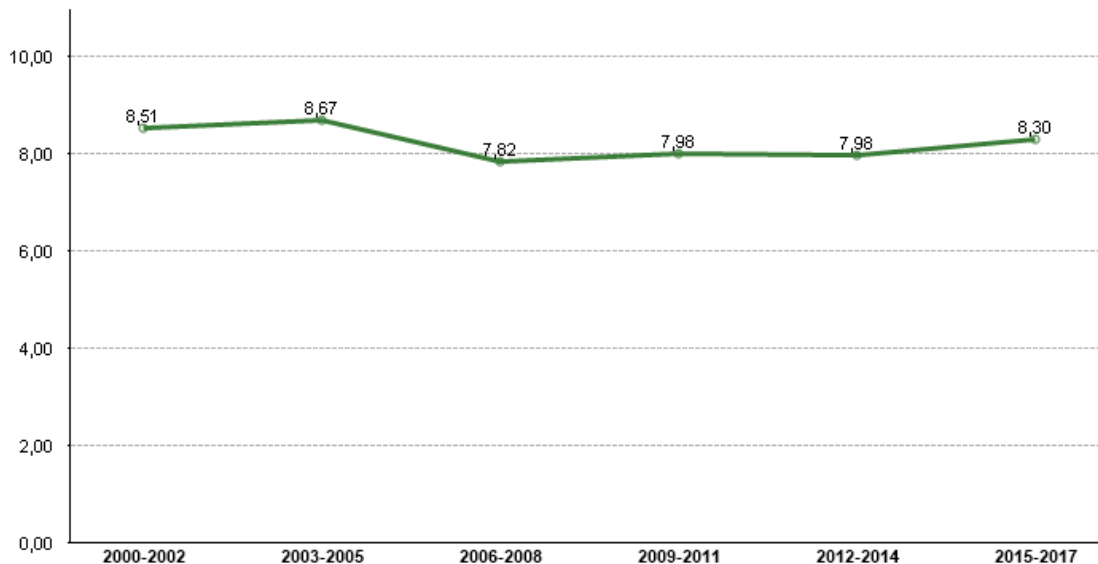
Font: Registre de Mortalitat i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

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



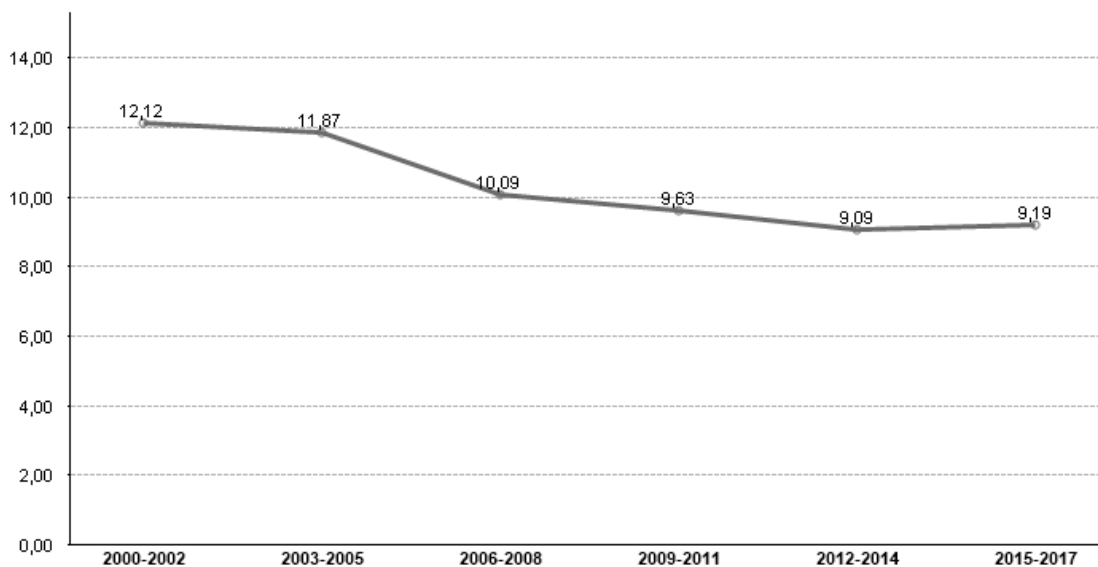
Font: Registre de Mortalitat i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones, segons grup d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup.

Figura 37. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



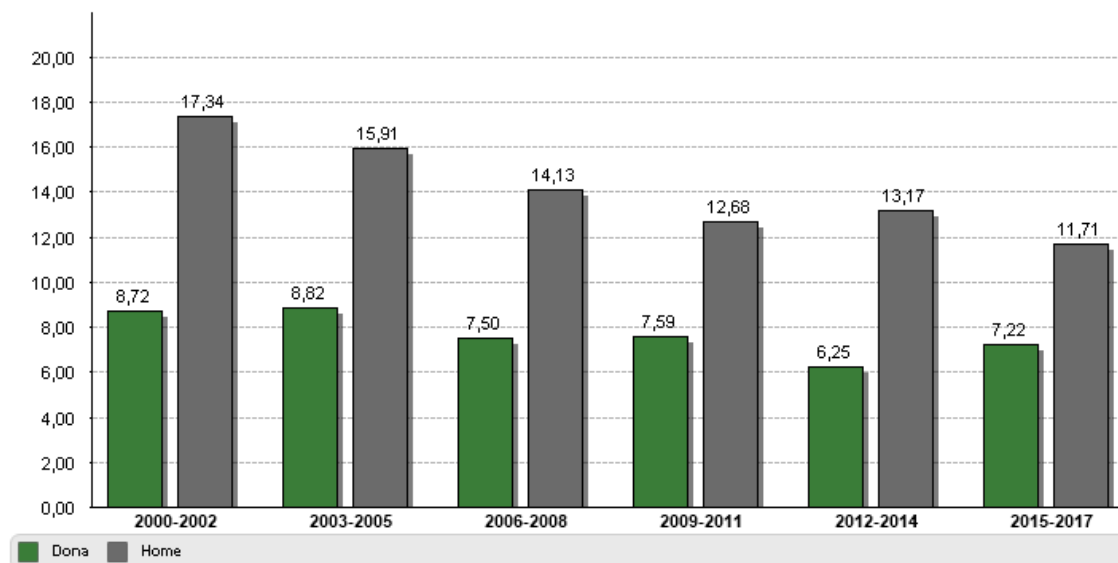
Font: Registre de Mortalitat i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
Taxa bruta de mortalitat (TBM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants residents.

Figura 38. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



Font: Registre de Mortalitat i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Població Estàndard de la UE. Elaboració pròpia.
Taxa estandarditzada de mortalitat (TEM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants segons la població estàndard de la UE 2013.

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



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

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

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

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	8,51	12,12	12,82	11,43
2003-2005	8,67	11,87	12,69	11,05
2006-2008	7,82	10,09	10,82	9,36
2009-2011	7,98	9,63	10,30	8,96
2012-2014	7,98	9,09	9,71	8,47
2015-2017	8,30	9,19	9,79	8,59

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

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

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

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	Dona	7,16	8,72	9,47	7,97
	Home	9,91	17,34	18,78	15,90
2003-2005	Dona	7,65	8,82	9,71	7,93
	Home	9,72	15,91	17,53	14,29
2006-2008	Dona	7,05	7,50	8,29	6,72
	Home	8,63	14,13	15,64	12,62
2009-2011	Dona	7,71	7,59	8,34	6,84
	Home	8,25	12,68	13,99	11,37
2012-2014	Dona	6,75	6,25	6,90	5,59
	Home	9,25	13,17	14,40	11,94
2015-2017	Dona	8,13	7,22	7,89	6,54
	Home	8,47	11,71	12,81	10,60

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

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

5.2 Mortalitat per causa

Taula 17. Taxa específica de mortalitat per grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2015-2017	TBM específica 2015-2017	TBM específica 2005-2007
Tumors	228	20,93	24,73
Malalties del Sistema Circulatori	209	19,19	25,54
Malalties del Sistema Respiratori	134	12,30	9,97
Trastorns Mentals i del Comportament	76	6,98	3,77
Malalties del Sistema Nervios	61	5,60	4,17
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	35	3,21	2,54
Malalties del Sistema Digestiu	35	3,21	4,48
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	35	3,21	3,46
Malalties del Sistema Genitourinari	24	2,20	2,34
Resta causes	34	3,12	6,31
Totes les causes	871	79,96	87,32

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 habitants. Excloso sense codificar (3,7% del total)

Taula 18. Taxa específica de mortalitat en HOMES: grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols	Defuncions 2015-2017	TBM específica 2015-2017	TBM específica 2005-2007
Tumors	145	27,00	33,71
Malalties del Sistema Circulatori	102	18,99	25,03
Malalties del Sistema Respiratori	75	13,96	12,00
Trastorns Mentals i del Comportament	25	4,65	3,52
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	24	4,47	5,17
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	21	3,91	3,10
Malalties del Sistema Nervios	19	3,54	2,28
Malalties del Sistema Digestiu	18	3,35	4,96
Malalties del Sistema Genitourinari	5	0,93	1,65
Resta causes	11	2,05	8,27
Totes les causes	445	82,86	99,69

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons grans causes, per cada 10.000 homes. Excloso sense codificar (2,2% del total)

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

Capítols	Defuncions 2015-2017	TBM específica 2015-2017	TBM específica 2005-2007
Malalties del Sistema Circulatori	107	19,37	26,05
Tumors	83	15,03	16,03
Malalties del Sistema Respiratori	59	10,68	8,01
Trastorns Mentals i del Comportament	51	9,23	4,01
Malalties del Sistema Nervios	42	7,61	6,01
Malalties del Sistema Genitourinari	19	3,44	3,01
Malalties del Sistema Digestiu	17	3,08	4,01
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	14	2,54	2,00
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	11	1,99	1,80
Resta causes	23	4,16	4,41
Totes les causes	426	77,14	75,34

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons grans causes, per cada 10.000 dones. Excloso sense codificar (5,1% del total)

Taula 20. Taxa específica de mortalitat en HOMES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2015-2017

Llistat 73 causes	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	46	10,11%	8,56
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	38	8,35%	7,08
Malalties Isquèmiques del Cor	34	7,47%	6,33
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	23	5,05%	4,28
Malalties Cerebrovasculars	20	4,40%	3,72
Resta de Malalties del Cor	15	3,30%	2,79
Diabetis	14	3,08%	2,61
Resta de Malalties dels Vasos Sanguinis i de l'Àparell C...	14	3,08%	2,61
Resta Malalties Respiratòries	14	3,08%	2,61
Resta causes	227	49,89%	42,27
Totes les causes	445	97,80%	82,86

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons principals causes de mort (l'listat 73 causes), per cada 10.000 homes. Excloso sense codificar (2,2% del total)

Taula 21. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2015-2017

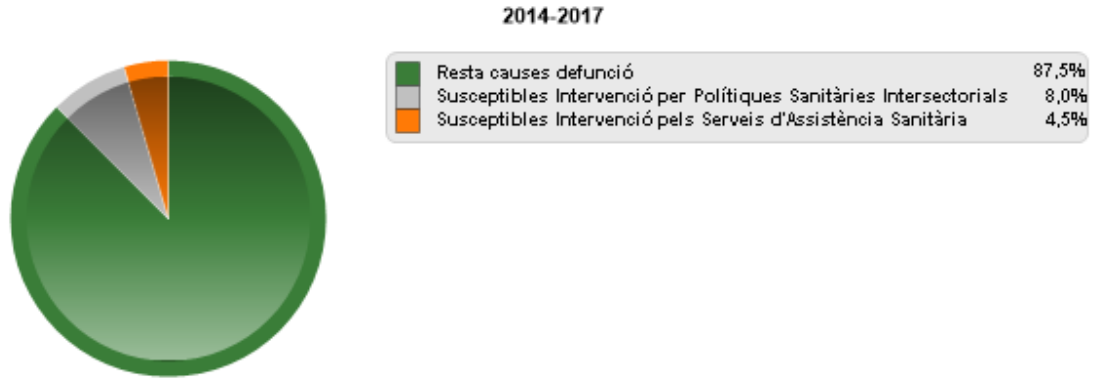
Llistat 73 causes	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	51	11,36%	9,23
Malaltia d'Alzheimer	30	6,68%	5,43
Resta Malalties Respiratòries	29	6,46%	5,25
Malalties Isquèmiques del Cor	23	5,12%	4,16
Resta de Malalties del Cor	22	4,90%	3,98
Insuficiència Cardíaca	20	4,45%	3,62
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	18	4,01%	3,26
Malalties Hipertensives	17	3,79%	3,08
Malalties Cerebrovasculars	16	3,56%	2,90
Resta causes	200	44,54%	36,21
Total de causes	426	94,88%	77,14

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

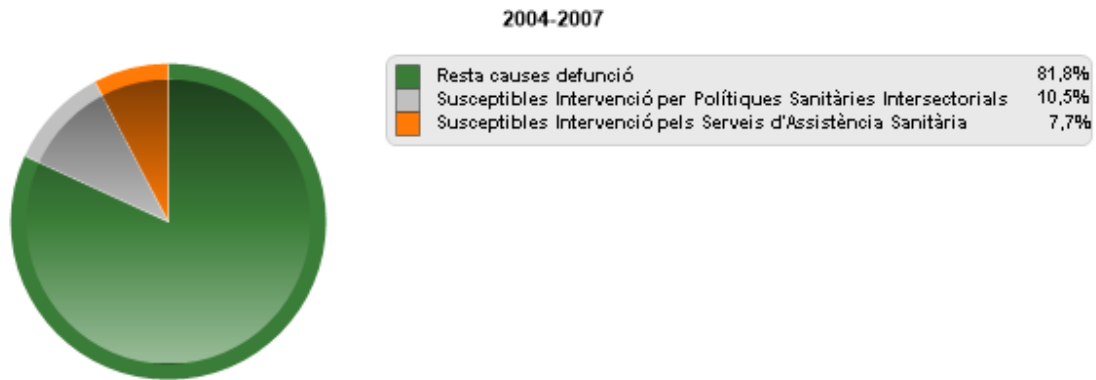
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (l'listat 73 causes) per cada 10.000 dones. Excloso sense codificar (5,1% del total)

5.3 Mortalitat evitable

Figura 40. Pes relatiu de la mortalitat evitable sobre el total de defuncions, comparativa dos períodes.



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



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

Taula 22. Taxa bruta de la mortalitat evitable, comparativa dos períodes.

Causas defunció evitables	TBME 2004-2007	TBME 2014-2017	Defuncions 2014-2017	% Defuncions 2014-2017
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,56	3,81	55	36,2%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	8,92	6,72	97	63,8%
Mortalitat evitable total	15,47	10,53	152	100,0%

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

Taxa bruta de mortalitat evitable (TBME): nombre de defuncions evitables segons consens, per cada 10.000 habitants residents.

Taula 23. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES, comparativa dos períodes.

Causes defunció evitables	TBME 2004-2007	TBME 2014-2017	Defuncions 2014-2017	% Defuncions 2014-2017
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	8,98	5,34	38	33,9%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	14,70	10,41	74	66,1%
Mortalitat evitable total	23,68	15,75	112	100,0%

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

Taxa bruta de mortalitat evitable (TBME): nombre de defuncions evitables, segons consens, en homes, per cada 10.000 homes residents.

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

Causes defunció evitables	TBME 2004-2007	TBME 2014-2017	Defuncions 2014-2017	% Defuncions 2014-2017
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,21	2,32	17	42,5%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,31	3,14	23	57,5%
Mortalitat evitable total	7,51	5,46	40	100,0%

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

Taxa bruta de mortalitat evitable (TBME): nombre de defuncions evitables, segons consens, en dones, per cada 10.000 habitants dones residents.

Taula 25. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2014-2017

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	42	43,3%	36	6
Resta Causes Externes (Totes)	37	38,1%	25	12
Suïcidis (Totes)	9	9,3%	6	3
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	4	4,1%	3	1
Resta causes	5	5,2%	4	1
Total causes	97	100,0%	74	23

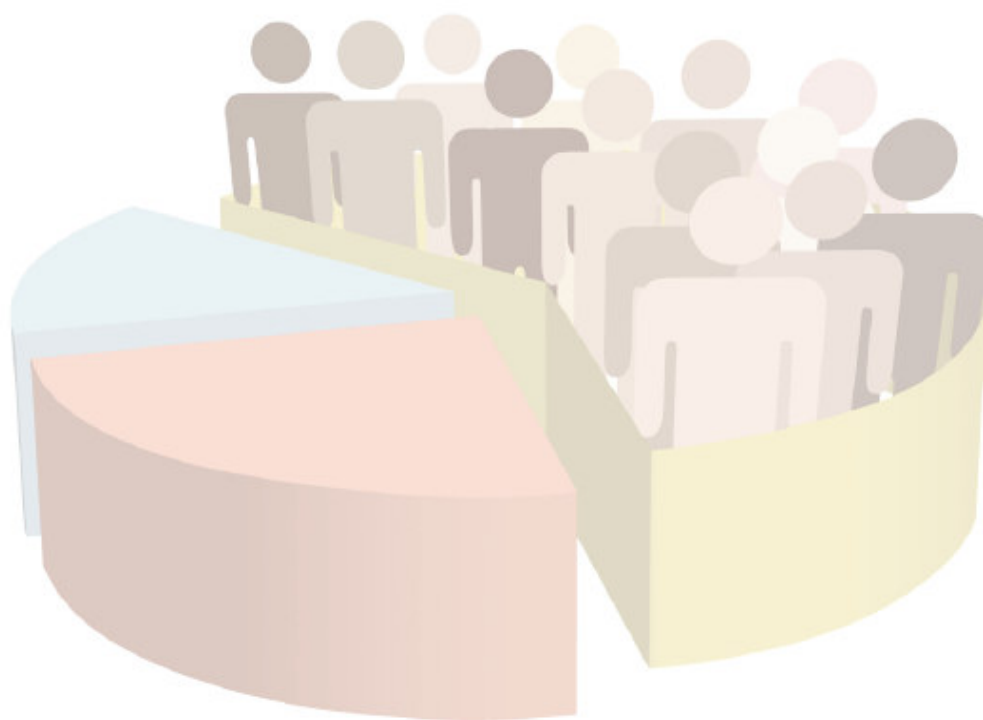
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Resta causes externes: Inclou totes aquelles causes per accidents ferroviaris, accidents de vehicles sense motor (bicicletes, tracció animal, etc.), intoxicació accidental per drogues i fàrmacs, enverinament accidental, caigudes, accidents per diversos motius (foc, factors naturals o ambientals, submersió, asfíxia, cossos estranys, etc.), reaccions adverses a drogues o fàrmacs, entre altres causes externes.

Taula 26. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. 2014-2017

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	19	34,5%	15	4
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	11	20,0%	10	1
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influència (0-74a)	9	16,4%	7	2
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	6	10,9%	0	6
Resta causes	10	18,2%	6	4
Total causes	55	100,0%	38	17

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



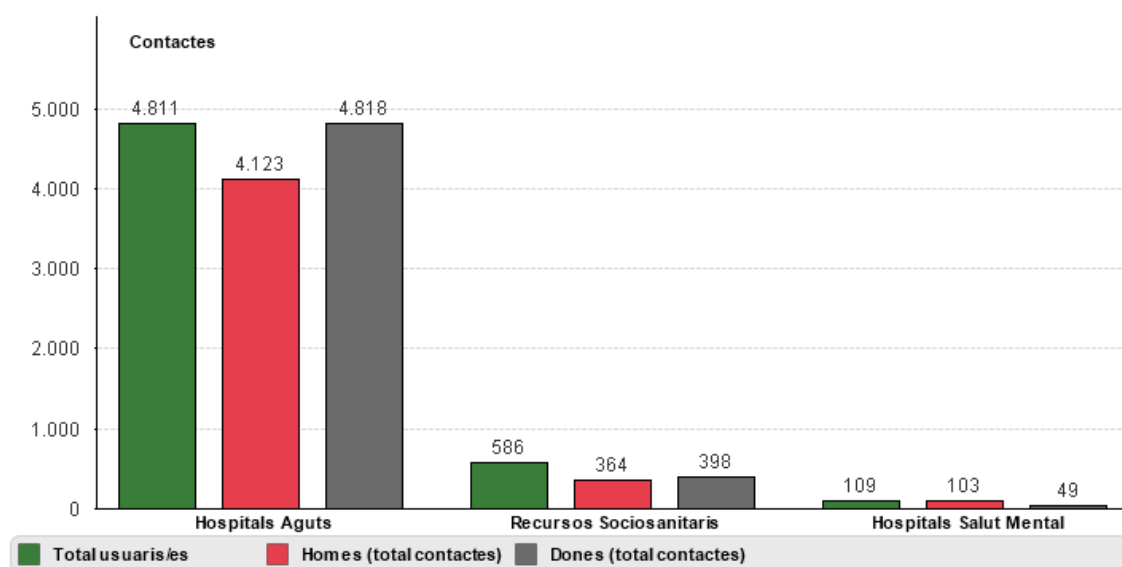
6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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

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

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

Figura 41. Distribució dels usuaris segons recurs hospitalari utilitzat i sexe. 2017



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

Taula 27. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs hospitalari utilitzat. 2017

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	4.811	8.941	90,7%	1,9
Hospitals Salut Mental	109	152	1,5%	1,4
Recursos Socio sanitàris	586	762	7,7%	1,3
Total	5.295	9.855	100,0%	1,9

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

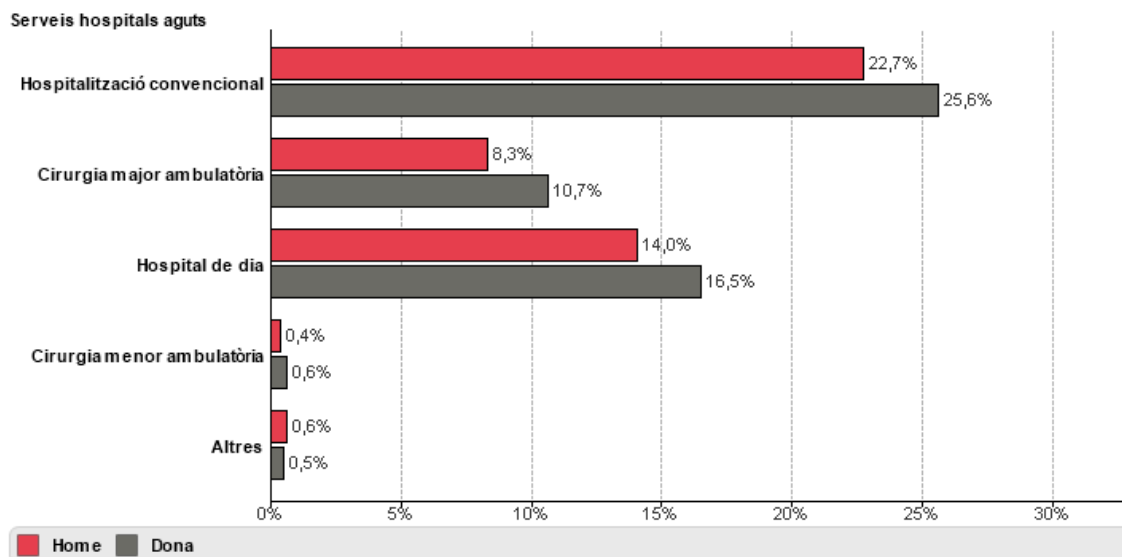
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

Taula 28. Distribució dels contactes segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2017

Serveis hospitalars aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	4.323	48,4%
Hospital de dia	2.733	30,6%
Cirurgia major ambulatoria	1.696	19,0%
Hospitalització domiciliària	96	1,1%
Altres	93	1,0%
Total	8.941	100,0%

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

Figura 42. Distribució dels contactes per sexe segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2017

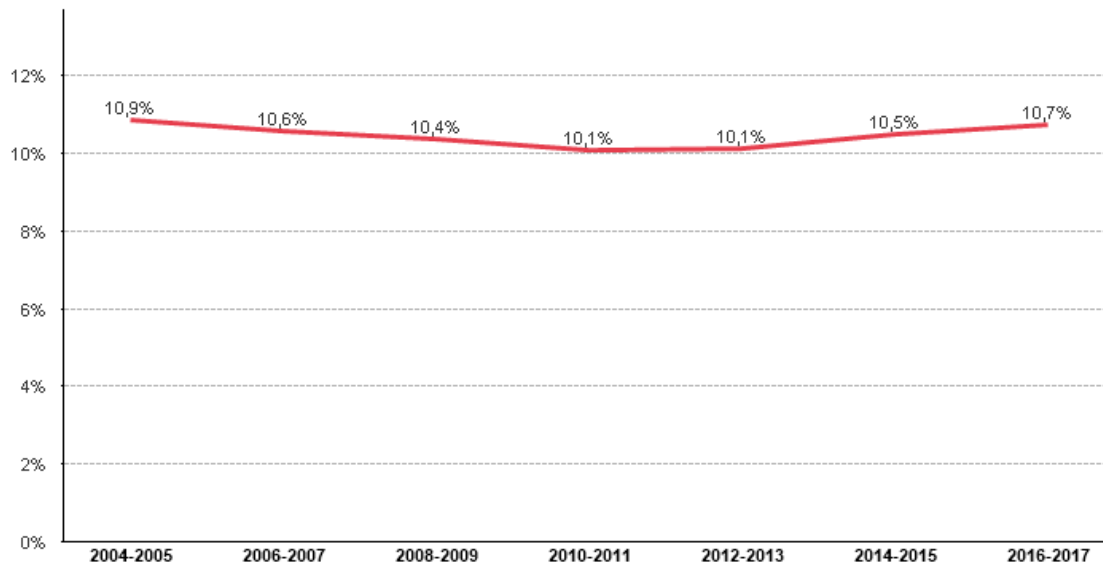


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria

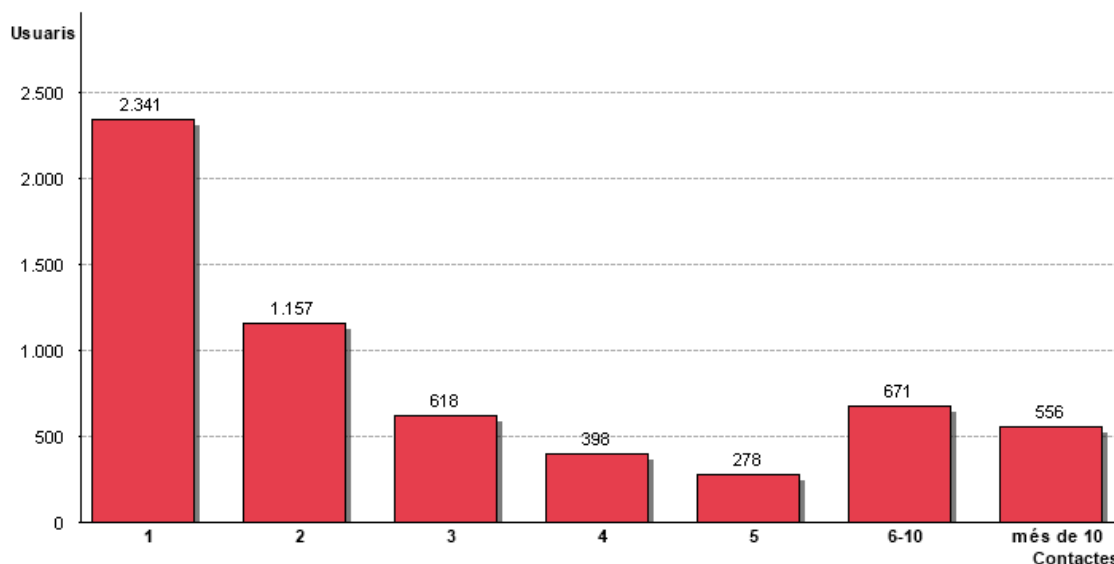
Les dades d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria **SÓN LES DADES QUE PRESENTEN UNA GRAN FIABILITAT**. A la resta de recursos d'hospital d'aguts poden produir-se infradeclaracions (subestimació de les dades).

Figura 43. Evolució de la taxa d'hospitalització



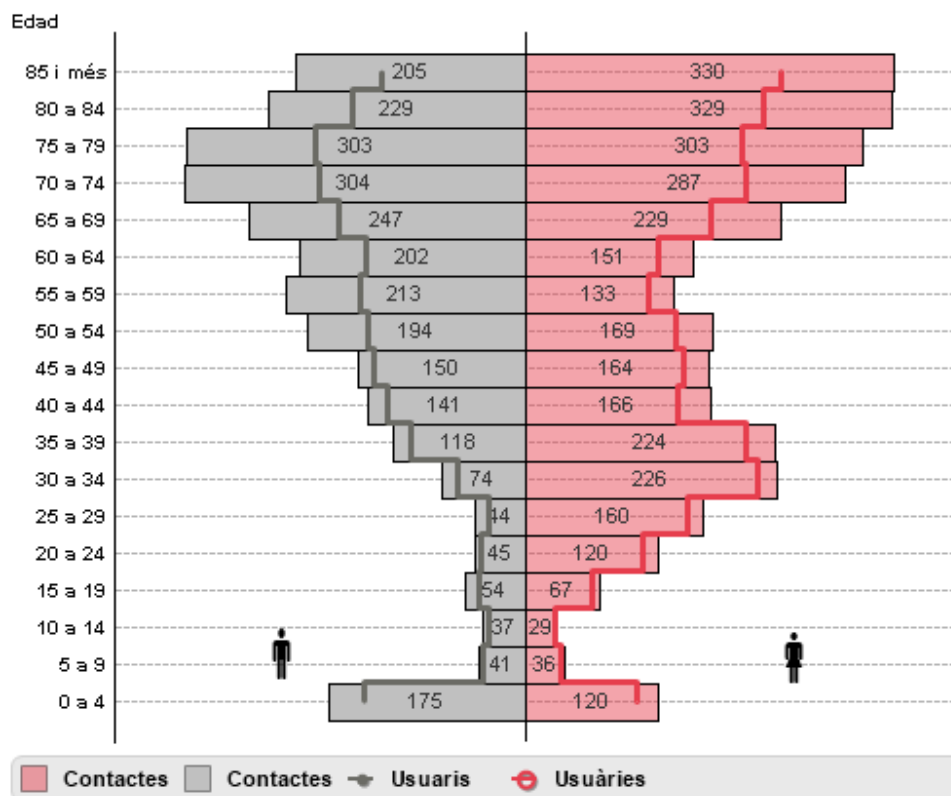
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 44. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries. 2017



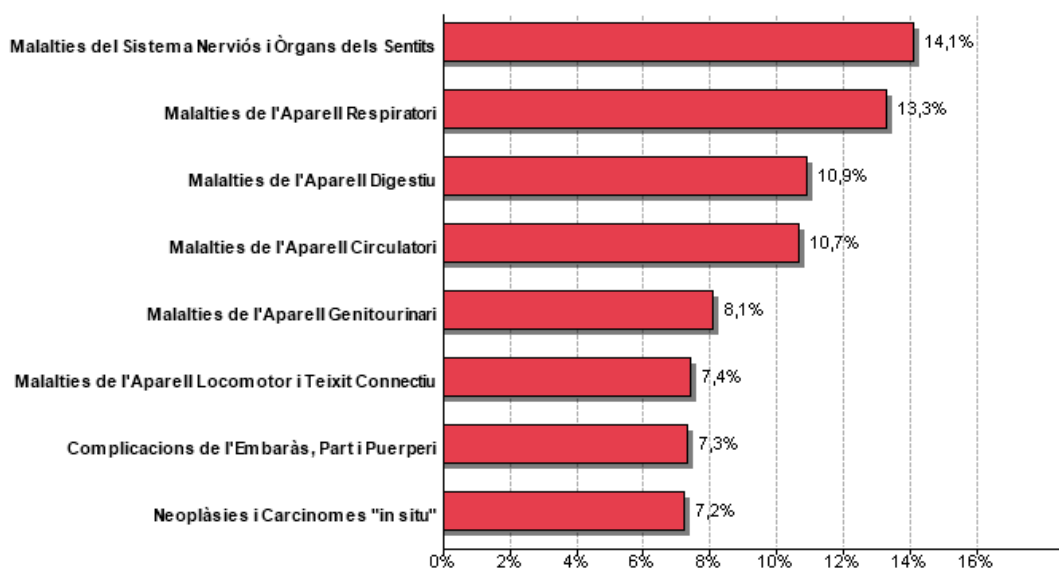
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 45. Piràmide d'usuaris/àries i contactes per sexe i edat. 2017



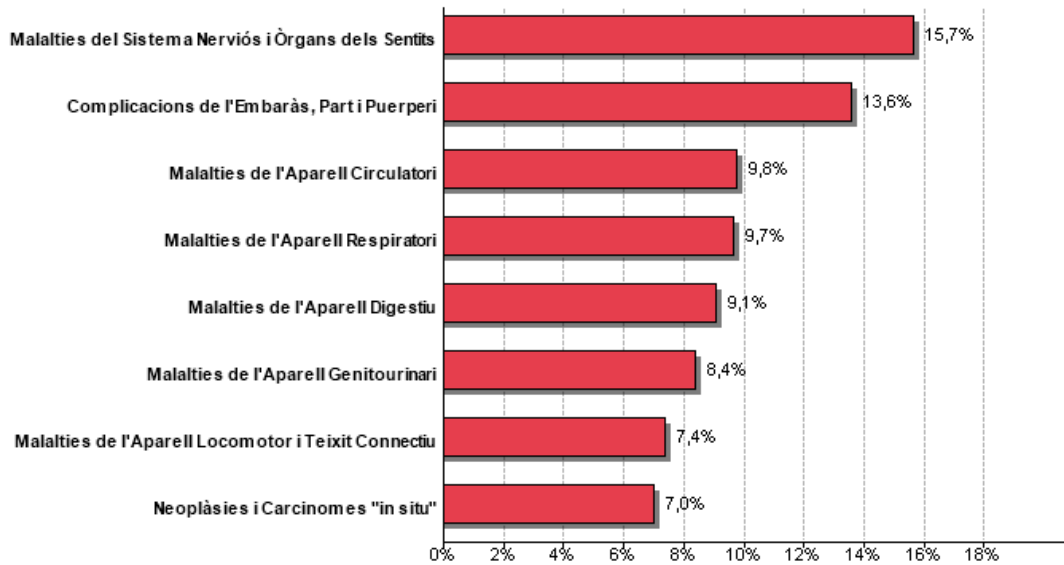
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 46. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017



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

Figura 47. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017



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

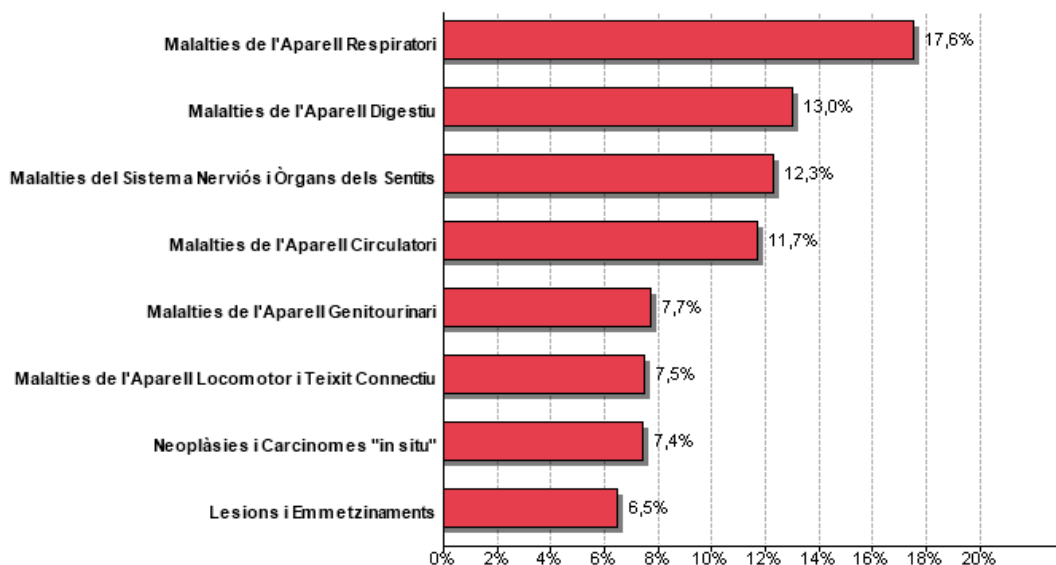
Taula 29. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2017 & 2012

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	498	51	286	74,1%
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	431	31	454	-5,1%
Malalties de l'Àpares Circulatori	311	61	288	8,0%
Malalties de l'Àpares Respiratori	307	53	239	28,5%
Malalties de l'Àpares Digestiu	288	52	230	25,2%
Malalties de l'Àpares Genitourinari	267	54	228	17,1%
Malalties de l'Àpares Locomotor i Teixit Connectiu	234	50	200	17,0%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	223	55	233	-4,3%
Lesions i Emmetzinaments	150	57	128	17,2%
Resta contactes	470	49	366	28,4%
Total contactes	3.179	52	2.652	19,9%

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificar (2,0% del total).

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

Figura 48. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017



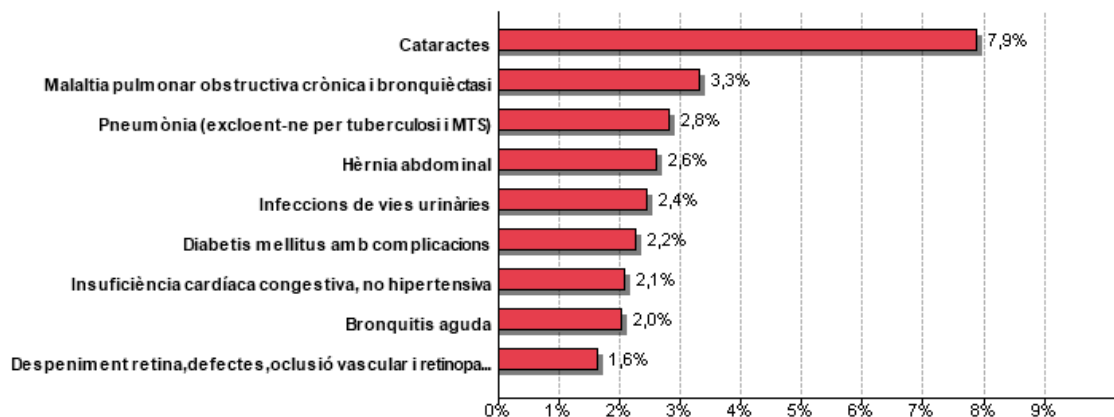
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 30. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017 & 2012

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties de l'Aparell Respiratori	476	50	340	40,0%
Malalties de l'Aparell Digestiu	353	48	327	8,0%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	334	52	208	60,6%
Malalties de l'Aparell Circulatori	318	60	301	5,6%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	209	49	147	42,2%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	203	51	152	33,6%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	202	58	247	-18,2%
Lesions i Emmetzinaments	175	47	151	15,9%
Malalties Endocrines, Nutricionals, Metabòliques...	91	61	33	175,8%
Resta contactes	351	46	326	7,7%
Total contactes	2.712	51	2.232	21,5%

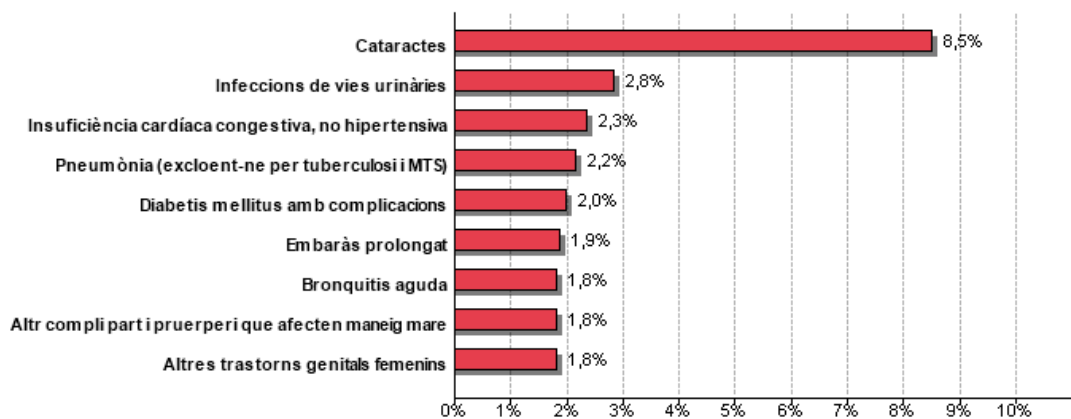
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (2,3% del total).

Figura 49. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



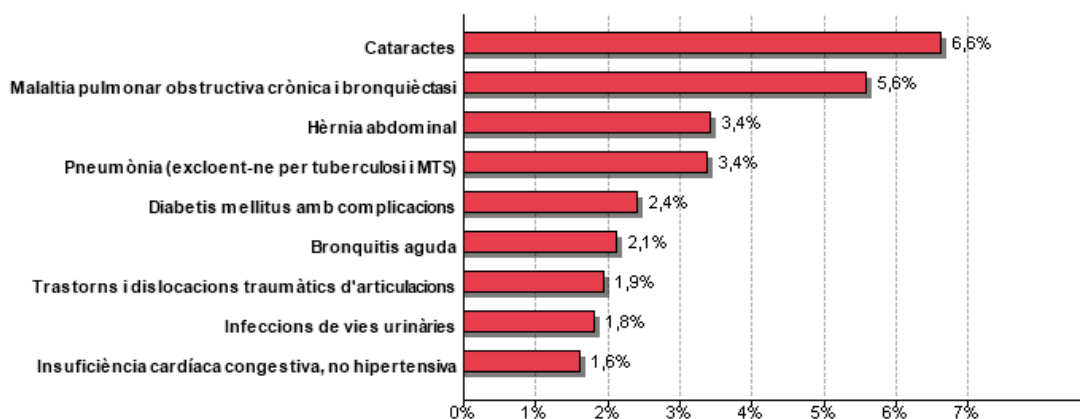
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar 190 casos (3,2% del total).

Figura 50. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017



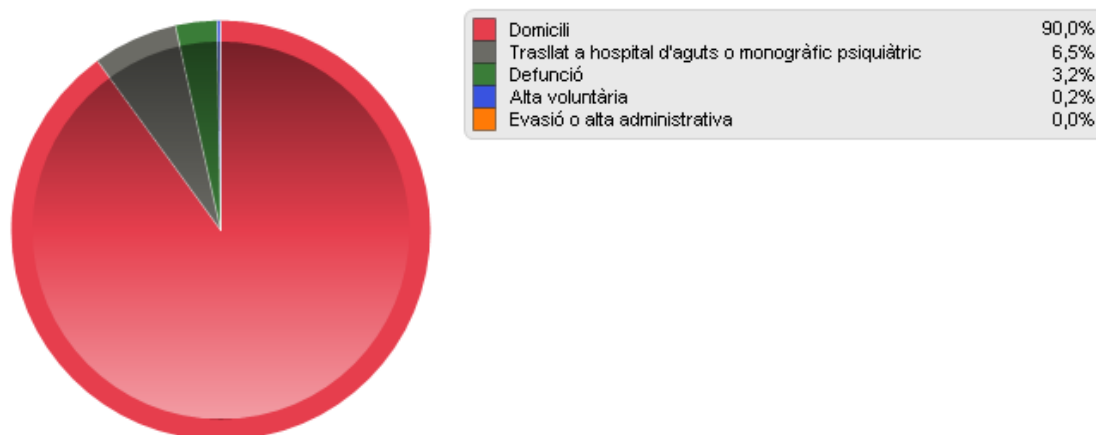
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (3,1% del total).

Figura 51. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2017



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

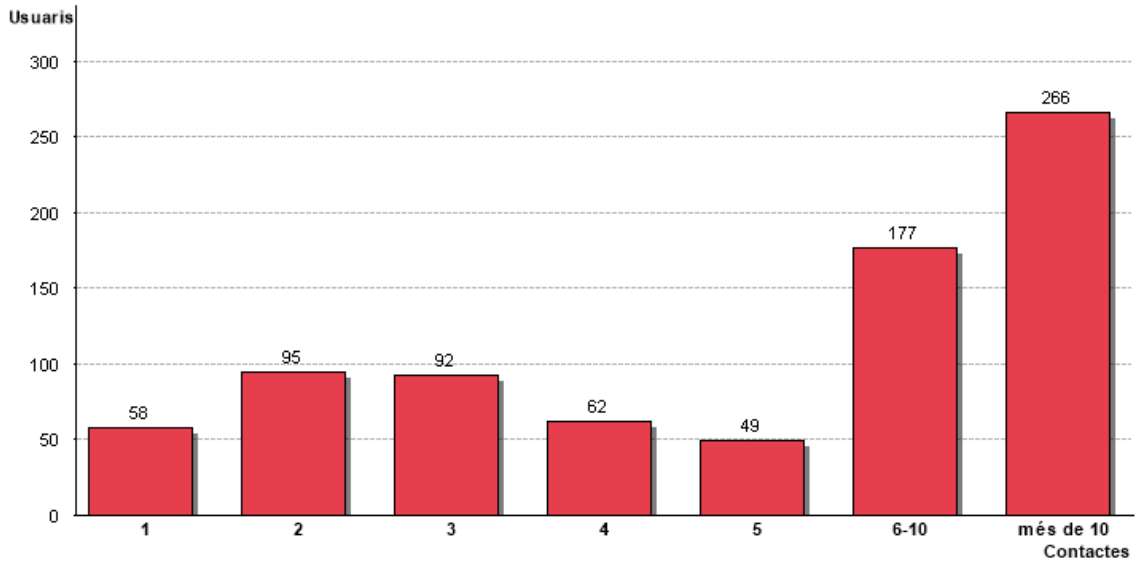
Figura 52. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017



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

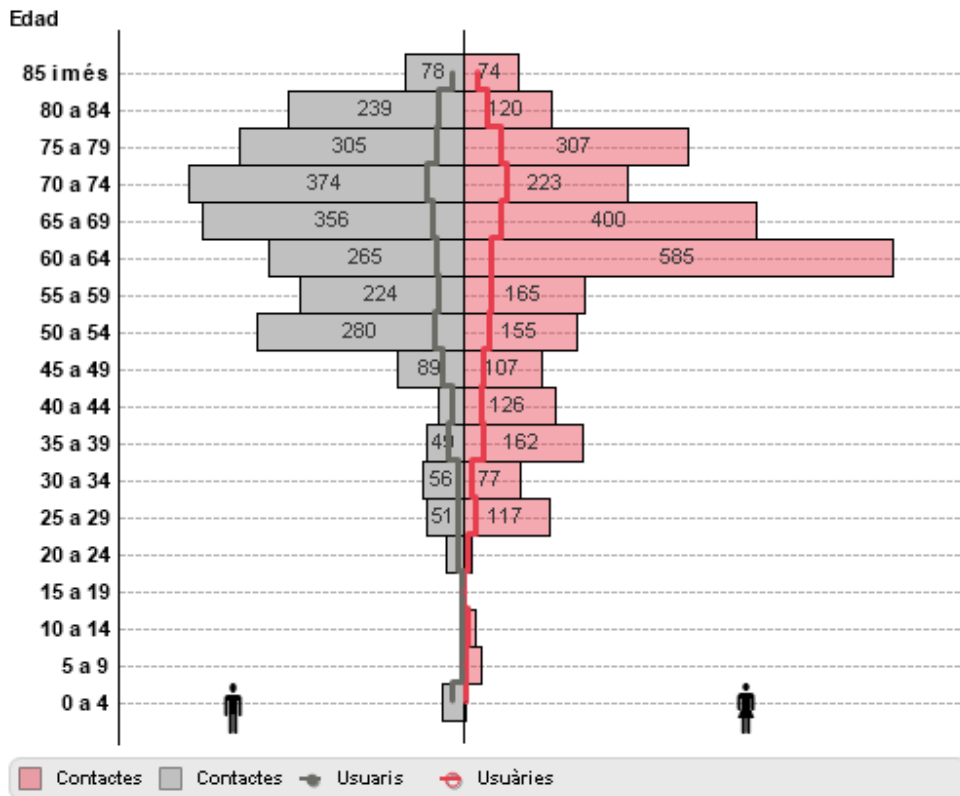
6.1.2 Hospitalització de dia

Figura 53. Nombre de contactes per usuari/àries 2016-2017



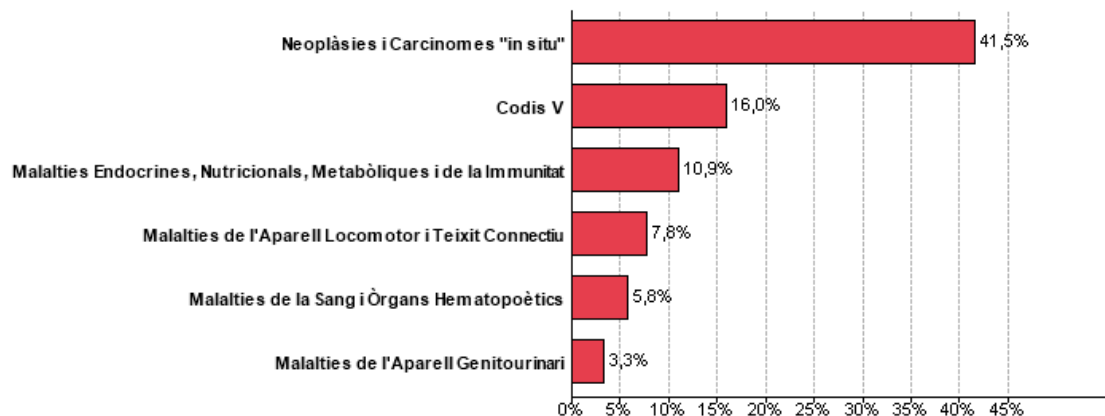
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 54. Piràmide d'usuari/àries i contactes per sexe i edat. 2016-2017



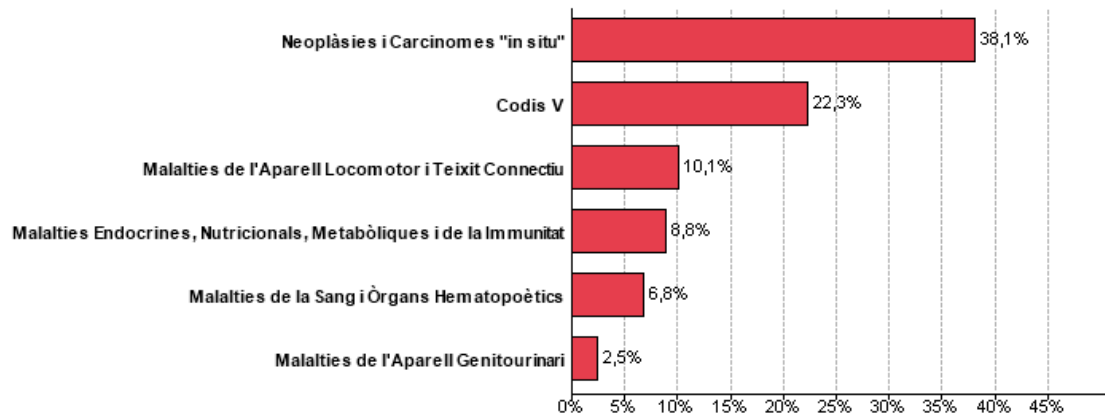
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 55. Distribució contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2016-2017



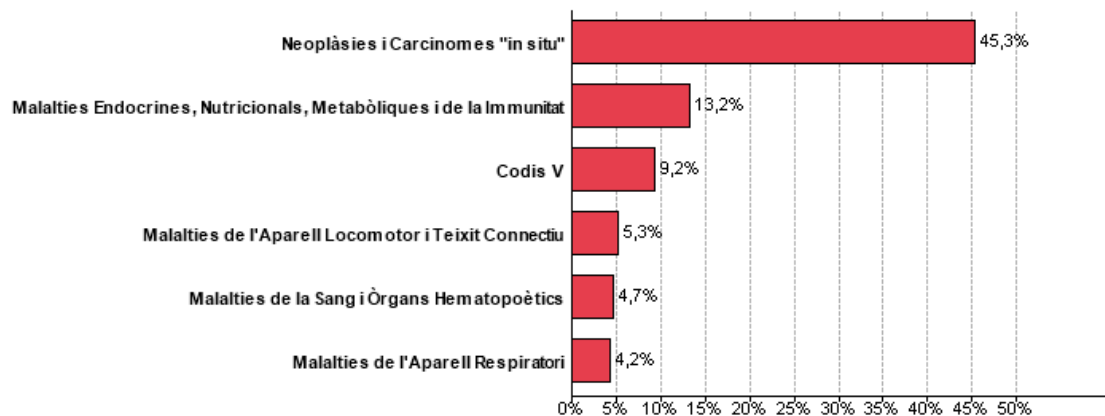
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar 110 casos (2,1% del total).

Figura 56. Distribució contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2016-2017



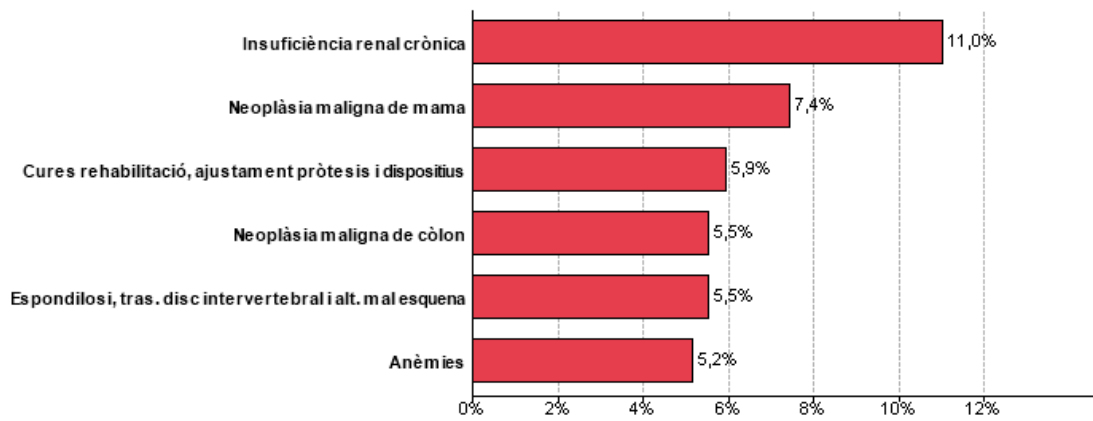
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (2,4% del total).

Figura 57. Distribució contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2016-2017



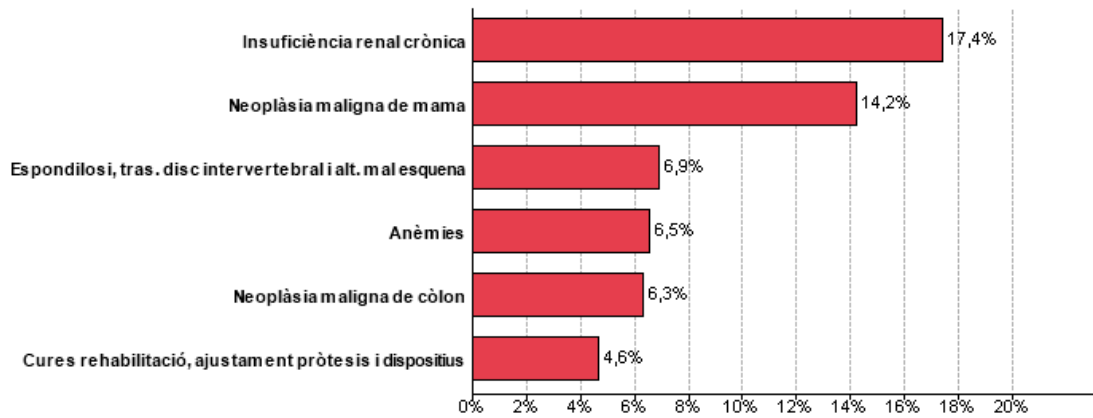
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (1,9% del total).

Figura 58. Distribució contactes per principals categories diagnòstiques. 2016-2017



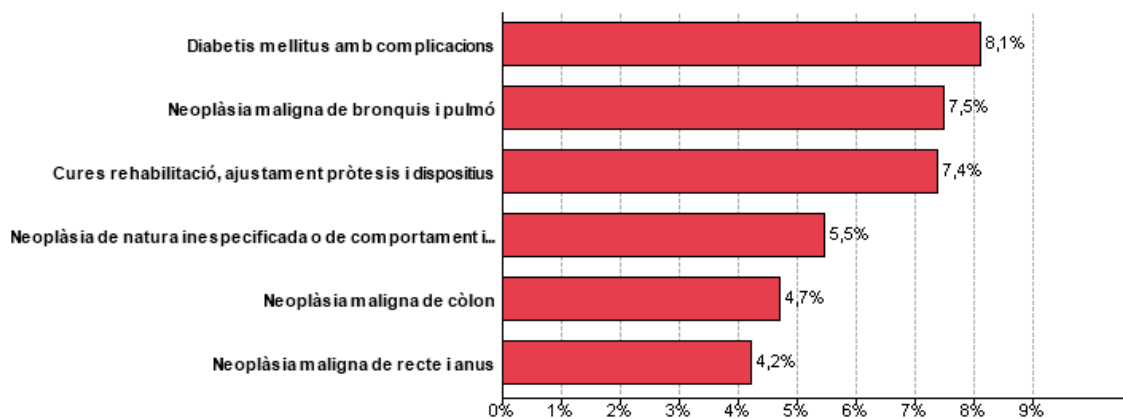
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar 124 casos (2,4% del total).

Figura 59. Distribució contactes per principals categories diagnòstiques en DONES. 2016-2017



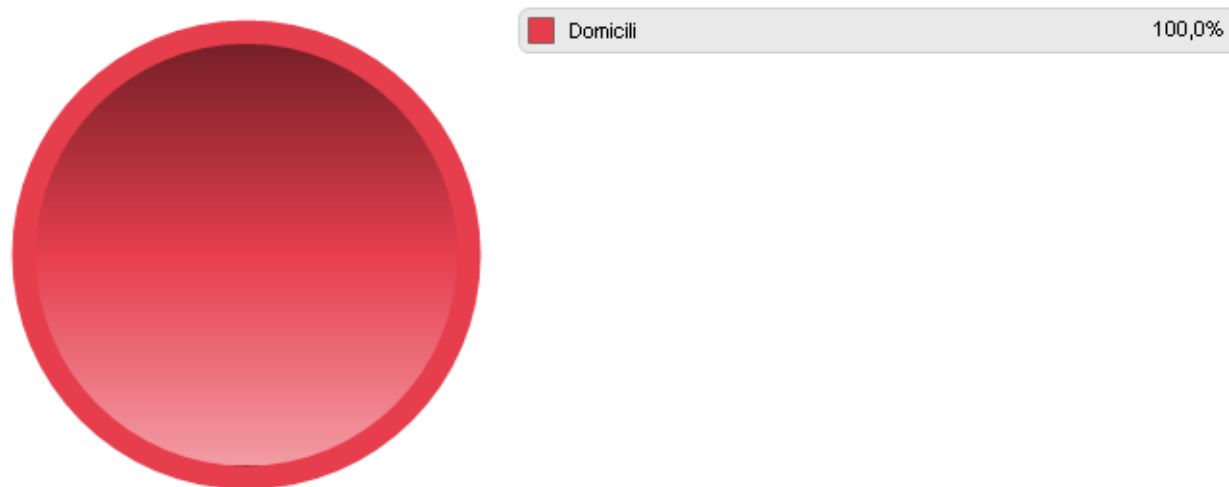
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (2,4% del total).

Figura 60. Distribució contactes per principals categories diagnòstiques en HOMES. 2016-2017



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

Figura 61. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2016-2017



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

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

Taula 31. Distribució dels usuaris/àries i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2015-2017

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	%contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Salut Mental	238	405	46,1%	1,7
Hospitals Aguts	133	329	37,4%	2,5
Recursos Sociosanitaris	125	145	16,5%	1,2
Total	496	879	100,0%	5,3

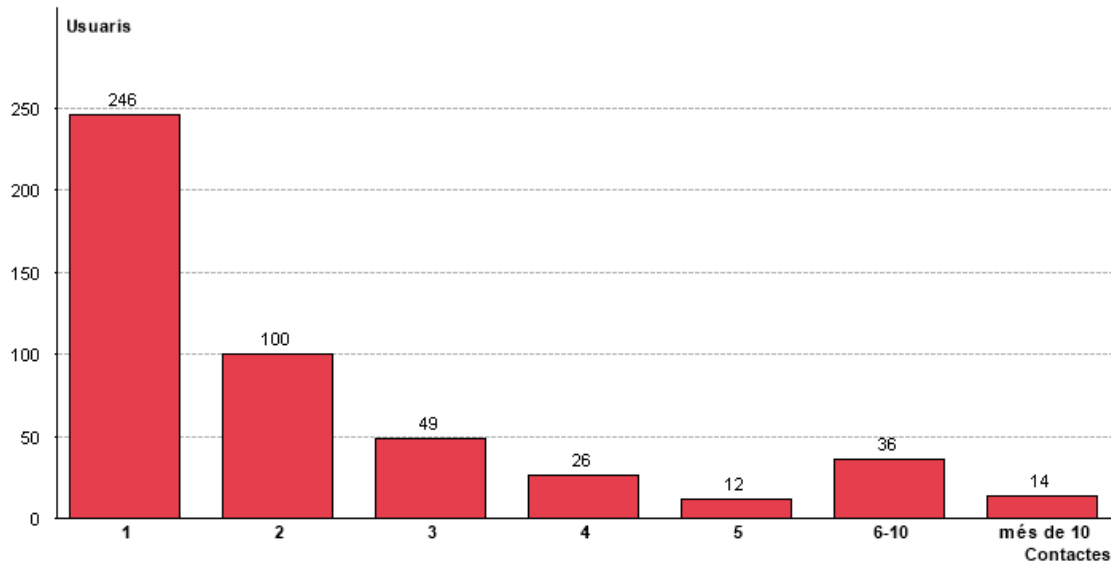
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

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

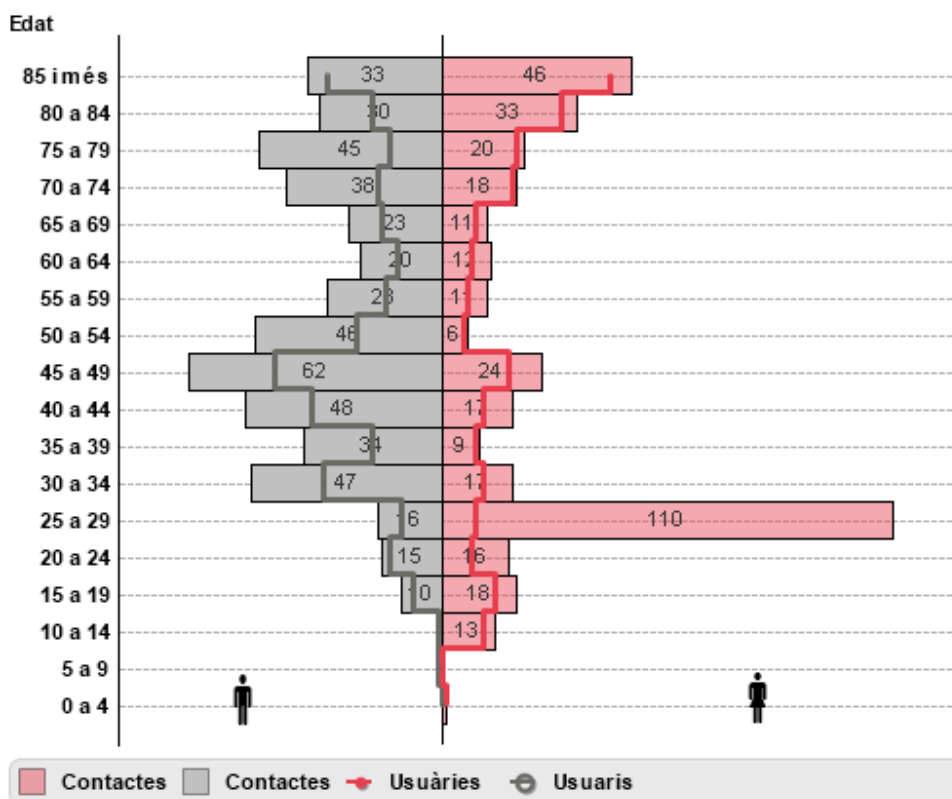
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

Figura 62. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries. 2015-2017



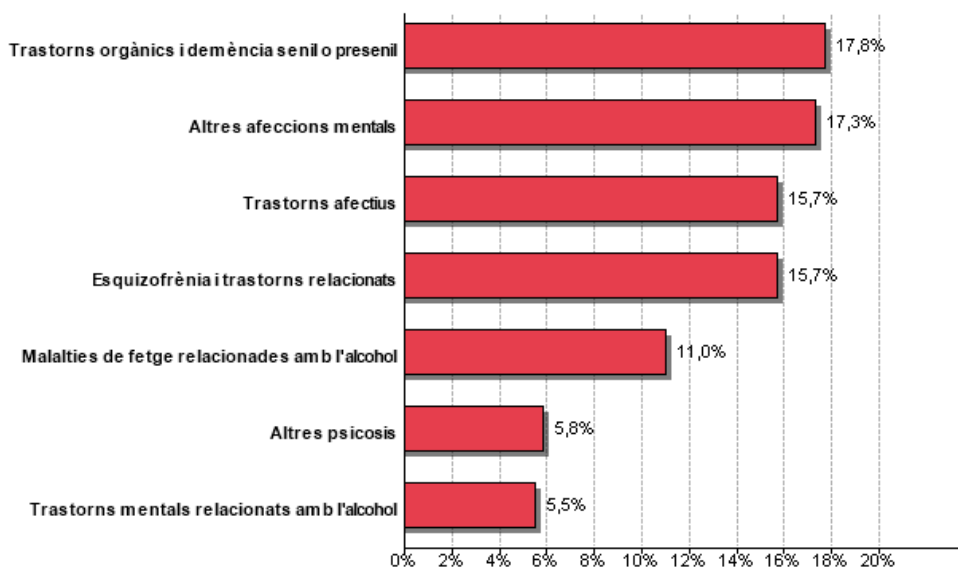
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 63. Piràmide d'usuaris/àries i contactes per sexe i edat. 2015-2017



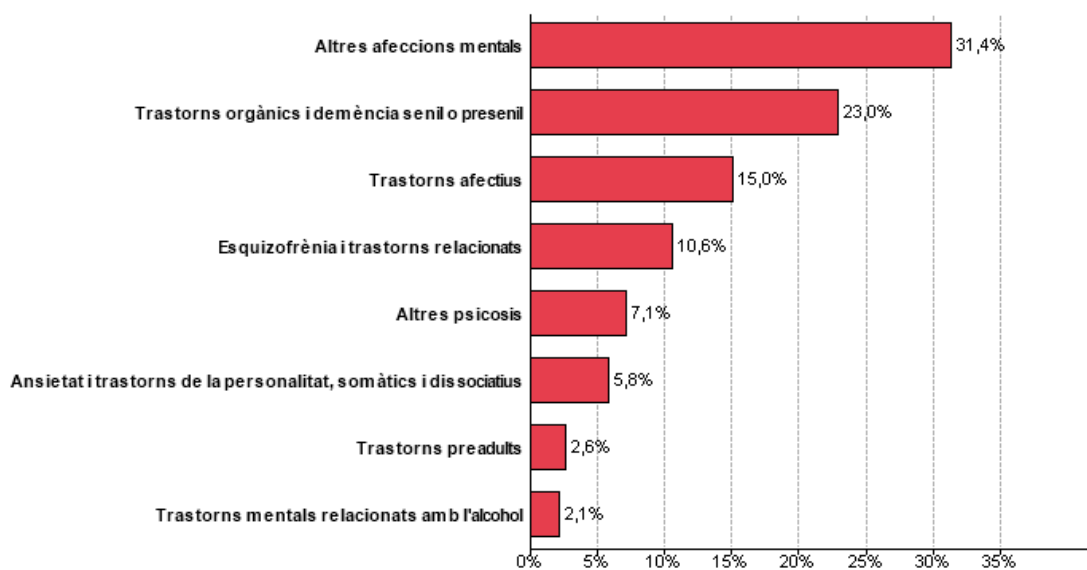
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 64. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2015-2017



Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar 6 casos (0,7% del total).

Figura 65. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en DONES. 2015-2017



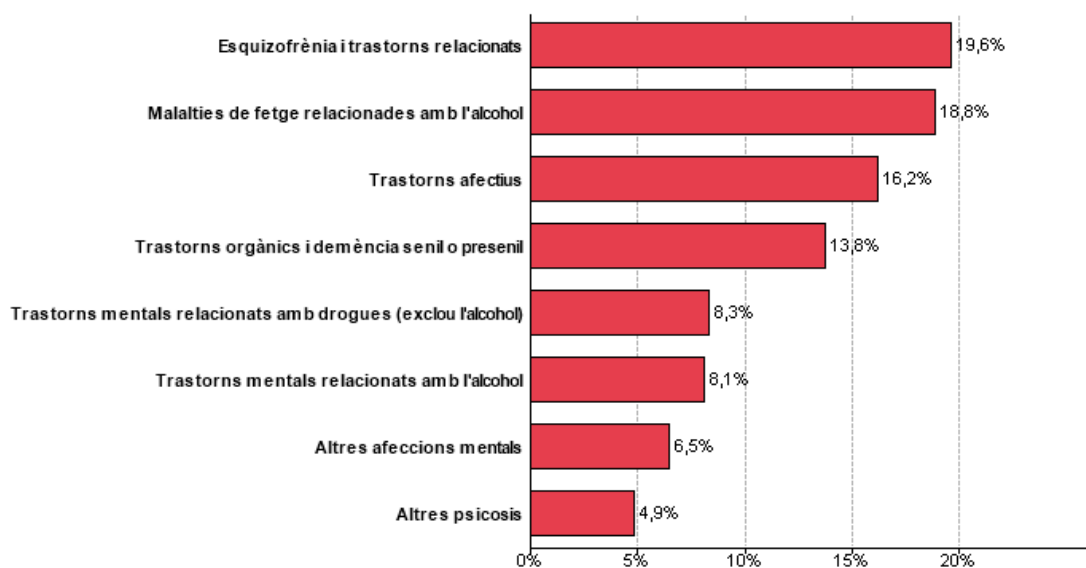
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 32. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2015-2017 & 2009-2011

Categories diagnòstiques	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Altres afeccions mentals	119	39	90	32,2%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	87	80	71	22,5%
Trastorns afectius	57	51	29	96,6%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	40	40	27	48,1%
Altres psicosis	27	50	11	145,5%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	22	47	101	-78,2%
Trastorns preadults	10	68	0	No codificat
Resta Diagnòstics	17	42	8	112,5%
Total contactes	379	56	337	12,5%

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

Figura 66. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2015-2017



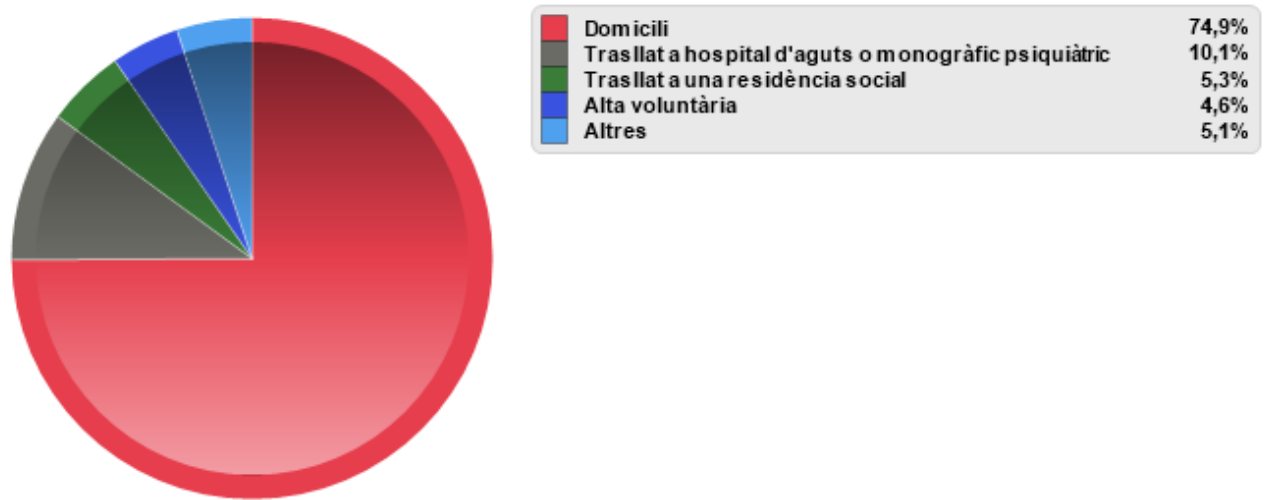
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 33. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2015-2017 & 2009-2011

Categories diagnòstiques	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Esquizofrènia i trastorns relacionats	97	41	72	34,7%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	93	65	41	126,8%
Trastorns afectius	80	48	34	135,3%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	68	77	56	21,4%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	41	41	33	24,2%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	40	52	27	48,1%
Altres afeccions mentals	32	38	24	33,3%
Resta Diagnòstics	43	44	51	-15,7%
Total contactes	494	51	338	46,2%

Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificar (0,6% del total).

Figura 67. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2015-2017

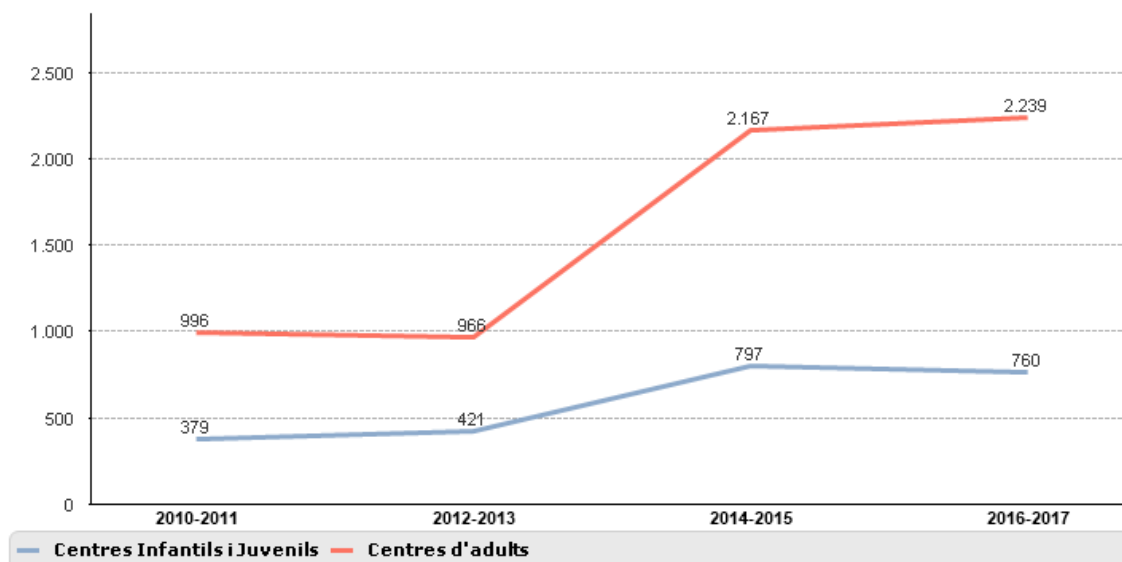


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

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

Figura 68. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental



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

Taula 34. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental d'adults.

Any	2014-2015	2016-2017
Pacients atesos	2.167	2.239
Dones %	57,3%	57,0%
Mitjana d'edat	46,9	47,6
Pacients incidents (1ª vegada)	1.489	745
Total visites	2.498	2.375
Total altes	150	103

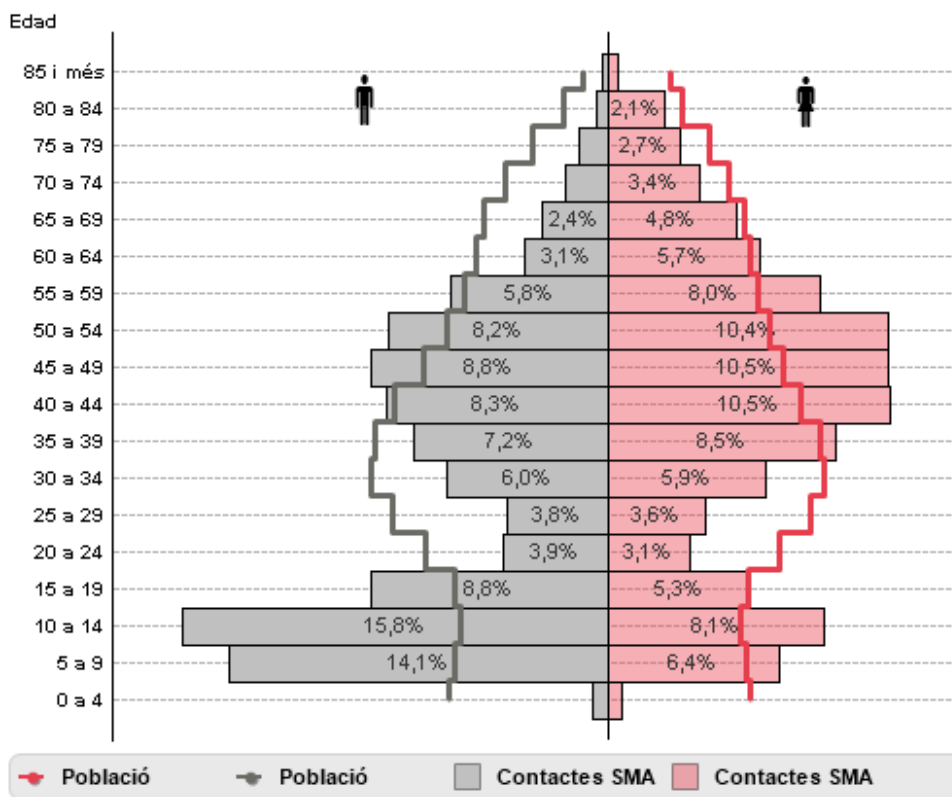
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 35. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental infantil i juvenil.

Any	2014-2015	2016-2017
Pacients atesos	797	760
Noies %	32,4%	33,7%
Mitjana d'edat	11,2	11,2
Pacients incidents (1ª vegada)	573	307
Total visites	1.156	915
Total altes	52	79

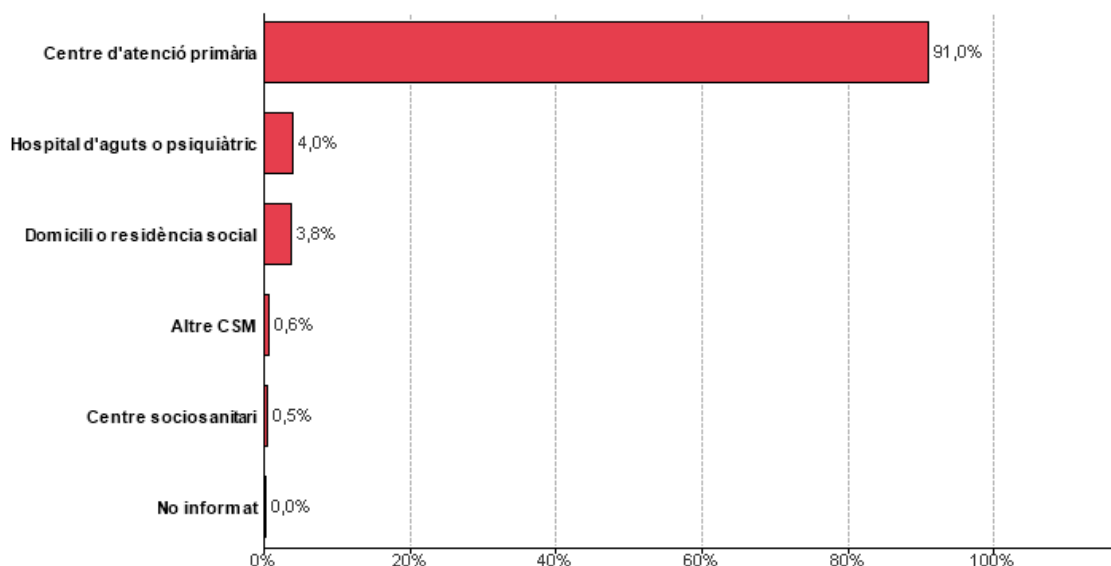
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 69. Piràmide de residents al municipi i atesos als centres ambulatoris de salut mental, per grup d'edat i sexe. 2016-2017



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

Figura 70. Procedència dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental. 2016-2017



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

Taula 36. Pacients atesos als centres de salut mental d'adults segons principals diagnòstics. 2016-2017

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	186	46,3	68,3%
Trastorn distímic	142	60,2	86,6%
Esquizofrènia tipus paranoide crònica	135	46,5	33,3%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansios atípic	101	47,6	60,4%
Agorafòbia amb trastorns de pànic	96	44,9	65,6%
Resta categories	1.411	47,2	54,2%
Total	2.071	47,9	57,2%

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

Taula 37. Pacients atesos als centres de salut mental infantil i juvenil segons principals diagnòstics. 2016-2017

Categories de diagnòstics CCS	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	138	11,1	20,3%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	39	10,9	7,7%
Trastorn de falta d'atenció sense menció d'hiperactivitat	31	11,7	29,0%
Trastorn d'adaptació amb ansietat	28	11,5	57,1%
Trastorn d'oposició desafiant	26	11,0	30,8%
Resta categories	344	11,5	39,8%
Total	606	11,4	33,2%

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

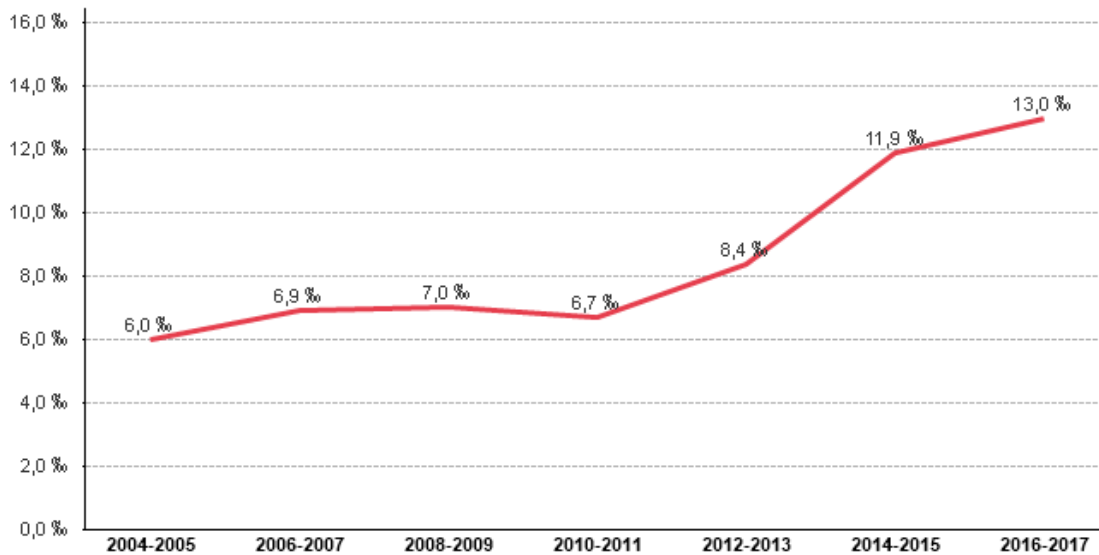
6.4 Atenció socio sanitària

Taula 38. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs utilitzat. 2015-2017

Recursos socisànitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	1.296	1.759	90,6%	1,4
Recursos atenció domiciliària	102	126	6,5%	1,2
Recursos atenció ambulatoria	47	57	2,9%	1,2
	1.445	1.942	100,0%	1,4

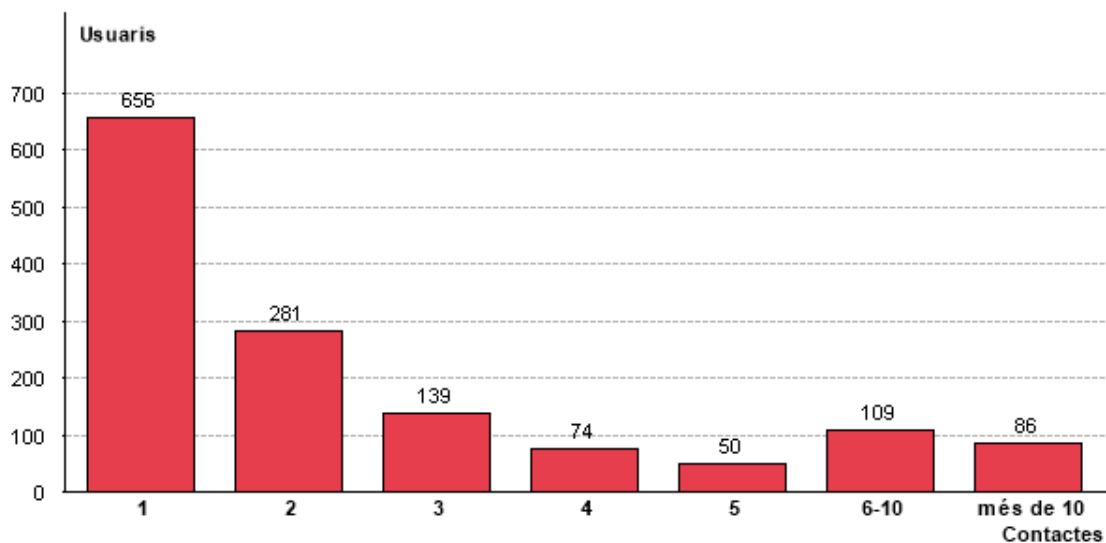
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 71. Taxa d'utilització dels recursos socio sanitàris



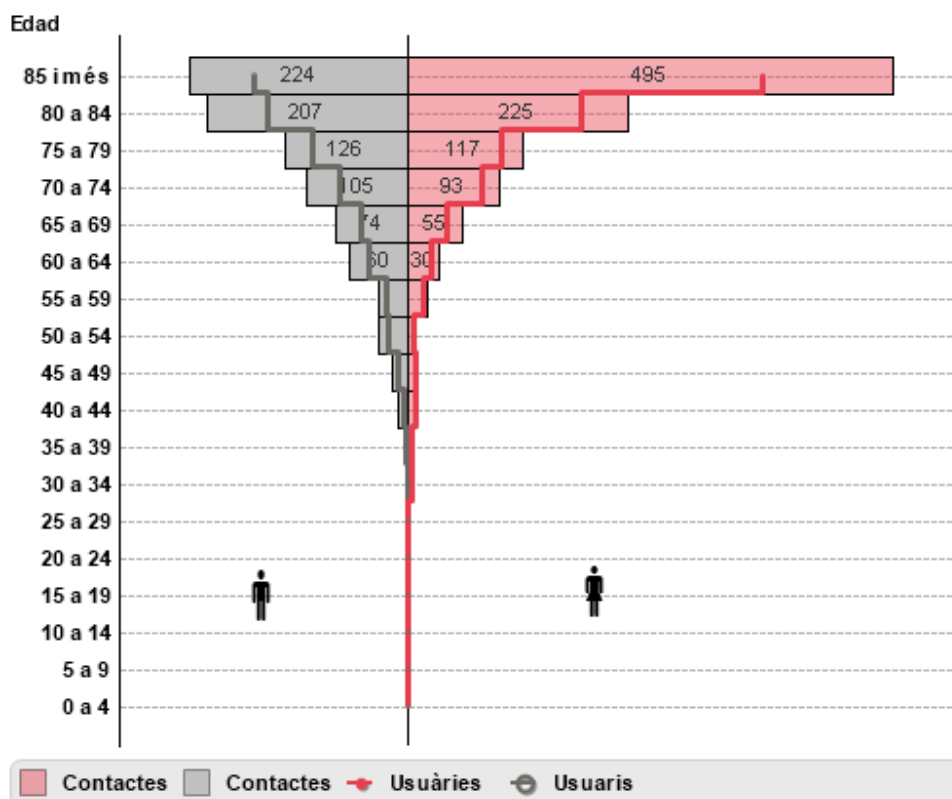
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Figura 72. Nombre de contactes per usuaris/àries. 2015-2017



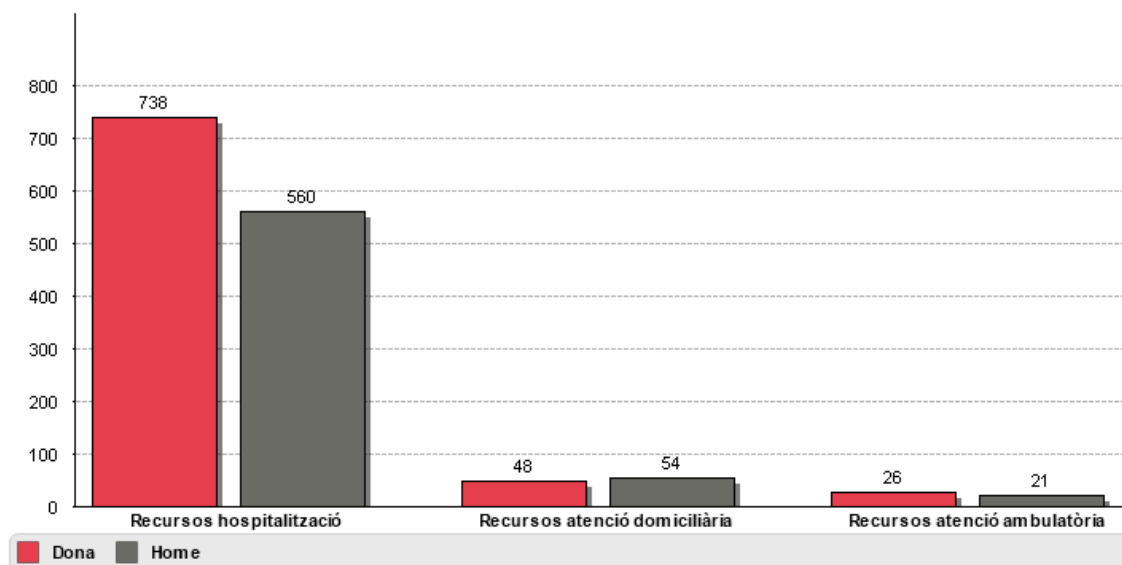
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 73. Piràmide d'usuaris/àries i contactes per sexe i edat. 2015-2017



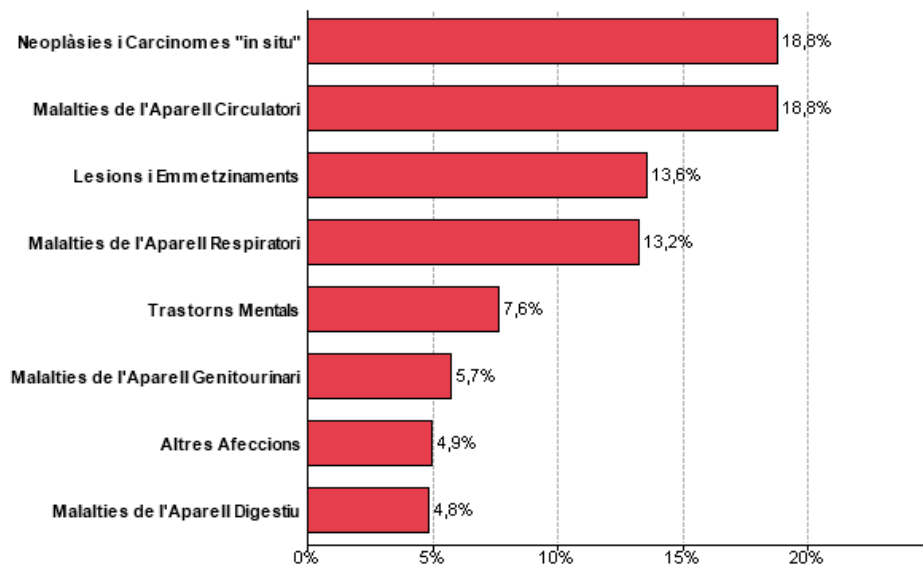
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 74. Distribució dels usuaris/àries per sexe segons recurs sociosanitari utilitzat. 2015-2017



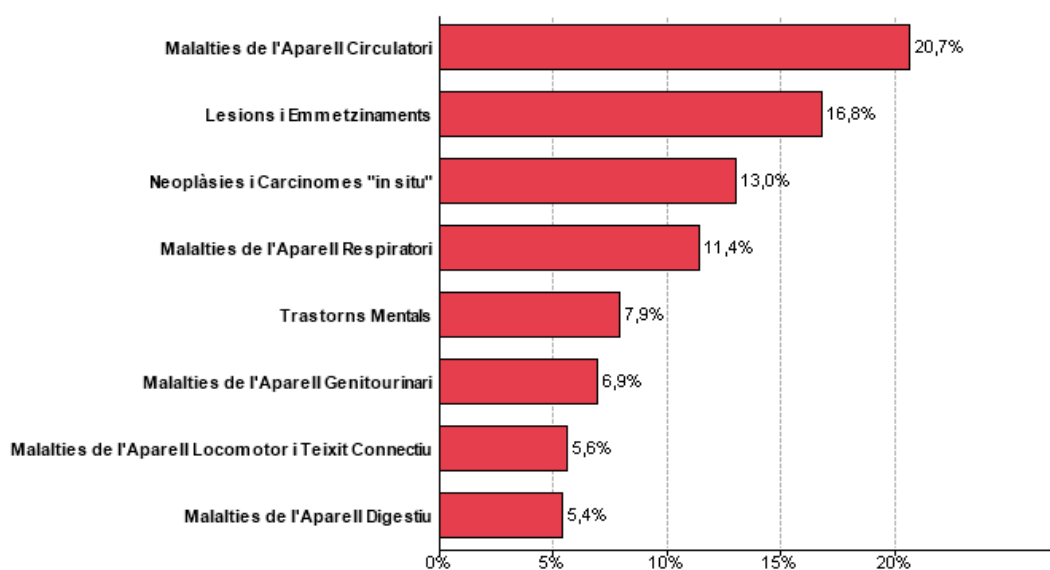
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 75. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2015-2017



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense classificar 38 casos (2,0% del total).

Figura 76. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2015-2017



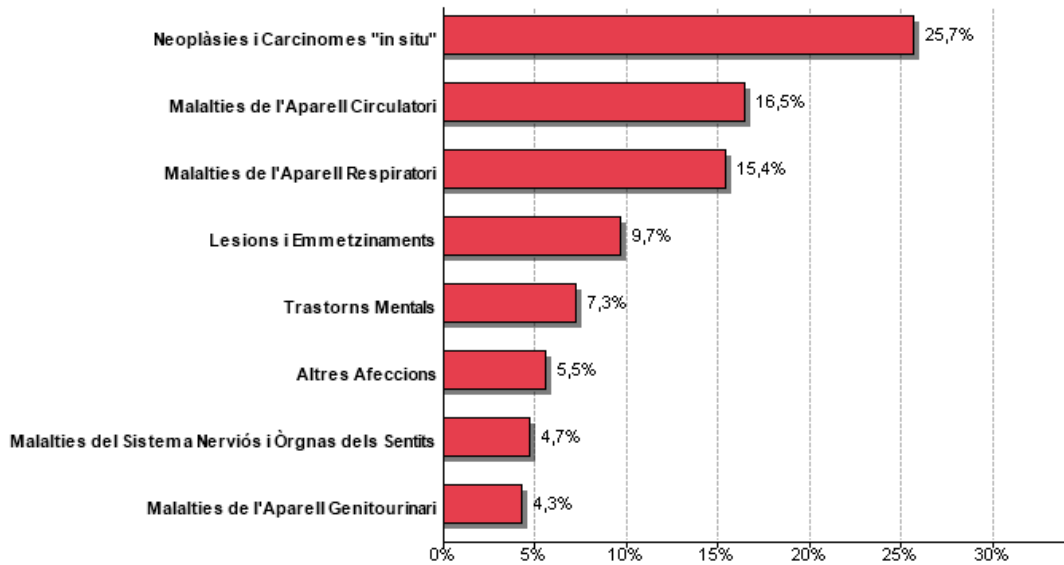
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 39. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2015-2017 & 2009-2011

Grups diagnòstics	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Malalties de l'Aparell Circulatori	214	80	103	107,8%
Lesions i Emmetzinaments	174	84	90	93,3%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	135	73	77	75,3%
Malalties de l'Aparell Respiratori	118	84	67	76,1%
Trastorns Mentals	82	80	54	51,9%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	72	84	26	176,9%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	58	79	47	23,4%
Malalties de l'Aparell Digestiu	56	84	21	166,7%
Altres Afeccions	46	81	5	820,0%
Resta diagnòstics	81	77	38	113,2%
Total contactes	1.036	80	528	96,2%

Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclòsos sense classificar (1,9% del total).

Figura 77. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2015-2017



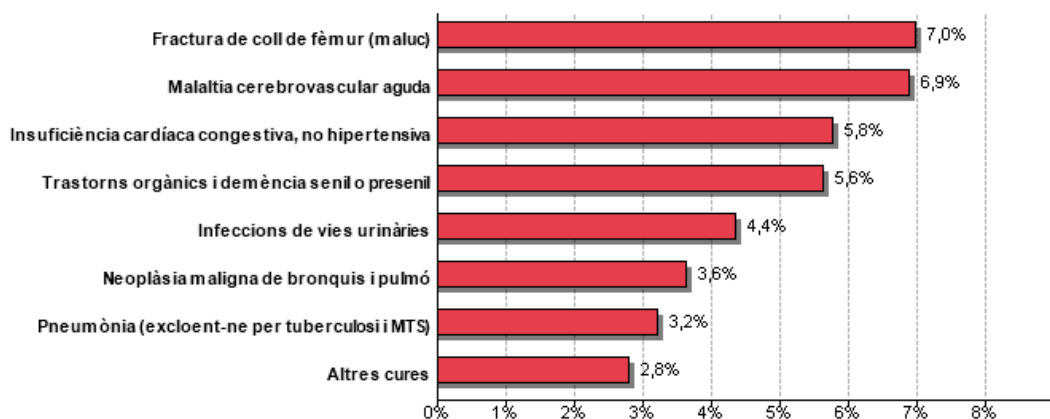
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 40. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2015-2017 & 2009-2011

Grups diagnòstics	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	223	69	173	28,9%
Malalties de l'Aparell Circulatori	143	75	61	134,4%
Malalties de l'Aparell Respiratori	134	81	79	69,6%
Lesions i Emmetzinaments	84	78	44	90,9%
Trastorns Mentals	63	75	46	37,0%
Altres Afeccions	48	76	14	242,9%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	41	65	36	13,9%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	37	82	15	146,7%
Malalties de l'Aparell Digestiu	36	78	15	140,0%
Resta diagnòstics	59	72	45	31,1%
Total contactes	868	75	528	64,4%

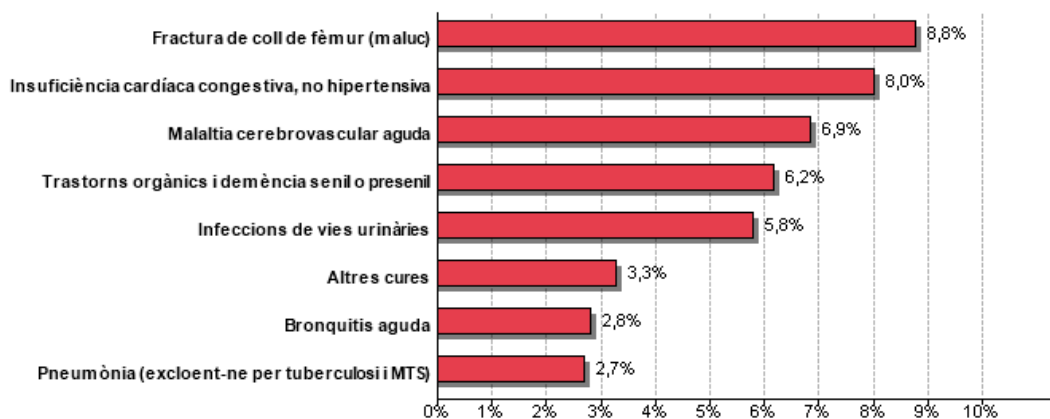
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense classificar (2,0% del total).

Figura 78. Distribució contactes pels principals categories diagnòstiques. 2015-2017



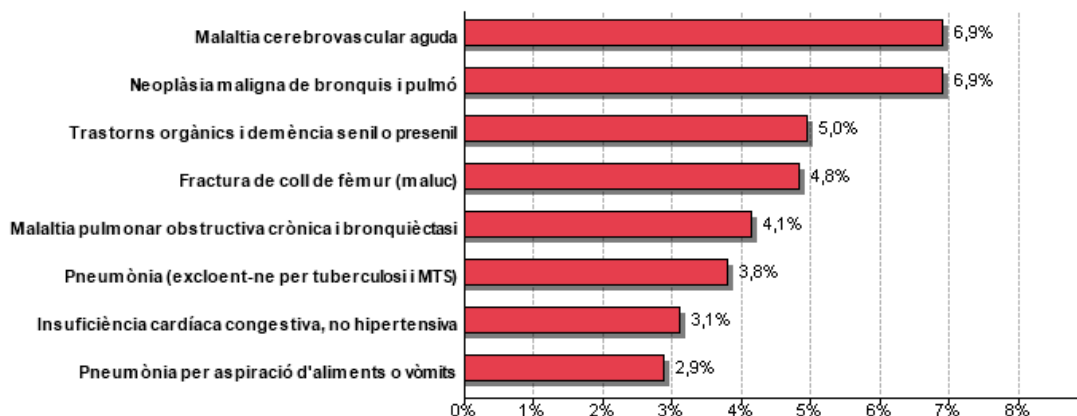
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense classificar (2,0% del total).

Figura 79. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2015-2017



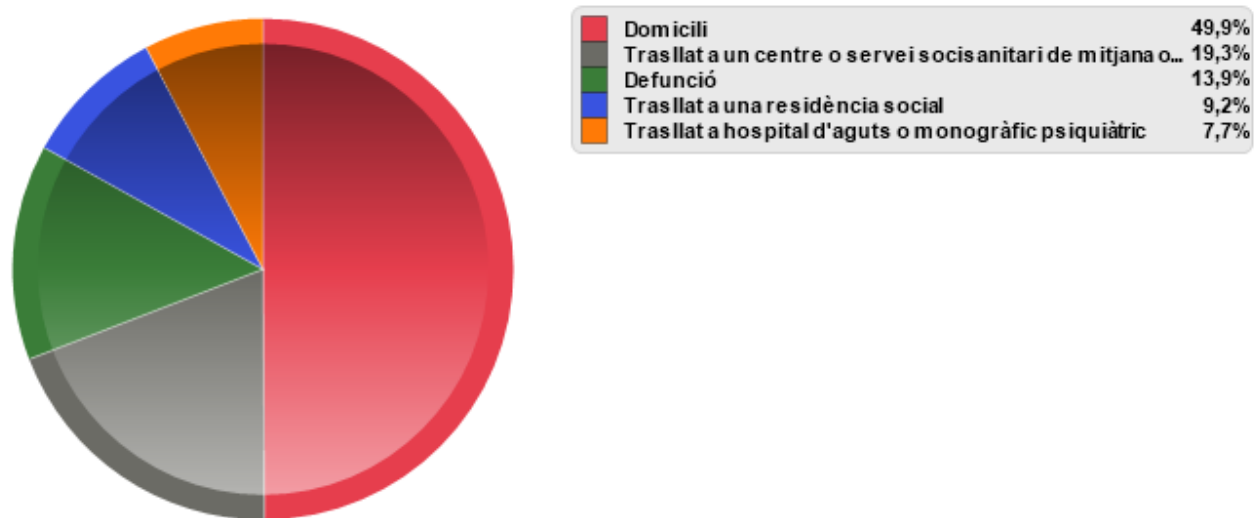
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense classificar (1,9% del total).

Figura 80. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2015-2017



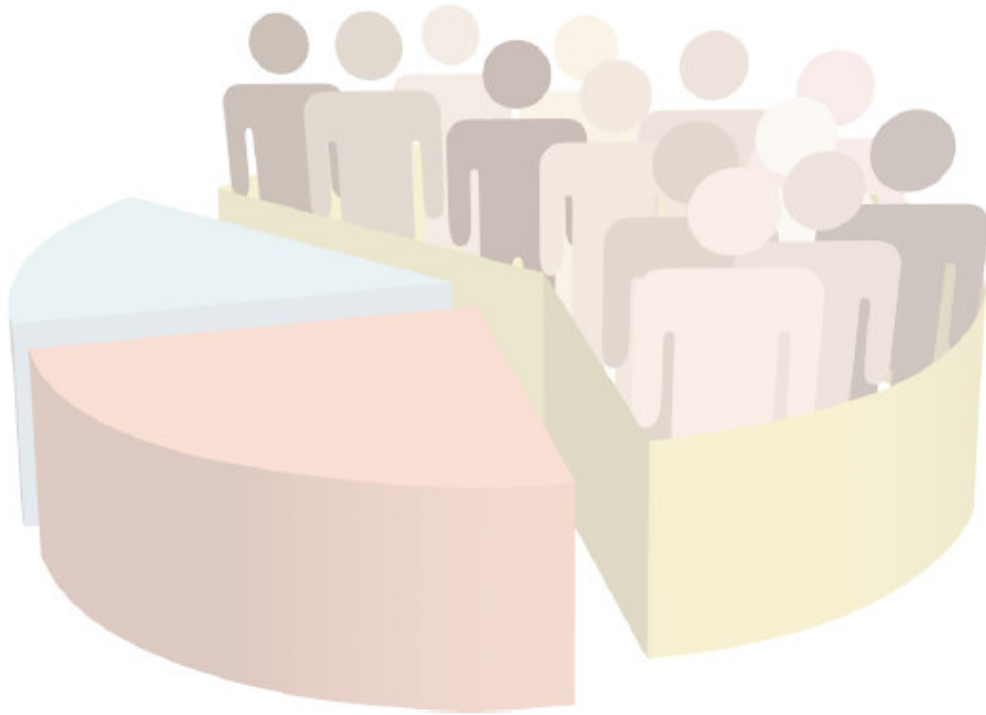
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense classificar (2,0% del total).

Figura 81. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2015-2017



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

Accidents de Trànsit



7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

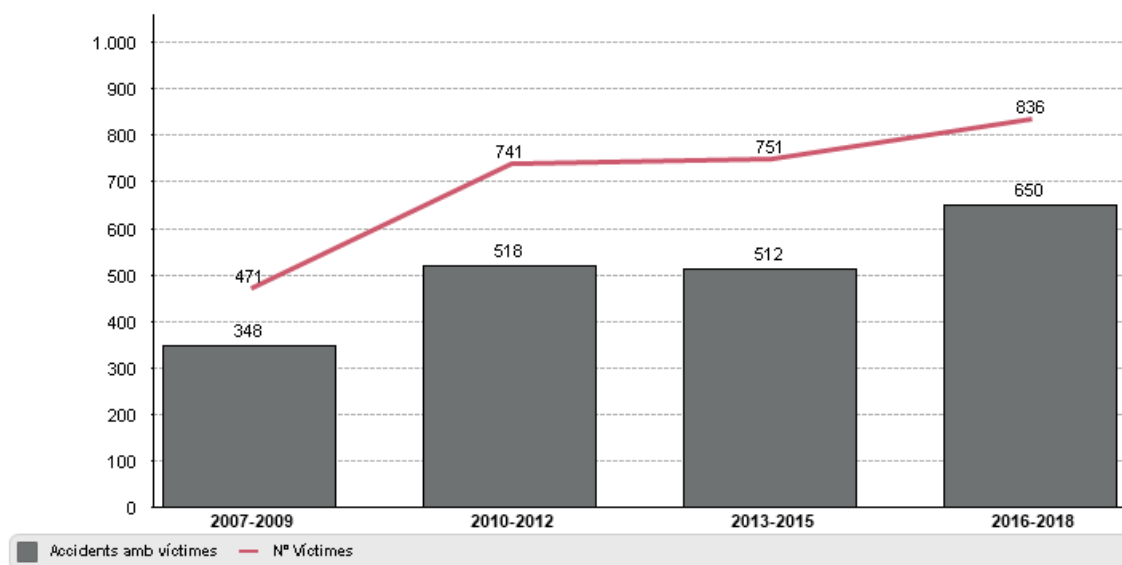
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit són un problema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

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

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

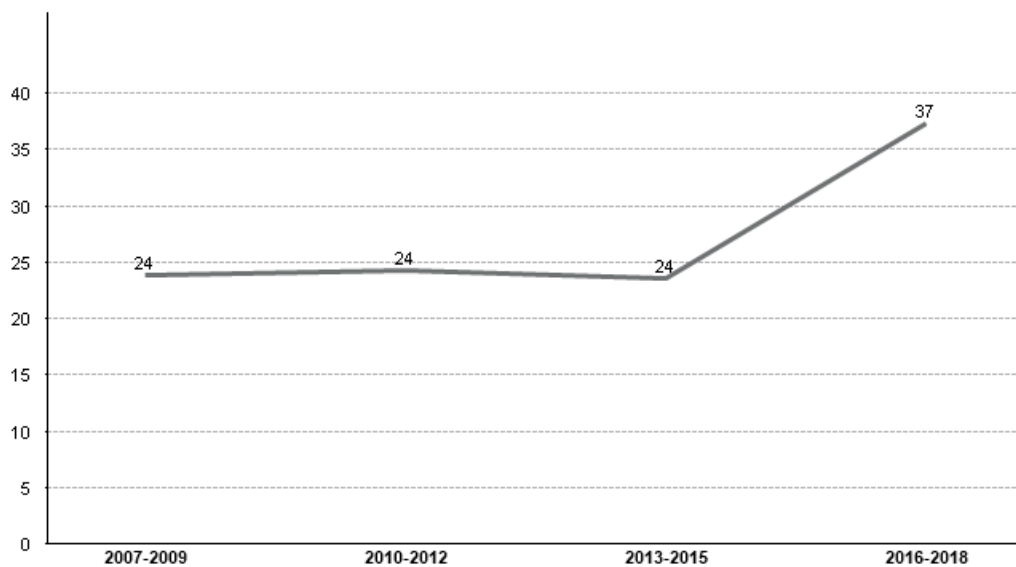
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són, per tant, indicadors de la població empadronada.

Figura 82. Evolució dels accidents amb víctimes i del número de víctimes ocorreguts al municipi



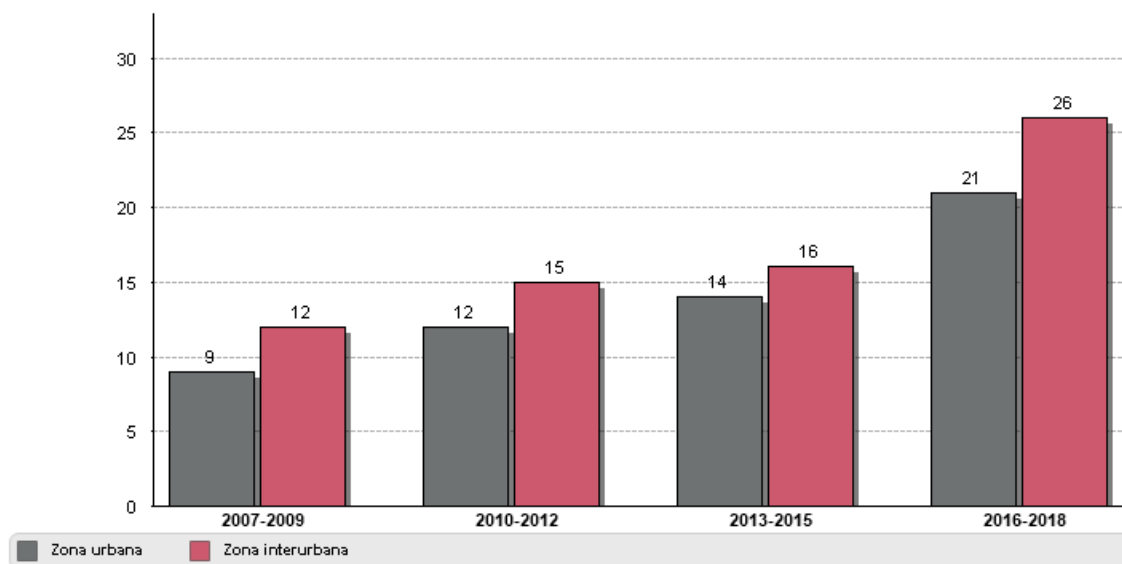
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 83. Evolució de l'Índex d'Accidentabilitat (morts i ferits greus) ocorreguts al municipi



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

Figura 84. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit ocorreguts al municipi, segons sigui la zona urbana o interurbana



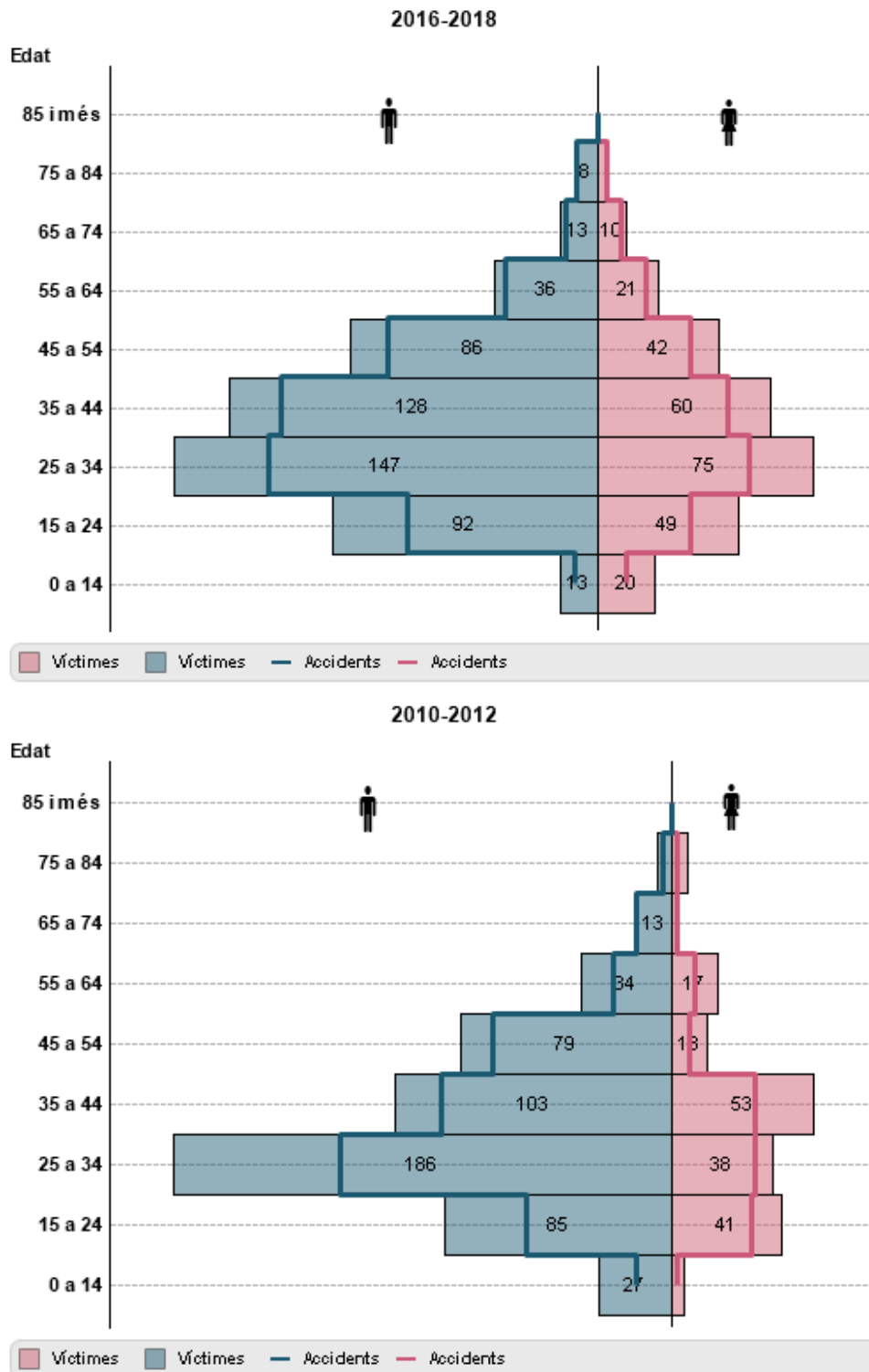
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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

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

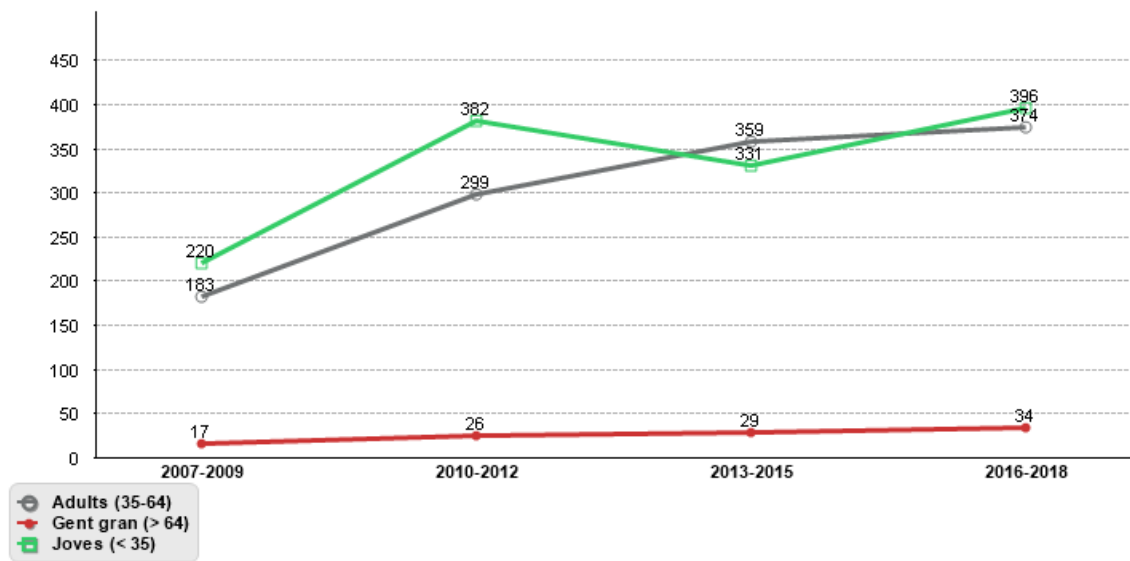
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

Figura 85. Piràmides d'accidentabilitat i víctimes, segons edat i sexe. Comparativa dos períodes



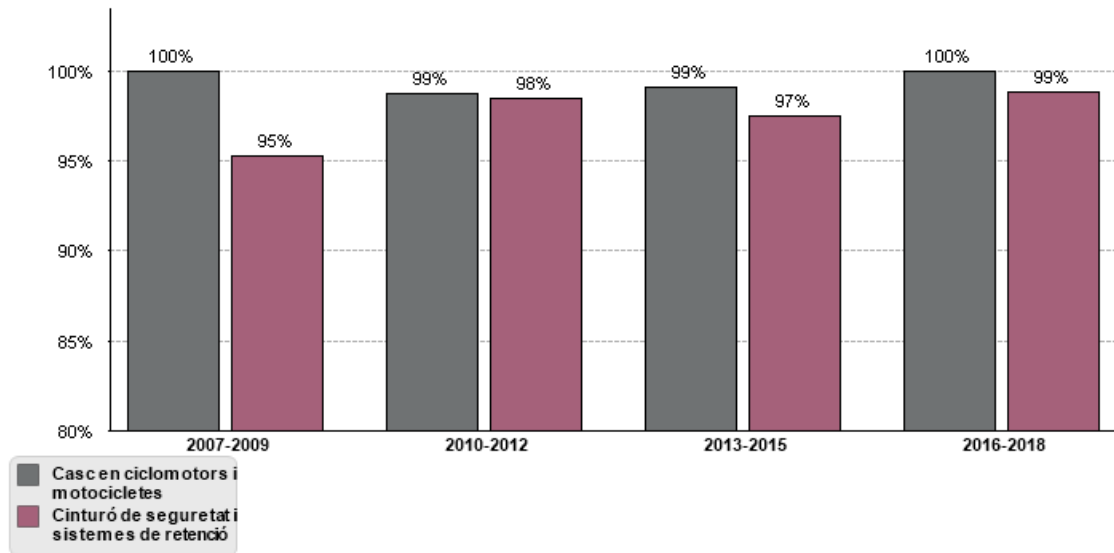
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosoos sense classificar (2016-2018) el 0,6% del total

Figura 86. Evolució de les víctimes per accident de trànsit, ocorreguts al municipi, segons grups d'edat



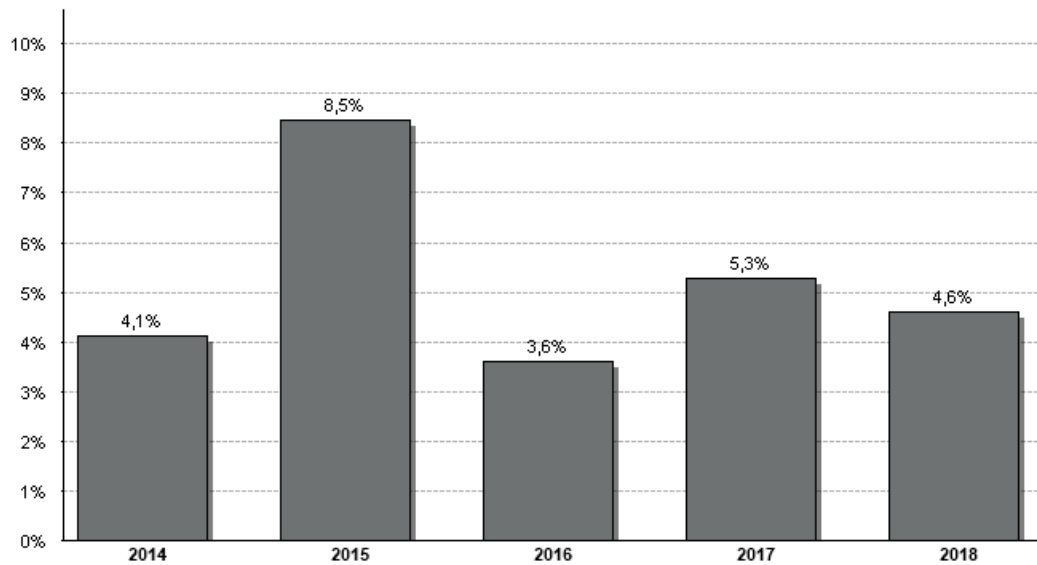
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 87. Evolució de l'ús d'accessoris de seguretat en víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi



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

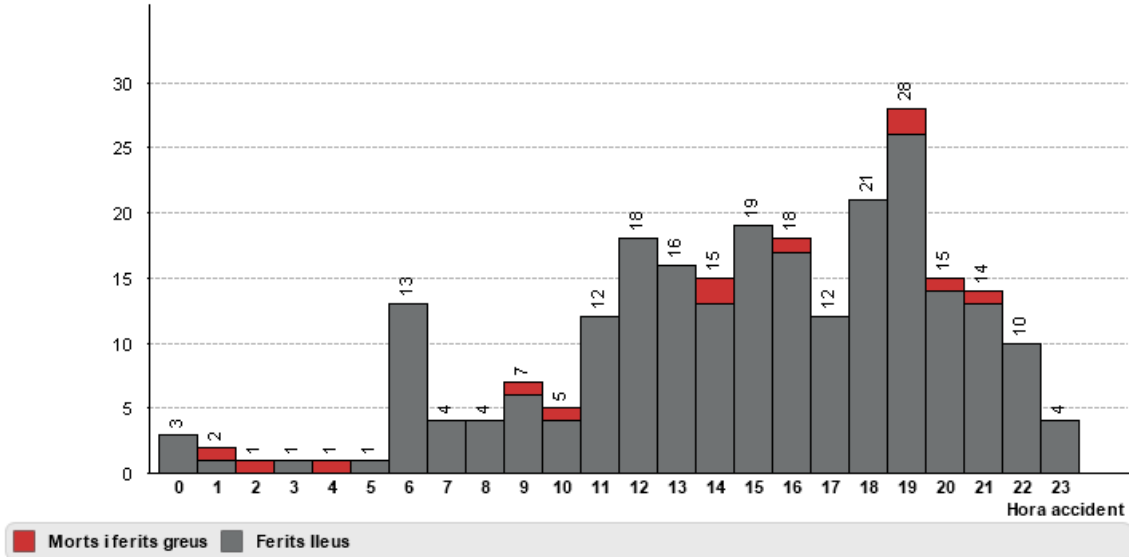
Figura 88. Evolució del percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi



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

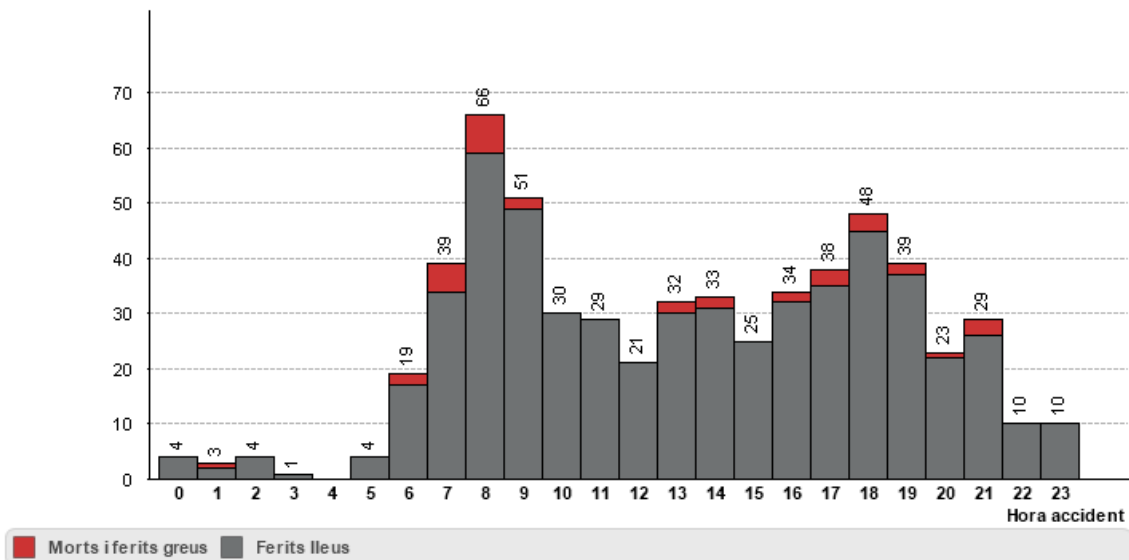
7.2 Característiques dels accidents

Figura 89. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els caps de setmana. 2016-2018



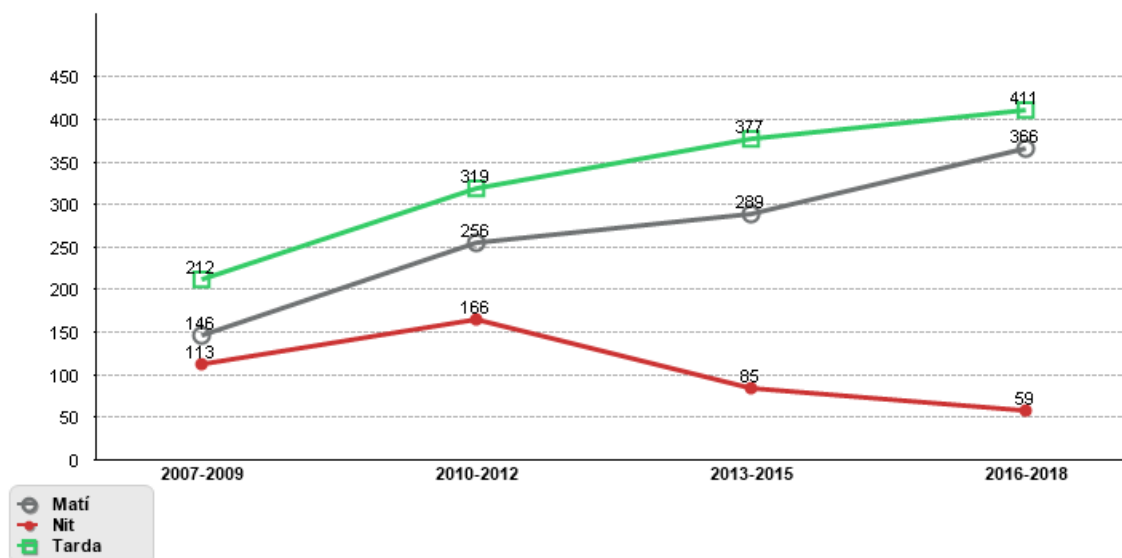
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 90. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els dies feiners. 2016-2018



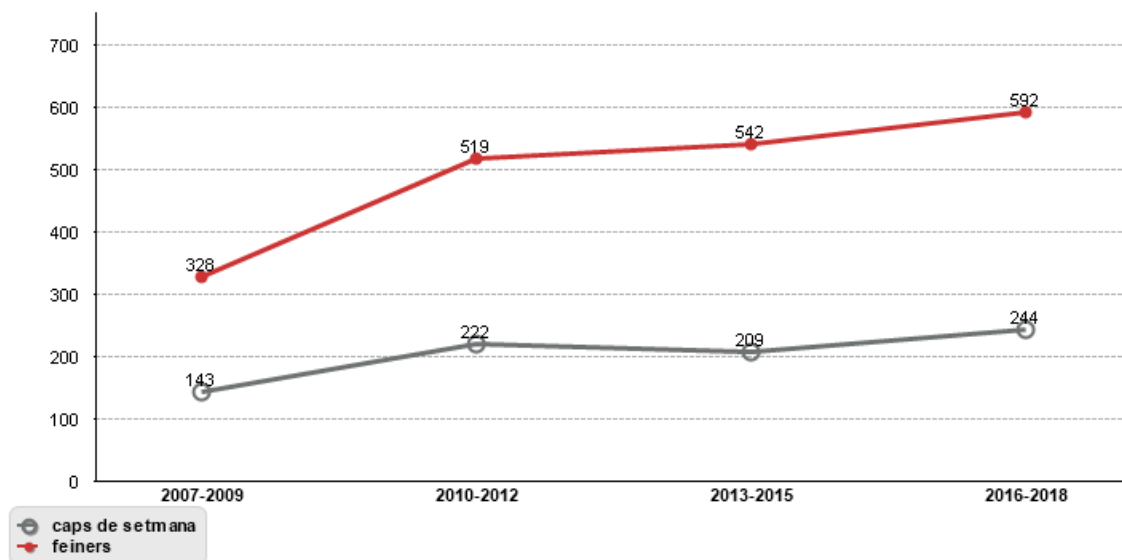
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 91. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons la franja del dia



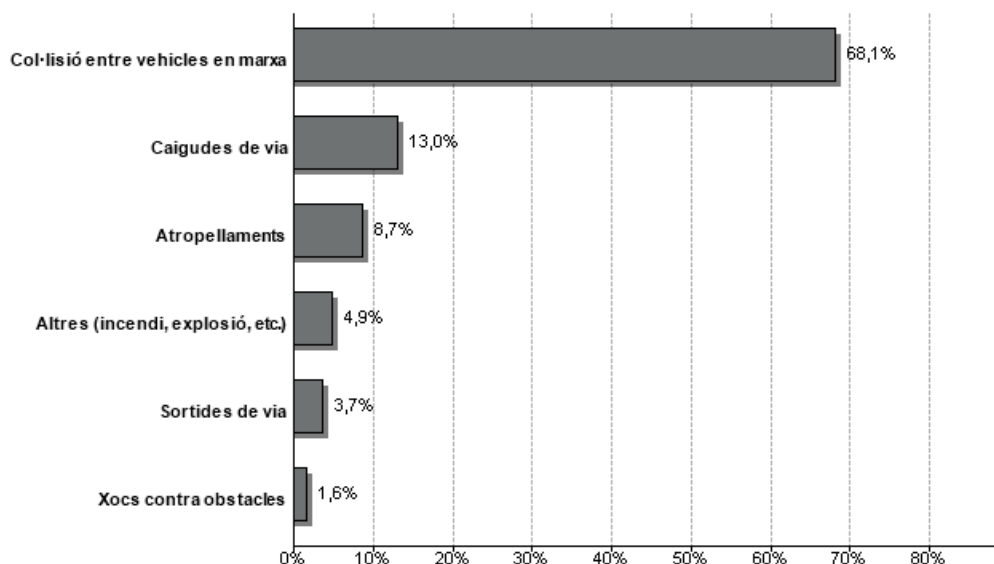
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 92. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons el tipus de dia



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

Figura 93. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons tipus d'accident. 2016-2018



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

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

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

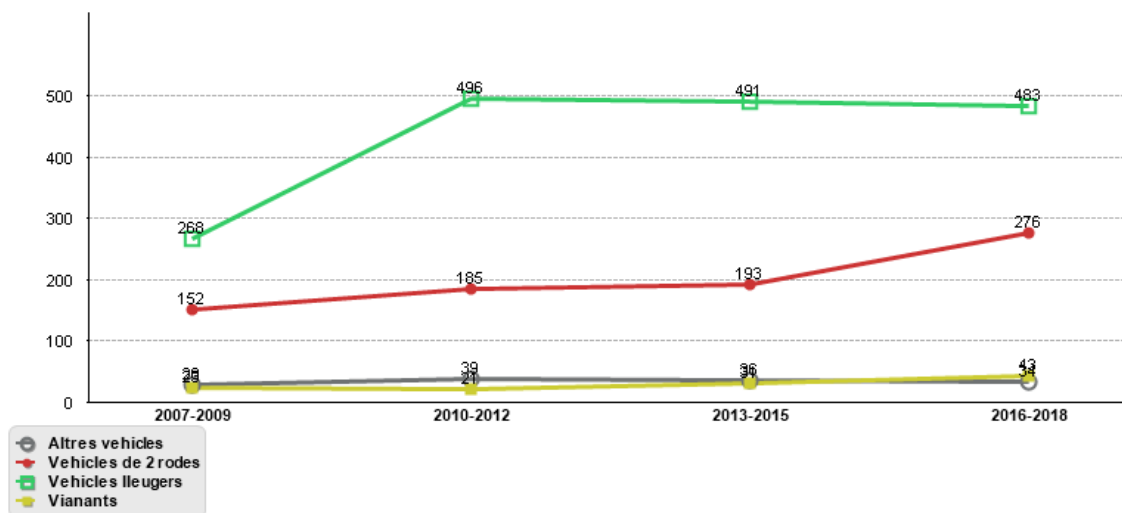
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

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

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

7.3 Característiques de les unitats implicades

Figura 94. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons el tipus d'unitats implicades



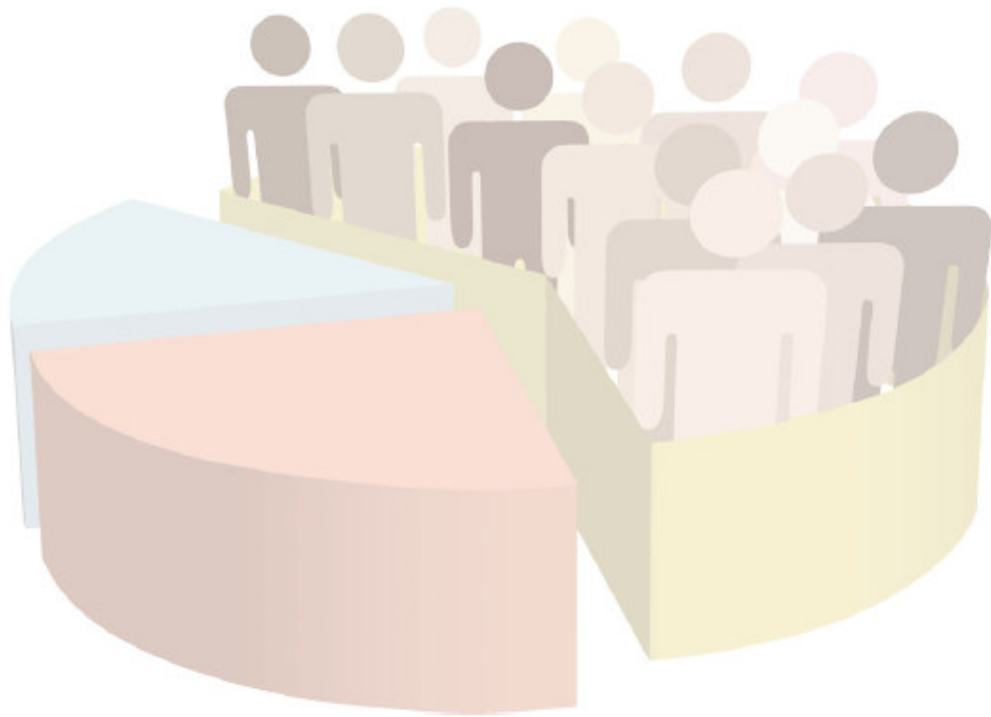
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 95. Principals vehicles de 2 rodes en els accidents de trànsit amb víctimes. 2016-2018



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

Taules de dades



8. TAULES

8.1 Demografia

Taula 1. Distribució de la població a 1 de gener per edat, sexe i nacionalitat. 2018

Edat	Dona			Home			Total		
	Total 2018	Espanyola	Estrangera	Total 2018	Espanyola	Estrangera	Total 2018	Espanyola	Estrangera
0 a 4	958	815	143	1.035	843	192	1.993	1.658	335
5 a 9	983	865	118	1.151	990	161	2.134	1.855	279
10 a 14	993	913	80	1.032	938	94	2.025	1.851	174
15 a 19	926	840	86	992	884	108	1.918	1.724	194
20 a 24	940	760	180	984	800	184	1.924	1.560	364
25 a 29	1.080	788	292	1.047	802	245	2.127	1.590	537
30 a 34	1.266	949	317	1.281	961	320	2.547	1.910	637
35 a 39	1.484	1.180	304	1.521	1.172	349	3.005	2.352	653
40 a 44	1.476	1.265	211	1.639	1.363	276	3.115	2.628	487
45 a 49	1.434	1.274	160	1.467	1.256	211	2.901	2.530	371
50 a 54	1.317	1.201	116	1.376	1.246	130	2.693	2.447	246
55 a 59	1.125	1.028	97	1.089	1.011	78	2.214	2.039	175
60 a 64	948	880	68	818	773	45	1.766	1.653	113
65 a 69	868	848	20	667	641	26	1.535	1.489	46
70 a 74	925	904	21	716	706	10	1.641	1.610	31
75 a 79	673	663	10	508	502	6	1.181	1.165	16
80 a 84	627	618	9	407	400	7	1.034	1.018	16
85 i més	618	615	3	298	297	1	916	912	4
Total	18.641	16.406	2.235	18.028	15.585	2.443	36.669	31.991	4.678

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

Taula 2. Distribució de la població estrangera a 1 de gener segons sexe i nacionalitat. 2018

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Amèrica Llatina		573	744	1.317
Àsia		802	551	1.353
Àfrica		360	282	642
Països UE		234	208	442
Resta Europa		132	184	316
Resta Amèrica		12	13	25
Oceania		1	3	4
No codificat		329	250	579
Total		2.443	2.235	4.678

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

Taula 3. Distribució dels immigrants/emigrants segons sexe i nacionalitat. 2018

Sexe	Dona		Home		Total	
	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Espanya	625	746	642	776	1.267	1.522
Amèrica Llatina	318	189	214	140	532	329
Àsia	198	157	311	266	509	423
Àfrica	66	54	83	70	149	124
Països UE	92	71	85	95	177	166
Resta Europa	56	43	49	29	105	72
Resta Amèrica	7	2	5	4	12	6
Oceania	-	-	0	1	0	1
No codificat	0	2	0	2	0	4
Total	1.362	1.264	1.389	1.383	2.751	2.647

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

8.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2002-2003	886	27	45	162	239	277	102	32	2	886
2004-2005	872	20	36	150	240	281	129	15	1	872
2006-2007	977	27	38	166	235	283	184	39	7	979
2008-2009	1.031	26	46	208	255	295	169	32	1	1.032
2010-2011	992	28	41	141	231	325	195	34	1	996
2012-2013	927	33	33	124	234	284	166	56	2	932
2014-2015	988	23	30	146	215	318	210	48	3	993
2016-2017	926	22	29	137	207	285	190	56	2	928

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

Taula 5. Distribució dels naixements per grups d'edat i nacionalitat. 2016-2017

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	25	24	1	4,0
20 a 24	86	69	17	19,8
25 a 29	160	107	53	33,1
30 a 34	244	190	54	22,1
35 a 39	157	128	29	18,5
40 i més	47	40	7	14,9
Total	719	558	161	22,4

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

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2002-2003	156	9	16	43	35	28	15	10	2	158
2004-2005	143	10	9	31	35	27	22	9	0	143
2006-2007	194	16	14	51	53	25	28	7	2	196
2008-2009	233	16	20	66	49	50	27	6	1	235
2010-2011	170	13	13	33	40	32	38	3	0	172
2012-2013	176	10	13	28	47	39	29	11	1	178
2014-2015	201	6	8	61	42	43	33	10	1	204
2016-2017	206	14	12	51	47	41	33	10	1	209

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

8.3 Mortalitat

Taula 7. Distribució de les defuncions per edat i sexe. 2015-2017

Edat	Home	Dona	Total
0 a 14	1	2	3
15 a 24	3	-	3
25 a 34	4	2	6
35 a 44	13	2	15
45 a 54	24	11	35
55 a 64	46	23	69
65 a 74	96	38	134
75 a 84	158	117	275
85 i més	110	254	364
Total	455	449	904

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

Taula 8. Distribució de les defuncions per sexe i grans capítols CIE-10-MC. 2015-2017

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	228	83	145
Malalties del Sistema Circulatori	209	107	102
Malalties del Sistema Respiratori	134	59	75
Trastorns Mentals i del Comportament	76	51	25
Malalties del Sistema Nerviós	61	42	19
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	35	11	24
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	35	14	21
Malalties del Sistema Digestiu	35	17	18
Malalties del Sistema Genitourinari	24	19	5
Resta causes	34	23	11
Total defuncions	871	426	445

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (33 casos).

Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (73 principals causes). 2015-2017

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Demència Senil, Vasculard i Demència No Especificada	74	51	23
Malalties Isquèmiques del Cor	57	23	34
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	57	11	46
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	46	8	38
Malaltia d'Alzheimer	44	30	14
Resta Malalties Respiratòries	43	29	14
Resta de Malalties del Cor	37	22	15
Malalties Cerebrovasculars	36	16	20
Insuficiència Cardíaca	28	20	8
Resta causes	449	216	233
Total defuncions	871	426	445

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (33 casos).

8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 10. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	3.955	5.063
2004	3.947	5.057
2005	3.899	5.009
2006	3.815	4.830
2007	3.731	4.786
2008	3.626	4.690
2009	3.931	4.969
2010	3.812	4.825
2011	3.686	4.721
2012	3.850	4.902
2013	3.834	4.903
2014	4.091	5.247
2015	4.130	5.338
2016	4.221	5.690
2017	4.477	6.019

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total
85 i més	205	330	535
80 a 84	229	329	558
75 a 79	303	303	606
70 a 74	304	287	591
65 a 69	247	229	476
60 a 64	202	151	353
55 a 59	213	133	346
50 a 54	194	169	363
45 a 49	150	164	314
40 a 44	141	166	307
35 a 39	118	224	342
30 a 34	74	226	300
25 a 29	44	160	204
20 a 24	45	120	165
15 a 19	54	67	121
10 a 14	37	29	66
5 a 9	41	36	77
0 a 4	175	120	295
Total	2.776	3.243	6.019

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

8.4.2 Hospital de dia

Taula 12. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	173	538
2004	154	462
2005	73	190
2006	77	191
2007	71	119
2008	94	261
2009	122	465
2010	289	1.119
2011	377	1.675
2012	408	1.804
2013	501	1.945
2014	514	2.491
2015	528	2.398
2016	478	2.403
2017	503	2.733

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

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

Taula 13. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2016-2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	78	74	152
80 a 84	239	120	359
75 a 79	305	307	612
70 a 74	374	223	597
65 a 69	356	400	756
60 a 64	265	585	850
55 a 59	224	165	389
50 a 54	280	155	435
45 a 49	89	107	196
40 a 44	33	126	159
35 a 39	49	162	211
30 a 34	56	77	133
25 a 29	51	117	168
20 a 24	23	12	35
15 a 19	2	1	3
10 a 14	2	16	18
5 a 9	5	25	30
0 a 4	30	3	33
Total	2.461	2.675	5.136

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

8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 14. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	143	224
2004	101	113
2005	110	142
2006	121	150
2007	120	170
2008	151	193
2009	150	203
2010	142	205
2011	152	277
2012	182	277
2013	170	234
2014	169	381
2015	158	310
2016	189	297
2017	199	272

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-SM, CMBD-HA i CMBD-RSS. Elaboració pròpia.
Podem trobar algun any o anys amb registres baixos, de manera significativa, a causa de la manca de declaració de l'activitat d'algun hospital de la zona.

Taula 15. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2015-2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	33	46	79
75 a 84	75	53	128
65 a 74	61	29	90
55 a 64	48	23	71
45 a 54	108	30	138
35 a 44	82	26	108
25 a 34	63	127	190
15 a 24	25	34	59
0 a 14	2	14	16
Total	497	382	879

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

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

Any	Pacients atesos	Total visites	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	783	1.369	324	1045	94
2010	716	1.210	261	949	99
2011	659	1.191	269	922	125
2012	641	1.315	236	1079	38
2013	746	1.303	313	990	93
2014	1.473	3.007	1.024	1983	91
2015	1.491	2.709	1.038	1671	111
2016	1.517	2.204	557	1647	84
2017	1.482	2.138	495	1643	98

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-SMA. Elaboració pròpia.
CSMJU: Centres de salut mental infantil i juvenil, que atenen els pacients menors de 18 anys.
CSMA: Centres de salut mental d'adults, que atenen els pacients de 18 anys o més.

8.4.4 Recursos socio-sanitaris

Taula 17. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	147	442
2004	203	294
2005	222	283
2006	253	338
2007	256	354
2008	252	362
2009	267	377
2010	248	334
2011	253	364
2012	304	395
2013	326	458
2014	403	539
2015	506	632
2016	427	548
2017	586	762

Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-RSS. Elaboració pròpia.
Podem trobar algun any amb registres baixos, de manera significativa, a causa de la manca de declaració de l'activitat d'algun hospital de la zona.

Taula 18. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2015-2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	224	495	719
75 a 84	333	342	675
65 a 74	179	148	327
55 a 64	90	48	138
45 a 54	46	13	59
35 a 44	13	8	21
25 a 34	1	2	3
15 a 24	0	0	0
0 a 14	0	0	0
Total	886	1.056	1.942

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

8.5 Accidents de trànsit

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009	348	471	1	2	347	19	450
2010-2012	518	741	1	1	517	26	714
2013-2015	512	751	4	4	508	26	721
2016-2018	650	836	4	7	643	40	789

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009	246	335	1	2	245	7	326
2010-2012	341	475	1	1	340	11	463
2013-2015	295	447	1	1	294	13	433
2016-2018	384	486	0	1	383	20	465

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009	102	136	0	0	102	12	124
2010-2012	177	266	0	0	177	15	251
2013-2015	217	304	3	3	214	13	288
2016-2018	266	350	4	6	260	20	324

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

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

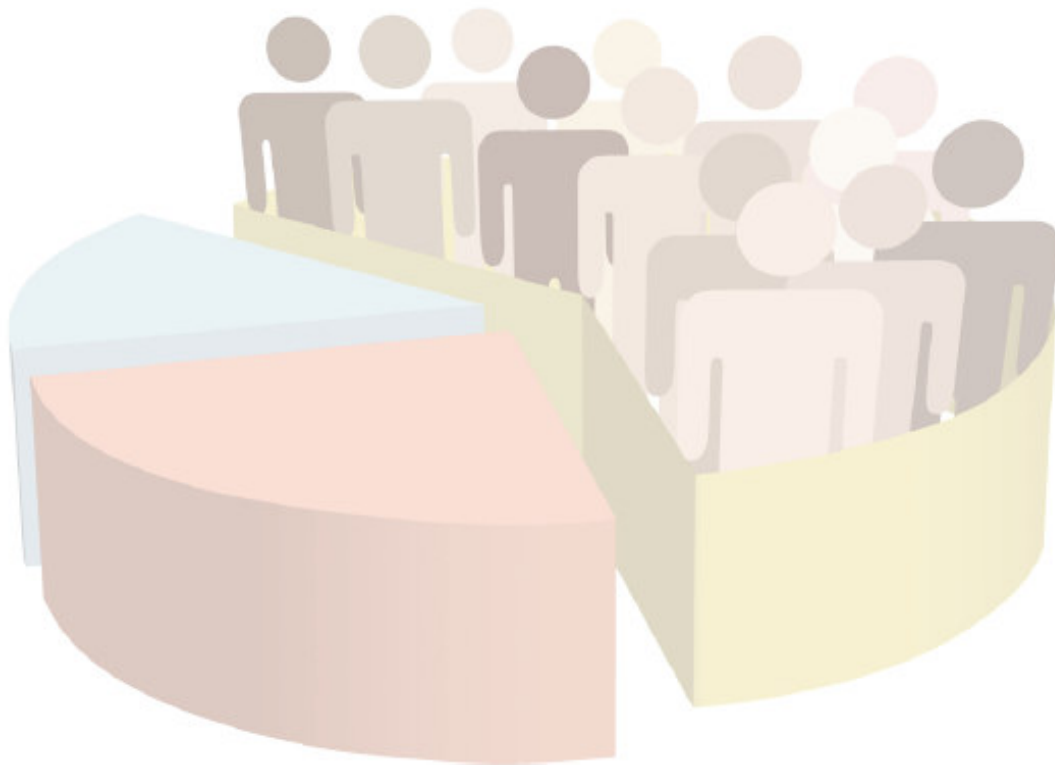
Bienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Joves (< 35)	159	220	2	9
	Adults (35-64)	143	183	0	9
	Gent gran (> 64)	14	17	0	0
	Sense identificar	32	51	0	1
	Total	348	471	2	19
2010-2012	Joves (< 35)	254	382	1	12
	Adults (35-64)	222	299	0	12
	Gent gran (> 64)	20	26	0	1
	Sense identificar	22	34	0	1
	Total	518	741	1	26
2013-2015	Joves (< 35)	219	331	1	7
	Adults (35-64)	255	359	2	13
	Gent gran (> 64)	19	29	0	3
	Sense identificar	19	32	1	3
	Total	512	751	4	26
2016-2018	Joves (< 35)	283	396	1	16
	Adults (35-64)	310	374	5	20
	Gent gran (> 64)	29	34	1	2
	Sense identificar	28	32	0	2
	Total	650	836	7	40

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

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

Bienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	☐ Vehicles lleugers	176	268	2	5
	Vehicles de 2 rodes	132	152	0	13
	Altres vehicles	18	28	0	1
	Vianants	22	23	0	0
	Total	348	471	2	19
2010-2012	☐ Vehicles lleugers	307	496	0	17
	Vehicles de 2 rodes	163	185	1	7
	Altres vehicles	31	39	0	1
	Vianants	17	21	0	1
	Total	518	741	1	26
2013-2015	☐ Vehicles lleugers	289	491	2	13
	Vehicles de 2 rodes	170	193	2	10
	Altres vehicles	25	36	0	0
	Vianants	28	31	0	3
	Total	512	751	4	26
2016-2018	☐ Vehicles lleugers	347	483	1	14
	Vehicles de 2 rodes	242	276	3	19
	Altres vehicles	27	34	1	4
	Vianants	34	43	2	3
	Total	650	836	7	40

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



**Diputació
Barcelona**

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

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