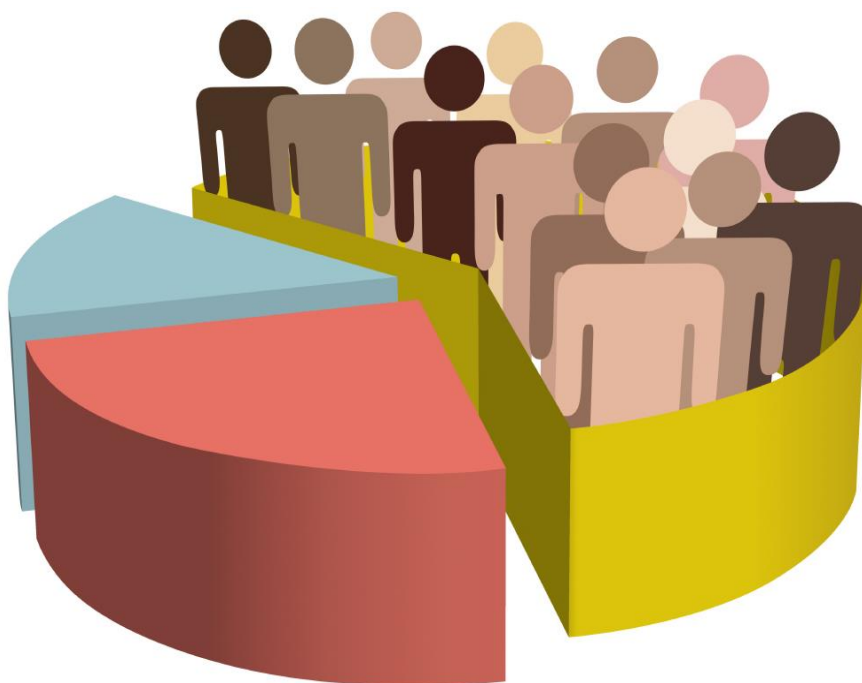


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

*Conjunt dels 80 municipis
majors de 10.000 habitants de la
província de Barcelona*

Data de publicació: 16 abril de 2021



Diputació
Barcelona

Nota d'autoria: s'ha de destacar que, si bé les entitats proveïdores (Institut Nacional d'Estadística, IDESCAT, Servei Català de la Salut, Servei Català de Trànsit, Subdirecció General de Promoció de la Salut i Vigilància en Salut Pública del Ministeri de Sanitat, Diputació de Barcelona (Programa HERMES, indi-hab) i Servicio Público de Empleo (SEPE) 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
16 / abril / 2021

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
RESUM EXECUTIU	6
1. Introducció	8
2. Dades més rellevants	13
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2019)	13
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2018)	15
2.3 Mortalitat (dades fins 2018)	17
2.4 Morbiditat Atesa (dades hospitalària fins 2017, mental ambulatoria fins 2019)	19
2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2019)	22
2.6 Indicators socioeconòmics (dades fins 2019)	24
3. Evolució i estructura de la població	27
3.1 Evolució de la població	27
3.2 Estructura per sexe i edat de la població	31
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població	34
3.4 Projeccions demogràfiques	37
4. Salut reproductiva	41
4.1 Embarassos	43
4.2 Natalitat	45
4.3 Parts	49
4.4 Fecunditat	51
4.5 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE)	53
5. Mortalitat	61
5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida	62
5.2 Mortalitat per causa	67
5.3 Mortalitat evitable	69
6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria)	73
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts	74
6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria	75
6.1.2 Hospitalització de dia	81
6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental	85

6.3 Atenció ambulatoria en salut mental.....	90
6.4 Atenció socio sanitària	93
7. Accidents de Trànsit.....	103
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident.....	105
7.2 Característiques dels accidents.....	108
7.3 Característiques de les unitats implicades	112
8. Indicadors socioeconòmics	117
9. Taules	123
9.1 Demografia	123
9.2 Salut reproductiva	125
9.3 Mortalitat.....	126
9.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria).....	127
9.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria	127
9.4.2 Hospital de dia	128
9.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria	129
9.4.4 Recursos socio sanitàris	130
9.5 Accidents de trànsit.....	131
9.6 Indicadors socioeconòmics	133

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 compleu 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. Enguany, s'incorporen noves dades socioeconòmiques i de projeccions demogràfiques per a contextualitzar millor els determinants de salut per a la ciutadania dels nostres municipis.

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

Manuel Eric Llorca i Ibáñez

Diputat delegat de Salut Pública i Consum

RESUM EXECUTIU

L'informe d'indicadors de salut local del conjunt de municipis majors de 10.000 habitants de la província de Barcelona (excepte Barcelona ciutat) proporciona més de 90 indicadors englobats en diferents temàtiques la qual cosa permet tenir una aproximació de l'estat de salut d'aquest perfil de municipis.

A continuació es presenten els principals resultats i conclusions agrupats per blocs:

Evolució i estructura de la població:

- Augment poblacional, si bé més alentit des de l'any 2009.
- El 17,3% de població va néixer a l'estranger.
- Disminució permanent del creixement natural des de l'any 2008.
- Feminització estructural important en edats avançades (índex de feminització en la població de 65 anys i més de 132,7% i de 85 anys i més de 204,0% l'any 2019).
- Augment de l'envelliment de la població (índex d'envelliment de 111,0% l'any 2019).

Salut reproductiva:

- Caiguda de la natalitat des de l'any 2008.
- Augment de l'edat mitjana materna (32,0 anys al 2018).
- Caiguda mantinguda de l'índex sintètic de fecunditat: actualment amb un valor de 1,36. Hauria de ser superior a 2,1 per tal de garantir el recanvi generacional.
- Un 27,6% dels naixements (2018) corresponen a mares estrangeres (marroquines, equatorianes i bolivianes).
- Les interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) han augmentat durant l'últim any (taxa general d'IVE 14,3 per cada 1.000 dones de 15 a 44 anys l'any 2018).
- El 38% d'avortaments l'any 2018 van ser de repetició, i un 12,8% dels quals eren de dones que ja n'havien realitzat 2 o més amb anterioritat.

Mortalitat:

- La taxa general de mortalitat tendeix a créixer a partir del període 2009-10 a causa de l'envelliment de la població, com podem observar al estandarditzar la taxa on es corregeix l'efecte de l'envelliment i es pot observar una tendència descendent i continuada de la mortalitat des del període 2003-04.
- Una mortalitat significativament més elevada en els homes que en les dones: taxa estandarditzada de mortalitat de 10,54 per 1.000 persones (IC del 95% de 10,67-10,42) en homes i de 6,41 per 1.000 persones (IC del 95% de 6,49-6,33) en dones.
- El 64,3% de les defuncions són per malalties cròniques (Tumors, Malalties del Sistema Circulatori i del Sistema Respiratori).

- De cada 100 defuncions que es produeixen 13 són evitables.

Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria):

- Al 2017 el 12,3% de la població (409.480 persones) van utilitzar algun recurs hospitalari (principalment l'hospital d'aguts).
- Si bé l'hospital d'aguts és el principal recurs hi ha un canvi de tendència de l'hospitalització convencional a l'hospital de dia (optimització recursos). En hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria els principals motius d'assistència (segons diagnòstics de la CIM-9-MC) l'any 2017 van ser malalties del sistema nerviós i òrgans del sentit i malalties de l'aparell digestiu. En hospitalització de dia els principals motius d'assistència van ser les neoplàsies i carcinomes "in situ" i els codis V (consultar pàgina 19).
- Durant els últims anys hi ha un increment de la utilització dels recursos sociosanitaris on el principal motiu d'assistència l'any 2017 va ser la malaltia cerebrovascular aguda en homes i la fractura de coll de fèmur en dones
- Els principals motius d'assistència en els centres de salut mental d'adults van ser els trastorns adaptatiu mixt i el distímic. En els de salut mental infantil i juvenil va ser el trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat.

Accidents de trànsit:

- Tendència ascendent del número accidents de trànsit així com del número de víctimes, amb una estabilització l'últim any, i el nombre de morts i ferits greus està disminuint.
- Major incidència d'accidents en zona urbana
- Els accidents es produeixen principalment els dies feiners i durant la tarda (l'hora de màxima incidència és les 18h).
- Increment dels positius en els controls d'alcoholèmia des de l'any 2014.
- La col·lisió entre vehicles en marxa és la principal causa d'accident i el turisme i la motocicleta els principals vehicles implicats.

Indicadors socioeconòmics:

- Augment de la renda bruta familiar disponible des del 2009.
- Taxa d'atur màxima l'any 2014 i està disminuint des d'aleshores.
- Taxa de temporalitat contractual estable però amb nivells elevats.
- L'esforç econòmic del lloguer està augmentant des del 2014.

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 ajuntaments majors de 10.000 habitants els informes de salut local (ISL), una eina que recull indicadors de salut que permeten apropar al municipi dades claus sobre la situació de salut de la seva ciutadania, conèixer la seva evolució en el temps i realitzar comparacions per a la presa de decisions en matèria de salut pública local.

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

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

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

L'informe que teniu a les mans replica aquests informes locals però amb resultats corresponents al conjunt de municipis de la província de Barcelona que superen els 10.000 habitants empadronats (a partir d'ara "territori"). Vol esdevenir, així, una referència amb la qual cada localitat concreta pugui comparar els resultats del seu propi informe.

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 les localitats (excepte en els casos dels accidents de trànsit, que són els ocorreguts en els municipis considerats i no de la població empadronada).

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

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

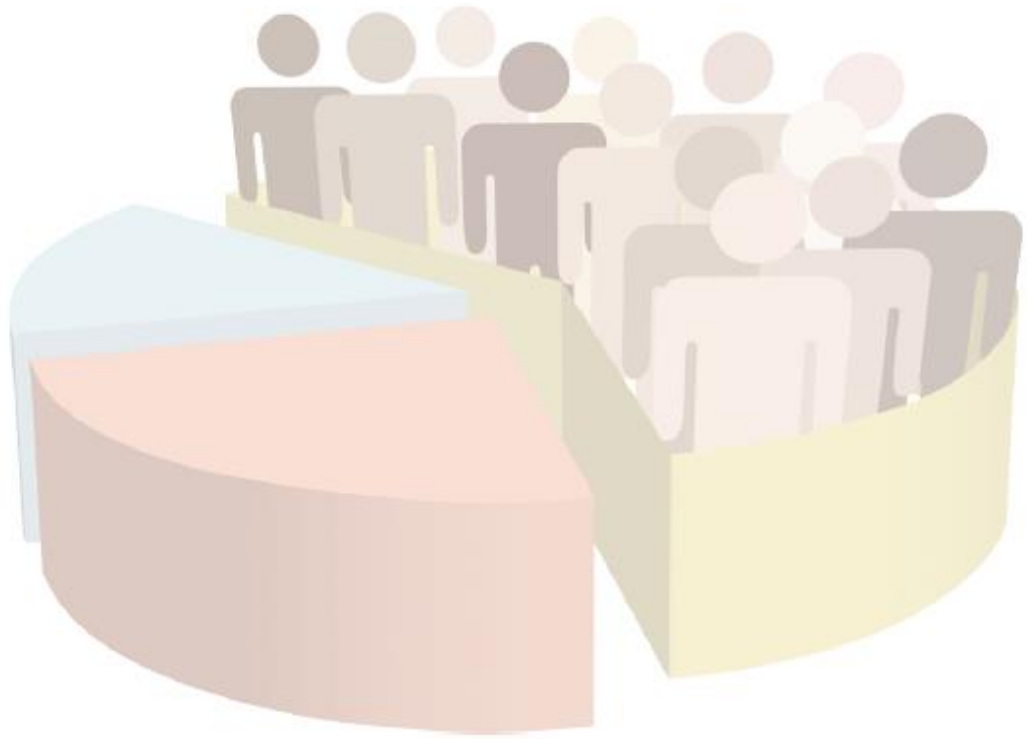
Totes les fonts d'origen per al càlcul dels indicadors són sistemàtiques, de base poblacional i pertanyen a institucions oficials:

- 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.
- Servei Català de Trànsit.

- Institut d'Estadística de Catalunya (Idescat).
- Diputació de Barcelona (Programa HERMES i Indi-Hab)

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 2019)

Evolució de la població

- L'any 2019, la població resident al territori va ser de 3.393.740 habitants (49,2% homes i 50,8% dones) que representa una variació de 0,96% respecte al 2018.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 0,80‰ habitants en el període 2017-2018, mentre que al període 2015-2016 era de 1,90‰.
- La immigració l'any 2019 va ser de 217.291 persones (una variació de 7,1% respecte a 2018), on la procedència va ser principalment d'altres municipis de la província Barcelona amb 114.714 persones. El 33,6% de la immigració va ser des de l'estranger amb 72.930 persones (14,2% de variació respecte al 2018), principalment Amèrica Llatina (42,4%).
- L'emigració l'any 2019 va ser de 169.350 persones (un 2,0% respecte a 2018), on el destí va ser principalment a altres municipis de la província de Barcelona amb 109.217 persones. El 15,7% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 26.559 persones (una variació de -9,3% respecte a 2018).

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

Estructura per sexe i edat de la població

- La variació relativa de la població resident l'any 2019 (3.393.740 habitants) respecte al 2009 (3.262.714 habitants) va ser de 4,0%, i la distribució per grups d'edats va ser:
 - De 0-14 anys, una variació de 5,1%.
 - De 15-29 anys, una variació de -11,4%.
 - De 30-44 anys, una variació de -13,6%.
 - De 45-64 anys, una variació de 21,1%.
 - De 65-84 anys, una variació de 22,2%.
 - De 85 i més anys, una variació de 61,4%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2019 va ser de 606.628 habitants (el 17,9% de la població), que representa una variació del 1,9% respecte al 2018.
- L'índex de dependència global en 2019 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).
- L'índex d'envelliment en 2019 va ser de 111,0% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 111 persones de 65 o més anys).

- En 2019 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 132,7% (133 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 204,0%.

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 territori.

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

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

Nacionalitat i naturalesa de la població

- L'any 2019, dels residents, van néixer a l'estranger 587.938 persones (50,1% dones i 49,9% homes), que representen el 17,3% del total d'habitants (en 2018 va ser el 16,4%).
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 35 a 39 i de 40 a 44 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen: el 19,0% a Marroc (111.654 persones), el 8,3% a Equador (48.946 persones) i el 5,0% a Colòmbia (29.160 persones).

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

Projeccions demogràfiques

D'acord amb les projeccions municipals de població per al 2033 es preveu una població resident de 3.701.491 habitants (variació de 10,1% respecte a l'escenari padronal de l'any 2018). La distribució per grups d'edats al 2033 variaria així:

- De 0-14 anys, -9,8%.
- De 15-29 anys, 20,2%.
- De 30-44 anys, -13,5%.
- De 45-64 anys, 16,4%.
- De 65-84 anys, 37,4%.
- De 85 i més anys, 61,1%.

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

- La població envellida (65 anys i més) sigui de 838.397 habitants (el 22,7% dels residents), la qual cosa representaria una variació del 40,9% respecte a l'any 2018.
- L'índex de dependència global previst per al 2033 seria del 74,4% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi hauria 74 persones entre 15 i 64 anys).
- Un índex d'envelliment previst del 168,9% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi hauria 169 persones de 65 o més anys).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2018)

Embarassos

- L'any 2018 van haver 37.610 embarassos que representen una variació de -1,4% respecte al 2017.
- La distribució dels embarassos en 2018 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 1.452 embarassos (3,9% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 22.629 embarassos (60,1% del total).
 - Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 13.529 embarassos (36,0% del total).

Natalitat i fecunditat

- L'any 2018 la taxa bruta de natalitat va ser de 8,5 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 28.610 nadons (una variació de -4,9% de nadons respecte al 2017). Pel que fa als naixements l'any 2018 cal destacar:
 - Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (33,1% dels naixements) i de 35 a 39 anys (29,1% dels naixements), mentre que en 2008 van ser en dones de 30 a 34 anys (38,6% dels naixements) i de 25 a 29 anys (23,8% dels naixements).
 - El 27,6% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2017 va ser el 25,7%.
- L'any 2018 la taxa general de fecunditat fou de 37,2 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2017 va ser de 39,2 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2018 són:
 - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al territori va ser de 1,36.
 - L'edat mitjana de maternitat fou de 32 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest índex s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si l'ISF en 2018 és de 1,36 vol dir que una dona que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,36 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Parts

- L'any 2018 van haver 28.111 parts on el 27,7% van finalitzar en cesària.
- En el període 2017-2018 el 5,5% dels parts van ser prematurs (<37 setmanes de gestació).
- L'any 2018 el pes més important de parts amb un període intergenèsic adequat (25-59 mesos) va ser en el grup de mares de nacionalitat espanyola (73,2%).

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

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

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- L'any 2018 la taxa general d'IVEs va ser de 14,3 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 9.000 IVE (una variació de 11,3% d'IVES respecte al 2017).
- El pes més important d'IVEs en 2018 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 24,9 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 21,5 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- En 2018 3.417 dones (38,0%) 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 poden haver 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 dels i les adolescents.

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

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en 2018:
 - Una taxa d'embarassos de 10,4, una taxa d'IVE de 7,4 i una taxa de natalitat de 3,0, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
 - Respecte el període 2017 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 2,9%, taxa d'IVE 12,2% i la taxa de natalitat -11,8%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en 2018:
 - Una taxa d'embarassos de 52,9, una taxa d'IVE de 24,9 i una taxa de natalitat de 28,1, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
 - Respecte al període 2017 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 3,1%, taxa d'IVE 10,7% i la taxa de natalitat -2,4%.

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

2.3 Mortalitat (dades fins 2018)

Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

- L'any 2018 van haver 27.034 defuncions (50,9% homes i 49,1% dones), una variació de 1,4% respecte a l'any 2017. El 85,8% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2017-2018 (53.697 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 8,04 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,35 per 1.000 i dones: 7,74 per 1.000), mentre que en el període 2011-2012 va ser de 7,38 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 7,68 per 1.000 i dones: 7,08 per 1.000).
- En aquest mateix període 2017-2018, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població any 2013 que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 8,19 per 1.000 persones (IC del 95% de 8,26-8,12), mentre que en el període 2011-2012 va ser de 8,81 per 1.000 persones (IC del 95% de 8,89-8,73).

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.

- En el període 2017-2018, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 10,54 amb IC del 95% de 10,67-10,42) que en les dones (TEM de 6,41 amb IC del 95% de 6,49-6,33).
- En el període 2017-2018, l'esperança de vida en néixer va ser de 83,67 anys (80,62 en homes i 86,64 en dones) mentre que al 2007-2008 va ser de 81,49 anys, amb un increment relatiu de 2,68%.

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

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

La mortalitat per causa

- Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2017-2018, les principals causes de mortalitat van ser: Tumors (14.167 defuncions), Malalties del Sistema Circulatori (13.063 defuncions) i Malalties del Sistema Respiratori (6.083 defuncions), que representen aproximadament el 64,3% del total de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2017-2018 els principals motius de defunció per sexe (**exclosos sense classificar 1.868 casos que representen el 3,5% del total**), van ser:
 - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 2.396 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 2.020 defuncions.
 - En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 2.498 defuncions i Malaltia d'Alzheimer amb 1.703 defuncions.

La mortalitat evitable

- En el període 2017-2018 es van produir 7.088 defuncions evitables que van representar el 13,2% de totes les defuncions (en el període 2007-2008 es van produir 7.169 defuncions evitables).
- De les 7.088 defuncions evitables que es van produir:
 - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 4.287 defuncions evitables.
 - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 2.801 defuncions evitables.

Les anàlisis de mortalitat han avançat notablement i entre aquestes es destaca la de la mortalitat evitable per la seva importància en la salut pública, atès que es basa en el concepte que les defuncions per certes causes no

haurien d'ocórrer amb la presència de polítiques i serveis de salut eficaços. La mortalitat evitable pot ser un bon indicador per detectar possibles àrees d'intervenció per investigar més a fons.

2.4 Morbiditat Atesa (dades hospitalària fins 2017, mental ambulatoria fins 2019)

Les dades aquí tractades es basen en el registre que el CatSalut gestiona dels diferents conjunts mínims bàsics de dades (CMBD) sobre l'activitat dels hospitals d'aguts, de la xarxa de salut mental (hospitalària i ambulatoria) i dels recursos socio-sanitaris. 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, 409.480 residents del territori (un 12,3% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (47% homes i un 53% dones), que suposa una variació de 6,1% de persones ateses respecte al 2016.
- Aquestes 409.480 persones ateses van generar 766.246 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis de: Hospitalització convencional amb un 45,7% (350.399 contactes), Hospital de dia amb un 30,0% (229.809 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 19,3% (147.518 contactes).

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

- L'any 2017 la taxa de HC-CMA va ser de 10,9 persones per cada 100 habitants del territori (10,4 en el 2016), principalment per **(exclosos 8.562 casos sense classificació que representen el 1,7%):** Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (12,7% dels contactes) i Malalties de l'Àpares Digestiu (11,2% 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'Àpares Digestiu amb 30.604 contactes (13,4% del total) i Malalties de l'Àpares Circulatori amb 29.845 contactes (13,0% del total).
 - En les DONES: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 34.528 contactes (13,3% del total) i Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 33.342 contactes (12,8% del total).

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

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

Hospitalització de dia

- L'any 2017, 52.568 residents al territori (un 1,9% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (46,1% homes i un 53,9% dones), que suposa una variació de 7,3% respecte al 2016.
- Aquestes persones ateses van generar 229.809 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, l'any 2017 van ser (**exclusos 21.319 casos sense classificació que representen el 9,3%**):
 - En els HOMES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 25.889 contactes (25,4% del total de contactes en homes) i Codis V amb 18.250 contactes (17,9% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 23.183 contactes (21,7% del total de contactes en dones) i Codis V amb 20.806 contactes (19,5% del total de contactes en dones).

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

- L'any 2017, 14.649 residents al territori (un 0,44% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (50,4% homes i un 49,6% dones), que suposa una variació de 2,3% respecte al 2016. Cal precisar que 853 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 15.502 usuaris a la pàgina 85).
- Aquestes persones ateses van generar 29.174 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (47,3% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 40 a 44 i 35 a 39 anys (1.159 i 1.006 contactes respectivament) i en les dones (52,7% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 15 a 19 anys (1.913 i 1.749 contactes respectivament).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2017 van ser **(excloso 265 casos sense classificació que representen el 0,9%)**:
 - En els HOMES: Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 3.243 contactes (23,7% del total de contactes en homes) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 2.385 contactes (17,4% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 3.345 contactes (21,9% del total de contactes en dones) i Altres afeccions mentals amb 2.951 contactes (19,4% del total de contactes en dones).

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

ATENCIÓ AMBULATORIA EN SALUT MENTAL

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

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys.
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.
- Al 2019 van ser atesos 105.946 pacients que representa una variació del -0,9% respecte al període 2018 (106.925 pacients). D'aquests pacients atesos al 2019 el 46,3% van ser primeres visites (49.086 pacients incidents).
- Del total de pacients atesos al 2019 el 28,6% van ser menors de 18 anys (30.283 pacients), dels quals 18.425 pacients van ser primeres visites.
- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Centre d'atenció primària (66,0% dels pacients atesos al 2019).
- La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2019 van ser:

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu (5.147 pacients atesos) i Trastorn distímic (4.294 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 (4.263 pacients atesos) i Trastorns autístics, actuals o en estat actiu (2.579 pacients atesos).

ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA

- En el període 2017, 38.739 residents al territori (un 1,16% de la població) van utilitzar els recursos socio-sanitaris (45,0% homes i un 55,0% dones), que suposa una variació de 15,6% respecte el període 2016. Cal precisar que 2.583 persones van utilitzar més d'un recurs socio-sanitari (això explica la diferència que poden trobar de 41.322 usuaris a la pàgina 93).
- Aquestes persones ateses van generar 59.819 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (45,5% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 (7.722 i 5.589 contactes respectivament) i en les dones (54,5% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (13.990 i 7.133 contactes respectivament).
- Durant el període 2017 els principals recursos socio-sanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 84,6% (50.629 contactes), Recursos atenció domiciliària amb un 7,8% (4.670 contactes) i Recursos atenció ambulatoria amb un 7,6% (4.520 contactes).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos socio-sanitaris en el període 2017 van ser **(exclusos 1.996 casos sense diagnòstic que representen el 3,3%)**:
 - En els HOMES: Malaltia cerebrovascular aguda (7,4% del total de contactes en homes) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (6,6% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (9,9% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (8,2% del total de contactes en dones).

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

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2019)

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

- En el període 2018-2019 es van produir al territori 19.036 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del -0,1% respecte al període 2016-2017.
- Aquests accidents van ocasionar 24.732 víctimes (variació del -2,2% respecte al 2016-2017) amb 1.362 morts i ferits greus (variació del -3,3% respecte al bienni 2016-2017).
- En aquest període el 63,1% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del territori, mentre que el 36,9% va ser en la zona interurbana.

- L'índex d'accidentabilitat en el període 2018-2019 va ser de 17 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el bienni 2016-2017 l'índex d'accidentabilitat va ser de 19*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 24.732 víctimes ocorregudes en el període 2018-2019, la distribució per sexe va ser: el 64,6% en homes i el 32,4% en dones (el percentatge restant, fins al 100%, no es va disposar de la dada sexe).
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 40 a 44 anys (1.716 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 20 a 24 anys (862 víctimes). Es van excloure 1.413 casos per no disposar d'edat i sexe.
- El 73,2% de les víctimes (24.732 víctimes en el període 2018-2019) es donen en els conductors i el 6,5% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en el 2019, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 9,7% (60.815 proves realitzades) mentre que en el 2018 va ser el 8,9% (64.445 proves realitzades).

Característiques dels accidents

- Quant a les característiques dels accidents de trànsit (24.732 víctimes) ocorreguts en el territori en el període 2018-2019 podem dir que es donen principalment:
 - Respecte a l'hora de l'accident: a les 18 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners ocorren principalment a les 18 hores.
 - Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Matí quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
 - Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
 - El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes són: Col·lisió entre vehicles en marxa i Atropellaments.

Característiques de les unitats implicades i conductors

- Quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (24.732 víctimes) ocorreguts en el territori en el període 2018-2019 podem destacar principalment:
 - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
 - Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dues rodes la Motocicleta.

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

2.6 Indicadors socioeconòmics (dades fins 2019)

Com a indicador de riquesa es presenta Renda Bruta Familiar Disponible per Habitant (Rbfd) que al 2019 ascendia a una mitjana de 19.074,50€ en el territori.

La Taxa d'Atur en el territori (aturats registrats/població activa) va ser del 10,4% l'any 2019.

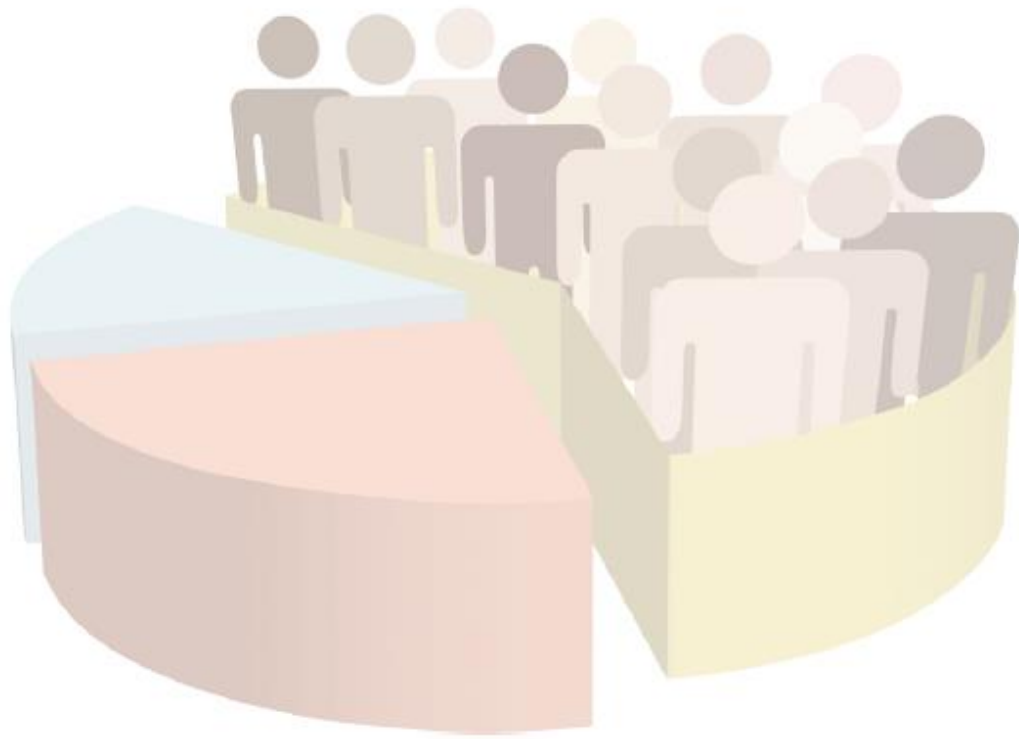
Posant en relació els dos darrers aspectes esmentats, presentem un indicador de garantia de rendes: la taxa de cobertura de l'atur, és a dir, quin percentatge de desocupats estan cobrant alguna prestació contributiva o subsidi laboral. Representen un 48,4%.

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

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

Els determinants socials cada cop es consideren més importants per explicar l'estat de salut d'una determinada localitat. Aquí hem presentat indicadors de les diferents vessants socials (ingressos, situació laboral, garantia de rendes, accés a l'habitatge...).

Evulci3 i estructura de la poblaci3



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 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.

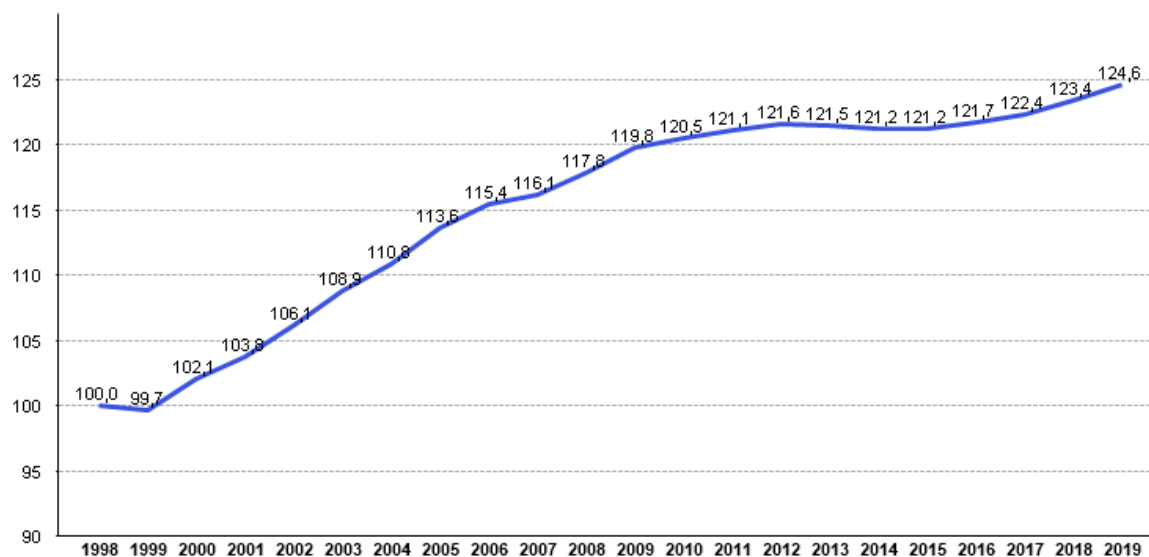
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del territori

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2004	3.018.557	1.515.529	50,2%	1.503.028	49,8%
2005	3.093.807	1.549.705	50,1%	1.544.102	49,9%
2006	3.144.589	1.573.567	50,0%	1.571.022	50,0%
2007	3.162.640	1.584.808	50,1%	1.577.832	49,9%
2008	3.209.016	1.607.517	50,1%	1.601.499	49,9%
2009	3.262.714	1.636.059	50,1%	1.626.655	49,9%
2010	3.281.361	1.648.917	50,3%	1.632.444	49,7%
2011	3.297.989	1.660.601	50,4%	1.637.388	49,6%
2012	3.312.341	1.671.151	50,5%	1.641.190	49,5%
2013	3.309.186	1.673.036	50,6%	1.636.150	49,4%
2014	3.302.839	1.672.676	50,6%	1.630.163	49,4%
2015	3.301.188	1.674.655	50,7%	1.626.533	49,3%
2016	3.315.306	1.682.385	50,7%	1.632.921	49,3%
2017	3.333.058	1.693.141	50,8%	1.639.917	49,2%
2018	3.361.499	1.708.838	50,8%	1.652.661	49,2%
2019	3.393.740	1.725.112	50,8%	1.668.628	49,2%

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

Figura 1. Evolució creixement poblacional en base 100 i en el territori



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

Base 100. El primer any el nombre d'habitants del territori 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.

Taula 2. Components del creixement de la població del territori

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	2.890.546	74.834	32.049	21.244	10.805	64.029
2003	2.965.380	53.177	34.175	22.406	11.769	41.408
2004	3.018.557	75.250	36.105	21.379	14.726	60.524
2005	3.093.807	50.782	37.530	22.902	14.628	36.154
2006	3.144.589	18.051	38.652	21.675	16.977	1.074
2007	3.162.640	46.376	39.185	22.848	16.337	30.039
2008	3.209.016	53.698	41.630	22.984	18.646	35.052
2009	3.262.714	18.647	39.824	23.228	16.596	2.051
2010	3.281.361	16.628	39.317	23.150	16.167	461
2011	3.297.989	14.352	37.818	23.407	14.411	-59
2012	3.312.341	-3.155	35.859	24.743	11.116	-14.271
2013	3.309.186	-6.347	32.821	23.916	8.905	-15.252
2014	3.302.839	-1.651	32.765	24.107	8.658	-10.309
2015	3.301.188	14.118	31.988	25.451	6.537	7.581
2016	3.315.306	17.752	31.279	25.214	6.065	11.687
2017	3.333.058	28.441	30.079	26.463	3.616	24.825
2018	3.361.499	32.241	28.610	26.840	1.770	30.471

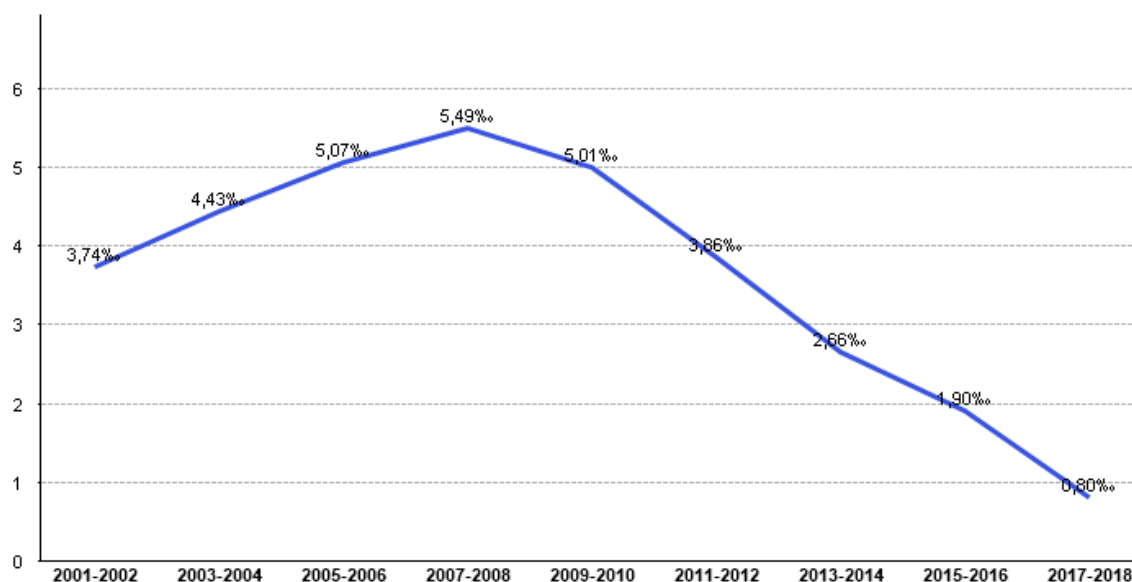
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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.

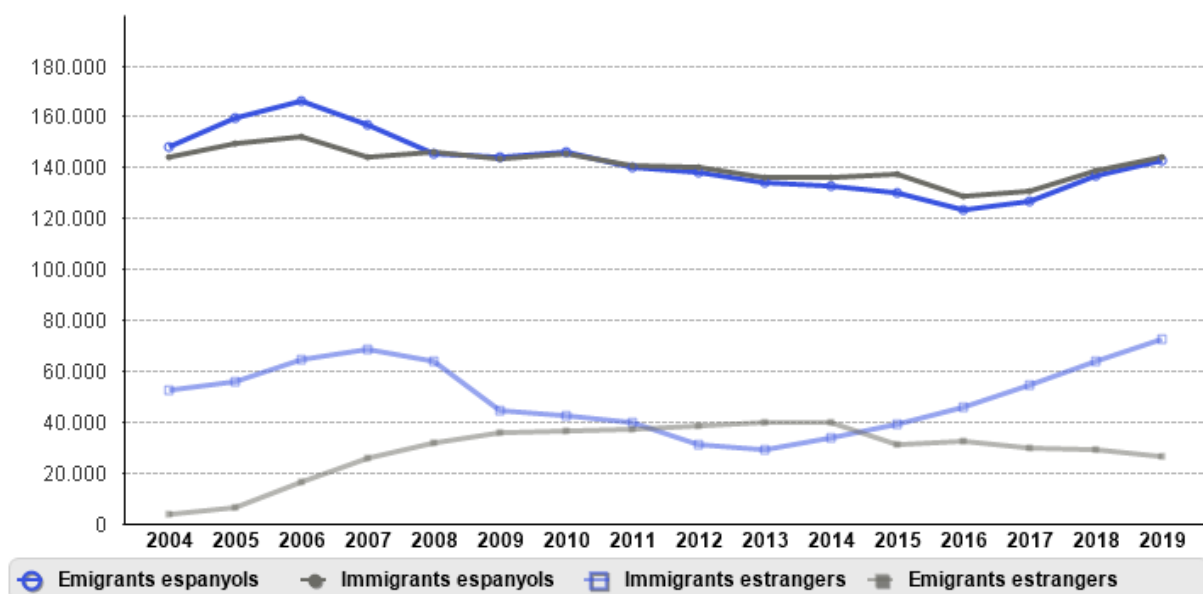
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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 territori i per cada 1.000 habitants. La TCN es considera alta quan supera el 20 per 1.000, moderada entre 10 i el 19 per 1.000, i baixa si és inferior al 10 per 1.000, encara que aquesta escala no s'ha de prendre en sentit estricte.

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



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

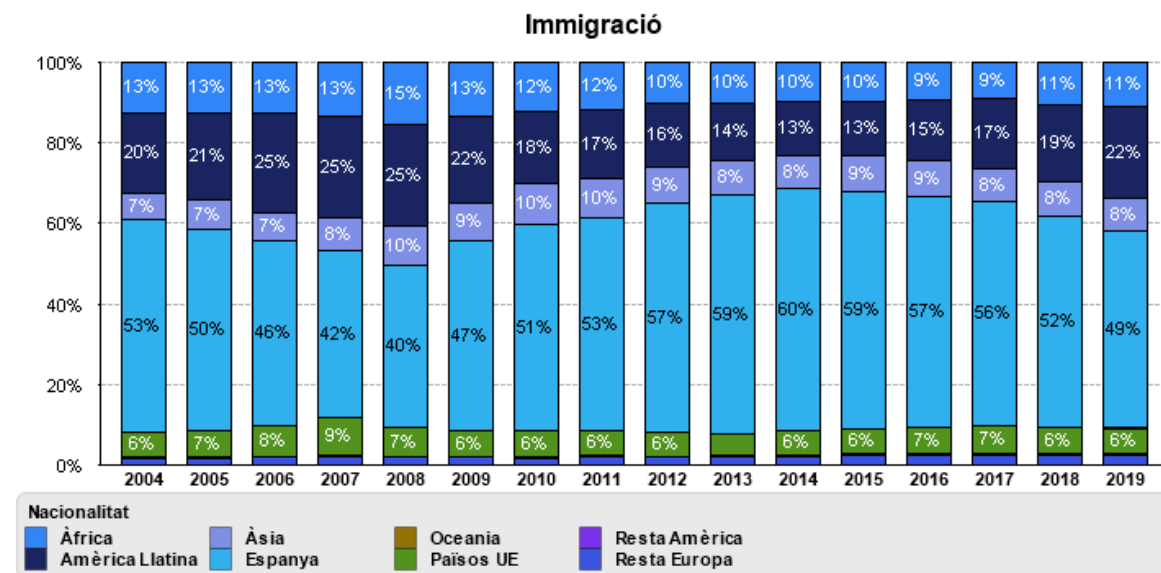
A partir del 2006 s'inclouen les baixes per caducitat. Aquestes baixes s'incorporen com a conseqüència de la modificació legislativa introduïda per la Llei orgànica 14/2003 d'estrangeria en la Llei 7/1985 reguladora de les bases de règim local, que estableix que els estrangers no comunitaris sense autorització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

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

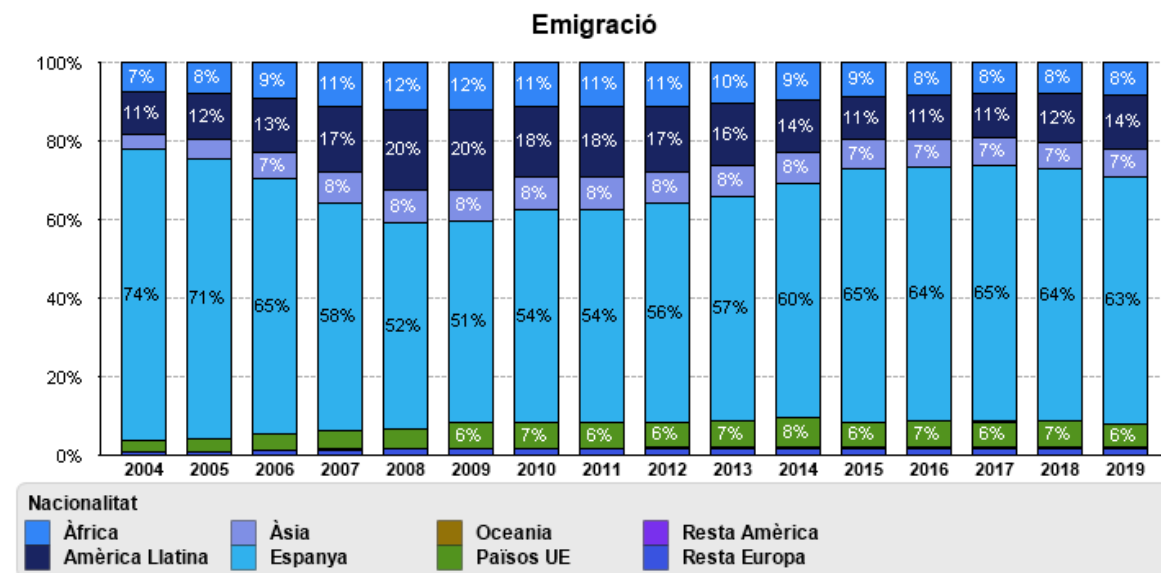
Procedència	Any	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Resta Catalunya		10.344	11.597	11.434	11.014	11.185	11.091	10.796	10.897	10.994	9.704	9.164	9.460	9.816
Estranger		68.799	63.811	44.813	42.841	40.296	31.703	29.578	33.889	39.261	46.367	54.619	63.871	72.930
Espanya		23.305	24.945	23.223	22.496	22.798	20.960	20.250	20.927	20.907	19.849	19.988	18.899	19.831
Demarcació Barcelona		110.742	109.604	109.169	112.029	107.176	107.997	105.512	104.696	105.571	99.384	102.063	110.569	114.714
Total		213.190	209.957	188.639	188.380	181.455	171.751	166.136	170.409	176.733	175.304	185.834	202.799	217.291
Destí	Any	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Resta Catalunya		17.402	13.564	12.447	12.444	11.370	11.044	10.699	10.209	9.920	9.932	10.595	11.716	12.468
Estranger		25.983	32.021	36.368	36.992	37.668	38.716	39.798	40.395	31.111	32.611	29.792	29.298	26.559
Espanya		30.110	27.200	25.236	23.881	23.512	22.692	21.416	20.150	19.079	18.554	18.949	20.826	21.106
Demarcació Barcelona		109.350	104.877	106.526	109.820	105.435	104.788	102.437	102.377	101.197	95.202	97.266	104.255	109.217
Total		182.845	177.662	180.577	183.137	177.985	177.240	174.350	173.131	161.307	156.299	156.602	166.095	169.350

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

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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



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

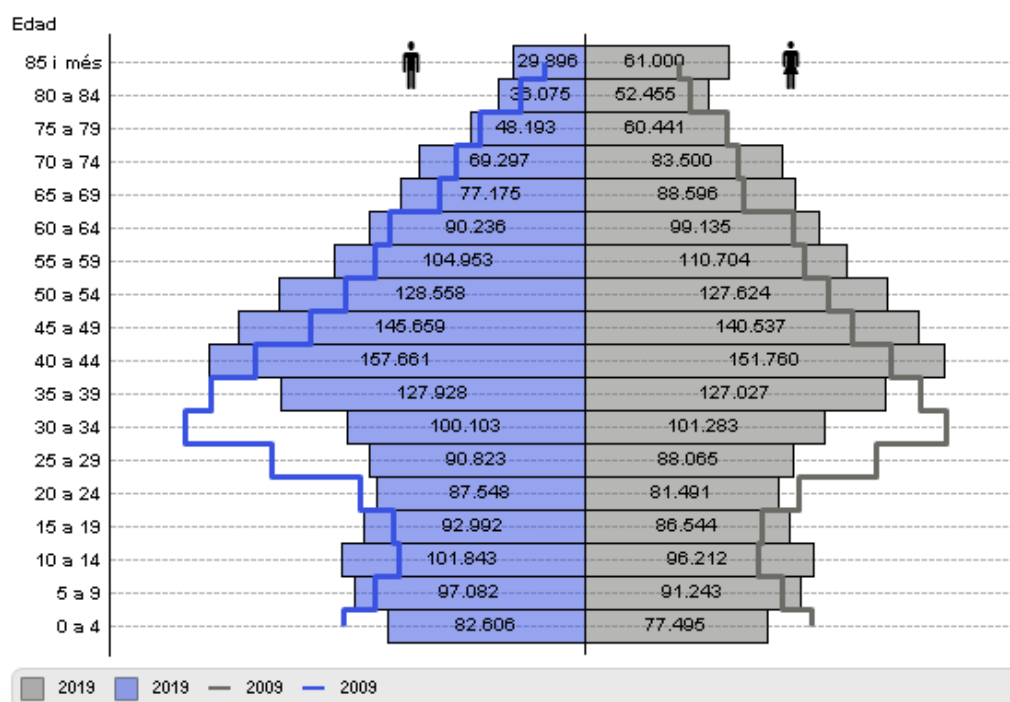
3.2 Estructura per sexe i edat de la població

Taula 4. Població a 1 de gener per grans grups d'edat i variació. 2019 & 2009

Edat	Població 2009	Població 2019	Relatiu 2009	Relatiu 2019	Variació Absoluta 2009-2019	Variació Relativa 2009-2019
0 a 14	520.085	546.481	15,9%	16,1%	26.396	5,1%
15 a 29	595.219	527.463	18,2%	15,5%	-67.756	-11,4%
30 a 44	886.462	765.762	27,2%	22,6%	-120.700	-13,6%
45 a 64	782.642	947.406	24,0%	27,9%	164.764	21,1%
65 a 84	422.002	515.732	12,9%	15,2%	93.730	22,2%
85 i més	56.304	90.896	1,7%	2,7%	34.592	61,4%
Total	3.262.714	3.393.740	100,0%	100,0%	131.026	4,0%

Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
 Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.
 Relatiu: Nombre d'habitants segons grups d'edat sobre el total d'habitants del mateix any.
 Variació absoluta: Diferència entre el nombre d'habitants de l'any final del període i de l'any inicial del període.
 Variació relativa: Variació absoluta sobre el nombre d'habitants a inici del període per 100.

Figura 5. Piràmide poblacional per edat i sexe. 2019 & 2009



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

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
2005	440.197	14,2%	54,8%	34,9%	10,3%	137,3%	254,6%
2006	453.884	14,4%	54,5%	35,1%	10,4%	136,3%	252,7%
2007	458.821	14,5%	53,2%	35,9%	10,9%	136,1%	245,8%
2008	465.892	14,5%	52,2%	36,4%	11,4%	135,9%	244,2%
2009	478.306	14,7%	51,6%	36,6%	11,8%	135,7%	240,0%
2010	490.769	15,0%	51,4%	36,5%	12,1%	135,4%	234,8%
2011	505.905	15,3%	51,2%	36,3%	12,5%	134,8%	232,3%
2012	517.842	15,6%	50,6%	36,4%	12,9%	134,6%	229,2%
2013	530.092	16,0%	50,6%	36,2%	13,1%	134,0%	225,5%
2014	546.691	16,6%	51,6%	35,0%	13,4%	133,7%	222,7%
2015	560.369	17,0%	52,9%	33,4%	13,7%	133,3%	218,3%
2016	571.156	17,2%	52,1%	33,8%	14,1%	132,9%	214,4%
2017	582.802	17,5%	52,6%	33,0%	14,4%	132,9%	211,6%
2018	595.171	17,7%	52,9%	32,4%	14,7%	132,8%	207,6%
2019	606.628	17,9%	52,5%	32,5%	15,0%	132,7%	204,0%

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

Any	IDG	Província IDG	IDJ	Província IDJ	IDS	Província IDS	IE	Província IE
2005	41,2%	43,5%	21,1%	20,1%	20,1%	23,4%	95,2%	116,1%
2006	42,0%	44,1%	21,5%	20,5%	20,5%	23,6%	95,4%	115,3%
2007	42,6%	44,5%	21,9%	20,8%	20,7%	23,7%	94,4%	113,8%
2008	43,2%	44,7%	22,4%	21,2%	20,8%	23,6%	92,8%	111,5%
2009	44,1%	45,4%	23,0%	21,6%	21,1%	23,8%	92,0%	110,2%
2010	45,4%	46,5%	23,6%	22,2%	21,7%	24,3%	92,0%	109,8%
2011	46,7%	47,6%	24,2%	22,6%	22,5%	25,0%	93,0%	110,3%
2012	47,7%	48,4%	24,6%	23,0%	23,1%	25,5%	93,9%	110,8%
2013	48,7%	49,4%	24,9%	23,2%	23,8%	26,1%	95,7%	112,3%
2014	50,0%	50,5%	25,1%	23,5%	24,8%	27,0%	98,7%	114,9%
2015	50,9%	51,3%	25,3%	23,6%	25,6%	27,7%	101,4%	117,3%
2016	51,2%	51,5%	25,2%	23,5%	26,1%	28,0%	103,5%	119,1%
2017	51,6%	51,7%	25,1%	23,4%	26,5%	28,3%	105,8%	120,6%
2018	51,7%	51,8%	24,8%	23,2%	26,9%	28,5%	108,2%	122,8%
2019	51,5%	51,4%	24,4%	22,9%	27,1%	28,6%	111,0%	125,1%

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

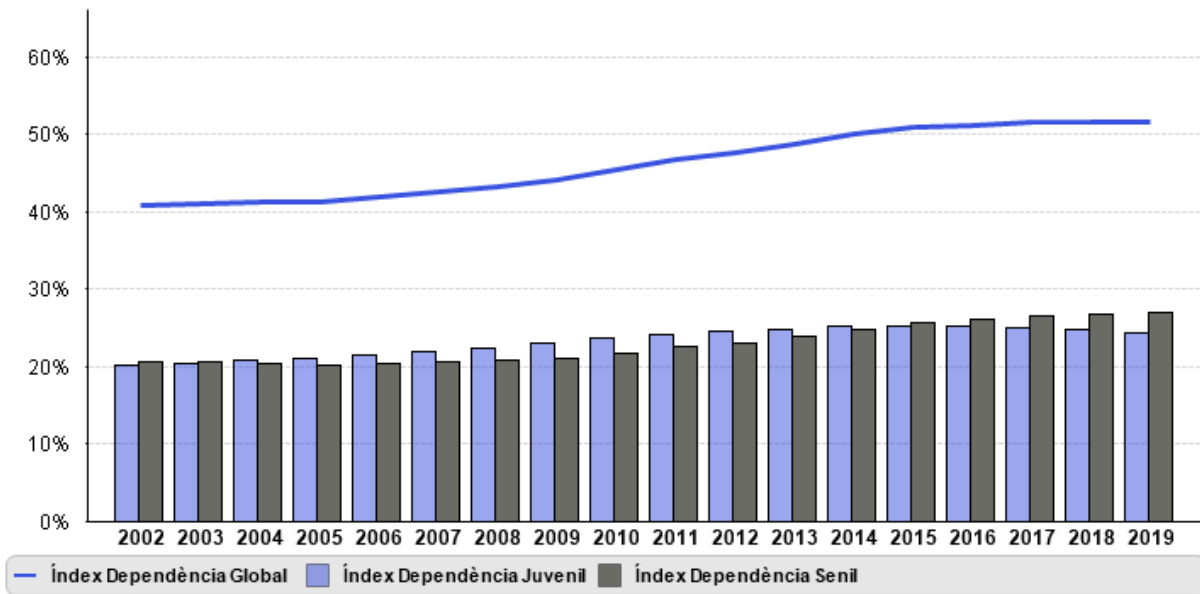
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

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

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

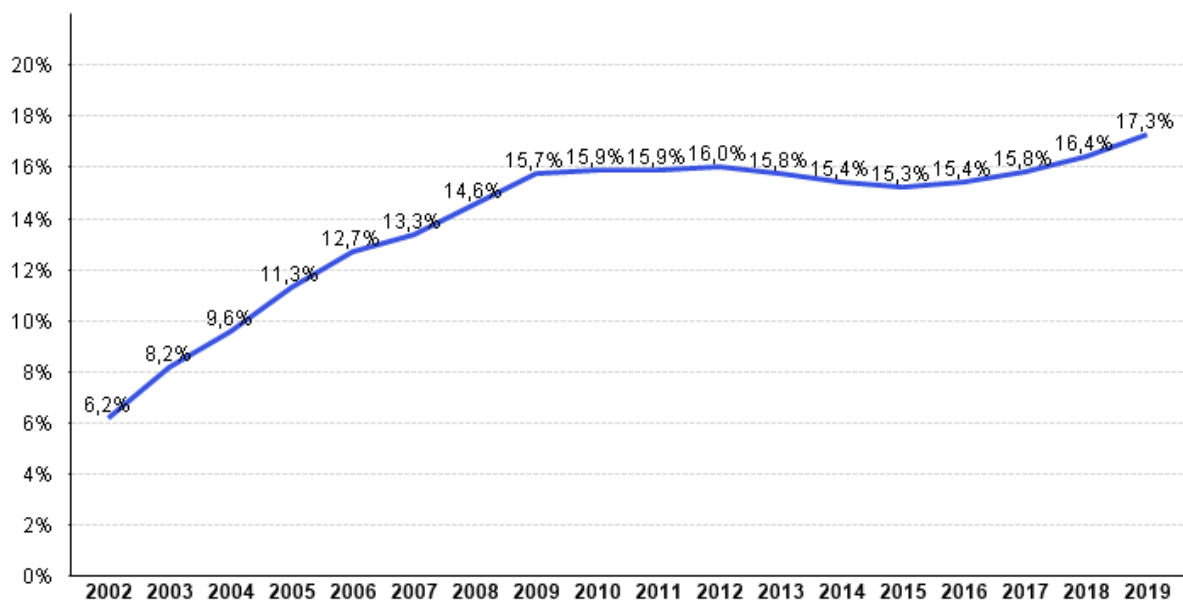
Taula 7. Evolució de la població del territori segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2007	3.162.640	2.740.826	421.814	13,3%
2008	3.209.016	2.740.818	468.198	14,6%
2009	3.262.714	2.748.990	513.724	15,7%
2010	3.281.361	2.760.485	520.876	15,9%
2011	3.297.989	2.772.846	525.143	15,9%
2012	3.312.341	2.781.632	530.709	16,0%
2013	3.309.186	2.787.497	521.689	15,8%
2014	3.302.839	2.793.532	509.307	15,4%
2015	3.301.188	2.797.498	503.690	15,3%
2016	3.315.306	2.803.194	512.112	15,4%
2017	3.333.058	2.806.255	526.803	15,8%
2018	3.361.499	2.808.714	552.785	16,4%
2019	3.393.740	2.805.802	587.938	17,3%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2007	3.162.640	2.776.171	386.469	12,2%
2008	3.209.016	2.778.461	430.555	13,4%
2009	3.262.714	2.790.043	472.671	14,5%
2010	3.281.361	2.804.249	477.112	14,5%
2011	3.297.989	2.827.097	470.892	14,3%
2012	3.312.341	2.847.140	465.201	14,0%
2013	3.309.186	2.860.616	448.570	13,6%
2014	3.302.839	2.885.406	417.433	12,6%
2015	3.301.188	2.914.267	386.921	11,7%
2016	3.315.306	2.929.288	386.018	11,6%
2017	3.333.058	2.943.406	389.652	11,7%
2018	3.361.499	2.950.610	410.889	12,2%
2019	3.393.740	2.952.931	440.809	13,0%

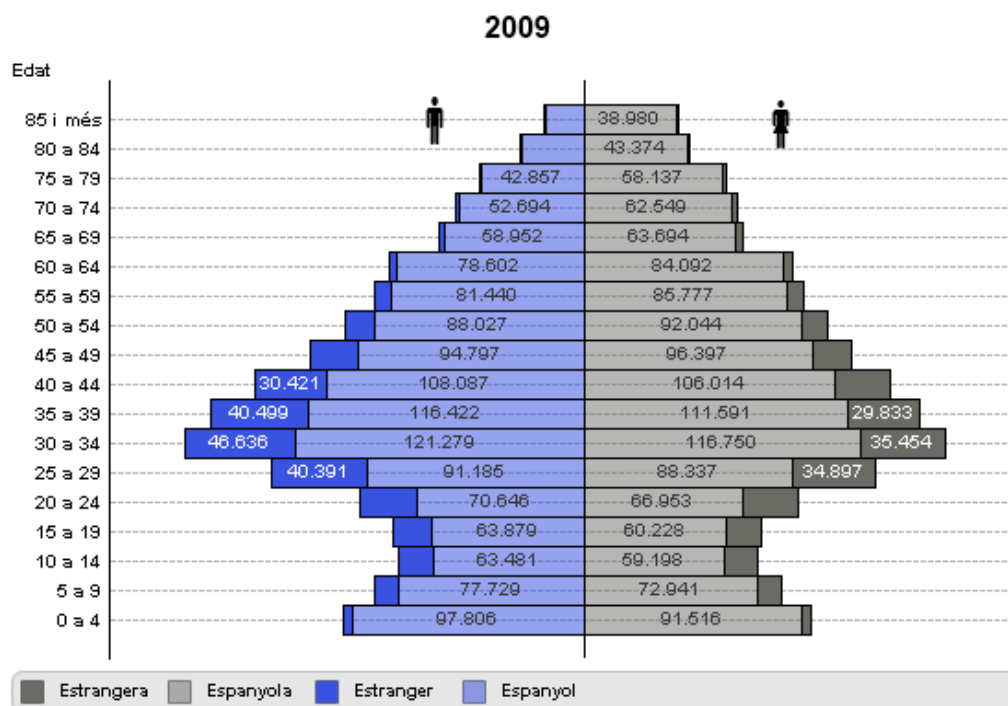
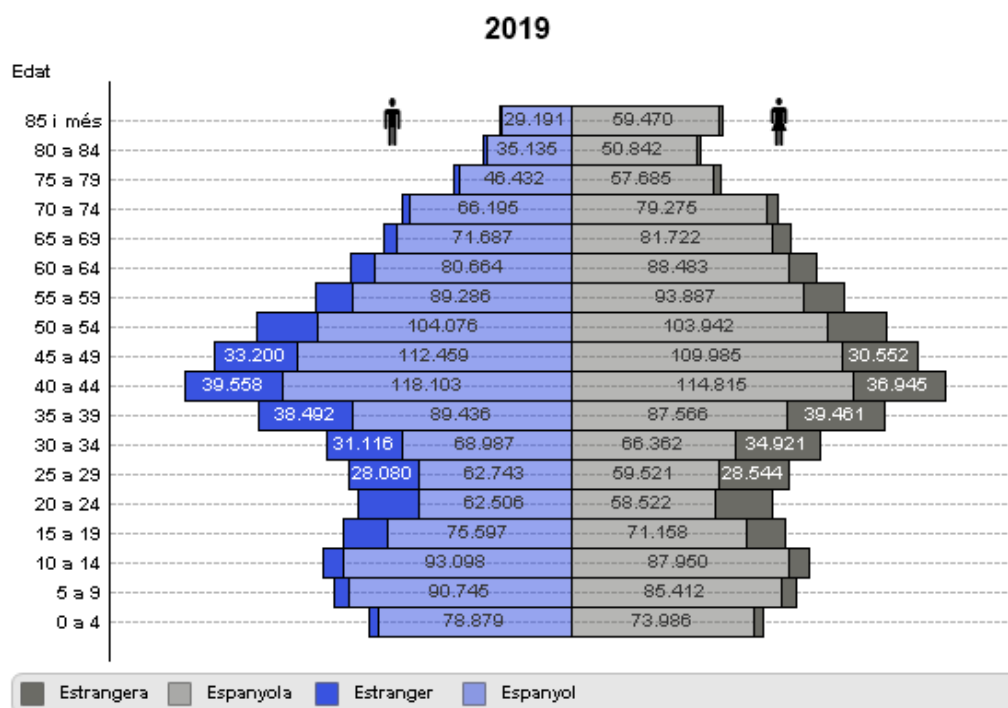
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 7. Evolució del pes de la població del territori nascuda a l'estranger



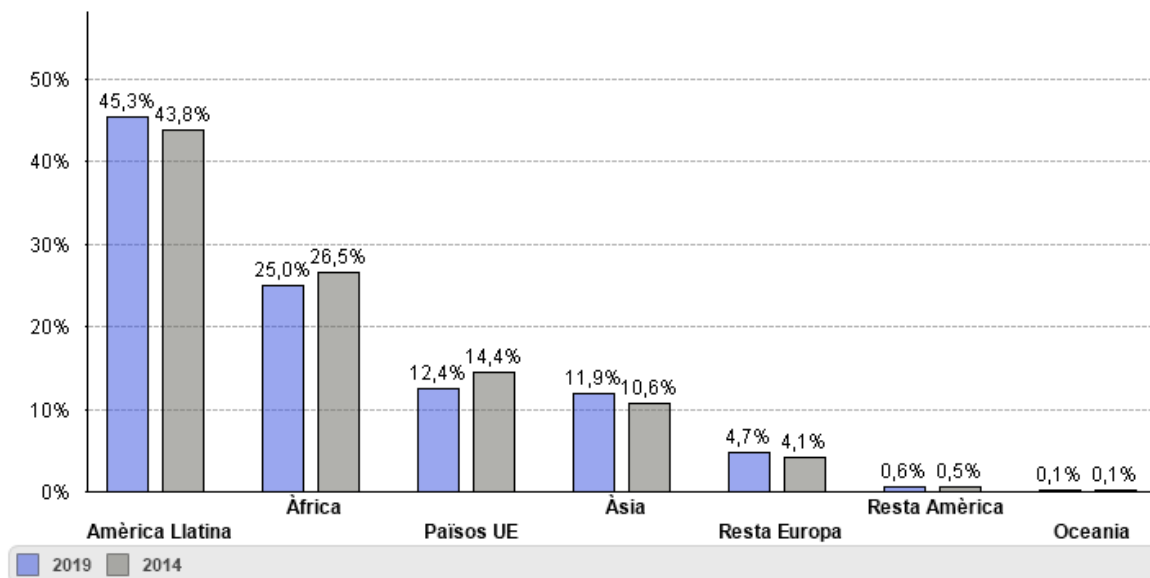
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



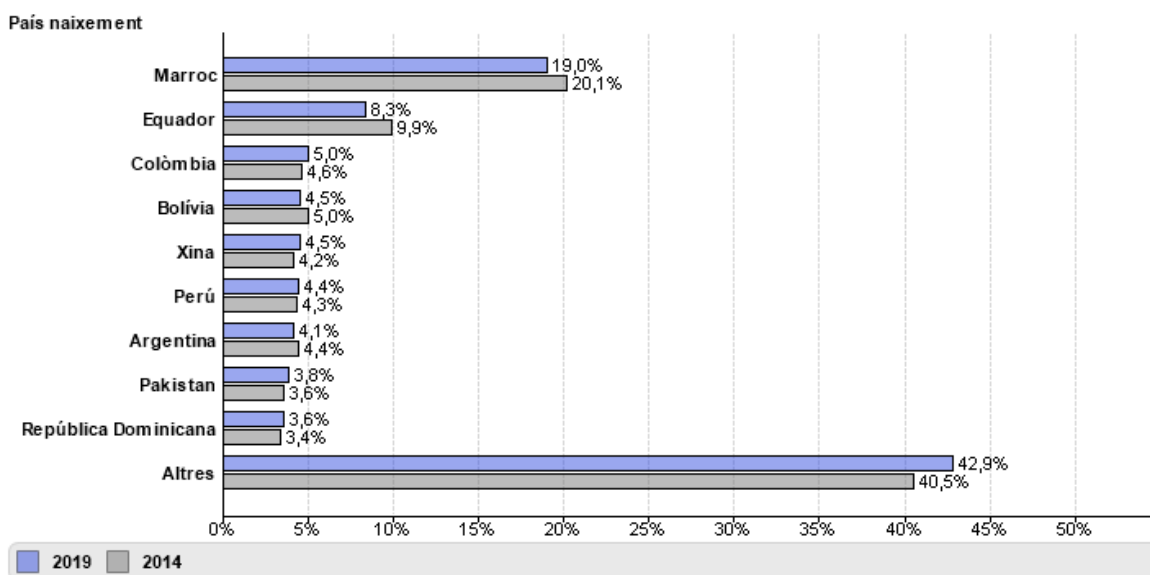
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

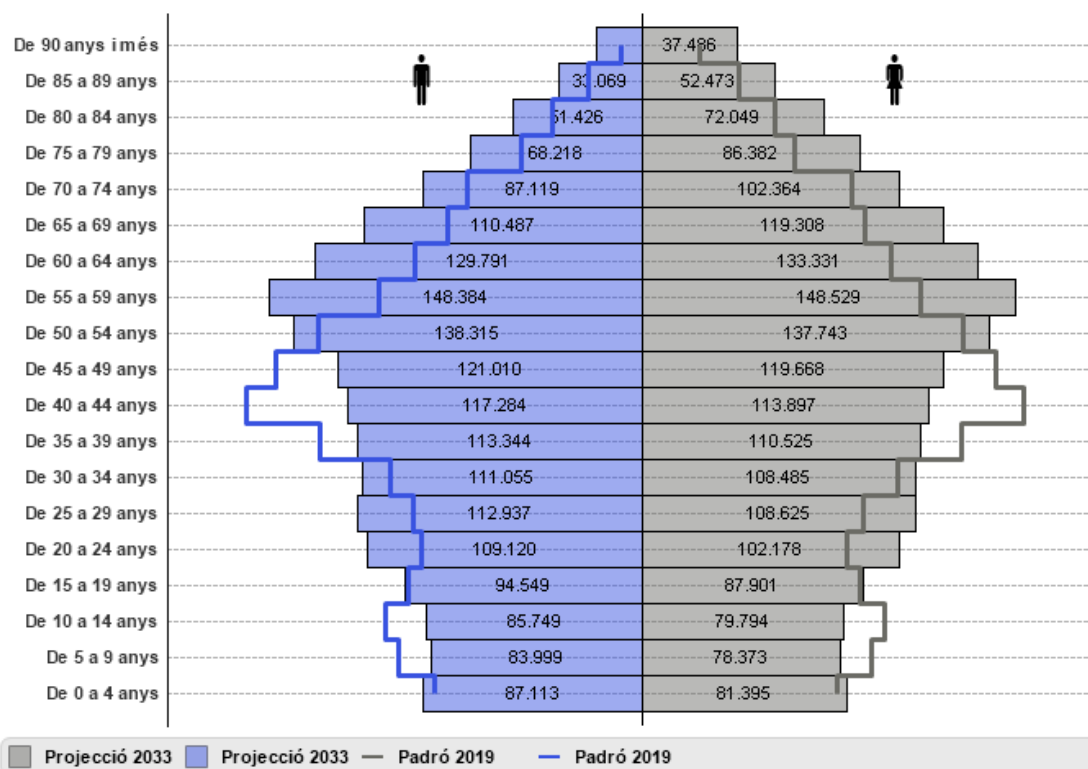
Figura 10. Distribució dels nascuts fora d'Espanya per països. 2019 & 2014



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

3.4 Projeccions demogràfiques

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



Font: IDESCAT. Projeccions poblacionals per a l'any 2033 en l'escenari padronal

Taula 8. Indicators d'envelliment pel 2033

Pob 65 o + Δ	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
838.397	22,7%	50,0%	33,2%	16,8%	127,6%	176,1%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Taula 9. Indicators de dependència pel 2033

Índex Dependència Global Δ	Índex Dependència Juvenil	Índex Dependència Senil	Índex Envel·liment
74,4%	21,0%	46,7%	168,9%

Font: IDESCAT. Projeccions poblacionals per a l'any 2033 en l'escenari padronal.

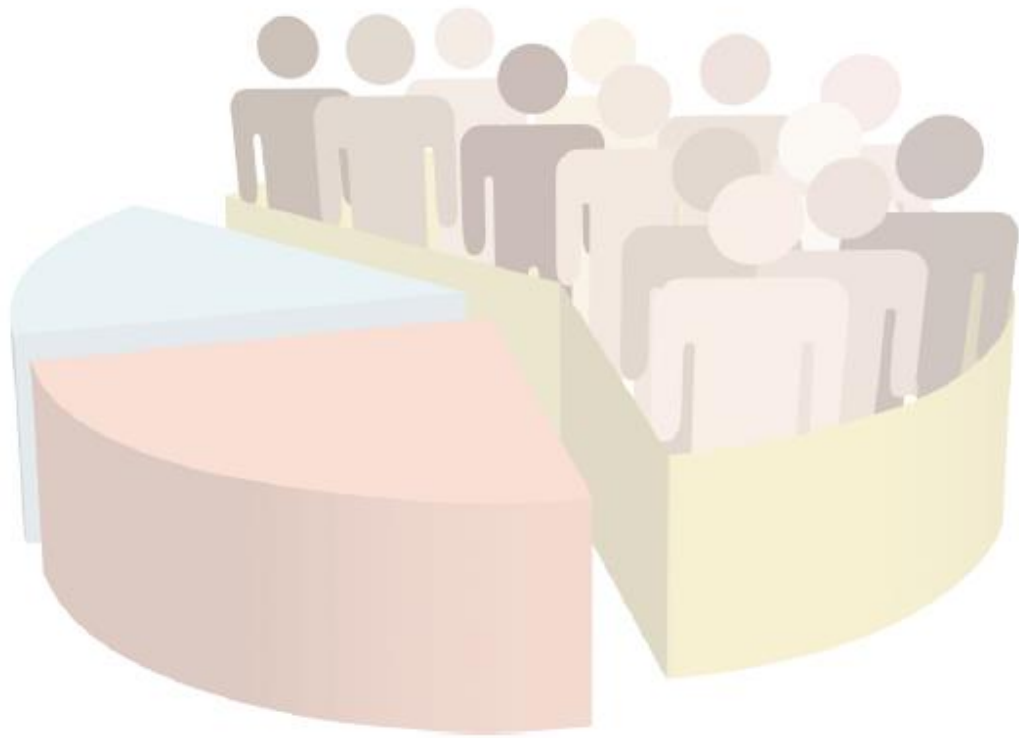
Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 a 65 anys.

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

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

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	25.429	85,5%	4.317	14,5%	29.746
2002	32.049	83,6%	6.298	16,4%	38.347
2003	34.175	84,0%	6.503	16,0%	40.678
2004	36.105	84,2%	6.766	15,8%	42.871
2005	37.530	84,1%	7.087	15,9%	44.617
2006	38.652	81,8%	8.587	18,2%	47.239
2007	39.185	80,6%	9.423	19,4%	48.608
2008	41.630	79,0%	11.064	21,0%	52.694
2009	39.824	79,0%	10.594	21,0%	50.418
2010	39.317	80,3%	9.645	19,7%	48.962
2011	37.818	81,3%	8.721	18,7%	46.539
2012	35.859	80,7%	8.581	19,3%	44.440
2013	32.821	79,6%	8.404	20,4%	41.225
2014	32.765	81,1%	7.652	18,9%	40.417
2015	31.988	79,6%	8.178	20,4%	40.166
2016	31.279	79,7%	7.975	20,3%	39.254
2017	30.079	78,8%	8.084	21,2%	38.163
2018	28.610	76,1%	9.000	23,9%	37.610

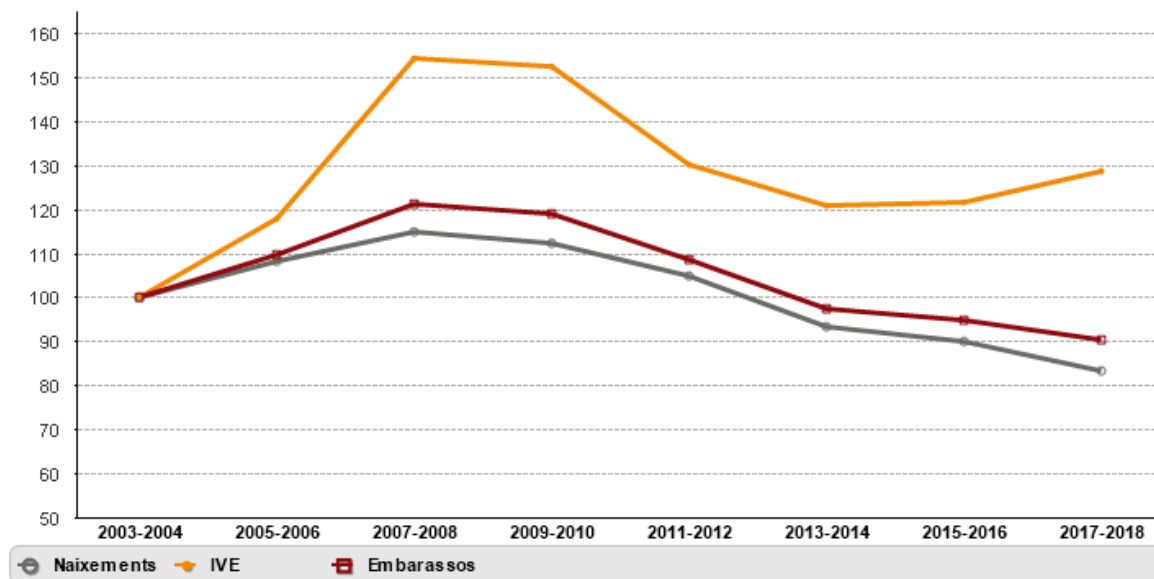
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

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

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	1.452	22.629	13.529	37.610
Naixements	422	16.992	11.196	28.610
IVE	1.030	5.637	2.333	9.000
% Naix	29,1%	75,1%	82,8%	76,1%
% IVE	70,9%	24,9%	17,2%	23,9%

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

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

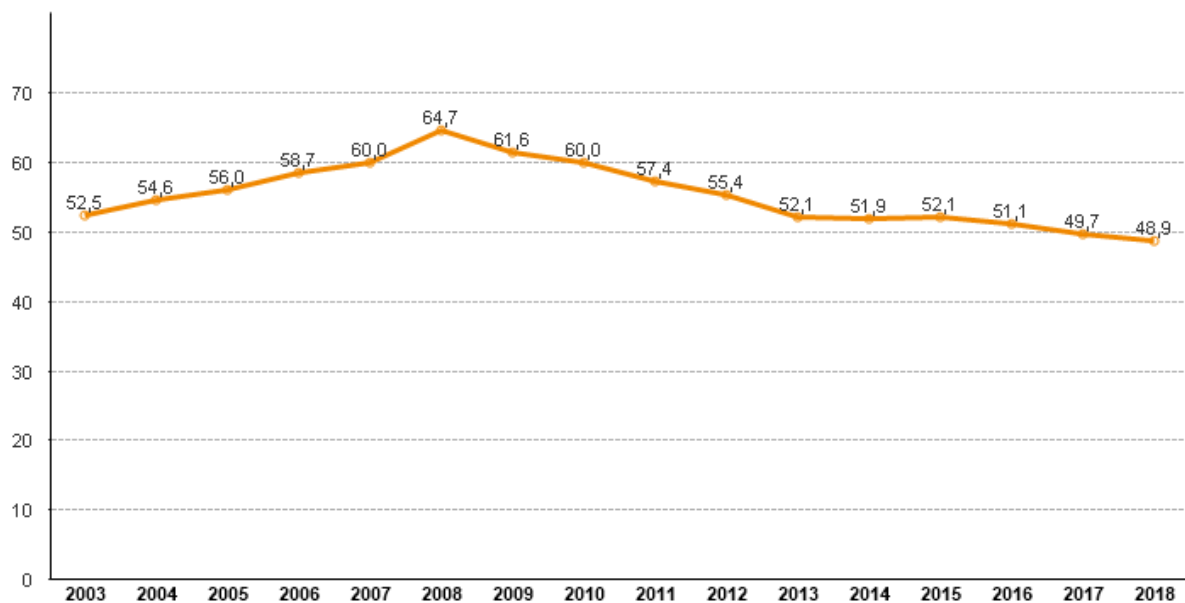


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

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

4.1 Embarassos

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



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

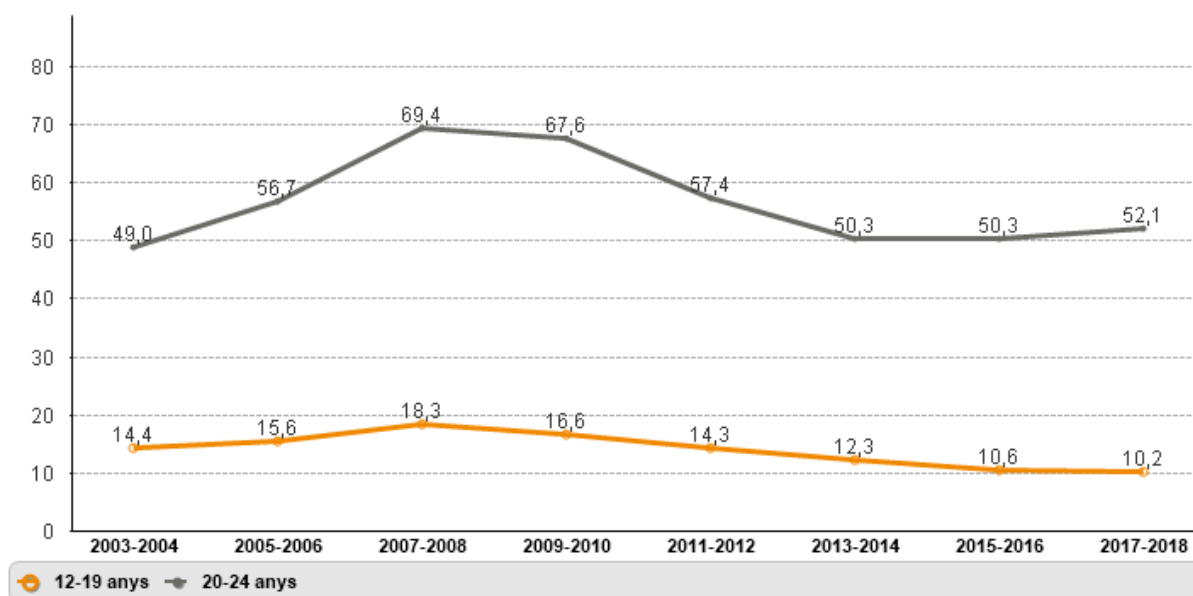
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al territori, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

Taula 12. Evolució de les taxes específiques d'embaràs per grups d'edats

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2002	5,8	31,3	44,2	82,4	110,9	53,0	9,9	0,1	50,2
2003	6,7	32,5	46,5	85,1	113,7	55,7	10,5	0,1	52,5
2004	7,0	35,9	51,7	84,8	117,0	57,9	11,6	0,1	54,6
2005	7,2	34,2	53,6	85,6	119,2	61,1	12,3	0,1	56,0
2006	7,8	40,6	60,0	90,5	118,1	65,8	13,6	0,2	58,7
2007	8,3	44,9	65,1	92,5	117,8	68,5	14,3	0,2	60,0
2008	8,0	48,3	73,9	101,3	122,8	76,2	16,4	0,2	64,7
2009	8,5	43,8	70,7	95,2	117,1	74,7	16,5	0,3	61,6
2010	7,0	40,4	64,4	93,1	118,2	74,6	17,9	0,2	60,0
2011	7,6	34,1	59,5	89,0	114,2	75,5	18,3	0,2	57,4
2012	7,0	36,1	55,4	89,5	113,6	72,8	18,8	0,2	55,4
2013	6,6	34,5	51,6	84,1	108,7	72,1	18,6	0,3	52,1
2014	5,7	29,6	49,0	87,7	111,1	73,6	20,1	0,3	51,9
2015	5,2	29,9	50,2	87,2	116,1	75,9	20,7	0,3	52,1
2016	4,6	29,4	50,4	87,7	114,9	76,6	21,3	0,3	51,1
2017	4,5	28,6	51,3	83,4	112,9	77,5	21,8	0,3	49,7
2018	4,4	30,0	52,9	82,6	111,6	76,5	22,0	0,4	48,9

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

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



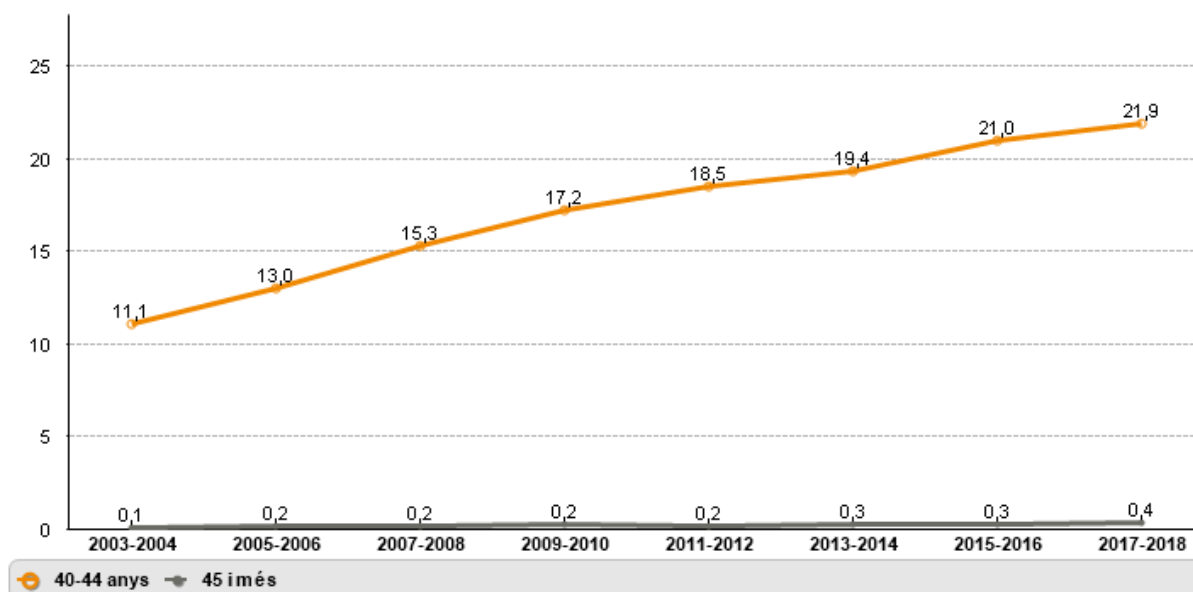
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

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

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

Figura 15. Evolució de les taxes específiques d'embarassos en edats tardanes



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

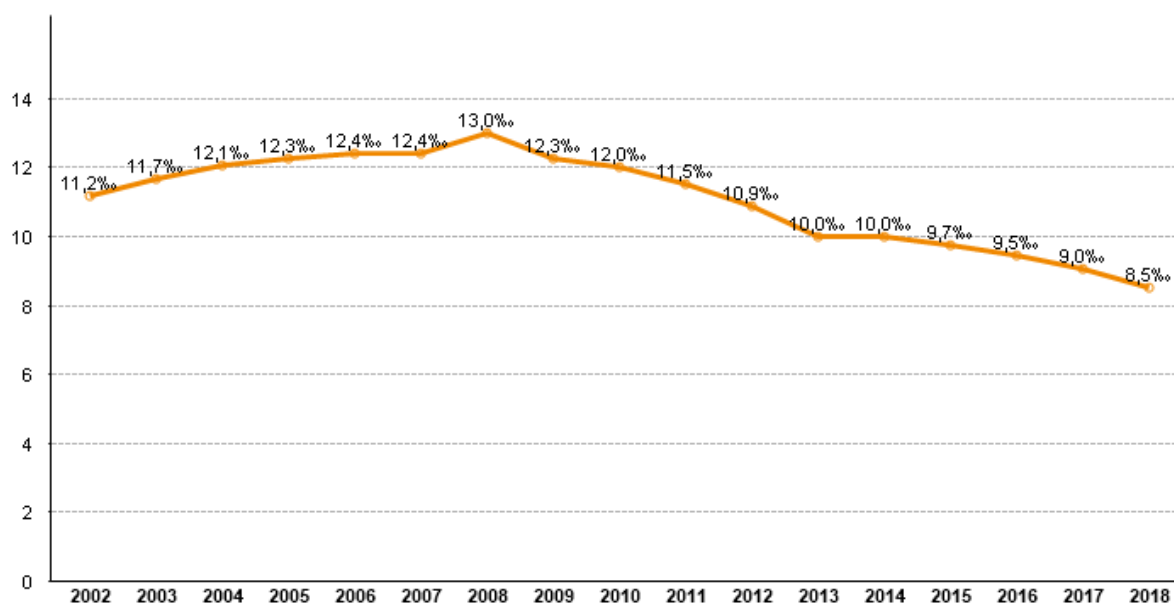
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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

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

4.2 Natalitat

Figura 16. Evolució de la taxa bruta de natalitat



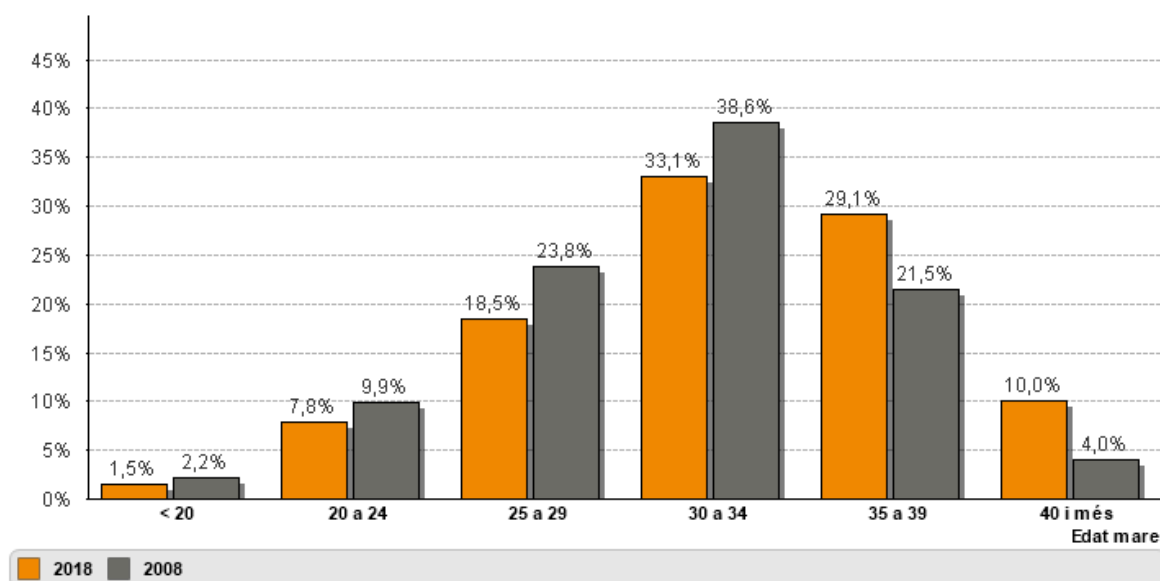
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

Taula 13. Evolució dels naixements per grups d'edat de la mare resident al territori

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	182	526	3.128	9.411	12.643	5.351	777	31	32.049
2003	208	511	3.218	9.982	13.464	5.882	869	41	34.175
2004	192	587	3.528	10.039	14.402	6.318	986	53	36.105
2005	207	512	3.482	10.023	15.296	6.871	1.071	68	37.530
2006	236	582	3.726	9.975	15.402	7.422	1.212	97	38.652
2007	232	672	3.777	9.701	15.444	7.931	1.320	108	39.185
2008	241	688	4.102	9.917	16.082	8.949	1.559	92	41.630
2009	272	618	3.973	8.914	15.238	9.024	1.642	143	39.824
2010	209	571	3.565	8.392	15.313	9.340	1.801	126	39.317
2011	218	494	3.231	7.834	14.317	9.681	1.919	124	37.818
2012	186	446	2.897	7.339	13.430	9.467	1.981	113	35.859
2013	169	406	2.456	6.395	12.052	9.194	2.009	140	32.821
2014	163	379	2.315	6.504	11.631	9.426	2.180	167	32.765
2015	143	355	2.253	6.039	11.315	9.406	2.324	153	31.988
2016	134	332	2.293	5.963	10.775	9.107	2.492	183	31.279
2017	120	343	2.253	5.563	10.134	8.875	2.570	221	30.079
2018	114	308	2.242	5.293	9.457	8.326	2.600	270	28.610

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

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



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

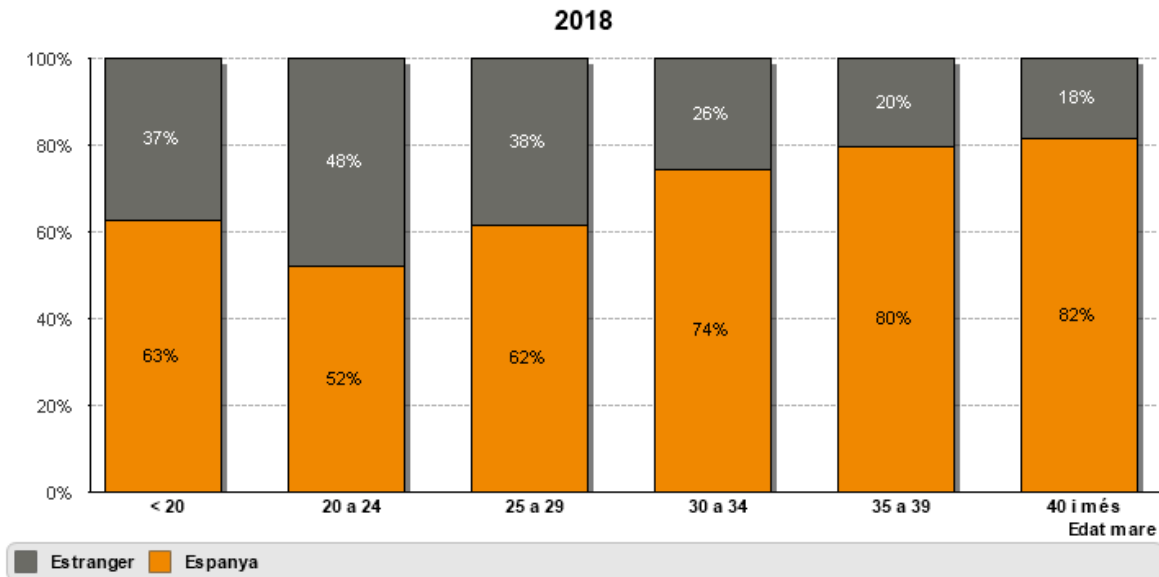
Taula 14. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1998	25.429	24.077	1.352	5,3
2002	32.049	28.099	3.950	12,3
2003	34.175	29.217	4.958	14,5
2004	36.105	29.806	6.299	17,4
2005	37.530	30.242	7.288	19,4
2006	38.652	30.489	8.163	21,1
2007	39.185	29.735	9.450	24,1
2008	41.630	30.505	11.125	26,7
2009	39.824	28.845	10.979	27,6
2010	39.317	28.541	10.776	27,4
2011	37.818	27.722	10.096	26,7
2012	35.859	26.485	9.374	26,1
2013	32.821	24.696	8.125	24,8
2014	32.765	24.988	7.777	23,7
2015	31.988	24.523	7.465	23,3
2016	31.279	23.642	7.637	24,4
2017	30.079	22.353	7.726	25,7
2018	28.610	20.720	7.890	27,6

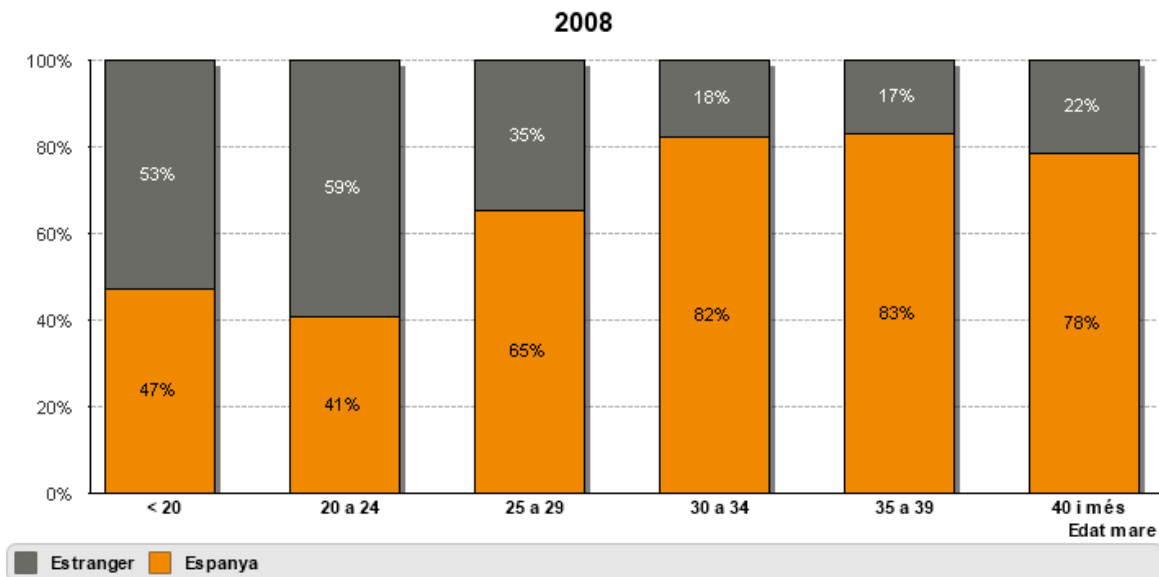
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

Figura 18. Distribució relativa dels naixements segons edat i nacionalitat de la mare, en dos períodes.



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



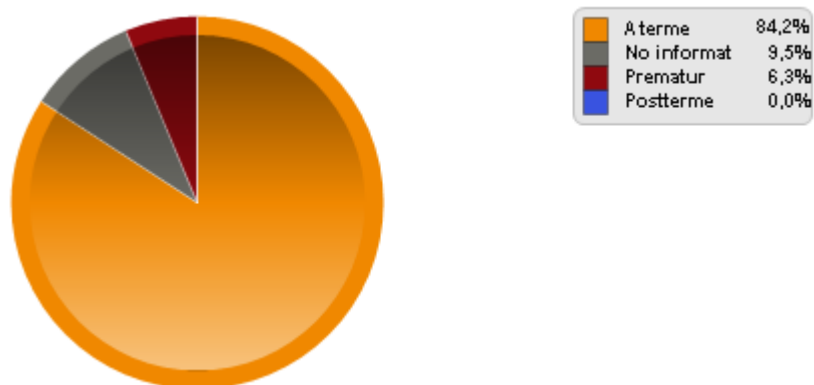
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 19. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2018



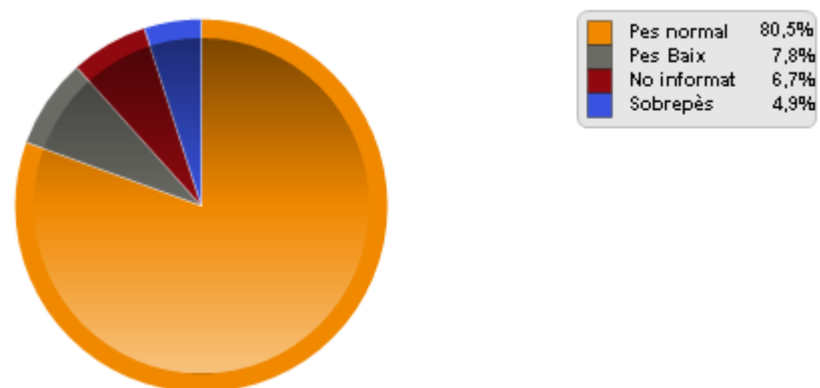
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

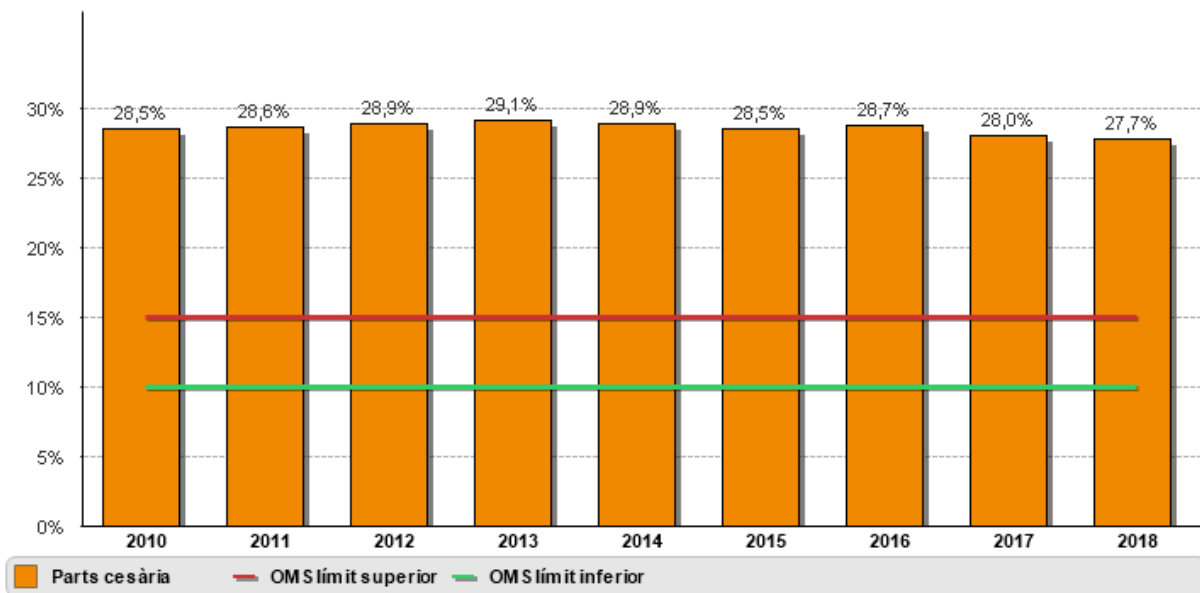
Figura 21. Distribució dels naixements segons pes. 2018



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

4.3 Parts

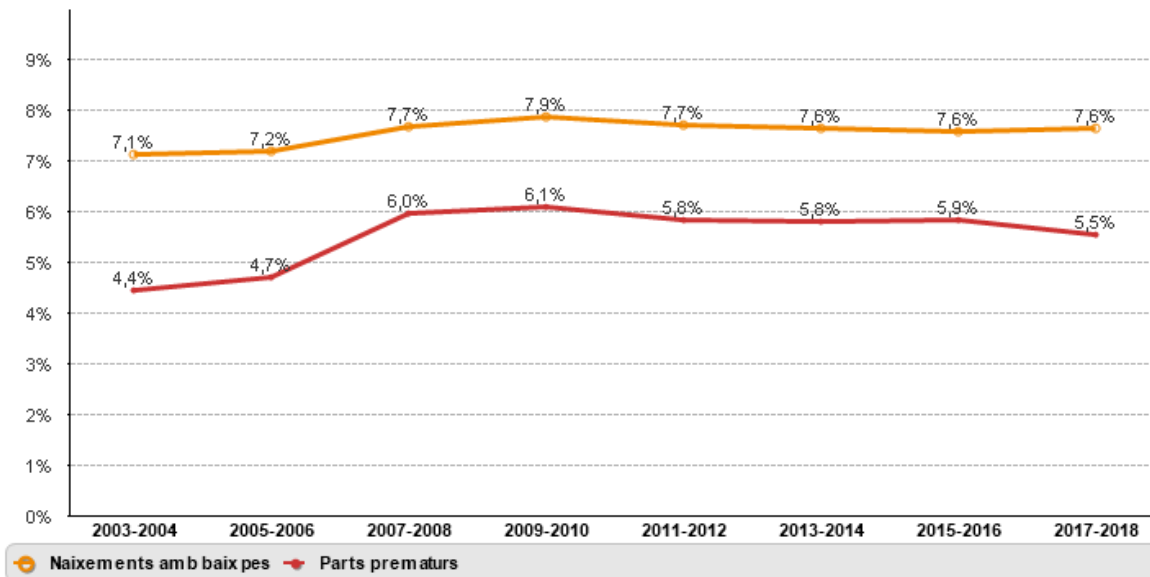
Figura 22. Evolució del percentatge de cesàries. 2018



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

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

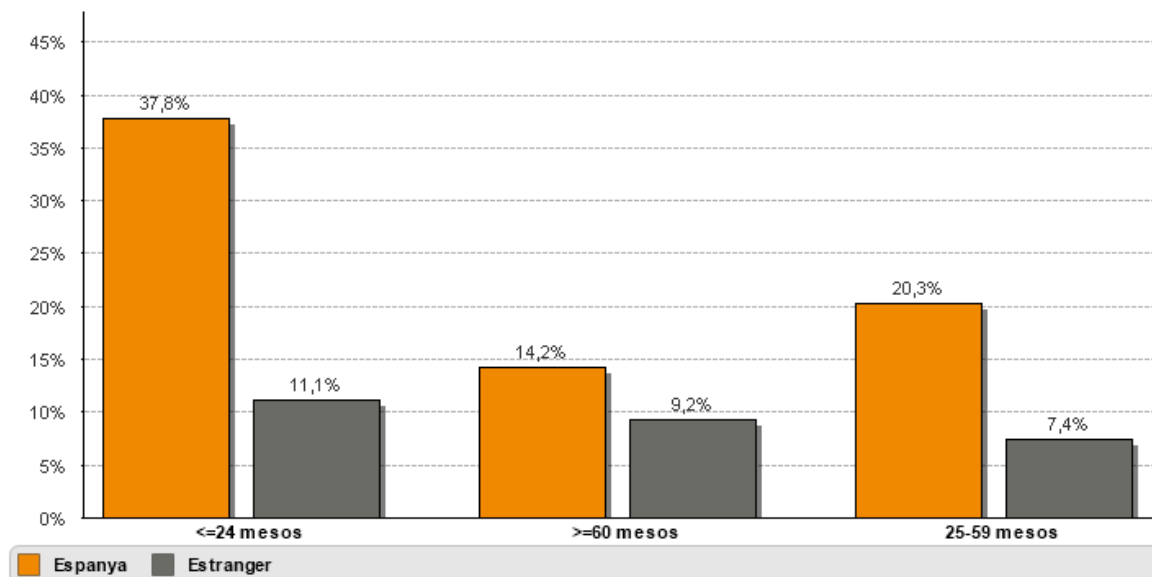
Figura 23 . Evolució del percentatge de prematuritat i del baix pes en néixer



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

Prematur: menys de 37 setmanes de gestació; A terme: entre 37 i 42 setmanes de gestació; Postterme: més de 42 setmanes de gestació. Baix pes: inferior a 2.500 grams; pes normal: entre 2.500 i 4.000 grams; sobrepès: superior a 4.000 grams.

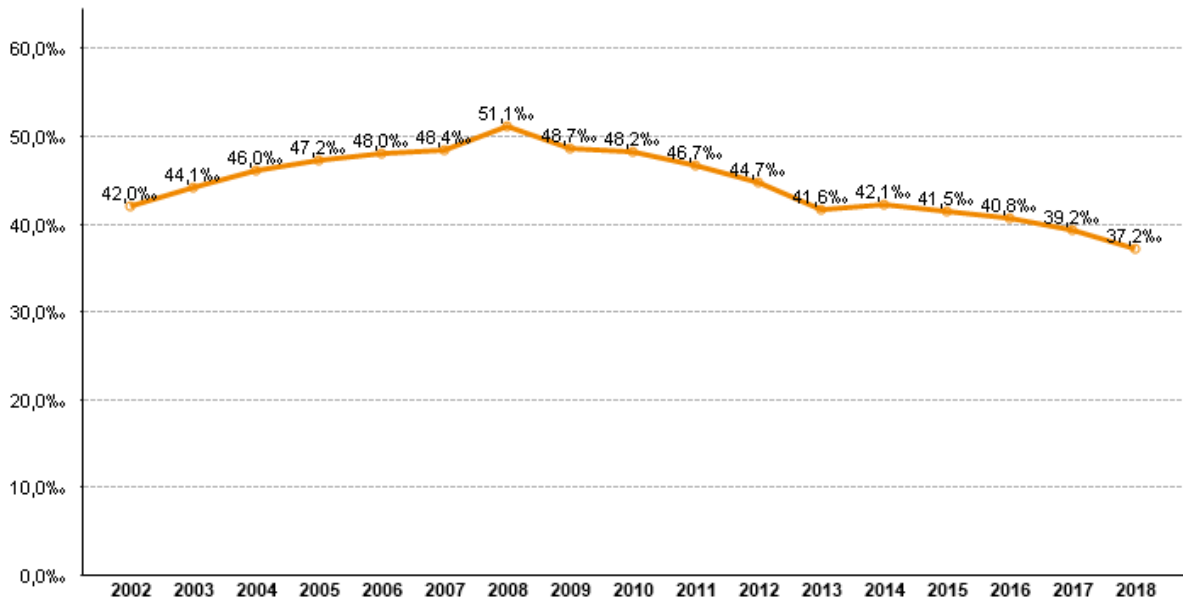
Figura 24. Distribució dels parts segons el període intergenèsic i la nacionalitat de la mare. 2018



Font: Registre de Parts de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia
Es recomana un període intergenèsic mínim de 24 mesos i no superior de 60 mesos per reduir el risc d'episodis adversos materns, perinatals i neonatals.

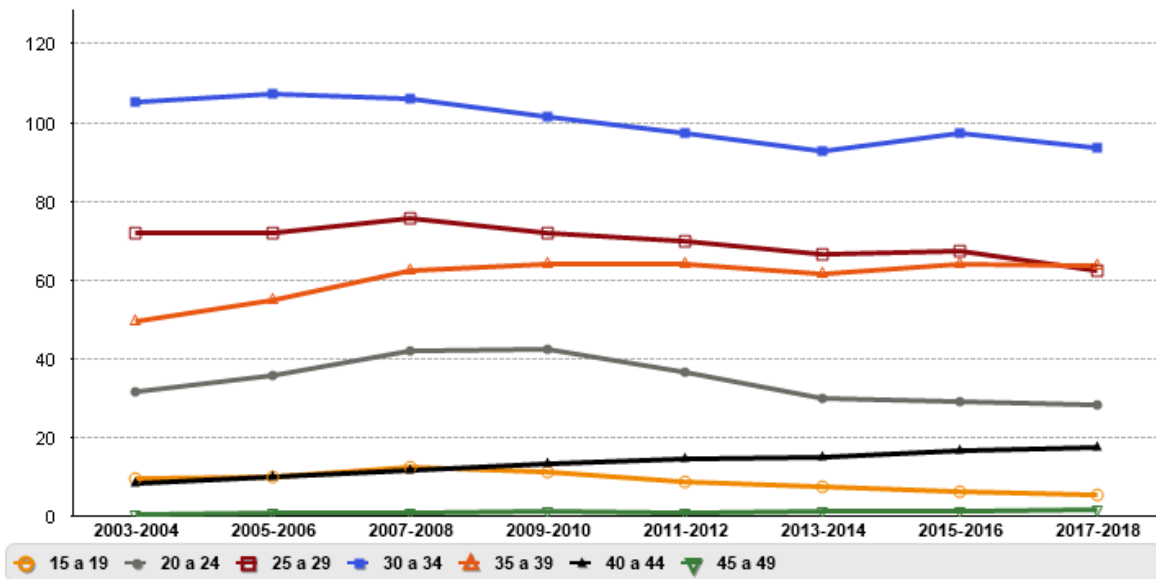
4.4 Fecunditat

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



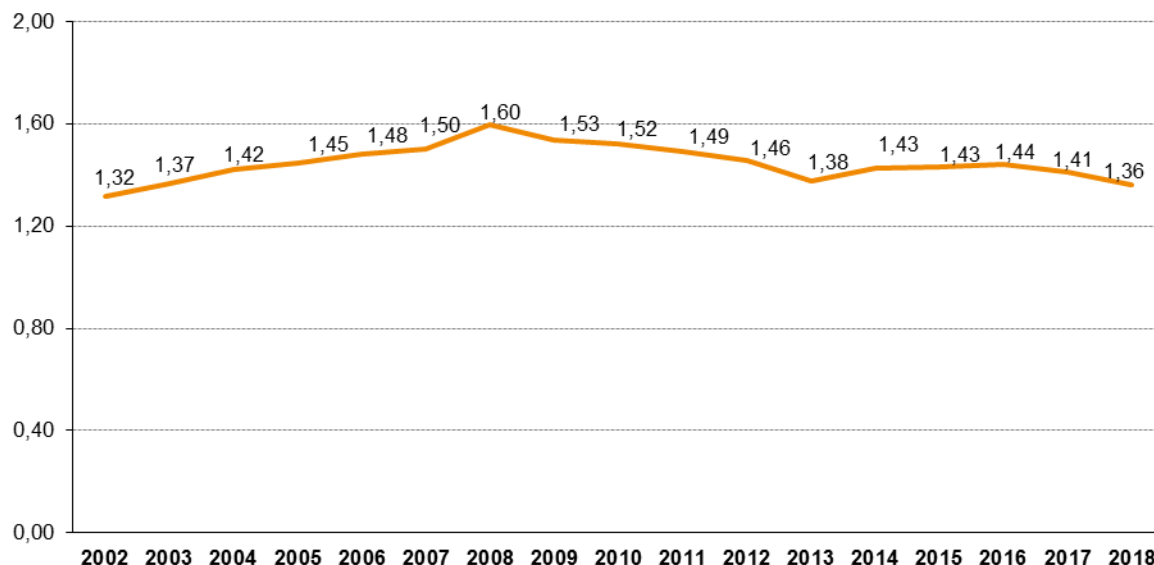
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDSCAT. Elaboració pròpia.
Taxa general de fecunditat: Nombre de naixements en el territori per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 49 anys).

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



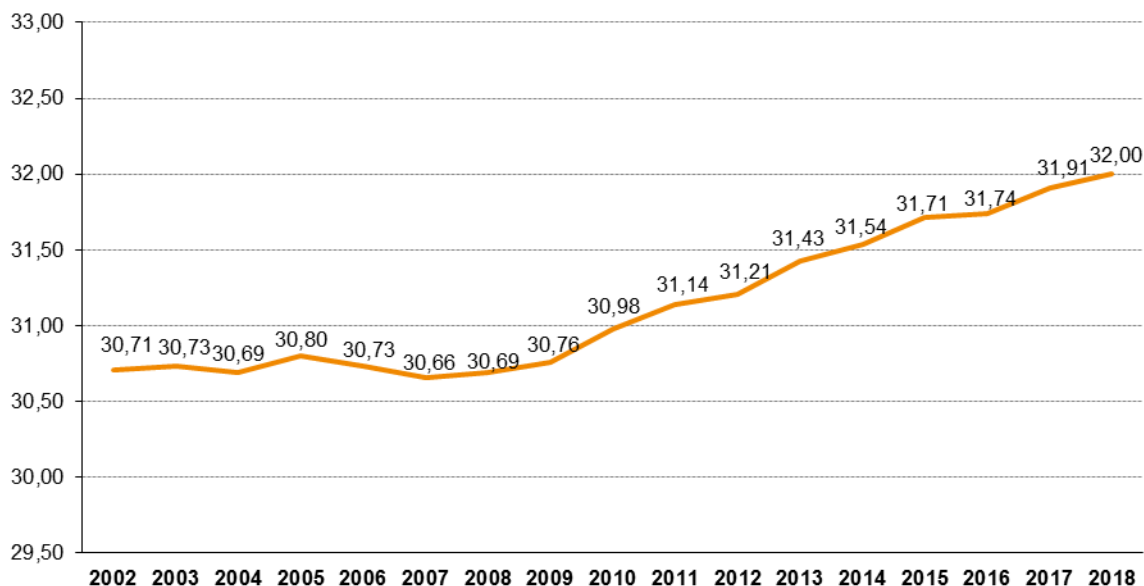
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDSCAT. Elaboració pròpia.
Taxa de fecunditat per grups d'edat: Nombre de naixements segons grup d'edat per cada 1.000 dones d'aquell mateix grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a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

Figura 27. Evolució de l'Índex Sintètic de Fecunditat



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
 Índex Sintètic de 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 1,49 vol dir que una dona resident que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,49 fills. L'ISF hauria de ser superior a 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

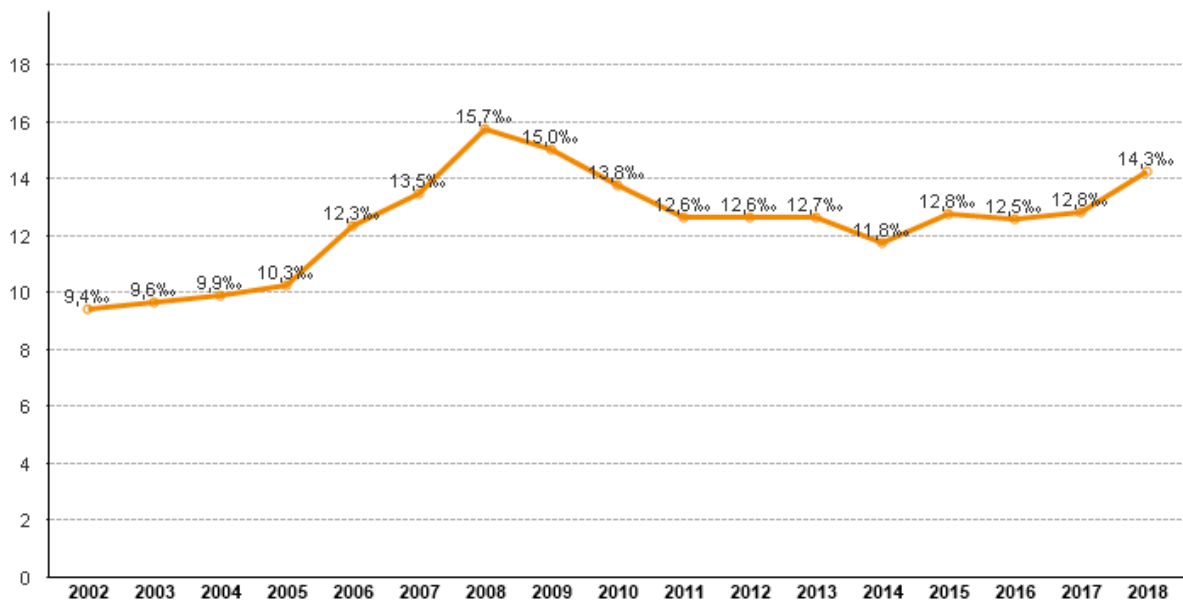
Figura 28. Evolució de l'edat mitjana de maternitat



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

4.5 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE)

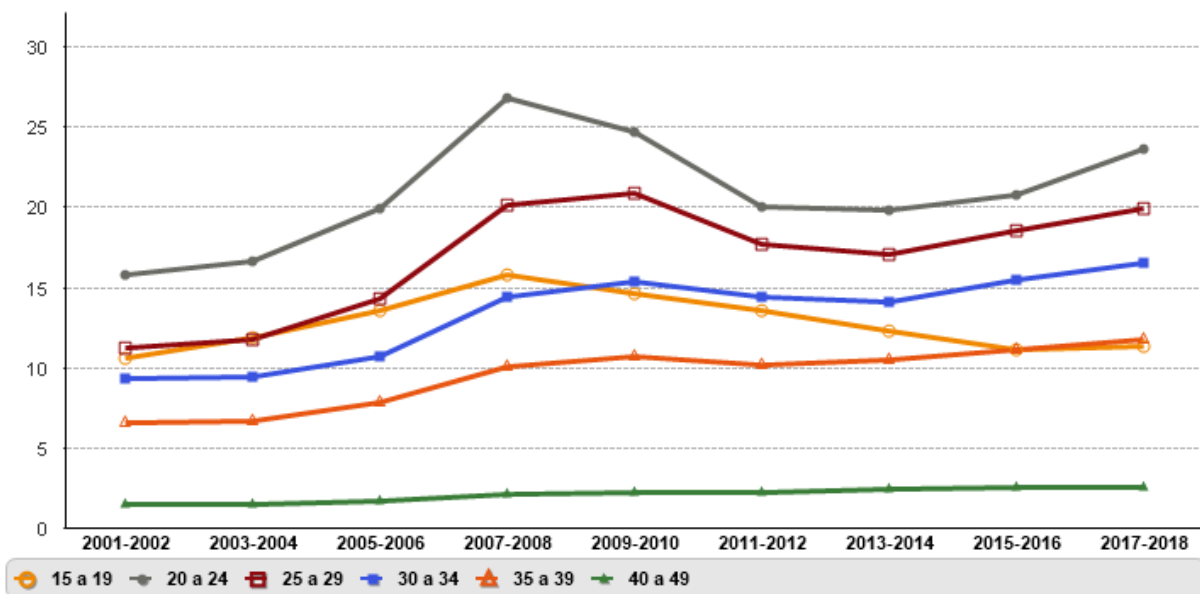
Figura 29. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

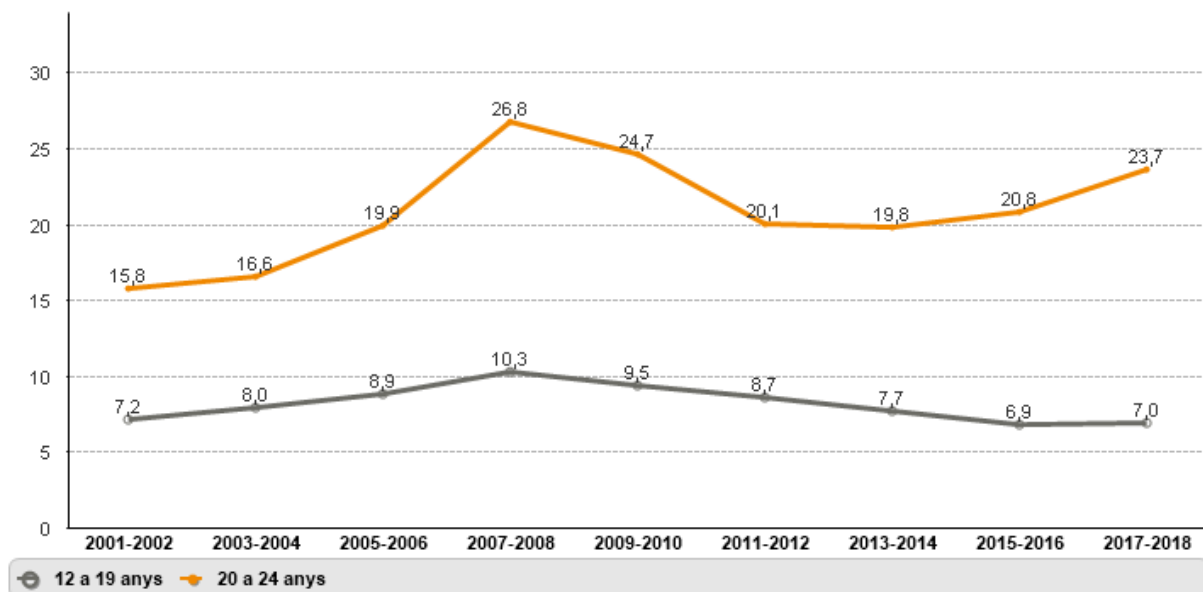
Figura 30. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

Figura 31. Evolució taxes específiques d'IVE en dones joves



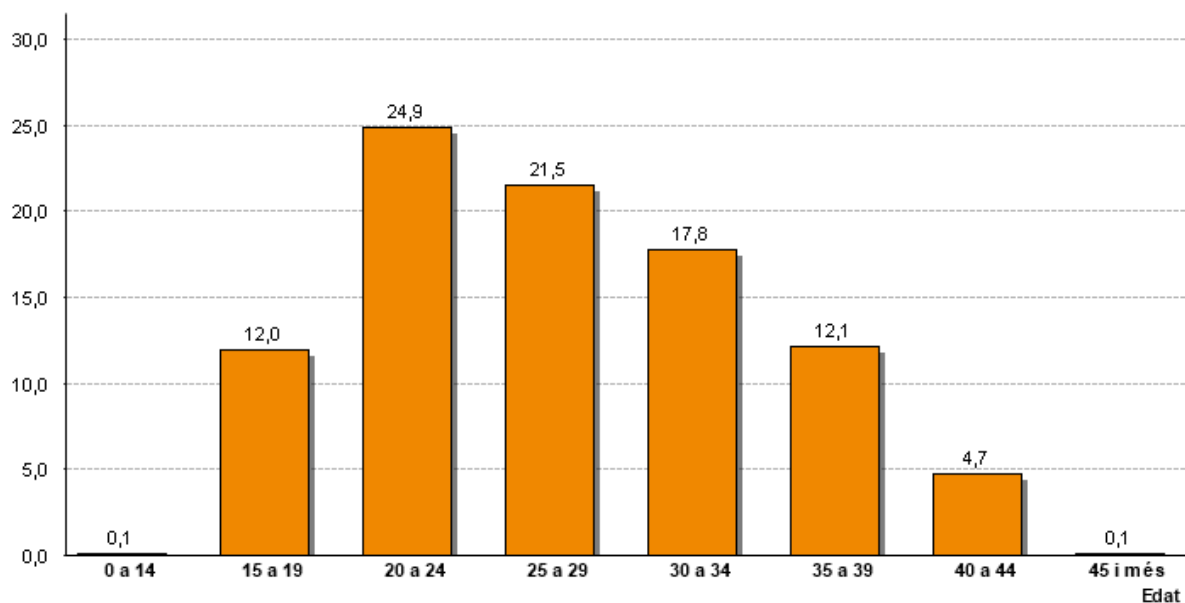
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

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

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

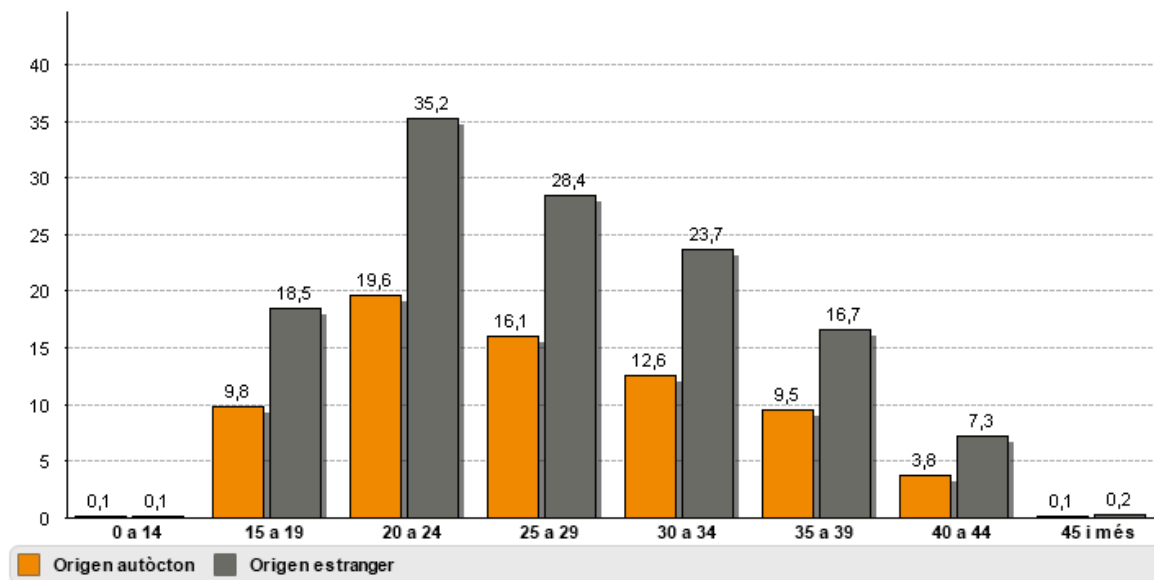
Figura 32. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2018



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

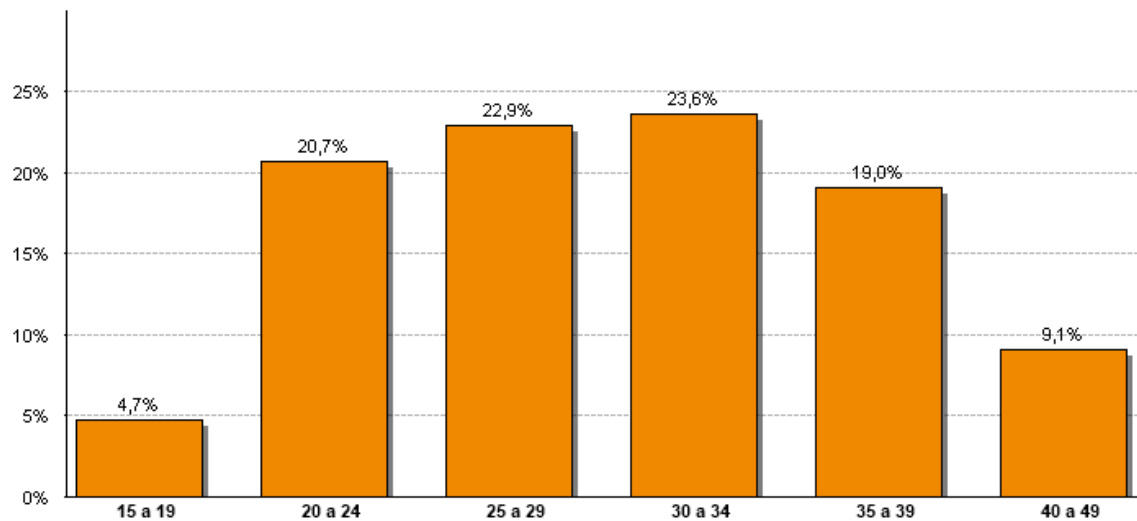
Taxa d'IVE segons edat de la mare: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat.

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



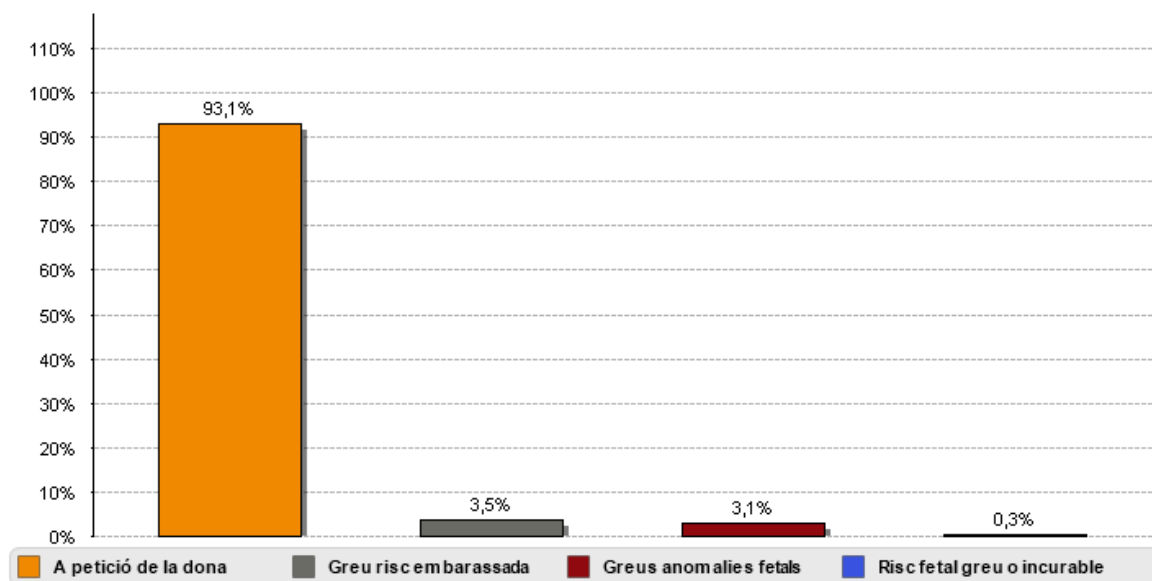
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, i Padró continu de l'INE. Elaboració pròpia.
 Taxa d'IVE segons edat del grup corresponen: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup origen i grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat.

Figura 34. Distribució d'IVE de repetició per grups edat (3.417 dones). 2018



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.
 IVE de repetició: Dones que han realitzat més d'una IVE.

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



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

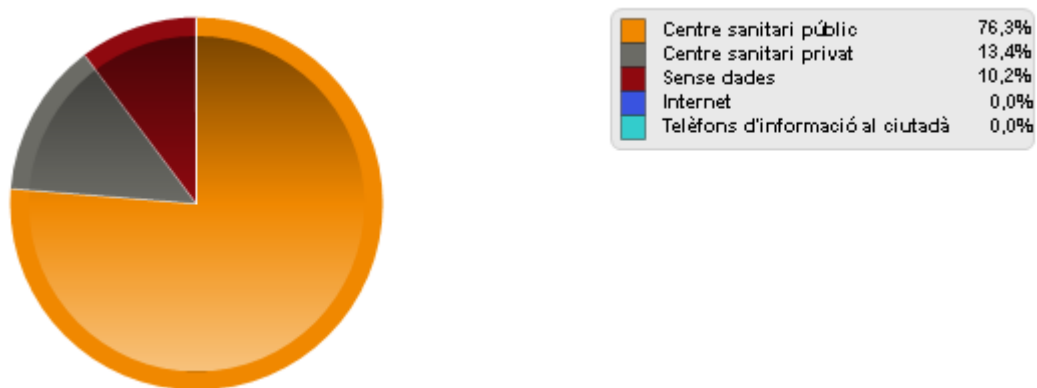
Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.

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

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

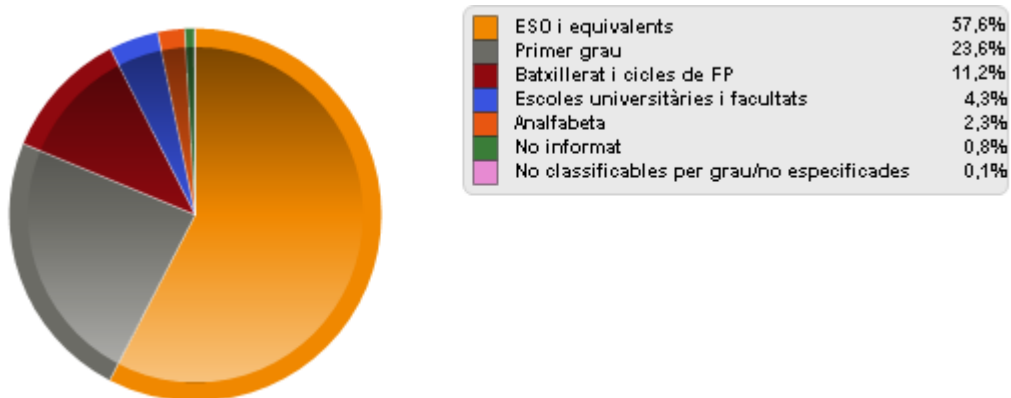
Transcorregudes les vint-i-dues setmanes de gestació, quan es detectin anomalies fetals incompatibles amb la vida o el fetus tingui una malaltia extremadament greu i incurable en el moment del diagnòstic.

Figura 36. Distribució d'IVE segons d'on rep informació la dona per realitzar l'IVE. 2018



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

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



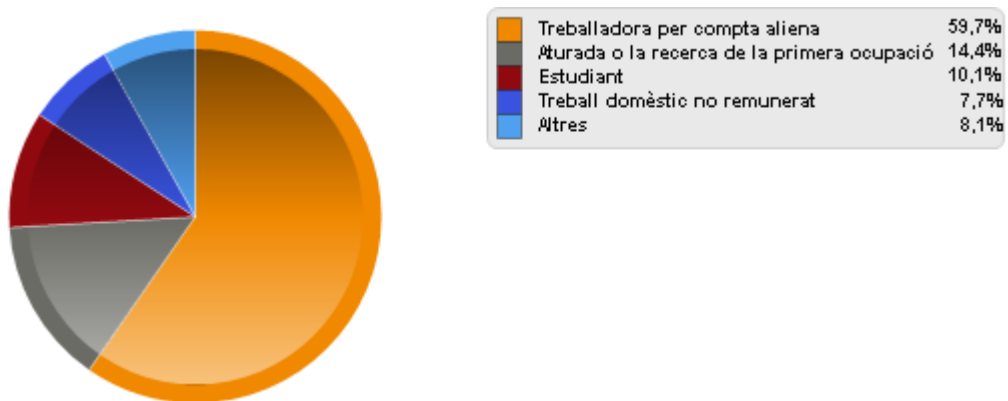
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

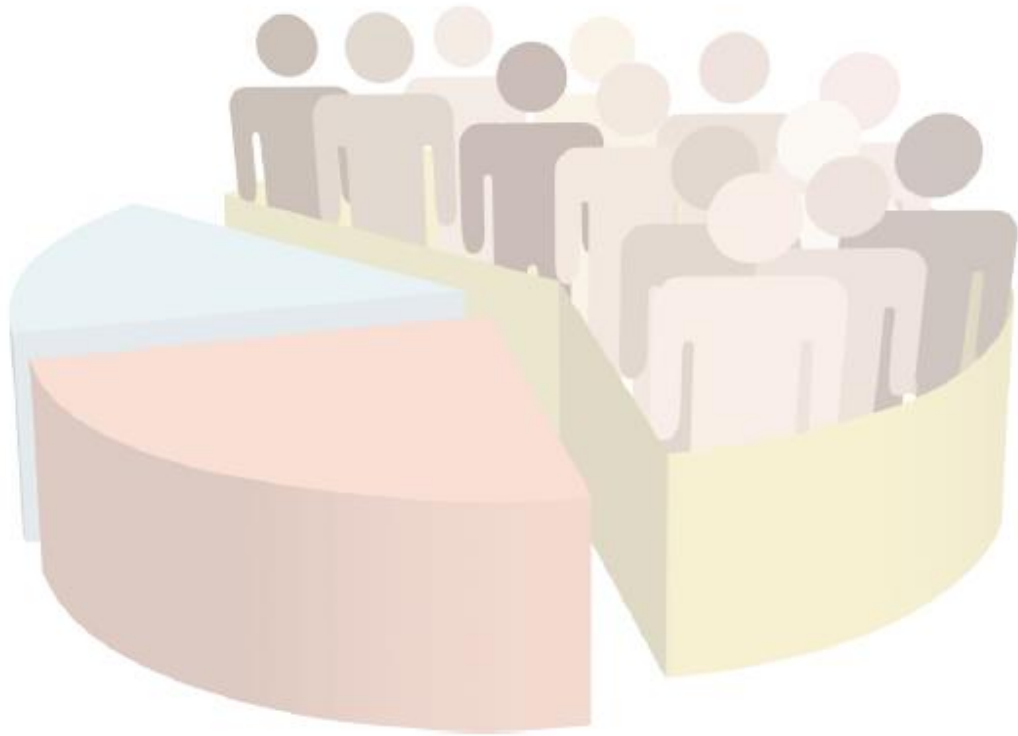
Primer grau (5è E.G.B. inclòs o 1r i 2n cicle de la LOGSE o equivalents).

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



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. 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 15. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
1996	10.266	54,5%	8.572	45,5%	18.838
2002	11.450	53,5%	9.937	46,5%	21.387
2003	11.791	52,3%	10.763	47,7%	22.554
2004	11.410	53,1%	10.079	46,9%	21.489
2005	12.051	52,4%	10.959	47,6%	23.010
2006	11.493	52,7%	10.296	47,3%	21.789
2007	12.110	52,7%	10.851	47,3%	22.961
2008	11.999	51,9%	11.135	48,1%	23.134
2009	12.143	52,0%	11.205	48,0%	23.348
2010	12.148	52,2%	11.130	47,8%	23.278
2011	12.256	52,0%	11.327	48,0%	23.583
2012	12.767	51,2%	12.151	48,8%	24.918
2013	12.463	51,7%	11.629	48,3%	24.092
2014	12.358	50,9%	11.921	49,1%	24.279
2015	12.832	50,0%	12.828	50,0%	25.660
2016	12.983	51,1%	12.432	48,9%	25.415
2017	13.616	51,1%	13.047	48,9%	26.663
2018	13.762	50,9%	13.272	49,1%	27.034

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

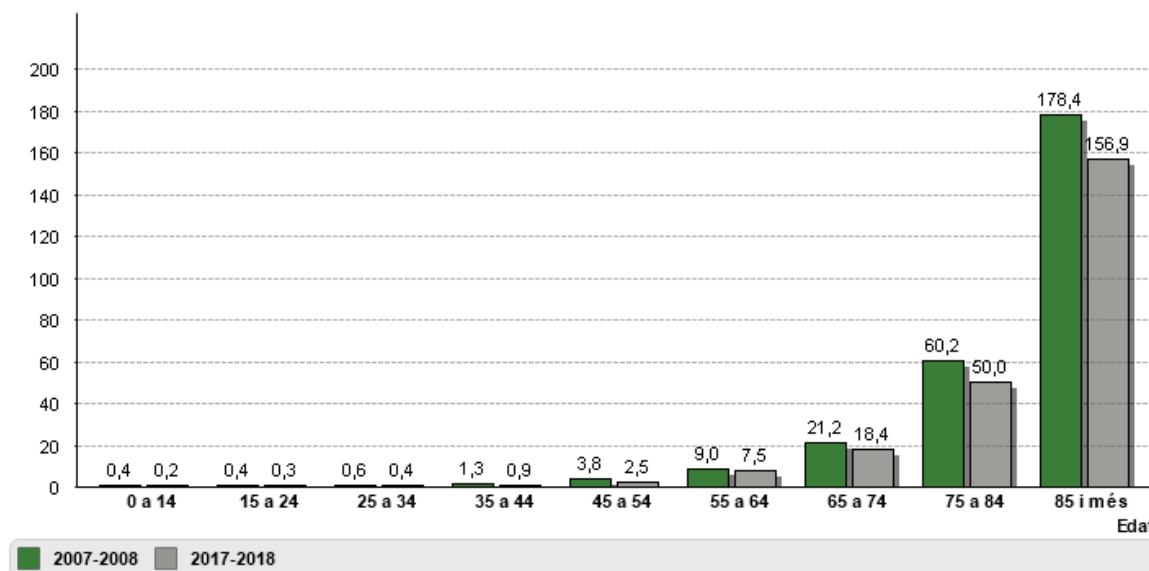
Taula 16. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	67,5%	84,7%	75,3%
2002	73,8%	89,0%	80,8%
2003	74,5%	88,9%	81,3%
2004	74,0%	88,1%	80,6%
2005	75,4%	89,1%	81,9%
2006	74,6%	88,4%	81,1%
2007	75,4%	88,9%	81,7%
2008	75,3%	88,4%	81,6%
2009	76,1%	88,7%	82,1%
2010	77,2%	88,6%	82,6%
2011	77,4%	88,7%	82,8%
2012	78,9%	89,6%	84,1%
2013	78,6%	89,7%	84,0%
2014	80,0%	89,6%	84,7%
2015	80,7%	90,4%	85,5%
2016	80,4%	90,0%	85,1%
2017	81,8%	90,5%	86,1%
2018	81,4%	90,3%	85,8%

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

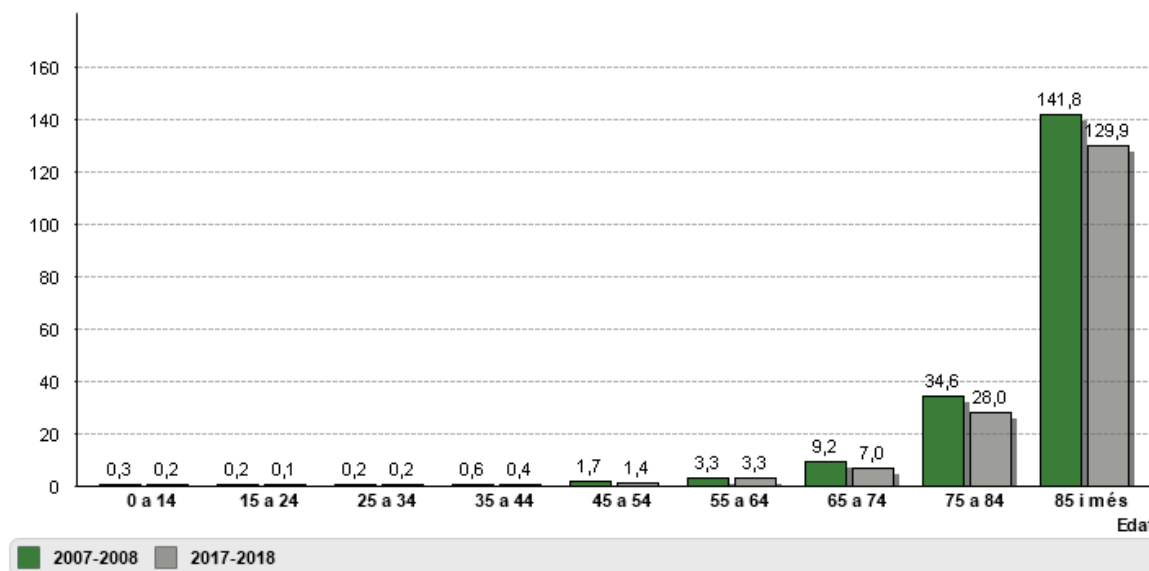
5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

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



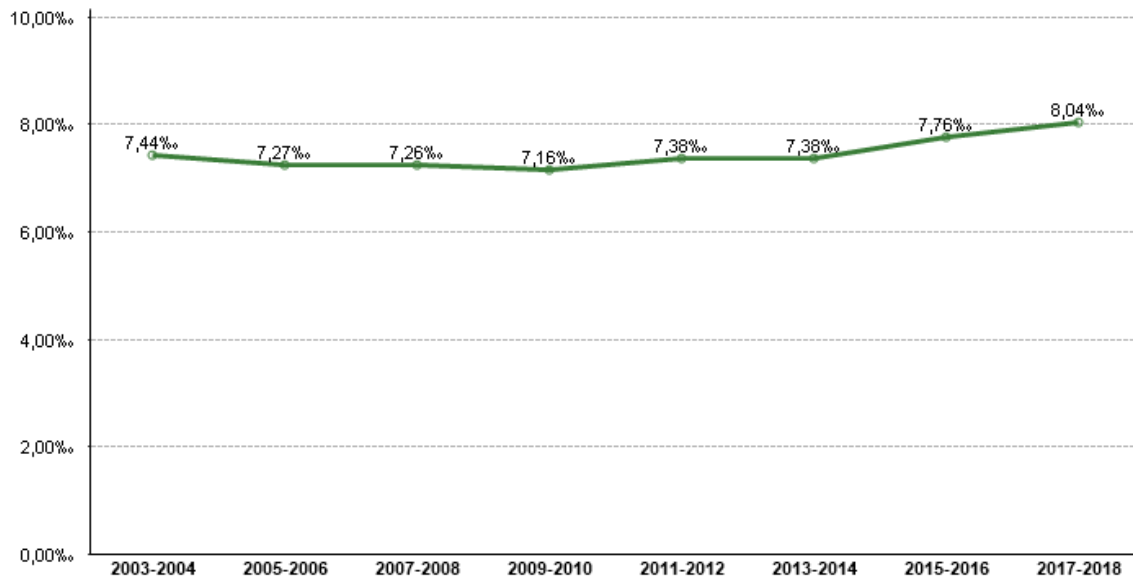
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia. Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

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



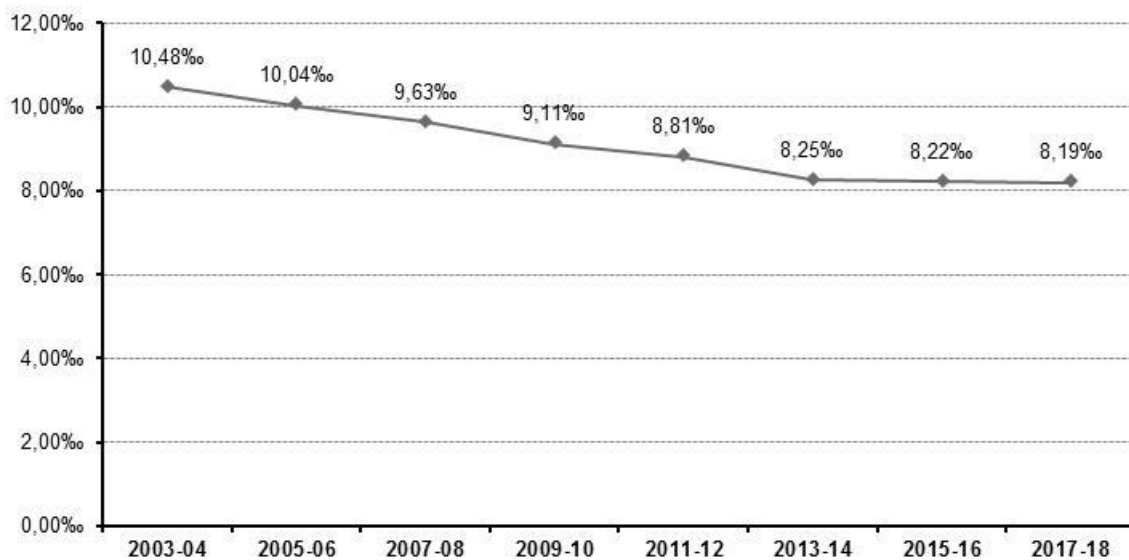
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia. Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones, segons grup d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup.

Figura 41. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



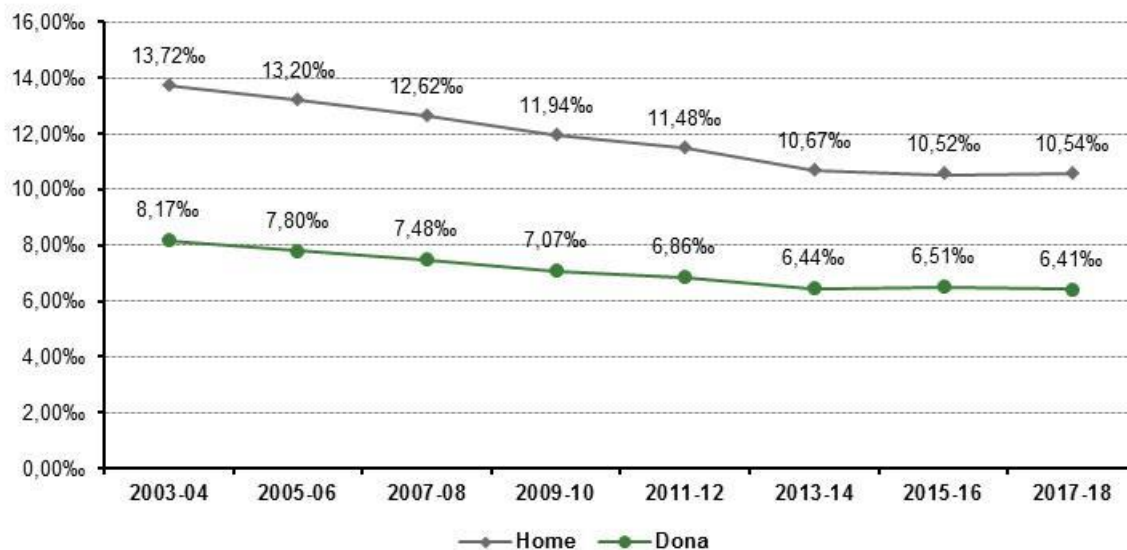
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia. Taxa bruta de mortalitat (TBM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants residents.

Figura 42. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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

Figura 43. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat per sexe



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

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

Taula 17. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2007-2008	7,26	9,63	9,72	9,54
2009-2010	7,16	9,11	9,2	9,03
2011-2012	7,38	8,81	8,89	8,73
2013-2014	7,38	8,25	8,32	8,17
2015-2016	7,76	8,22	8,29	8,15
2017-2018	8,04	8,19	8,26	8,12

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

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

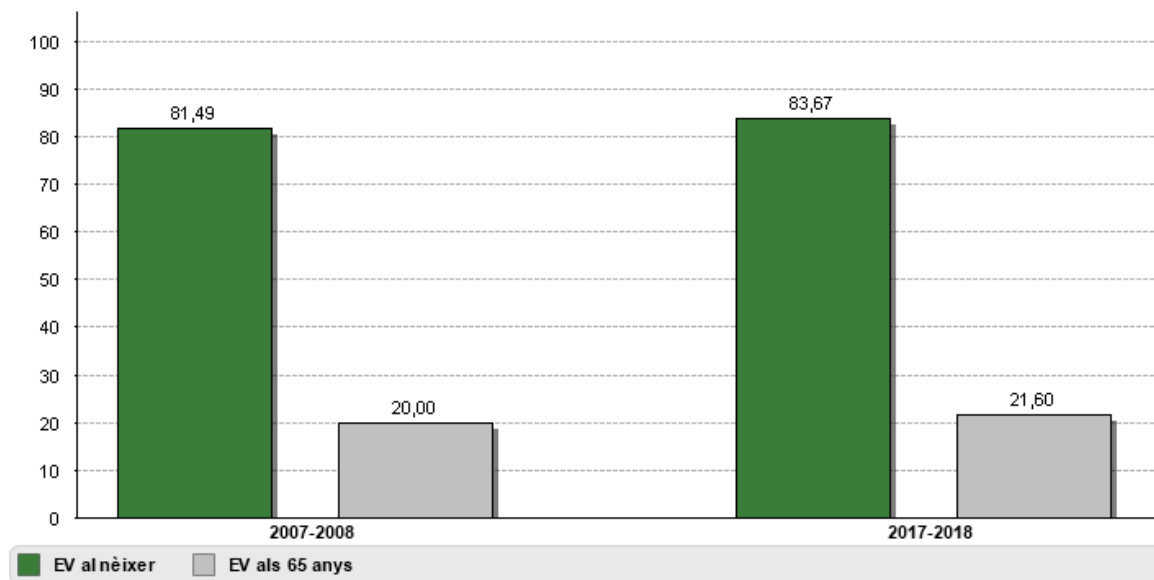
Taula 18. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat per sexe

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2007-2008	Dona	6,9	7,48	7,58	7,39
	Home	7,61	12,62	12,79	12,45
2009-2010	Dona	6,83	7,07	7,16	6,98
	Home	7,5	11,94	12,1	11,78
2011-2012	Dona	7,08	6,86	6,95	6,77
	Home	7,68	11,48	11,63	11,33
2013-2014	Dona	7,08	6,44	6,52	6,36
	Home	7,68	10,67	10,81	10,54
2015-2016	Dona	7,55	6,51	6,59	6,42
	Home	7,98	10,52	10,65	10,39
2017-2018	Dona	7,74	6,41	6,49	6,33
	Home	8,35	10,54	10,67	10,42

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

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

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



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

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

Bienni	Absoluta	Relativa
	2,19	2,68%

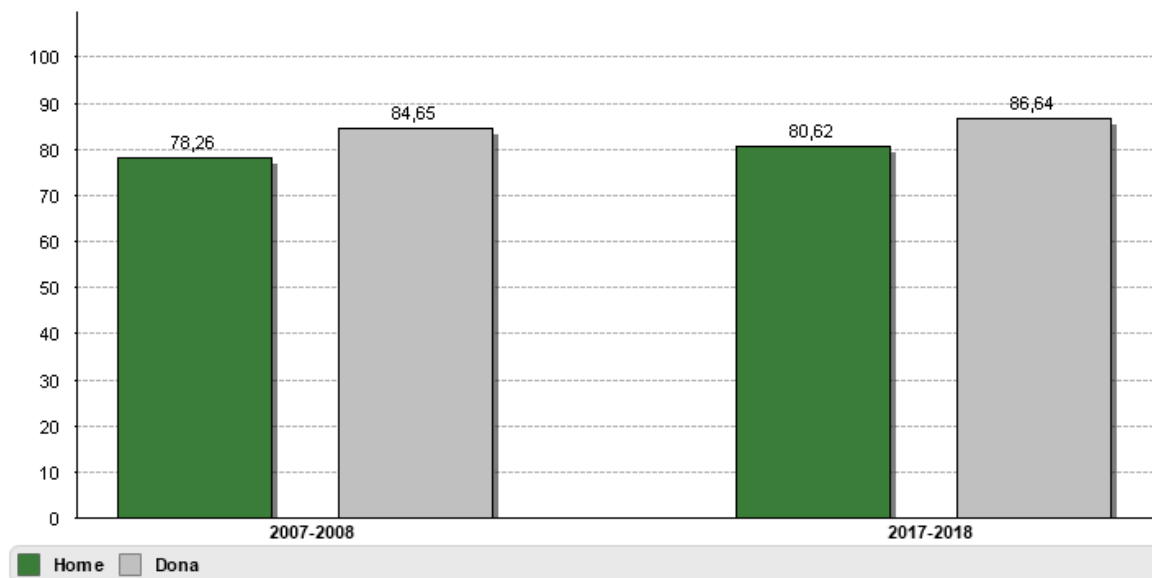
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

Variació	Absoluta	Relativa
	1,60	7,99%

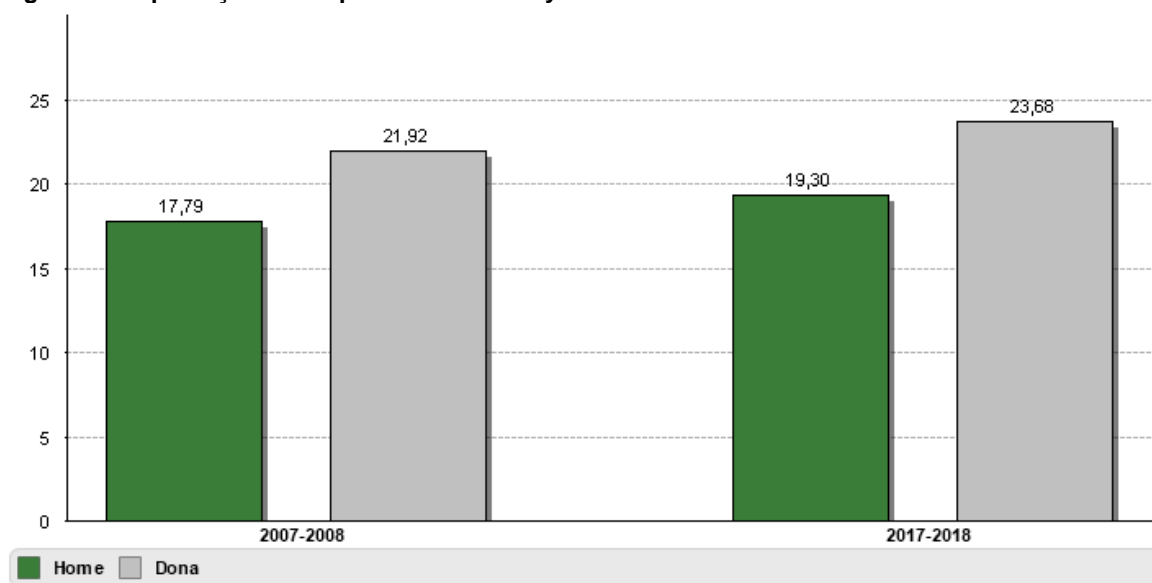
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

5.2 Mortalitat per causa

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

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Tumors	14.167	21,16	20,61
Malalties del Sistema Circulatori	13.063	19,51	20,80
Malalties del Sistema Respiratori	6.083	9,09	7,10
Malalties del Sistema Nerviós	3.904	5,83	4,05
Trastorns Mentals i del Comportament	3.858	5,76	3,88
Malalties del Sistema Digestiu	2.469	3,69	3,42
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	2.307	3,45	3,13
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	1.855	2,77	2,41
Malalties del Sistema Genitourinari	1.409	2,10	1,99
Resta causes	2.714	4,05	4,65
Totes les causes	51.829	77,42	72,05

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 habitants. Excloso sense codificació (3,5% del total).

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

Capítols	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Tumors	8.763	26,61	26,00
Malalties del Sistema Circulatori	6.234	18,93	19,37
Malalties del Sistema Respiratori	3.484	10,58	8,87
Malalties del Sistema Nerviós	1.500	4,56	2,96
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	1.326	4,03	3,95
Trastorns Mentals i del Comportament	1.311	3,98	2,64
Malalties del Sistema Digestiu	1.302	3,95	3,63
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	843	2,56	2,09
Malalties del Sistema Genitourinari	648	1,97	1,86
Resta causes	1.183	3,59	4,18
Totes les causes	26.594	80,77	75,56

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 homes. Excloso sense codificació (2,9% del total).

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

Capítols	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Malalties del Sistema Circulatori	6.829	20,07	22,22
Tumors	5.404	15,88	15,25
Malalties del Sistema Respiratori	2.599	7,64	5,33
Trastorns Mentals i del Comportament	2.547	7,49	5,11
Malalties del Sistema Nerviós	2.404	7,07	5,13
Malalties del Sistema Digestiu	1.167	3,43	3,21
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	1.012	2,97	2,73
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	981	2,88	2,31
Malalties del Sistema Genitourinari	761	2,24	2,13
Resta causes	1.531	4,50	5,13
Totes les causes	25.235	74,18	68,56

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 dones. Excloso sense codificació (4,1% del total).

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

Llistat 73 cuases	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	2.396	8,75%	7,28
Malalties Isquèmiques del Cor	2.020	7,38%	6,14
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	1.611	5,88%	4,89
Malalties Cerebrovasculars	1.309	4,78%	3,98
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	1.253	4,58%	3,81
Resta Malalties Respiratòries	1.171	4,28%	3,56
Resta de Malalties del Cor	1.069	3,90%	3,25
Tumor Maligne de Budell Gros	887	3,24%	2,69
Insuficiència Cardíaca	868	3,17%	2,64
Resta causes	14.010	51,17%	42,55
Totes les causes	26.594	97,14%	80,77

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons principals causes de mort (llistat 73 causes), per cada 10.000 homes. Excloso els no codificats (2,9% del total).

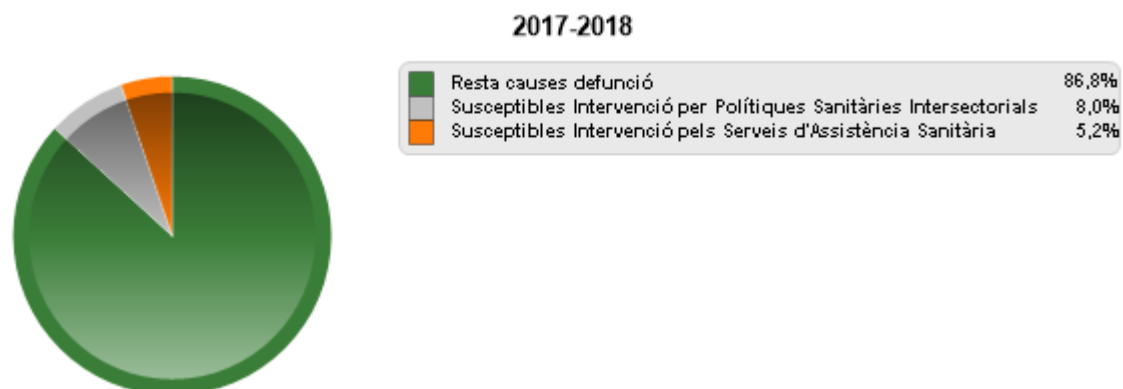
Taula 25. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2017-2018

Llistat 73 cuases	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	2.498	9,49%	7,34
Malaltia d'Alzheimer	1.703	6,47%	5,01
Malalties Cerebrovasculars	1.586	6,03%	4,66
Insuficiència Cardíaca	1.417	5,38%	4,17
Malalties Isquèmiques del Cor	1.307	4,97%	3,84
Resta Malalties Respiratòries	1.307	4,97%	3,84
Malalties Hipertensives	1.131	4,30%	3,32
Resta de Malalties del Cor	1.033	3,92%	3,04
Resta Malalties de l'Àpares Digestiu	903	3,43%	2,65
Resta causes	12.350	46,92%	36,30
Totes les causes	25.235	95,88%	74,18

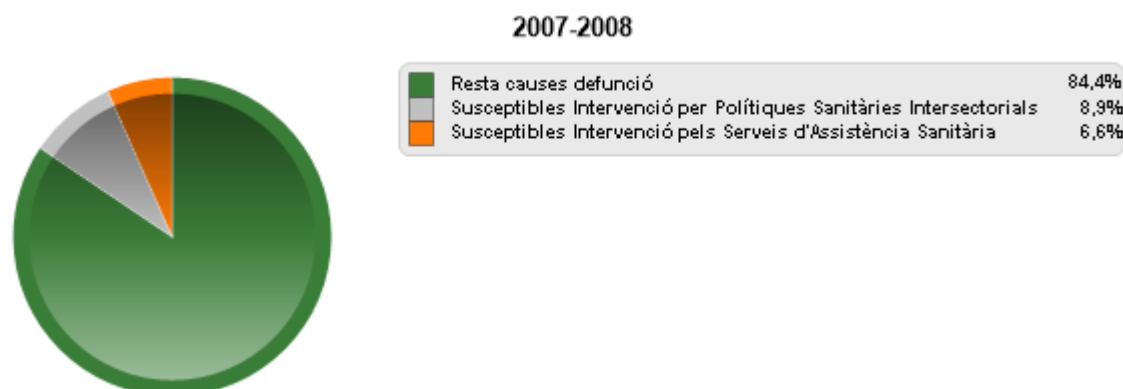
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració Pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (llistat 73 causes) per cada 10.000 dones. Excloso els no codificats (4,1% del total).

5.3 Mortalitat evitable

Figura 47. Pes relatiu de la mortalitat evitable sobre el total de defuncions, comparativa dos períodes.



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



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

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

Causas defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,82	4,19	2.801	39,5%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	6,47	6,42	4.287	60,5%
Mortalitat evitable total	11,30	10,61	7.088	100,0%

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

Taula 27. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES, comparativa dos períodes.

Causas defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,49	5,02	1.644	36,1%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	9,86	8,87	2.907	63,9%
Mortalitat evitable total	15,36	13,88	4.551	100,0%

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

Taula 28. Taxa bruta de la mortalitat evitable en DONES, comparativa dos períodes.

Causas defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,16	3,40	1.157	45,6%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,10	4,06	1.380	54,4%
Mortalitat evitable total	7,26	7,46	2.537	100,0%

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

Taula 29. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2017-2018

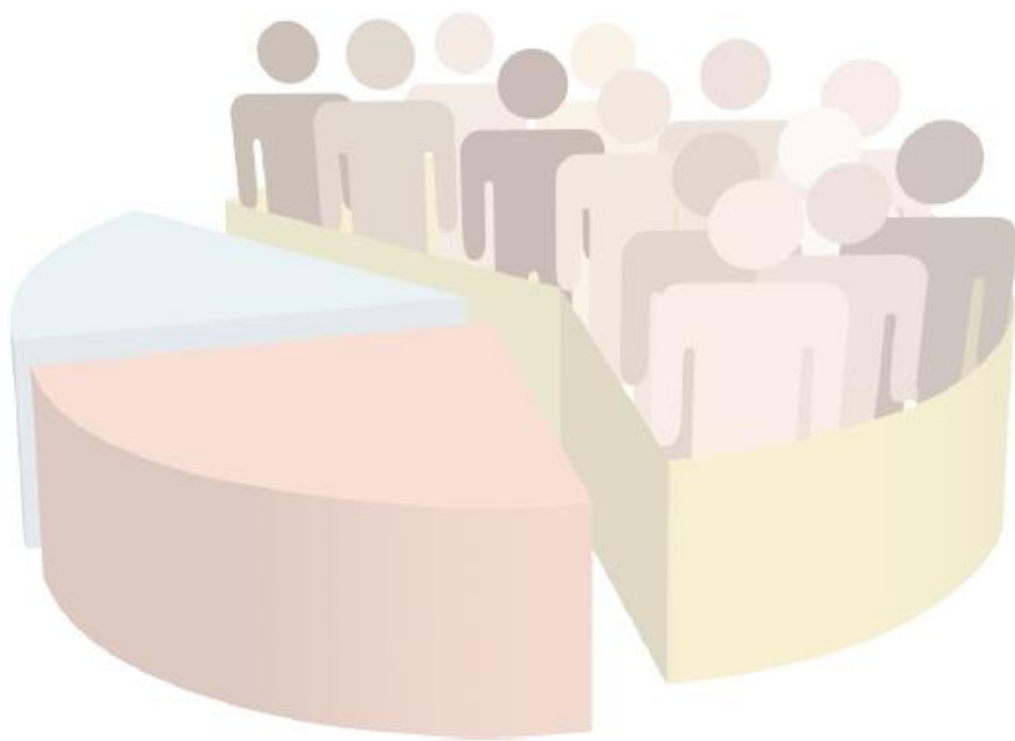
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	1.868	43,6%	1.484	384
Resta Causes Externes (Totes)	1.619	37,8%	825	794
Suïcidis (Totes)	397	9,3%	293	104
Accidents Vehícles de Motor (Totes)	198	4,6%	153	45
Malaltia Alcohòlica del Fetge (15-74a)	94	2,2%	75	19
Resta causes	111	2,6%	77	34
Total causes	4.287	100,0%	2.907	1.380

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

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

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	973	34,7%	815	158
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	584	20,8%	389	195
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	414	14,8%	0	414
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influència (0-74a)	180	6,4%	125	55
Hipertensió Arterial (0-74a)	134	4,8%	83	51
Resta causes	516	18,4%	232	284
Total causes	2.801	100,0%	1.644	1.157

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



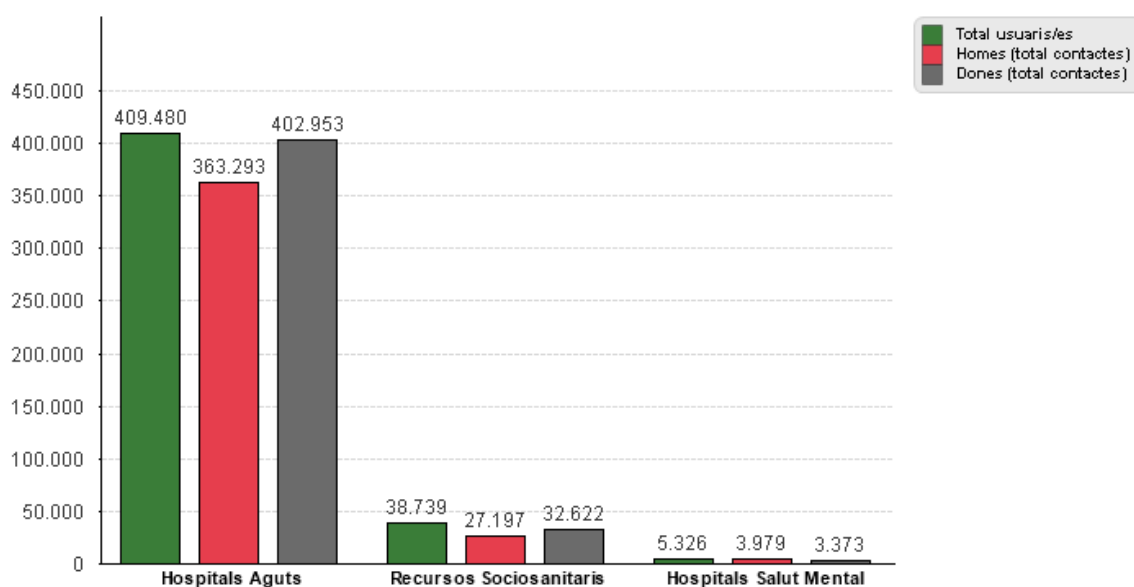
6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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

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

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

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



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

Taula 31. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs hospitalari utilitzat. 2017

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	409.480	766.246	91,9%	1,9
Recursos Sociosanitaris	38.739	59.819	7,2%	1,5
Hospitals Salut Mental	5.326	7.352	0,9%	1,4
	453.545	833.417	100,0%	2,0

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

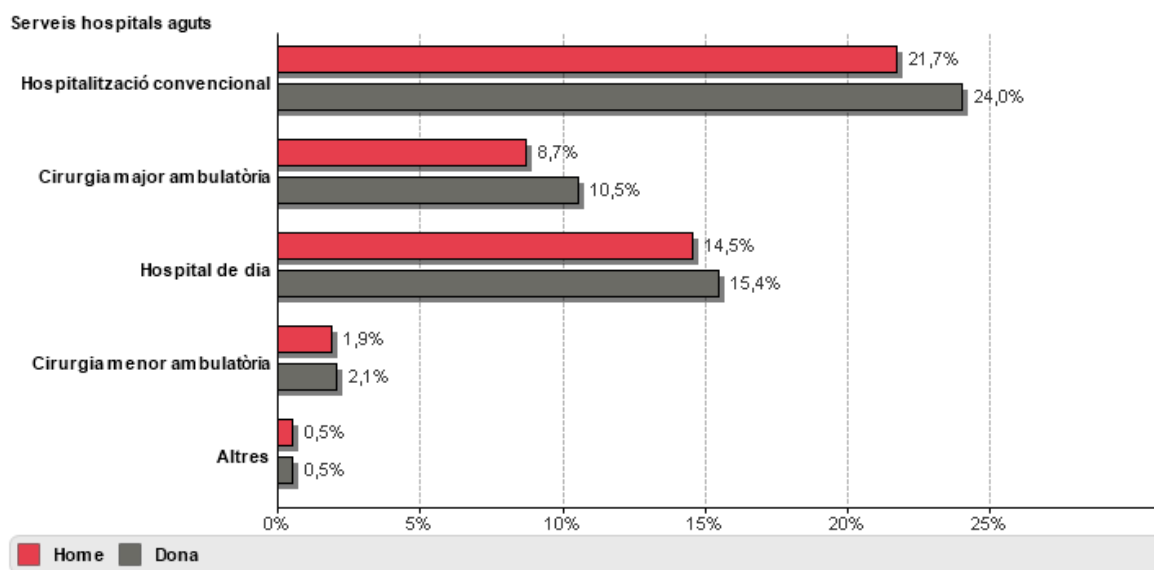
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

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

Serveis hospitalars aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	350.399	45,7%
Hospital de dia	229.809	30,0%
Cirurgia major ambulatoria	147.518	19,3%
Cirurgia menor ambulatoria	30.498	4,0%
Altres	8.022	1,0%
Total	766.246	100,0%

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

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

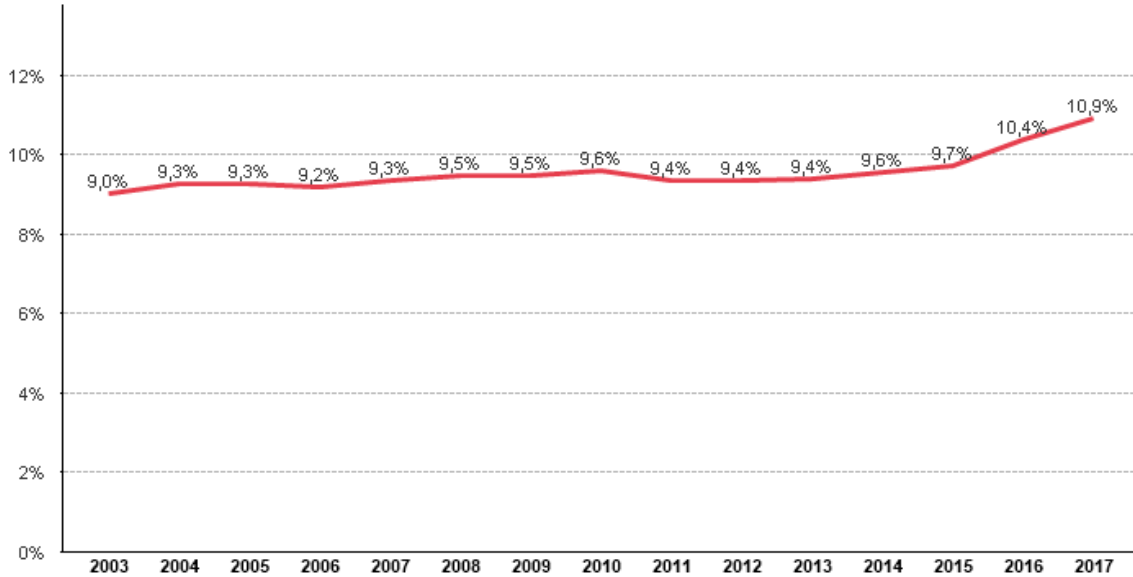


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria

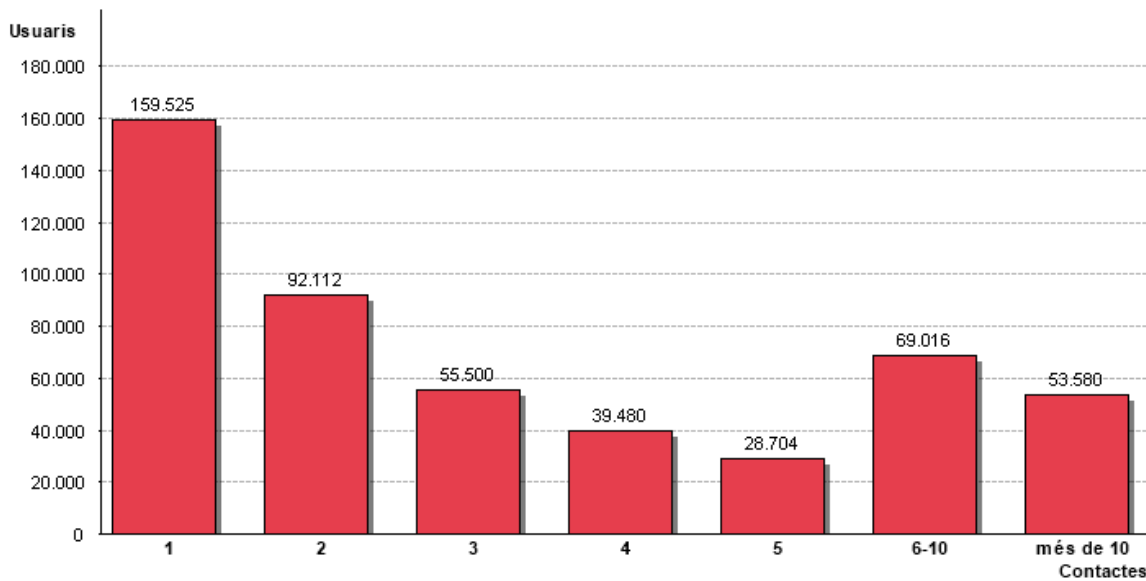
Les dades d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria són les dades que presenten una gran fiabilitat. A la resta de recursos d'hospital d'aguts poden produir-se infradeclaracions (subestimació de les dades).

Figura 50. Evolució de la taxa d'hospitalització



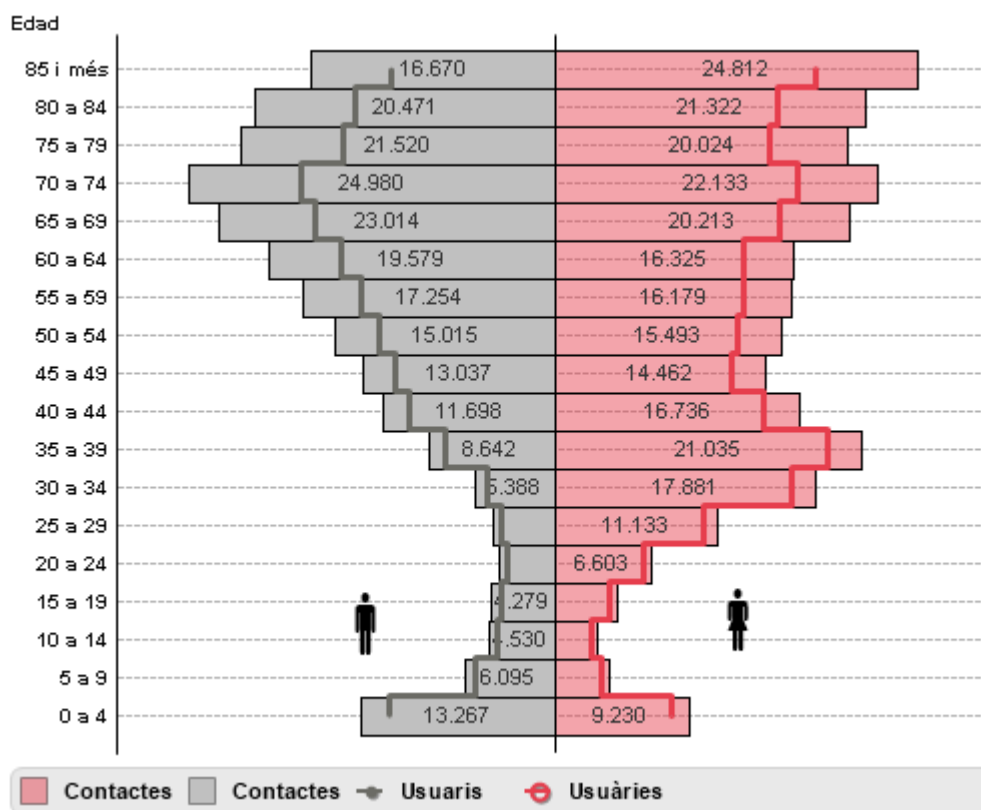
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del territori ateses sobre el total d'habitants per 100.

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



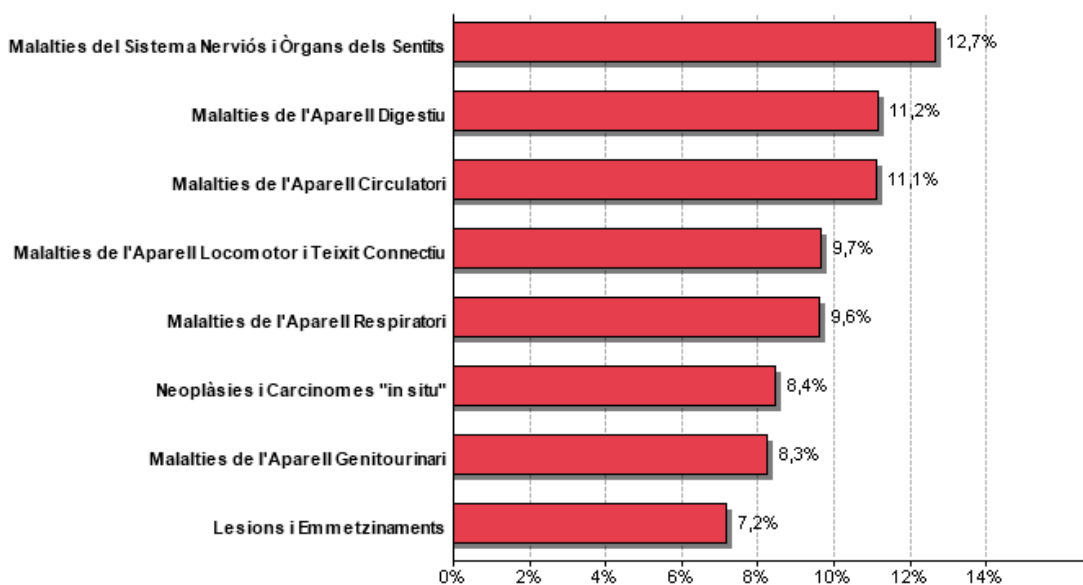
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



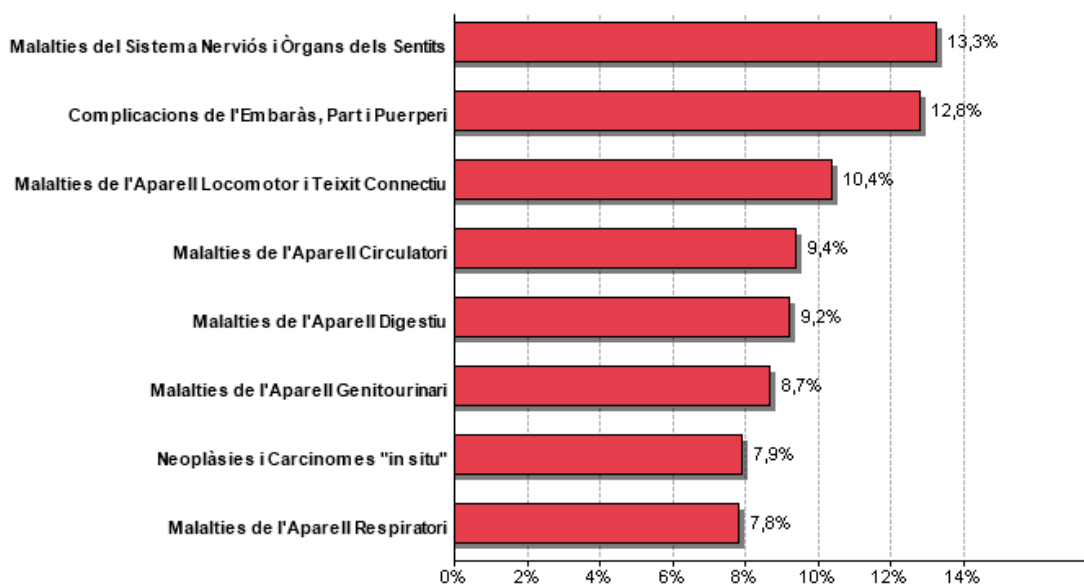
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (1,7% del total).

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



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

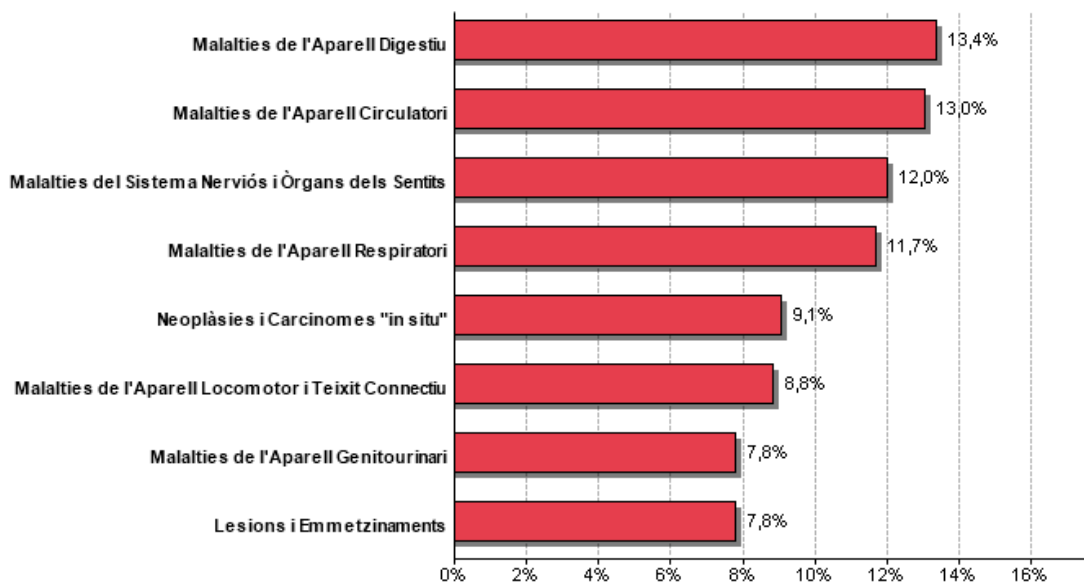
Taula 33. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2017 & 2012

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	34.528	53	24.864	38,9%
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	33.342	32	39.065	-14,6%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	27.031	52	18.548	45,7%
Malalties de l'Aparell Circulatori	24.466	62	22.414	9,2%
Malalties de l'Aparell Digestiu	23.995	49	18.348	30,8%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	22.554	51	17.562	28,4%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	20.589	53	17.482	17,8%
Malalties de l'Aparell Respiratori	20.333	51	17.650	15,2%
Lesions i Emmetzinaments	17.219	54	13.456	28,0%
Resta contactes	36.509	47	27.542	32,6%
Total contactes	260.566	50	216.931	20,1%

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació (1,5% del total).

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

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



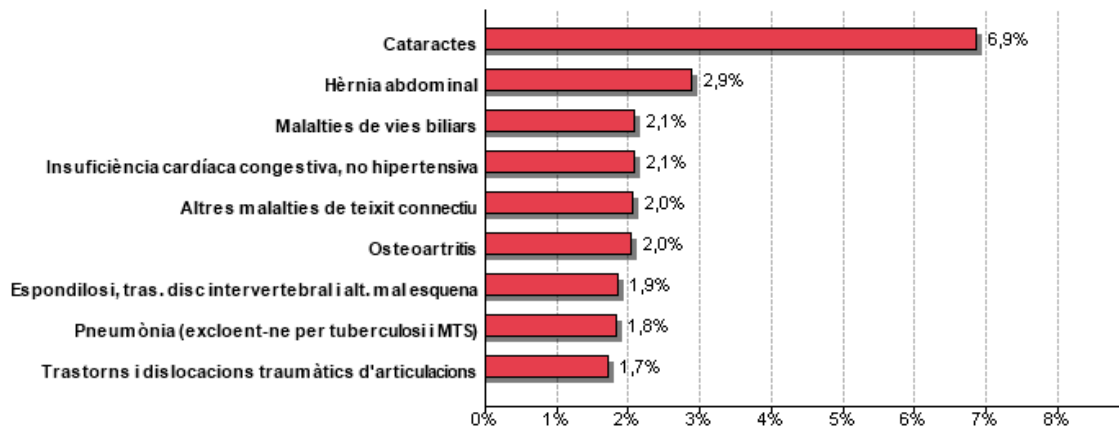
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 34. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017 & 2012

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties de l'Àpares Digestiu	30.604	48	24.721	23,8%
Malalties de l'Àpares Circulatori	29.845	59	25.666	16,3%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	27.497	52	19.355	42,1%
Malalties de l'Àpares Respiratori	26.736	50	24.895	7,4%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	20.736	56	18.500	12,1%
Malalties de l'Àpares Locomotor i Teixit Connectiu	20.226	49	14.369	40,8%
Malalties de l'Àpares Genitourinari	17.862	49	13.097	36,4%
Lesions i Emmetzinaments	17.835	48	14.966	19,2%
Codis V	8.230	48	4.590	79,3%
Resta contactes	29.218	47	24.732	18,1%
Total contactes	228.789	50	184.891	23,7%

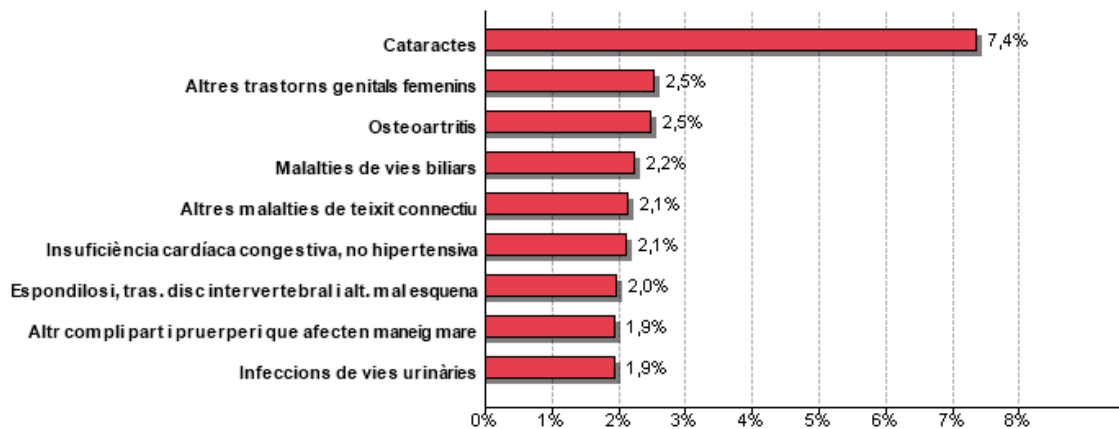
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (2,0% del total).

Figura 56. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



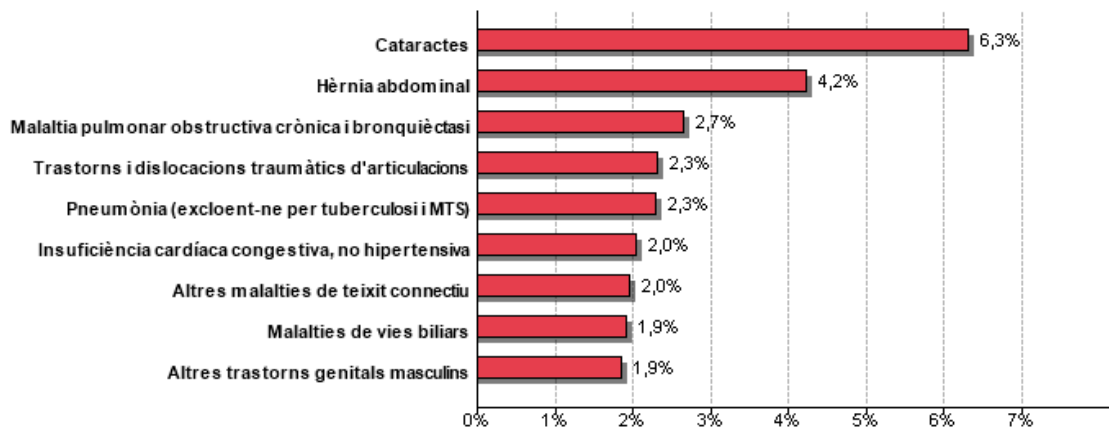
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,7% del total).

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



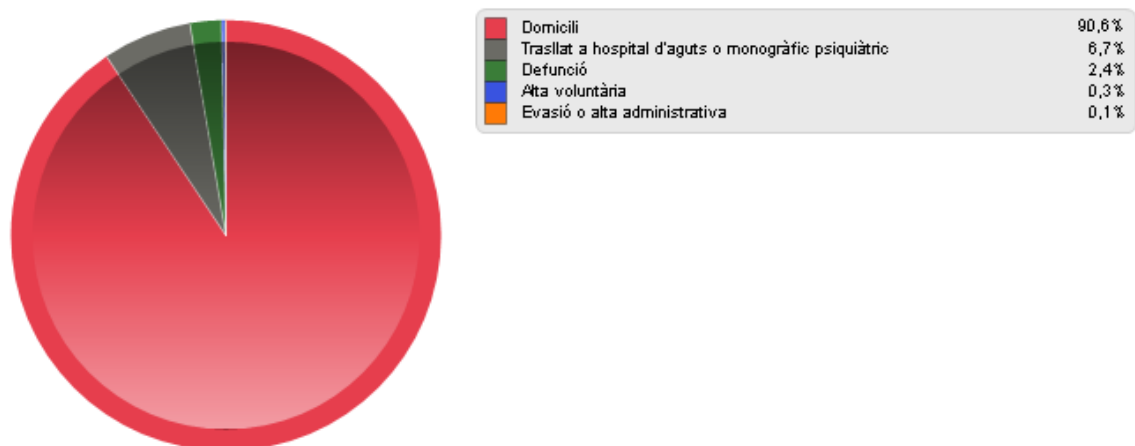
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,6% del total).

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



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,8% del total).

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

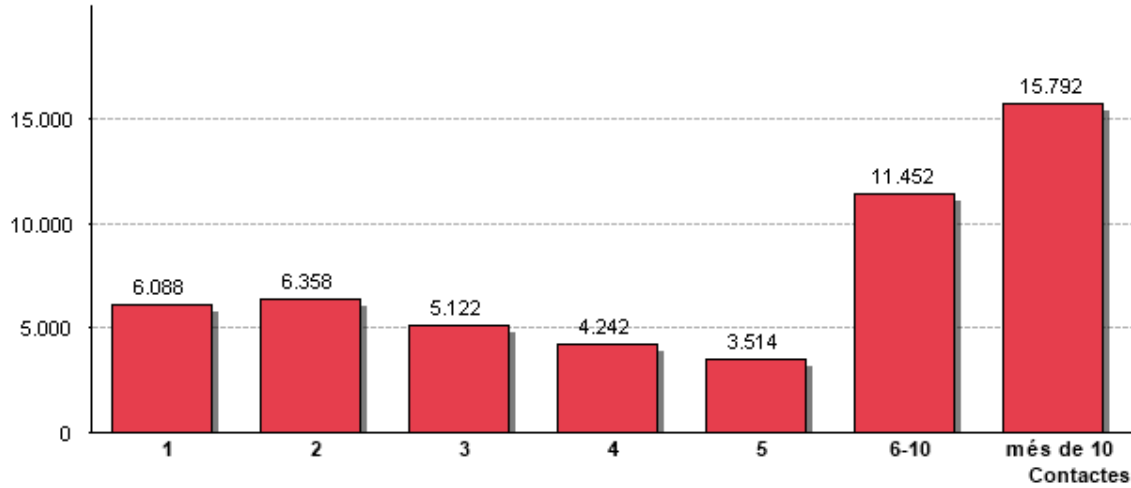


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.1.2 Hospitalització de dia

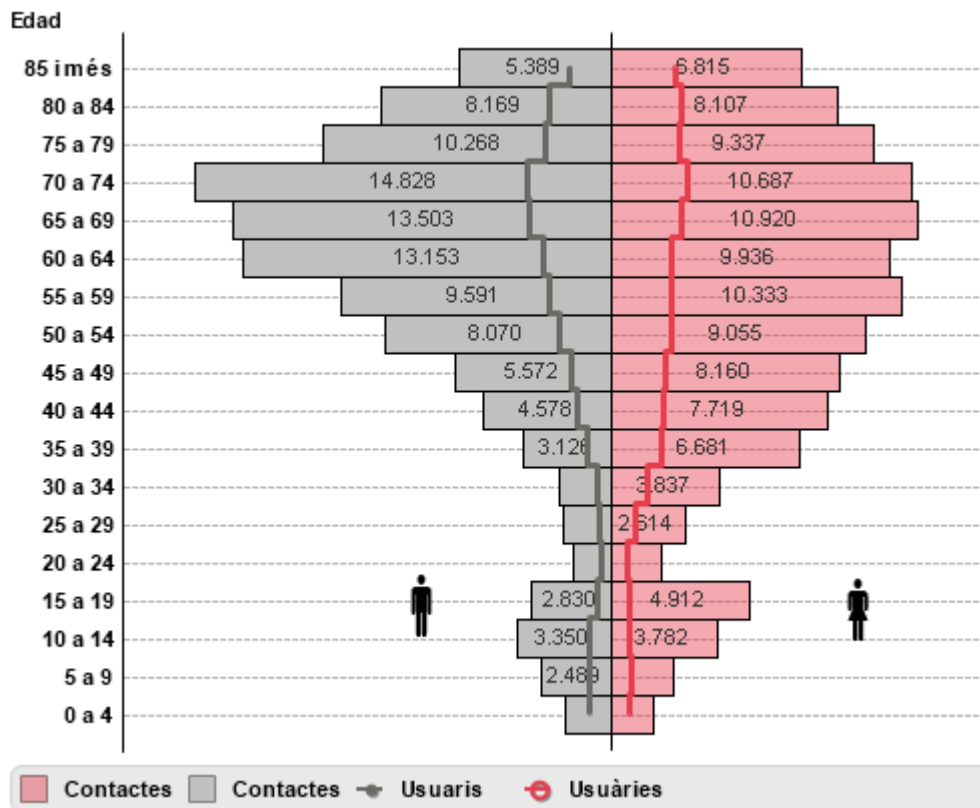
Aquestes dades s'han de valorar amb molta precaució per la seva menor fiabilitat

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



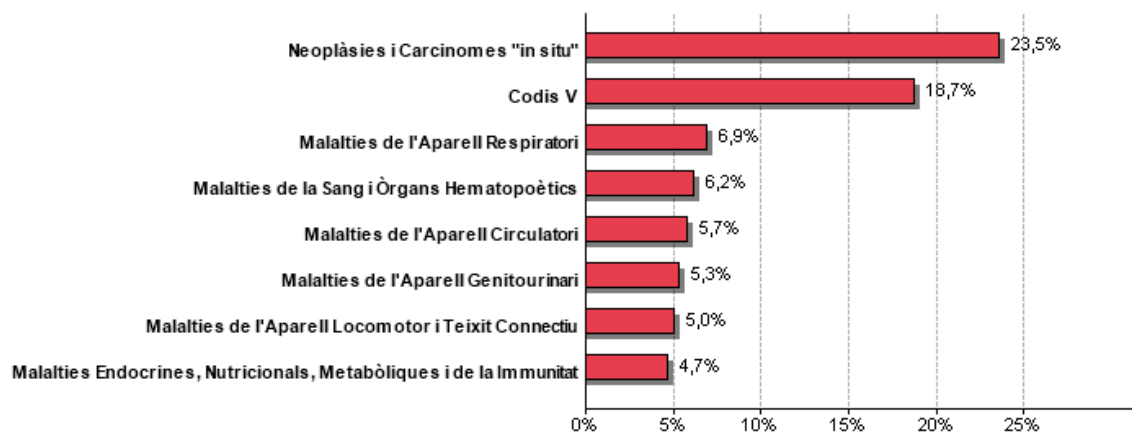
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



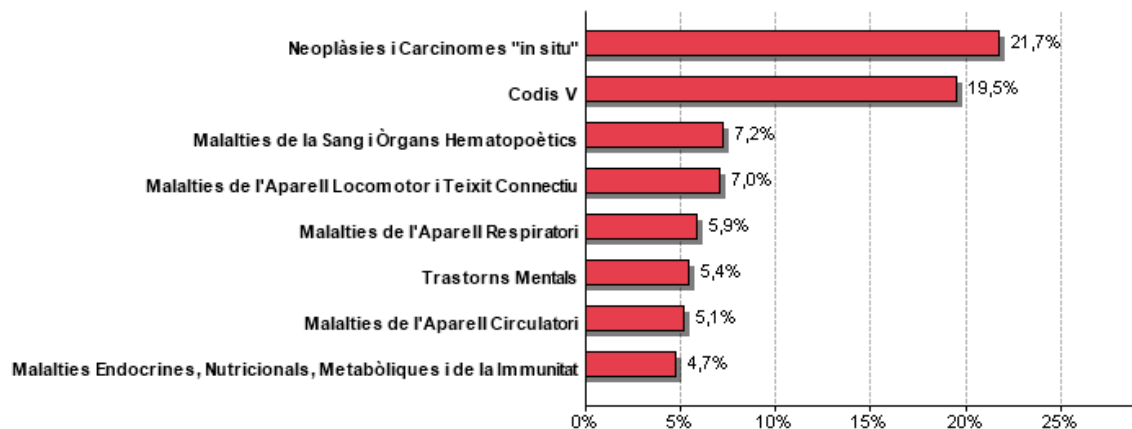
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



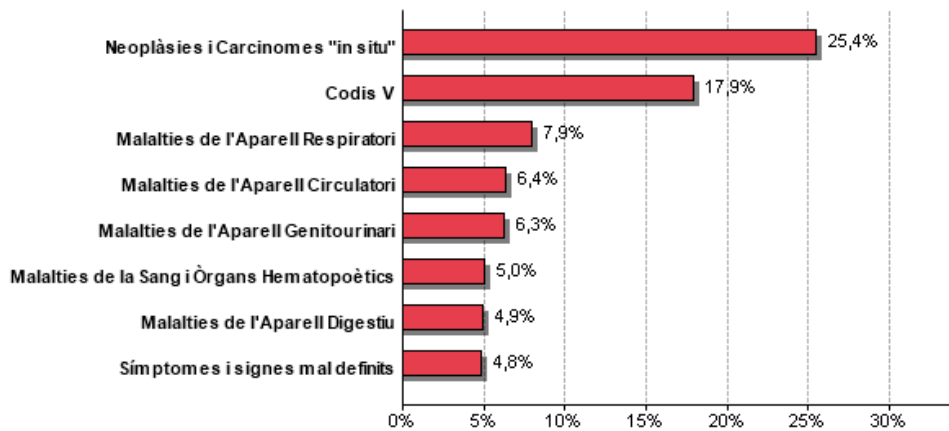
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 9,3% del total).

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



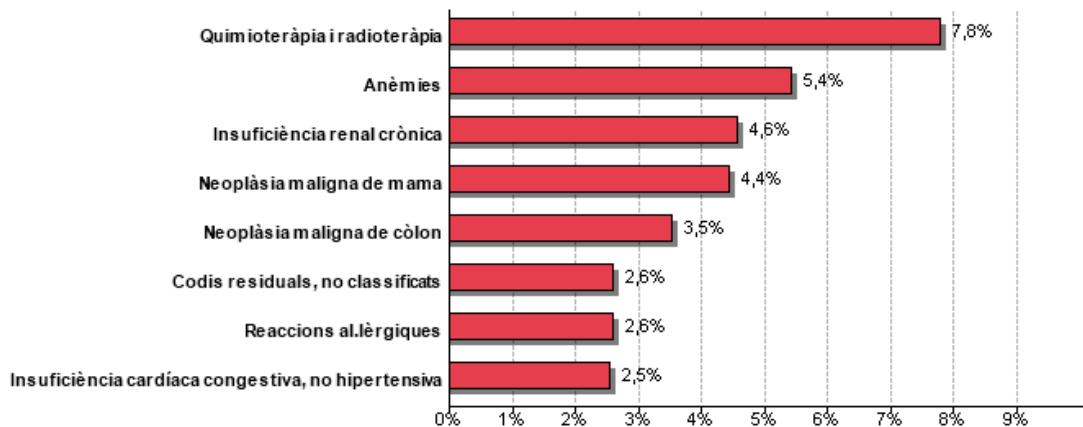
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 9,9% del total).

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



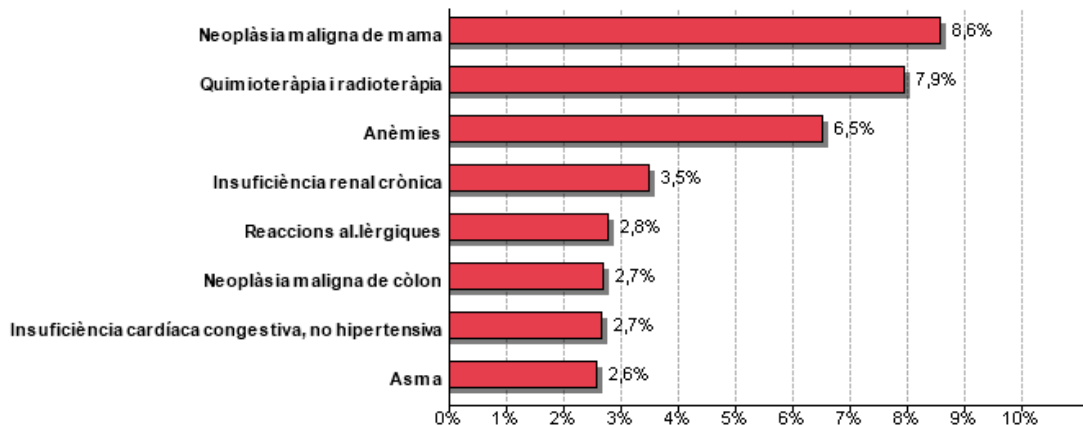
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 8,6% del total).

Figura 65. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



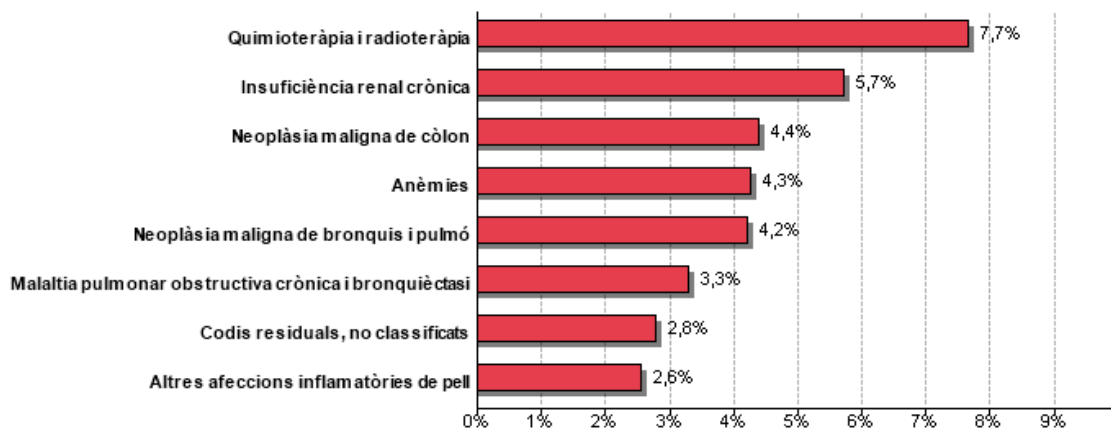
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 10,1% del total).

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



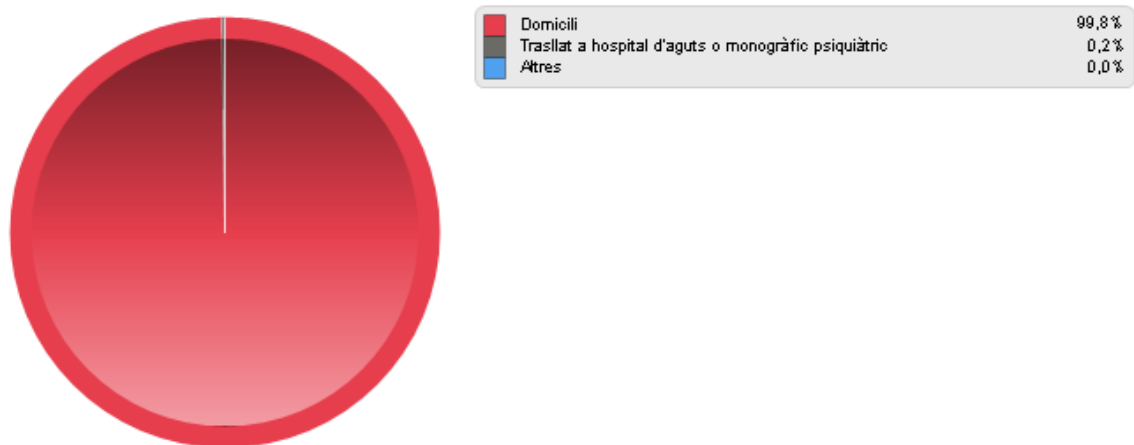
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 10,5% del total).

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



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 9,7% del total).

Figura 68. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017



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

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	5.788	16.611	56,9%	2,9
Hospitals Salut Mental	5.232	7.209	24,7%	1,4
Recursos Sociosanitaris	4.482	5.354	18,4%	1,2
	15.502	29.174	100,0%	5,4

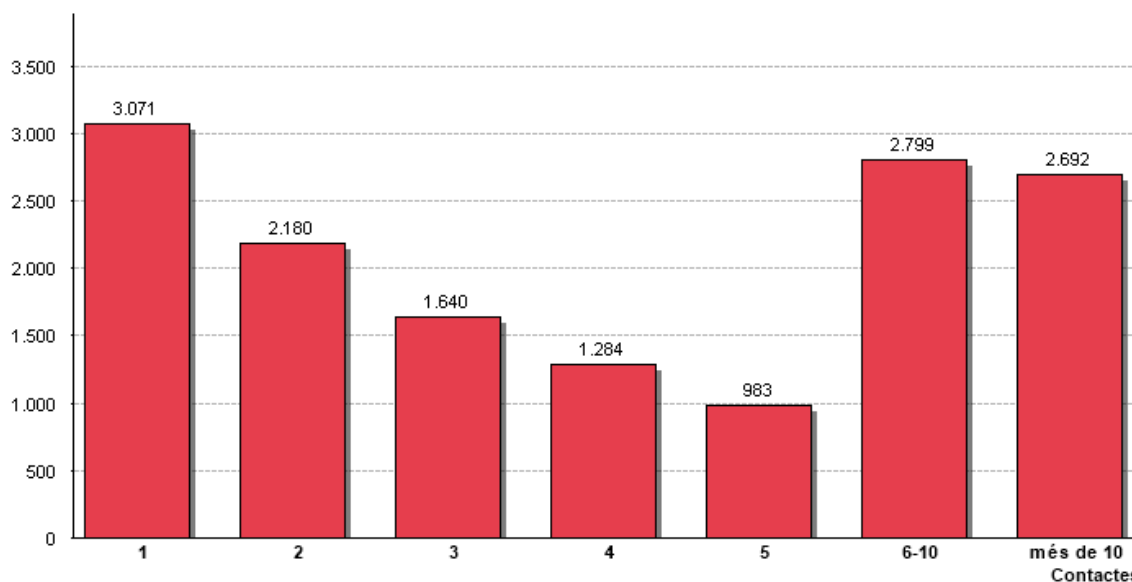
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

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

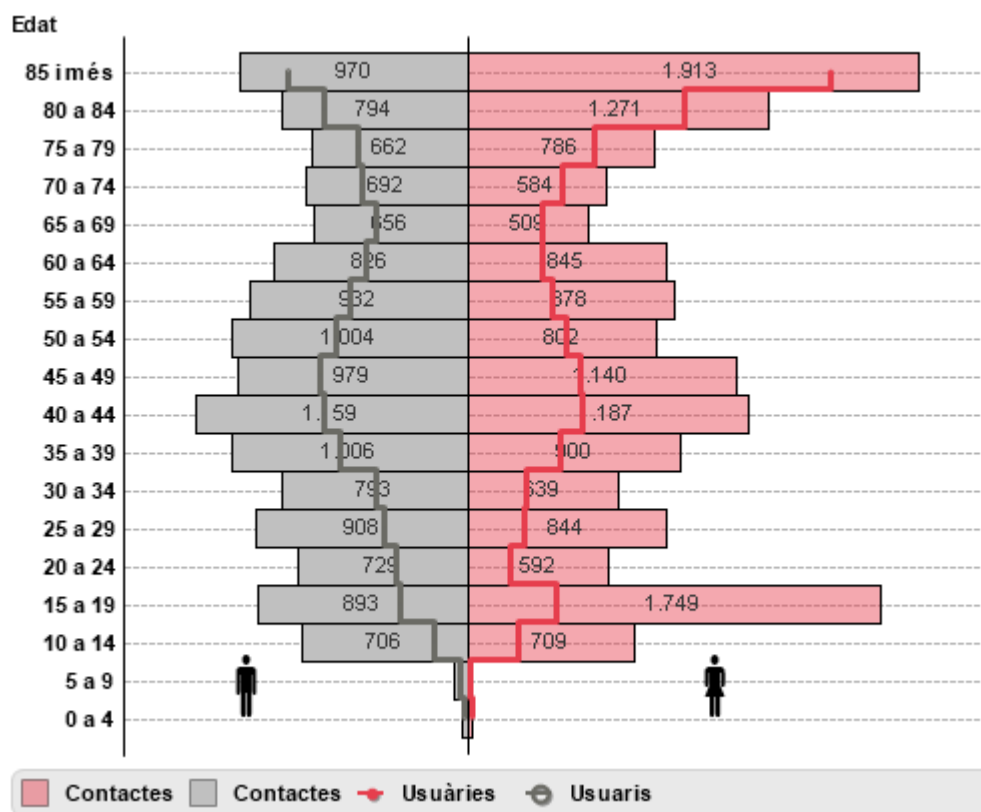
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

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



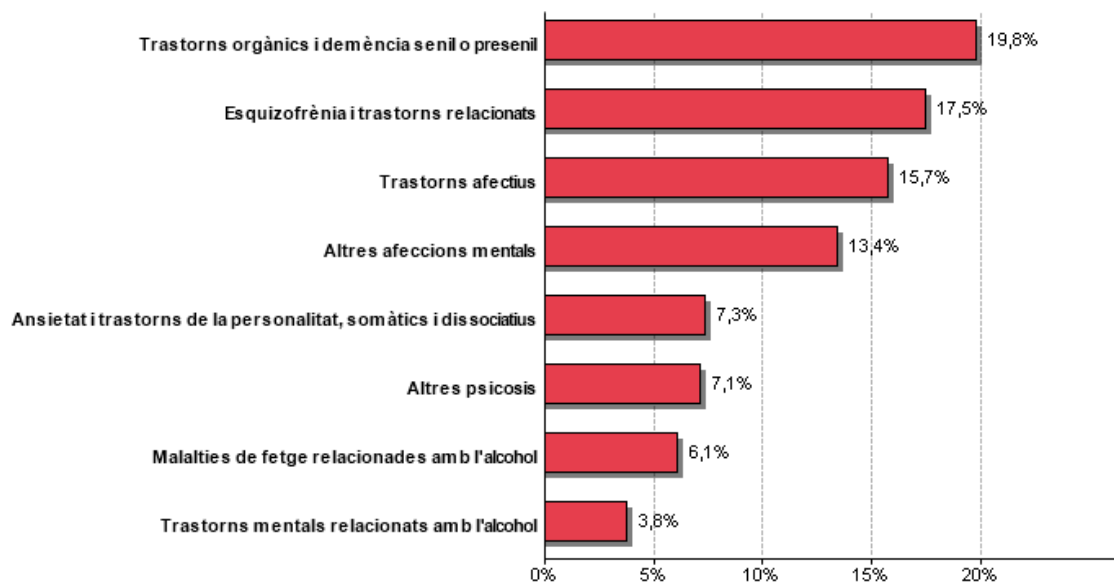
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



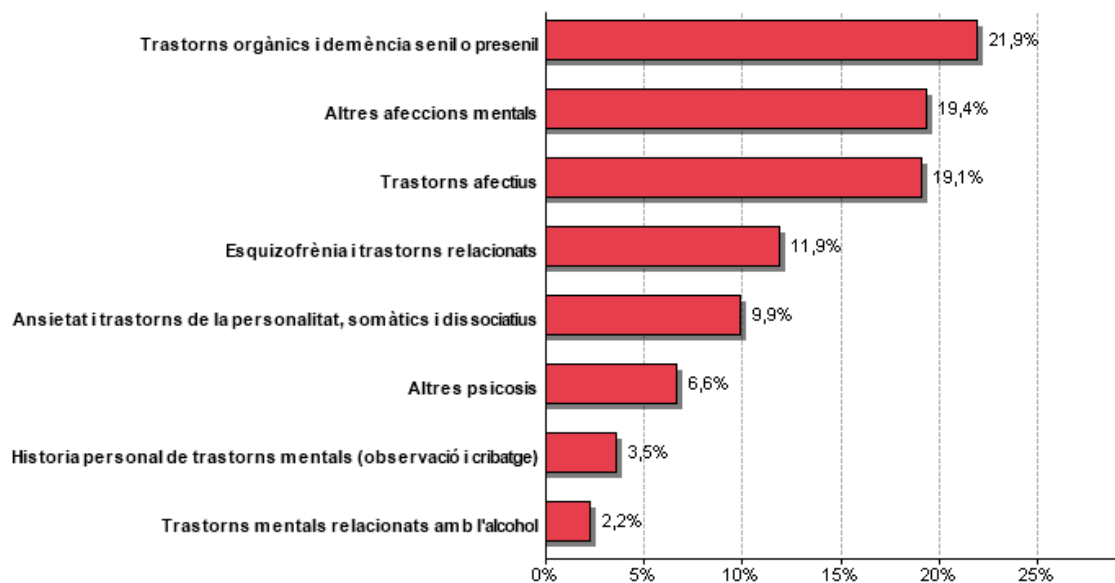
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 71. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2017



Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (0,9% del total)

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



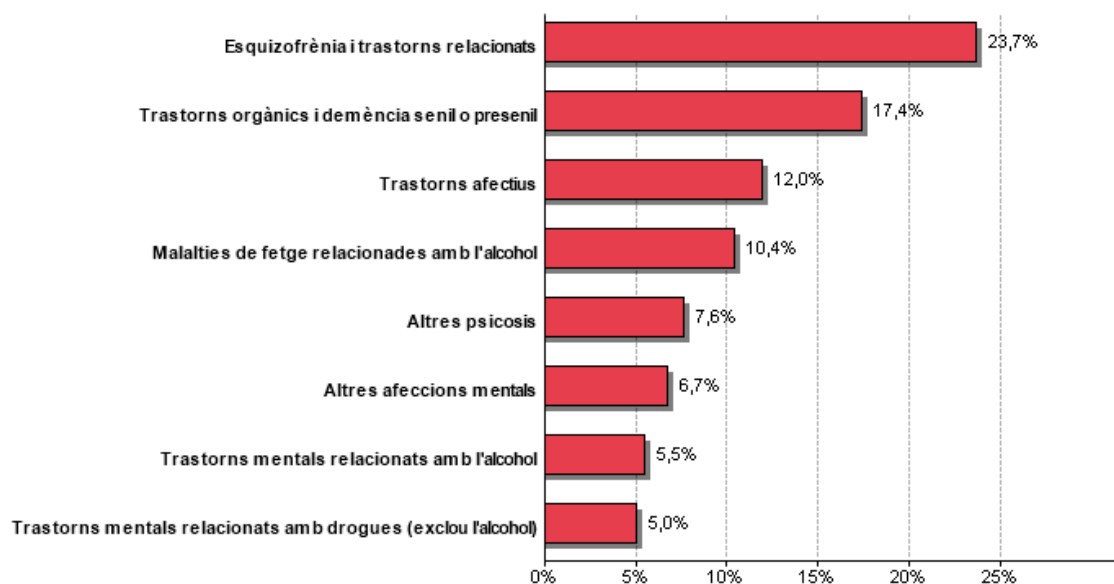
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 36. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2017 & 2012

Categories diagnòstiques	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	3.345	80	3.302	1,3%
Altres afeccions mentals	2.951	41	3.239	-8,9%
Trastorns afectius	2.913	53	2.501	16,5%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	1.814	47	1.428	27,0%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	1.504	45	1.330	13,1%
Altres psicosis	1.010	49	706	43,1%
Historia personal de trastorns mentals (observació i cribatge)	538	35	272	97,8%
Resta Diagnòstics	1.165	49	952	22,4%
Total contactes	15.240	54	13.730	11,0%

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

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



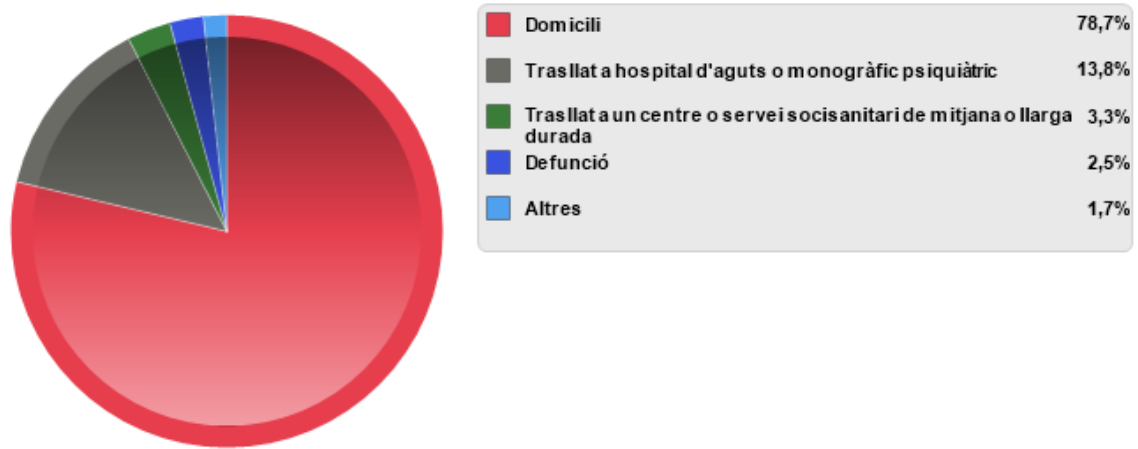
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 37. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2017 & 2012

Categories diagnòstiques	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Esquizofrènia i trastorns relacionats	3.243	40	2.096	54,7%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	2.385	76	2.291	4,1%
Trastorns afectius	1.636	49	1.600	2,3%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	1.425	60	1.003	42,1%
Altres psicosis	1.043	42	878	18,8%
Altres afeccions mentals	920	45	1.124	-18,1%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	750	51	693	8,2%
Resta Diagnòstics	2.267	42	1.666	36,1%
Total contactes	13.669	51	11.351	20,4%

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

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

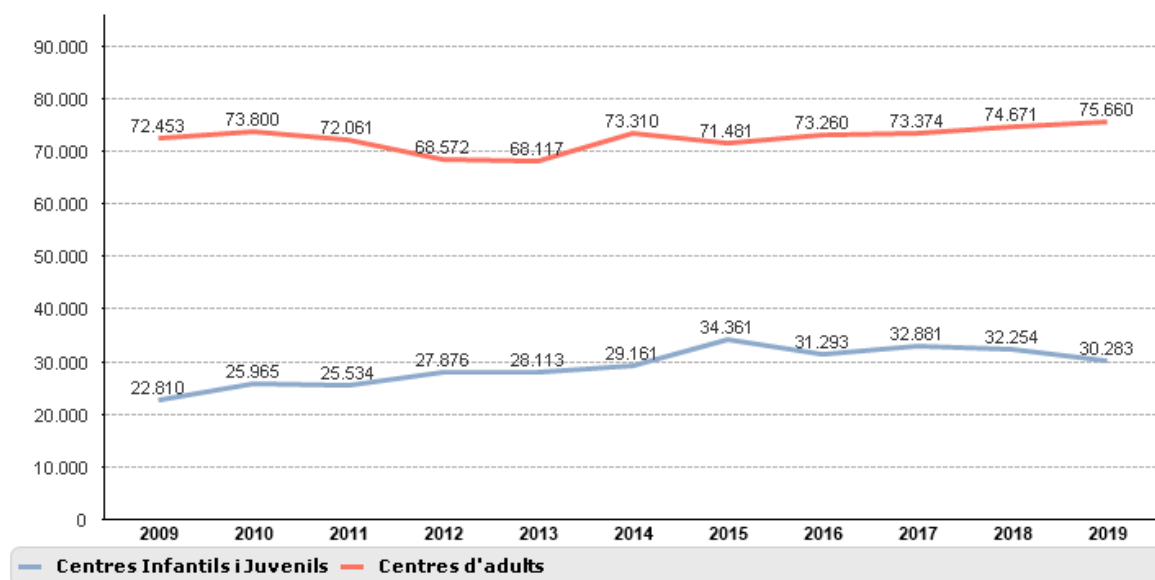


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

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

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



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

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

Any	2018	2019
Pacients atesos	74.671	75.660
Dones %	59,0%	59,4%
Mitjana d'edat	48,8	48,7
Pacients incidents (1ª vegada)	19.935	30.658
Total visites	102.555	106.388
Total altes	7.445	7.613

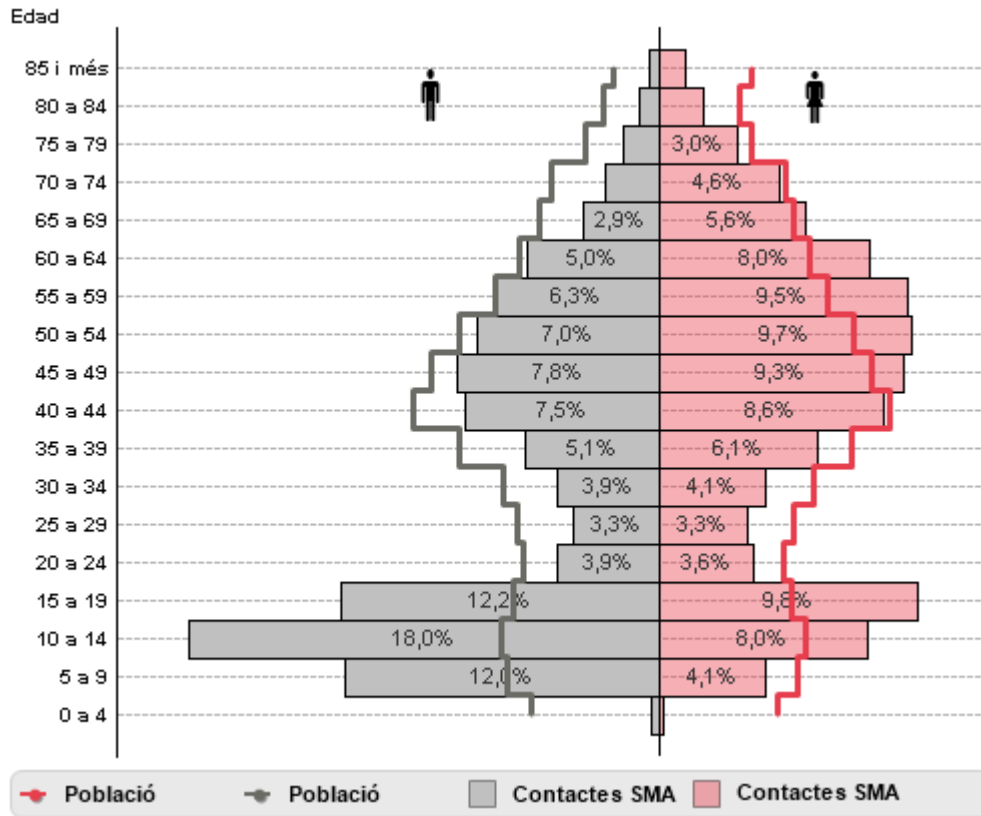
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Any	2018	2019
Pacients atesos	32.254	30.283
Noies %	35,0%	34,5%
Mitjana d'edat	11,8	11,8
Pacients incidents (1ª vegada)	12.767	18.425
Total visites	56.833	53.988
Total altes	4.211	4.103

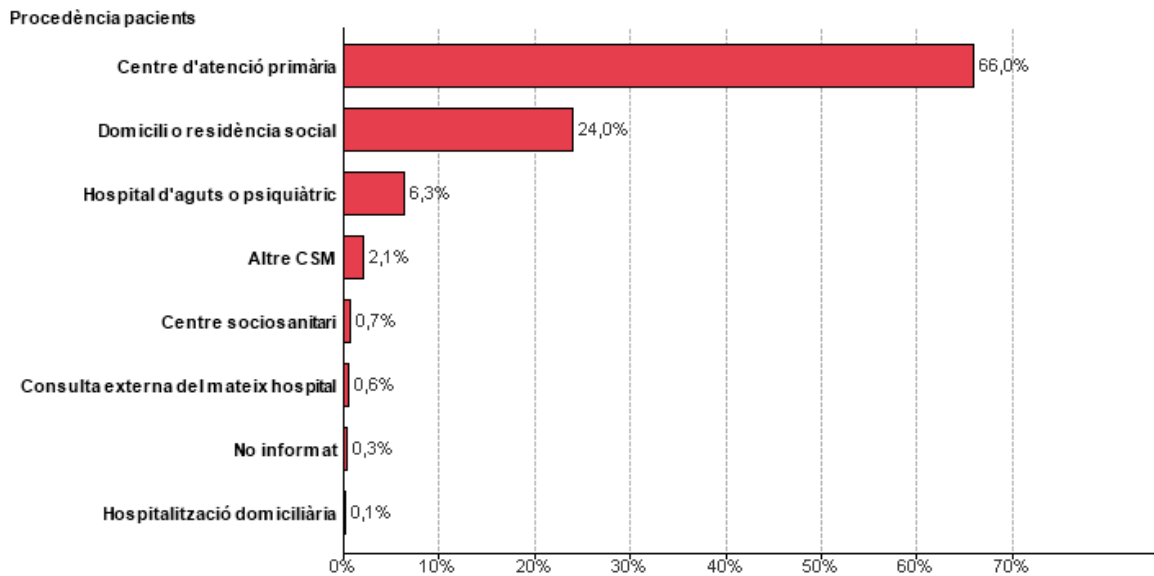
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	5.147	47,6	71,8%
Trastorn distímic	4.294	59,4	86,9%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	3.657	43,7	64,5%
Trastorn depressiu no classificat a cap altre lloc. NOS: estat depressiu, depressió, trastorn depressiu	2.990	51,2	67,3%
Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada	2.859	47,6	30,6%
Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat	2.818	58,2	72,3%
Psicosi inespecificada. Psicosi atípica, psicosi NOS	2.534	44,1	42,9%
Resta categories	46.849	48,0	56,3%
Total	71.148	48,8	59,3%

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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	4.263	12,2	22,7%
Trastorns autístics, actuals o en estat actiu	2.579	10,3	17,1%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	2.014	11,7	18,0%
Trastorn de falta d'atenció sense menció d'hiperactivitat	1.699	12,6	31,3%
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	1.035	12,2	44,2%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	977	12,8	54,1%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	603	13,2	56,9%
Resta categories	13.790	11,9	40,0%
Total	26.960	11,9	33,9%

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

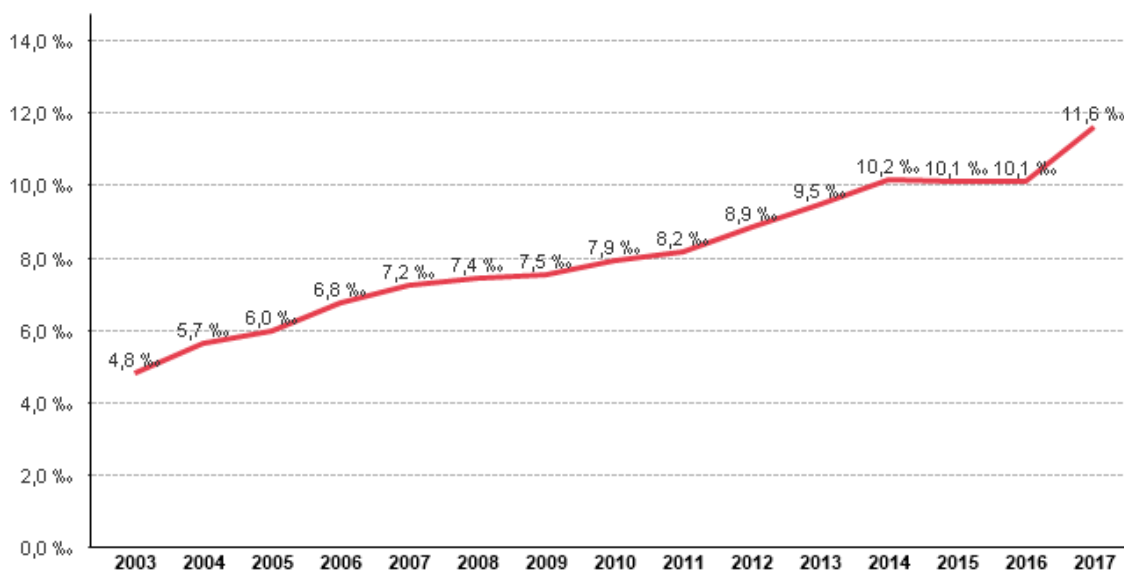
6.4 Atenció socio sanitària

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

Recursos socisànitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	32.976	50.629	84,6%	1,5
Recursos atenció domiciliària	4.290	4.670	7,8%	1,1
Recursos atenció ambulatoria	4.056	4.520	7,6%	1,1
	41.322	59.819	100,0%	1,5

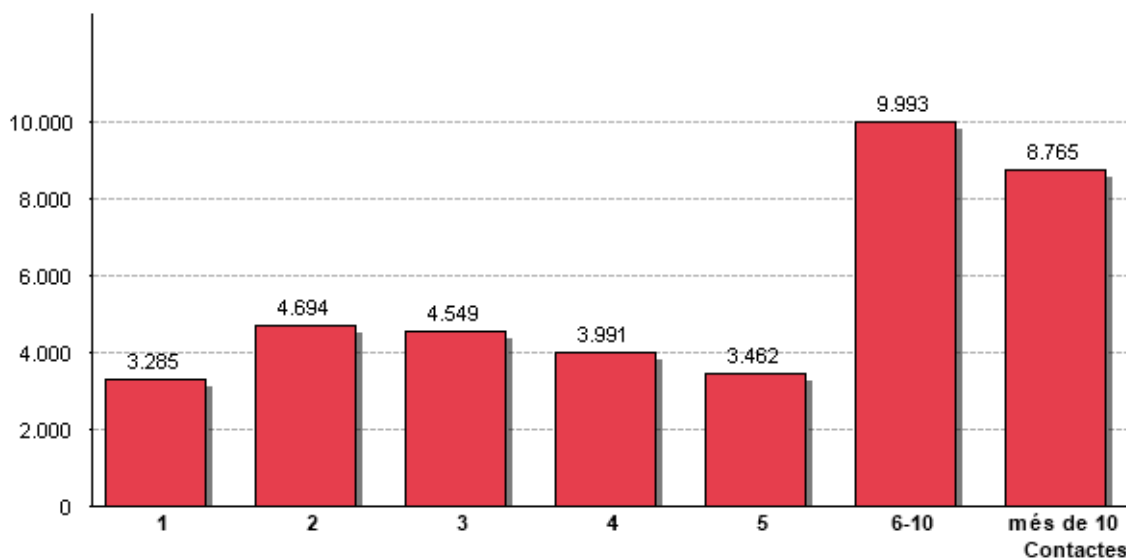
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 78. Taxa d'utilització dels recursos socio sanitàris



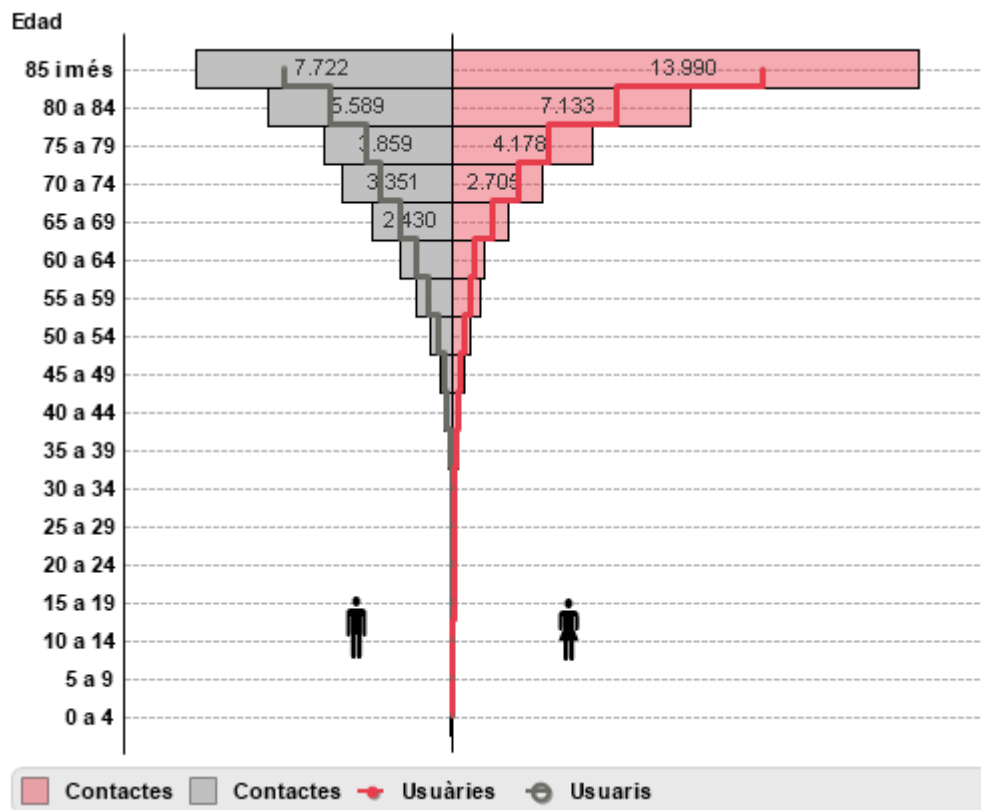
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

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



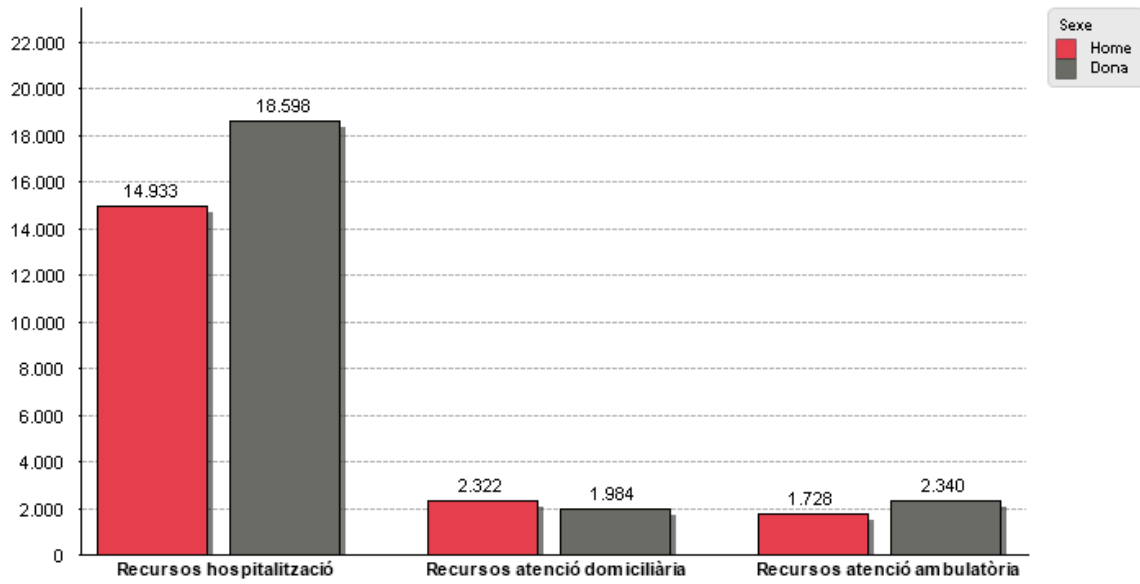
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



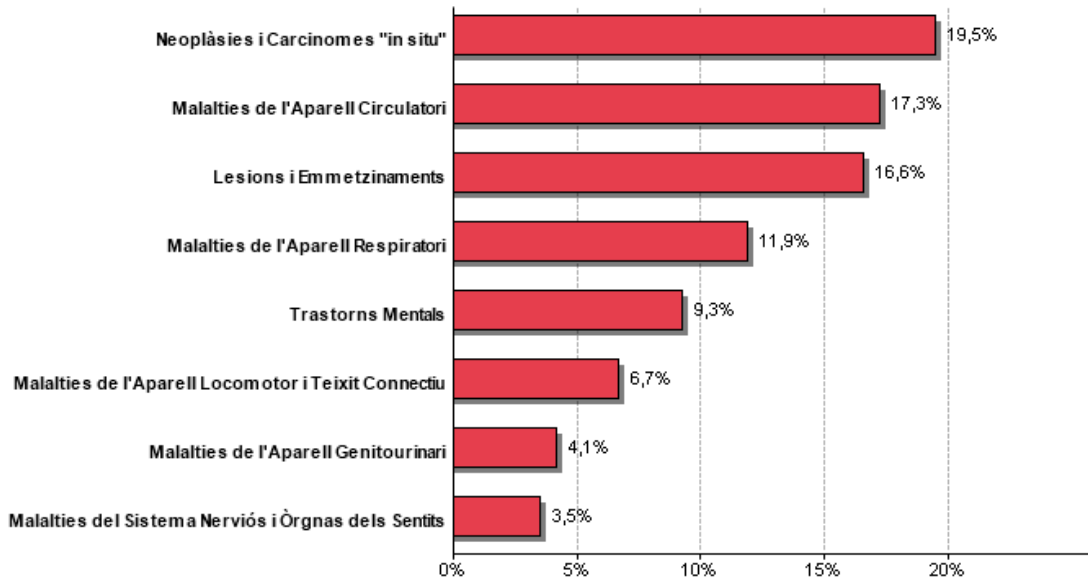
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 81. Distribució dels usuaris/àries per sexe segons recurs socio sanitari utilitzat. 2017



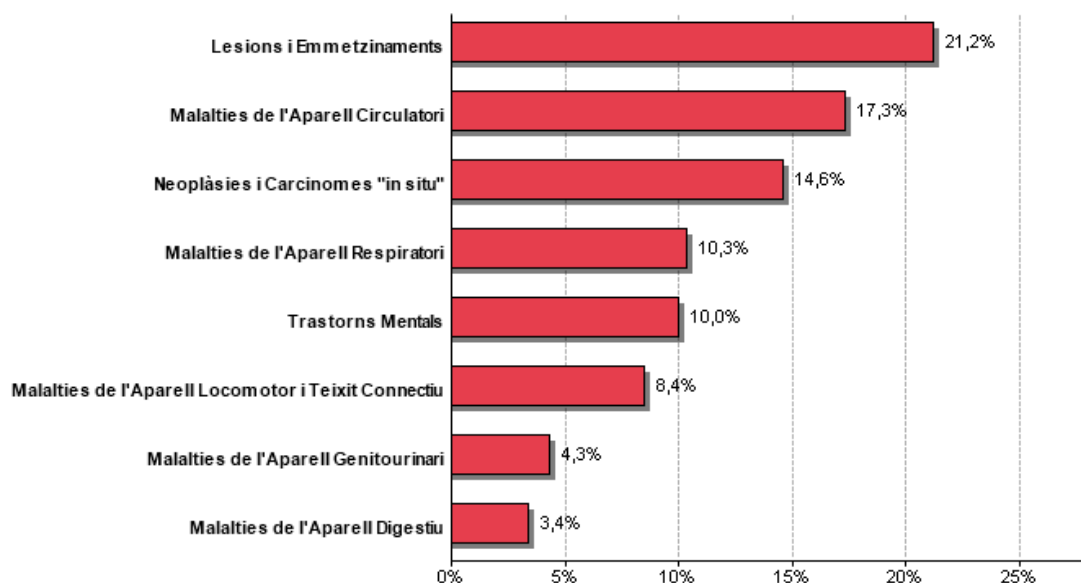
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (3,3% del total).

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



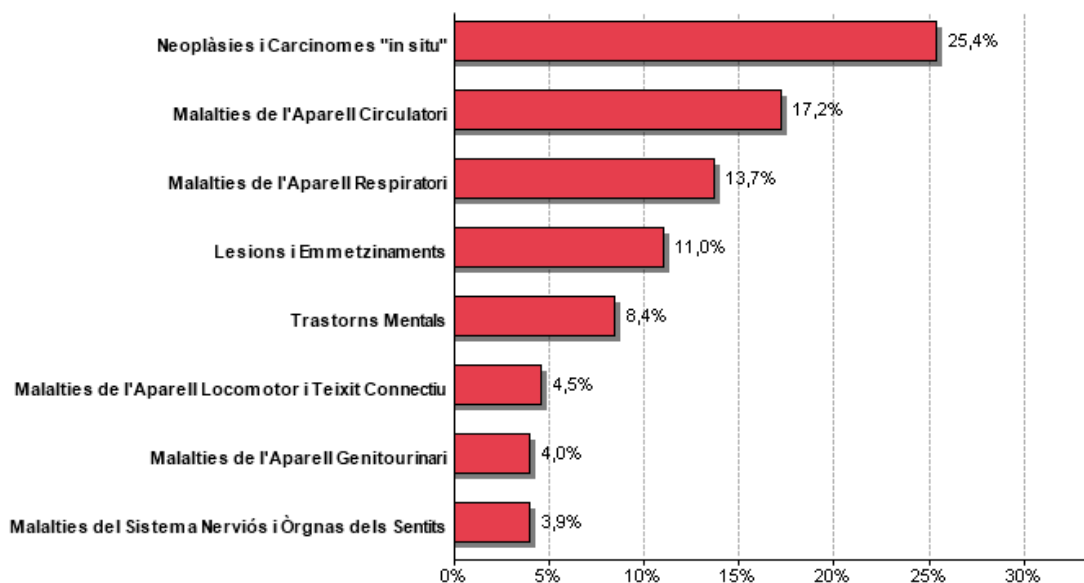
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 43. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017 & 2012

Grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Lesions i Emmetzinaments	6.682	79	4.609	45,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	5.459	78	3.797	43,8%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	4.589	70	3.967	15,7%
Malalties de l'Aparell Respiratori	3.250	81	1.661	95,7%
Trastorns Mentals	3.136	79	3.172	-1,1%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	2.661	77	2.044	30,2%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	1.350	82	611	120,9%
Malalties de l'Aparell Digestiu	1.063	79	741	43,5%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	1.003	66	772	29,9%
Resta diagnòstics	2.311	78	1.628	42,0%
Total contactes	31.504	77	23.002	37,0%

Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (3,4% del total).

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



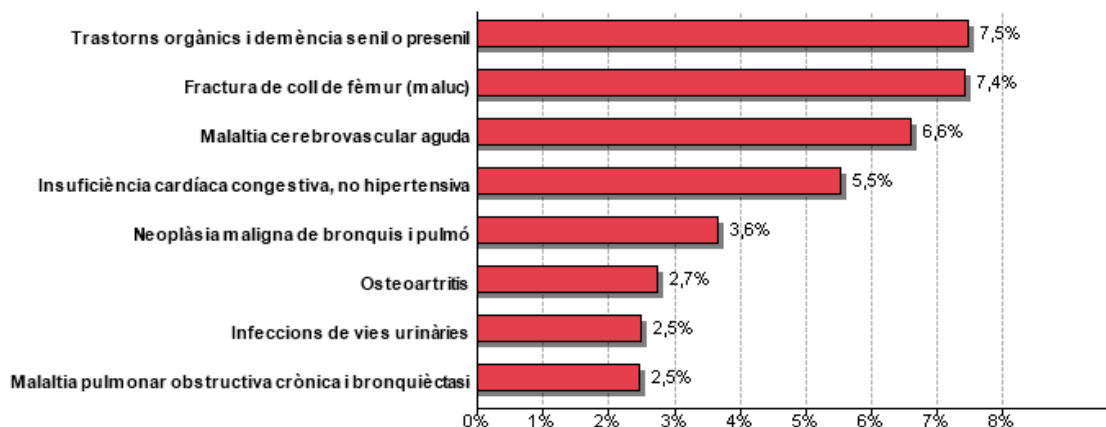
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 44. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017 & 2012

Grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	6.690	70	6.193	8,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	4.528	74	3.173	42,7%
Malalties de l'Aparell Respiratori	3.607	77	2.480	45,4%
Lesions i Emmetzinaments	2.894	74	1.788	61,9%
Trastorns Mentals	2.218	76	2.092	6,0%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	1.193	74	925	29,0%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	1.048	79	625	67,7%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	1.039	68	844	23,1%
Malalties de l'Aparell Digestiu	912	76	683	33,5%
Resta diagnòstics	2.211	71	1.465	50,9%
Total contactes	26.340	73	20.268	30,0%

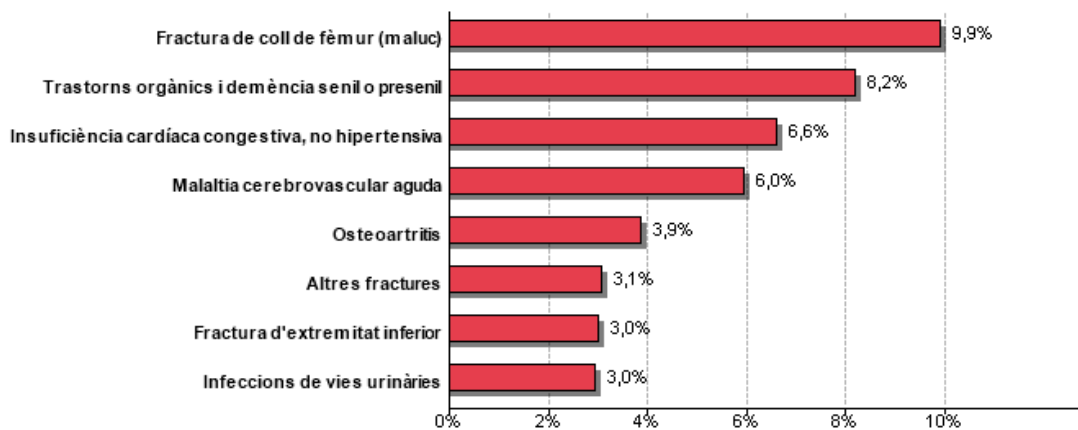
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclòsos sense codificació (3,2% del total).

Figura 85. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



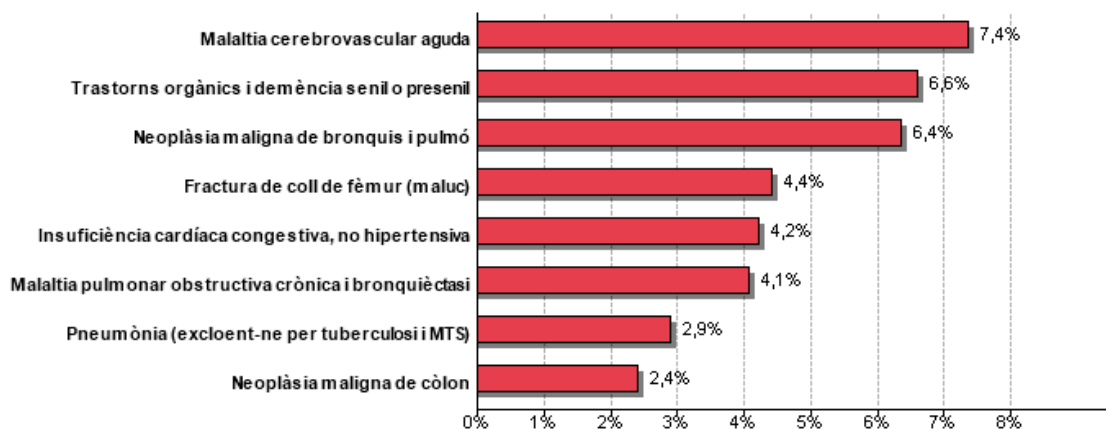
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (3,3% del total).

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



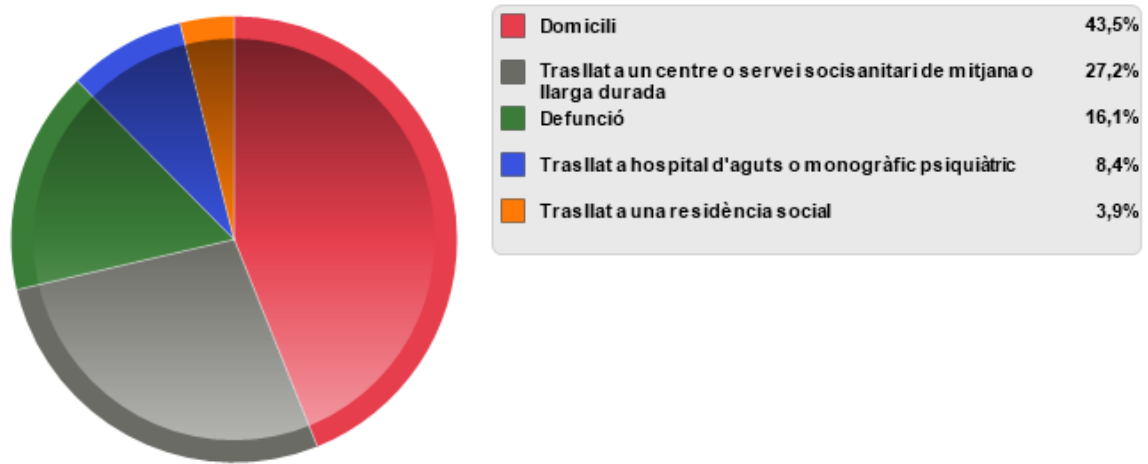
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (3,5% del total).

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



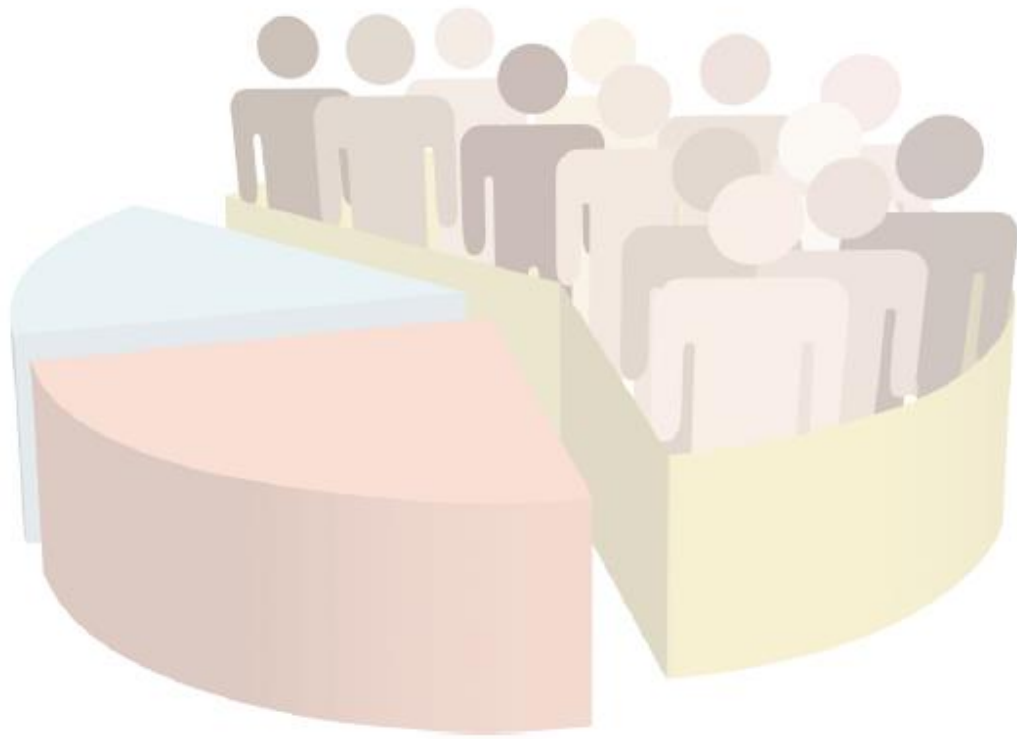
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (3,2% del total).

Figura 88. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017



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

Accidents de Trànsit



7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

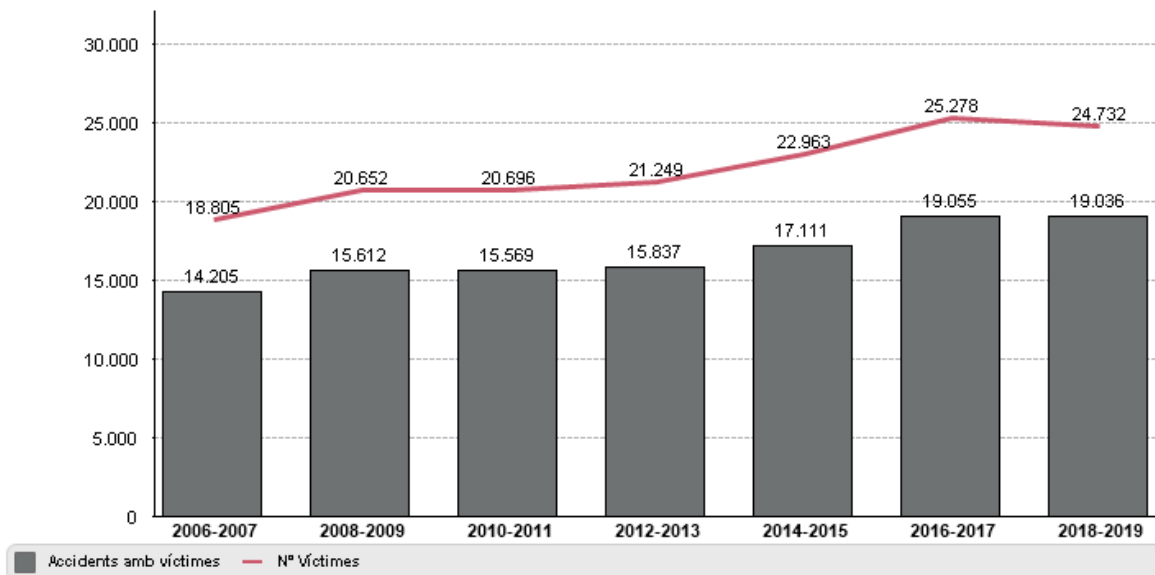
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit són un problema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

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

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

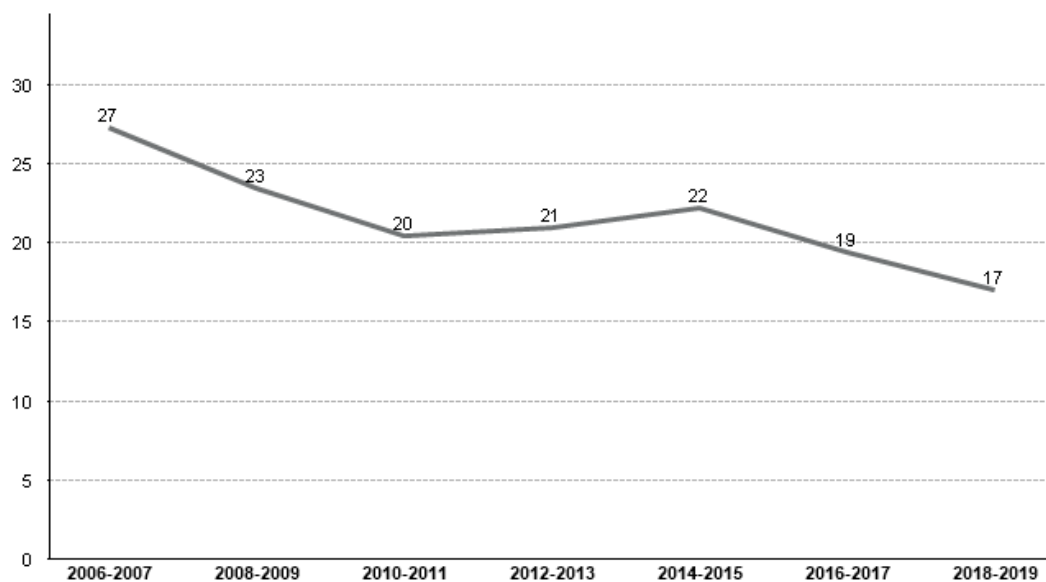
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el territori i no són, per tant, indicadors de la població empadronada.

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



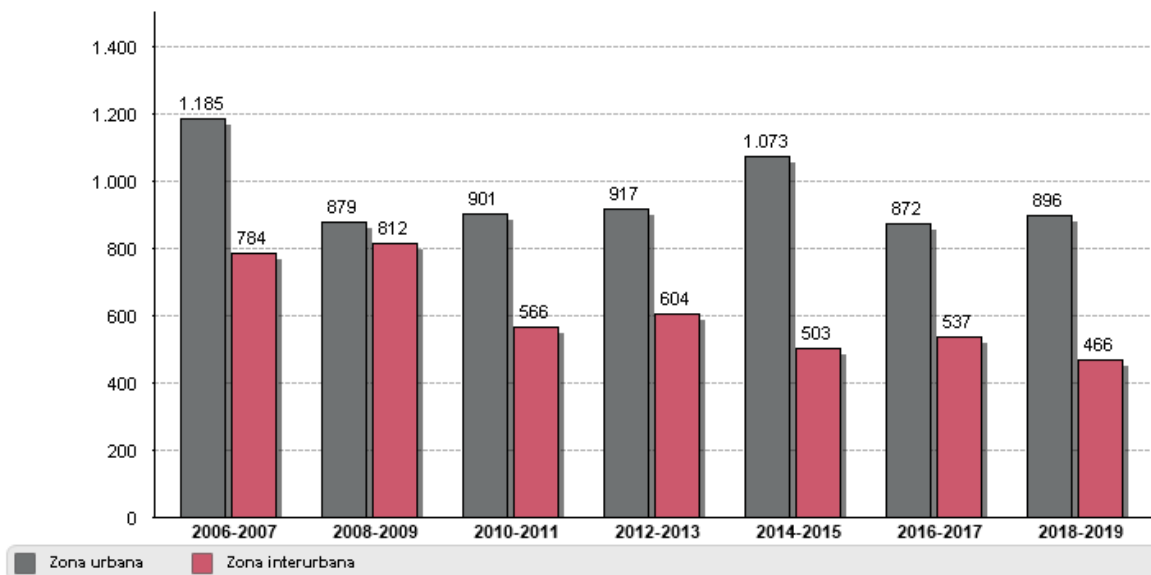
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 90. Evolució de l'Índex d'Accidentabilitat (morts i ferits greus) ocorreguts al territori



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 territori per 100.000 habitants.

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



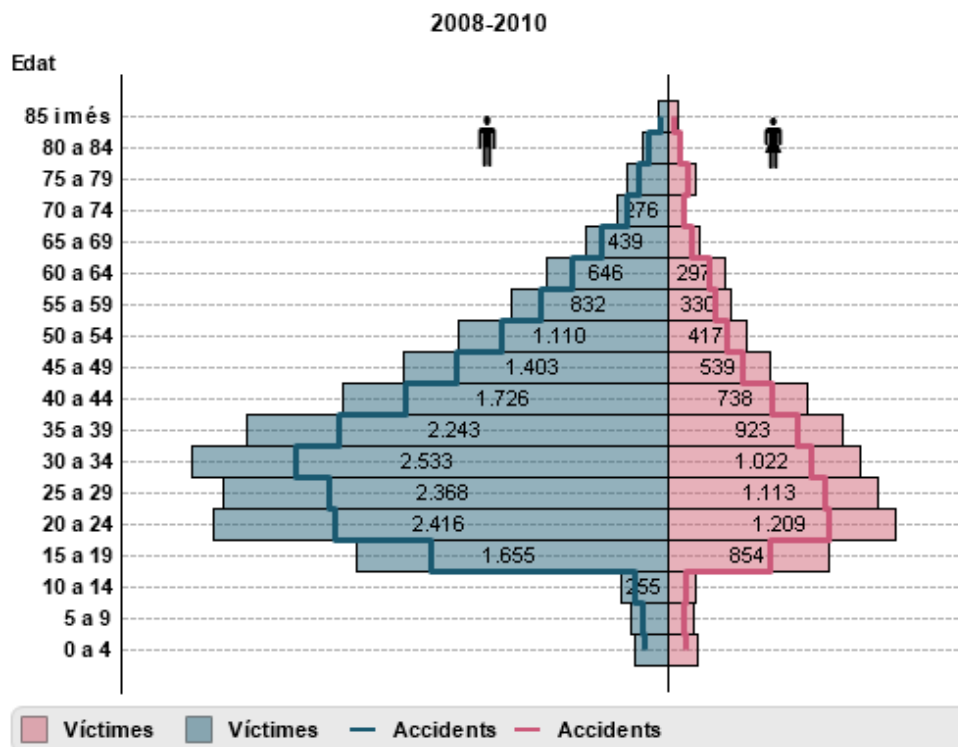
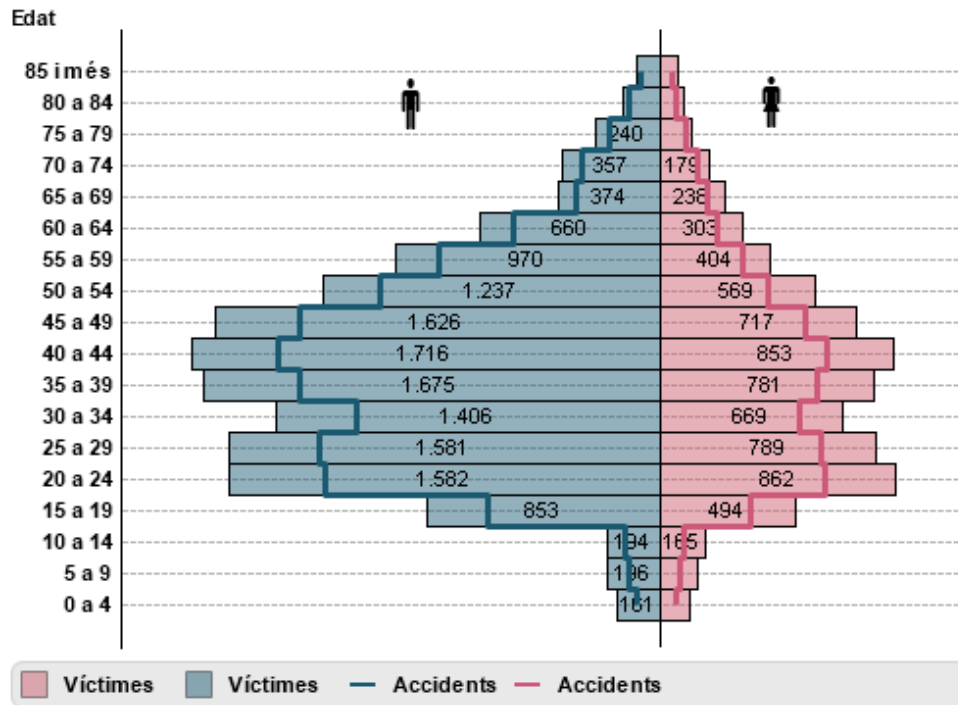
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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

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

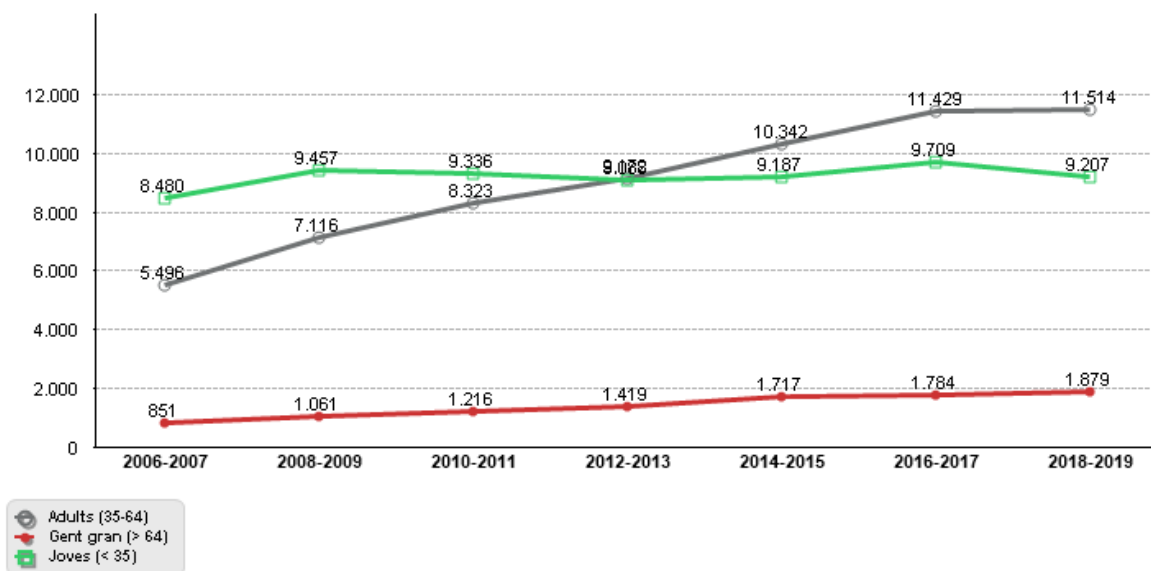
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

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



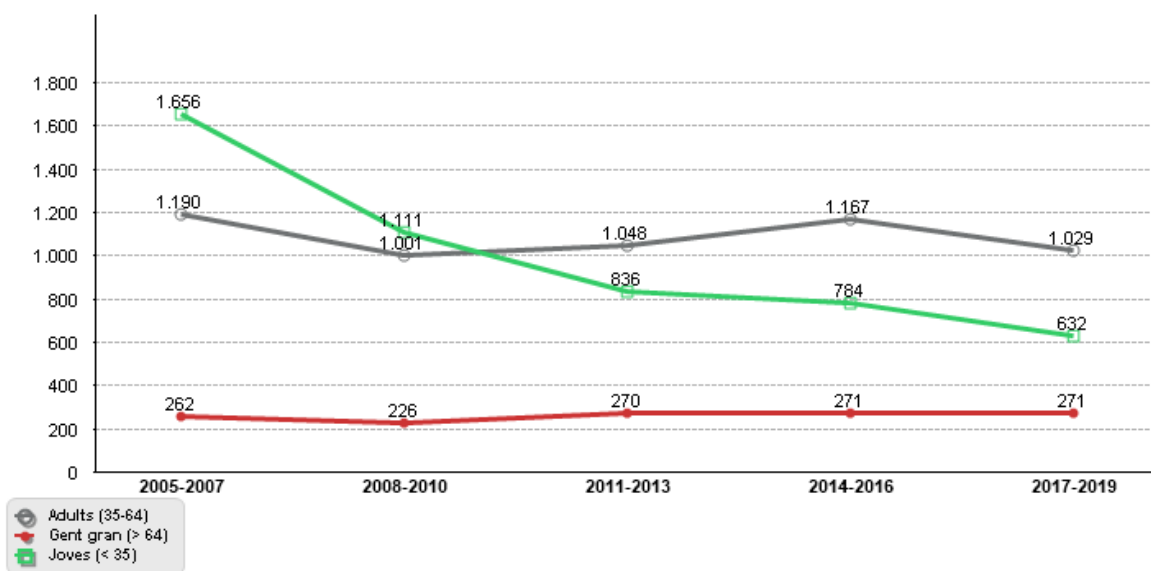
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Excloso 2018-2017 els no codificats (un 8,6% del total).

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



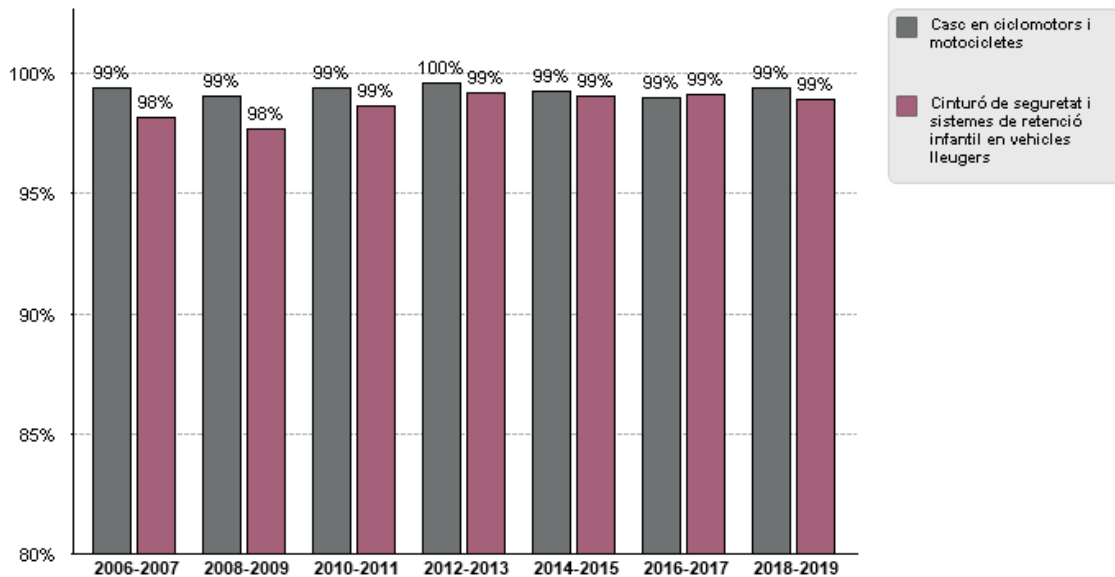
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosos sense edat.

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



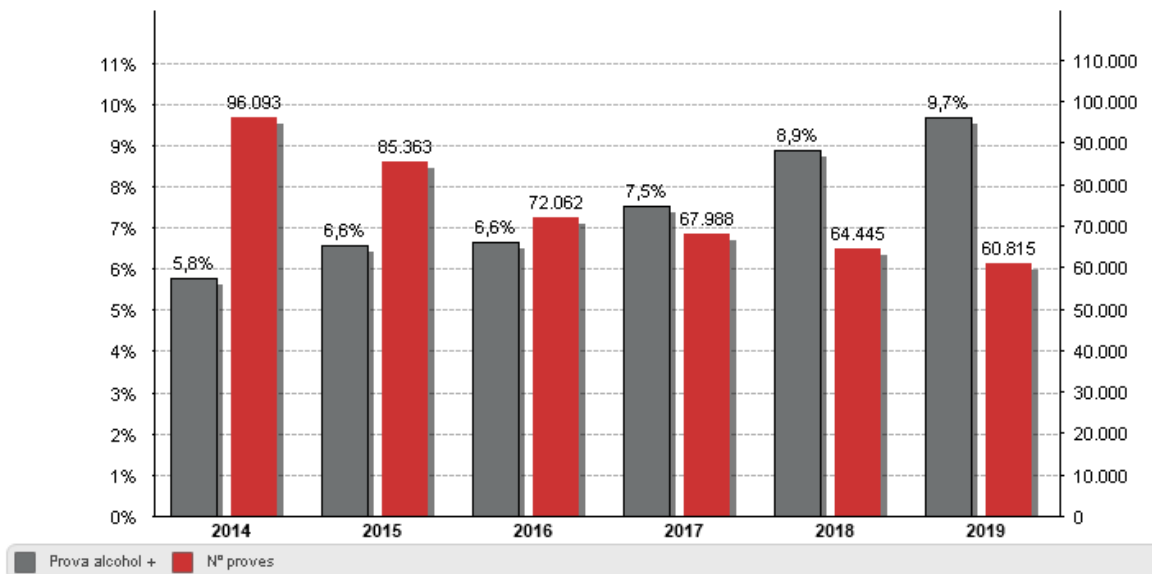
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosos sense edat

Figura 95. Evolució de l'ús d'accessoris de seguretat en víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al territori



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

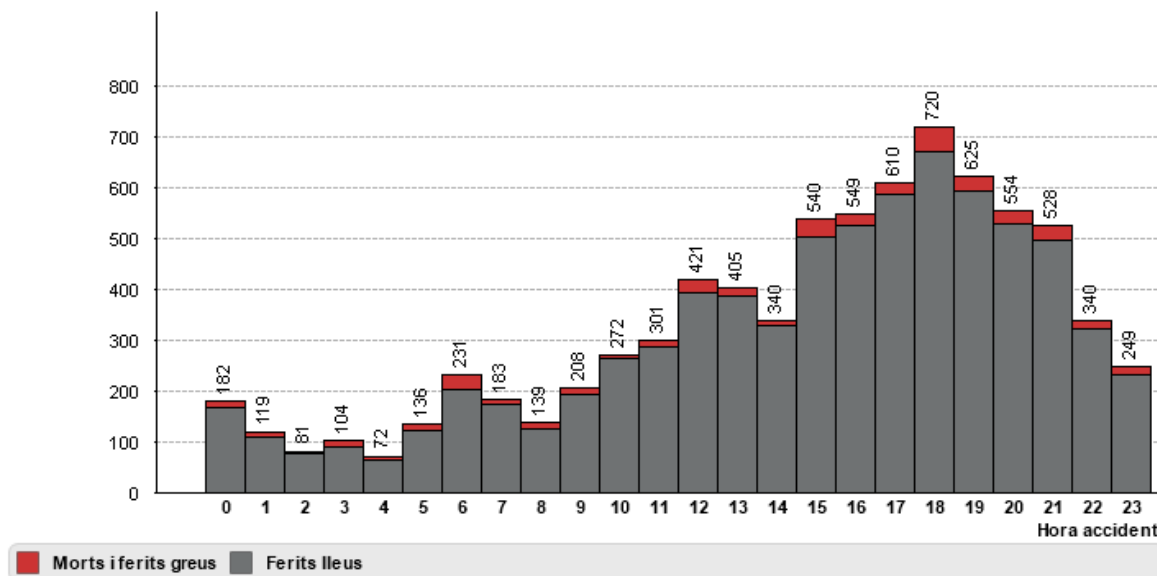
Figura 96. Evolució del percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al territori



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

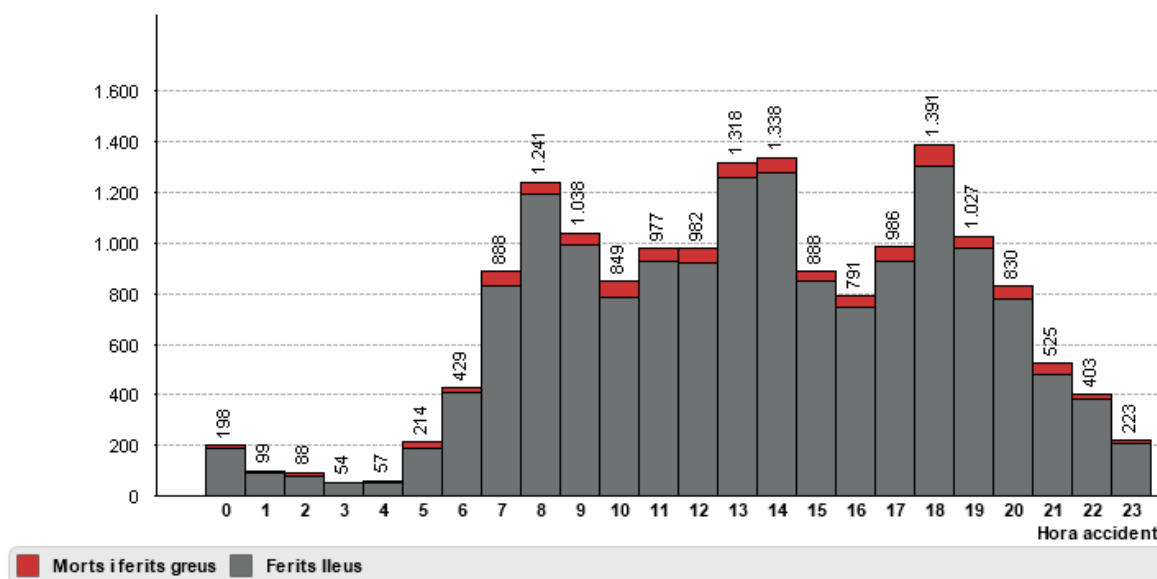
7.2 Característiques dels accidents

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



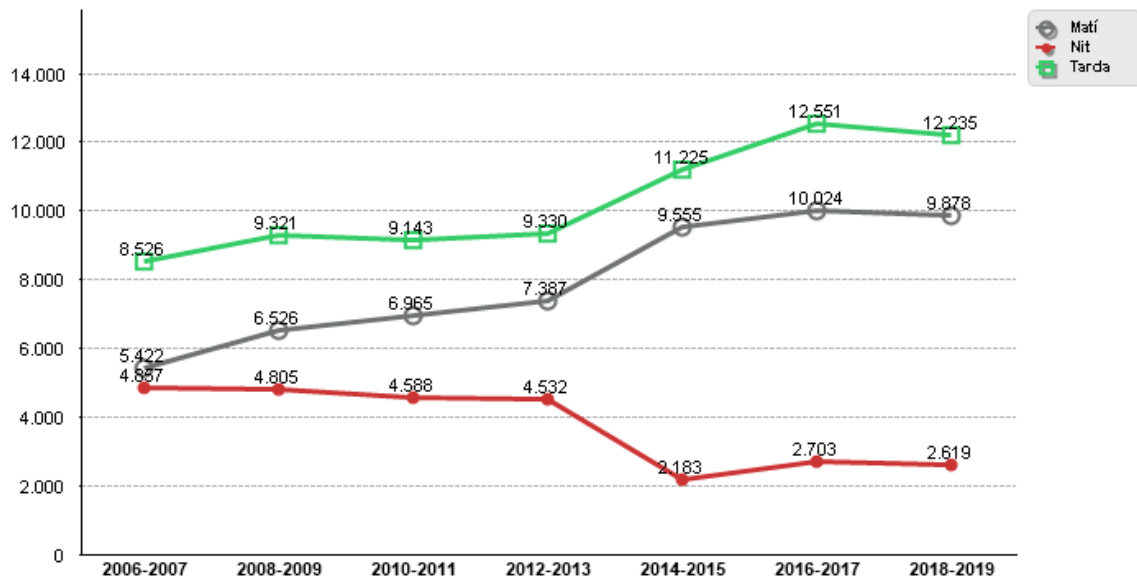
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



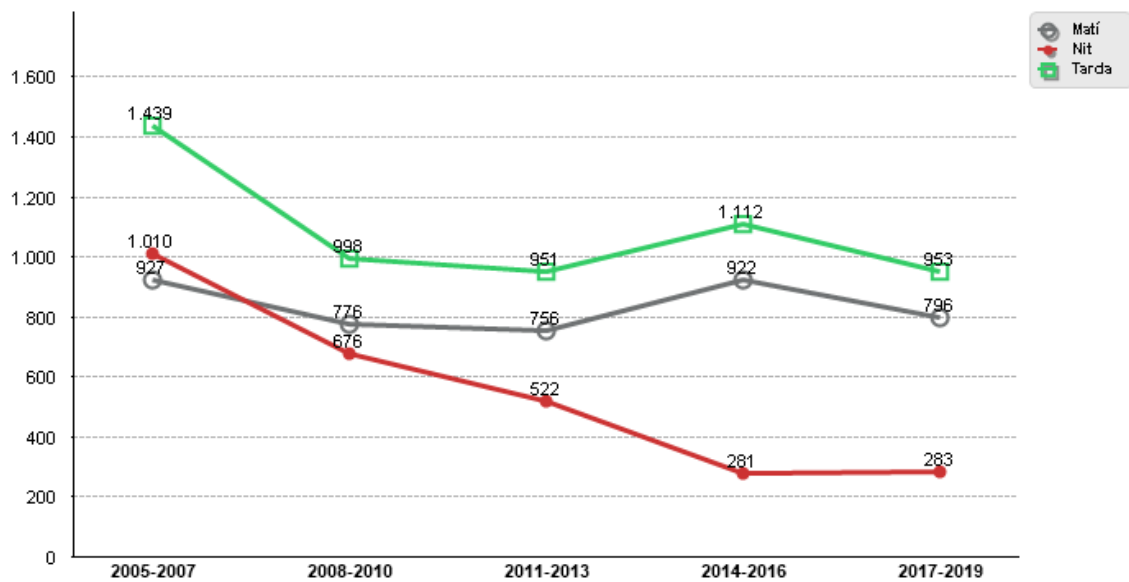
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



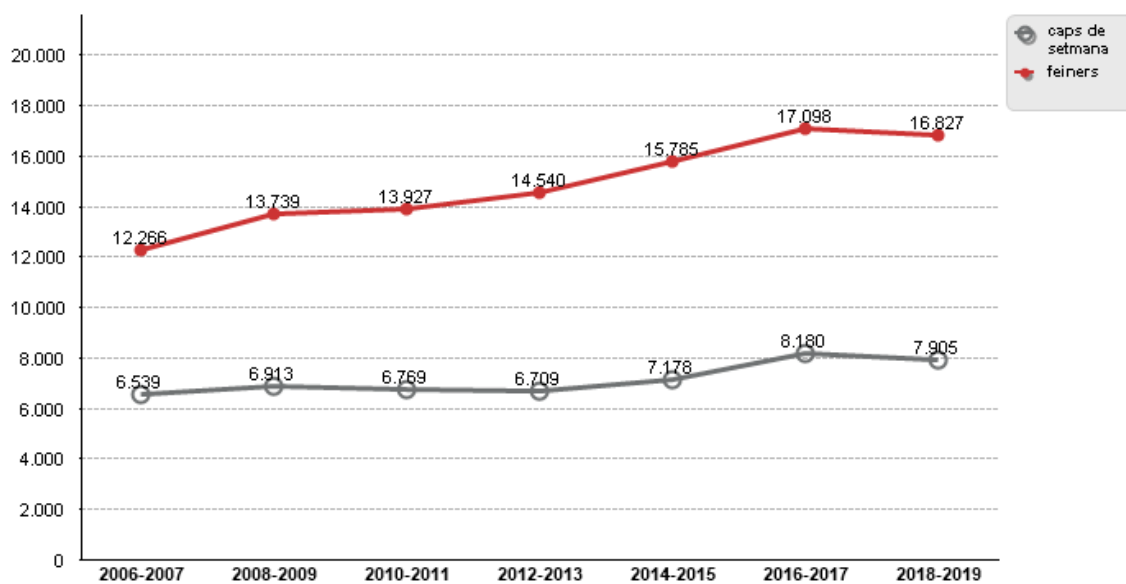
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



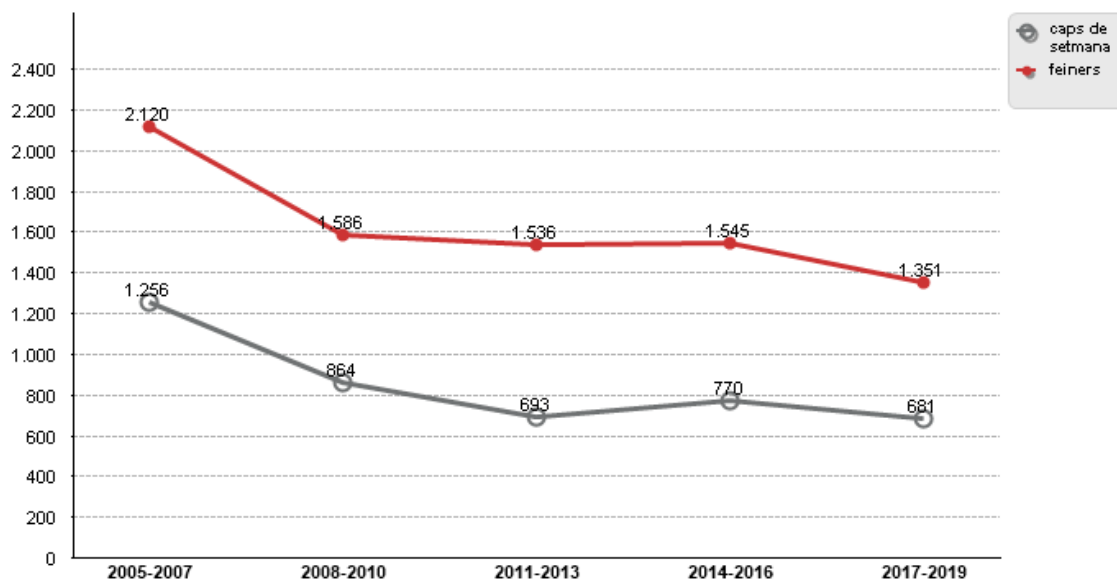
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



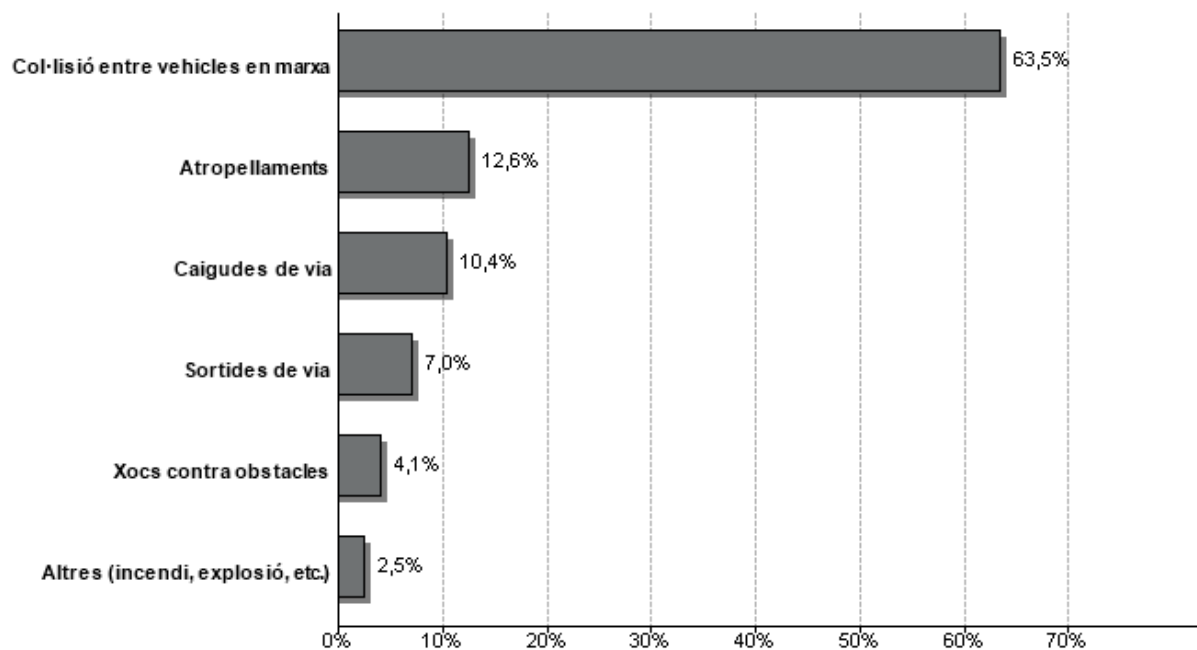
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 102. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al territori, segons el tipus de dia



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

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



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

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

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

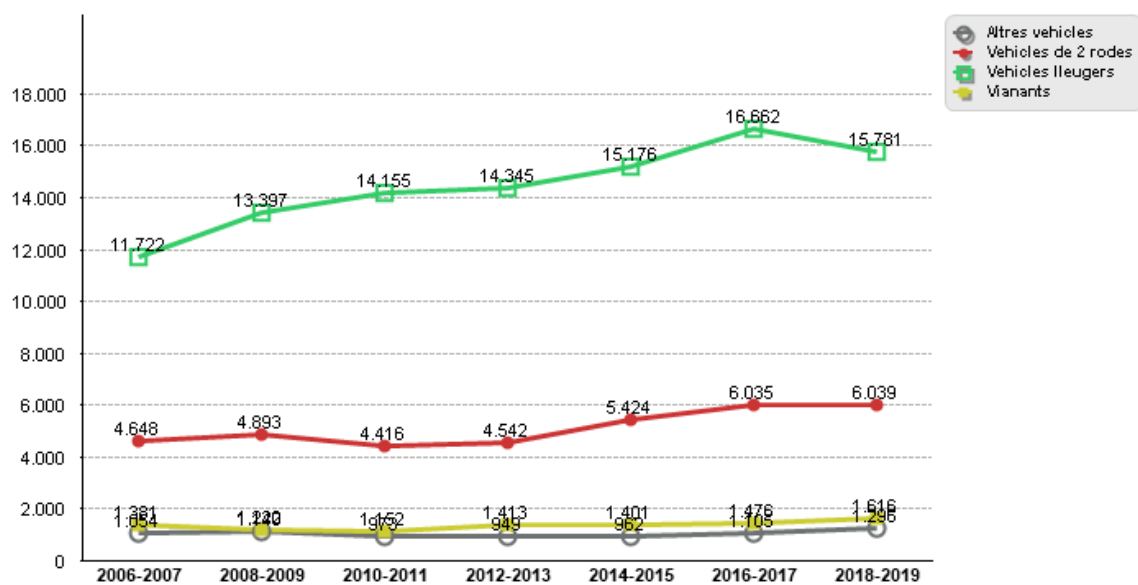
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

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

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

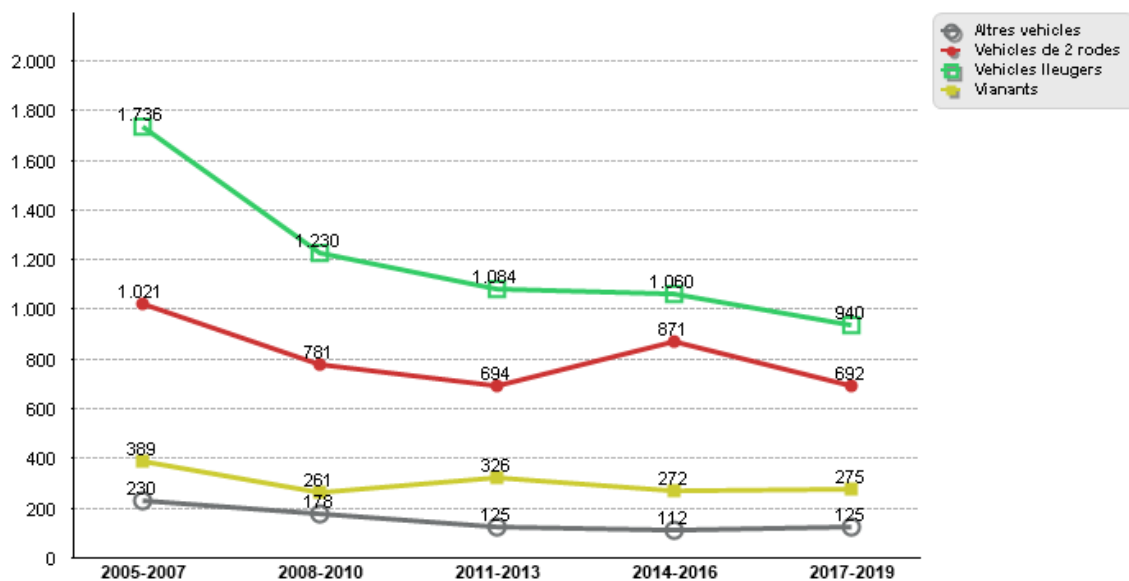
7.3 Característiques de les unitats implicades

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



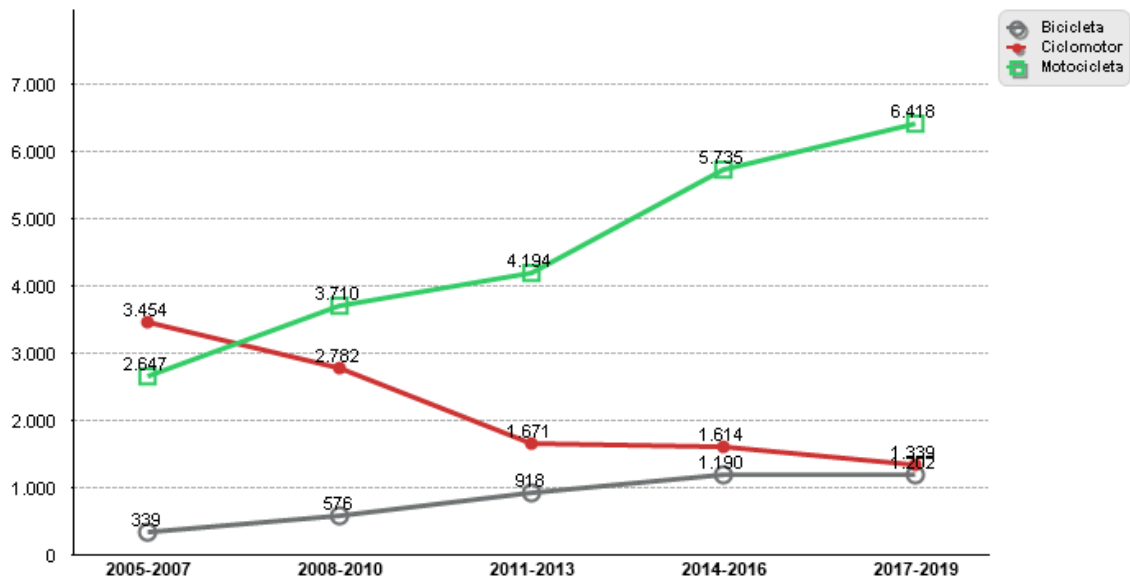
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



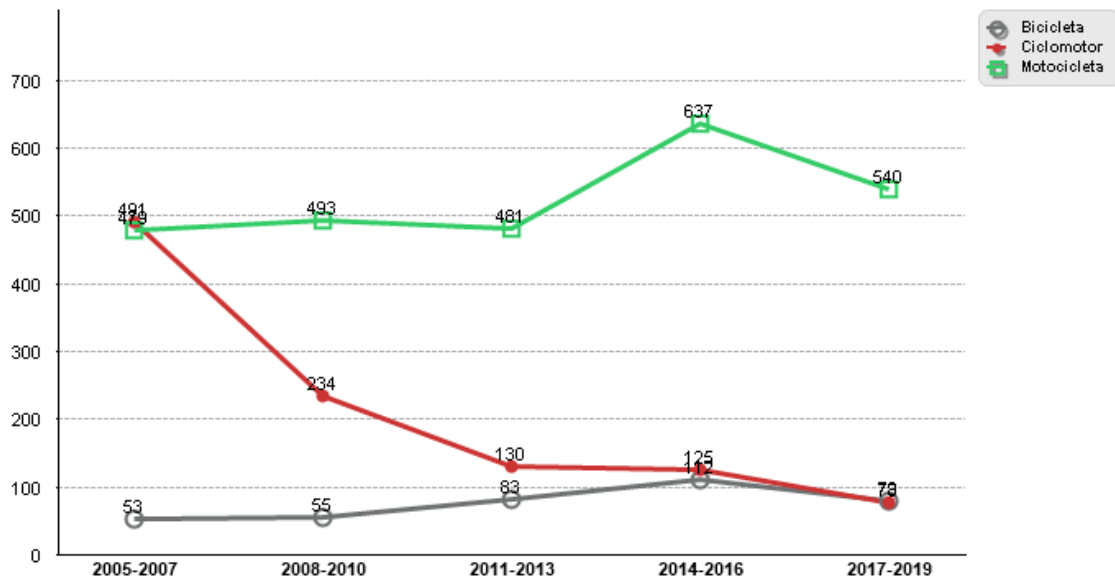
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



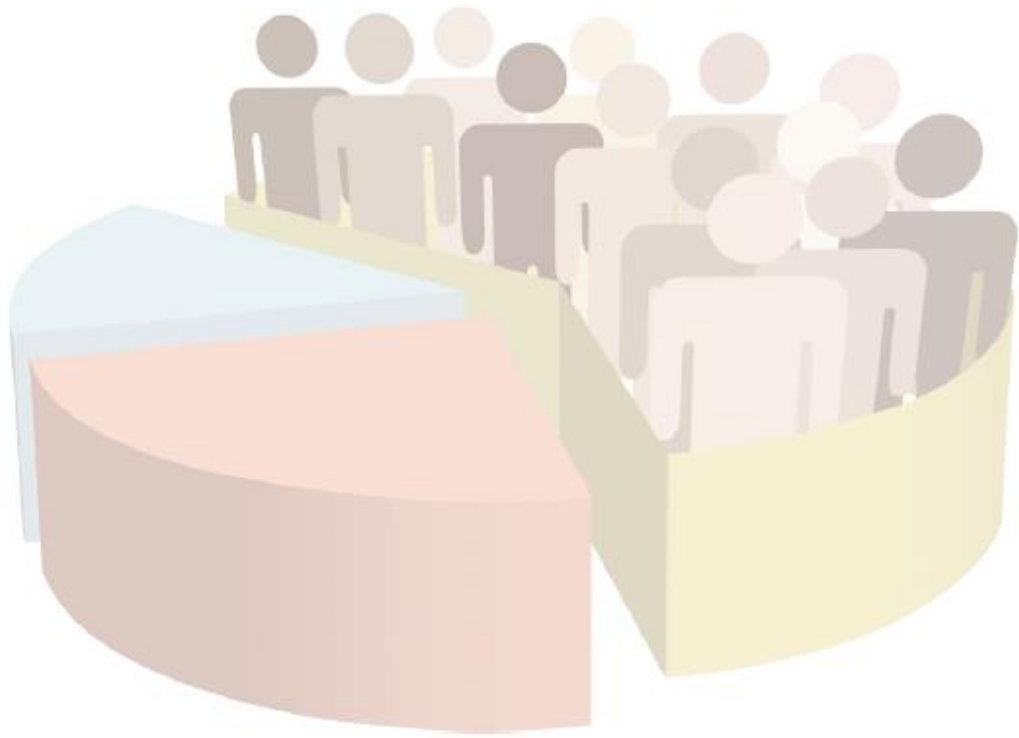
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

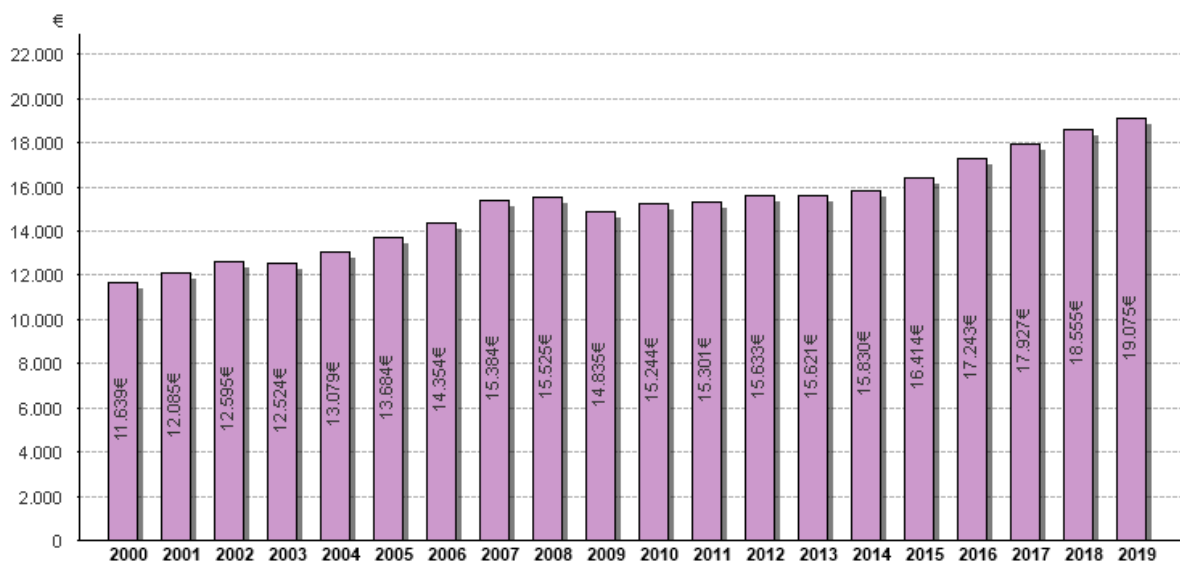
Indicadors Socioeconòmics



8. INDICADORS SOCIOECONÒMICS

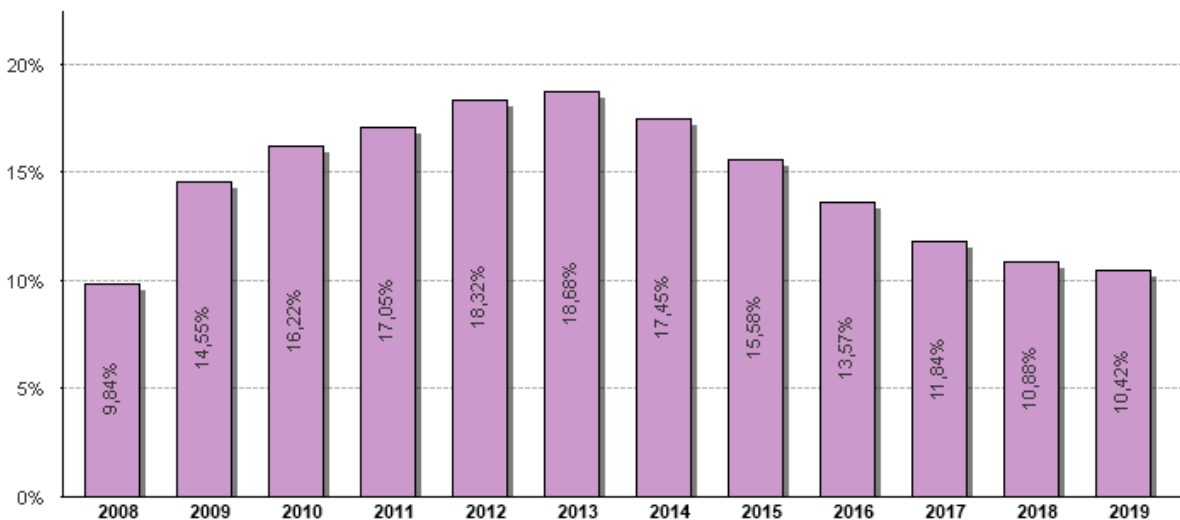
En les darreres dècades, l'evidència científica posa de manifest el pes que els determinants socials tenen sobre la salut. Factors com els ingressos, la situació laboral, els sistemes de garantia de rendes o les possibilitats d'accés a l'habitatge influeixen sobre la salut de les persones.

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



Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia.
 Fórmula: (Renda realment disponible - impostos - costos + transferències + dividends) / Nombre d'habitants

Figura 109. Evolució de la Taxa d'Atur Registral



Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona a partir de dades del Departament d'Empresa i Ocupació i la Mostra de Vides Laborals de la Seguretat Social. Elaboració pròpia
 Fórmula: (Població desocupada registrada / Població activa local estimada) * 100

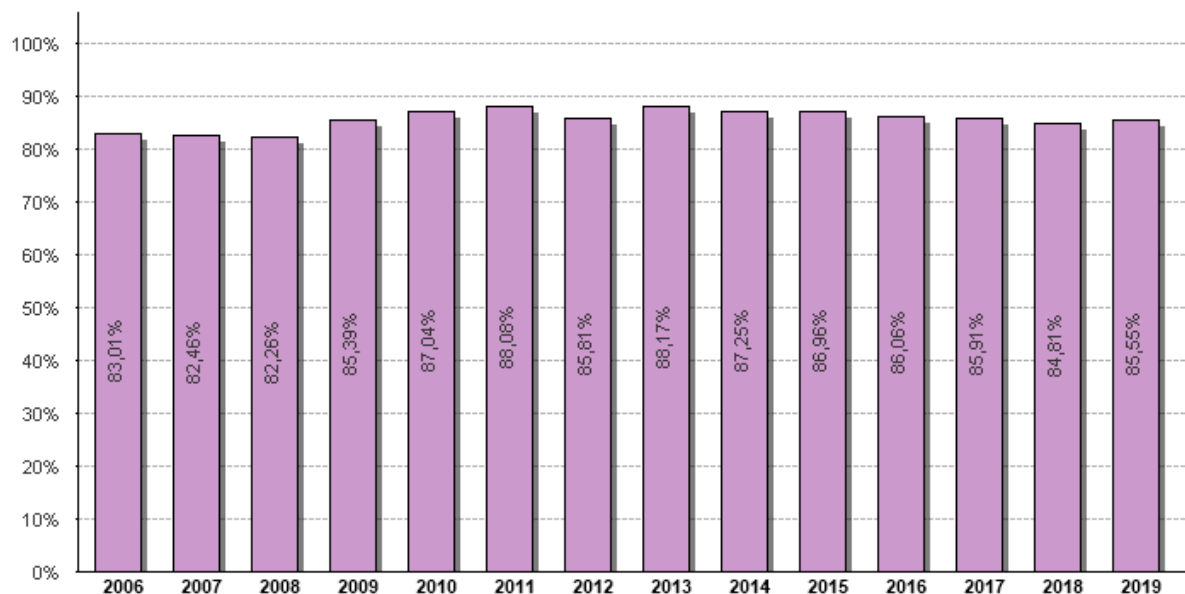
Figura 110. Evolució de la Taxa de Cobertura de l'Atur



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

Fórmula: $(\text{Població beneficiària de prestacions o subsidis per desocupació} / \text{Població desocupada registrada}) * 100$

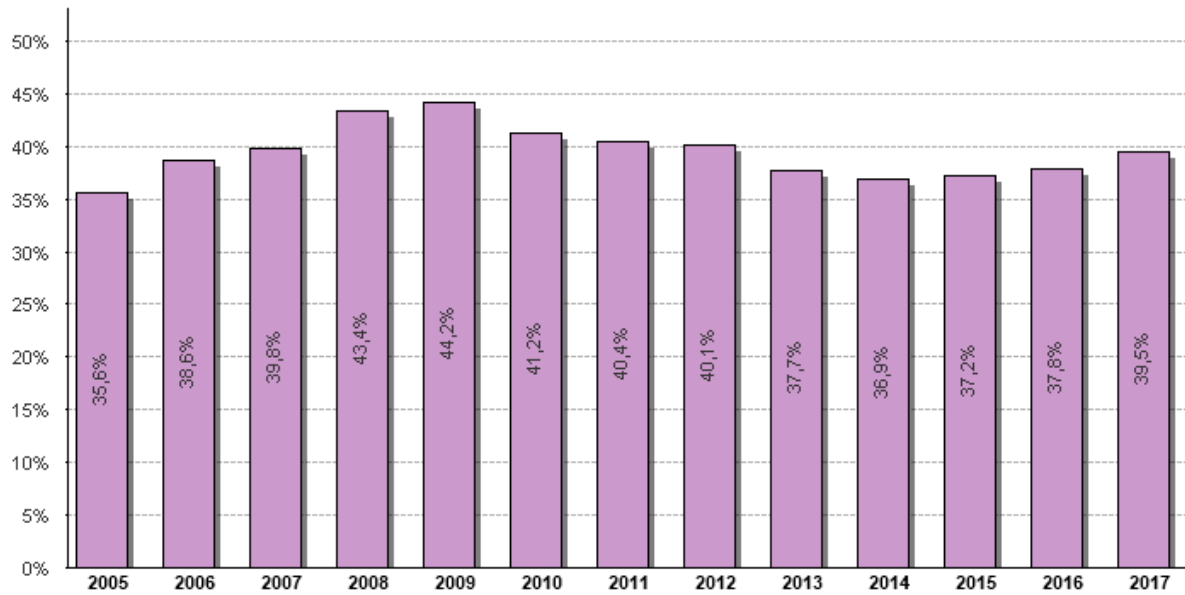
Figura 111. Evolució de la Taxa de temporalitat contractual



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

Fórmula: $(\text{Contractes temporals} / \text{Contractes totals}) * 100$

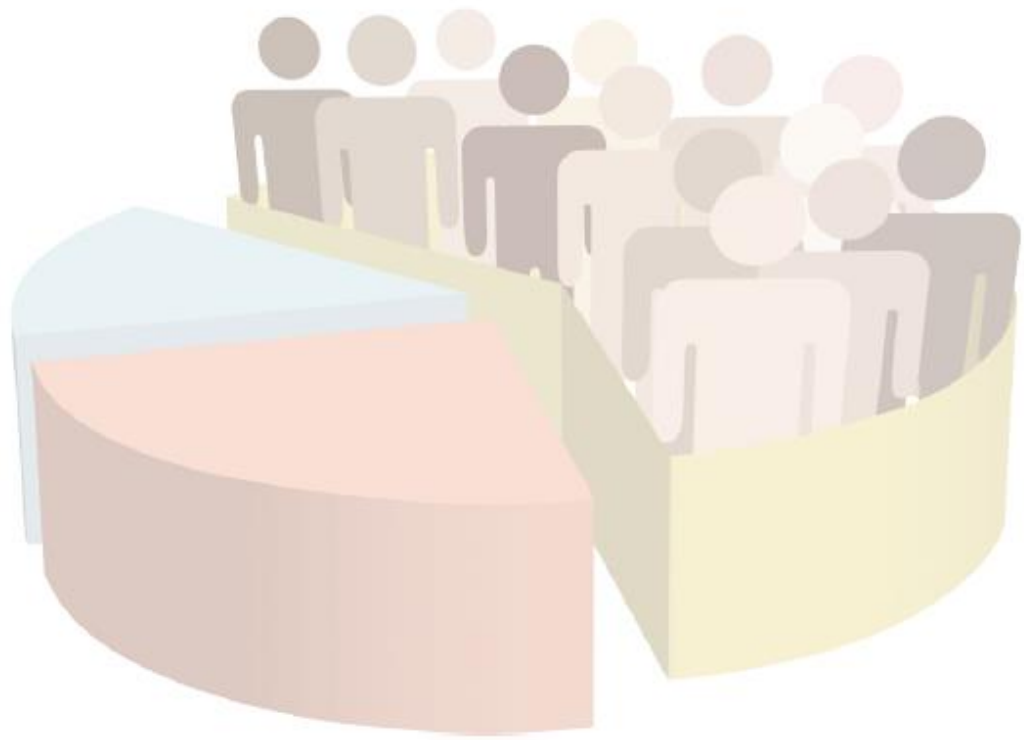
Figura 112. Evolució de l'Esforç Econòmic del Lloguer



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

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

Taules de dades



9. TAULES

9.1 Demografia

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

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera
0 a 4	77.495	63.736	13.759	82.606	67.738	14.868	160.101	131.474	28.627
5 a 9	91.243	78.365	12.878	97.082	83.610	13.472	188.325	161.975	26.350
10 a 14	96.212	87.070	9.142	101.843	92.062	9.781	198.055	179.132	18.923
15 a 19	86.544	76.762	9.782	92.992	81.093	11.899	179.536	157.855	21.681
20 a 24	81.491	65.917	15.574	87.548	70.750	16.798	169.039	136.667	32.372
25 a 29	88.065	65.948	22.117	90.823	69.096	21.727	178.888	135.044	43.844
30 a 34	101.283	73.689	27.594	100.103	74.544	25.559	201.386	148.233	53.153
35 a 39	127.027	99.178	27.849	127.928	97.819	30.109	254.955	196.997	57.958
40 a 44	151.760	128.754	23.006	157.661	129.563	28.098	309.421	258.317	51.104
45 a 49	140.537	123.358	17.179	145.659	124.529	21.130	286.196	247.887	38.309
50 a 54	127.624	115.447	12.177	128.558	114.683	13.875	256.182	230.130	26.052
55 a 59	110.704	102.341	8.363	104.953	96.520	8.433	215.657	198.861	16.796
60 a 64	99.135	93.592	5.543	90.236	85.083	5.153	189.371	178.675	10.696
65 a 69	88.596	85.002	3.594	77.175	74.343	2.832	165.771	159.345	6.426
70 a 74	83.500	81.233	2.267	69.297	67.676	1.621	152.797	148.909	3.888
75 a 79	60.441	59.003	1.438	48.193	47.199	994	108.634	106.202	2.432
80 a 84	52.455	51.570	885	36.075	35.549	526	88.530	87.119	1.411
85 i més	61.000	60.456	544	29.896	29.653	243	90.896	90.109	787
Total	1.725.112	1.511.421	213.691	1.668.628	1.441.510	227.118	3.393.740	2.952.931	440.809

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

Taula 2. Distribució de la població estrangera a 1 de gener segons sexe i nacionalitat. 2019

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Amèrica Llatina		57.750	76.643	134.393
Àfrica		66.022	45.176	111.198
Països UE		29.202	27.480	56.682
Àsia		36.840	25.110	61.950
Resta Europa		9.259	12.814	22.073
Resta Amèrica		1.234	1.200	2.434
Oceania		153	105	258
No codificat		26.658	25.163	51.821
Total		227.118	213.691	440.809

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

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

Sexe	Dona		Home		Total	
Continent	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Espanya	53.206	52.824	53.211	53.557	106.417	106.381
Amèrica Llatina	22.427	12.010	16.205	8.373	38.632	20.383
Àfrica	7.306	4.435	14.481	8.957	21.787	13.392
Àsia	6.307	4.012	10.727	7.329	17.034	11.341
Països UE	6.258	5.092	6.885	5.854	13.143	10.946
Resta Europa	2.753	1.715	2.111	1.324	4.864	3.039
Resta Amèrica	401	301	386	232	787	533
Oceania	42	27	54	39	96	66
No codificat	10	5	29	9	39	14
Total	98.710	80.421	104.089	85.674	202.799	166.095

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

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

Edat	Homes	Dones	Total
De 90 anys i més	18.016	37.486	55.502
De 85 a 89 anys	33.069	52.473	85.542
De 80 a 84 anys	51.426	72.049	123.475
De 75 a 79 anys	68.218	86.382	154.600
De 70 a 74 anys	87.119	102.364	189.483
De 65 a 69 anys	110.487	119.308	229.795
De 60 a 64 anys	129.791	133.331	263.122
De 55 a 59 anys	148.384	148.529	296.913
De 50 a 54 anys	138.315	137.743	276.058
De 45 a 49 anys	121.010	119.668	240.678
De 40 a 44 anys	117.284	113.897	231.181
De 35 a 39 anys	113.344	110.525	223.869
De 30 a 34 anys	111.055	108.485	219.540
De 25 a 29 anys	112.937	108.625	221.562
De 20 a 24 anys	109.120	102.178	211.298
De 15 a 19 anys	94.549	87.901	182.450
De 10 a 14 anys	85.749	79.794	165.543
De 5 a 9 anys	83.999	78.373	162.372
De 0 a 4 anys	87.113	81.395	168.508
Total	1.820.985	1.880.506	3.701.491

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

9.2 Salut reproductiva

Taula 5. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2002	38.321	496	1.070	4.864	10.893	13.800	6.113	1.051	60	38.347
2003	40.643	566	1.062	4.931	11.570	14.673	6.683	1.132	61	40.678
2004	42.831	581	1.147	5.282	11.670	15.678	7.156	1.283	74	42.871
2005	44.577	602	1.077	5.322	11.713	16.664	7.749	1.399	91	44.617
2006	47.190	658	1.246	5.789	12.172	17.080	8.569	1.605	120	47.239
2007	48.564	703	1.361	6.085	12.046	17.392	9.149	1.731	141	48.608
2008	52.652	686	1.465	6.742	12.729	18.436	10.457	2.053	126	52.694
2009	50.378	739	1.319	6.304	11.518	17.657	10.578	2.123	179	50.418
2010	48.912	608	1.216	5.571	10.724	17.489	10.872	2.331	151	48.962
2011	46.488	666	1.023	4.952	9.730	16.347	11.236	2.426	159	46.539
2012	44.385	631	1.076	4.471	9.192	15.432	10.949	2.549	140	44.440
2013	41.163	600	1.005	4.071	8.093	13.885	10.825	2.562	184	41.225
2014	40.368	532	856	3.798	8.009	13.273	10.911	2.814	224	40.417
2015	40.132	499	881	3.858	7.693	13.109	10.959	2.964	203	40.166
2016	39.205	458	890	3.898	7.550	12.390	10.711	3.121	236	39.254
2017	38.116	468	891	4.011	7.148	11.721	10.415	3.234	275	38.163
2018	37.566	473	979	4.230	7.151	11.248	9.890	3.310	329	37.610

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

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

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	422	264	158	37,4
20 a 24	2.242	1.171	1.071	47,8
25 a 29	5.293	3.261	2.032	38,4
30 a 34	9.457	7.042	2.415	25,5
35 a 39	8.326	6.638	1.688	20,3
40 i més	2.870	2.344	526	18,3
Total	28.610	20.720	7.890	27,6

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

Taula 7. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2002	6.252	314	544	1.736	1.482	1.157	762	274	29	6.298
2003	6.457	358	551	1.713	1.588	1.209	801	263	20	6.503
2004	6.716	389	560	1.754	1.631	1.276	838	297	21	6.766
2005	7.040	395	565	1.840	1.690	1.368	878	328	23	7.087
2006	8.534	422	664	2.063	2.197	1.678	1.147	393	23	8.587
2007	9.352	471	689	2.308	2.345	1.948	1.218	411	33	9.423
2008	11.002	445	777	2.640	2.812	2.354	1.508	494	34	11.064
2009	10.528	467	701	2.331	2.604	2.419	1.554	481	36	10.594
2010	9.589	399	645	2.006	2.332	2.176	1.532	530	25	9.645
2011	8.656	448	529	1.721	1.896	2.030	1.555	507	35	8.721
2012	8.520	445	630	1.574	1.853	2.002	1.482	568	27	8.581
2013	8.318	431	599	1.615	1.698	1.833	1.631	553	44	8.404
2014	7.561	369	477	1.483	1.505	1.642	1.485	634	57	7.652
2015	8.110	356	526	1.605	1.654	1.794	1.553	640	50	8.178
2016	7.895	324	558	1.605	1.587	1.615	1.604	629	53	7.975
2017	8.000	348	548	1.758	1.585	1.587	1.540	664	54	8.084
2018	8.917	359	671	1.988	1.858	1.791	1.564	710	59	9.000

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

9.3 Mortalitat

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

Edat	Home	Dona	Total
0 a 14	66	51	117
15 a 24	36	20	56
25 a 34	79	48	127
35 a 44	258	126	384
45 a 54	658	350	1.008
55 a 64	1.461	689	2.150
65 a 74	2.697	1.206	3.903
75 a 84	4.034	3.102	7.136
85 i més	4.473	7.680	12.153
Total	13.762	13.272	27.034

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

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

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	7.079	2.706	4.373
Malalties del Sistema Circulatori	6.572	3.457	3.115
Malalties del Sistema Respiratori	3.134	1.368	1.766
Malalties del Sistema Nerviós	1.893	1.130	763
Trastorns Mentals i del Comportament	1.885	1.255	630
Malalties del Sistema Digestiu	1.285	615	670
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	1.141	475	666
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	905	485	420
Malalties del Sistema Genitourinari	720	386	334
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	435	259	176
Malalties del Sistema Osteomuscular i Teixit Connectiu	394	260	134
Resta causes	609	302	307
Total defuncions	26.052	12.698	13.354

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

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

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Demència Senil, Vasculat i Demència No Especificada	1.832	1.231	601
Malalties Isquèmiques del Cor	1.624	643	981
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	1.521	306	1.215
Malalties Cerebrovasculars	1.482	827	655
Resta Malalties Respiratòries	1.362	724	638
Insuficiència Cardíaca	1.170	721	449
Malaltia d'Alzheimer	1.119	783	336
Resta de Malalties del Cor	1.095	536	559
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	1.025	254	771
Resta Malalties de l'Àparell Digestiu	902	490	412
Malalties Hipertensives	788	544	244
Malalties del Sistema Nerviós, Malalties de l'Oïlla i Malalties de l'Oïda i Apòfisi Mastoïdes	776	348	428
Tumor Maligne de Budell Gros	734	297	437
Diabetis	682	368	314
Resta causes	9.940	4.626	5.314
Total defuncions	26.052	12.698	13.354

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

9.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

9.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 11. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		267.211	352.625
2004		279.858	368.840
2005		287.485	378.673
2006		289.294	382.457
2007		295.704	390.741
2008		304.872	398.802
2009		309.918	405.893
2010		314.672	408.419
2011		308.758	401.424
2012		309.843	404.730
2013		311.621	404.840
2014		315.478	410.649
2015		321.432	420.342
2016		343.828	470.035
2017		363.744	497.917

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

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

Edat /	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017 (exclòs sexe no codificat)
85 i més	16.670	24.812	41.482
80 a 84	20.471	21.322	41.793
75 a 79	21.520	20.024	41.544
70 a 74	24.980	22.133	47.113
65 a 69	23.014	20.213	43.227
60 a 64	19.579	16.325	35.904
55 a 59	17.254	16.179	33.433
50 a 54	15.015	15.493	30.508
45 a 49	13.037	14.462	27.499
40 a 44	11.698	16.736	28.434
35 a 39	8.642	21.035	29.677
30 a 34	5.388	17.881	23.269
25 a 29	4.185	11.133	15.318
20 a 24	3.716	6.603	10.319
15 a 19	4.279	4.311	8.590
10 a 14	4.530	2.973	7.503
5 a 9	6.095	3.712	9.807
0 a 4	13.267	9.230	22.497
	233.340	264.577	497.917

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

9.4.2 Hospital de dia

Taula 13. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		20.127	77.459
2004		19.414	78.754
2005		21.145	85.385
2006		21.725	82.861
2007		23.803	93.489
2008		26.654	106.770
2009		26.236	108.910
2010		32.181	132.572
2011		38.752	163.630
2012		44.651	178.037
2013		46.611	187.110
2014		49.816	207.341
2015		50.400	211.742
2016		48.981	212.752
2017		52.568	229.809

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

Taula 14. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	5.389	6.815	12.204
80 a 84	8.169	8.107	16.276
75 a 79	10.268	9.337	19.605
70 a 74	14.828	10.687	25.515
65 a 69	13.503	10.920	24.423
60 a 64	13.153	9.936	23.089
55 a 59	9.591	10.333	19.924
50 a 54	8.070	9.055	17.125
45 a 49	5.572	8.160	13.732
40 a 44	4.578	7.719	12.297
35 a 39	3.126	6.681	9.807
30 a 34	1.830	3.837	5.667
25 a 29	1.670	2.614	4.284
20 a 24	1.378	1.761	3.139
15 a 19	2.830	4.912	7.742
10 a 14	3.350	3.782	7.132
5 a 9	2.489	2.197	4.686
0 a 4	1.654	1.508	3.162
	111.448	118.361	229.809

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

9.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 15. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	11.113	24.457
2004	11.625	20.743
2005	12.491	21.426
2006	12.779	21.157
2007	13.210	22.545
2008	13.535	24.600
2009	13.398	24.373
2010	13.571	25.290
2011	13.219	24.402
2012	14.090	25.327
2013	14.257	26.432
2014	14.251	26.522
2015	14.476	26.114
2016	14.326	26.864
2017	14.649	29.174

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

Taula 16. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	970	1.913	2.883
75 a 84	1.456	2.057	3.513
65 a 74	1.348	1.093	2.441
55 a 64	1.758	1.723	3.481
45 a 54	1.983	1.942	3.925
35 a 44	2.165	2.087	4.252
25 a 34	1.701	1.483	3.184
15 a 24	1.622	2.341	3.963
0 a 14	796	736	1.532
	13.799	15.375	29.174

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

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

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMJ	Total visites	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	95.263	72.453	22.810	168.591	32.738	135853	17.939
2010	99.765	73.800	25.965	180.082	33.015	147067	24.212
2011	97.595	72.061	25.534	180.542	33.109	147433	26.135
2012	96.448	68.572	27.876	199.604	32.482	167122	15.647
2013	96.231	68.117	28.113	184.441	34.288	150153	12.773
2014	102.472	73.310	29.161	191.844	31.422	160422	13.763
2015	105.842	71.481	34.361	196.518	31.547	164971	15.821
2016	104.553	73.260	31.293	192.217	30.585	161632	14.302
2017	106.255	73.374	32.881	185.606	30.874	154732	13.075
2018	106.925	74.671	32.254	192.090	32.702	159388	11.656
2019	105.946	75.660	30.283	209.464	49.086	160378	11.717

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

9.4.4 Recursos socio-sanitaris

Taula 18. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		14.252	44.468
2004		17.108	27.191
2005		18.591	28.192
2006		21.228	31.395
2007		22.888	33.161
2008		23.904	34.993
2009		24.596	35.804
2010		26.040	37.920
2011		26.915	40.629
2012		29.340	44.062
2013		31.374	47.910
2014		33.563	51.709
2015		33.481	51.491
2016		33.513	51.648
2017		38.739	59.819

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

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

Taula 19. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	7.722	13.990	21.712
75 a 84	9.448	11.311	20.759
65 a 74	5.781	4.372	10.153
55 a 64	2.701	1.719	4.420
45 a 54	1.051	817	1.868
35 a 44	366	292	658
25 a 34	87	85	172
15 a 24	33	30	63
0 a 14	8	6	14
	27.197	32.622	59.819

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

9.5 Accidents de trànsit

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2006-2007	14.205	18.805	185	199	14.020	1.770	16.836
2008-2009	15.612	20.652	153	163	15.459	1.528	18.961
2010-2011	15.569	20.696	108	114	15.461	1.353	19.229
2012-2013	15.837	21.249	113	122	15.724	1.399	19.728
2014-2015	17.111	22.963	105	108	17.006	1.468	21.387
2016-2017	19.055	25.278	120	131	18.935	1.278	23.869
2018-2019	19.036	24.732	0	131	18.912	1.231	23.370

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2006-2007	9.209	11629	72	73	9.137	1.112	10.444
2008-2009	10.322	12942	56	57	10.266	822	12.063
2010-2011	10.111	12676	41	42	10.070	859	11.775
2012-2013	10.254	12922	42	43	10.212	874	12.005
2014-2015	11.561	14729	55	55	11.506	1.018	13.656
2016-2017	12.598	15504	54	54	12.544	818	14.632
2018-2019	12.942	15594	0	50	12.892	846	14.698

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

Taula 22. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia. Zona interurbana

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2006-2007	4.996	7176	113	126	4.883	658	6.392
2008-2009	5.290	7710	97	106	5.193	706	6.898
2010-2011	5.458	8020	67	72	5.391	494	7.454
2012-2013	5.583	8327	71	79	5.512	525	7.723
2014-2015	5.550	8234	50	53	5.500	450	7.731
2016-2017	6.457	9774	66	77	6.391	460	9.237
2018-2019	6.094	9138	0	81	6.020	385	8.672

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

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

Bienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2010-2011	Joves (< 35)	6.750	9336	44	551
	Adults (35-64)	6.519	8323	48	587
	Gent gran (> 64)	958	1216	18	169
	Total	14.227	18875	110	1.307
2012-2013	Joves (< 35)	6.444	9088	44	531
	Adults (35-64)	7.073	9172	67	654
	Gent gran (> 64)	1.104	1419	9	163
	Total	14.621	19679	120	1.348
2014-2015	Joves (< 35)	6.490	9187	30	495
	Adults (35-64)	7.929	10342	63	724
	Gent gran (> 64)	1.315	1717	13	188
	Total	15.734	21246	106	1.407
2016-2017	Joves (< 35)	6.942	9709	42	421
	Adults (35-64)	8.778	11429	66	658
	Gent gran (> 64)	1.398	1784	20	133
	Total	17.118	22922	128	1.212
2018-2019	Joves (< 35)	6.794	9207	49	379
	Adults (35-64)	9.051	11514	60	625
	Gent gran (> 64)	1.482	1879	16	172
	Total	17.327	22600	125	1.176

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

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

Bienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2010-2011	Vehicles lleugers	9.972	14155	65	665
	Vehicles de 2 rodes	3.843	4416	25	421
	Vianants	1.009	1152	9	187
	Altres vehicles	745	973	15	80
	Total	15.569	20696	114	1.353
2012-2013	Vehicles lleugers	9.896	14345	62	687
	Vehicles de 2 rodes	4.021	4542	27	455
	Vianants	1.237	1413	14	195
	Altres vehicles	683	949	19	62
	Total	15.837	21249	122	1.399
2014-2015	Vehicles lleugers	10.425	15176	50	669
	Vehicles de 2 rodes	4.765	5424	34	553
	Vianants	1.222	1401	10	189
	Altres vehicles	699	962	14	57
	Total	17.111	22963	108	1.468
2016-2017	Vehicles lleugers	11.540	16662	72	591
	Vehicles de 2 rodes	5.406	6035	33	481
	Vianants	1.303	1476	9	140
	Altres vehicles	806	1105	17	66
	Total	19.055	25278	131	1.278
2018-2019	Vehicles lleugers	11.183	15781	63	555
	Vehicles de 2 rodes	5.392	6039	38	424
	Vianants	1.458	1616	15	184
	Altres vehicles	1.003	1296	15	68
	Total	19.036	24732	131	1.231

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

9.6 Indicators socioeconòmics

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

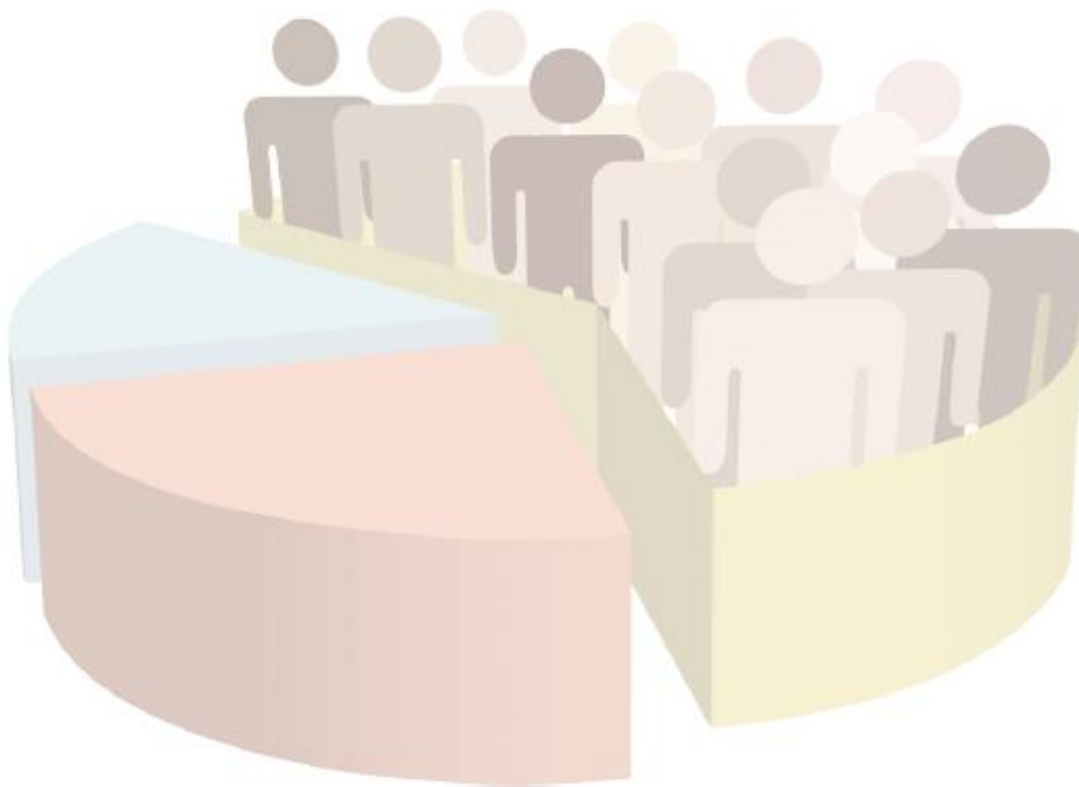
Any Δ	Renta Bruta Familiar Disponible (Rbfd)	Rbfd Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa Temporalitat Contractual	Taxa Temporalitat Contractual Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa d'Esforç Econòmic del Lloguer	Taxa d'Esforç Econòmic del Lloguer Mitjana demarcació de Barcelona
2000	11.349,81€	11.638,79€	-	-	-	-
2001	11.655,75€	12.084,51€	-	-	-	-
2002	12.036,04€	12.595,34€	-	-	-	-
2003	11.960,73€	12.524,27€	-	-	-	-
2004	12.401,02€	13.078,80€	-	-	-	-
2005	12.689,00€	13.683,97€	-	-	42,36%	35,64%
2006	13.208,49€	14.354,27€	82,75%	83,01%	44,01%	38,60%
2007	14.039,04€	15.384,49€	82,40%	82,46%	44,34%	39,78%
2008	14.119,66€	15.524,78€	81,57%	82,26%	47,56%	43,38%
2009	13.178,17€	14.834,65€	84,45%	85,39%	48,69%	44,21%
2010	13.504,67€	15.243,54€	86,50%	87,04%	44,26%	41,25%
2011	13.503,83€	15.301,43€	87,58%	88,08%	43,07%	40,42%
2012	13.699,67€	15.633,19€	85,08%	85,81%	40,47%	40,07%
2013	13.659,49€	15.620,55€	87,25%	88,17%	38,42%	37,67%
2014	13.959,70€	15.829,69€	86,55%	87,25%	37,15%	36,89%
2015	14.460,26€	16.413,81€	86,12%	86,96%	36,78%	37,16%
2016	15.354,33€	17.242,58€	85,11%	86,06%	36,76%	37,82%
2017	16.051,83€	17.926,98€	84,99%	85,91%	37,89%	39,52%
2018	16.612,94€	18.555,00€	83,58%	84,81%	-	-
2019	17.084,15€	19.074,50€	84,51%	85,55%	-	-

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

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

Any Δ	Taxa Atur	Taxa Atur Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa Cobertura Atur	Taxa Cobertura Atur Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa d'Escolarització als 17 anys	Taxa d'Escolarització als 17 anys Mitjana demarcació de Barcelona
2008	10,89%	9,84%	-	-	-	-
2009	16,22%	14,55%	60,68%	61,23%	-	-
2010	17,75%	16,22%	58,90%	59,54%	-	-
2011	18,48%	17,05%	53,22%	53,97%	-	-
2012	19,82%	18,32%	50,15%	51,00%	-	-
2013	20,32%	18,68%	48,15%	49,51%	-	-
2014	18,84%	17,45%	46,15%	47,85%	-	-
2015	16,69%	15,58%	43,88%	45,54%	-	-
2016	14,50%	13,57%	43,39%	44,85%	78,78%	85,58%
2017	12,58%	11,84%	43,28%	44,58%	78,32%	85,09%
2018	11,48%	10,88%	43,74%	45,21%	78,33%	85,71%
2019	11,06%	10,42%	47,14%	48,37%	77,72%	85,52%

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



**Diputació
Barcelona**

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

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