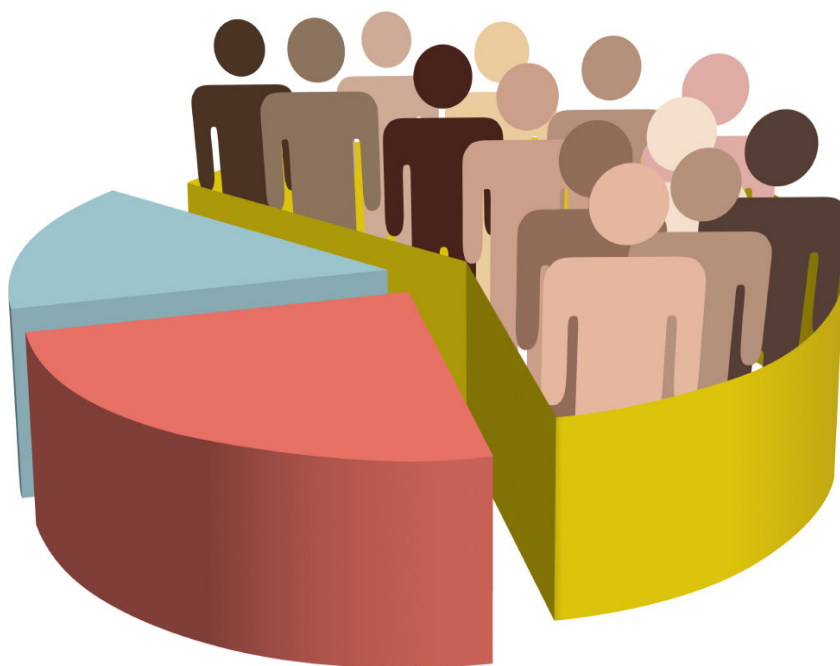


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

Municipi de

Igualada

Data de publicació: 22 / novembre / 2019



**Diputació
Barcelona**

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

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

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

ÍNDEX

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

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

PRESENTACIÓ

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

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

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

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

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

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

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

Manuel Enric Llorca i Ibáñez

Diputat delegat de Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

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

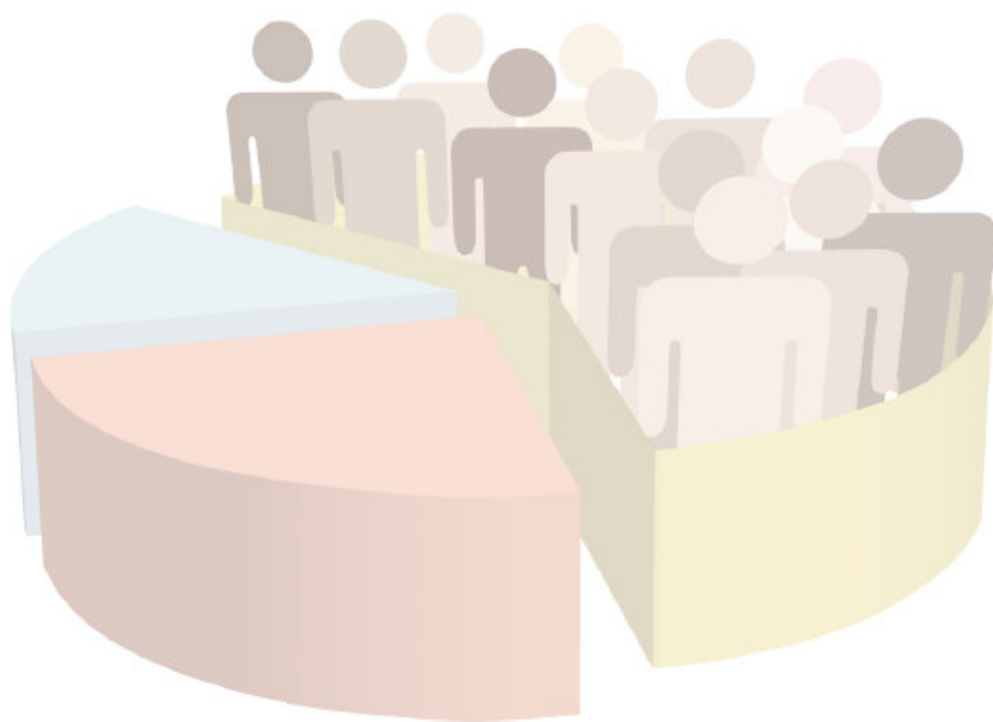
Posteriorment, en cadascun dels capítols de l'informe es descriu l'evolució dels principals indicadors al llarg d'un període d'anys. Així mateix, es presenta un conjunt d'indicadors que facilita conèixer la salut de la població del municipi i els accidents de trànsit que han ocorregut.

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

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

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

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



2. DADES MÉS RELLEVANTS

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

Evolució de la població

- L'any 2018, la població resident al municipi va ser de 39.540 habitants (49,0% homes i 51,0% dones) que representa una variació de 0,57% respecte al 2017. A la demarcació de Barcelona la població l'any 2018 va tenir una variació de 0,60% habitants respecte al 2017.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de -0,04‰ habitants en el període 2016-2017, mentre que al període 2014-2015 era de 0,89‰.
- La immigració l'any 2017 va ser de 2.188 persones (una variació de 0,2% respecte a 2016), on la procedència va ser principalment de la demarcació de Barcelona amb 1.140 persones, i sobretot, de la comarca. El 25,9% de la immigració va ser estrangera amb 567 persones (23,8% de variació respecte al 2016), principalment Àfrica (41,1%).
- L'emigració l'any 2017 va ser de 1.994 persones (un 20,3% respecte a 2016), on el destí va ser principalment a la demarcació Barcelona amb 1.069 persones. El 24,1% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 481 persones (una variació de 104,7% respecte a 2016).

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

Estructura per sexe i edat de la població

- La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2018 (39.540 habitants) respecte al 2008 (38.164 habitants) va ser de 3,6%, sent la distribució per grups d'edats:
 - De 0-14 anys, una variació de 12,3%.
 - De 15-29 anys, una variació de -17,8%.
 - De 30-44 anys, una variació de -8,0%.
 - De 45-64 anys, una variació de 15,1%.
 - De 65-84 anys, una variació de 15,5%.
 - De 85 i més anys, una variació de 49,6%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2018 va ser de 7.779 habitants (el 19,7% de la població), que representa una variació del 2,5% respecte al 2017.

- L'índex de dependència global del municipi en 2018 va ser de 57,4% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi havia 57 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 51,8%.
- L'índex d'envelliment en 2018 va ser de 117,0% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 117 persones de 65 o més anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 122,8%.
- En 2018 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 138,5% (138 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 197,3%.

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

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

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

Nacionalitat i naturalesa de la població

- L'any 2018, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 5.703 persones (47,8% dones i 52,2% homes), que representen el 14,4% del total d'habitants (en 2017 va ser el 14,1%). A la demarcació de Barcelona el 17,8% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 40 a 44 i de 35 a 39 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen: el 35,2% a Marroc (2.008 persones), el 6,0% a Romania (343 persones) i el 5,5% a Colòmbia (313 persones).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2017)

Embarassos

- L'any 2017 van haver 468 embarassos que representen una variació de 12,8% respecte al 2016.
- La distribució dels embarassos en 2017 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 14 embarassos (3,0% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 294 embarassos (62,8% del total).
 - Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 160 embarassos (34,2% del total).

Natalitat i fecunditat

- En el període 2016-2017 la taxa bruta de natalitat va ser de 9,3 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 731 nadons (una variació de -4,8% de nadons respecte al 2014-2015). Pel que fa als naixements l'any 2017 cal destacar:
 - Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (35,2% dels naixements) i de 35 a 39 anys (25,9% dels naixements), mentre que en 2007 van ser en dones de 30 a 34 anys (40,9% dels naixements) i de 25 a 29 anys (24,0% dels naixements).
 - El 27,7% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2016 va ser el 27,0%.
- Al bienni 2016-2017 la taxa general de fecunditat fou de 42,5 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2014-2015 va ser de 44,1 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2016-2017 són:
 - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,48.
 - L'edat mitjana de maternitat fou de 31,50 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest índex s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si l'ISF en 2016-2017 és de 1,48 vol dir que una dona que neixi aquest bienni es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,48 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- En el període 2015-2017 la taxa general d'IVEs va ser de 10,8 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 235 IVE (una variació de -10,6% d'IVES respecte al 2012-2014).
- El pes més important d'IVEs en 2015-2017 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 16,7 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 14,1 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- En 2017 26 dones (31,7%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

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

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

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

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en 2015-2017:
 - Una taxa d'embarassos de 8,2, una taxa d'IVE de 4,6 i una taxa de natalitat de 3,5, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
 - Respecte el període 2012-2014 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -18,0%, taxa d'IVE -23,0% i la taxa de natalitat -10,3%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en 2015-2017:
 - Una taxa d'embarassos de 55,0, una taxa d'IVE de 16,7 i una taxa de natalitat de 38,3, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
 - Respecte al període 2012-2014 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 10,4%, taxa d'IVE 5,7% i la taxa de natalitat 12,5%.

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

2.3 Mortalitat (dades fins 2017)

Evolució general de la mortalitat

- L'any 2017 van haver 385 defuncions (46,2% homes i 53,8% dones), una variació de 8,1% respecte a l'any 2016. El 81,6% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2015-2017 (1.097 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 9,37 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 9,73 per 1.000 i dones: 9,03 per 1.000), mentre que en el període 2009-2011 va ser de 9,26 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 9,16 per 1.000 i dones: 9,36 per 1.000).
- En aquest mateix període 2015-2017, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població any 2013 que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 8,38 per 1.000 persones (IC del 95% de 8,89-7,88), mentre que en el període 2009-2011 va ser de 9,49 per 1.000 persones (IC del 95% de 10,06 - 8,92).
- En el període 2015-2017, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 11,12 amb IC del 95% de 12,05-10,18) que en les dones (TEM de 6,47 amb IC del 95% de 7,04-5,90).

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

La mortalitat per causa

- Segons els gran capítols de la CIE-10-MC, en el període 2015-2017, les principals causes de mortalitat van ser **(exclosos sense classificació 40 casos que representen el 3,6% del total)**: Tumors (302 defuncions), Malalties del Sistema Circulatori (299 defuncions) i Malalties del Sistema Respiratori (113 defuncions), que representen aproximadament el 67,5% de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2015-2017 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:
 - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 39 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 37 defuncions.
 - En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 48 defuncions i Malalties Cerebrovasculars amb 46 defuncions.

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

La mortalitat evitable

- En el període 2014-2017 es van produir 184 defuncions evitables que van representar el 12,7% de totes les defuncions (en el període 2004-2007 es van produir 190 defuncions evitables).
- De les 184 defuncions evitables que es van produir:
 - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 116 defuncions evitables.
 - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 68 defuncions evitables.

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

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

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

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

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

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

- L'any 2017, 5.169 residents del municipi (un 13,1% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (43,9% homes i un 56,1% dones), que suposa una variació de -0,3% de persones ateses respecte al 2016.
- Aquestes 5.169 persones ateses van generar 8.796 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 47,4% (4.170 contactes), Hospital de dia amb un 33,6% (2.952 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 17,3% (1.523 contactes).

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

- L'any 2017 la taxa de HC-CMA va ser de 11,6 persones per cada 100 habitants del municipi (11,3 en el 2016), principalment per **(exclosos 55 casos sense codificació que representen el 1,0% del total)**: Malalties de l'Aparell Circulatori (12,6% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Digestiu (11,7% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2017 van ser:
 - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Circulatori amb 391 contactes (15,1% del total) i Malalties de l'Aparell Digestiu amb 361 contactes (13,9% del total).
 - En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 443 contactes (14,5% del total) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 351 contactes (11,5% del total).

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

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

Hospitalització de dia

- En el període 2016-2017, 1.358 residents del municipi (un 1,7% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (42,6% homes i un 57,4% dones), que suposa una variació de 9,2% respecte al 2014-2015.
- Aquestes persones ateses van generar 6.148 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2016-2017 van ser **(exclosos 216 casos sense codificació que representen el 3,5% del total)**:
 - En els HOMES: Codis V amb 1.544 contactes (54,4% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Respiratori amb 335 contactes (11,8% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Codis V amb 1.704 contactes (55,0% del total de contactes en dones) i Malalties de la Sang i Òrgans Hematopoètics amb 575 contactes (18,6% del total de contactes en dones).

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

- En el període 2015-2017, 571 residents del municipi (un 0,5% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (47,6% homes i un 52,4% dones), que suposa una variació de 6,1% respecte al 2012-2014. Cal precisar que 8 persones van utilitzar més d'un recurs en salut mental (això explica la diferència que poden trobar de 579 usuaris a la pàgina 75).
- Aquestes persones ateses van generar 941 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (46,7% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 40 a 44 i 85 i més anys (67 i 58 contactes respectivament) i en les dones (53,3% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (124 i 77 contactes respectivament).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2015-2017 van ser **(exclosos 6 casos sense codificació que representen el 0,6% del total)**:
 - En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 123 contactes (28,0% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 86 contactes (19,6% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 227 contactes (45,8% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 73 contactes (14,7% del total de contactes en dones).

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

ATENCIÓ AMBULATORIA EN SALUT MENTAL

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

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.
- Al 2016-2017 van ser atesos 2.602 pacients que representa una variació del 71,0% respecte al període 2014-2015 (1.522 pacients), no obstant cal mencionar que en el 2015 hi ha una infradeclaració de casos que pot explicar aquesta variació del 71%. D'aquests pacients atesos al 2016-2017 el 25,2% van ser primeres visites (657 pacients incidents).
- Del total de pacients atesos al 2016-2017 el 32,9% van ser menors de 18 anys (857 pacients), dels quals 222 pacients van ser primeres visites.
- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Domicili o residència social (67,5% dels pacients atesos al 2016-2017)
- La distribució dels principals motius d'assistència, per trastorns mentals, segons diagnòstics de la CIM-9-MC en el període 2016-2017 van ser:
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada (120 pacients atesos) i Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu (81 pacients atesos).
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta (80 pacients atesos) i Trastorn mixt de desenvolupament (56 pacients atesos).

ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA

- En el període 2015-2017, 1.931 residents del municipi (un 1,6% de la població) van utilitzar els recursos socio-sanitaris (43,6% homes i un 56,4% dones), que suposa una variació de 10,0% respecte el període 2012-2014. Cal precisar que 183 persones van utilitzar més d'un recurs socio-sanitari (això explica la diferència que poden trobar de 2.114 usuaris a la pàgina 83).
- Aquestes persones ateses van generar 3.441 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (44,4% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 (470 i 331 contactes respectivament) i en les dones (55,6% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (804 i 447 contactes respectivament).

- Durant el període 2015-2017 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 71,9% (2.473 contactes), Recursos atenció ambulatoria amb un 20,9% (719 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 7,2% (249 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 2015-2017 van ser **(excloso 295 causes sense codificació que representen el 8,6% del total)**:
 - En els HOMES: Malaltia cerebrovascular aguda (7,7% del total de contactes en homes) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (7,3% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (11,9% del total de contactes en dones) i Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva (8,1% del total de contactes en dones).

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

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2018)

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

- En el període 2016-2018 es van produir al municipi 238 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del -7,8% respecte al període 2013-2015.
- Aquests accidents van ocasionar 277 víctimes (variació del -8,9% respecte al 2013-2015) amb 21 morts i ferits greus (variació del -8,7% respecte al bienni 2013-2015).
- En aquest període el 93,1% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 6,9% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el trienni 2016-2018 va ser de 18 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el trienni 2013-2015 l'índex d'accidentabilitat va ser de 19*100.000 habitants).

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

Informació relativa a les persones implicades en l'accident

- De les 277 víctimes ocorregudes en el període 2016-2018, la distribució per sexe va ser: el 69,3% en homes i el 30,3% en dones (en el percentatge restant no es va disposar de la dada sexe).
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 15 a 24 anys (43 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 15 a 24 i 45 a 54 anys (17 víctimes respectivament). **Es van excloure 8 casos/víctimes per no disposar de dades d'edat que representen el 2,9%.**

- El 87,0% de les víctimes (277 víctimes en el període 2016-2018) es donen en els conductors i el 9,4% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en el 2018, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 18,6% (452 proves realitzades) mentre que en el 2017 va ser el 6,5% (214 proves realitzades).

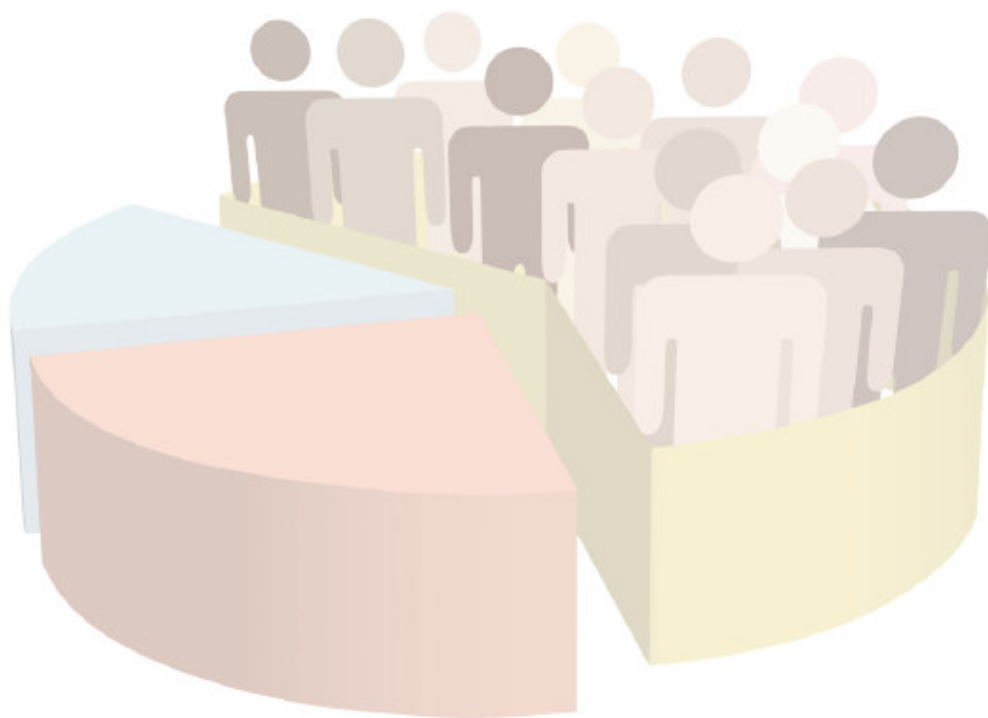
Característiques dels accidents

- Quant a les característiques dels accidents de trànsit (277 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2016-2018 podem dir que es donen principalment:
 - Respecte a la l'hora de l'accident: a les 19 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners ocorren principalment a les 13 i 17 hores.
 - Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Matí quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
 - Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
 - El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes són: Col·lisió entre vehicles en marxa i Atropellaments.

Característiques de les unitats implicades i conductors

- Quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (277 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2016-2018 podem destacar principalment:
 - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
 - Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dos rodes la Motocicleta.

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



3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

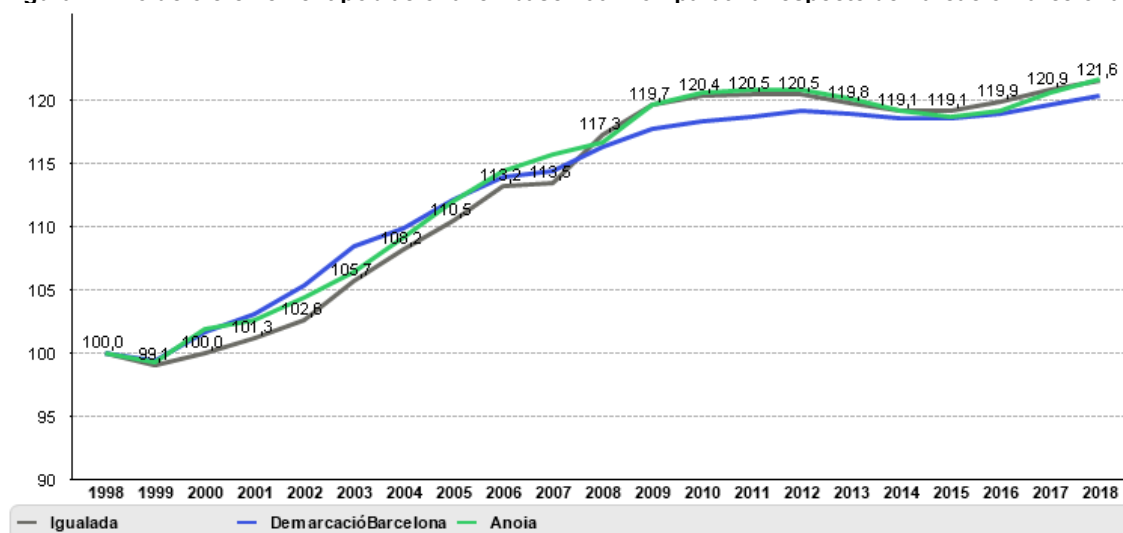
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2004	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%
2016	38.987	19.941	51,1%	19.046	48,9%
2017	39.316	20.061	51,0%	19.255	49,0%
2018	39.540	20.147	51,0%	19.393	49,0%

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

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



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

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

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	33.382	1.009	372	356	16	993
2003	34.391	804	439	363	76	728
2004	35.195	738	395	318	77	661
2005	35.933	884	450	341	109	775
2006	36.817	106	456	313	143	-37
2007	36.923	1.241	496	334	162	1.079
2008	38.164	754	548	341	207	547
2009	38.918	231	485	368	117	114
2010	39.149	42	496	332	164	-122
2011	39.191	7	459	381	78	-71
2012	39.198	-220	414	350	64	-284
2013	38.978	-227	414	352	62	-289
2014	38.751	0	380	343	37	-37
2015	38.751	236	388	356	32	204
2016	38.987	329	345	352	-7	336
2017	39.316	224	386	382	4	220

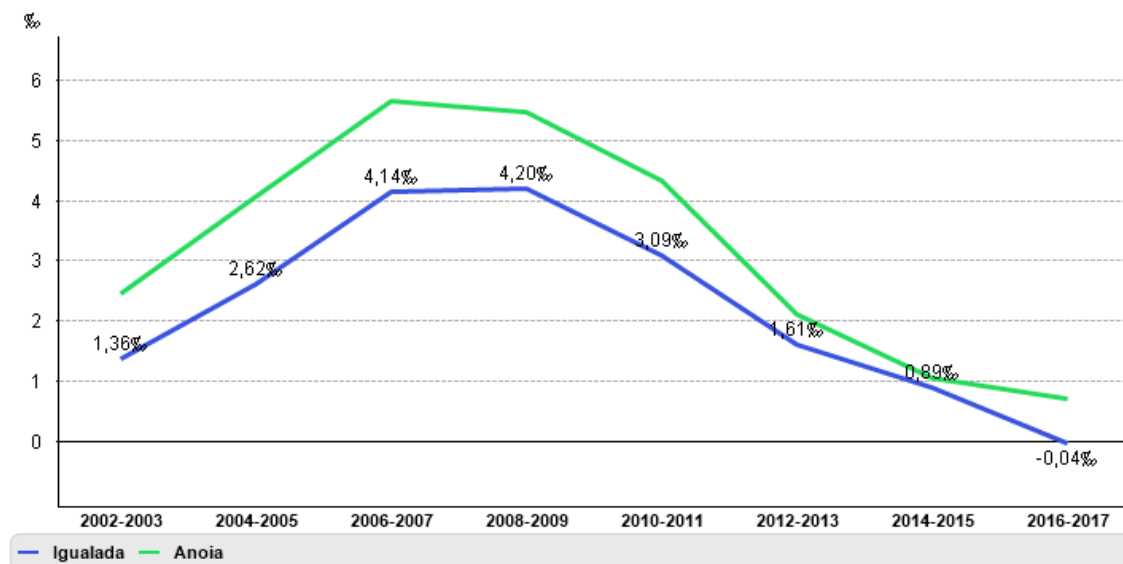
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

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

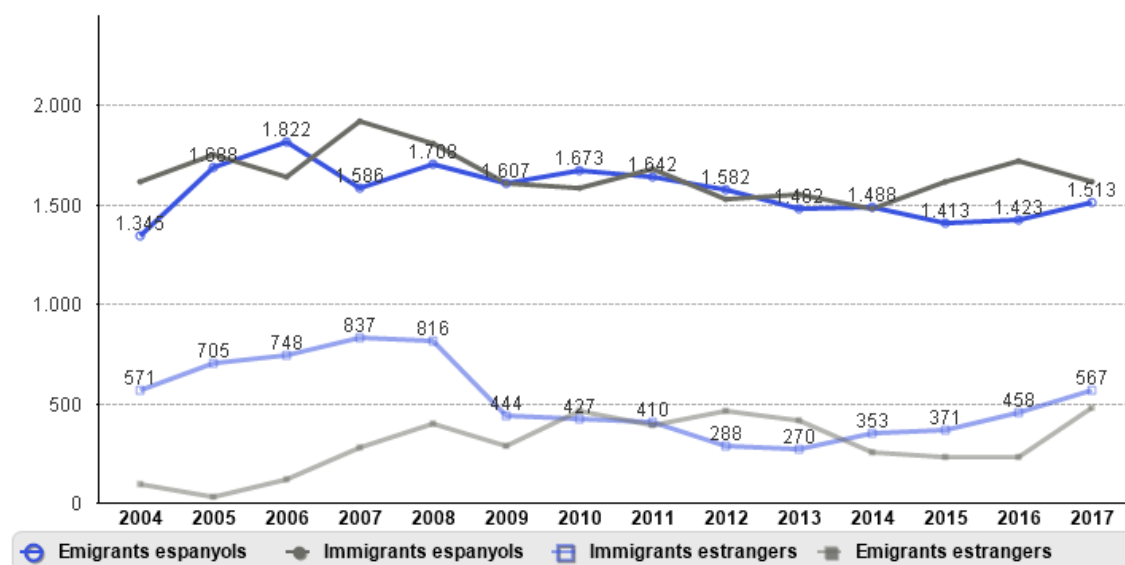
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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

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

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



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

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

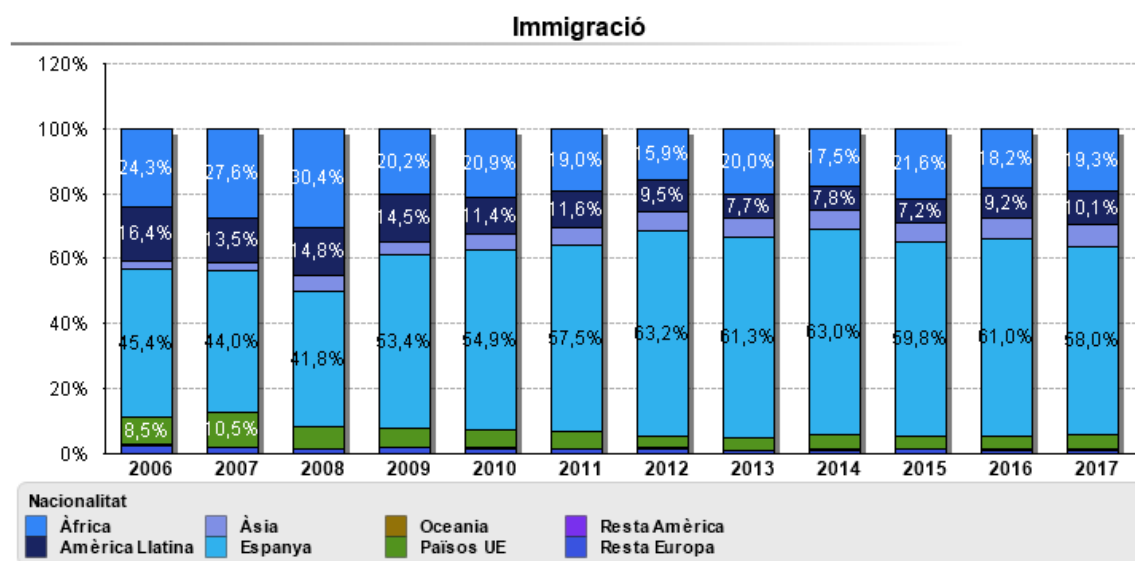
Taula 3. Evolució de la immigració i l'emigració segons procedència i destí

Procedència	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Resta Catalunya		185	178	204	178	145	213	146	131	107	170	160	165
Província Barcelona		1.214	1.433	1.313	1.206	1.204	1.200	1.143	1.210	1.179	1.180	1.306	1.140
Estranger		748	837	816	444	427	410	288	270	353	371	458	567
Espanya		247	309	297	226	241	266	244	215	193	268	259	316
Total		2.394	2.757	2.630	2.054	2.017	2.089	1.821	1.826	1.832	1.989	2.183	2.188

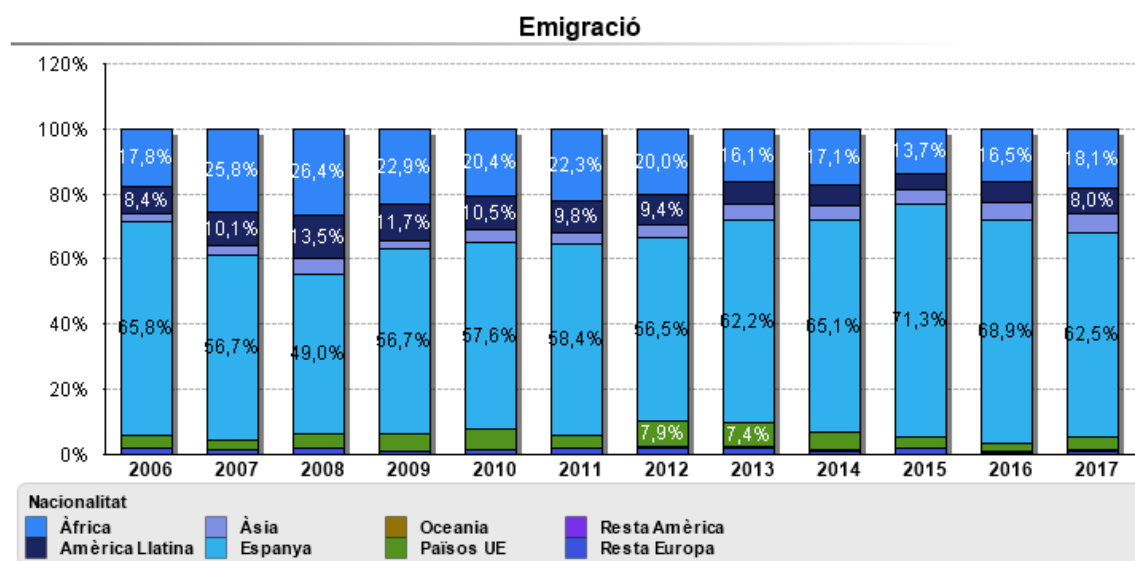
Destí	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Resta Catalunya		260	189	204	182	194	174	168	170	146	146	144	171
Província Barcelona		1.247	1.097	1.177	1.121	1.206	1.175	1.174	1.086	1.102	1.015	1.068	1.069
Estranger		118	277	397	286	462	393	467	417	253	232	235	481
Espanya		315	300	327	304	273	293	240	226	240	252	211	273
Total		1.940	1.863	2.105	1.893	2.135	2.035	2.049	1.899	1.741	1.645	1.658	1.994

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

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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



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

3.2 Estructura per sexe i edat de la població

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

Edat	Població 2008	Població 2018	Relatiu 2008	Relatiu 2018	Variació Absoluta 2008-2018	Variació Relativa 2008-2018
0 a 14	5.921	6.647	15,5%	16,8%	726	12,3%
15 a 29	7.234	5.945	19,0%	15,0%	-1.289	-17,8%
30 a 44	9.462	8.701	24,8%	22,0%	-761	-8,0%
45 a 64	9.092	10.468	23,8%	26,5%	1.376	15,1%
65 a 84	5.513	6.370	14,4%	16,1%	857	15,5%
85 i més	942	1.409	2,5%	3,6%	467	49,6%
Total	38.164	39.540	100,0%	100,0%	1.376	3,6%

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

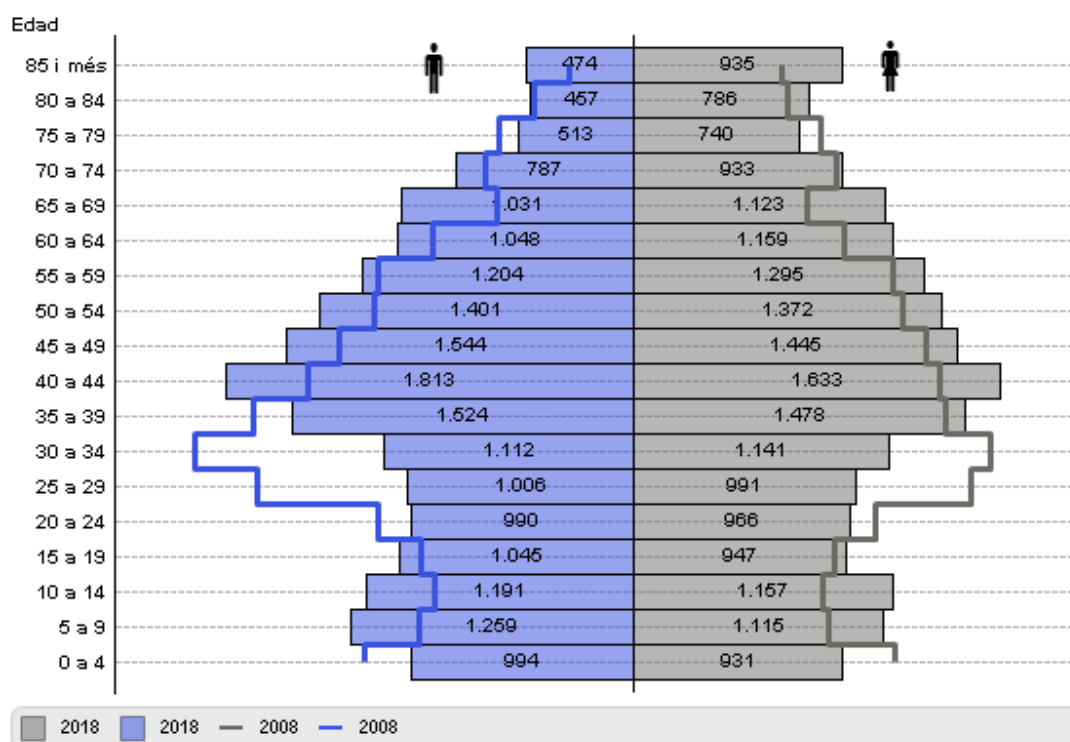
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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

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

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

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



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

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envel·liment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
2006	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%
2016	7.445	19,1%	48,4%	33,7%	17,9%	141,3%	210,5%
2017	7.589	19,3%	49,3%	32,8%	17,9%	139,7%	213,4%
2018	7.779	19,7%	49,8%	32,1%	18,1%	138,5%	197,3%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
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%
2016	56,7%	51,5%	26,8%	23,5%	29,9%	28,0%	111,7%	119,1%
2017	56,7%	51,7%	26,4%	23,4%	30,2%	28,3%	114,4%	120,6%
2018	57,4%	51,8%	26,5%	23,2%	31,0%	28,5%	117,0%	122,8%

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

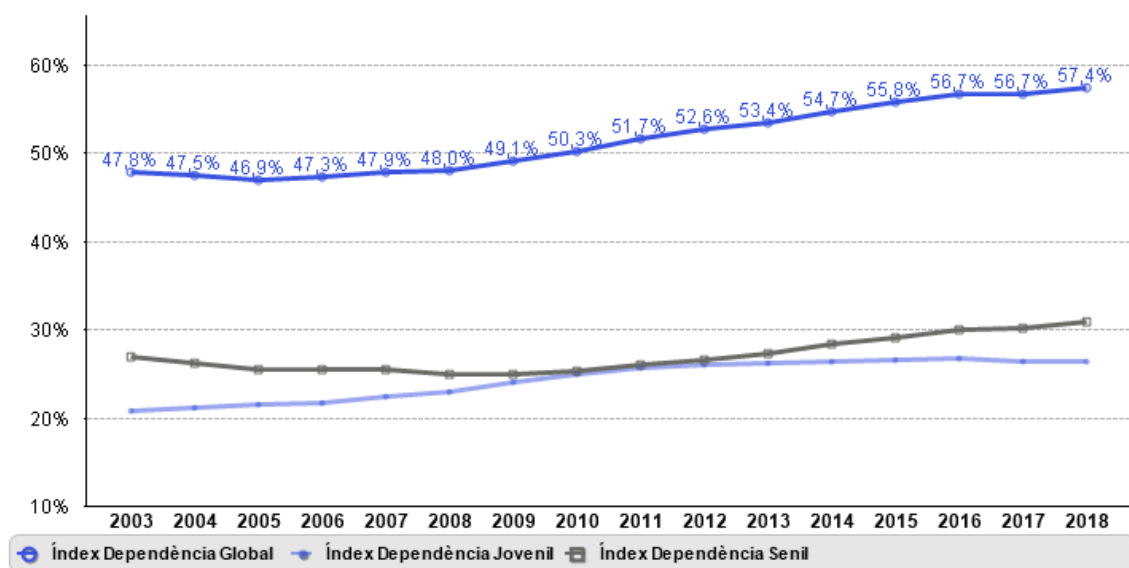
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

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

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

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

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

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

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

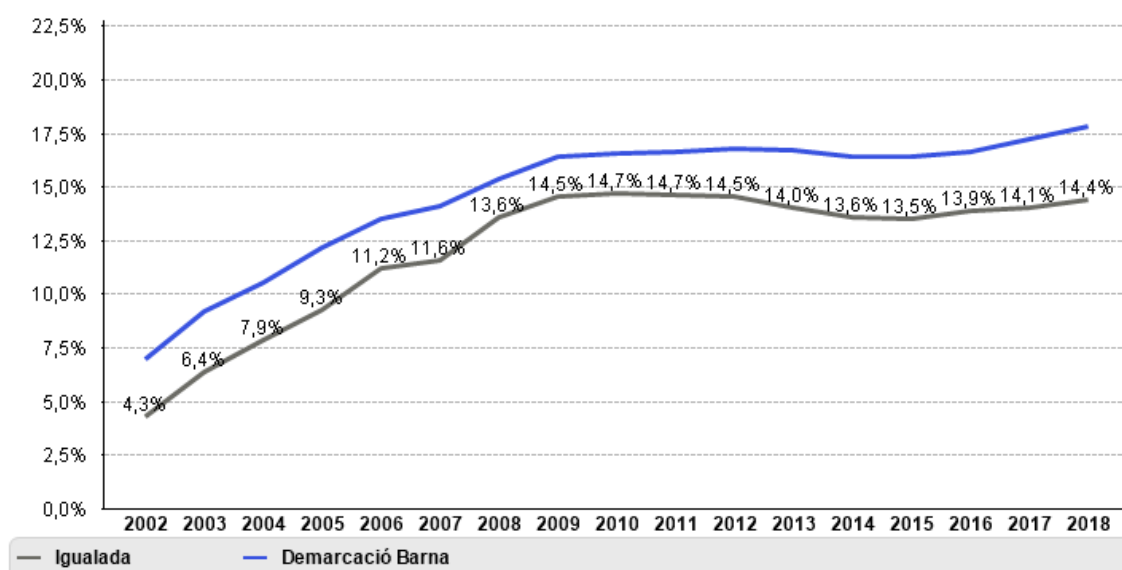
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2007	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%
2016	38.987	33.567	5.420	13,9%
2017	39.316	33.785	5.531	14,1%
2018	39.540	33.837	5.703	14,4%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
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%
2016	38.987	34.823	4.164	10,7%
2017	39.316	35.121	4.195	10,7%
2018	39.540	35.301	4.239	10,7%

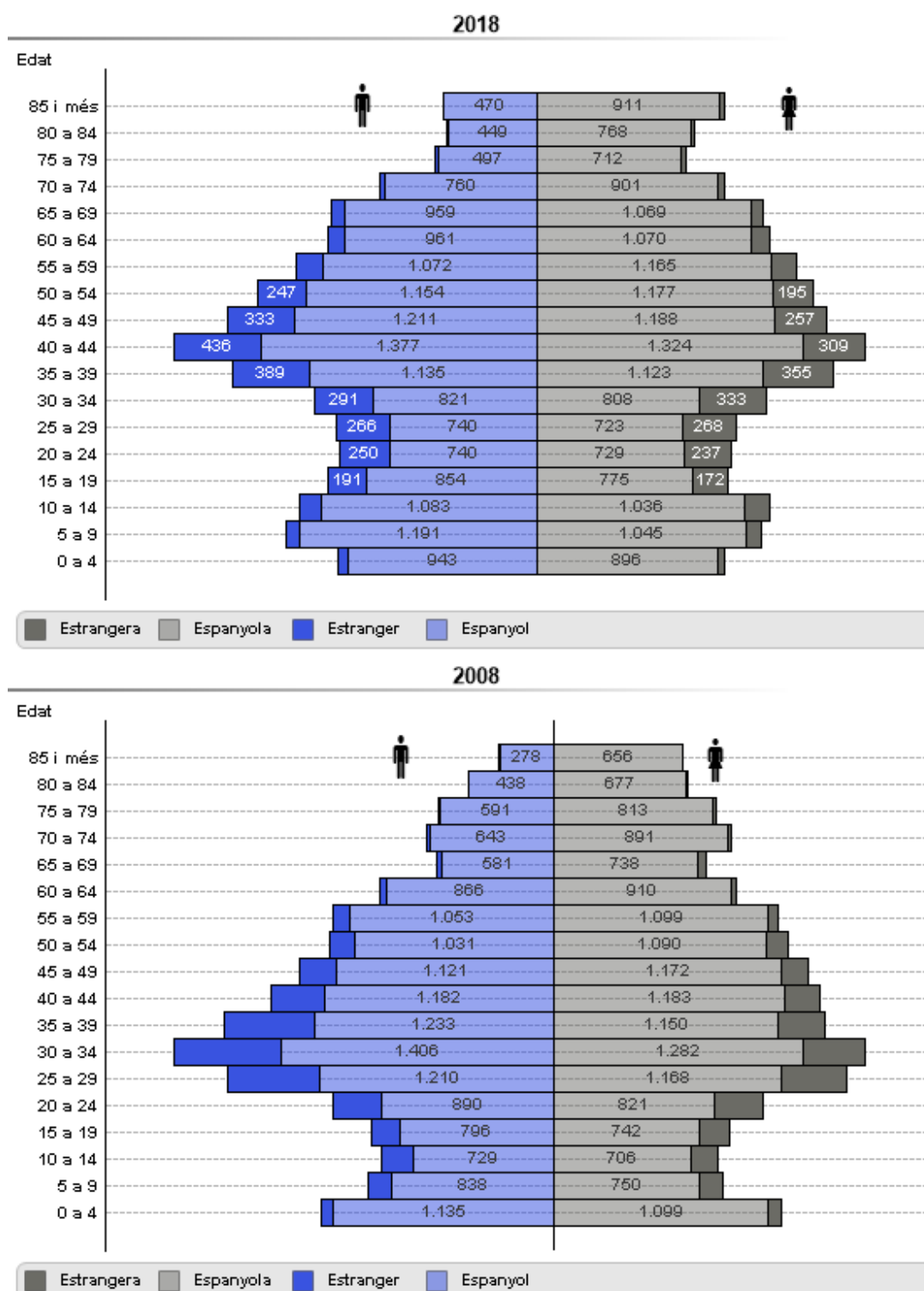
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



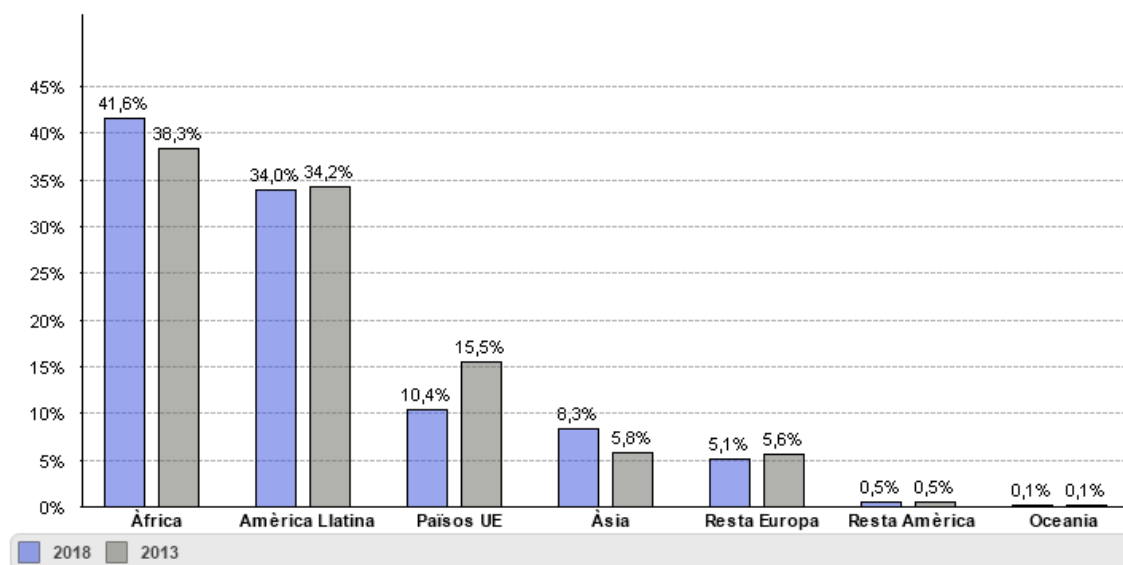
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



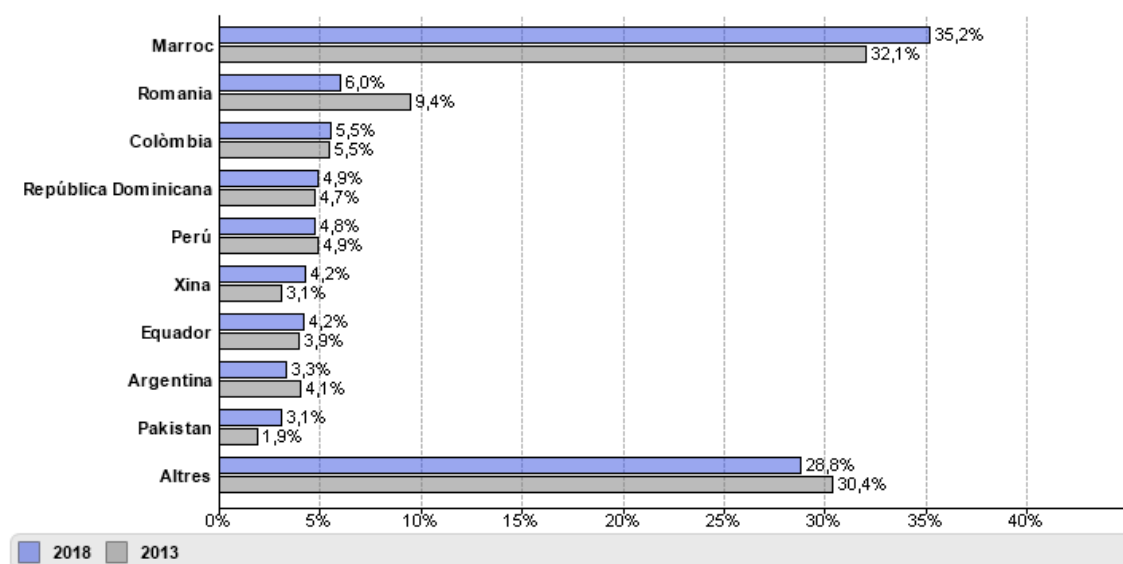
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

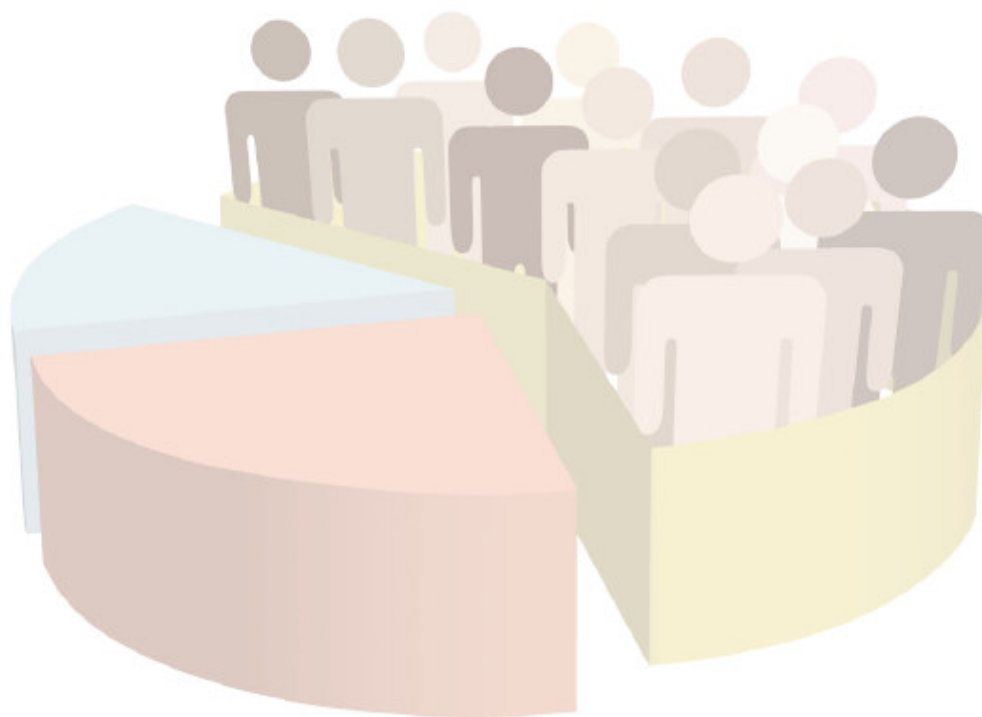


Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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



4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	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
2015	388	82,4%	83	17,6%	471
2016	345	83,1%	70	16,9%	415
2017	386	82,5%	82	17,5%	468

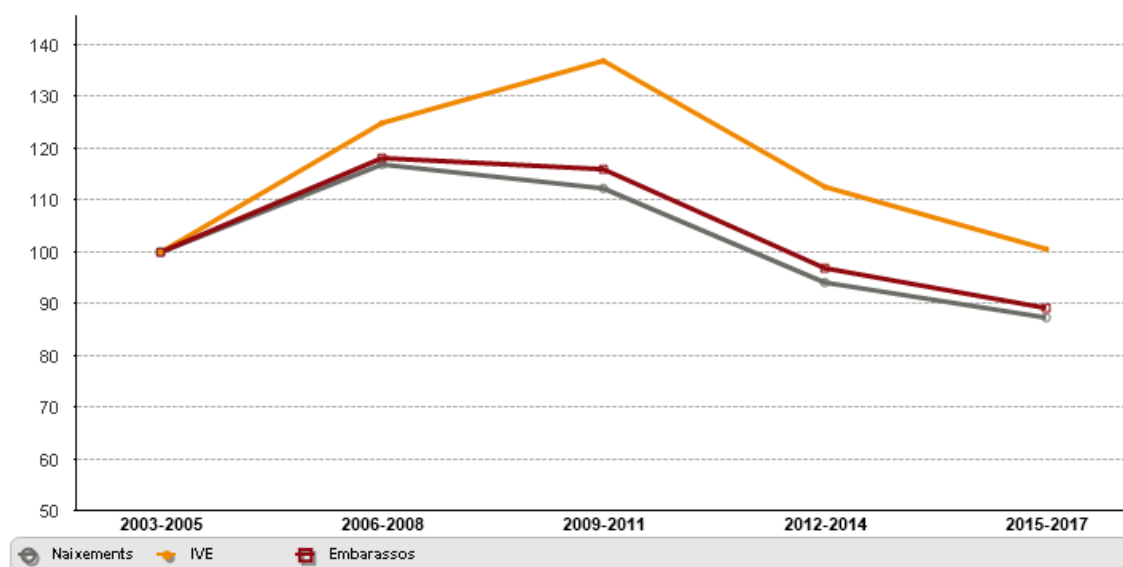
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

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

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	14	294	160	468
Naixements	8	241	137	386
IVE	6	53	23	82
% Naix	57,1%	82,0%	85,6%	82,5%
% Ive	42,9%	18,0%	14,4%	17,5%

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

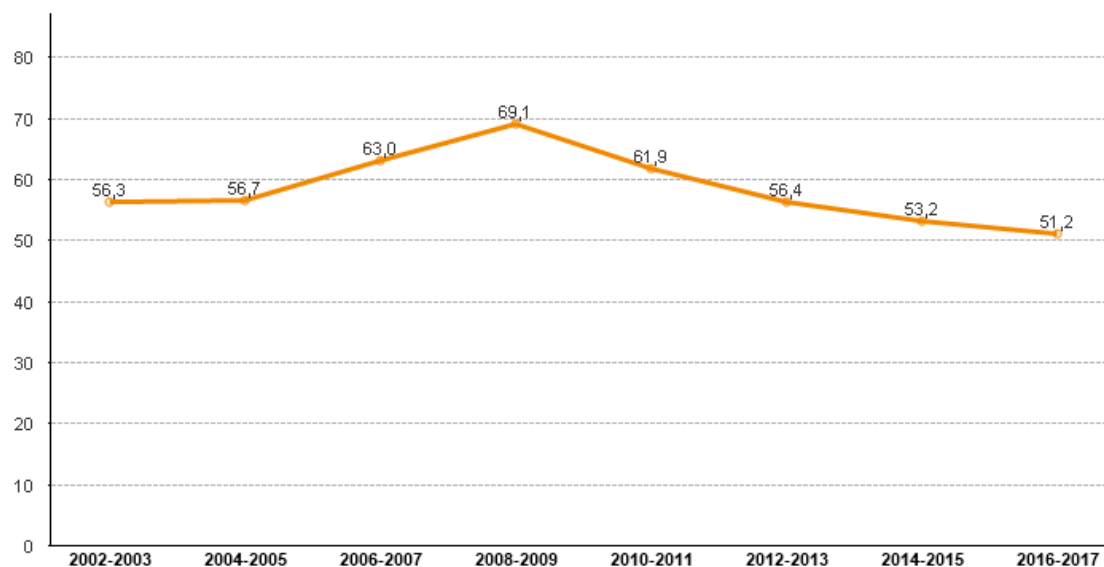
Figura 11. Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents al municipi en base 100



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.
 Base 100: El primer any el nombre de naixements, interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) i embarassos de dones residents al municipi prenen valors igual a 100, i a partir d'aquí es valora el percentatge de variació respecte a l'any precedent. Això ens permet comparar i veure el comportament de cada fenomen.

4.1 Embarassos

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



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

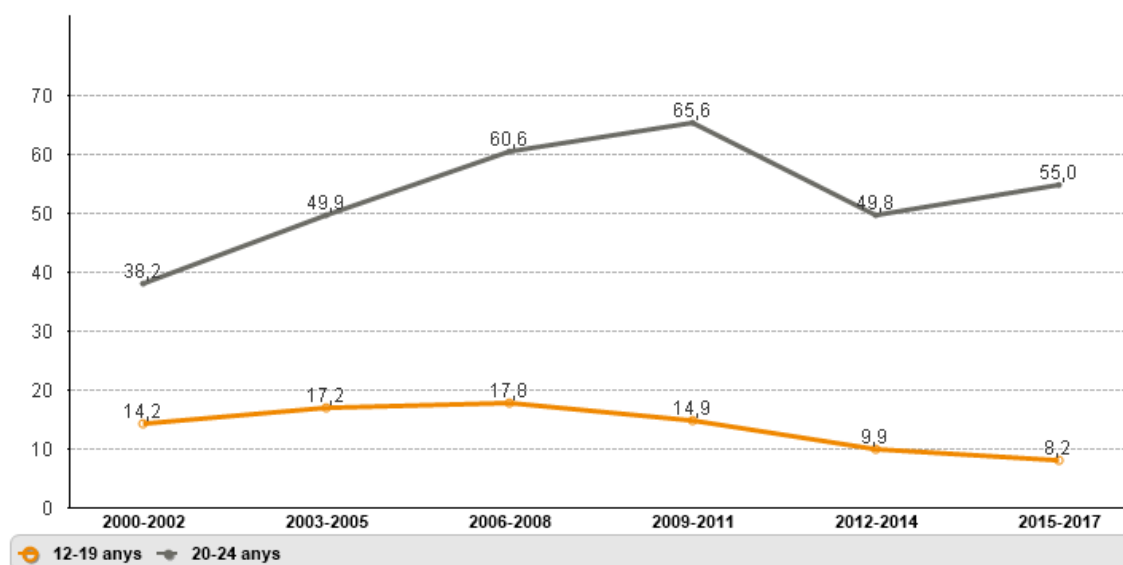
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2004-2005	7,6	42,3	50,9	84,0	140,9	57,5	9,8	0,2	56,7
2006-2007	6,8	51,2	58,0	92,6	139,1	77,2	16,4	0,1	63,0
2008-2009	9,5	42,2	70,1	100,7	148,2	79,3	19,9	0,2	69,1
2010-2011	7,3	27,5	61,1	95,6	126,7	75,3	22,8	0,2	61,9
2012-2013	3,3	31,4	53,7	94,6	123,2	72,7	14,8	0,2	56,4
2014-2015	1,8	29,0	45,3	85,9	110,9	80,7	23,7	0,2	53,2
2016-2017	3,8	20,9	58,1	79,2	116,5	76,1	23,2	0,1	51,2

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

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



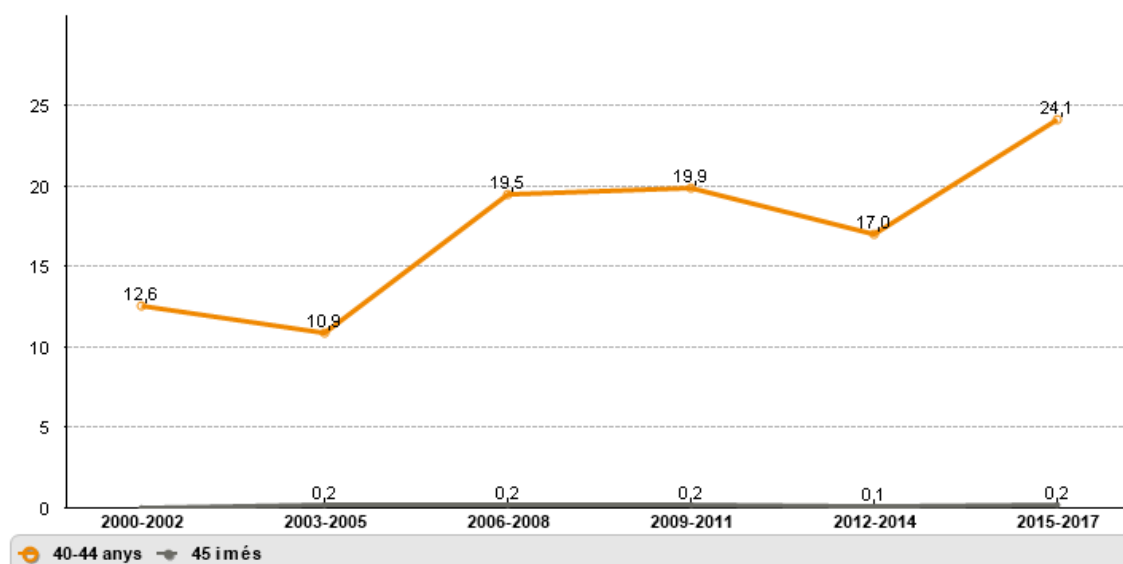
Font: Registre de Naixements i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

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

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

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



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

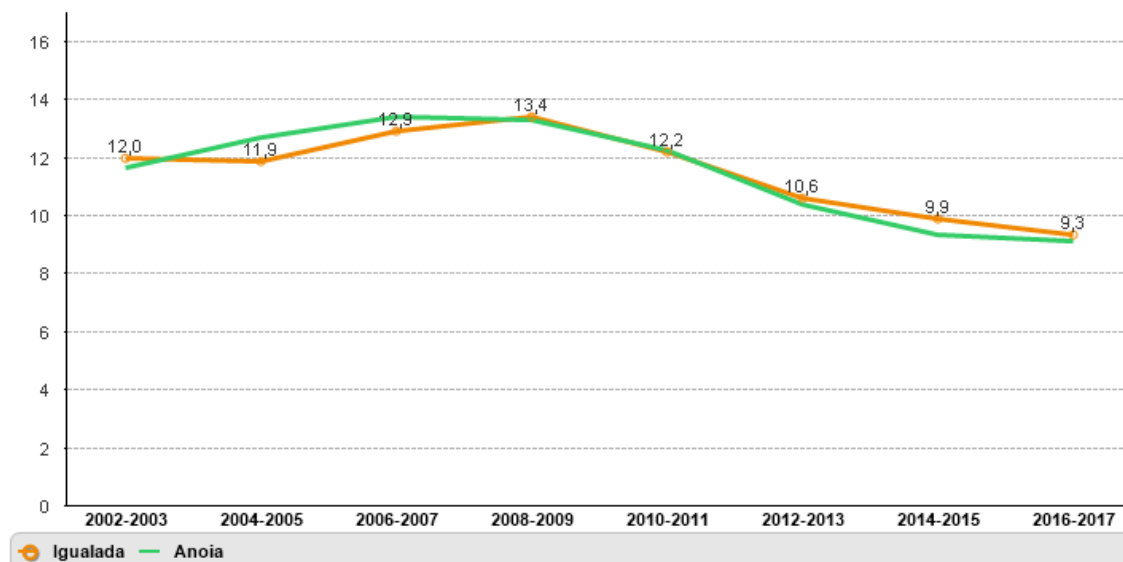
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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

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

4.2 Natalitat

Figura 15. Evolució de la taxa bruta de natalitat



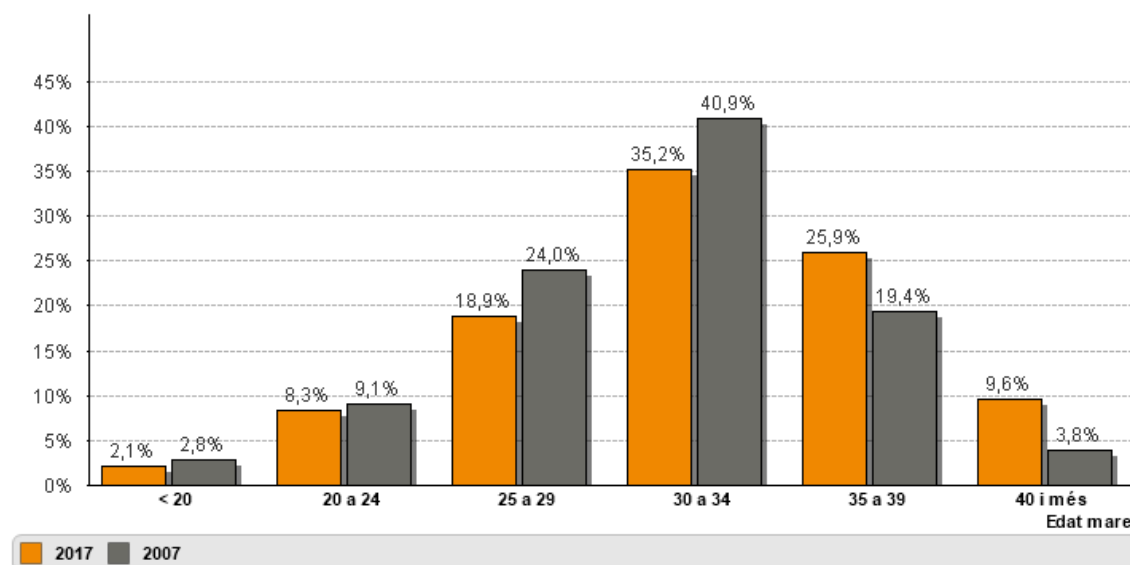
Font: Registre de Naixements i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants. Comparativa amb la seva comarca

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	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
2015	0	4	35	69	133	113	32	2	388
2016	1	3	43	54	114	103	26	1	345
2017	1	7	32	73	136	100	37	0	386

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

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



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

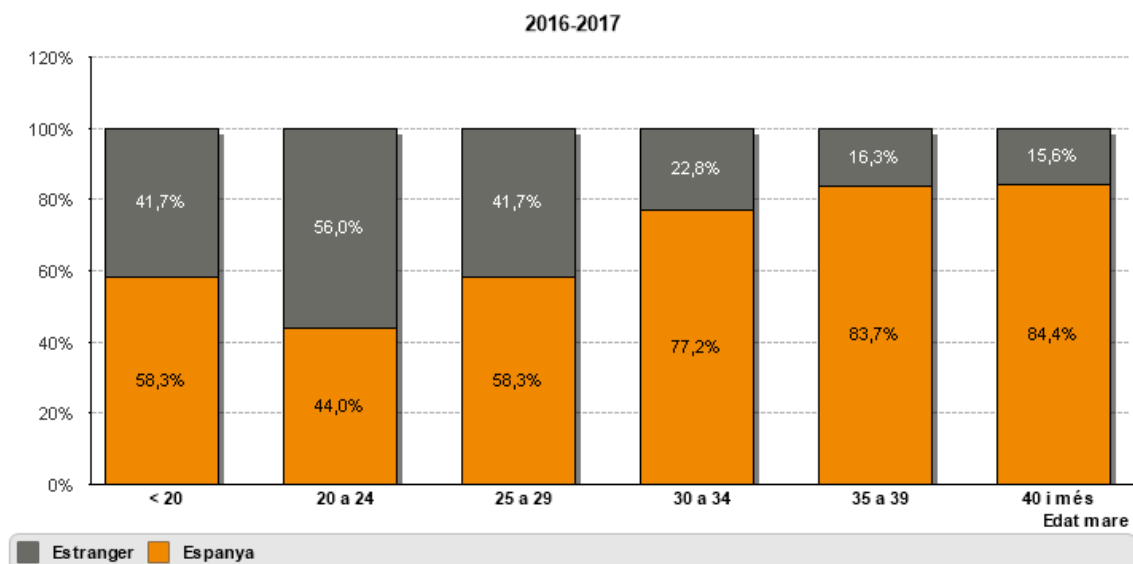
Taula 12. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1998	332	320	12	3,6
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
2015	388	290	98	25,3
2016	345	252	93	27,0
2017	386	279	107	27,7

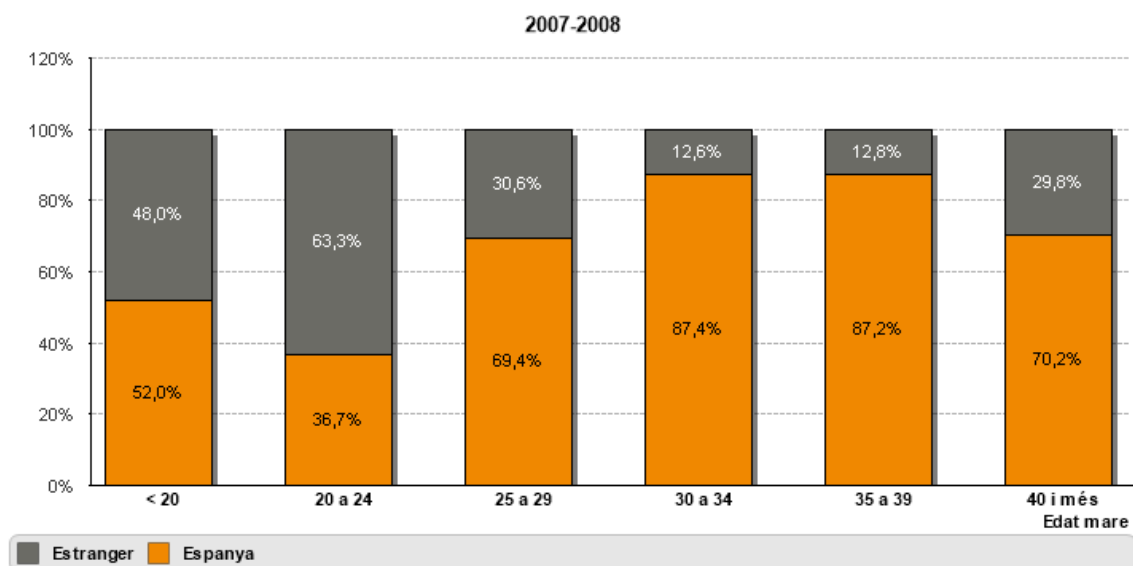
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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



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



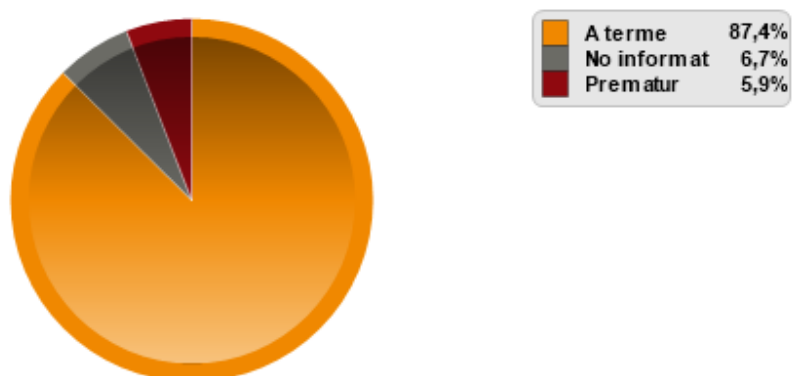
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

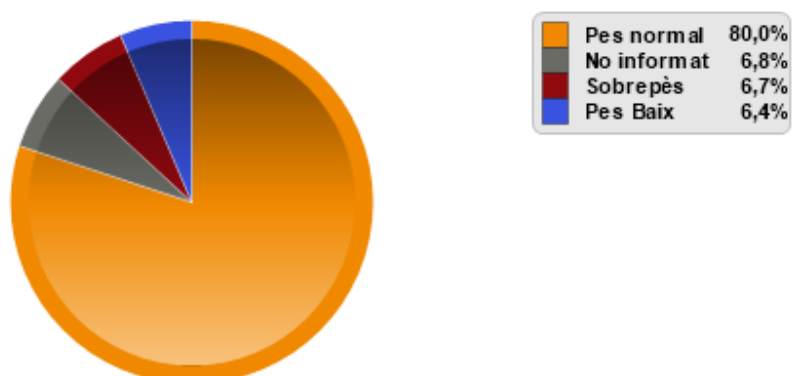
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2016-2017



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

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

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

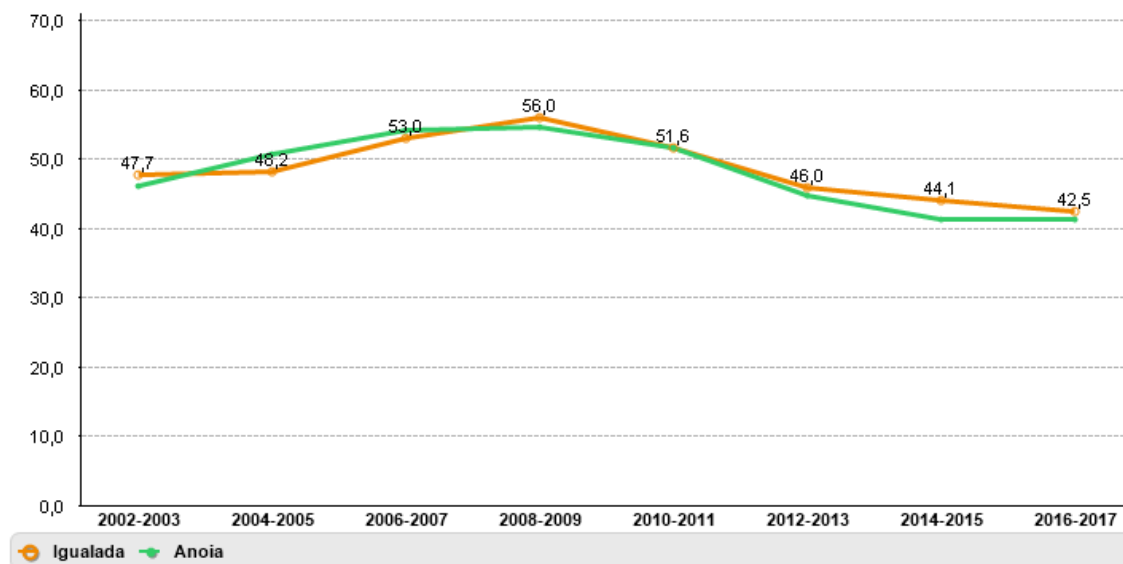


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.3 Fecunditat

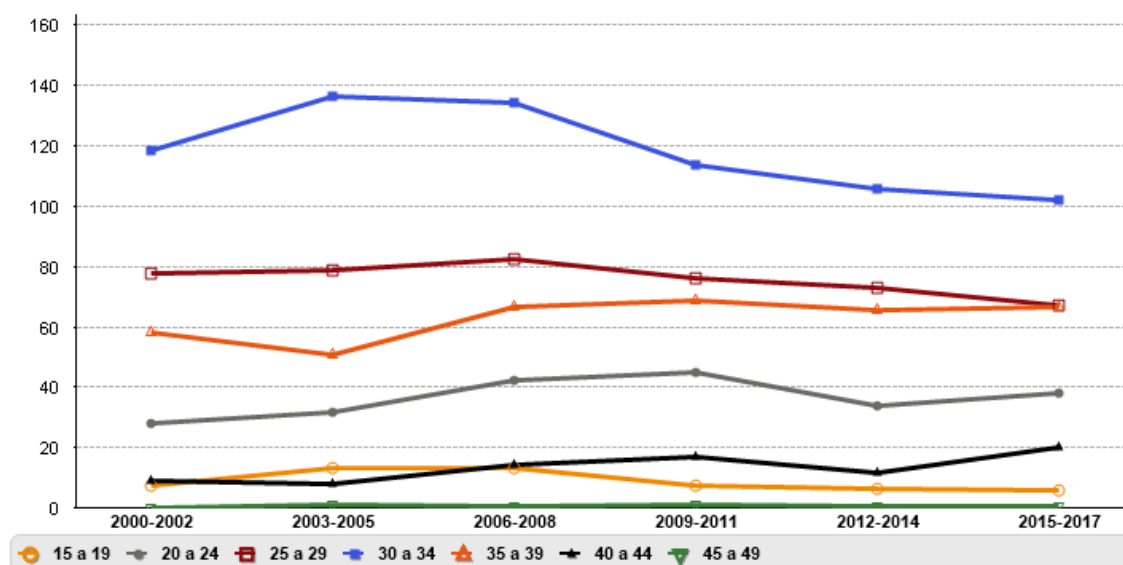
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

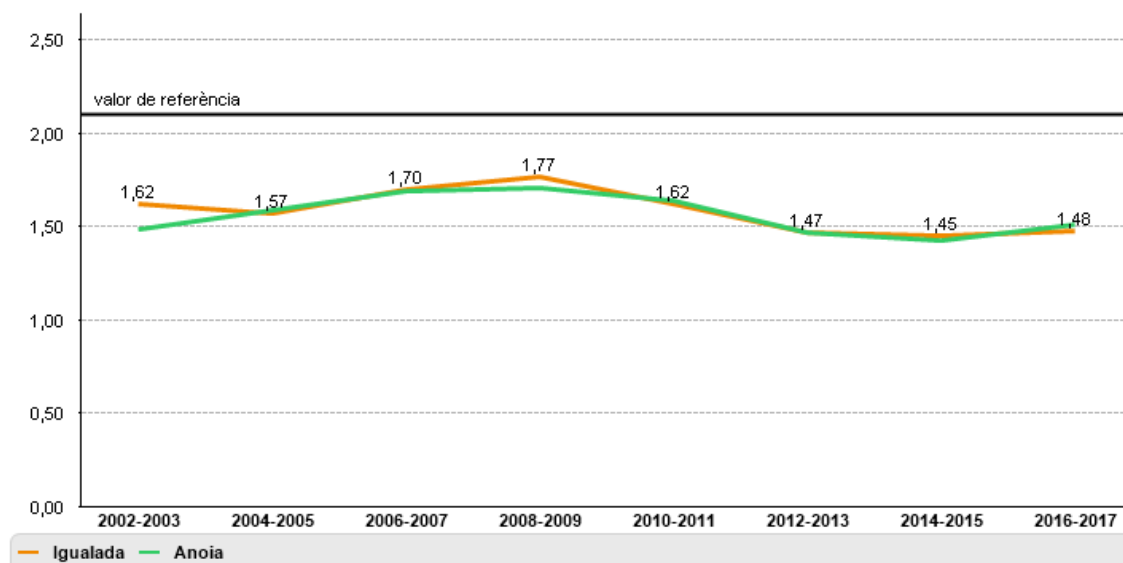
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

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

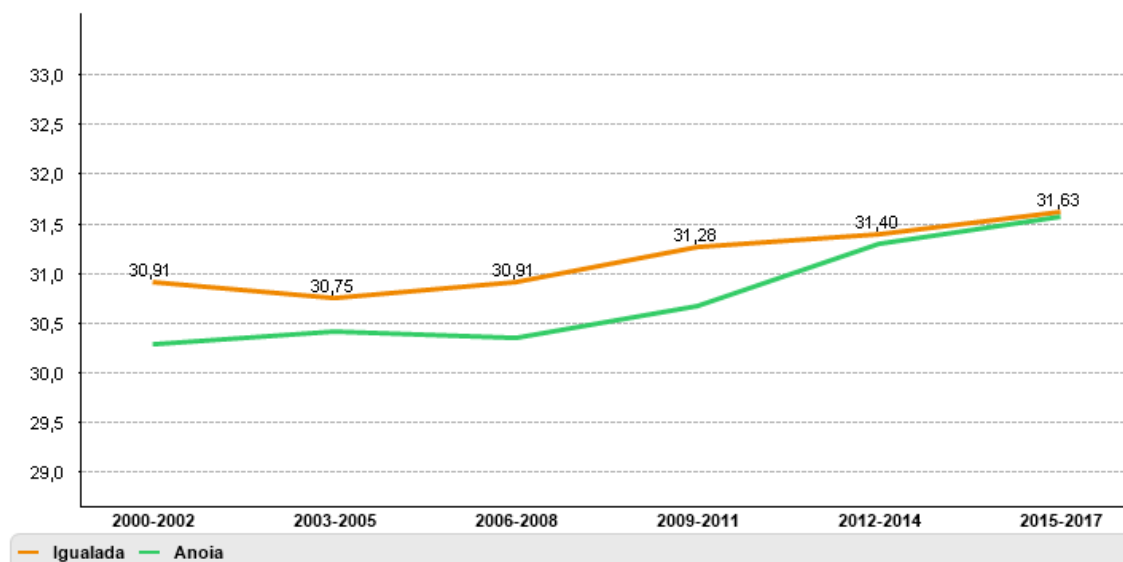
Figura 23. Evolució de l'Índex Sintètic de Fecunditat



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

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

Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat

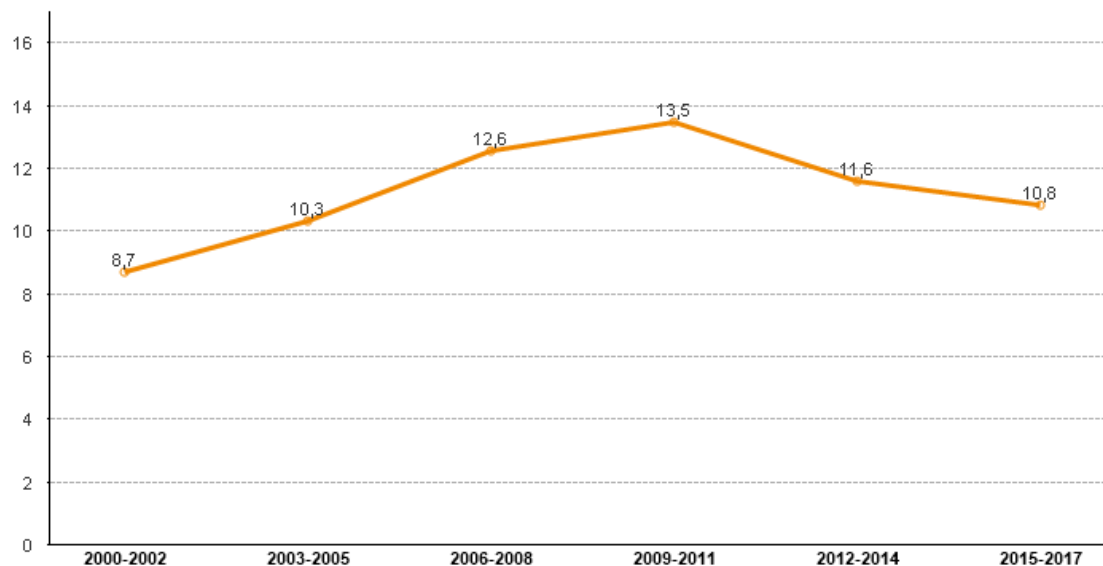


Font: Registre de Naixements i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

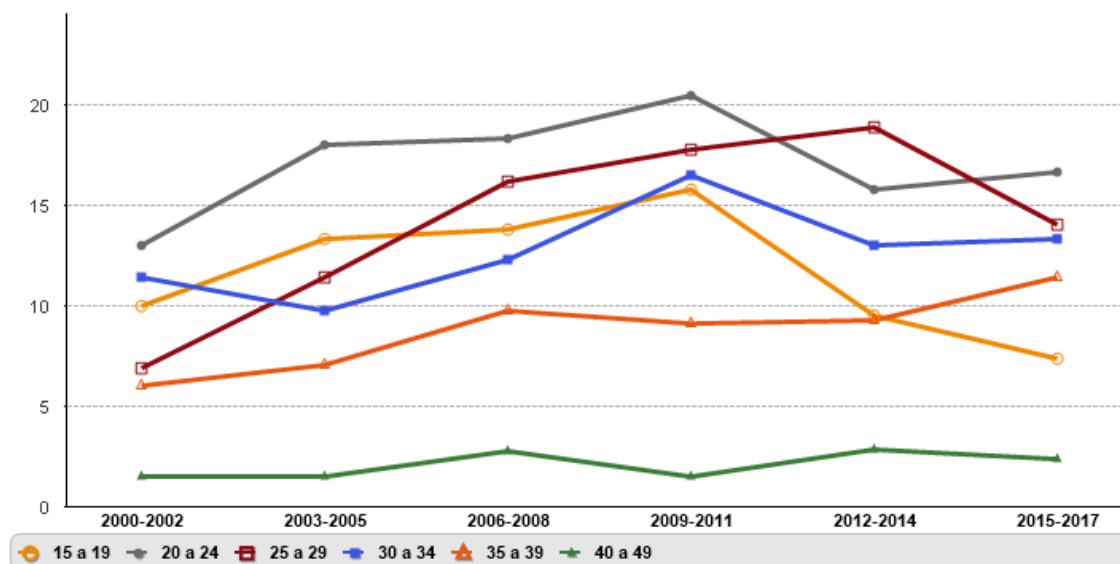
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

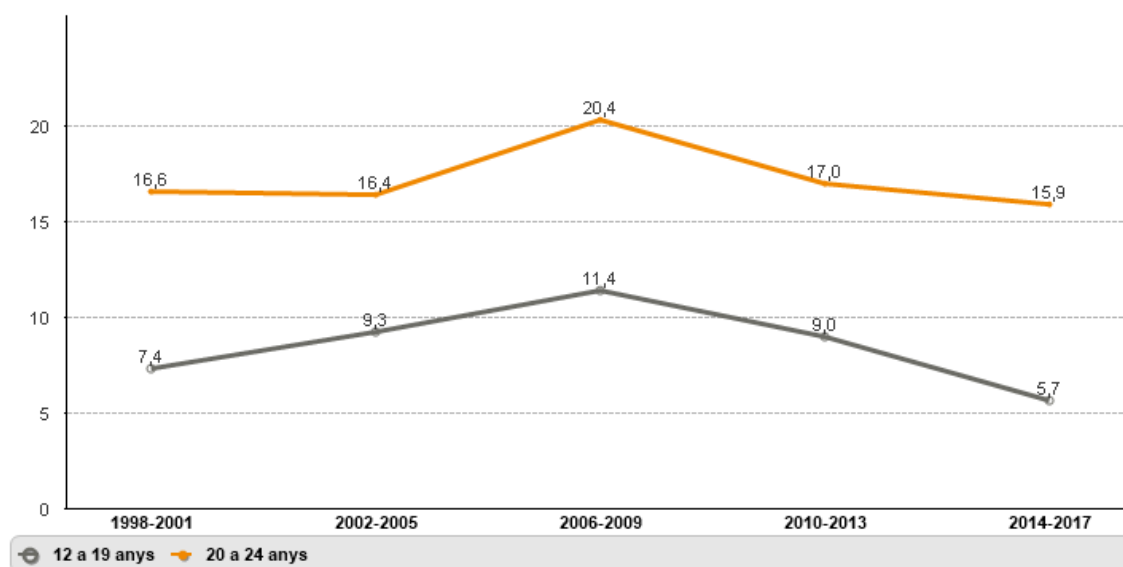
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

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



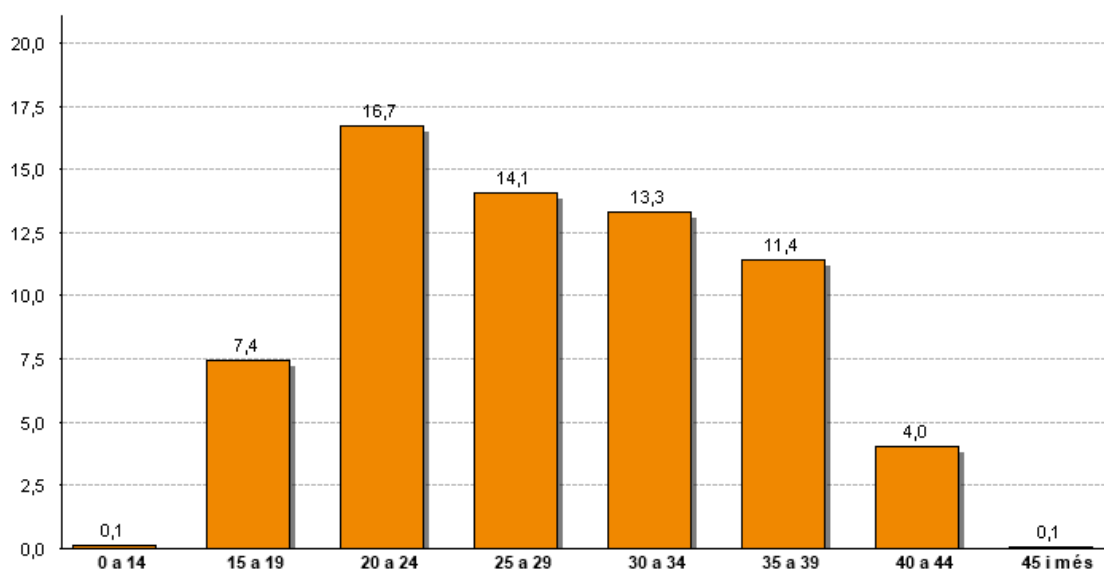
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Cohesió Social, Consum i Benestar Social i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

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

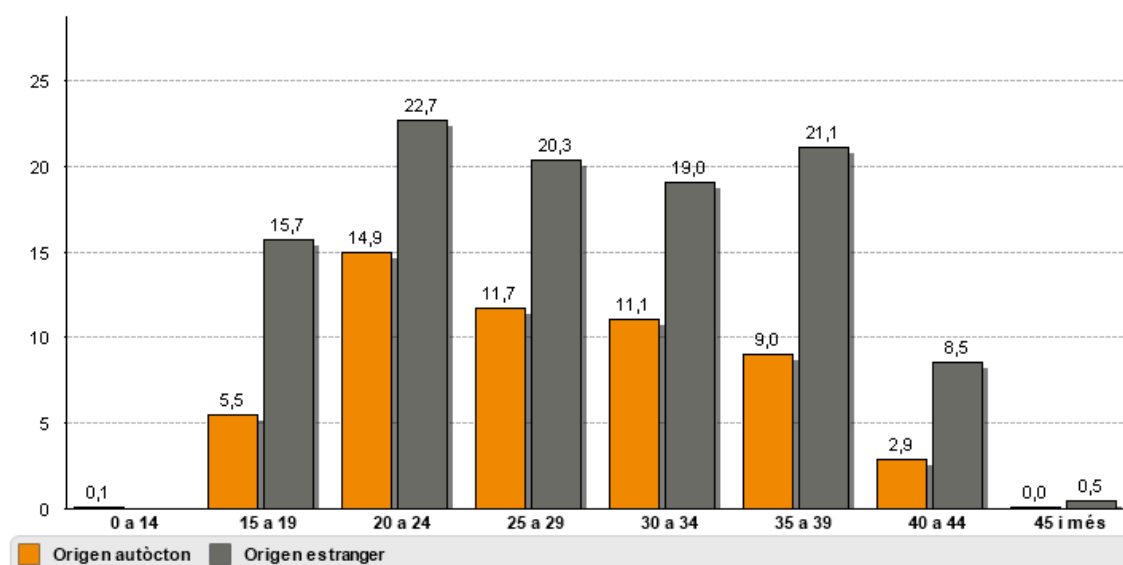
Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2015-2017



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

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

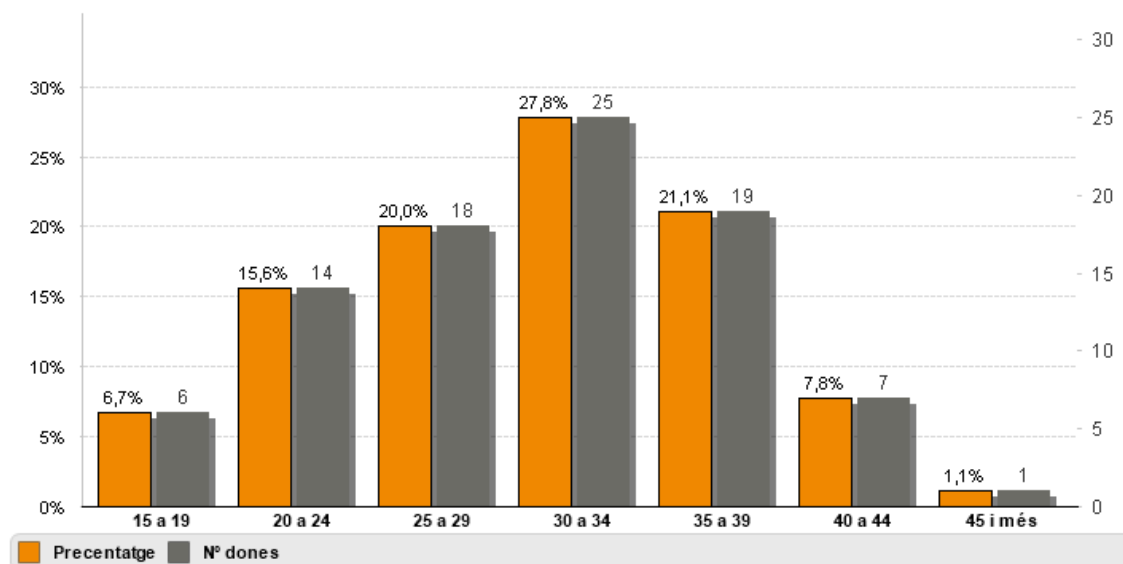
Figura 29. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2015-2017



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

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

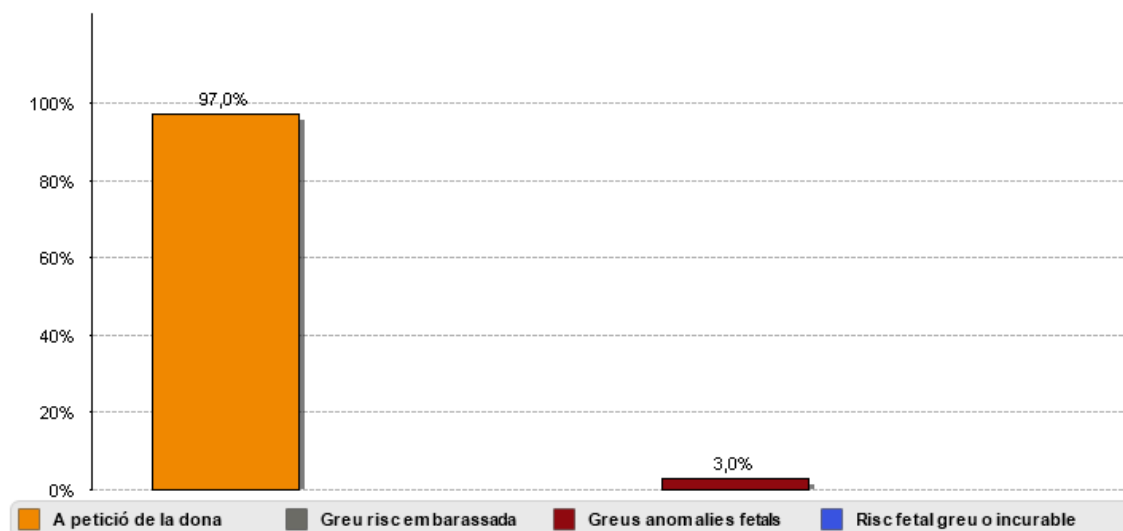
Figura 30. Distribució d'IVE de repetició per grups edat. 2015-2017



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

IVE de repetició: Distribució de les dones per edat que han realitzat més d'un IVE en el període de temps.

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



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

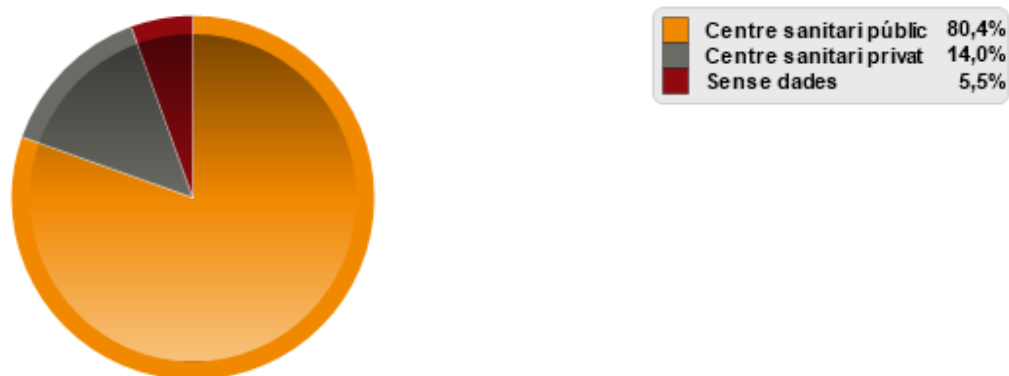
Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.

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

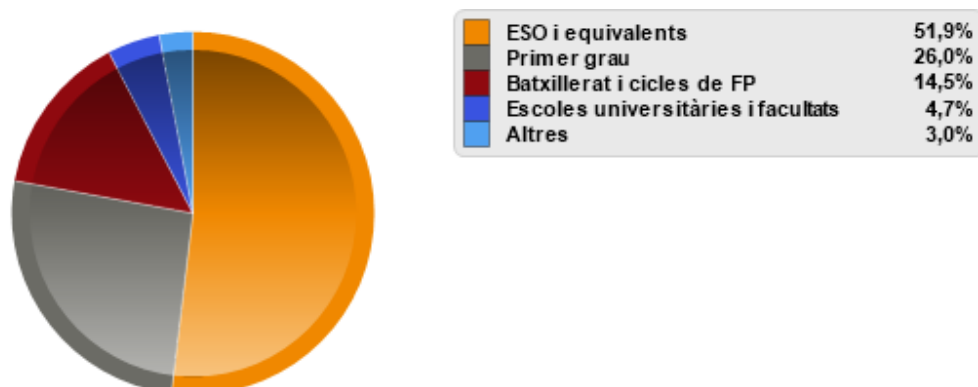
Dins les primeres vint-i-dues setmanes de gestació, sempre que hi hagi risc greu per a la vida o la salut de l'embarassada o anomalies greus en el fetus.

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

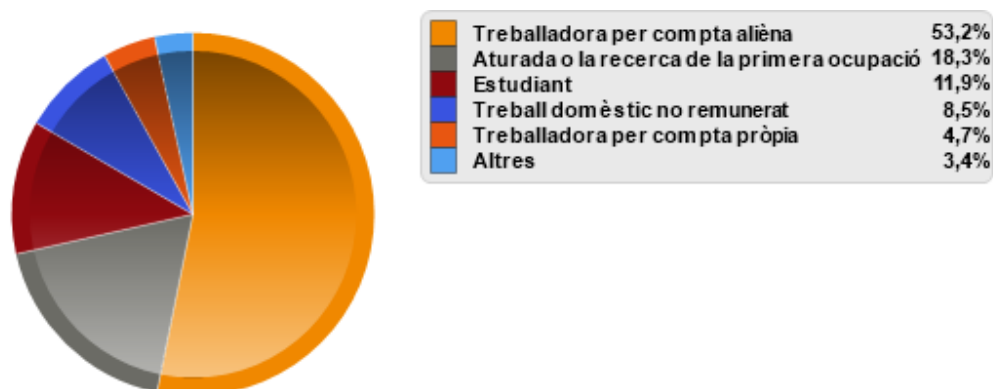
Figura 32. Distribució d'IVE segons rep informació per realitzar l'IVE. 2015-2017



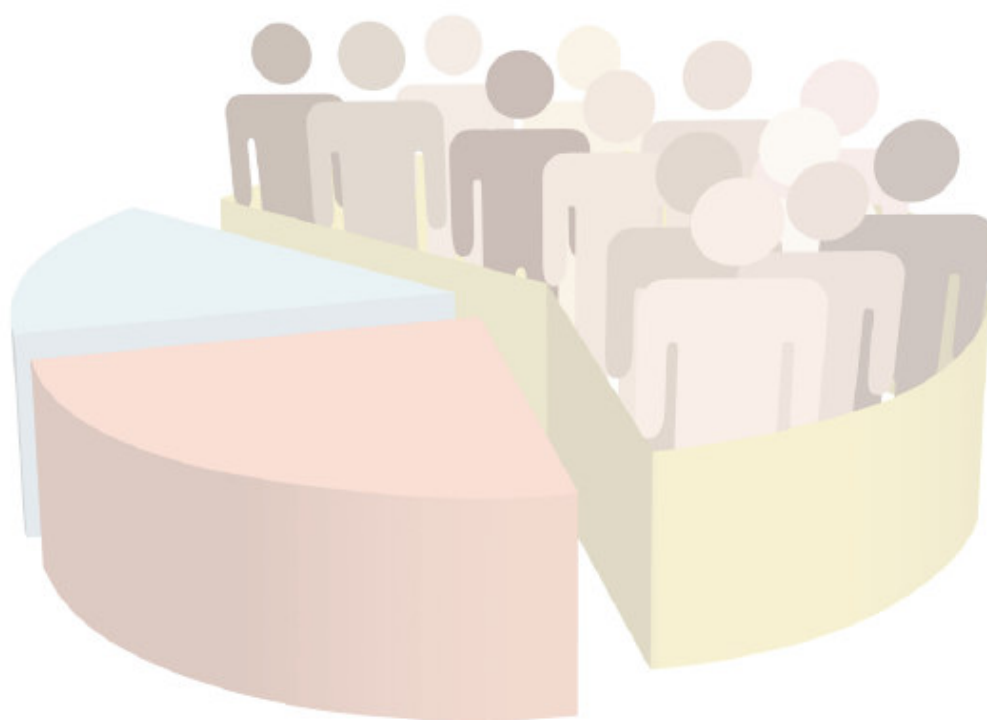
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Cohesió Social, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

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

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

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

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



5. MORTALITAT

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

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
1996	139	48,8%	146	51,2%	285
2002	180	50,3%	178	49,7%	358
2003	178	48,9%	186	51,1%	364
2004	154	47,8%	168	52,2%	322
2005	189	55,3%	153	44,7%	342
2006	161	50,9%	155	49,1%	316
2007	167	49,7%	169	50,3%	336
2008	180	51,9%	167	48,1%	347
2009	194	52,7%	174	47,3%	368
2010	151	45,3%	182	54,7%	333
2011	186	48,3%	199	51,7%	385
2012	175	49,6%	178	50,4%	353
2013	178	50,6%	174	49,4%	352
2014	164	47,1%	184	52,9%	348
2015	196	55,1%	160	44,9%	356
2016	183	51,4%	173	48,6%	356
2017	178	46,2%	207	53,8%	385

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

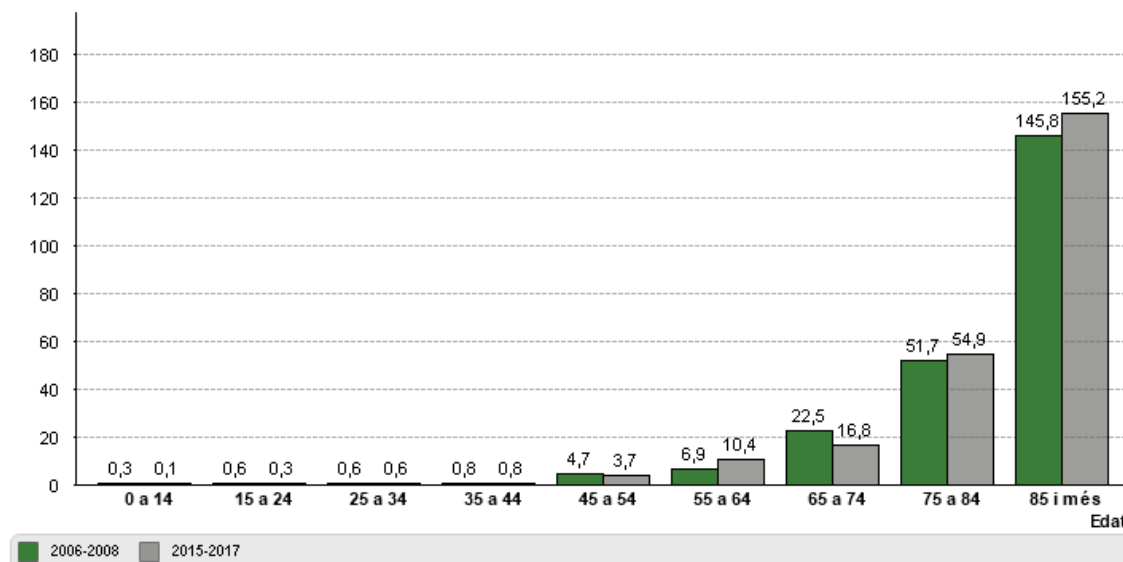
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	74,8%	93,2%	84,2%
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%
2015	78,1%	91,3%	84,0%
2016	82,5%	93,6%	87,9%
2017	77,5%	85,0%	81,6%

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

5.1 Evolució general de la mortalitat

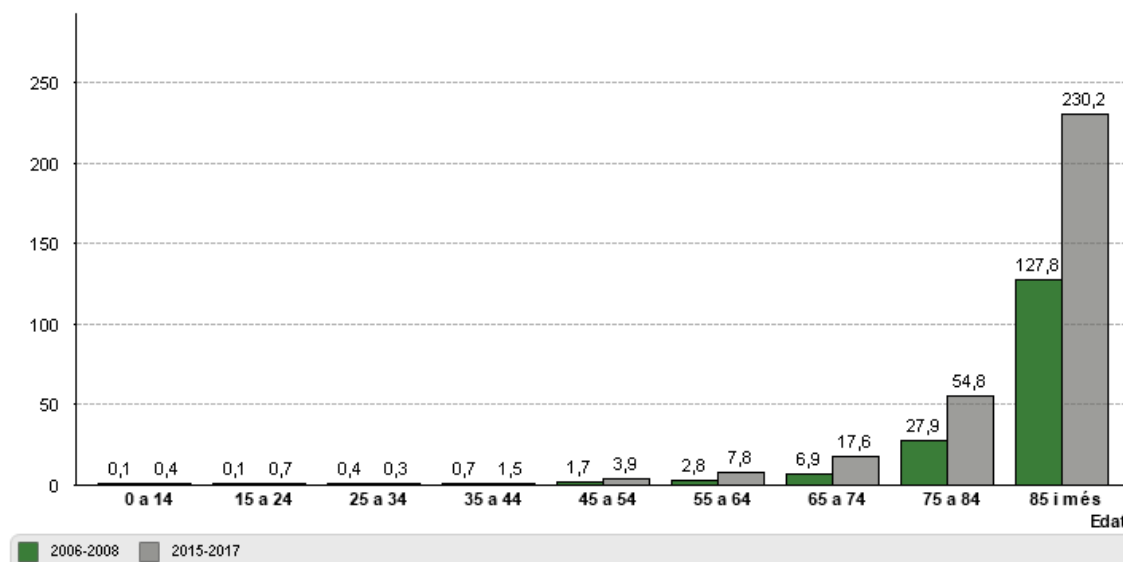
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



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

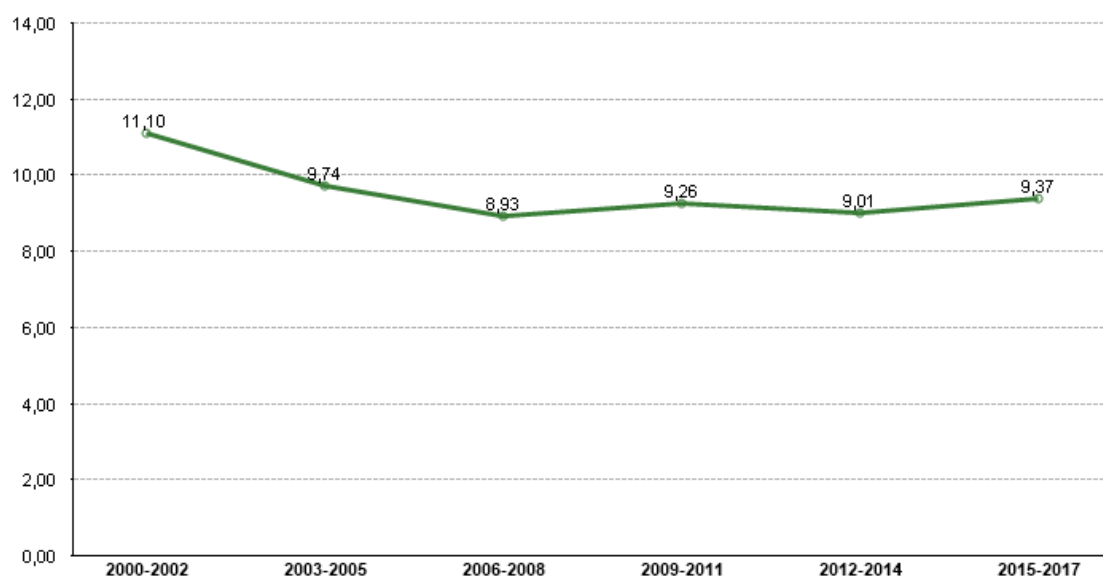
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

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

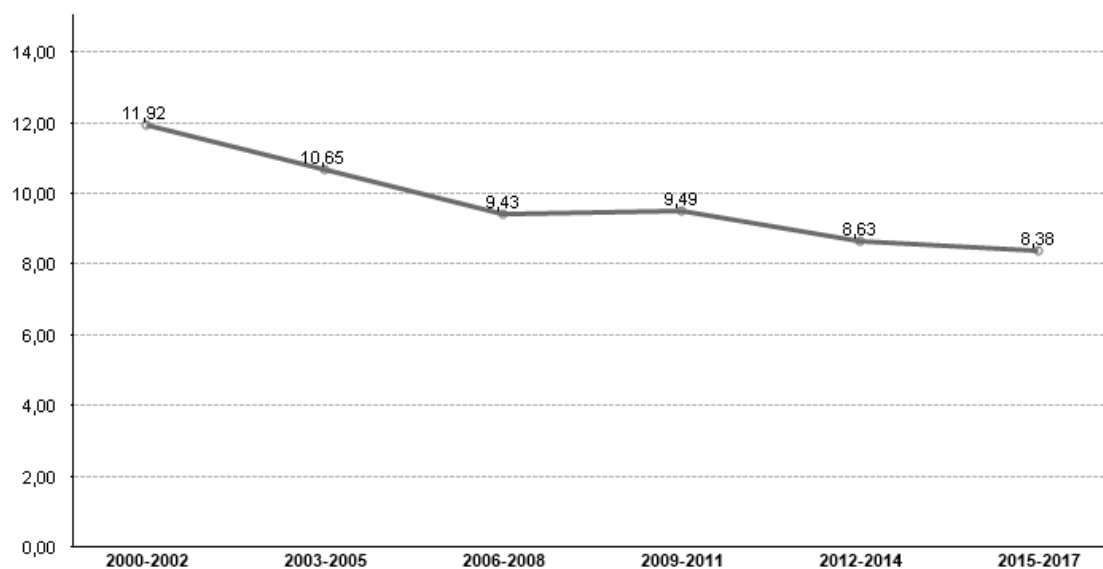


Font: Registre de Mortalitat i Padró de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

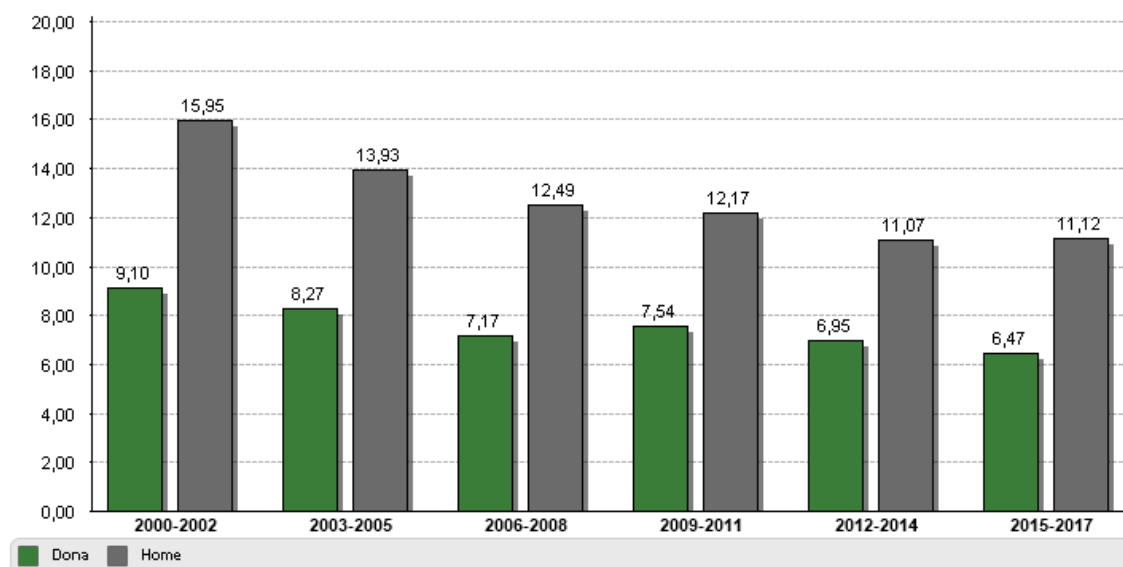
Figura 37. Evolució de la taxa bruta de mortalitat

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

Figura 38. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat

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

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



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

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

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

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	11,10	11,92	12,50	11,34
2003-2005	9,74	10,65	11,31	10,00
2006-2008	8,93	9,43	10,02	8,84
2009-2011	9,26	9,49	10,06	8,92
2012-2014	9,01	8,63	9,16	8,10
2015-2017	9,37	8,38	8,89	7,88

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

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

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

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	Dona	10,38	9,10	9,74	8,46
	Home	11,86	15,95	17,04	14,85
2003-2005	Dona	9,48	8,27	9,00	7,54
	Home	10,01	13,93	15,16	12,70
2006-2008	Dona	8,70	7,17	7,81	6,52
	Home	9,16	12,49	13,61	11,38
2009-2011	Dona	9,36	7,54	8,18	6,89
	Home	9,16	12,17	13,22	11,12
2012-2014	Dona	9,00	6,95	7,55	6,34
	Home	9,01	11,07	12,03	10,10
2015-2017	Dona	9,03	6,47	7,04	5,90
	Home	9,73	11,12	12,05	10,18

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

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

5.2 Mortalitat per causa

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

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2015-2017	TBM específica 2015-2017	TBM específica 2005-2007
Tumors	302	25,80	22,43
Malalties del Sistema Circulatori	299	25,54	31,00
Malalties del Sistema Respiratori	113	9,65	8,12
Trastorns Mentals i del Comportament	77	6,58	5,93
Malalties del Sistema Nerviós	75	6,41	4,83
Malalties del Sistema Digestiu	45	3,84	2,83
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	42	3,59	3,65
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	33	2,82	3,46
Malalties del Sistema Genitourinari	25	2,14	2,55
Resta causes	46	3,93	5,84
Totes les causes	1.057	90,30	90,63

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 habitants. Exclosos sense codificar (3,6% del total)

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

Capítols	Defuncions 2015-2017	TBM específica 2015-2017	TBM específica 2005-2007
Tumors	175	30,57	28,39
Malalties del Sistema Circulatori	132	23,06	29,68
Malalties del Sistema Respiratori	61	10,65	9,59
Malalties del Sistema Nerviós	39	6,81	4,06
Trastorns Mentals i del Comportament	29	5,07	5,35
Malalties del Sistema Digestiu	29	5,07	2,95
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	23	4,02	5,53
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	17	2,97	2,76
Malalties del Sistema Genitourinari	9	1,57	1,84
Resta causes	24	4,19	5,16
Totes les causes	538	93,97	95,30

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons grans causes, per cada 10.000 homes. Exclosos sense codificar (3,4% del total)

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

Capítols	Defuncions 2015-2017	TBM específica 2015-2017	TBM específica 2005-2007
Malalties del Sistema Circulatori	167	27,93	32,30
Tumors	127	21,24	16,60
Malalties del Sistema Respiratori	52	8,70	6,68
Trastorns Mentals i del Comportament	48	8,03	6,50
Malalties del Sistema Nerviós	36	6,02	5,59
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	19	3,18	1,80
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	16	2,68	4,15
Malalties del Sistema Digestiu	16	2,68	2,71
Malalties del Sistema Genitourinari	16	2,68	3,25
Resta causes	22	3,68	6,50
Totes les causes	519	86,78	86,07

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons grans causes, per cada 10.000 dones. Exclosos sense codificar (3,9% del total)

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

Llistat 73 causes	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	39	7,00%	6,81
Malalties Isquèmiques del Cor	37	6,64%	6,46
Insuficiència Cardíaca	29	5,21%	5,07
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	29	5,21%	5,07
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	28	5,03%	4,89
Malalties Cerebrovasculars	26	4,67%	4,54
Resta de Malalties del Cor	23	4,13%	4,02
Malalties del Sistema Nerviós, Malalties de l'Ull i Malalt...	22	3,95%	3,84
Resta Malalties Respiratòries	21	3,77%	3,67
Resta causes	284	50,99%	49,61
Totes les causes	538	96,59%	93,97

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons principals causes de mort (llistat 73 causes), per cada 10.000 homes. Exclosos sense codificar (3,4% del total)

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

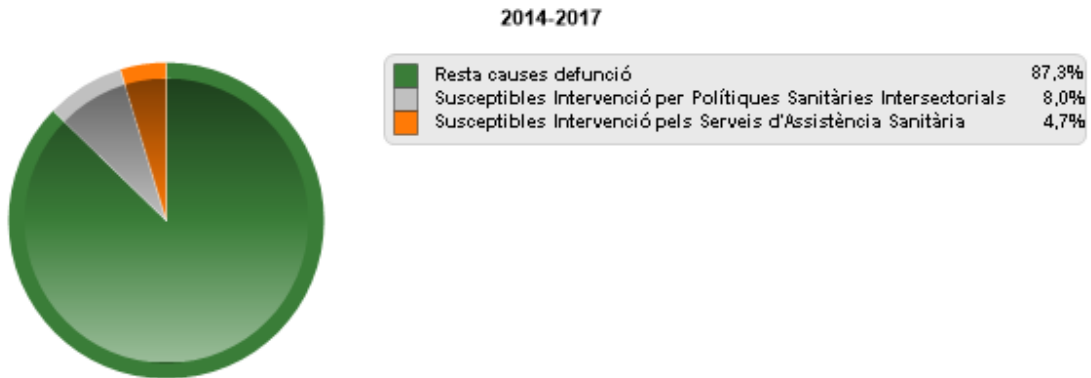
Llistat 73 causes	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	48	8,89%	8,03
Malalties Cerebrovasculars	46	8,52%	7,69
Malalties Hipertensives	38	7,04%	6,35
Malalties Isquèmiques del Cor	32	5,93%	5,35
Insuficiència Cardíaca	27	5,00%	4,51
Malaltia d'Alzheimer	26	4,81%	4,35
Resta Malalties Respiratòries	26	4,81%	4,35
Resta de Malalties del Cor	19	3,52%	3,18
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	17	3,15%	2,84
Resta causes	240	44,44%	40,13
Total de causes	519	96,11%	86,78

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (llistat 73 causes) per cada 10.000 dones. Exclosos sense codificar (3,9% del total)

5.3 Mortalitat evitable

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



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



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

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

Causas defunció evitables	TBME 2004-2007	TBME 2014-2017	Defuncions 2014-2017	% Defuncions 2014-2017
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,66	4,36	68	37,0%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	7,46	7,45	116	63,0%
Mortalitat evitable total	13,12	11,81	184	100,0%

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

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

Causes defunció evitables	TBME 2004-2007	TBME 2014-2017	Defuncions 2014-2017	% Defuncions 2014-2017
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,42	3,80	29	28,4%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	12,57	9,58	73	71,6%
Mortalitat evitable total	18,99	13,38	102	100,0%

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

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

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

Causes defunció evitables	TBME 2004-2007	TBME 2014-2017	Defuncions 2014-2017	% Defuncions 2014-2017
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,91	4,90	39	47,6%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	2,46	5,40	43	52,4%
Mortalitat evitable total	7,37	10,30	82	100,0%

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

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

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

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	58	50,0%	42	16
Resta Causes Externes (Totes)	45	38,8%	23	22
Suïcidis (Totes)	8	6,9%	4	4
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	3	2,6%	2	1
Resta causes	2	1,7%	2	0
Total causes	116	100,0%	73	43

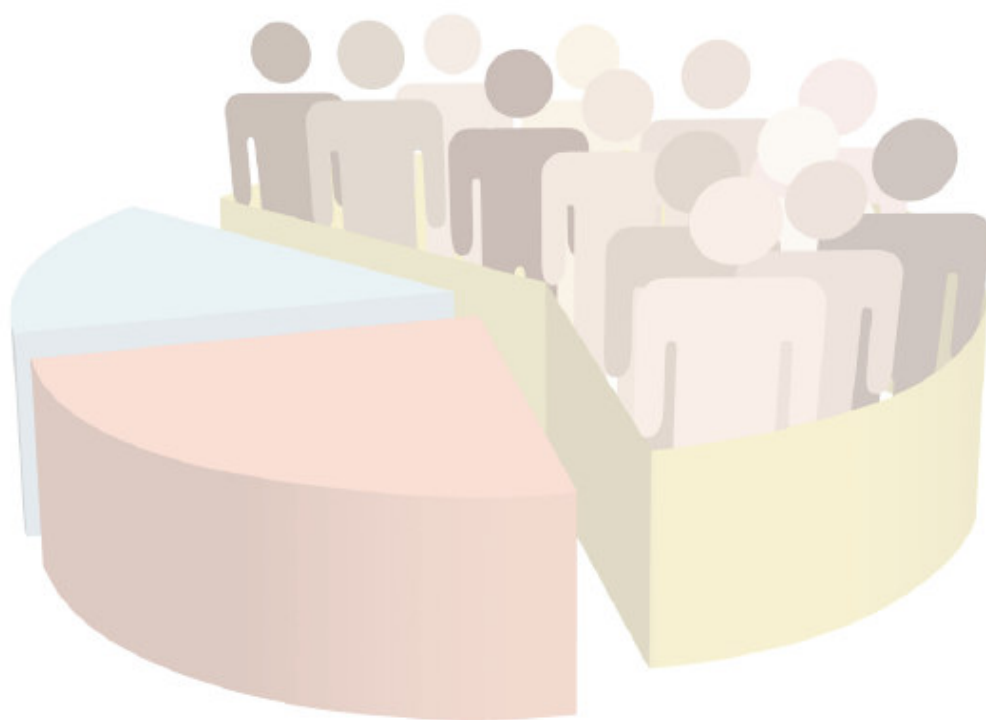
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	24	35,3%	16	8
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	12	17,6%	7	5
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	12	17,6%	0	12
Tumor Maligne Cos i Part No Especificada Úter (15-74a)	4	5,9%	0	4
Resta causes	16	23,5%	6	10
Total causes	68	100,0%	29	39

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



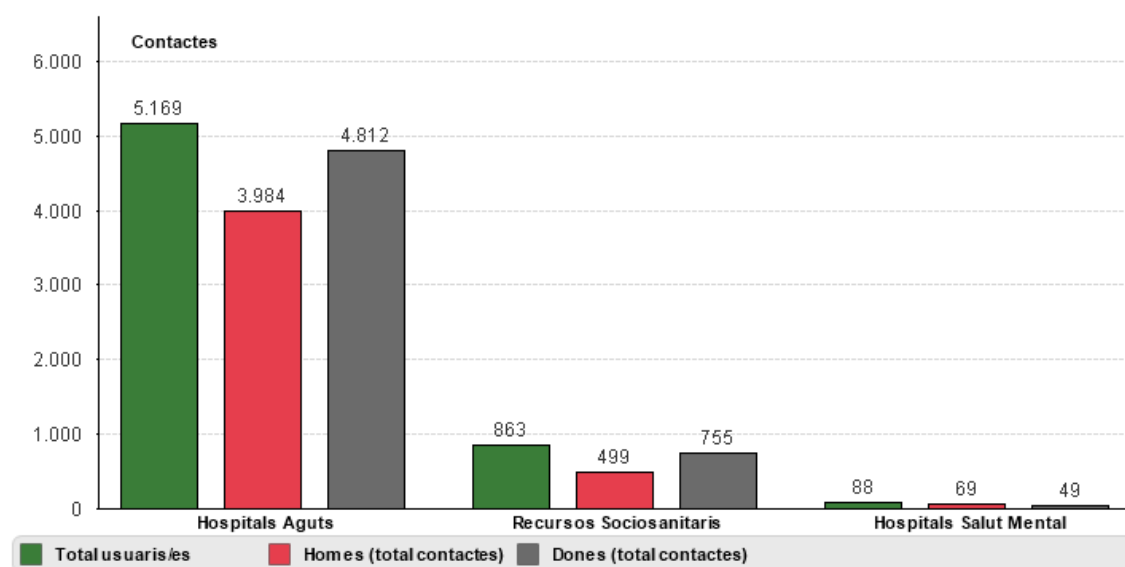
6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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

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

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

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



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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	5.169	8.796	86,5%	1,7
Hospitals Salut Mental	88	118	1,2%	1,3
Recursos Sociosanitaris	863	1.254	12,3%	1,5
Total	5.771	10.168	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.

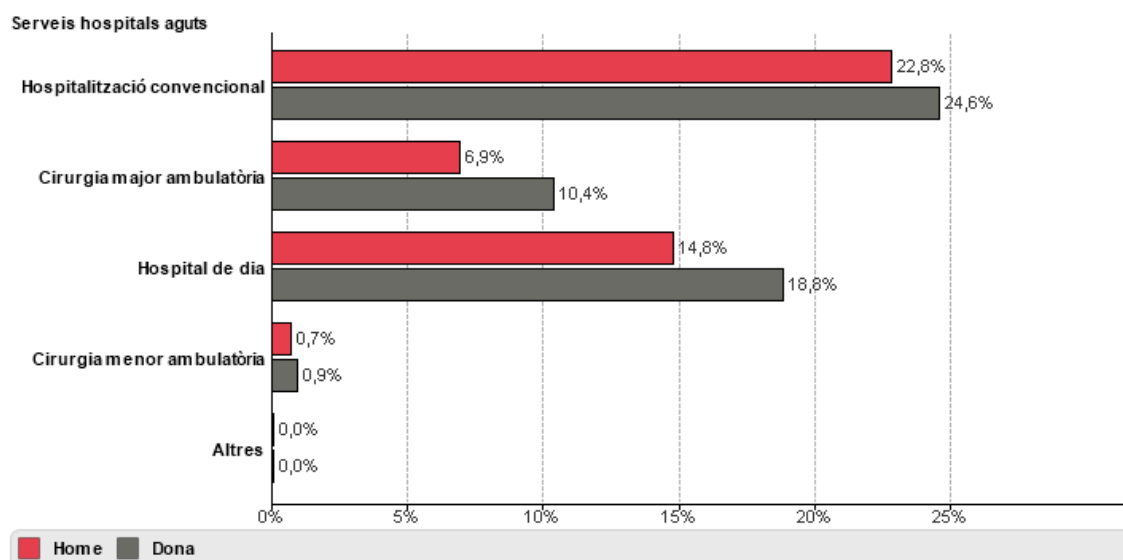
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

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

Serveis hospitals aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	4.170	47,4%
Hospital de dia	2.952	33,6%
Cirurgia major ambulatoria	1.523	17,3%
Cirurgia menor ambulatoria	147	1,7%
Altres	4	0,0%
Total	8.796	100,0%

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

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

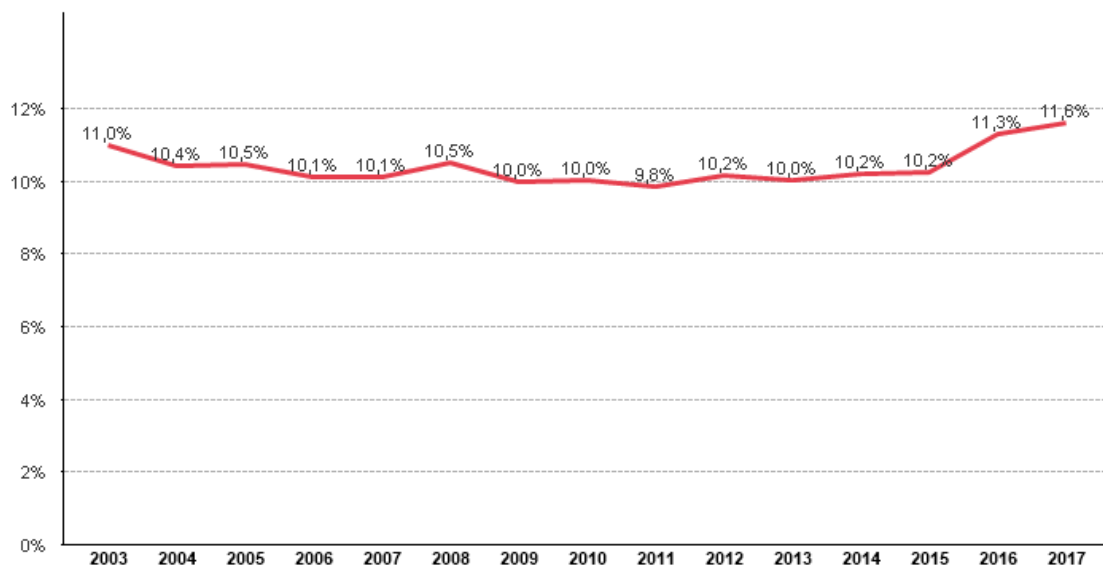


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatòria

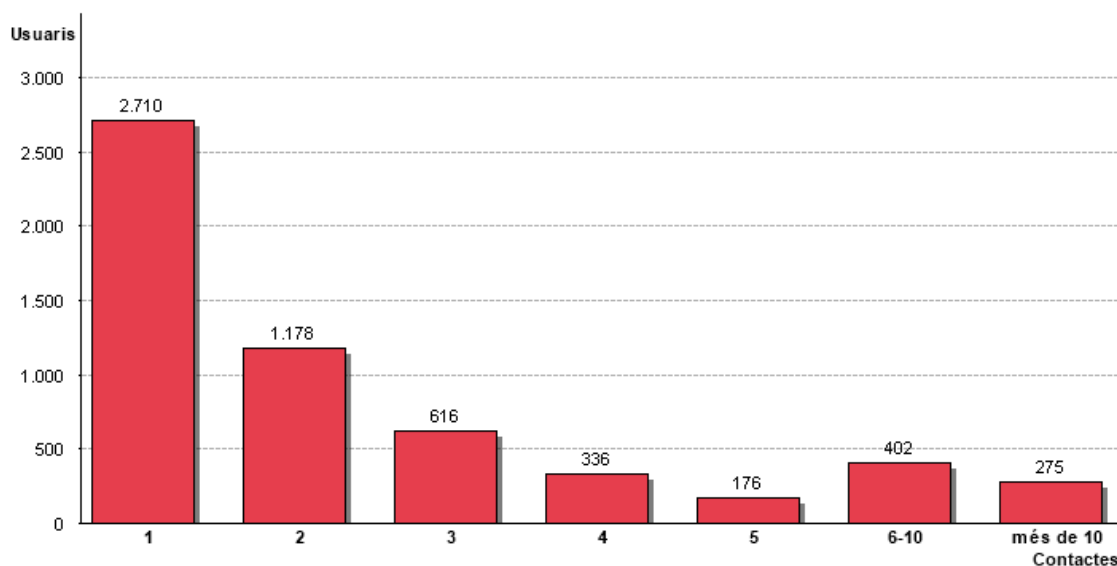
Les dades d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatòria **SÓN LES DADES QUE PRESENTEN UNA GRAN FIABILITAT**. A la resta de recursos d'hospital d'aguts poden produir-se infradeclaracions (subestimació de les dades).

Figura 43. Evolució de la taxa d'hospitalització



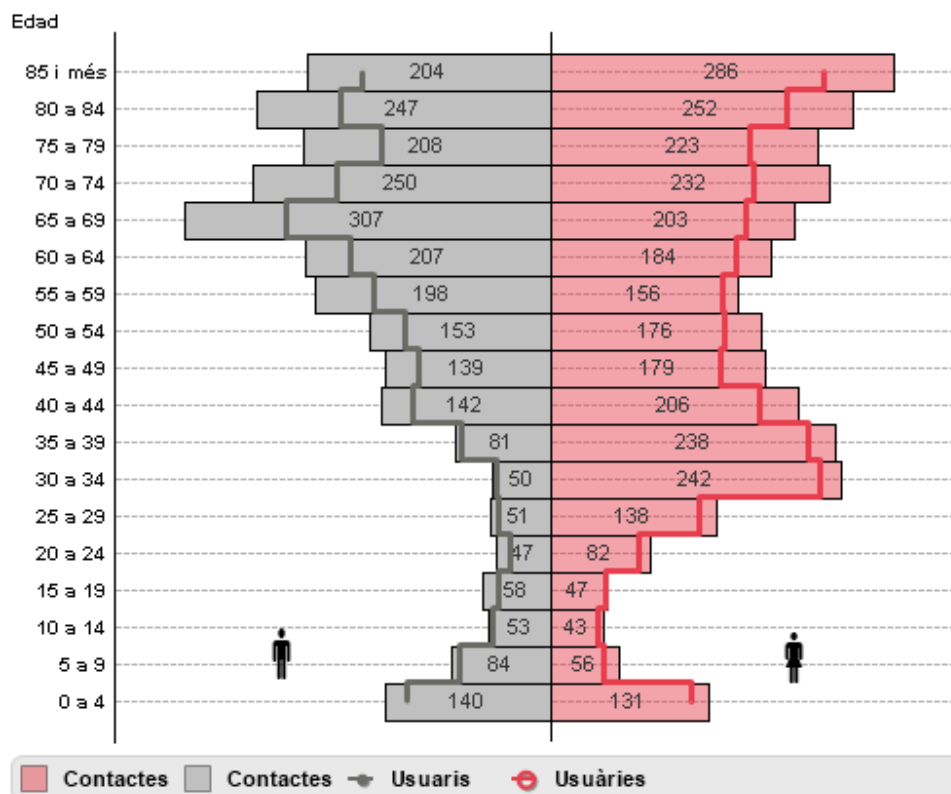
Font: Registre CMDB-HA del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

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



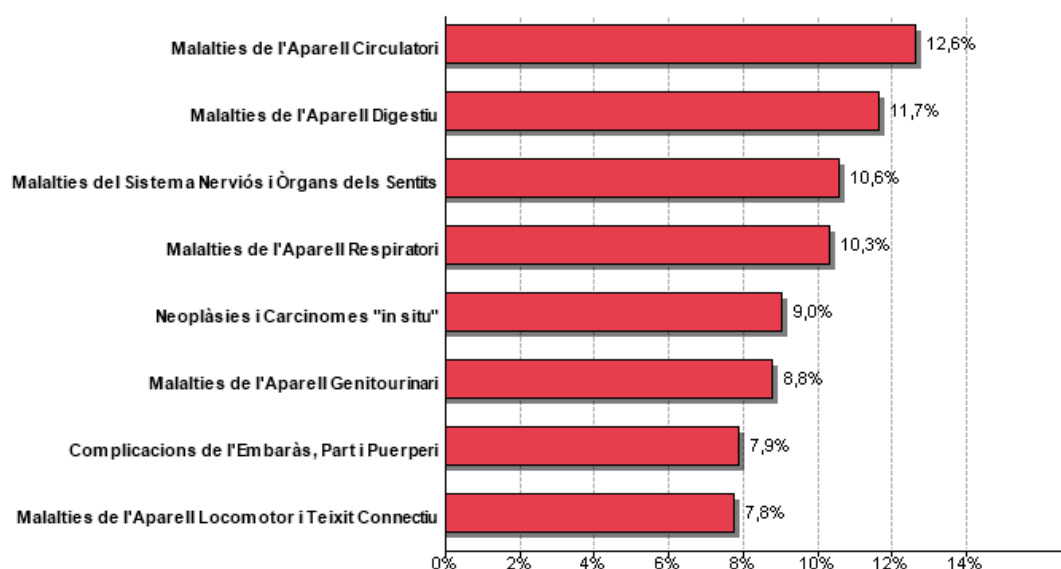
Font: Registre CMDB-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



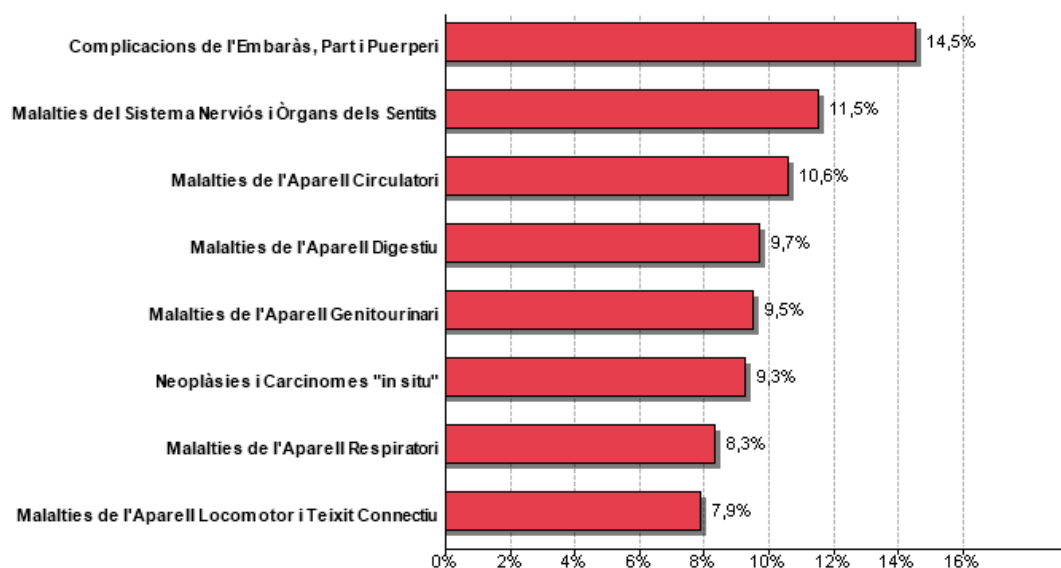
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (1,0% del total).

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



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

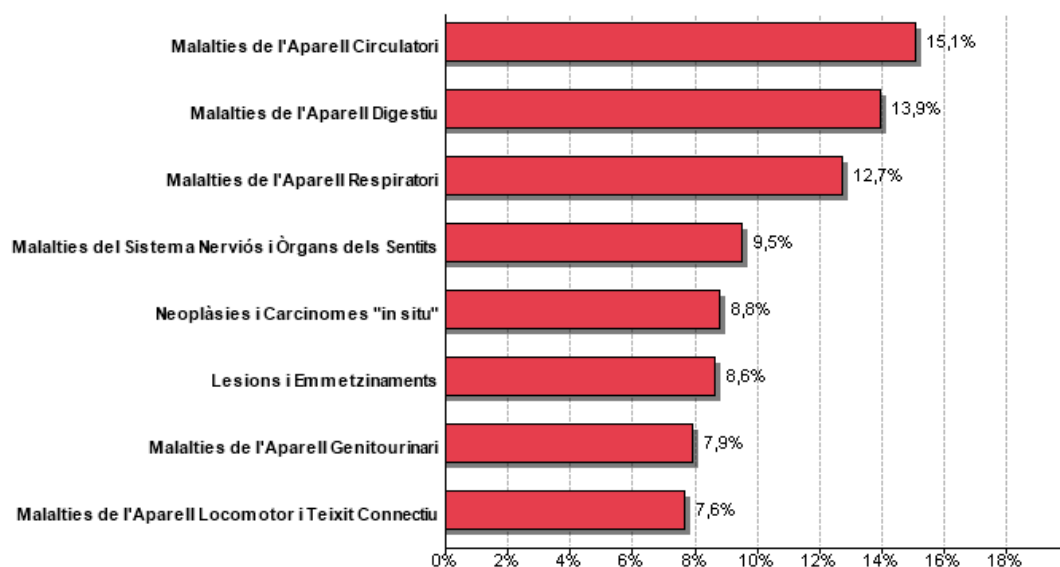
Taula 29. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2017 & 2012

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	443	32	482	-8,1%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	351	54	258	36,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	322	64	325	-0,9%
Malalties de l'Aparell Digestiu	296	49	230	28,7%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	290	51	199	45,7%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	282	57	213	32,4%
Malalties de l'Aparell Respiratori	253	52	206	22,8%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	240	52	235	2,1%
Lesions i Emmetzinaments	189	58	174	8,6%
Resta contactes	380	49	319	19,1%
Total contactes	3.046	52	2.641	15,3%

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificar (0,9% del total).

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

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



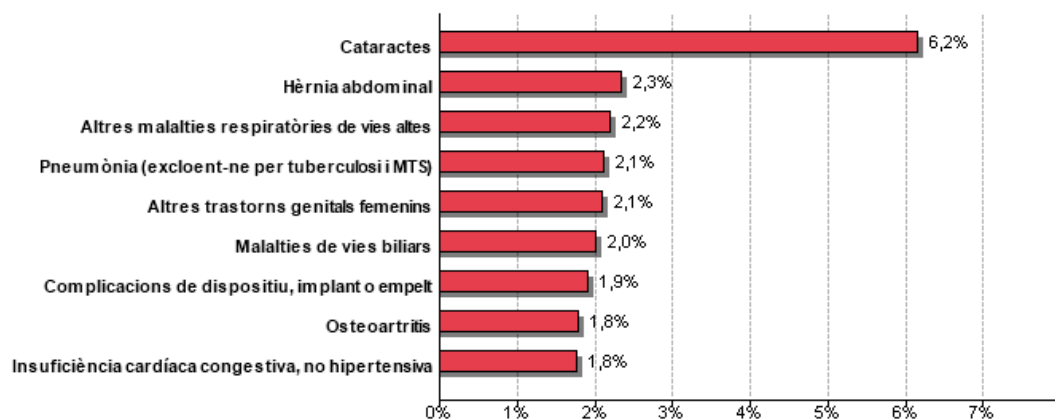
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties de l'Àpares Circulatori	391	61	352	11,1%
Malalties de l'Àpares Digestiu	361	49	291	24,1%
Malalties de l'Àpares Respiratori	329	52	266	23,7%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	246	53	182	35,2%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	228	61	212	7,5%
Lesions i Emmetzinaments	224	49	161	39,1%
Malalties de l'Àpares Genitourinari	205	55	173	18,5%
Malalties de l'Àpares Locomotor i Teixit Connectiu	198	52	198	0,0%
Codis V	96	50	54	77,8%
Resta contactes	314	46	236	33,1%
Total contactes	2.592	51	2.125	22,0%

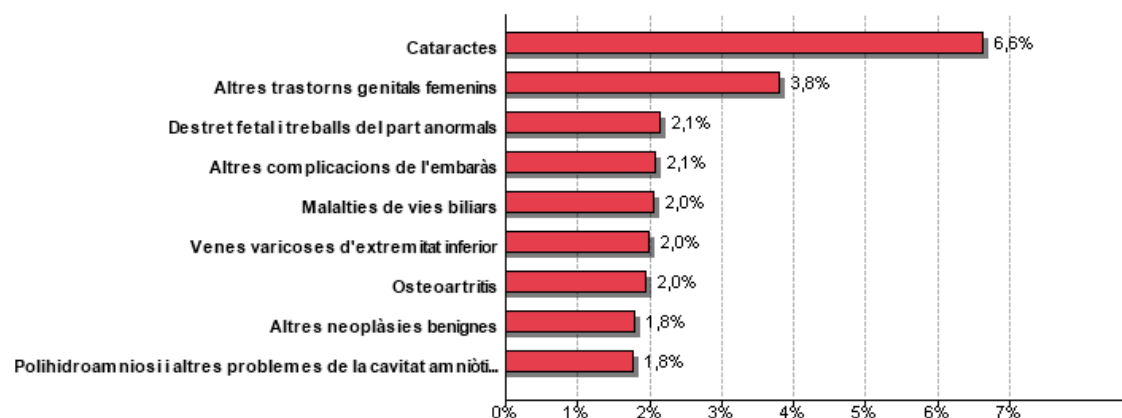
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (1,0% del total).

Figura 49. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



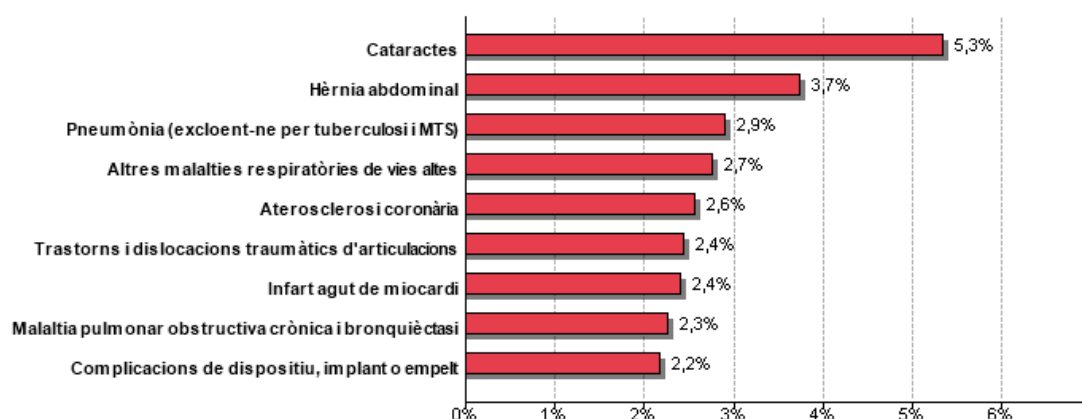
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar 107 casos (1,9% del total).

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



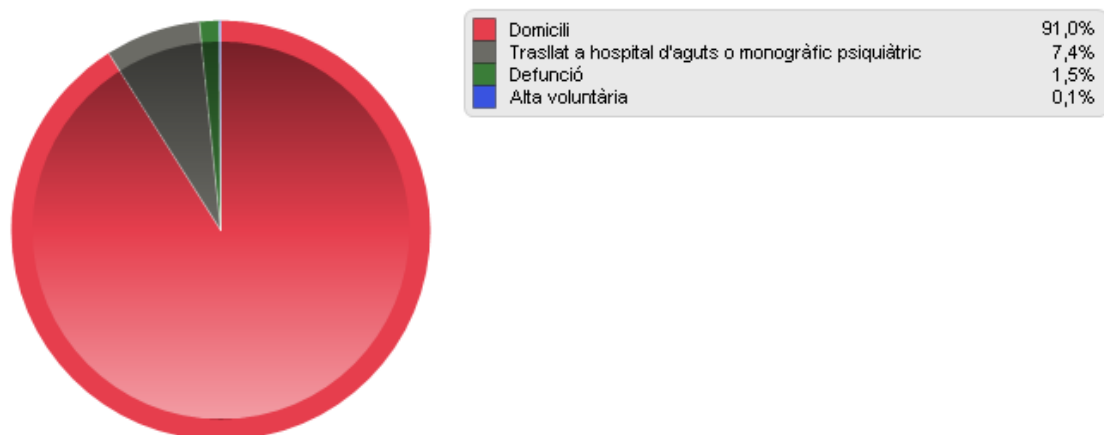
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (2,2% del total).

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



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

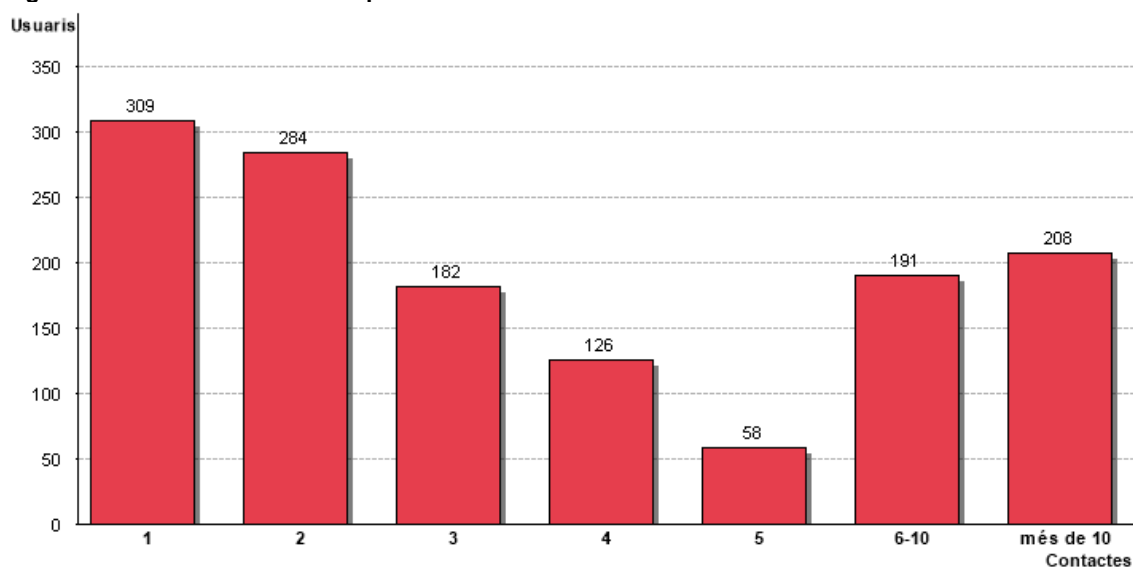
Figura 52. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017



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

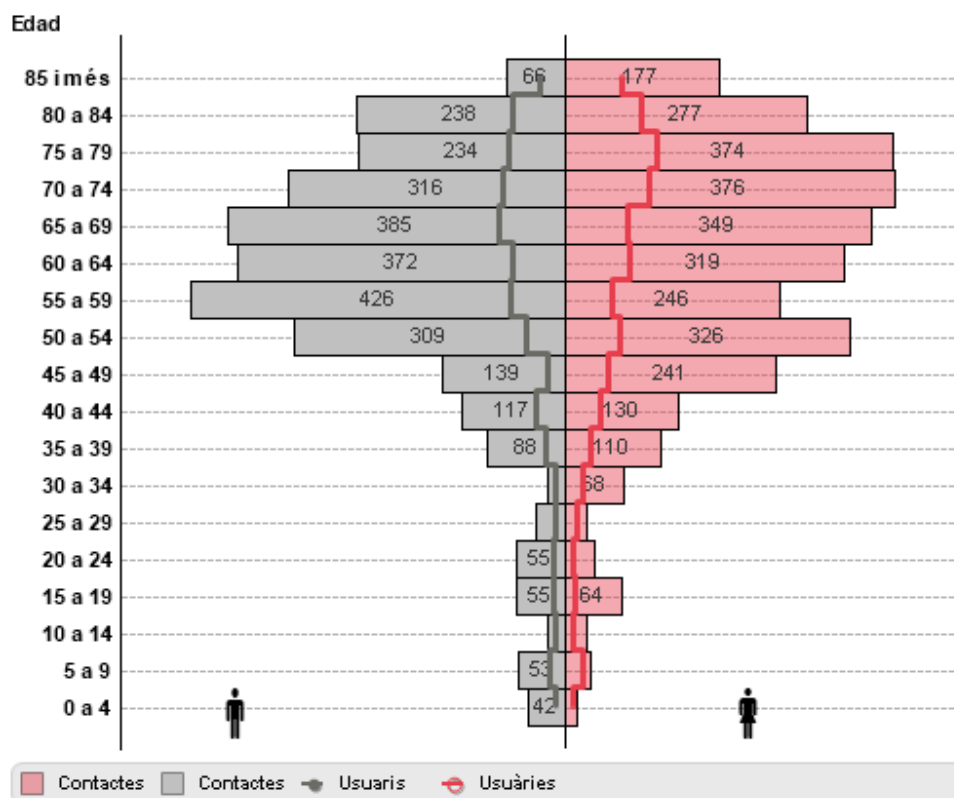
6.1.2 Hospitalització de dia

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



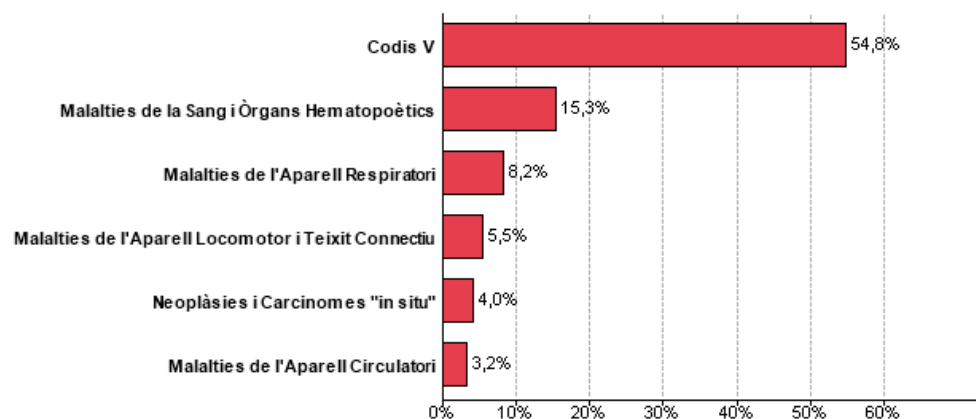
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



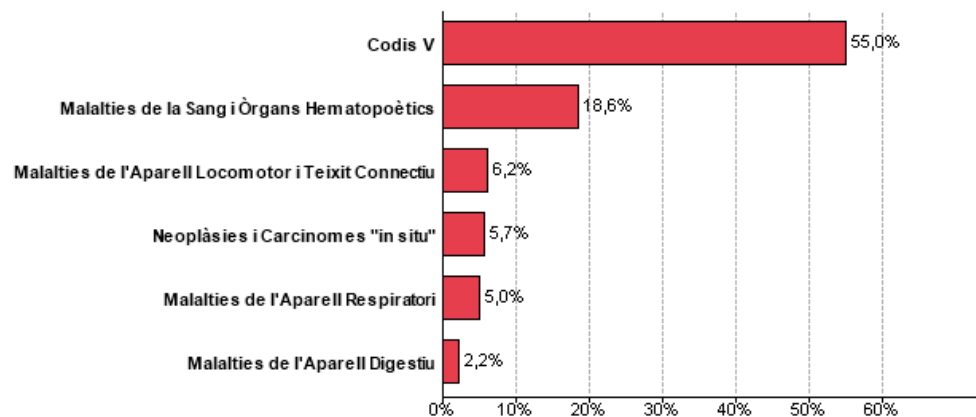
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



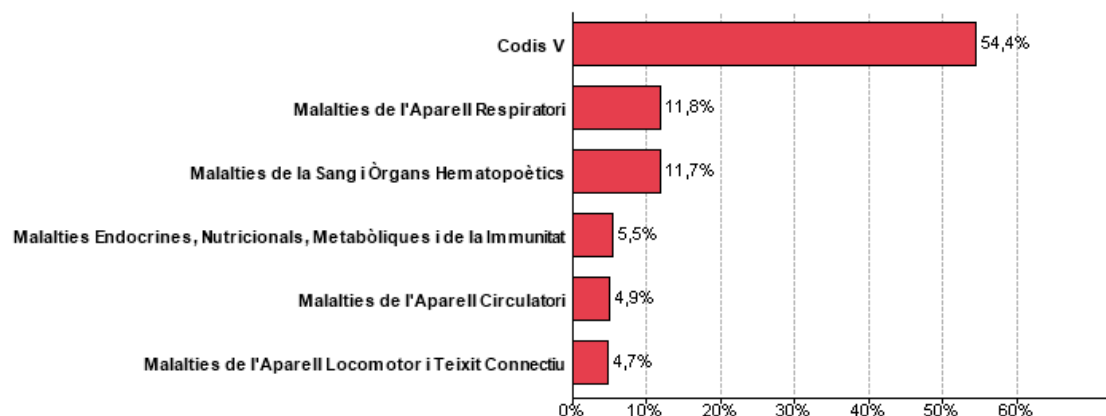
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar 216 casos (3,5% del total).

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

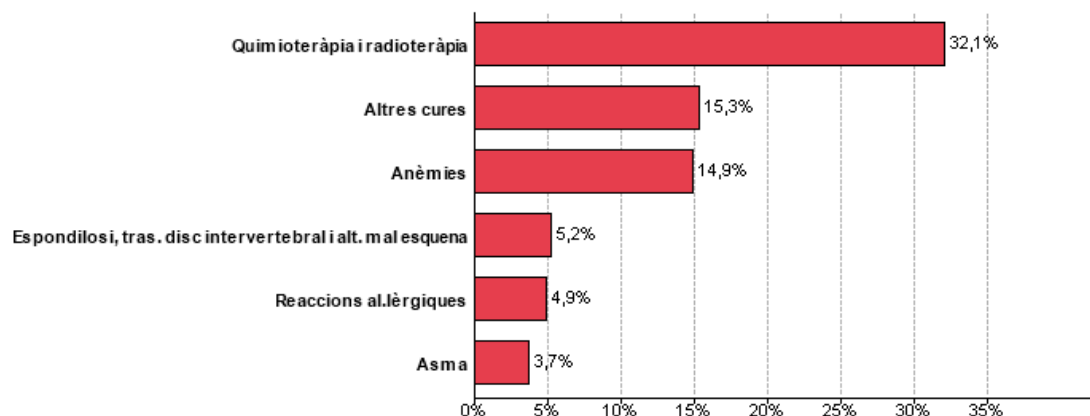


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (2,7% del total).

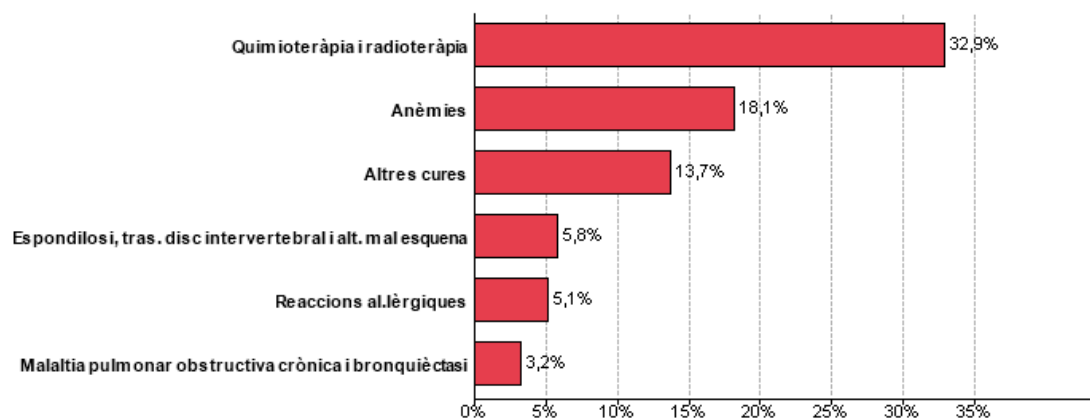
Figura 57. Distribució contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2016-2017



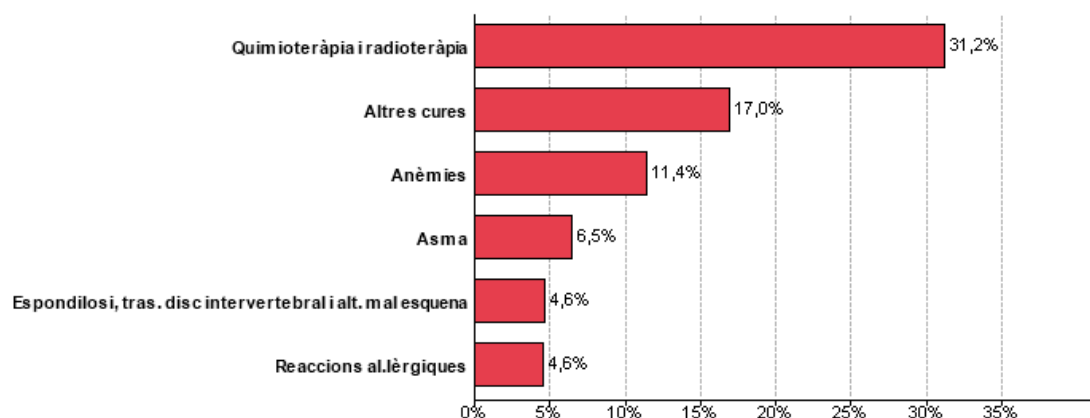
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (4,4% del total).

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

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar 264 casos (4,3% del total).

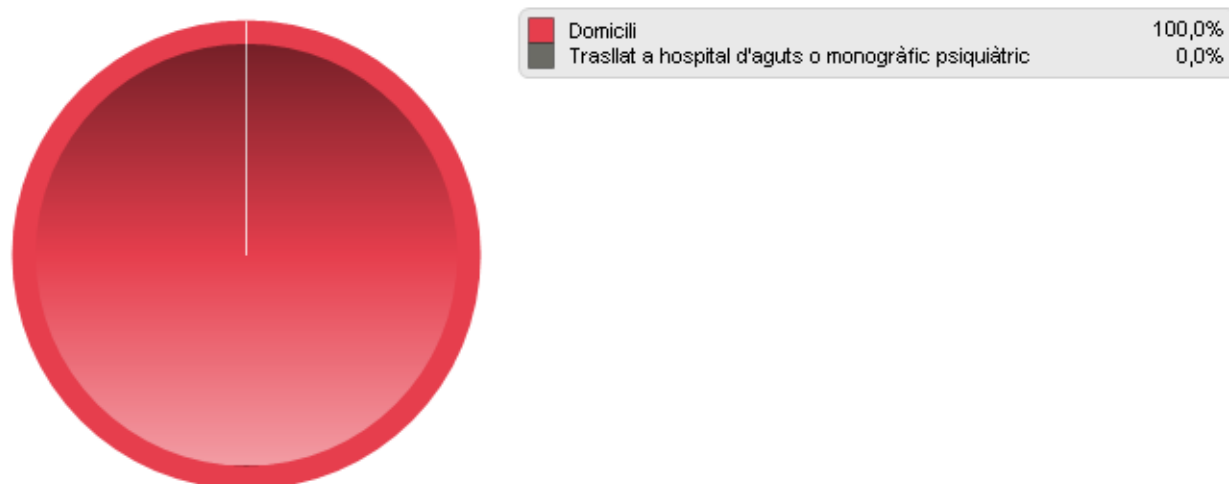
Figura 59. Distribució contactes per principals categories diagnòstiques en DONES. 2016-2017

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (3,5% del total).

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

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (5,2% del total).

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



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

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	%contactes	Contactes/Usuaris
Recursos Sociosanitaris	270	408	43,4%	1,5
Hospitals Salut Mental	194	400	42,5%	2,1
Hospitals Aguts	115	133	14,1%	1,2
Total	579	941	100,0%	4,7

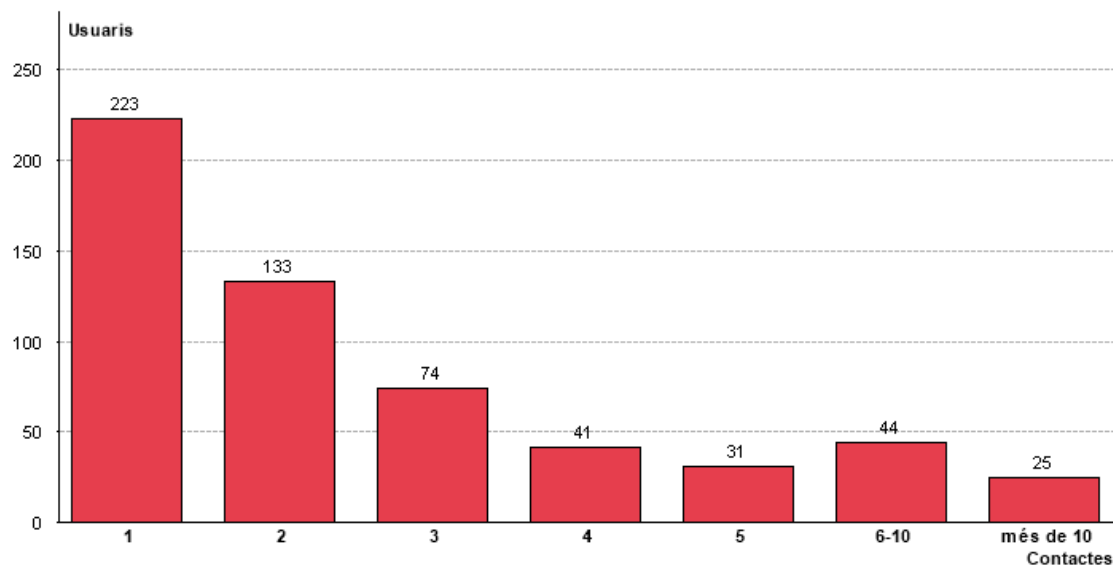
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

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

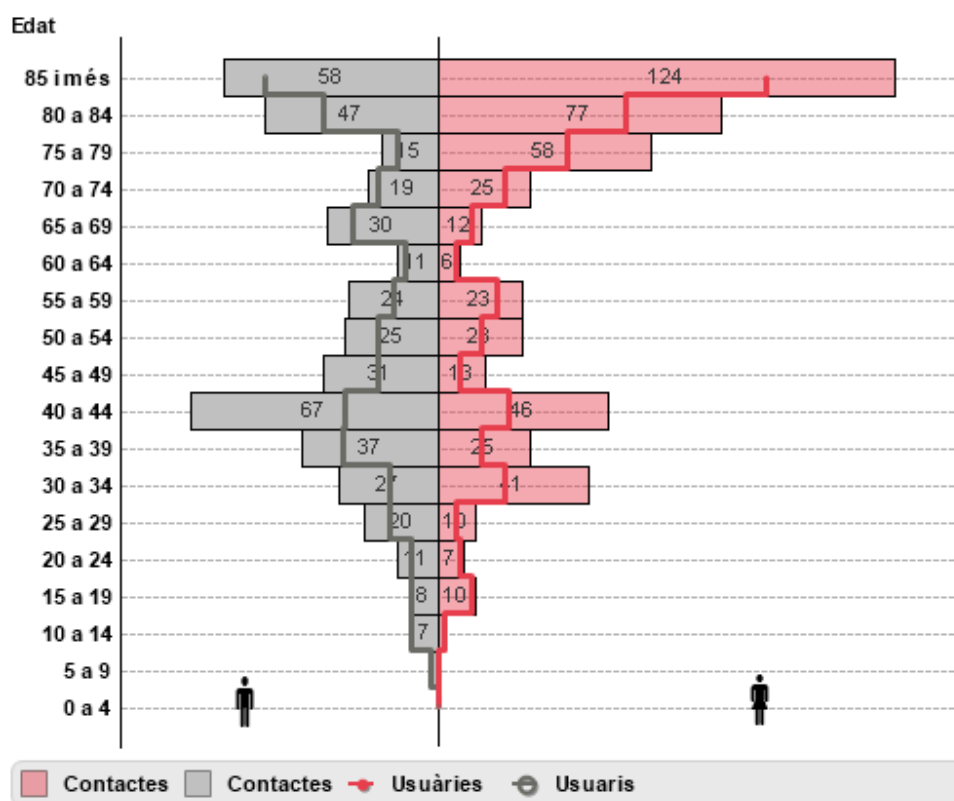
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

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



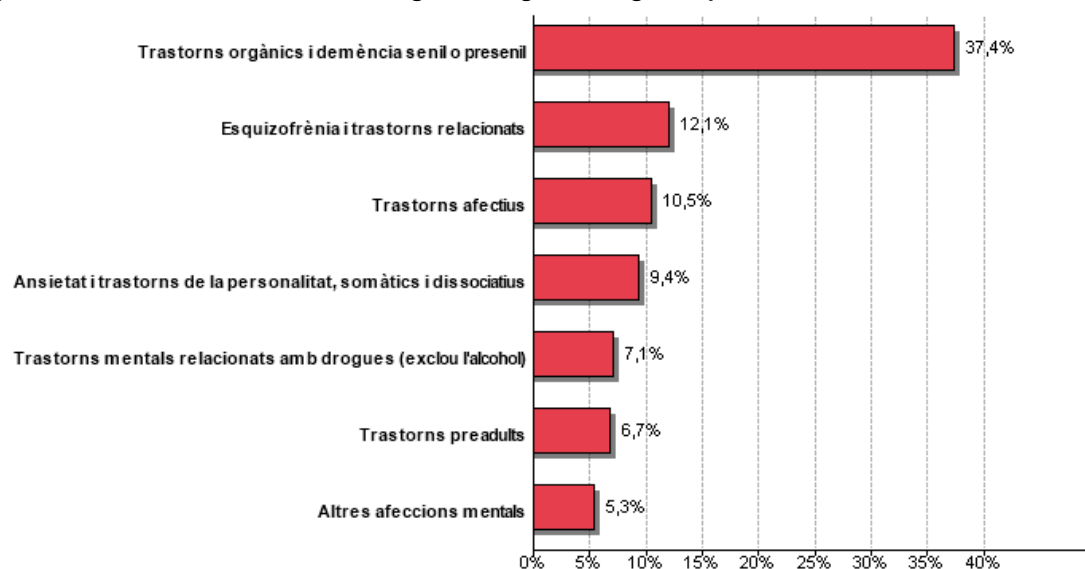
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



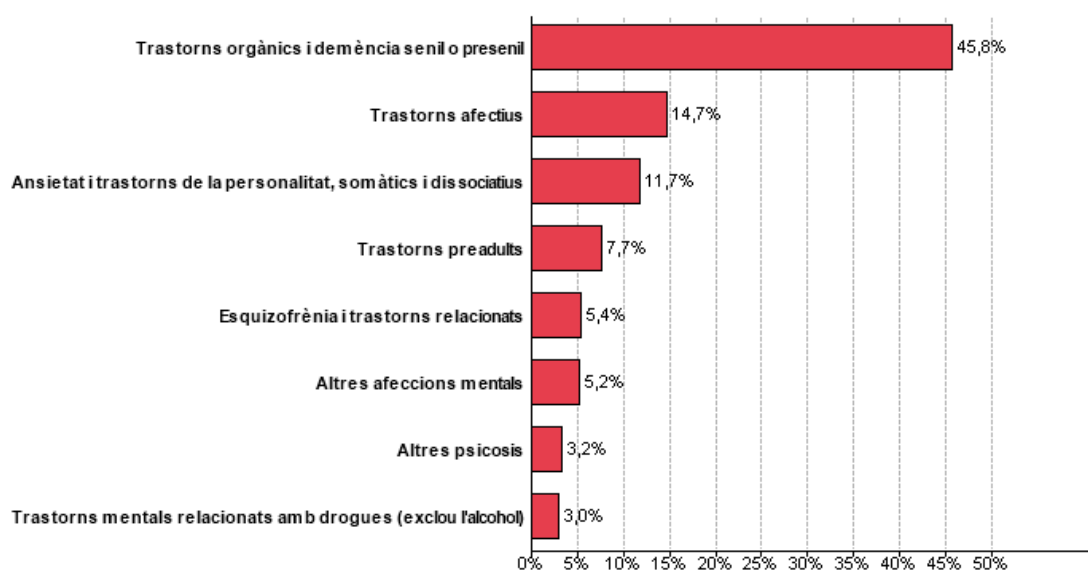
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



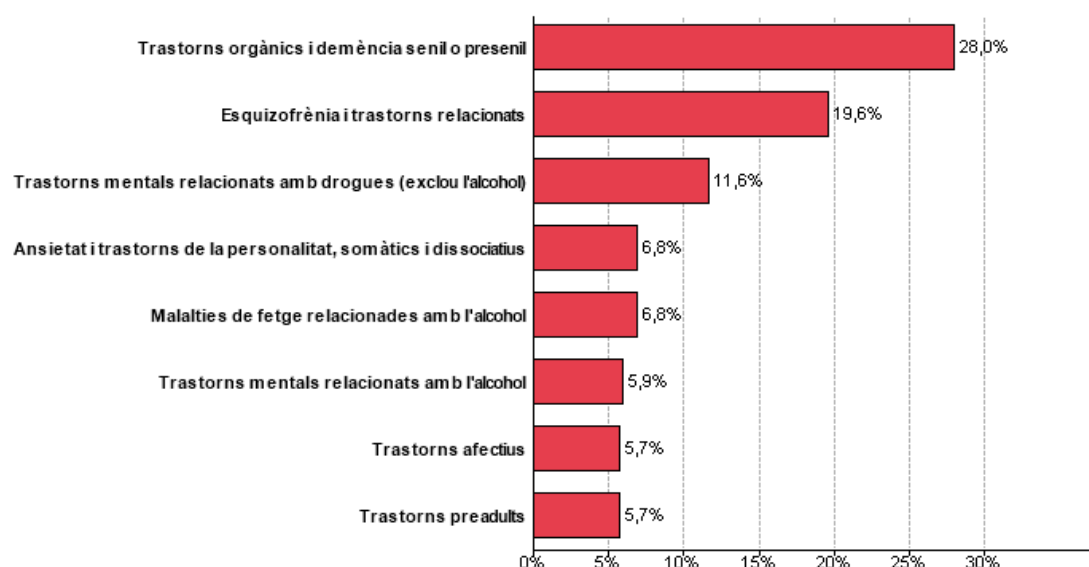
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	227	83	203	11,8%
Trastorns afectius	73	51	75	-2,7%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	58	43	49	18,4%
Trastorns preadults	38	76	9	322,2%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	27	47	13	107,7%
Altres afeccions mentals	26	46	34	-23,5%
Altres psicosis	16	51	10	60,0%
Resta Diagnòstics	31	44	31	0,0%
Total contactes	496	61	424	17,0%

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

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



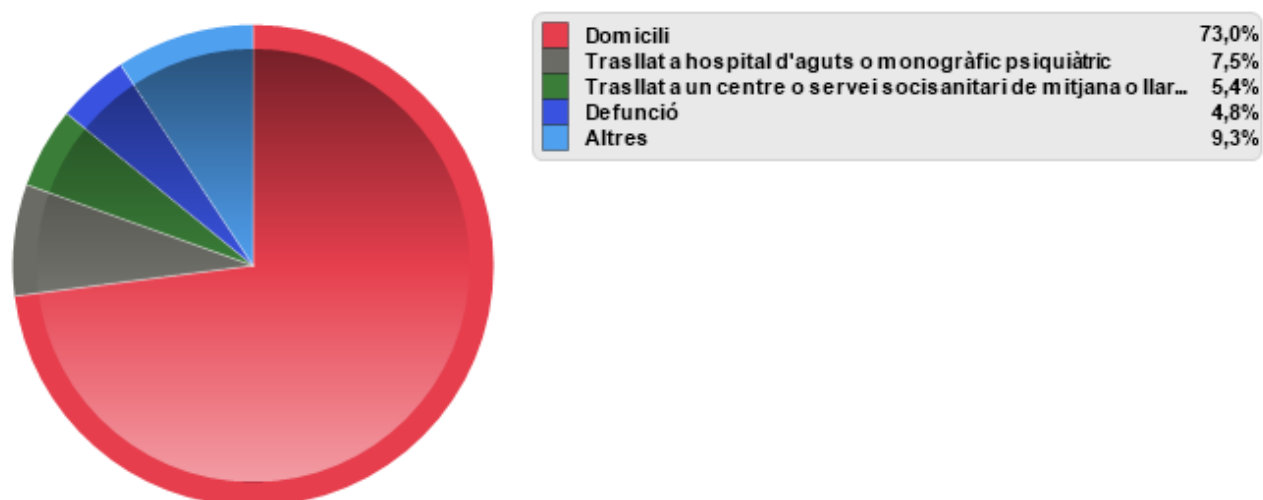
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	123	77	101	21,8%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	86	39	56	53,6%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	51	40	29	75,9%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	30	35	10	200,0%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	30	56	18	66,7%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	26	51	24	8,3%
Trastorns preadults	25	69	5	400,0%
Resta Diagnòstics	68	49	93	-26,9%
Total contactes	439	53	336	30,7%

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

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

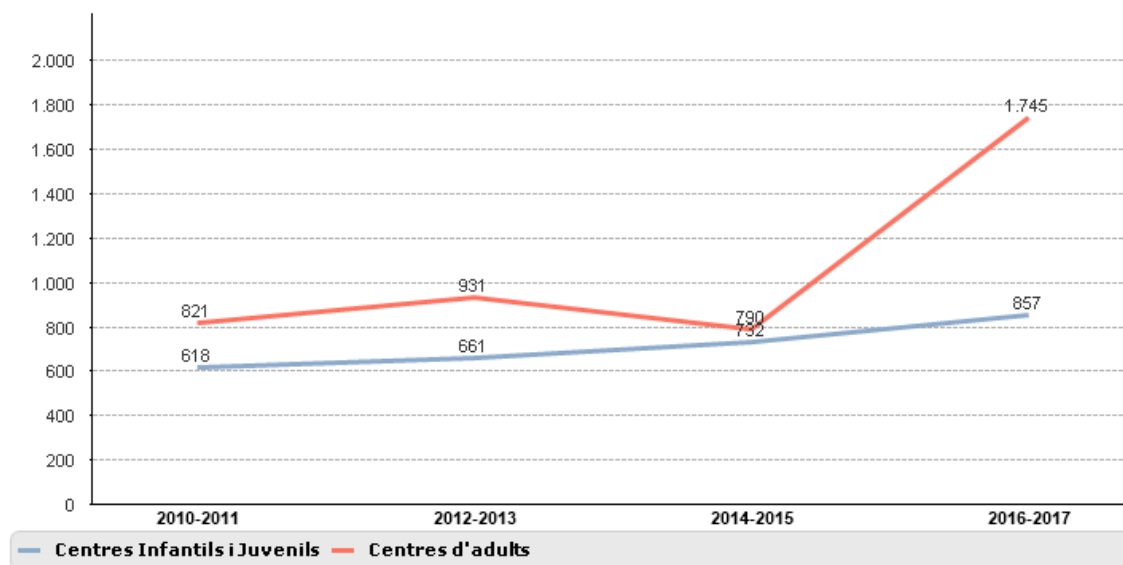


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

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

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



Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Al 2015 es va produir una infradeclaració respecte als adults que afecta a la tendència del període 2014-2015.

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

Any	2014-2015	2016-2017
Pacients atesos	790	1.745
Dones %	56,3%	57,2%
Mitjana d'edat	46,2	47,4
Pacients incidents (1ª vegada)	207	435
Total visites	1.694	3.492
Total altes	39	102

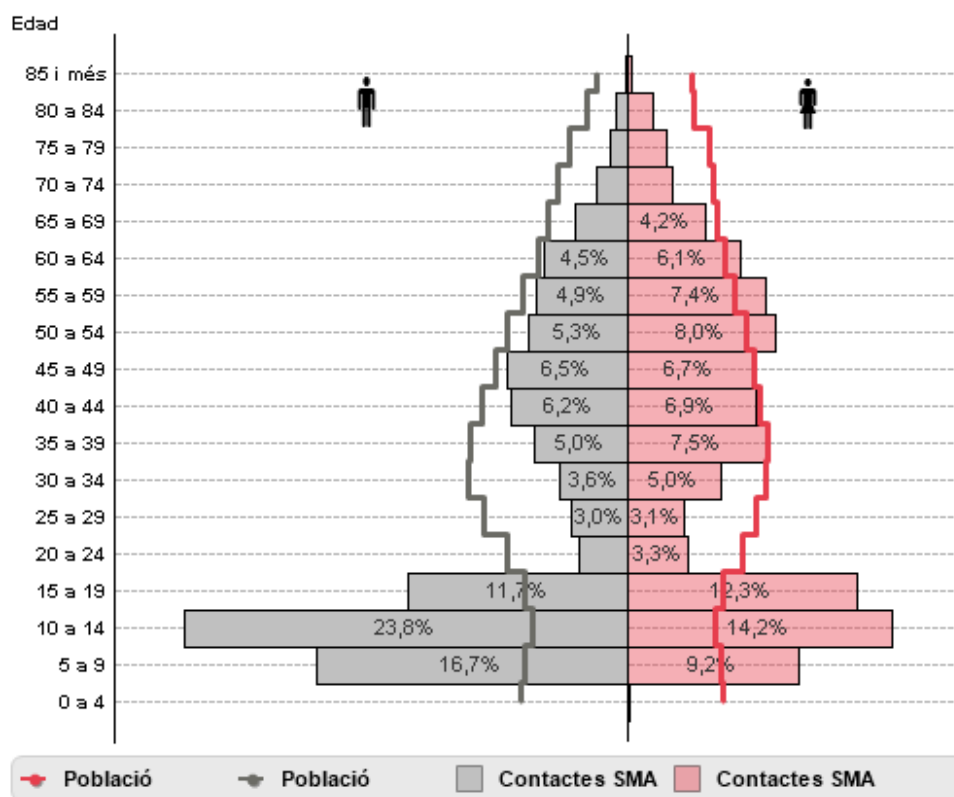
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Any	2014-2015	2016-2017
Pacients atesos	732	857
Noies %	36,2%	39,0%
Mitjana d'edat	11,4	11,9
Pacients incidents (1ª vegada)	278	222
Total visites	1.596	1.435
Total altes	70	240

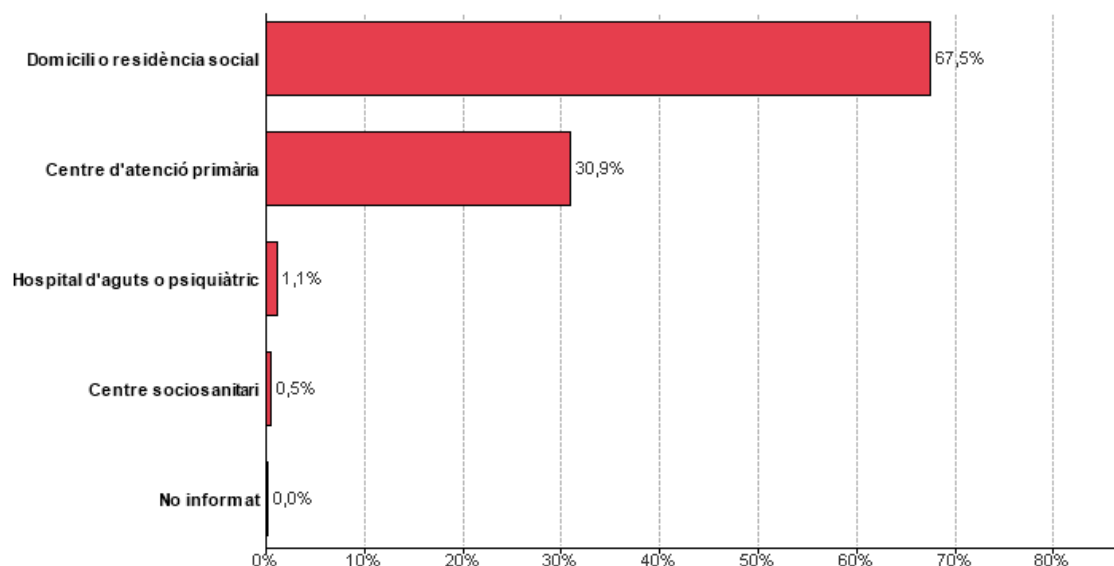
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada	120	51,1	27,5%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	81	46,0	53,1%
Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat	75	56,5	61,3%
Trastorn personalitat inespecificat. Personalitat patològ.NOS, psicopàtic:estat constitucional	58	46,0	51,7%
Psicosi inespecificada. Psicosi atípica, psicosi NOS	56	39,9	44,6%
Rest categories	1.234	47,4	59,6%
Total	1.624	47,7	56,2%

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

*Excloso els casos no codificats.

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

Categories de diagnòstics CCS	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	80	12,1	51,2%
Trastorn mixt de desenvolupament	56	11,2	17,9%
Trastorn hiperansios en la infància i adolescència. Ansietat i por de la infància i adolescència	47	10,6	36,2%
Problemes de relació específics en la infància i adolescència. Gelosia del germanet	46	11,4	32,6%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	45	13,4	57,8%
Rest categories	548	11,9	37,4%
Total	822	11,8	38,2%

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

*Excloso els casos no codificats.

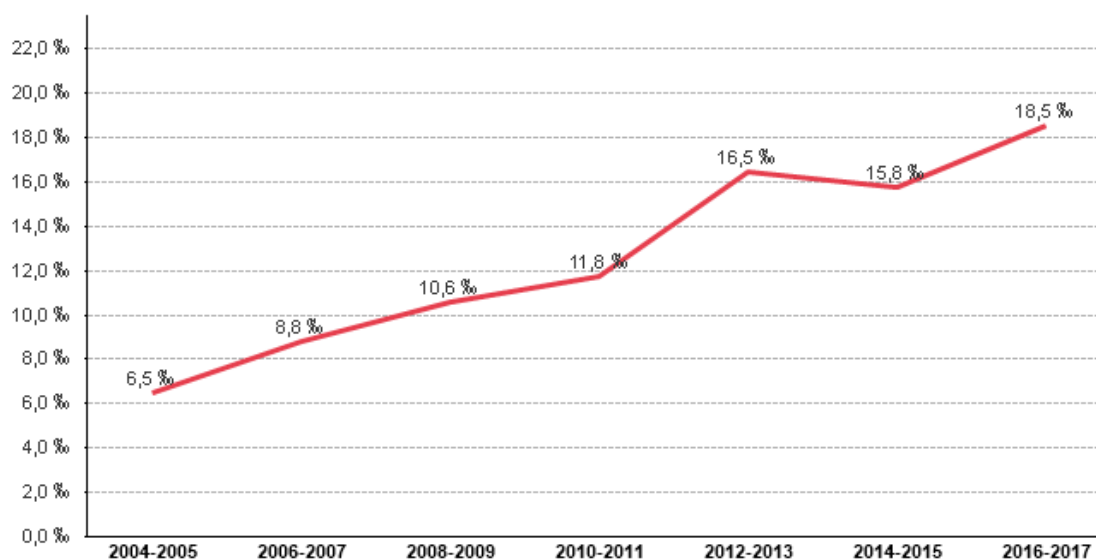
6.4 Atenció sociosanitària

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

Recursos socisànitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	1.499	2.473	71,9%	1,6
Recursos atenció ambulatoria	419	719	20,9%	1,7
Recursos atenció domiciliària	196	249	7,2%	1,3
	2.114	3.441	100,0%	1,8

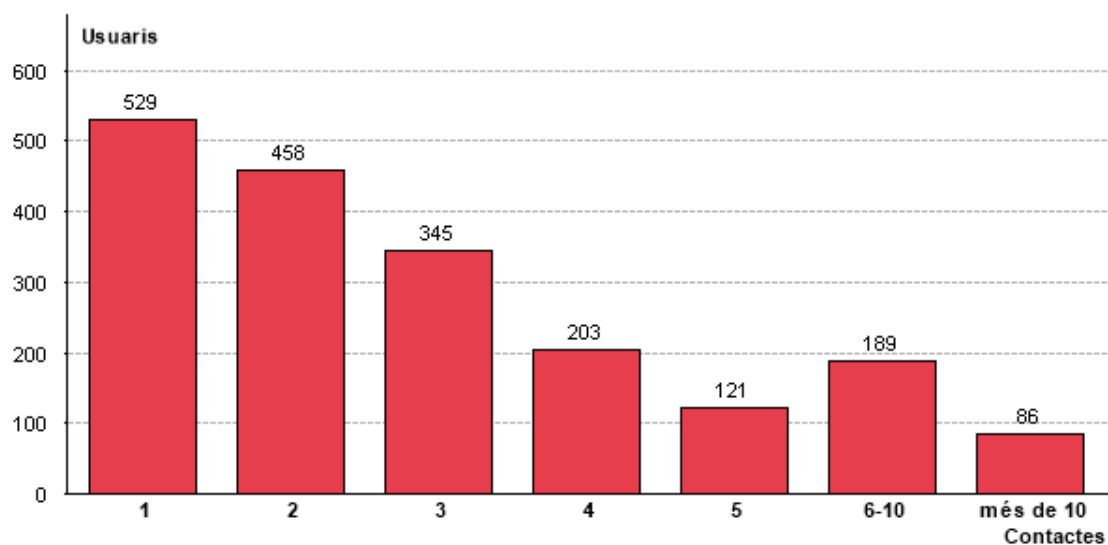
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 71. Taxa d'utilització dels recursos sociosanitaris



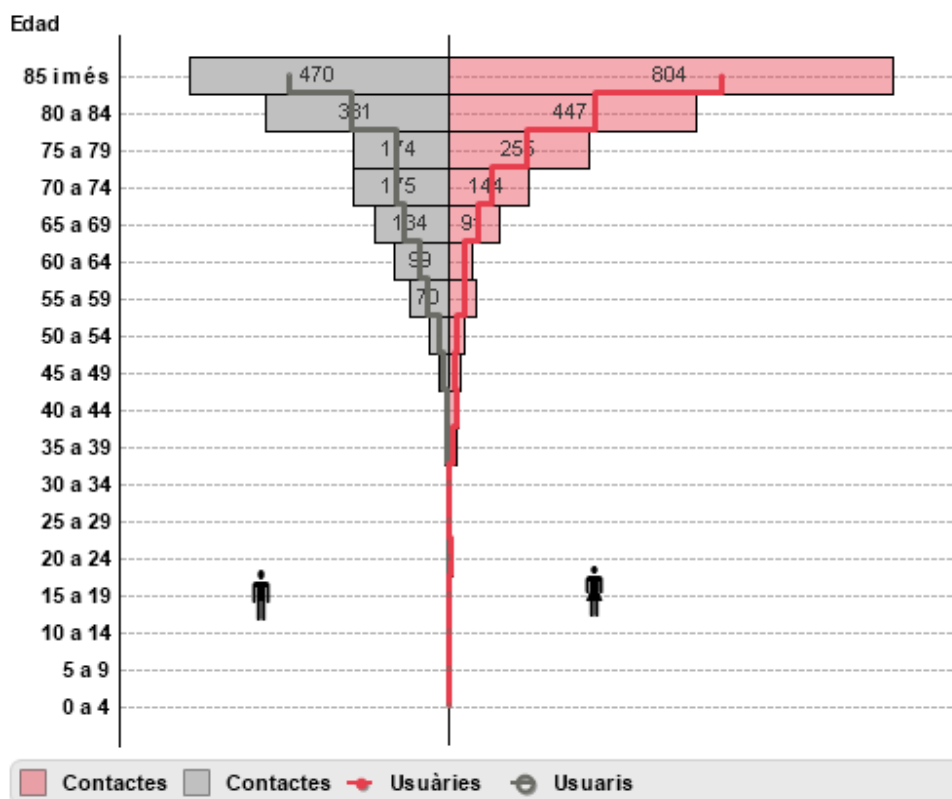
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

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



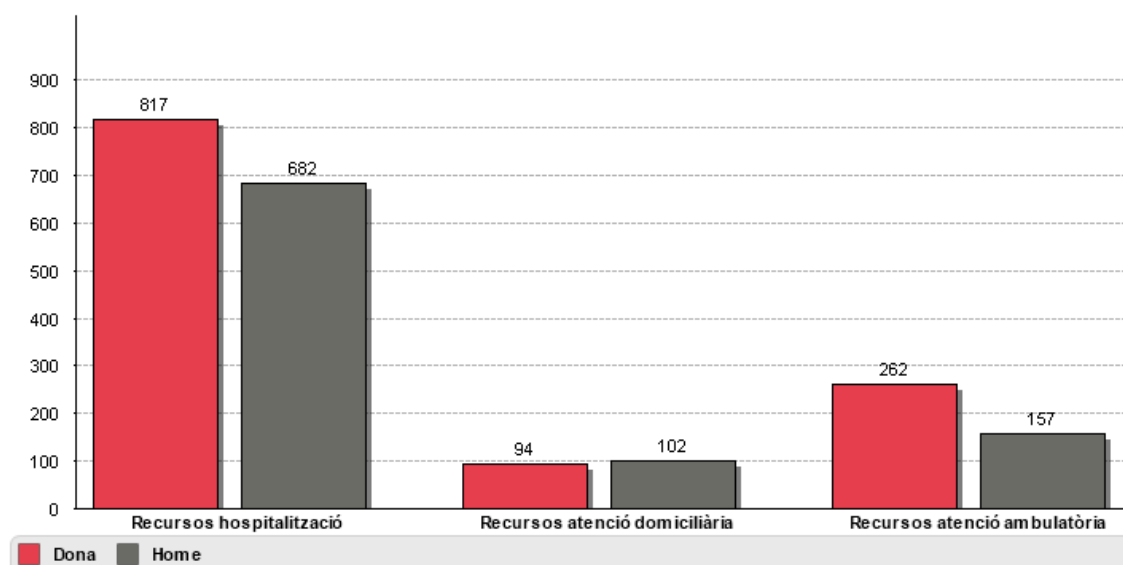
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



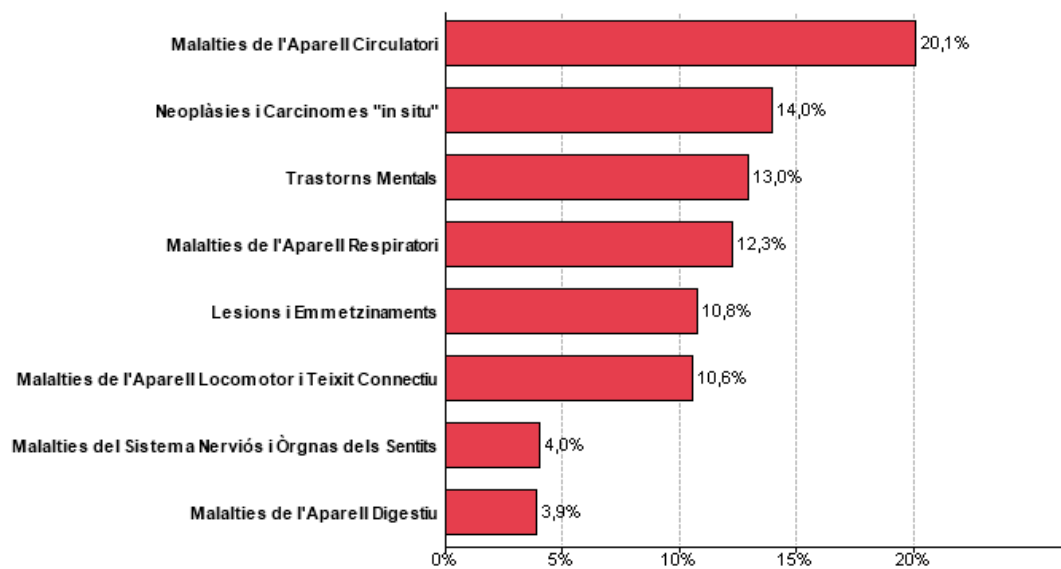
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



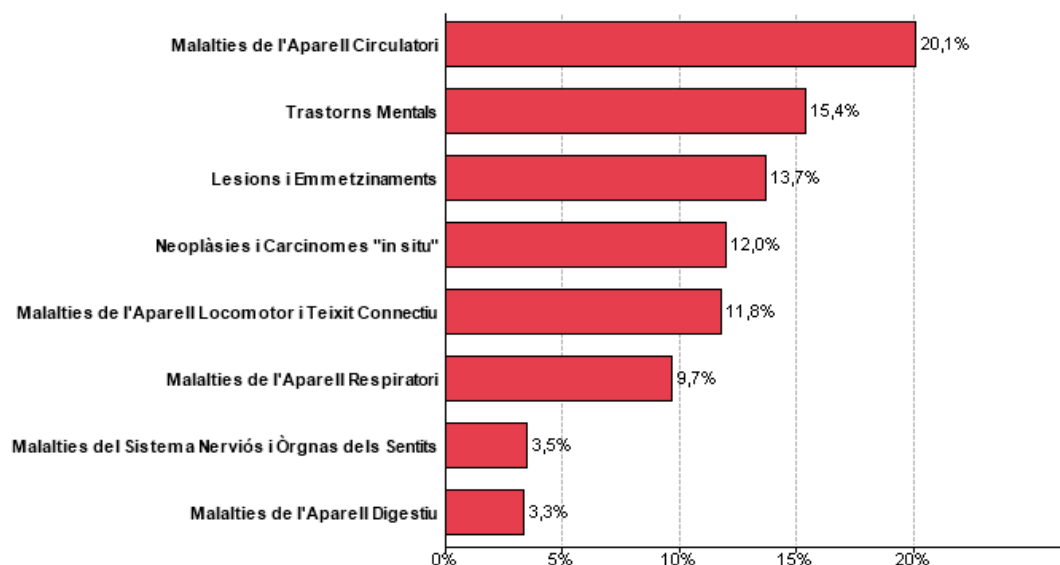
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense classificar 295 casos (8,6% del total).

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



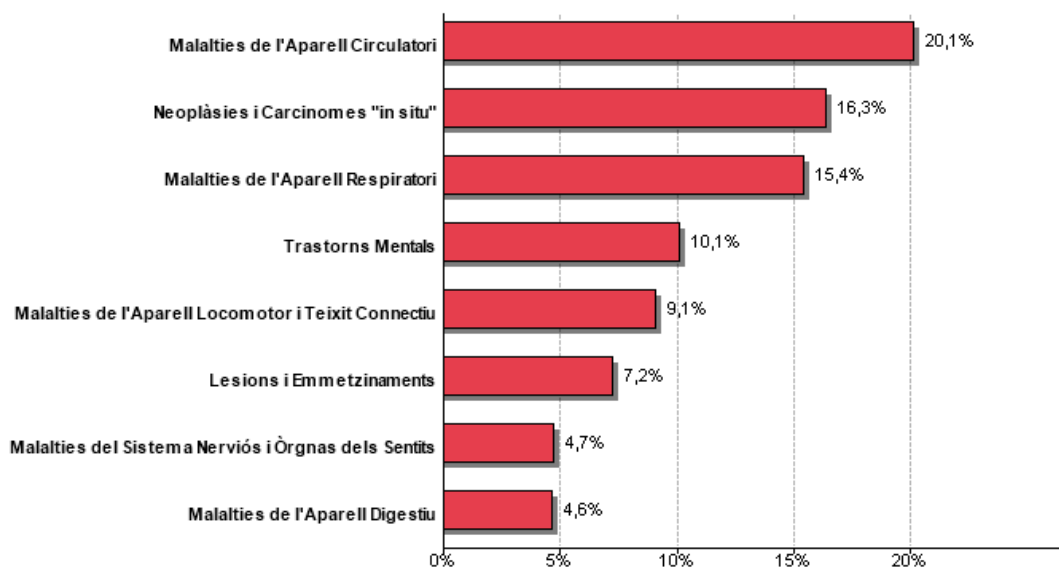
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Grups diagnòstics	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Malalties de l'Aparell Circulatori	347	77	188	84,6%
Trastorns Mentals	265	80	208	27,4%
Lesions i Emmetzinaments	236	80	173	36,4%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	207	72	106	95,3%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	203	79	110	84,5%
Malalties de l'Aparell Respiratori	167	82	76	119,7%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	60	63	53	13,2%
Malalties de l'Aparell Digestiu	57	84	25	128,0%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	54	83	34	58,8%
Resta diagnòstics	129	81	97	33,0%
Total contactes	1.725	78	1.070	61,2%

Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense classificar (9,8% del total).

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



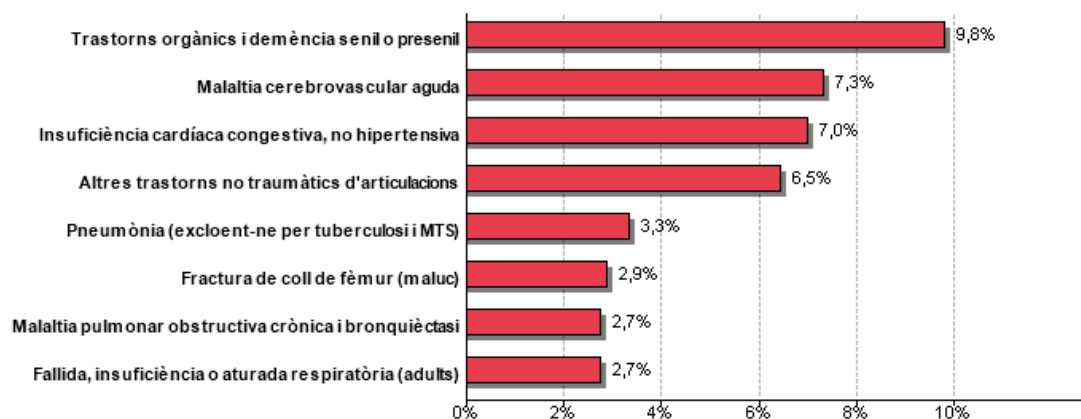
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Grups diagnòstics	Contactes 2015-2017	Edat mitjana 2015-2017	Contactes 2009-2011	Variació 2015-2017 vs 2009-2011
Malalties de l'Aparell Circulatori	286	73	201	42,3%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	232	72	176	31,8%
Malalties de l'Aparell Respiratori	219	80	76	188,2%
Trastorns Mentals	143	79	92	55,4%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	129	79	72	79,2%
Lesions i Emmetzinaments	103	74	90	14,4%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	67	69	69	-2,9%
Malalties de l'Aparell Digestiu	66	73	30	120,0%
Altres Afeccions	52	75	31	67,7%
Resta diagnòstics	124	78	94	31,9%
Total contactes	1.421	75	931	52,6%

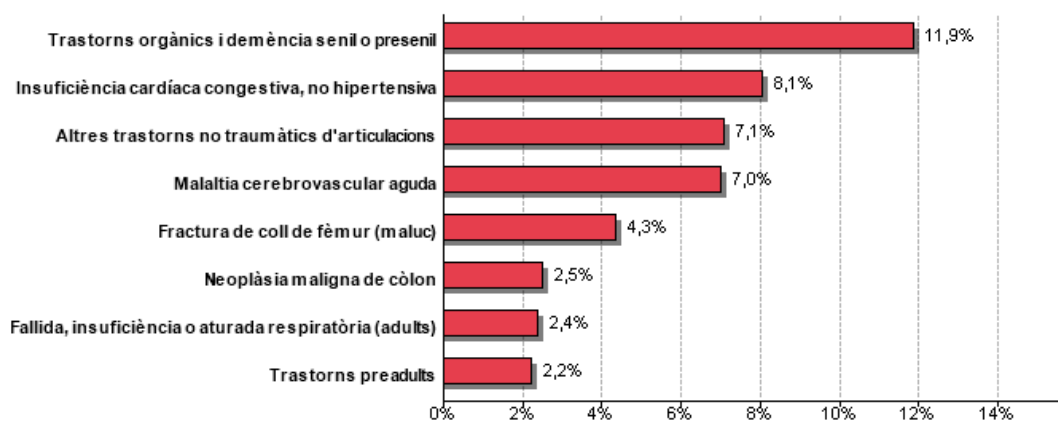
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense classificar (7,1% del total).

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



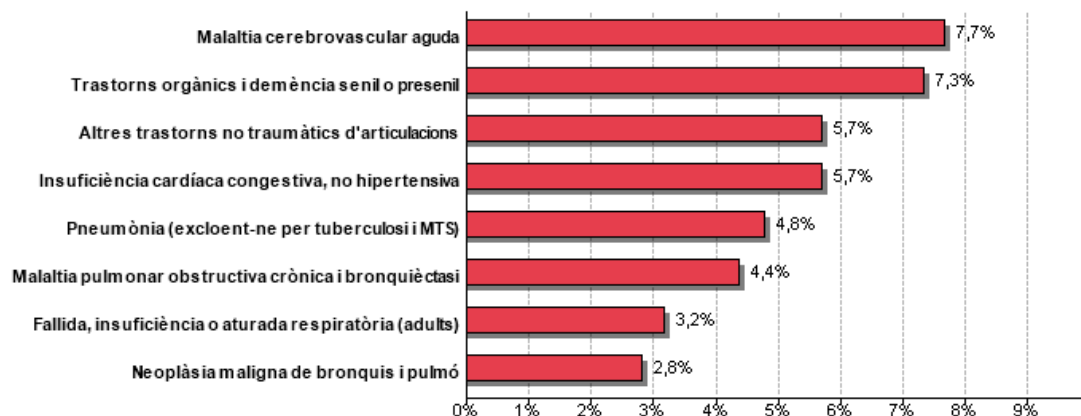
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense classificar (8,6% del total).

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



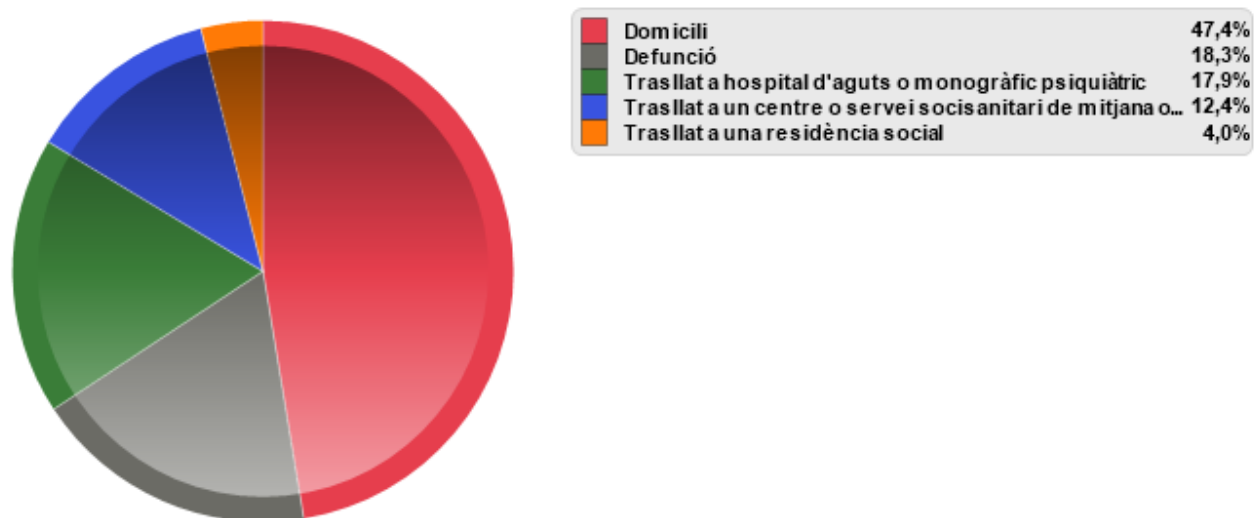
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense classificar (9,8% del total).

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

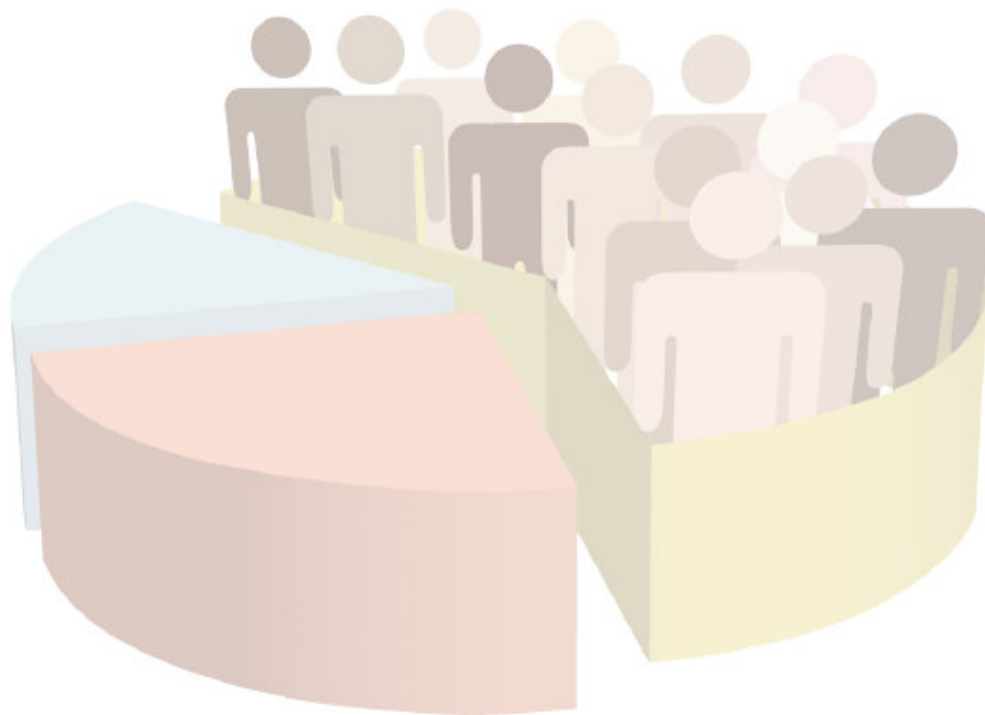


Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense classificar (7,1% del total).

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



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



7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

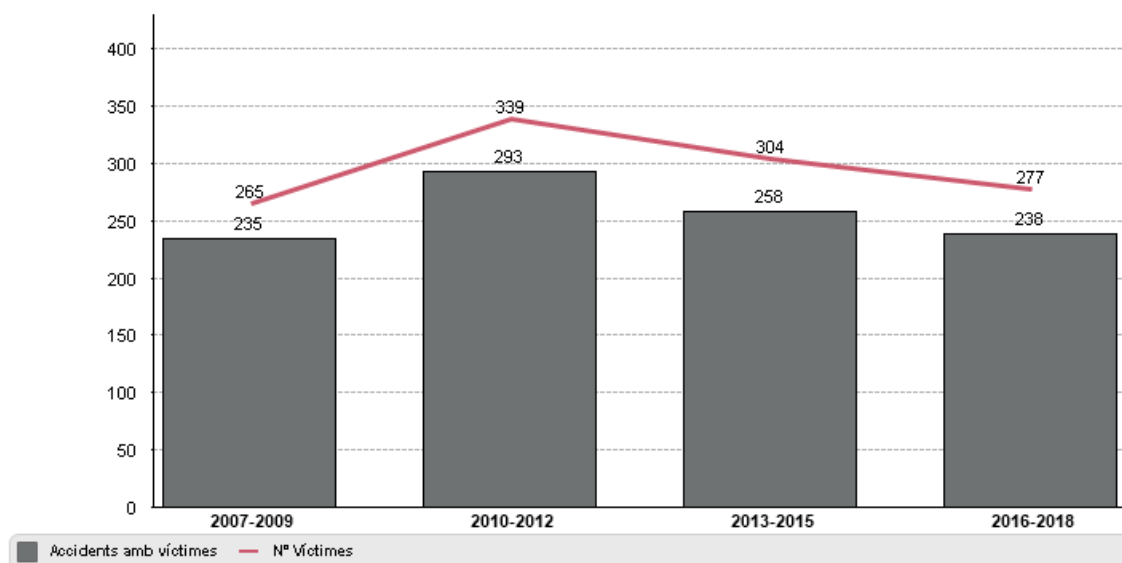
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit són un problema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

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

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

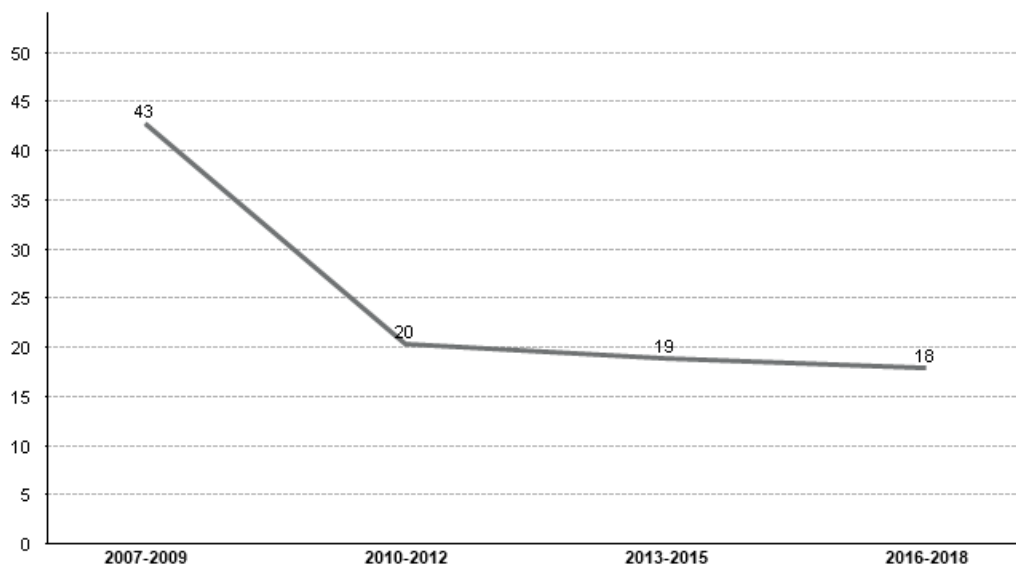
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són, per tant, indicadors de la població empadronada.

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



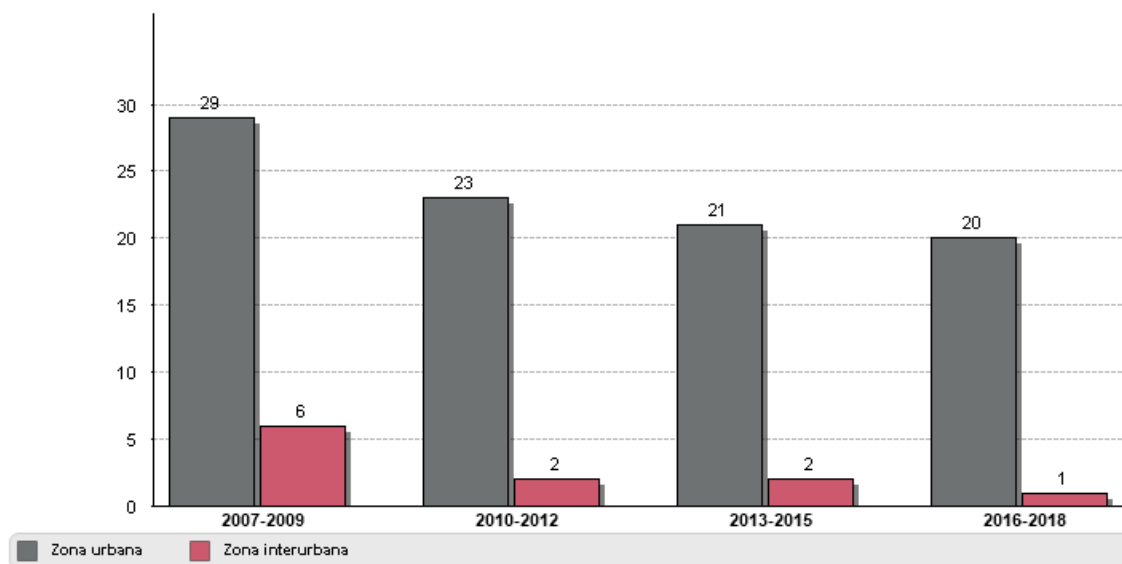
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

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



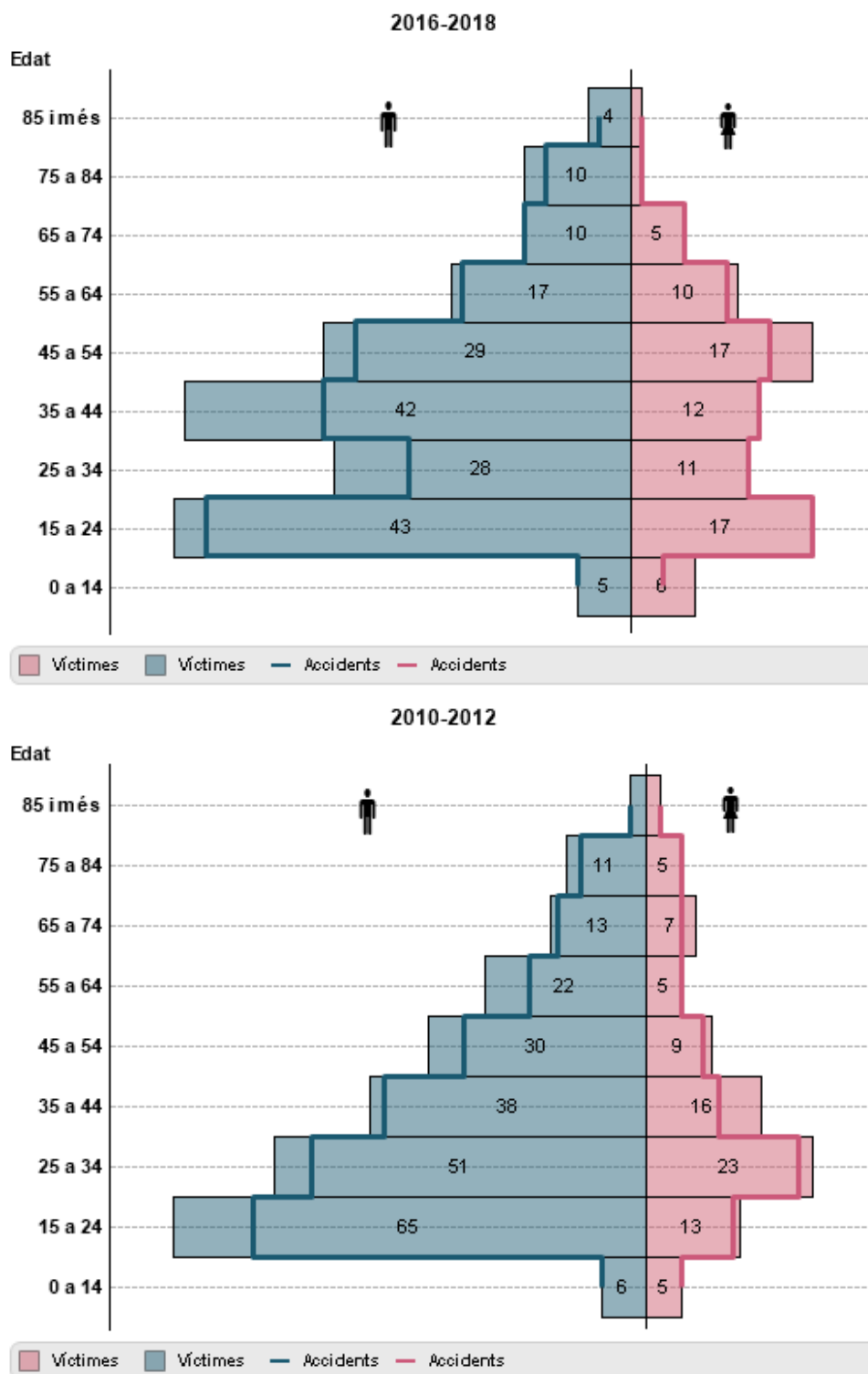
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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

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

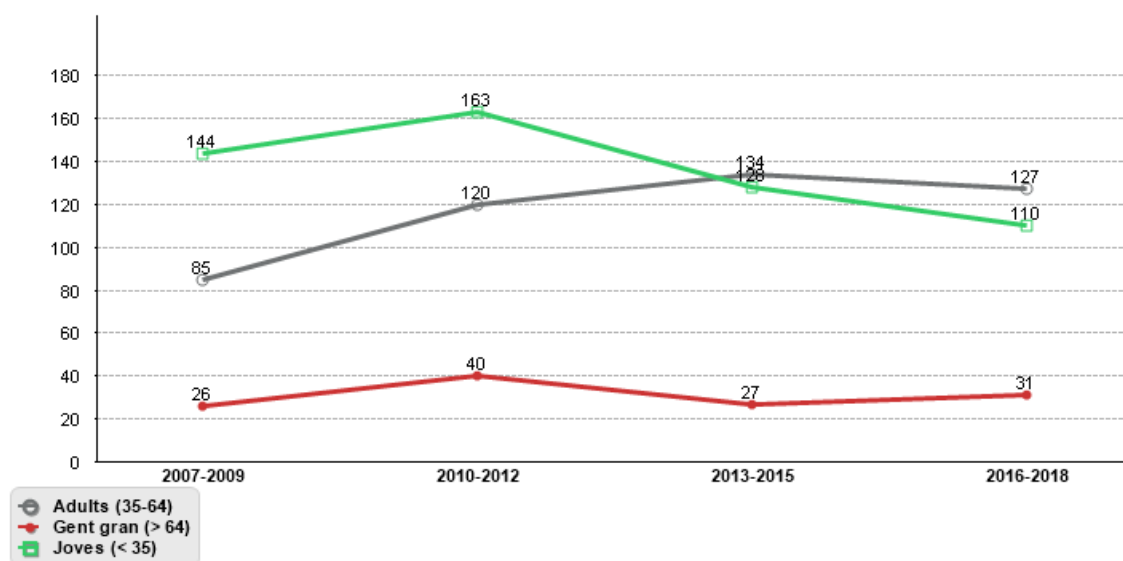
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

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



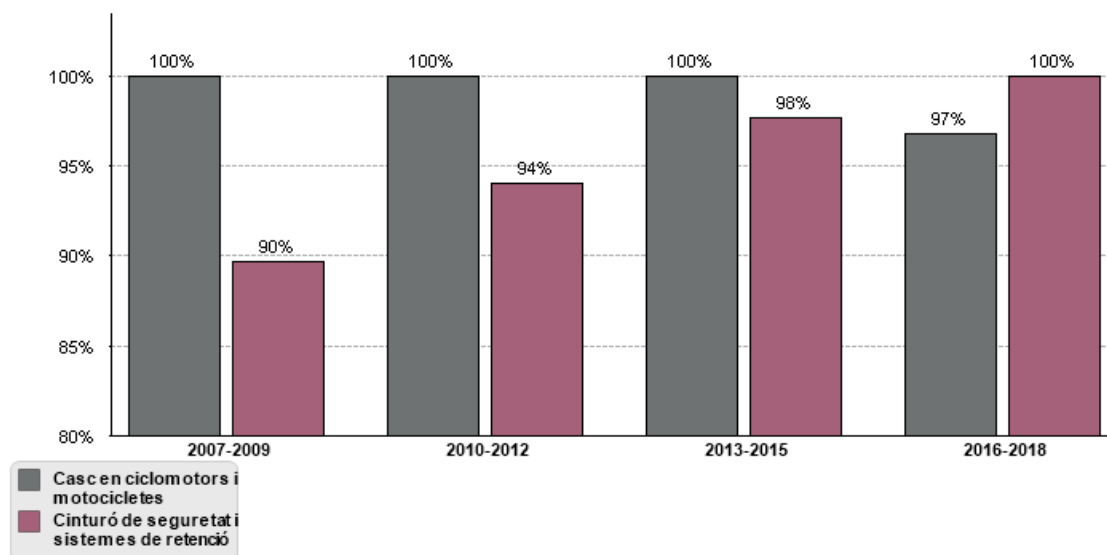
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosos sense classificar (2016-2018) el 2,9% del total

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



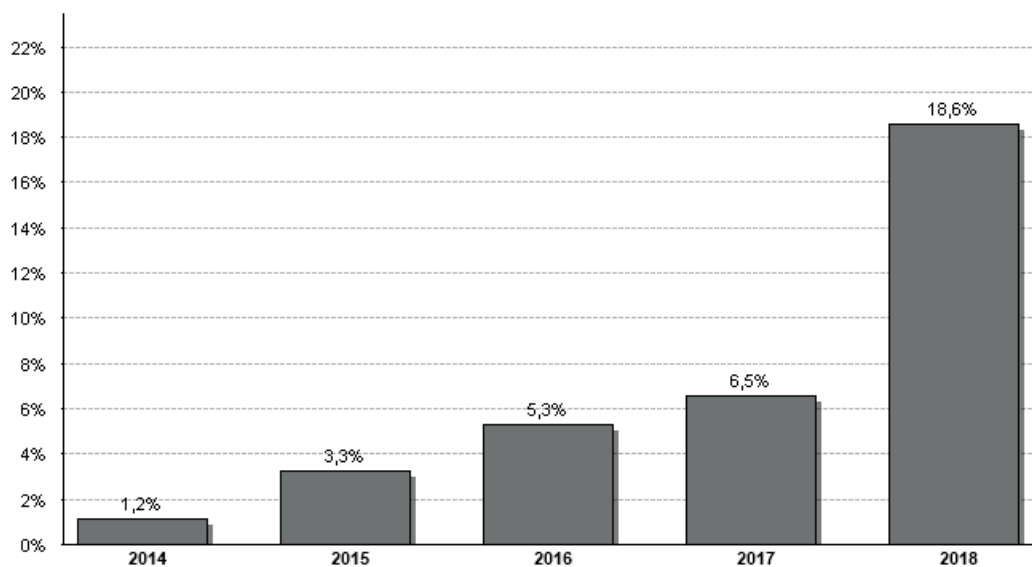
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

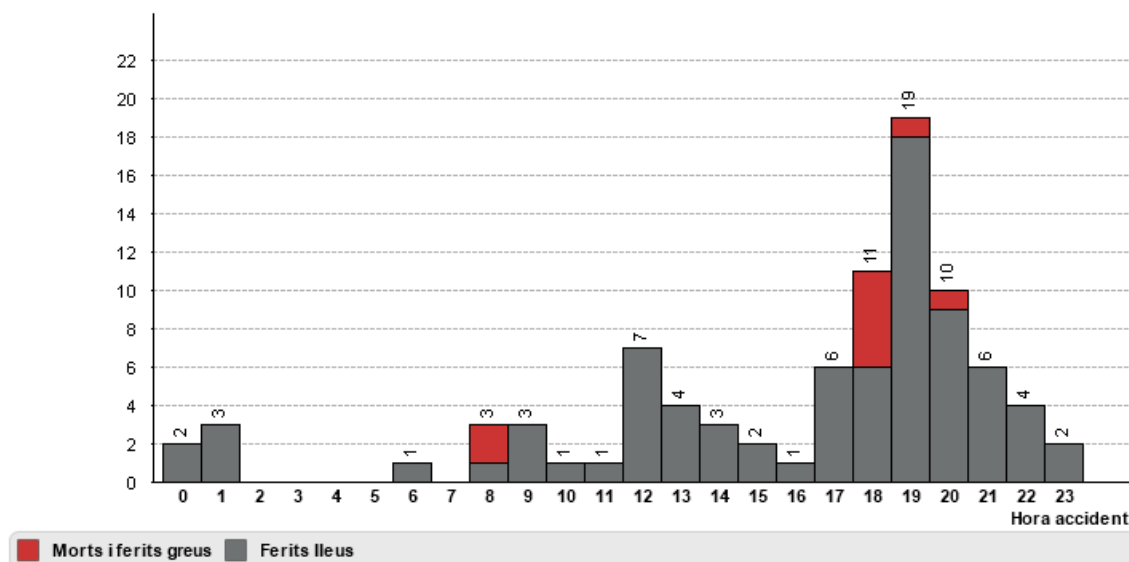
Figura 88. Evolució del percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi



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

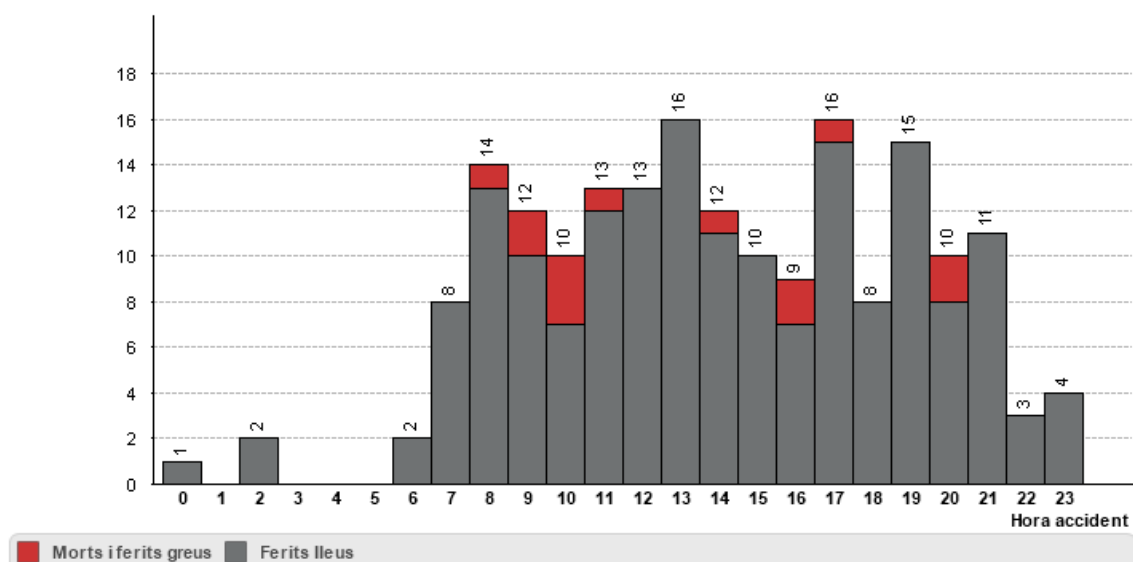
7.2 Característiques dels accidents

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



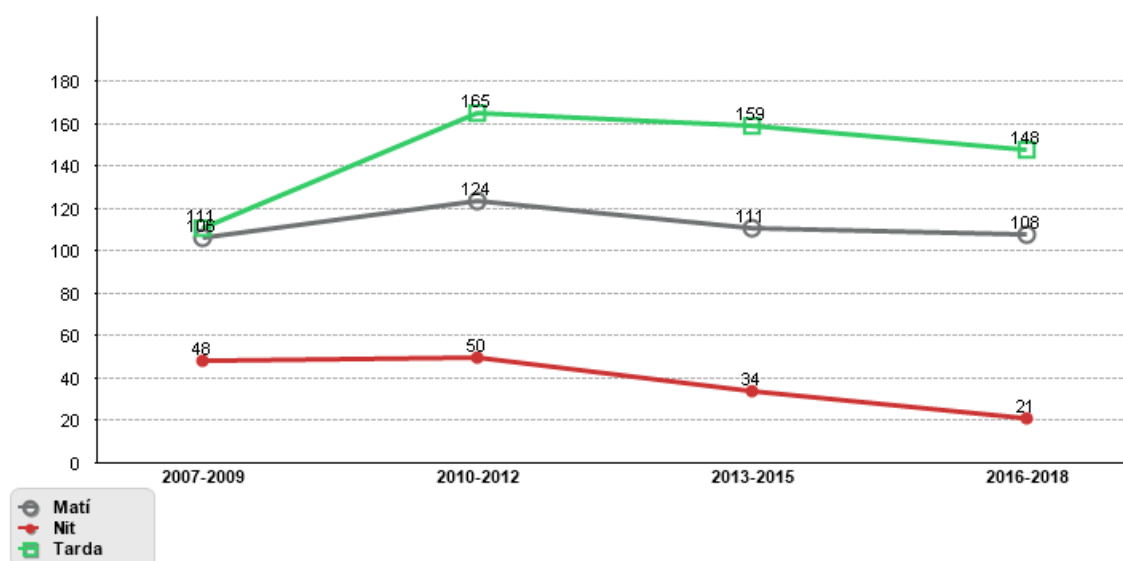
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



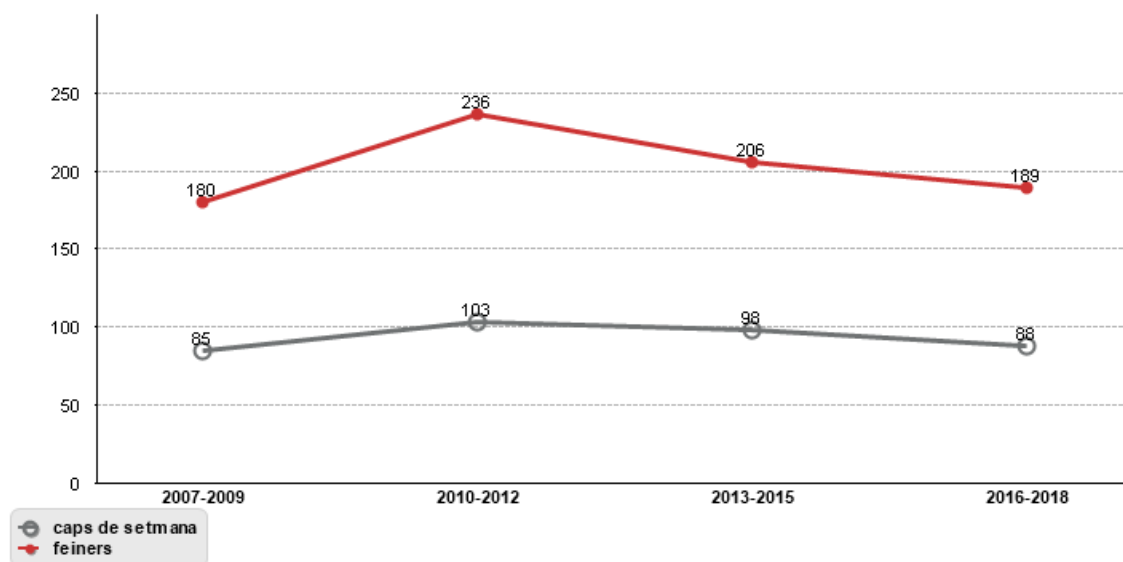
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



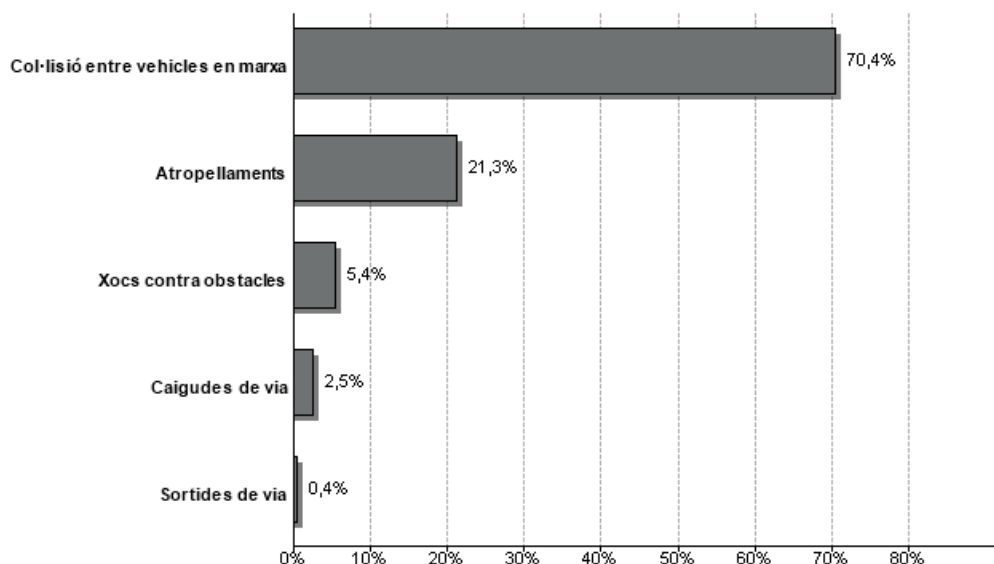
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

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

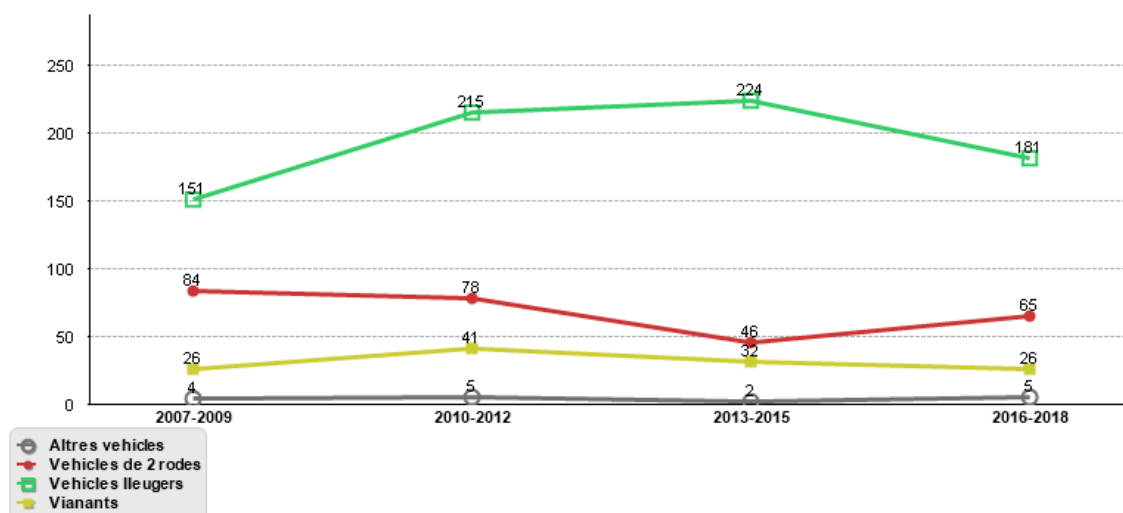
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

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

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

7.3 Característiques de les unitats implicades

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

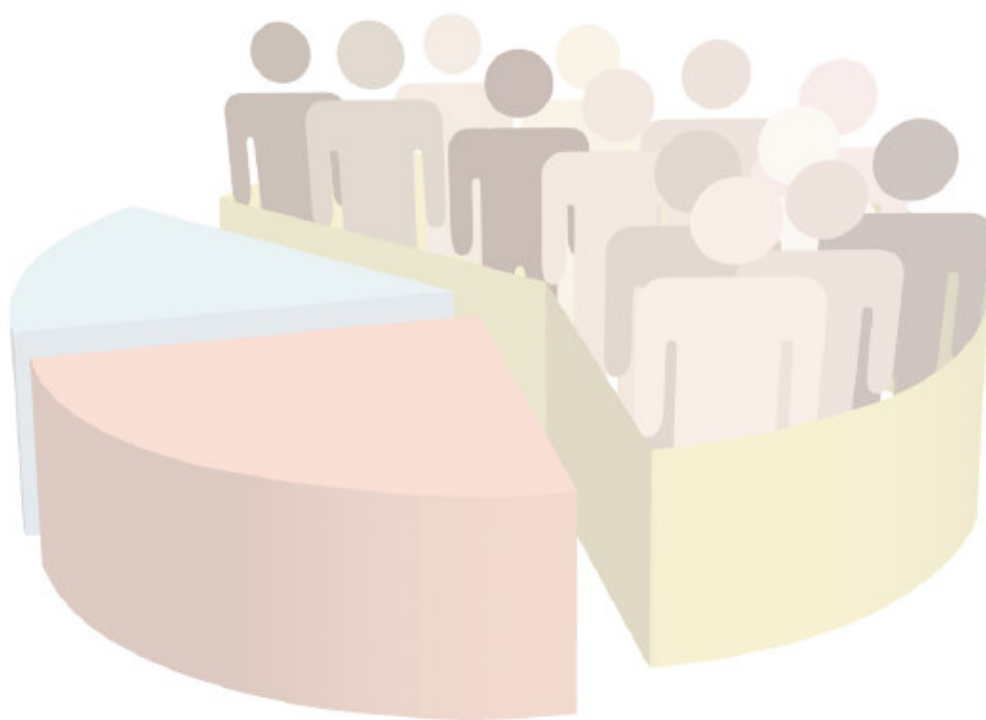


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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



8. TAULES

8.1 Demografia

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

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total 2018	Espanyola	Estrangera	Total 2018	Espanyola	Estrangera	Total 2018	Espanyola	Estrangera
0 a 4	931	757	174	994	823	171	1.925	1.580	345
5 a 9	1.115	997	118	1.259	1.106	153	2.374	2.103	271
10 a 14	1.157	1.050	107	1.191	1.098	93	2.348	2.148	200
15 a 19	947	850	97	1.045	943	102	1.992	1.793	199
20 a 24	966	799	167	990	825	165	1.956	1.624	332
25 a 29	991	780	211	1.006	796	210	1.997	1.576	421
30 a 34	1.141	888	253	1.112	866	246	2.253	1.754	499
35 a 39	1.478	1.234	244	1.524	1.232	292	3.002	2.466	536
40 a 44	1.633	1.442	191	1.813	1.524	289	3.446	2.966	480
45 a 49	1.445	1.296	149	1.544	1.320	224	2.989	2.616	373
50 a 54	1.372	1.266	106	1.401	1.280	121	2.773	2.546	227
55 a 59	1.295	1.236	59	1.204	1.139	65	2.499	2.375	124
60 a 64	1.159	1.119	40	1.048	1.002	46	2.207	2.121	86
65 a 69	1.123	1.093	30	1.031	993	38	2.154	2.086	68
70 a 74	933	918	15	787	771	16	1.720	1.689	31
75 a 79	740	726	14	513	505	8	1.253	1.231	22
80 a 84	786	773	13	457	453	4	1.243	1.226	17
85 i més	935	928	7	474	473	1	1.409	1.401	8
Total	20.147	18.152	1.995	19.393	17.149	2.244	39.540	35.301	4.239

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

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

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Àfrica		1.050	818	1.868
Amèrica Llatina		341	395	736
Països UE		239	237	476
Àsia		250	153	403
Resta Europa		73	113	186
Resta Amèrica		7	9	16
Oceania		1		1
No codificat		283	270	553
Total		2.244	1.995	4.239

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

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

Sexe	Dona		Home		Total	
Continent	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Espanya	652	621	650	626	1.302	1.247
Àfrica	151	140	300	221	451	361
Països UE	54	32	52	43	106	75
Amèrica Llatina	168	89	117	70	285	159
Àsia	47	31	99	84	146	115
Resta Europa	22	11	22	12	44	23
Resta Amèrica	3	8	2	2	5	10
Oceania	1	2	-	-	1	2
No codificat	0	1	0	1	0	2
Total	1.098	935	1.242	1.059	2.340	1.994

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

8.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2002-2003	957	14	26	117	255	355	157	33	1	958
2004-2005	994	15	31	131	256	386	147	25	3	994
2006-2007	1.132	14	38	134	279	423	200	44	1	1.133
2008-2009	1.273	20	32	148	301	488	227	54	4	1.274
2010-2011	1.144	16	20	125	255	428	236	62	3	1.145
2012-2013	1.015	7	24	105	217	378	238	42	4	1.015
2014-2015	927	4	21	86	175	300	267	70	4	927
2016-2017	881	9	15	112	152	285	234	75	1	883

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

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

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	12	7	5	41,7
20 a 24	75	33	42	56,0
25 a 29	127	74	53	41,7
30 a 34	250	193	57	22,8
35 a 39	203	170	33	16,3
40 i més	64	54	10	15,6
Total	731	531	200	27,4

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

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2002-2003	146	8	10	42	27	28	21	11	0	147
2004-2005	149	9	17	44	31	26	16	6	0	149
2006-2007	180	10	17	36	46	35	25	12	0	181
2008-2009	239	12	17	54	55	54	32	16	1	241
2010-2011	189	16	12	35	46	52	24	5	0	190
2012-2013	186	4	13	33	52	45	25	14	1	187
2014-2015	157	4	14	24	27	28	44	16	2	159
2016-2017	151	7	5	37	25	35	31	12	0	152

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

8.3 Mortalitat

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

Edat	Home	Dona	Total
0 a 14	1	2	3
15 a 24	2	2	4
25 a 34	4	1	5
35 a 44	8	7	15
45 a 54	31	16	47
55 a 64	69	28	97
65 a 74	85	51	136
75 a 84	160	125	285
85 i més	197	308	505
Total	557	540	1.097

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

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

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	302	127	175
Malalties del Sistema Circulatori	299	167	132
Malalties del Sistema Respiratori	113	52	61
Malalties del Sistema Nerviós	75	36	39
Trastorns Mentals i del Comportament	77	48	29
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	42	19	23
Malalties del Sistema Digestiu	45	16	29
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	33	16	17
Malalties del Sistema Genitourinari	25	16	9
Resta causes	46	22	24
Total defuncions	1.057	519	538

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (40 casos).

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

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	76	48	28
Malalties Cerebrovasculars	72	46	26
Malalties Isquèmiques del Cor	69	32	37
Insuficiència Cardíaca	56	27	29
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	56	17	39
Resta Malalties Respiratòries	47	26	21
Malalties Hipertensives	47	38	9
Malaltia d'Alzheimer	43	26	17
Resta de Malalties del Cor	42	19	23
Resta causes	549	240	309
Total defuncions	1.057	519	538

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia. Exclosos sense codificar (40 casos).

8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 10. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	3.781	4.729
2004	3.675	4.505
2005	3.758	4.498
2006	3.729	4.482
2007	3.728	4.501
2008	4.013	4.814
2009	3.885	4.725
2010	3.920	4.668
2011	3.855	4.651
2012	3.990	4.781
2013	3.914	4.719
2014	3.952	4.830
2015	3.971	4.832
2016	4.397	5.540
2017	4.558	5.693

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total
85 i més	204	286	490
80 a 84	247	252	499
75 a 79	208	223	431
70 a 74	250	232	482
65 a 69	307	203	510
60 a 64	207	184	391
55 a 59	198	156	354
50 a 54	153	176	329
45 a 49	139	179	318
40 a 44	142	206	348
35 a 39	81	238	319
30 a 34	50	242	292
25 a 29	51	138	189
20 a 24	47	82	129
15 a 19	58	47	105
10 a 14	53	43	96
5 a 9	84	56	140
0 a 4	140	131	271
Total	2.619	3.074	5.693

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

8.4.2 Hospital de dia

Taula 12. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	922	3.555
2004	841	3.344
2005	758	2.847
2006	617	2.855
2007	490	2.891
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
2016	780	3.196
2017	846	2.952

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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	66	177	243
80 a 84	238	277	515
75 a 79	234	374	608
70 a 74	316	376	692
65 a 69	385	349	734
60 a 64	372	319	691
55 a 59	426	246	672
50 a 54	309	326	635
45 a 49	139	241	380
40 a 44	117	130	247
35 a 39	88	110	198
30 a 34	19	68	87
25 a 29	33	25	58
20 a 24	55	33	88
15 a 19	55	64	119
10 a 14	19	25	44
5 a 9	53	29	82
0 a 4	42	13	55
Total	2.966	3.182	6.148

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

8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 14. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	108	163
2004	144	206
2005	126	158
2006	183	238
2007	205	243
2008	184	230
2009	207	265
2010	208	275
2011	175	223
2012	221	323
2013	233	297
2014	209	272
2015	220	297
2016	240	340
2017	239	304

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	58	124	182
75 a 84	62	135	197
65 a 74	49	37	86
55 a 64	35	29	64
45 a 54	56	36	92
35 a 44	104	71	175
25 a 34	47	51	98
15 a 24	19	17	36
0 a 14	9	2	11
Total	439	502	941

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

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

Any	Pacients atesos	Total visites	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	663	1.282	237	1045	186
2010	759	1.374	200	1174	102
2011	680	1.297	175	1122	86
2012	567	1.268	154	1114	73
2013	1.025	2.384	333	2051	59
2014	1.078	2.614	325	2289	62
2015	444	1.161	160	1001	47
2016	1.149	2.756	303	2453	59
2017	1.453	2.828	354	2474	283

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

8.4.4 Recursos sociosanitaris

Taula 17. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	173	454
2004	204	250
2005	282	326
2006	370	420
2007	388	466
2008	428	638
2009	465	585
2010	560	784
2011	508	695
2012	674	968
2013	782	1.063
2014	681	954
2015	738	1.067
2016	795	1.120
2017	863	1.254

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	470	804	1.274
75 a 84	505	702	1.207
65 a 74	309	235	544
55 a 64	169	87	256
45 a 54	54	47	101
35 a 44	15	30	45
25 a 34	2	0	2
15 a 24	4	7	11
0 a 14	1	0	1
Total	1.529	1.912	3.441

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		235	265	2	2	233	33	230
2010-2012		293	339	2	2	291	23	314
2013-2015		258	304	0	0	258	23	281
2016-2018		238	277	0	0	238	21	256

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		228	256	2	2	226	27	227
2010-2012		282	324	1	1	281	22	301
2013-2015		250	290	0	0	250	21	269
2016-2018		233	258	0	0	233	20	238

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		7	9	0	0	7	6	3
2010-2012		11	15	1	1	10	1	13
2013-2015		8	14	0	0	8	2	12
2016-2018		5	19	0	0	5	1	18

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

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

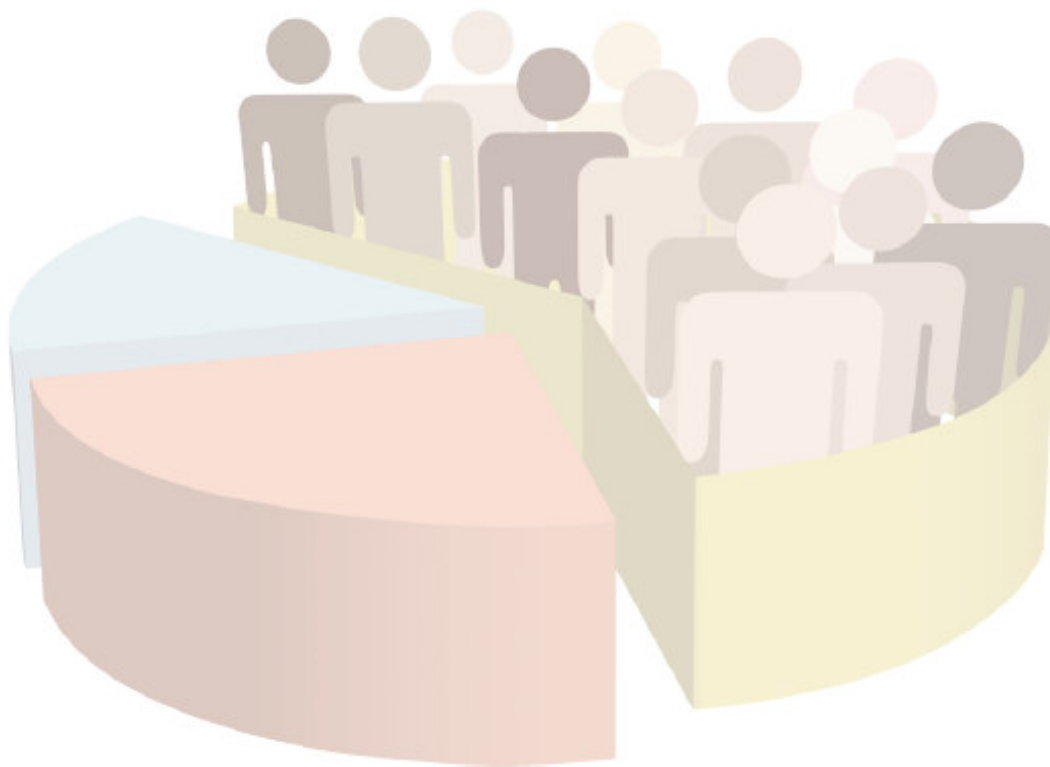
Bienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Joves (< 35)	126	144	1	16
	Adults (35-64)	77	85	0	12
	Gent gran (> 64)	23	26	0	4
	Sene identificar	9	10	1	1
	Total	235	265	2	33
2010-2012	Joves (< 35)	144	163	1	11
	Adults (35-64)	100	120	0	7
	Gent gran (> 64)	35	40	1	5
	Sene identificar	14	16	0	0
	Total	293	339	2	23
2013-2015	Joves (< 35)	98	128	0	8
	Adults (35-64)	122	134	0	11
	Gent gran (> 64)	27	27	0	4
	Sene identificar	11	15	0	0
	Total	258	304	0	23
2016-2018	Joves (< 35)	97	110	0	8
	Adults (35-64)	105	127	0	10
	Gent gran (> 64)	28	31	0	2
	Sene identificar	8	9	0	1
	Total	238	277	0	21

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

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

Bienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	☐ Vehicles lleugers	130	151	1	12
	Vehicles de 2 rodes	80	84	1	15
	Vianants	21	26	0	6
	Altres vehicles	4	4	0	0
	Total	235	265	2	33
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
2016-2018	☐ Vehicles lleugers	146	181	0	9
	Vehicles de 2 rodes	65	65	0	6
	Vianants	22	26	0	4
	Altres vehicles	5	5	0	2
	Total	238	277	0	21

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



**Diputació
Barcelona**

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

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