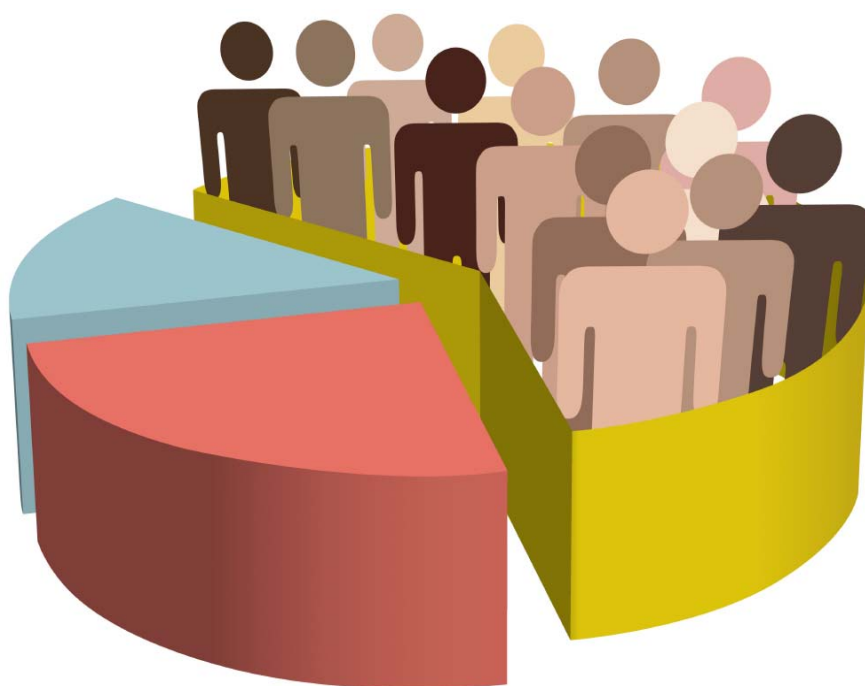


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

Municipi de
Igualada
2012



Diputació
Barcelona

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona

29 / gener / 2014

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

ÍNDEX

Presentació	5
1. Introducció	7
2. Dades més rellevants	11
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2012).....	11
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2011)	12
2.3 Mortalitat (dades fins 2011)	14
2.4 Morbiditat Hospitalària Atesa (dades fins 2012)	15
3. Evolució i estructura de la població	21
3.1 Evolució de la població	21
3.2 Estructura per sexe i edat de la població.....	25
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població	28
4. Salut reproductiva	33
4.1 Embarassos	35
4.2 Natalitat.....	37
4.3 Fecunditat	41
4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs	43
5. Mortalitat	49
5.1 Evolució general de la mortalitat	50
5.2 Mortalitat per causa.....	53
5.3 Mortalitat evitable	55
6. Morbiditat atesa.....	61
6.1 Hospitals d'Aguts	62
6.1.1 Hospitals d'Aguts: Hospitalització Convencional i Cirurgia Major Ambulatòria	63
6.1.2 Hospitals d'Aguts: Hospitalització de Dia	69
6.2 Salut mental	73

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

PRESENTACIÓ

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

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

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

Josep Oliva i Santiveri

Diputat delegat de Benestar Social, Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

Posteriorment, en cadascun dels capítols de l'informe es descriu l'evolució dels principals indicadors al llarg d'un període d'anys. Així mateix, es presenten un conjunt d'indicadors que faciliten conèixer la salut de la població del municipi.

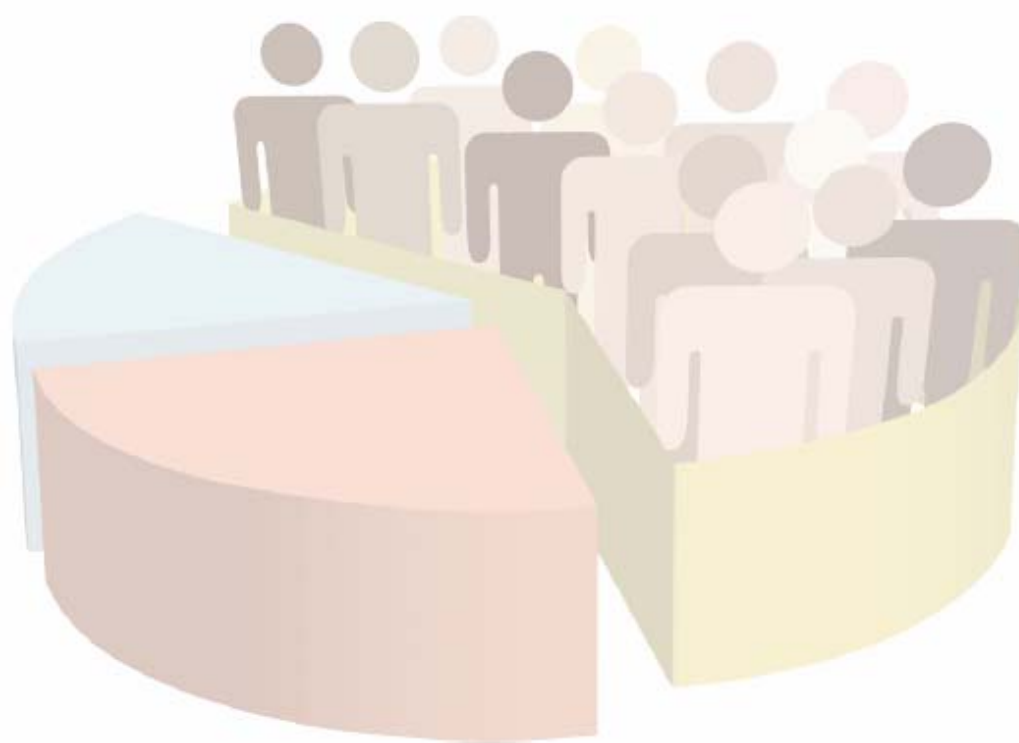
Finalment hi ha un conjunt de taules addicionals estàndards per a tots els informes amb les principals dades utilitzades per a la realització de l'informe. En el cas de precisar d'altres dades més específiques caldrà demanar-les a la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública (ssp.infoanalisi@diba.cat),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

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

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

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

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



2. DADES MÉS RELLEVANTS

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

Evolució de la població

- L'any 2012, la població resident al municipi va ser de 39.198 habitants (49,2% homes i 50,8% dones) que representa una variació de 0,0% respecte al 2011. A la província de Barcelona la població l'any 2012 va tenir una variació de 0,4% habitants respecte al 2011.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 3,03‰ habitants en el període 2010-2011, mentre que al 2008-2009 era de 4,13‰.
- La immigració l'any 2012 va ser de 1.821 persones (una variació de -12,8% respecte a 2011), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 1.143 persones. El 15,8% de la immigració va ser estrangera amb 288 persones (una variació de -29,8% respecte al 2011), principalment de Àfrica (43,4%), Amèrica Llatina (19,1%) i Àsia (13,9%).
- L'emigració l'any 2012 va ser de 2.049 persones (un 0,7% respecte a 2011), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 1.174 persones. El 22,8% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 467 persones (una variació de 18,8% respecte a 2011), principalment a Àfrica (42,8%).

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

Estructura per sexe i edat de la població

- La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2012 (39.198 habitants) respecte al 2002 (33.382 habitants) va ser de 17,4%, sent la distribució per grups d'edats:
 - De 0-14 anys, una variació de 45,8%.
 - De 15-29 anys, una variació de -17,4%.
 - De 30-44 anys, una variació de 31,6%.
 - De 45-64 anys, una variació de 27,5%.
 - De 65-84 anys, una variació de 2,6%.
 - De 85 i més anys, una variació de 60,4%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2012 va ser de 6.820 habitants (el 17,4% de la població), que representa una variació del 1,4% respecte al 2011.

- L'índex de dependència global del municipi en 2012 va ser de 52,6% (per cada 100 persones de menys de 14 i més de 64 anys hi havia 53 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 48,4%.
- L'índex d'envelliment en 2012 va ser de 101,9% (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 102 persones de 65 o més anys), mentre que a la província de Barcelona era de 110,8%.
- En 2012 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 145,1% (145 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 207,8%.

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

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

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

Nacionalitat i naturalesa de la població

- L'any 2012, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 5.702 persones (46,9% dones i 53,1% homes), que representen el 14,5% del total d'habitants (en 2011 va ser el 14,7%). A la província de Barcelona el 16,8% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 30 a 34 i de 35 a 39 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen a Marroc (1.690 persones), Espanya (1.191 persones) i Romania (557 persones).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2011)

Embarassos

- L'any 2011 van haver 559 embarassos que representen una variació de -4,6% respecte al 2010.
- La distribució dels embarassos en 2011 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 22 embarassos (3,9% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 390 embarassos (69,8% del total).

- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 147 embarassos (26,3% del total).

Natalitat i fecunditat

- L'any 2011 la taxa bruta de natalitat va ser de 11,7 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 459 nadons (una variació de -7,5% de nadons respecte al 2010). Pel que fa als naixements l'any 2011 cal destacar:

- Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (38,8% dels naixements) i de 35 a 39 anys (23,1% dels naixements), mentre que en 2002 van ser en dones de 30 a 34 anys (37,9% dels naixements) i de 25 a 29 anys (27,4% dels naixements).

- El 27,9% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2010 va ser el 27,0%.

- L'any 2011 la taxa general de fecunditat fou de 50,0 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2010 va ser de 53,3 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en el període 2009-2011 són:

- El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,64.

- L'edat mitjana de maternitat en aquest període fou de 31,37 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si el ISF en el període 2009-2011 és de 1,64 vol dir que una dona que neixi en aquest període es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,64 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 2009-2011 la taxa general d'IVEs va ser de 13,5 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 320 IVE (una variació de 9,6% d'IVES respecte al període 2006-2008).

- El pes més important d'IVEs en el període 2009-2011 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 20,4 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 17,8 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

- El 33,4% de les dones ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

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

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

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

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en el període 2009-2011:

- Una taxa d'embarassos de 14,9, una taxa d'IVE de 10,3 i una taxa de natalitat de 4,6, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
- Respecte al període 2006-2008 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -16,2%, taxa d'IVE 11,6% i la taxa de natalitat -46,3%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en el període 2009-2011:
 - Una taxa d'embarassos de 65,6, una taxa d'IVE de 20,4 i una taxa de natalitat de 45,1, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
 - Respecte al període 2006-2008 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 8,2%, taxa d'IVE 11,6% i la taxa de natalitat 6,8%.

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

2.3 Mortalitat (dades fins 2011)

Evolució general de la mortalitat

- L'any 2011 van haver 385 defuncions (48,3% homes i 51,7% dones), una variació de 15,6% respecte a l'any 2010. El 84,9% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2009-2011 (1.086 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 9,26 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 9,16 per 1.000 i dones: 9,36 per 1.000), mentre que en el període 2003-2005 va ser de 9,74 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 10,01 per 1.000 i dones: 9,48 per 1.000).
- En aquest mateix període 2009-2011, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 5,09 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,42-4,75), mentre que en el període 2003-2005 va ser de 5,78 per 1.000 persones (IC del 95% de 6,16-5,39).
- En el període 2009-2011, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 6,70 amb IC del 95% de 7,30-6,10) que en les dones (TEM de 3,82 amb IC del 95% de 4,19-3,44).

La mortalitat per causa

- Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2008-2011, les principals causes de mortalitat van ser: Malalties de l'Aparell Circulatori (433 defuncions), Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (381 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (143 defuncions), que representen aproximadament el 66,8% de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2008-2011 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:

- En els HOMES: Malalties Isquèmiques del Cor amb 69 defuncions i Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 57 defuncions.
- En les DONES: Malalties Cerebrovasculars amb 63 defuncions i Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 62 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 2008-2011 es van produir 167 defuncions evitables que van representar el 11,7% de totes les defuncions (es van produir 193 defuncions evitables en el període 2001-2004).
- De les 167 defuncions evitables que es van produir:
 - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 103 defuncions evitables.
 - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 64 defuncions evitables.

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

2.4 Morbiditat Hospitalària Atesa (dades fins 2012)

Les dades aquí tractades es basen en el registre del Conjunt Mínim Bàsic de Dades (CMBD) d'altres hospitalàries i, per tant, es refereixen a la patologia atesa en els centres hospitalaris públics i privats. El CMBD és un registre sistemàtic de la morbiditat i de l'activitat assistencial que ens permet conèixer la patologia atesa i com evoluciona en el temps.

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

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

Hospitals d'aguts

- L'any 2012, 4.442 residents del municipi (un 11,3% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (44,7% homes i un 55,3% dones), que suposa una variació de 1,5% de persones ateses respecte al 2011.
- Aquestes 4.442 persones ateses van generar 7.732 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 46,2% (3.573 contactes), Hospital de dia amb un 34,5% (2.664 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 15,6% (1.209 contactes).

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

- L'any 2012 la taxa de HC-CMA va ser de 10,2 persones per cada 100 habitants del municipi (9,8 en el 2011), principalment per: Malalties de l'Aparell Circulatori (13,9% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Digestiu (10,9% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2012 van ser:
 - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Circulatori amb 345 contactes (16,2% del total) i Malalties de l'Aparell Digestiu amb 291 contactes (13,6% del total).
 - En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 482 contactes (18,2% del total) i Malalties de l'Aparell Circulatori amb 321 contactes (12,1% 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 2011-2012, 751 residents del municipi (un 1,1% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (45,1% homes i un 54,9% dones), que suposa una variació de 0,7% respecte al període 2009-2010.
- Aquestes persones ateses van generar 5.079 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 2011-2012 van ser:
 - En els HOMES: Codis V (66,0% del total de contactes en homes) i Malalties de la Sang i Òrgans Hematopoètics (5,8% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Codis V (62,9% del total de contactes en dones) i Malalties de la Sang i Òrgans Hematopoètics (13,5% del total de contactes en dones).

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

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

Salut mental

- En el període 2010-2012, 476 residents del municipi (un 0,40% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (43,7% homes i un 56,3% dones), que suposa una variació de -3,9% respecte al 2007-2009.

- Aquestes persones ateses van generar 789 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (45,1% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 75 a 79 i 85 i més anys (41 i 40 contactes respectivament) i en les dones (54,9% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 65 a 69 anys (128 i 54 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 2010-2012 van ser:

- En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 97 contactes (27,2% del total de contactes en homes) i Altres afeccions mentals amb 67 contactes (18,8% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 190 contactes (43,9% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 101 contactes (23,3% 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 llocs pertanyents a aquesta xarxa. No estan incloses les dades de salut mental ambulatoria.

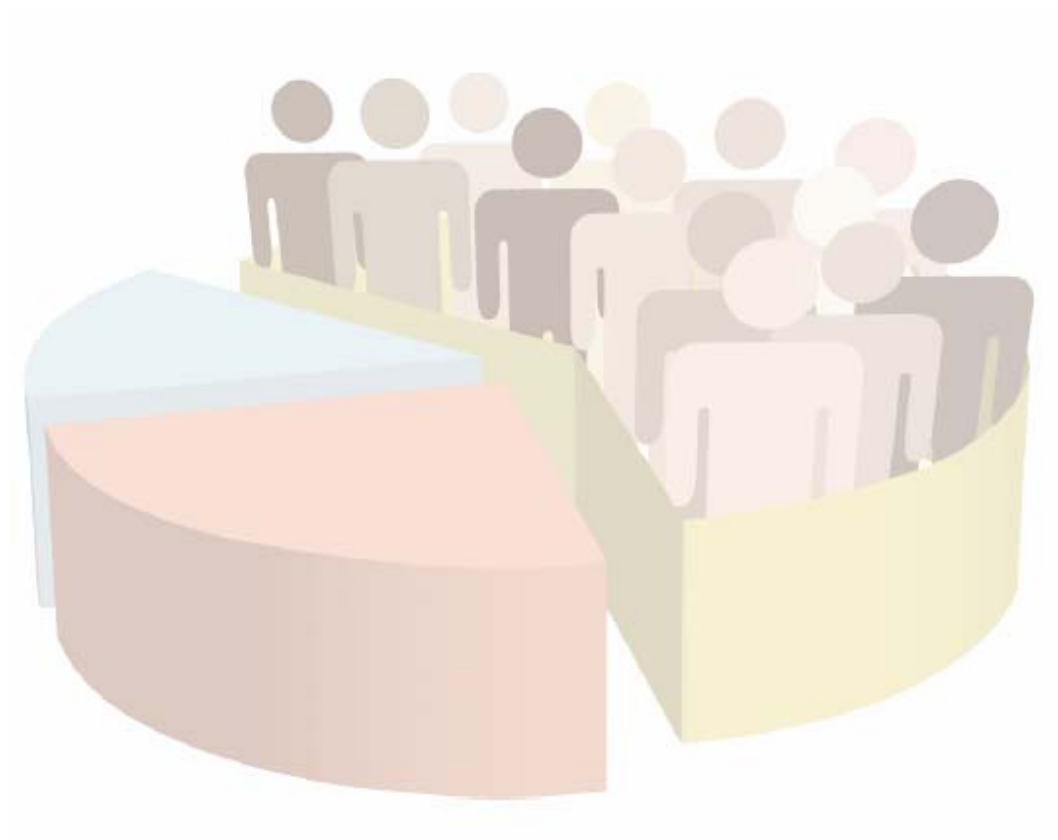
La categoria diagnòstica d'altres afeccions mentals fa referència principalment a un conjunt d'afeccions: trastorns depressius no classificats a cap altre lloc i trastorns adaptatius mixtos d'ansietat o amb estat d'ànim depressiu, entre altres.

Recursos sociosanitaris

- En el període 2010-2012, 1.428 residents del municipi (un 1,21% de la població) van utilitzar els recursos sociosanitaris (44,5% homes i un 55,5% dones), que suposa una variació de 28,4% respecte al període 2007-2009. Cal precisar que 139 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 1.567 usuaris a la pàgina 78).

- Aquestes persones ateses van generar 2.456 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (46,0% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (337 i 212 contactes respectivament) i en les dones (54,0% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (605 i 285 contactes respectivament).
- Durant el període 2010-2012 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 71,7% (1.760 contactes), Recursos atenció ambulatoria amb un 17,2% (422 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 11,2% (274 contactes).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos sociosanitaris en el període 2010-2012 van ser:
 - En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (6,6% del total de contactes en homes) i Malaltia cerebrovascular aguda (5,8% del total de contactes en homes).
 - En els DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (13,2% del total de contactes en dones) i Altres trastorns no traumàtics d'articulacions (8,1% del total de contactes en dones).

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



3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

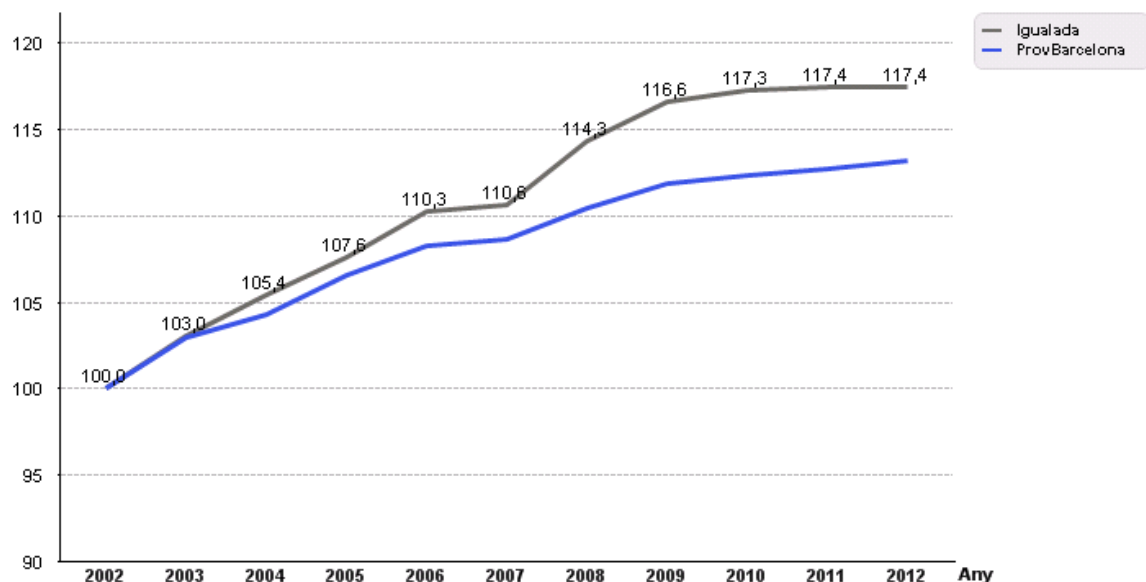
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
1996	32.517	16.780	51,6%	15.737	48,4%
2002	33.382	17.100	51,2%	16.282	48,8%
2003	34.391	17.465	50,8%	16.926	49,2%
2004	35.195	17.848	50,7%	17.347	49,3%
2005	35.933	18.169	50,6%	17.764	49,4%
2006	36.817	18.594	50,5%	18.223	49,5%
2007	36.923	18.659	50,5%	18.264	49,5%
2008	38.164	19.170	50,2%	18.994	49,8%
2009	38.918	19.593	50,3%	19.325	49,7%
2010	39.149	19.814	50,6%	19.335	49,4%
2011	39.191	19.869	50,7%	19.322	49,3%
2012	39.198	19.932	50,8%	19.266	49,2%

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

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



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

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

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	33.382	1.009	372	358	14	995
2003	34.391	804	439	364	75	729
2004	35.195	738	395	322	73	665
2005	35.933	884	450	342	108	776
2006	36.817	106	456	316	140	-34
2007	36.923	1.241	496	336	160	1.081
2008	38.164	754	548	347	201	553
2009	38.918	231	485	368	117	114
2010	39.149	42	496	333	163	-121
2011	39.191	7	459	385	74	-67

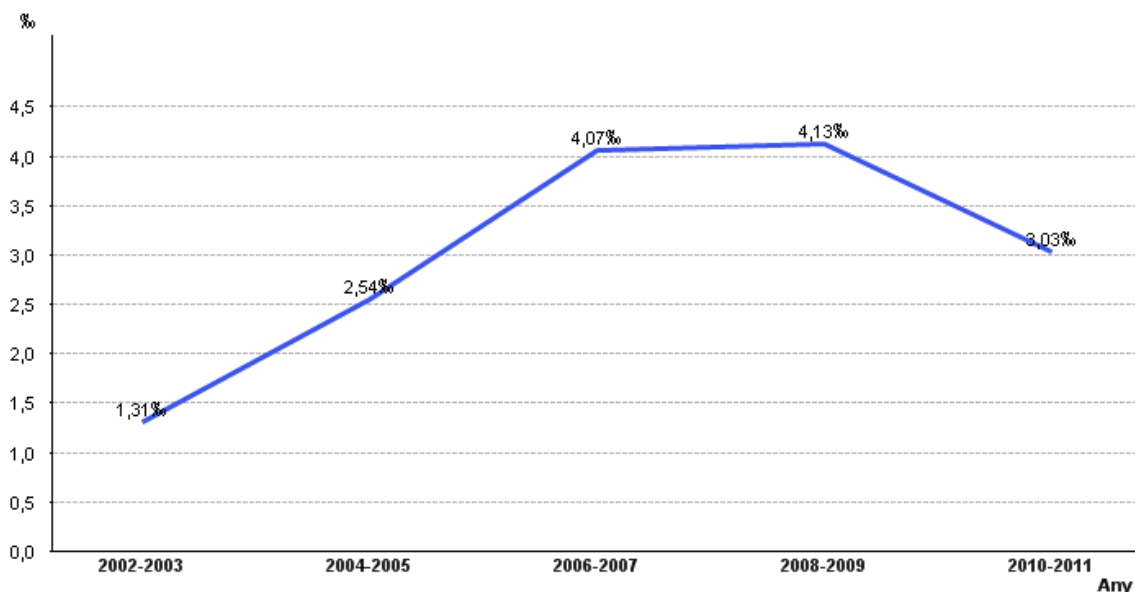
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

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

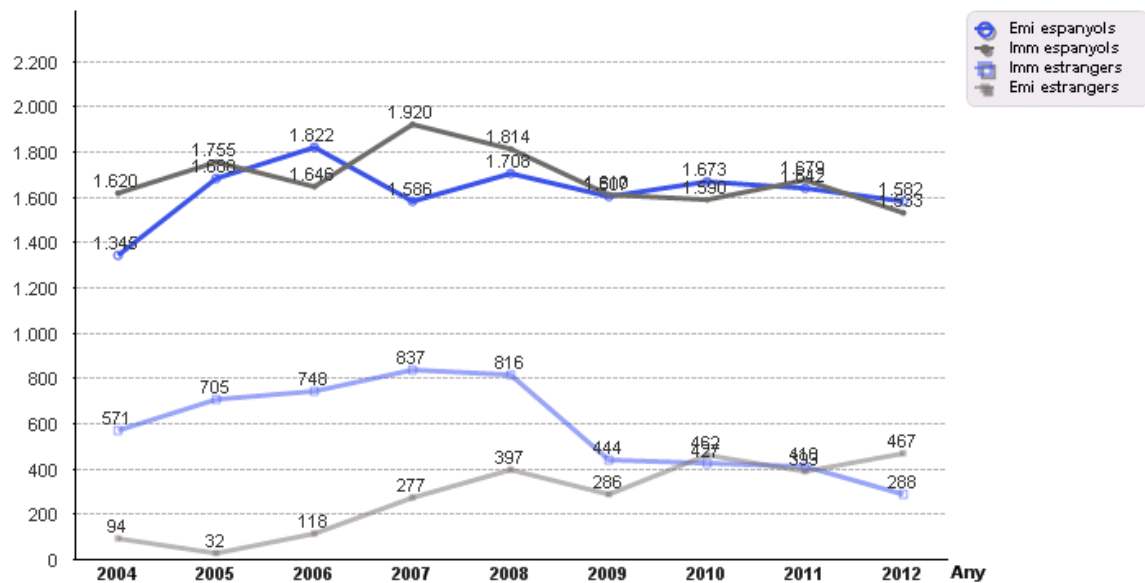
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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

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

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



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

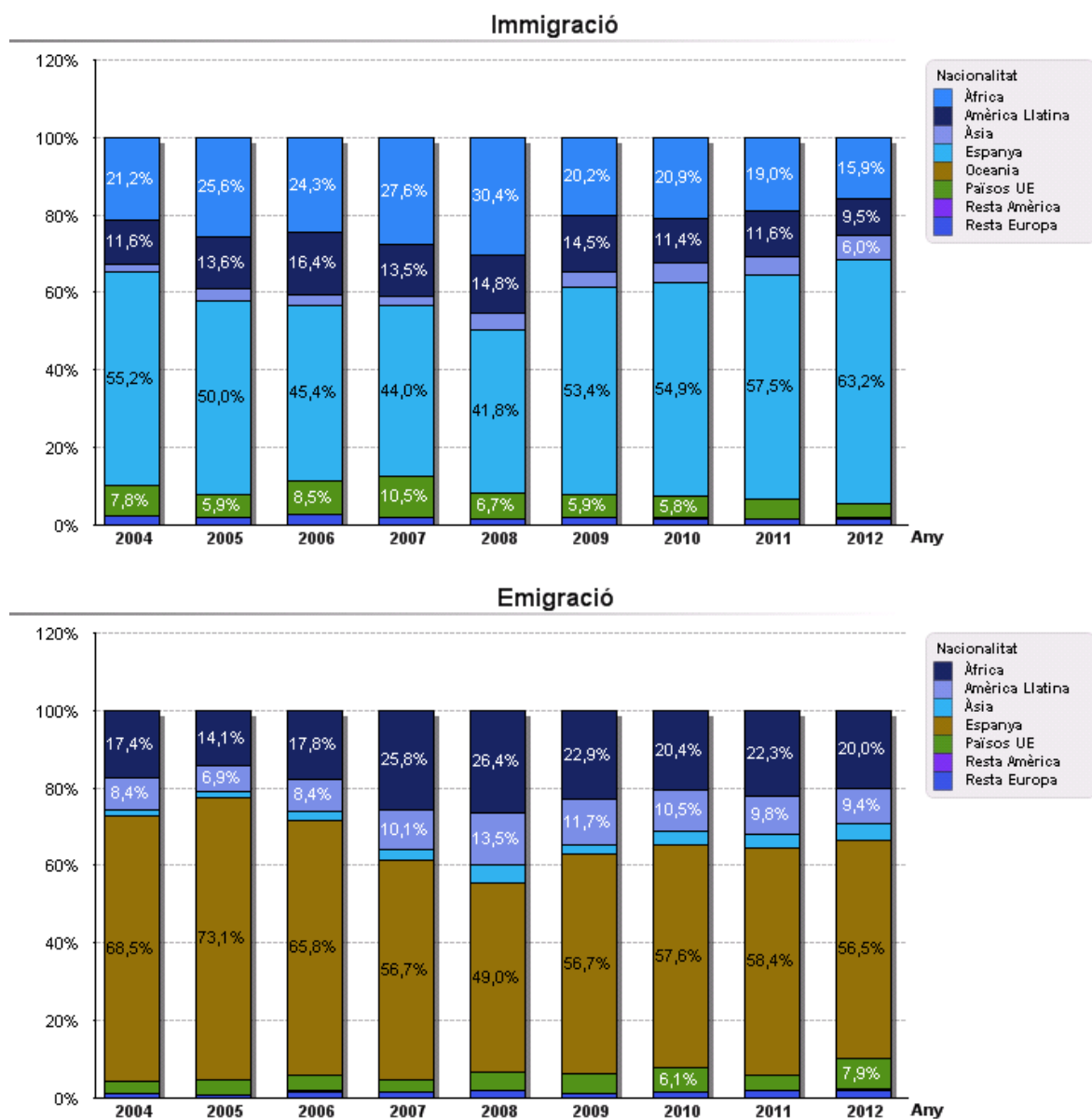
Taula 3. Evolució de la immigració i l'emigració segons procedència i destí

Procedència	...	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Resta Catalunya		145	168	185	178	204	178	145	213	146
Província Barcelona		1.241	1.345	1.214	1.433	1.313	1.206	1.204	1.200	1.143
Estranger		571	705	748	837	816	444	427	410	288
Espanya		234	242	247	309	297	226	241	266	244
Total		2.191	2.460	2.394	2.757	2.630	2.054	2.017	2.089	1.821

Destí	...	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Resta Catalunya		231	171	260	189	204	182	194	174	168
Província Barcelona		899	1.258	1.247	1.097	1.177	1.121	1.206	1.175	1.174
Estranger		94	32	118	277	397	286	462	393	467
Espanya		215	259	315	300	327	304	273	293	240
Total		1.439	1.720	1.940	1.863	2.105	1.893	2.135	2.035	2.049

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

Figura 4. Distribució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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

3.2 Estructura per sexe i edat de la població

Taula 4. Població a 1 de gener per grans grups d'edat i variació. 2012 & 2002

Edat	Població 2002	Població 2012	Relatiu 2002	Relatiu 2012	Variació Absoluta 2012&2002	Variació Relativa 2012&2002
0 a 14	4.594	6.696	13,8%	17,1%	2.102	45,8%
15 a 29	7.504	6.202	22,5%	15,8%	-1.302	-17,4%
30 a 44	7.420	9.766	22,2%	24,9%	2.346	31,6%
45 a 64	7.618	9.714	22,8%	24,8%	2.096	27,5%
65 a 84	5.532	5.675	16,6%	14,5%	143	2,6%
85 i més	714	1.145	2,1%	2,9%	431	60,4%
Total	33.382	39.198	100,0%	100,0%	5.816	17,4%

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

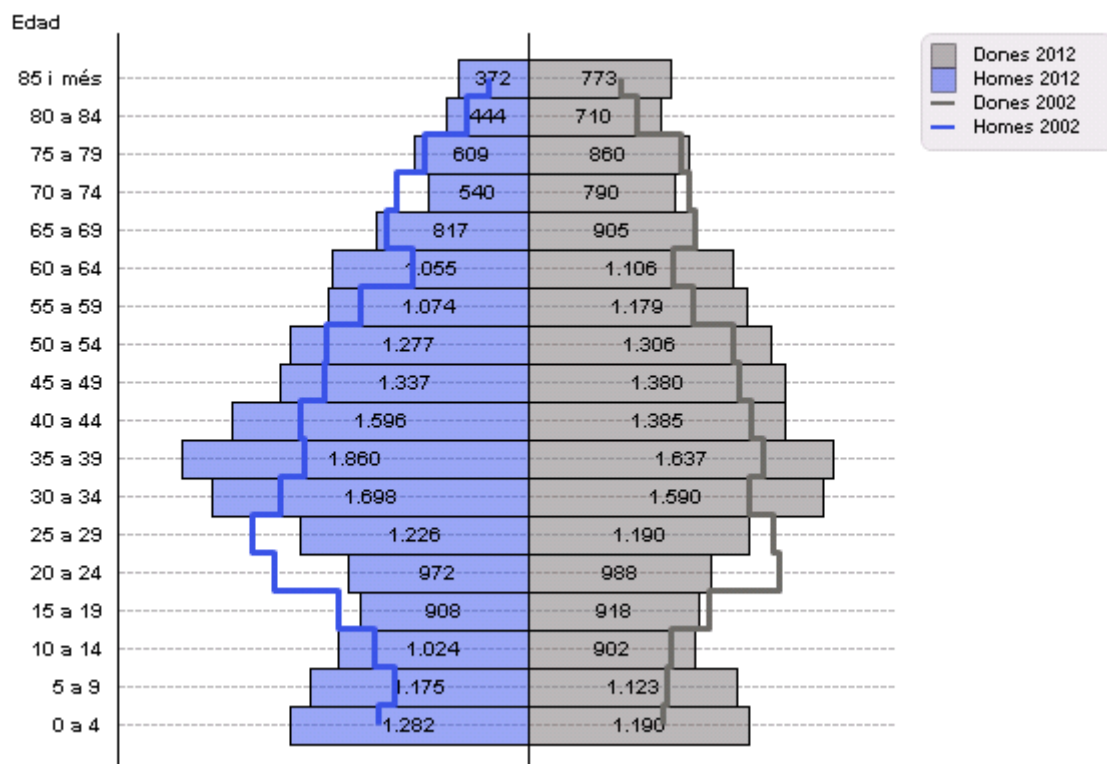
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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

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

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

Figura 5. Piràmide poblacional per edat i sexe. 2012 & 2002



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

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
1996	5.792	17,8%	56,8%	33,3%	9,9%	144,1%	234,3%
2002	6.246	18,7%	51,7%	36,9%	11,4%	142,7%	238,4%
2003	6.270	18,2%	51,0%	37,6%	11,4%	145,0%	230,4%
2004	6.265	17,8%	49,8%	38,1%	12,1%	147,1%	241,4%
2005	6.227	17,3%	48,2%	38,9%	12,9%	147,2%	234,2%
2006	6.365	17,3%	47,3%	39,3%	13,4%	147,3%	228,2%
2007	6.377	17,3%	46,6%	39,4%	14,1%	149,6%	228,2%
2008	6.455	16,9%	45,7%	39,7%	14,6%	149,4%	232,9%
2009	6.520	16,8%	45,5%	39,6%	14,9%	149,2%	220,5%
2010	6.609	16,9%	45,5%	39,1%	15,3%	149,1%	224,0%
2011	6.726	17,2%	45,5%	38,1%	16,4%	145,6%	213,4%
2012	6.820	17,4%	44,8%	38,5%	16,8%	145,1%	207,8%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
1996	48,9%	43,0%	22,4%	20,4%	26,5%	22,6%	118,5%	110,6%
2002	48,1%	44,0%	20,4%	19,5%	27,7%	24,5%	136,0%	125,6%
2003	47,8%	43,9%	20,8%	19,7%	26,9%	24,2%	129,3%	123,2%
2004	47,5%	43,9%	21,2%	19,9%	26,3%	24,0%	123,6%	120,3%
2005	46,9%	43,5%	21,5%	20,1%	25,5%	23,4%	118,6%	116,1%
2006	47,3%	44,1%	21,8%	20,5%	25,5%	23,6%	116,8%	115,3%
2007	47,9%	44,5%	22,4%	20,8%	25,5%	23,7%	114,2%	113,8%
2008	48,0%	44,7%	23,0%	21,2%	25,0%	23,6%	109,0%	111,5%
2009	49,1%	45,4%	24,1%	21,6%	25,0%	23,8%	103,6%	110,2%
2010	50,3%	46,5%	24,9%	22,2%	25,4%	24,3%	101,9%	109,8%
2011	51,7%	47,6%	25,6%	22,6%	26,0%	25,0%	101,6%	110,3%
2012	52,6%	48,4%	26,1%	23,0%	26,6%	25,5%	101,9%	110,8%

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

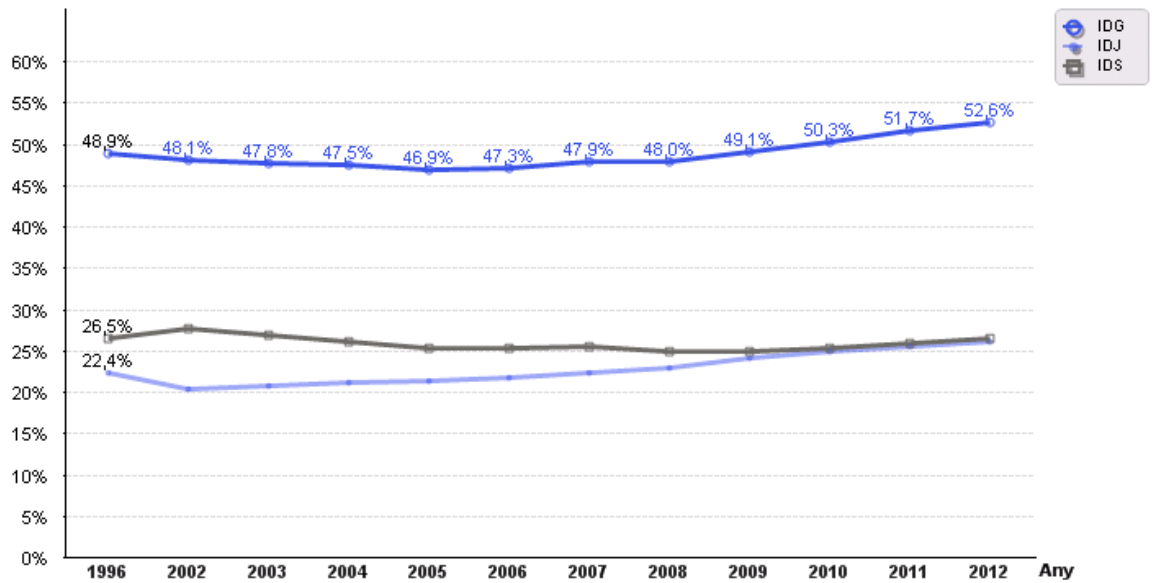
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població de <=14 anys i >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

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

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

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

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

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

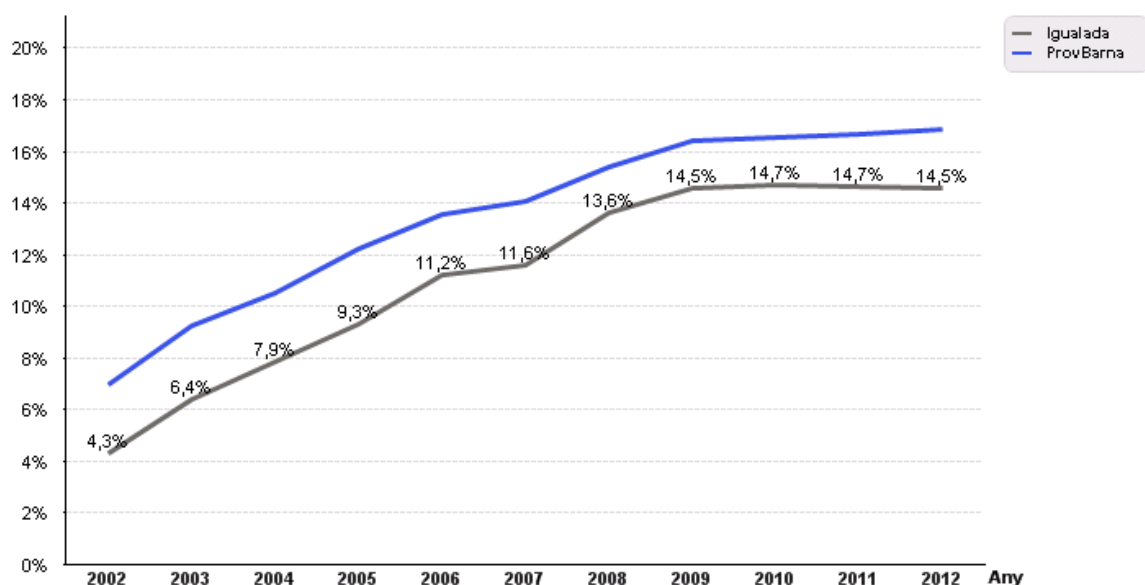
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
1996	32.517	32.015	502	1,5%
2002	33.382	31.953	1.429	4,3%
2003	34.391	32.196	2.195	6,4%
2004	35.195	32.422	2.773	7,9%
2005	35.933	32.587	3.346	9,3%
2006	36.817	32.696	4.121	11,2%
2007	36.923	32.634	4.289	11,6%
2008	38.164	32.968	5.196	13,6%
2009	38.918	33.256	5.662	14,5%
2010	39.149	33.387	5.762	14,7%
2011	39.191	33.447	5.744	14,7%
2012	39.198	33.496	5.702	14,5%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
1996	32.517	32.283	234	0,7%
2002	33.382	32.324	1.058	3,2%
2003	34.391	32.564	1.827	5,3%
2004	35.195	32.746	2.449	7,0%
2005	35.933	32.933	3.000	8,3%
2006	36.817	33.072	3.745	10,2%
2007	36.923	33.048	3.875	10,5%
2008	38.164	33.396	4.768	12,5%
2009	38.918	33.650	5.268	13,5%
2010	39.149	33.818	5.331	13,6%
2011	39.191	33.978	5.213	13,3%
2012	39.198	34.068	5.130	13,1%

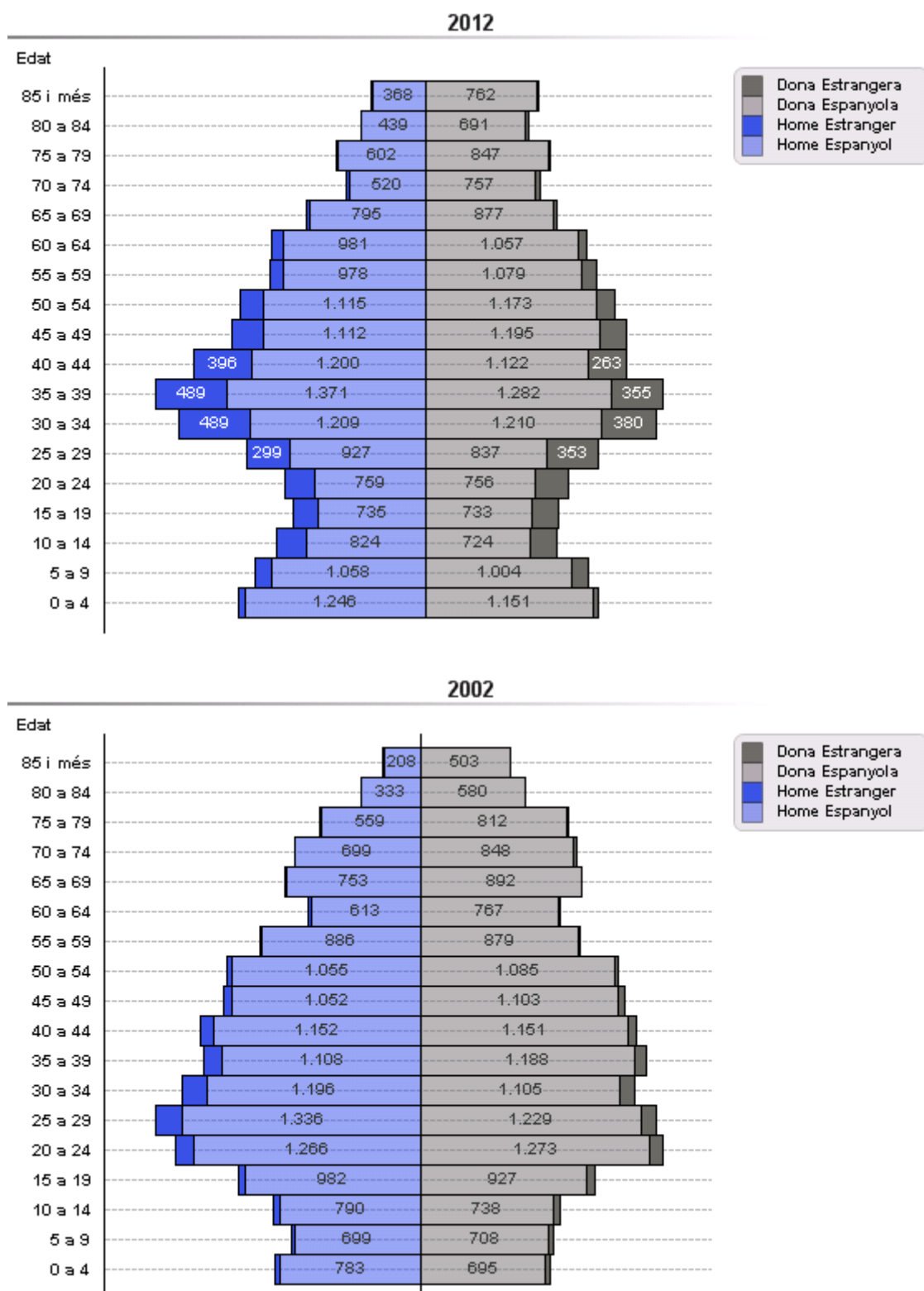
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



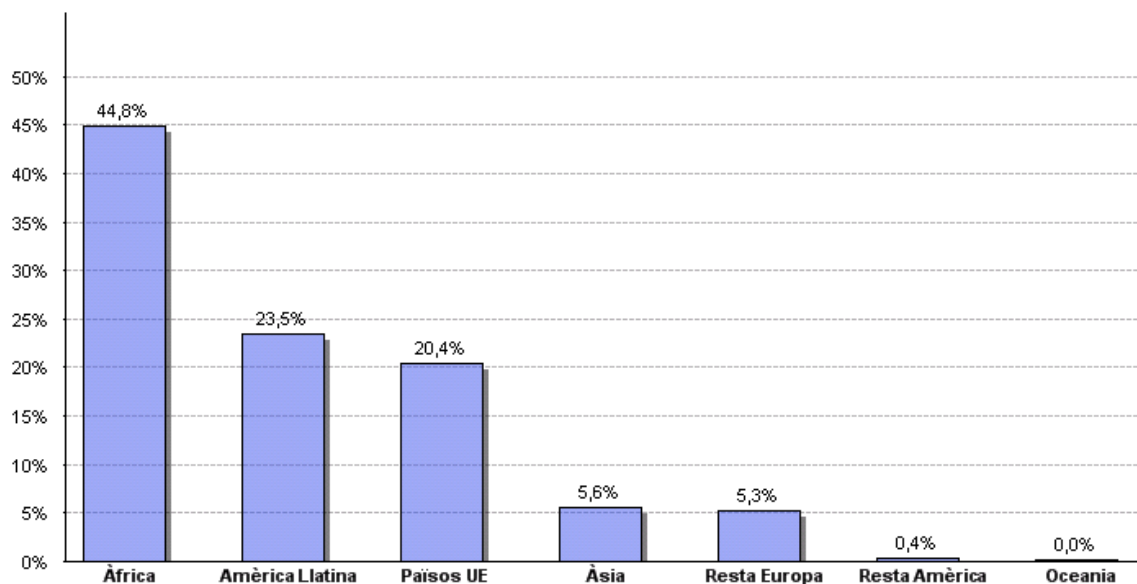
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



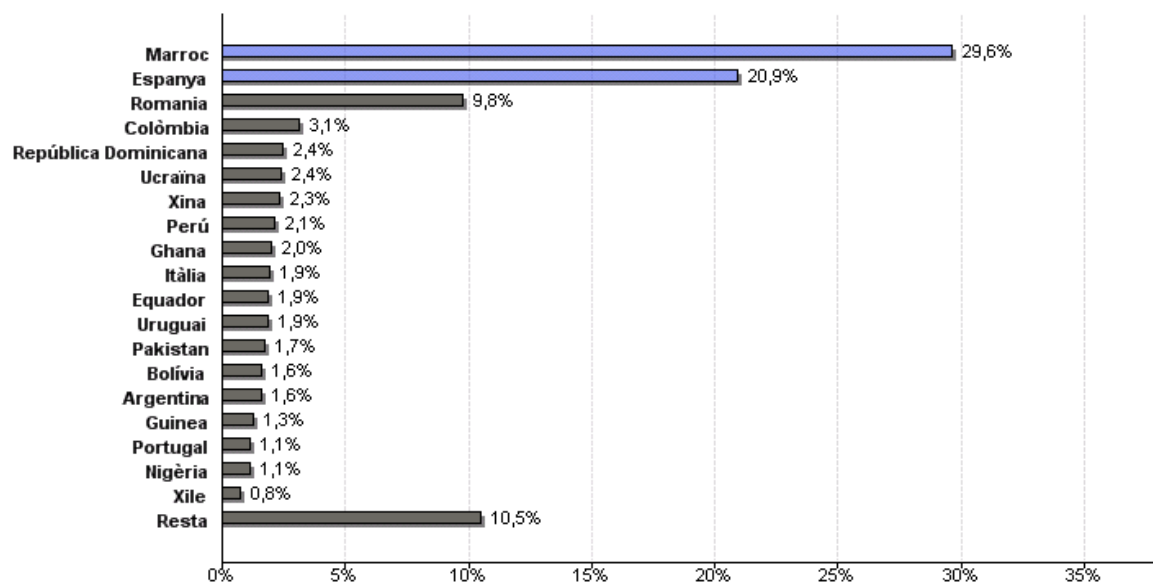
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

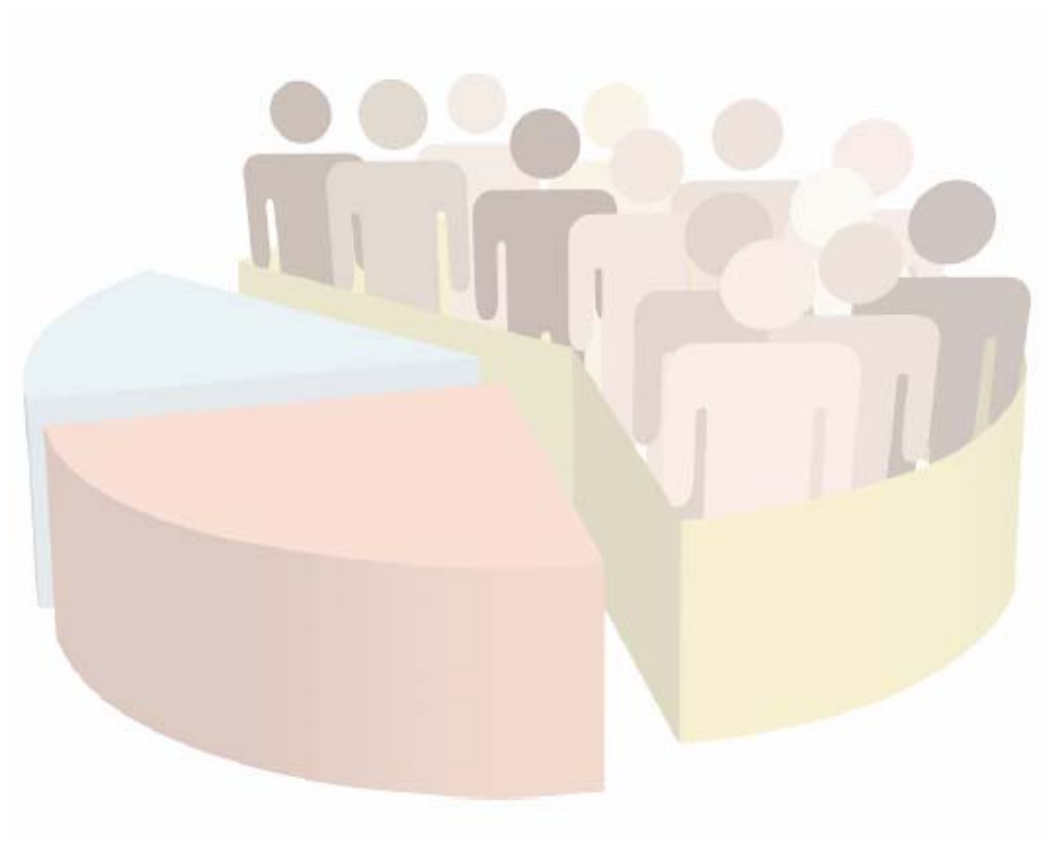


Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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



4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1997	291	87,9%	40	12,1%	331
2002	372	85,7%	62	14,3%	434
2003	439	83,8%	85	16,2%	524
2004	395	84,2%	74	15,8%	469
2005	450	85,7%	75	14,3%	525
2006	456	84,9%	81	15,1%	537
2007	496	83,2%	100	16,8%	596
2008	548	83,2%	111	16,8%	659
2009	485	78,9%	130	21,1%	615
2010	496	84,6%	90	15,4%	586
2011	459	82,1%	100	17,9%	559

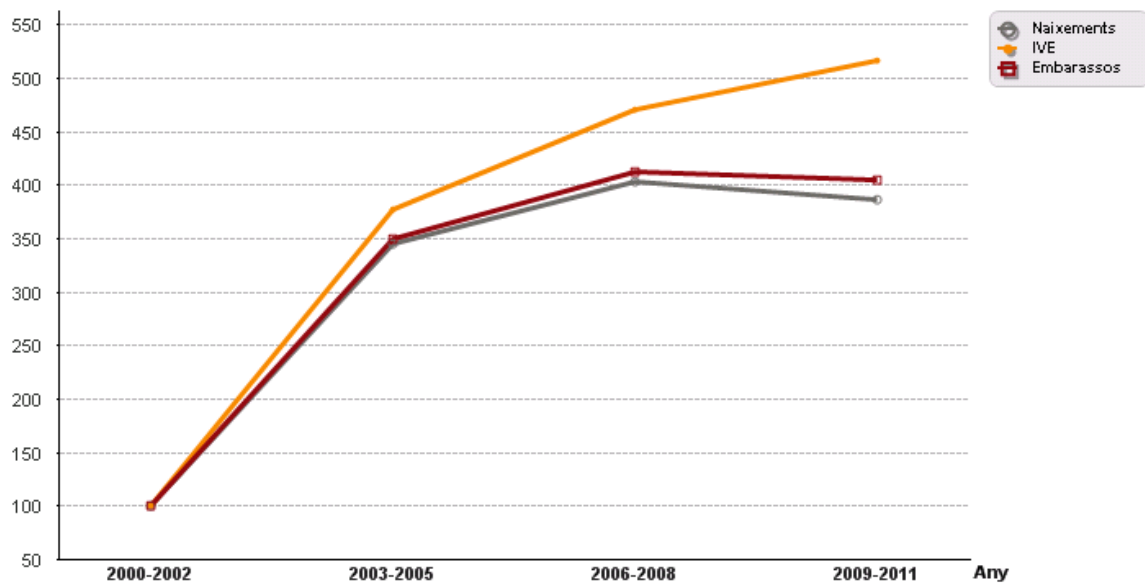
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	22	390	147	559
Naixements	5	323	131	459
IVE	17	67	16	100
% Naix	22,7%	82,8%	89,1%	82,1%
% IVE	77,3%	17,2%	10,9%	17,9%

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

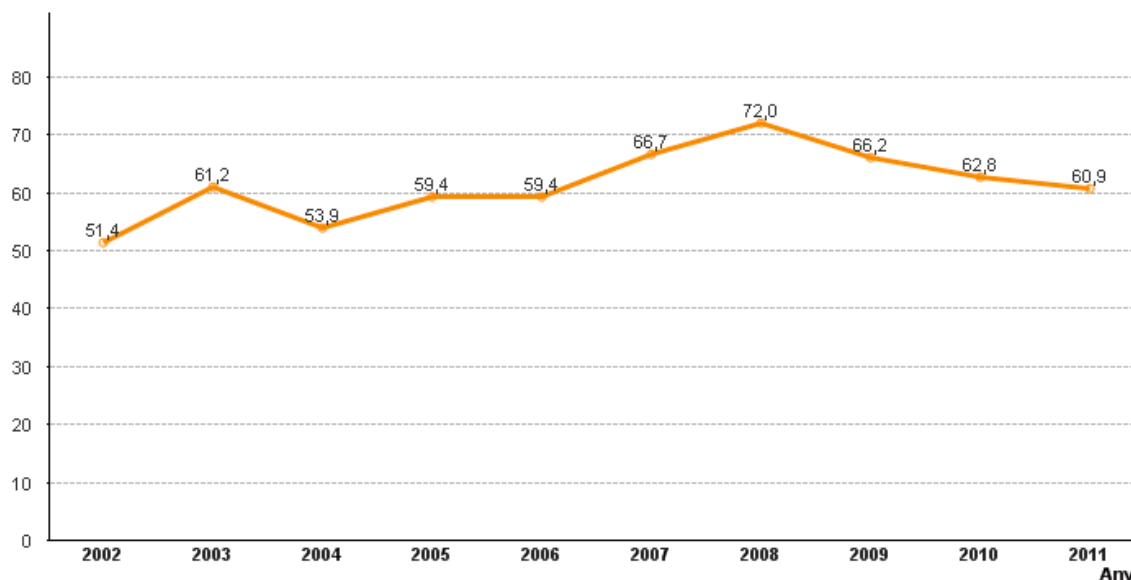


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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.

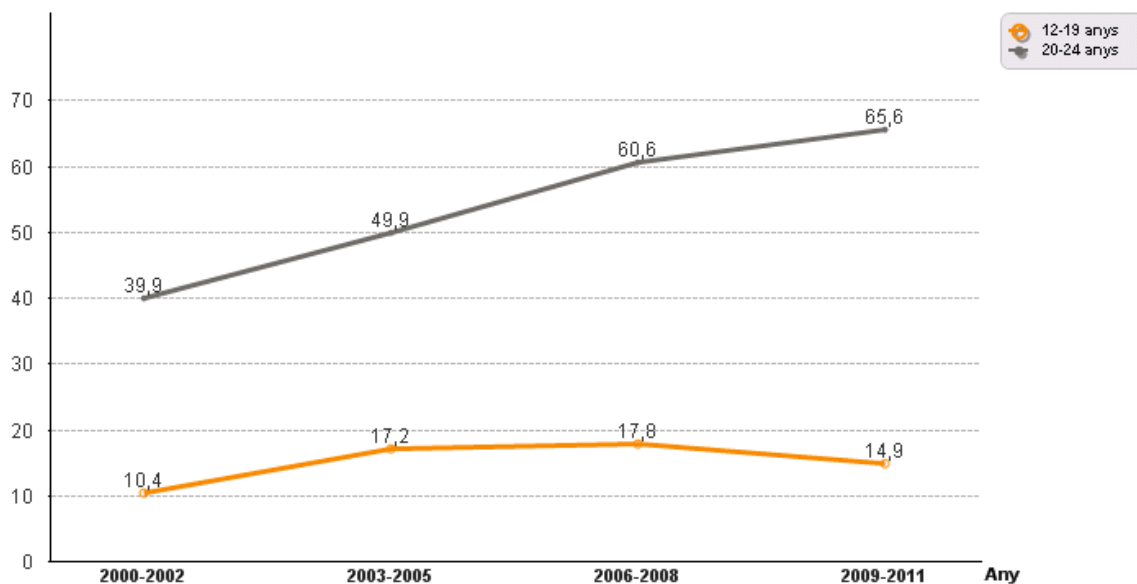
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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
2000-2002	5,0	22,6	39,9	82,9	131,3	65,9	14,2	0,0	51,4
2003-2005	8,1	40,3	49,9	90,1	145,9	57,7	10,9	0,2	58,2
2006-2008	6,8	48,4	60,6	98,6	146,4	76,6	19,5	0,2	66,1
2009-2011	8,9	32,4	65,6	93,8	130,0	77,8	19,9	0,2	63,3

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



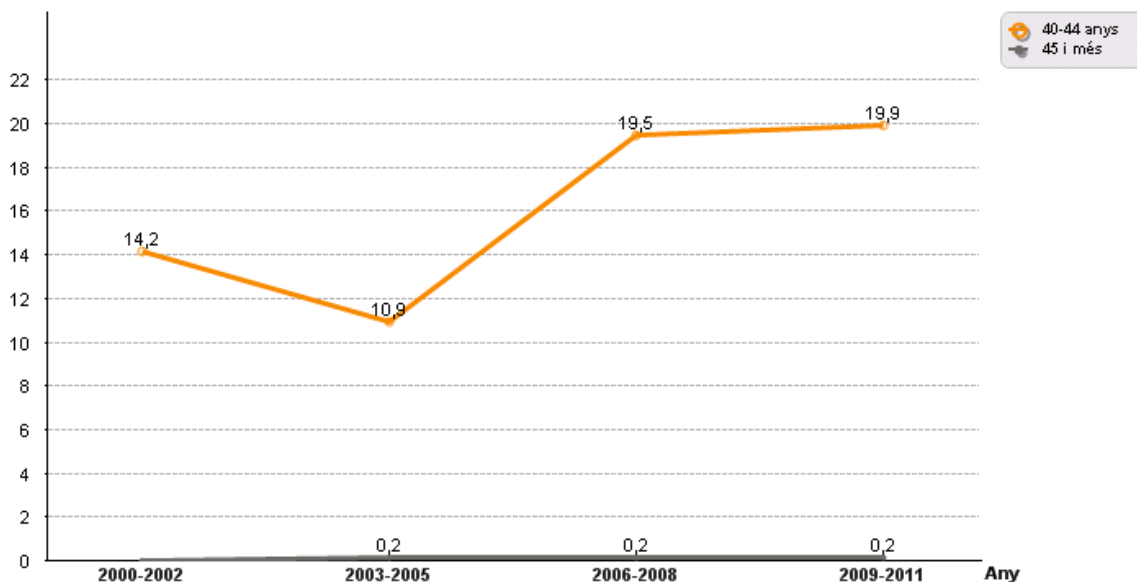
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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.

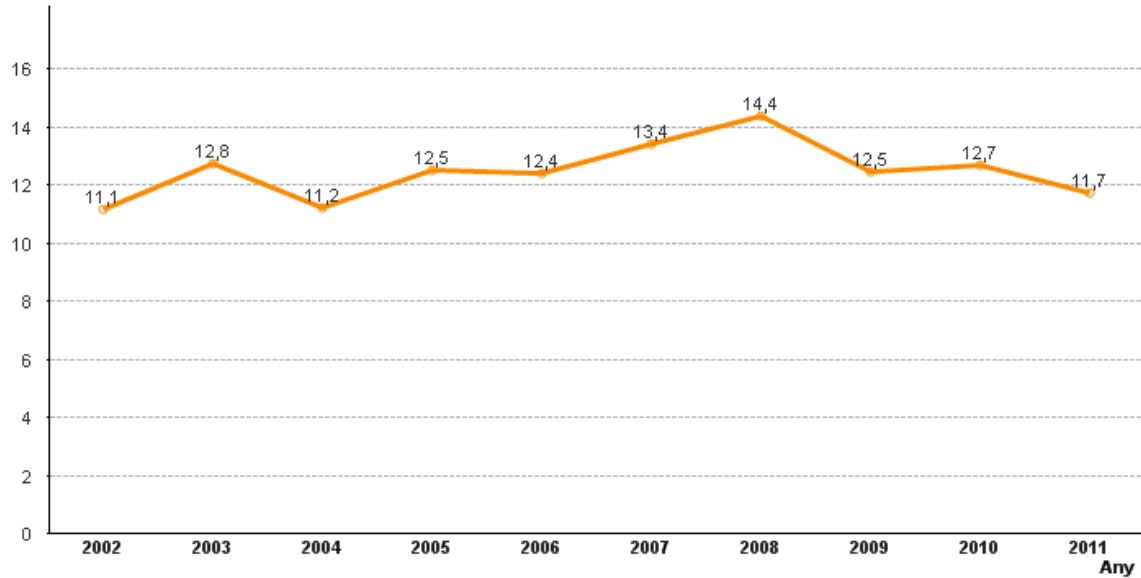
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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.

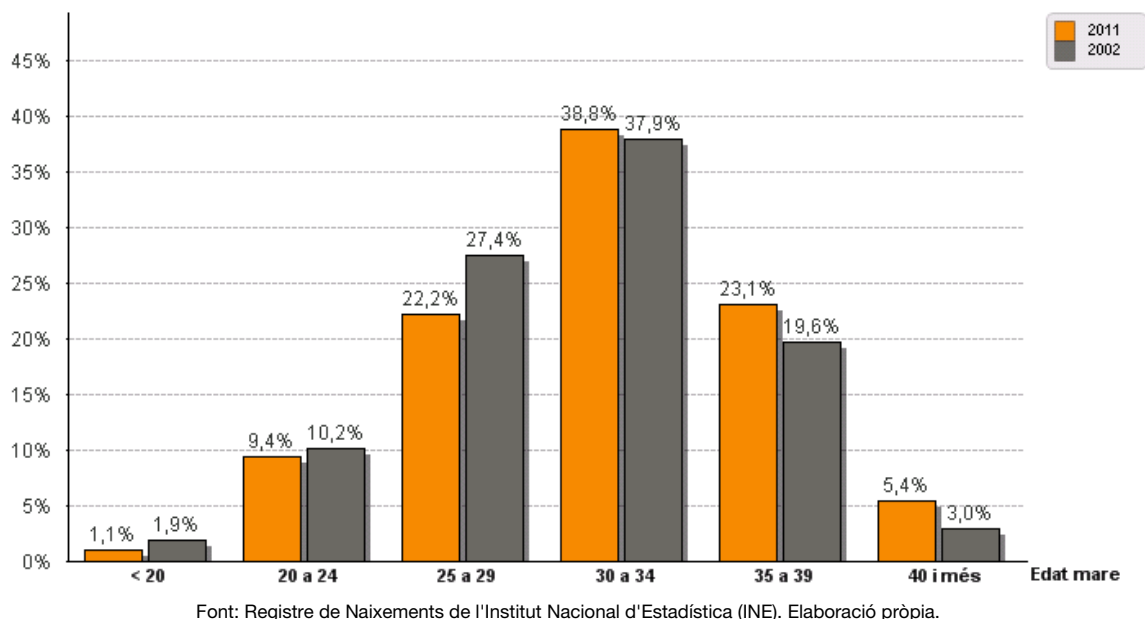
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

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	1	6	38	102	141	73	11	0	372
2003	5	10	37	126	186	63	11	1	439
2004	3	3	38	113	170	62	6	0	395
2005	3	11	49	112	190	69	13	3	450
2006	2	9	53	114	185	79	13	1	456
2007	2	12	45	119	203	96	19	0	496
2008	3	8	45	139	234	91	26	2	548
2009	5	7	49	107	200	104	12	1	485
2010	0	3	47	107	198	106	33	2	496
2011	0	5	43	102	178	106	24	1	459

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

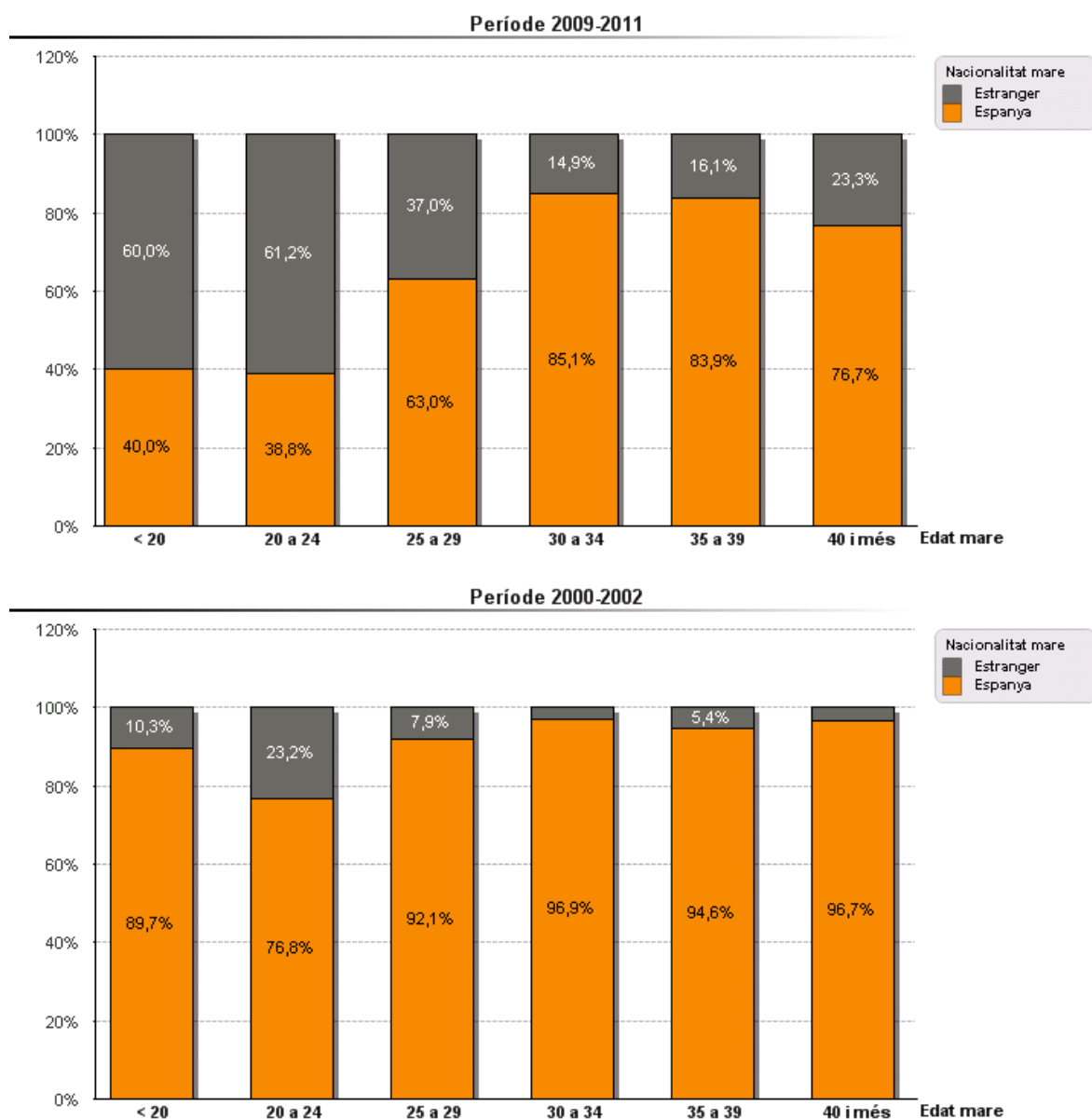


Taula 12. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1997	291	284	7	2,4
2002	372	342	30	8,1
2003	439	383	56	12,8
2004	395	332	63	15,9
2005	450	366	84	18,7
2006	456	363	93	20,4
2007	496	386	110	22,2
2008	548	417	131	23,9
2009	485	379	106	21,9
2010	496	362	134	27,0
2011	459	331	128	27,9

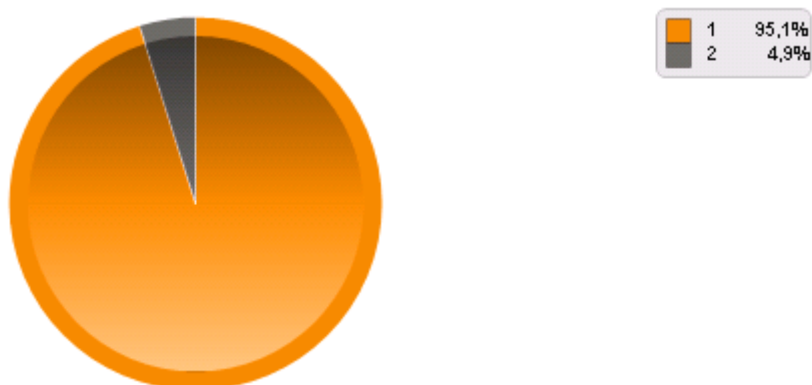
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

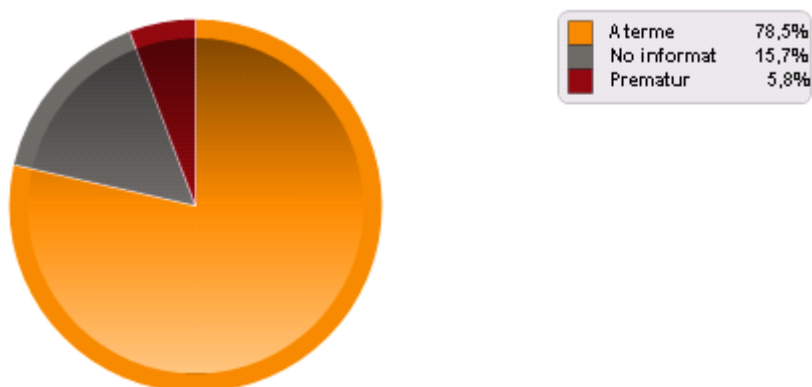
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 18. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2009-11



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

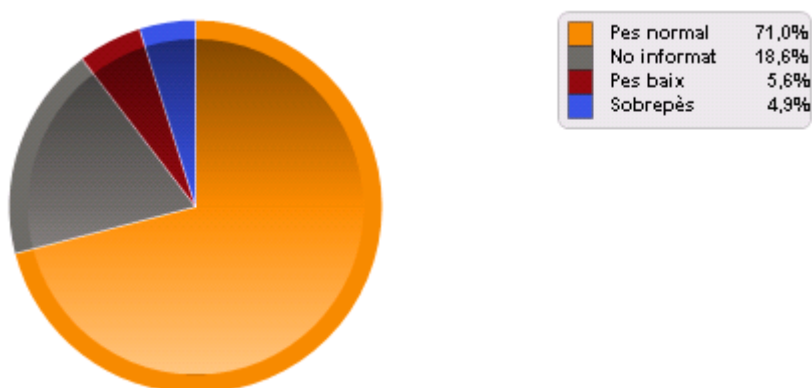
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2009-11



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. 2009-11

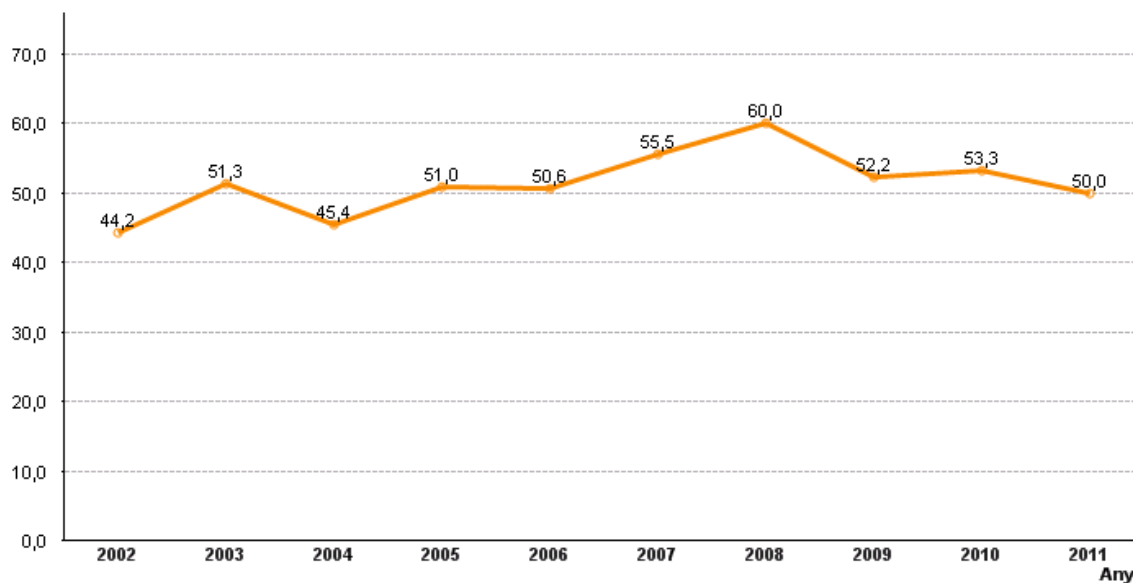


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.3 Fecunditat

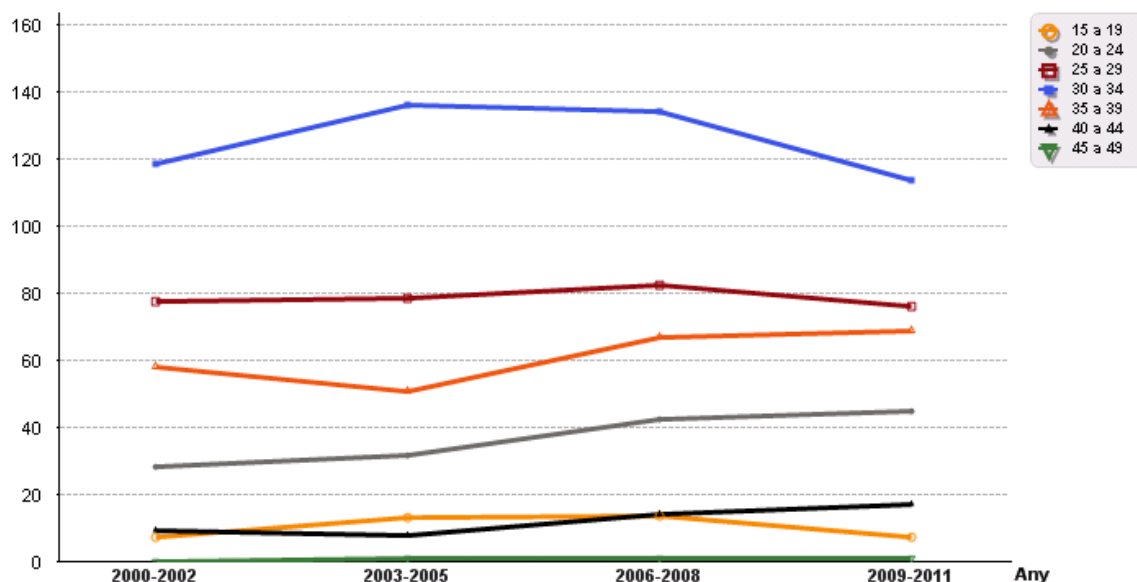
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

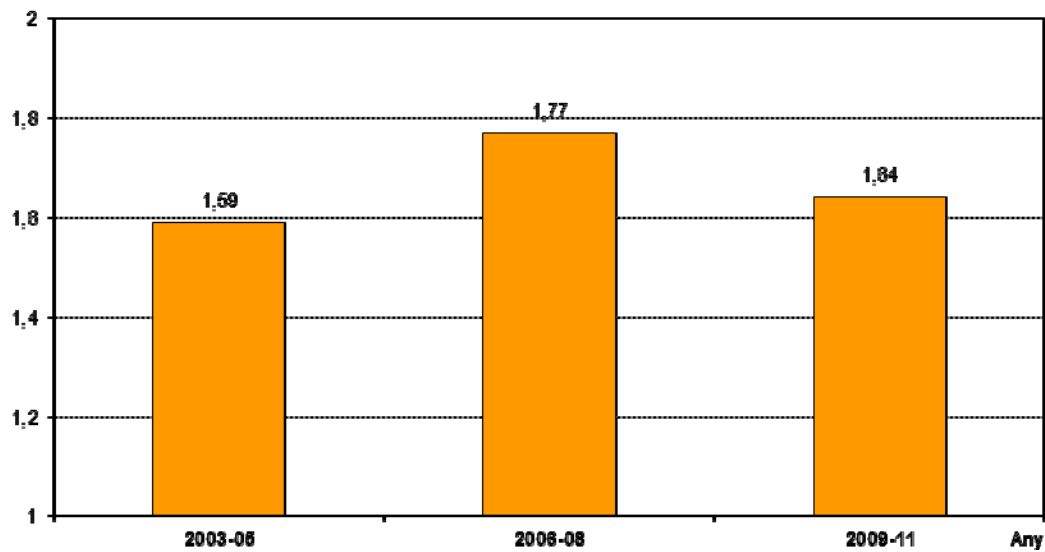
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

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

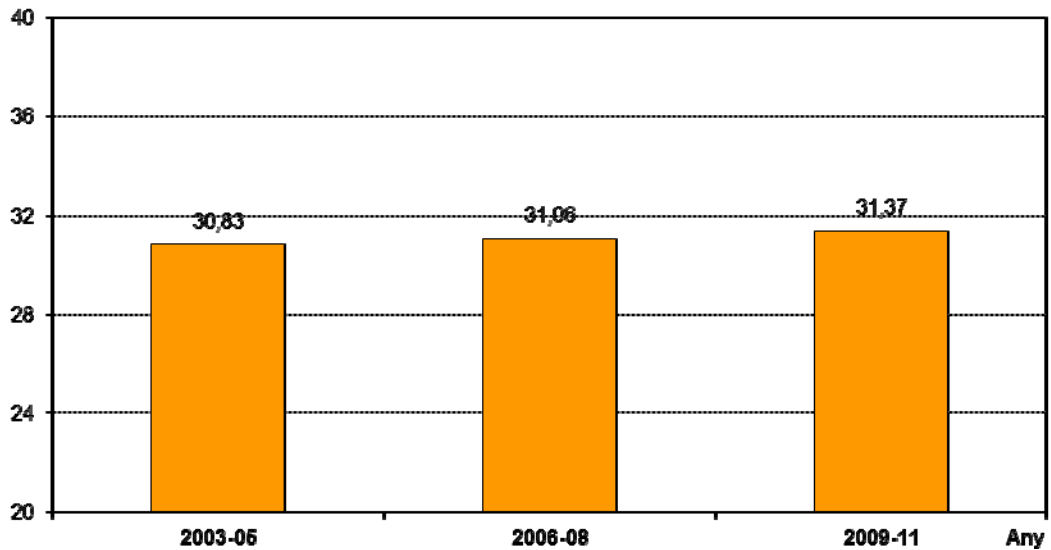
Figura 23. Evolució del Índex Sintètic de Fecunditat



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

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

Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat

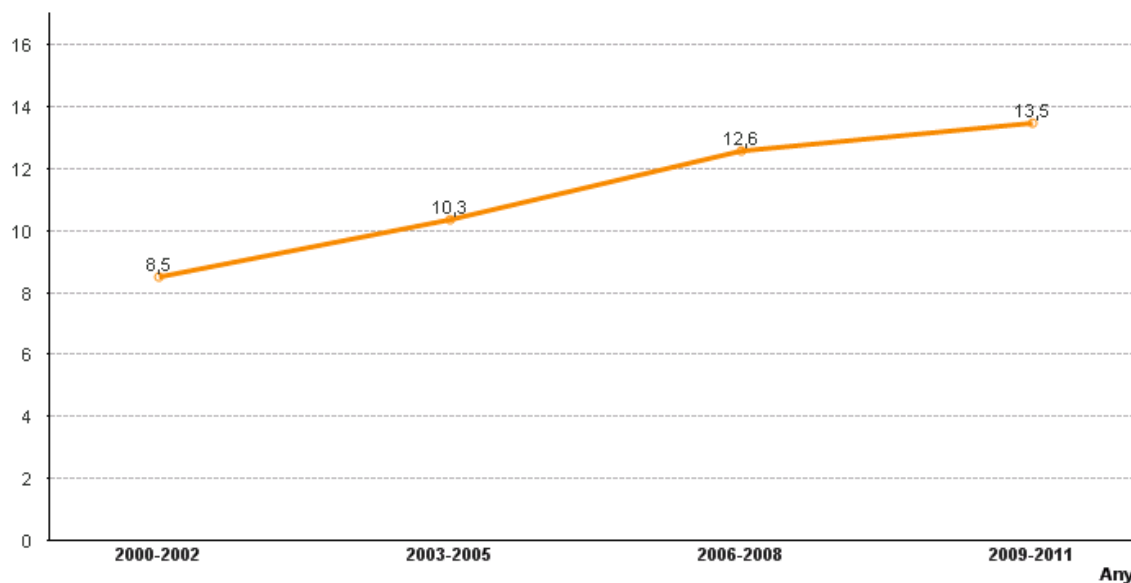


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

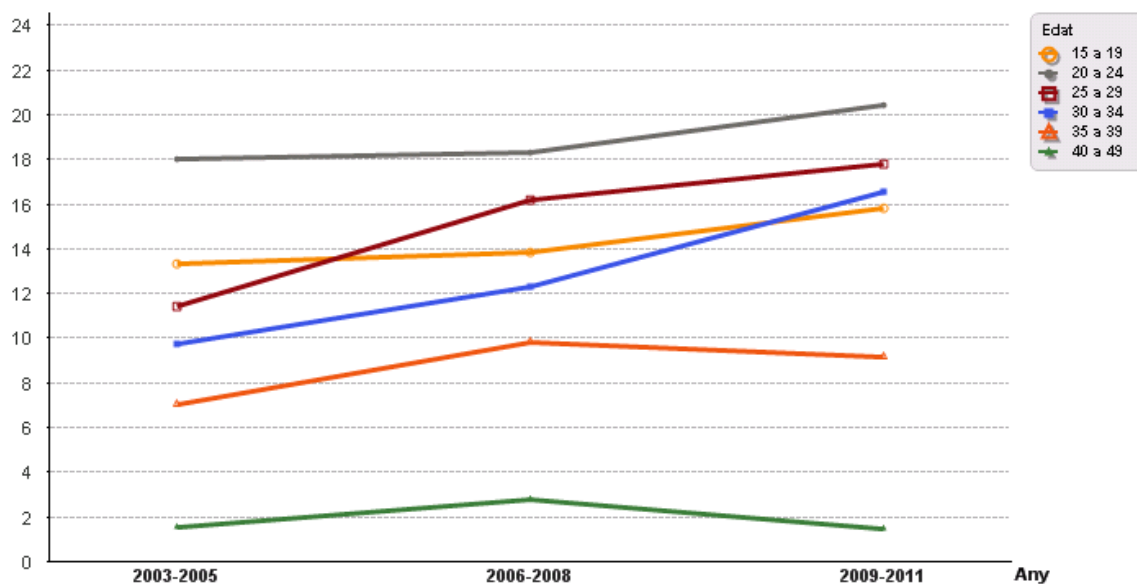
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

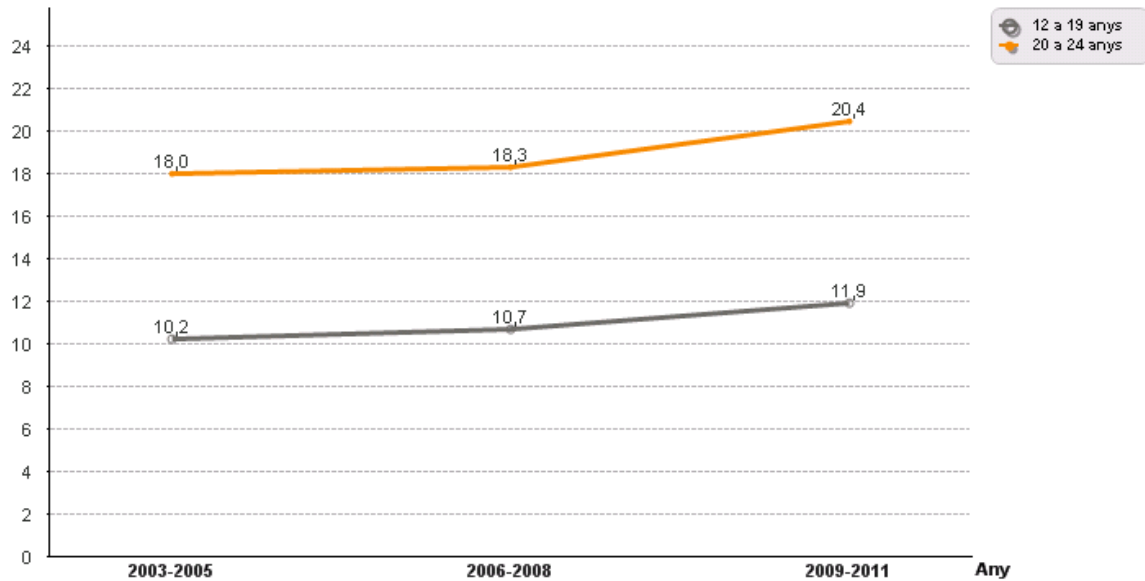
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

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



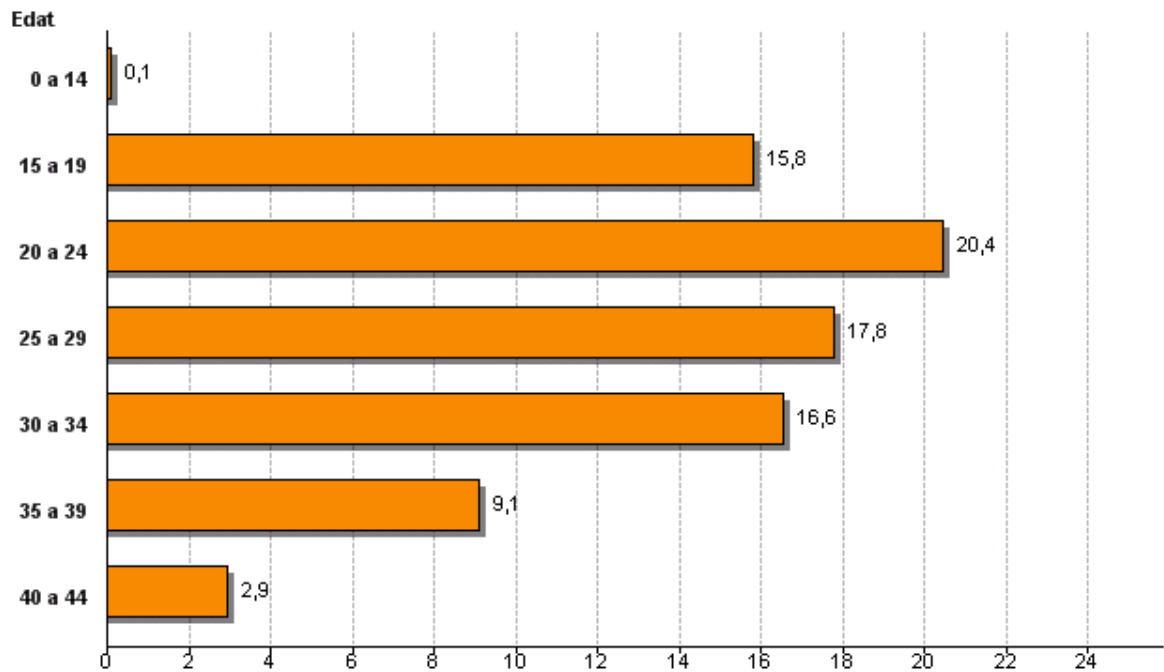
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

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

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

Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2009-11



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

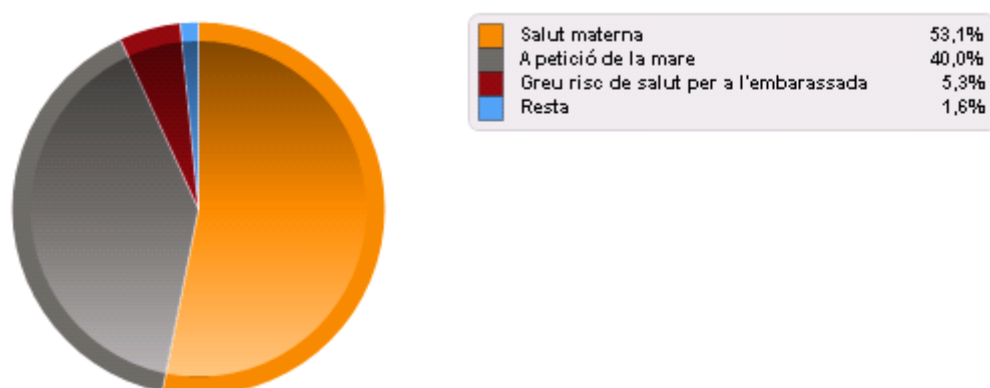
Taxa d'IVE segons edat de la mare: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat (0 a 14 anys, 15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a 29 anys, 30 a 34 anys, 35 a 39 anys, 40 a 44 anys i 45 i més).

Figura 29. Distribució de les IVE realitzades segons el nombre d'avortaments voluntaris anteriors. 2009-11



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

Figura 30. Distribució d'IVE segons el motiu. 2009-11



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

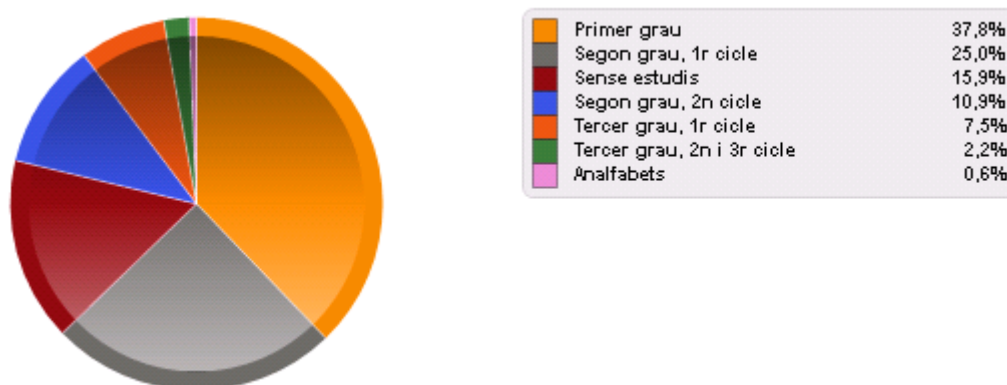
Figura 31. Distribució d'IVE segons l'estat civil de la dona. 2008-10



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

IVE segons estat civil solament hi ha dades disponibles fins l'any 2010.

Figura 32. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2009-11



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

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

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

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

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

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

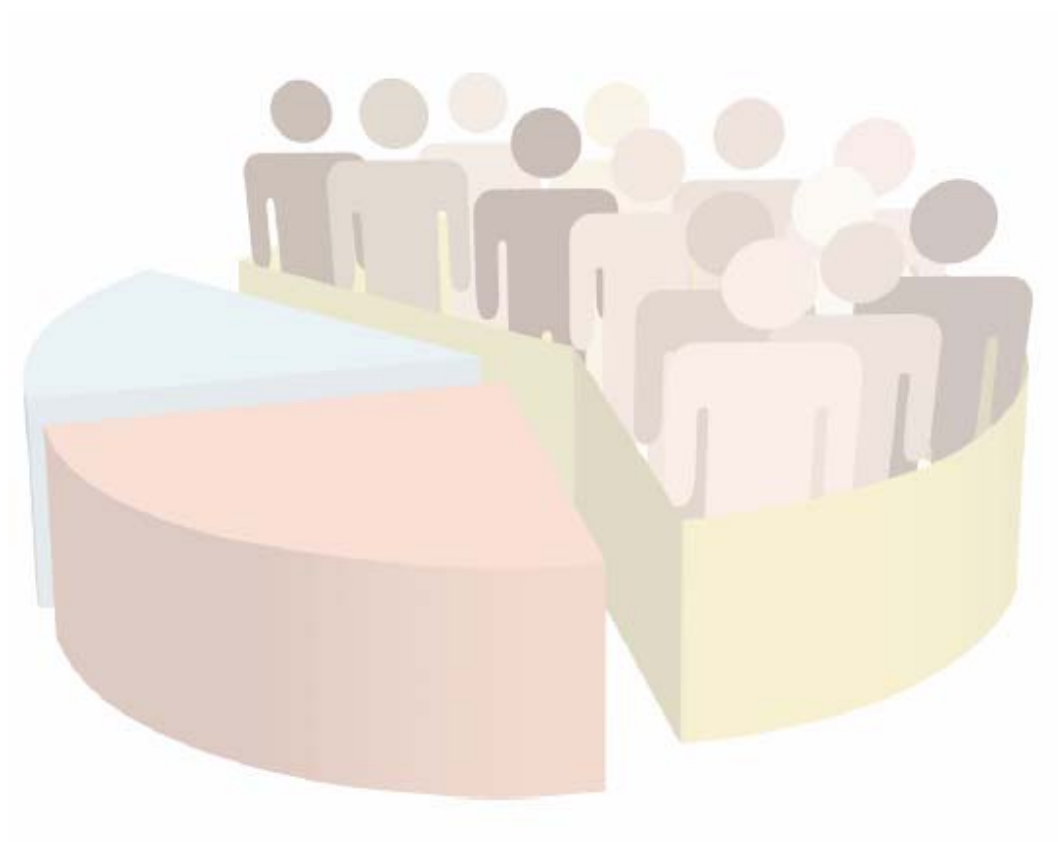
Tercer grau, 1r cicle (Escoles Universitàries o equivalents que la seva duració és de 3 anys).

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

Figura 33. Distribució d'IVE segons situació laboral de la dona. 2009-11



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



5. MORTALITAT

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

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
1996	139	48,8%	146	51,2%	285
2002	180	50,3%	178	49,7%	358
2003	178	48,9%	186	51,1%	364
2004	154	47,8%	168	52,2%	322
2005	189	55,3%	153	44,7%	342
2006	161	50,9%	155	49,1%	316
2007	167	49,7%	169	50,3%	336
2008	180	51,9%	167	48,1%	347
2009	194	52,7%	174	47,3%	368
2010	151	45,3%	182	54,7%	333
2011	186	48,3%	199	51,7%	385

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

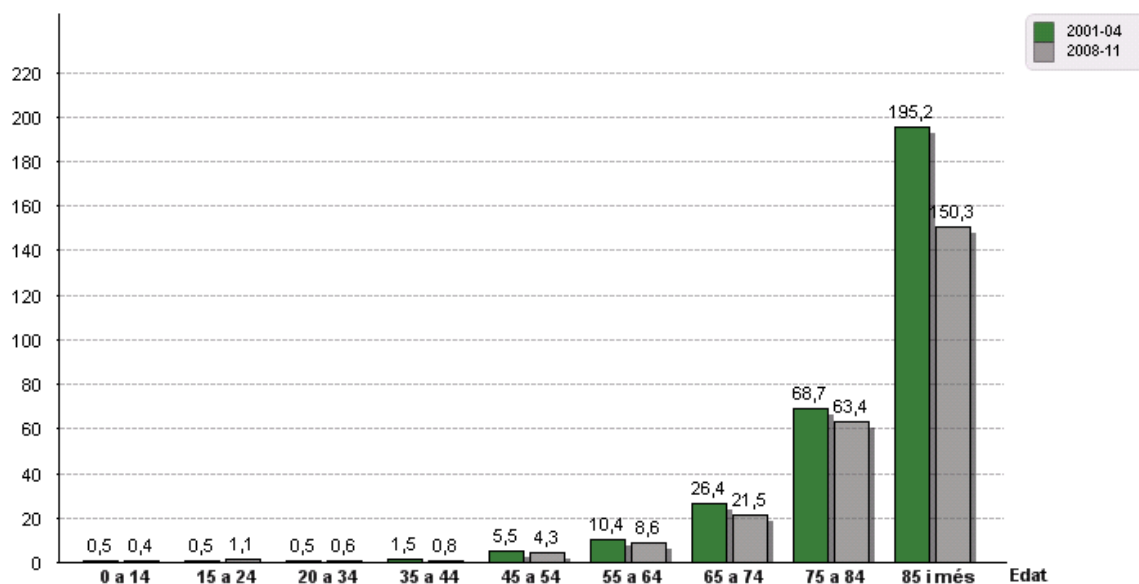
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	74,8%	93,2%	83,9%
2002	77,2%	88,8%	83,0%
2003	84,3%	87,1%	85,7%
2004	72,1%	91,7%	82,3%
2005	75,1%	93,5%	83,3%
2006	77,0%	91,0%	83,9%
2007	82,6%	87,6%	85,1%
2008	78,3%	94,0%	85,9%
2009	80,9%	89,1%	84,8%
2010	78,8%	90,7%	85,3%
2011	78,5%	91,0%	84,9%

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

5.1 Evolució general de la mortalitat

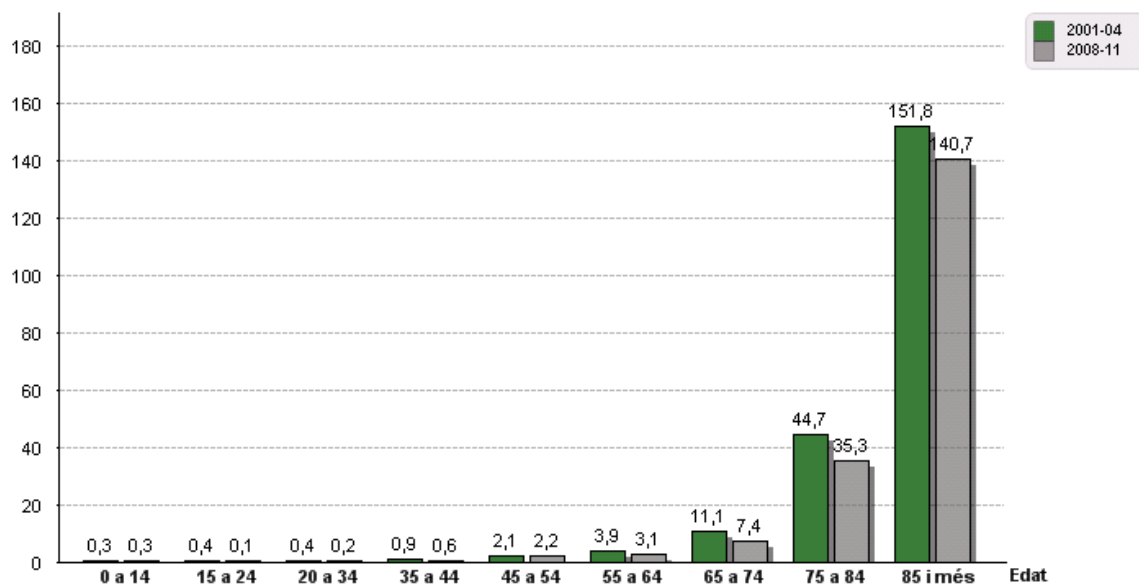
Figura 34. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

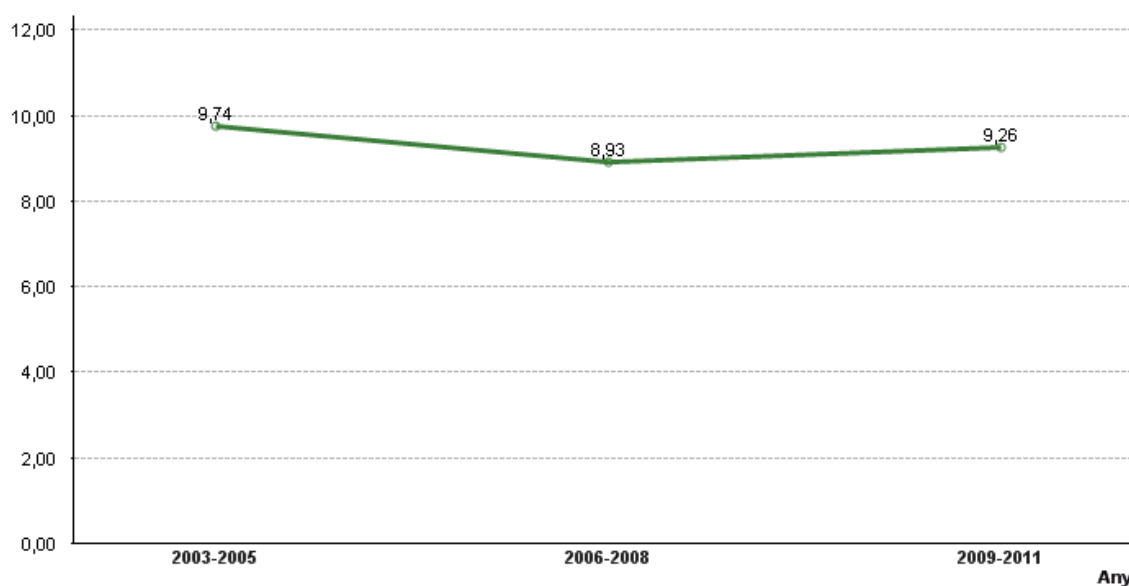
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones, segons grup d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup.

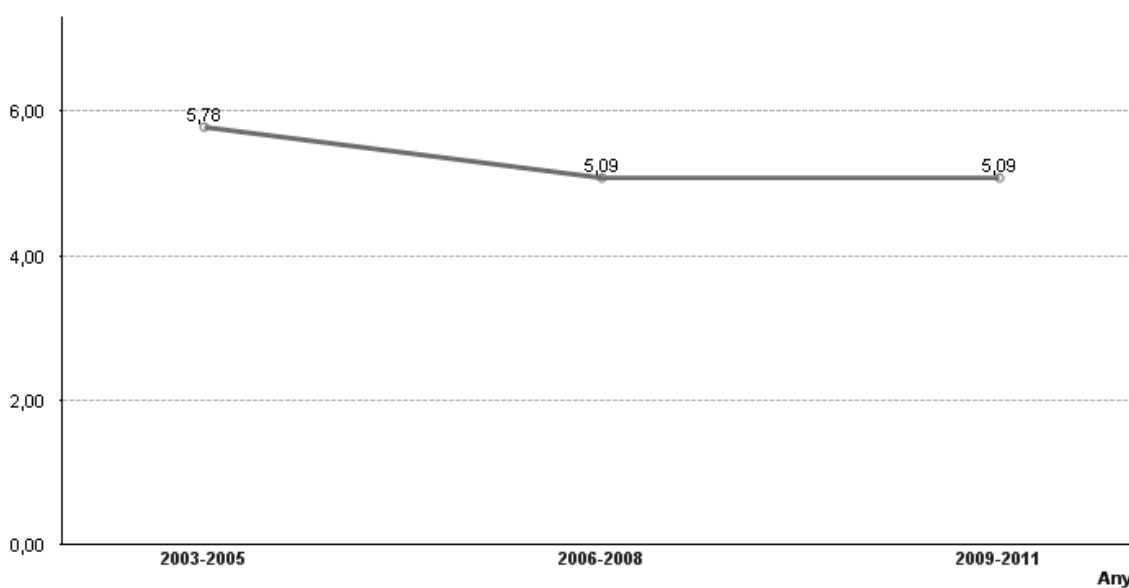
Figura 36. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



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

Taxa bruta de mortalitat (TBM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants residents.

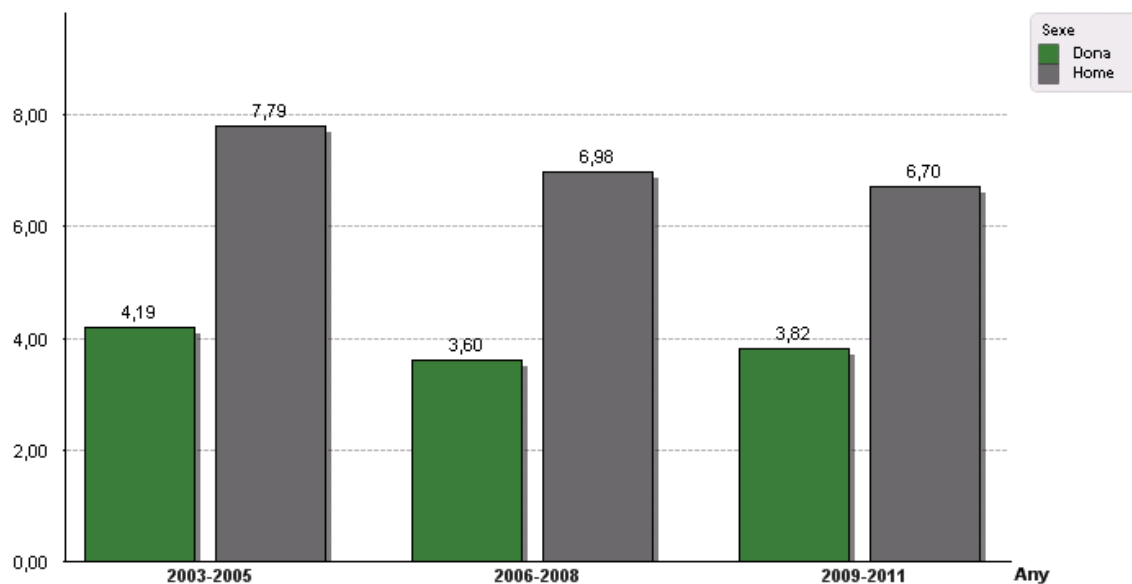
Figura 37. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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

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

Figura 38. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat per sexe



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

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

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

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2003-2005	9,74	5,78	6,16	5,39
2006-2008	8,93	5,09	5,44	4,74
2009-2011	9,26	5,09	5,42	4,75

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

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

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

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2003-2005	Dona	9,48	4,19	4,60	3,77
	Home	10,01	7,79	8,48	7,09
2006-2008	Dona	8,70	3,60	3,97	3,23
	Home	9,16	6,98	7,62	6,34
2009-2011	Dona	9,36	3,82	4,19	3,44
	Home	9,16	6,70	7,30	6,10

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

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

5.2 Mortalitat per causa

Taula 17. Taxa específica de mortalitat per grans capítols CIE-10-MC. 2008-11 & 2001-04

Grans grups CIE-10-MC	Defuncions 2008-11	TBM específica 2008-11	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	433	27,86	33,33
Tumors	381	24,51	30,32
Malalties del Sistema Respiratori	143	9,20	9,57
Trastorns Mentals i del Comportament	92	5,92	4,93
Malalties del Sistema Nerviós	92	5,92	3,97
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	60	3,86	5,67
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	53	3,41	3,90
Malalties del Sistema Digestiu	40	2,57	4,71
Malalties del Sistema Genitourinari	36	2,32	2,65
Resta causes	82	5,28	5,59
Totes les causes	1.412	90,85	104,63

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

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

Taula 18. Taxa específica de mortalitat en HOMES per grans capítols CIE-10-MC. 2008-11 & 2001-04

Grans grups	Defuncions 2008-11	TBM específica 2008-11	TBM específica 2001-04
Tumors	231	30,01	36,65
Malalties del Sistema Circulatori	192	24,94	30,34
Malalties del Sistema Respiratori	83	10,78	11,57
Malalties del Sistema Nerviós	42	5,46	2,85
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	36	4,68	7,66
Trastorns Mentals i del Comportament	26	3,38	2,85
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	25	3,25	3,91
Malalties del Sistema Digestiu	22	2,86	4,96
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	16	2,08	1,50
Resta causes	28	3,64	5,11
Totes les causes	701	91,07	107,41

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

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

Taula 19. Taxa específica de mortalitat en DONES per grans capítols CIE-10-MC. 2008-11 & 2001-04

Grans grups	Defuncions 2008-11	TBM específica 2008-11	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	241	30,72	36,20
Tumors	150	19,12	24,23
Trastorns Mentals i del Comportament	66	8,41	6,92
Malalties del Sistema Respiratori	60	7,65	7,64
Malalties del Sistema Nerviós	50	6,37	5,05
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	28	3,57	3,89
Malalties del Sistema Genitourinari	25	3,19	2,88
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	24	3,06	3,75
Malalties del Sistema Digestiu	18	2,29	4,47
Resta causes	49	6,25	6,92
Totes les causes	711	90,64	101,97

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

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

Taula 20. Taxa específica de mortalitat en HOMES per principals defuncions segons llistat 73 causes.
2008-11

Llistat 73 causes	Defuncions	% defuncions /	TM específica
Malalties Isquèmiques del Cor	69	9,70%	8,96
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	57	8,02%	7,40
Malalties Cerebrovasculars	47	6,61%	6,11
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	42	5,91%	5,46
Insuficiència Cardíaca	29	4,08%	3,77
Resta Malalties Respiratòries	29	4,08%	3,77
Tumor Maligne de Budell Gros	25	3,52%	3,25
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	25	3,52%	3,25
Resta de Malalties del Cor	25	3,52%	3,25
Resta causes	353	49,65%	45,86
Totes les causes	701		

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

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

Taula 21. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes.
2008-11

Llistat 73 causes	Defuncions	% defuncions /	TM específica
Malalties Cerebrovasculars	63	8,73%	8,03
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	62	8,59%	7,90
Insuficiència Cardíaca	55	7,62%	7,01
Malalties Isquèmiques del Cor	47	6,51%	5,99
Resta de Malalties del Cor	38	5,26%	4,84
Malaltia d'Alzheimer	37	5,12%	4,72
Resta Malalties Respiratòries	34	4,71%	4,33
Malalties Hipertensives	27	3,74%	3,44
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	25	3,46%	3,19
Resta causes	323	44,74%	41,17
Totes les causes	711		

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

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

5.3 Mortalitat evitable

Figura 39. Pes relatiu de la mortalitat evitable sobre el total de defuncions, en 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. 2008-11 & 2001-04

Causas defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2008-11	Defuncions 2008-11	% defuncions 2008-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	8,98	6,63	103	61,7%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,22	4,12	64	38,3%
Mortalitat evitable total	14,20	10,74	167	100,0%

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

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

Taula 23. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES. 2008-11 & 2001-04

Causas defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2008-11	Defuncions 2008-11	% defuncions 2008-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	13,52	8,96	69	64,5%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,26	4,94	38	35,5%
Mortalitat evitable total	18,78	13,90	107	100,0%

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

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

Taula 24. Taxa bruta de la mortalitat evitable en DONES. 2008-11 & 2001-04

Causas defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2008-11	Defuncions 2008-11	% defuncions 2008-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	4,62	4,33	34	56,7%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,19	3,31	26	43,3%
Mortalitat evitable total	9,81	7,65	60	100,0%

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

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

Taula 25. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2008-11

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	40	38,8%	32	8
Resta Causes Externes (Totes)	35	34,0%	17	18
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	12	11,7%	9	3
Suïcidis (Totes)	9	8,7%	8	1
Malaltia Alcohòlica del Fetge (15-74a)	4	3,9%	1	3
Homicidis (Totes)	3	2,9%	2	1
Total causes	103	100,0%	69	34

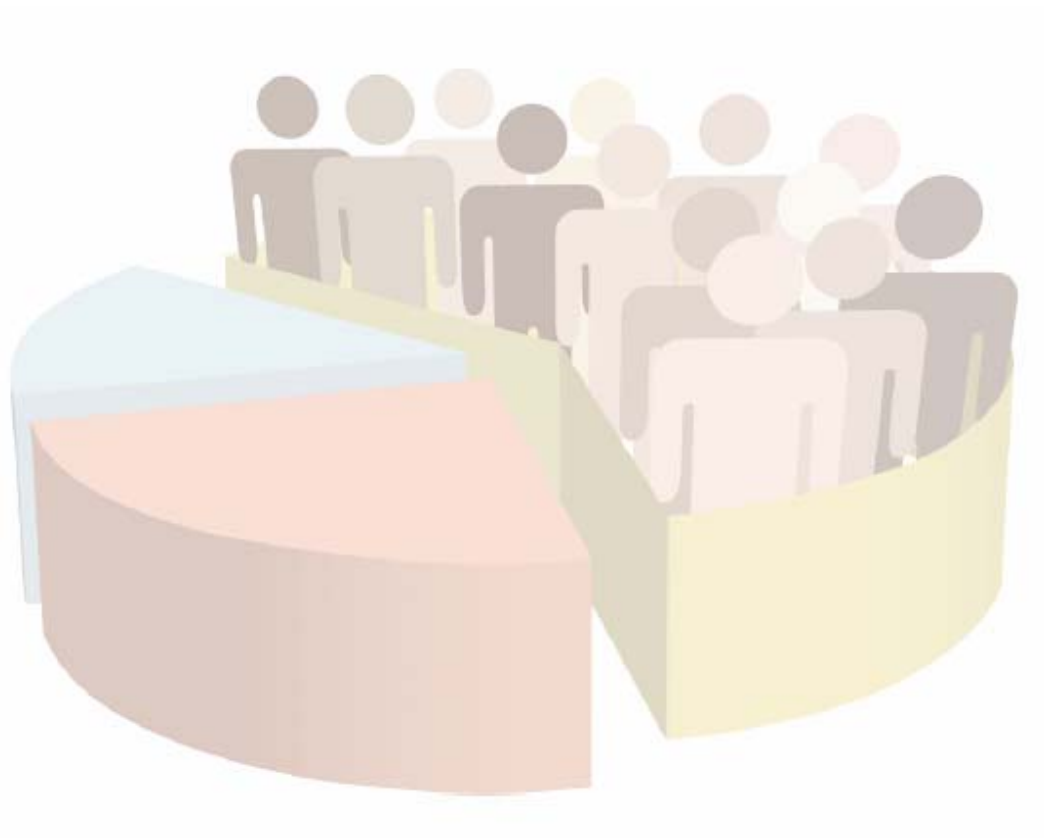
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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, cosos 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. 2008-11

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	23	35,9%	20	3
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	12	18,8%	10	2
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	10	15,6%	0	10
Tumor Maligne Cos i Part No Especificada Úter (15-74a)	4	6,3%	0	4
Resta causes	15	23,4%	8	7
Total causes	64	100,0%	38	26

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

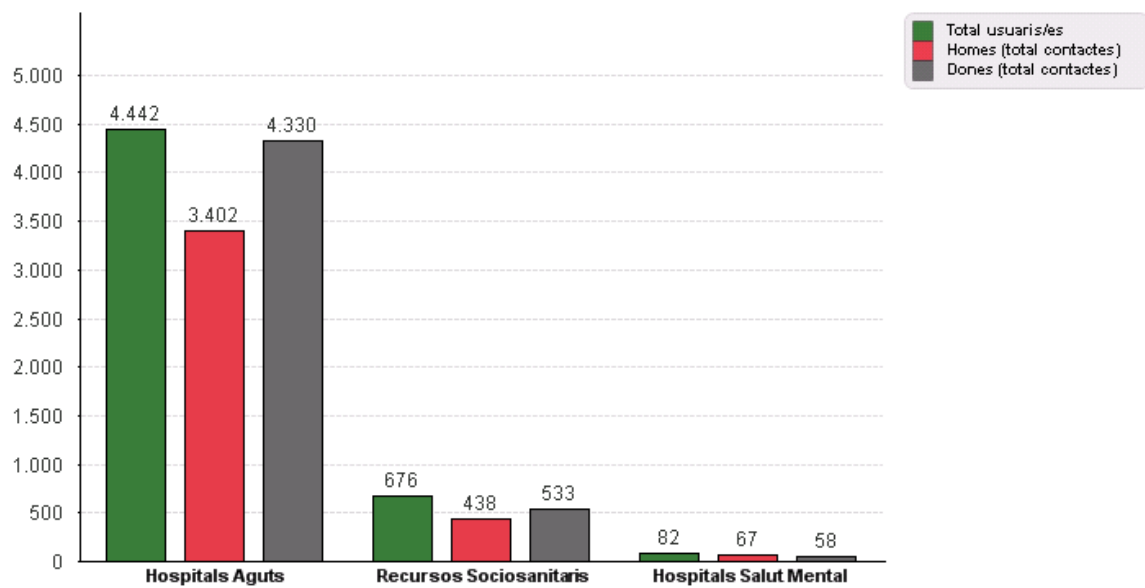


6. MORBIDITAT ATESA

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

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

Figura 40. Distribució dels usuaris segons recurs utilitzat i sexe. 2012



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

Excloso els casos de sexe no definit.

Taula 27. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs utilitzat. 2012

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	4.442	7.732	87,6%	1,7
Recursos Sociosanitaris	676	971	11,0%	1,4
Hospitals Salut Mental	82	125	1,4%	1,5
	5.200	8.828	100,0%	1,7

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

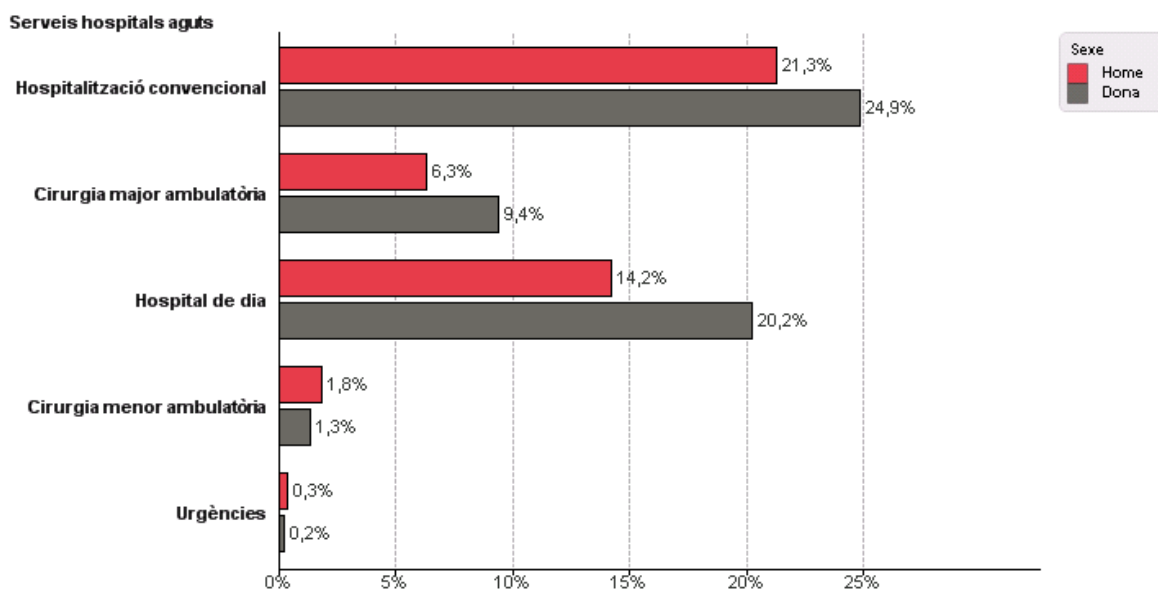
6.1 Hospitals d'Aguts

Taula 28. Distribució dels contactes segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2012

Serveis hospitals aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	3.573	46,2%
Hospital de dia	2.664	34,5%
Cirurgia major ambulatoria	1.209	15,6%
Cirurgia menor ambulatoria	245	3,2%
Urgències	41	0,5%
	7.732	100,0%

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

Figura 41. Distribució dels contactes per sexe segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2012

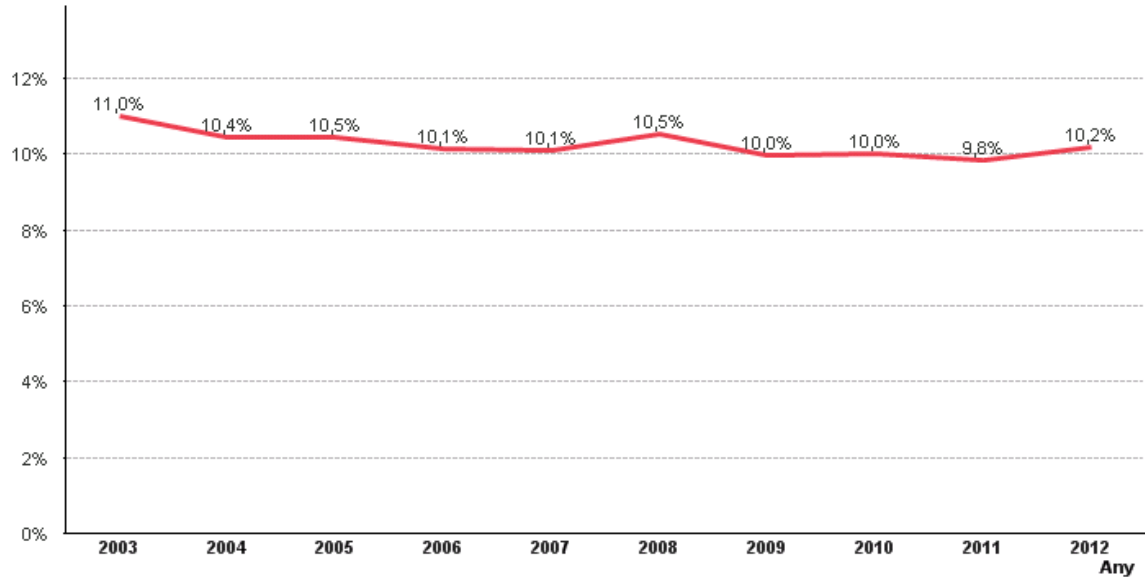


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Nota: exclosos els casos per manca de sexe.

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

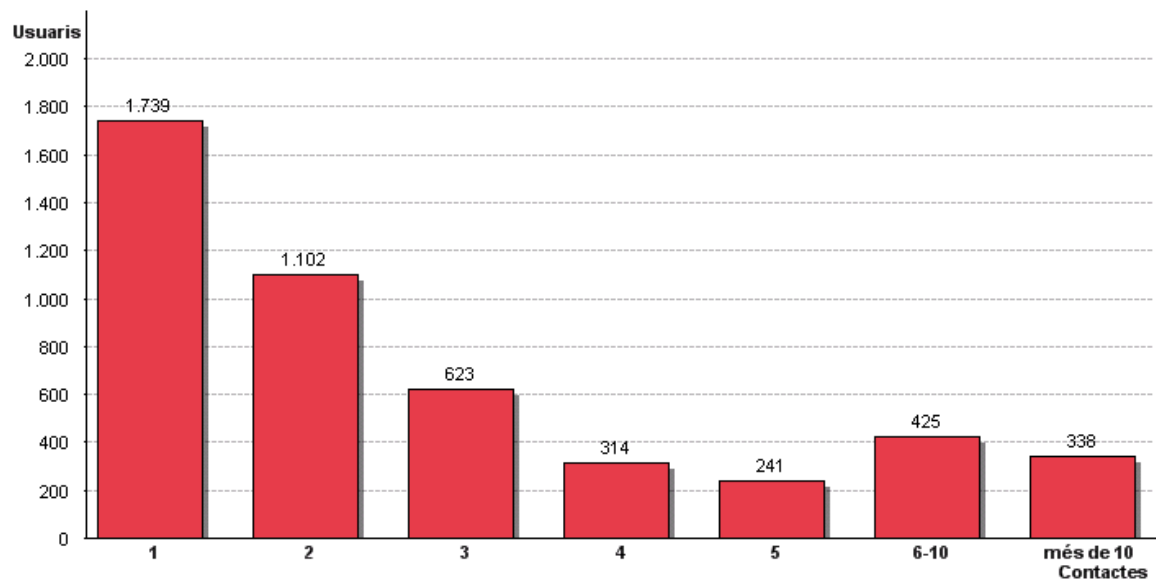
Figura 42. Evolució de la taxa d'hospitalització



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

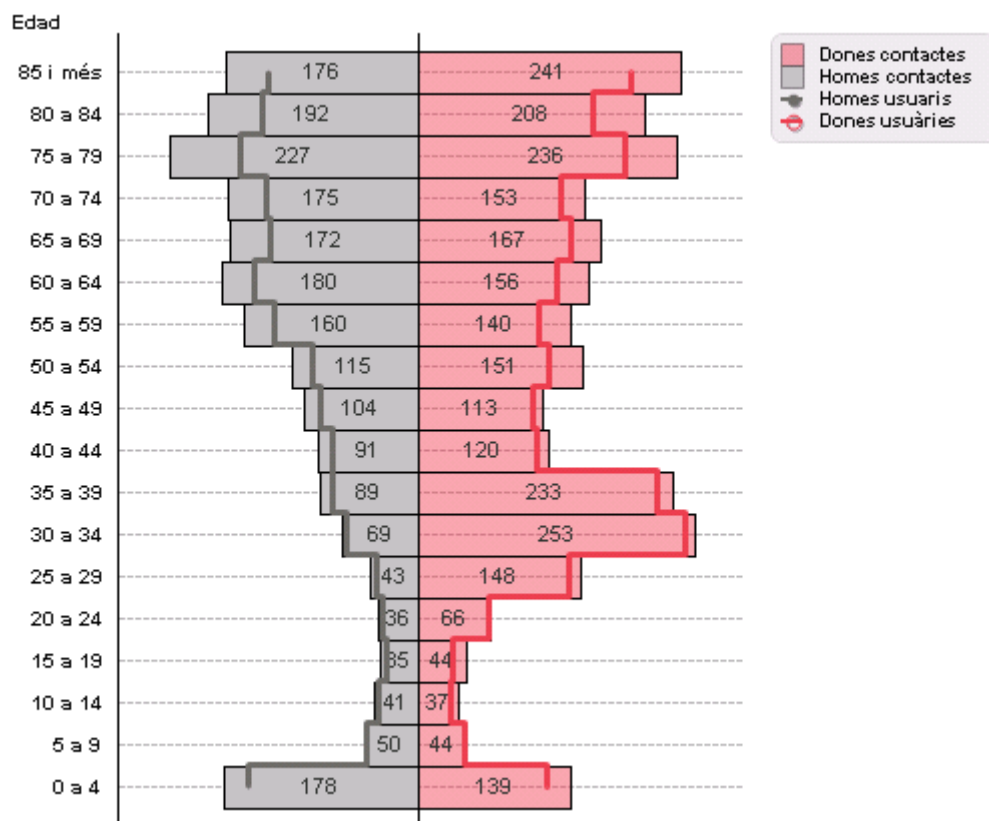
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 43. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2012



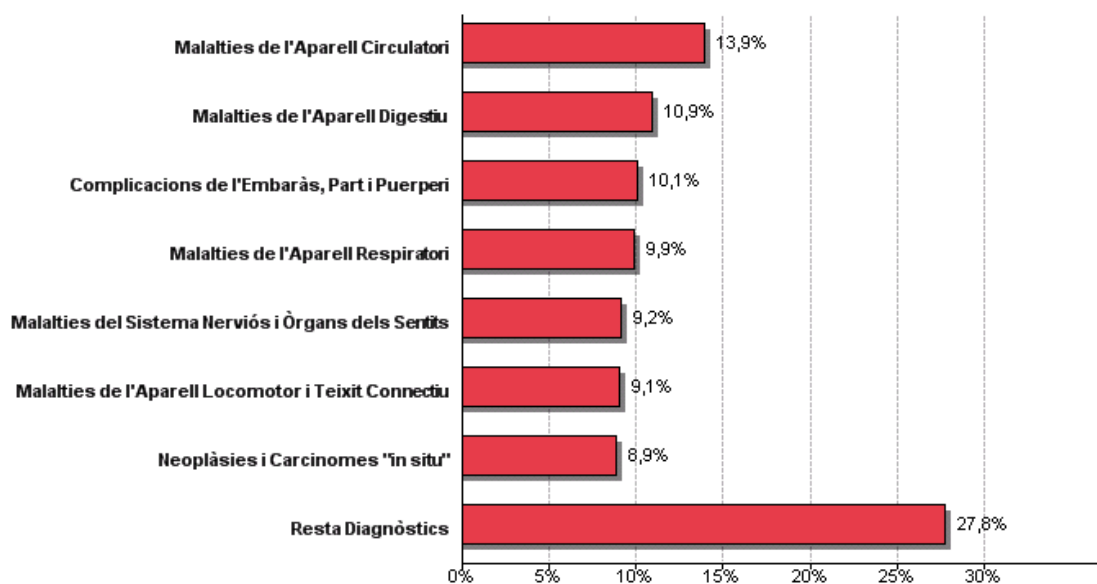
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 44. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2012



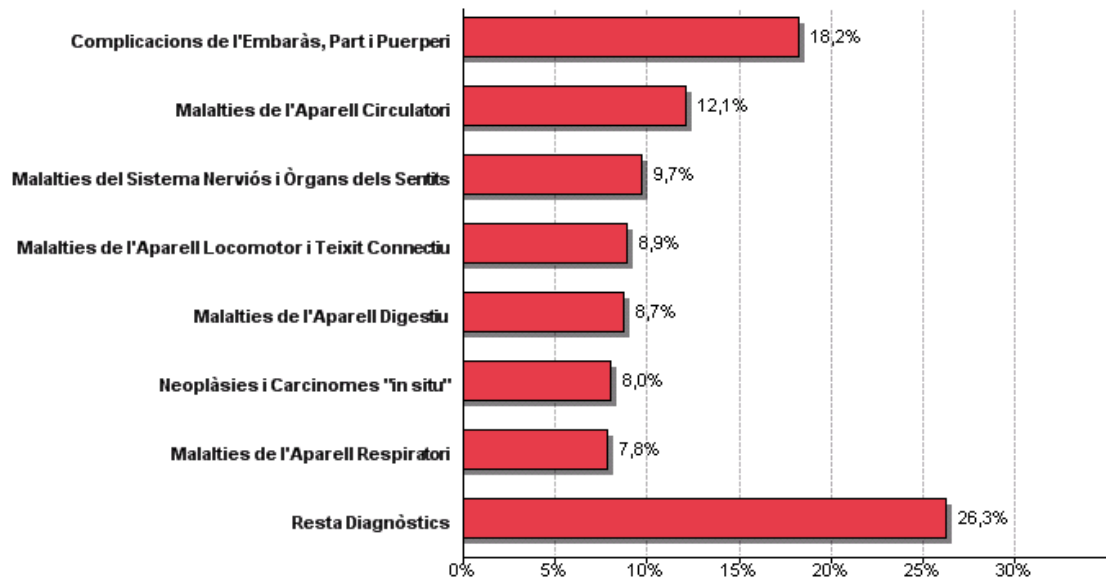
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 45. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2012



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

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



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

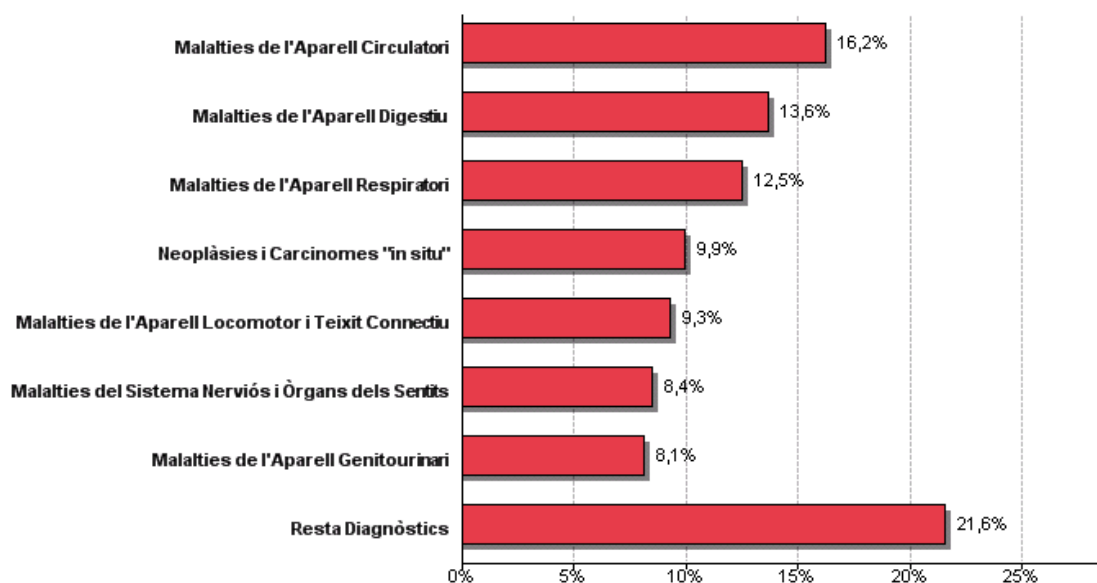
Taula 29. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2012 & 2007

Grans grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012 & 2007
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	482	31	556	-13,3%
Malalties de l'Aparell Circulatori	321	59	250	28,4%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	258	56	199	29,6%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	235	55	181	29,8%
Malalties de l'Aparell Digestiu	230	50	225	2,2%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	213	52	168	26,8%
Malalties de l'Aparell Respiratori	207	53	211	-1,9%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	199	51	171	16,4%
Lesions i Emmetzinaments	174	54	149	16,8%
Resta contactes	330	49	282	17,0%
Total contactes	2.649	51	2.392	10,7%

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

Nota: exclosos els casos per manca de sexe.

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



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

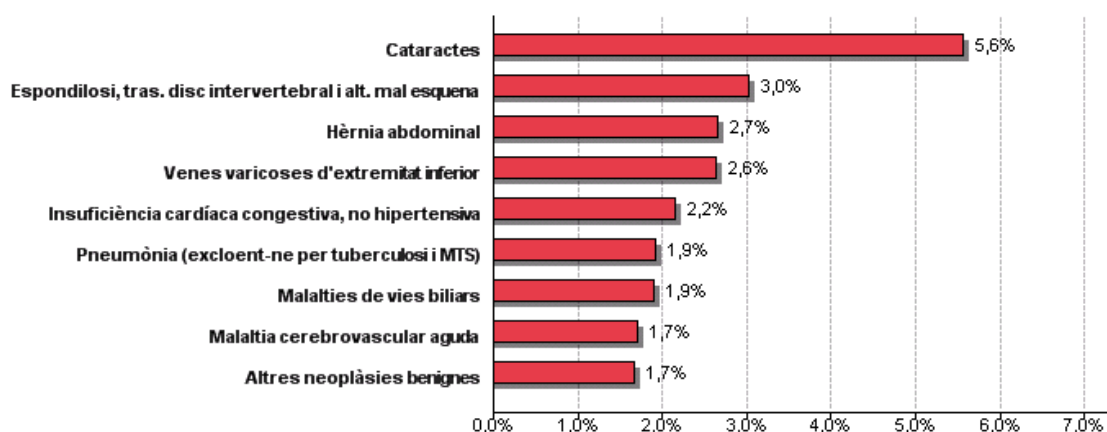
Taula 30. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2012 & 2007

Grans grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012 & 2007
Malalties de l'Aparell Circulatori	345	59	338	2,1%
Malalties de l'Aparell Digestiu	291	49	293	-0,7%
Malalties de l'Aparell Respiratori	266	52	296	-10,1%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	212	59	155	36,8%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	198	49	170	16,5%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	180	52	178	1,1%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	173	56	148	16,9%
Lesions i Emmetzinaments	161	46	200	-19,5%
No codificat	62	53	110	-43,6%
Resta contactes	245	45	227	7,9%
Total contactes	2.133	51	2.115	0,9%

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

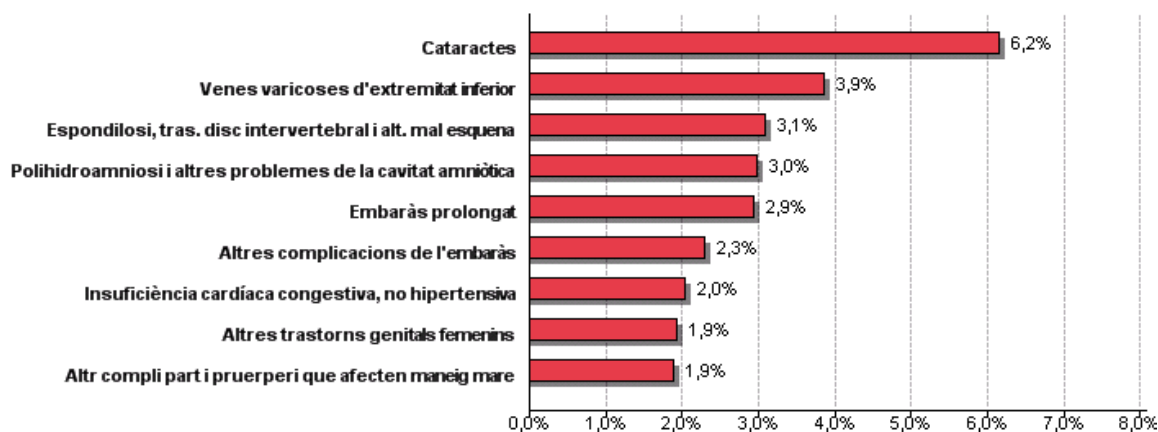
Nota: exclosos els casos per manca de sexe.

Figura 48. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2012



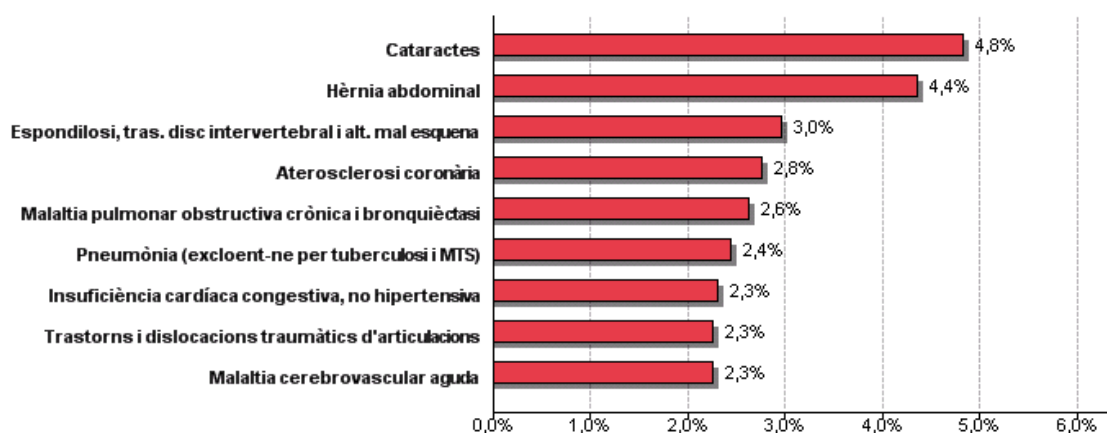
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



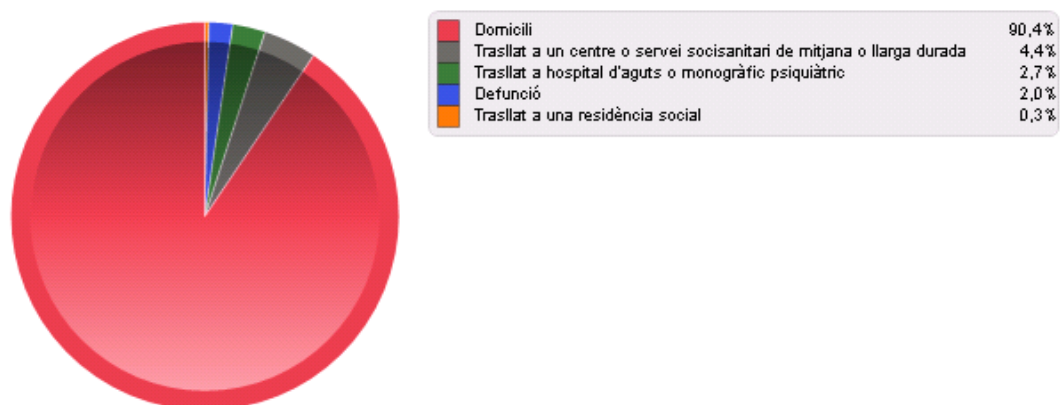
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

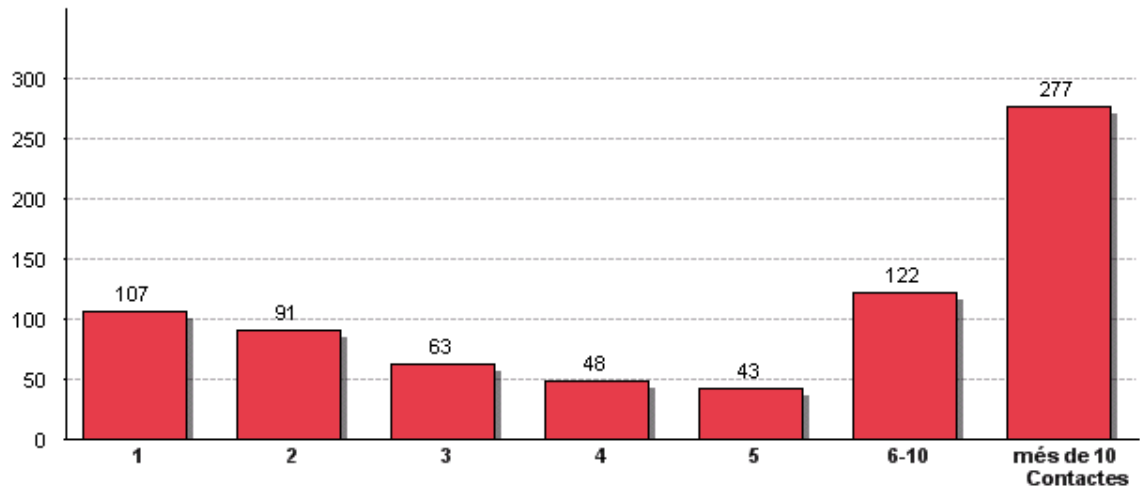
Figura 51. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2012



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

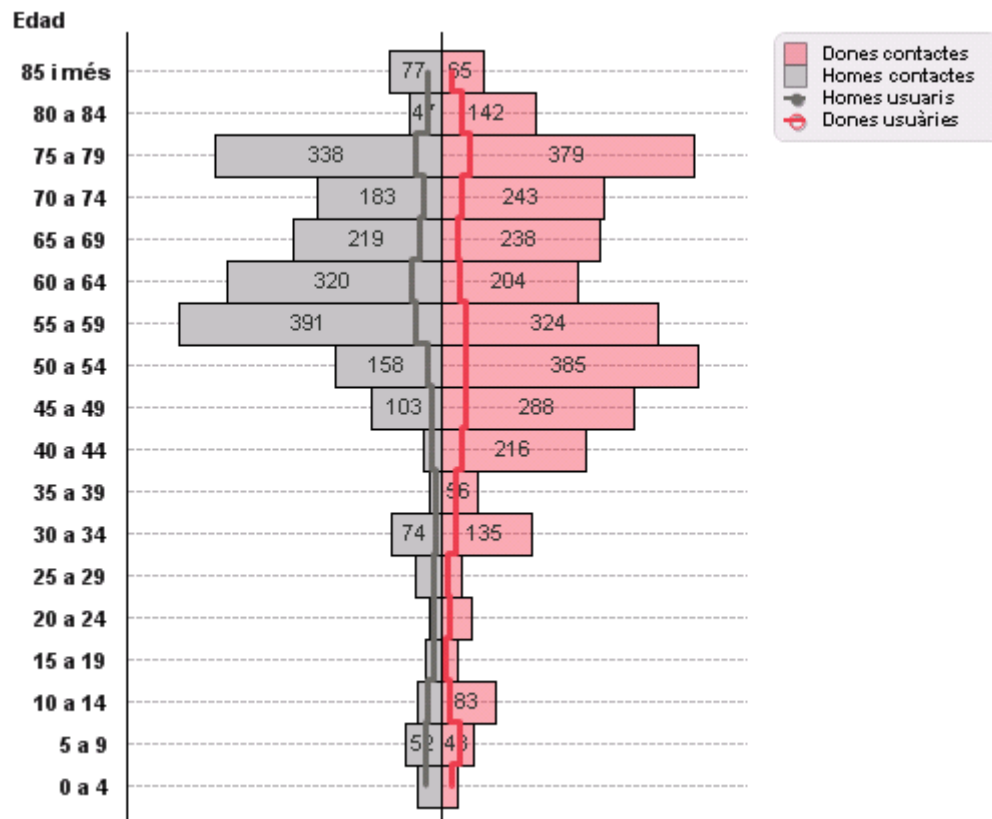
6.1.2 Hospitals d'Aguts: Hospitalització de Dia

Figura 52. Nombre de contactes per usuàries. 2011-12



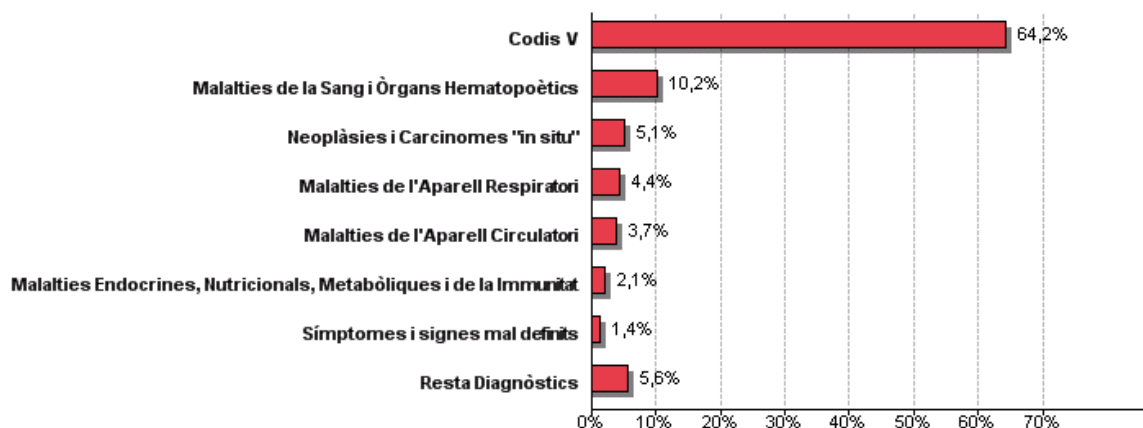
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 53. Piràmide d'usuàries i contactes per sexe i edat. 2011-12



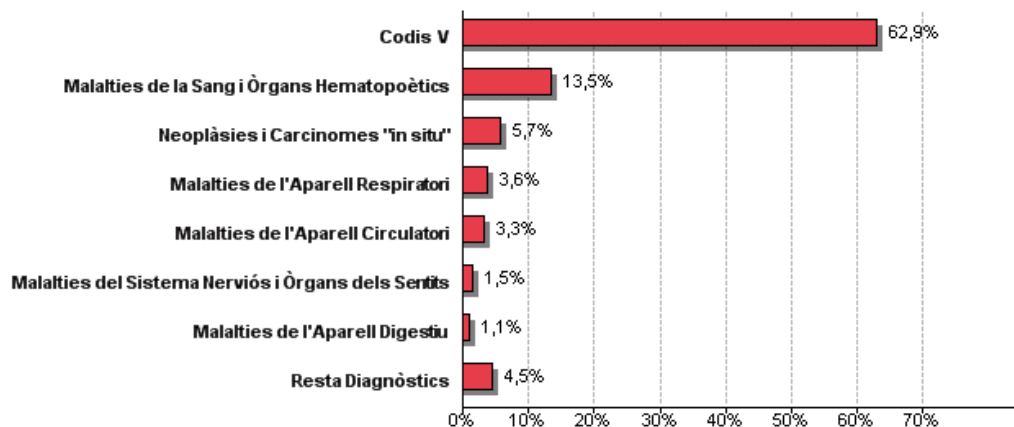
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 54. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2011-12



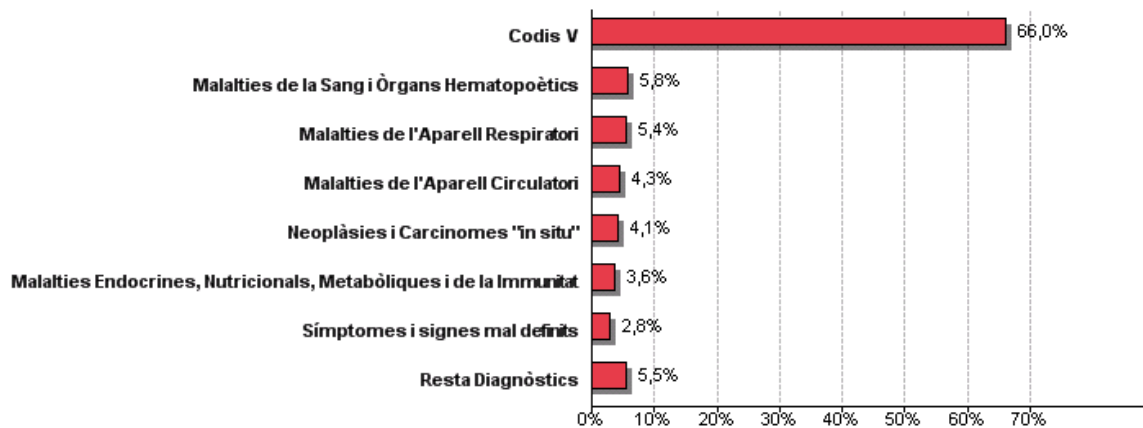
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 55. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2011-12



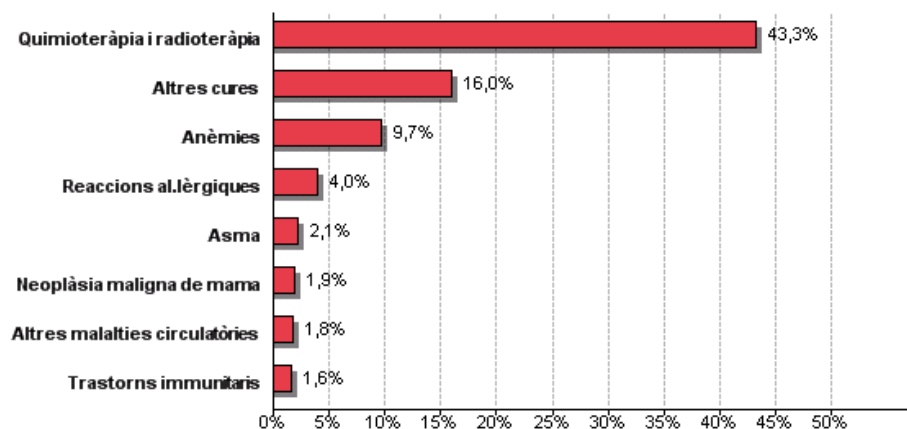
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 56. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2011-12



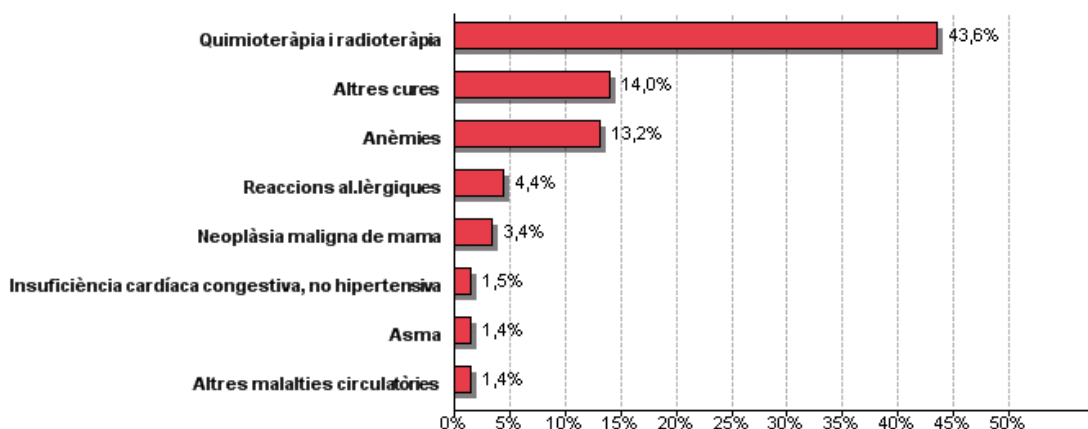
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 57. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2011-12



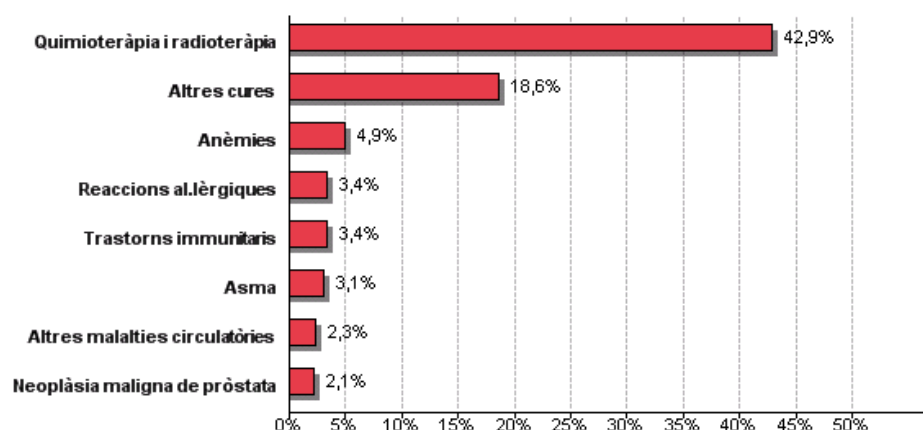
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 58. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2011-12



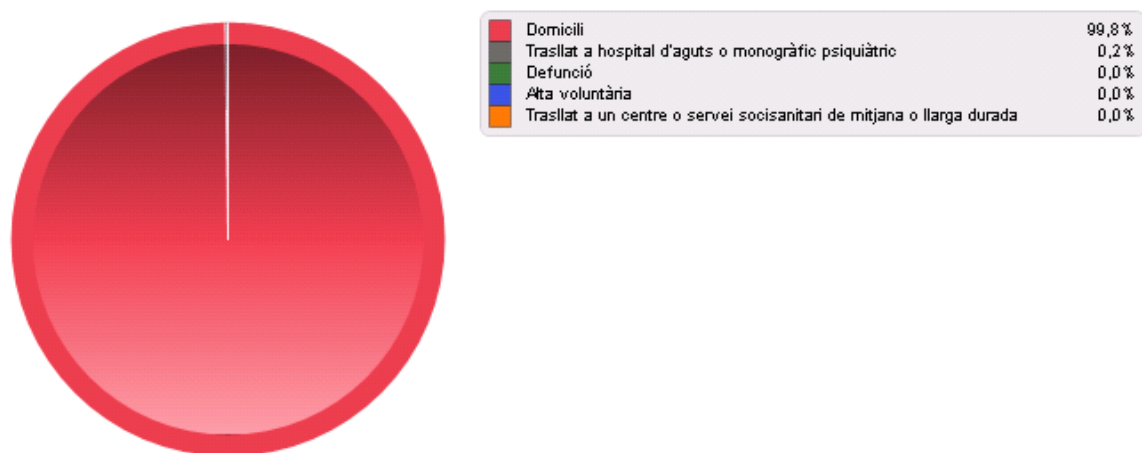
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 59. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2011-12



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

Figura 60. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2011-12



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

6.2 Salut mental

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

Taula 31. Distribució dels usuaris i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2010-12

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos Sociosanitaris	233	315	39,9%	1,4
Hospitals Salut Mental	164	297	37,6%	1,8
Hospitals Aguts	79	177	22,4%	2,2
	476	789	100,0%	1,7

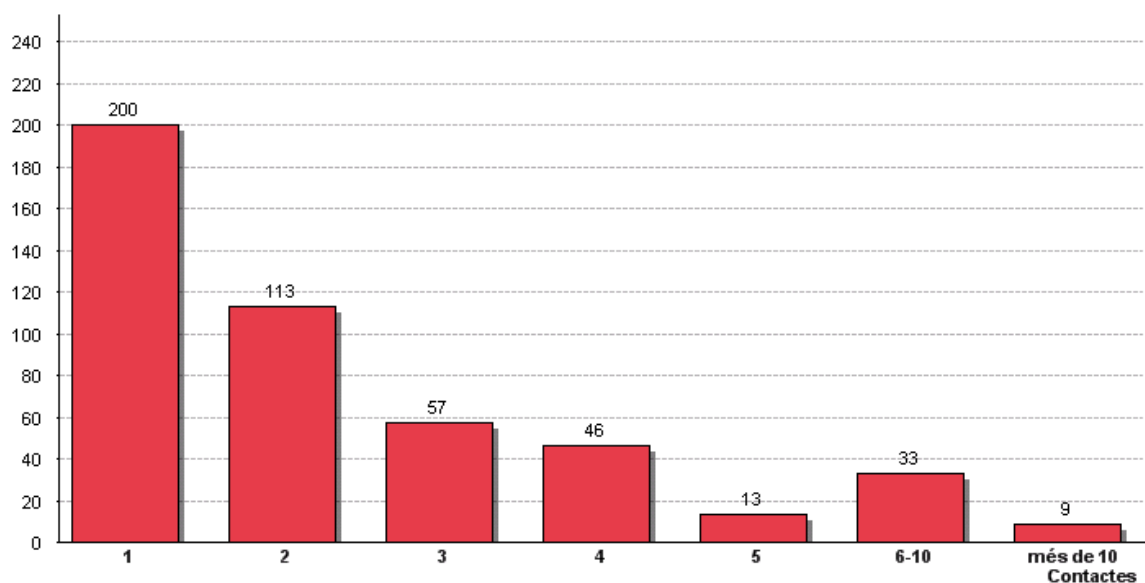
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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).

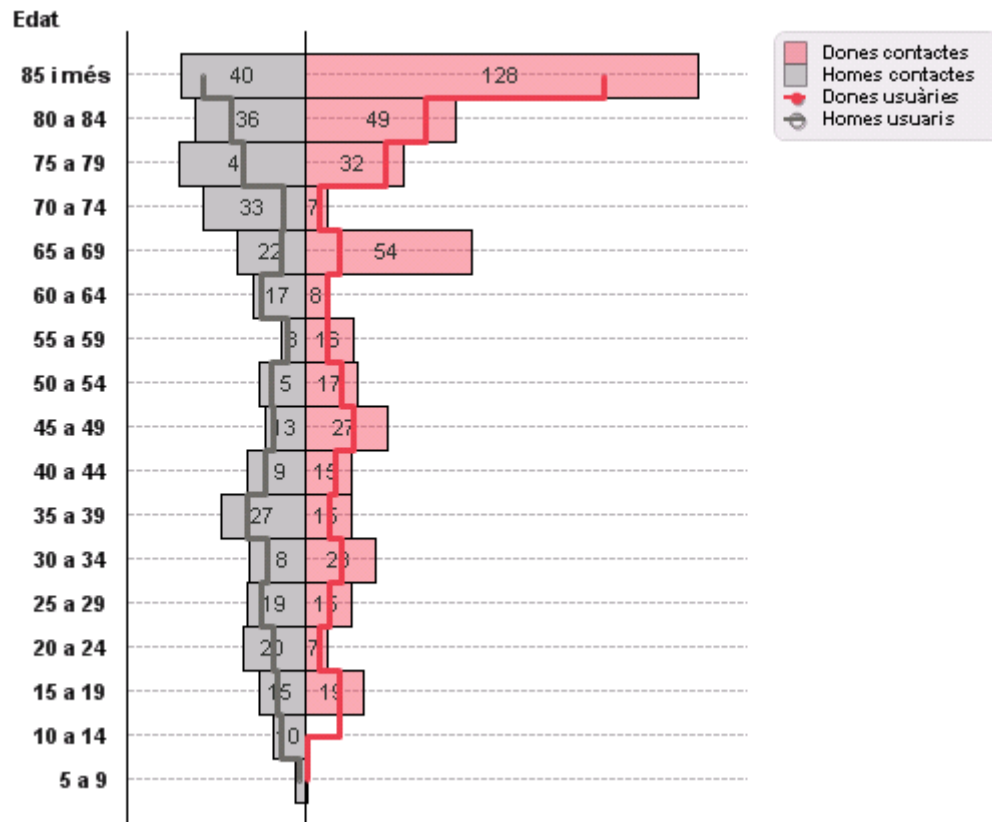
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

Figura 61. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2010-12



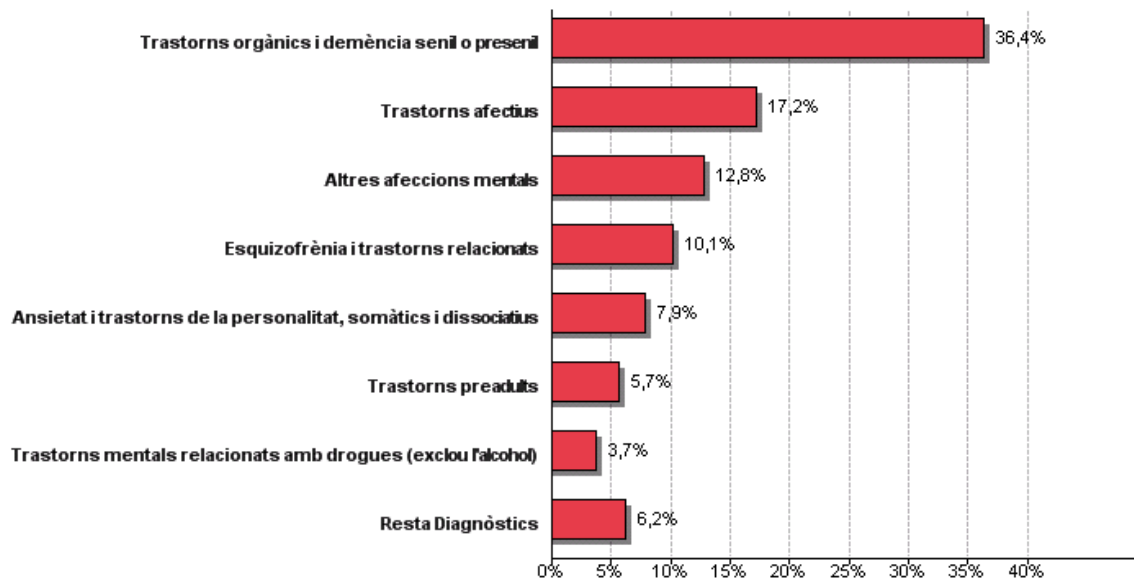
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 62. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2010-12

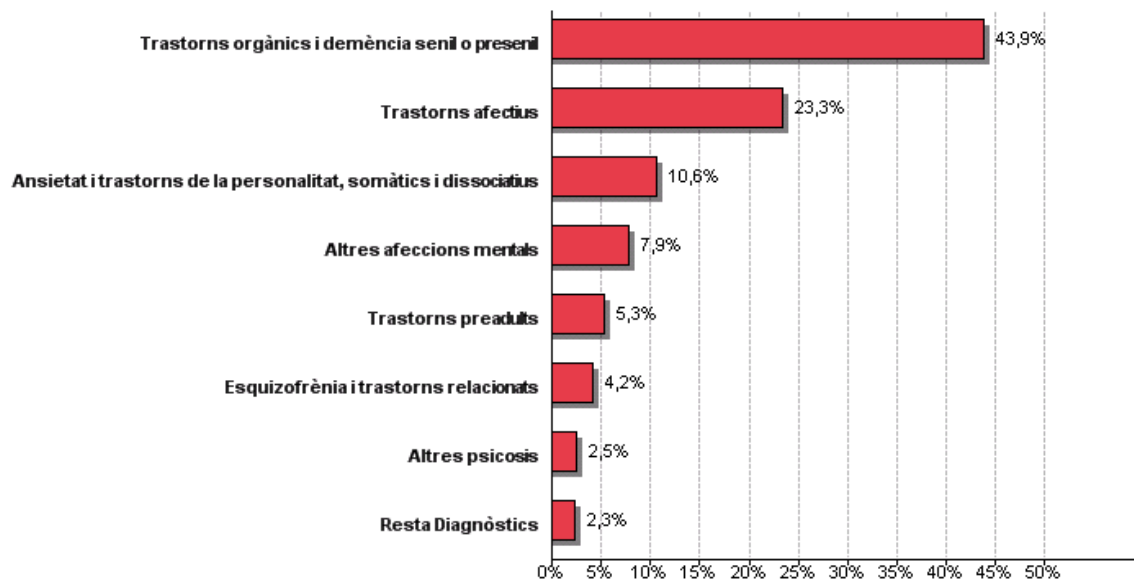


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 63. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2010-12



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 en DONES. 2010-12

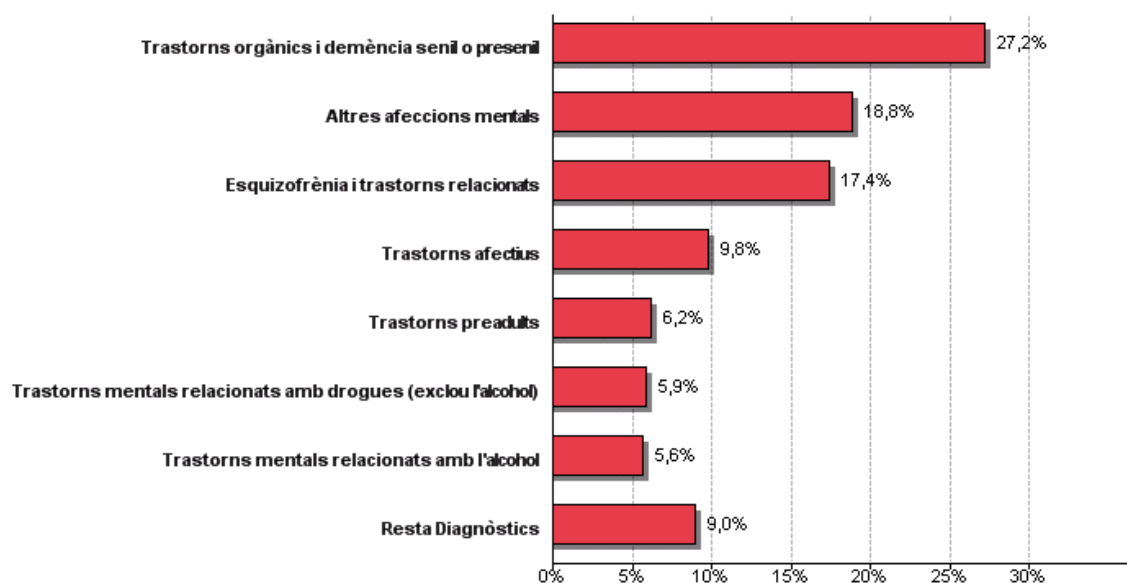
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 31. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2010-12 & 2005-07

Categories diagnòstiques	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	190	84	171	11,1%
Trastorns afectius	101	52	56	80,4%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	46	40	22	109,1%
Altres afeccions mentals	34	38	29	17,2%
Trastorns preadults	23	80	11	109,1%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	18	45	20	-10,0%
Altres psicosis	11	46	11	0,0%
Resta Diagnòstics	10	30	15	-33,3%
Total contactes	433	60	335	29,3%

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 en HOMES. 2010-12

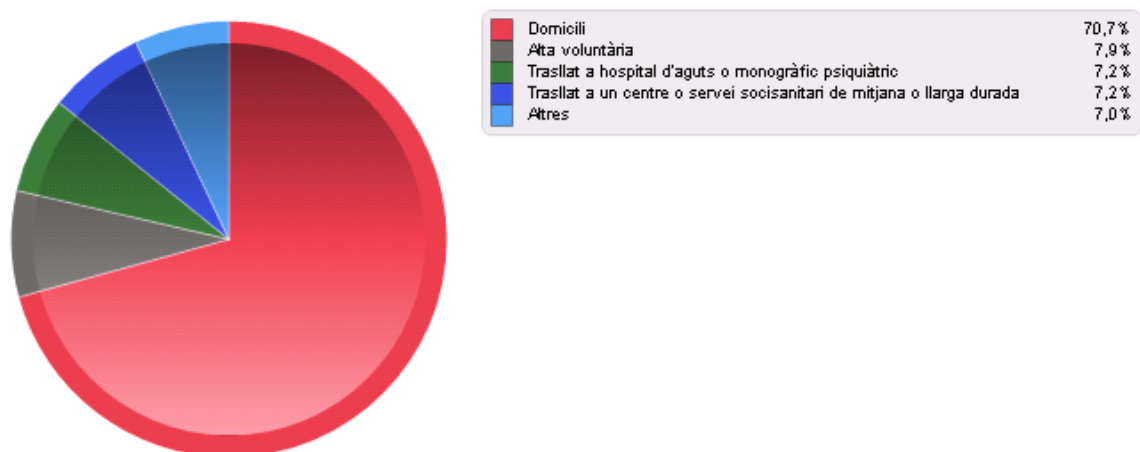


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 33. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2010-12 & 2005-07

Categories diagnòstiques	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	97	81	62	56,5%
Altres afeccions mentals	67	47	10	570,0%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	62	38	77	-19,5%
Trastorns afectius	35	47	22	59,1%
Trastorns preadults	22	61	9	144,4%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	21	30	30	-30,0%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	20	51	27	-25,9%
Resta Diagnòstics	32	38	33	-3,0%
Total contactes	356	52	270	31,9%

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

Figura 66. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2010-12

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

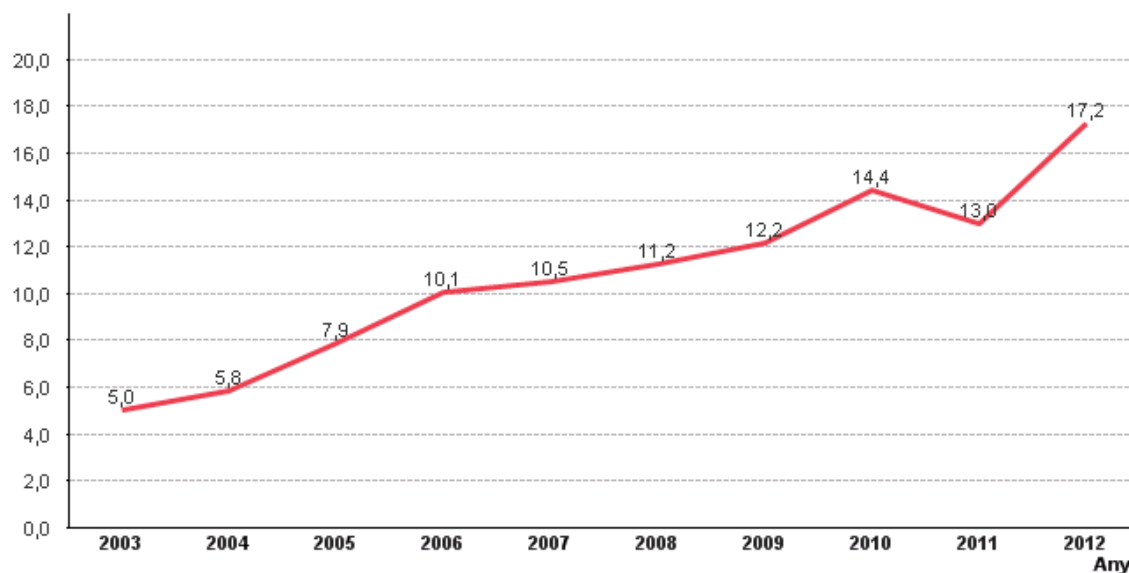
6.3 Recursos sociosanitaris

Taula 34. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs utilitzat. 2010-12

Recursos sociosanitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	1.115	1.760	71,7%	1,6
Recursos atenció ambulatoria	248	422	17,2%	1,7
Recursos atenció domiciliària	204	274	11,2%	1,3
	1.567	2.456	100,0%	1,7

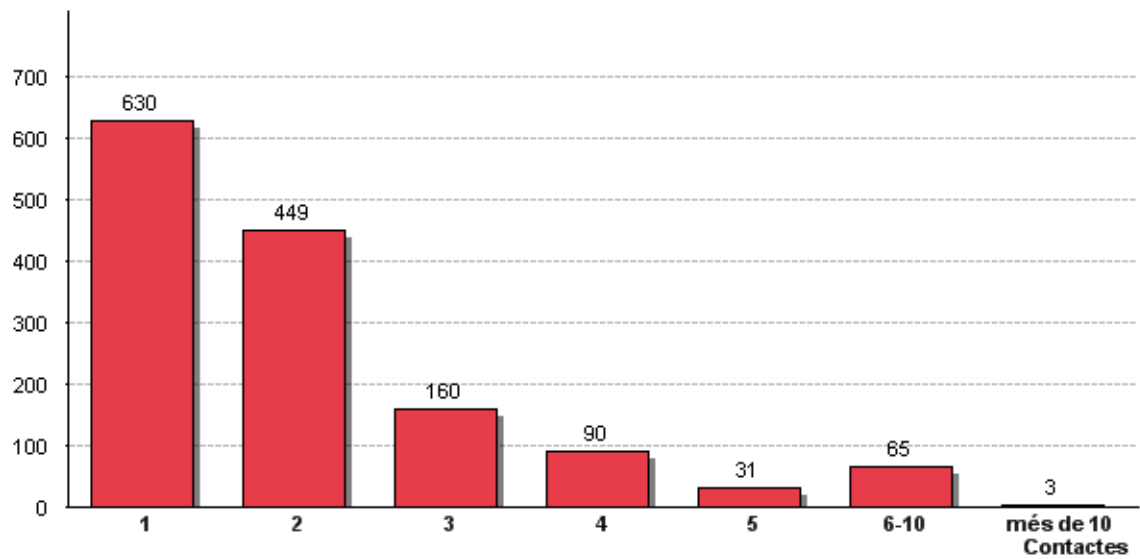
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 67. Taxa d'utilització dels recursos sociosanitaris



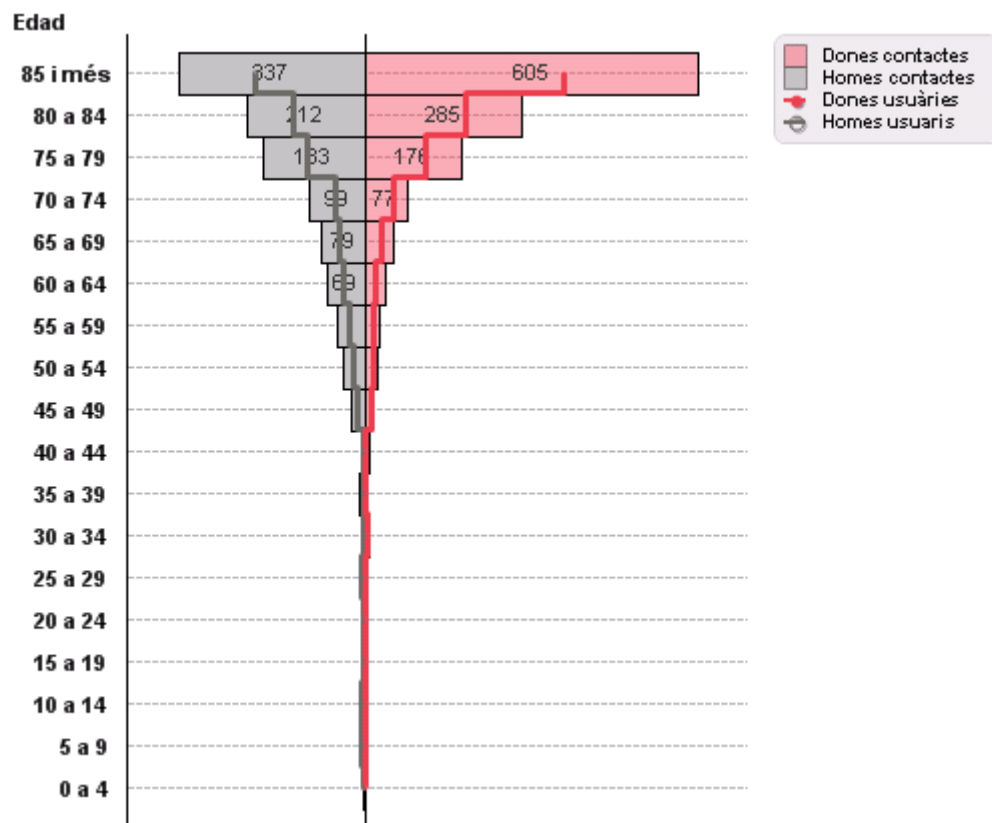
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Figura 68. Nombre de contactes per usuàries. 2010-12



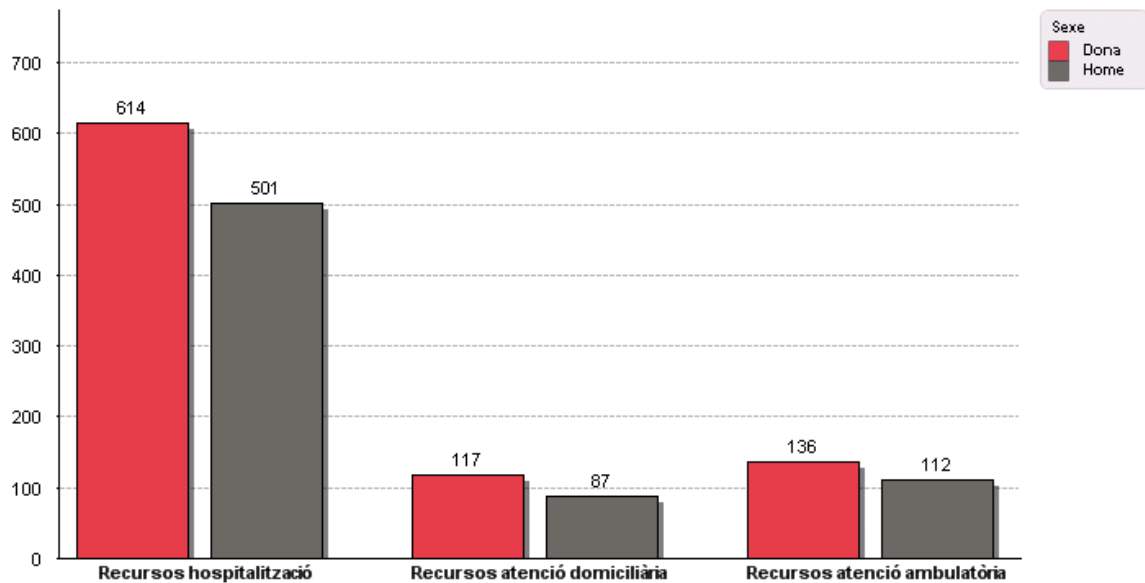
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 69. Piràmide d'usuàries i contactes per sexe i edat. 2010-12



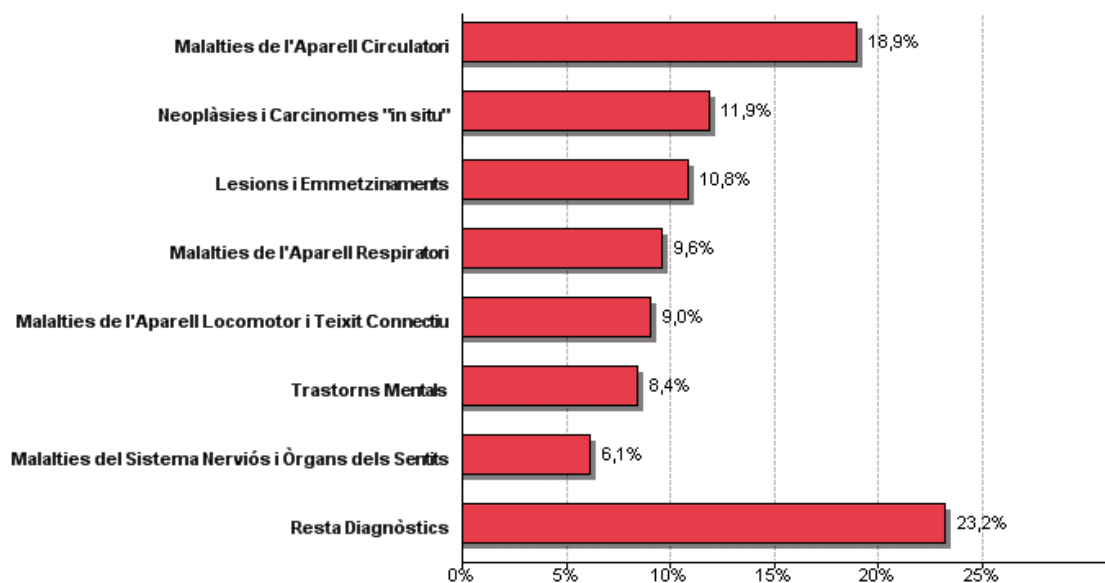
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 70. Distribució dels usuaris per sexe segons recurs sociosanitari utilitzat. 2010-12



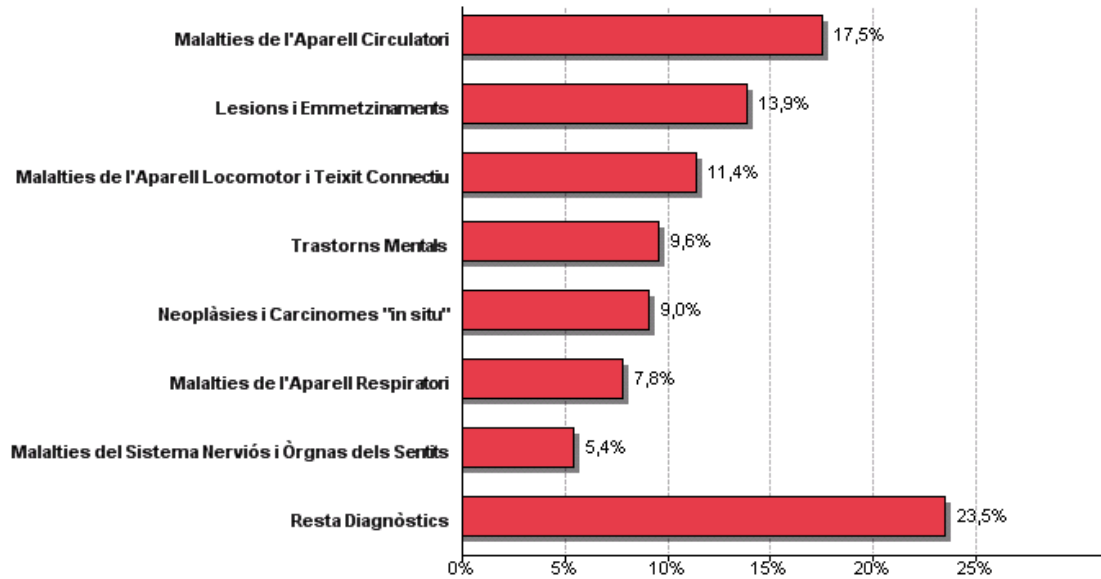
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 71. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2010-12



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

Figura 72. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2010-12



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

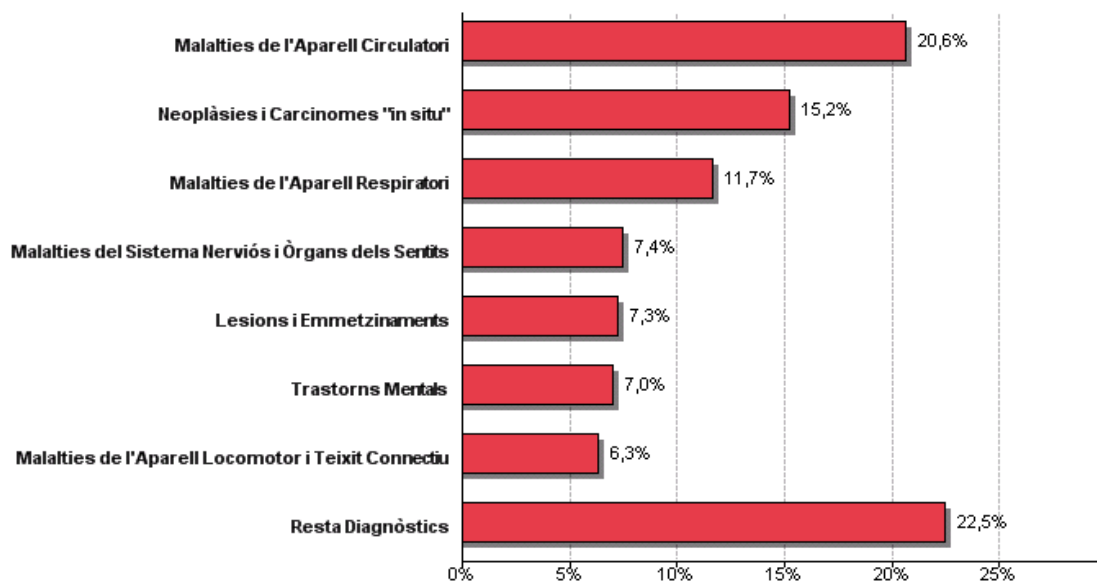
Taula 35. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2010-12 & 2005-07

Grups diagnòstics	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Malalties de l'Aparell Circulatori	230	80	90	155,6%
Trastorns Mentals	210	83	165	27,3%
Lesions i Emmetzinaments	188	82	108	74,1%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	158	80	88	79,5%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	120	73	73	64,4%
Malalties de l'Aparell Respiratori	114	81	35	225,7%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	66	62	16	312,5%
Altres Afeccions	61	82	39	56,4%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	44	83	24	83,3%
Resta diagnòstics	91	78	52	75,0%
Total contactes	1.282	78	690	85,8%

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

Nota: exclosos els diagnòstics no codificats..

Figura 73. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2010-12



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

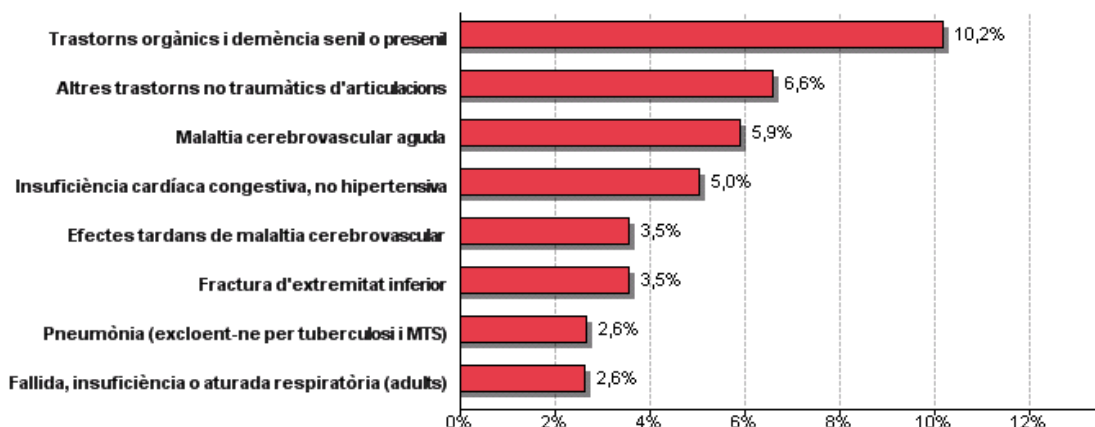
Taula 36. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2010-12 & 2005-07

Grups diagnòstics	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Malalties de l'Aparell Circulatori	232	74	94	146,8%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	168	70	105	60,0%
Malalties de l'Aparell Respiratori	135	81	51	164,7%
Trastorns Mentals	105	80	65	61,5%
Lesions i Emmetzinaments	84	72	34	147,1%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	81	80	56	44,6%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	73	66	23	217,4%
Malalties de l'Aparell Digestiu	44	79	8	450,0%
Altres Afeccions	38	71	18	111,1%
Resta diagnòstics	111	76	37	200,0%
Total contactes	1.071	75	491	118,1%

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

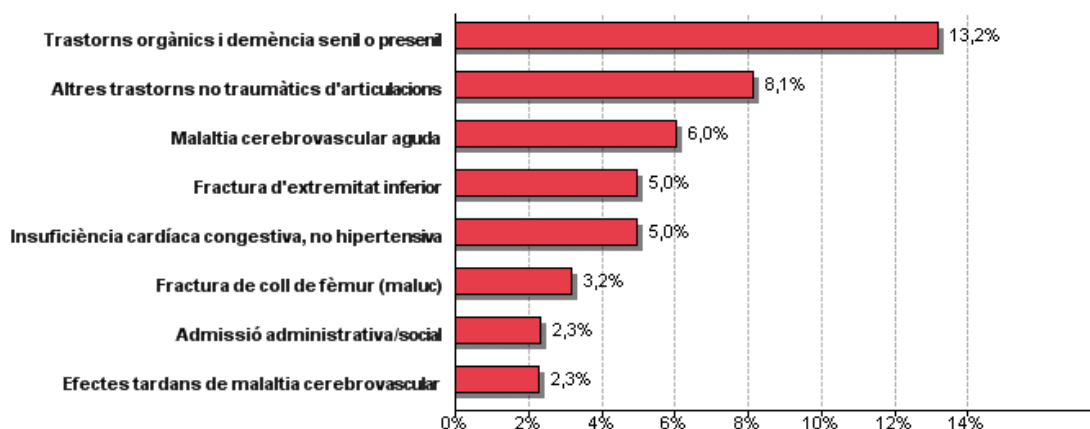
Nota: exclosos els diagnòstics no codificats..

Figura 74. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2010-12



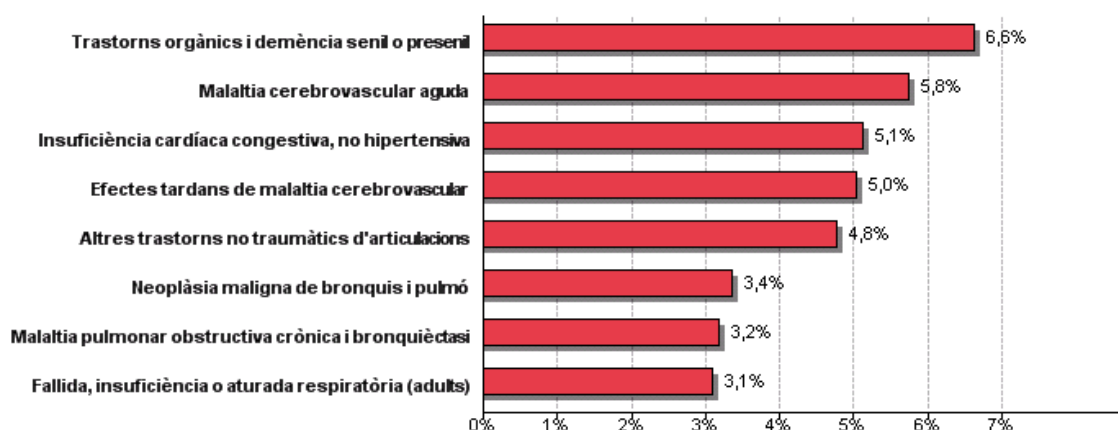
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 75. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2010-12



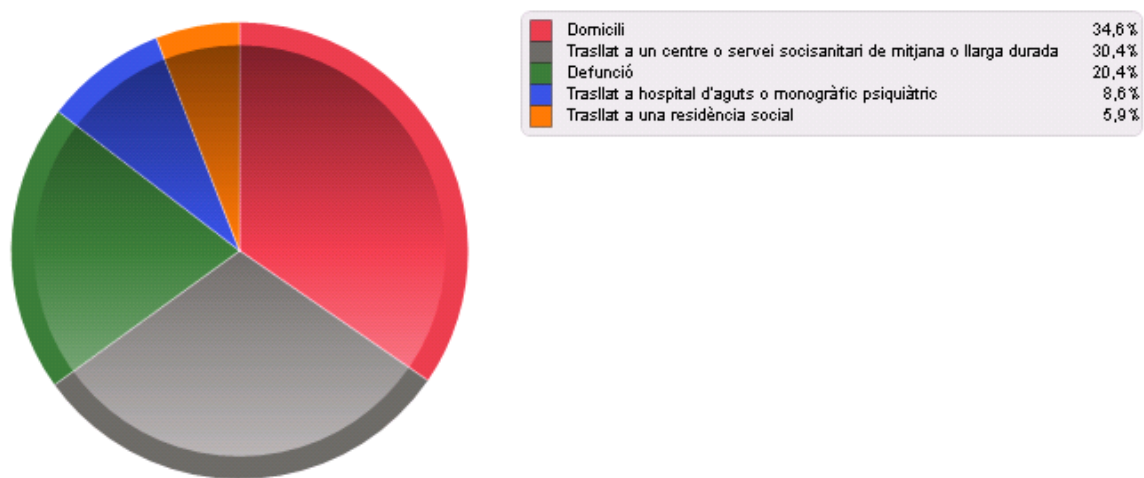
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 76. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2010-12

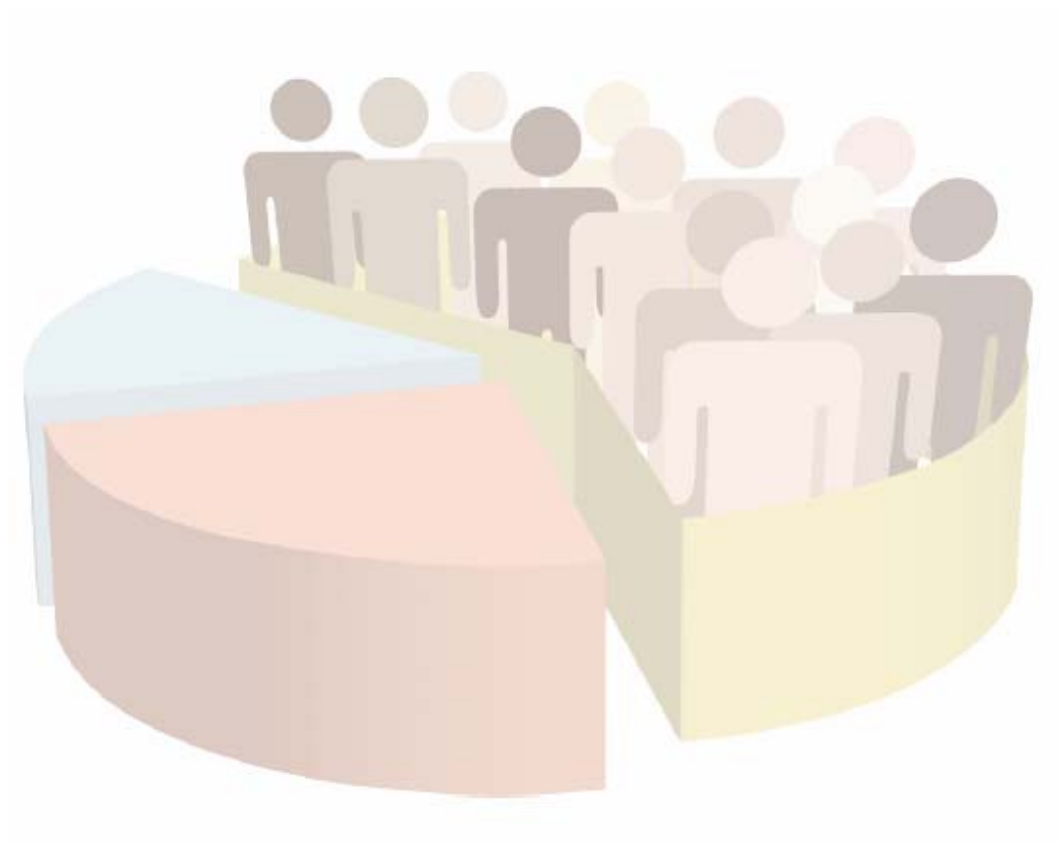


Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 77. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2010-12



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



7. TAULES

7.1 Demografia

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

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total 2012	Espanyola	Estrangera	Total 2012	Espanyola	Estrangera	Total 2012	Espanyola	Estrangera
0 a 4	1.190	920	270	1.282	1.037	245	2.472	1.957	515
5 a 9	1.123	971	152	1.175	1.011	164	2.298	1.982	316
10 a 14	902	765	137	1.024	866	158	1.926	1.631	295
15 a 19	918	779	139	908	771	137	1.826	1.550	276
20 a 24	988	791	197	972	789	183	1.960	1.580	380
25 a 29	1.190	879	311	1.226	961	265	2.416	1.840	576
30 a 34	1.590	1.280	310	1.698	1.255	443	3.288	2.535	753
35 a 39	1.637	1.358	279	1.860	1.422	438	3.497	2.780	717
40 a 44	1.385	1.184	201	1.596	1.278	318	2.981	2.462	519
45 a 49	1.380	1.258	122	1.337	1.174	163	2.717	2.432	285
50 a 54	1.306	1.228	78	1.277	1.159	118	2.583	2.387	196
55 a 59	1.179	1.116	63	1.074	1.005	69	2.253	2.121	132
60 a 64	1.106	1.073	33	1.055	1.009	46	2.161	2.082	79
65 a 69	905	887	18	817	801	16	1.722	1.688	34
70 a 74	790	771	19	540	527	13	1.330	1.298	32
75 a 79	860	852	8	609	607	2	1.469	1.459	10
80 a 84	710	703	7	444	443	1	1.154	1.146	8
85 i més	773	769	4	372	369	3	1.145	1.138	7
Total 2012	19.932	17.584	2.348	19.266	16.484	2.782	39.198	34.068	5.130

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

Taula 2. Distribució de la població estrangera a 1 de gener segons sexe i nacionalitat. 2012

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Àfrica		1.479	1.025	2.504
Amèrica Llatina		487	590	1.077
Àsia		179	112	291
Oceania			2	2
Països UE		517	469	986
Resta Amèrica		5	14	19
Resta Europa		112	134	246
No codificat		3	2	5
Total 2012		2.782	2.348	5.130

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

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

Sexe	Dona		Home		Total	
Continent	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Àfrica	146	154	251	299	397	453
Amèrica Llatina	130	99	113	101	243	200
Àsia	37	29	68	42	105	71
Espanya	626	586	576	603	1.202	1.189
Oceania	1	0	-	-	1	0
Països UE	58	40	50	42	108	82
Resta Amèrica	2	1	-	-	2	1
Resta Europa	22	18	9	21	31	39
Total 2011	1.022	927	1.067	1.108	2.089	2.035

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

7.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2000-2002	433	5	10	54	109	156	83	17	0	434
2003-2005	1.518	24	47	194	402	585	221	41	4	1.518
2006-2008	1.790	21	54	205	445	679	305	79	4	1.792
2009-2011	1.759	29	36	202	390	660	358	81	4	1.760

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. 2009-11

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	20	8	12	60,0%
20 a 24	139	54	85	61,2%
25 a 29	316	199	117	37,0%
30 a 34	576	490	86	14,9%
35 a 39	316	265	51	16,1%
40 i més	73	56	17	23,3%
Total	1.440	1.072	368	25,6%

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
2000-2002	61	4	4	16	7	15	10	6	0	62
2003-2005	234	13	23	70	51	39	27	11	0	234
2006-2008	289	14	25	62	73	57	39	21	1	292
2009-2011	319	24	21	63	74	84	42	12	0	320

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

7.3 Mortalitat

Taula 7. Distribució de les defuncions per edat i sexe. 2008-11

Edat	...	Dona	Home	Total
0 a 14		4	5	9
15 a 24		1	9	10
20 a 34		3	8	11
35 a 44		7	11	18
45 a 54		22	44	66
55 a 64		27	71	98
65 a 74		50	112	162
75 a 84		217	263	480
85 i més		391	188	579

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. 2008-11

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Malalties del Sistema Circulatori	433	241	192
Tumors	381	150	231
Malalties del Sistema Respiratori	143	60	83
Malalties del Sistema Nerviós	92	50	42
Trastorns Mentals i del Comportament	92	66	26
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	60	24	36
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	53	28	25
Malalties del Sistema Digestiu	40	18	22
Malalties del Sistema Genitourinari	36	25	11
Resta causes	82	49	33
Total defuncions	1.412	711	701

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

Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (llistat 73 causes). 2008-11

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	116	47	69
Malalties Cerebrovasculars	110	63	47
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	87	62	25
Insuficiència Cardíaca	84	55	29
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	67	10	57
Resta Malalties Respiratòries	63	34	29
Resta de Malalties del Cor	63	38	25
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	61	19	42
Malaltia d'Alzheimer	59	37	22
Resta causes	702	346	356
Total defuncions	1.412	711	701

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

7.4 Morbiditat assistencial hospitalària

7.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 10. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	3.781	4.729
2004	3.676	4.506
2005	3.760	4.500
2006	3.732	4.487
2007	3.731	4.507
2008	4.017	4.819
2009	3.885	4.725
2010	3.921	4.669
2011	3.857	4.653
2012	3.991	4.782

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes (exclos sexe no identificat)
85 i més	176	241	417
80 a 84	192	208	400
75 a 79	227	236	463
70 a 74	175	153	328
65 a 69	172	167	339
60 a 64	180	156	336
55 a 59	160	140	300
50 a 54	115	151	266
45 a 49	104	113	217
40 a 44	91	120	211
35 a 39	89	233	322
30 a 34	69	253	322
25 a 29	43	148	191
20 a 24	36	66	102
15 a 19	35	44	79
10 a 14	41	37	78
5 a 9	50	44	94
0 a 4	178	139	317
	2.133	2.649	4.782

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

7.4.2 Hospital dia

Taula 12. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	922	3.555
2004	841	3.344
2005	758	2.847
2006	617	2.855
2007	491	2.892
2008	585	2.742
2009	424	1.847
2010	438	2.128
2011	437	2.415
2012	453	2.664

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

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

Taula 13. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2011-12

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	77	65	142
80 a 84	47	142	189
75 a 79	338	379	717
70 a 74	183	243	426
65 a 69	219	238	457
60 a 64	320	204	524
55 a 59	391	324	715
50 a 54	158	385	543
45 a 49	103	288	391
40 a 44	24	216	240
35 a 39	17	56	73
30 a 34	74	135	209
25 a 29	37	32	69
20 a 24	16	46	62
15 a 19	22	26	48
10 a 14	34	83	117
5 a 9	52	48	100
0 a 4	33	24	57
	2.145	2.934	5.079

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

7.4.3 Salut mental

Taula 14. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	96	146
2004	128	190
2005	119	149
2006	173	222
2007	198	234
2008	176	220
2009	198	250
2010	202	267
2011	168	215
2012	212	307

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. 2010-12

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	40	128	168
75 a 84	77	81	158
65 a 74	55	61	116
55 a 64	25	24	49
45 a 54	28	44	72
35 a 44	46	30	76
20 a 34	37	38	75
15 a 24	35	26	61
0 a 14	13	1	14
	356	433	789

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

7.4.4 Recursos socio-sanitaris

Taula 16. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	173	454
2004	205	251
2005	283	328
2006	371	421
2007	389	469
2008	429	641
2009	473	594
2010	563	788
2011	510	697
2012	676	971

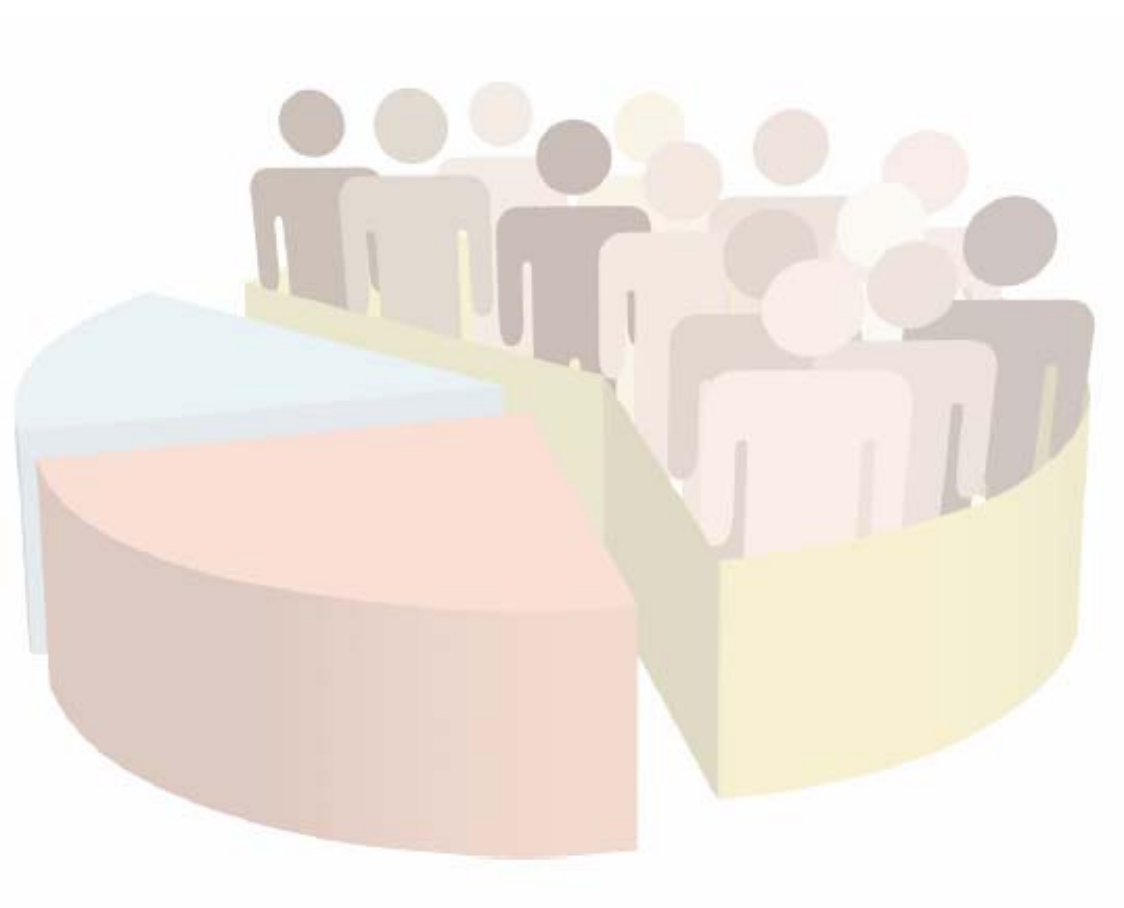
Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-RSS. Elaboració pròpia.

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

Taula 17. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2010-12

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	337	605	942
75 a 84	395	461	856
65 a 74	178	129	307
55 a 64	120	65	185
45 a 54	64	37	101
35 a 44	10	12	22
20 a 34	8	9	17
15 a 24	4	1	5
0 a 14	14	7	21
	1.130	1.326	2.456

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



**Diputació
Barcelona**

**Àrea d'Atenció
a les Persones**

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