Informes d'Indicadors de Salut Local

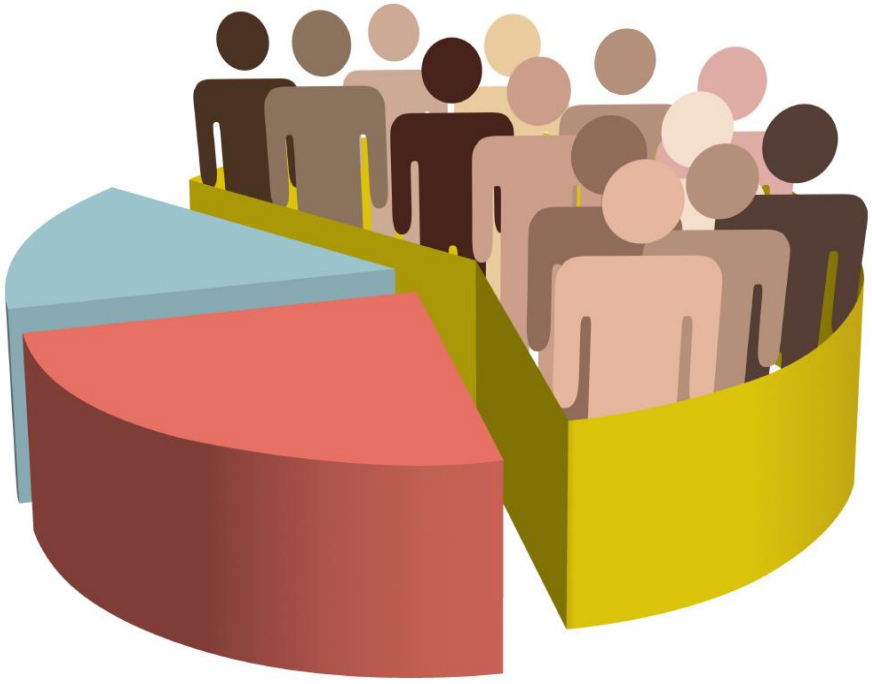
Sistemes d'Informació en Salut

Diputació de Barcelona

Municipi de

Igualada

2015



Diputació Barcelona

Nota d'autoria: s'ha de destacar que, si bé les entitats proveïdores (Institut Nacional d'Estadística, Servei Català de la Salut, Servei Català de Trànsit i Subdirecció General de 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

23 / novembre / 2016

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

ÍNDEX

Presentació 5

1. Introducció 7

2. Dades més rellevants 11

2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2015, excepte TCN) 11

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2014) 12

2.3 Mortalitat (dades fins 2014) 14

2.4 Morbiditat Atesa (hospitalària i mental ambulatòria, dades fins 2015) 15

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2015) 19

3. Evolució i estructura de la població 23

3.1 Evolució de la població 23

3.2 Estructura per sexe i edat de la població 27

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població 30

4. Salut reproductiva 35

4.1 Embarassos 37

4.2 Natalitat 39

4.3 Fecunditat 43

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs 45

5. Mortalitat 53

5.1 Evolució general de la mortalitat 54

5.2 Mortalitat per causa 57

5.3 Mortalitat evitable 59

6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatòria) 63

6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts 64

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatòria 65

6.1.2 Hospitalització de dia 71

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental 75

6.3 Atenció ambulatòria en salut mental 80

6.4 Atenció sòciosanitària 83

7. Accidents de Trànsit 93

7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident 95

7.2 Característiques dels accidents 98

7.3 Característiques de les unitats implicades 101

8. Taules 105

8.1 Demografia 105

8.2 Salut reproductiva 106

8.3 Mortalitat 107

8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatòria) 108

8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatòria 108

8.4.2 Hospital de dia 109

8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatòria 110

8.4.4 Recursos sociosanitaris 111

8.5 Accidents de trànsit 112

PRESENTACIÓ

Les responsabilitats dels ajuntaments en matèria de salut pública i el present context socioeconòmic requereixen de la disponibilitat d'informació sobre l'estat de salut de la població, que faciliti el coneixement de les necessitats i desigualtats en salut en el seu territori, la priorització 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 presentat 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.

Laura Martínez Portell

Diputada delegada de Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

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

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

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

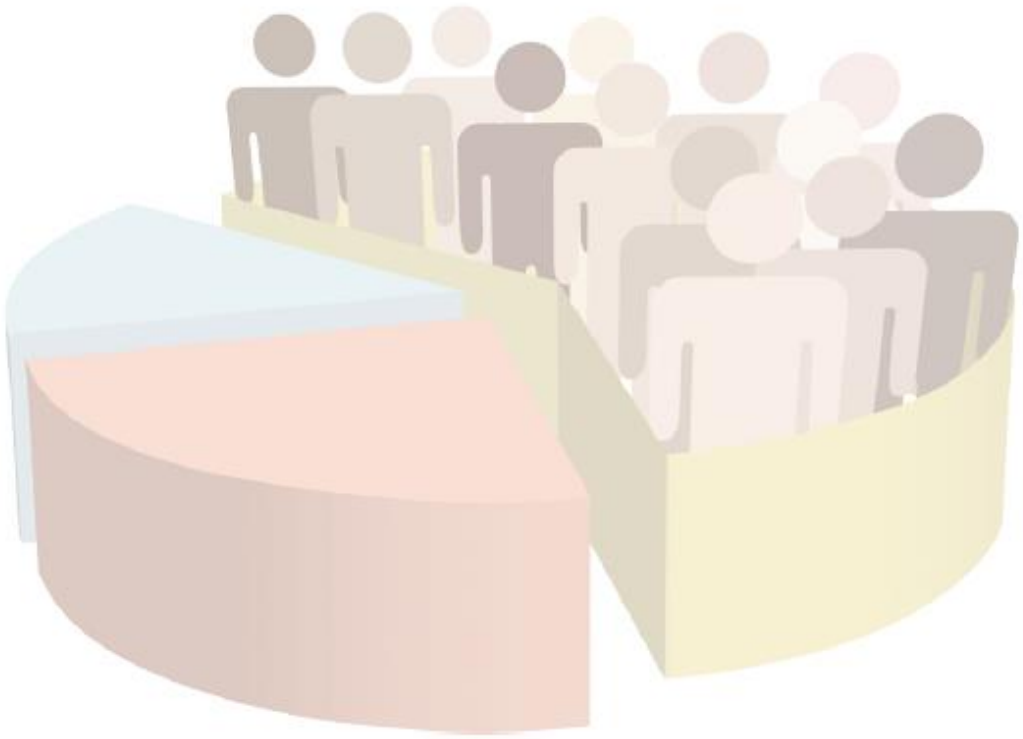
Totes les fonts d'origen per al càlcul dels indicadors són sistemàtiques, de base poblacional i pertanyen a institucions oficials:

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

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

- Metodologia empleada
- Indicadors

Resum de les dades més rellevants



2. DADES MÉS RELLEVANTS

2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2015, excepte TCN)

Evolució de la població

• L'any 2015, la població resident al municipi va ser de 38.751 habitants (48,9% homes i 51,1% dones) que representa una variació de 0,0% respecte al 2014. A la província de Barcelona la població l'any 2015 va tenir una variació de 0,0% habitants respecte al 2014.

• La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 1,21‰ habitants en el període 2013-2014, mentre que al 2011-2012 era de 1,72‰.

• La immigració l'any 2015 va ser de 1.989 persones (una variació de 8,6% respecte a 2014), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 1.180 persones. El 18,7% de la immigració va ser estrangera amb 371 persones (una variació de 5,1% respecte al 2014), principalment de Àfrica (45,8%) i Amèrica Latina (15,9%).

• L'emigració l'any 2015 va ser de 1.645 persones (una variació de -5,5% respecte a 2014), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 1.015 persones. El 14,1% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 232 persones (una variació de -8,3% respecte a 2014).

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 de 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 2015 (38.751 habitants) respecte al 2005 (35.933 habitants) va ser de 7,8%, sent la distribució per grups d'edats:

- De 0-14 anys, una variació de 26,3%.

- De 15-29 anys, una variació de -24,9%.

- De 30-44 anys, una variació de 10,0%.

- De 45-64 anys, una variació de 17,6%.

- De 65-84 anys, una variació de 10,4%.

- De 85 i més anys, una variació de 56,6%.

• La població envellida de 65 i més anys en 2015 va ser de 7.246 habitants (el 18,7% de la població), que representa una variació del 2,0% respecte al 2014.

• L'índex de dependència global del municipi en 2015 va ser de 55,8% (per cada 100 persones de menys de 14 i més de 64 anys hi havia 56 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 51,3%.

• L'índex d'envelliment en 2015 va ser de 109,3% (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 109 persones de 65 o més anys), mentre que a la província de Barcelona era de 117,3%.

• En 2015 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 141,9% (142 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 208,6%.

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 2015, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 5.236 persones (48,2% dones i 51,8% homes), que representen el 13,5% del total d'habitants (en 2014 va ser el 13,6%). A la província de Barcelona el 16,4% de la població empadronada va néixer a l'estranger.

• L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 35 a 39 i de 40 a 44 anys.

• Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen a Espanya (1.652 persones), Marroc (1.449 persones) i Romania (428 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 2014)

Embarassos

• L'any 2014 van haver 456 embarassos que representen una variació de -7,3% respecte al 2013.

• La distribució dels embarassos en 2014 per grups d'edat va ser:

- Les dones de menys de 20 anys van tenir 12 embarassos (2,6% del total).

- El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 282 embarassos (61,8% del total).

- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 162 embarassos (35,5% del total).

Natalitat i fecunditat

• En el període 2013-2014 la taxa bruta de natalitat va ser de 10,2 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 794 nadons (una variació de -9,0% de nadons respecte al període 2011-2012). Pel que fa als naixements l'any 2014 cal destacar:

- Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (36,6% dels naixements) i de 35 a 39 anys (28,9% dels naixements), mentre que en 2004 van ser en dones de 30 a 34 anys (43,0% dels naixements) i de 25 a 29 anys (28,6% dels naixements).

- El 24,2% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2013 va ser el 23,2%.

• Al bienni 2013-2014 la taxa general de fecunditat fou de 44,9 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en el bienni 2011-2012 va ser de 47,8 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en el període 2013-2014 són:

- El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,46.

- 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 2013-2014 és de 1,46 vol dir que una dona que neixi en aquest període es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,46 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 2013-2014 la taxa general d'IVEs va ser de 10,3 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 154 IVE (una variació de -26,3% d'IVES respecte al període 2011-2012).

• El pes més important d'IVEs en el període 2012-2014 va ser en els grups d'edat de 25 a 29 anys (taxa de 18,9 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 20 a 24 anys (taxa de 15,8 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

• En el període 2013-2014 22 dones (14,3%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual, mentre que en 2011-2012 ho van fer 28 dones (13,4%).

Els terminis i motius autoritzats que regula la pràctica de la interrupció voluntària de l'embaràs (IVE) es va regular legalment a Espanya amb la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març, de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs. A més està sotmès a vigilància epidemiològica perquè les IVEs són de declaració obligatòria i la recollida de dades es realitza conforme amb la Llei orgànica 9/1985..

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 2012-2014:

- Una taxa d'embarassos de 9,9, una taxa d'IVE de 6,0 i una taxa de natalitat de 3,9, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.

- Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -33,4%, taxa d'IVE -41,8% i la taxa de natalitat -14,4%.

• Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en el període 2012-2014:

- Una taxa d'embarassos de 49,8, una taxa d'IVE de 15,8 i una taxa de natalitat de 34,0, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.

- Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -24,0%, taxa d'IVE -22,7% i la taxa de natalitat -24,6%.

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 2014)

Evolució general de la mortalitat

• L'any 2014 van haver 348 defuncions (47,1% homes i 52,9% dones), una variació de -1,1% respecte a l'any 2013. El 87,4% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.

• En el període 2012-2014 (1.053 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 9,01 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 9,01 per 1.000 i dones: 9,00 per 1.000), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 8,93 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 9,16 per 1.000 i dones: 8,70 per 1.000).

• En aquest mateix període 2012-2014, 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 4,62 per 1.000 persones (IC del 95% de 4,94-4,31), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 5,13 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,48-4,78).

• En el període 2012-2014, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 5,99 amb IC del 95% de 6,54-5,44) que en les dones (TEM de 3,59 amb IC del 95% de 3,95-3,24).

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

La mortalitat per causa

• Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2011-2014, les principals causes de mortalitat van ser: Malalties de l'Aparell Circulatori (426 defuncions), Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (397 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (155 defuncions), que representen aproximadament el 68,0% de les defuncions.

• Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2011-2014 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:

- En els HOMES: Malalties Isquèmiques del Cor amb 60 defuncions i Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 53 defuncions.

- En les DONES: Malalties Cerebrovasculars amb 63 defuncions i Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 50 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 influencia de l'edat, atès l'efecte que té aquesta variable en la mortalitat.

La mortalitat evitable

• En el període 2011-2014 es van produir 158 defuncions evitables que van representar el 11,0% de totes les defuncions (es van produir 193 defuncions evitables en el període 2001-2004).

• De les 158 defuncions evitables que es van produir:

- Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 102 defuncions evitables.

- Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 56 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 Atesa (hospitalària i mental ambulatòria, dades fins 2015)

Les dades aquí tractades es basen en el registre que el CatSalut gestiona dels diferents conjunts mínims bàsics de dades (CMBD) sobre l'activitat dels hospitals aguts, de la xarxa de salut mental (hospitalària i ambulatòria) i dels recursos sociosanitaris. 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.).

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

• L'any 2015, 4.581 residents del municipi (un 11,8% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,2% homes i un 54,8% dones), que suposa una variació de -0,5% de persones ateses respecte al 2014.

• Aquestes 4.581 persones ateses van generar 8.238 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 40,9% (3.368 contactes), Hospital de dia amb un 39,4% (3.246 contactes) i Cirurgia major ambulatòria amb un 17,8% (1.465 contactes).

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

• L'any 2015 la taxa de HC-CMA va ser de 10,3 persones per cada 100 habitants del municipi (10,2 en el 2014), principalment per: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (13,2% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Circulatori (11,2% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.

• La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatòria l'any 2015 van ser:

- En els HOMES: Malalties de l'Aparell Digestiu amb 296 contactes (13,0% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Circulatori amb 294 contactes (12,9% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 415 contactes (16,3% del total de contactes en dones) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 358 contactes (14,0% del total de contactes en dones).

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 ambulatòria 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 2014-2015, 1.244 residents del municipi (un 1,7% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (44,5% homes i un 55,5% dones), que suposa una variació de 38,4% respecte al període 2012-2013.

• Aquestes persones ateses van generar 6.113 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 2014-2015 van ser:

- En els HOMES: Codis V (50,3% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Respiratori (14,5% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Codis V (47,4% del total de contactes en dones) i Malalties de la Sang i Òrgans Hematopoètics (17,0% 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.

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

• En el període 2013-2015, 539 residents del municipi (un 0,46% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (50,6% homes i un 49,5% dones), que suposa una variació de 8,5% respecte al període 2010-2012. Cal precisar que 5 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que podem trobar de 544 usuaris a la pàgina 75).

• Aquestes persones ateses van generar 869 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (50,1% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 80 a 84 i 85 i més anys (64 i 47 contactes respectivament) i en les dones (49,9% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (110 i 62 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 2013-2015 van ser:

- En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 134 contactes (30,8% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 72 contactes (16,6% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 179 contactes (41,2% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 65 contactes (15,0% del total de contactes en dones).

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

ATENCIÓ AMBULATÒRIA EN SALUT MENTAL

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

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys.

- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.

• Al 2014-2015 van ser atesos 1.522 pacients que representa una variació del -4,40% respecte a l'any 2012-2013 (1.592 pacients). D'aquests pacients atesos al 2014-2015 el 31,9% van ser primeres visites (485 pacients incidents).

• Del total de pacients atesos al 2014-2015 el 48,1% van ser menors de 18 anys (732 pacients), dels quals 278 pacients van ser primeres visites.

• La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatòria va ser principalment: Domicili o residència social (54,1% dels pacients atesos al 2014-2015).

• La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2014-2015 van ser (exclosos sense diagnòsic):

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada (63 pacients atesos) i Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu (40 pacients atesos).

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Problemes de relació específics en la infància i adolescència. Gelosia del germanet (55 pacients atesos) i Trastorn d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta (52 pacients atesos).

ATENCIÓ SOCIOSANITARIA

• En el període 2013-2015, 1.782 residents del municipi (un 1,53% de la població) van utilitzar els recursos sociosanitaris (46,5% homes i un 53,6% dones), que suposa una variació de 24,8% respecte al període 2010-2012. Cal precisar que 154 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 1.936 usuaris a la pàgina 83).

• Aquestes persones ateses van generar 3.093 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (48,2% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (424 i 327 contactes respectivament) i en les dones (51,8% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (699 i 320 contactes respectivament).

• Durant el període 2013-2015 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 70,8% (2.191 contactes), Recursos atenció ambulatòria amb un 21,0% (651 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 8,1% (251 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 2013-2015 van ser:

- En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (7,5% del total de contactes en homes) i Altres trastorns no traumàtics d'articulacions (7,4% del total de contactes en homes).

- En els DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (10,1% del total de contactes en dones) i Altres trastorns no traumàtics d'articulacions (9,9% 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 ambulatòria i d'atenció domiciliària.

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2015)

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

• En el període 2013-2015 es van produir al municipi 258 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del -11,9% respecte al període 2010-2012.

• Aquests accidents van ocasionar 304 víctimes (variació del -10,3% respecte al 2010-2012) amb 23 morts i ferits greus (variació del -8,0% respecte al trienni 2010-2012).

• En aquest període el 95,4% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 4,6% va ser en la zona interurbana.

• L'índex d'accidentabilitat en el trienni 2013-2015 va ser de 19 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el trienni 2010-2012 l'índex d'accidentabilitat va ser de 20*100.000 habitants).

Informació relativa a les persones implicades en l'accident

• De les 304 víctimes ocorregudes en el període 2013-2015, la distribució per sexe va ser: el 61,8% en homes i el 37,5% en dones (en el 0,7% no es va disposar de la dada sexe).

• Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 15 a 24 anys (46 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 35 a 44 anys (26 víctimes).

• El 81,9% de les víctimes (304 víctimes en el període 2013-2015) es donen en els conductors i el 10,5% en els vianants.

• El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en 2015, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 3,3%, mentre que al 2014 va ser del 1,2% els positius.

Característiques dels accidents

• Els accidents de trànsit (304 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 tenen les següents característiques:

- Respecte a la l'hora de l'accident: ocorren principalment a les 18 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners a les 8 hores.

- Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Mati quan major és la freqüència de víctimes per accidents.

- Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.

- El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes és: Col·lisió entre vehicles en marxa i Atropellaments.

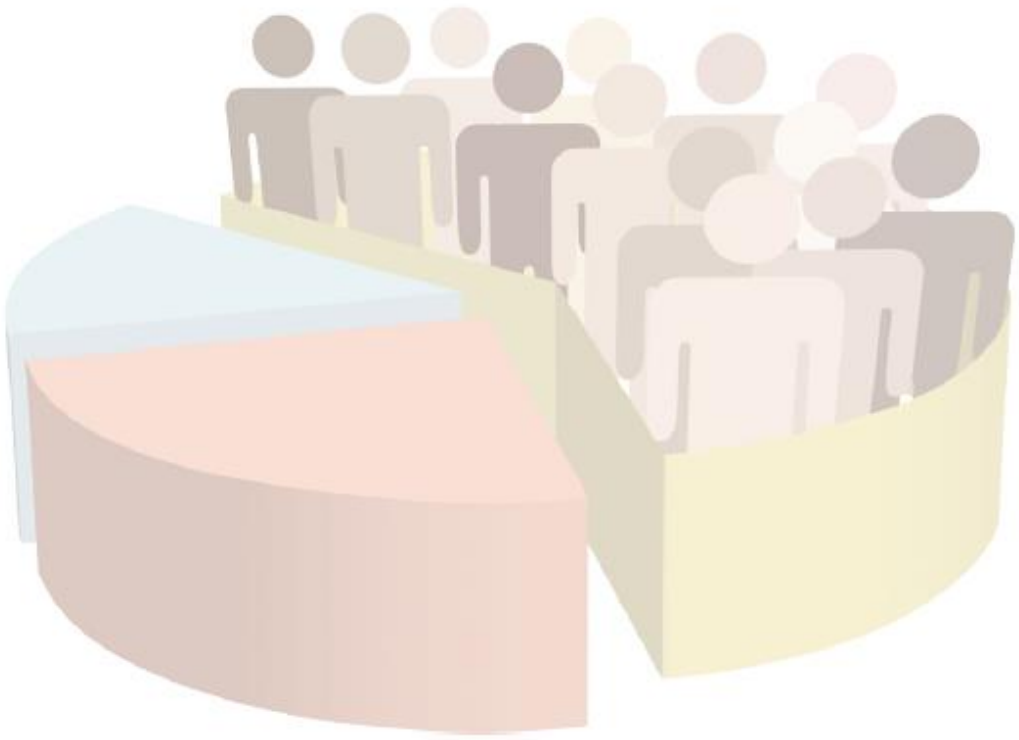
Característiques de les unitats implicades i conductors

• En quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (304 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 podem destacar principalment:

- Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.

- Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dos rodes la Motocicleta.

Evolució i estructura de la població



3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

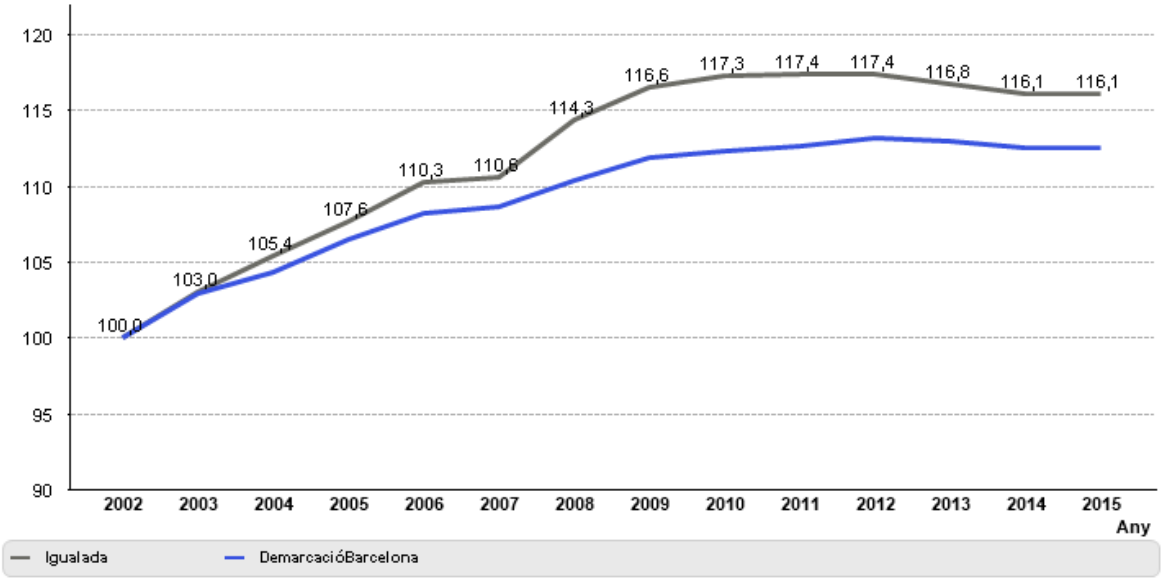
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
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%
2013	38.978	19.866	51,0%	19.112	49,0%
2014	38.751	19.778	51,0%	18.973	49,0%
2015	38.751	19.801	51,1%	18.950	48,9%

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

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



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

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

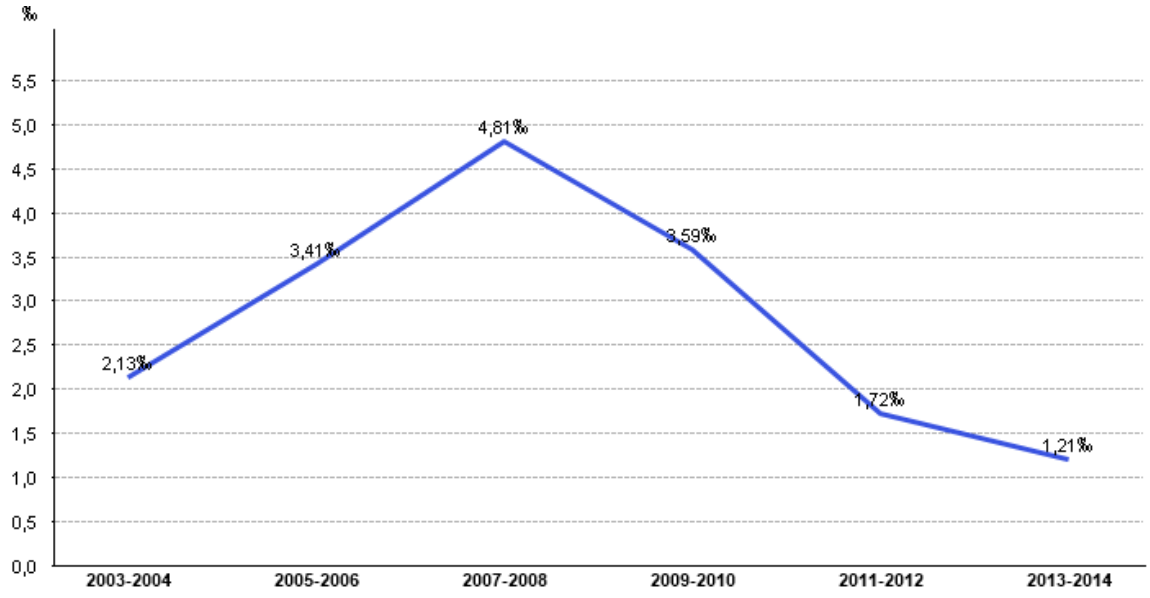
Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + 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
2012	39.198	-220	414	353	61	-281
2013	38.978	-227	414	352	62	-289
2014	38.751	0	380	348	32	-32

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.

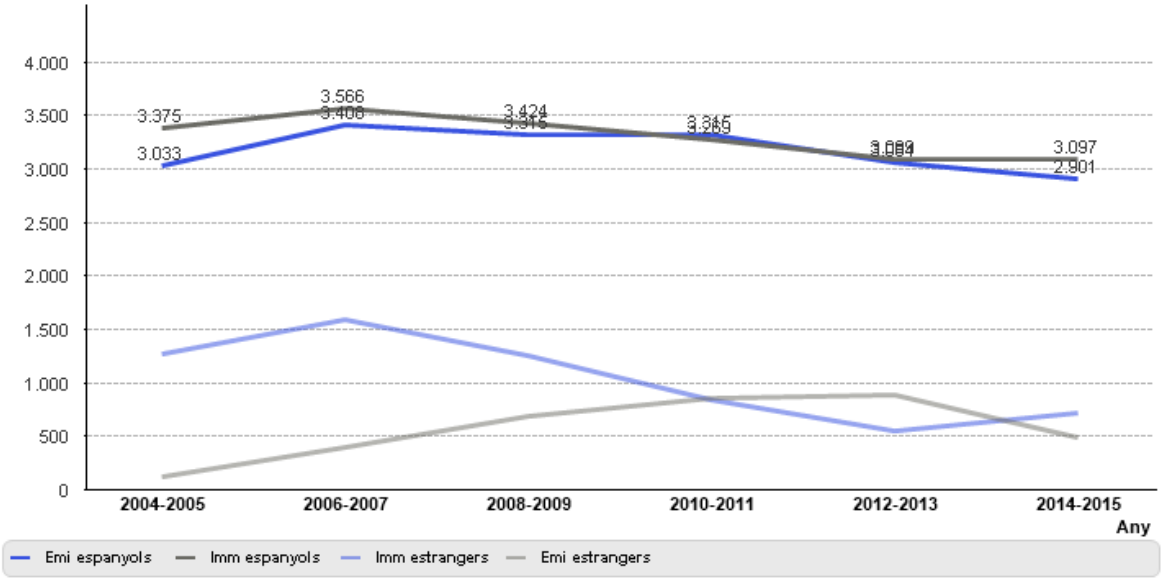
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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.

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

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

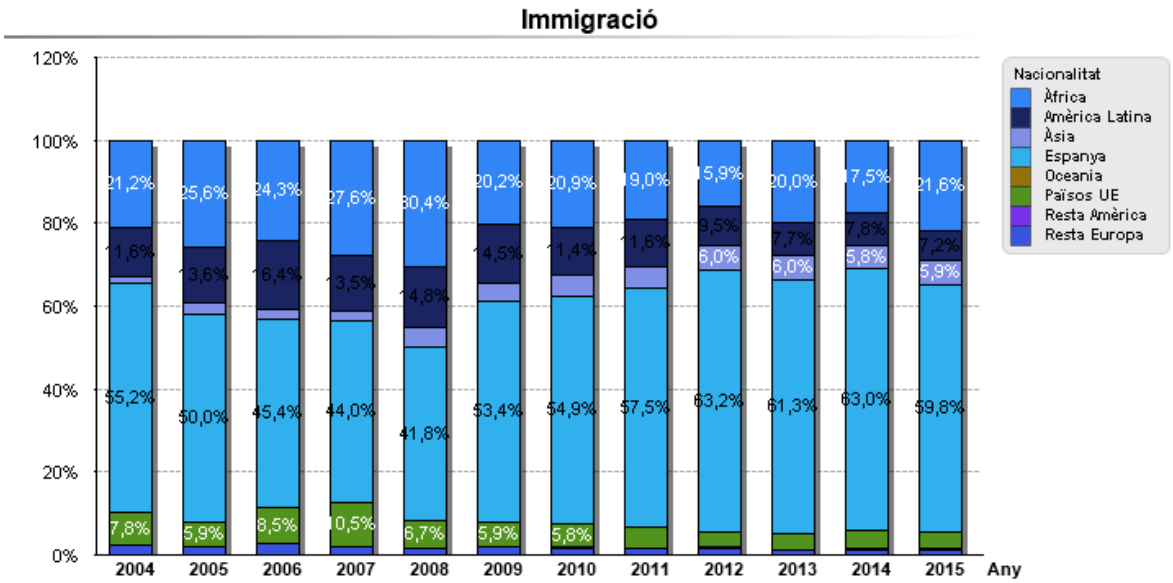
Procedència \ Any	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Espanya	234	242	247	309	297	226	241	266	244	215	193	268
Estranger	571	705	748	837	816	444	427	410	288	270	353	371
Província Barcelona	1.241	1.345	1.214	1.433	1.313	1.206	1.204	1.200	1.143	1.210	1.179	1.180
Resta Catalunya	145	168	185	178	204	178	145	213	146	131	107	170
Total	2.191	2.460	2.394	2.757	2.630	2.054	2.017	2.089	1.821	1.826	1.832	1.989

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

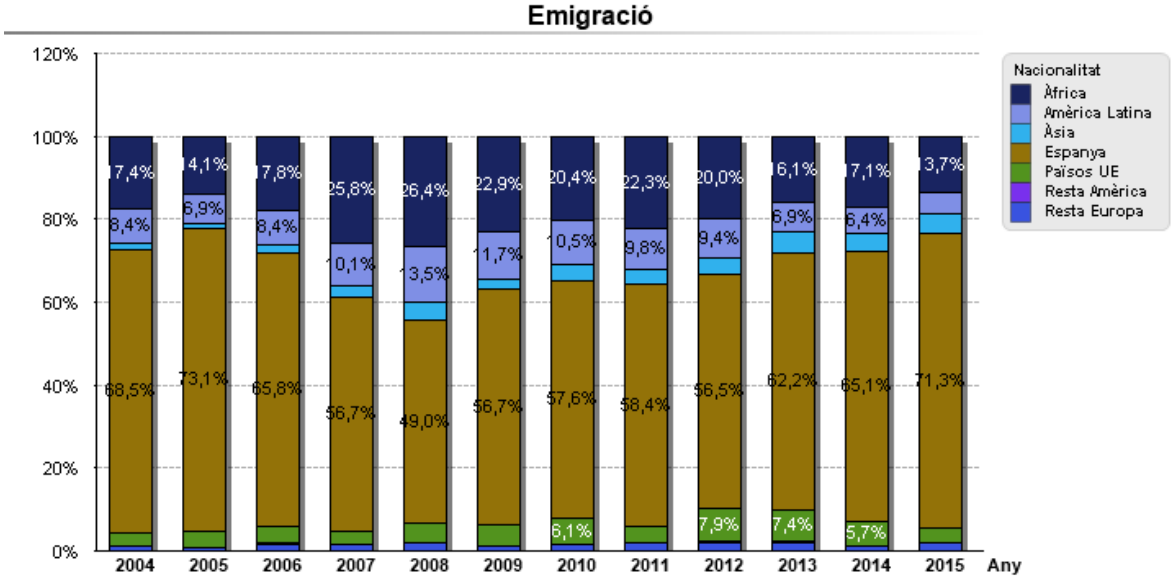
Destí \ Any	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Espanya	215	259	315	300	327	304	273	293	240	226	240	252
Estranger	94	32	118	277	397	286	462	393	467	417	253	232
Província Barcelona	899	1.258	1.247	1.097	1.177	1.121	1.206	1.175	1.174	1.086	1.102	1.015
Resta Catalunya	231	171	260	189	204	182	194	174	168	170	146	146
Total	1.439	1.720	1.940	1.863	2.105	1.893	2.135	2.035	2.049	1.899	1.741	1.645

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

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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



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

3.2 Estructura per sexe i edat de la població

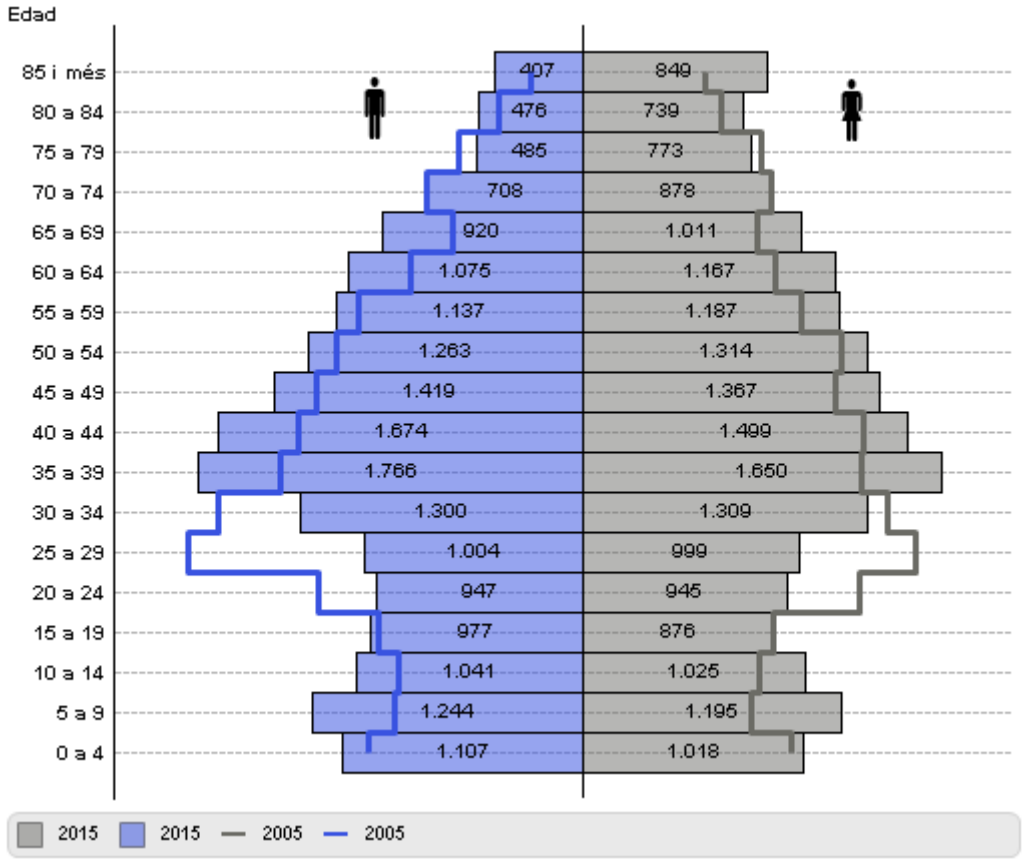
Taula 4. Població a 1 de gener per grans grups d'edat i variació. 2015 & 2005

Edat	Població 2005	Població 2015	Relatiu 2005	Relatiu 2015	Variació Absoluta 2015&2005	Variació Relativa 2015&2005
0 a 14	5.250	6.630	14,6%	17,1%	1.380	26,3%
15 a 29	7.654	5.748	21,3%	14,8%	-1.906	-24,9%
30 a 44	8.362	9.198	23,3%	23,7%	836	10,0%
45 a 64	8.440	9.929	23,5%	25,6%	1.489	17,6%
65 a 84	5.425	5.990	15,1%	15,5%	565	10,4%
85 i més	802	1.256	2,2%	3,2%	454	56,6%
Total	35.933	38.751	100,0%	100,0%	2.818	7,8%

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. 2015 & 2005



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)
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%
2013	6.923	17,8%	44,5%	38,7%	16,7%	144,9%	203,9%
2014	7.104	18,3%	46,4%	36,8%	16,8%	143,1%	205,4%
2015	7.246	18,7%	48,5%	34,1%	17,3%	141,9%	208,6%

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

Pob 65+: Nombre absolut de persones de 65 anys i més.
% Pob 65+: Nombre de persones de 65 anys i més sobre el total d'habitants (resultats en percentatges).
% Pob 65-74: Nombre de persones de 65 a 74 anys sobre el total de persones de 65 anys i més (resultats en percentatges).
% Pob 75-84: Nombre de persones de 75 a 84 anys sobre el total de persones de 65 anys i més (resultats en percentatges).
% Pob 85+: Nombre de persones de 85 anys i més sobre el total de persones de 65 anys i més (resultats en percentatges).
Rfe 65+: Relació entre el nombre de dones de 65 anys i més sobre el nombre d'homes de la mateixa edat (dades per 100).
Rfe 85+: Relació entre el nombre de dones de 85 anys i més sobre el nombre d'homes de la mateixa edat (dades per 100).
En Rfe 65+ i Rfe 85+, els valors propers a 100 indiquen equitat del nombre de dones i homes d'aquell grup d'edat, mentre que els valors per sota de 100 indiquen una infrarepresentació de dones i els valors per sobre de 100 una sobrerepresentació de dones.

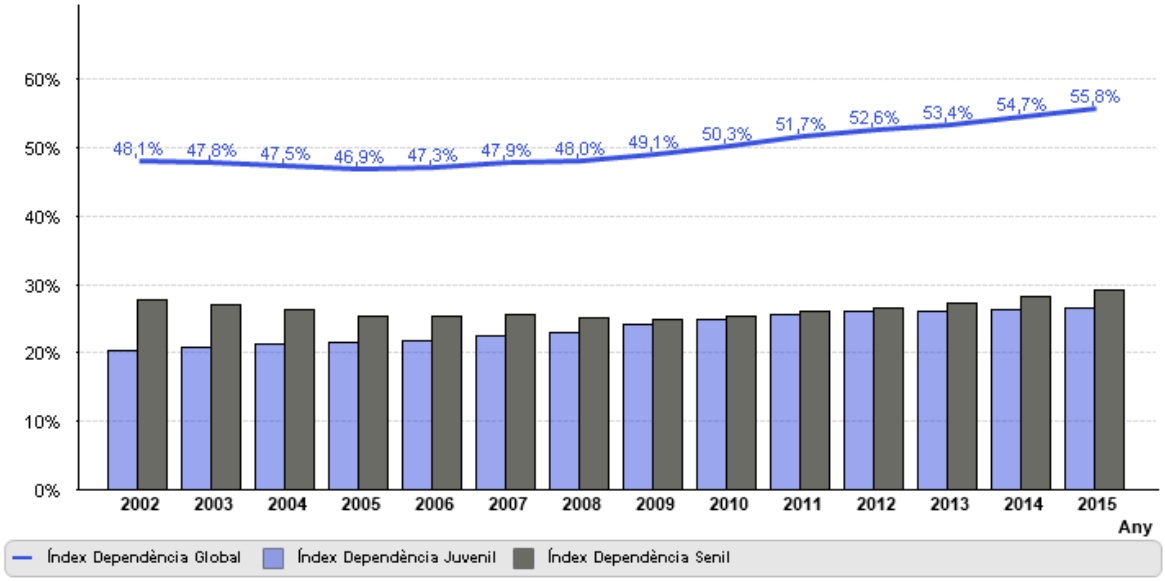
Taula 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica i comparativa respecte a la demarcació de Barcelona

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
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%
2013	53,4%	49,4%	26,1%	23,2%	27,2%	26,1%	104,2%	112,3%
2014	54,7%	50,5%	26,3%	23,5%	28,4%	27,0%	107,7%	114,9%
2015	55,8%	51,3%	26,7%	23,6%	29,1%	27,7%	109,3%	117,3%

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

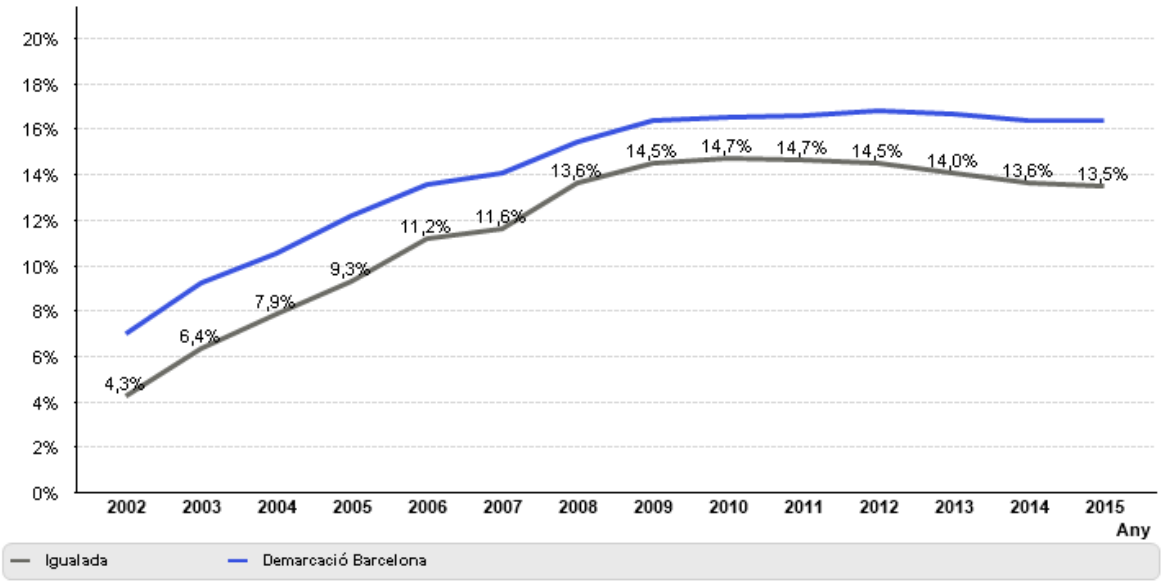
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
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%
2013	38.978	33.503	5.475	14,0%
2014	38.751	33.473	5.278	13,6%
2015	38.751	33.515	5.236	13,5%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
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%
2013	38.978	34.255	4.723	12,1%
2014	38.751	34.321	4.430	11,4%
2015	38.751	34.595	4.156	10,7%

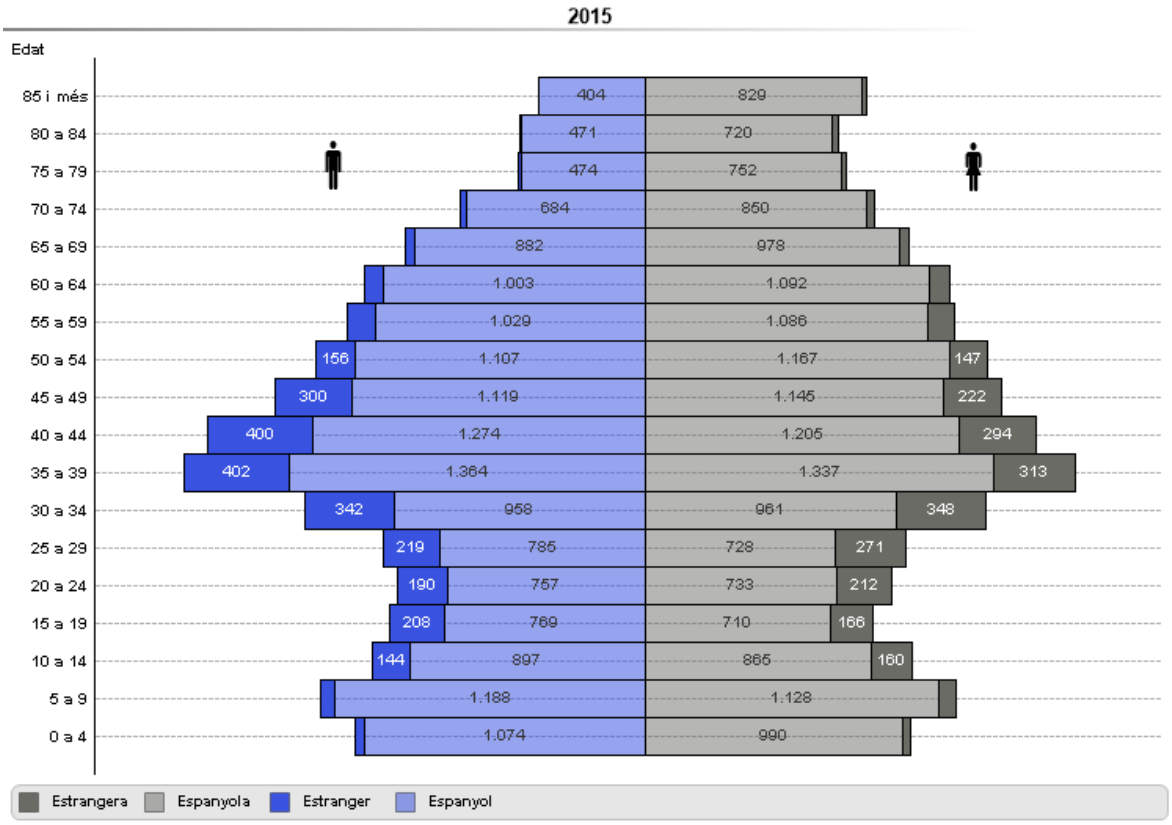
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

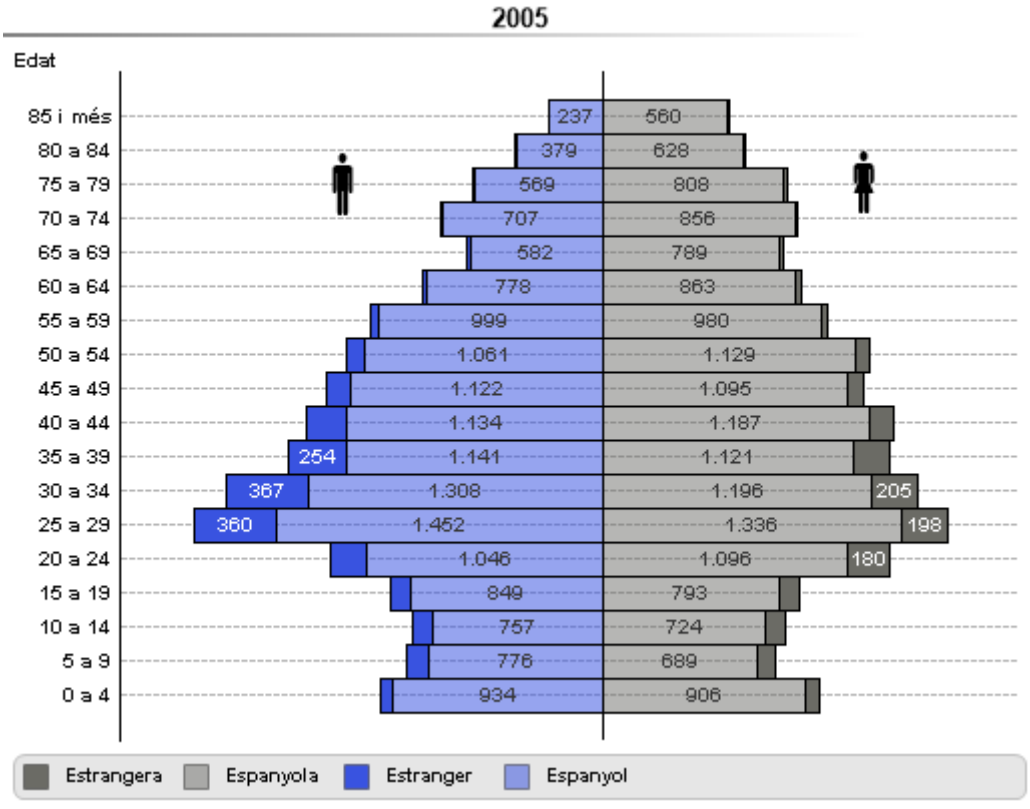
Figura 7. Evolució del pes de la població del municipi nascuda a l'estranger i comparativa amb la demarcació de Barcelona



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

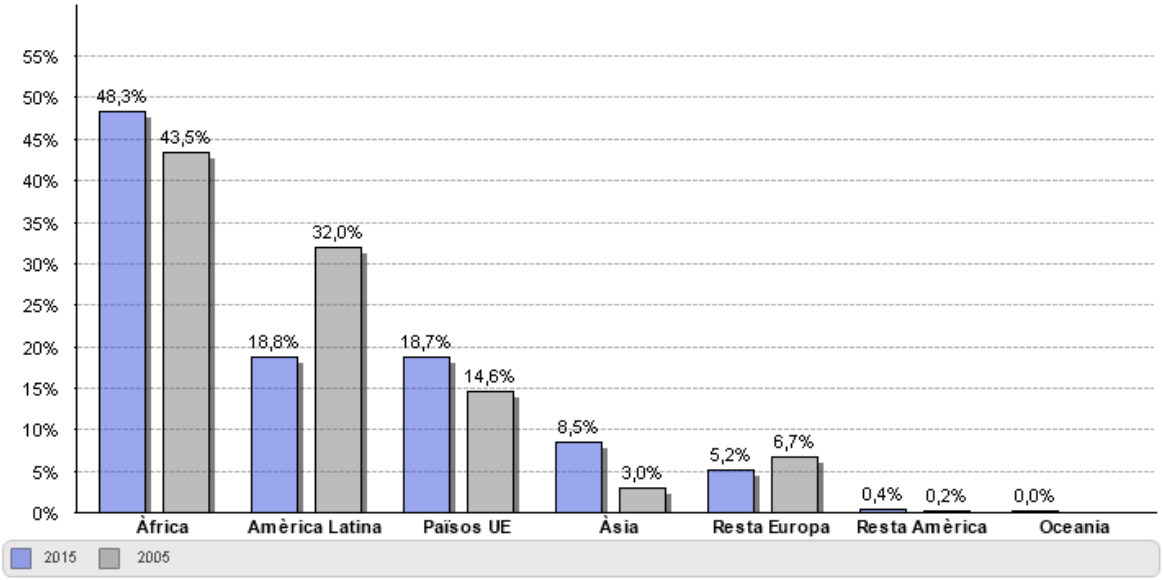
Figura 8. Piràmides poblacionals per edat i sexe segons el lloc de naixement. 2015 & 2005





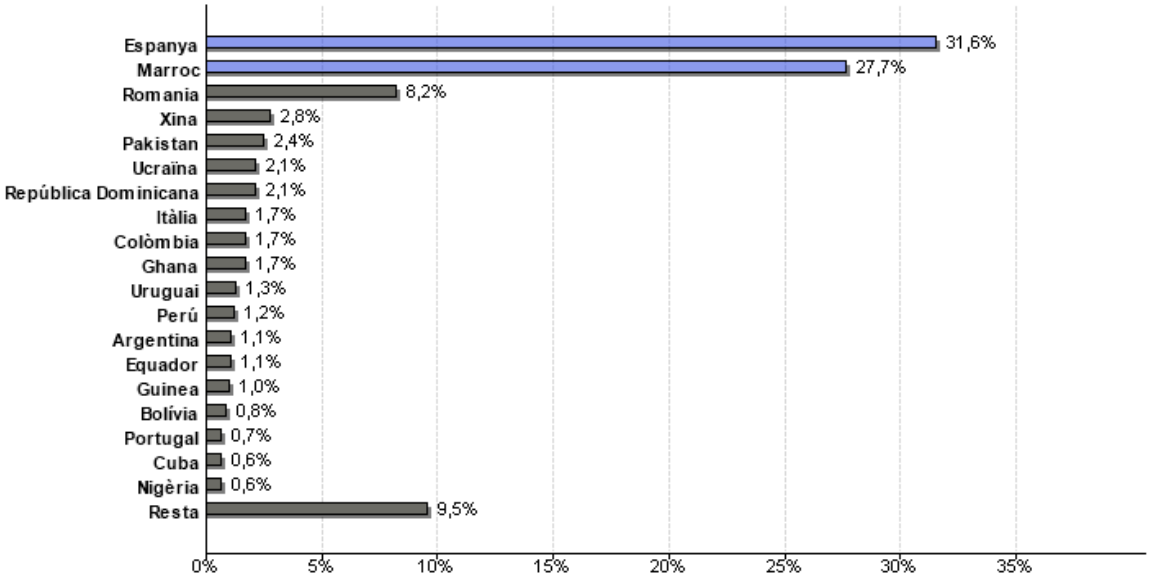
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 9. Distribució dels nascuts fora d'Espanya segons l'origen. Comparativa 2015 & 2005



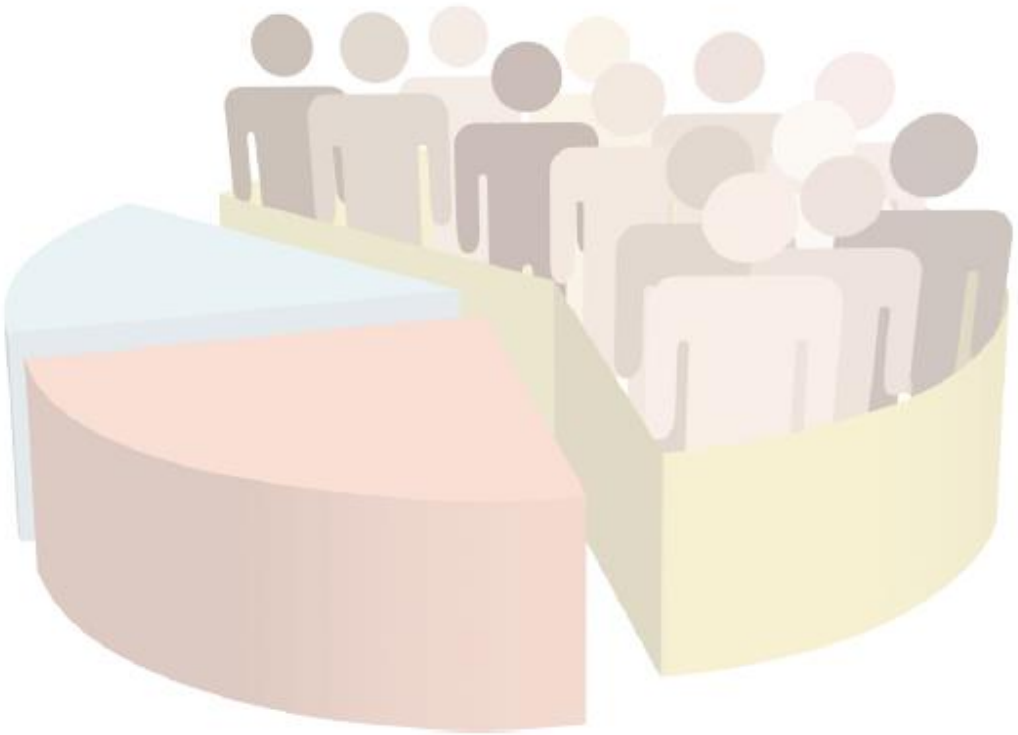
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 10. Distribució de les nacionalitats dels nascuts fora d'Espanya. 2015



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

Salut reproductiva



4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	332	88,5%	43	11,5%	375
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
2012	414	79,2%	109	20,8%	523
2013	414	84,1%	78	15,9%	492
2014	380	83,3%	76	16,7%	456

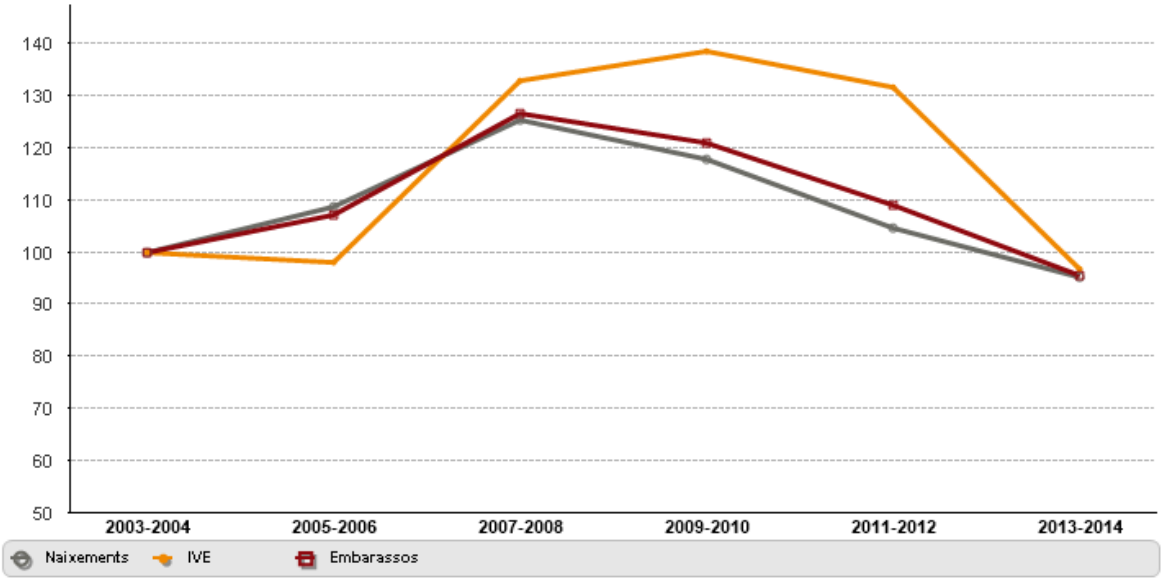
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Taula 9. Distribució dels embarassos, naixements i avortaments voluntaris per grups d'edat en les dones residents al municipi. 2014

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	12	282	162	456
Naixements	3	245	132	380
IVE	9	37	30	76
% Naix	25,0%	86,9%	81,5%	83,3%
% Ive	75,0%	13,1%	18,5%	16,7%

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

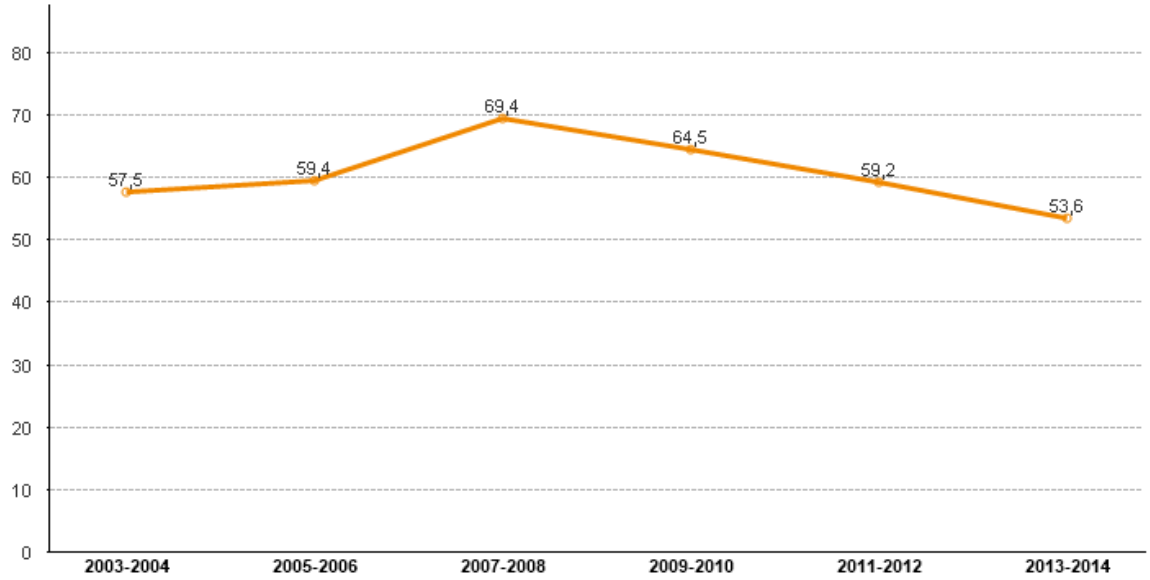


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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.

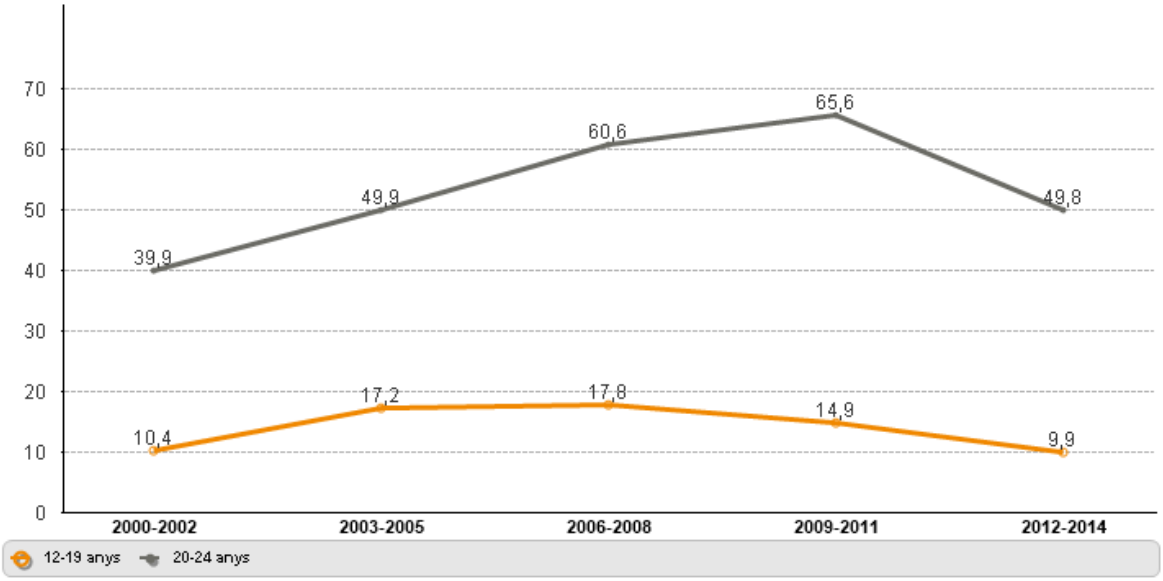
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

Bienni	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2003-2004	8,1	36,0	47,1	92,6	146,9	56,5	10,6	0,1	57,5
2005-2006	7,9	43,9	54,9	87,8	137,9	64,7	13,7	0,2	59,4
2007-2008	6,3	53,6	64,1	102,7	153,5	80,2	21,3	0,2	69,4
2009-2010	8,8	31,8	67,2	93,1	133,0	79,5	20,3	0,2	64,5
2011-2012	7,5	32,5	56,6	92,5	123,0	77,3	17,1	0,2	59,2
2013-2014	1,4	29,9	49,4	93,9	116,9	72,2	17,9	0,1	53,6

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.

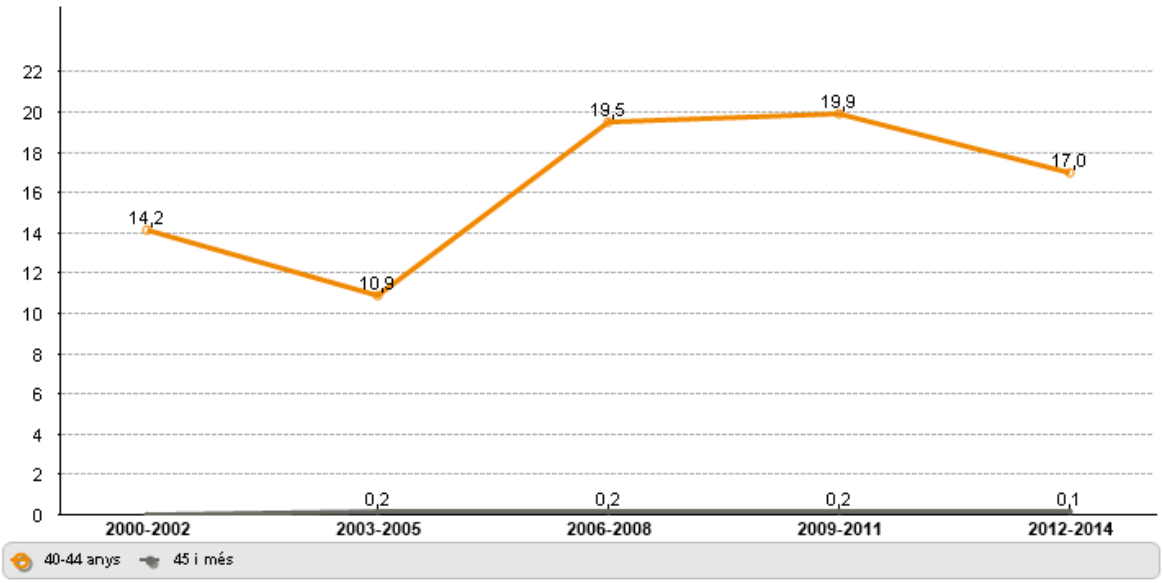
Figura 13. Evolució de les taxes específiques d'embaràs dels grups joves



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

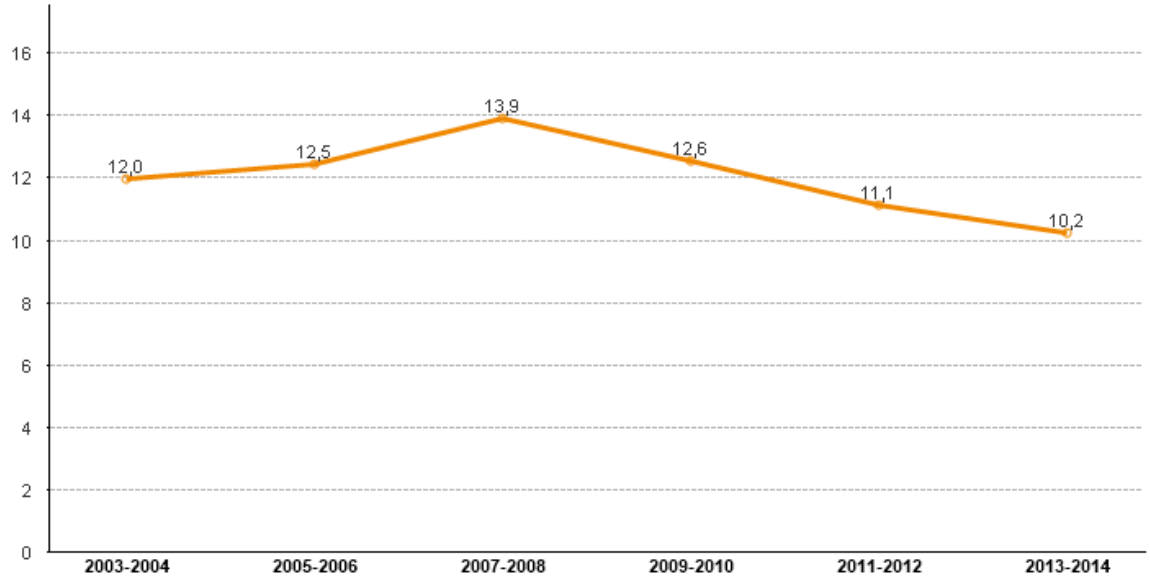


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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.

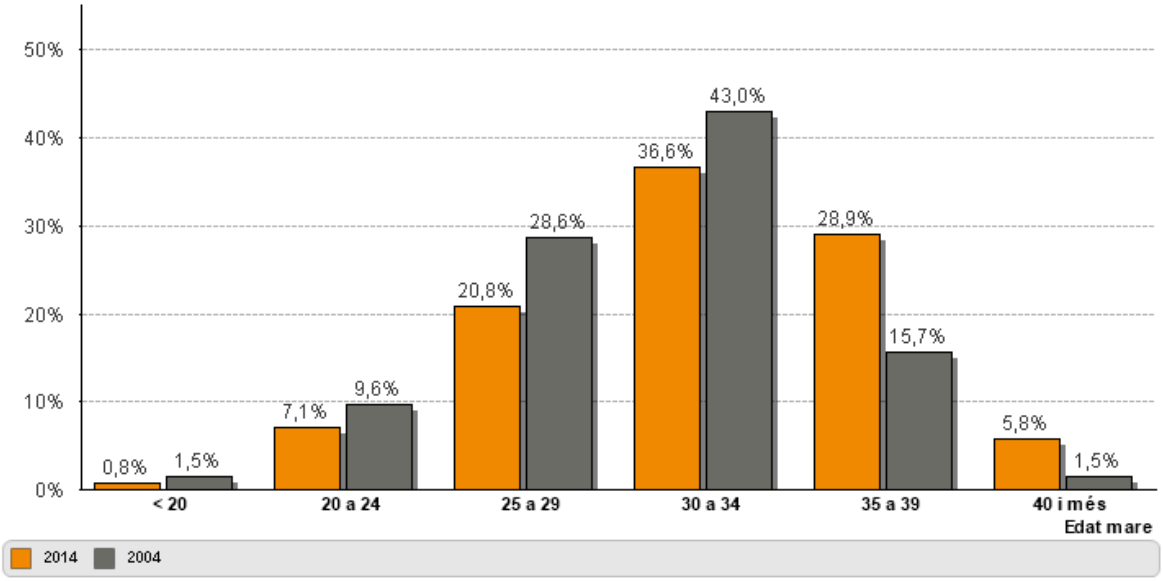
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

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
2012	2	4	33	82	165	113	13	2	414
2013	1	7	39	83	168	100	15	1	414
2014	0	3	27	79	139	110	22	0	380

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

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



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

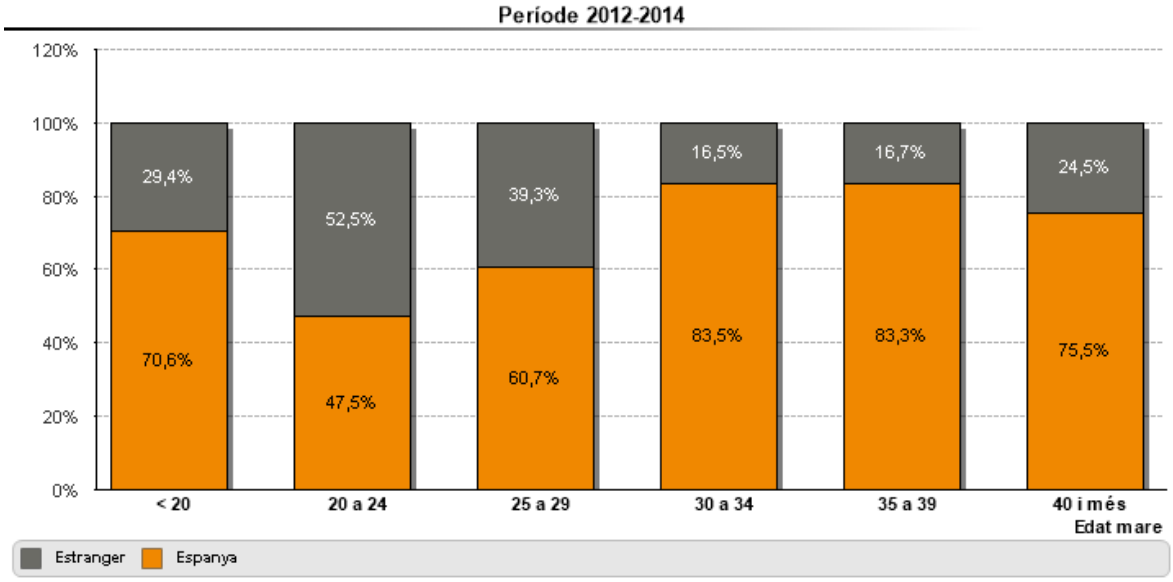
Taula 12. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
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	378	107	22,1
2010	496	362	134	27,0
2011	459	331	128	27,9
2012	414	304	110	26,6
2013	414	318	96	23,2
2014	380	288	92	24,2

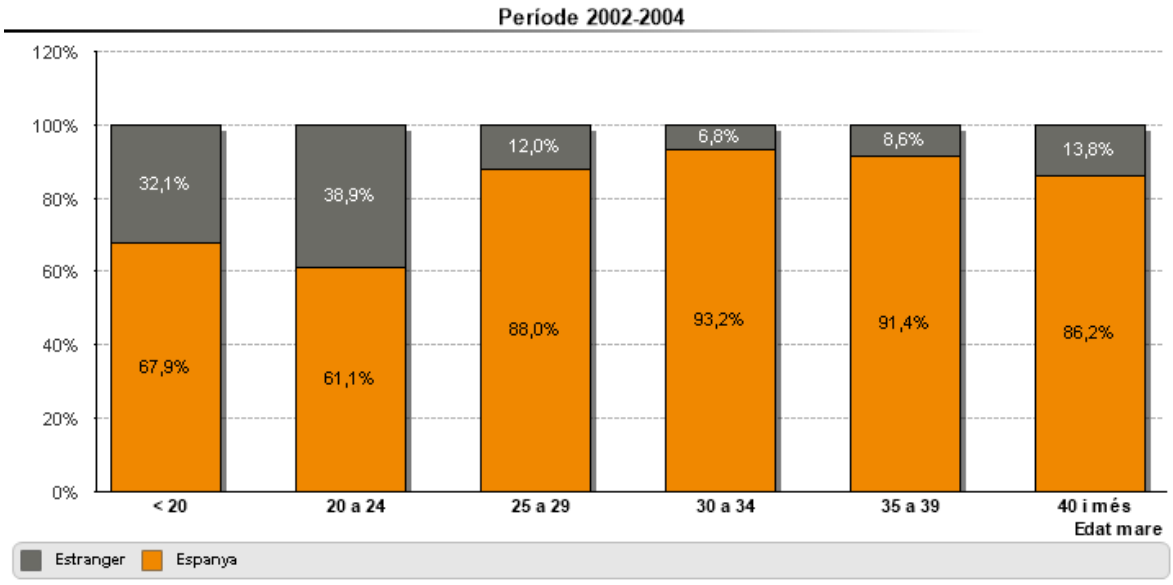
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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



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



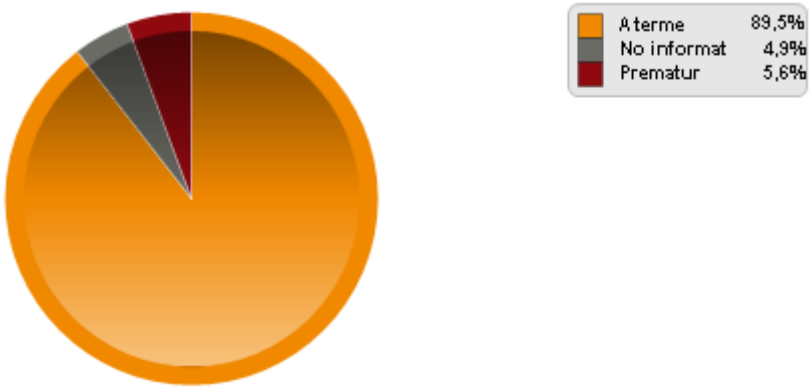
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

Figura 18. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2012-14



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

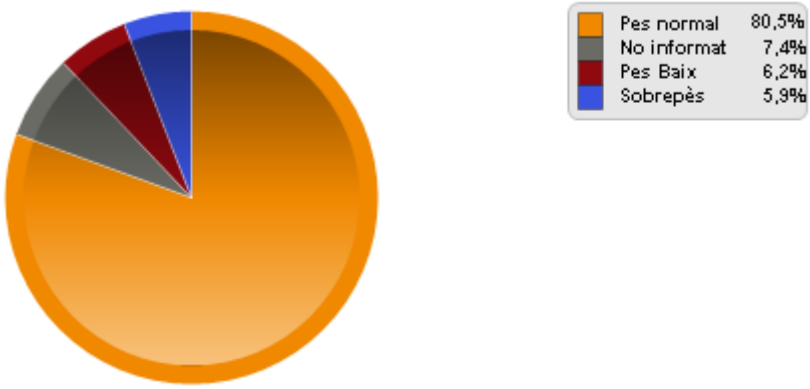
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2012-14



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. 2012-14

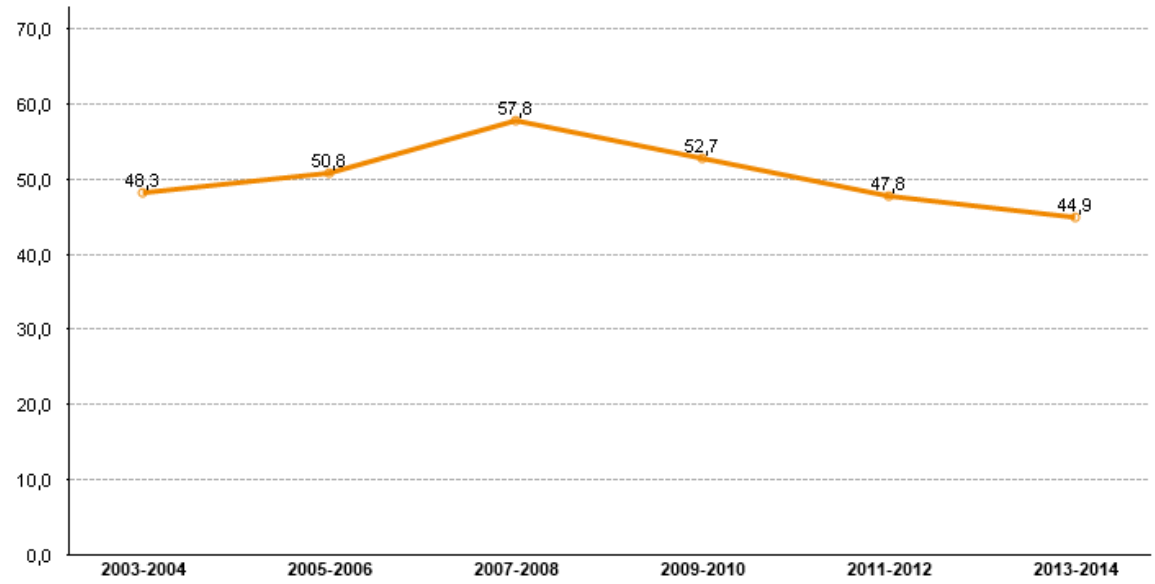


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

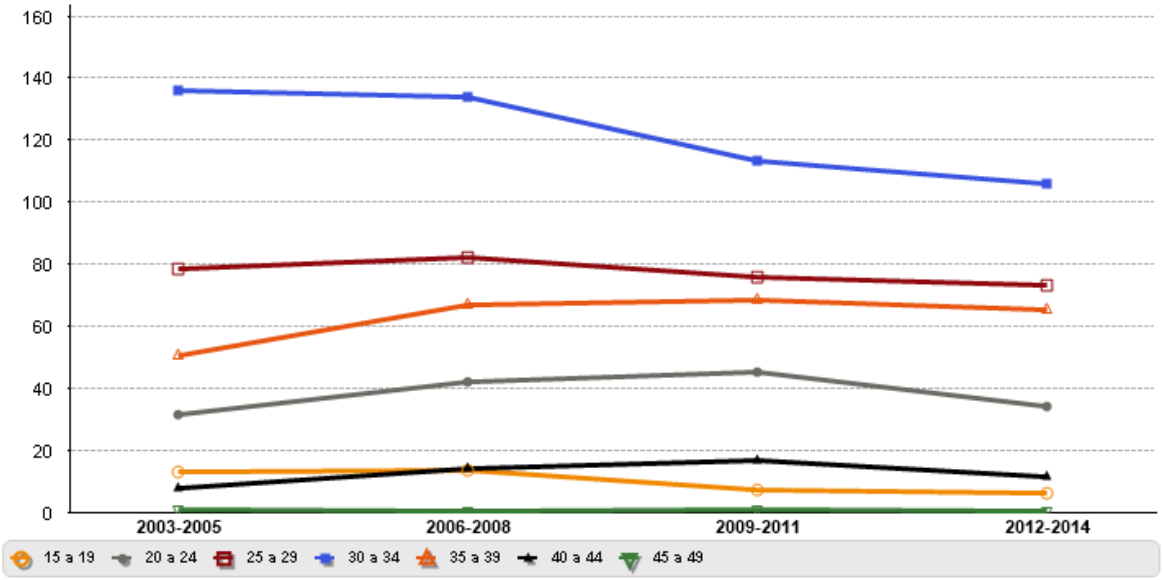
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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).

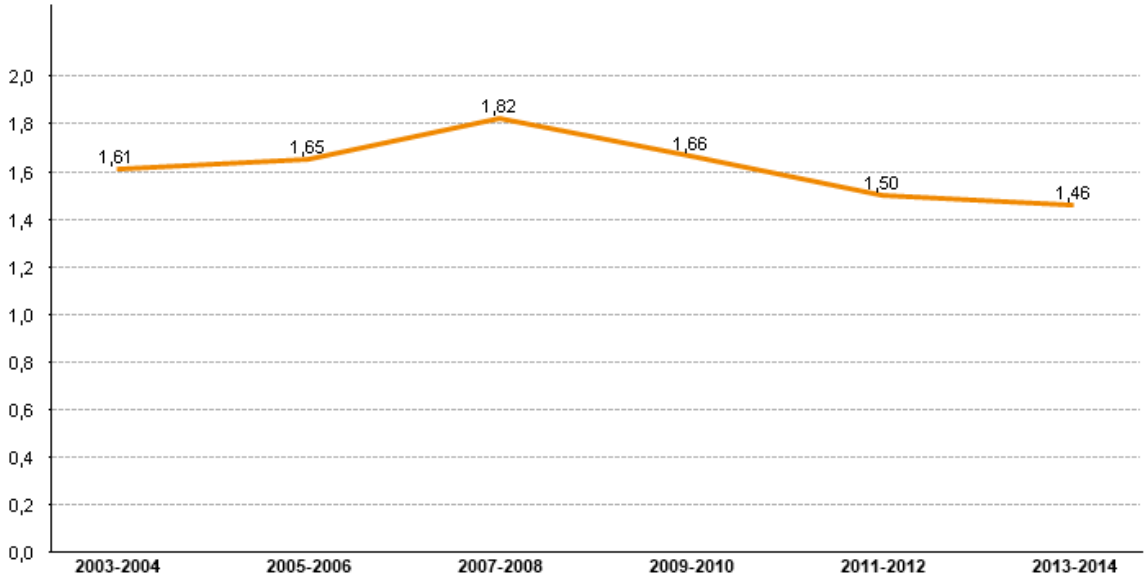
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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).

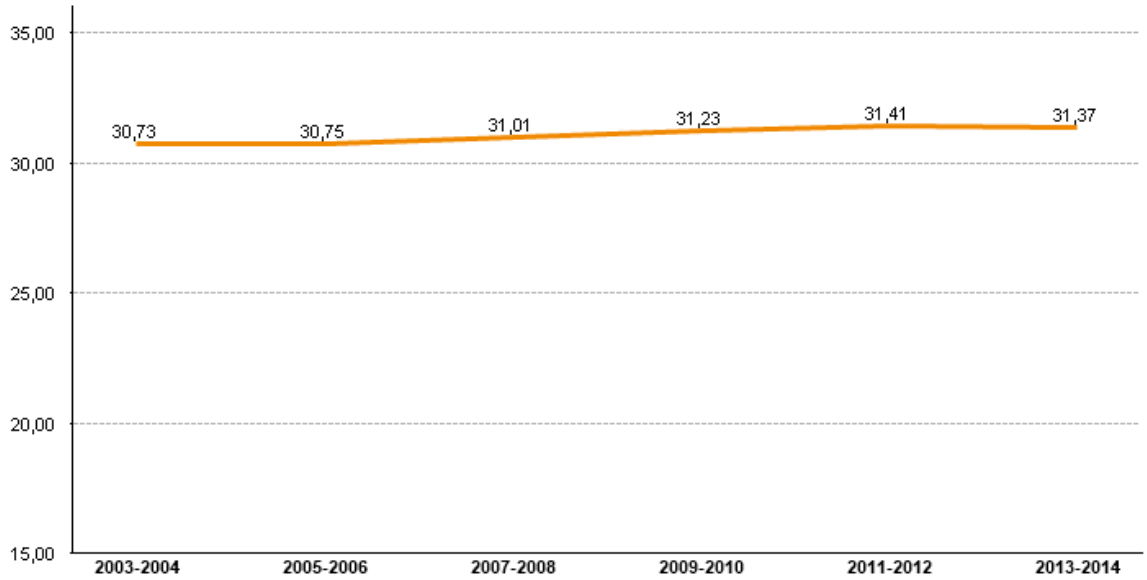
Figura 23. Evolució del Índex Sintètic de Fecunditat



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

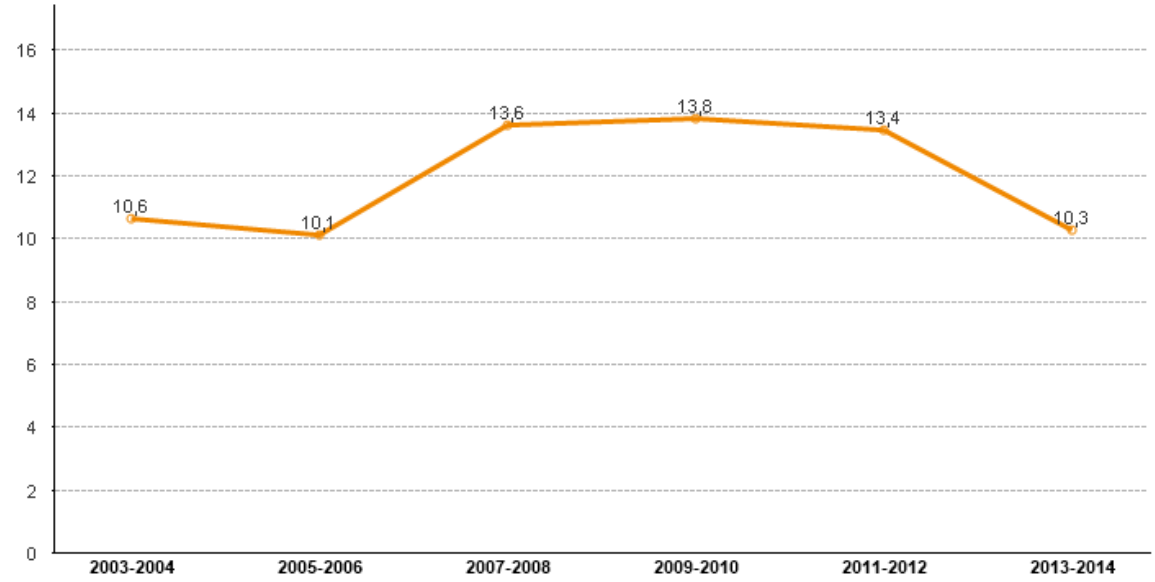


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

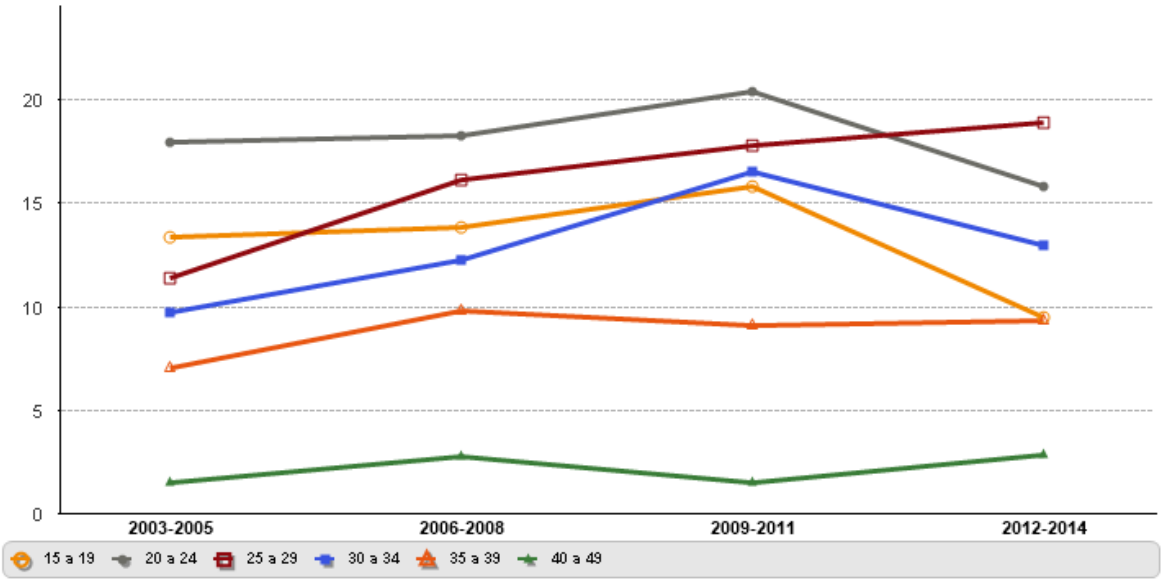
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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).

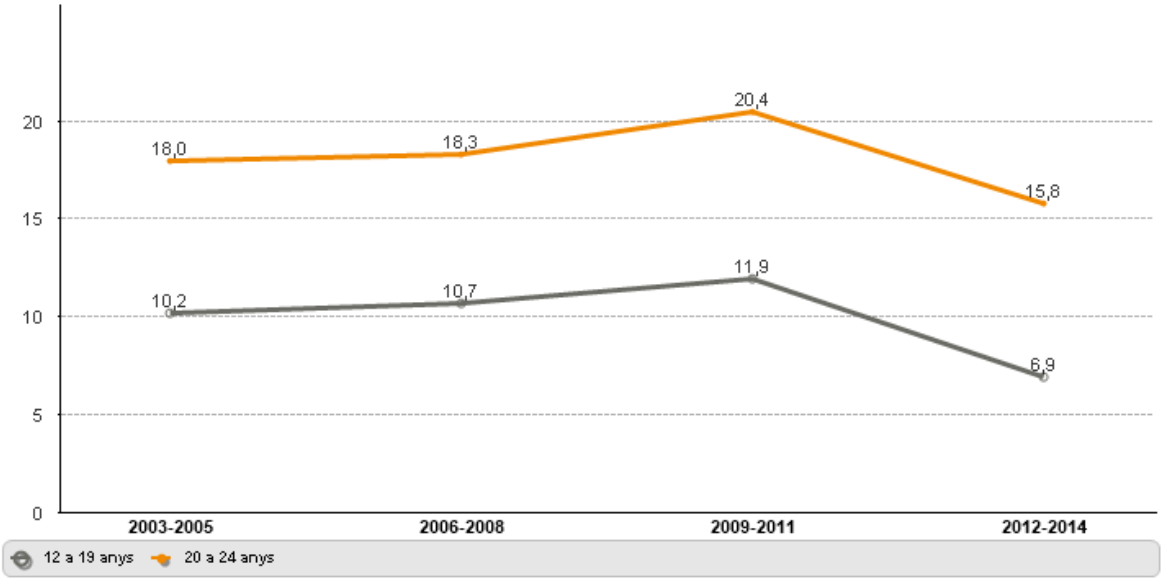
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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).

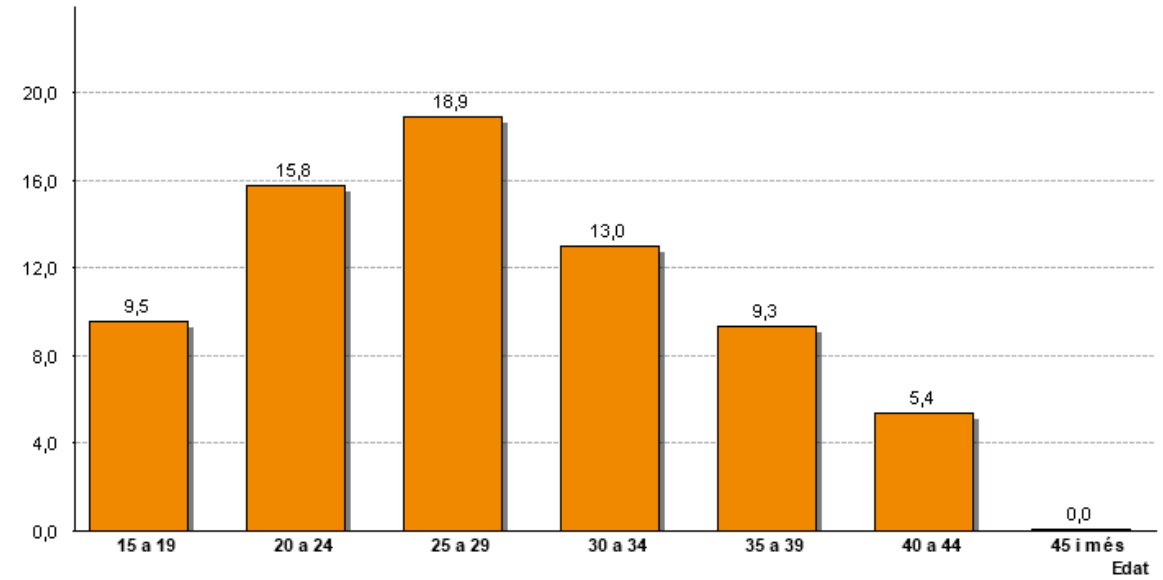
Figura 27. Evolució taxes específiques d'IVE en dones joves



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.

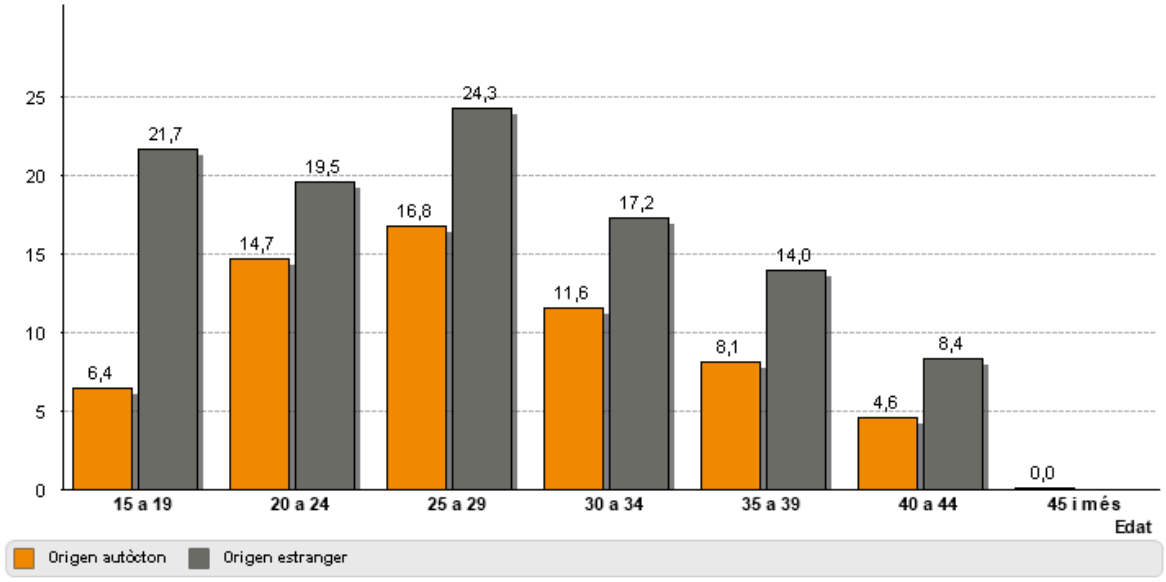
Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2012-14



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

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

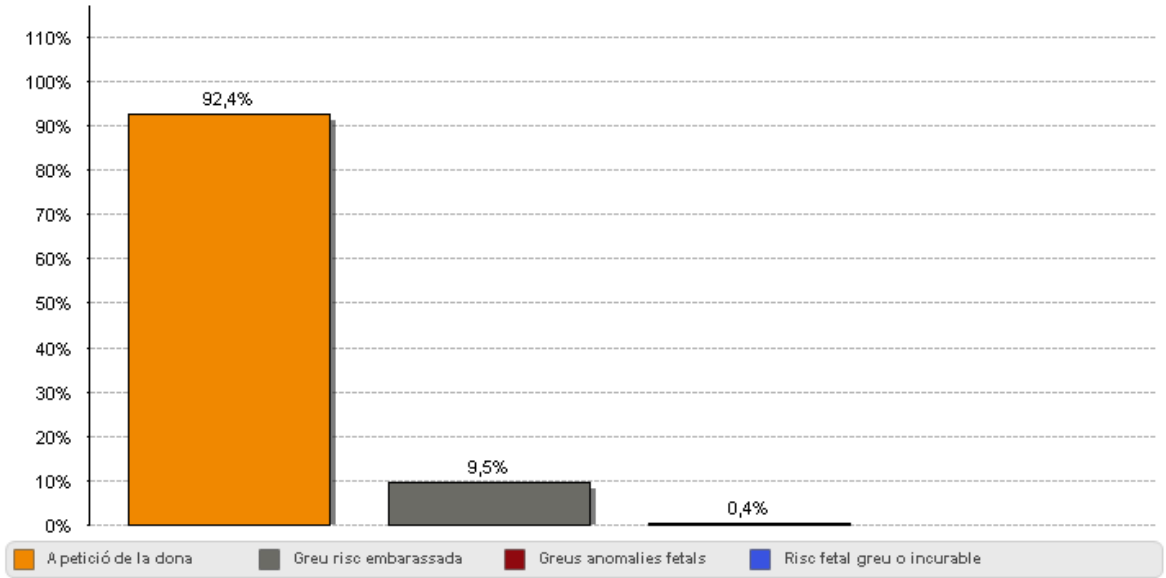
Figura 29. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2012-14



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

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

Figura 30. Distribució d'IVE segons el motiu. 2012-14



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

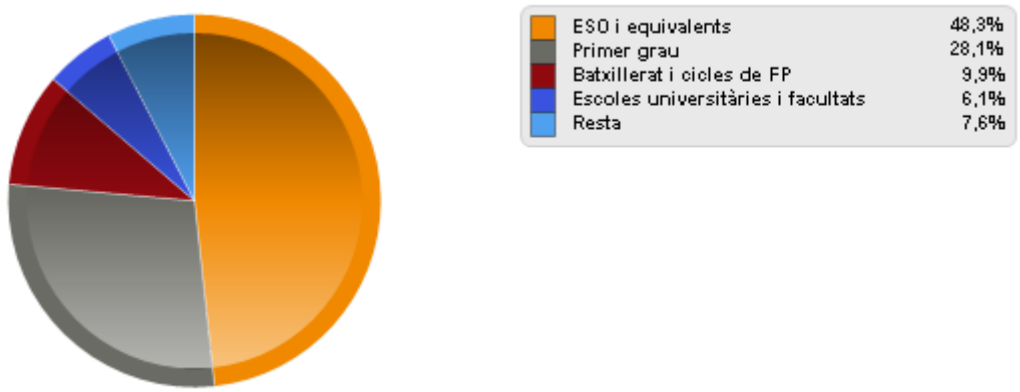
Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.
Dins les primeres catorze setmanes de gestació, a petició de la dona.
Dins les primeres vint-i-dues setmanes de gestació, sempre que hi hagi risc greu per a la vida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

Figura 31. Distribució d'IVE segons el nombre d'avortamens voluntaris anteriors. 2012-14



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

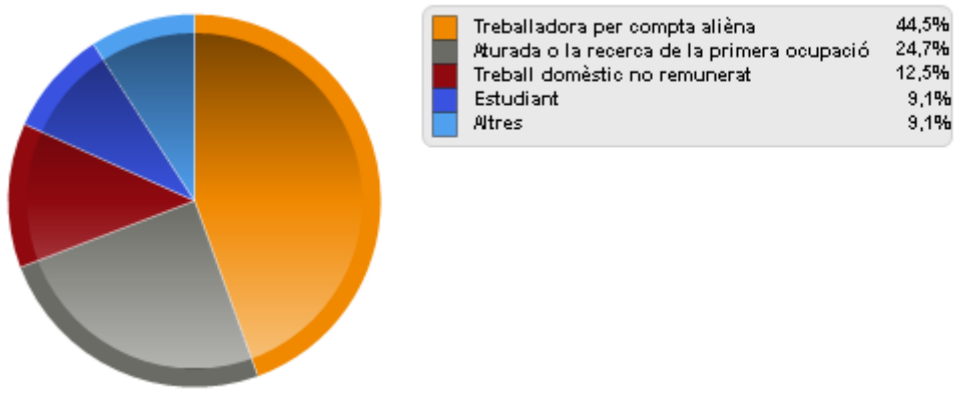
Figura 32. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2012-14



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

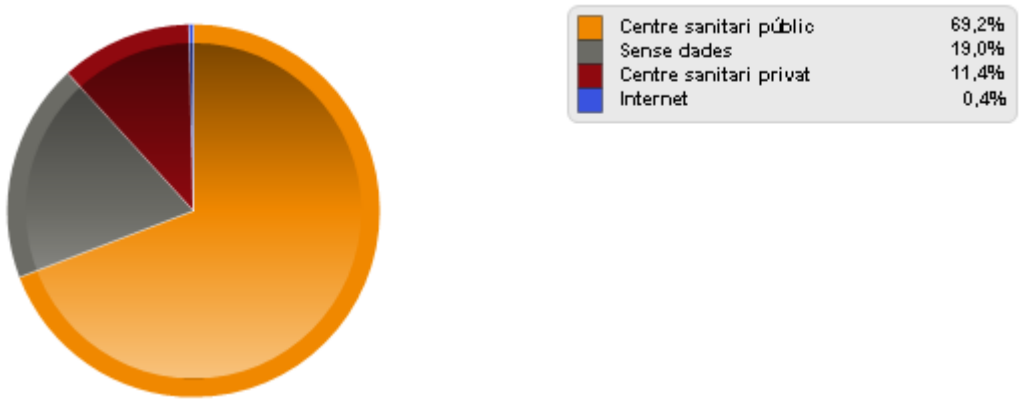
Es diferencien els següents nivells d'estudis:
Analfabeta (no poden llegir ni escriure o bé ho poden fer però amb dificultat).
Primer grau (5è E.G.B. inclòs o 1r i 2n cicle de la LOGSE o equivalents).

Figura 33. Distribució d'IVE segons situació laboral de la dona. 2012-14



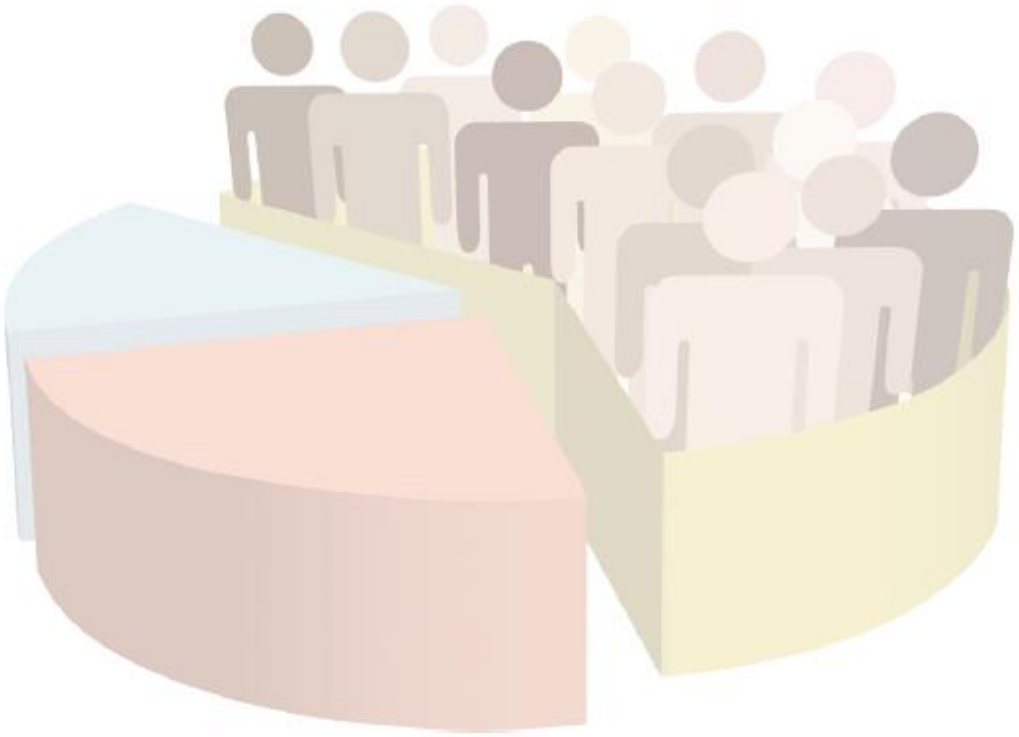
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Figura 34. Distribució d'IVE segons rep informació per a la seva realització. 2012-14



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

Mortalitat



5. MORTALITAT

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

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
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
2012	175	49,6%	178	50,4%	353
2013	178	50,6%	174	49,4%	352
2014	164	47,1%	184	52,9%	348

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

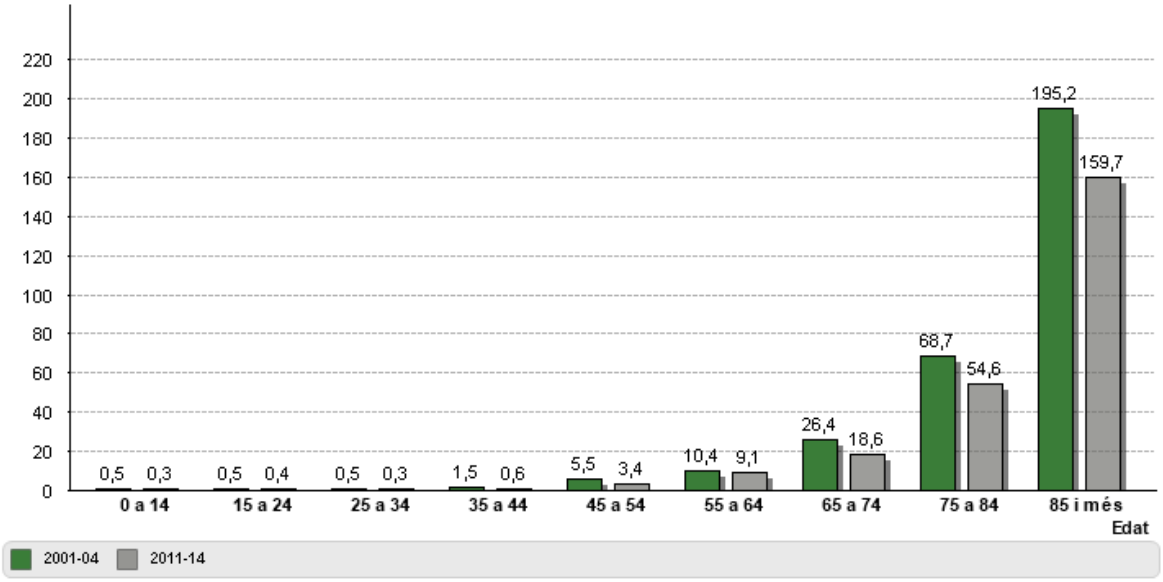
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
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%
2012	81,1%	91,0%	86,1%
2013	80,9%	90,8%	85,8%
2014	84,8%	89,7%	87,4%

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

5.1 Evolució general de la mortalitat

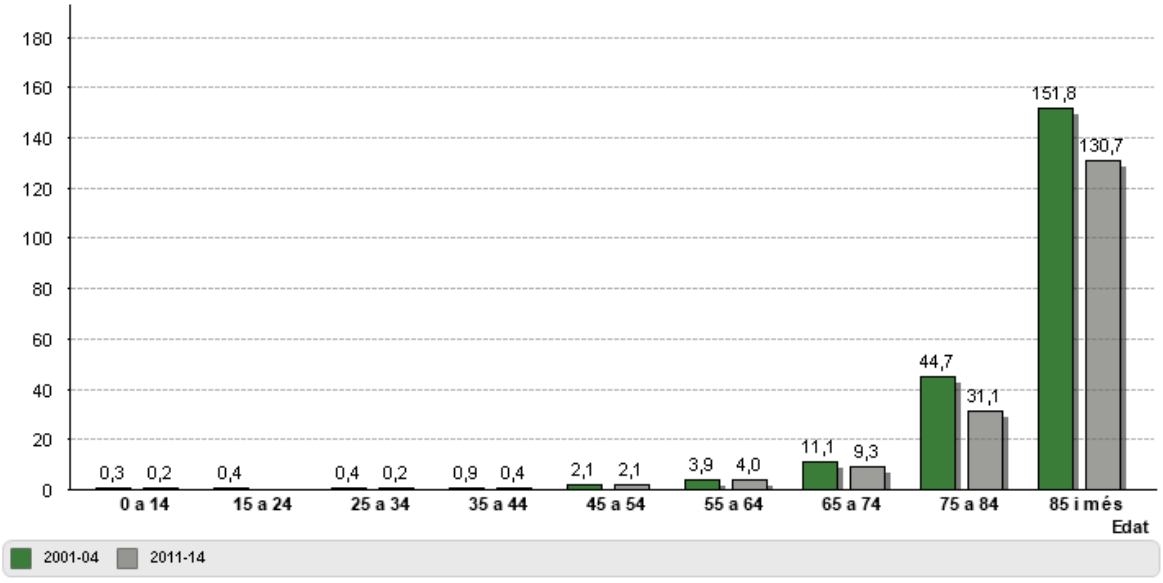
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



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

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

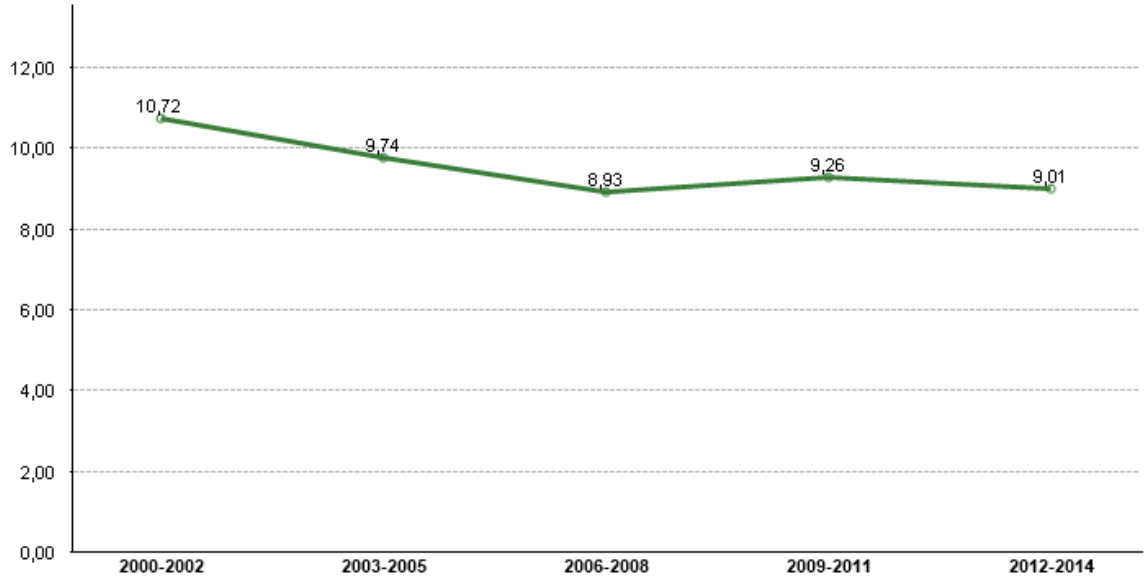
Figura 36. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



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

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

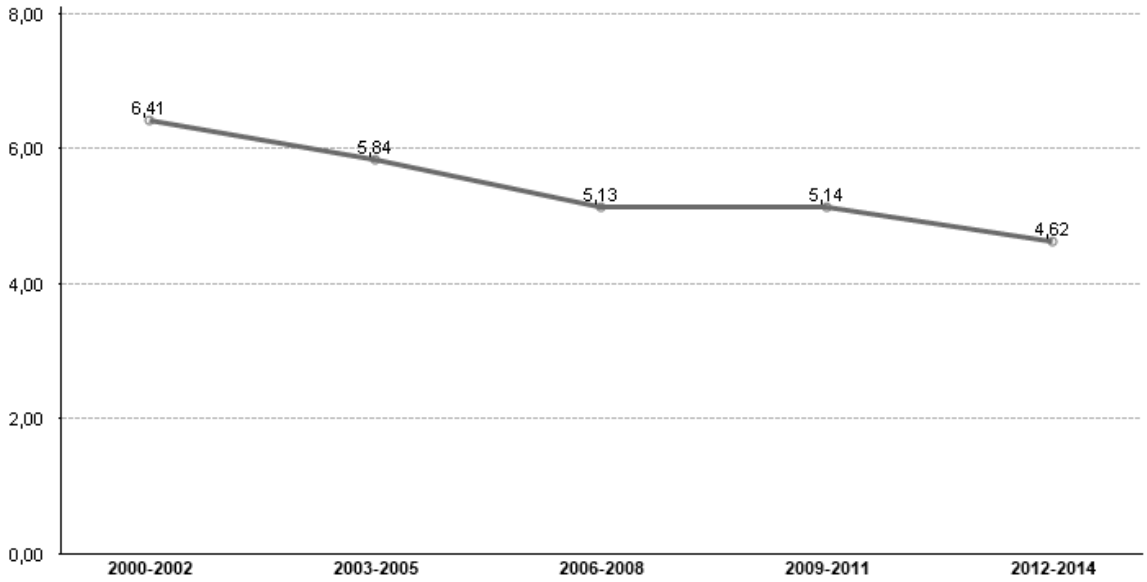
Figura 37. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



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

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

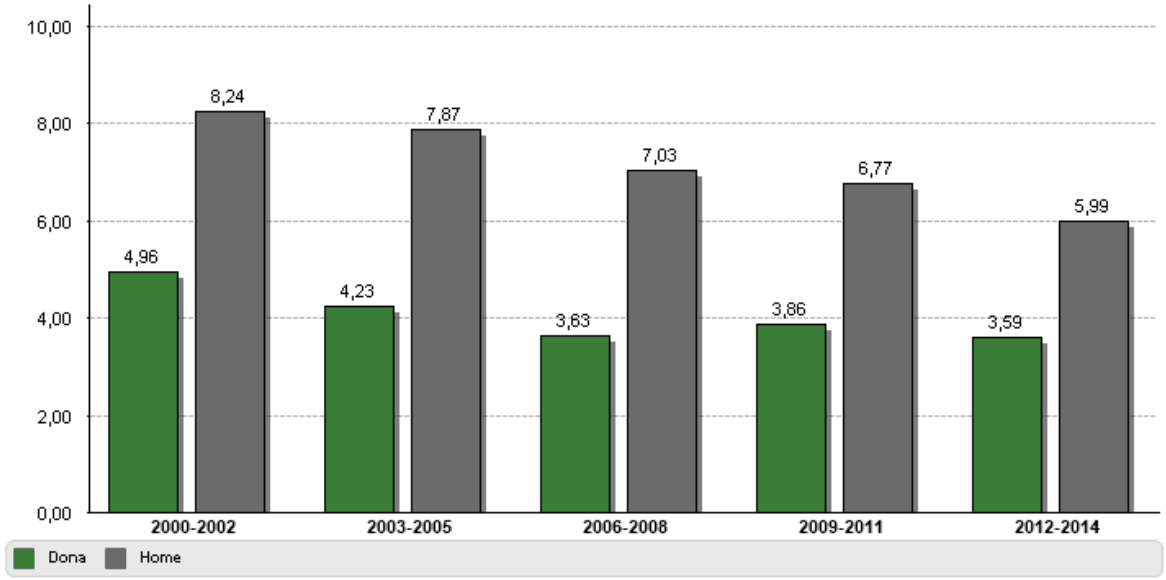
Figura 38. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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

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

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



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

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

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

Trienni	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	10,72	**6,41**	6,65	6,17
2003-2005	9,74	**5,84**	6,23	5,45
2006-2008	8,93	**5,13**	5,48	4,78
2009-2011	9,26	**5,14**	5,48	4,80
2012-2014	9,01	**4,62**	4,94	4,31

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

Trienni	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	Dona	10,41	**4,96**	5,24	4,68
	Home	11,06	**8,24**	8,66	7,82
2003-2005	Dona	9,48	**4,23**	4,65	3,81
	Home	10,01	**7,87**	8,58	7,17
2006-2008	Dona	8,70	**3,63**	4,01	3,26
	Home	9,16	**7,03**	7,68	6,39
2009-2011	Dona	9,36	**3,86**	4,23	3,48
	Home	9,16	**6,77**	7,38	6,17
2012-2014	Dona	9,00	**3,59**	3,95	3,24
	Home	9,01	**5,99**	6,54	5,44

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. 2011-14 & 2001-04

Grans grups CIE-10-MC	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	426	27,29	33,33
Tumors	397	25,43	30,32
Malalties del Sistema Respiratori	155	9,93	9,57
Malalties del Sistema Nerviós	96	6,15	3,97
Trastorns Mentals i del Comportament	88	5,64	4,93
Malalties del Sistema Disgestiu	54	3,46	4,71
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	49	3,14	5,67
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	40	2,56	3,90
Símptomes, Signes i Troballes No Classificades	32	2,05	1,84
Resta causes	69	4,42	6,40
Totes les causes	1.406	90,06	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. Exclòs els no codificats

Taula 18. Taxa específica de mortalitat en HOMES per grans capítols CIE-10-MC. 2011-14 & 2001-04

Grans grups	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Tumors	221	28,82	36,65
Malalties del Sistema Circulatori	185	24,13	30,34
Malalties del Sistema Respiratori	90	11,74	11,57
Malalties del Sistema Nerviós	40	5,22	2,85
Trastorns Mentals i del Comportament	36	4,70	2,85
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	26	3,39	7,66
Malalties del Sistema Disgestiu	25	3,26	4,96
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	17	2,22	3,91
Símptomes, Signes i Troballes No Classificades	15	1,96	1,50
Resta causes	32	4,17	5,11
Totes les causes	687	89,60	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. Exclòs els no codificats

Taula 19. Taxa específica de mortalitat en DONES per grans capítols CIE-10-MC. 2011-14 & 2001-04

Grans grups	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	241	30,34	36,20
Tumors	176	22,15	24,23
Malalties del Sistema Respiratori	65	8,18	7,64
Malalties del Sistema Nerviós	56	7,05	5,05
Trastorns Mentals i del Comportament	52	6,55	6,92
Malalties del Sistema Disgestiu	29	3,65	4,47
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	23	2,90	3,89
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	23	2,90	3,75
Símptomes, Signes i Troballes No Classificades	17	2,14	2,16
Resta causes	37	4,66	7,64
Totes les causes	719	90,50	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. Exclòs els no codificats

Taula 20. Taxa específica de mortalitat en HOMES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2011-14

Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions	TM específica
Malalties Isquèmiques del Cor	60	8,53%	7,83
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	53	7,54%	6,91
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	50	7,11%	6,52
Malalties Cerebrovasculars	41	5,83%	5,35
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	34	4,84%	4,43
Tumor Maligne de Budell Gros	33	4,69%	4,30
Resta de Malalties del Cor	31	4,41%	4,04
Insuficiència Cardiaca	29	4,13%	3,78
Resta Malalties Respiratòries	25	3,56%	3,26
Resta causes	331	47,08%	43,17
Totes les causes	687		

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. Exclòs els no codificats

Taula 21. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2011-14

Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions	TM específica
Malalties Cerebrovasculars	63	8,57%	7,93
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	50	6,80%	6,29
Insuficiència Cardiaca	49	6,67%	6,17
Malalties Isquèmiques del Cor	47	6,39%	5,92
Resta de Malalties del Cor	41	5,58%	5,16
Resta Malalties Respiratòries	36	4,90%	4,53
Malalties Hipertensives	34	4,63%	4,28
Malaltia d'Alzheimer	33	4,49%	4,15
Tumor Maligne de Mama	27	3,67%	3,40
Resta cuases	339	46,12%	42,67
Totes les causes	719		

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. Exclòs els no codificats

5.3 Mortalitat evitable

Figura 40. 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. 2011-14 & 2001-04

Causes defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,22	3,59	56	35,4%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	8,98	6,53	102	64,6%
Mortalitat evitable total	14,20	10,12	158	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. 2011-14 & 2001-04

Causes defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,26	3,52	27	31,0%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	13,52	7,83	60	69,0%
Mortalitat evitable total	18,78	11,35	87	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. 2011-14 & 2001-04

Causes defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,19	3,65	29	40,8%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	4,62	5,29	42	59,2%
Mortalitat evitable total	9,81	8,94	71	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. 2011-14

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	51	50,0%	34	17
Resta Causes Externes (Totes)	32	31,4%	13	19
Suïcidis (Totes)	11	10,8%	9	2
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	3	2,9%	2	1
Resta causes	5	4,9%	2	3
Total causes	102	100,0%	60	42

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

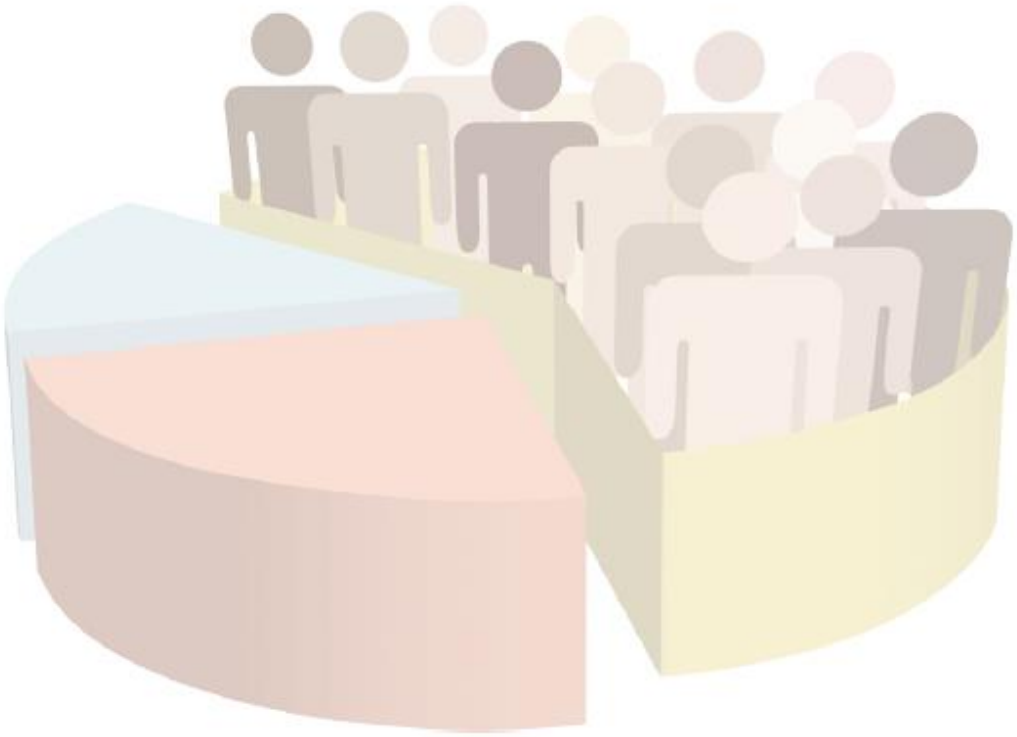
Resta causes externes: Inclou totes aquelles causes per accidents ferroviaris, accidents de vehicles sense motor (bicicletes, tracció animal, etc.), intoxicació accidental per drogues i fàrmacs, enverinament accidental, caigudes, accidents per diversos motius (foc, factors naturals o ambientals, submersió, 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. 2011-14

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	16	28,6%	13	3
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	14	25,0%	0	14
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	10	17,9%	6	4
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influença (0-74a)	4	7,1%	3	1
Resta causes	12	21,4%	5	7
Total causes	56	100,0%	27	29

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

Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatòria)

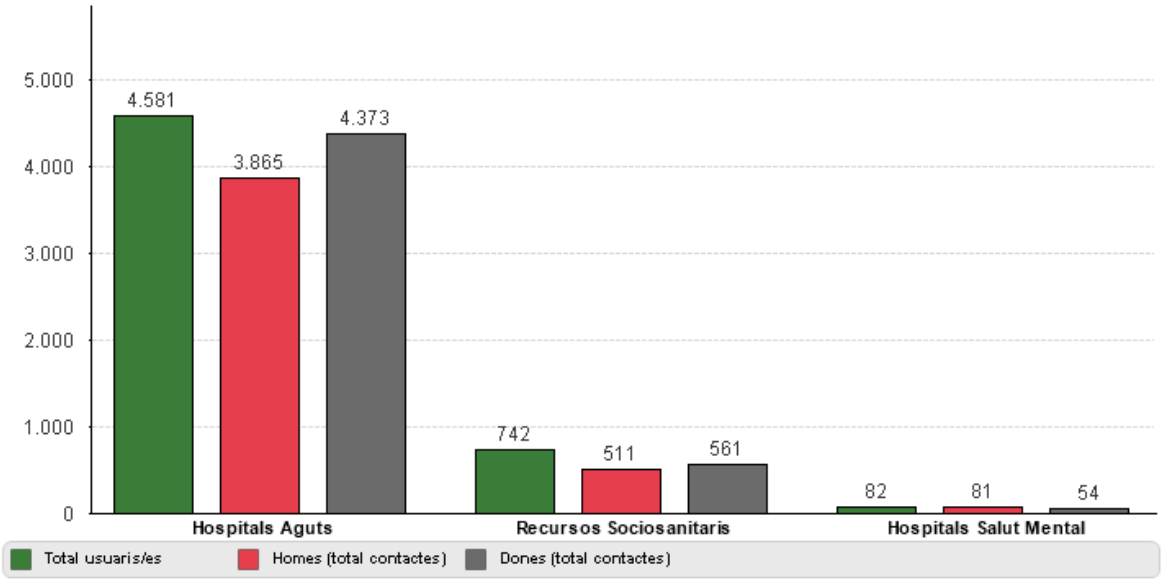


6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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

L'anàlisi aquí presentada es basa en dades hospitalàries dels registres del Conjunt Mínim Bàsic de Bades (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 41. Distribució dels usuaris segons recurs hospitalari utilitzat i sexe. 2015



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

Exclosos els casos de sexe no definit.

Taula 27. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs hospitalari utilitzat. 2015

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	%contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	4.581	8.238	87,2%	1,8
Recursos Sociosanitaris	742	1.072	11,3%	1,4
Hospitals Salut Mental	82	135	1,4%	1,6
	5.405	9.445	100,0%	1,8

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

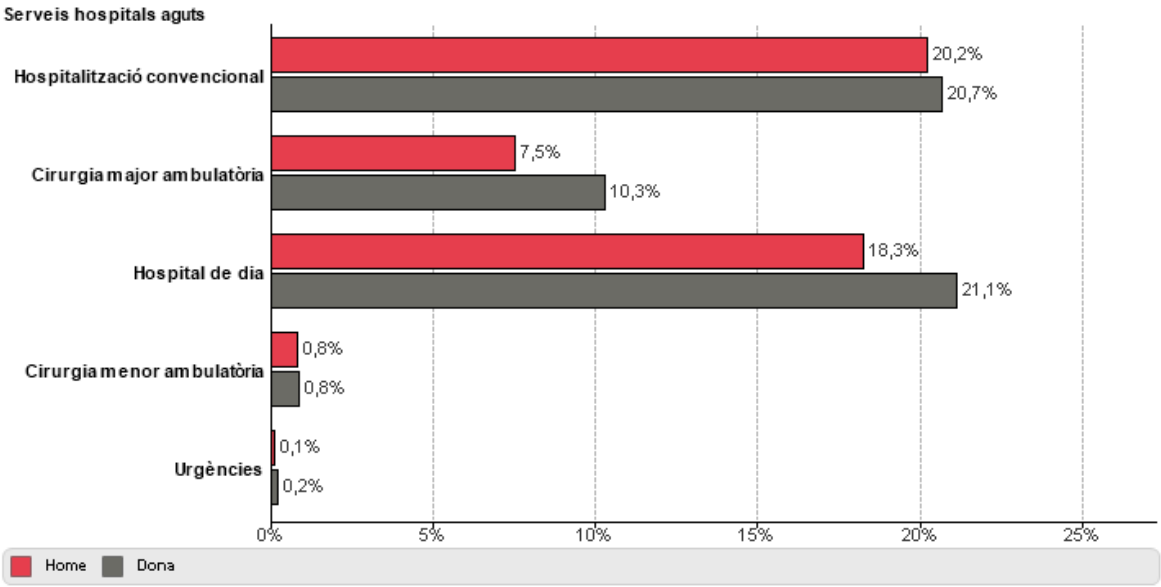
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

Taula 28. Distribució dels contactes segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2015

Serveis hospitals aguts	Contactes	%Contactes
Hospitalització convencional	3.368	40,9%
Hospital de dia	3.246	39,4%
Cirurgia major ambulatòria	1.465	17,8%
Cirurgia menor ambulatòria	134	1,6%
Urgències	25	0,3%
	8.238	100,0%

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

Figura 42. Distribució dels contactes per sexe segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2015

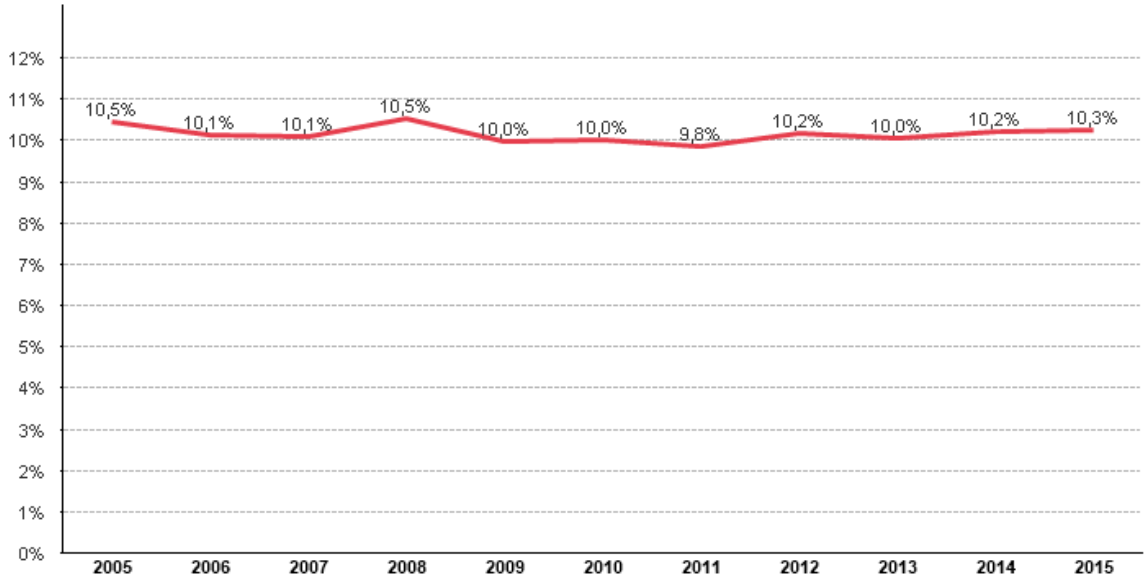


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Exclosos els casos no codificats.

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatòria

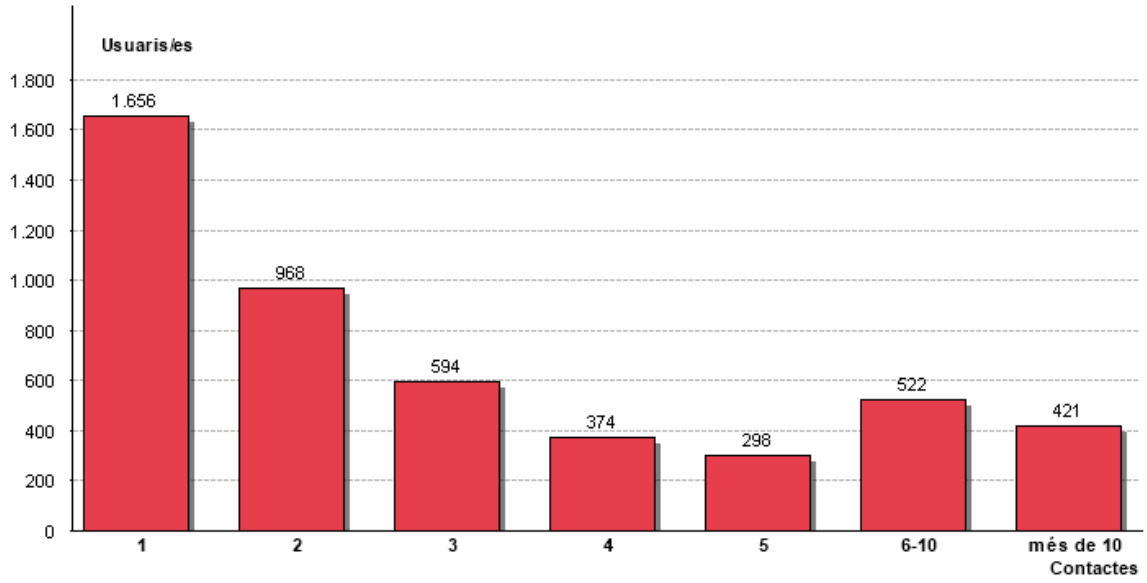
Figura 43. Evolució de la taxa d'hospitalització



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

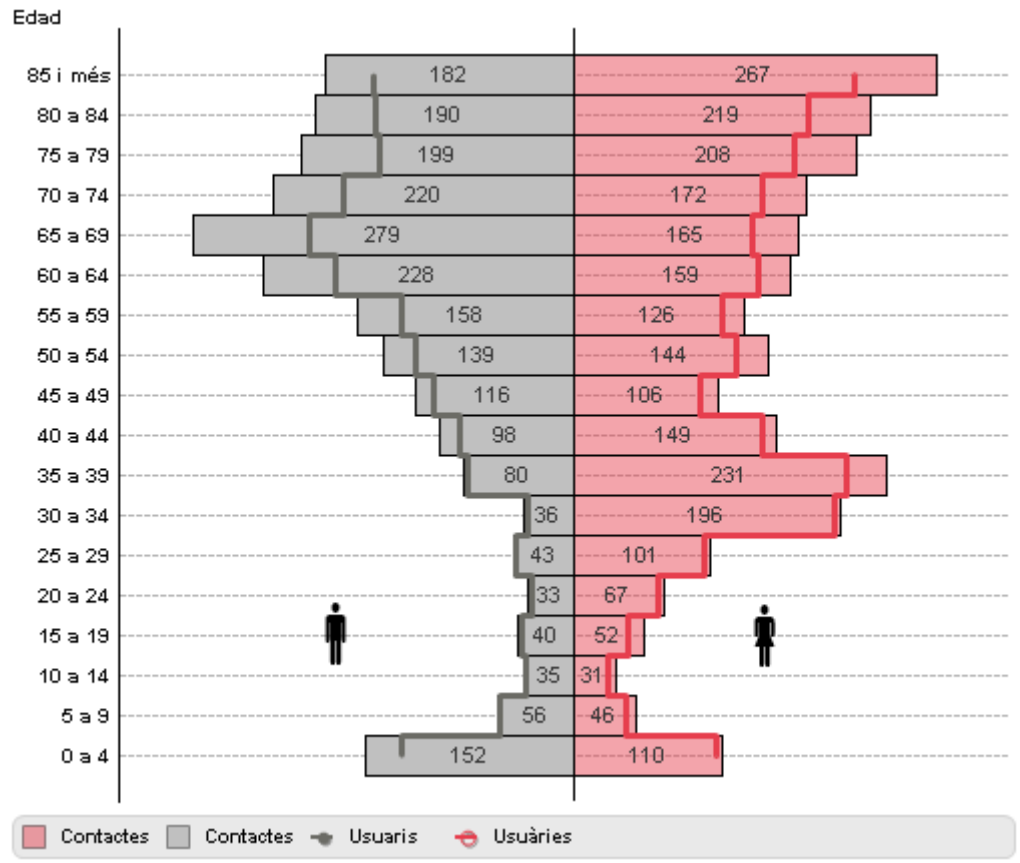
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 44. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2015



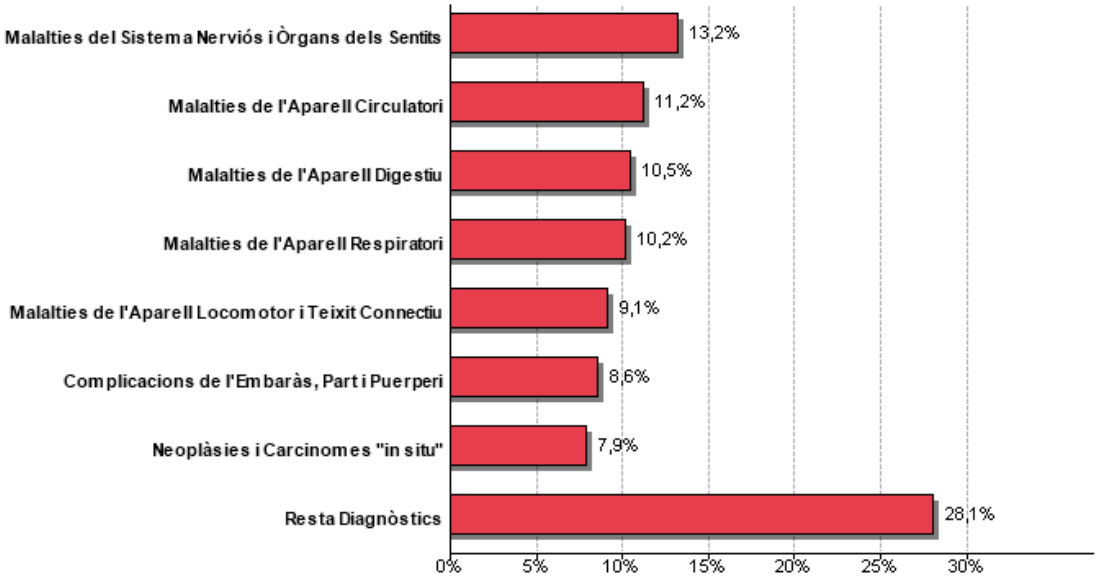
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 45. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2015



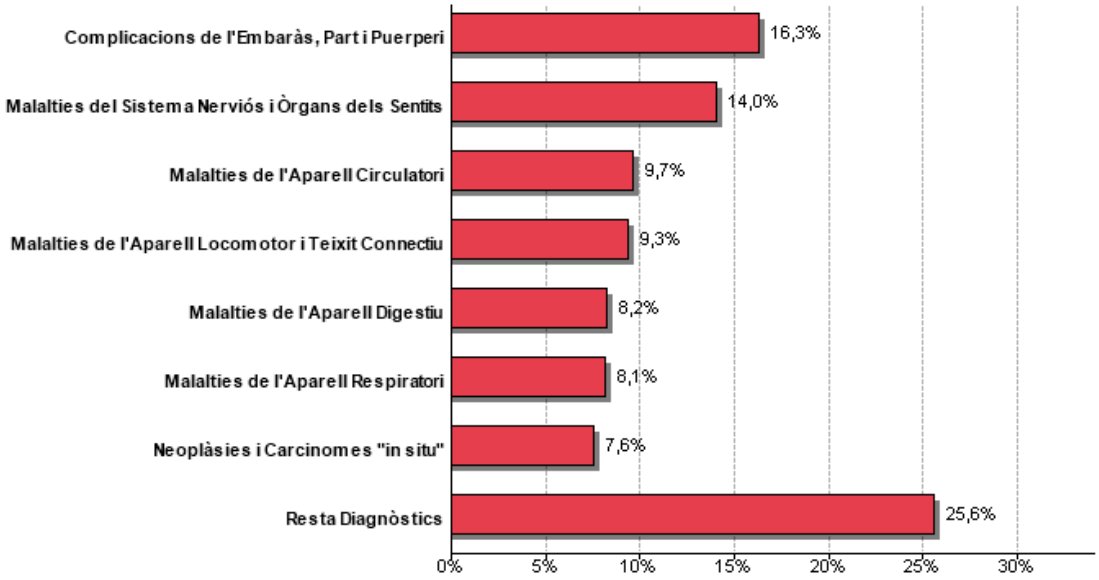
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 46. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2015



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

Figura 47. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2015



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

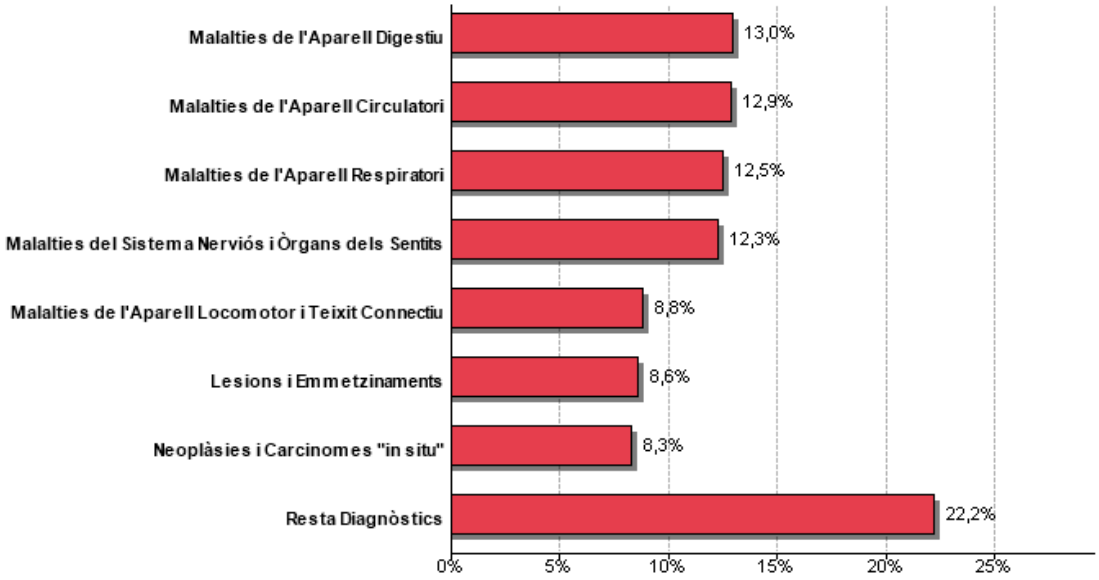
Taula 29. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2015 & 2010

Grans grups diagnòstics	Contactes 2015	Edat mitjana 2015	Contactes 2010	Variació 2015 & 2010
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	415	32	526	-21,1%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	358	54	212	68,9%
Malalties de l'Aparell Circulatori	246	62	295	-16,6%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	238	55	200	19,0%
Malalties de l'Aparell Digestiu	210	51	230	-8,7%
Malalties de l'Aparell Respiratori	207	51	222	-6,8%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	193	53	229	-15,7%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	190	52	190	0,0%
Lesions i Emmetzinaments	148	57	165	-10,3%
Resta contactes	218	51	192	13,5%
Total contactes	2.423	53	2.461	-1,5%

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

*Exclosos els casos no codificats.

Figura 48. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2015



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

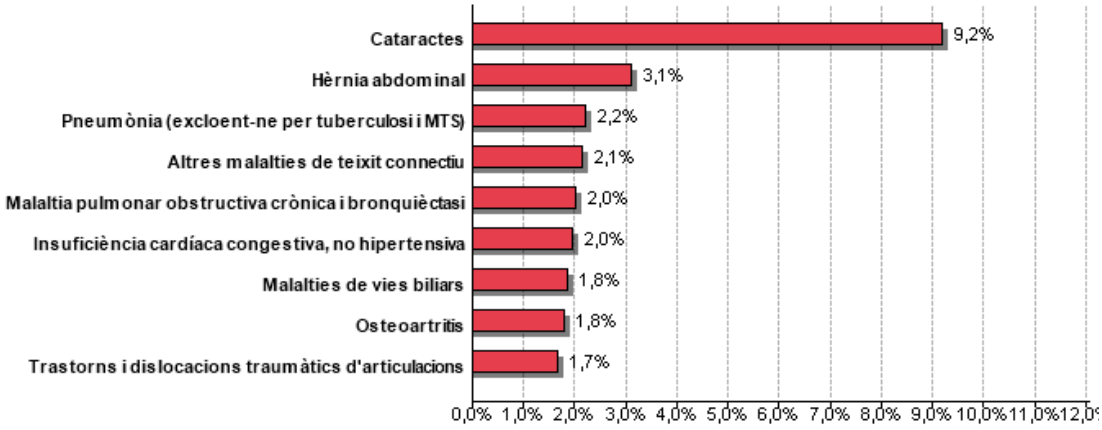
Taula 30. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2015 & 2010

Grans grups diagnòstics	Contactes 2015	Edat mitjana 2015	Contactes 2010	Variació 2015 & 2010
Malalties de l'Aparell Digestiu	296	49	329	-10,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	294	62	309	-4,9%
Malalties de l'Aparell Respiratori	286	51	252	13,5%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	280	52	179	56,4%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	202	51	185	9,2%
Lesions i Emmetzinaments	196	52	182	7,7%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	189	59	208	-9,1%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	172	49	150	14,7%
Símptomes i signes mal definits	48	50	43	11,6%
Resta contactes	214	46	202	5,9%
Total contactes	2.177	52	2.039	6,8%

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

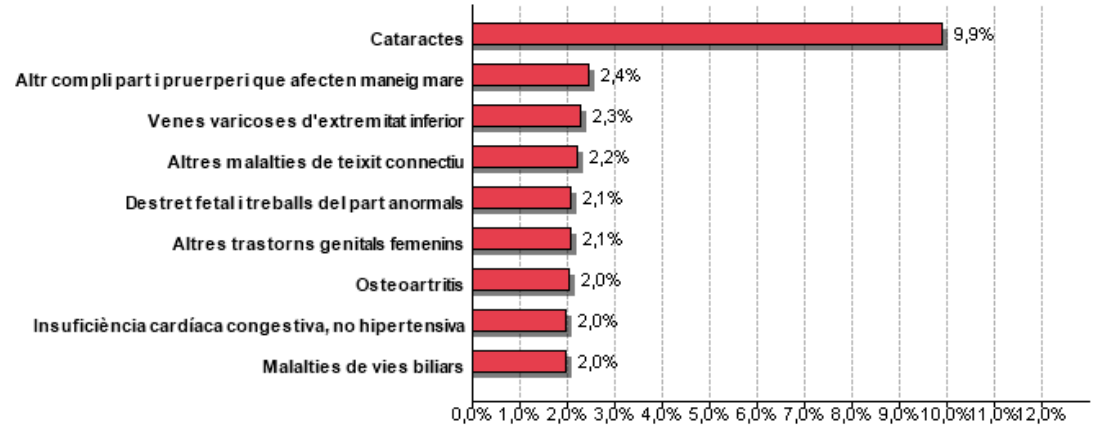
*Exclosos els casos no codificats.

Figura 49. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2015



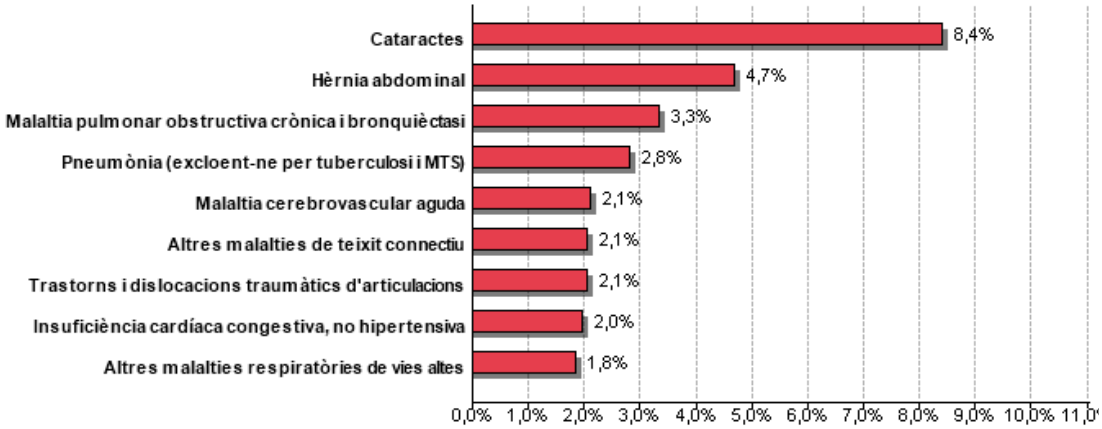
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 50. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2015



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

Figura 51. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2015



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

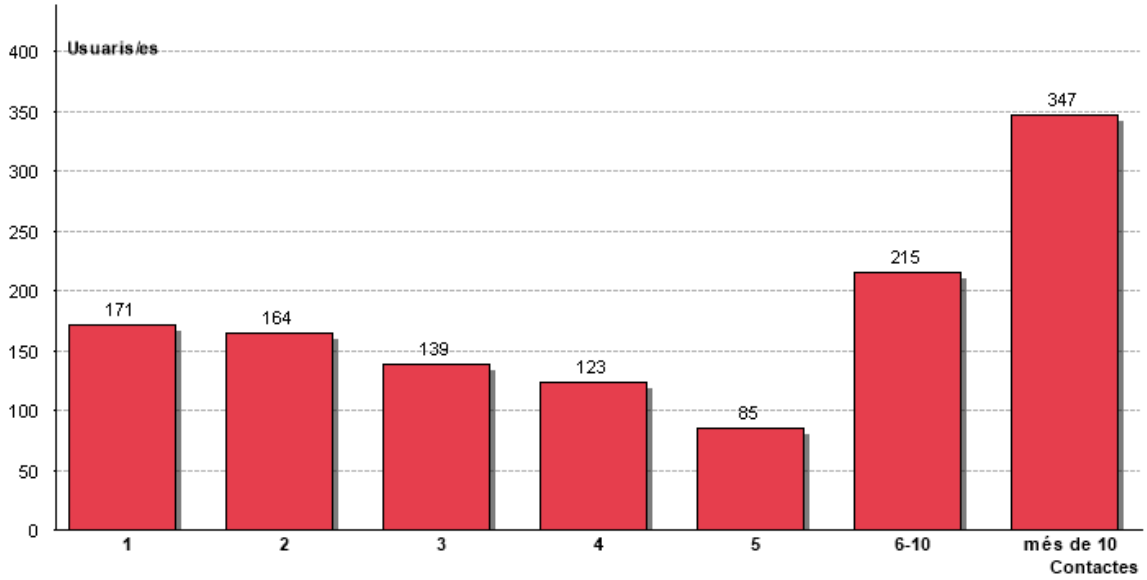
Figura 52. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2015



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

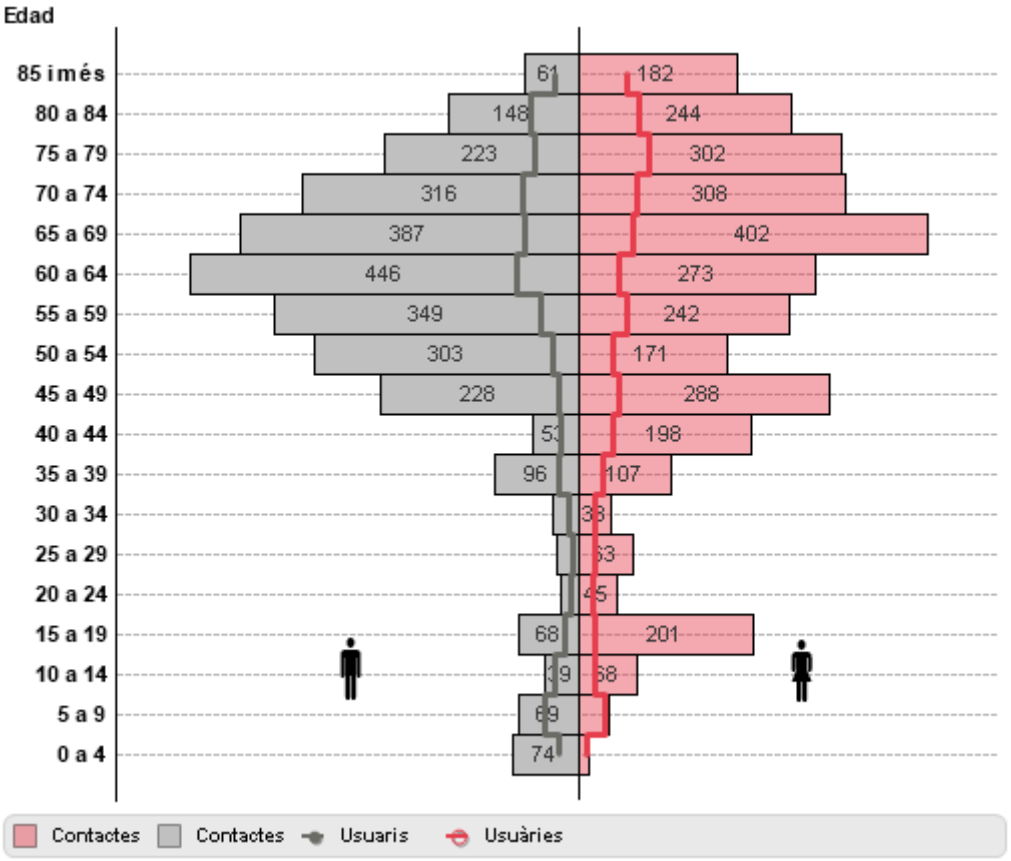
6.1.2 Hospitalització de dia

Figura 53. Nombre de contactes per usuaris. 2014-15



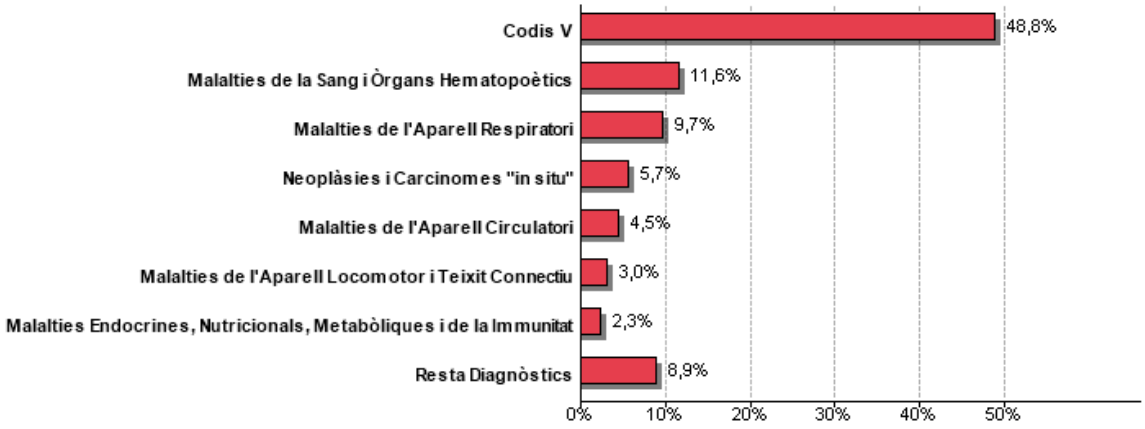
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 54. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2014-15



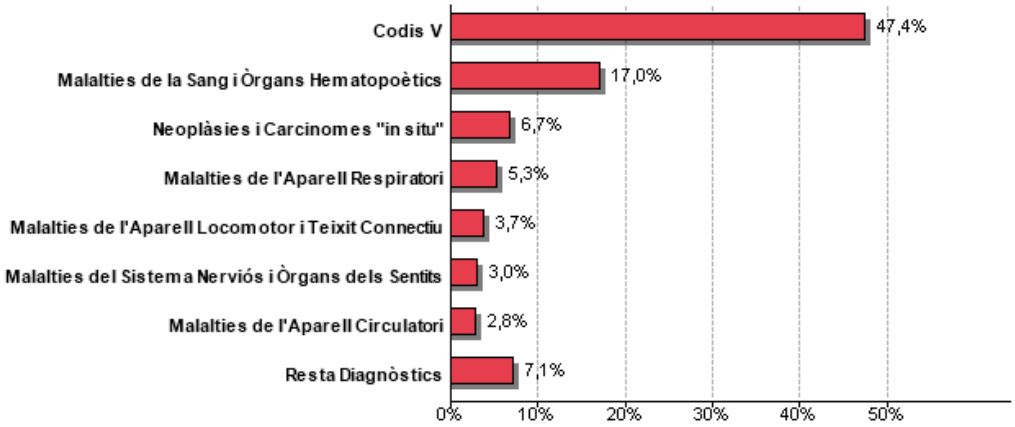
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 55. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2014-15



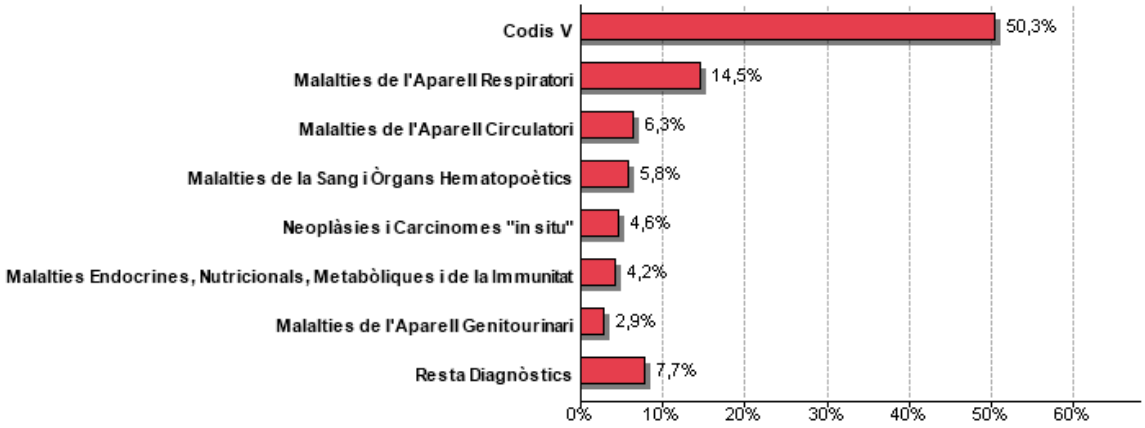
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 56. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2014-15



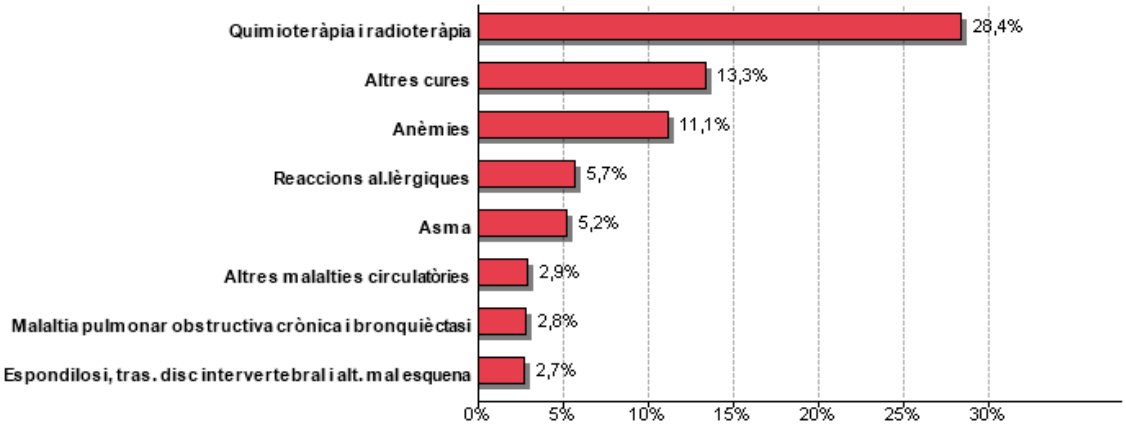
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 57. Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2014-15



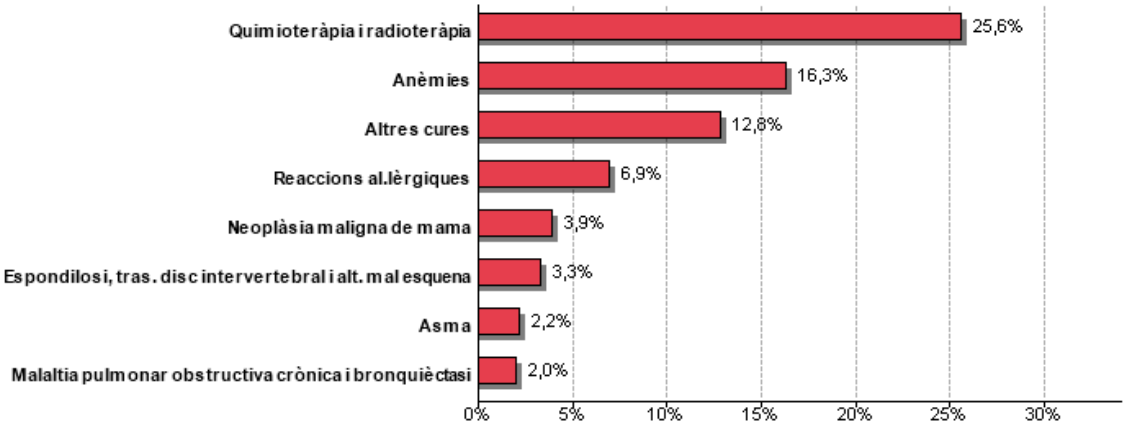
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 58. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2014-15



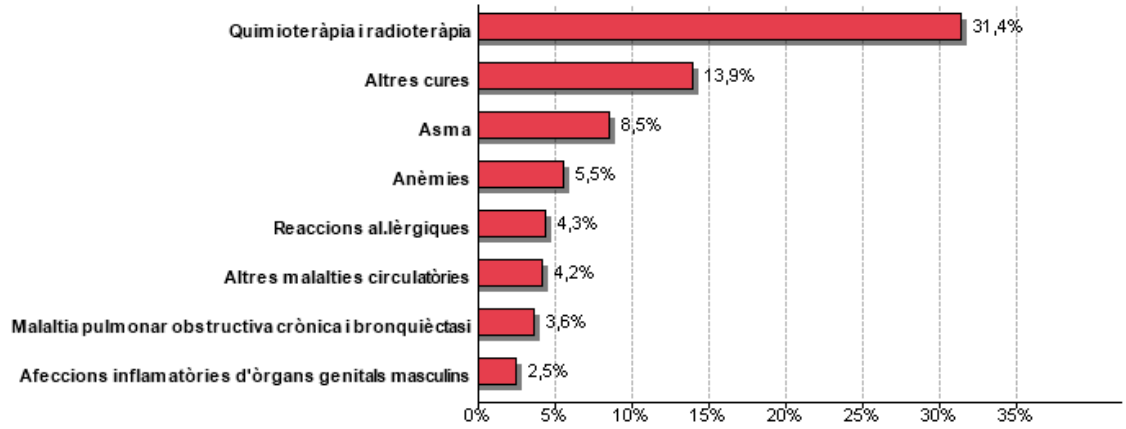
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 59. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2014-15



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

Figura 60. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2014-15



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

Figura 61. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2014-15



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

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

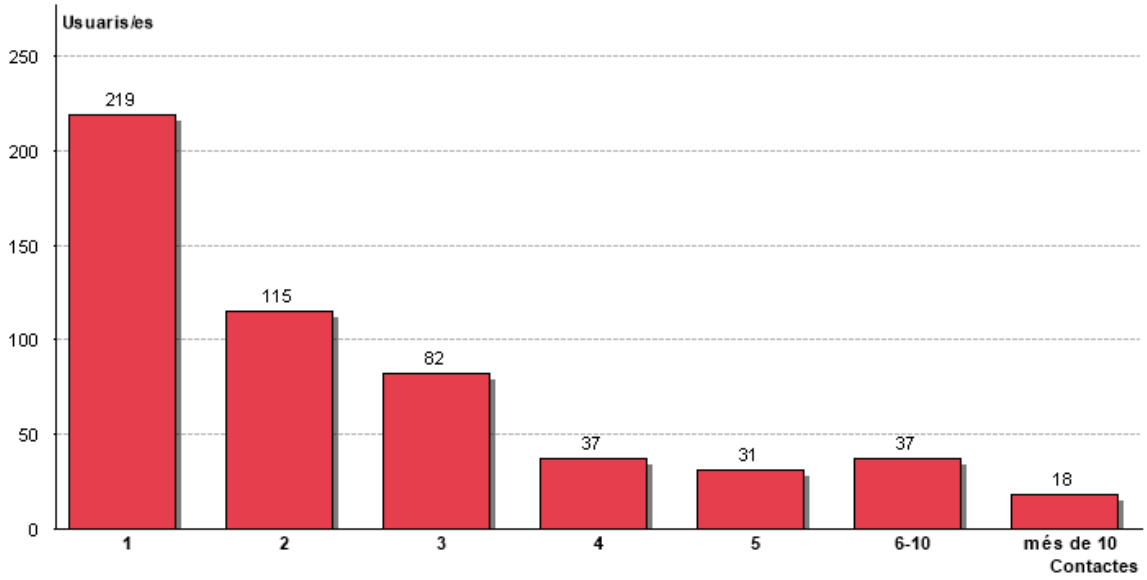
Taula 31. Distribució dels usuaris i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2013-15

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	%contactes	Contactes/Usuaris
Recursos Sociosanitaris	265	391	45,0%	1,5
Hospitals Salut Mental	188	363	41,8%	1,9
Hospitals Aguts	91	115	13,2%	1,3
	544	869	100,0%	1,6

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

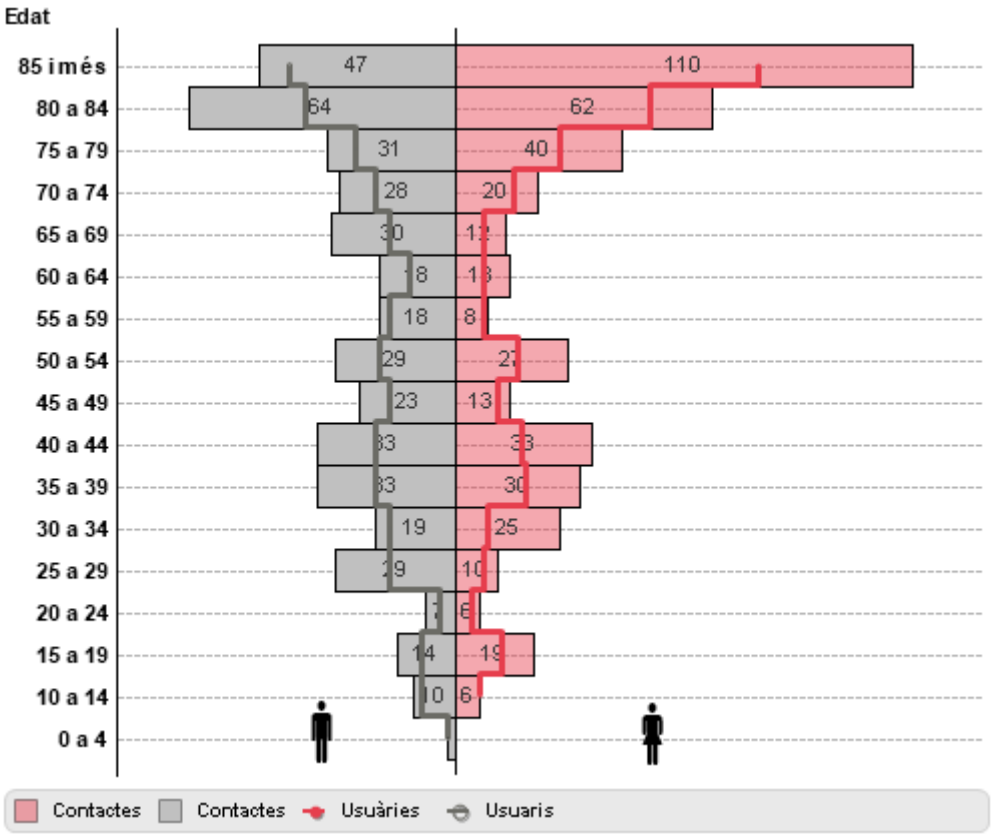
Hospitals Aguts: Dades dels hospitals d'aguts amb trastorns de salut mental.
Hospitals Salut Mental: Dades de la xarxa d'hospitalització psiquiàtrica (hospitals monogràfics i d'altres hospitals amb llits que pertanyen a aquesta xarxa).
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

Figura 62. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2013-15



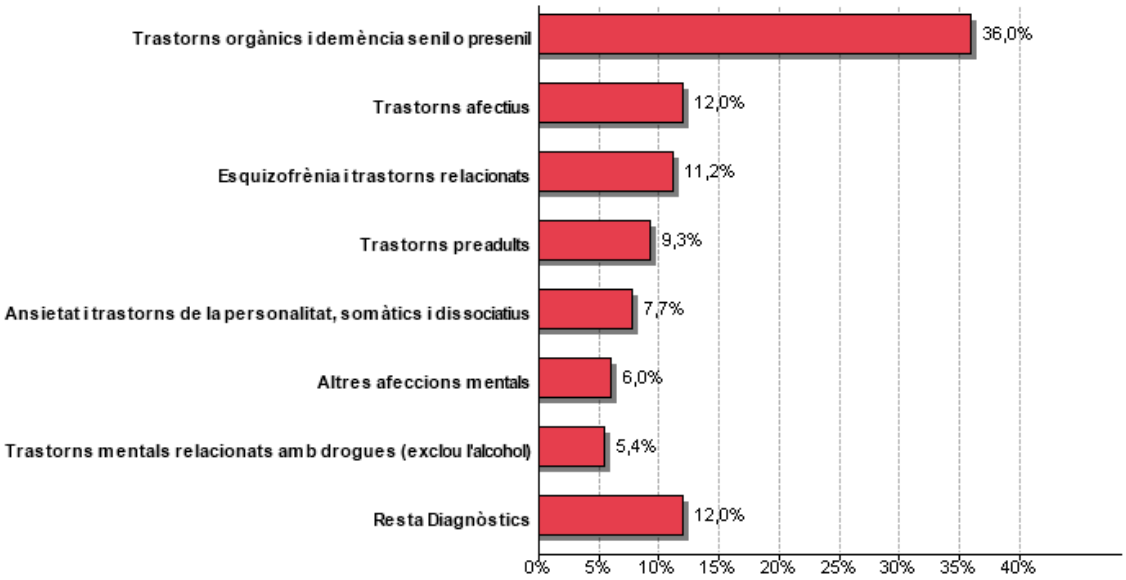
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 63. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2013-15



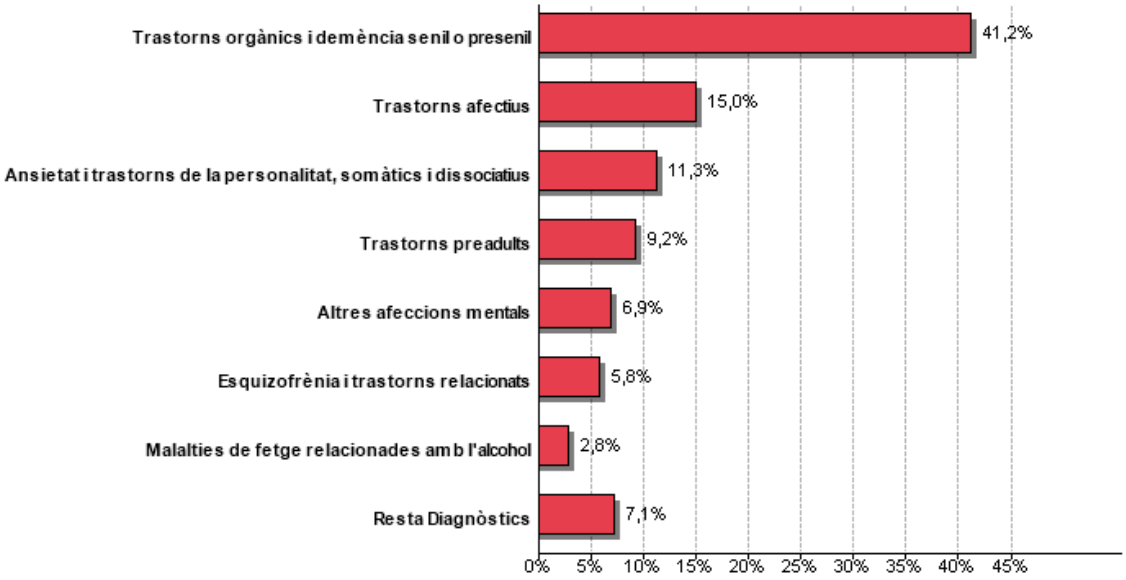
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 64. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2013-15



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

Figura 65. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en DONES. 2013-15



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

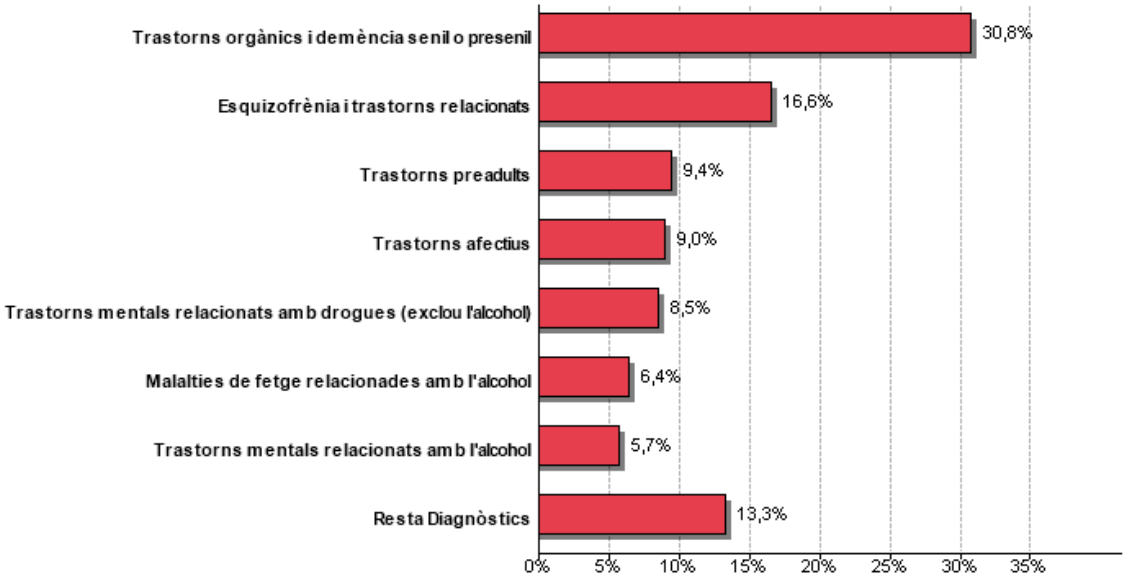
Taula 32. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2013-15 & 2008-10

Categories diagnòstiques	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	179	84	208	-13,9%
Trastorns afectius	65	50	73	-11,0%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	49	35	51	-3,9%
Trastorns preadults	40	81	8	400,0%
Altres afeccions mentals	30	32	29	3,4%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	25	45	18	38,9%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	12	60	11	9,1%
Resta Diagnòstics	31	45	24	29,2%
Total contactes	431	60	422	2,1%

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

Trastorns afectius: fonamentalment per Trastorn bipolar i Trastorn depressiu major.

Figura 66. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2013-15



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. 2013-15 & 2008-10

Categories diagnòstiques	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	134	75	103	30,1%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	72	40	64	12,5%
Trastorns preadults	41	69	6	583,3%
Trastorns afectius	39	50	29	34,5%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	37	38	34	8,8%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	28	60	21	33,3%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	25	54	26	-3,8%
Resta Diagnòstics	58	44	64	-9,4%
Total contactes	434	54	347	25,1%

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

Figura 67. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2013-15

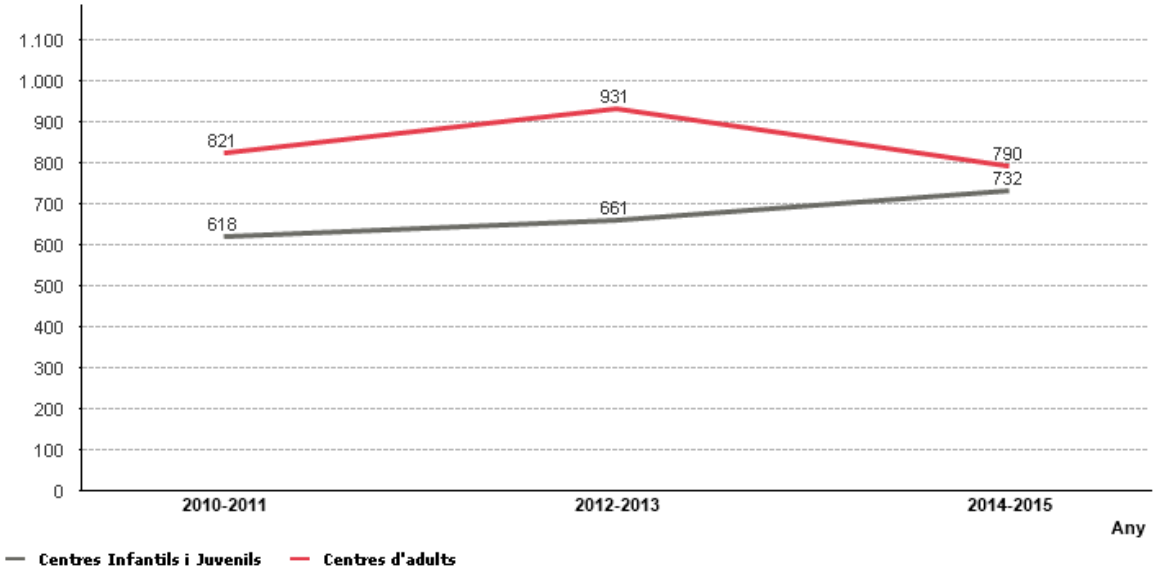


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.3 Atenció ambulatòria en salut mental

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

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



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

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

Any	2012-2013	2014-2015
Pacients atesos	931	790
Dones %	55,0%	56,3%
Mitjana d'edat	45,9	46,2
Pacients incidents (1ª vegada)	239	207
Total visites	2.076	1.901
Total altes	46	39

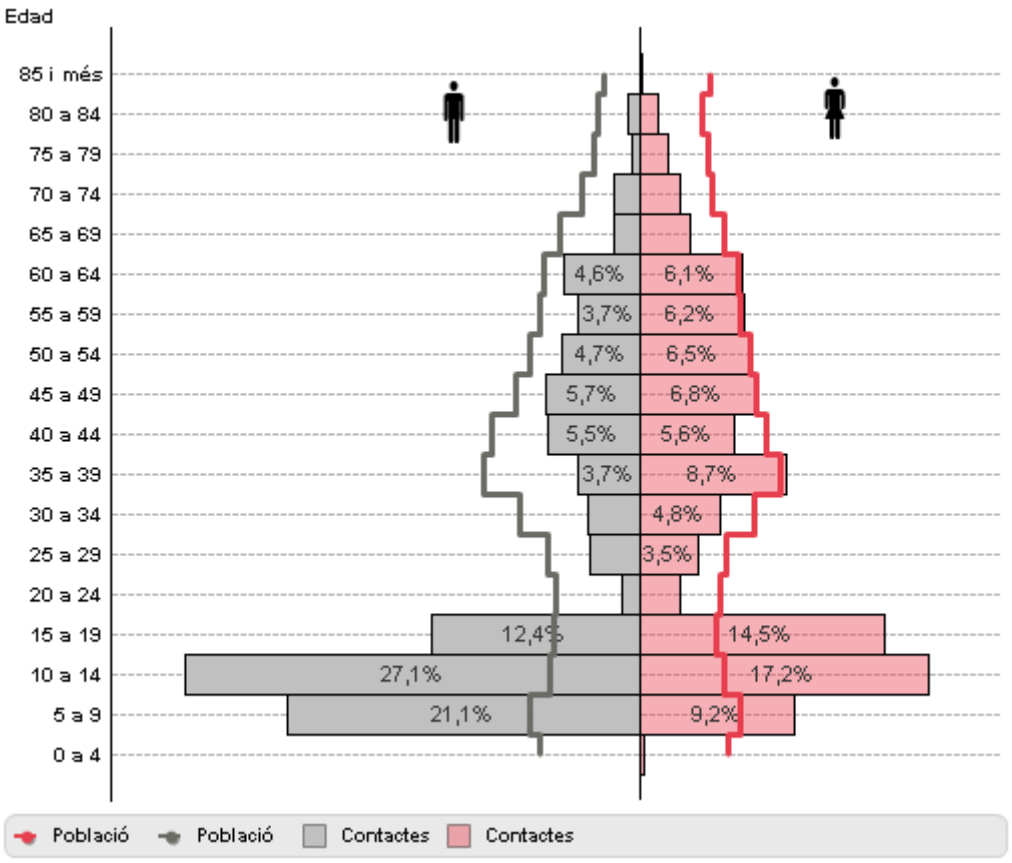
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Any	2012-2013	2014-2015
Pacients atesos	661	732
Noies %	38,6%	36,2%
Mitjana d'edat	11,3	11,4
Pacients incidents (1ª vegada)	248	278
Total visites	1.576	1.874
Total altes	86	70

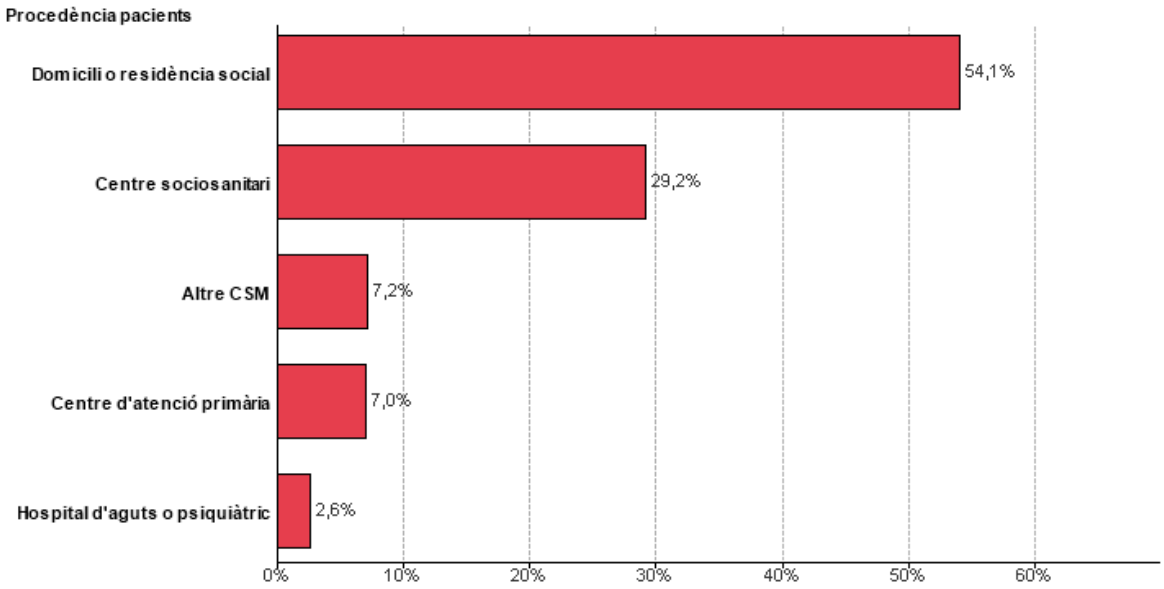
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 69. Piràmide de residents al municipi i atesos als centres ambulatoris de salut mental, per grup d'edat i sexe. 2014-15



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

Figura 70. Procedència dels pacients atesos per primera vegada als centres ambulatoris de salut mental. 2014-15



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

Taula 36. Pacients atesos als centres de salut mental d'adults segons principals diagnòstics més freqüents. 2014-15

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada	63	48,7	27,0%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	40	40,7	62,5%
Trastorn personalitat inespecificat. Personalitat patològ.NOS, psicopàtic:estat constitucional	38	42,2	39,5%
Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat	30	54,1	63,3%
Trastorn de personalitat límit	27	35,4	81,5%
Resta categories	555	47,0	57,7%
Total	753	46,4	55,5%

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

Taula 37. Pacients atesos als centres de salut mental infantil i juvenil segons principals diagnòstics més freqüents. 2014-15

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Problemes de relació específics en la infància i adolescència. Gelosia del germanet	55	11,4	29,1%
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	52	11,7	46,2%
Trastorn mixt de desenvolupament	52	10,0	17,3%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	47	11,8	19,1%
Trastorn mixt de la conducta i emocions. Delinqüència neuròtica	44	11,6	43,2%
Resta categories	457	11,5	38,5%
Total	707	11,4	35,8%

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

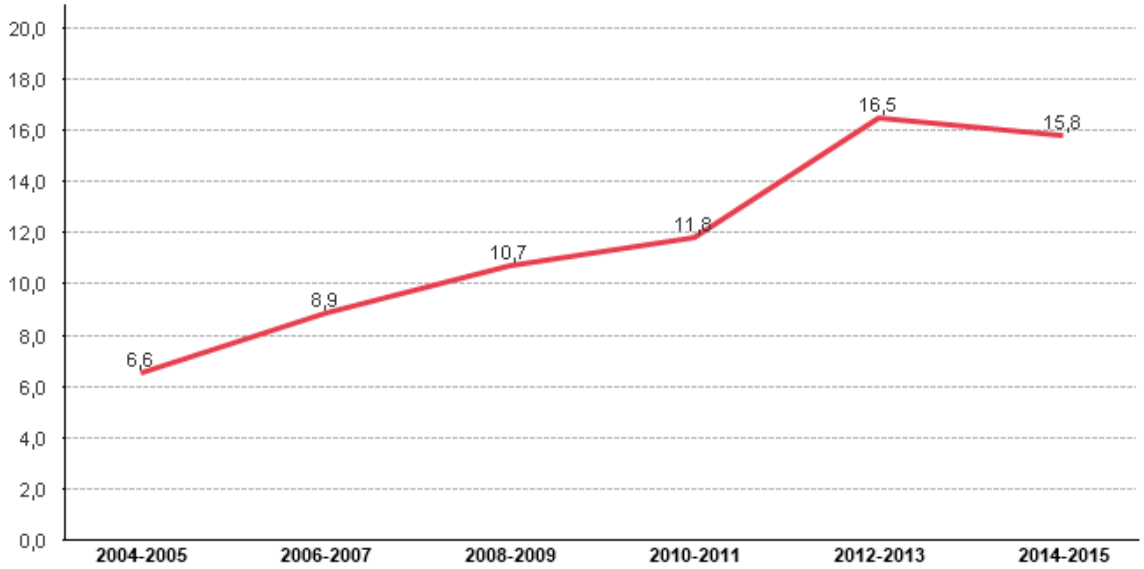
6.4 Atenció sòciosanitària

Taula 38. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs utilitzat. 2013-15

Recursos socisanitaris	Usuaris	Contactes	%contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	1.355	2.191	70,8%	1,6
Recursos atenció ambulatòria	376	651	21,0%	1,7
Recursos atenció domiciliària	205	251	8,1%	1,2
	1.936	3.093	100,0%	1,7

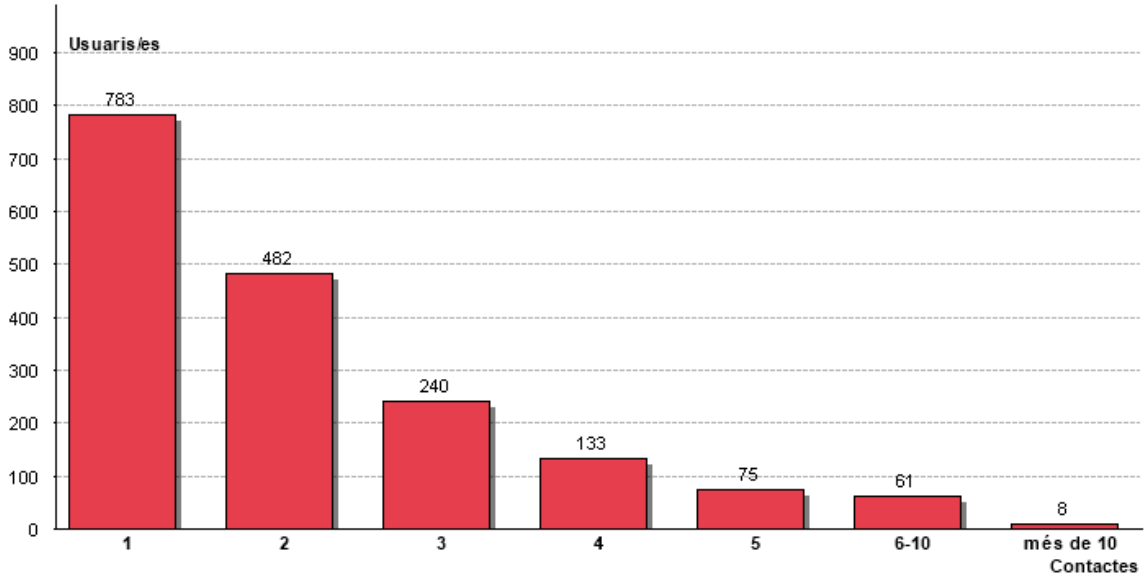
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 71. Evolució de la taxa d'utilització dels recursos sociosanitaris



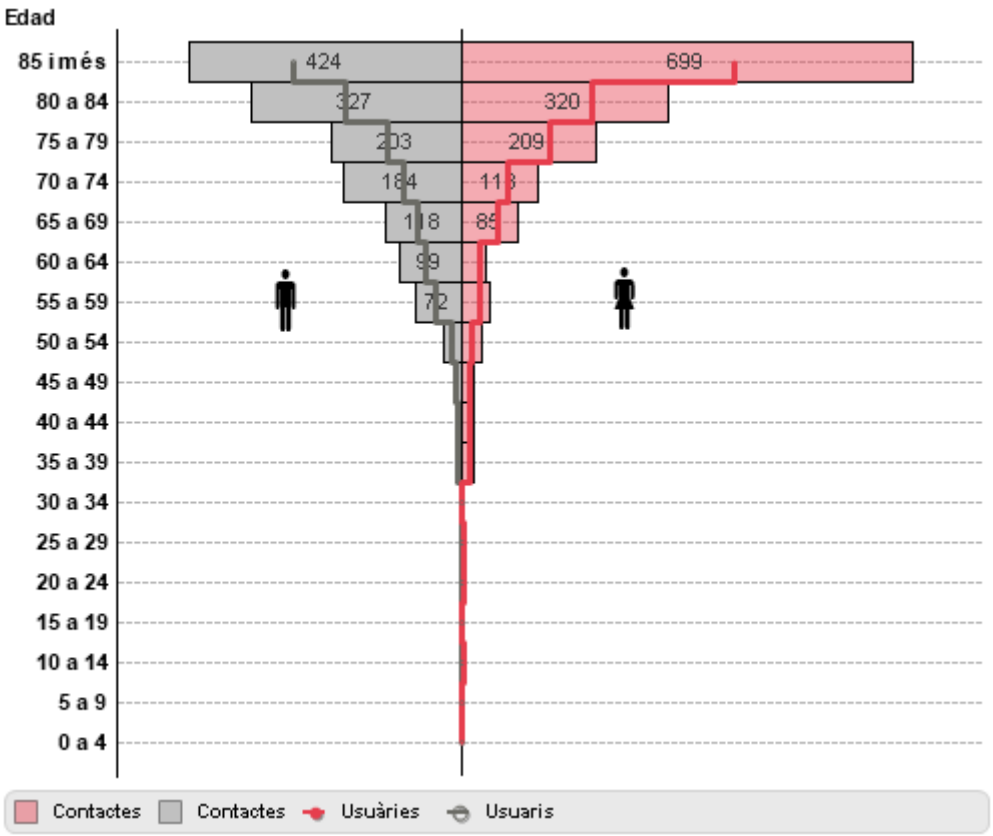
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Figura 72. Nombre de contactes per usuaris. 2013-15



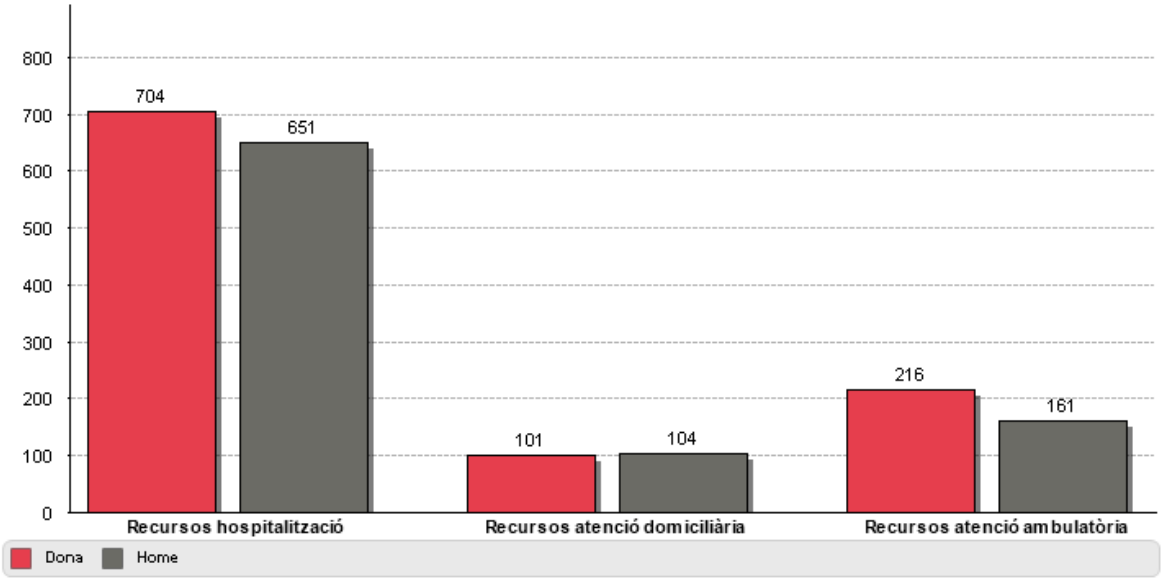
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 73. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2013-15



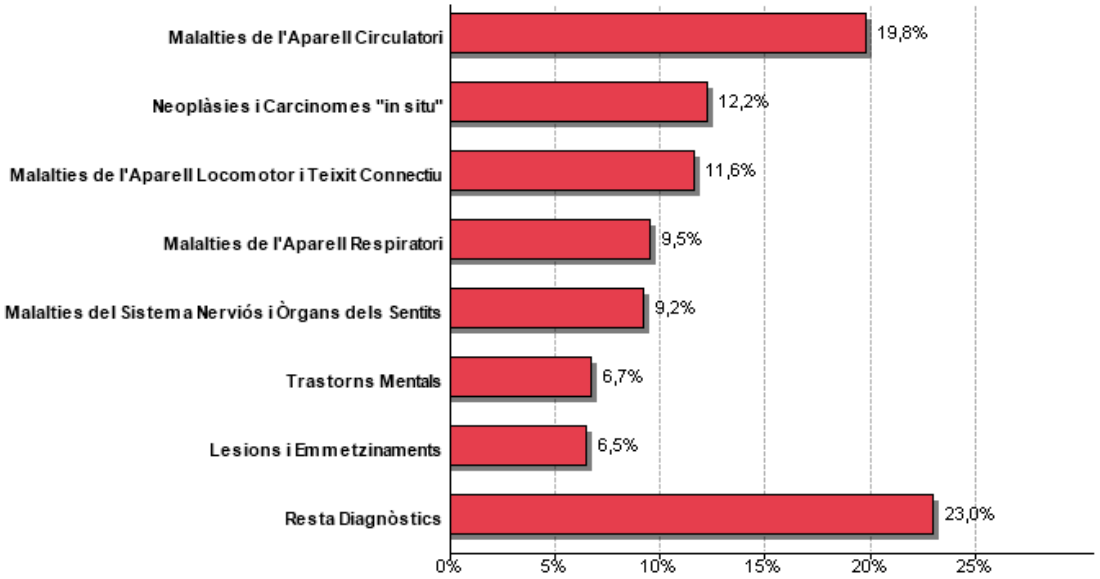
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 74. Distribució dels usuaris per sexe segons recurs sociosanitari utilitzat. 2013-15



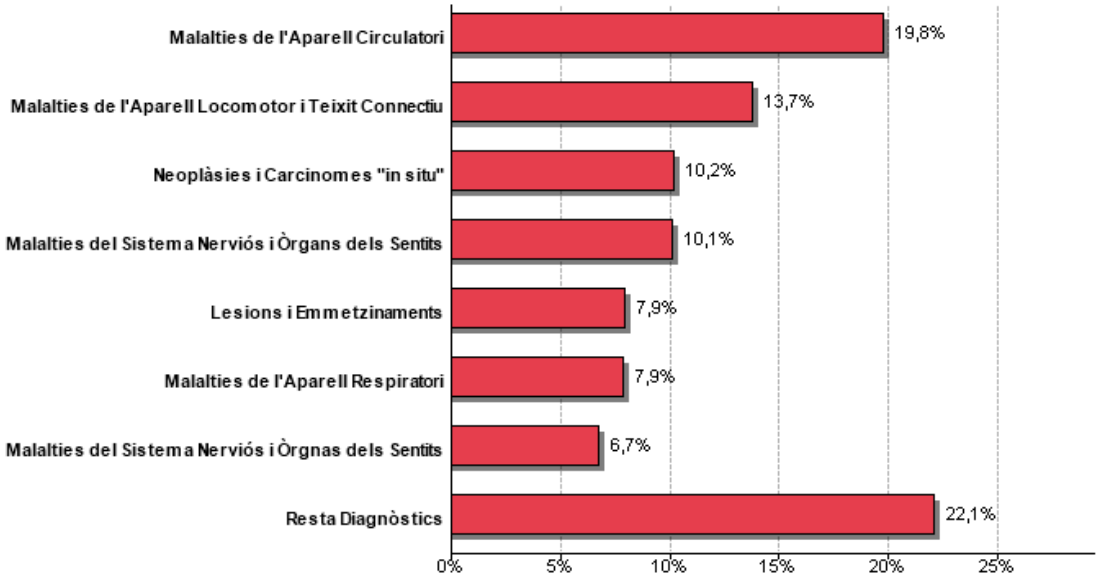
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 75. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2013-15



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

Figura 76. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2013-15



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

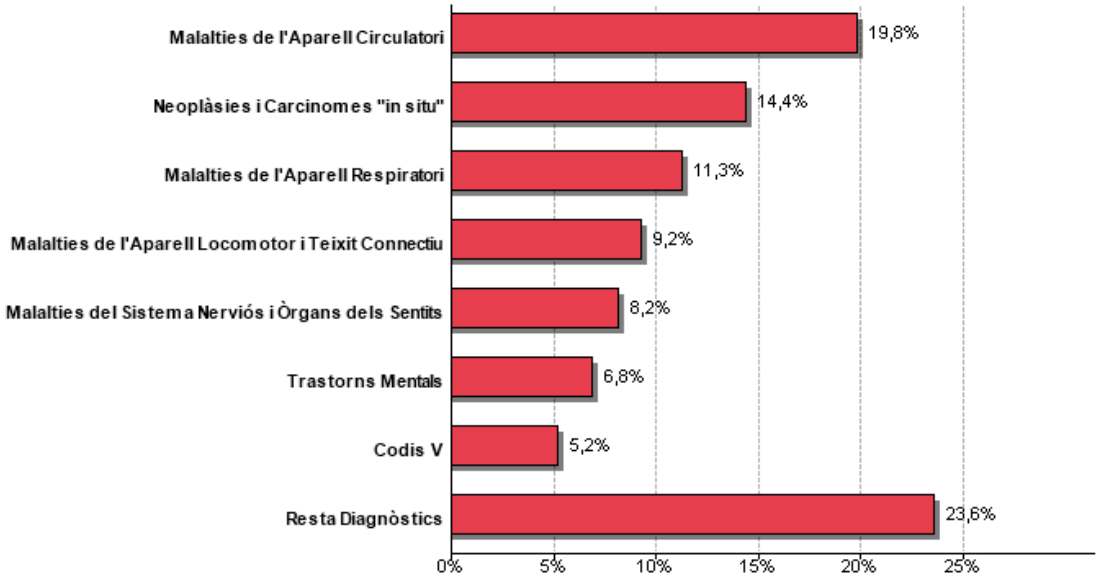
Taula 39. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2013-15 & 2008-10

Grups diagnòstics	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Malalties de l'Aparell Circulatori	321	78	192	67,2%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	222	79	90	146,7%
Trastorns Mentals	216	81	212	1,9%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	161	71	91	76,9%
Lesions i Emmetzinaments	138	82	179	-22,9%
Malalties de l'Aparell Respiratori	128	82	80	60,0%
Altres Afeccions	76	79	38	100,0%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgnas dels Sentits	72	59	47	53,2%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	41	84	31	32,3%
Resta diagnòstics	98	78	77	27,3%
Total contactes	1.473	77	1.037	42,0%

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

*Exclosos els casos no codificats.

Figura 77. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2013-15



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

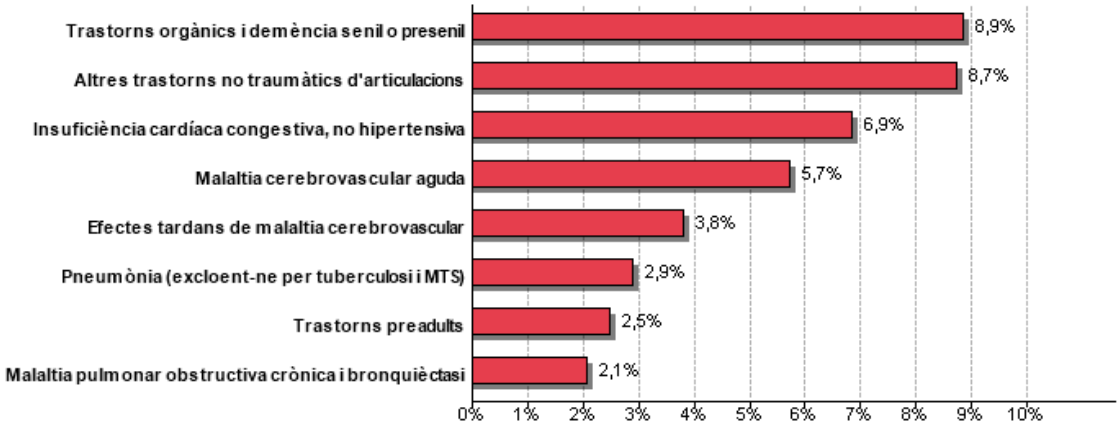
Taula 40. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2013-15 & 2008-10

Grups diagnòstics	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Malalties de l'Aparell Circulatori	296	75	206	43,7%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	218	72	192	13,5%
Trastorns Mentals	175	76	92	90,2%
Malalties de l'Aparell Respiratori	170	78	81	109,9%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	146	79	67	117,9%
Lesions i Emmetzinaments	81	73	91	-11,0%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgnas dels Sentits	69	67	62	11,3%
Altres Afeccions	69	80	27	155,6%
Malalties de l'Aparell Digestiu	57	77	27	111,1%
Resta diagnòstics	119	78	84	41,7%
Total contactes	1.400	76	929	50,7%

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

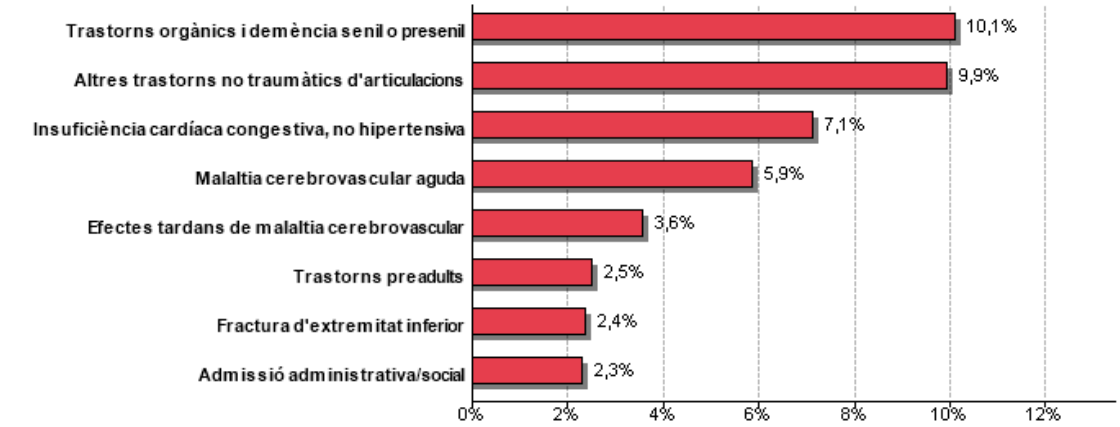
*Exclosos els casos no codificats.

Figura 78. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2013-15



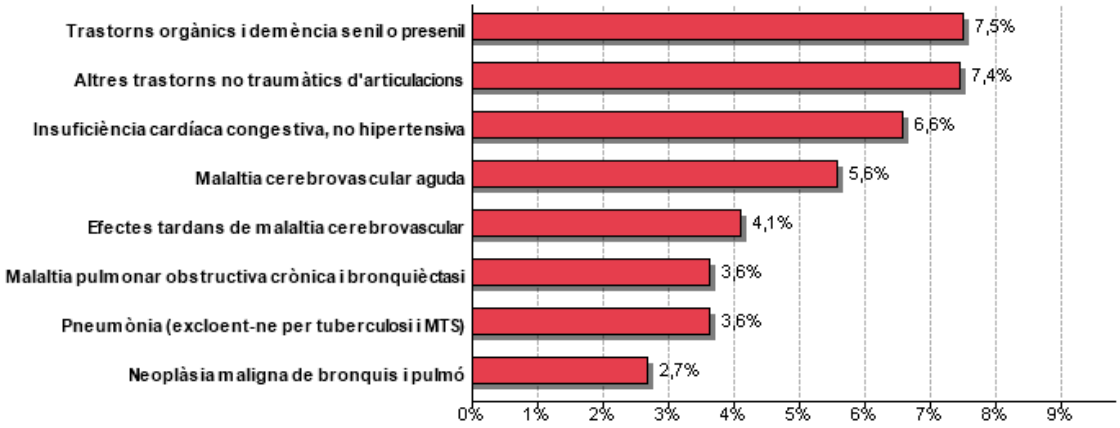
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 79. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2013-15



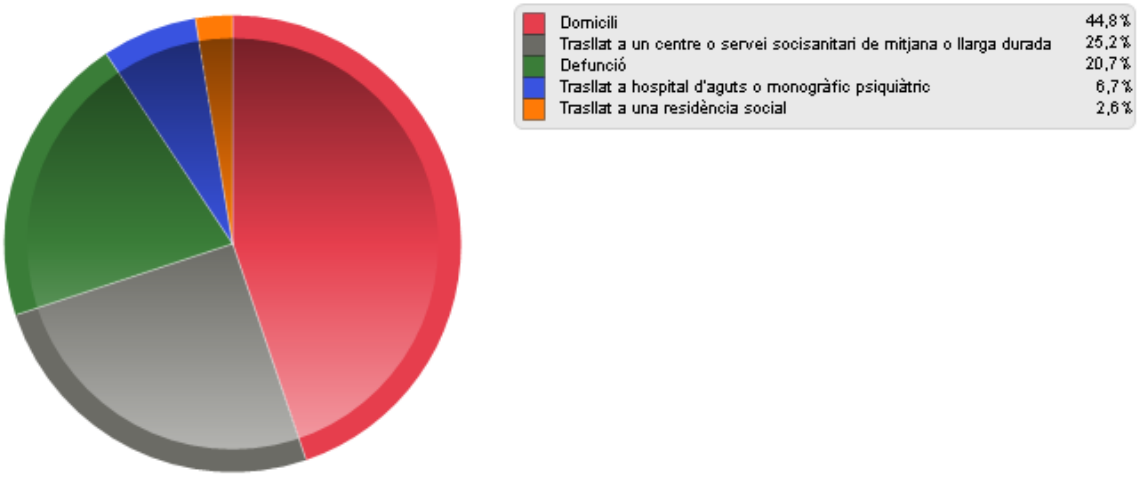
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 80. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2013-15



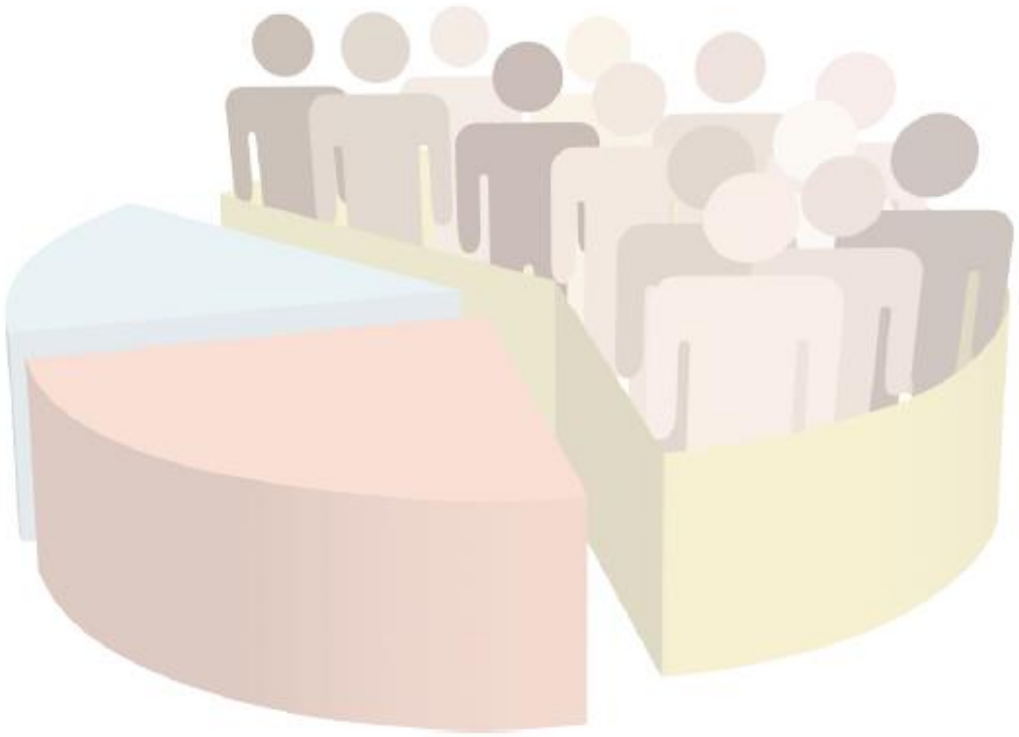
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 81. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2013-15



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

Accidents de Trànsit



7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

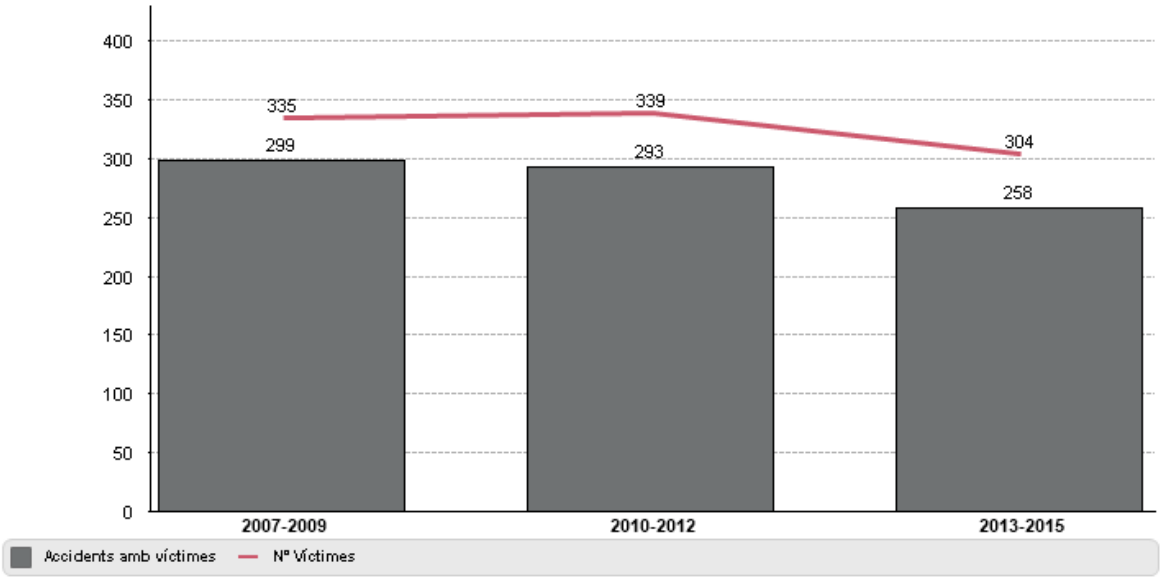
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) per primera vegada durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit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

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

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

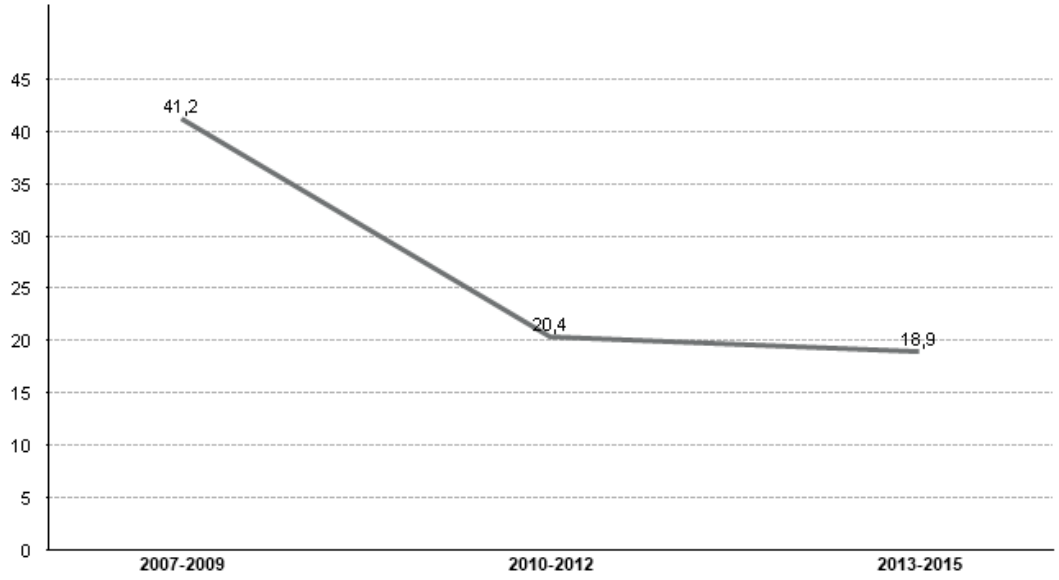
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Per tant, les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són indicadors poblacionals

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



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

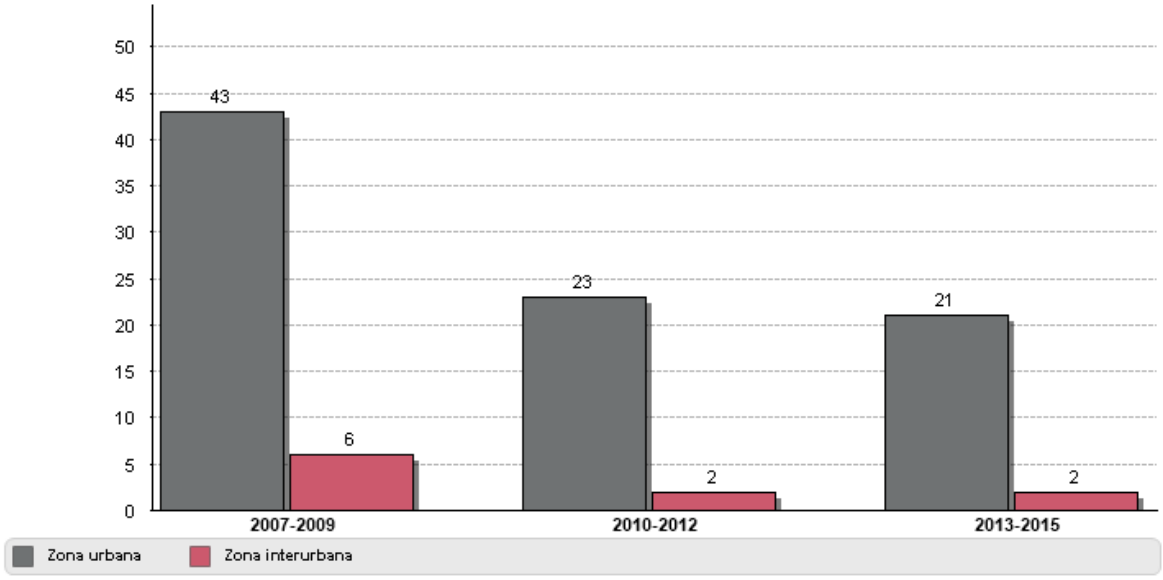
Figura 83. Evolució de l'Índex d'Accidentabilitat (morts i ferits greus) ocorreguts al municipi



Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit i Població postcensal d'IdesCat. Elaboració pròpia.

Índex Accidentabilitat: nombre d'accidents amb morts i ferits greus ocorreguts al municipi per 100.000 habitants.

Figura 84. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit ocorreguts al municipi



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

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

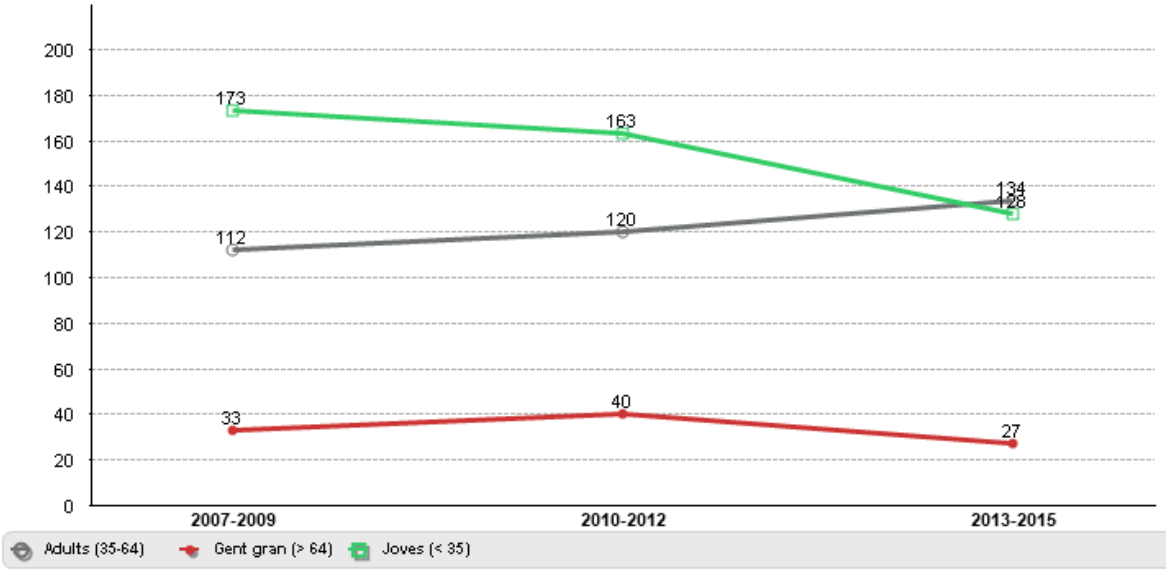
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

Figura 85. Piràmides d'accidentabilitat i víctimes, segons edat i sexe. 2013-15 & 2007-09



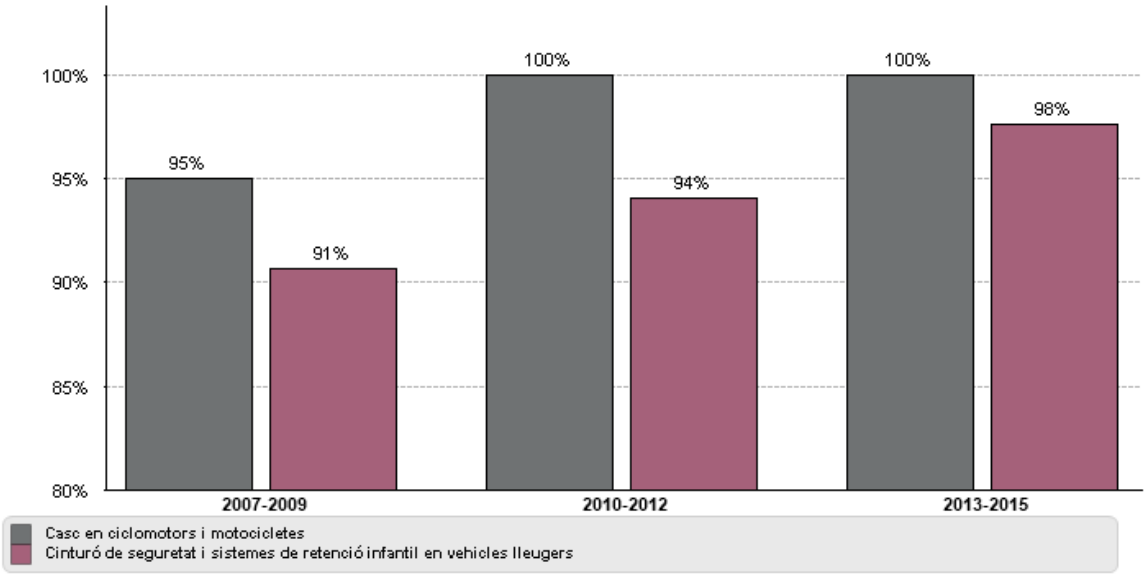
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



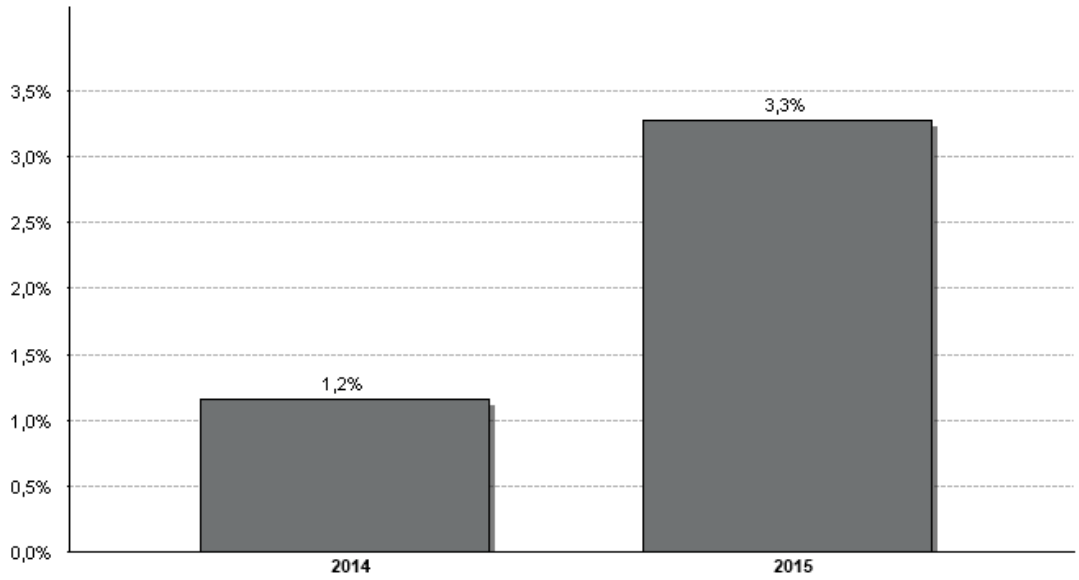
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

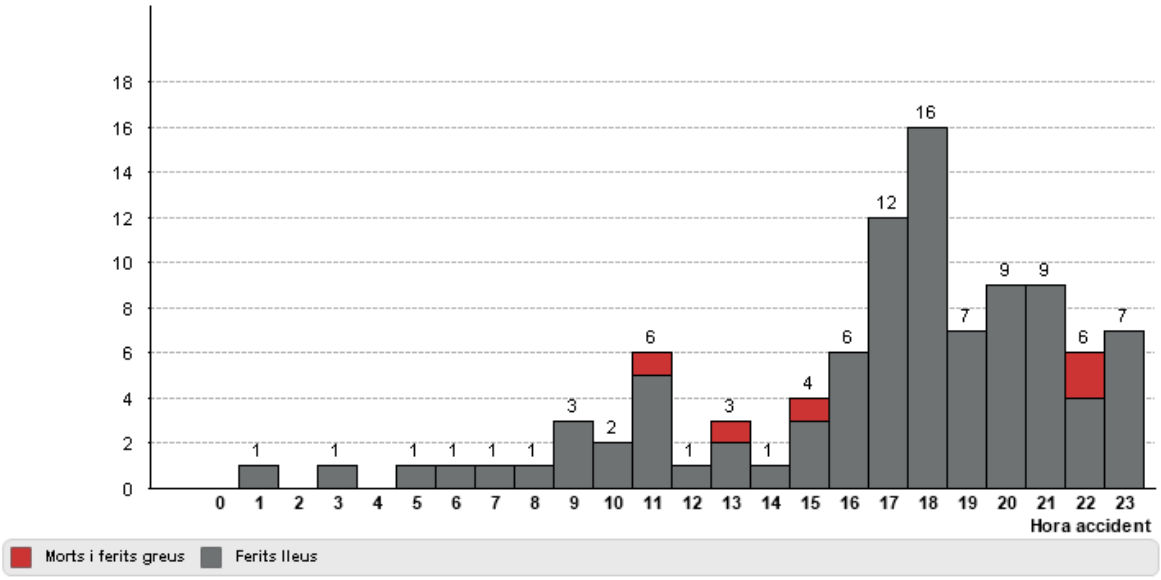
Figura 88. Percentatge positius d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi. 2014 i 2015



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

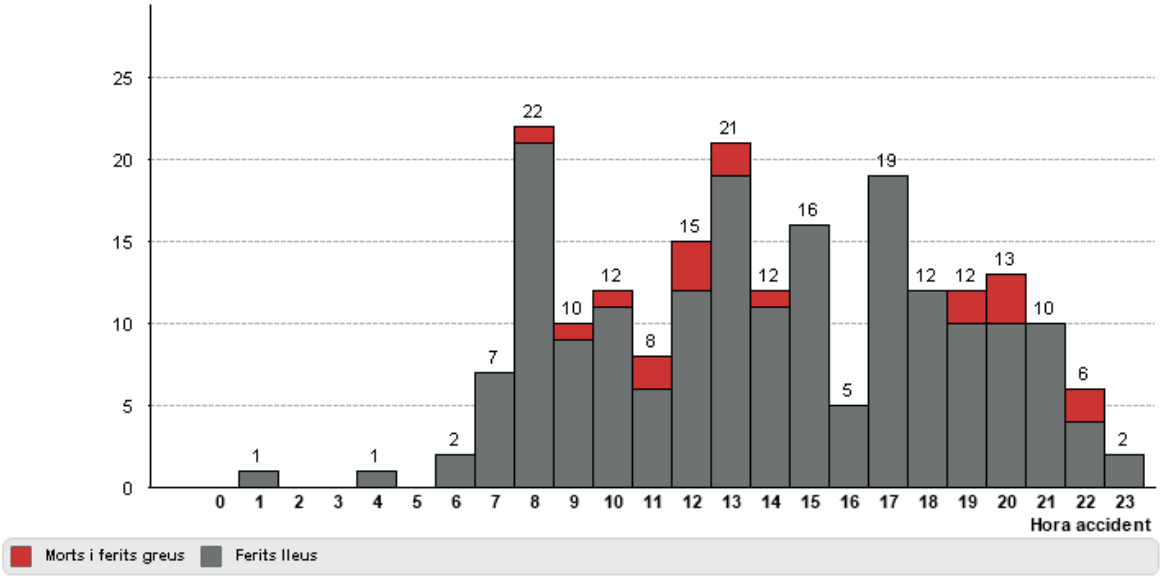
7.2 Característiques dels accidents

Figura 89. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons franjes horàries els caps de setmana. 2013-15



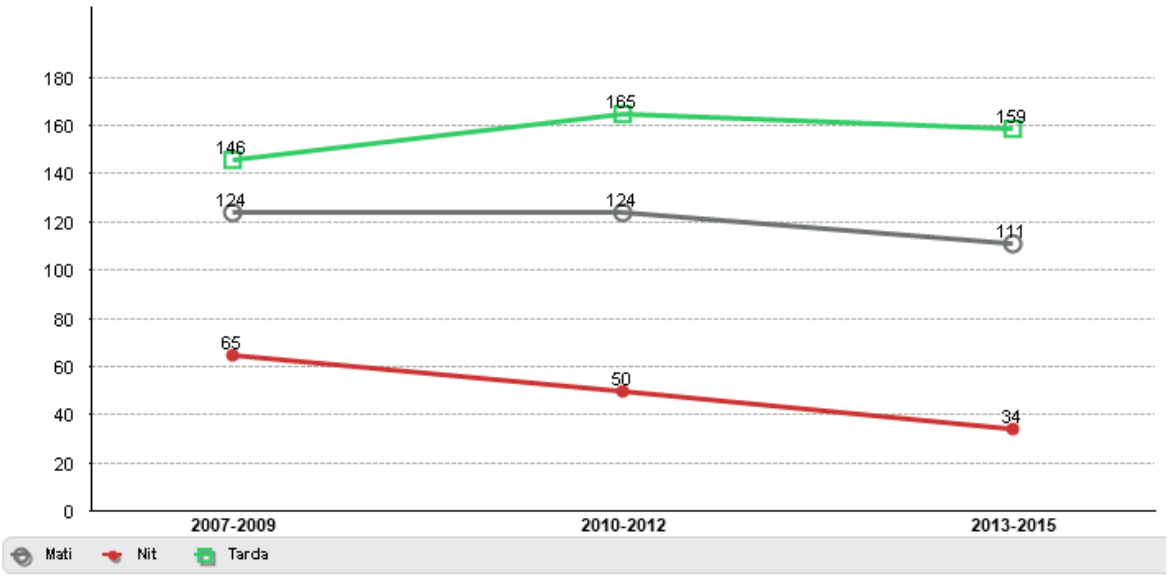
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 90. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons franjes horàries els dies feiners. 2013-15



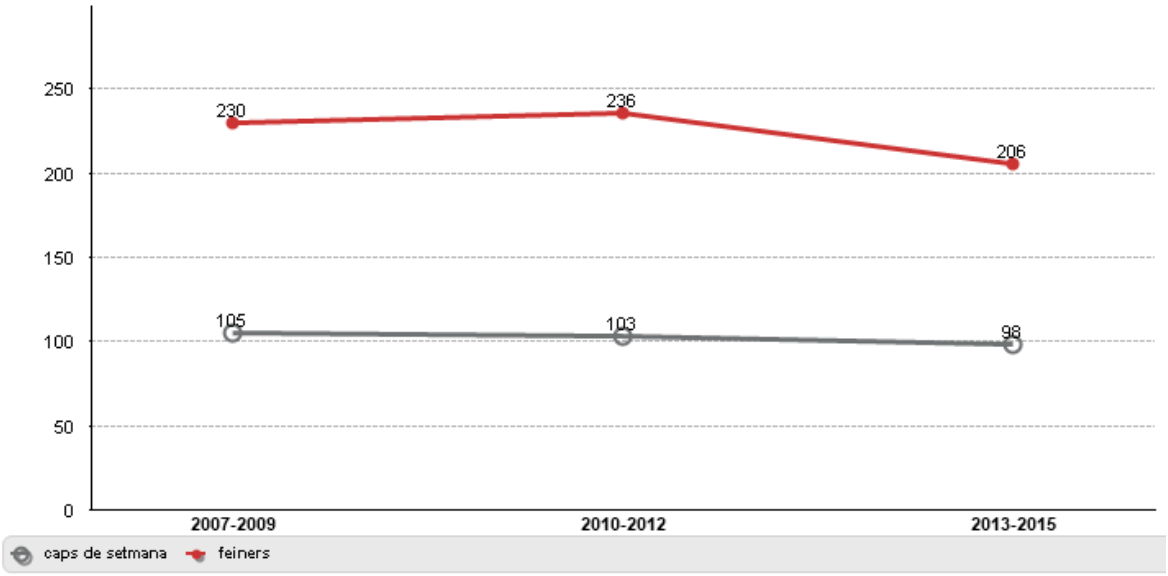
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



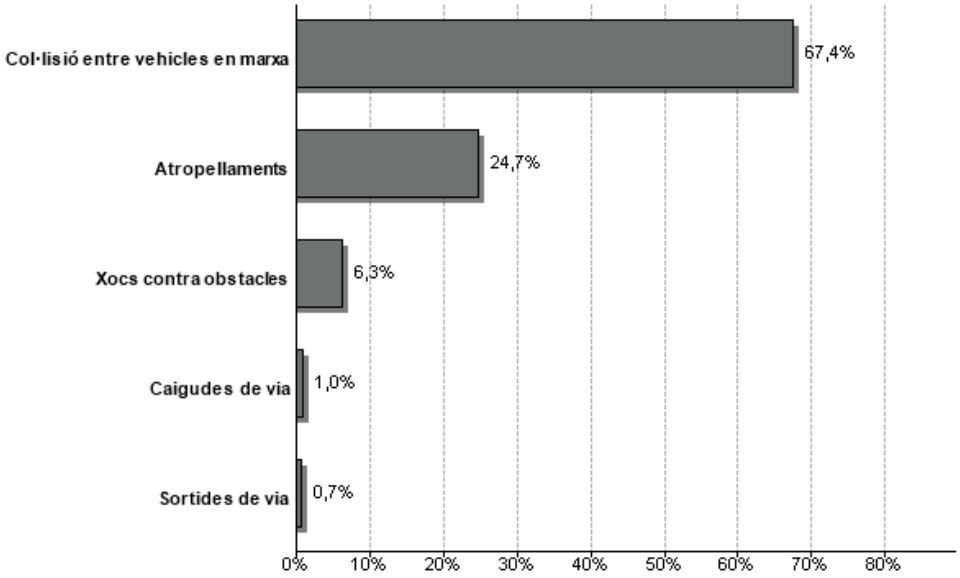
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

Figura 93. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons tipus d'accident. 2013-15

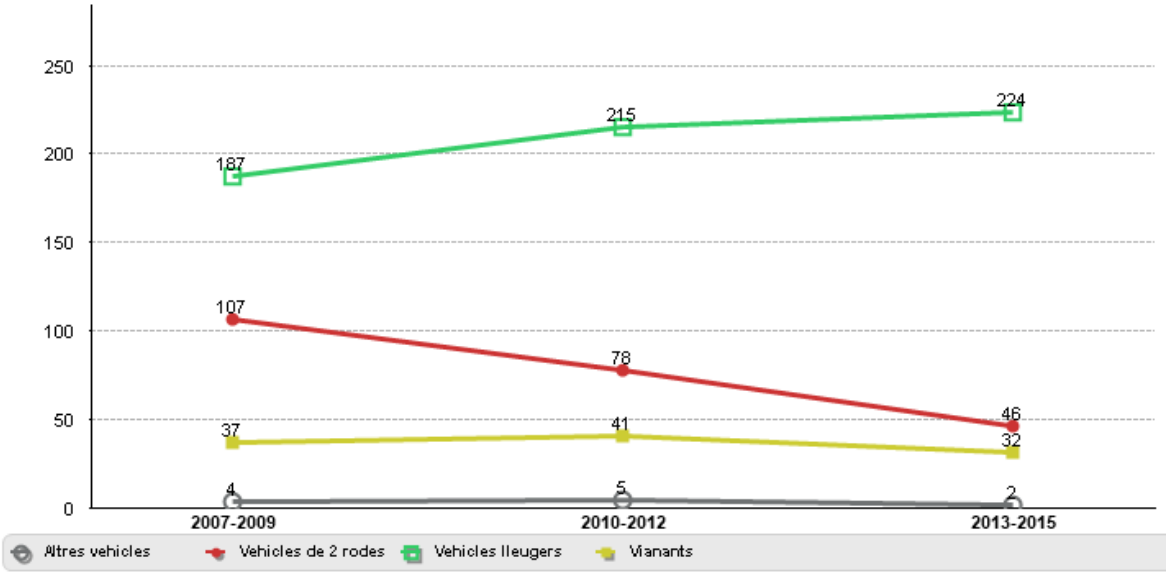


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Atropellament: quan el primer succés que es produeix en l'accident és un atropellament d'un vianant o un ciclista i abans no hi ha hagut una sortida de via.
Caiguda de via: o bolcada quan el primer succés és una caiguda a la via en el cas d'un vehicle de dues rodes o una bolcada en el cas d'un vehicle de quatre rodes o més.
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi ha voral). Un xoc contra la vorada implica prèviament una sortida de la via.
Xocs contra objecte/obstacle: quan el primer succés és una col•lisió d'un vehicle contra un objecte, obstacle o animal sense existir prèviament una sortida de via.
Altres (incendi, explosió...):quan el que ha succeït no es pot considerar dins de cap de les categories anteriors

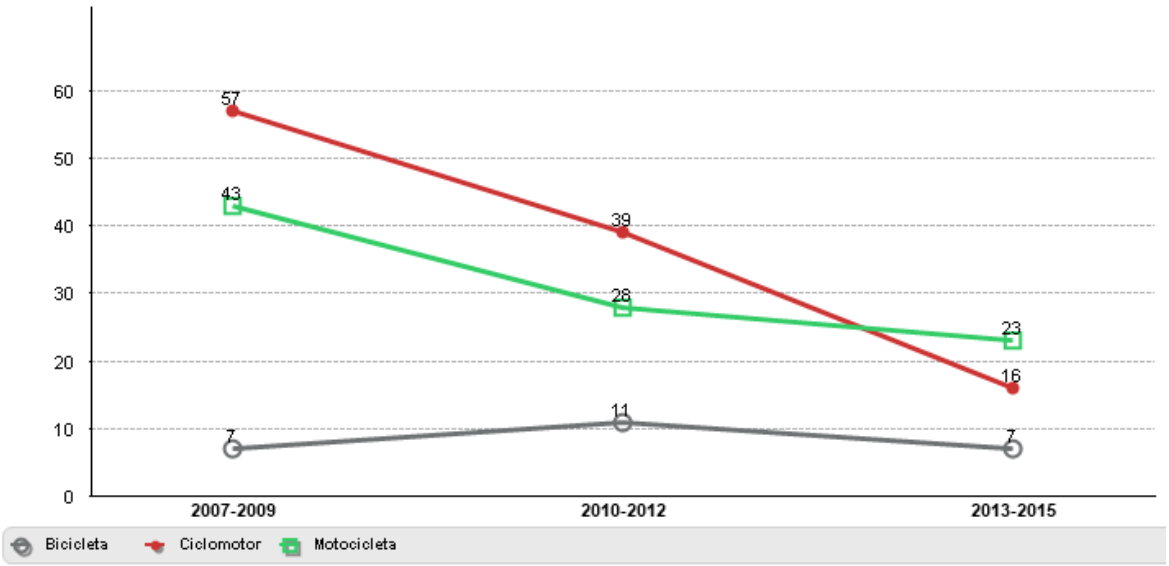
7.3 Característiques de les unitats implicades

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



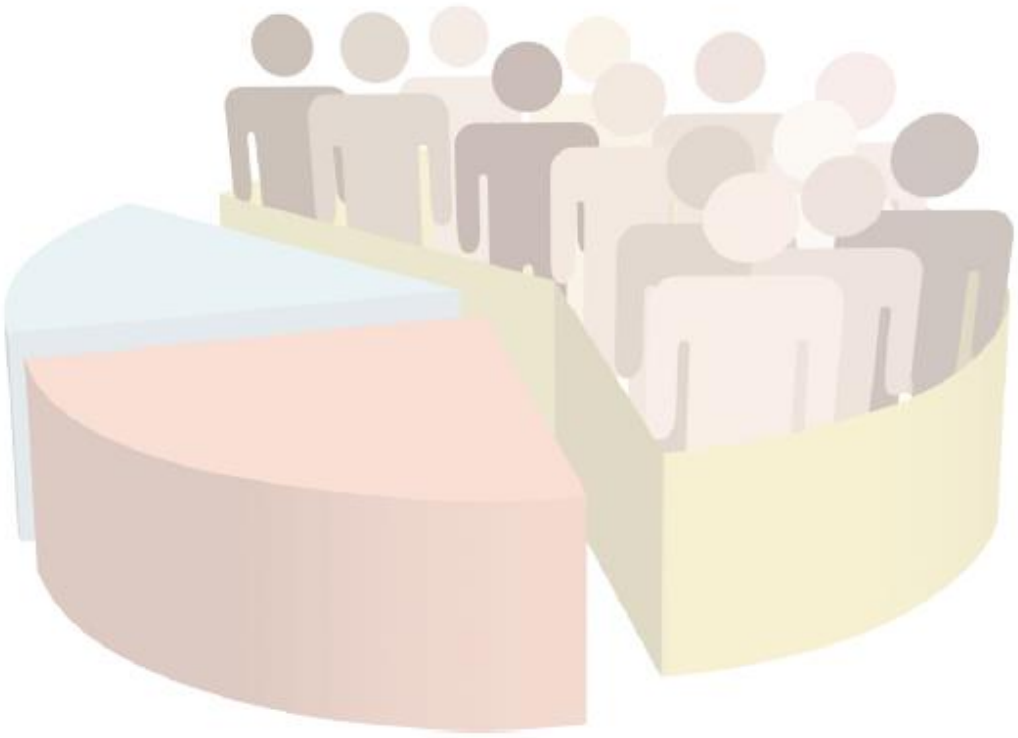
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 95. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons principals vehicles de 2 rodes



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

Taules de dades



8. TAULES

8.1 Demografia

Taula 1. Distribució de la població a 1 de gener per edat, sexe i nacionalitat. 2015

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera
0 a 4	1.018	823	195	1.107	905	202	2.125	1.728	397
5 a 9	1.195	1.053	142	1.244	1.113	131	2.439	2.166	273
10 a 14	1.025	908	117	1.041	928	113	2.066	1.836	230
15 a 19	876	771	105	977	832	145	1.853	1.603	250
20 a 24	945	789	156	947	816	131	1.892	1.605	287
25 a 29	999	771	228	1.004	825	179	2.003	1.596	407
30 a 34	1.309	1.047	262	1.300	1.019	281	2.609	2.066	543
35 a 39	1.650	1.440	210	1.766	1.453	313	3.416	2.893	523
40 a 44	1.499	1.298	201	1.674	1.393	281	3.173	2.691	482
45 a 49	1.367	1.237	130	1.419	1.232	187	2.786	2.469	317
50 a 54	1.314	1.245	69	1.263	1.177	86	2.577	2.422	155
55 a 59	1.187	1.140	47	1.137	1.073	64	2.324	2.213	111
60 a 64	1.167	1.126	41	1.075	1.037	38	2.242	2.163	79
65 a 69	1.011	995	16	920	902	18	1.931	1.897	34
70 a 74	878	863	15	708	692	16	1.586	1.555	31
75 a 79	773	761	12	485	479	6	1.258	1.240	18
80 a 84	739	728	11	476	475	1	1.215	1.203	12
85 i més	849	844	5	407	405	2	1.256	1.249	7
Total	19.801	17.839	1.962	18.950	16.756	2.194	38.751	34.595	4.156

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. 2015

Continent / Sexe	Home	Dona	Total
Àfrica	1.183	968	2.151
Amèrica Latina	311	378	689
Àsia	230	130	360
Oceania		1	1
Països UE	379	359	738
Resta Amèrica	6	9	15
Resta Europa	83	115	198
No codificat	2	2	4
Total	2.194	1.962	4.156

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

Taula 3. Distribució dels immigrants/emigrants segons sexe i nacionalitat. 2015

Sexe	Dona		Home		Total	
Continet	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Àfrica	190	96	240	129	430	225
Amèrica Latina	84	49	59	33	143	82
Àsia	40	21	78	56	118	77
Espanya	582	566	607	607	1.189	1.173
Països UE	36	20	36	36	72	56
Resta Amèrica	4	0	3	0	7	0
Resta Europa	18	17	9	15	27	32
No codificat	3	0	-	-	3	0
Total	957	769	1.032	876	1.989	1.645

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

8.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Bienni	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2003-2004	**993**	16	29	123	271	383	144	26	1	**993**
2005-2006	**1.061**	16	32	136	268	403	167	36	4	**1.062**
2007-2008	**1.254**	13	40	140	308	478	215	58	3	**1.255**
2009-2010	**1.200**	19	24	138	268	456	238	55	3	**1.201**
2011-2012	**1.082**	16	24	114	228	398	251	47	4	**1.082**
2013-2014	**948**	3	22	95	201	336	238	52	1	**948**

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. 2013-2014

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	**11**	7	4	36,4%
20 a 24	**66**	35	31	47,0%
25 a 29	**162**	96	66	40,7%
30 a 34	**307**	266	41	13,4%
35 a 39	**210**	174	36	17,1%
40 i més	**38**	28	10	26,3%
Total	**794**	606	188	23,7%

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

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Bienni	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2003-2004	**159**	8	16	48	32	27	19	9	0	**159**
2005-2006	**155**	11	12	34	42	28	19	10	0	**156**
2007-2008	**209**	8	20	50	50	41	28	13	1	**211**
2009-2010	**219**	14	14	42	54	58	28	10	0	**220**
2011-2012	**208**	14	15	38	44	55	32	10	1	**209**
2013-2014	**154**	2	12	29	39	29	28	15	0	**154**

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

8.3 Mortalitat

Taula 7. Distribució de les defuncions per edat i sexe. 2012-2014

Edat	Dona	Home	Total
0 a 14	1	3	4
15 a 24	-	2	2
25 a 34	2	2	4
35 a 44	4	4	8
45 a 54	14	25	39
55 a 64	30	56	86
65 a 74	52	76	128
75 a 84	137	164	301
85 i més	296	185	481
Total	536	517	1.053

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. 2012-14

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Malalties del Sistema Circulatori	308	170	138
Tumors	297	135	162
Malalties del Sistema Respiratori	117	51	66
Malalties del Sistema Nerviós	68	42	26
Trastorns Mentals i del Comportament	63	32	31
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	35	17	18
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	28	16	12
Malalties del Sistema Disgestiu	43	23	20
Símptomes, Signes i Troballes No Classificades	23	14	9
Resta causes	48	25	23
Total defuncions	1.030	525	505

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

Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (llistat 73 causes). 2012-14

73 principals cuases	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	77	33	44
Malalties Cerebrovasculars	77	47	30
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	60	31	29
Insuficiència Cardiaca	51	31	20
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	61	19	42
Resta Malalties Respiratòries	44	27	17
Resta de Malalties del Cor	55	30	25
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	56	18	38
Tumor Maligne de Budell Gros	41	13	28
Resta causes	508	276	232
Total defuncions	1.030	525	505

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

8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatòria)

8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatòria

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
2013	3.914	4.720
2014	3.953	4.831
2015	3.972	4.833

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

Taula 11. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2015

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes (exclòs sexe no identificat)
85 i més	182	267	449
80 a 84	190	219	409
75 a 79	199	208	407
70 a 74	220	172	392
65 a 69	279	165	444
60 a 64	228	159	387
55 a 59	158	126	284
50 a 54	139	144	283
45 a 49	116	106	222
40 a 44	98	149	247
35 a 39	80	231	311
30 a 34	36	196	232
25 a 29	43	101	144
20 a 24	33	67	100
15 a 19	40	52	92
10 a 14	35	31	66
5 a 9	56	46	102
0 a 4	152	110	262
	2.284	2.549	4.833

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

8.4.2 Hospital de 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
2013	622	2.711
2014	677	2.867
2015	794	3.246

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. 2014-2015

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	61	182	243
80 a 84	148	244	392
75 a 79	223	302	525
70 a 74	316	308	624
65 a 69	387	402	789
60 a 64	446	273	719
55 a 59	349	242	591
50 a 54	303	171	474
45 a 49	228	288	516
40 a 44	53	198	251
35 a 39	96	107	203
30 a 34	29	38	67
25 a 29	24	63	87
20 a 24	20	45	65
15 a 19	68	201	269
10 a 14	39	68	107
5 a 9	69	36	105
0 a 4	74	12	86
	2.933	3.180	6.113

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

8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatòria

Taula 14. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	108	163
2004	144	206
2005	126	158
2006	184	239
2007	205	243
2008	184	230
2009	208	266
2010	210	278
2011	177	225
2012	222	324
2013	233	297
2014	210	273
2015	222	299

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. 2013-2015

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	47	110	157
75 a 84	95	102	197
65 a 74	58	32	90
55 a 64	36	21	57
45 a 54	52	40	92
35 a 44	66	63	129
25 a 34	48	35	83
15 a 24	21	25	46
0 a 14	12	6	18
	435	434	869

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

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

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMIJ	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	663	409	254	237	1045	186
2010	759	447	312	200	1174	102
2011	680	374	306	175	1122	86
2012	567	227	340	154	1114	73
2013	1.025	704	321	333	2051	59
2014	1.078	725	353	325	2289	62
2015	444	65	379	160	1001	47

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

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

8.4.4 Recursos sociosanitaris

Taula 17. 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
2013	782	1.065
2014	683	956
2015	742	1.072

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 18. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2013-2015

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	424	699	1.123
75 a 84	530	529	1.059
65 a 74	302	203	505
55 a 64	171	79	250
45 a 54	42	47	89
35 a 44	20	37	57
25 a 34	1	2	3
15 a 24	2	4	6
0 a 14	0	1	1
	1.492	1.601	3.093

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

8.5 Accidents de trànsit

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009	299	335	2	2	297	47	286
2010-2012	293	339	2	2	291	23	314
2013-2015	258	304	0	0	258	23	281

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009	291	324	2	2	289	41	281
2010-2012	282	324	1	1	281	22	301
2013-2015	250	290	0	0	250	21	269

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009	8	11	0	0	8	6	5
2010-2012	11	15	1	1	10	1	13
2013-2015	8	14	0	0	8	2	12

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

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

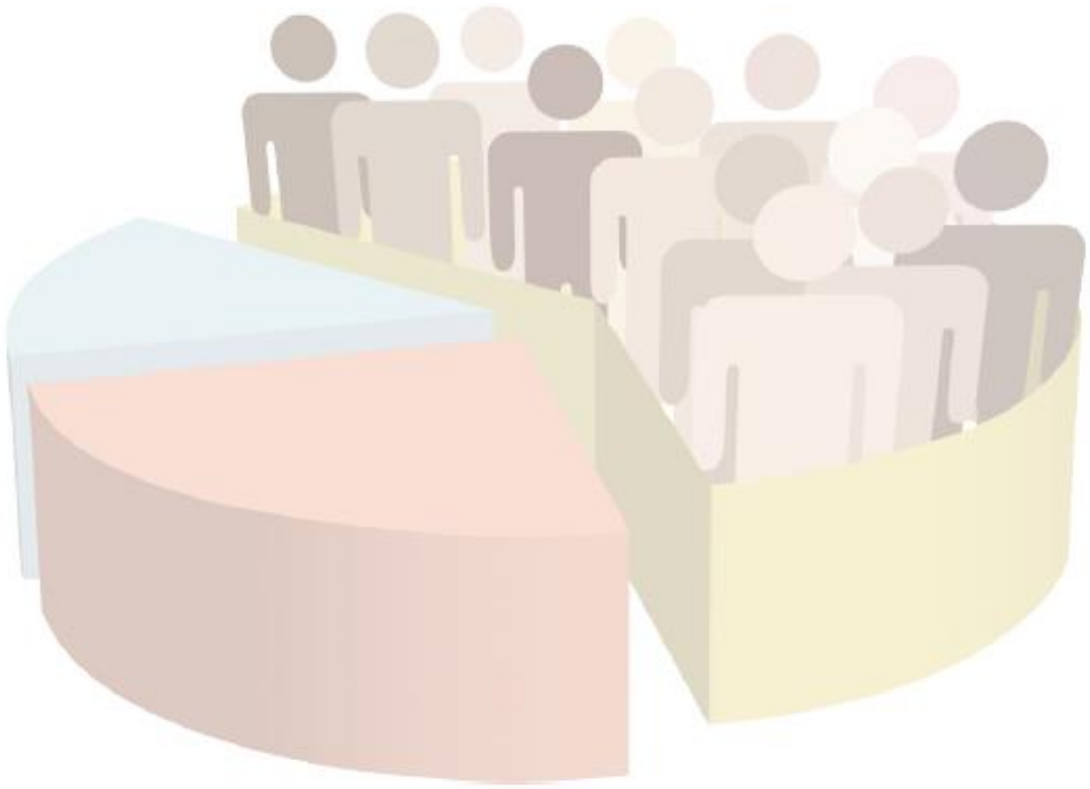
Trienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Joves (< 35)	153	173	1	22
	Adults (35-64)	102	112	0	14
	Gent gran (> 64)	30	33	0	8
	Total	285	318	1	44
2010-2012	Joves (< 35)	144	163	1	11
	Adults (35-64)	100	120	0	7
	Gent gran (> 64)	35	40	1	5
	Total	279	323	2	23
2013-2015	Joves (< 35)	98	128	0	8
	Adults (35-64)	122	134	0	11
	Gent gran (> 64)	27	27	0	4
	Total	247	289	0	23

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

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

Trienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Vehicles lleugers	162	187	1	16
	Vehicles de 2 rodes	101	107	1	20
	Vianants	32	37	0	11
	Altres vehicles	4	4	0	0
	Total	299	335	2	47
2010-2012	Vehicles lleugers	177	215	2	9
	Vehicles de 2 rodes	76	78	0	6
	Vianants	35	41	0	8
	Altres vehicles	5	5	0	0
	Total	293	339	2	23
2013-2015	Vehicles lleugers	180	224	0	14
	Vehicles de 2 rodes	44	46	0	3
	Vianants	32	32	0	5
	Altres vehicles	2	2	0	1
	Total	258	304	0	23

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



Diputació Barcelona | Àrea d'Atenció a les Persones

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