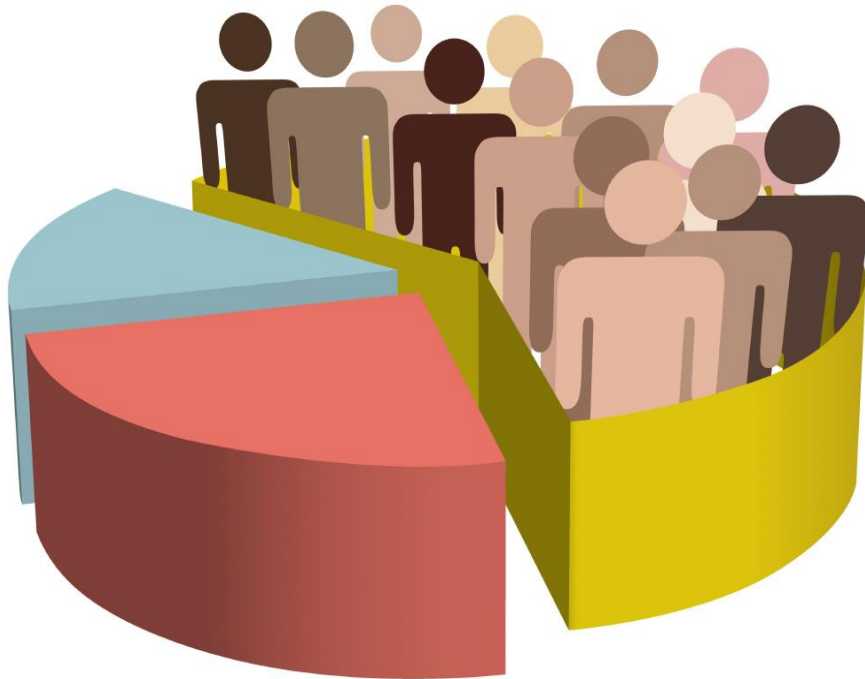


# Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

*Municipi de*

**Castellbisbal**

*Data de publicació: 6 / juliol / 2018*



Diputació  
Barcelona

#DibaOberta

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona

6 / juliol / 2018

Autoria: Luis Carlos Arias Abad, Xènia Domènech Domènech, Jesús Oliván Abejer i César Frias Trigo.

Secció d'Informació i Anàlisi. Servei de Salut Pública. Àrea d'Atenció a les Persones. Diputació de Barcelona

Maquetació i producció: Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

# ÍNDEX

<b>Presentació</b> .....	<b>5</b>
<b>1. Introducció</b> .....	<b>7</b>
<b>2. Dades més rellevants</b> .....	<b>11</b>
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2017, exc. TCN i variacions residencials).....	11
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2016) .....	12
2.3 Mortalitat (dades fins 2016) .....	14
2.4 Morbiditat Atesa (hospitalària i mental ambulatoria, dades fins 2017).....	15
2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2016) .....	19
<b>3. Evolució i estructura de la població</b> .....	<b>23</b>
3.1 Evolució de la població .....	23
3.2 Estructura per sexe i edat de la població .....	27
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població .....	30
<b>4. Salut reproductiva</b> .....	<b>35</b>
4.1 Embarassos .....	37
4.2 Natalitat .....	39
4.3 Fecunditat .....	43
4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs .....	45
<b>5. Mortalitat</b> .....	<b>53</b>
5.1 Evolució general de la mortalitat.....	54
5.2 Mortalitat per causa .....	57
5.3 Mortalitat evitable.....	59
<b>6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria)</b> .....	<b>63</b>
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts .....	64
6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria .....	65
6.1.2 Hospitalització de dia .....	71
6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental .....	75
6.3 Atenció ambulatoria en salut mental .....	80
6.4 Atenció sociosanitària .....	83
<b>7. Accidents de Trànsit</b> .....	<b>93</b>
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident.....	95

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

## PRESENTACIÓ

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

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

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

**Laura Martínez i Portell**

Diputada delegada de Salut Pública i Consum



## 1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

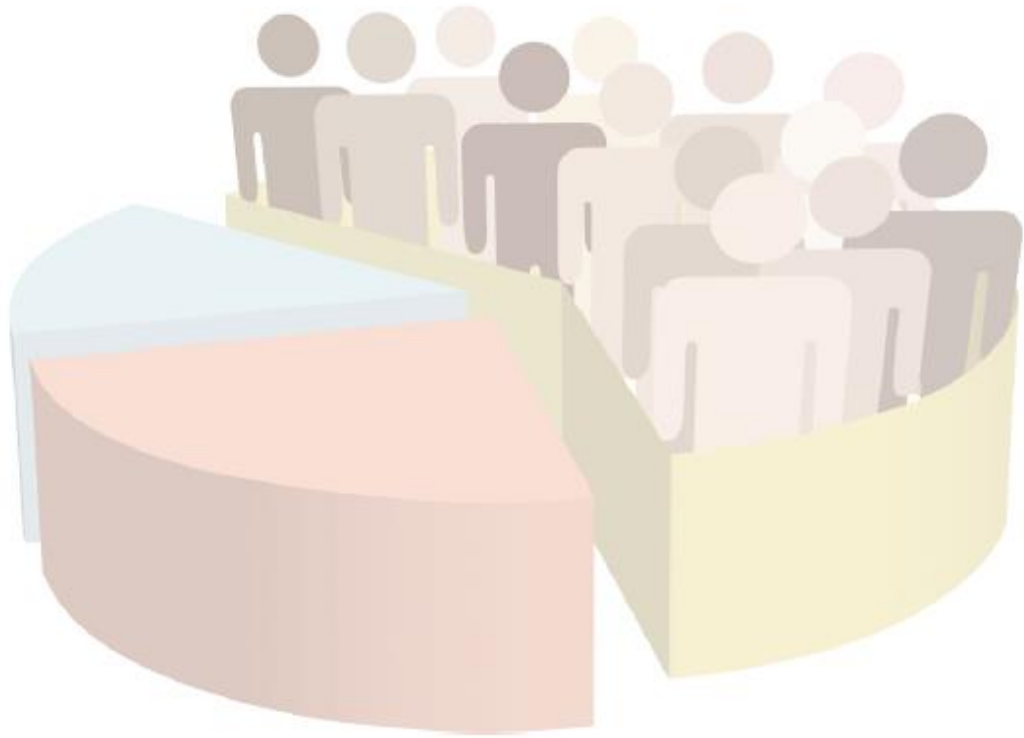
Al Web de la Diputació de Barcelona es troba la següent documentació:

- Metodologia empleada: [http://www.diba.cat/salutpublica/informes\\_indicadors\\_salut\\_local](http://www.diba.cat/salutpublica/informes_indicadors_salut_local)
- Indicadors: [http://www.diba.cat/salutpublica/informes\\_indicadors\\_salut\\_local](http://www.diba.cat/salutpublica/informes_indicadors_salut_local)





# Resum de les dades més rellevants





## 2. DADES MÉS RELLEVANTS

### 2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2017, exc. TCN i variacions residencials)

#### Evolució de la població

- L'any 2017, la població resident al municipi va ser de 12.297 habitants (50,6% homes i 49,4% dones) que representa una variació de 0,16% respecte al 2016. A la demarcació de Barcelona la població l'any 2017 va tenir una variació de 0,60% habitants respecte al 2016.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 3,67‰ habitants en el període 2014-2016, mentre que al període 2011-2013 era de 6,21‰.
- La immigració l'any 2016 va ser de 502 persones (una variació de 3,9% respecte a 2015), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 364 persones, i sobre tot, de la comarca. El 10,6% de la immigració va ser estrangera amb 53 persones (26,2% de variació respecte al 2016), principalment Amèrica Llatina (37,7%).
- L'emigració l'any 2016 va ser de 488 persones (un -13,2% respecte a 2015), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 353 persones. El 9,6% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 47 persones (una variació de -53,0% respecte a 2016).

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

#### Estructura per sexe i edat de la població

- La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2017 (12.297 habitants) respecte al 2007 (11.540 habitants) va ser de 6,6%, sent la distribució per grups d'edats:
  - De 0-14 anys, una variació de 3,7%.
  - De 15-29 anys, una variació de -6,0%.
  - De 30-44 anys, una variació de -21,4%.
  - De 45-64 anys, una variació de 48,8%.
  - De 65-84 anys, una variació de 30,7%.
  - De 85 i més anys, una variació de 111,6%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2017 va ser de 1.578 habitants (el 12,8% de la població), que representa una variació del 2,3% respecte al 2016.

- L'índex de dependència global del municipi en 2017 va ser de 47,6% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi havia 48 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 51,7%.
- L'índex d'envelliment en 2017 va ser de 66,1% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 66 persones de 65 o més anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 120,6%.
- En 2017 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 116,5% (116 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 149,3%.

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

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

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

### **Nacionalitat i naturalesa de la població**

- L'any 2017, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 908 persones (50,9% dones i 49,1% homes), que representen el 7,4% del total d'habitants (en 2016 va ser el 7,3%). A la demarcació de Barcelona el 23,6% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 40 a 44 i de 35 a 39 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen: el 15,7% a Marroc (143 persones), el 5,9% a Cuba (54 persones) i el 5,2% a Romania (47 persones).

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

## **2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2016)**

### **Embarassos**

- L'any 2016 van haver 128 embarassos que representen una variació de -1,5% respecte al 2015.
- La distribució dels embarassos en 2016 per grups d'edat va ser:
  - Les dones de menys de 20 anys van tenir 2 embarassos (1,6% del total).
  - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 73 embarassos (57,0% del total).
  - Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 53 embarassos (41,4% del total).

## Natalitat i fecunditat

- En el període 2015-2016 la taxa bruta de natalitat va ser de 8,4 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 208 nadons (una variació de -15,8% de nadons respecte al 2013-2014). Pel que fa als naixements l'any 2016 cal destacar:
  - Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (36,5% dels naixements) i de 35 a 39 anys (29,8% dels naixements), mentre que en 2006 van ser en dones de 30 a 34 anys (47,2% dels naixements) i de 25 a 29 anys (27,3% dels naixements).
  - El 11,5% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2015 va ser el 4,8%.
- Al bienni 2015-2016 la taxa general de fecunditat fou de 34,8 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2013-2014 va ser de 39,6 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2015-2016 són:
  - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,35.
  - L'edat mitjana de maternitat fou de 31,75 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 2015-2016 és de 1,35 vol dir que una dona que neixi aquest bienni es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,35 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.*

## Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- En el període 2014-2016 la taxa general d'IVEs va ser de 8,7 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 65 IVE (una variació de 1,6% d'IVES respecte al 2011-2013).
- El pes més important d'IVEs en 2014-2016 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 15,3 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 30 a 34 anys (taxa de 14,1 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- En 2016 6 dones (25,0%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

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

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

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

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en 2014-2016:
  - Una taxa d'embarassos de 6,1, una taxa d'IVE de 5,5 i una taxa de natalitat de 0,6, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
  - Respecte el període 2011-2013 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -27,4%, taxa d'IVE -15,1% i la taxa de natalitat -68,5%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en 2014-2016:
  - Una taxa d'embarassos de 32,7, una taxa d'IVE de 15,3 i una taxa de natalitat de 17,4, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
  - Respecte al període 2011-2013 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 28,9%, taxa d'IVE 60,5% i la taxa de natalitat 10,0%.

*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 2016)

### Evolució general de la mortalitat

- L'any 2016 van haver 61 defuncions (59,0% homes i 41,0% dones), una variació de -11,6% respecte a l'any 2015. El 68,9% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2014-2016 (192 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 5,18 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 6,01 per 1.000 i dones: 4,32 per 1.000), mentre que en el període 2008-2010 va ser de 3,83 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 3,89 per 1.000 i dones: 3,77 per 1.000).
- En aquest mateix període 2014-2016, 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 8,11 per 1.000 persones (IC del 95% de 9,29-6,93), mentre que en el període 2008-2010 va ser de 8,22 per 1.000 persones (IC del 95% de 9,69-6,76).
- En el període 2014-2016, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 10,06 amb IC del 95% de 12,00-8,12) que en les dones (TEM de 6,31 amb IC del 95% de 7,72-4,90).

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

## La mortalitat per causa

- Segons els gran capítols de la CIE-10-MC, en el període 2014-2016, les principals causes de mortalitat van ser: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (61 defuncions), Malalties de l'Aparell Circulatori (45 defuncions) i Trastorns Mentals i de Comportament (15 defuncions), que representen aproximadament el 63,0% de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2014-2016 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:
  - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 10 defuncions i Resta de Malalties del Cor amb 9 defuncions.
  - En les DONES: Insuficiència Cardíaca amb 9 defuncions i Demència Senil, Vasculard i Demència No Especificada amb 8 defuncions.

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

## La mortalitat evitable

- En el període 2013-2016 es van produir 40 defuncions evitables que van representar el 16,3% de totes les defuncions (en el període 2003-2006 es van produir 38 defuncions evitables).
- De les 40 defuncions evitables que es van produir:
  - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 25 defuncions evitables.
  - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 15 defuncions evitables.

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

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

Les dades aquí tractades es basen en el registre que el CatSalut gestiona dels diferents conjunts mínims bàsics de dades (CMBD) sobre l'activitat dels hospitals d'aguts, de la xarxa de salut mental (hospitalària i ambulatoria) i dels recursos 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, 1.753 residents del municipi (un 14,3% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (48,4% homes i un 51,6% dones), que suposa una variació de 4,7% de persones ateses respecte al 2016.
- Aquestes 1.753 persones ateses van generar 2.953 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 41,1% (1.213 contactes), Hospital de dia amb un 30,4% (899 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 20,8% (613 contactes).

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

- L'any 2017 la taxa de HC-CMA va ser de 11,8 persones per cada 100 habitants del municipi (11,2 en el 2016), principalment per: Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu (13,4% dels contactes) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (13,1% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2017 van ser:
  - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu amb 122 contactes (13,9% del total) i Malalties de l'Aparell Circulatori amb 111 contactes (12,6% del total).
  - En les DONES: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 145 contactes (15,3% del total) i Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu amb 122 contactes (12,9% 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

- En el període 2016-2017, 380 residents del municipi (un 1,5% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (50,5% homes i un 49,5% dones), que suposa una variació de -19,3% respecte al 2014-2015.
- Aquestes persones ateses van generar 1.841 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2016-2017 van ser:
  - En els HOMES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 219 contactes (22,7% del total de contactes en homes) i Codis V amb 182 contactes (18,9% del total de contactes en homes).
  - En les DONES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 340 contactes (38,8% del total de contactes en dones) i Codis V amb 102 contactes (11,6% del total de contactes en dones).

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

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

## ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

- En el període 2015-2017, 87 residents del municipi (un 0,24% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (57,5% homes i un 42,5% dones), que suposa una variació de 8,8% respecte al 2012-2014. Cal precisar que 3 persones van utilitzar més d'un recurs en salut mental (això explica la diferència que poden trobar de 90 usuaris a la pàgina 75).
- Aquestes persones ateses van generar 145 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (57,2% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 60 a 64 anys (11 i 10 contactes respectivament) i en les dones (42,8% dels contactes) en els grups d'edat de 65 a 69 i 85 i més anys (13 i 11 contactes respectivament).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2015-2017 van ser:
  - En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 26 contactes (31,3% del total de contactes en homes) i Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol amb 25 contactes (30,1% del total de contactes en homes).
  - En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 22 contactes (35,5% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 19 contactes (30,6% del total de contactes en dones).

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

## **ATENCIÓ AMBULATORIA EN SALUT MENTAL**

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

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.
- Al 2016-2017 van ser atesos 525 pacients que representa una variació del 8,2% respecte al període 2014-2015 (485 pacients). D'aquests pacients atesos al 2016-2017 el 25,5% van ser primeres visites (134 pacients incidents).
- Del total de pacients atesos al 2016-2017 el 25,3% van ser menors de 18 anys (133 pacients), dels quals 51 pacients van ser primeres visites.
- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Centre d'atenció primària (88,4% dels pacients atesos al 2016-2017)
- La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC en el període 2016-2017 van ser (exclosos sense diagnòstic):
  - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat (33 pacients atesos) i Trastorn distímic (32 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 (31 pacients atesos) i Trastorn de falta d'atenció sense menció d'hiperactivitat (26 pacients atesos).

## **ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA**

- En el període 2015-2017, 235 residents del municipi (un 0,64% de la població) van utilitzar els recursos socio-sanitaris (48,1% homes i un 51,9% dones), que suposa una variació de 6,3% respecte el període 2012-2014. Cal precisar que 24 persones van utilitzar més d'un recurs socio-sanitari (això explica la diferència que poden trobar de 259 usuaris a la pàgina 83).
- Aquestes persones ateses van generar 440 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (50,5% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 (65 i 39 contactes respectivament) i en les dones (49,5% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (63 i 62 contactes respectivament).
- Durant el període 2015-2017 els principals recursos socio-sanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 88,9% (391 contactes), Recursos atenció domiciliària amb un 7,5% (33 contactes) i Recursos atenció ambulatoria amb un 3,6% (16 contactes).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos socio-sanitaris en el període 2015-2017 van ser:

- En els HOMES: Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó (11,3% del total de contactes en homes) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (10,4% del total de contactes en homes).
- En els DONES: Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva (11,5% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (9,2% del total de contactes en dones).

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

## 2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2016)

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

- En el període 2014-2016 es van produir al municipi 248 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del 31,9% respecte al període 2011-2013.
- Aquests accidents van ocasionar 344 víctimes (variació del 25,5% respecte al 2011-2013) amb 25 morts i ferits greus (variació del 92,3% respecte al bienni 2011-2013).
- En aquest període el 1,5% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 98,5% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el trienni 2014-2016 va ser de 65 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el trienni 2011-2013 l'índex d'accidentabilitat va ser de 32\*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 344 víctimes ocorregudes en el període 2014-2016, la distribució per sexe va ser: el 67,7% en homes i el 32,3% en dones.
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 45 a 54 anys (61 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 15 a 24 anys (25 víctimes)
- El 77,6% de les víctimes (344 víctimes en el període 2014-2016) es donen en els conductors.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en el 2016, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 9,9% (262 proves realitzades) mentre que en el 2015 va ser el 4,4% (248 proves realitzades).

### **Característiques dels accidents**

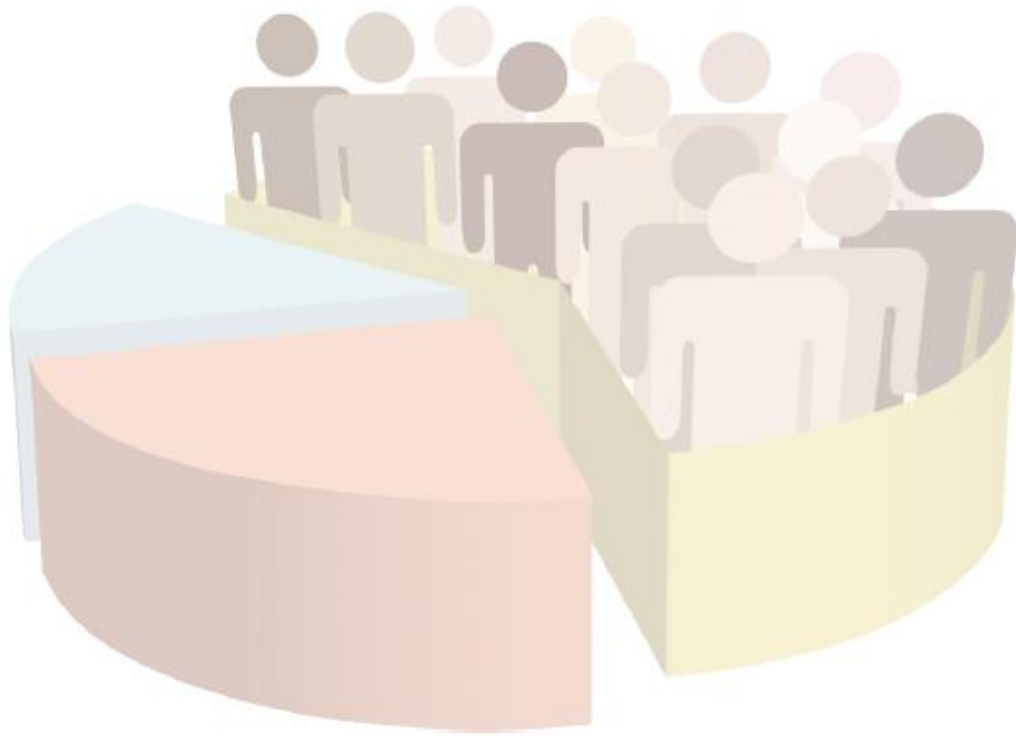
- En quant a les característiques dels accidents de trànsit (344 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2014-2016 podem dir que es donen principalment:
  - Respecte a la l'hora de l'accident: a les 12 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners ocorren principalment a les 9 hores.
  - Respecte a la franja del dia: és a la Mati i Tarda 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 Sortides de via.

### **Característiques de les unitats implicades i conductors**

- En quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (344 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2014-2016 podem destacar principalment:
  - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
  - Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dos rodes la Motocicleta.

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

# Evució i estructura de la població





### 3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

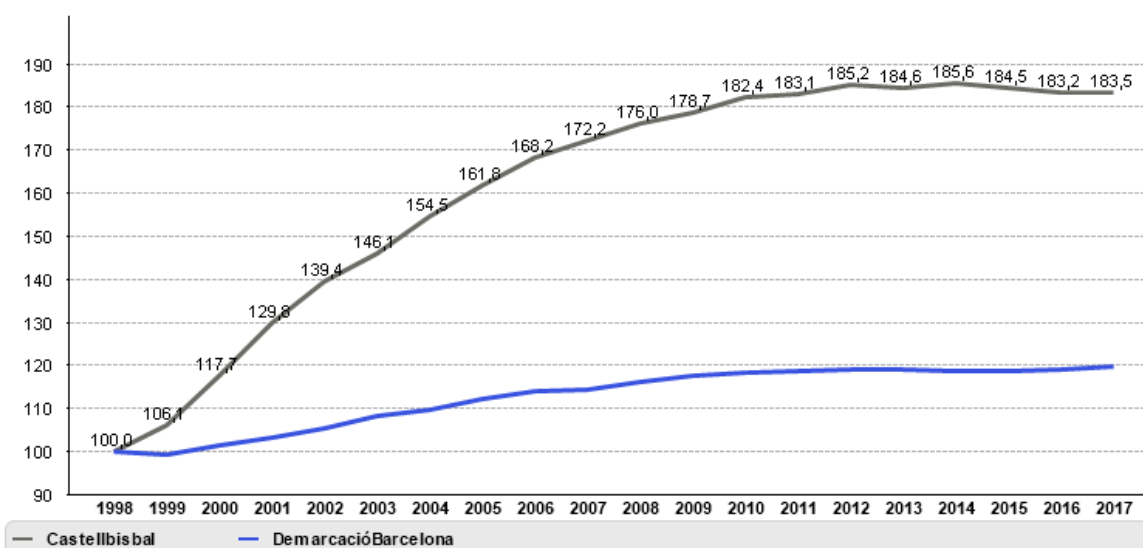
#### 3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2003	9.791	4.749	48,5%	5.042	51,5%
2004	10.352	5.023	48,5%	5.329	51,5%
2005	10.842	5.251	48,4%	5.591	51,6%
2006	11.272	5.469	48,5%	5.803	51,5%
2007	11.540	5.609	48,6%	5.931	51,4%
2008	11.795	5.737	48,6%	6.058	51,4%
2009	11.977	5.808	48,5%	6.169	51,5%
2010	12.223	5.945	48,6%	6.278	51,4%
2011	12.267	5.990	48,8%	6.277	51,2%
2012	12.407	6.069	48,9%	6.338	51,1%
2013	12.369	6.045	48,9%	6.324	51,1%
2014	12.434	6.103	49,1%	6.331	50,9%
2015	12.364	6.092	49,3%	6.272	50,7%
2016	12.277	6.071	49,5%	6.206	50,5%
2017	12.297	6.077	49,4%	6.220	50,6%

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

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



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

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

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustaments
2002	9.344	447	0	0	0	447
2003	9.791	561	0	0	0	561
2004	10.352	490	169	61	108	382
2005	10.842	430	191	54	137	293
2006	11.272	268	176	55	121	147
2007	11.540	255	187	57	130	125
2008	11.795	182	181	37	144	38
2009	11.977	246	167	52	115	131
2010	12.223	44	154	49	105	-61
2011	12.267	140	156	64	92	48
2012	12.407	-38	118	54	64	-102
2013	12.369	65	127	53	74	-9
2014	12.434	-70	120	62	58	-128
2015	12.364	-87	104	69	35	-122
2016	12.277	20	104	61	43	-23

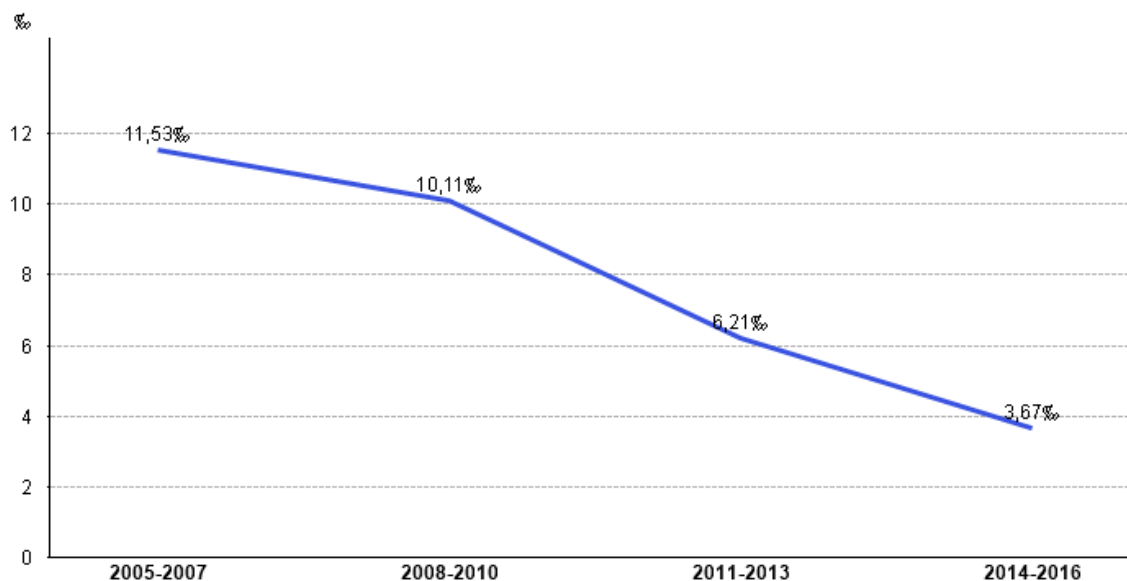
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

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

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

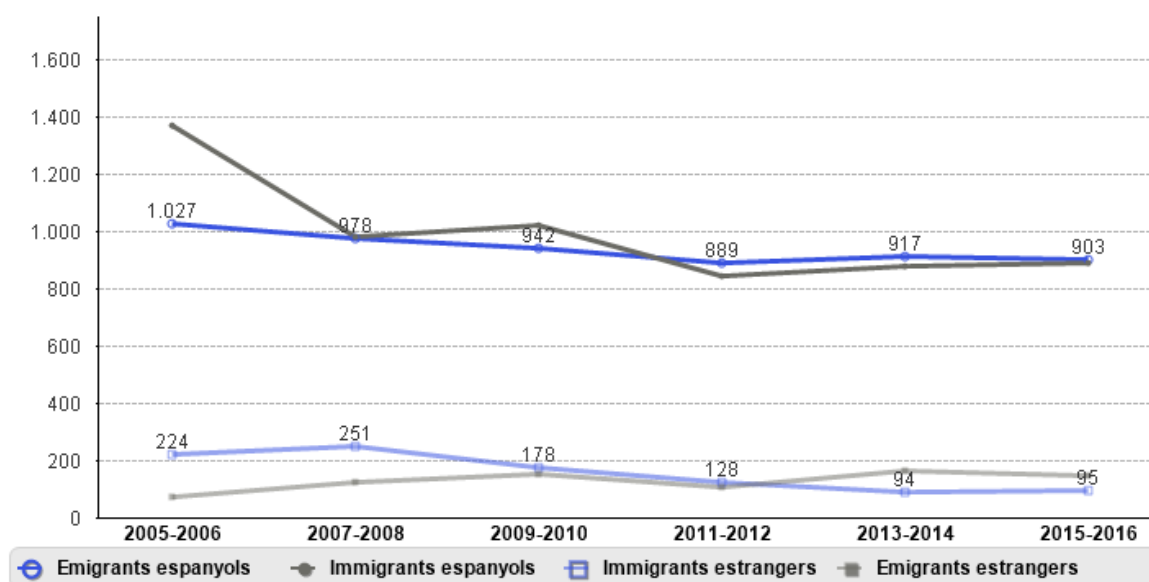


Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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



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

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

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

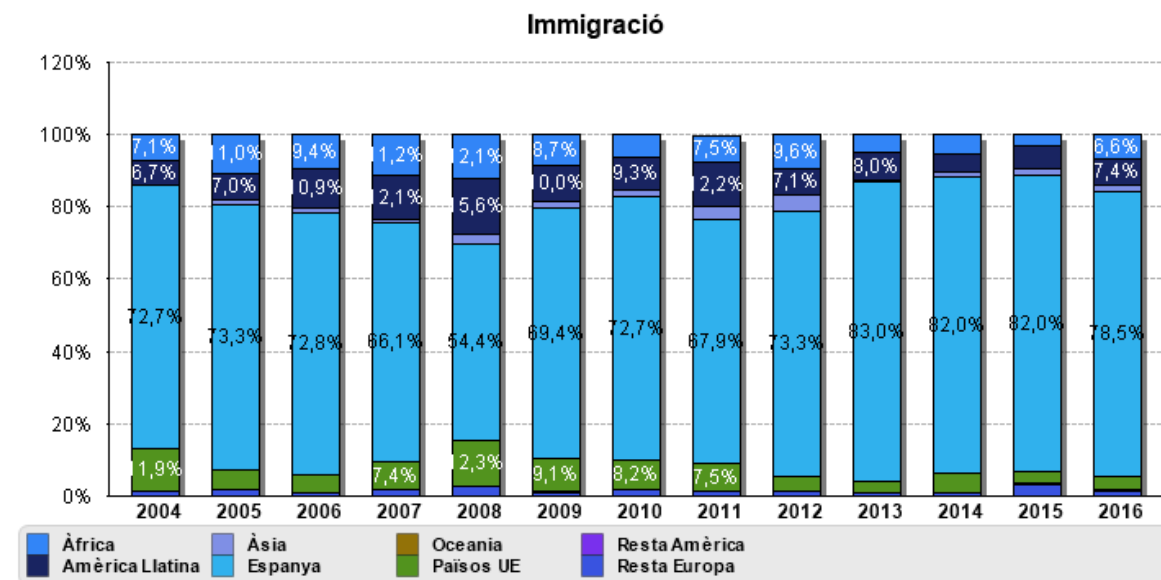
Procedència	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resta Catalunya		25	30	24	30	25	21	31	17	28	29	20
Província Barcelona		578	473	330	459	360	355	321	353	313	368	364
Estranger		118	114	137	95	83	71	57	37	57	42	53
Espanya		56	71	55	85	67	60	59	80	90	44	65
<b>Total</b>		<b>777</b>	<b>688</b>	<b>546</b>	<b>669</b>	<b>535</b>	<b>507</b>	<b>468</b>	<b>487</b>	<b>488</b>	<b>483</b>	<b>502</b>

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

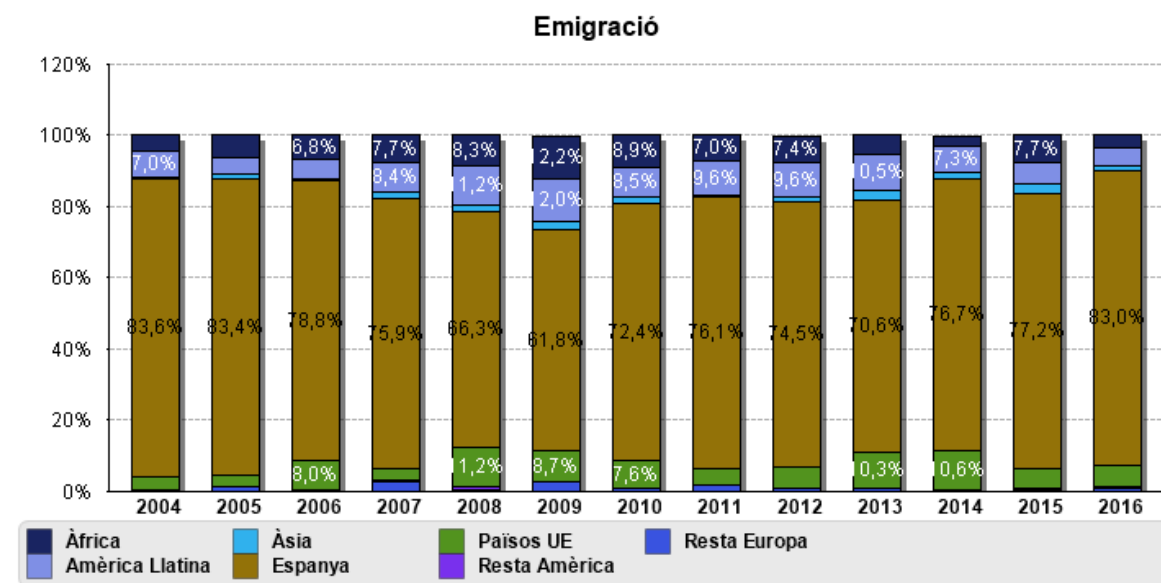
Destí	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resta Catalunya		50	51	36	19	45	33	43	28	32	38	21
Província Barcelona		367	396	326	327	391	322	331	314	400	372	353
Estranger		60	46	78	81	71	47	62	71	92	100	47
Espanya		109	93	76	91	69	67	93	74	69	52	67
<b>Total</b>		<b>586</b>	<b>586</b>	<b>516</b>	<b>518</b>	<b>576</b>	<b>469</b>	<b>529</b>	<b>487</b>	<b>593</b>	<b>562</b>	<b>488</b>

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. 2017 & 2007

Edat	Població 2007	Població 2017	Relatiu 2007	Relatiu 2017	Variació Absoluta 2007-2017	Variació Relativa 2007-2017
0 a 14	2.301	2.387	19,9%	19,4%	86	3,7%
15 a 29	2.087	1.962	18,1%	16,0%	-125	-6,0%
30 a 44	3.638	2.858	31,5%	23,2%	-780	-21,4%
45 a 64	2.360	3.512	20,5%	28,6%	1.152	48,8%
65 a 84	1.068	1.396	9,3%	11,4%	328	30,7%
85 i més	86	182	0,7%	1,5%	96	111,6%
<b>Total</b>	<b>11.540</b>	<b>12.297</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>757</b>	<b>6,6%</b>

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

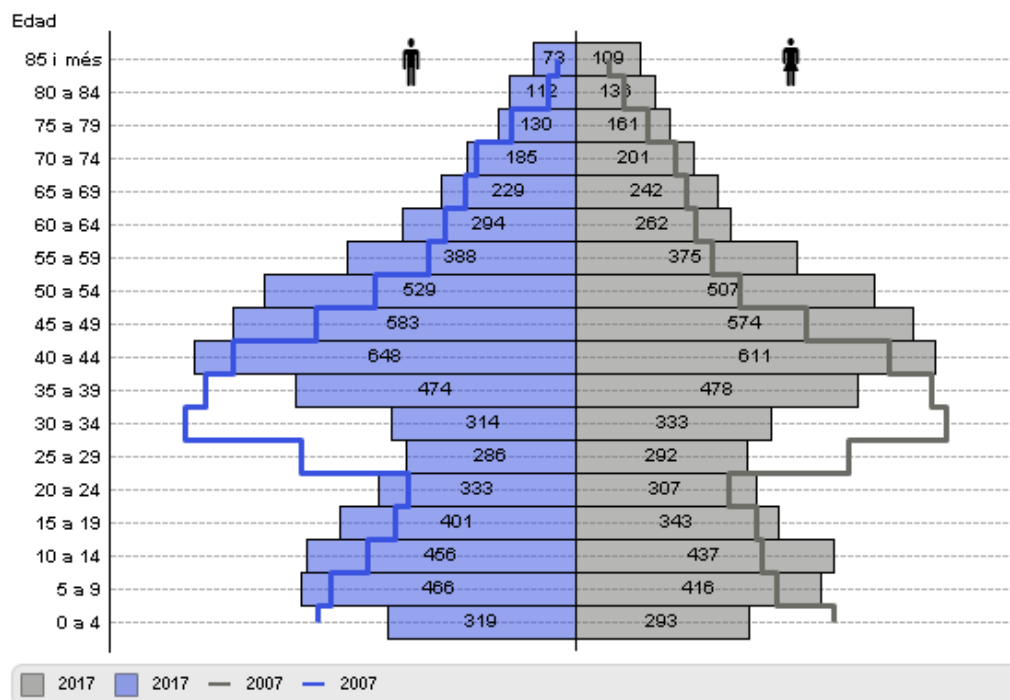
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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. 2017 & 2007



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	1.048	9,7%	62,0%	30,2%	7,7%	113,4%	285,7%
2006	1.131	10,0%	63,7%	29,1%	7,3%	116,3%	241,7%
2007	1.154	10,0%	61,6%	30,9%	7,5%	113,7%	186,7%
2008	1.187	10,1%	59,6%	33,0%	7,4%	112,0%	203,4%
2009	1.230	10,3%	58,6%	34,1%	7,2%	113,5%	242,3%
2010	1.273	10,4%	56,6%	35,0%	8,4%	110,4%	205,7%
2011	1.330	10,8%	55,9%	35,3%	8,7%	109,8%	205,3%
2012	1.368	11,0%	55,6%	35,7%	8,6%	113,1%	187,8%
2013	1.412	11,4%	55,2%	35,5%	9,3%	114,6%	162,0%
2014	1.474	11,9%	56,0%	33,8%	10,2%	114,6%	134,4%
2015	1.521	12,3%	56,3%	32,9%	10,8%	116,1%	156,3%
2016	1.543	12,6%	54,0%	34,7%	11,3%	115,2%	153,6%
2017	1.578	12,8%	54,3%	34,2%	11,5%	116,5%	149,3%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
2005	40,4%	43,5%	26,8%	20,1%	13,6%	23,4%	50,6%	116,1%
2006	42,1%	44,1%	27,8%	20,5%	14,3%	23,6%	51,2%	115,3%
2007	42,7%	44,5%	28,5%	20,8%	14,3%	23,7%	50,2%	113,8%
2008	43,4%	44,7%	29,0%	21,2%	14,4%	23,6%	49,8%	111,5%
2009	44,5%	45,4%	29,7%	21,6%	14,8%	23,8%	50,0%	110,2%
2010	45,2%	46,5%	30,1%	22,2%	15,1%	24,3%	50,3%	109,8%
2011	45,8%	47,6%	30,0%	22,6%	15,8%	25,0%	52,7%	110,3%
2012	46,0%	48,4%	29,9%	23,0%	16,1%	25,5%	53,8%	110,8%
2013	46,8%	49,4%	30,1%	23,2%	16,8%	26,1%	55,8%	112,3%
2014	47,7%	50,5%	30,2%	23,5%	17,5%	27,0%	58,0%	114,9%
2015	47,8%	51,3%	29,6%	23,6%	18,2%	27,7%	61,4%	117,3%
2016	48,0%	51,5%	29,4%	23,5%	18,6%	28,0%	63,3%	119,1%
2017	47,6%	51,7%	28,6%	23,4%	18,9%	28,3%	66,1%	120,6%

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

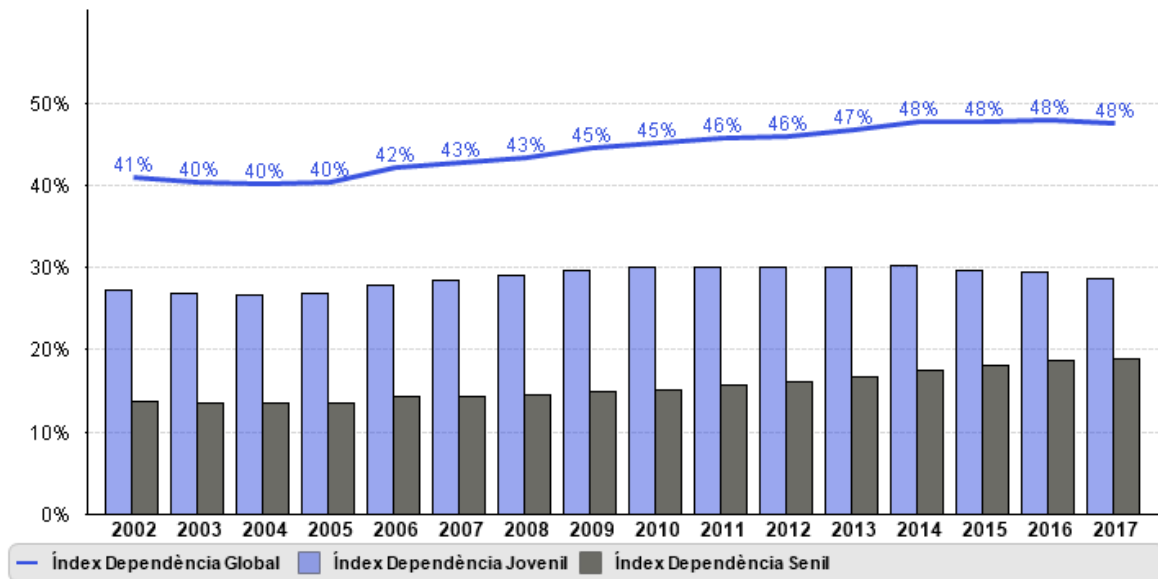
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

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

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

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

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

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

### 3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

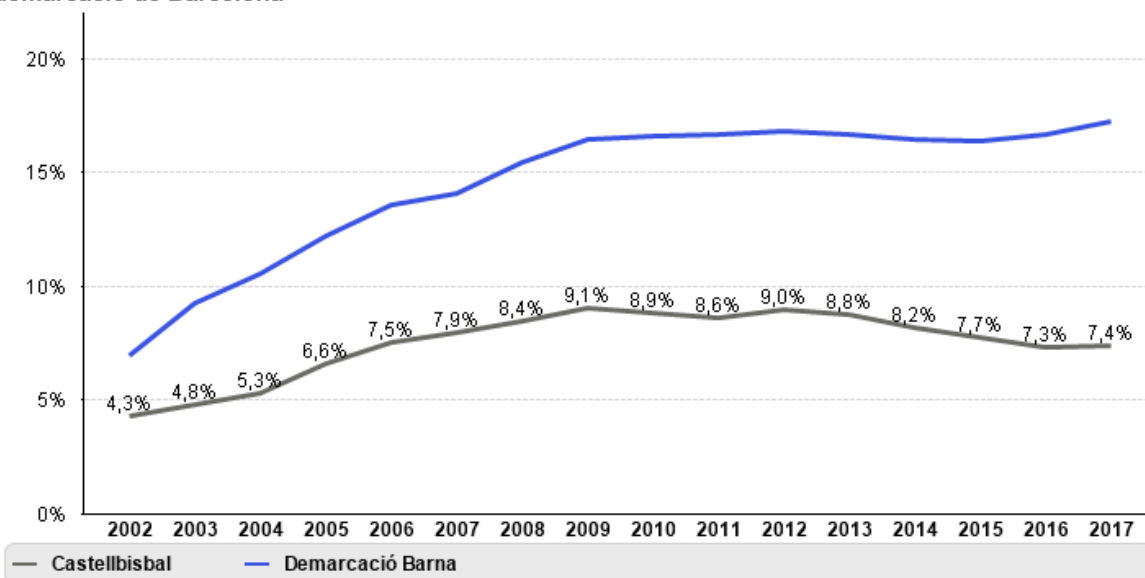
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2006	11.272	10.421	851	7,5%
2007	11.540	10.623	917	7,9%
2008	11.795	10.799	996	8,4%
2009	11.977	10.889	1.088	9,1%
2010	12.223	11.139	1.084	8,9%
2011	12.267	11.208	1.059	8,6%
2012	12.407	11.292	1.115	9,0%
2013	12.369	11.283	1.086	8,8%
2014	12.434	11.416	1.018	8,2%
2015	12.364	11.407	957	7,7%
2016	12.277	11.377	900	7,3%
2017	12.297	11.389	908	7,4%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2006	11.272	10.593	679	6,0%
2007	11.540	10.794	746	6,5%
2008	11.795	10.960	835	7,1%
2009	11.977	11.067	910	7,6%
2010	12.223	11.329	894	7,3%
2011	12.267	11.419	848	6,9%
2012	12.407	11.510	897	7,2%
2013	12.369	11.519	850	6,9%
2014	12.434	11.699	735	5,9%
2015	12.364	11.709	655	5,3%
2016	12.277	11.679	598	4,9%
2017	12.297	11.708	589	4,8%

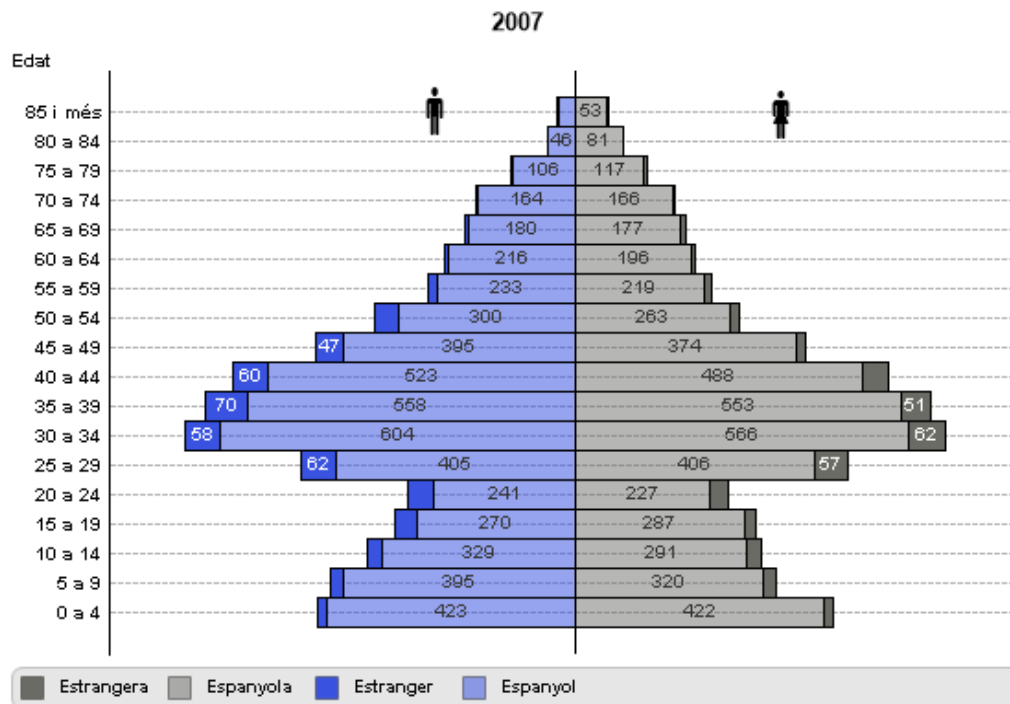
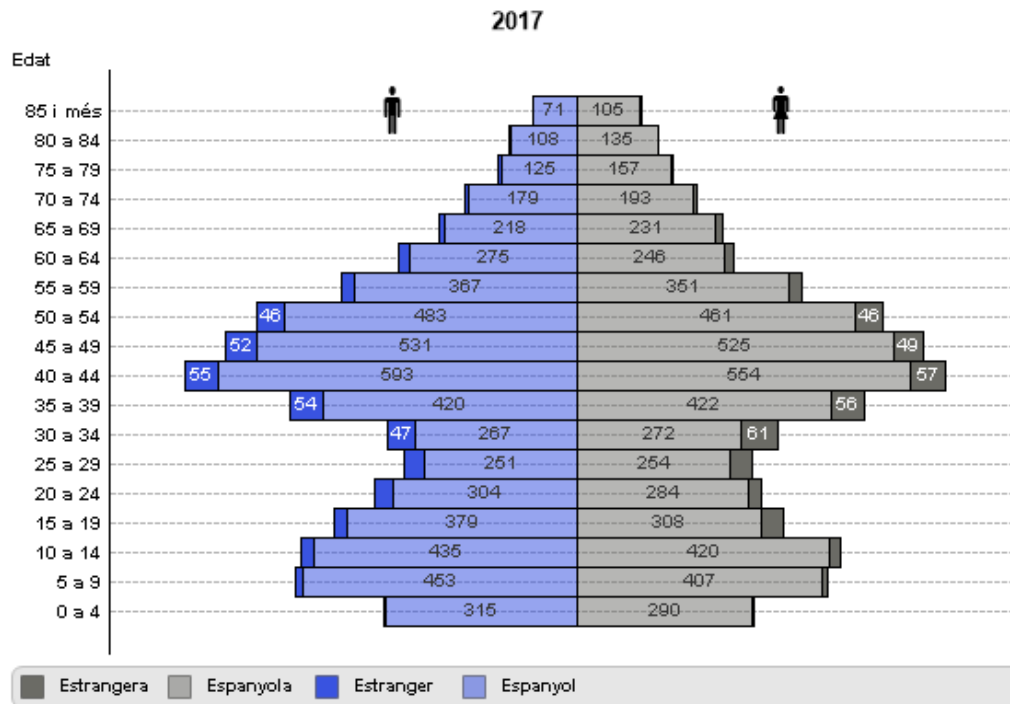
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



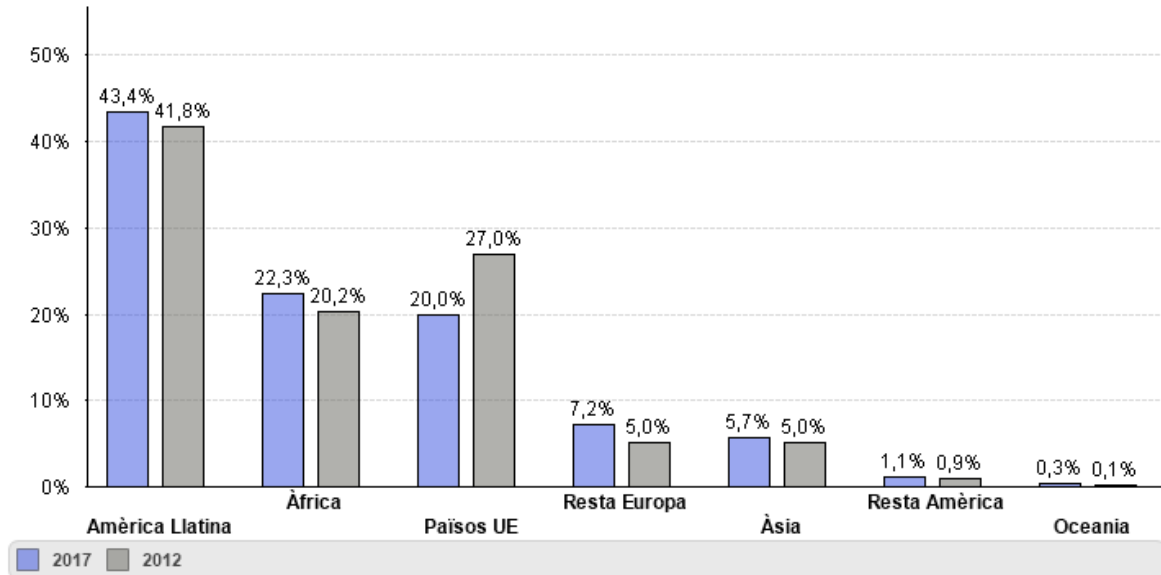
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



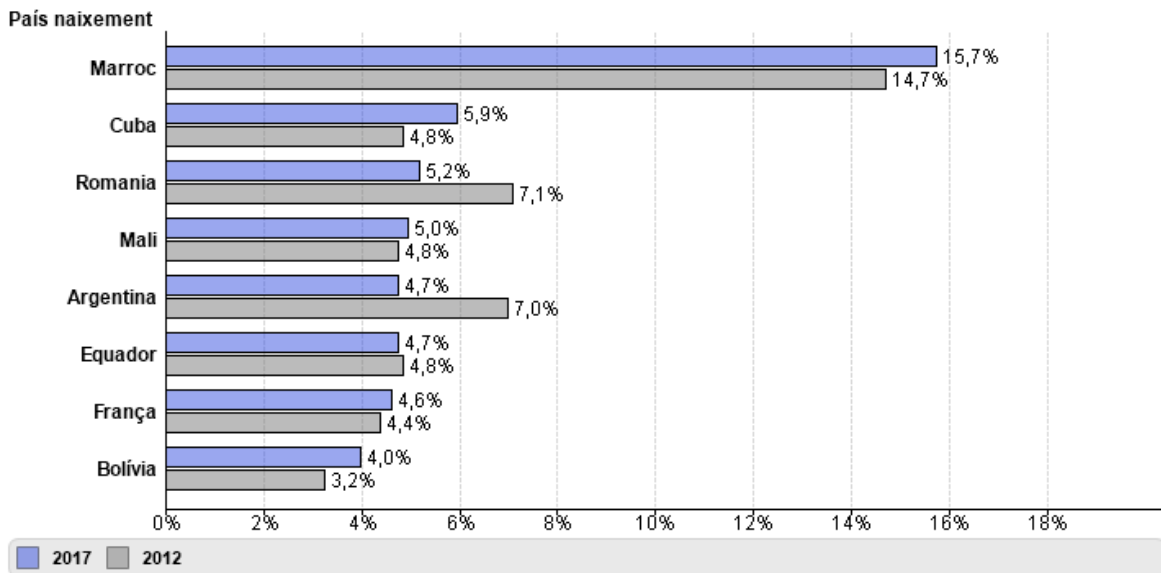
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

**Figura 9. Distribució dels nascuts fora d'Espanya segons l'origen. Comparativa 2017 & 2012**



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

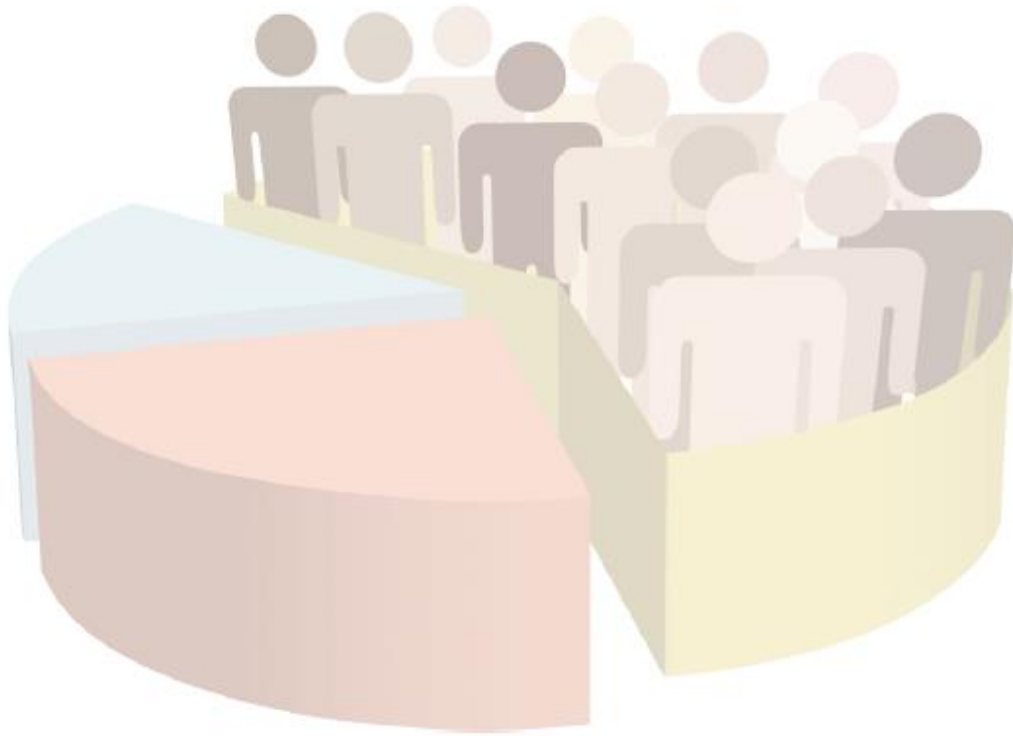
**Figura 10. Distribució dels nascuts fora d'Espanya per països. 2017 & 2012**



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



# Salut reproductiva





## 4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
2004	169	100,0%	0	0,0%	169
2005	191	100,0%	0	0,0%	191
2006	176	100,0%	0	0,0%	176
2007	187	89,0%	23	11,0%	210
2008	181	89,6%	21	10,4%	202
2009	167	87,4%	24	12,6%	191
2010	154	90,1%	17	9,9%	171
2011	156	87,6%	22	12,4%	178
2012	118	82,5%	25	17,5%	143
2013	127	88,2%	17	11,8%	144
2014	120	88,9%	15	11,1%	135
2015	104	80,0%	26	20,0%	130
2016	104	81,3%	24	18,8%	128

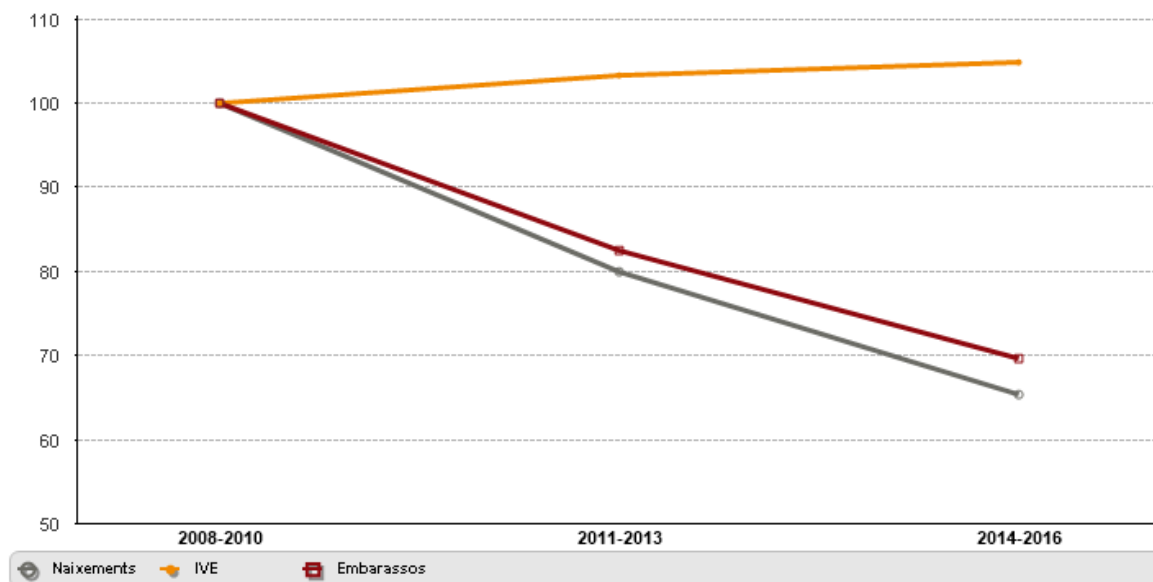
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

**Taula 9. Distribució dels embarassos, naixements i avortaments voluntaris per grups d'edat en les dones residents al municipi. 2016**

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	2	73	53	128
Naixements	0	62	42	104
IVE	2	11	11	24
% Naix	0,0%	84,9%	79,2%	81,3%
% Ive	100,0%	15,1%	20,8%	18,8%

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

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

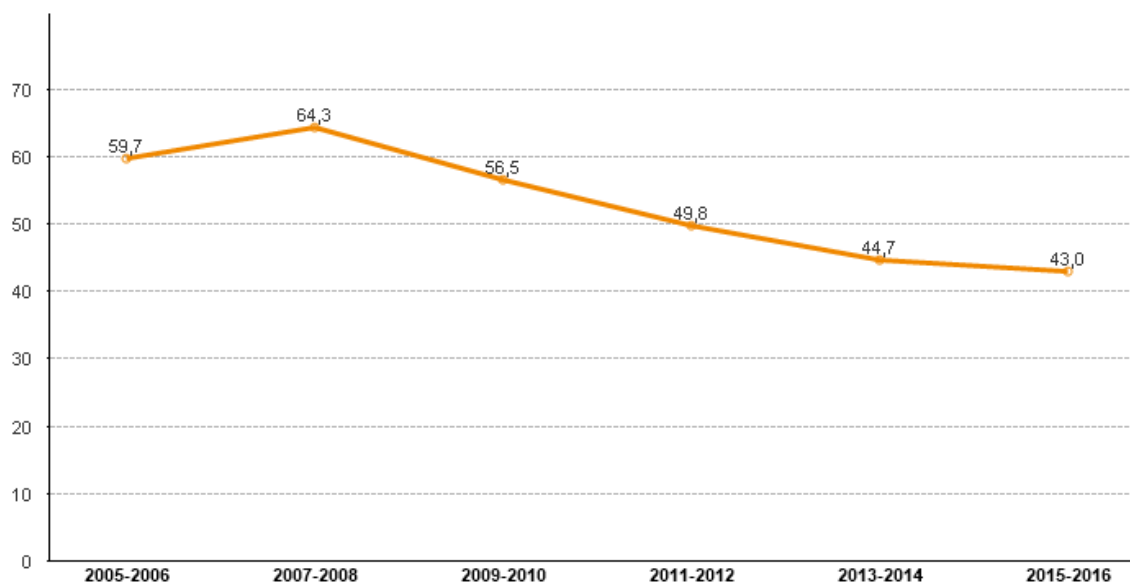


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

## 4.1 Embarassos

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



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

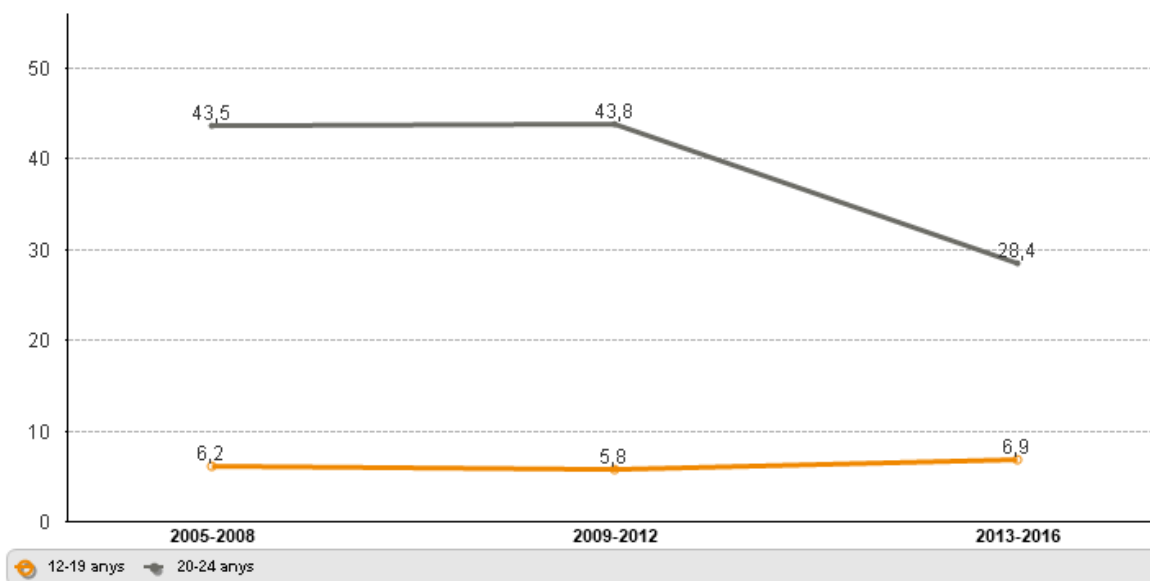
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2003-2004	0,0	0,0	24,6	86,6	126,4	65,3	9,3	1,4	57,6
2005-2006	0,0	8,4	31,8	90,4	147,0	53,4	13,1	0,3	59,7
2007-2008	2,7	25,2	47,6	94,5	152,9	74,2	10,4	0,0	64,3
2009-2010	2,6	8,1	59,0	105,0	120,7	73,7	8,6	0,0	56,5
2011-2012	3,8	20,0	30,0	88,7	118,8	75,7	15,5	0,0	49,8
2013-2014	7,4	16,8	17,8	86,1	125,8	70,5	12,4	0,4	44,7
2015-2016	1,2	14,9	39,2	84,9	126,1	68,3	13,3	0,4	43,0

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

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



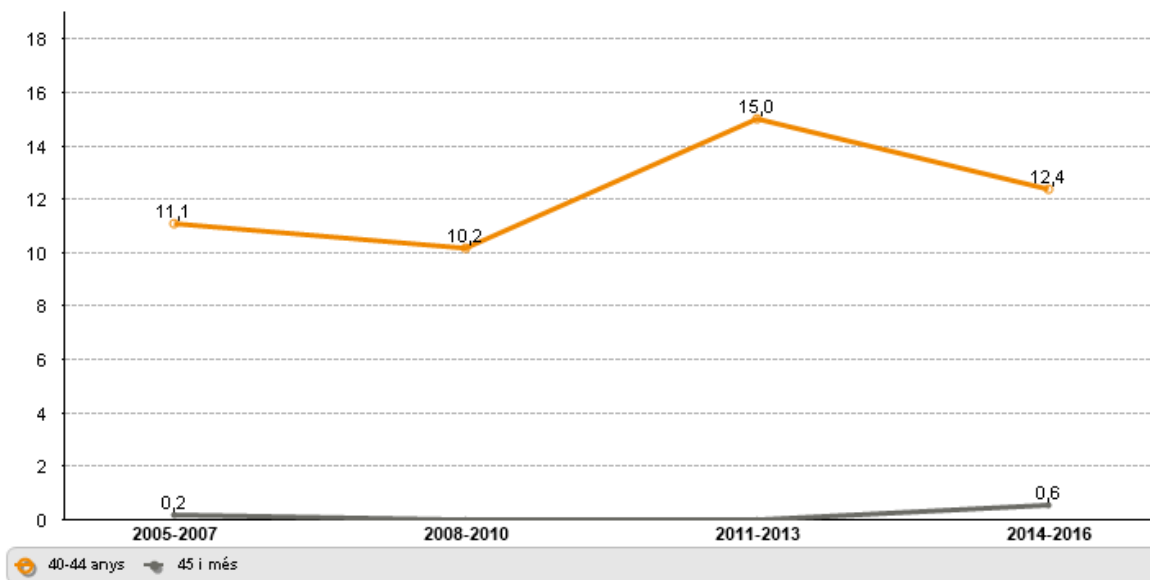
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

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

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

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



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

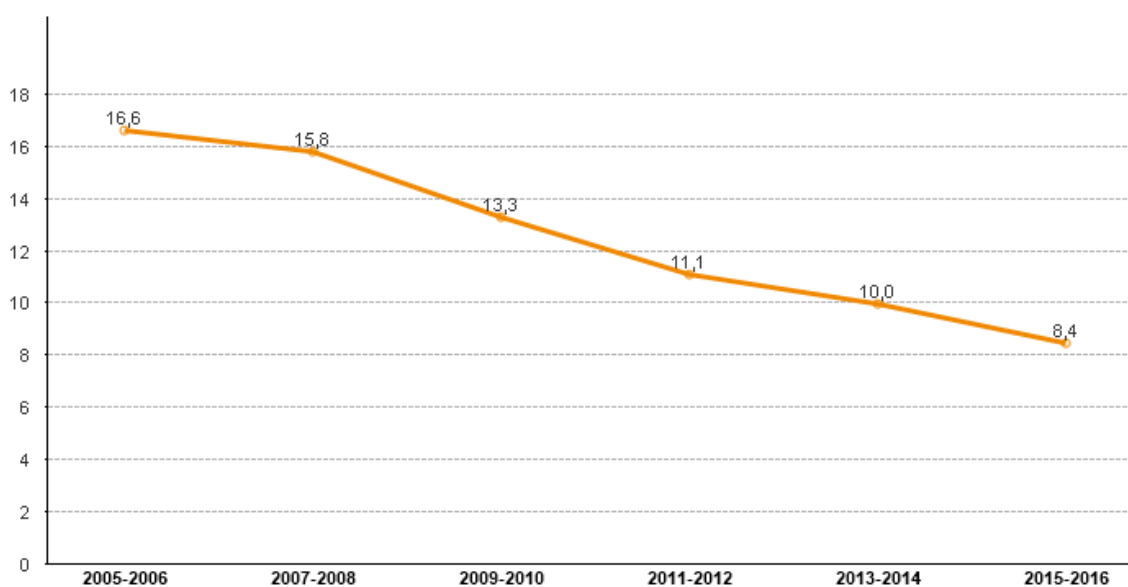
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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

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

## 4.2 Natalitat

Figura 15. Evolució de la taxa bruta de natalitat



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

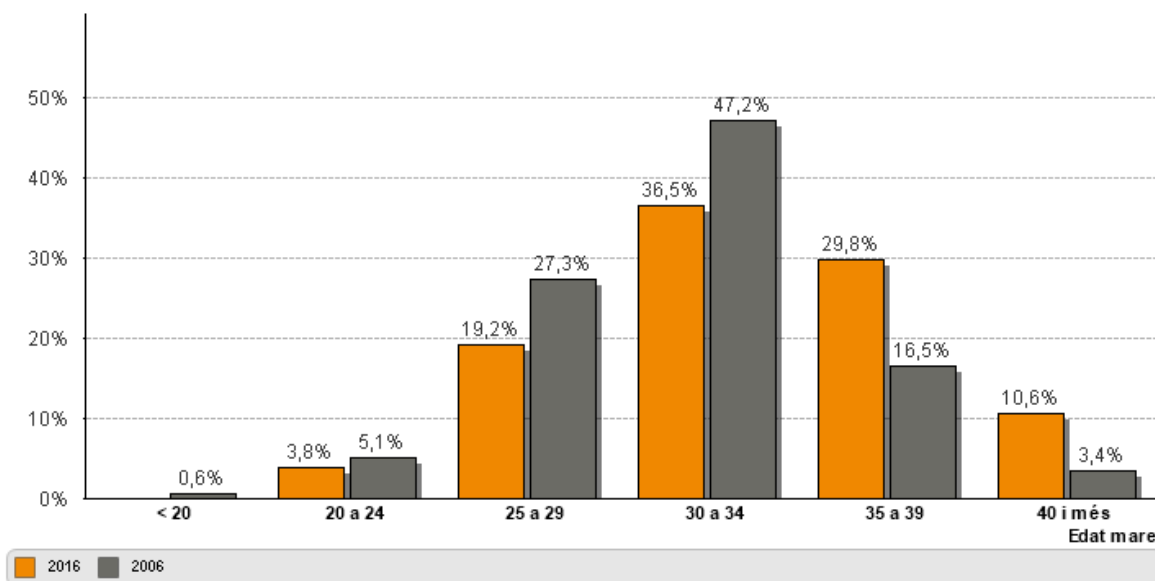
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2003	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2004	0	0	7	46	77	33	4	2	169
2005	0	1	7	44	103	28	8	0	191
2006	0	1	9	48	83	29	5	1	176
2007	0	0	12	41	91	39	4	0	187
2008	0	3	9	31	85	47	6	0	181
2009	1	0	12	34	73	43	4	0	167
2010	0	0	13	29	60	47	5	0	154
2011	0	1	7	22	73	43	10	0	156
2012	0	0	6	20	41	45	6	0	118
2013	1	1	2	25	51	38	9	0	127
2014	0	1	3	17	46	44	7	2	120
2015	0	0	9	23	35	34	3	0	104
2016	0	0	4	20	38	31	9	2	104

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

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



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

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

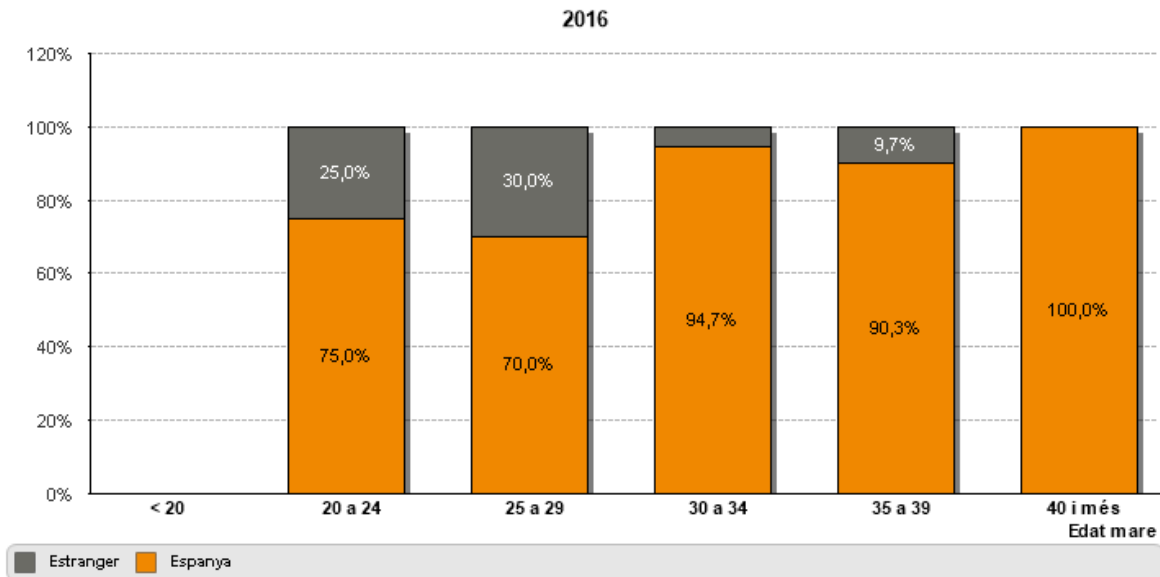
Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1998	0	0	0	-
2002	0	0	0	-
2003	0	0	0	-
2004	169	163	6	3,6
2005	191	179	12	6,3
2006	176	167	9	5,1
2007	187	164	23	12,3
2008	181	159	22	12,2
2009	167	147	20	12,0
2010	154	138	16	10,4
2011	156	148	8	5,1
2012	118	110	8	6,8
2013	127	112	15	11,8
2014	120	110	10	8,3
2015	104	99	5	4,8
2016	104	92	12	11,5

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

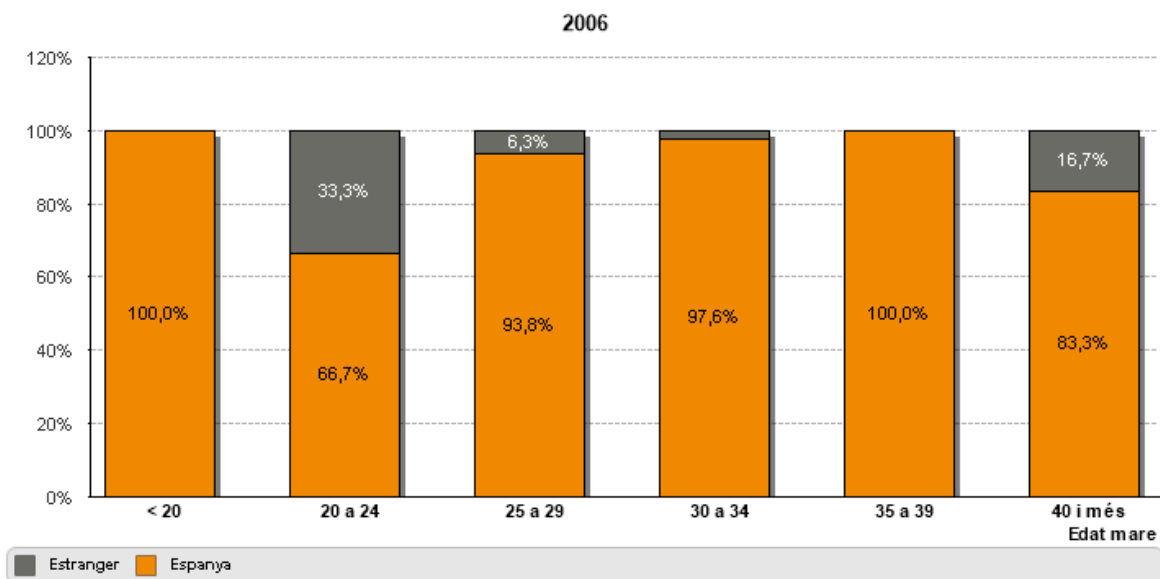
% estrangera: Nombre de naixements de mares de nacionalitat estrangera sobre el total de naixements (dades presentades en percentatge).



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



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



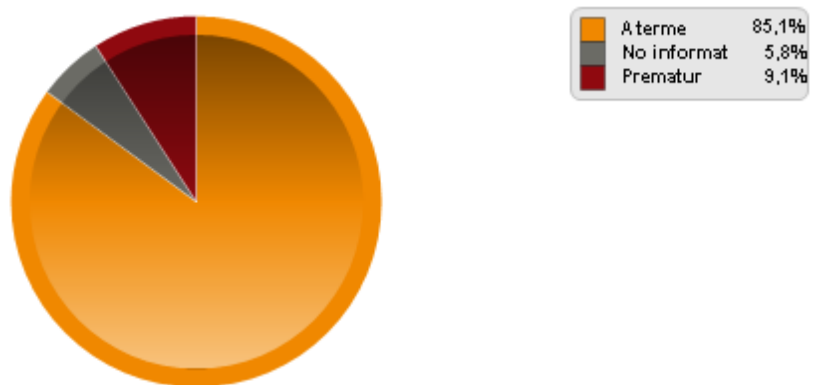
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

**Figura 18. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2015-2016**



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

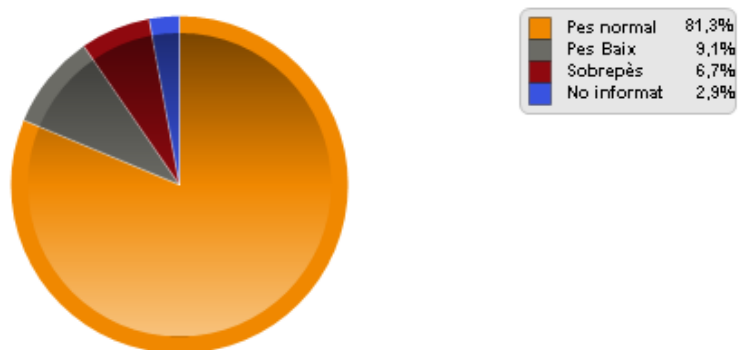
**Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2015-2016**



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

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

**Figura 20. Distribució dels naixements segons pes. 2015-2016**

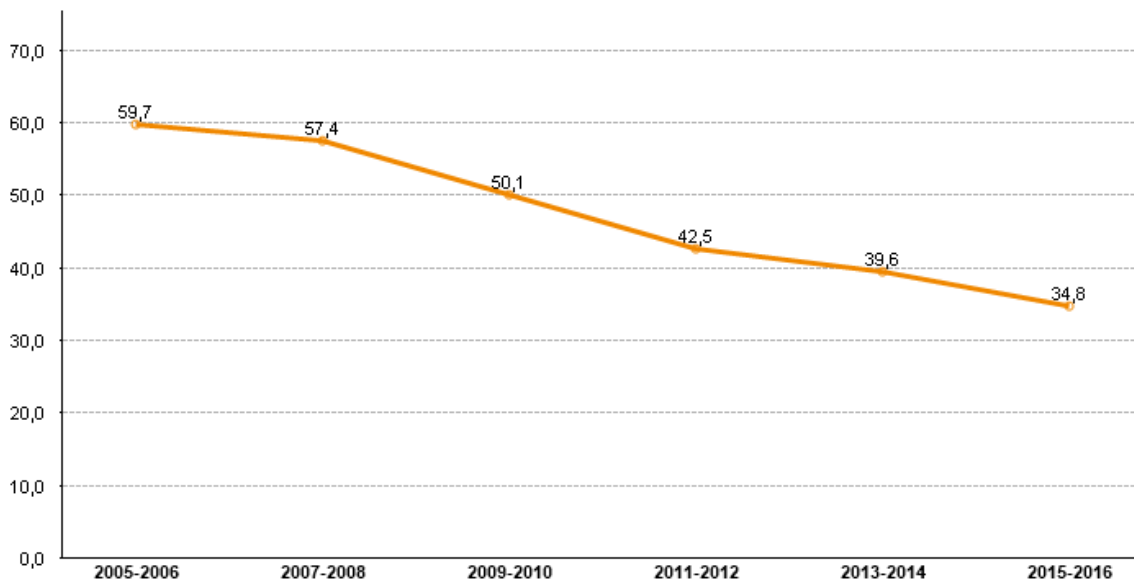


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

### 4.3 Fecunditat

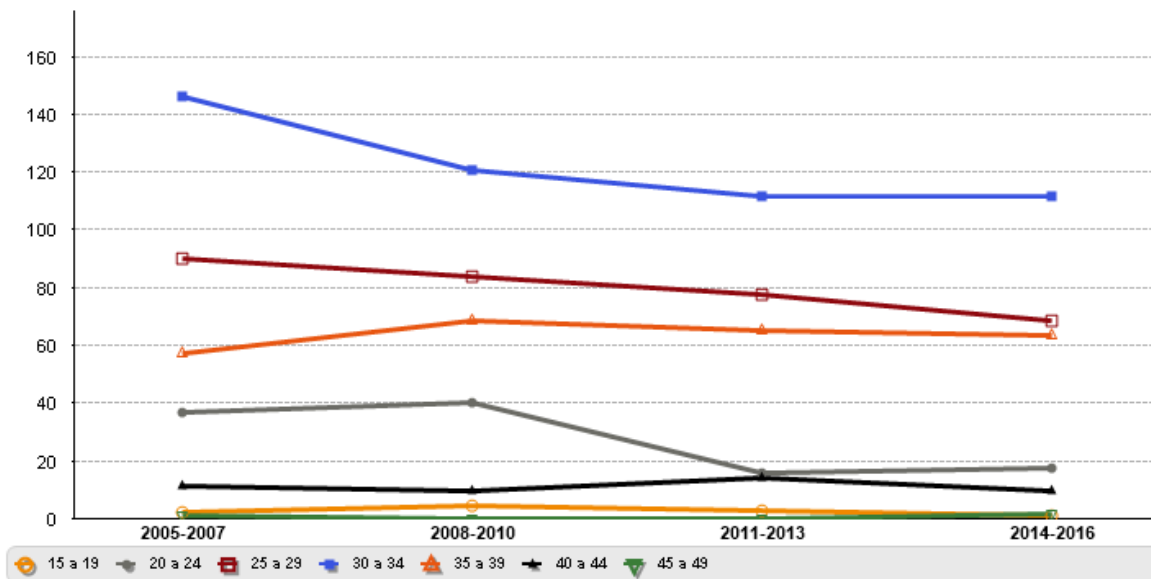
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

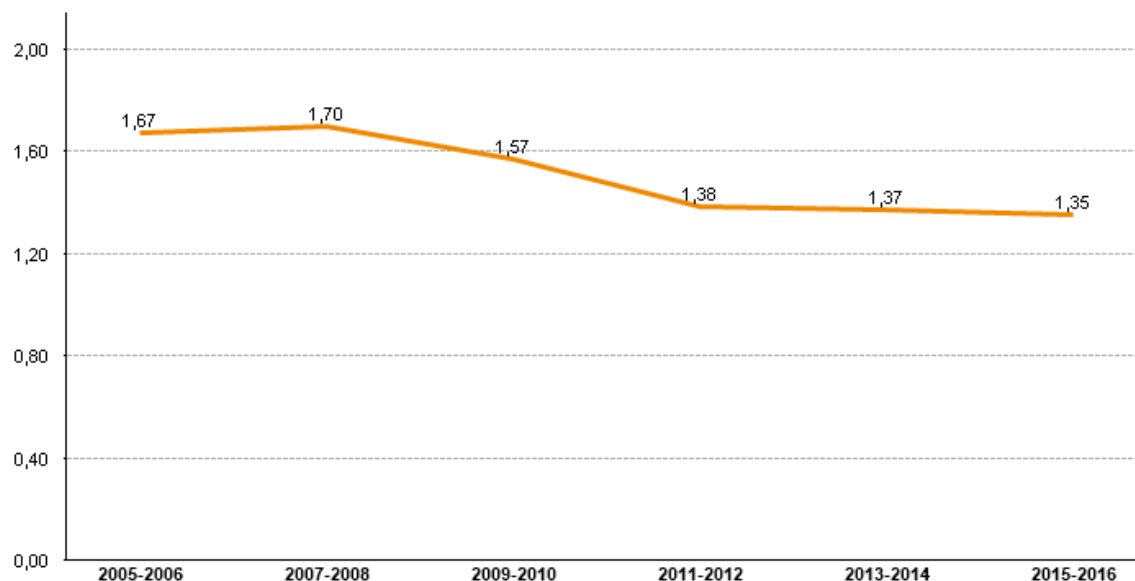
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

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

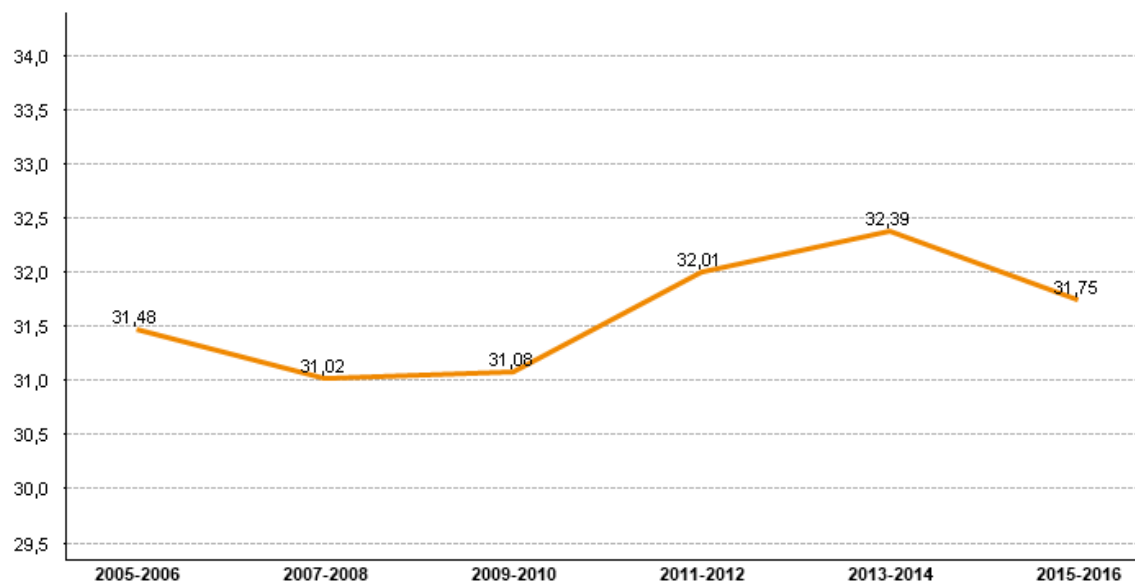
**Figura 23. Evolució de l'Índex Sintètic de Fecunditat**



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

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

**Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat**

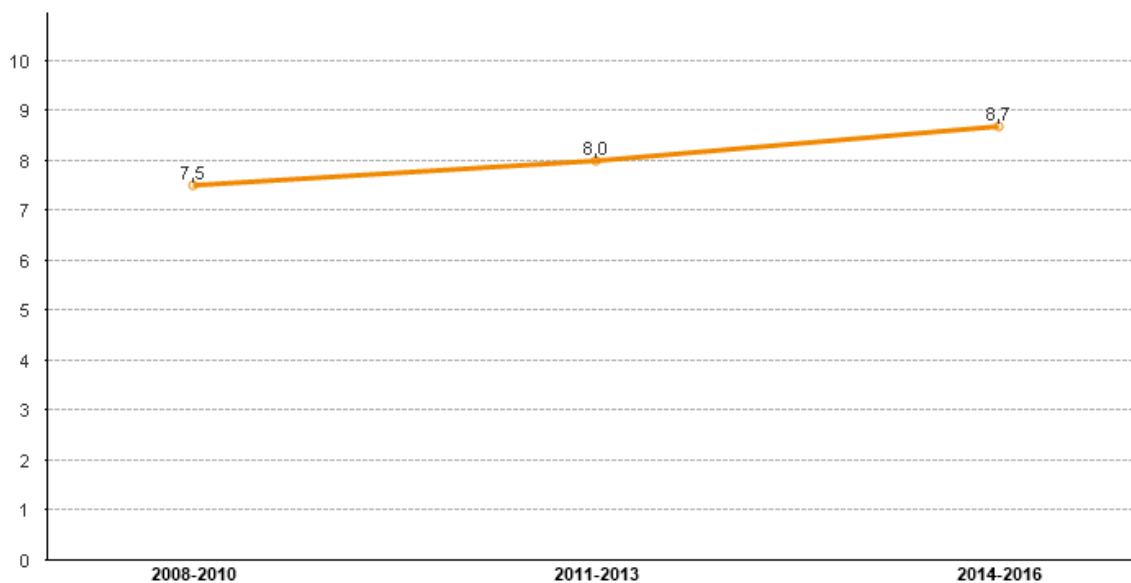


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

#### 4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

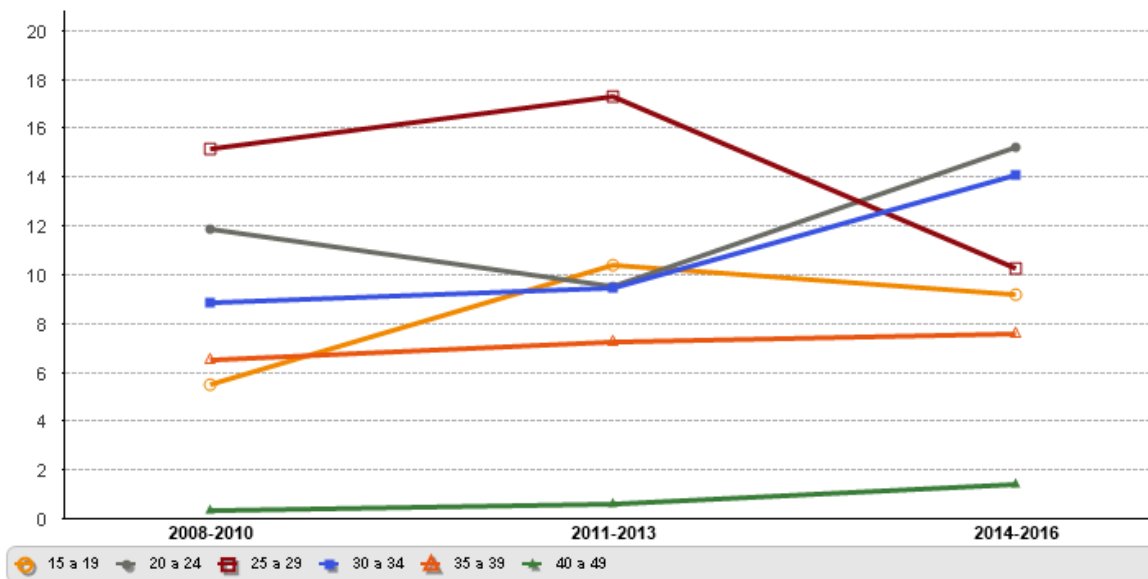
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

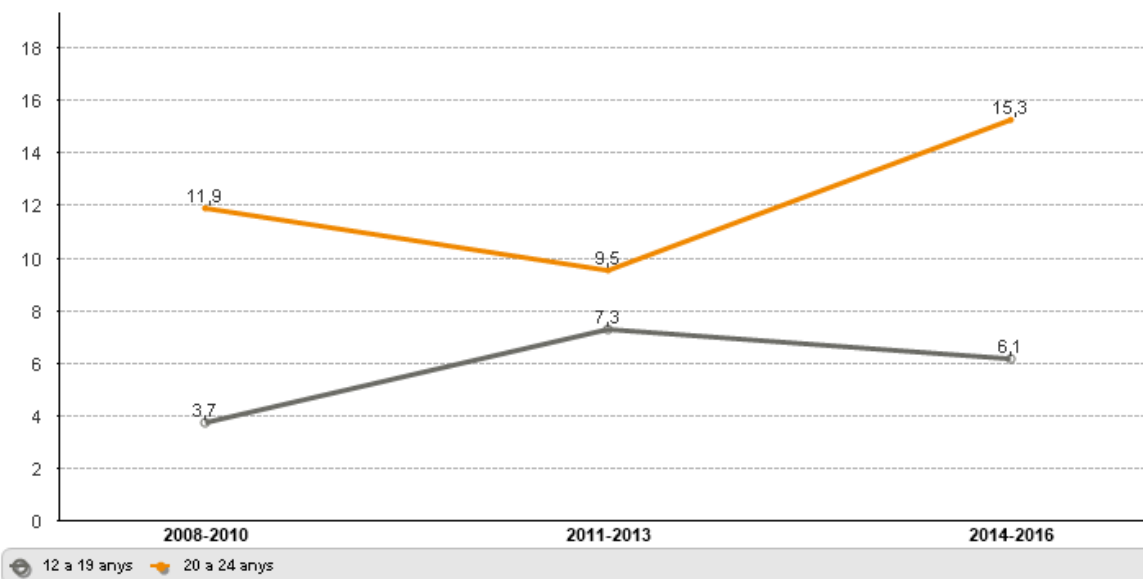
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

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



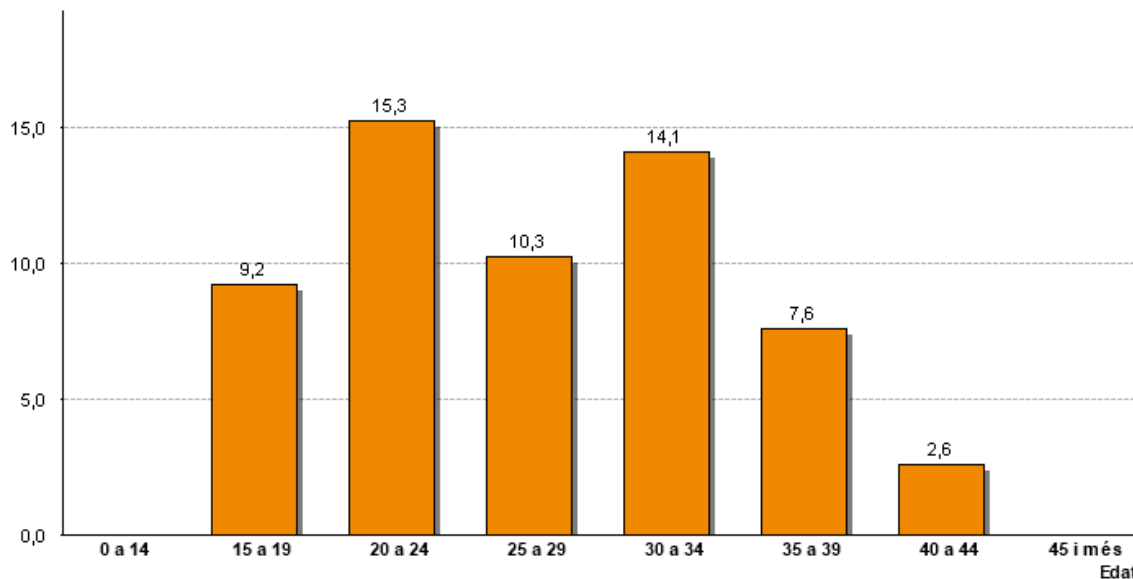
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

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

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

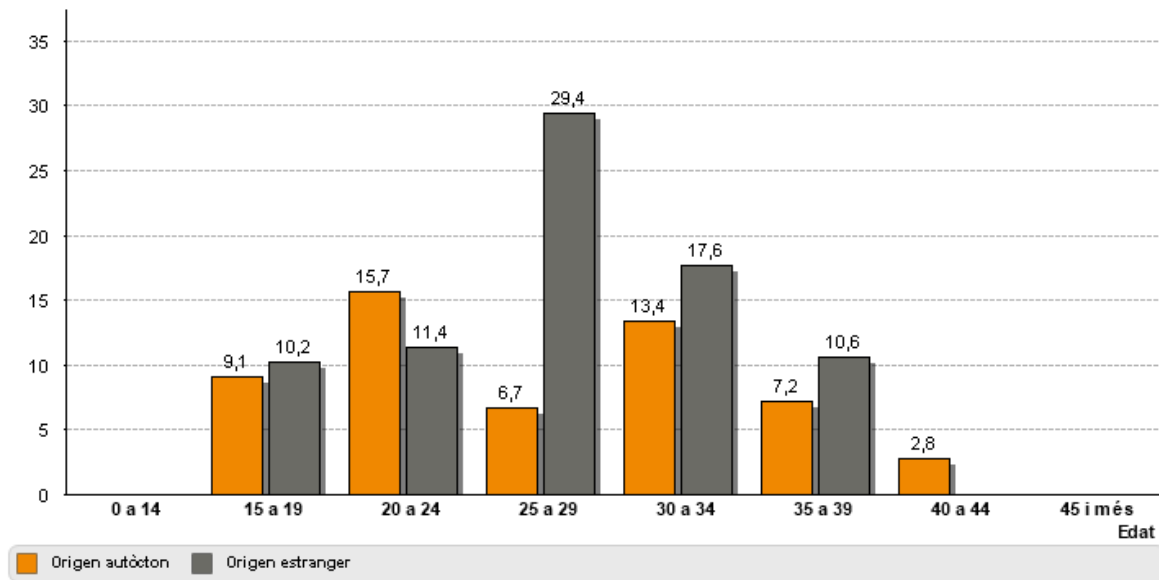
**Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2014-2016**



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

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

**Figura 29. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2014-2016**



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

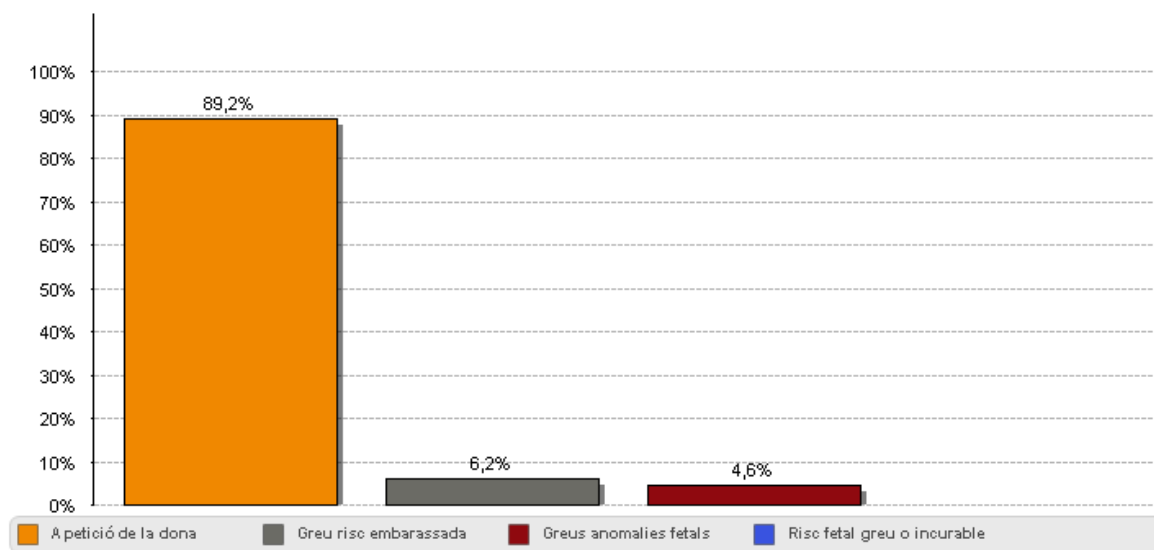
**Figura 30. Distribució d'IVE de repetició per grups edat. 2014-2016**



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

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

**Figura 31. Distribució d'IVE segons el motiu. 2014-2016**



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

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

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

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

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

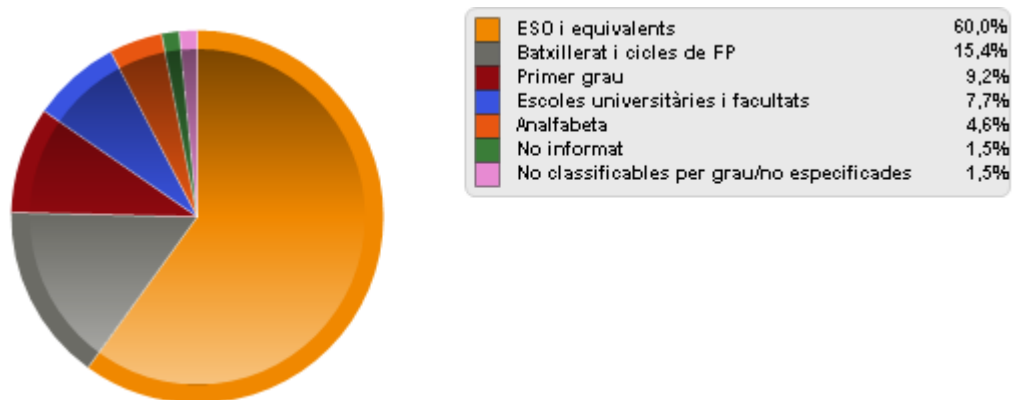
**Figura 32. Distribució d'IVE segons rep informació per realitzar l'IVE. 2014-2016**



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



Figura 33. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2014-2016



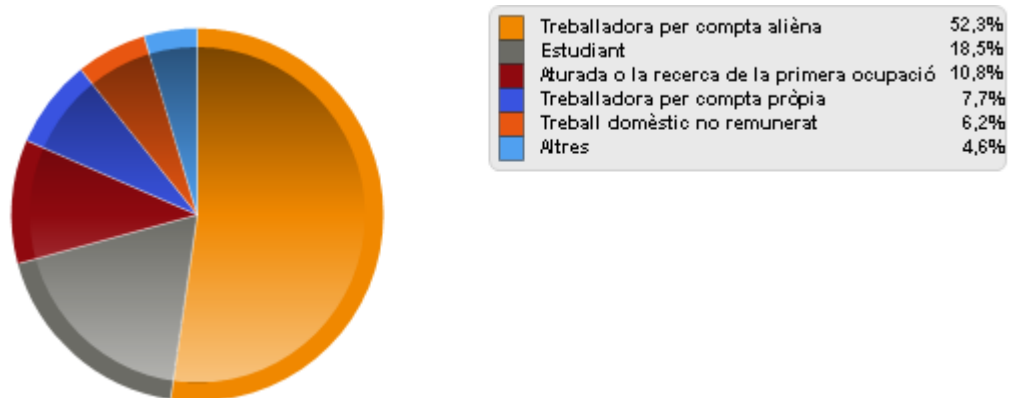
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

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

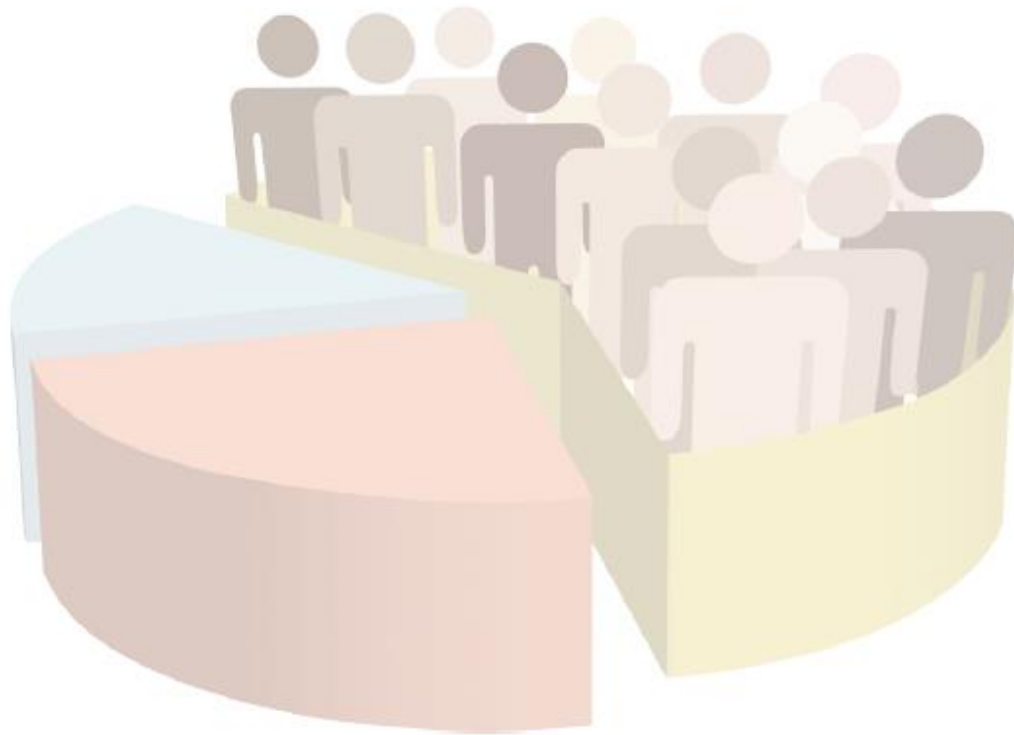
Figura 34. Distribució d'IVE segons situació laboral de la dona. 2014-2016



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



# Mortalitat





## 5. MORTALITAT

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

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
2004	36	59,0%	25	41,0%	61
2005	27	50,0%	27	50,0%	54
2006	31	56,4%	24	43,6%	55
2007	35	61,4%	22	38,6%	57
2008	18	48,6%	19	51,4%	37
2009	26	50,0%	26	50,0%	52
2010	28	57,1%	21	42,9%	49
2011	40	62,5%	24	37,5%	64
2012	28	51,9%	26	48,1%	54
2013	29	54,7%	24	45,3%	53
2014	38	61,3%	24	38,7%	62
2015	39	56,5%	30	43,5%	69
2016	36	59,0%	25	41,0%	61

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

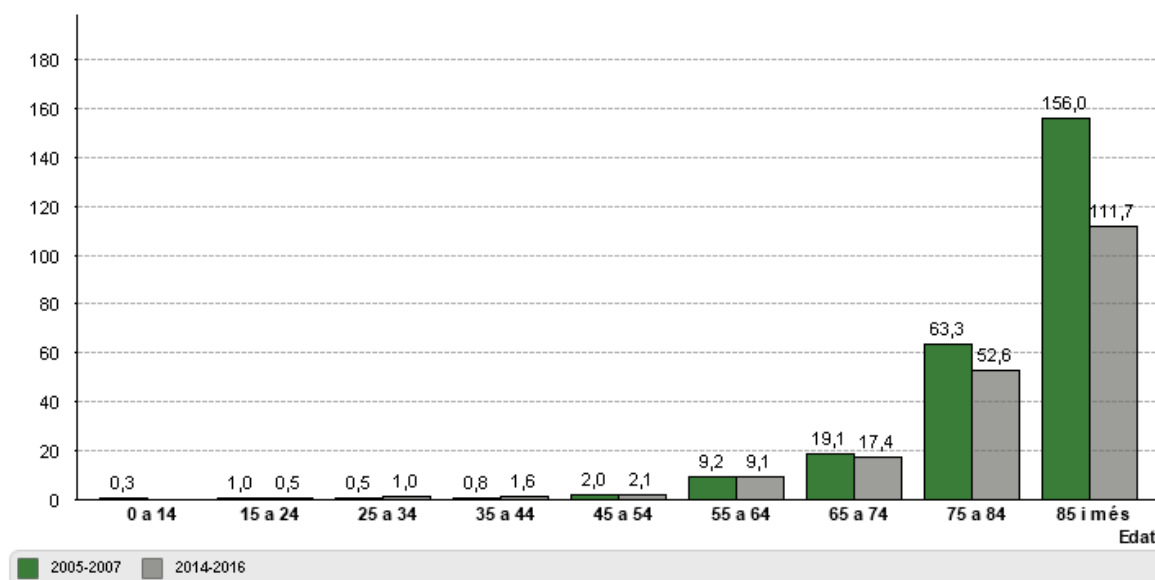
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
2004	55,6%	44,0%	50,8%
2005	77,8%	88,9%	83,3%
2006	77,4%	91,7%	83,6%
2007	60,0%	81,8%	68,4%
2008	66,7%	73,7%	70,3%
2009	76,9%	84,6%	80,8%
2010	92,9%	90,5%	91,8%
2011	90,0%	95,8%	92,2%
2012	78,6%	88,5%	83,3%
2013	72,4%	83,3%	77,4%
2014	73,7%	87,5%	79,0%
2015	71,8%	86,7%	78,3%
2016	66,7%	72,0%	68,9%

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

## 5.1 Evolució general de la mortalitat

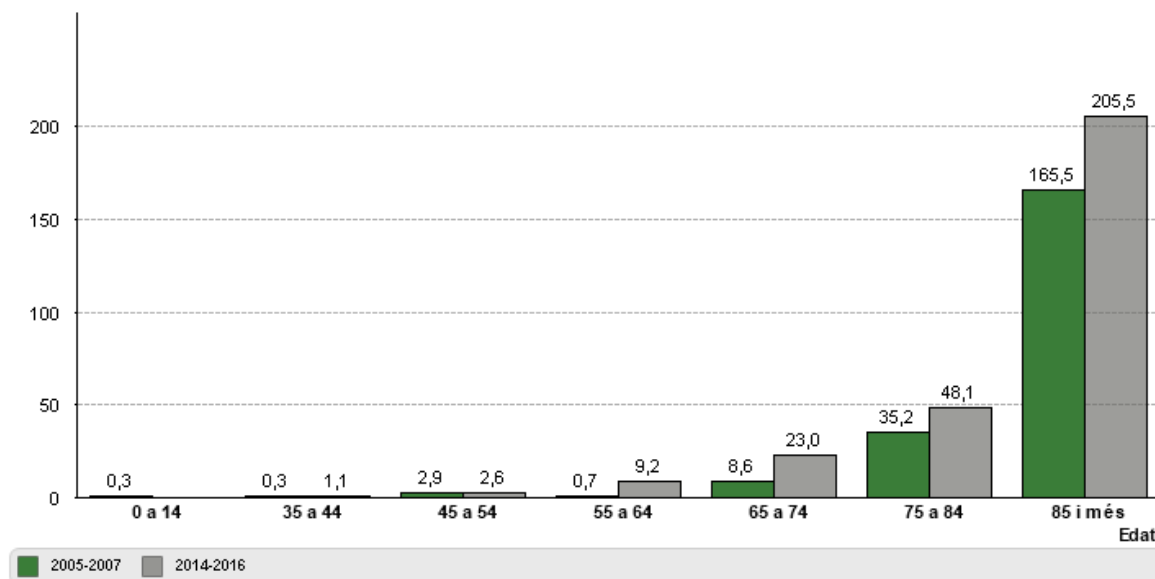
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



Font: Registre de Mortalitat 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.

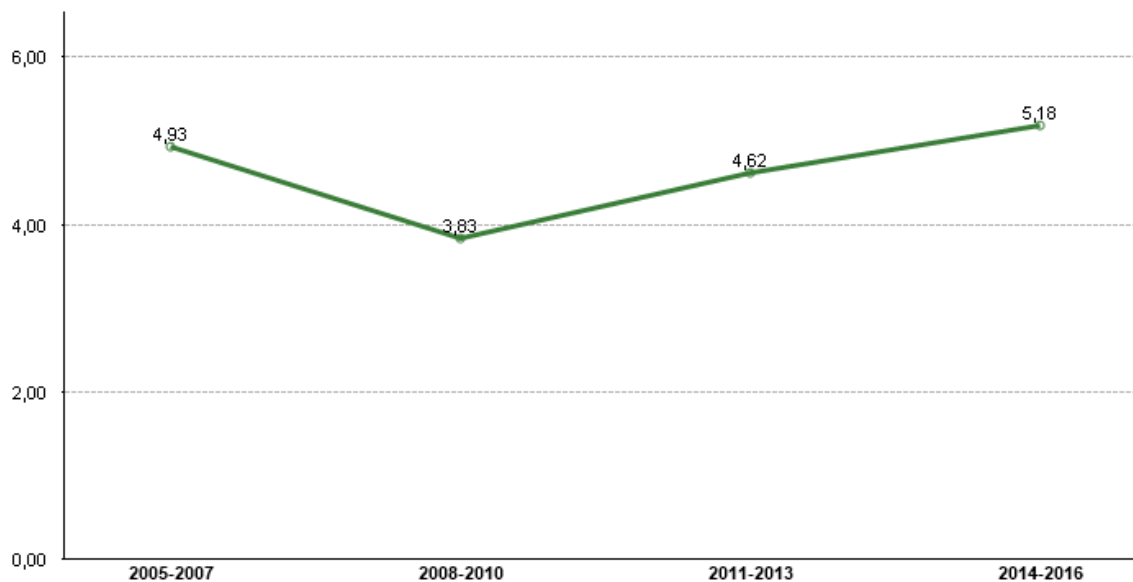
Figura 36. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



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.

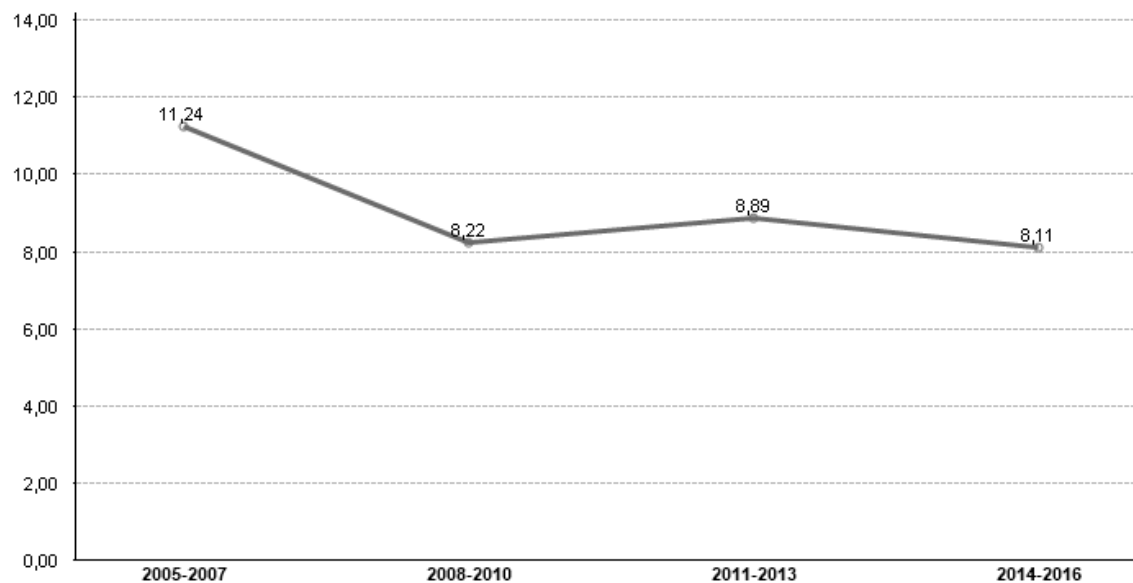
Figura 37. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



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.

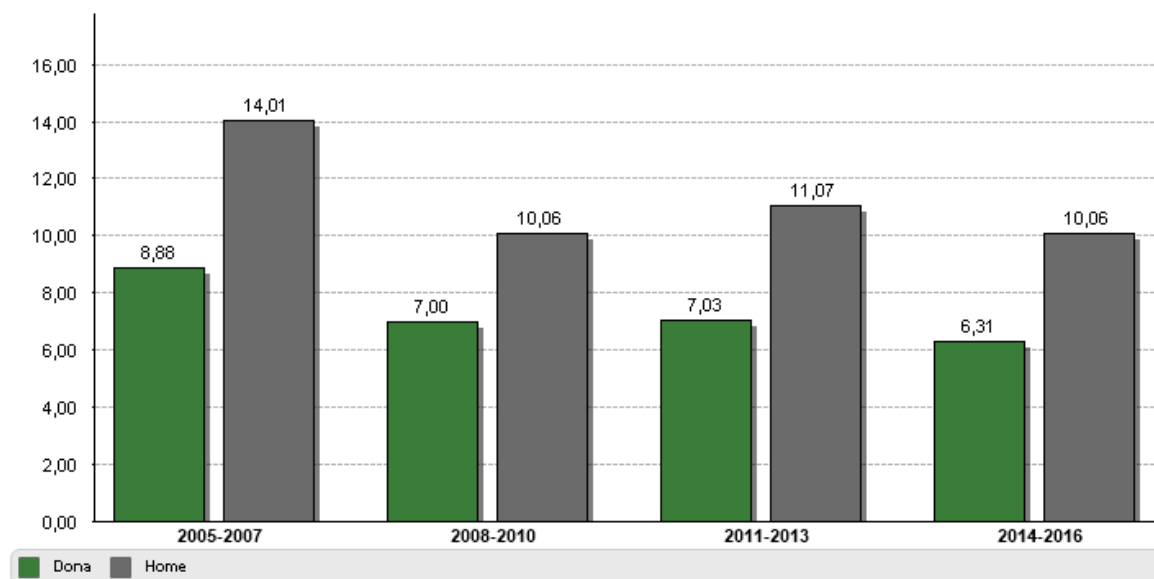
Figura 38. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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



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

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

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

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2002-2004	2,07	3,83	4,87	2,79
2005-2007	4,93	11,24	13,06	9,41
2008-2010	3,83	8,22	9,69	6,76
2011-2013	4,62	8,89	10,27	7,51
2014-2016	5,18	8,11	9,29	6,93

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

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2002-2004	Dona	1,75	2,80	3,95	1,66
	Home	2,37	5,59	7,77	3,42
2005-2007	Dona	4,47	8,88	10,96	6,80
	Home	5,37	14,01	17,35	10,67
2008-2010	Dona	3,77	7,00	8,73	5,26
	Home	3,89	10,06	12,76	7,36
2011-2013	Dona	4,09	7,03	8,65	5,42
	Home	5,12	11,07	13,49	8,65
2014-2016	Dona	4,32	6,31	7,72	4,90
	Home	6,01	10,06	12,00	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) per sexe: nombre de defuncions per sexe, cada 1.000 habitants, segons la població estàndard de la UE 2013. Els límits superior i inferior fan referència a l'interval de confiança de la taxa estandarditzada al 95%.



## 5.2 Mortalitat per causa

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

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2014-2016	TBM específica 2014-2016	TBM específica 2004-2006
Tumors	61	16,45	18,48
Malalties del Sistema Circulatori	45	12,14	14,78
Trastorns Mentals i del Comportament	15	4,05	2,46
Malalties del Sistema Respiratori	13	3,51	3,08
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	12	3,24	2,46
SENSE CLASSIFICAR	11	2,97	0,31
Malalties del Sistema Digestiu	8	2,16	1,54
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	7	1,89	1,85
Malalties del Sistema Nerviós	7	1,89	1,85
Resta causes	13	3,51	5,54
Totes les causes	192	51,79	52,36

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. Exclosos els no codificats

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

Capítols	Defuncions 2014-2016	TBM específica 2014-2016	TBM específica 2004-2006
Tumors	44	23,39	19,73
Malalties del Sistema Circulatori	21	11,16	14,35
Malalties del Sistema Respiratori	9	4,78	3,59
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	9	4,78	2,39
Trastorns Mentals i del Comportament	7	3,72	2,99
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	5	2,66	2,39
Malalties del Sistema Digestiu	5	2,66	2,39
Malalties del Sistema Genitourinari	3	1,59	2,99
Malalties del Sistema Nerviós	2	1,06	0,60
Resta causes	4	2,13	4,19
Totes les causes	109	57,95	55,61

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons grans causes, per cada 10.000 homes. Exclosos els no codificats

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

Capítols	Defuncions 2014-2016	TBM específica 2014-2016	TBM específica 2004-2006
Malalties del Sistema Circulatori	24	13,14	15,24
Tumors	17	9,31	17,15
Trastorns Mentals i del Comportament	8	4,38	1,91
Malalties del Sistema Nerviós	5	2,74	3,18
Malalties del Sistema Respiratori	4	2,19	2,54
Malalties del Sistema Digestiu	3	1,64	0,64
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	3	1,64	2,54
Malalties de la Sang, Òrgans Hematopoètics i...	2	1,09	0,00
Malalties del Sistema Genitourinari	2	1,09	0,64
Resta causes	4	2,19	4,45
Totes les causes	72	39,42	48,28

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons grans causes, per cada 10.000 dones. Exclosos els no codificats

**Taula 20. Taxa específica de mortalitat en HOMES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2013-2016**

<b>Llistat 73 causes</b>	<b>Defuncions</b>	<b>% defuncions</b>	<b>TM específica</b>
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	10	8,85%	<b>5,32</b>
Resta de Malalties del Cor	9	7,96%	<b>4,78</b>
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	7	6,19%	<b>3,72</b>
Tumors In Situ, d'Evolució Incerta i Naturalesa No Esp...	6	5,31%	<b>3,19</b>
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	6	5,31%	<b>3,19</b>
Tumor Maligne de Próstata	5	4,42%	<b>2,66</b>
Malalties Isquèmiques del Cor	5	4,42%	<b>2,66</b>
Malalties Cerebrovasculars	5	4,42%	<b>2,66</b>
Resta de Causes Externes	5	4,42%	<b>2,66</b>
<b>Resta causes</b>	<b>51</b>	<b>45,13%</b>	<b>27,11</b>
<b>Totes les causes</b>	<b>109</b>	<b>96,46%</b>	<b>57,95</b>

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 (l'listat 73 causes), per cada 10.000 homes.  
Excloso els no codificats

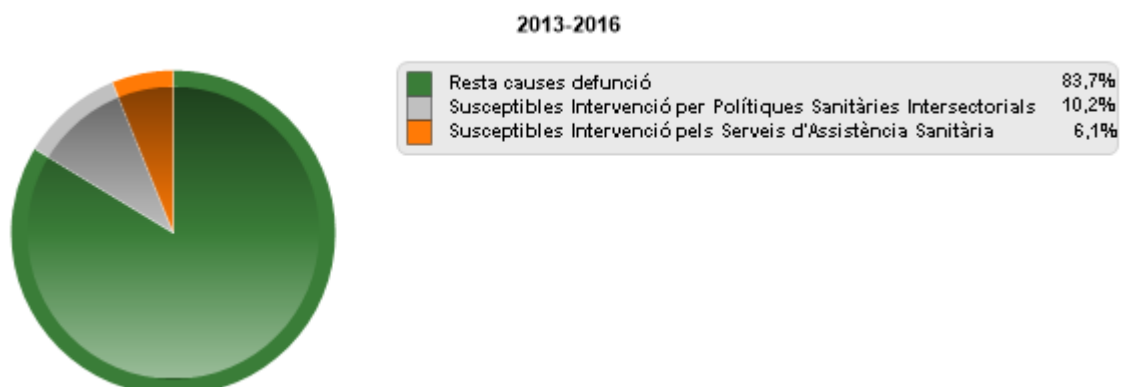
**Taula 21. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2013-2016**

<b>Llistat 73 causes</b>	<b>Defuncions</b>	<b>% defuncions</b>	<b>TM específica</b>
Insuficiència Cardíaca	9	11,39%	<b>4,93</b>
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	8	10,13%	<b>4,38</b>
Tumor Maligne de Mama	5	6,33%	<b>2,74</b>
Malalties Cerebrovasculars	5	6,33%	<b>2,74</b>
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	4	5,06%	<b>2,19</b>
Malalties Hipertensives	4	5,06%	<b>2,19</b>
Resta de Malalties del Cor	3	3,80%	<b>1,64</b>
Resta Malalties Respiratòries	3	3,80%	<b>1,64</b>
Cirrosi i Altres Malalties del Fetge	3	3,80%	<b>1,64</b>
<b>Resta causes</b>	<b>28</b>	<b>35,44%</b>	<b>15,33</b>
<b>Total de causes</b>	<b>72</b>	<b>91,14%</b>	<b>39,42</b>

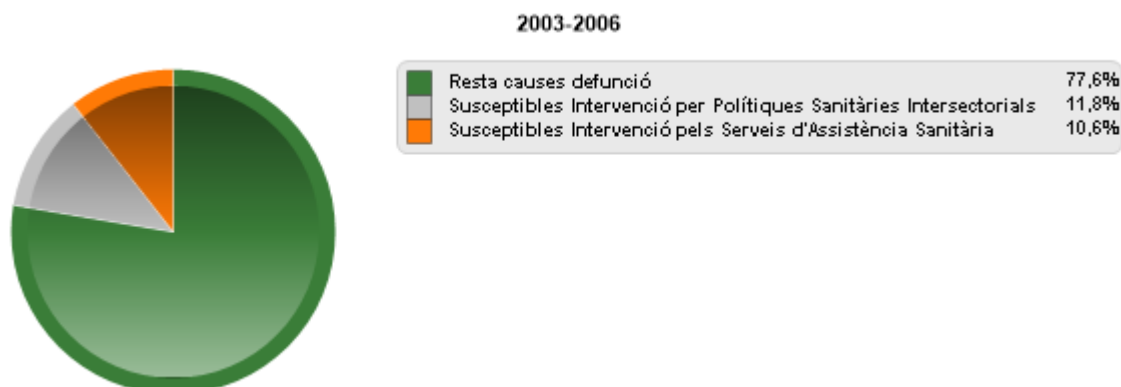
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració Pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (l'listat 73 causes) per cada 10.000 dones.  
Excloso els no codificats

### 5.3 Mortalitat evitable

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



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



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

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

Causas defunció evitables	TBME 2003-2006	TBME 2013-2016	Defuncions 2013-2016	% Defuncions 2013-2016
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,26	3,03	15	37,5%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	4,73	5,06	25	62,5%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>8,99</b>	<b>8,09</b>	<b>40</b>	<b>100,0%</b>

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

Causes defunció evitables	TBME 2003-2006	TBME 2013-2016	Defuncions 2013-2016	% Defuncions 2013-2016
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	3,68	1,99	5	22,7%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	5,97	6,76	17	77,3%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>9,65</b>	<b>8,75</b>	<b>22</b>	<b>100,0%</b>

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

Causes defunció evitables	TBME 2003-2006	TBME 2013-2016	Defuncions 2013-2016	% Defuncions 2013-2016
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,88	4,11	10	55,6%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,42	3,29	8	44,4%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>8,30</b>	<b>7,40</b>	<b>18</b>	<b>100,0%</b>

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 25. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2013-2016**

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions /	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	11	44,0%	7	4
Resta Causes Externes (Totes)	7	28,0%	6	1
Suïcidis (Totes)	4	16,0%	2	2
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	2	8,0%	2	0
Malaltia Alcohòlica del Fetge (15-74a)	1	4,0%	0	1
<b>Total causes</b>	<b>25</b>	<b>100,0%</b>	<b>17</b>	<b>8</b>

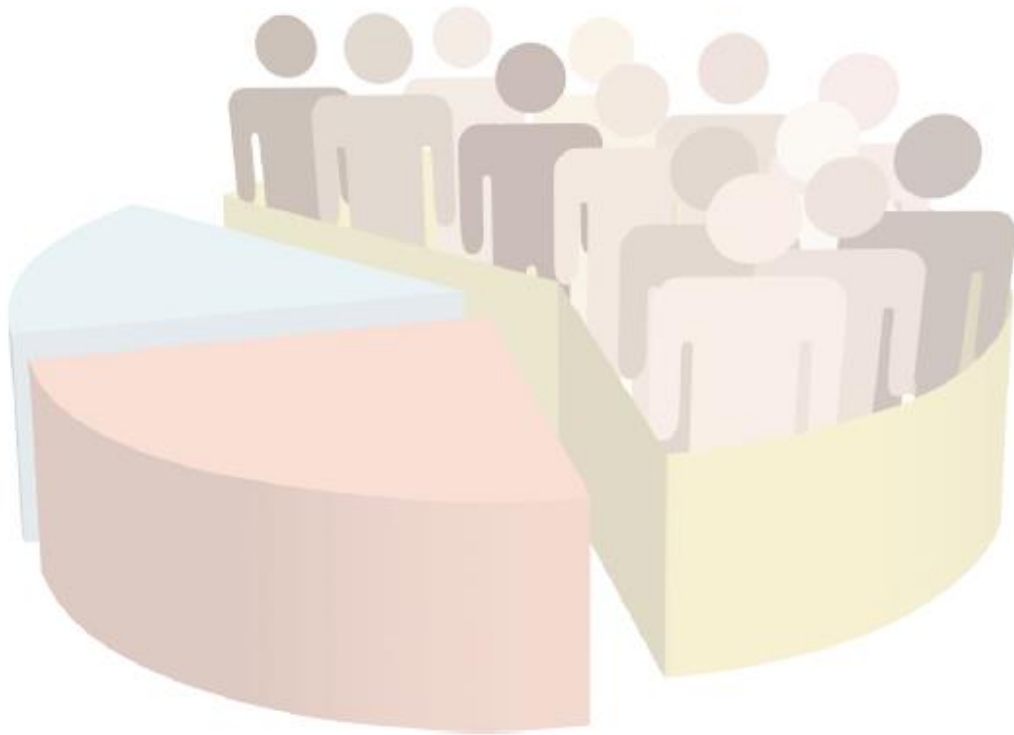
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.  
Resta causes externes: Inclou totes aquelles causes per accidents ferroviaris, accidents de vehicles sense motor (bicicletes, tracció animal, etc.), intoxicació accidental per drogues i fàrmacs, enverinament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

**Taula 26. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. 2013-2016**

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions /	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	5	33,3%	4	1
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	3	20,0%	0	3
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	2	13,3%	0	2
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influència (0-74a)	1	6,7%	0	1
Resta causes	4	26,7%	1	3
<b>Total causes</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>	<b>5</b>	<b>10</b>

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

# Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria)





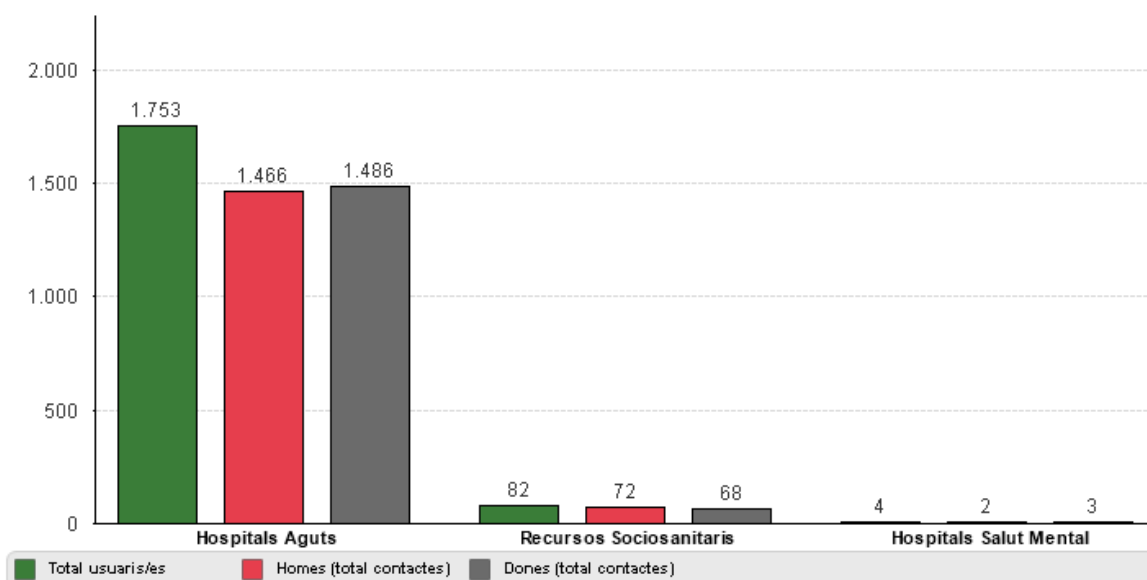
## 6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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

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



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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	1.753	2.953	95,3%	1,7
Recursos Sociosanitaris	82	140	4,5%	1,7
Hospitals Salut Mental	4	5	0,2%	1,3
<b>Total</b>	<b>1.839</b>	<b>3.098</b>	<b>100,0%</b>	<b>1,7</b>

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

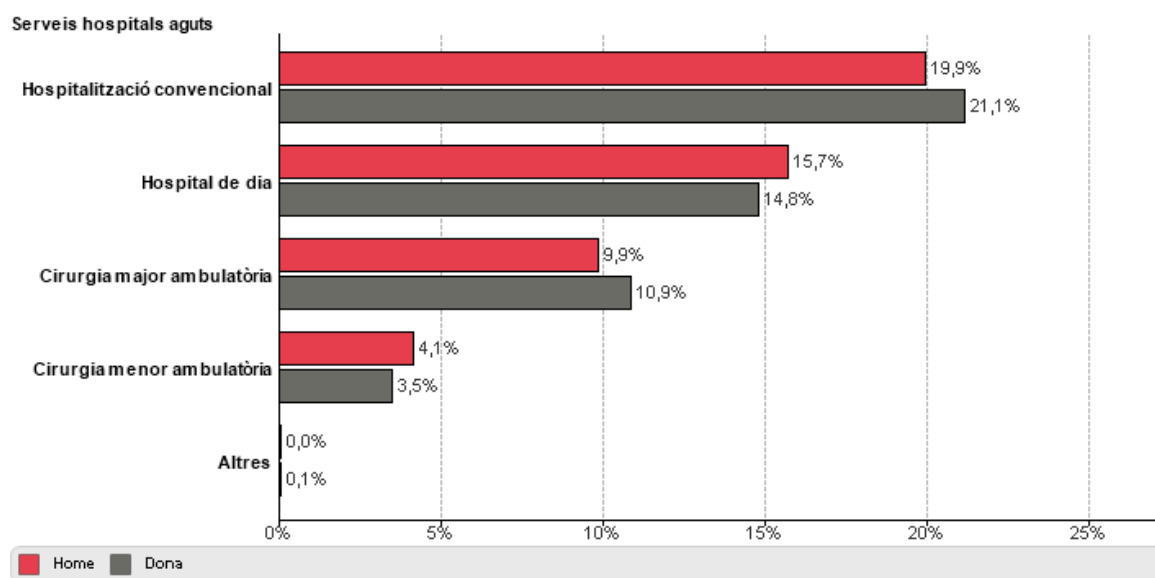
## 6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

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

Serveis hospitalars aguts	Usuaris	Contactes /	% Contactes
Hospitalització convencional	980	1.213	41,1%
Hospital de dia	203	899	30,4%
Cirurgia major ambulatòria	520	613	20,8%
Cirurgia menor ambulatòria	199	225	7,6%
Altres	3	3	0,1%
<b>Total</b>	<b>1.753</b>	<b>2.953</b>	<b>100,0%</b>

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

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

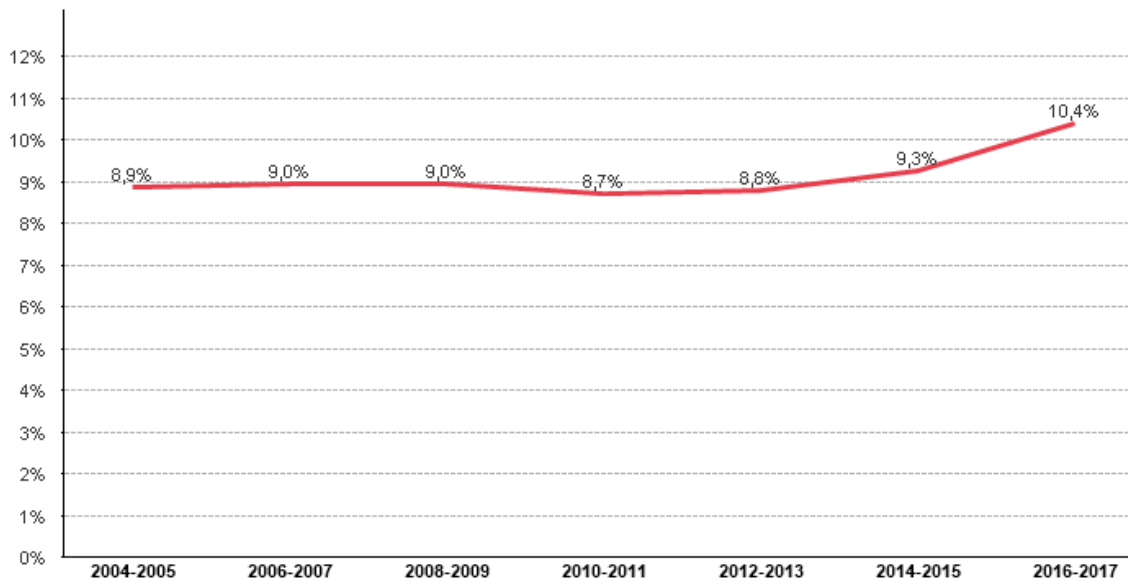


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.  
\*Exclosos els casos no codificats.



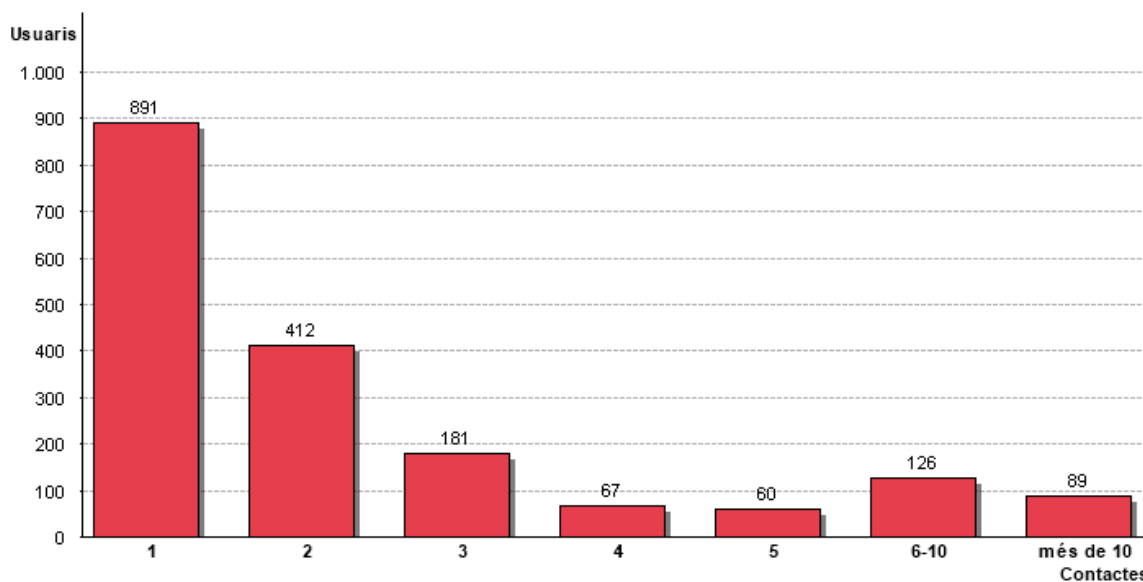
### 6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria

Figura 43. Evolució de la taxa d'hospitalització



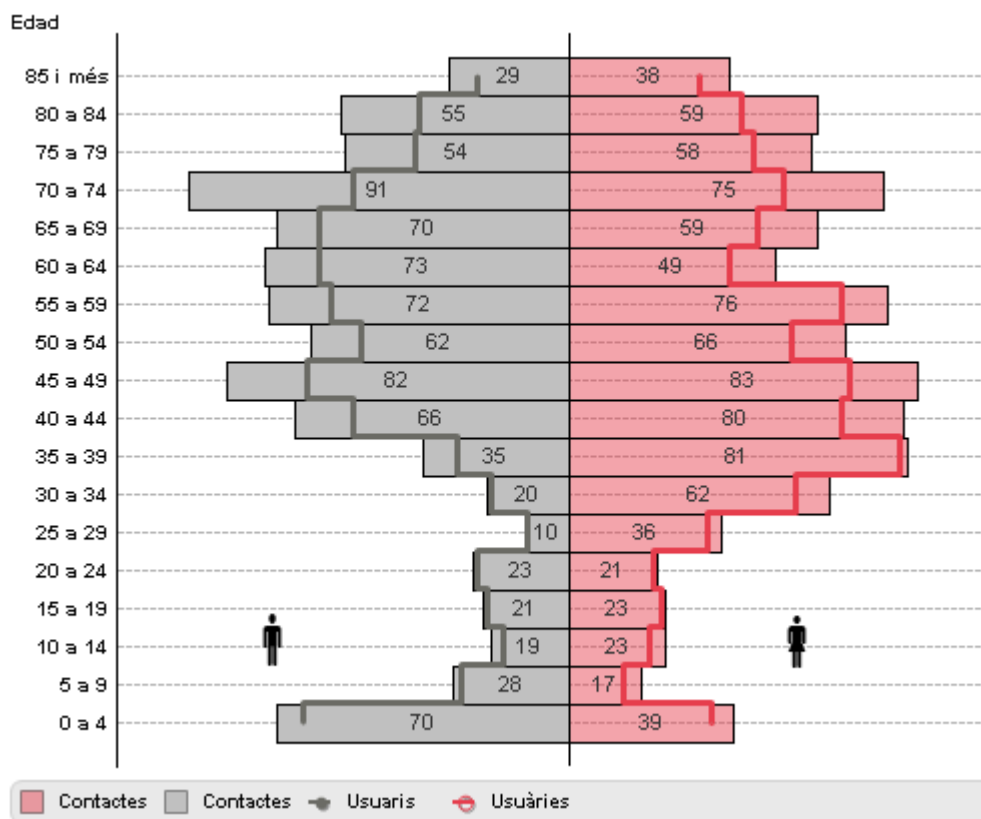
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.  
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

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



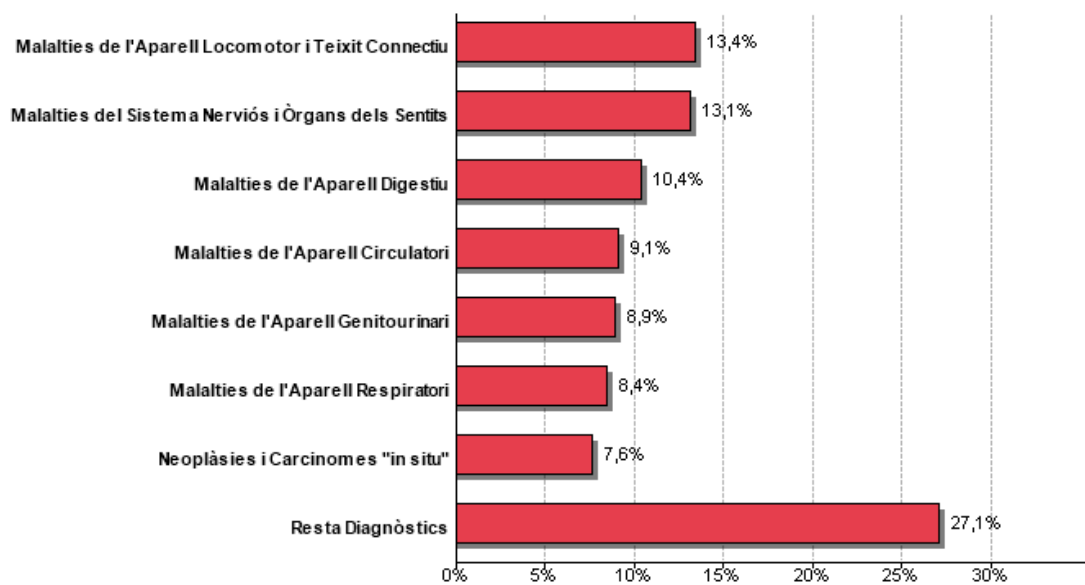
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



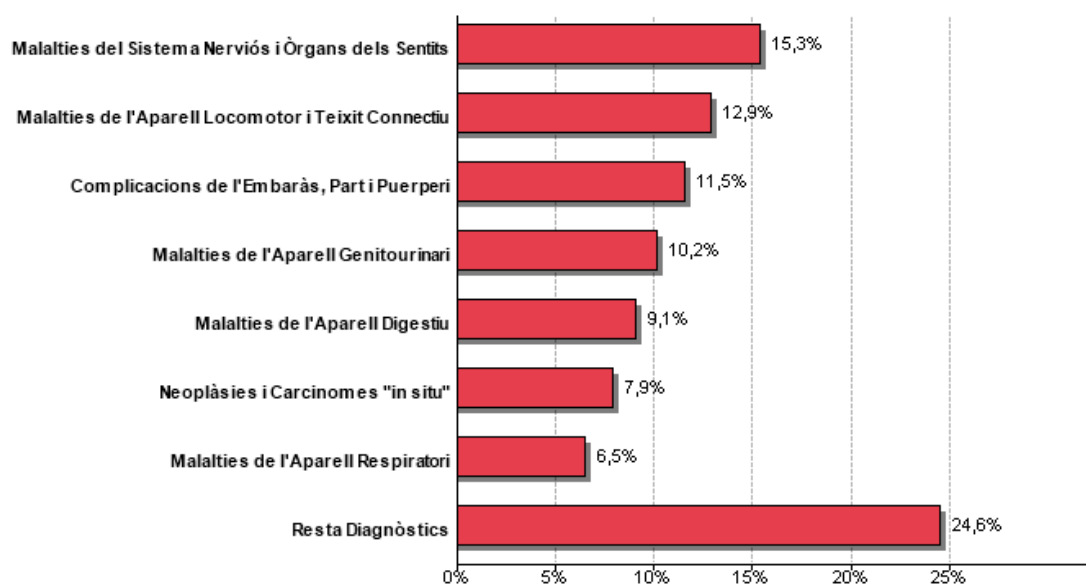
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

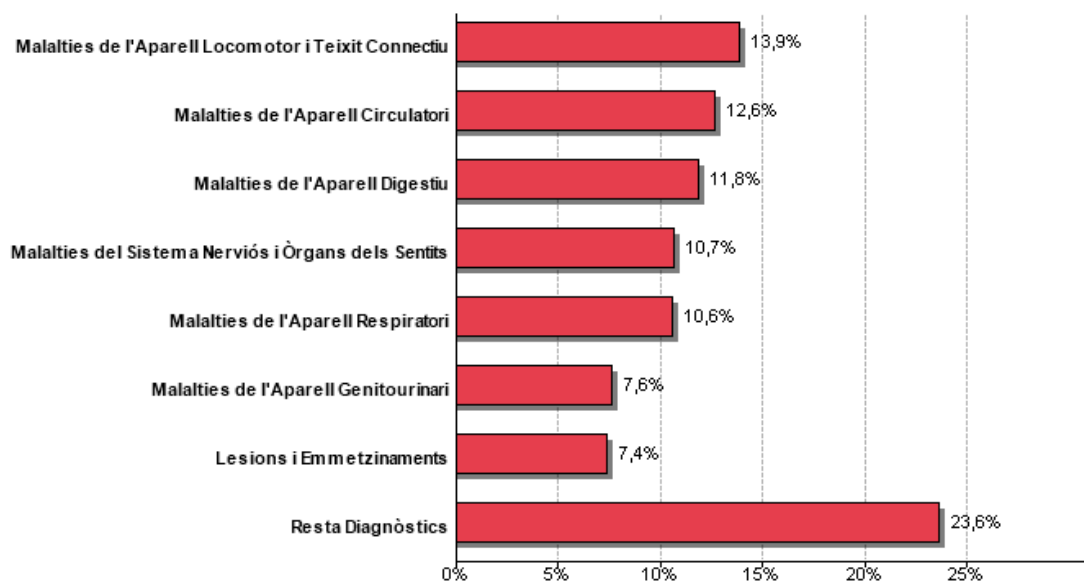
Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	145	54	58	150,0%
Malalties de l'Àparell Locomotor i Teixit Connectiu	122	55	81	50,6%
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	109	32	127	-14,2%
Malalties de l'Àparell Genitourinari	96	48	67	43,3%
Malalties de l'Àparell Digestiu	86	53	50	72,0%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	75	46	64	17,2%
Malalties de l'Àparell Respiratori	61	45	60	1,7%
No codificat	59	35	28	110,7%
Malalties de l'Àparell Circulatori	55	67	52	5,8%
Resta contactes	137	45	110	24,5%
<b>Total contactes</b>	<b>945</b>	<b>49</b>	<b>697</b>	<b>35,6%</b>

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

\*Exclosos els casos no codificats.

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

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



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

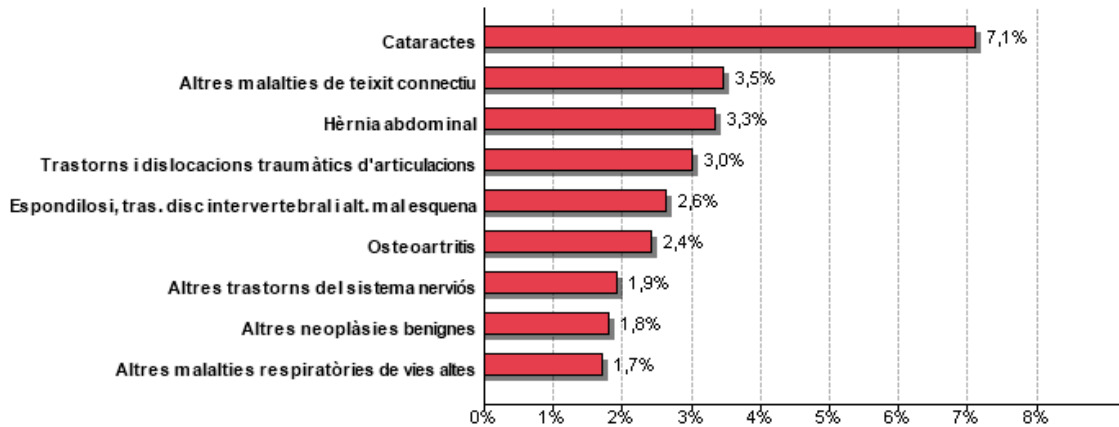
**Taula 30. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017 & 2012**

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	122	48	60	103,3%
Malalties de l'Aparell Circulatori	111	57	81	37,0%
Malalties de l'Aparell Digestiu	104	47	95	9,5%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	94	57	62	51,6%
Malalties de l'Aparell Respiratori	93	45	88	5,7%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	67	50	42	59,5%
Lesions i Emmetzinaments	65	47	43	51,2%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	64	58	65	-1,5%
Síntomes i signes mal definits	40	54	16	150,0%
<b>Resta contactes</b>	<b>120</b>	<b>39</b>	<b>103</b>	<b>16,5%</b>
<b>Total contactes</b>	<b>880</b>	<b>49</b>	<b>655</b>	<b>34,4%</b>

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

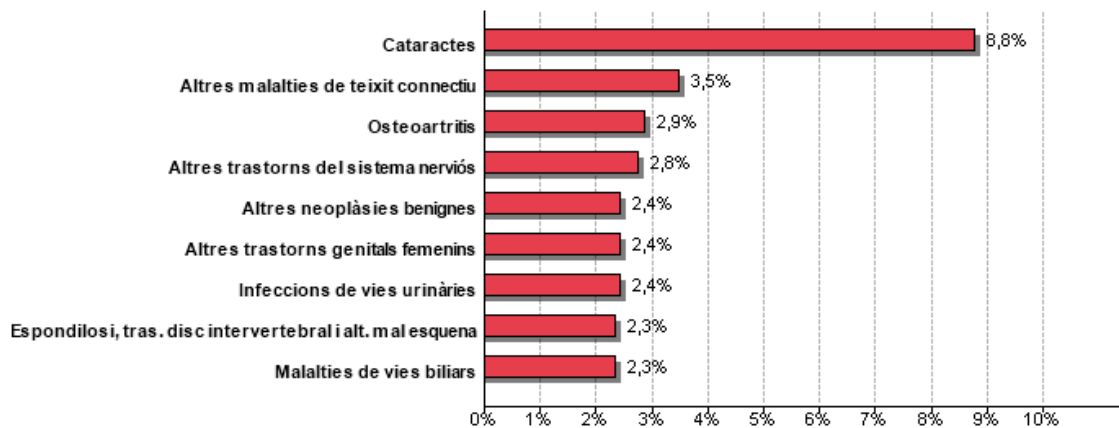
\*Exclosos els casos no codificats.

Figura 49. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



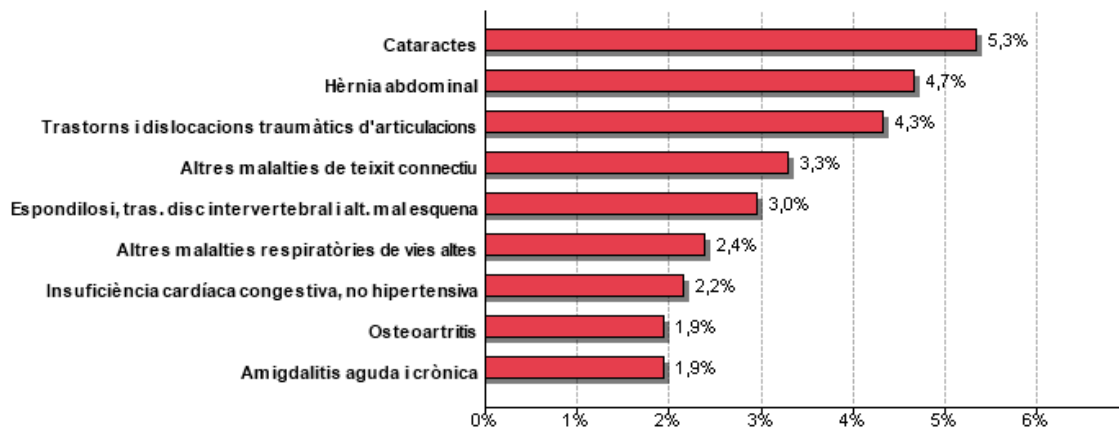
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



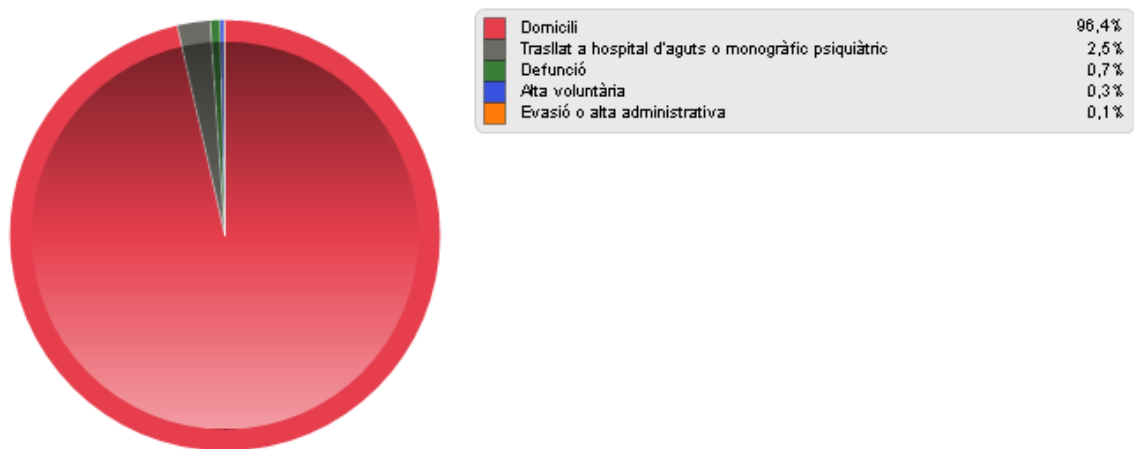
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

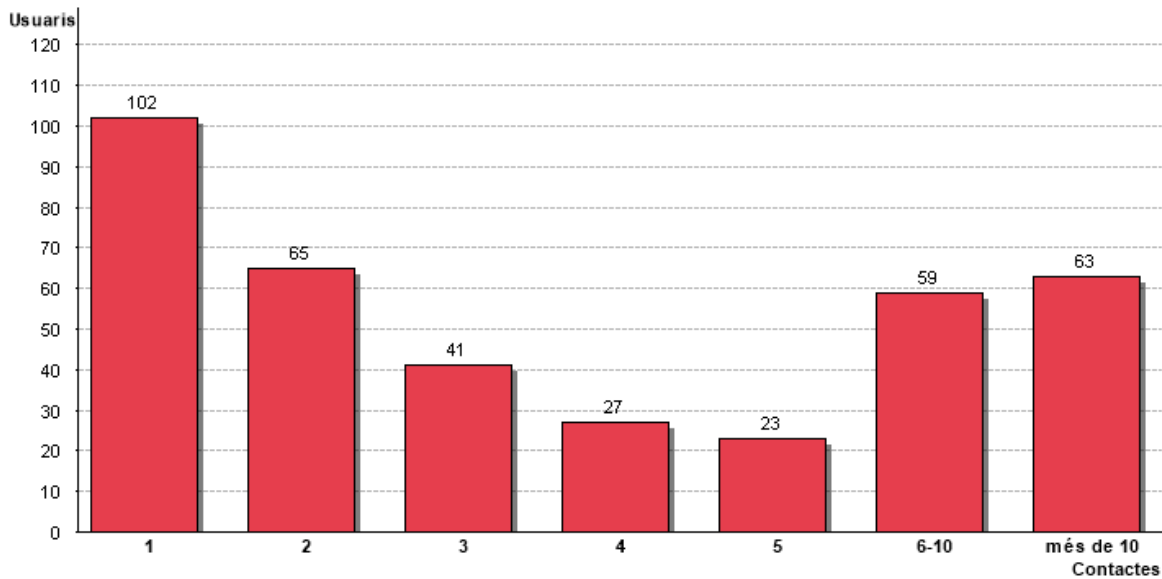
**Figura 52. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017**



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

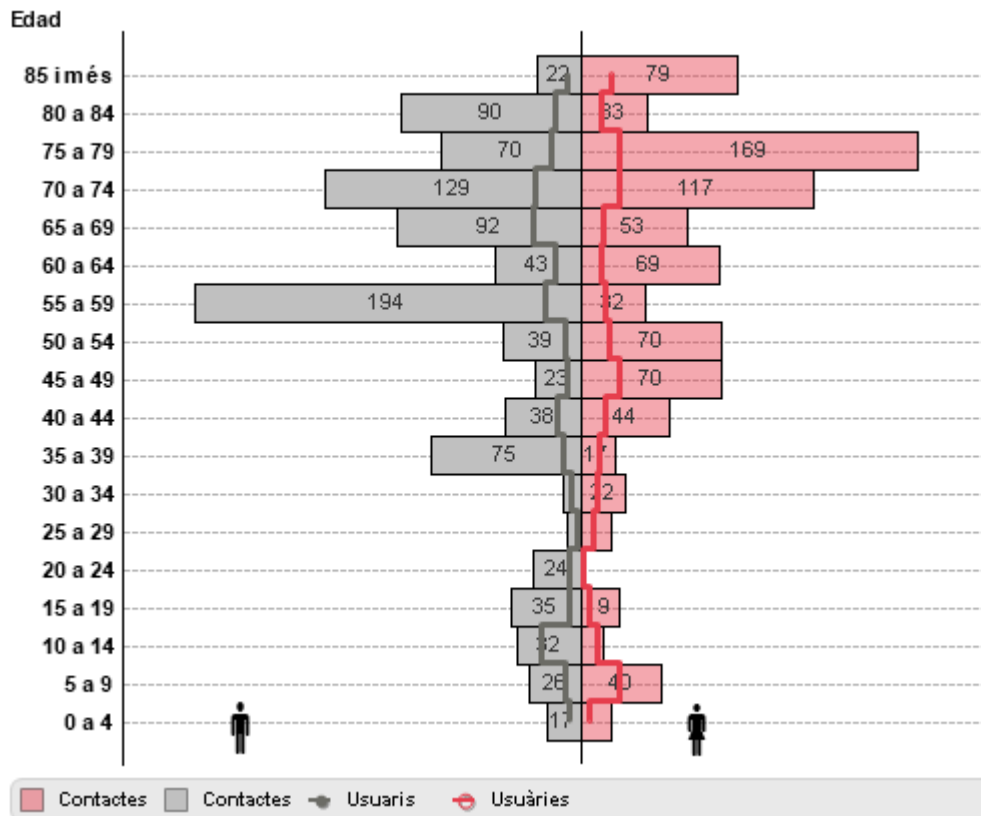
### 6.1.2 Hospitalització de dia

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



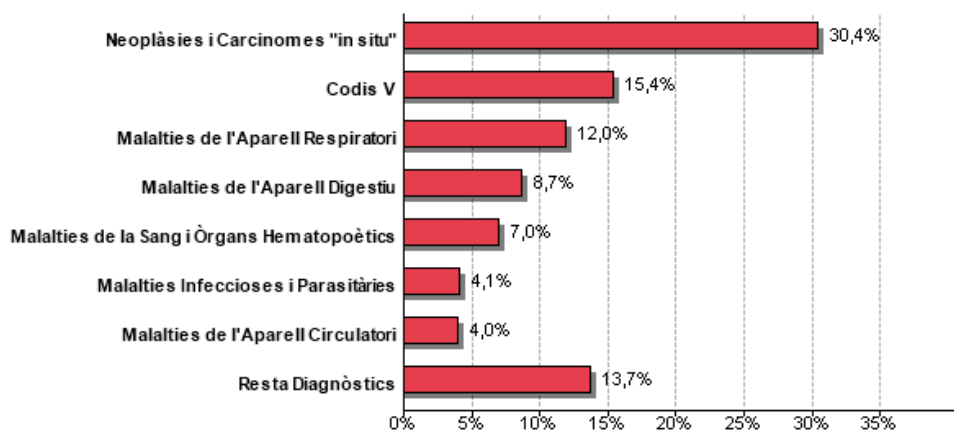
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



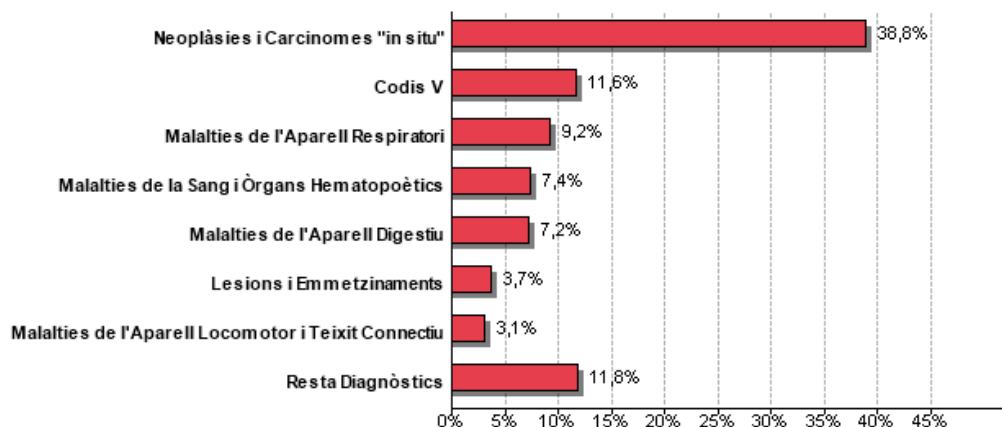
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



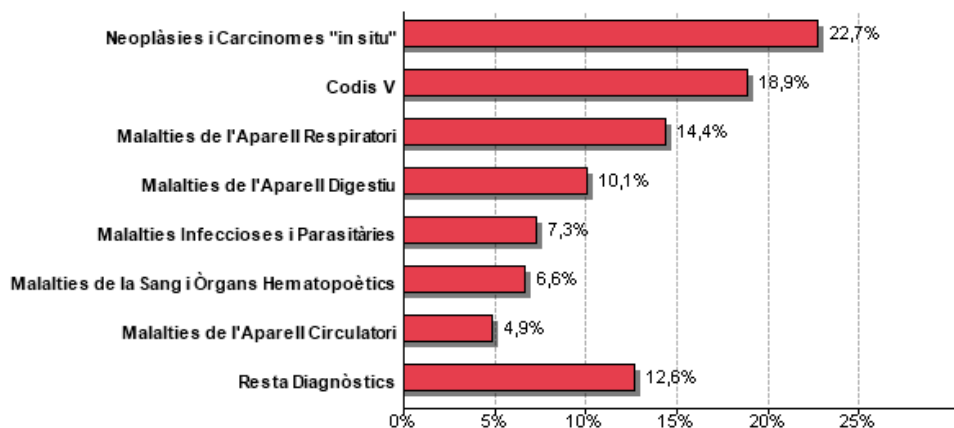
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso els no codificats.

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



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso els no codificats.

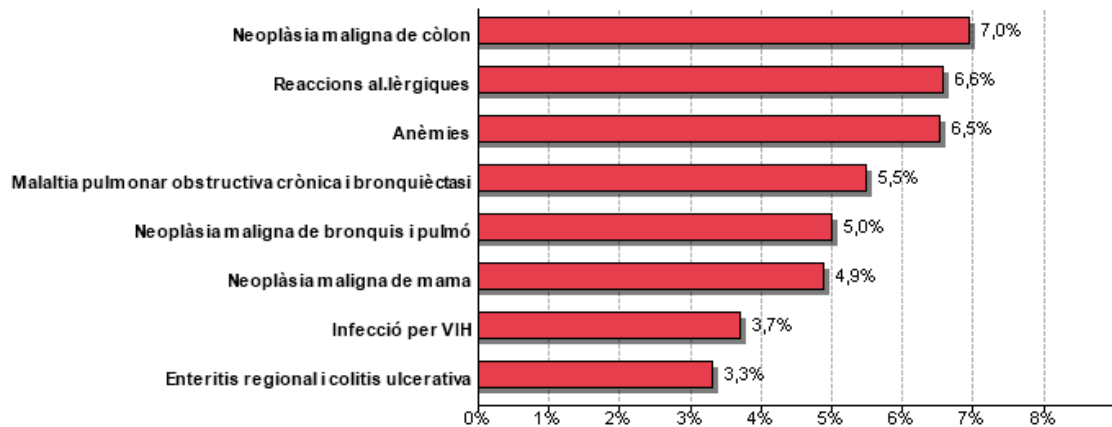
**Figura 57. Distribució contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2016-2017**



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso els no codificats.

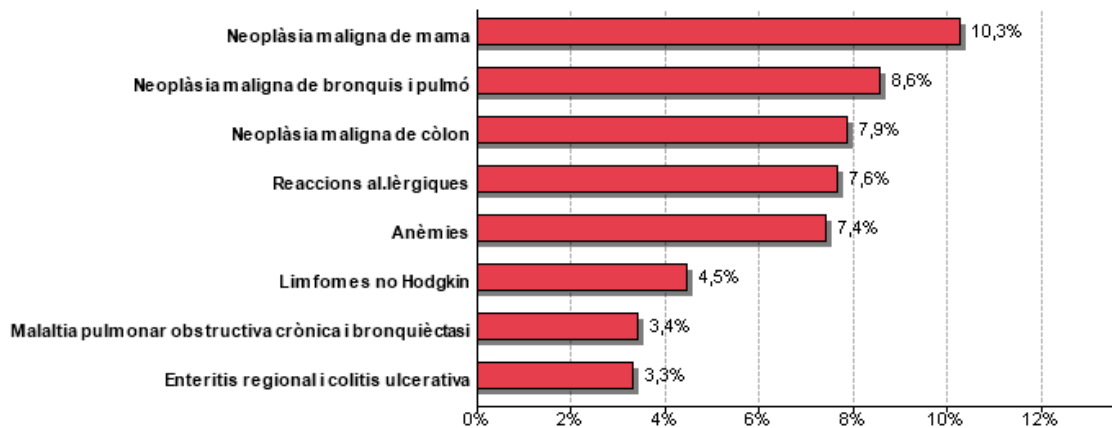


Figura 58. Distribució contactes per principals categories diagnòstiques. 2016-2017



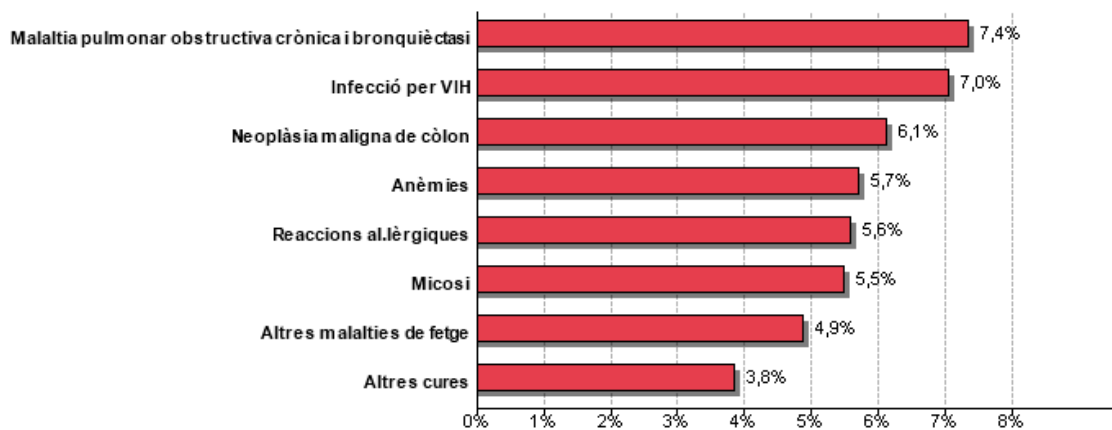
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos els no codificats.

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



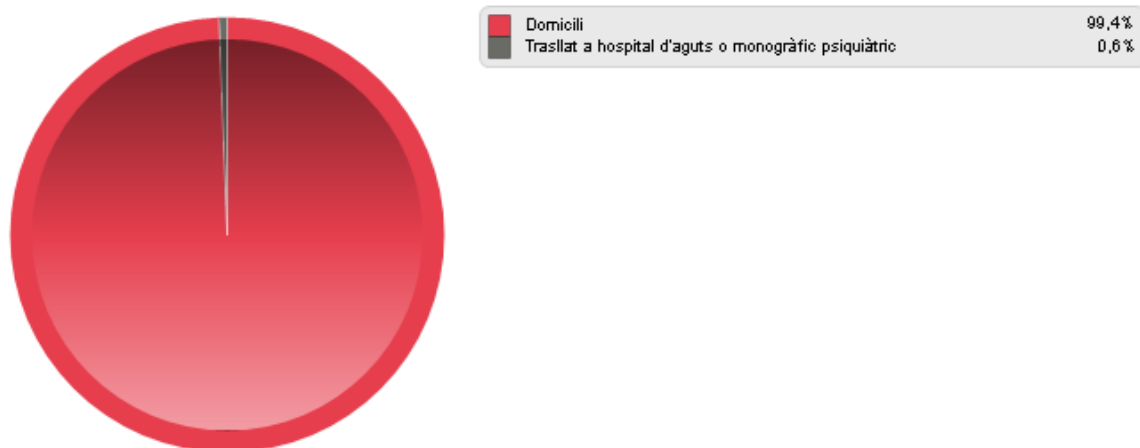
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos els no codificats.

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



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos els no codificats.

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



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

## 6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	44	80	55,2%	1,8
Recursos Sociosanitaris	38	48	33,1%	1,3
Hospitals Salut Mental	8	17	11,7%	2,1
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>145</b>	<b>100,0%</b>	<b>5,2</b>

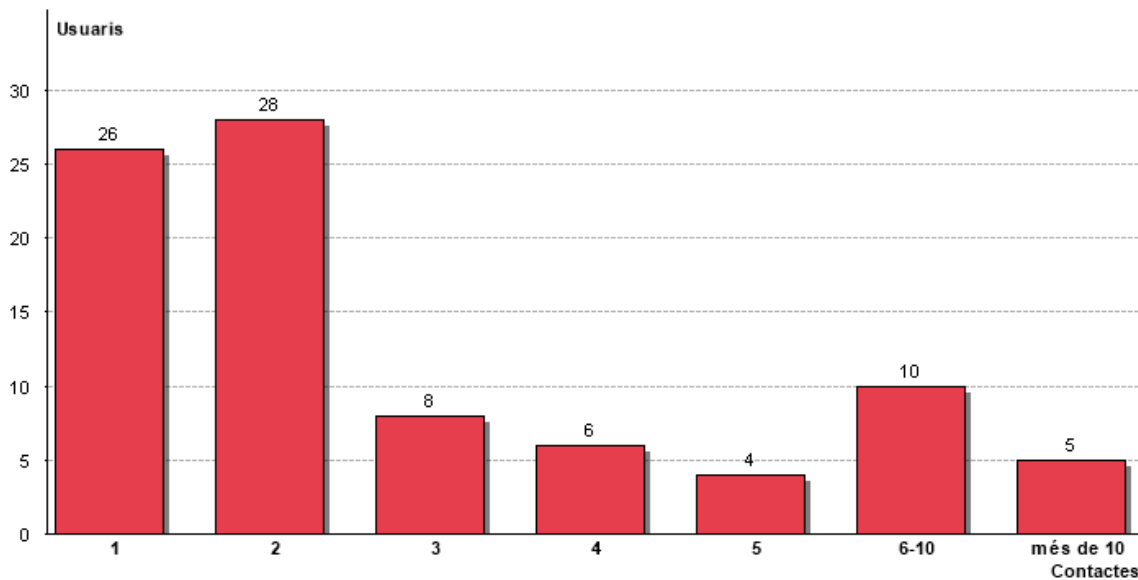
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

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

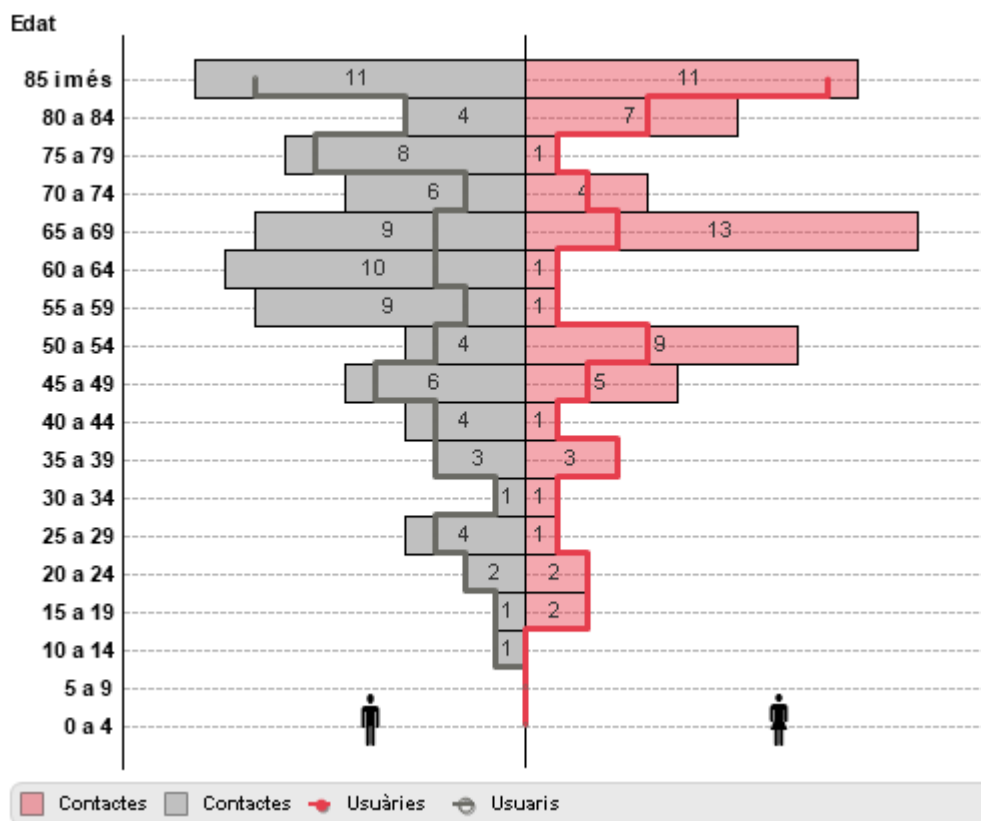
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

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



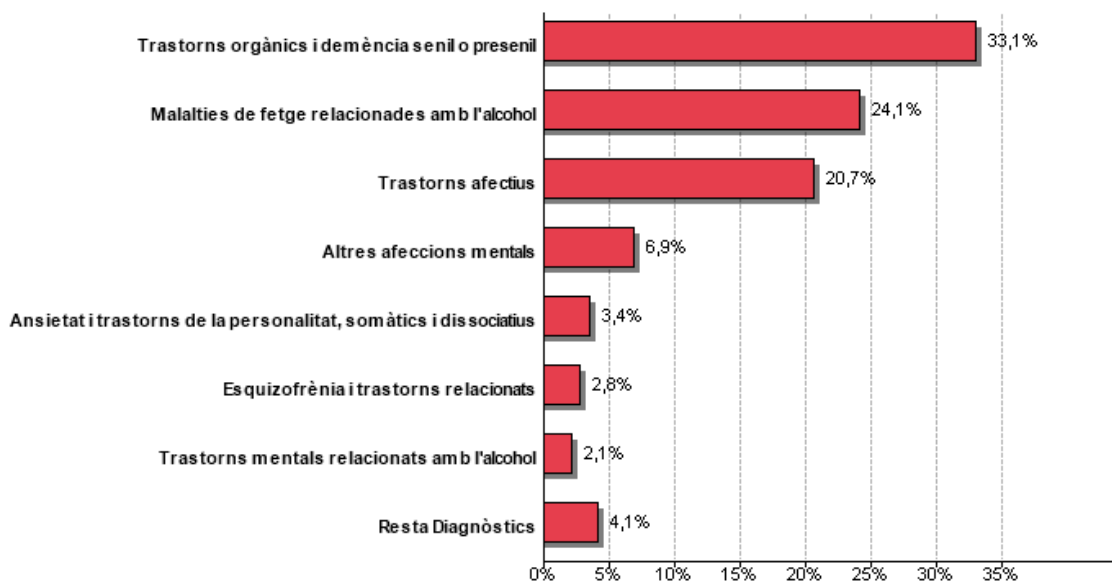
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



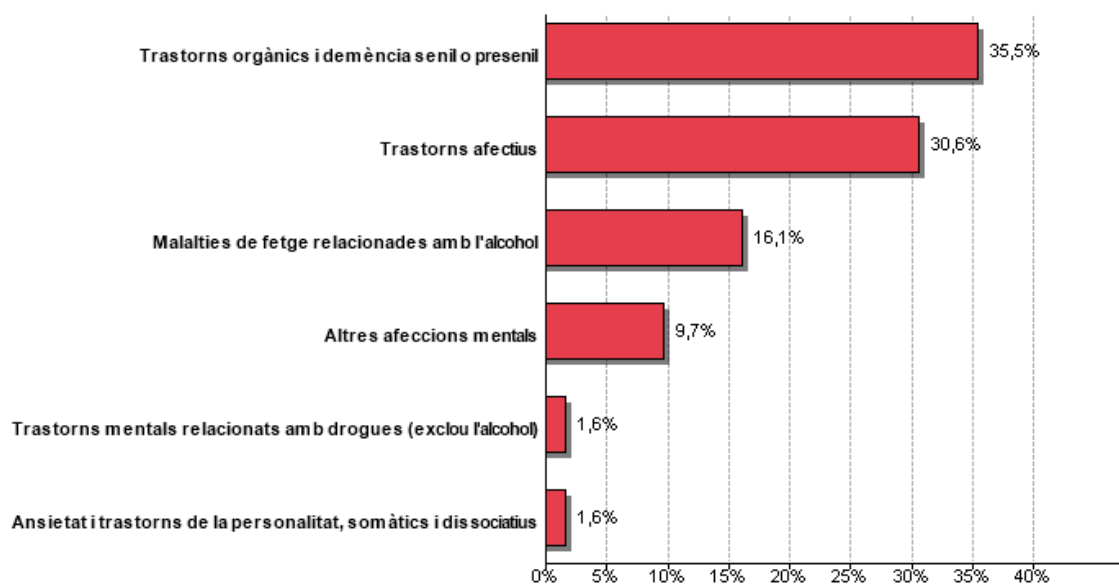
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

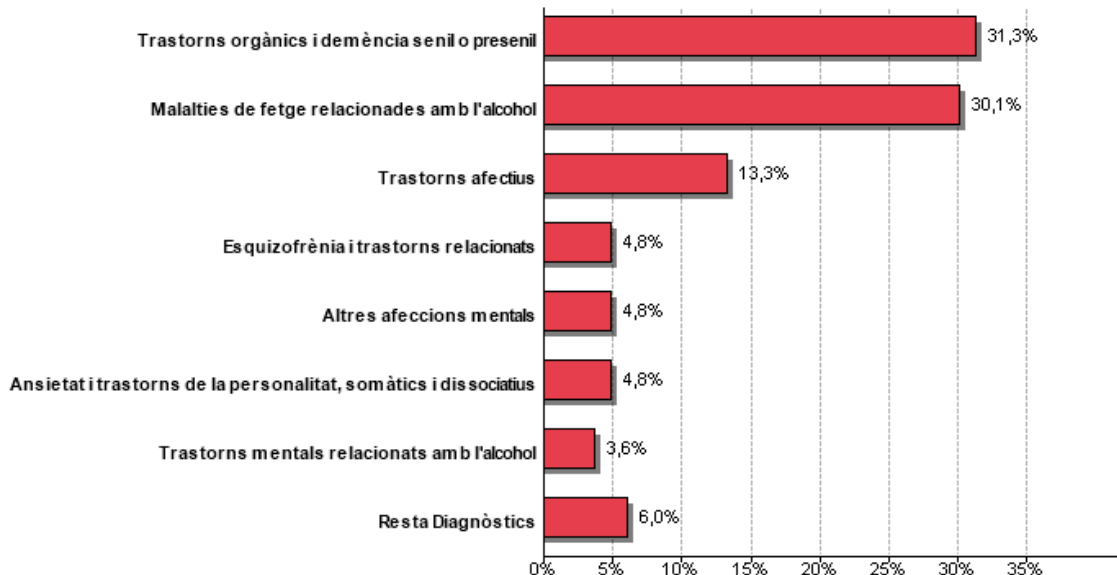
Taula 32. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2015-2017 &amp; 2009-2011

Categories diagnòstiques	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Trastorns orgànics i demència senil o presentil	22	83	11	100,0%
Trastorns afectius	19	50	13	46,2%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	10	49	1	900,0%
Altres afeccions mentals	6	52	5	20,0%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	1	28	10	-90,0%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	1	62	0	No codificat
Altres psicosis	0	No codificat	3	-100,0%
Resta Diagnòstics	0	No codificat	5	-100,0%
<b>Total contactes</b>	<b>59</b>	<b>66</b>	<b>48</b>	<b>22,9%</b>

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

\*Excloso els casos no codificats.

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



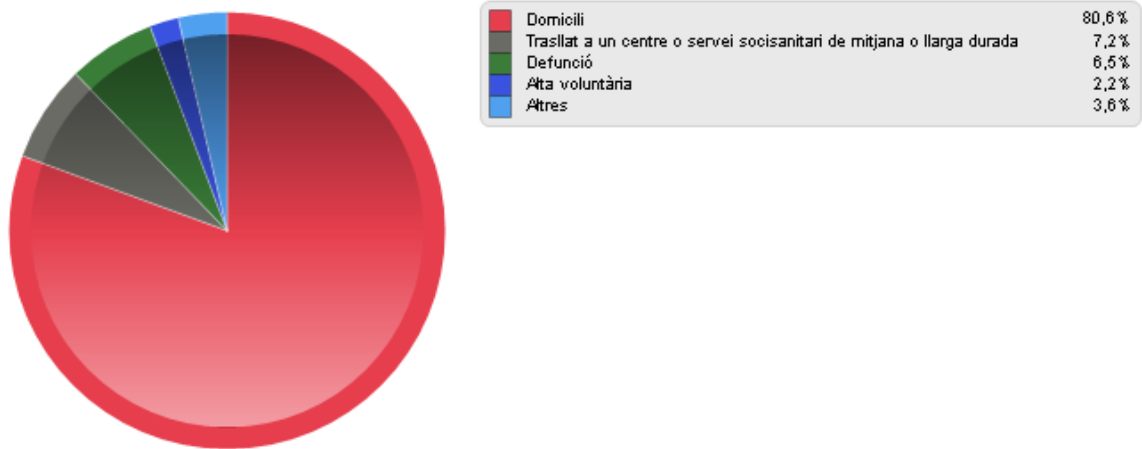
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	26	81	15	73,3%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	25	58	2	1.150,0%
Trastorns afectius	11	43	1	1.000,0%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	4	47	3	33,3%
Altres afeccions mentals	4	39	3	33,3%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	4	37	5	-20,0%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	3	42	9	-66,7%
Resta Diagnòstics	5	34	4	25,0%
<b>Total contactes</b>	<b>82</b>	<b>59</b>	<b>42</b>	<b>95,2%</b>

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

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

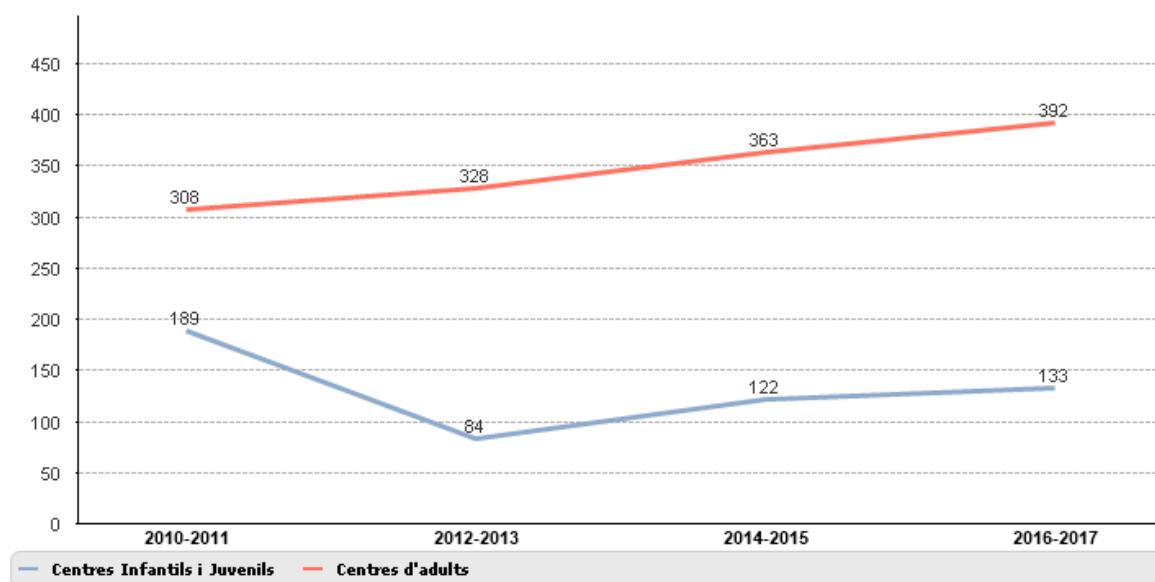


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

### 6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

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

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



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

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

Any	2014-2015	2016-2017
<b>Pacients atesos</b>	363	392
<b>Dones %</b>	60,6%	61,5%
<b>Mitjana d'edat</b>	47,5	47,1
<b>Pacients incidents (1ª vegada)</b>	91	83
<b>Total visites</b>	574	545
<b>Total altes</b>	13	21

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

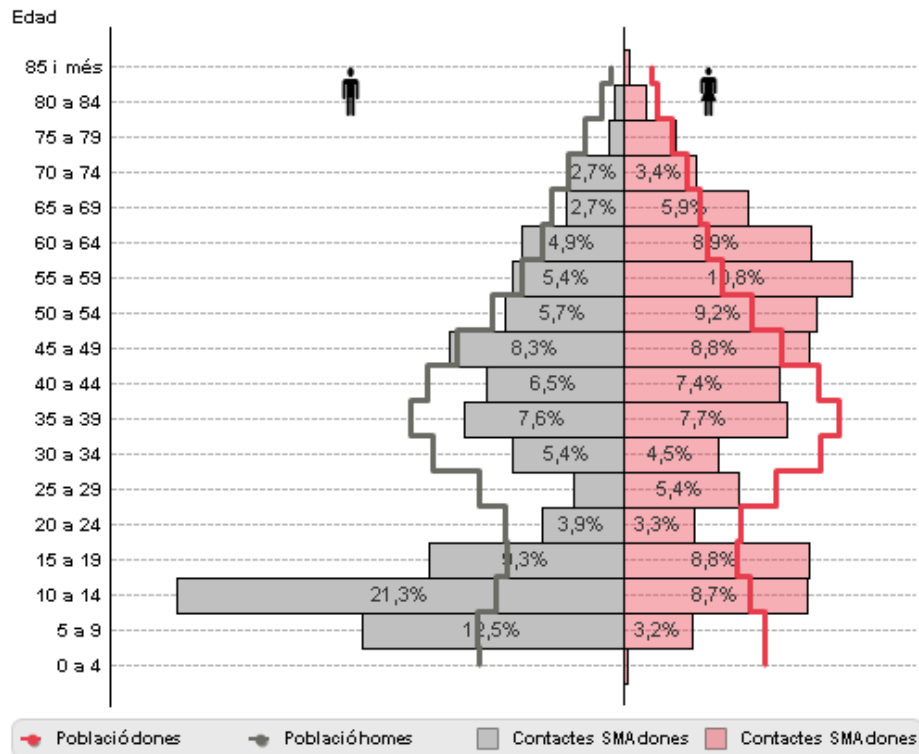
**Taula 35. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental infantil i juvenil.**

Any	2014-2015	2016-2017
<b>Pacients atesos</b>	122	133
<b>Noies %</b>	37,7%	29,3%
<b>Mitjana d'edat</b>	12,1	12,4
<b>Pacients incidents (1ª vegada)</b>	42	51
<b>Total visites</b>	223	230
<b>Total altes</b>	9	10

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

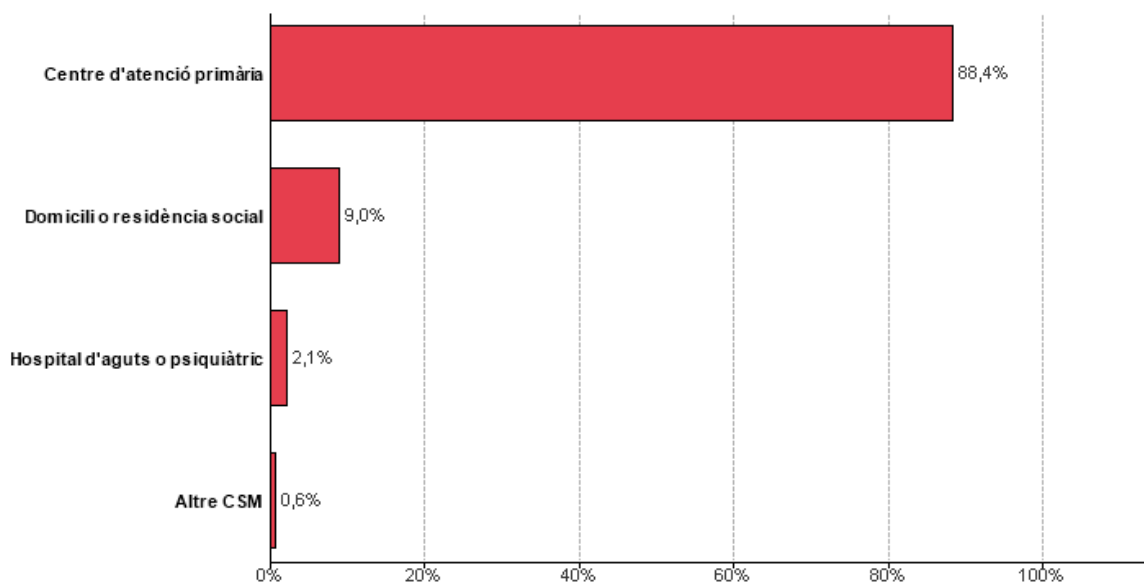


**Figura 69. Piràmide de residents al municipi i atesos als centres ambulatoris de salut mental, per grup d'edat i sexe. 2016-2017**



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

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



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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat	33	59,5	81,8%
Trastorn distímic	32	58,0	93,8%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	24	48,4	79,2%
Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada	20	42,5	30,0%
Trastorns obsessivocompulsius. Neurosi anancàstica, neurosi compulsiva, fòbia obsessiva [qualsevol]	19	40,0	36,8%
Resta categories	253	45,3	56,5%
<b>Total</b>	<b>381</b>	<b>47,4</b>	<b>60,9%</b>

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

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

Categories de diagnòstics CCS	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	31	11,4	19,4%
Trastorn de falta d'atenció sense menció d'hiperactivitat	26	12,5	19,2%
Trastorns autístics, actuals o en estat actiu	8	12,0	12,5%
Trastorn d'adaptació amb ansietat	7	13,6	28,6%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	5	13,2	20,0%
Resta categories	54	12,8	42,6%
<b>Total</b>	<b>131</b>	<b>12,4</b>	<b>29,0%</b>

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

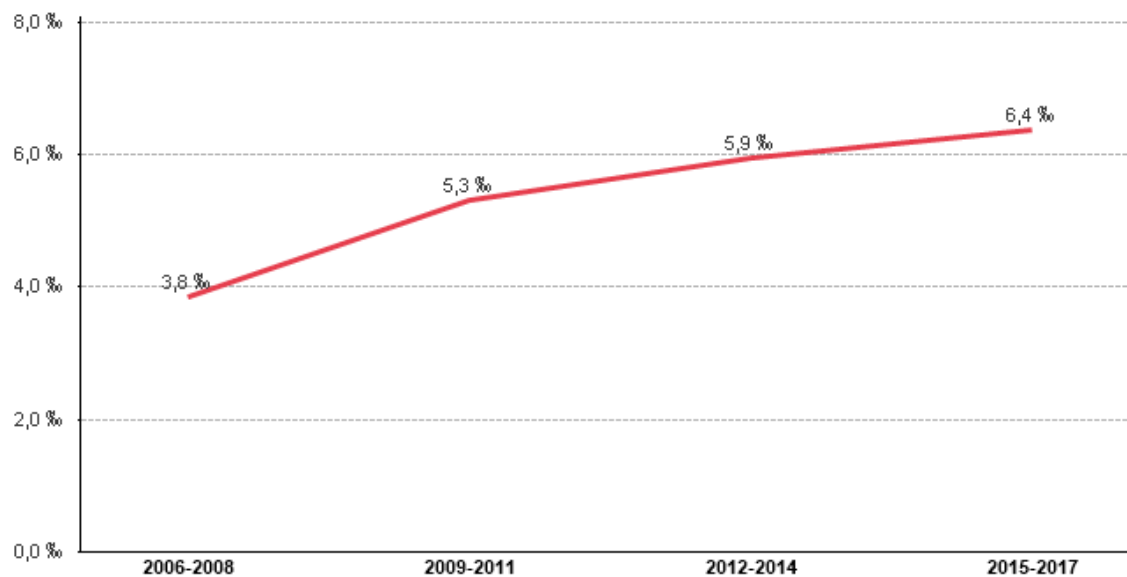
## 6.4 Atenció socio sanitària

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

Recursos socisànitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	215	391	88,9%	1,8
Recursos atenció domiciliària	31	33	7,5%	1,1
Recursos atenció ambulatoria	13	16	3,6%	1,2
	259	440	100,0%	1,9

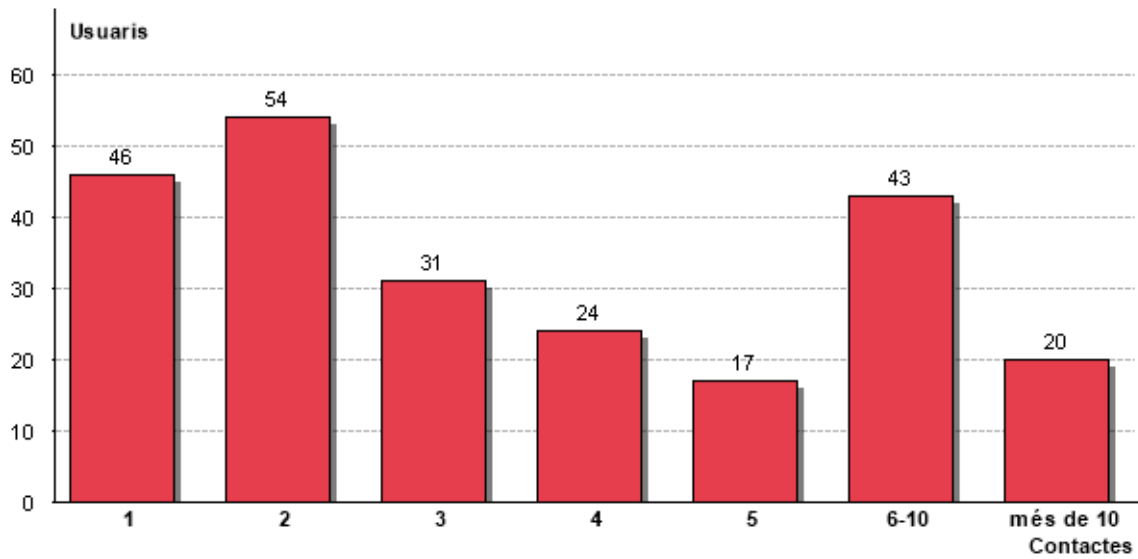
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 71. Taxa d'utilització dels recursos socio sanitàris



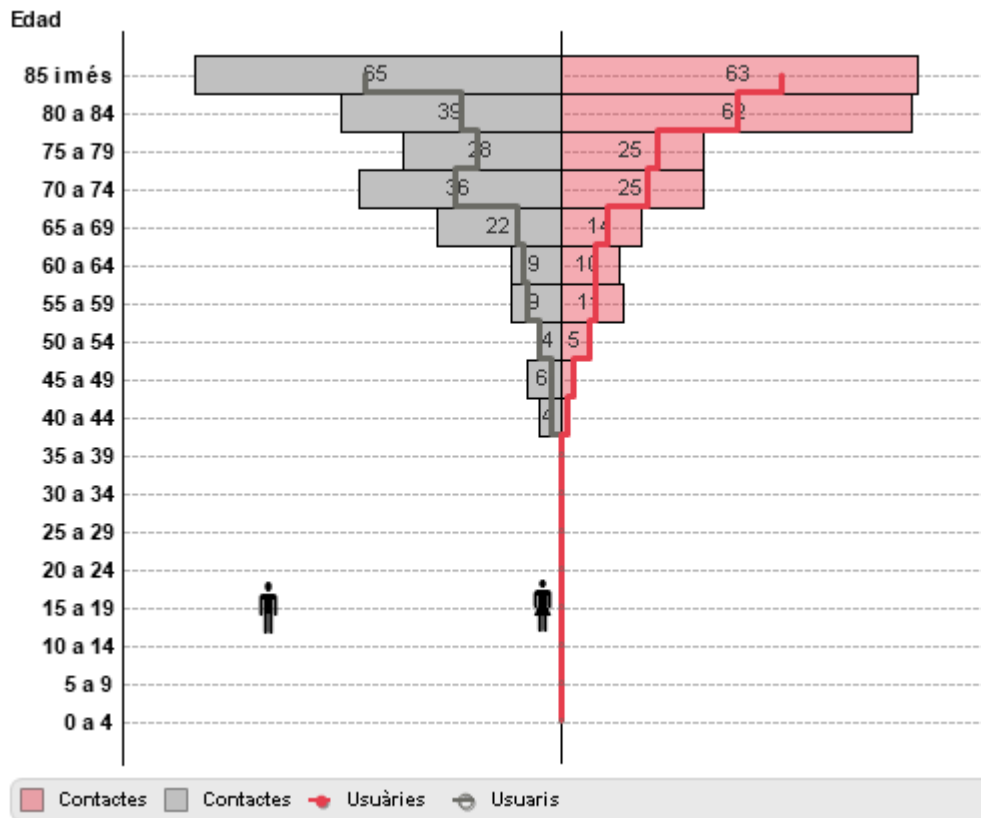
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

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



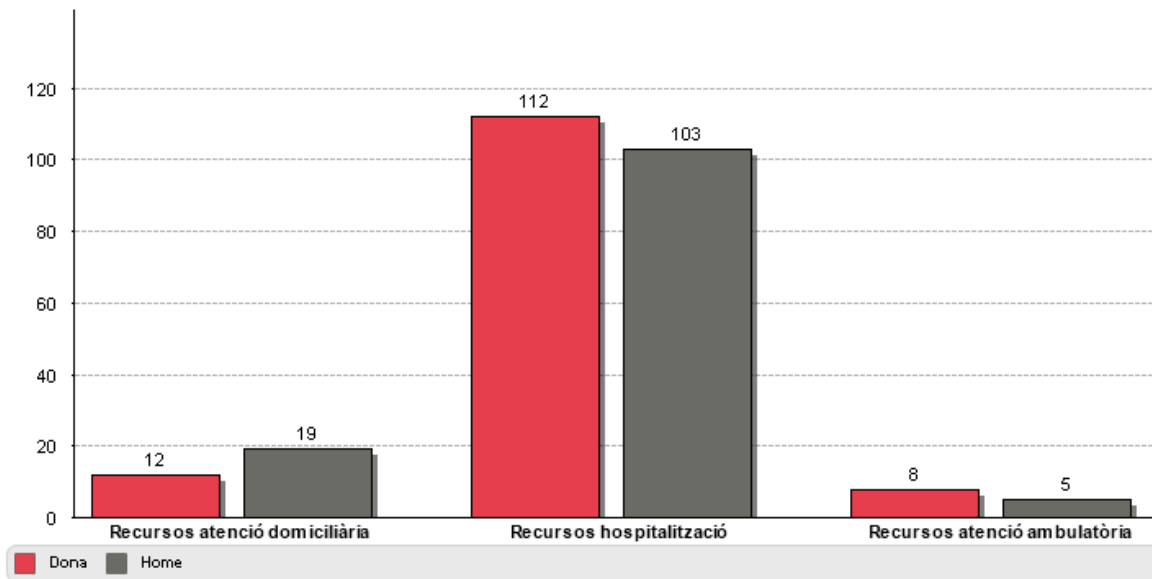
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



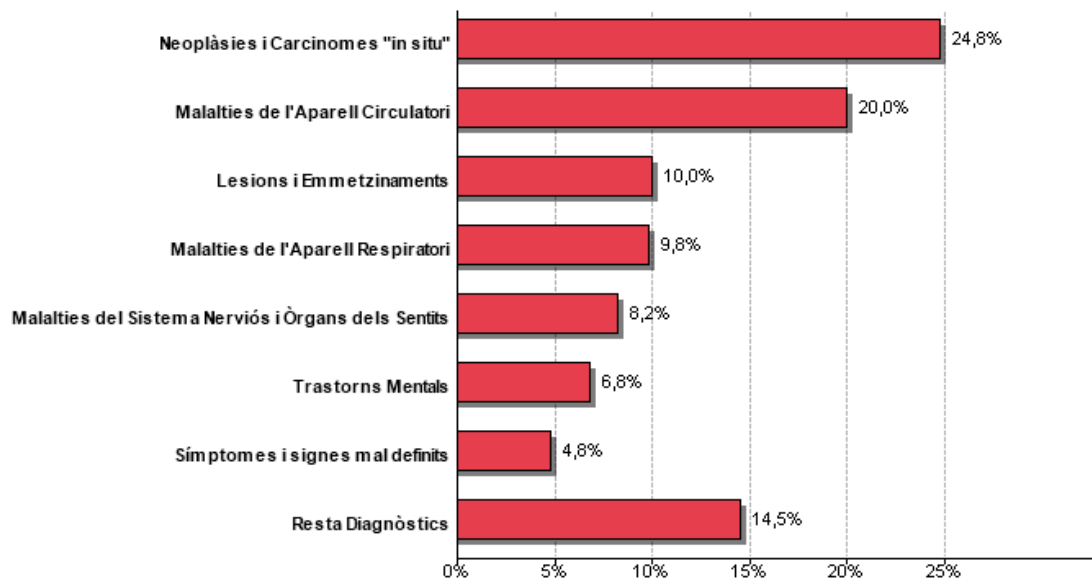
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



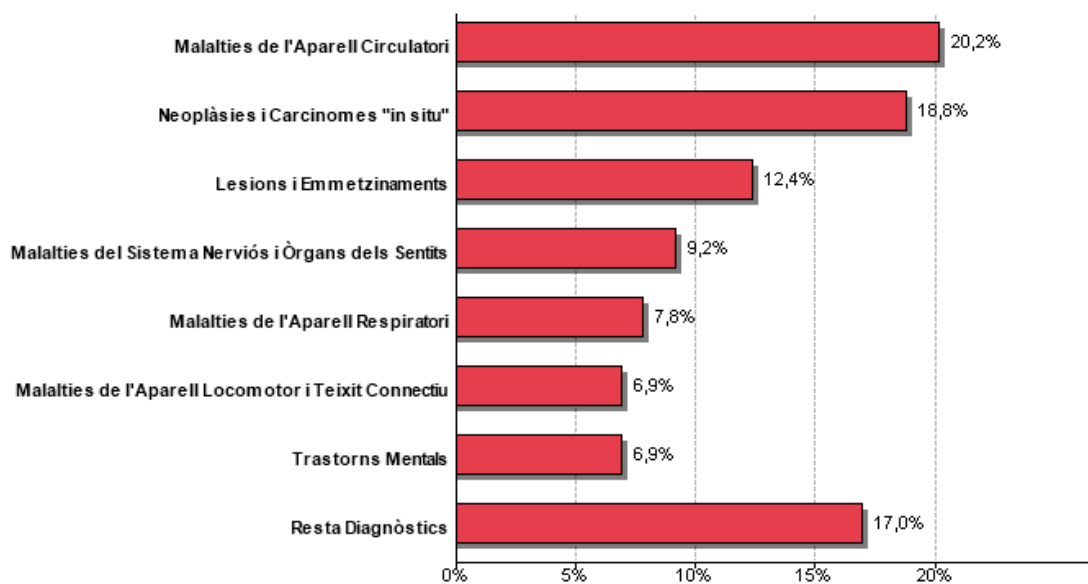
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



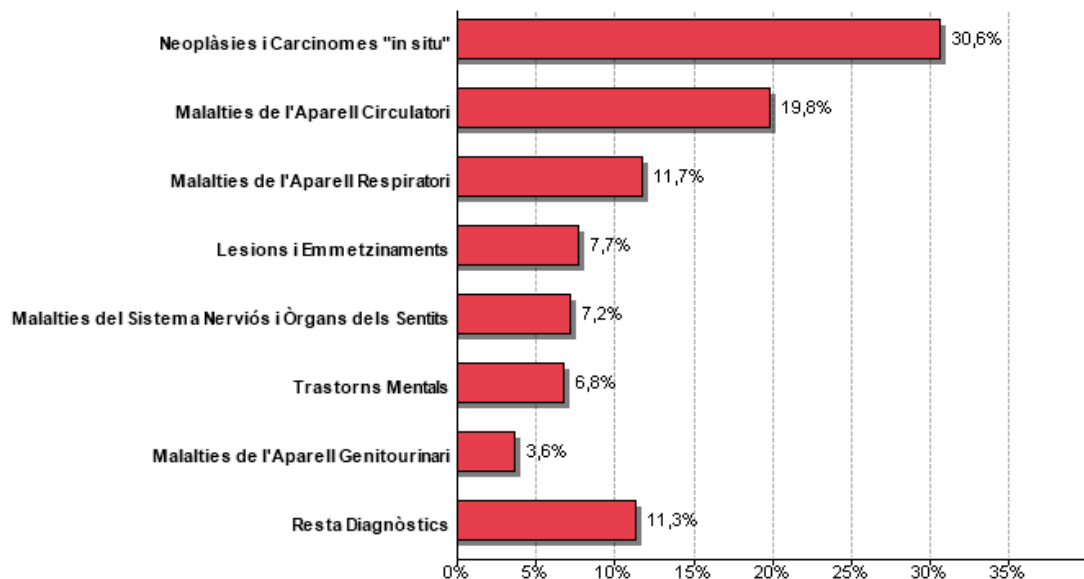
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Grups diagnòstics	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Malalties de l'Aparell Circulatori	44	82	53	-17,0%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	40	71	42	-4,8%
Lesions i Emmetzinaments	27	82	27	0,0%
Trastorns Mentals	25	79	8	212,5%
Malalties de l'Aparell Respiratori	20	82	15	33,3%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	16	66	3	433,3%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	15	76	24	-37,5%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	10	80	4	150,0%
Malalties de l'Aparell Digestiu	8	83	1	700,0%
Resta diagnòstics	9	79	11	-18,2%
<b>Total contactes</b>	<b>214</b>	<b>78</b>	<b>188</b>	<b>13,8%</b>

Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.  
\*Excloso els casos no codificats.

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



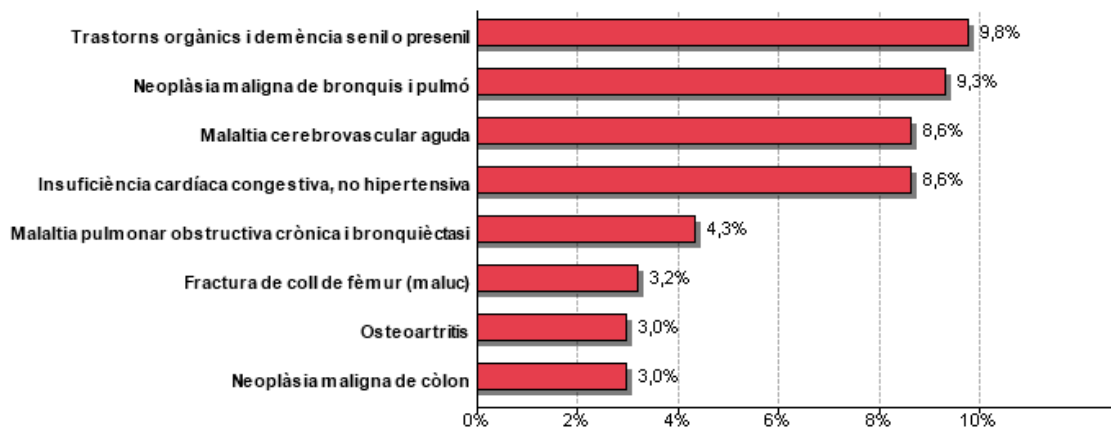
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Grups diagnòstics	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	68	69	73	-6,8%
Malalties de l'Àparesl Circulatori	44	77	38	15,8%
Malalties de l'Àparesl Respiratori	27	81	18	50,0%
Trastorns Mentals	23	82	13	76,9%
Lesions i Emmetzinaments	17	74	6	183,3%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	9	70	2	350,0%
Malalties de l'Àparesl Genitourinari	8	83	6	33,3%
Malalties de l'Àparesl Digestiu	7	81	10	-30,0%
Altres Afeccions	5	74	3	66,7%
Resta diagnòstics	9	86	13	-30,8%
<b>Total contactes</b>	<b>217</b>	<b>76</b>	<b>182</b>	<b>19,2%</b>

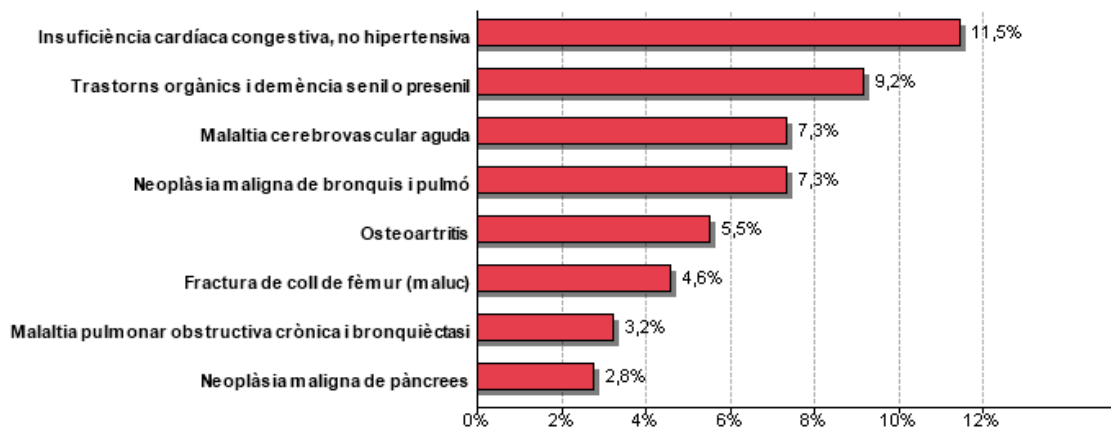
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.  
\*Exclusos els casos no codificats.

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



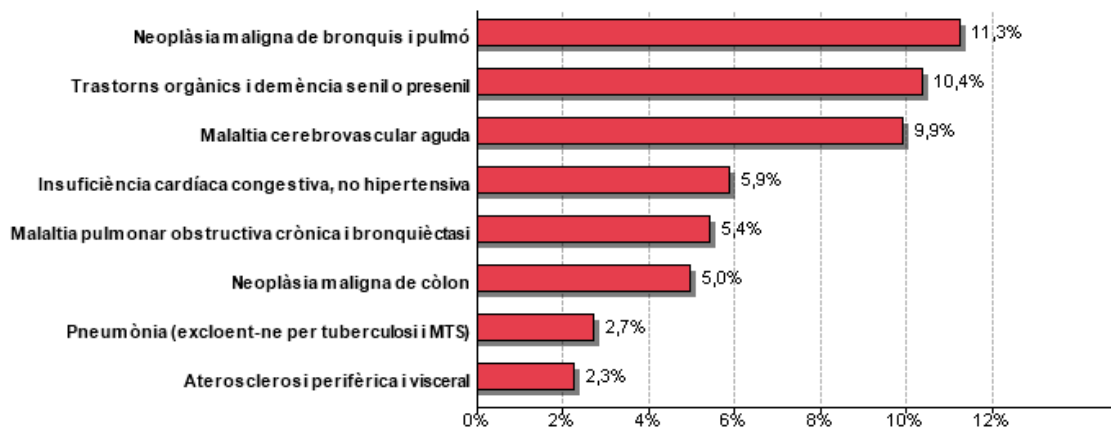
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

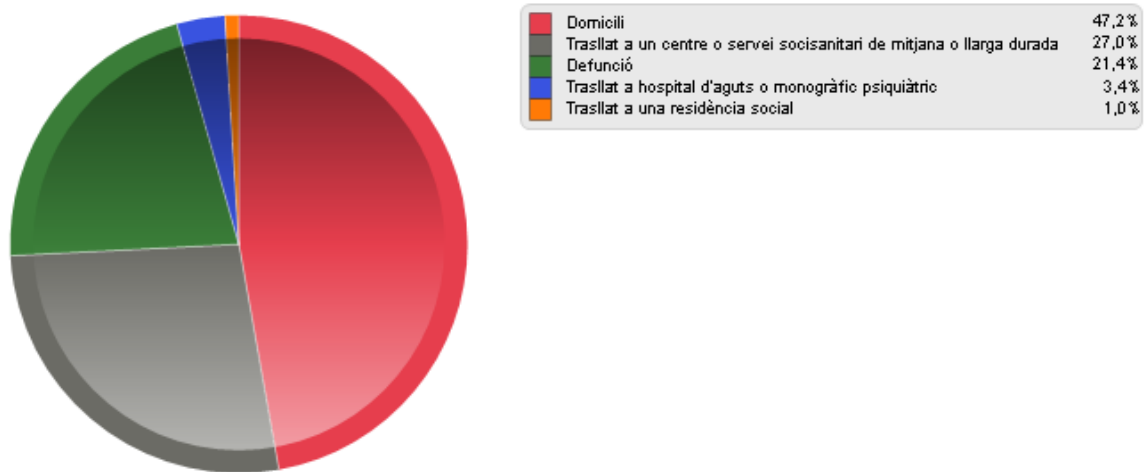
**Figura 80. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2015-2017**



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



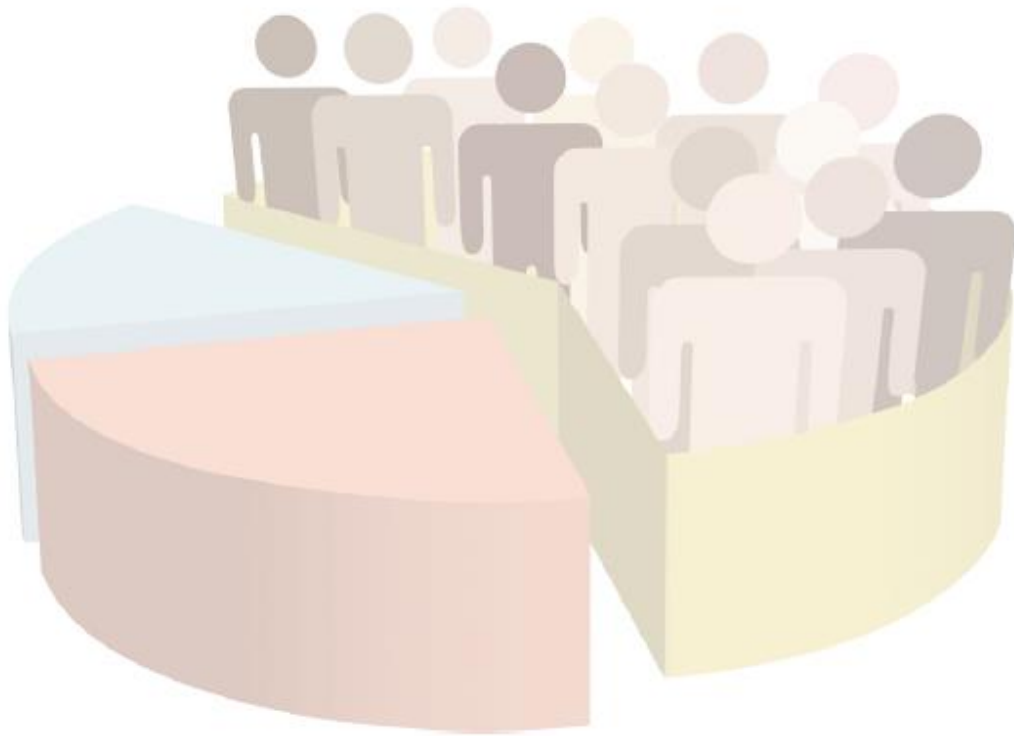
Figura 81. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2015-2017



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



# Accidents de Trànsit





## 7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

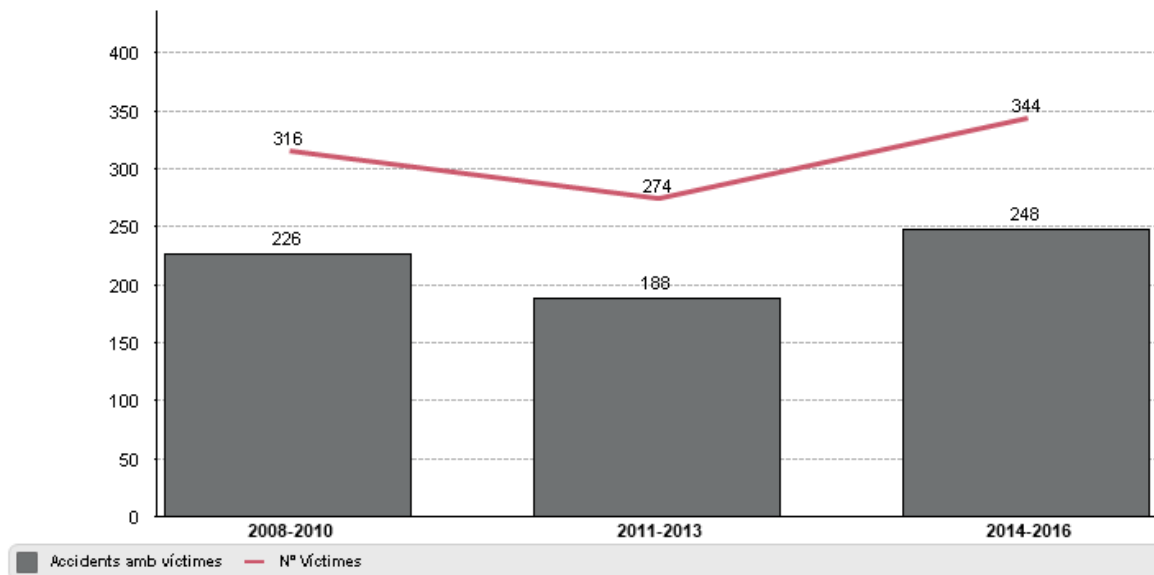
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit són un problema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

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

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

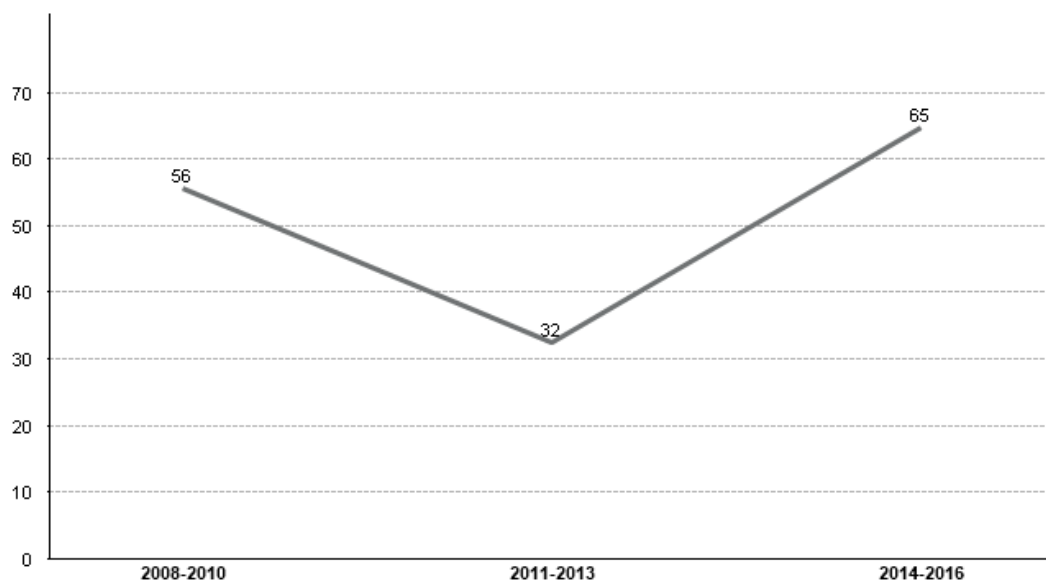
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són, per tant, indicadors de la població empadronada.

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



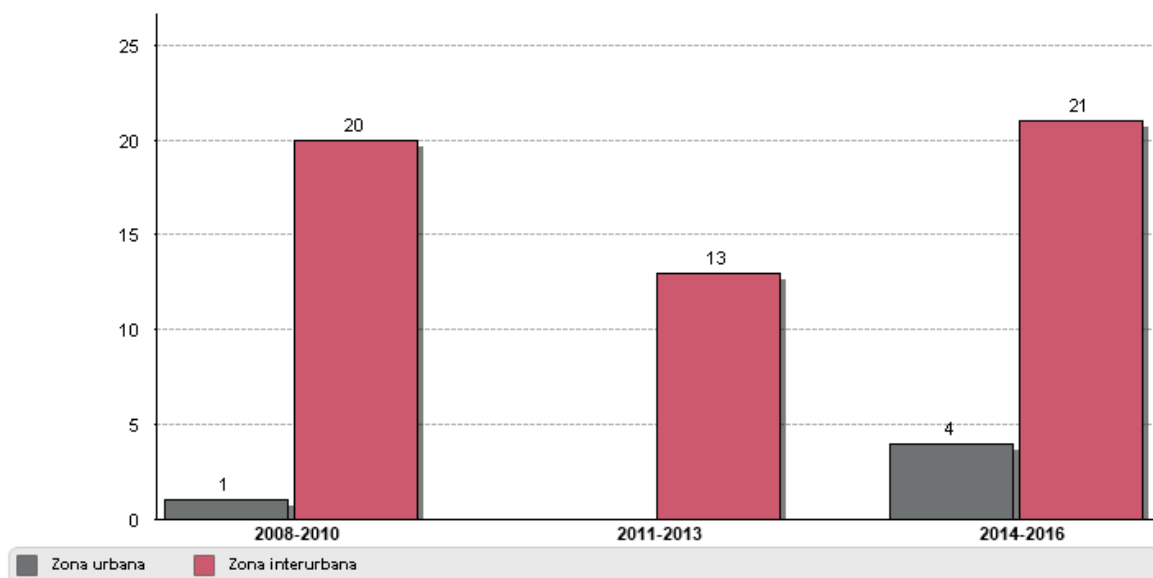
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

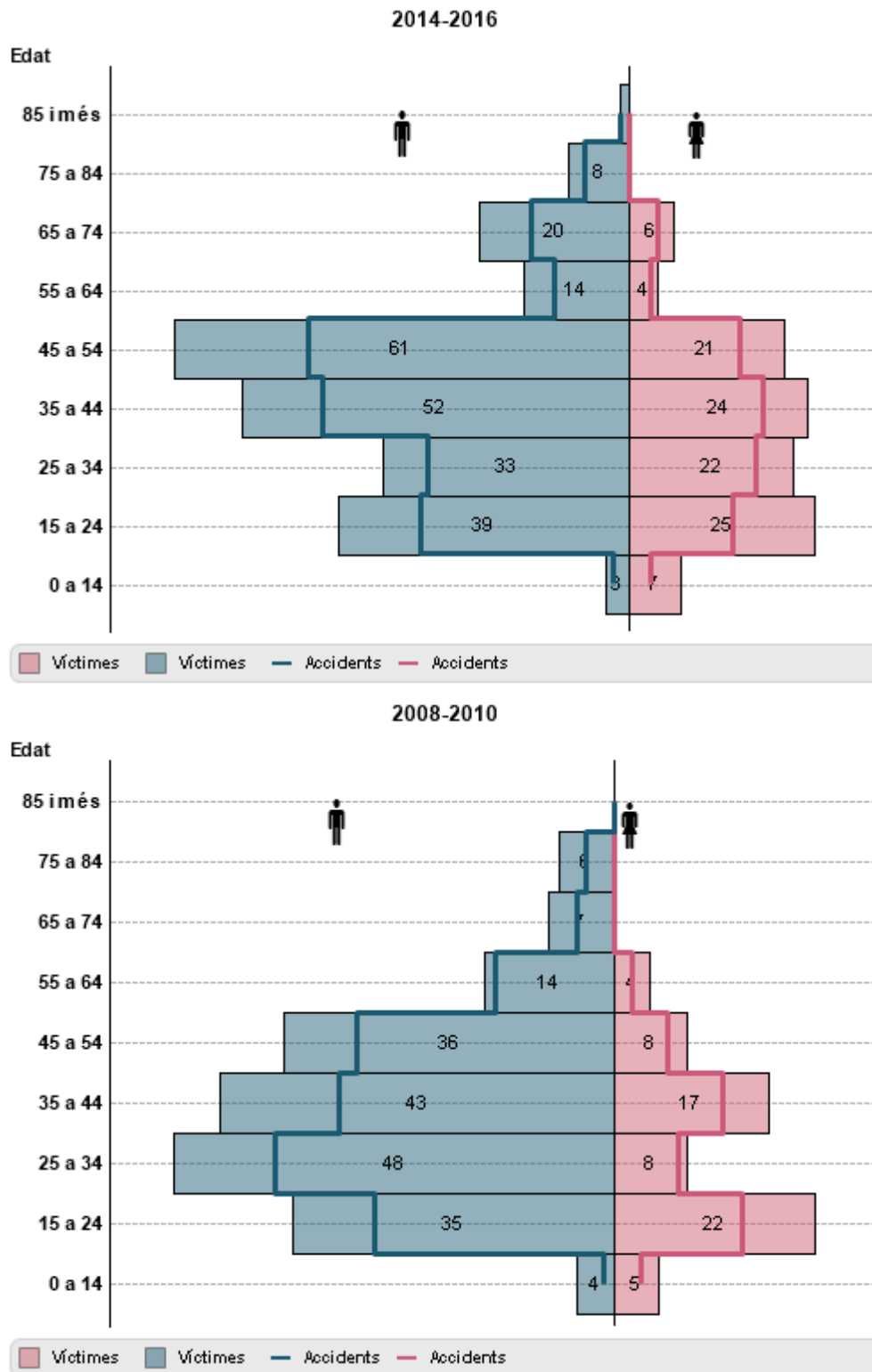
**Figura 84. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit ocorreguts al municipi, segons la zona**



Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.  
Zona urbana: es compon de diversos tipus de vies com vies urbanes, calçades laterals, vies de serveis i totes aquelles vies que estan dins de l'entorn urbà i que serveixen per transitar o desplaçar-se per dintre del municipi.  
Zona interurbana o carretera: es compon dels tipus de vies com carreteres convencionals, autopistes, autovies, ramals d'enllaç i totes aquelles vies que estan fora de l'entorn urbà.

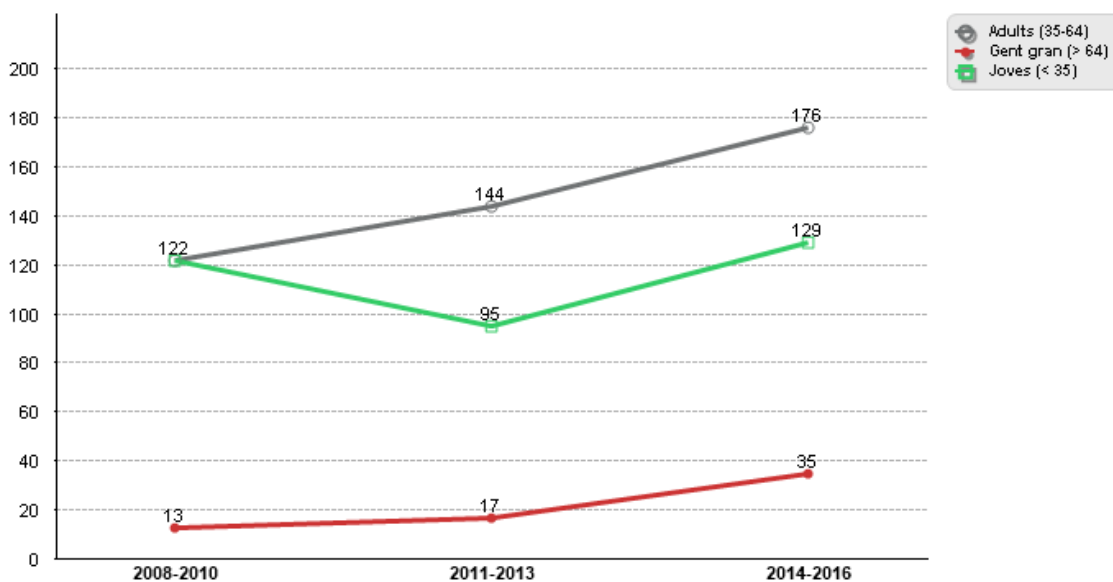
### 7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

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



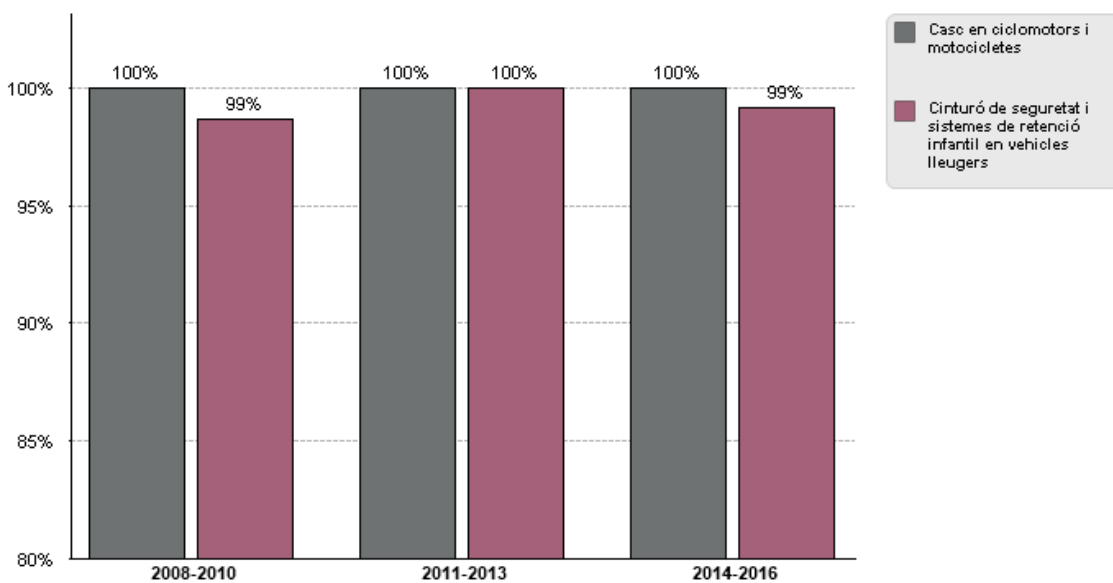
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

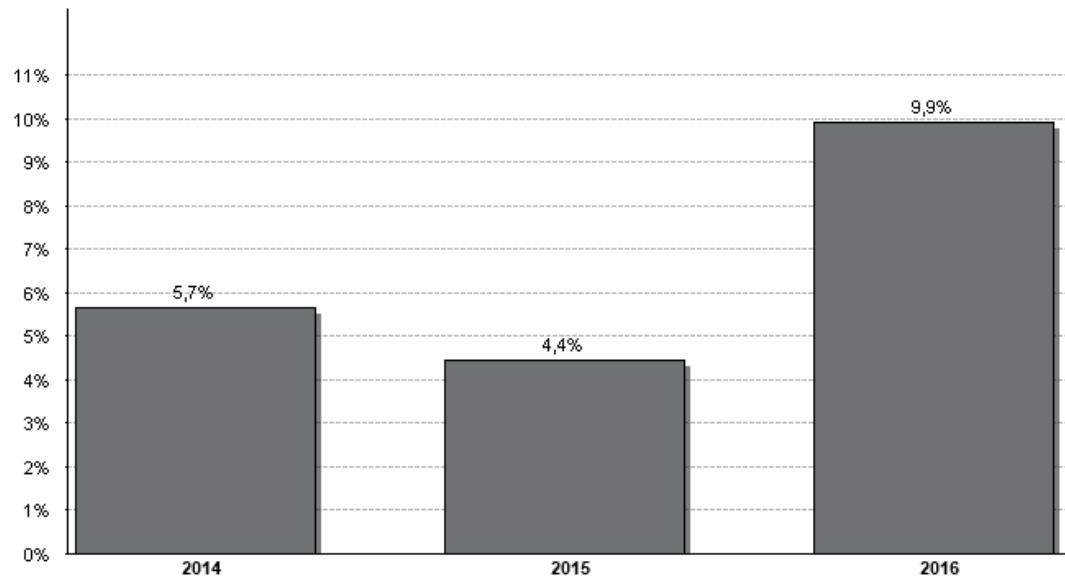
**Figura 87. Evolució de l'ús d'accessoris de seguretat en víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi**



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



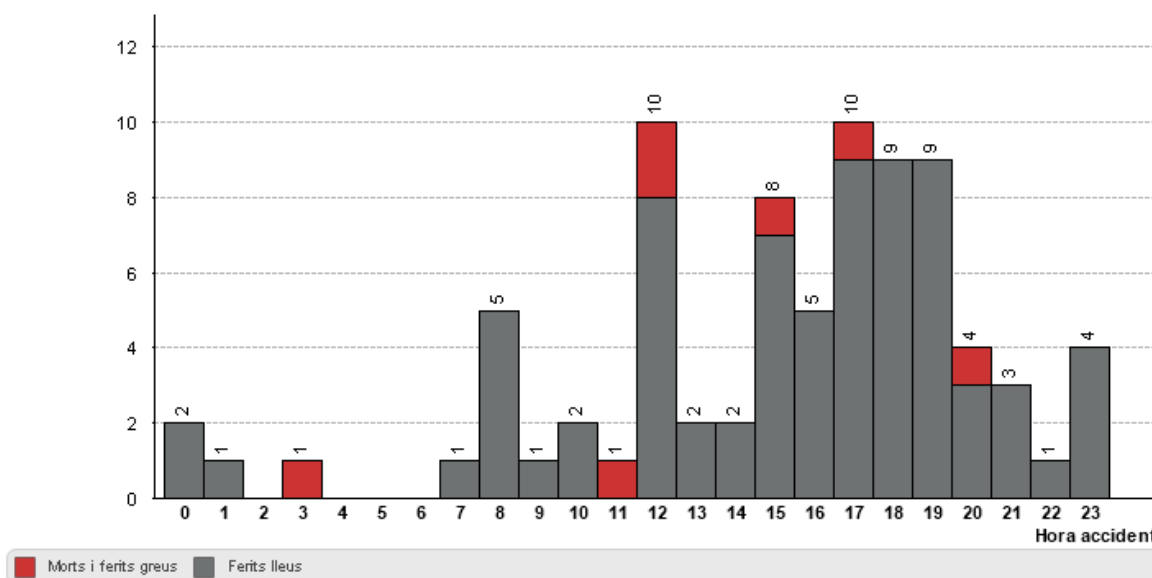
**Figura 88. Evolució del percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi**



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

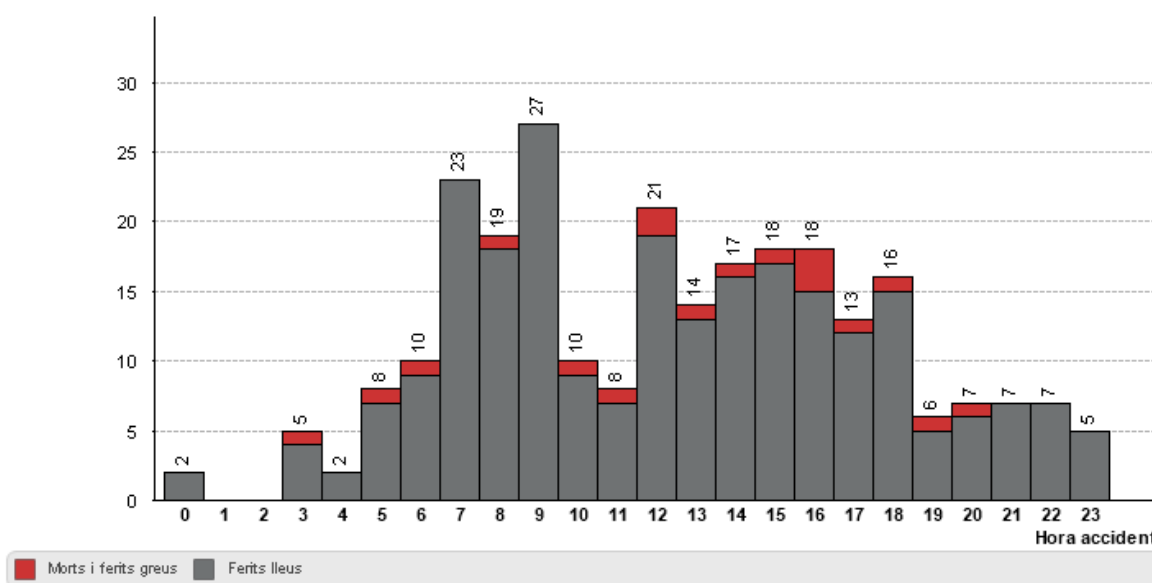
## 7.2 Característiques dels accidents

**Figura 89. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els caps de setmana. 2014-2016**



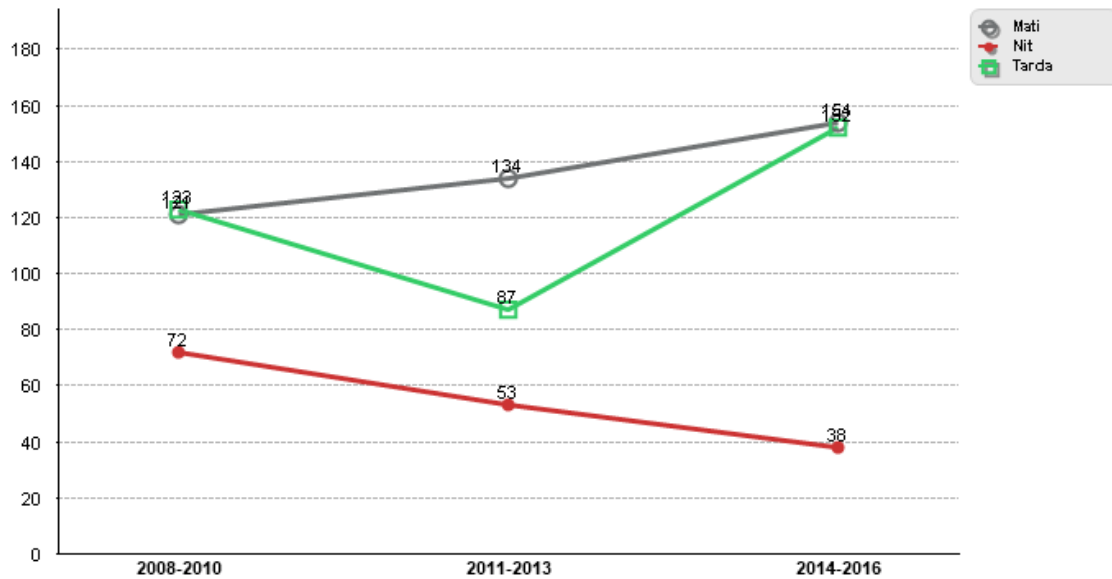
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

**Figura 90. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els dies feiners. 2014-2016**



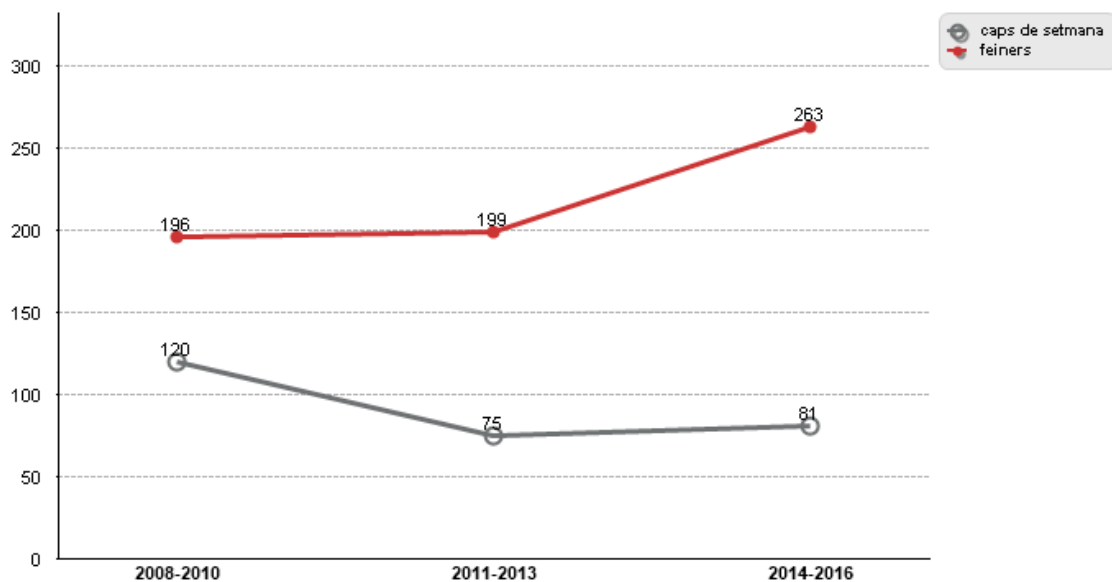
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



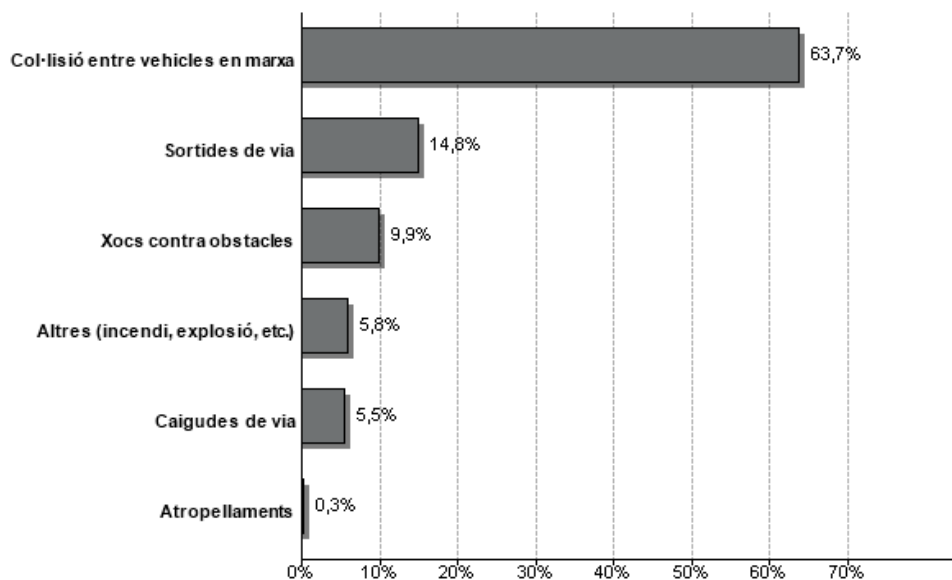
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

**Figura 93. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons tipus d'accident. 2014-2016**



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

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

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

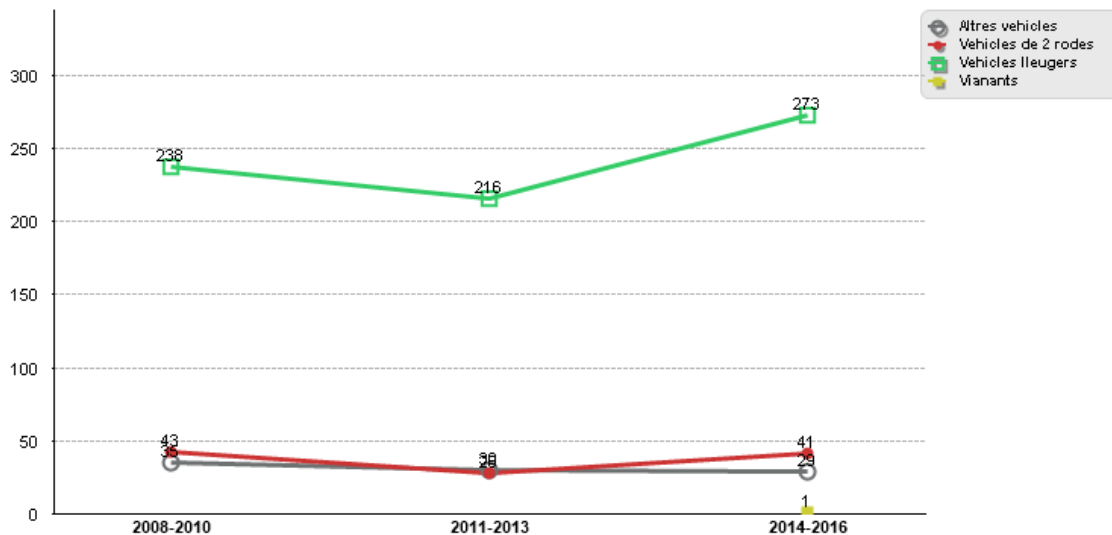
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

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

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

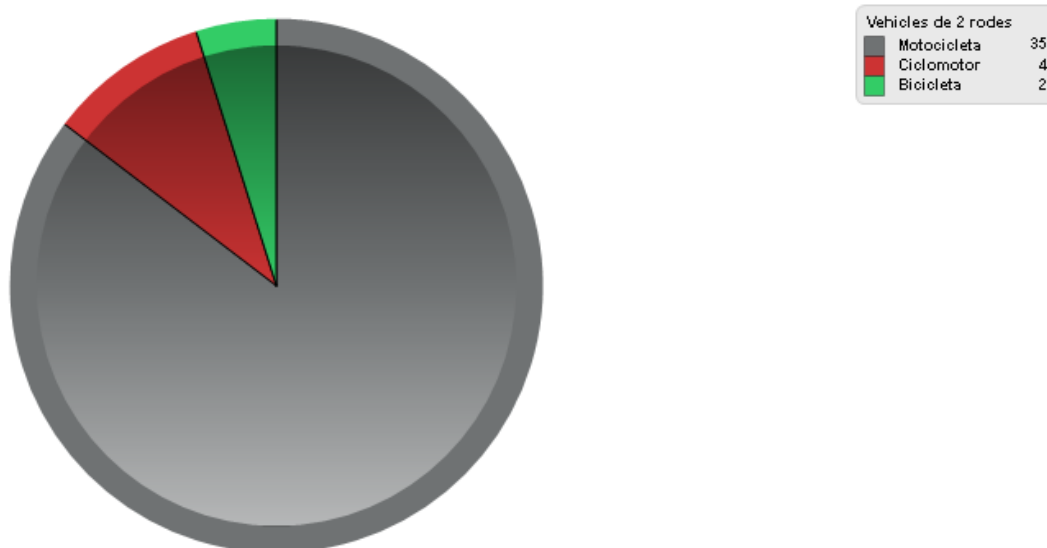
### 7.3 Característiques de les unitats implicades

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



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

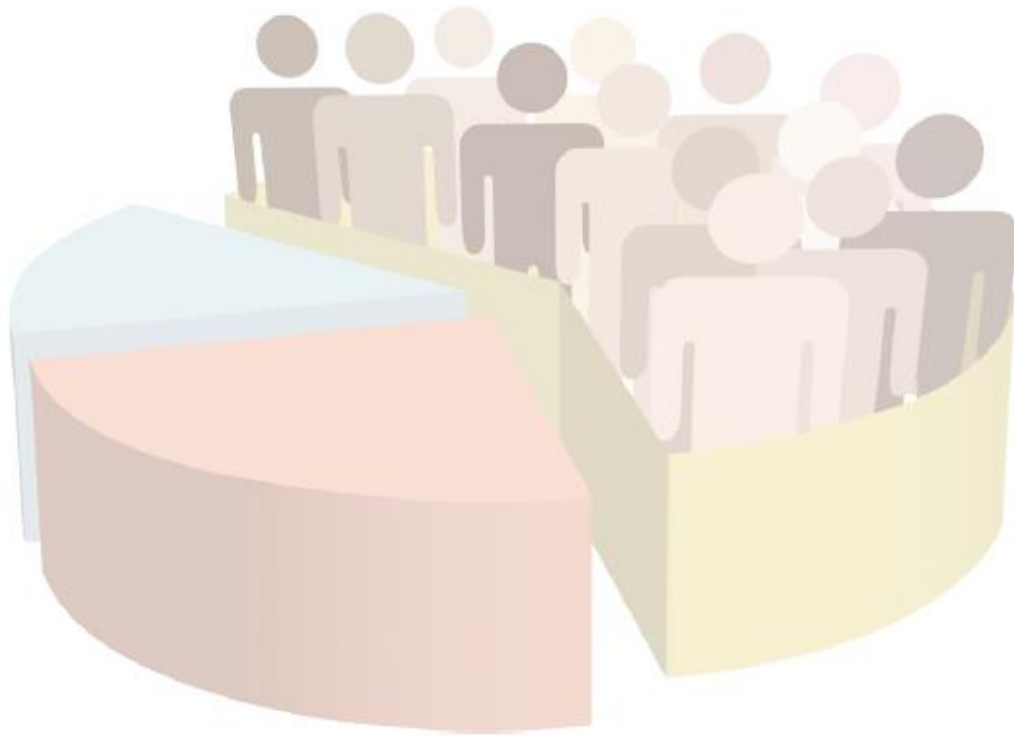
Figura 95. Principals vehicles de 2 rodes en els accidents de trànsit amb víctimes. 2014-2016



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



# Taules de dades







## 8. TAULES

### 8.1 Demografia

Taula 1. Distribució de la població a 1 de gener per edat, sexe i nacionalitat. 2017

Edat	Dona			Home			Total		
	Total 2017	Espanyola	Estrangera	Total 2017	Espanyola	Estrangera	Total 2017	Espanyola	Estrangera
0 a 4	293	280	13	319	296	23	612	576	36
5 a 9	416	398	18	466	446	20	882	844	38
10 a 14	437	431	6	456	437	19	893	868	25
15 a 19	343	322	21	401	388	13	744	710	34
20 a 24	307	294	13	333	315	18	640	609	31
25 a 29	292	261	31	286	257	29	578	518	60
30 a 34	333	289	44	314	276	38	647	565	82
35 a 39	478	445	33	474	439	35	952	884	68
40 a 44	611	571	40	648	613	35	1.259	1.184	75
45 a 49	574	551	23	583	555	28	1.157	1.106	51
50 a 54	507	492	15	529	508	21	1.036	1.000	36
55 a 59	375	364	11	388	382	6	763	746	17
60 a 64	262	254	8	294	287	7	556	541	15
65 a 69	242	239	3	229	224	5	471	463	8
70 a 74	201	196	5	185	182	3	386	378	8
75 a 79	161	160	1	130	130	0	291	290	1
80 a 84	136	136	0	112	110	2	248	246	2
85 i més	109	107	2	73	73	0	182	180	2
<b>Total</b>	<b>6.077</b>	<b>5.790</b>	<b>287</b>	<b>6.220</b>	<b>5.918</b>	<b>302</b>	<b>12.297</b>	<b>11.708</b>	<b>589</b>

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. 2017

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Amèrica Llatina		76	105	181
Països UE		59	63	122
Àfrica		92	57	149
Àsia		23	11	34
Resta Europa		13	23	36
Resta Amèrica		2	3	5
Oceania			1	1
No codificat		37	24	61
<b>Total</b>		<b>302</b>	<b>287</b>	<b>589</b>

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

Taula 3. Distribució dels immigrants/emigrants segons sexe i nacionalitat. 2017

Sexe	Dona		Home		Total	
	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Espanya	181	196	213	209	394	405
Amèrica Llatina	21	13	16	13	37	26
Països UE	11	10	9	19	20	29
Àfrica	12	5	21	11	33	16
Àsia	1	2	9	4	10	6
Resta Europa	2	3	4	1	6	4
Resta Amèrica	1	1	1	1	2	2
<b>Total 2017</b>	<b>229</b>	<b>230</b>	<b>273</b>	<b>258</b>	<b>502</b>	<b>488</b>

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

## 8.2 Salut reproductiva

**Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat**

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2001-2002	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2003-2004	169	0	0	7	46	77	33	4	2	169
2005-2006	367	0	2	16	92	186	57	13	1	367
2007-2008	412	2	6	25	83	192	93	11	0	412
2009-2010	362	2	2	34	74	142	99	9	0	362
2011-2012	321	3	5	19	52	125	99	18	0	321
2013-2014	279	6	4	11	49	104	87	16	2	279
2015-2016	257	1	4	24	50	84	76	17	2	258

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

**Taula 5. Distribució dels naixements per grups d'edat i nacionalitat. 2015-2016**

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	0	0	0	-
20 a 24	13	11	2	15,4
25 a 29	43	34	9	20,9
30 a 34	73	71	2	2,7
35 a 39	65	61	4	6,2
40 i més	14	14	0	0,0
Total	208	191	17	8,2

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

**Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat**

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2001-2002	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2003-2004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2005-2006	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2007-2008	44	2	3	4	11	16	7	1	0	44
2009-2010	41	1	2	9	11	9	9	0	0	41
2011-2012	47	3	4	6	10	11	11	2	0	47
2013-2014	32	5	2	6	7	7	5	0	0	32
2015-2016	50	1	4	11	7	11	11	5	0	50

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

### 8.3 Mortalitat

Taula 7. Distribució de les defuncions per edat i sexe. 2014-2016

Edat	Home	Dona	Total
15 a 24	1	-	1
25 a 34	2	-	2
35 a 44	6	2	8
45 a 54	7	4	11
55 a 64	17	8	25
65 a 74	21	15	36
75 a 84	37	20	57
85 i més	22	30	52
<b>Total 2016</b>	<b>113</b>	<b>79</b>	<b>192</b>

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

Taula 8. Distribució de les defuncions per sexe i grans capítols CIE-10-MC. 2014-2016

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	61	17	44
Malalties del Sistema Circulatori	45	24	21
Trastorns Mentals i del Comportament	15	8	7
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	12	3	9
Malalties del Sistema Respiratori	13	4	9
Malalties del Sistema Digestiu	8	3	5
Malalties del Sistema Nervios	7	5	2
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	7	2	5
Malalties del Sistema Genitourinari	5	2	3
<b>Resta causes</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Total defuncions</b>	<b>181</b>	<b>72</b>	<b>109</b>

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

Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (73 principals causes). 2014-2016

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Demència Senil, Vasculat i Demència No Especificada	15	8	7
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	14	4	10
Resta de Malalties del Cor	12	3	9
Malalties Cerebrovasculars	10	5	5
Insuficiència Cardíaca	9	9	0
Malalties Isquèmiques del Cor	8	3	5
Cirrosi i Altres Malalties del Fetge	6	3	3
Resta de Causes Externes	6	1	5
Tumors In Situ, d'Evolució Incerta i Naturalesa No Especificada	6	0	6
<b>Resta causes</b>	<b>95</b>	<b>36</b>	<b>59</b>
<b>Total defuncions</b>	<b>181</b>	<b>72</b>	<b>109</b>

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

## 8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

### 8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

**Taula 10. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats**

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		870	1.012
2004		964	1.150
2005		1.053	1.266
2006		1.046	1.220
2007		1.155	1.382
2008		1.111	1.297
2009		1.162	1.373
2010		1.124	1.340
2011		1.206	1.446
2012		1.153	1.352
2013		1.209	1.437
2014		1.262	1.545
2015		1.243	1.525
2016		1.370	1.747
2017		1.449	1.826

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017 (exclòs sexe no codificat)
85 i més	29	38	67
80 a 84	55	59	114
75 a 79	54	58	112
70 a 74	91	75	166
65 a 69	70	59	129
60 a 64	73	49	122
55 a 59	72	76	148
50 a 54	62	66	128
45 a 49	82	83	165
40 a 44	66	80	146
35 a 39	35	81	116
30 a 34	20	62	82
25 a 29	10	36	46
20 a 24	23	21	44
15 a 19	21	23	44
10 a 14	19	23	42
5 a 9	28	17	45
0 a 4	70	39	109
	880	945	1.825

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

## 8.4.2 Hospital de dia

Taula 12. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		17	42
2004		21	50
2005		27	139
2006		26	42
2007		32	62
2008		30	103
2009		27	117
2010		27	57
2011		41	106
2012		55	104
2013		224	735
2014		261	978
2015		297	1.051
2016		249	942
2017		203	899

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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2016-2017
85 i més	22	79	101
80 a 84	90	33	123
75 a 79	70	169	239
70 a 74	129	117	246
65 a 69	92	53	145
60 a 64	43	69	112
55 a 59	194	32	226
50 a 54	39	70	109
45 a 49	23	70	93
40 a 44	38	44	82
35 a 39	75	17	92
30 a 34	9	22	31
25 a 29	7	15	22
20 a 24	24	1	25
15 a 19	35	19	54
10 a 14	32	11	43
5 a 9	26	40	66
0 a 4	17	15	32
	965	876	1.841

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

### 8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

**Taula 14. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats**

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		16	25
2004		29	35
2005		36	115
2006		30	35
2007		22	32
2008		36	44
2009		21	24
2010		31	38
2011		27	30
2012		25	28
2013		30	40
2014		37	60
2015		35	61
2016		32	36
2017		29	48

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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	11	11	22
75 a 84	12	8	20
65 a 74	15	17	32
55 a 64	19	2	21
45 a 54	10	14	24
35 a 44	7	4	11
25 a 34	5	2	7
15 a 24	3	4	7
0 a 14	1	0	1
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>62</b>	<b>145</b>

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

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

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMIJ	Total visites	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	279	177	102	471	72	399	19
2010	240	155	85	373	37	336	19
2011	257	153	104	479	56	423	16
2012	211	161	50	378	54	324	22
2013	201	167	34	362	94	268	6
2014	233	176	57	378	67	311	8
2015	252	187	65	419	66	353	14
2016	255	194	61	396	58	338	18
2017	270	198	72	379	76	303	13

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

CSMIJ: Centres de salut mental infantil i juvenil, que atenen els pacients menors de 18 anys.  
CSMA: Centres de salut mental d'adults, que atenen els pacients de 18 anys o més.

## 8.4.4 Recursos socio-sanitaris

Taula 17. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		29	92
2004		43	63
2005		43	57
2006		41	75
2007		50	62
2008		48	73
2009		74	120
2010		70	114
2011		85	141
2012		76	132
2013		74	129
2014		109	177
2015		102	136
2016		94	164
2017		82	140

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

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

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

Edat	△	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més		65	63	128
75 a 84		67	87	154
65 a 74		58	39	97
55 a 64		18	21	39
45 a 54		10	7	17
35 a 44		4	1	5
25 a 34		0	0	0
15 a 24		0	0	0
0 a 14		0	0	0
Total		222	218	440

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

## 8.5 Accidents de trànsit

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

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2008-2010		226	316	3	3	223	18	295
2011-2013		188	274	2	3	186	10	261
2014-2016		248	344	1	1	247	24	319

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

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

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2008-2010		1	1	0	0	1	1	0
2011-2013		5	8	0	0	5	0	8
2014-2016		5	5	0	0	5	4	1

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

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

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2008-2010		225	315	3	3	222	17	295
2011-2013		183	266	2	3	181	10	253
2014-2016		243	339	1	1	242	20	318

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

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

Bienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Morts	Ferits greus
2008-2010	☐ Adults (35-64)	91	122	2	8
	Joves (< 35)	88	122	1	9
	Gent gran (> 64)	7	13	0	0
	Sene identificar	40	59	0	1
	<b>Total</b>	<b>226</b>	<b>316</b>	<b>3</b>	<b>18</b>
2011-2013	☐ Adults (35-64)	92	144	1	7
	Joves (< 35)	70	95	0	2
	Gent gran (> 64)	12	17	2	0
	Sene identificar	14	18	0	1
	<b>Total</b>	<b>188</b>	<b>274</b>	<b>3</b>	<b>10</b>
2014-2016	☐ Adults (35-64)	130	176	0	16
	Joves (< 35)	91	129	1	7
	Gent gran (> 64)	24	35	0	1
	Sene identificar	3	4	0	0
	<b>Total</b>	<b>248</b>	<b>344</b>	<b>1</b>	<b>24</b>

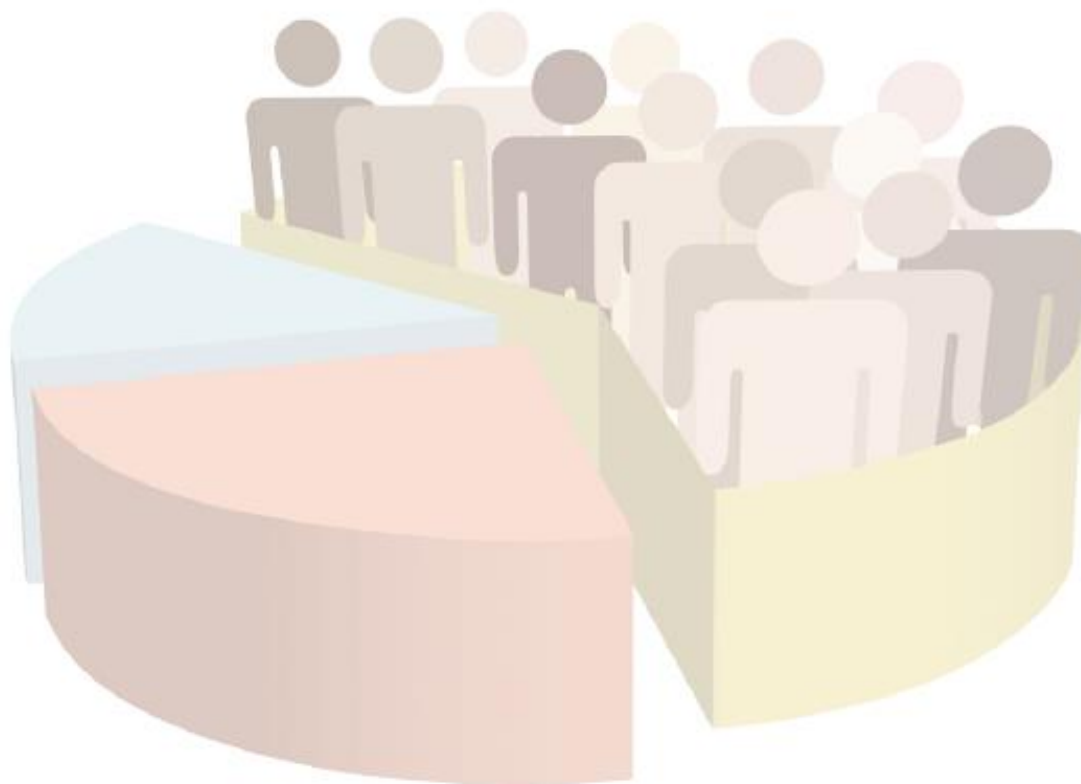
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.



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

Bienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Morts	Ferits greus
2008-2010	☐ Vehicles lleugers	160	238	2	10
	Vehicles de 2 rodes	37	43	0	5
	Altres vehicles	29	35	1	3
	<b>Total</b>	<b>226</b>	<b>316</b>	<b>3</b>	<b>18</b>
2011-2013	☐ Vehicles lleugers	147	216	2	5
	Vehicles de 2 rodes	24	28	0	4
	Altres vehicles	17	30	1	1
	<b>Total</b>	<b>188</b>	<b>274</b>	<b>3</b>	<b>10</b>
2014-2016	☐ Vehicles lleugers	183	273	0	13
	Vehicles de 2 rodes	41	41	1	7
	Altres vehicles	23	29	0	4
	Vianants	1	1	0	0
	<b>Total</b>	<b>248</b>	<b>344</b>	<b>1</b>	<b>24</b>

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



**Diputació  
Barcelona** | Àrea d'Atenció  
a les Persones

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