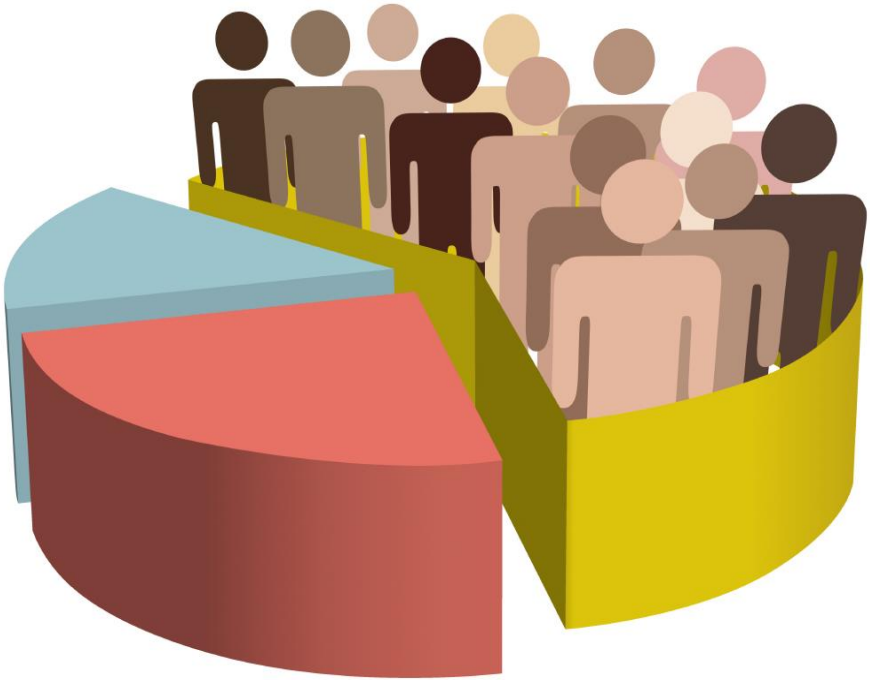
Informes d'Indicadors de Salut Local

Sistemes d'Informació en Salut
Diputació de Barcelona

Municipi de

Vilafranca del Penedès

2015



Diputació Barcelona

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona

24 / novembre / 2016

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

ÍNDEX

Presentació **5**

1. Introducció **7**

2. Dades més rellevants **11**

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2014) 12

2.3 Mortalitat (dades fins 2014) 14

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

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2015) 19

3. Evolució i estructura de la població **23**

3.1 Evolució de la població 23

3.2 Estructura per sexe i edat de la població 27

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població 30

4. Salut reproductiva **35**

4.1 Embarassos 37

4.2 Natalitat 39

4.3 Fecunditat 43

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs 45

5. Mortalitat **53**

5.1 Evolució general de la mortalitat 54

5.2 Mortalitat per causa 57

5.3 Mortalitat evitable 59

6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatòria) **63**

6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts 64

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatòria 65

6.1.2 Hospitalització de dia 71

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental 75

6.3 Atenció ambulatòria en salut mental 80

6.4 Atenció sòciosanitària 83

7. Accidents de Trànsit 93

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

7.2 Característiques dels accidents 98

7.3 Característiques de les unitats implicades 101

8. Taules 105

8.1 Demografia 105

8.2 Salut reproductiva 106

8.3 Mortalitat 107

8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatòria) 108

8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatòria 108

8.4.2 Hospital de dia 109

8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatòria 110

8.4.4 Recursos sociosanitaris 111

8.5 Accidents de trànsit 112

PRESENTACIÓ

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

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

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

Laura Martínez Portell

Diputada delegada de Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

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

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

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

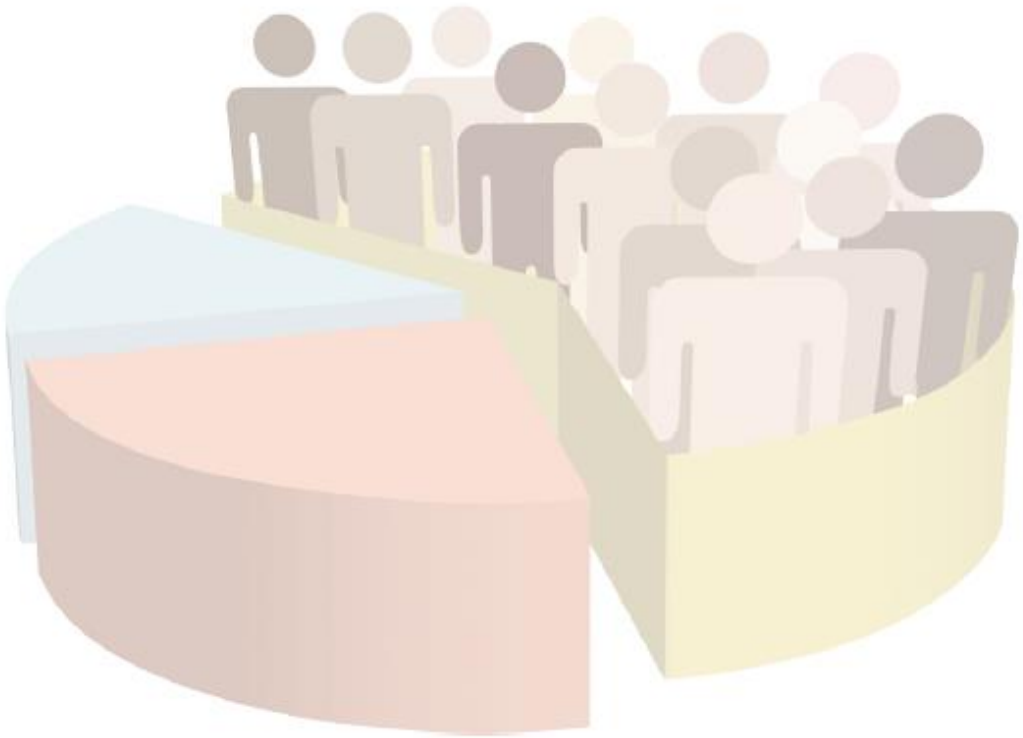
Totes les fonts d'origen per al càlcul dels indicadors són sistemàtiques, de base poblacional i pertanyen a institucions oficials:

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

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

- Metodologia empleada
- Indicadors

Resum de les dades més rellevants



2. DADES MÉS RELLEVANTS

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

Evolució de la població

• L'any 2015, la població resident al municipi va ser de 39.224 habitants (49,2% homes i 50,8% dones) que representa una variació de 0,0% respecte al 2014. A la província de Barcelona la població l'any 2015 va tenir una variació de 0,0% habitants respecte al 2014.

• La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 3,97‰ habitants en el període 2012-2014, mentre que al 2009-2011 era de 5,15‰.

• La immigració l'any 2015 va ser de 2.002 persones (una variació de 4,6% respecte a 2014), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 1.186 persones. El 18,2% de la immigració va ser estrangera amb 364 persones (una variació de 14,5% respecte al 2014), principalment de Àfrica (41,2%) i Amèrica Latina (22,3%).

• L'emigració l'any 2015 va ser de 1.821 persones (una variació de -5,5% respecte a 2014), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 997 persones. El 21,8% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 397 persones (una variació de -1,2% respecte a 2014), principalment a Àfrica (30,2%).

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

Estructura per sexe i edat de la població

• La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2015 (39.224 habitants) respecte al 2005 (35.864 habitants) va ser de 9,4%, sent la distribució per grups d'edats:

- De 0-14 anys, una variació de 27,9%.

- De 15-29 anys, una variació de -25,4%.

- De 30-44 anys, una variació de 5,4%.

- De 45-64 anys, una variació de 26,8%.

- De 65-84 anys, una variació de 17,4%.

- De 85 i més anys, una variació de 63,4%.

• La població envellida de 65 i més anys en 2015 va ser de 6.490 habitants (el 16,5% de la població), que representa una variació del 2,8% respecte al 2014.

• L'índex de dependència global del municipi en 2015 va ser de 51,9% (per cada 100 persones de menys de 14 i més de 64 anys hi havia 52 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 51,3%.

• L'índex d'envelliment en 2015 va ser de 93,9% (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 94 persones de 65 o més anys), mentre que a la província de Barcelona era de 117,3%.

• En 2015 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 139,3% (139 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 188,0%.

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

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

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

Nacionalitat i naturalesa de la població

• L'any 2015, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 6.966 persones (48,2% dones i 51,8% homes), que representen el 17,8% del total d'habitants (en 2014 va ser el 18,0%). A la província de Barcelona el 16,4% de la població empadronada va néixer a l'estranger.

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

• Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen a Espanya (2.265 persones), Marroc (2.177 persones) i Perú (260 persones).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2014)

Embarassos

• L'any 2014 van haver 509 embarassos que representen una variació de -0,8% respecte al 2013.

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

- Les dones de menys de 20 anys van tenir 18 embarassos (3,5% del total).

- El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 312 embarassos (61,3% del total).

- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 179 embarassos (35,2% del total).

Natalitat i fecunditat

• En el període 2013-2014 la taxa bruta de natalitat va ser de 10,7 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 837 nadons (una variació de -14,9% de nadons respecte al període 2011-2012). Pel que fa als naixements l'any 2014 cal destacar:

- Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (33,3% dels naixements) i de 35 a 39 anys (29,5% dels naixements), mentre que en 2004 van ser en dones de 30 a 34 anys (35,7% dels naixements) i de 25 a 29 anys (30,8% dels naixements).

- El 33,5% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2013 va ser el 29,8%.

• Al bienni 2013-2014 la taxa general de fecunditat fou de 44,1 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en el bienni 2011-2012 va ser de 51,2 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en el període 2013-2014 són:

- El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,44.

- L'edat mitjana de maternitat en aquest període fou de 31,51 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si el ISF en el període 2013-2014 és de 1,44 vol dir que una dona que neixi en aquest període es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,44 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

• En el període 2013-2014 la taxa general d'IVEs va ser de 11,6 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 185 IVE (una variació de -17,0% d'IVES respecte al període 2011-2012).

• El pes més important d'IVEs en el període 2012-2014 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 20,1 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 18,6 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

• En el període 2013-2014 33 dones (17,8%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual, mentre que en 2011-2012 ho van fer 22 dones (9,9%).

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

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

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

• Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en el període 2012-2014:

- Una taxa d'embarassos de 12,1, una taxa d'IVE de 7,1 i una taxa de natalitat de 5,0, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.

- Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -40,3%, taxa d'IVE -34,2% i la taxa de natalitat -47,3%.

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

- Una taxa d'embarassos de 56,8, una taxa d'IVE de 20,1 i una taxa de natalitat de 36,7, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.

- Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -28,3%, taxa d'IVE -28,8% i la taxa de natalitat -28,1%.

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

2.3 Mortalitat (dades fins 2014)

Evolució general de la mortalitat

• L'any 2014 van haver 270 defuncions (50,7% homes i 49,3% dones), una variació de -9,7% respecte a l'any 2013. El 82,2% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.

• En el període 2012-2014 (864 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 7,37 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 7,11 per 1.000 i dones: 7,63 per 1.000), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 7,35 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 7,27 per 1.000 i dones: 7,44 per 1.000).

• En aquest mateix període 2012-2014, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 4,43 per 1.000 persones (IC del 95% de 4,75-4,11), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 4,91 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,27-4,55).

• En el període 2012-2014, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 5,60 amb IC del 95% de 6,17-5,04) que en les dones (TEM de 3,47 amb IC del 95% de 3,83-3,10).

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

La mortalitat per causa

• Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2011-2014, les principals causes de mortalitat van ser: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (330 defuncions), Malalties de l'Aparell Circulatori (305 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (105 defuncions), que representen aproximadament el 65,1% de les defuncions.

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

- En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 59 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 58 defuncions.

- En les DONES: Malalties Cerebrovasculars amb 57 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 42 defuncions.

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

La mortalitat evitable

• En el període 2011-2014 es van produir 150 defuncions evitables que van representar el 13,2% de totes les defuncions (es van produir 183 defuncions evitables en el període 2001-2004).

• De les 150 defuncions evitables que es van produir:

- Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 93 defuncions evitables.

- Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 57 defuncions evitables.

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

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

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

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

- Per indicar que una persona amb una malaltia o problema de salut crònic és atesa per un tractament específic (retirada de pròtesis, claus ortopèdics, etc.).

- Perquè el pacient és atès per rebre una teràpia específica (radioteràpia, quimioteràpia o diàlisi).

- Quan una persona que no està habitualment malalta es posa en contacte amb el servei assistencial per una raó específica (actuar com a donant, rebre tractament profilàctic o psicopedagògic, etc.).

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

• L'any 2015, 4.755 residents del municipi (un 12,1% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (44,4% homes i un 55,7% dones), que suposa una variació de 0,1% de persones ateses respecte al 2014.

• Aquestes 4.755 persones ateses van generar 7.538 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis de: Hospitalització convencional amb un 45,2% (3.409 contactes), Hospital de dia amb un 33,7% (2.540 contactes) i Cirurgia major ambulatòria amb un 16,4% (1.234 contactes).

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

• L'any 2015 la taxa de HC-CMA va ser de 9,9 persones per cada 100 habitants del municipi (10,0 en el 2014), principalment per: Malalties de l'Aparell Digestiu (12,7% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Respiratori (12,3% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.

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

- En els HOMES: Malalties de l'Aparell Digestiu amb 341 contactes (15,9% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Respiratori amb 323 contactes (15,1% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 474 contactes (19,0% del total de contactes en dones) i Malalties de l'Aparell Digestiu amb 250 contactes (10,0% del total de contactes en dones).

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

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

Hospitalització de dia

• En el període 2014-2015, 1.737 residents del municipi (un 2,4% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (43,9% homes i un 56,1% dones), que suposa una variació de 6,7% respecte al període 2012-2013.

• Aquestes persones ateses van generar 5.248 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).

• La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2014-2015 van ser:

- En els HOMES: Codis V (21,0% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Circulatori (15,6% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Codis V (23,1% del total de contactes en dones) i Símptomes i signes mal definits (12,4% del total de contactes en dones).

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

• En el període 2013-2015, 574 residents del municipi (un 0,49% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (47,7% homes i un 52,3% dones), que suposa una variació de -10,2% respecte al període 2010-2012. Cal precisar que 1 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que podem trobar de 575 usuaris a la pàgina 75).

• Aquestes persones ateses van generar 860 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (48,6% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 40 a 44 i 85 anys i més (47 contactes respectivament) i en les dones (51,4% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (115 i 57 contactes respectivament).

• La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2013-2015 van ser:

- En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 118 contactes (28,2% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 66 contactes (15,8% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 207 contactes (46,8% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 86 contactes (19,5% del total de contactes en dones).

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

ATENCIÓ AMBULATÒRIA EN SALUT MENTAL

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

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

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

• Al 2014-2015 van ser atesos 3.428 pacients que representa una variació del 2,91% respecte a l'any 2012-2013 (3.331 pacients). D'aquests pacients atesos al 2014-2015 el 24,3% van ser primeres visites (832 pacients incidents).

• Del total de pacients atesos al 2014-2015 el 23,9% van ser menors de 18 anys (818 pacients), dels quals 286 pacients van ser primeres visites.

• La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatòria va ser principalment: Centre d'atenció primària (79,9% dels pacients atesos al 2014-2015).

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

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn distímic (346 pacients atesos) i Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat (214 pacients atesos).

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu (122 pacients atesos) i Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta (90 pacients atesos).

ATENCIÓ SOCIOSANITARIA

• En el període 2013-2015, 2.165 residents del municipi (un 1,84% de la població) van utilitzar els recursos sociosanitaris (42,6% homes i un 57,7% dones), que suposa una variació de 12,6% respecte al període 2010-2012. Cal precisar que 150 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 2.315 usuaris a la pàgina 83).

• Aquestes persones ateses van generar 3.487 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (42,7% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (462 i 252 contactes respectivament) i en les dones (57,3% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (787 i 518 contactes respectivament).

• Durant el període 2013-2015 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 82,8% (2.886 contactes), Recursos atenció ambulatòria amb un 10,8% (375 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 6,5% (226 contactes).

• La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos sociosanitaris en el període 2013-2015 van ser:

- En els HOMES: Malaltia cerebrovascular aguda (7,7% del total de contactes en homes) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (6,8% del total de contactes en homes).

- En els DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (9,9% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (9,8% del total de contactes en dones).

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

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2015)

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

• En el període 2013-2015 es van produir al municipi 354 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del 5,7% respecte al període 2010-2012.

• Aquests accidents van ocasionar 485 víctimes (variació del 13,3% respecte al 2010-2012) amb 41 morts i ferits greus (variació del -24,1% respecte al trienni 2010-2012).

• En aquest període el 69,9% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 30,1% va ser en la zona interurbana.

• L'índex d'accidentabilitat en el trienni 2013-2015 va ser de 32 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el trienni 2010-2012 l'índex d'accidentabilitat va ser de 41*100.000 habitants).

Informació relativa a les persones implicades en l'accident

• De les 485 víctimes ocorregudes en el període 2013-2015, la distribució per sexe va ser: el 61,0% en homes i el 38,1% en dones (en el 0,8% 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 35 a 44 anys (69 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 35 a 44 anys (39 víctimes).

• El 71,5% de les víctimes (485 víctimes en el període 2013-2015) es donen en els conductors i el 12,0% en els vianants.

• El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en 2015, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 3,9%, mentre que al 2014 va ser del 3,2% els positius.

Característiques dels accidents

• Els accidents de trànsit (485 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 tenen les següents característiques:

- Respecte a la l'hora de l'accident: ocorren principalment a les 18 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners a les 16 hores.

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

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

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

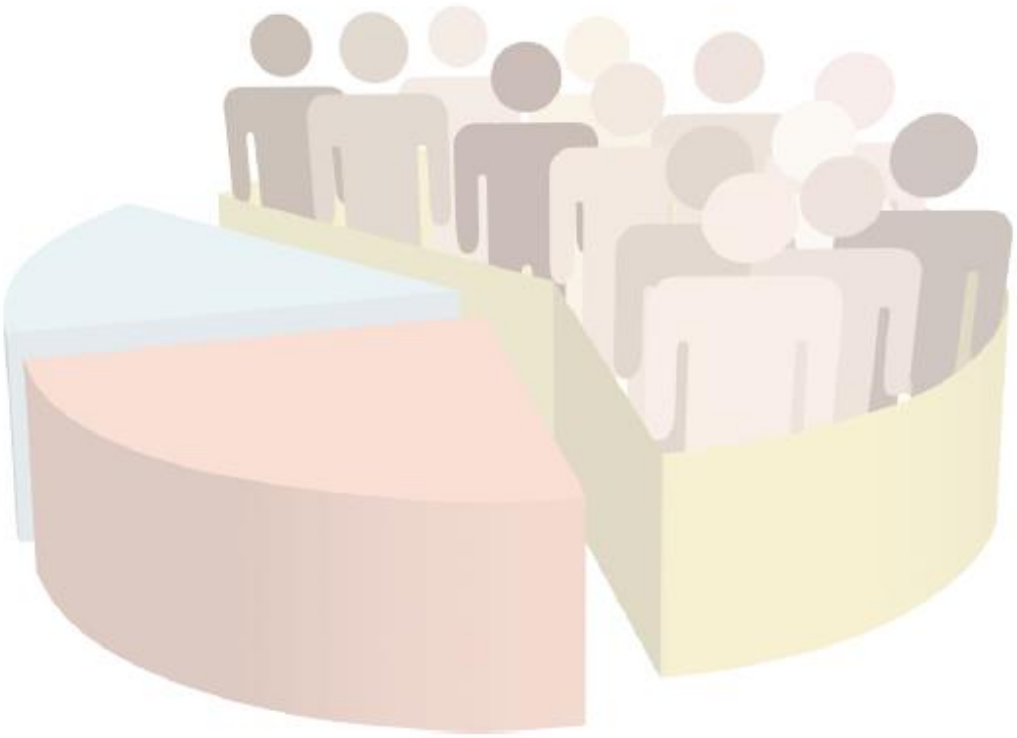
Característiques de les unitats implicades i conductors

• En quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (485 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 podem destacar principalment:

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

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

Evolució i estructura de la població



3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

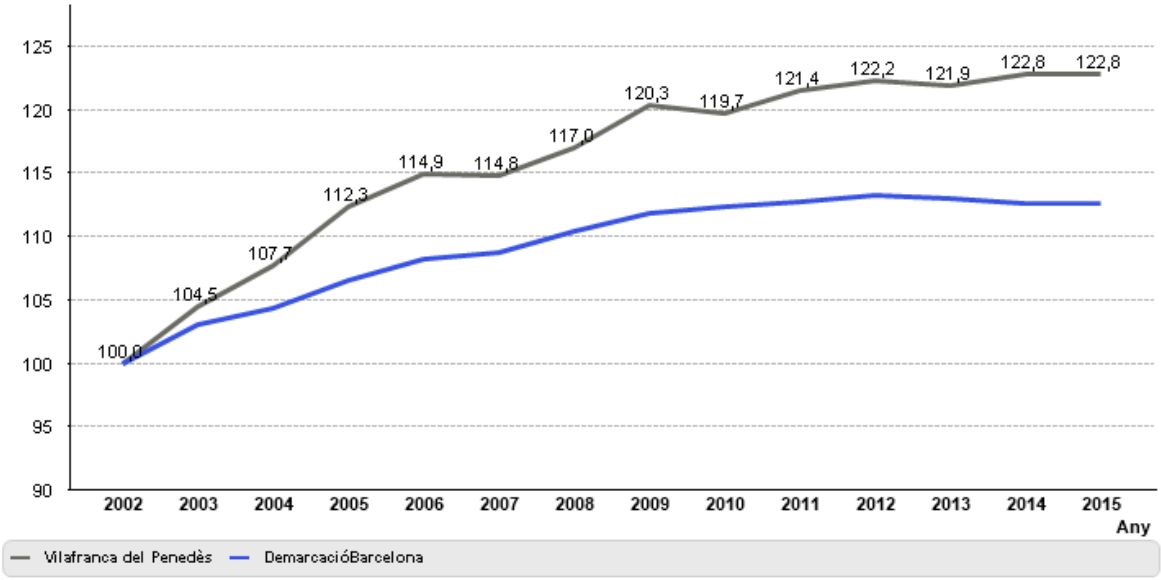
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2002	31.939	16.087	50,4%	15.852	49,6%
2003	33.381	16.770	50,2%	16.611	49,8%
2004	34.409	17.315	50,3%	17.094	49,7%
2005	35.864	17.896	49,9%	17.968	50,1%
2006	36.687	18.312	49,9%	18.375	50,1%
2007	36.656	18.377	50,1%	18.279	49,9%
2008	37.364	18.702	50,1%	18.662	49,9%
2009	38.425	19.280	50,2%	19.145	49,8%
2010	38.218	19.277	50,4%	18.941	49,6%
2011	38.785	19.489	50,2%	19.296	49,8%
2012	39.035	19.636	50,3%	19.399	49,7%
2013	38.929	19.697	50,6%	19.232	49,4%
2014	39.221	19.915	50,8%	19.306	49,2%
2015	39.224	19.942	50,8%	19.282	49,2%

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

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



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

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

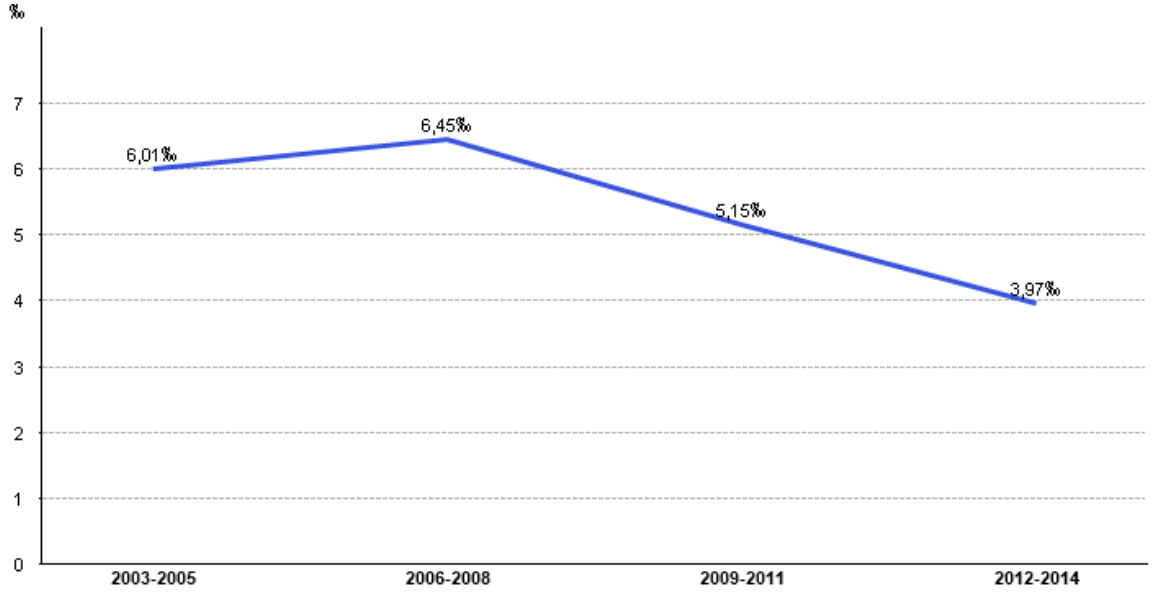
Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	31.939	1.442	389	243	146	1.296
2003	33.381	1.028	437	277	160	868
2004	34.409	1.455	504	266	238	1.217
2005	35.864	823	496	312	184	639
2006	36.687	-31	487	240	247	-278
2007	36.656	708	505	278	227	481
2008	37.364	1.061	536	296	240	821
2009	38.425	-207	483	310	173	-380
2010	38.218	567	535	332	203	364
2011	38.785	250	491	273	218	32
2012	39.035	-106	492	295	197	-303
2013	38.929	292	416	299	117	175
2014	39.221	3	421	270	151	-148

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

Creixement total: Diferència entre el nombre d'habitants l'any posterior al que es refereix i l'any de referència.
Creixement natural: Diferència entre el nombre de naixements i de defuncions segons l'any.
Saldo+Ajustos: Diferència entre el creixement total i el natural. Aquesta diferència compren tant el saldo migratori com ajustos en la població padronal, i per tant no és comparable amb el saldo migratori que s'obté a partir de l'Estadística de Variacions Residencials.

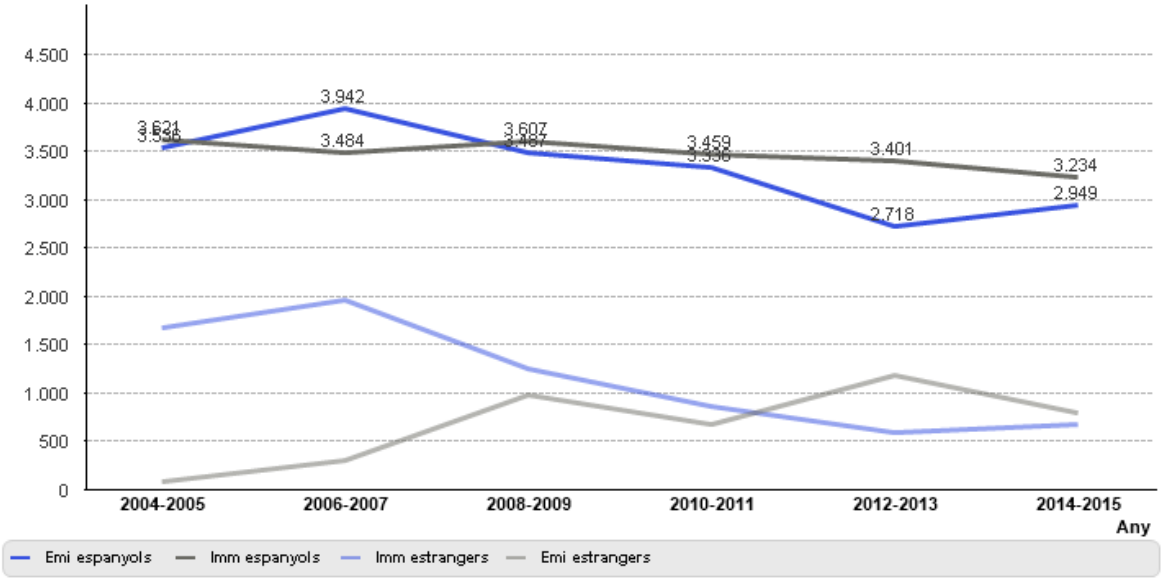
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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

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

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



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

A partir del 2006 s'inclouen les baixes per caducitat. Aquestes baixes s'incorporen com a conseqüència de la modificació legislativa introduïda per la Llei orgànica 14/2003 d'estrangeria en la Llei 7/1985 reguladora de les bases de règim local, que estableix que els estrangers no comunitaris sense autorització de residència permanent tenen l'obligació de renovar la inscripció padronal cada dos anys. Si no la renoven, els ajuntaments han de declarar la caducitat de la inscripció. Els anys 2009 i 2012 podrien reflectir aquestes baixes per caducitat.

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

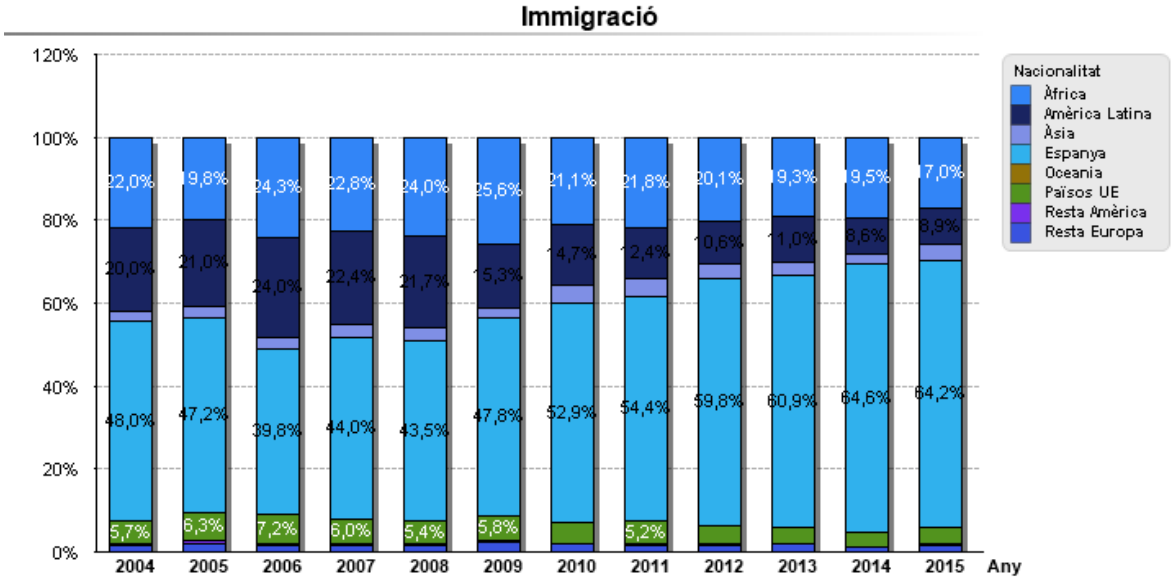
Procedència / Any	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Espanya	293	273	265	293	294	264	265	230	235	183	196	231
Estranger	826	849	1.025	937	764	489	488	378	280	305	318	364
Província Barcelona	1.390	1.279	1.180	1.341	1.365	1.286	1.270	1.240	1.223	1.315	1.178	1.186
Resta Catalunya	216	170	183	222	197	201	229	225	208	237	222	221
Total	2.725	2.571	2.653	2.793	2.620	2.240	2.252	2.073	1.946	2.040	1.914	2.002

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

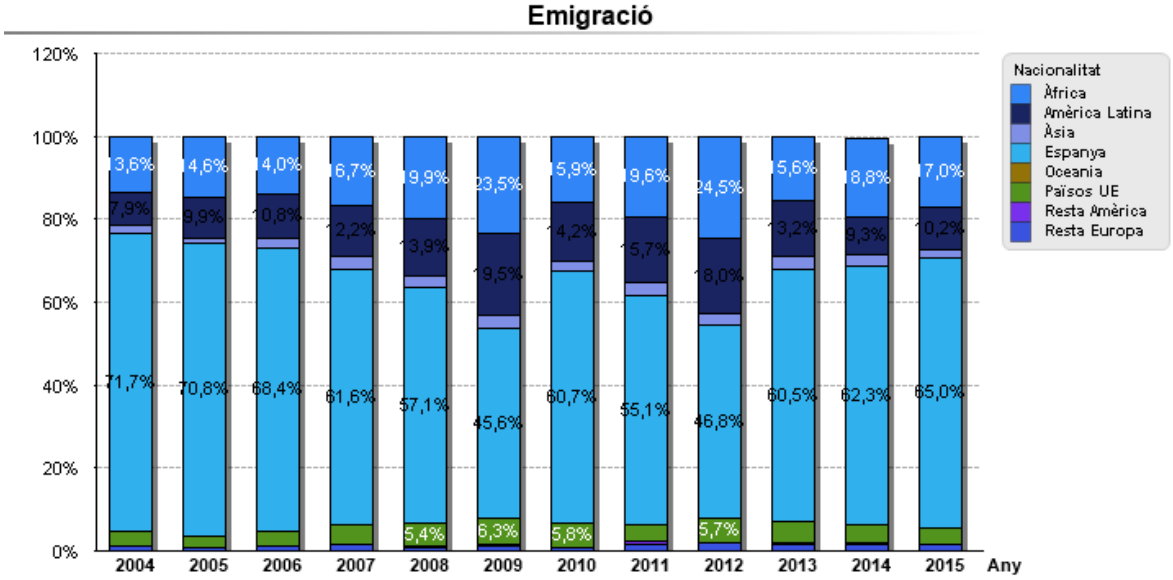
Destí / Any	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Espanya	271	321	309	300	328	320	242	236	220	225	265	221
Estranger	43	49	63	239	182	803	240	445	828	352	402	397
Província Barcelona	1.098	1.329	1.468	1.276	1.148	1.240	1.204	1.225	934	969	983	997
Resta Catalunya	251	266	279	310	212	239	220	209	170	200	277	206
Total	1.663	1.965	2.119	2.125	1.870	2.602	1.906	2.115	2.152	1.746	1.927	1.821

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

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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



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

3.2 Estructura per sexe i edat de la població

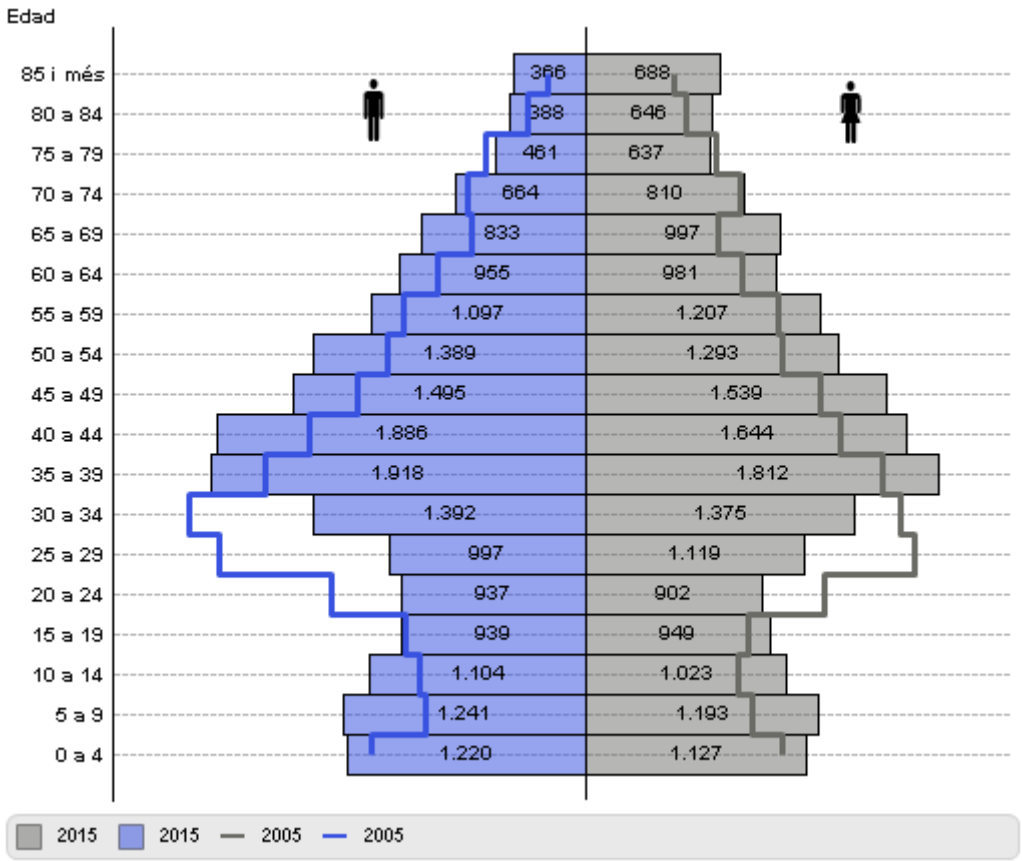
Taula 4. Població a 1 de gener per grans grups d'edat i variació. 2015 & 2005

Edat	Població 2005	Població 2015	Relatiu 2005	Relatiu 2015	Variació Absoluta 2015&2005	Variació Relativa 2015&2005
0 a 14	5.400	6.908	15,1%	17,6%	1.508	27,9%
15 a 29	7.829	5.843	21,8%	14,9%	-1.986	-25,4%
30 a 44	9.510	10.027	26,5%	25,6%	517	5,4%
45 a 64	7.850	9.956	21,9%	25,4%	2.106	26,8%
65 a 84	4.630	5.436	12,9%	13,9%	806	17,4%
85 i més	645	1.054	1,8%	2,7%	409	63,4%
Total	35.864	39.224	100,0%	100,0%	3.360	9,4%

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

Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.
Relatiu: Nombre d'habitants segons grups d'edat sobre el total d'habitants del mateix any.
Variació absoluta: Diferència entre el nombre d'habitants de l'any final del període i de l'any inicial del període.
Variació relativa: Variació absoluta sobre el nombre d'habitants a inici del període per 100.

Figura 5. Piràmide poblacional per edat i sexe. 2015 & 2005



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

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
2002	4.974	15,6%	54,8%	33,2%	12,1%	143,1%	252,9%
2003	5.198	15,6%	53,1%	35,0%	11,9%	142,2%	230,3%
2004	5.244	15,2%	51,9%	35,9%	12,2%	144,1%	249,7%
2005	5.275	14,7%	50,2%	37,6%	12,2%	142,9%	229,1%
2006	5.402	14,7%	49,7%	38,2%	12,0%	143,6%	236,8%
2007	5.479	14,9%	48,1%	38,7%	13,1%	144,3%	220,5%
2008	5.563	14,9%	47,3%	38,8%	13,9%	142,5%	220,2%
2009	5.683	14,8%	47,4%	38,2%	14,4%	141,8%	215,0%
2010	5.799	15,2%	47,2%	38,4%	14,4%	141,9%	224,5%
2011	5.928	15,3%	47,8%	37,6%	14,5%	141,8%	223,7%
2012	6.023	15,4%	47,5%	37,9%	14,7%	142,0%	232,0%
2013	6.118	15,7%	47,9%	36,9%	15,2%	141,2%	207,6%
2014	6.314	16,1%	49,0%	35,4%	15,5%	141,3%	197,0%
2015	6.490	16,5%	50,9%	32,9%	16,2%	139,3%	188,0%

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

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

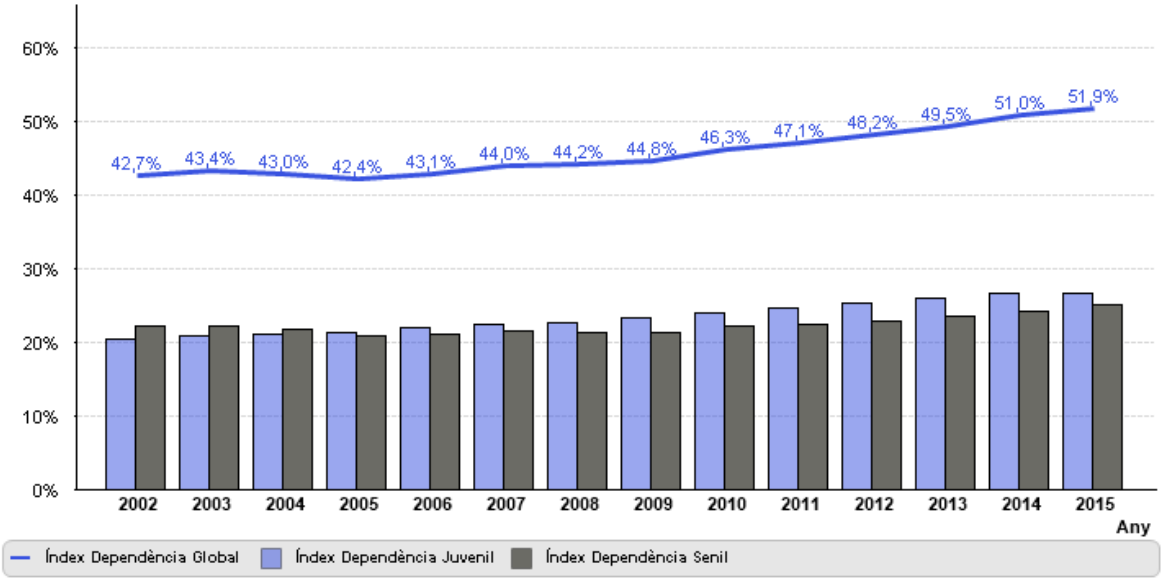
Taula 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica i comparativa respecte a la demarcació de Barcelona

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
2002	42,7%	44,0%	20,5%	19,5%	22,2%	24,5%	108,4%	125,6%
2003	43,4%	43,9%	21,0%	19,7%	22,3%	24,2%	106,1%	123,2%
2004	43,0%	43,9%	21,2%	19,9%	21,8%	24,0%	102,6%	120,3%
2005	42,4%	43,5%	21,4%	20,1%	20,9%	23,4%	97,7%	116,1%
2006	43,1%	44,1%	22,0%	20,5%	21,1%	23,6%	95,7%	115,3%
2007	44,0%	44,5%	22,5%	20,8%	21,5%	23,7%	95,8%	113,8%
2008	44,2%	44,7%	22,7%	21,2%	21,5%	23,6%	94,4%	111,5%
2009	44,8%	45,4%	23,4%	21,6%	21,4%	23,8%	91,7%	110,2%
2010	46,3%	46,5%	24,1%	22,2%	22,2%	24,3%	92,0%	109,8%
2011	47,1%	47,6%	24,6%	22,6%	22,5%	25,0%	91,3%	110,3%
2012	48,2%	48,4%	25,4%	23,0%	22,9%	25,5%	90,2%	110,8%
2013	49,5%	49,4%	26,0%	23,2%	23,5%	26,1%	90,4%	112,3%
2014	51,0%	50,5%	26,7%	23,5%	24,3%	27,0%	91,1%	114,9%
2015	51,9%	51,3%	26,7%	23,6%	25,1%	27,7%	93,9%	117,3%

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

IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població de <=14 anys i >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.
IDJ: Índex de dependència juvenil. Relació entre la població <=14 anys sobre la població de 15 a 64 anys.
IDS: Índex de dependència senil. Relació entre la població de >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.
IE: Índex d'envelliment. Nombre de persones de >=65 anys per cada 100 persones menors de 15 anys.

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

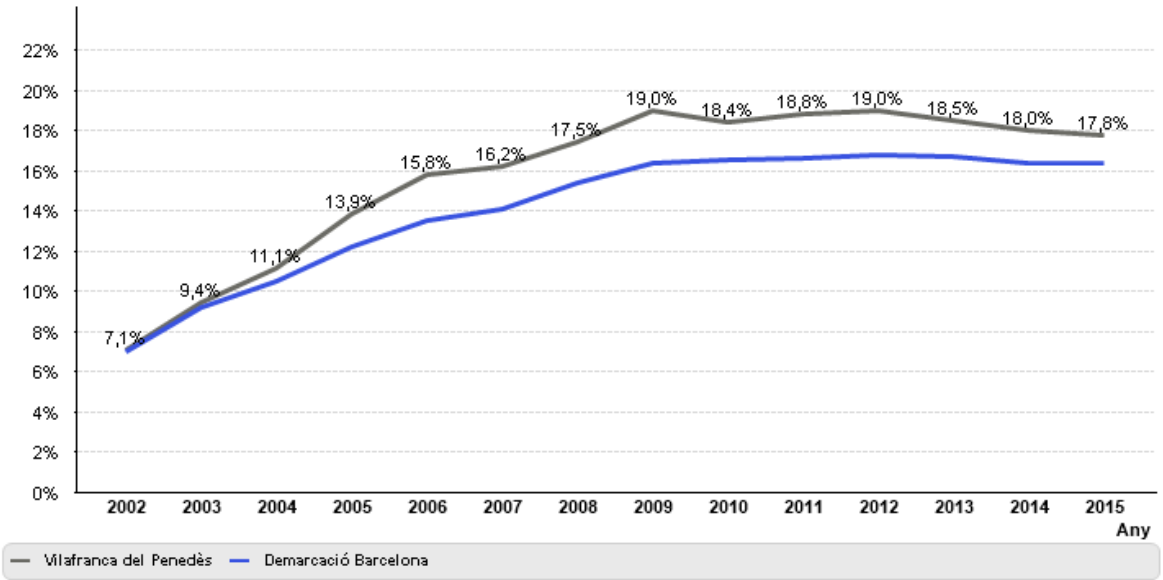
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2004	34.409	30.577	3.832	11,1%
2005	35.864	30.884	4.980	13,9%
2006	36.687	30.885	5.802	15,8%
2007	36.656	30.709	5.947	16,2%
2008	37.364	30.830	6.534	17,5%
2009	38.425	31.124	7.301	19,0%
2010	38.218	31.167	7.051	18,4%
2011	38.785	31.491	7.294	18,8%
2012	39.035	31.631	7.404	19,0%
2013	38.929	31.739	7.190	18,5%
2014	39.221	32.145	7.076	18,0%
2015	39.224	32.258	6.966	17,8%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2004	34.409	30.749	3.660	10,6%
2005	35.864	31.096	4.768	13,3%
2006	36.687	31.084	5.603	15,3%
2007	36.656	30.932	5.724	15,6%
2008	37.364	31.164	6.200	16,6%
2009	38.425	31.547	6.878	17,9%
2010	38.218	31.605	6.613	17,3%
2011	38.785	31.930	6.855	17,7%
2012	39.035	32.303	6.732	17,2%
2013	38.929	32.598	6.331	16,3%
2014	39.221	33.189	6.032	15,4%
2015	39.224	33.660	5.564	14,2%

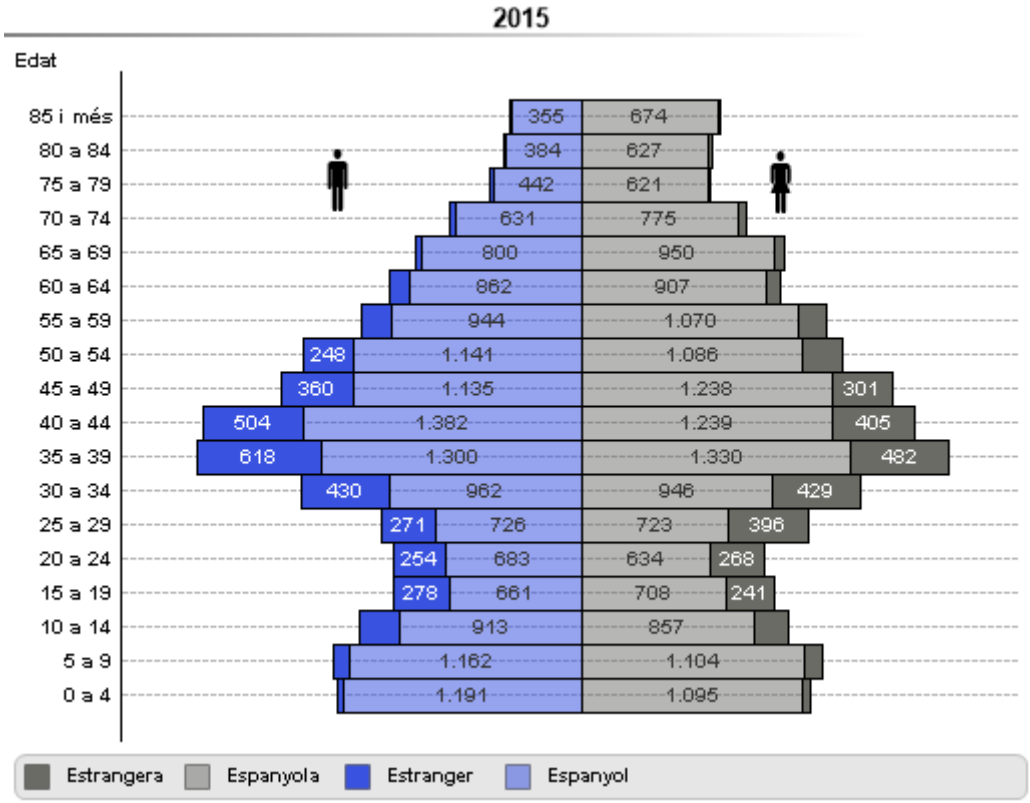
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

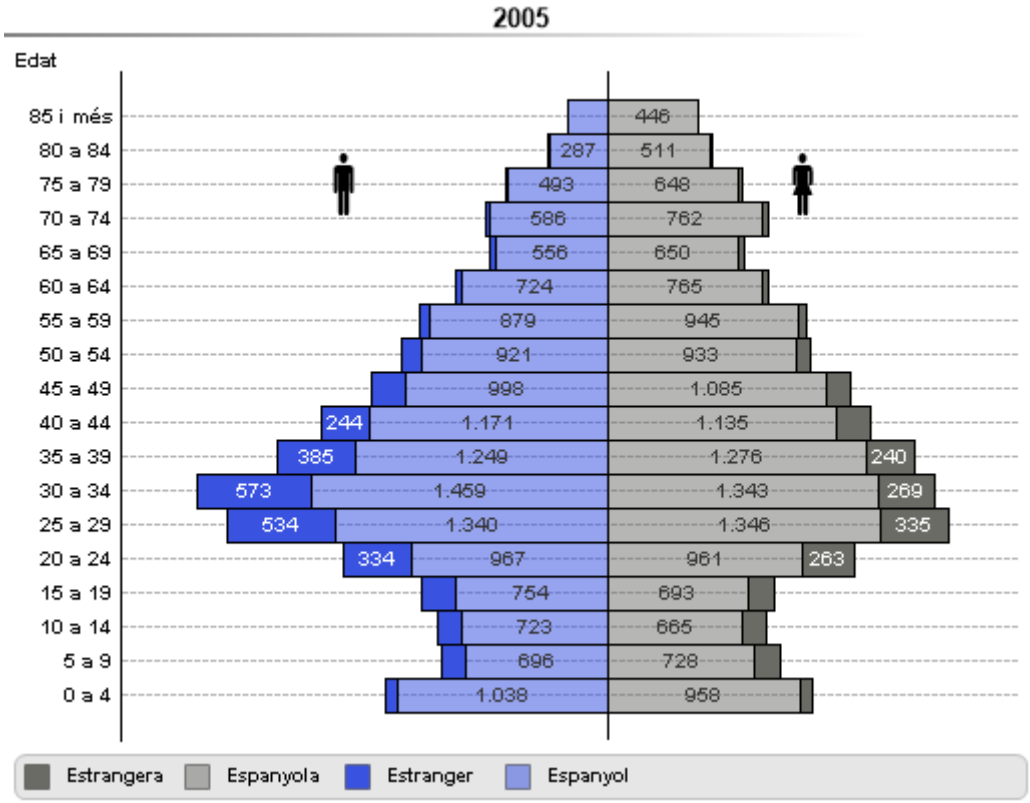
Figura 7. Evolució del pes de la població del municipi nascuda a l'estranger i comparativa amb la demarcació de Barcelona



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

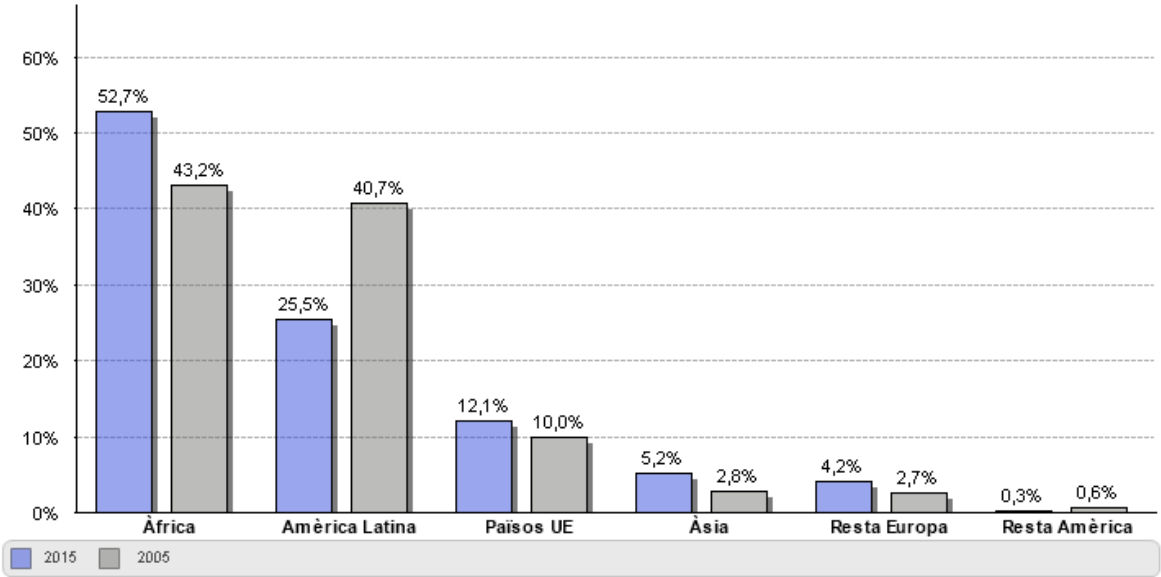
Figura 8. Piràmides poblacionals per edat i sexe segons el lloc de naixement. 2015 & 2005





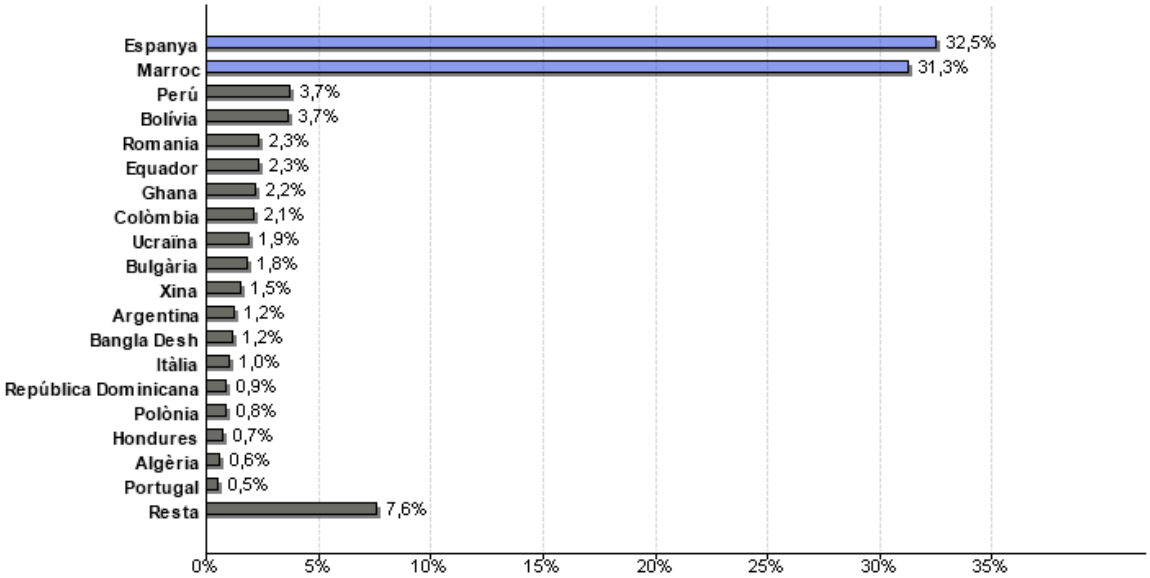
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



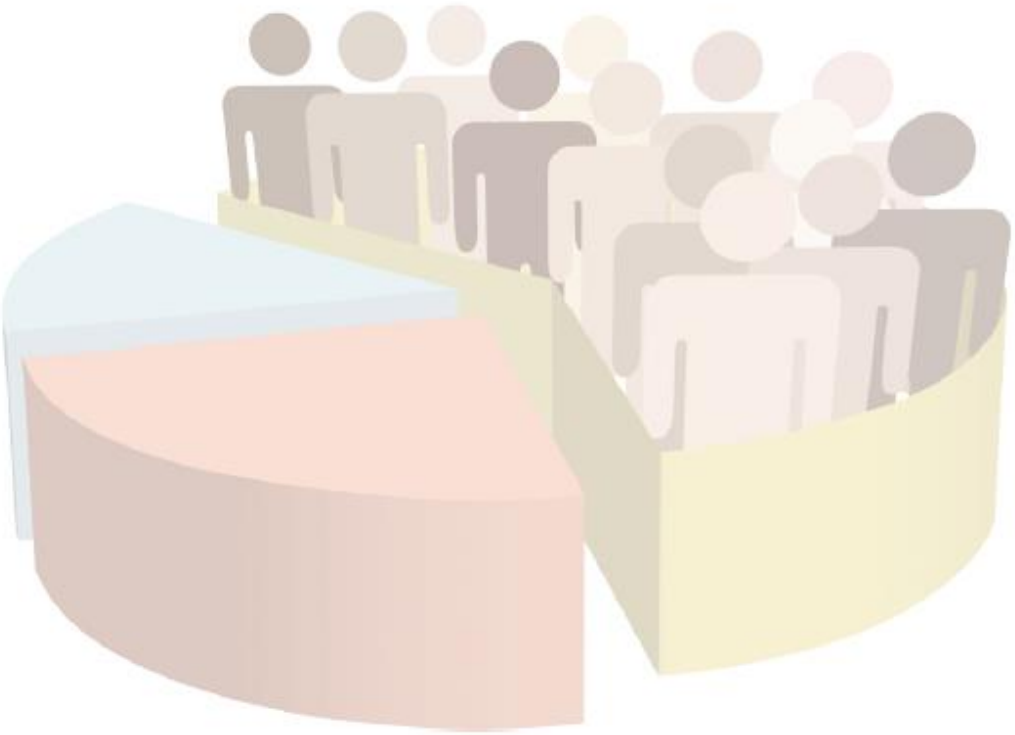
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

Salut reproductiva



4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	273	80,8%	65	19,2%	338
2002	389	81,9%	86	18,1%	475
2003	437	84,2%	82	15,8%	519
2004	504	84,3%	94	15,7%	598
2005	496	80,4%	121	19,6%	617
2006	487	80,8%	116	19,2%	603
2007	505	81,3%	116	18,7%	621
2008	536	79,2%	141	20,8%	677
2009	483	79,8%	122	20,2%	605
2010	535	79,0%	142	21,0%	677
2011	491	80,9%	116	19,1%	607
2012	492	82,1%	107	17,9%	599
2013	416	81,1%	97	18,9%	513
2014	421	82,7%	88	17,3%	509

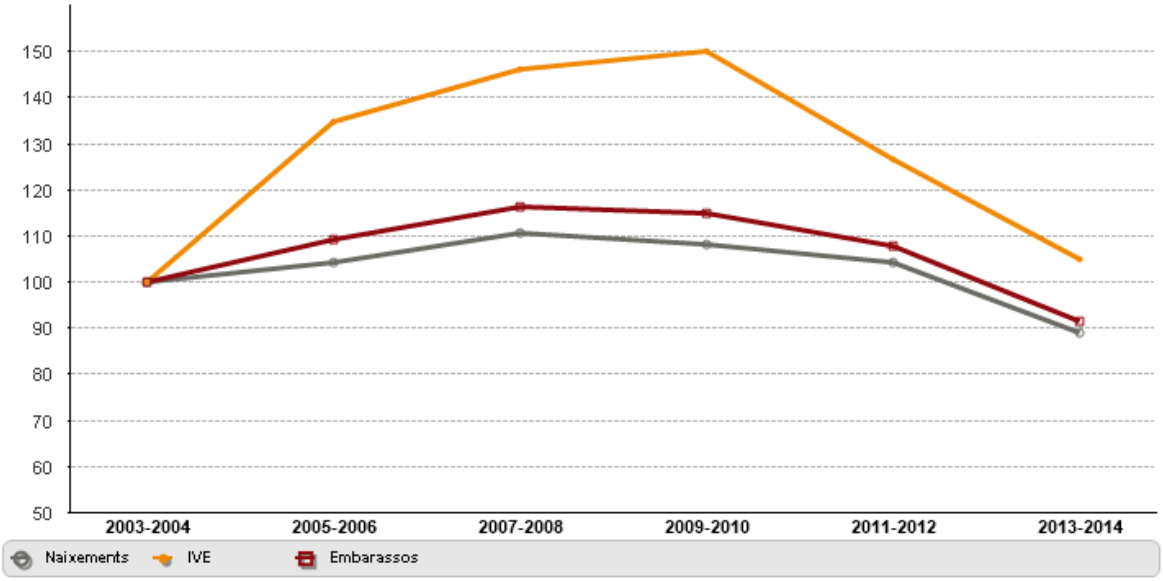
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	18	312	179	509
Naixements	6	258	157	421
IVE	12	54	22	88
% Naix	33,3%	82,7%	87,7%	82,7%
% Ive	66,7%	17,3%	12,3%	17,3%

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

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

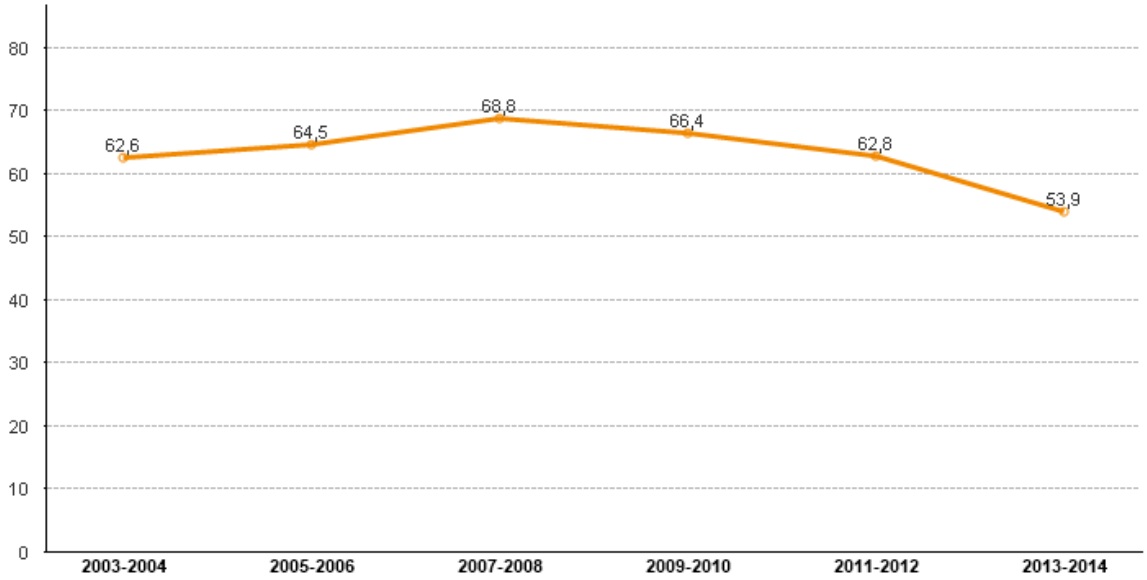


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

4.1 Embarassos

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



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

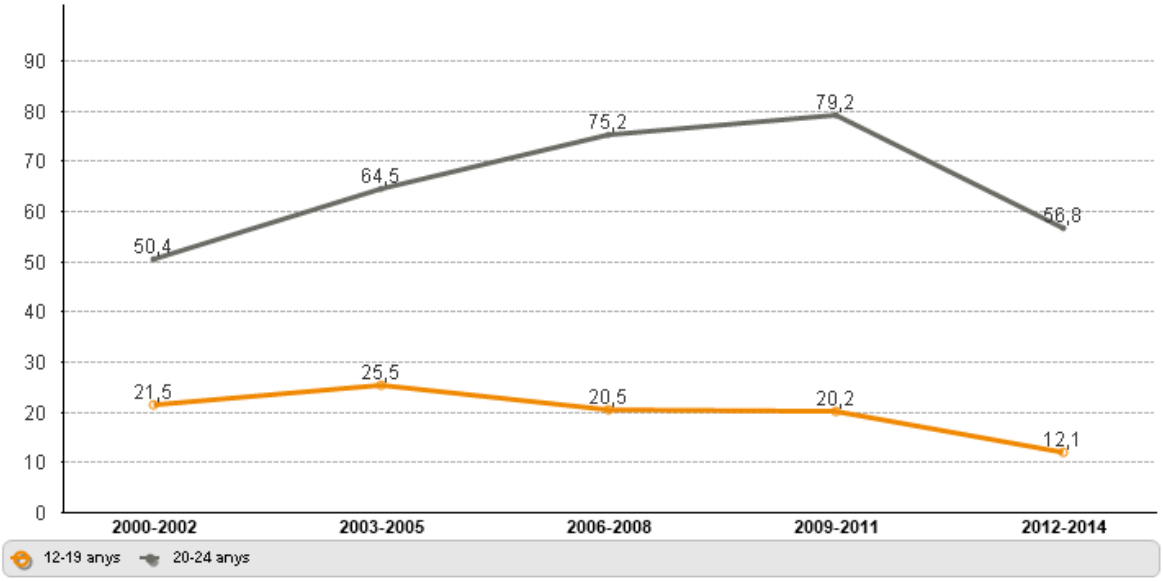
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

Bienni	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2003-2004	13,2	58,1	62,9	103,8	116,5	62,2	12,4	0,1	62,6
2005-2006	11,5	54,2	67,3	89,2	128,9	74,1	15,2	0,1	64,5
2007-2008	12,0	41,1	79,7	99,5	137,1	75,2	16,7	0,1	68,8
2009-2010	9,5	60,4	84,1	84,0	127,7	77,3	22,7	0,4	66,4
2011-2012	6,6	31,9	67,3	96,0	124,6	81,3	23,1	0,1	62,8
2013-2014	6,6	33,4	52,2	87,9	100,0	82,5	20,7	0,3	53,9

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

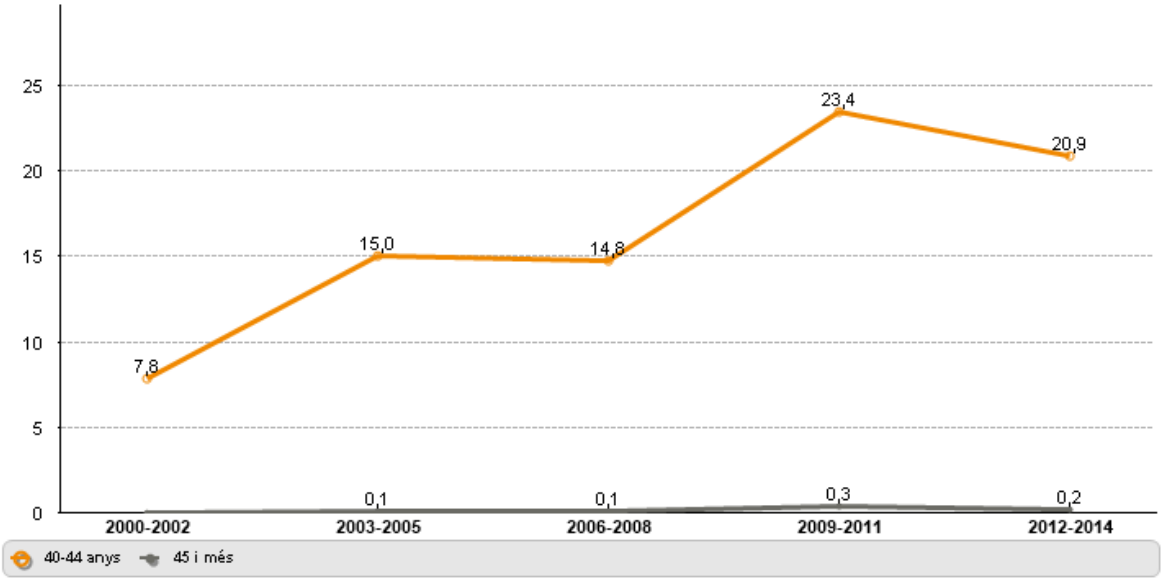
Figura 13. Evolució de les taxes específiques d'embaràs dels grups joves



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

Taxa d'embarassos en dones joves:
Nombre d'embarassos de dones de 12 a 19 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 12 a 19 anys.
Nombre d'embarassos de dones de 20 a 24 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 20 a 24 anys.

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

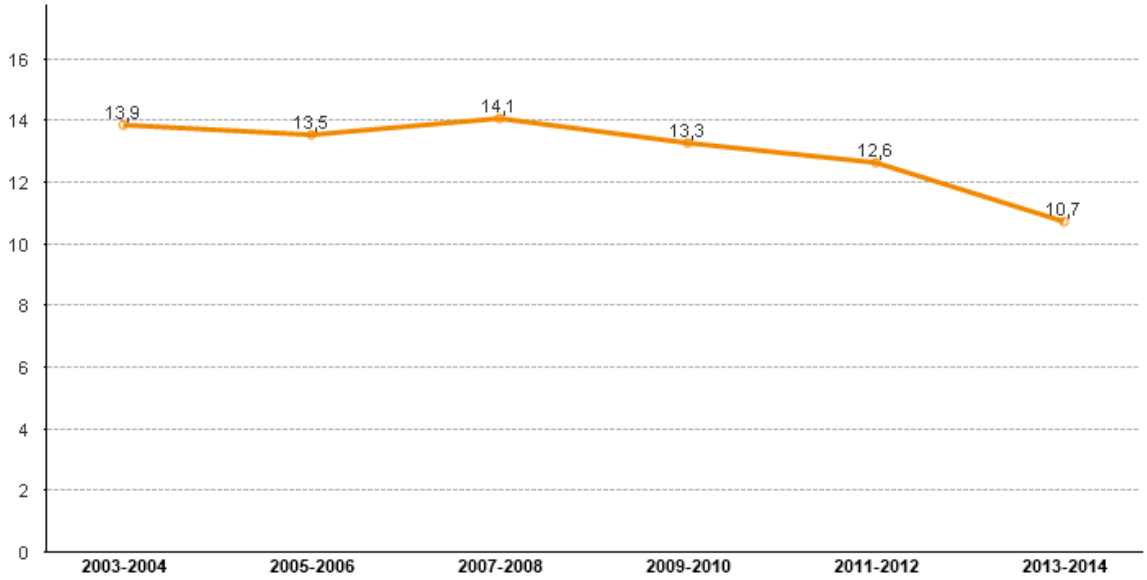


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:
Nombre d'embarassos de dones de 40 a 44 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 40 a 44 anys.
Nombre d'embarassos de dones de 45 a 49 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 45 a 49 anys.

4.2 Natalitat

Figura 15. Evolució de la taxa bruta de natalitat



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

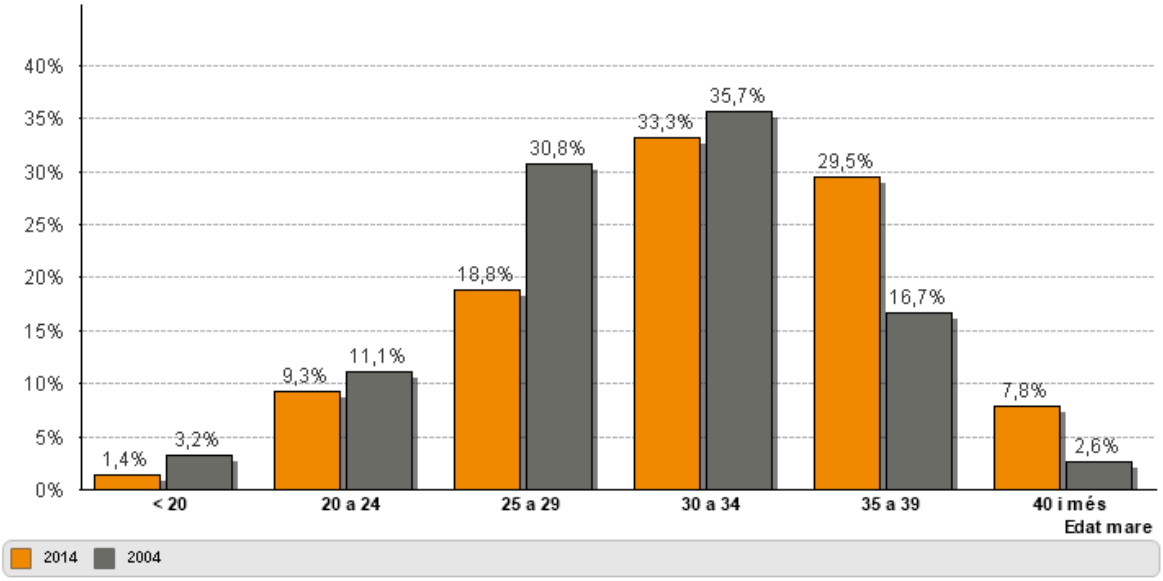
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	3	11	41	122	140	67	5	0	389
2003	4	11	56	137	149	69	11	0	437
2004	4	12	56	155	180	84	12	1	504
2005	4	9	52	137	190	89	15	0	496
2006	5	8	60	113	181	112	8	0	487
2007	3	7	49	130	204	89	22	1	505
2008	7	5	58	131	205	112	17	1	536
2009	2	11	60	108	180	95	25	2	483
2010	5	9	53	87	220	123	35	3	535
2011	5	7	46	106	177	116	34	0	491
2012	1	8	34	96	199	122	31	1	492
2013	3	4	31	79	142	130	26	1	416
2014	0	6	39	79	140	124	30	3	421

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

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



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

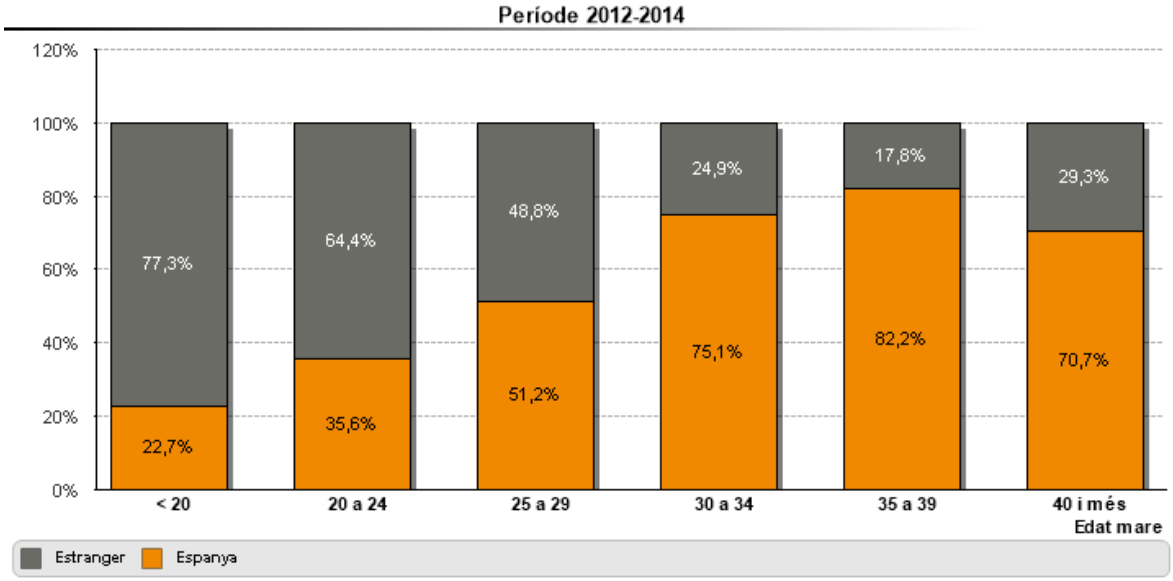
Taula 12. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
2002	389	339	50	12,9
2003	437	363	74	16,9
2004	504	387	117	23,2
2005	496	376	120	24,2
2006	487	347	140	28,7
2007	505	372	133	26,3
2008	536	368	168	31,3
2009	483	314	169	35,0
2010	535	338	197	36,8
2011	491	331	160	32,6
2012	492	335	157	31,9
2013	416	292	124	29,8
2014	421	280	141	33,5

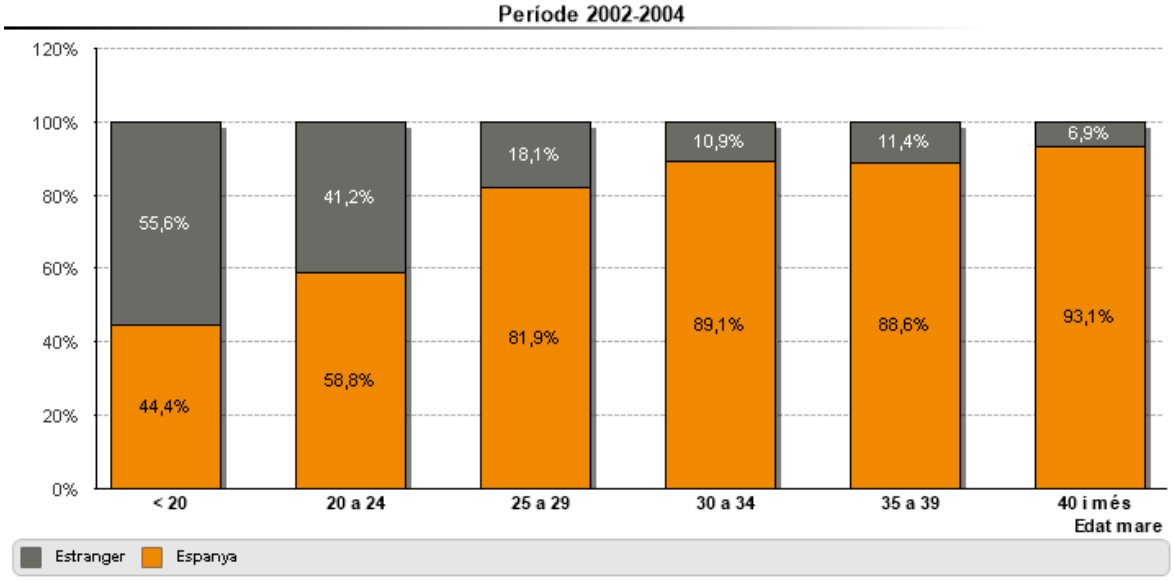
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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



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

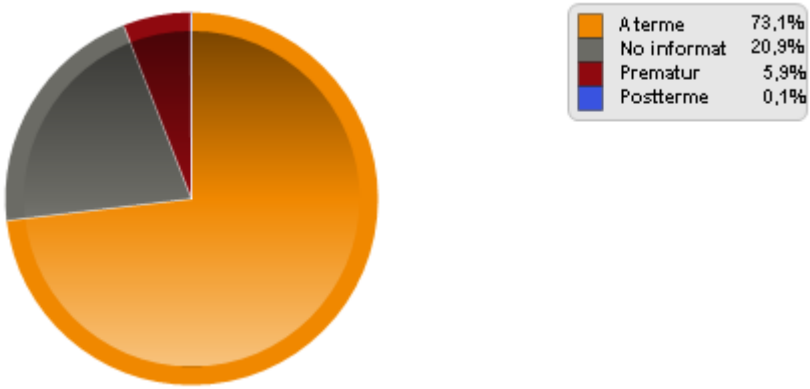


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

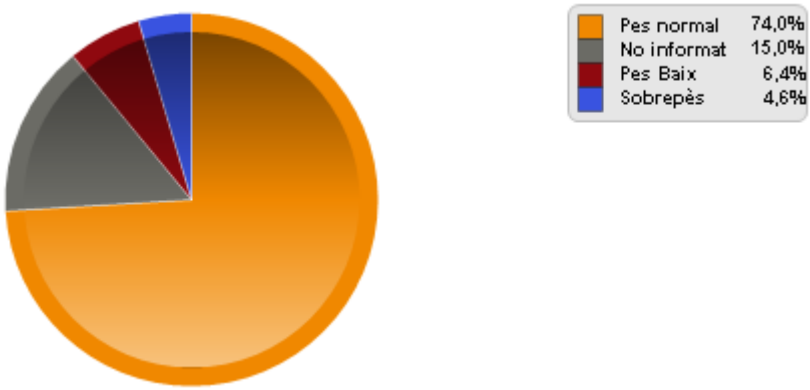
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2012-14



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

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

Figura 20. Distribució dels naixements segons pes. 2012-14

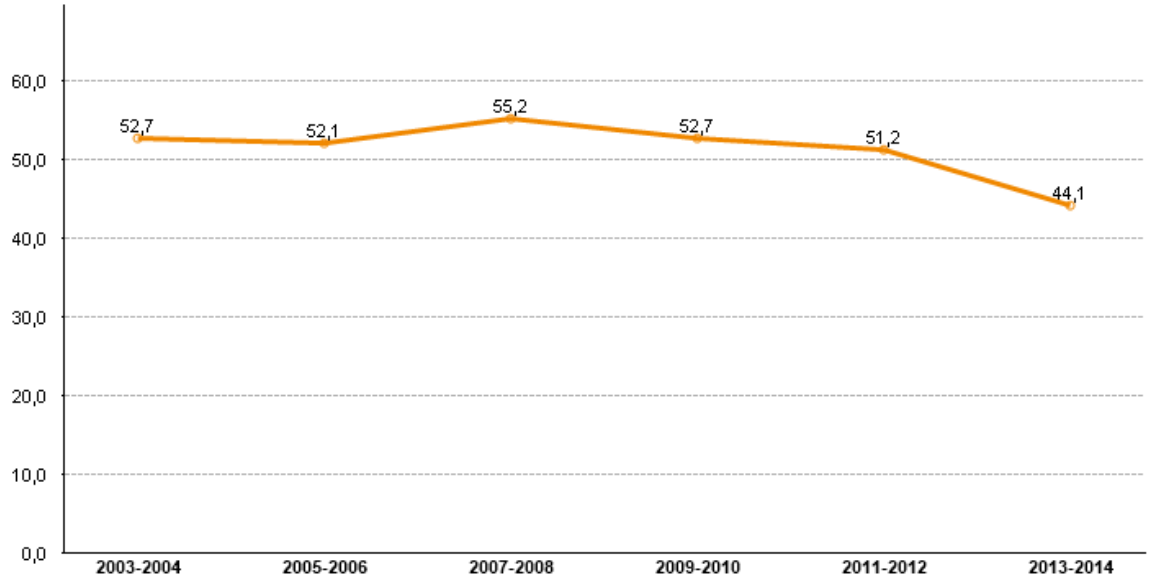


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.3 Fecunditat

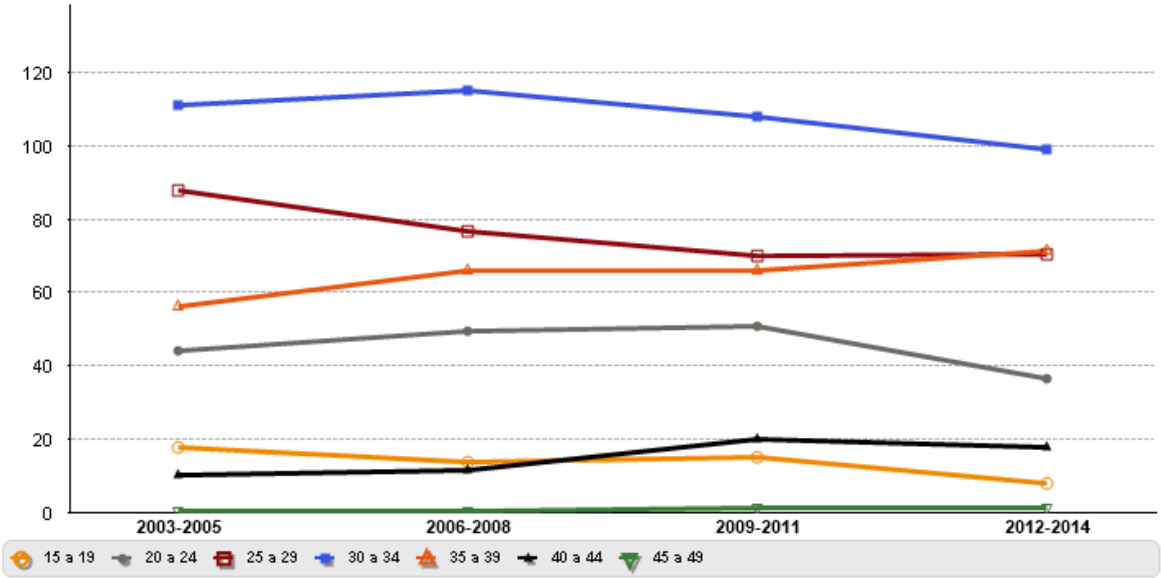
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

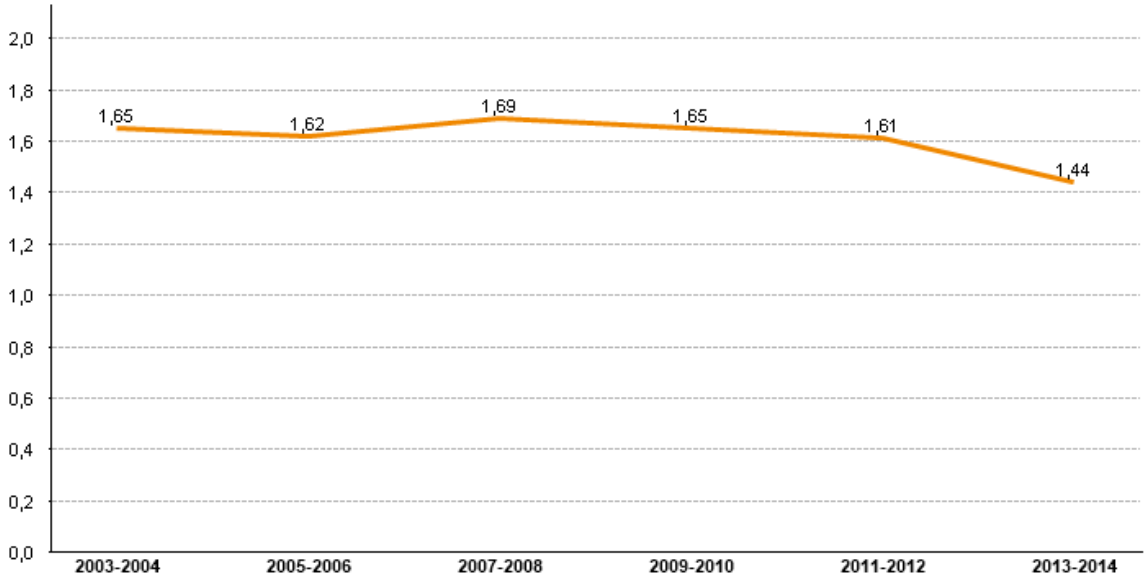
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

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

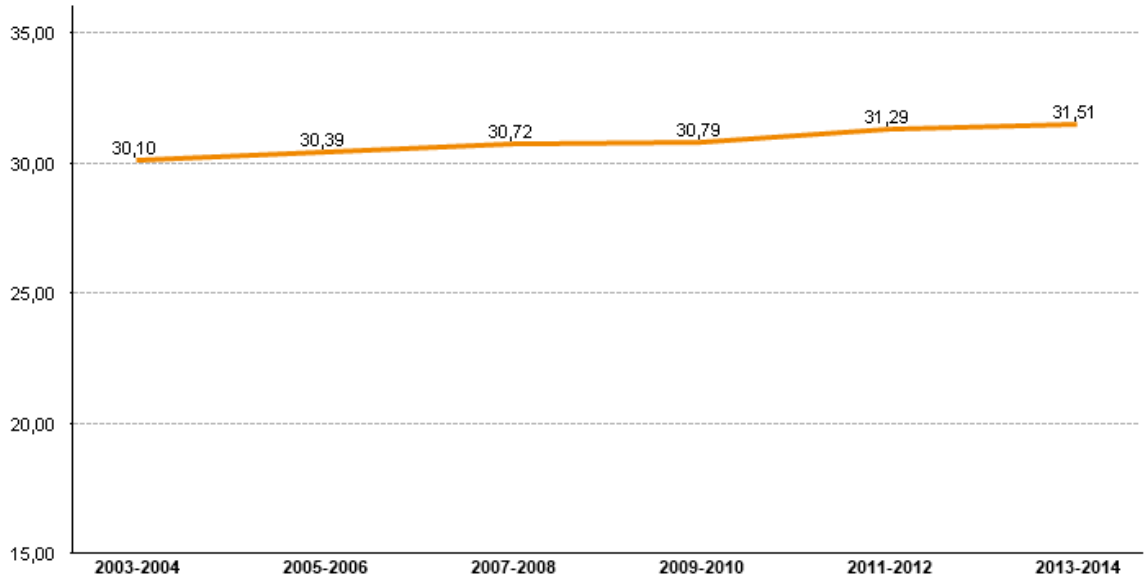
Figura 23. Evolució del Índex Sintètic de Fecunditat



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

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

Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat

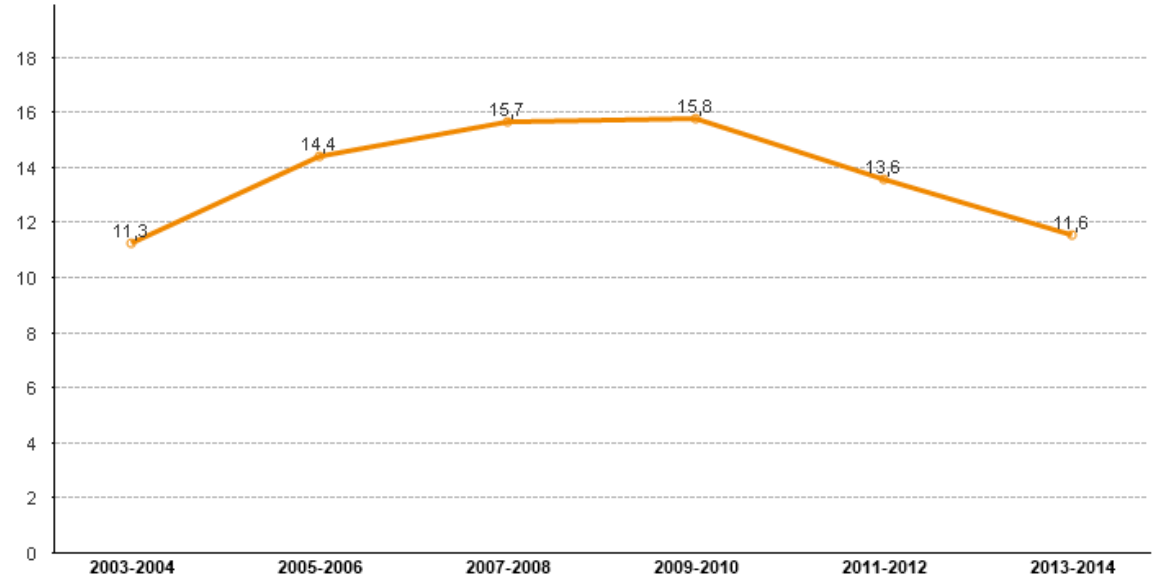


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

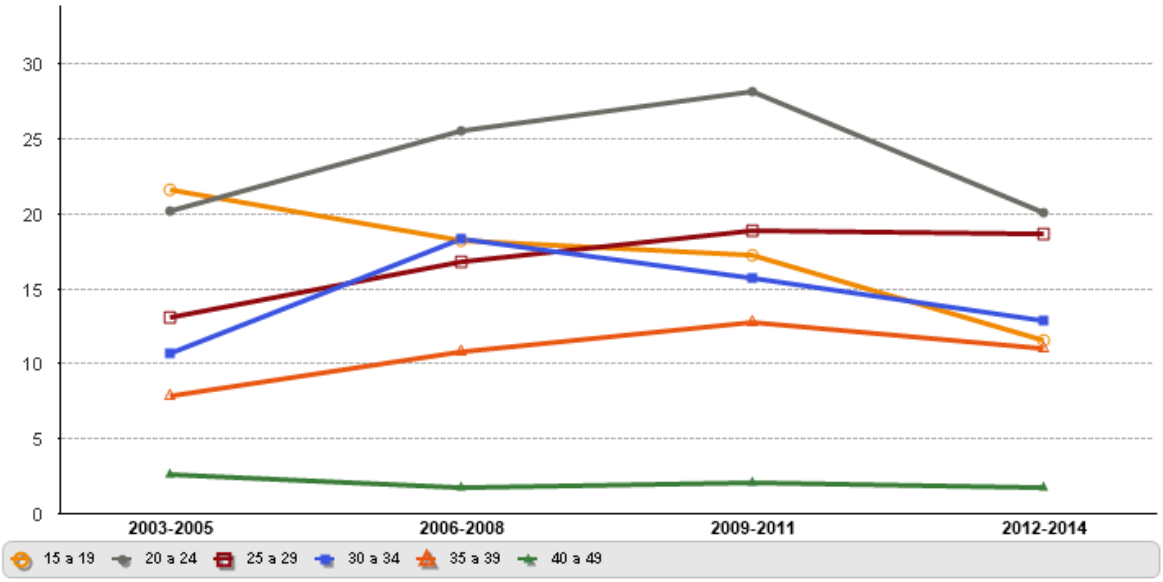
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

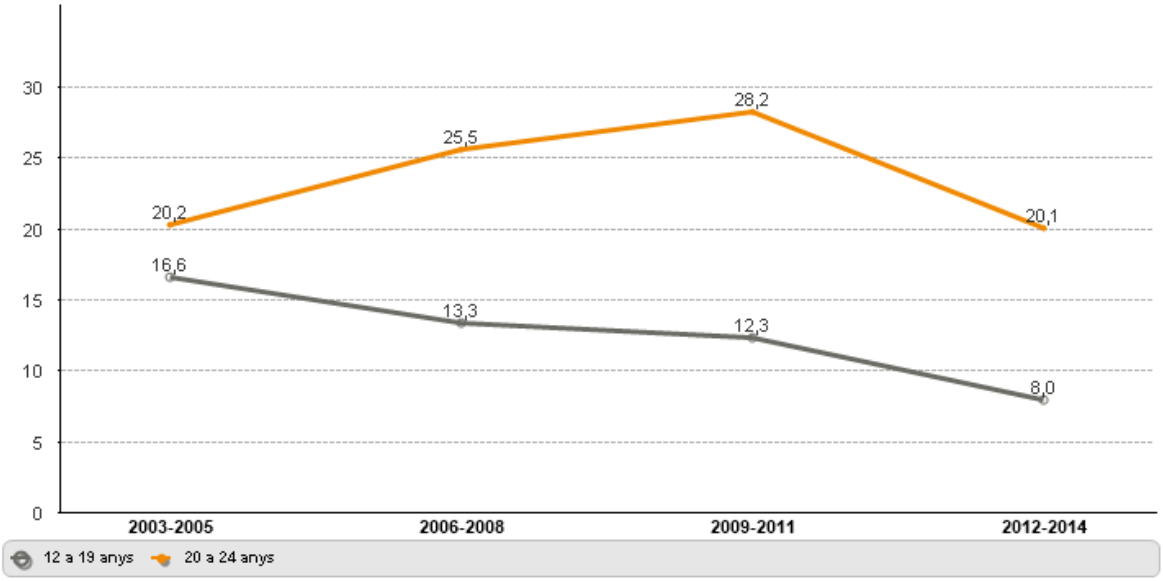
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

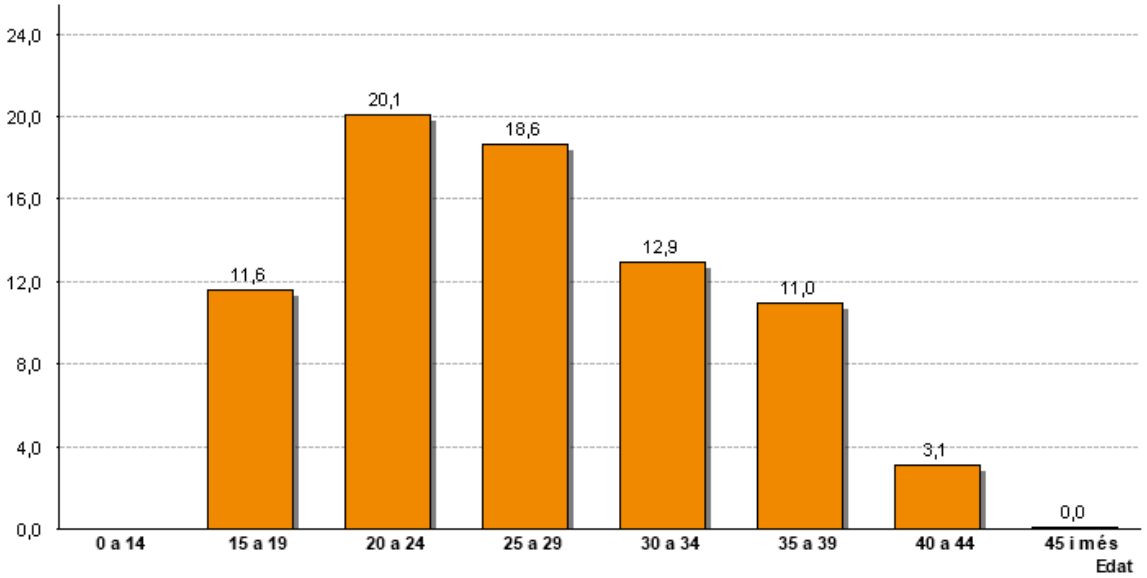
Figura 27. Evolució taxes específiques d'IVE en dones joves



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

Taxa d'interrupció voluntària de l'embaràs en dones joves:
Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs en dones de 12 a 19 anys per cada 1.000 dones de 12 a 19 anys.
Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs en dones de 20 a 24 anys per cada 1.000 dones de 20 a 24 anys.

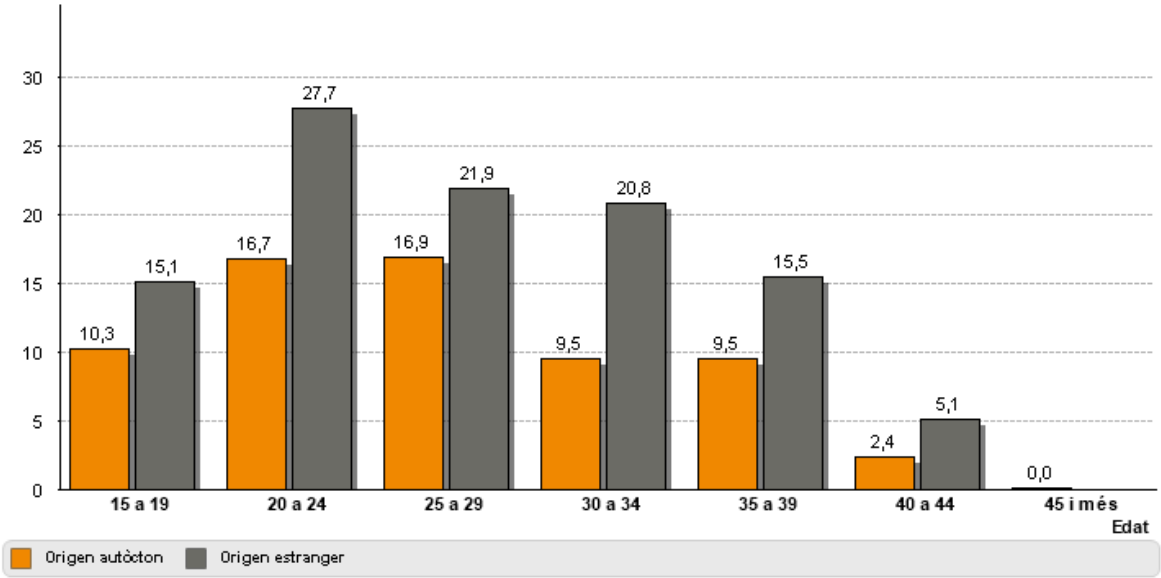
Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2012-14



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

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

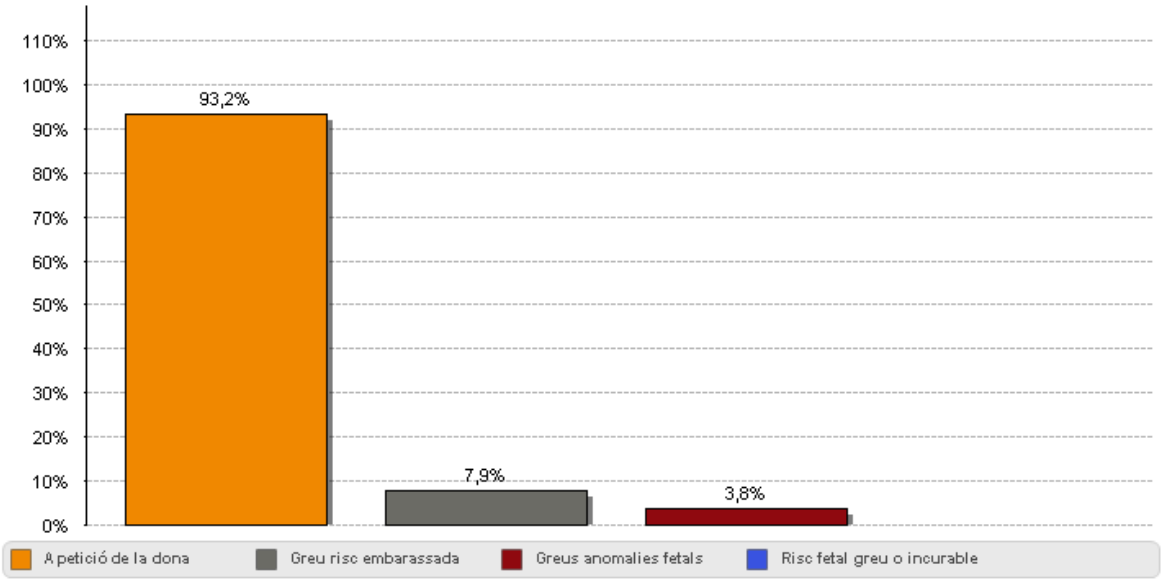
Figura 29. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2012-14



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

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

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



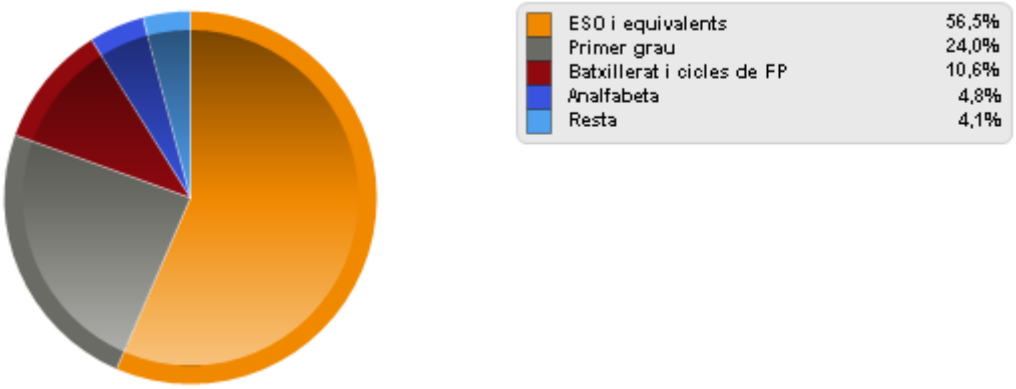
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

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

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

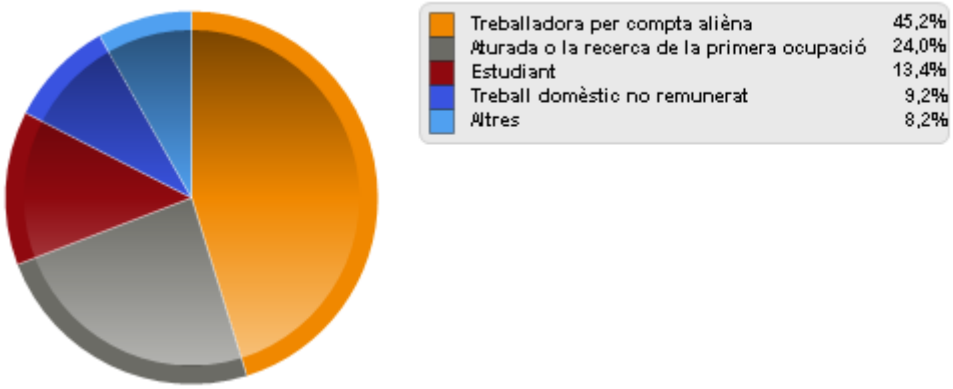
Figura 32. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2012-14



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

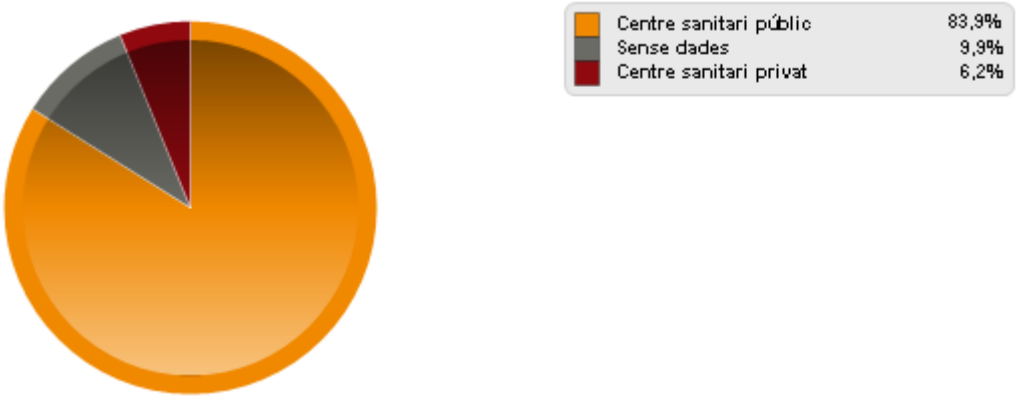
Es diferencien els següents nivells d'estudis:
Analfabeta (no poden llegir ni escriure o bé ho poden fer però amb dificultat).
Primer grau (5è E.G.B. inclòs o 1r i 2n cicle de la LOGSE o equivalents).

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



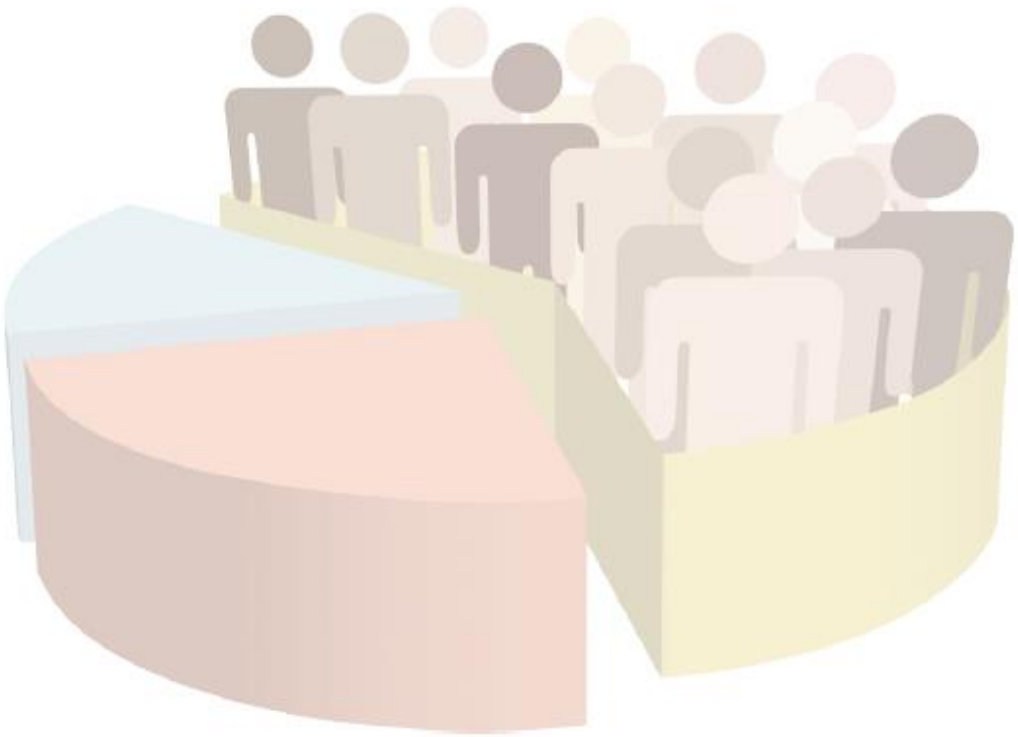
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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



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

Mortalitat



5. MORTALITAT

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

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
2002	106	43,6%	137	56,4%	243
2003	159	57,4%	118	42,6%	277
2004	137	51,5%	129	48,5%	266
2005	167	53,5%	145	46,5%	312
2006	123	51,2%	117	48,8%	240
2007	137	49,3%	141	50,7%	278
2008	142	48,0%	154	52,0%	296
2009	153	49,4%	157	50,6%	310
2010	158	47,6%	174	52,4%	332
2011	149	54,6%	124	45,4%	273
2012	131	44,4%	164	55,6%	295
2013	144	48,2%	155	51,8%	299
2014	137	50,7%	133	49,3%	270

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

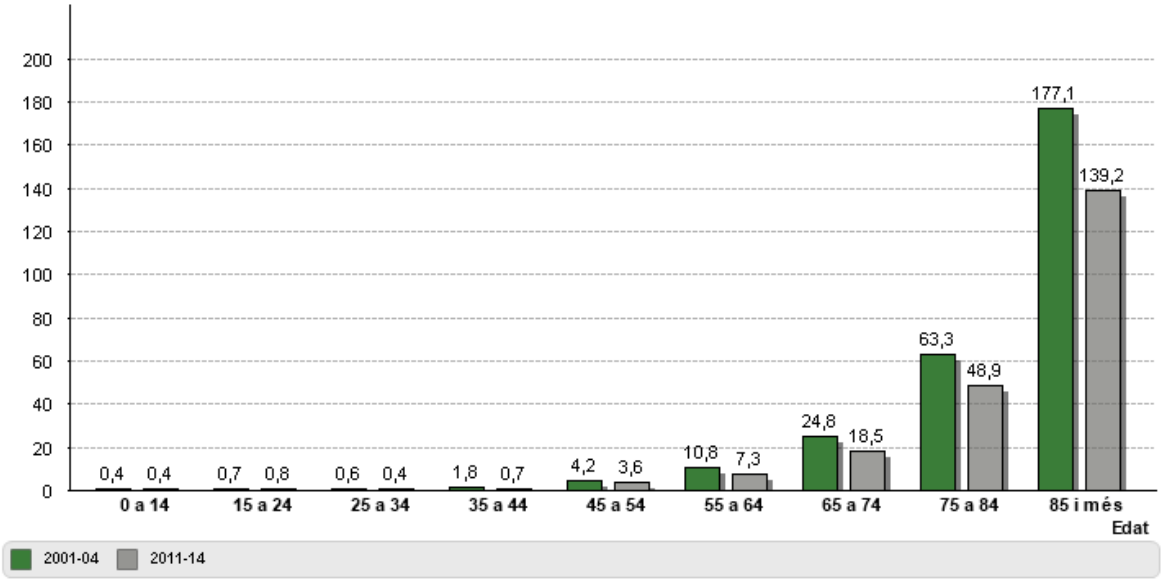
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
2002	77,4%	86,9%	82,7%
2003	81,1%	86,4%	83,4%
2004	70,1%	91,5%	80,5%
2005	79,0%	89,0%	83,7%
2006	70,7%	90,6%	80,4%
2007	81,0%	91,5%	86,3%
2008	76,1%	89,6%	83,1%
2009	77,8%	90,4%	84,2%
2010	79,1%	87,4%	83,4%
2011	75,8%	87,9%	81,3%
2012	79,4%	90,9%	85,8%
2013	77,1%	89,7%	83,6%
2014	79,6%	85,0%	82,2%

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

5.1 Evolució general de la mortalitat

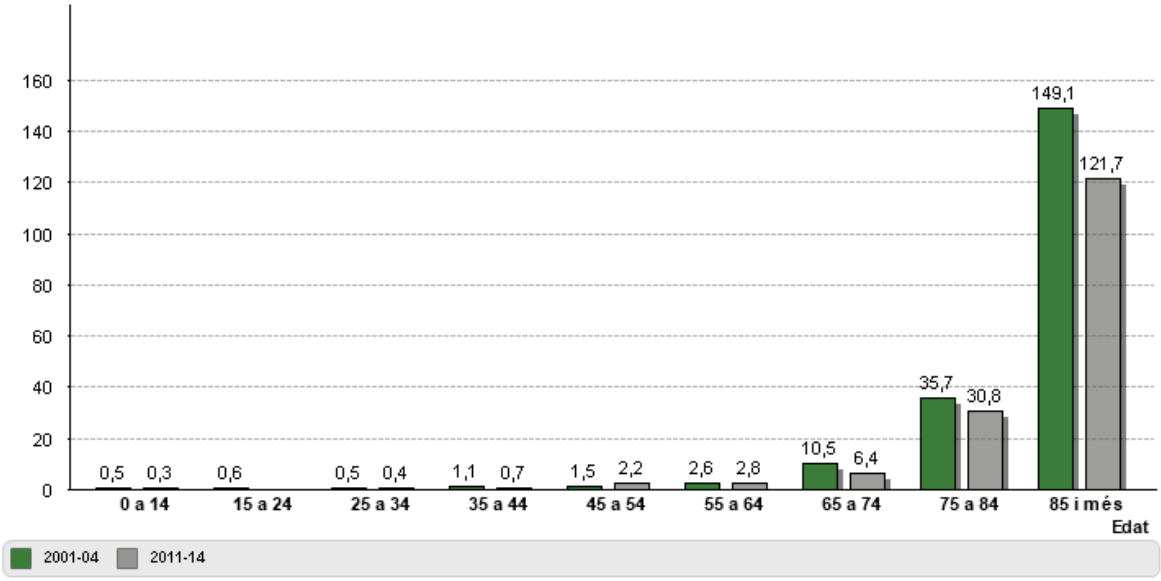
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



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

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

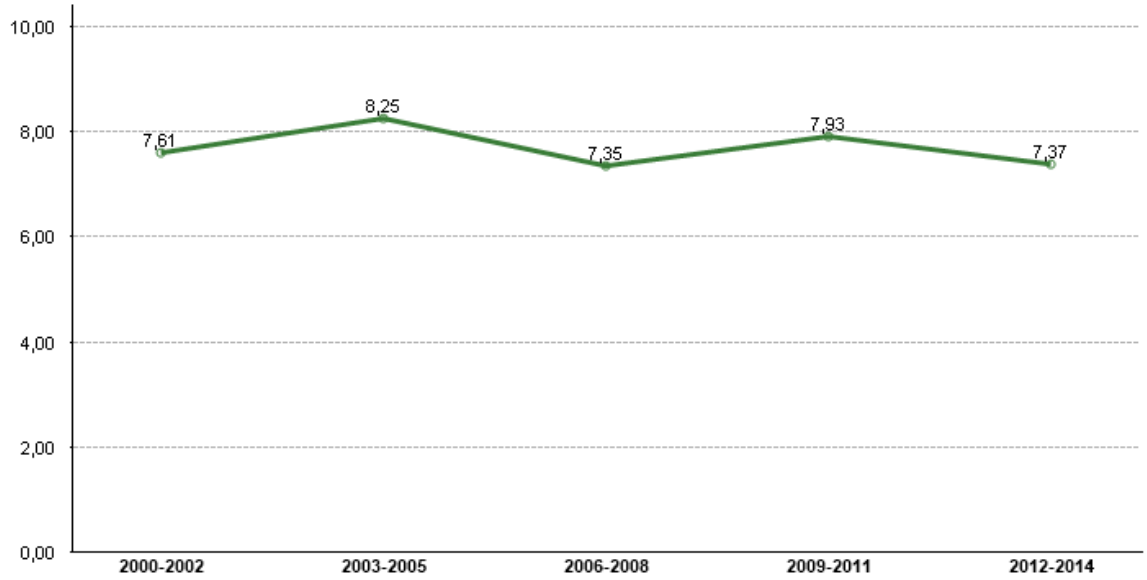
Figura 36. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



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

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

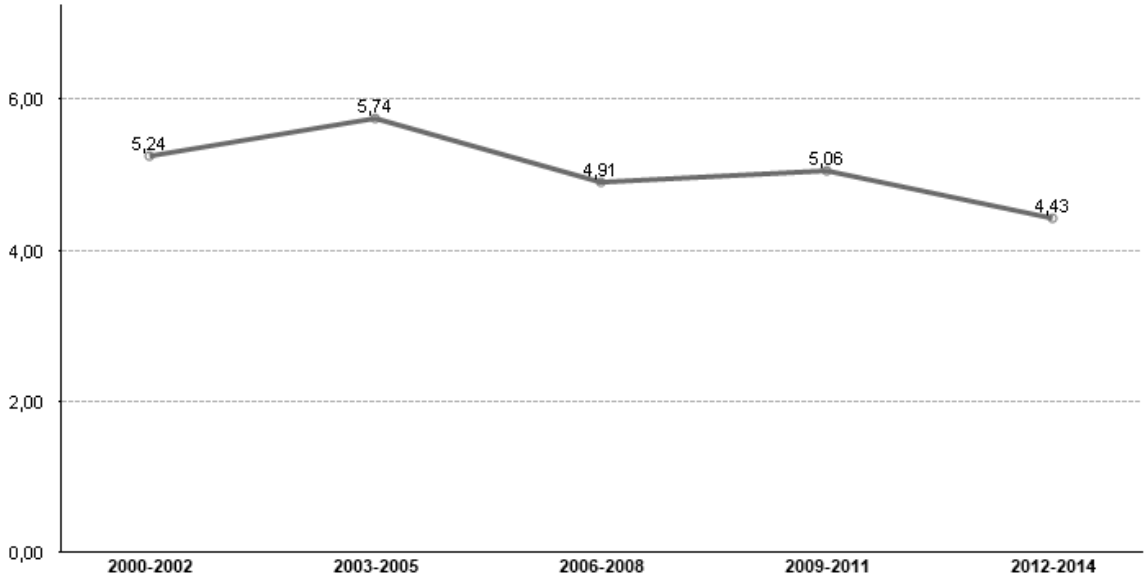
Figura 37. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



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

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

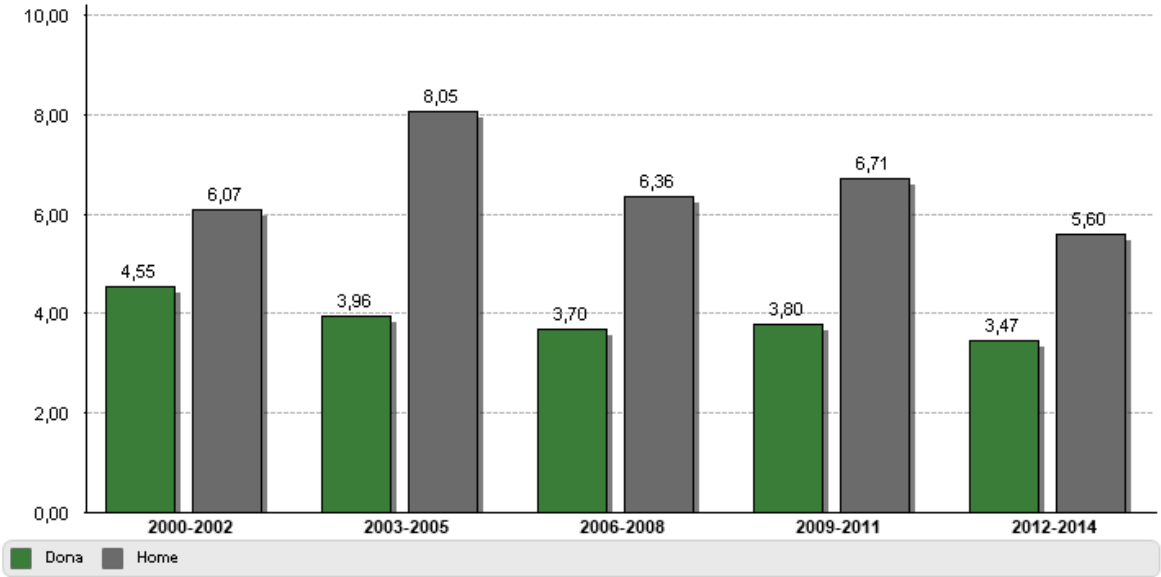
Figura 38. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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

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

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



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

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

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

Trienni	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	7,61	**5,24**	5,47	5,01
2003-2005	8,25	**5,74**	6,15	5,33
2006-2008	7,35	**4,91**	5,27	4,55
2009-2011	7,93	**5,06**	5,42	4,71
2012-2014	7,37	**4,43**	4,75	4,11

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

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

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

Trienni	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	Dona	8,52	**4,55**	4,83	4,26
	Home	6,69	**6,07**	6,46	5,68
2003-2005	Dona	7,54	**3,96**	4,39	3,52
	Home	8,96	**8,05**	8,81	7,30
2006-2008	Dona	7,44	**3,70**	4,10	3,30
	Home	7,27	**6,36**	7,00	5,71
2009-2011	Dona	7,84	**3,80**	4,20	3,40
	Home	8,02	**6,71**	7,34	6,08
2012-2014	Dona	7,63	**3,47**	3,83	3,10
	Home	7,11	**5,60**	6,17	5,04

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

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

5.2 Mortalitat per causa

Taula 17. Taxa específica de mortalitat per grans capítols CIE-10-MC. 2011-14 & 2001-04

Grans grups CIE-10-MC	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Tumors	330	21,16	20,68
Malalties del Sistema Circulatori	305	19,56	27,81
Malalties del Sistema Respiratori	105	6,73	7,58
Malalties del Sistema Nerviós	85	5,45	3,29
Trastorns Mentals i del Comportament	60	3,85	4,98
Malalties del Sistema Disgestiu	58	3,72	4,37
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	54	3,46	4,44
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	33	2,12	1,99
Malalties del Sistema Genitourinari	18	1,15	1,84
Resta causes	53	3,40	5,82
Totes les causes	1.101	70,59	82,81

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 habitants. Exclòs els no codificats

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

Grans grups	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Tumors	203	26,28	26,40
Malalties del Sistema Circulatori	134	17,35	24,08
Malalties del Sistema Respiratori	49	6,34	8,95
Malalties del Sistema Nerviós	35	4,53	2,32
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	29	3,75	5,71
Malalties del Sistema Disgestiu	28	3,63	5,40
Trastorns Mentals i del Comportament	18	2,33	4,01
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	14	1,81	2,01
Malalties del Sistema Genitourinari	13	1,68	1,54
Resta causes	24	3,11	4,94
Totes les causes	547	70,82	85,36

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons grans causes, per cada 10.000 homes. Exclòs els no codificats

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

Grans grups	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	171	21,72	31,48
Tumors	127	16,13	15,06
Malalties del Sistema Respiratori	56	7,11	6,24
Malalties del Sistema Nerviós	50	6,35	4,26
Trastorns Mentals i del Comportament	42	5,33	5,93
Malalties del Sistema Disgestiu	30	3,81	3,35
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	25	3,18	3,19
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	19	2,41	1,98
Símptomes, Signes i Troballes No Classificades	11	1,40	1,98
Resta causes	23	2,92	6,84
Totes les causes	554	70,36	80,30

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons grans causes, per cada 10.000 dones. Exclòs els no codificats

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

Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	59	10,52%	7,64
Malalties Isquèmiques del Cor	58	10,34%	7,51
Malalties Cerebrovasculars	27	4,81%	3,50
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	26	4,63%	3,37
Malalties del Sistema Nerviòs, Malalties de l'Ull i Malalt...	23	4,10%	2,98
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	18	3,21%	2,33
Resta de Malalties del Cor	18	3,21%	2,33
Tumor Maligne de Budell Gros	17	3,03%	2,20
Resta Malalties de l'Aparell Digestiu	17	3,03%	2,20
Resta causes	284	50,62%	36,77
Totes les causes	547		

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons principals causes de mort (llistat 73 causes), per cada 10.000 homes. Exclòs els no codificats

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

Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions	TM específica
Malalties Cerebrovasculars	57	9,90%	7,24
Malalties Isquèmiques del Cor	42	7,29%	5,33
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	41	7,12%	5,21
Malaltia d'Alzheimer	32	5,56%	4,06
Malalties Hipertensives	28	4,86%	3,56
Resta Malalties Respiratòries	23	3,99%	2,92
Resta Malalties de l'Aparell Digestiu	23	3,99%	2,92
Tumor Maligne de Mama	22	3,82%	2,79
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	20	3,47%	2,54
Resta cuases	266	46,18%	33,78
Totes les causes	554		

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

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (llistat 73 causes) per cada 10.000 dones. Exclòs els no codificats

5.3 Mortalitat evitable

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

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

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

Taula 22. Taxa bruta de la mortalitat evitable. 2011-14 & 2001-04

Causes defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,44	3,65	57	38,0%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	7,58	5,96	93	62,0%
Mortalitat evitable total	14,02	9,62	150	100,0%

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

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

Taula 23. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES. 2011-14 & 2001-04

Causes defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	7,41	4,27	33	33,7%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	11,42	8,42	65	66,3%
Mortalitat evitable total	18,83	12,69	98	100,0%

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

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

Taula 24. Taxa bruta de la mortalitat evitable en DONES. 2011-14 & 2001-04

Causes defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,48	3,05	24	46,2%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,80	3,56	28	53,8%
Mortalitat evitable total	9,28	6,60	52	100,0%

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

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

Taula 25. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2011-14

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	38	40,9%	35	3
Resta Causes Externes (Totes)	30	32,3%	11	19
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	10	10,8%	9	1
Suïcidis (Totes)	10	10,8%	6	4
Resta causes	5	5,4%	4	1
Total causes	93	100,0%	65	28

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

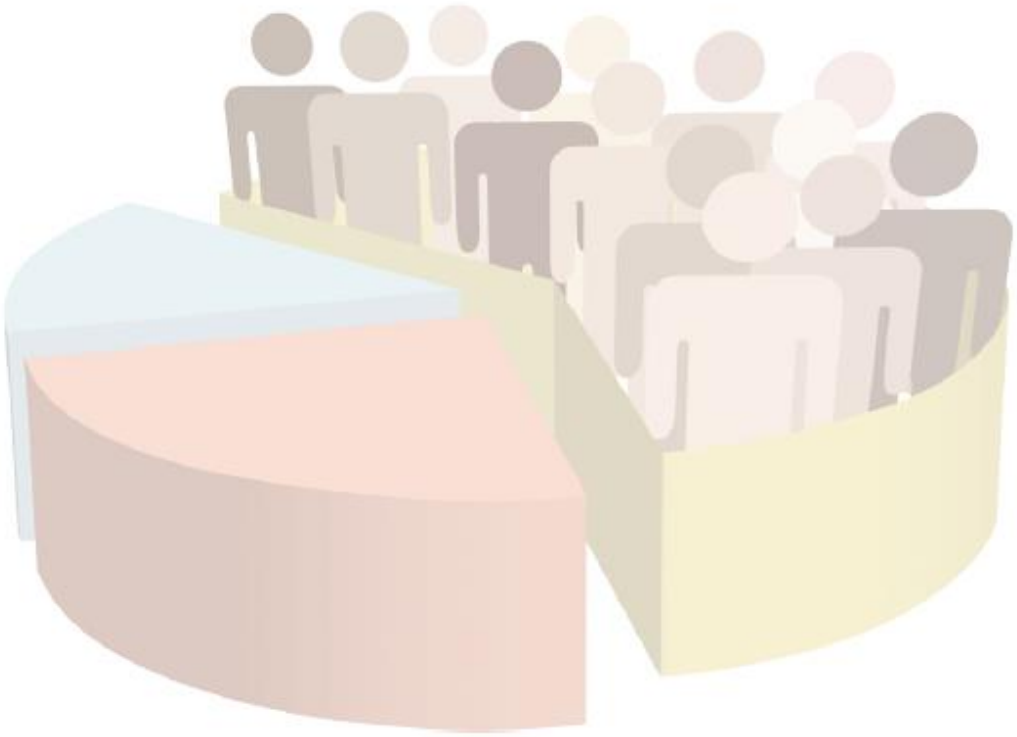
Resta causes externes: Inclou totes aquelles causes per accidents ferroviaris, accidents de vehicles sense motor (bicicletes, tracció animal, etc.), intoxicació accidental per drogues i fàrmacs, enverinament accidental, caigudes, accidents per diversos motius (foc, factors naturals o ambientals, submersió,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

Taula 26. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. 2011-14

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	22	38,6%	19	3
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	9	15,8%	0	9
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	8	14,0%	4	4
Hipertensió Arterial (0-74a)	3	5,3%	1	2
Resta causes	15	26,3%	9	6
Total causes	57	100,0%	33	24

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

Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatòria)

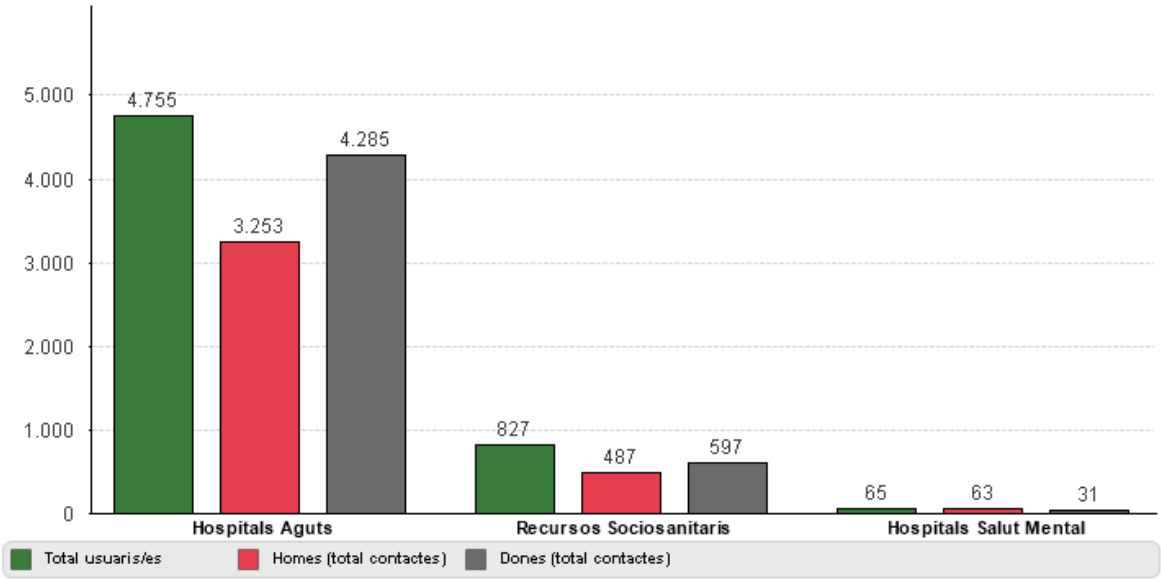


6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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

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

Figura 41. Distribució dels usuaris segons recurs hospitalari utilitzat i sexe. 2015



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

Exclosos els casos de sexe no definit.

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	4.755	7.538	86,5%	1,6
Recursos Sociosanitaris	827	1.084	12,4%	1,3
Hospitals Salut Mental	65	94	1,1%	1,4
	5.647	8.716	100,0%	1,5

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

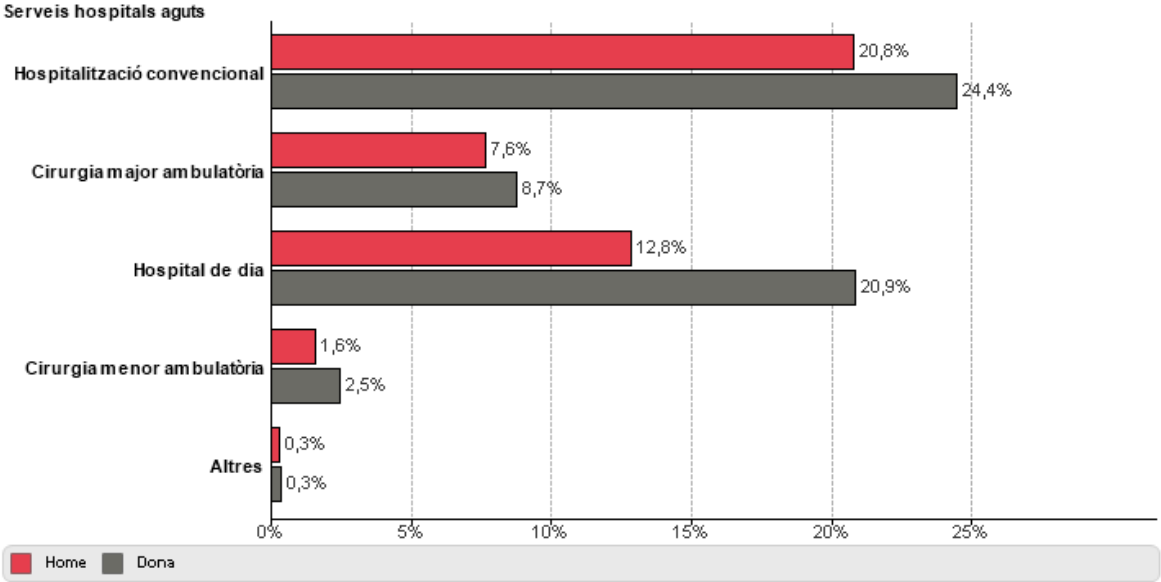
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

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

Serveis hospitals aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	3.409	45,2%
Hospital de dia	2.540	33,7%
Cirurgia major ambulatòria	1.234	16,4%
Cirurgia menor ambulatòria	306	4,1%
Altres	49	0,7%
	7.538	100,0%

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

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

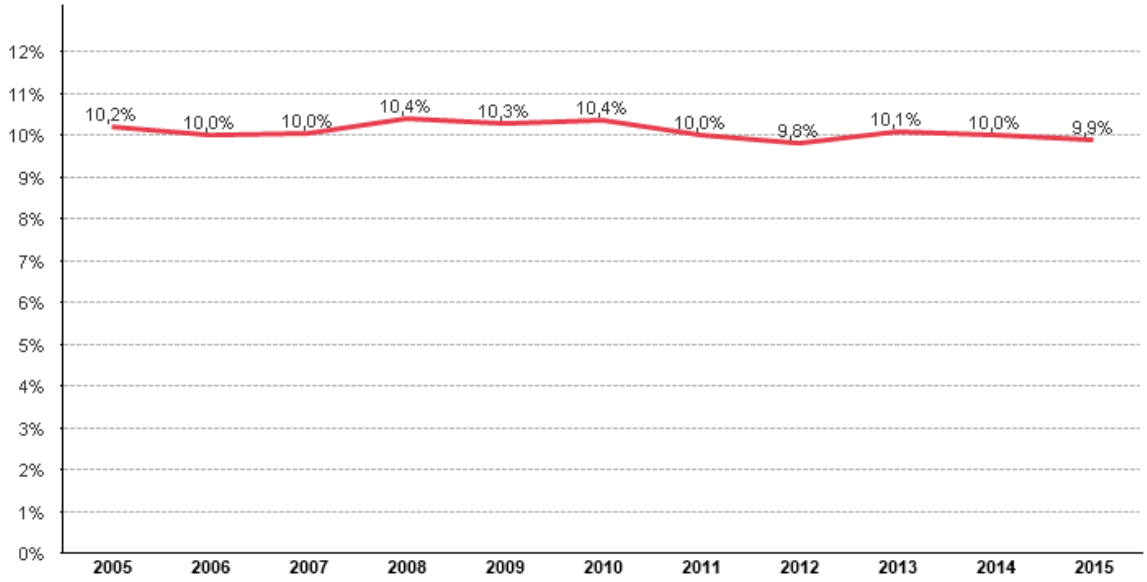


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Exclosos els casos no codificats.

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatòria

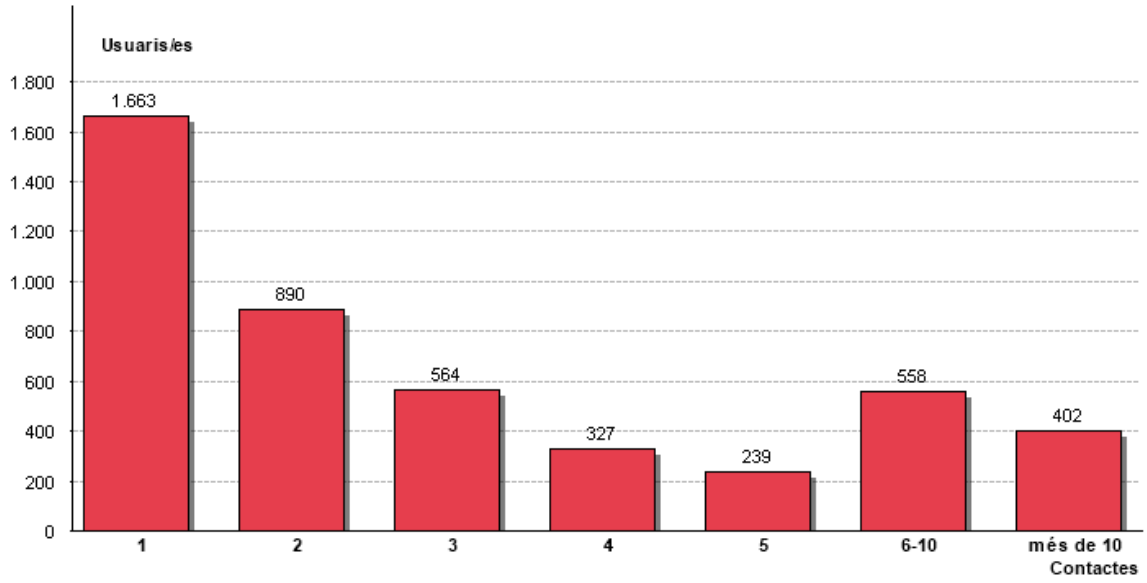
Figura 43. Evolució de la taxa d'hospitalització



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

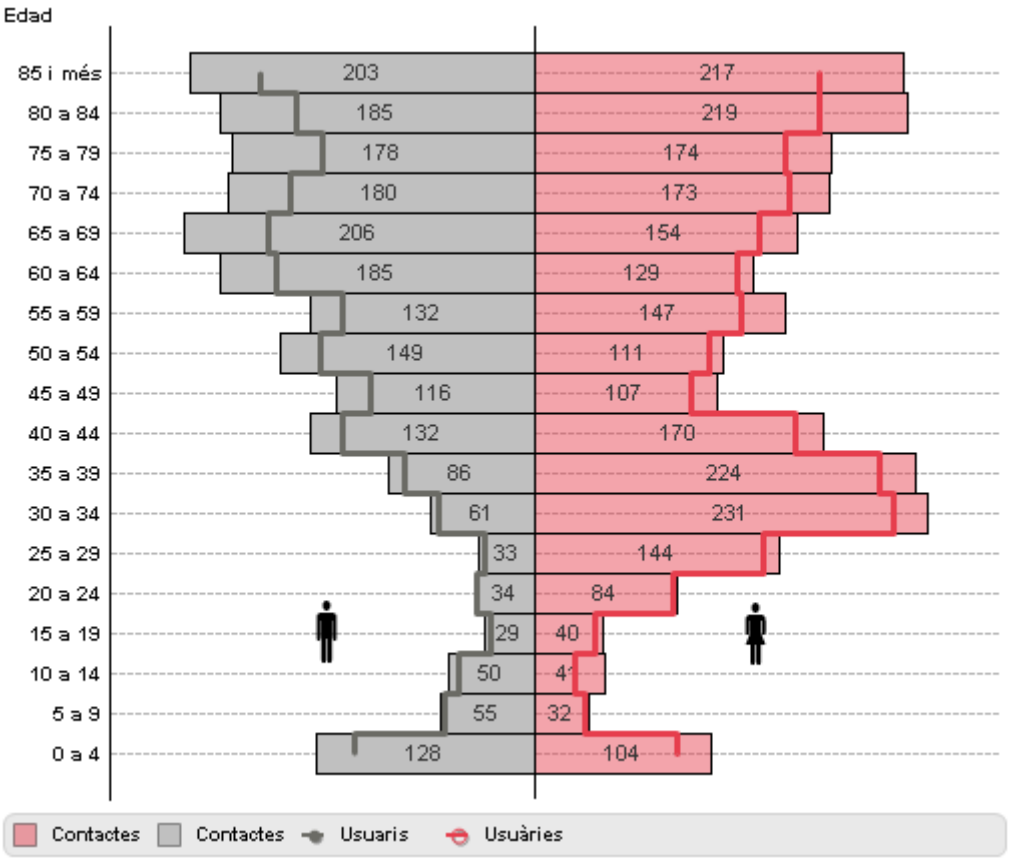
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 44. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2015



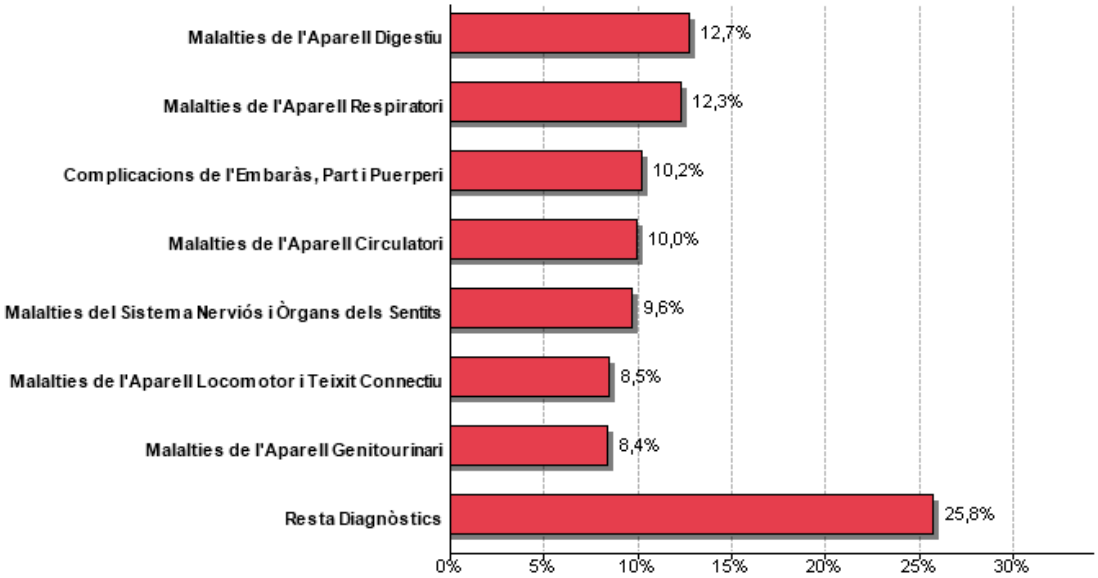
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



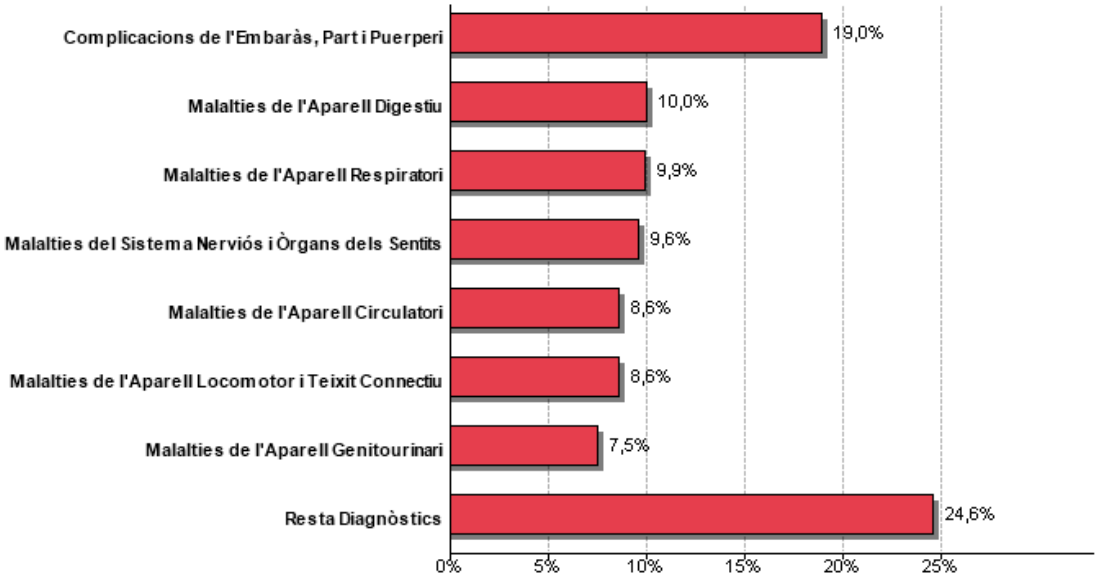
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

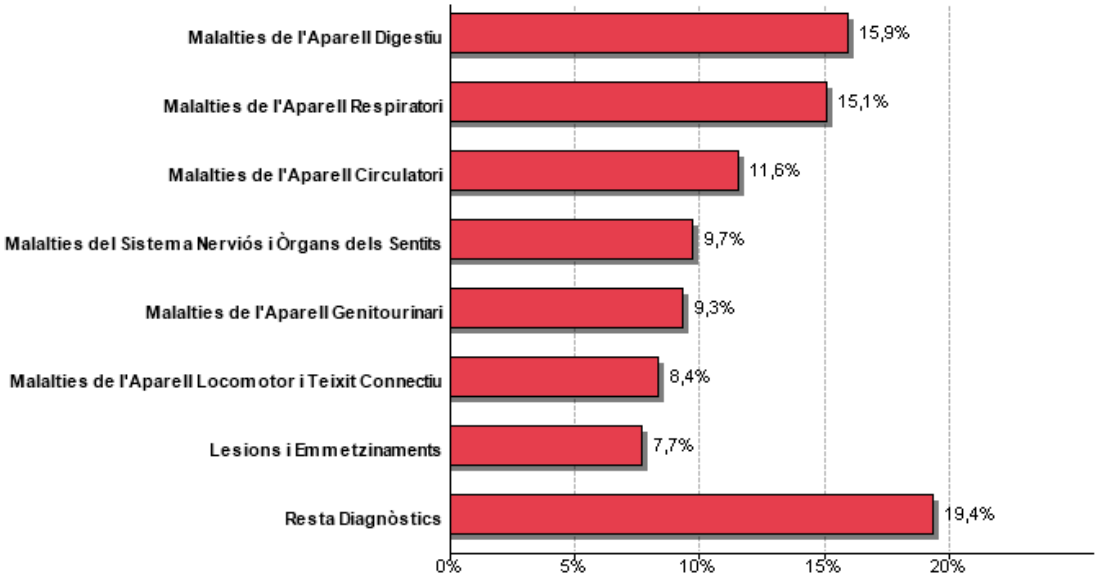
Taula 29. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2015 & 2010

Grans grups diagnòstics	Contactes 2015	Edat mitjana 2015	Contactes 2010	Variació 2015 & 2010
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	474	32	617	-23,2%
Malalties de l'Aparell Digestiu	250	50	231	8,2%
Malalties de l'Aparell Respiratori	248	51	207	19,8%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	240	54	192	25,0%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	214	56	163	31,3%
Malalties de l'Aparell Circulatori	214	65	260	-17,7%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	188	53	193	-2,6%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	174	55	175	-0,6%
Lesions i Emmetzinaments	148	58	178	-16,9%
Resta contactes	207	45	264	-21,6%
Total contactes	2.357	52	2.480	-5,0%

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

*Exclosos els casos no codificats.

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



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

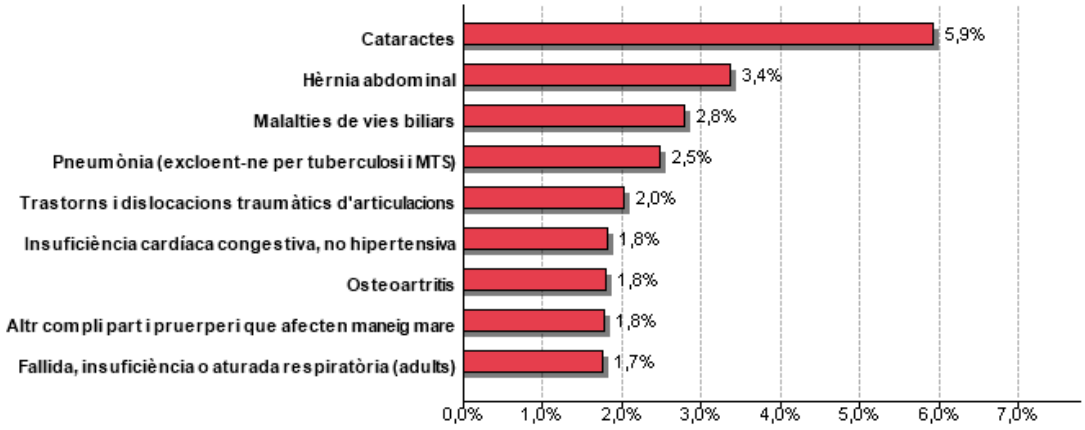
Taula 30. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2015 & 2010

Grans grups diagnòstics	Contactes 2015	Edat mitjana 2015	Contactes 2010	Variació 2015 & 2010
Malalties de l'Aparell Digestiu	341	50	313	8,9%
Malalties de l'Aparell Respiratori	323	51	302	7,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	248	60	330	-24,8%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	208	53	155	34,2%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	200	50	168	19,0%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	179	52	130	37,7%
Lesions i Emmetzinaments	165	53	201	-17,9%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	165	58	224	-26,3%
Malalties Infeccioses i Parasitàries	47	44	38	23,7%
Resta contactes	166	45	278	-40,3%
Total contactes	2.042	51	2.139	-4,5%

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

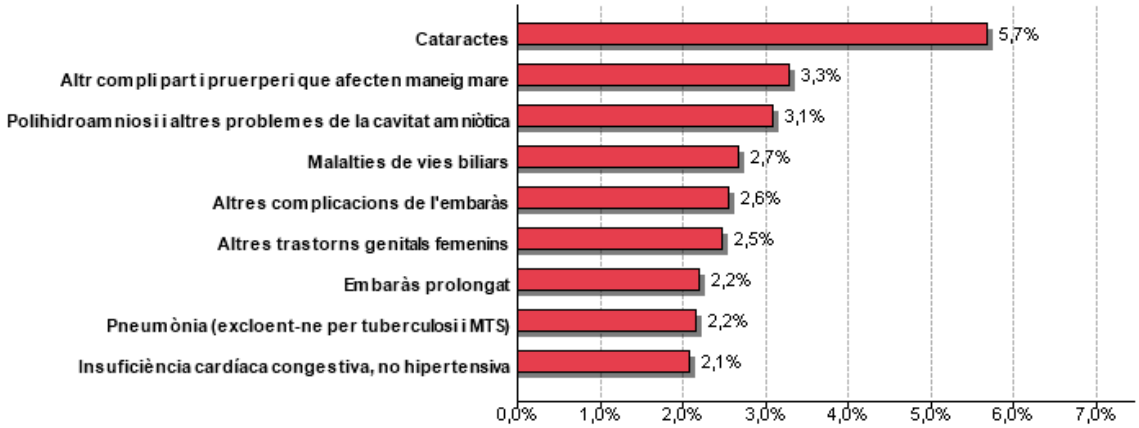
*Exclosos els casos no codificats.

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



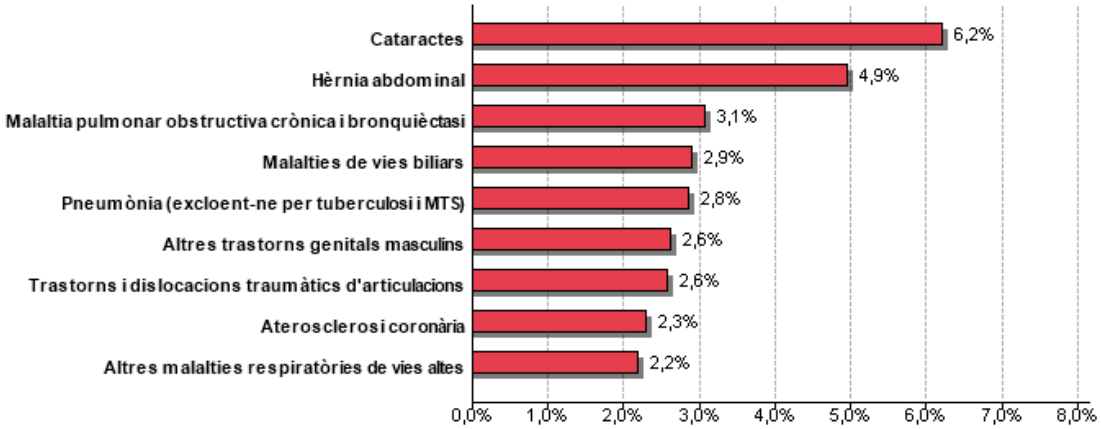
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



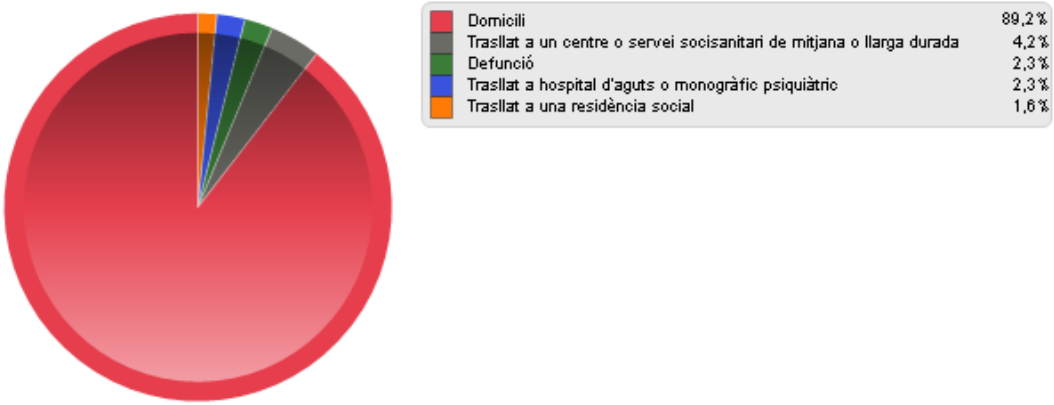
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

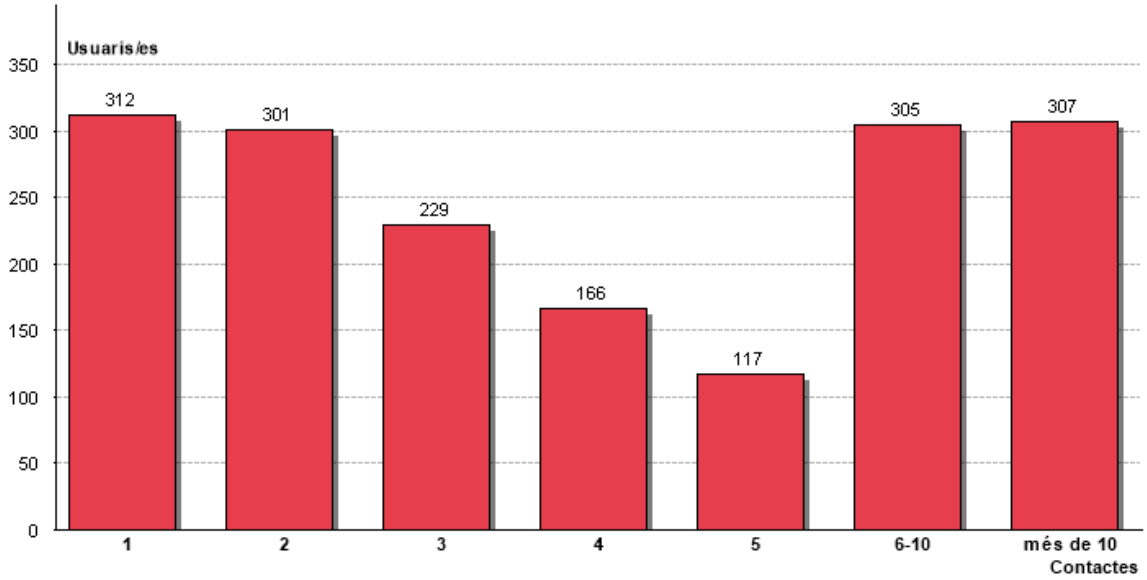
Figura 52. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2015



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

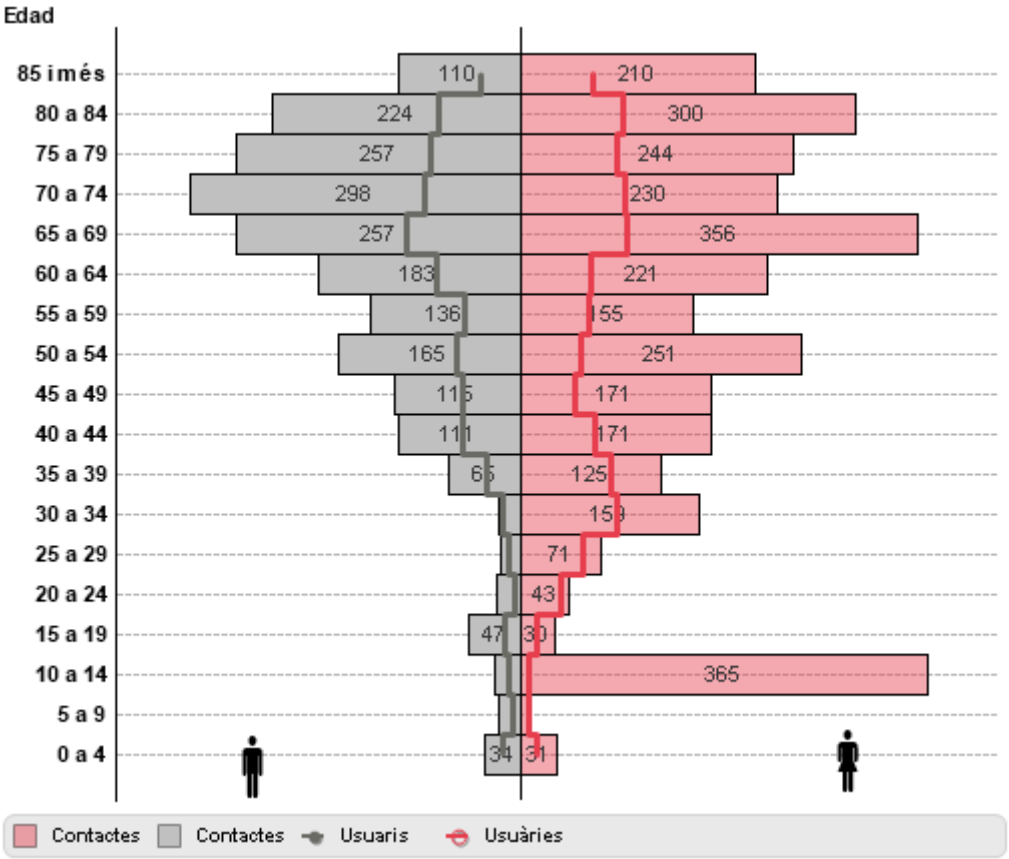
6.1.2 Hospitalització de dia

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



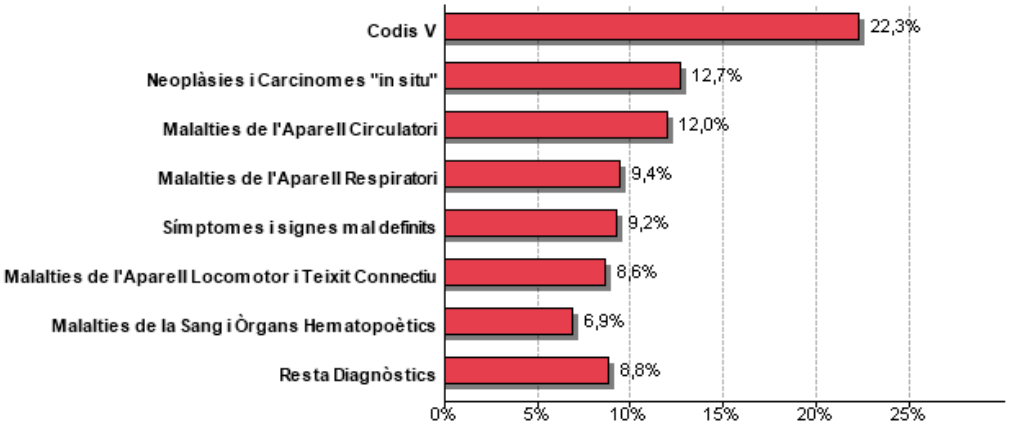
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



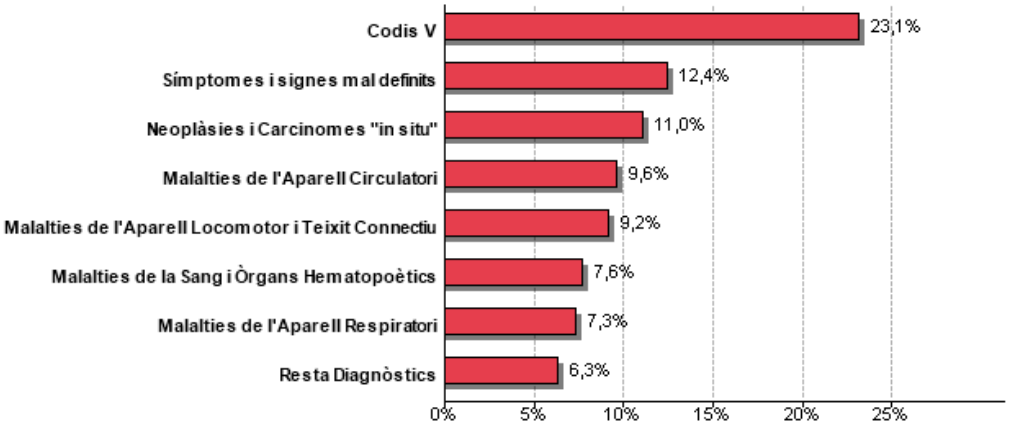
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



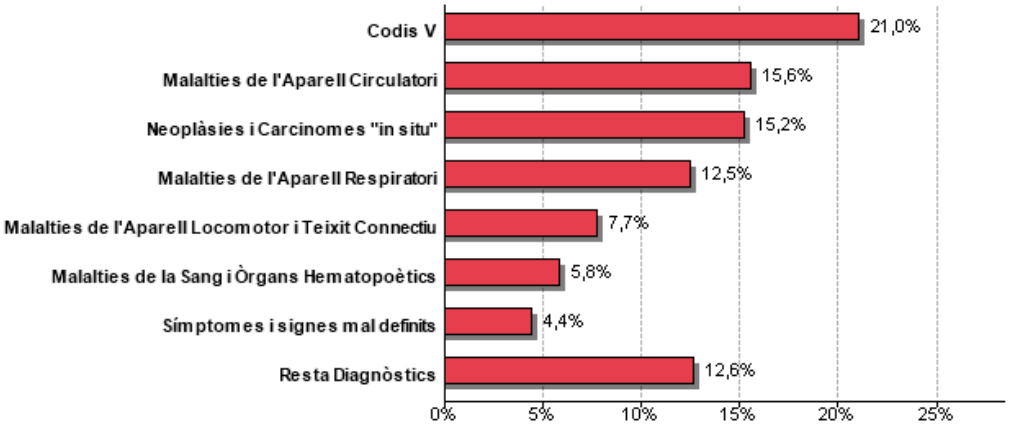
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



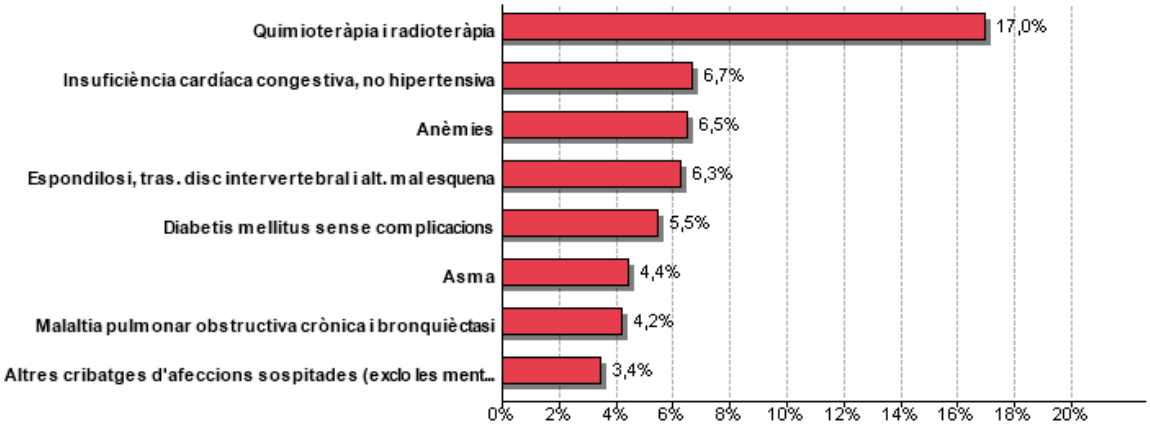
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



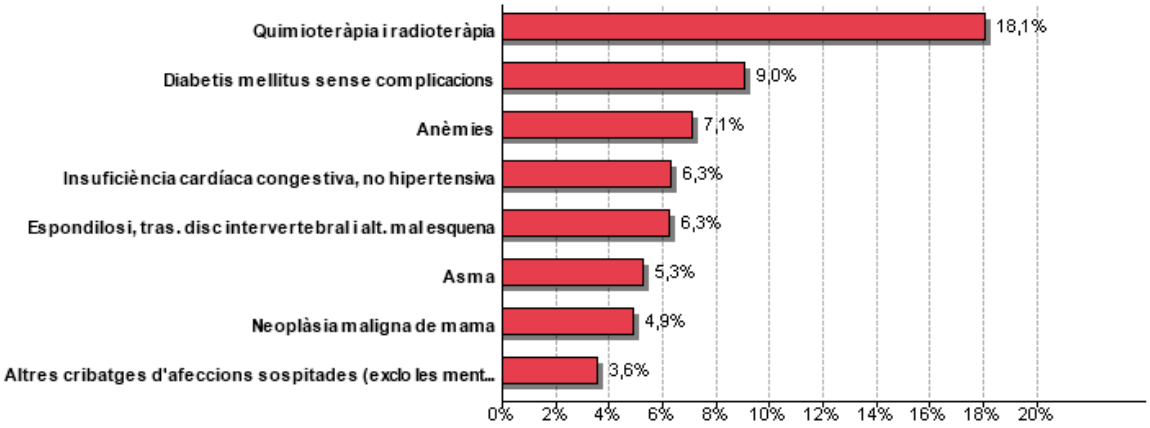
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



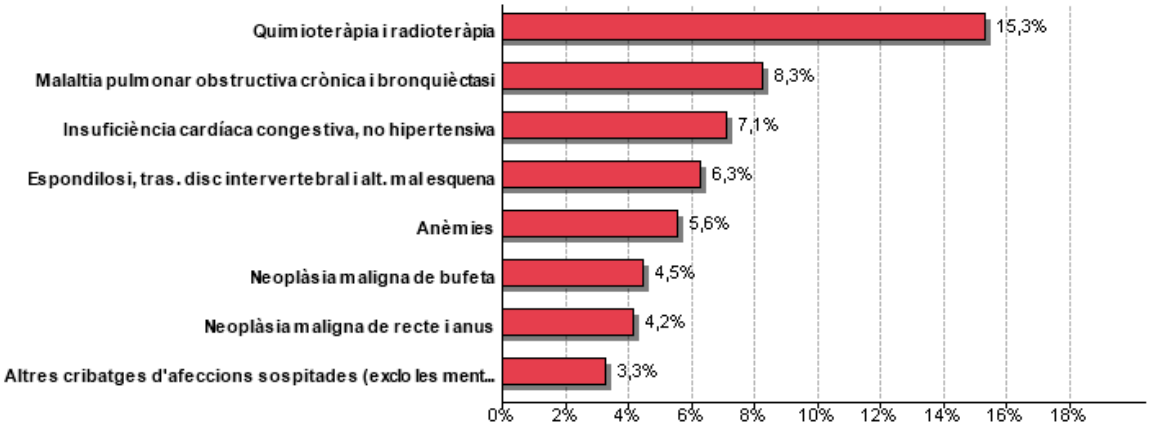
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



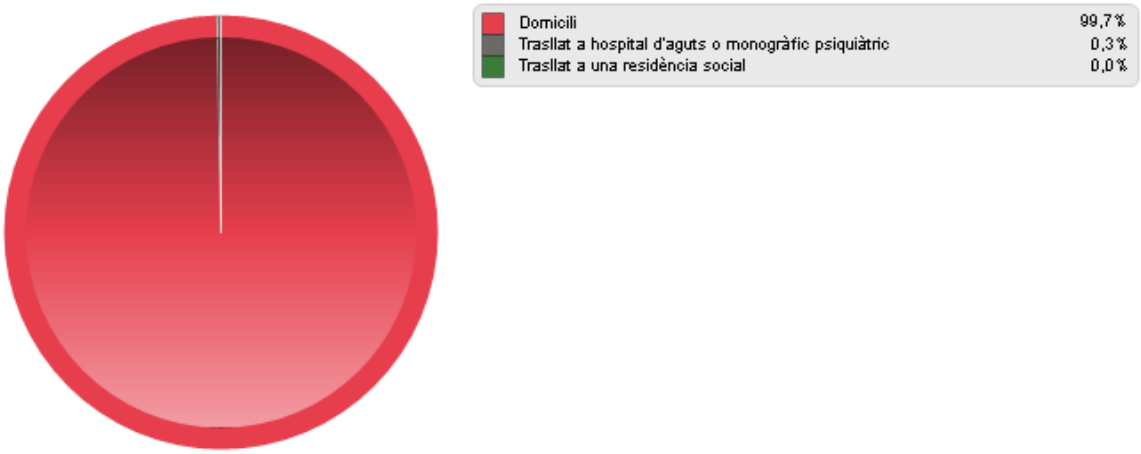
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

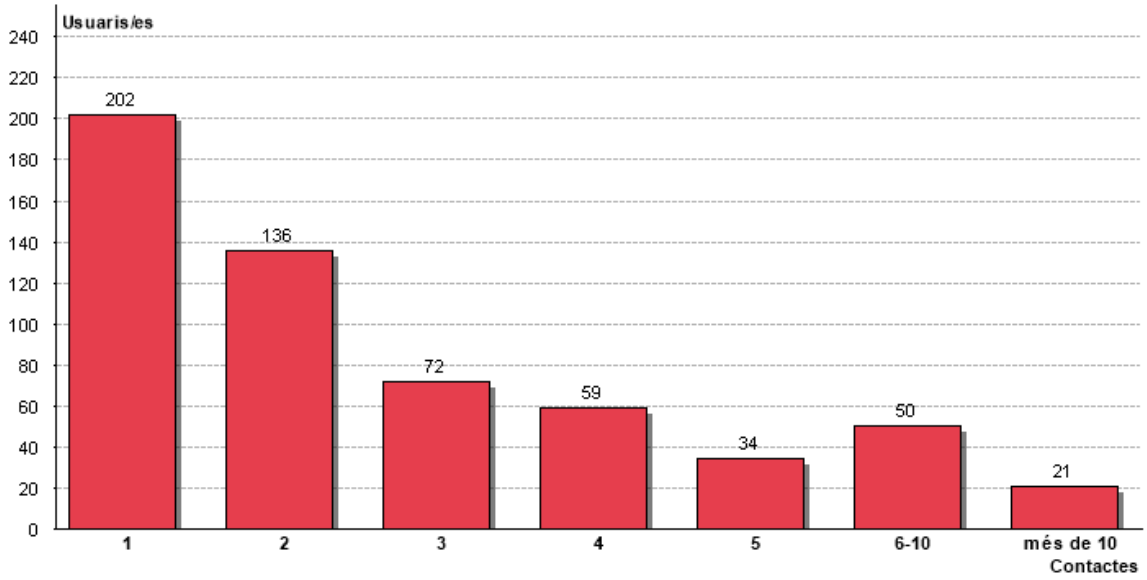
Taula 31. Distribució dels usuaris i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2013-15

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos Sociosanitaris	286	391	45,5%	1,4
Hospitals Salut Mental	171	322	37,4%	1,9
Hospitals Aguts	118	147	17,1%	1,2
	575	860	100,0%	1,5

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

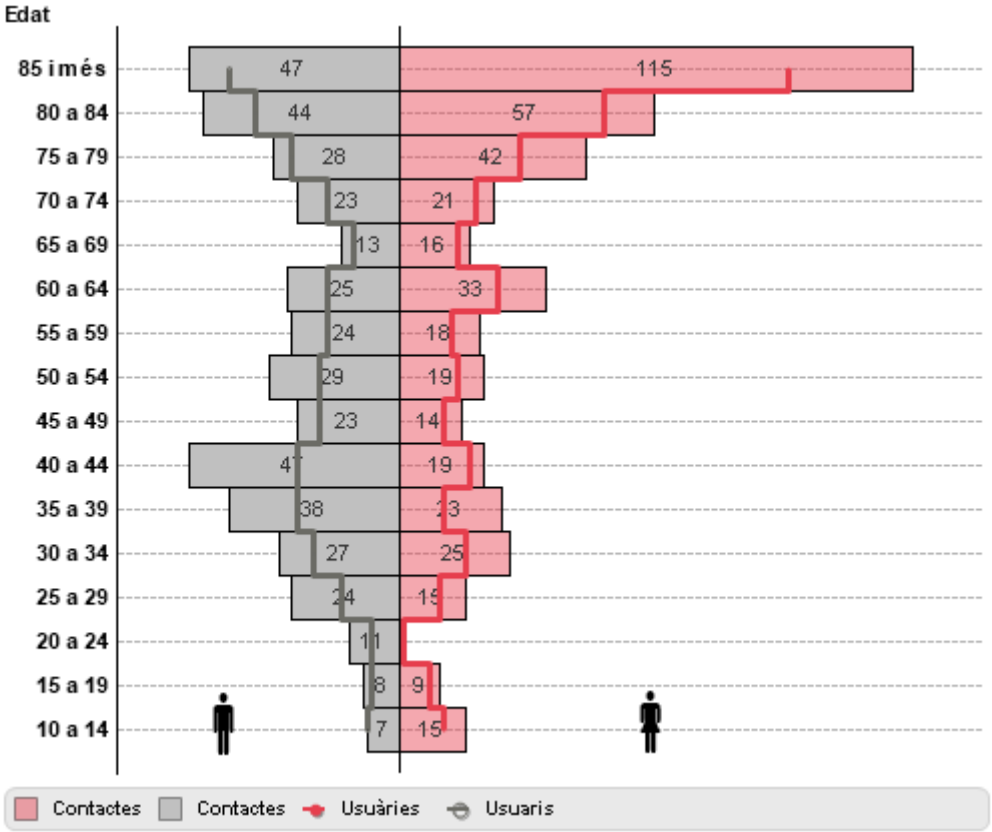
Hospitals Aguts: Dades dels hospitals d'aguts amb trastorns de salut mental.
Hospitals Salut Mental: Dades de la xarxa d'hospitalització psiquiàtrica (hospitals monogràfics i d'altres hospitals amb llits que pertanyen a aquesta xarxa).
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris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

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



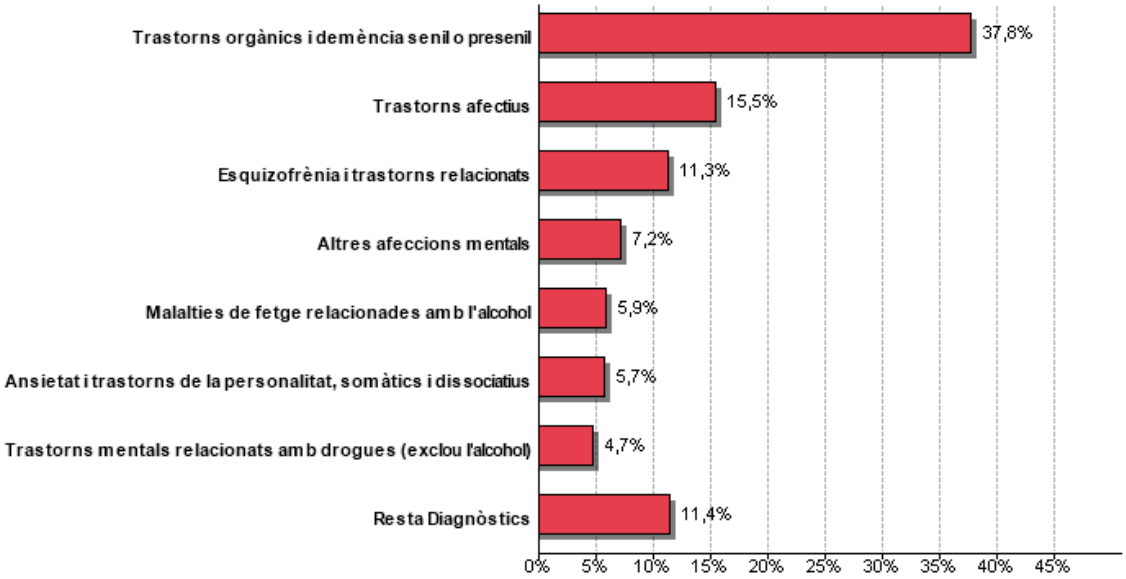
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



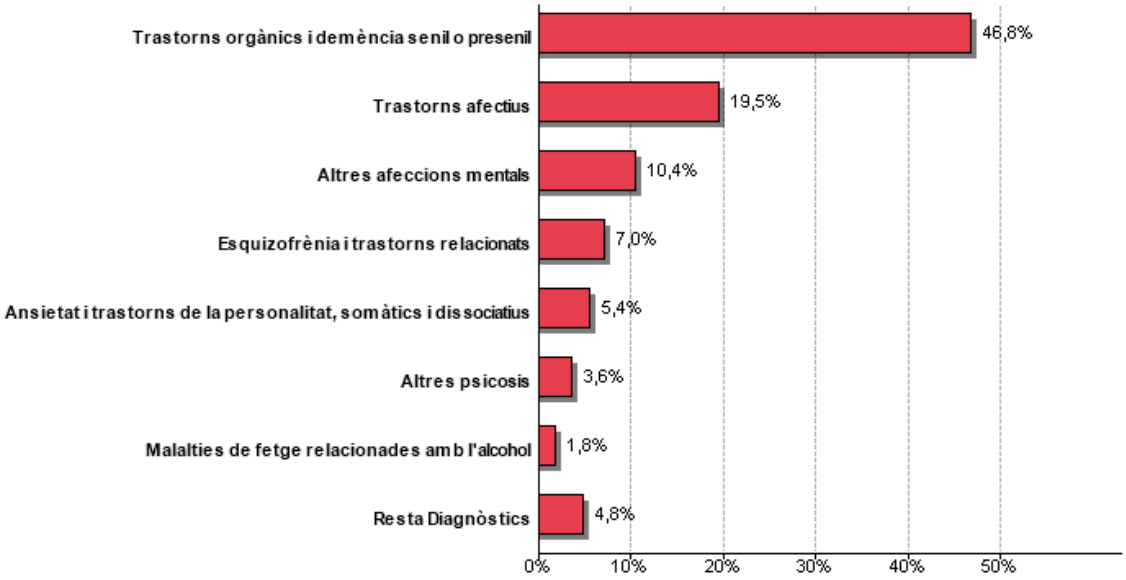
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

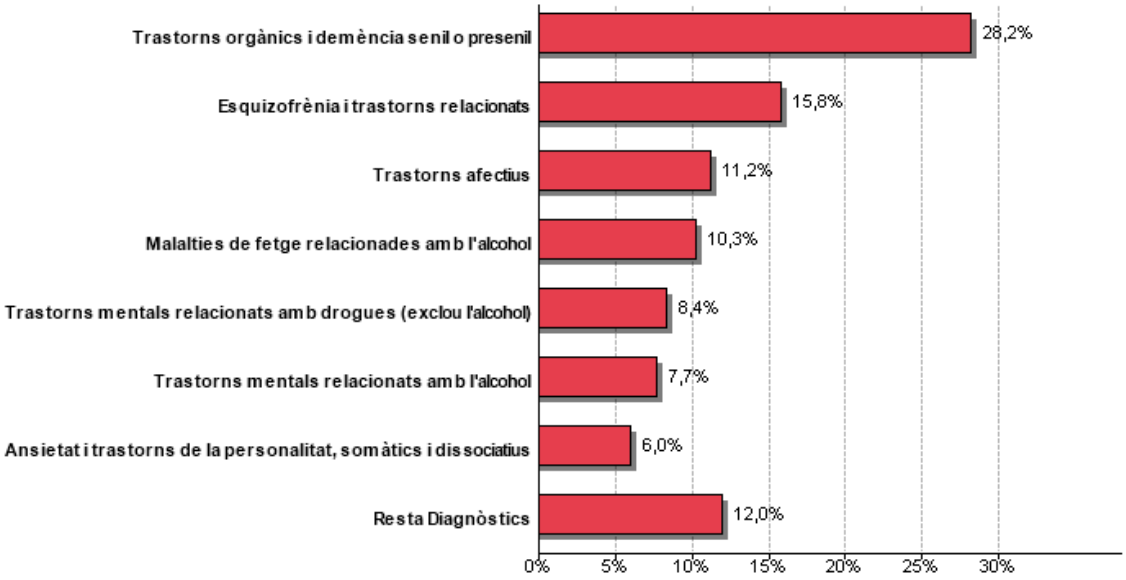
Taula 32. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2013-15 & 2008-10

Categories diagnòstiques	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	207	83	261	-20,7%
Trastorns afectius	86	57	135	-36,3%
Altres afeccions mentals	46	46	17	170,6%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	31	52	33	-6,1%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	24	47	27	-11,1%
Altres psicosis	16	44	5	220,0%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	8	56	8	0,0%
Resta Diagnòstics	21	37	8	162,5%
Total contactes	439	60	494	-11,1%

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

Trastorns afectius: fonamentalment trastorn distímic.
Altres afeccions mentals: fonamentalment trastorn depressiu i trastorn adaptatiu mixt d'ansieta i estat d'ànim depressiu.

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



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

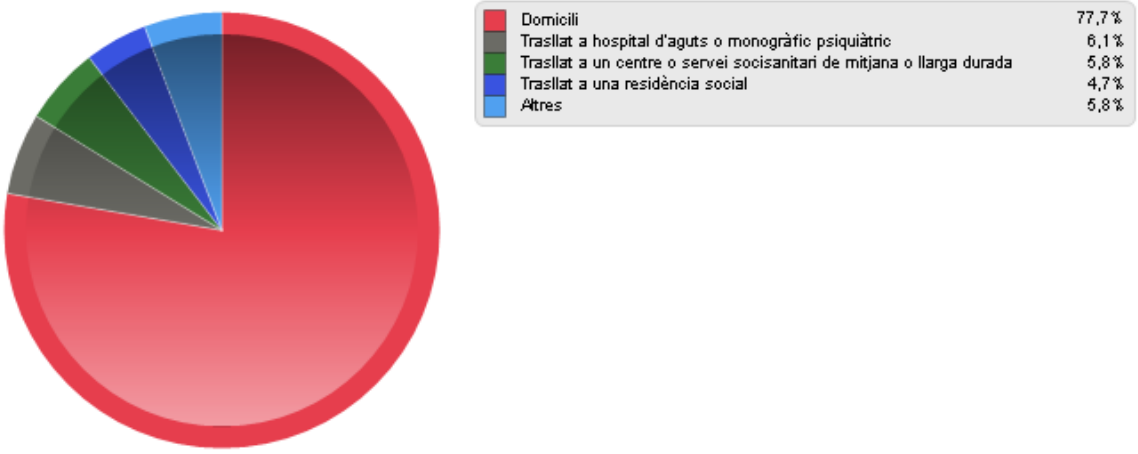
Taula 33. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2013-15 & 2008-10

Categories diagnòstiques	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	118	79	127	-7,1%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	66	42	65	1,5%
Trastorns afectius	47	54	47	0,0%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	43	53	43	0,0%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	35	34	20	75,0%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	32	55	46	-30,4%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	25	50	14	78,6%
Resta Diagnòstics	50	41	32	56,3%
Total contactes	416	53	394	5,6%

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

Trastorns afectius: fonamentalment trastorn distímic i trastorn bipolar.

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

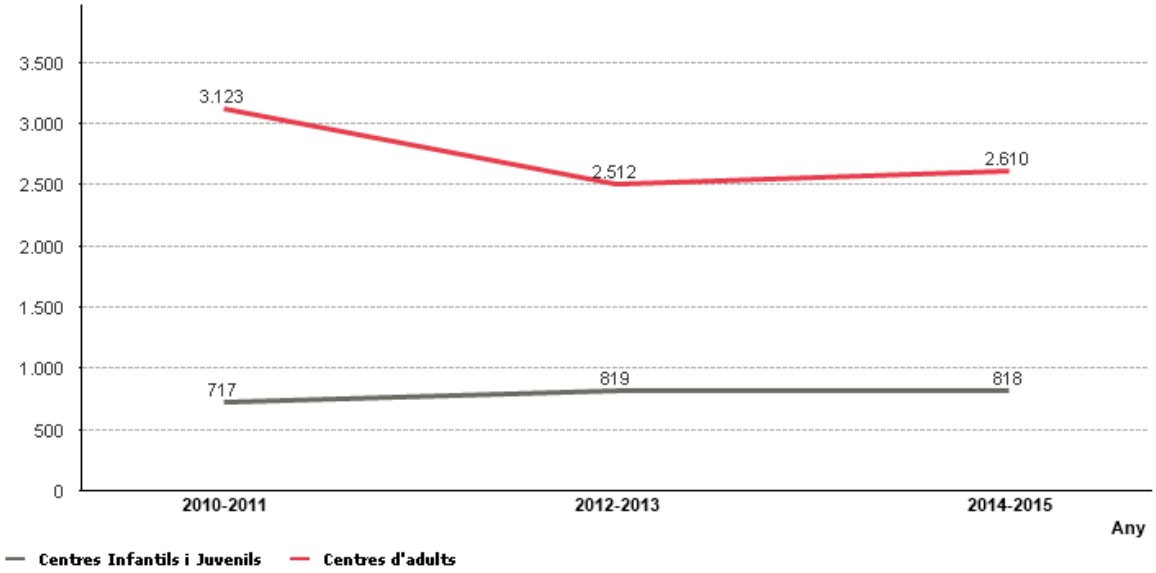


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.3 Atenció ambulatòria en salut mental

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

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



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

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

Any	2012-2013	2014-2015
Pacients atesos	2.512	2.610
Dones %	62,9%	63,0%
Mitjana d'edat	49,8	50,9
Pacients incidents (1ª vegada)	672	546
Total visites	6.336	6.311
Total altes	163	293

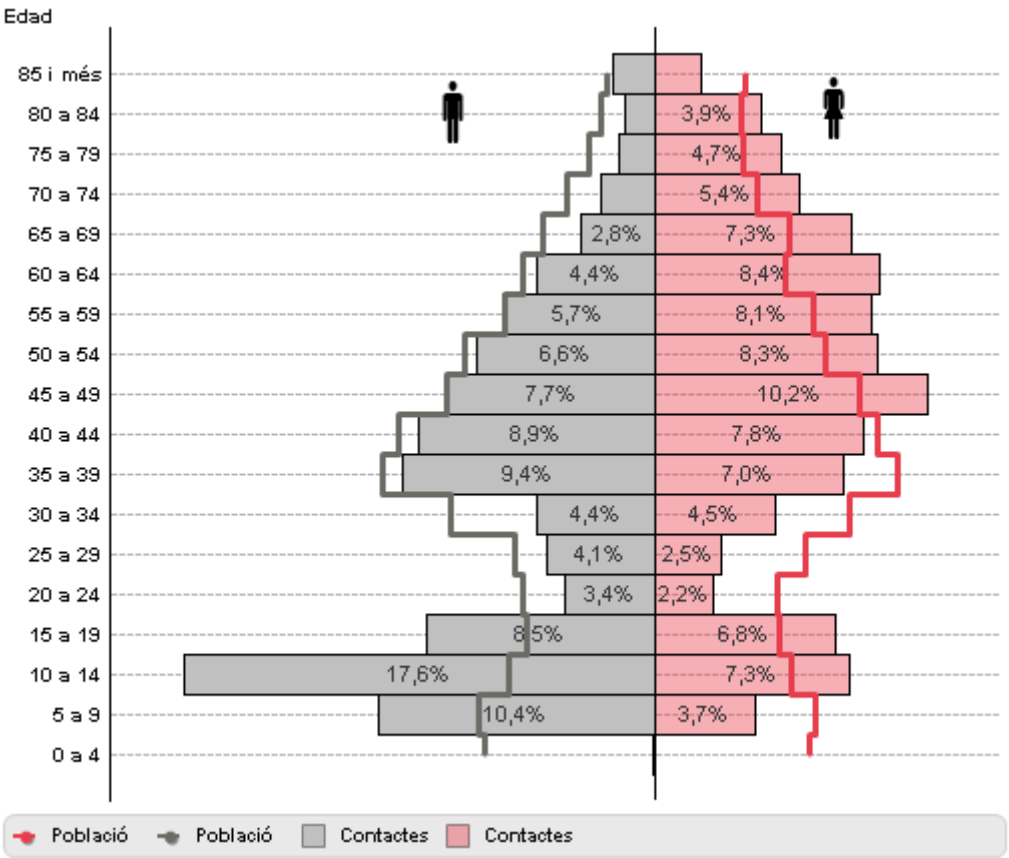
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Any	2012-2013	2014-2015
Pacients atesos	819	818
Noies %	36,5%	37,4%
Mitjana d'edat	11,5	11,8
Pacients incidents (1ª vegada)	365	286
Total visites	1.746	1.420
Total altes	168	197

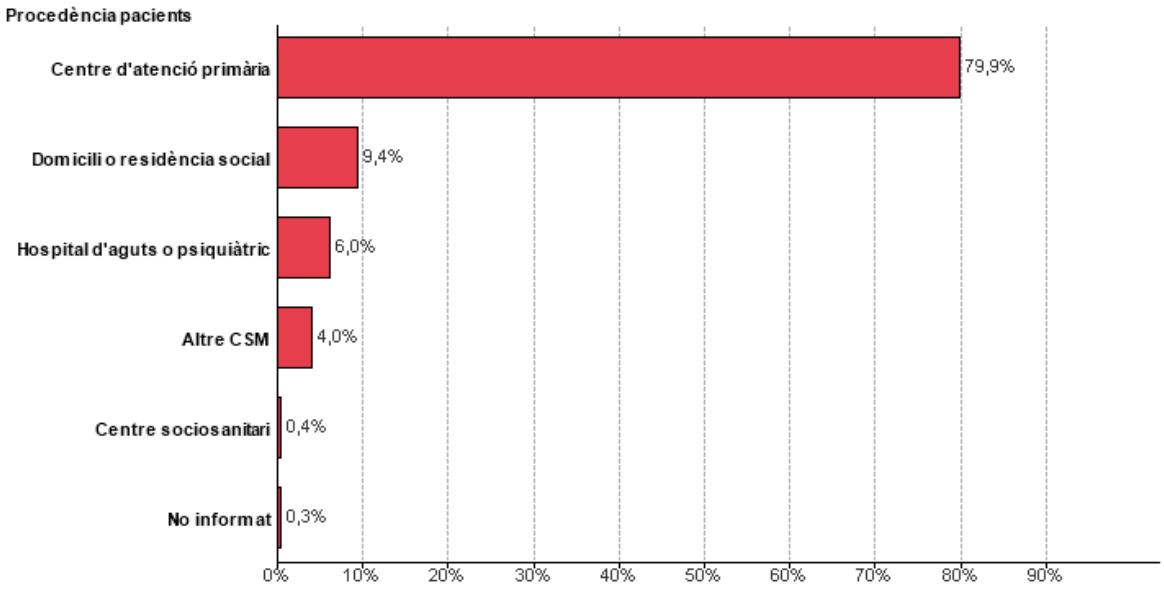
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn distímic	346	61,2	87,0%
Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat	214	59,4	77,1%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	158	46,9	62,7%
Trastorn ansietat generalitzat	151	52,2	73,5%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	135	48,3	75,6%
Resta categories	1.311	47,5	52,2%
Total	2.315	51,0	63,2%

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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	122	12,2	19,7%
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	90	11,8	53,3%
Trastorn mixt de desenvolupament	55	11,2	16,4%
Trastorn de falta d'atenció sense menció d'hiperactivitat	45	12,5	15,6%
Trastorn mixt de la conducta i emocions. Delinqüència neuròtica	42	10,3	31,0%
Resta categories	430	12,0	44,2%
Total	784	11,9	37,1%

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

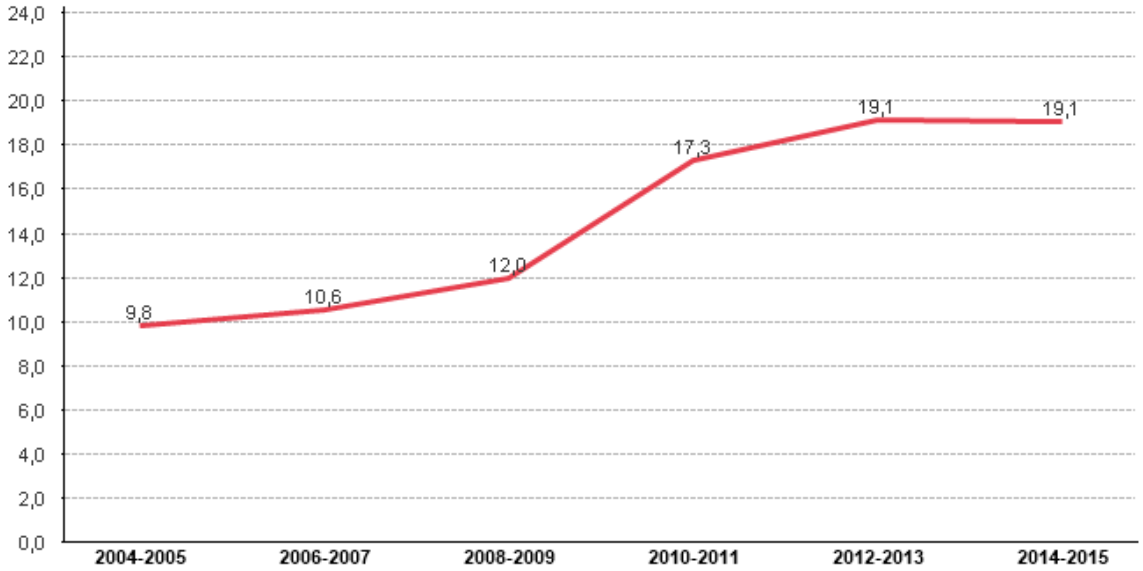
6.4 Atenció sòciosanitària

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

Recursos socisanitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	1.880	2.886	82,8%	1,5
Recursos atenció ambulatòria	227	375	10,8%	1,7
Recursos atenció domiciliària	208	226	6,5%	1,1
	2.315	3.487	100,0%	1,6

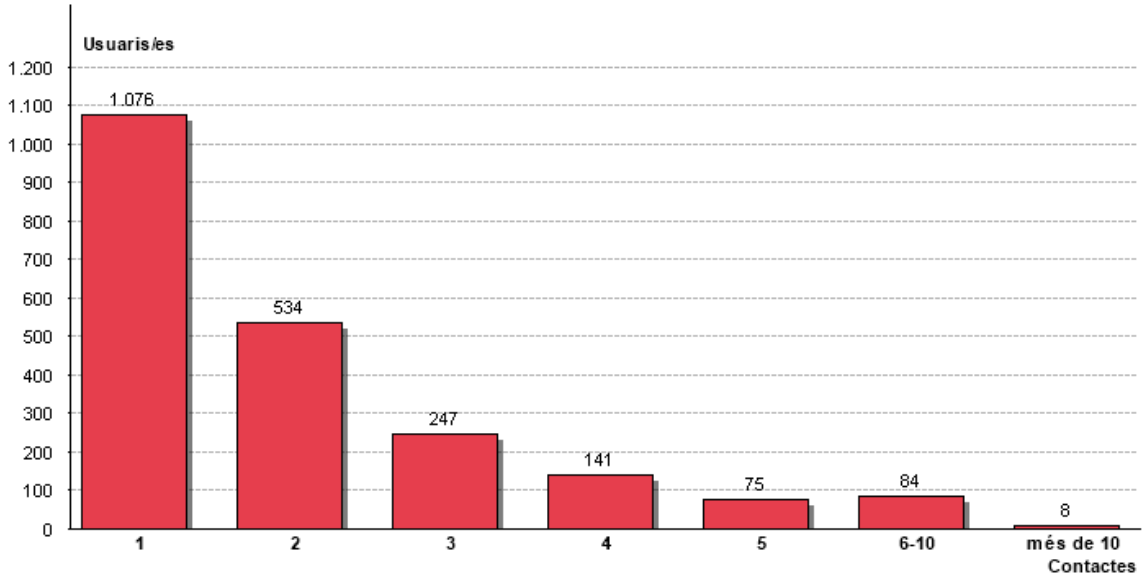
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



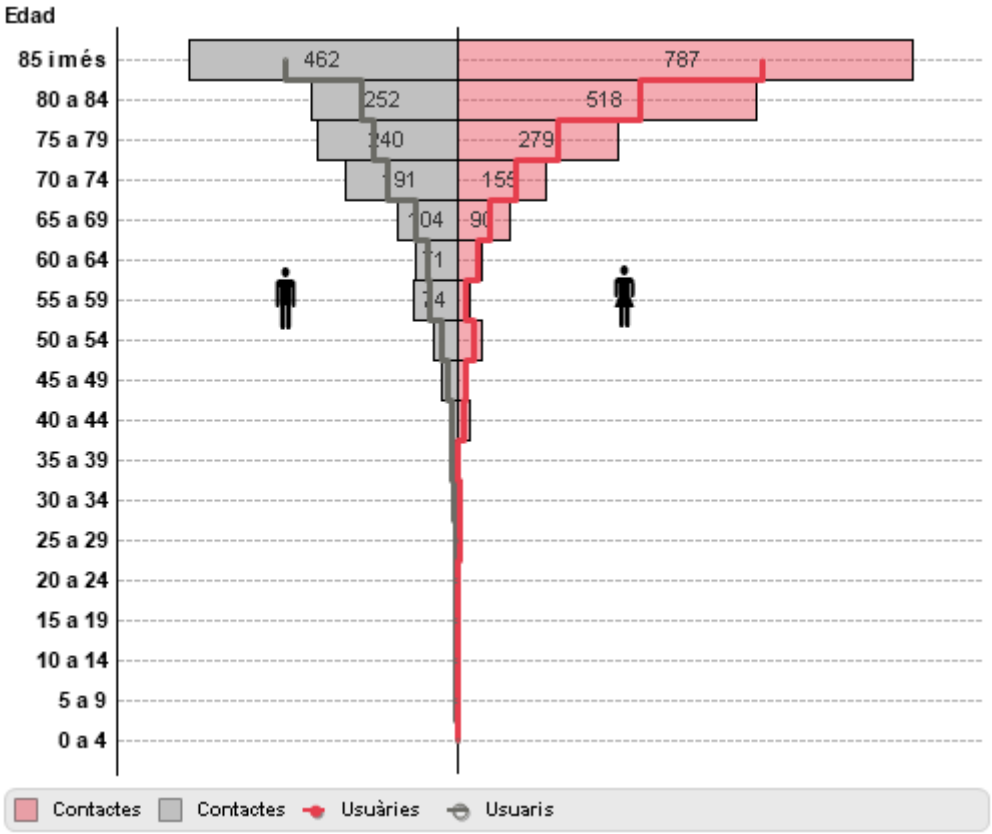
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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



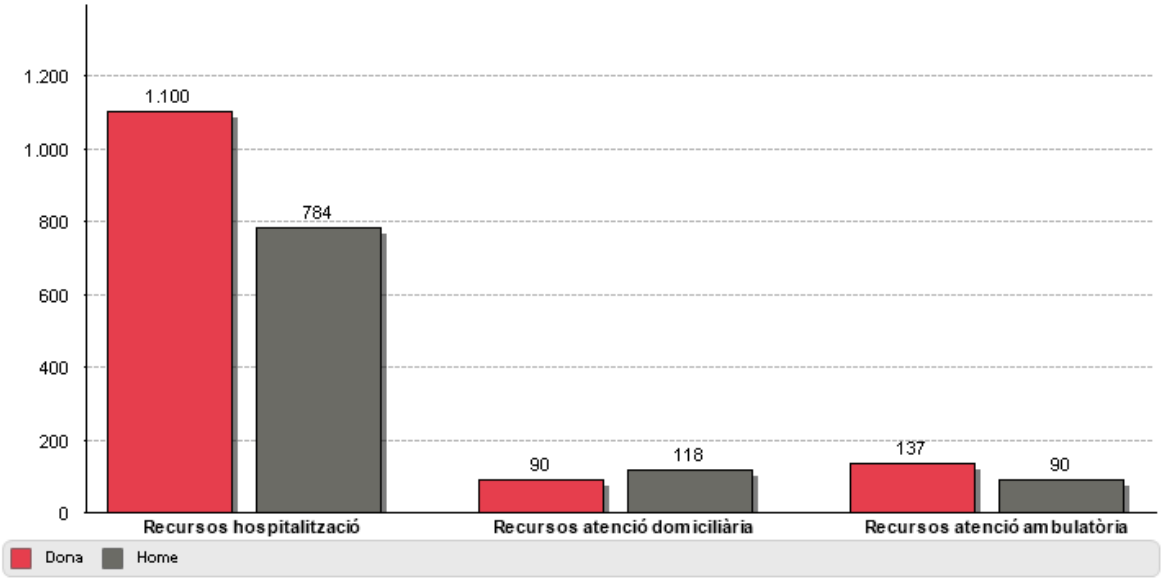
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



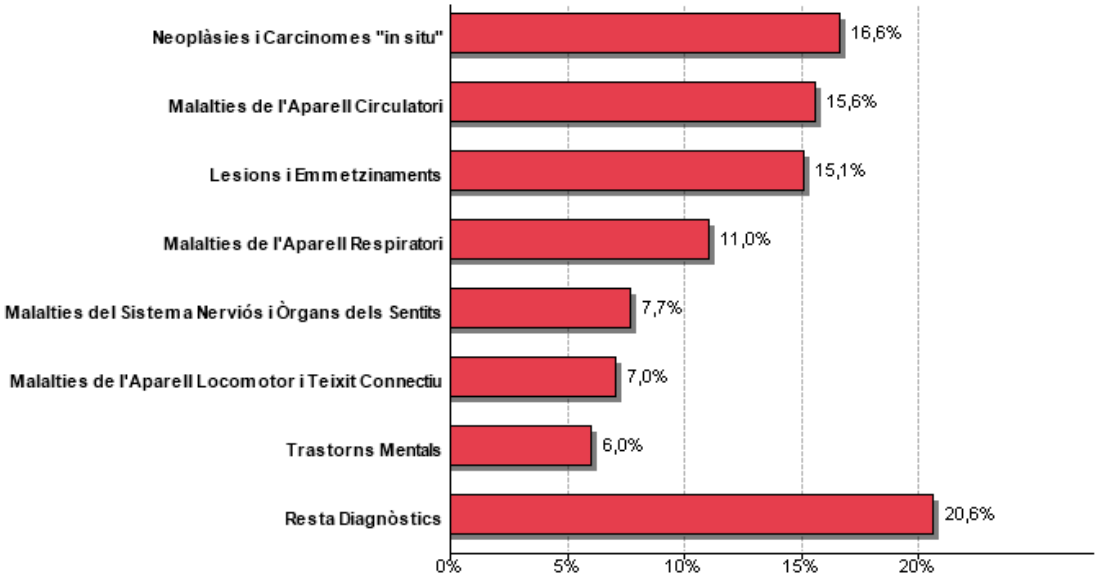
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



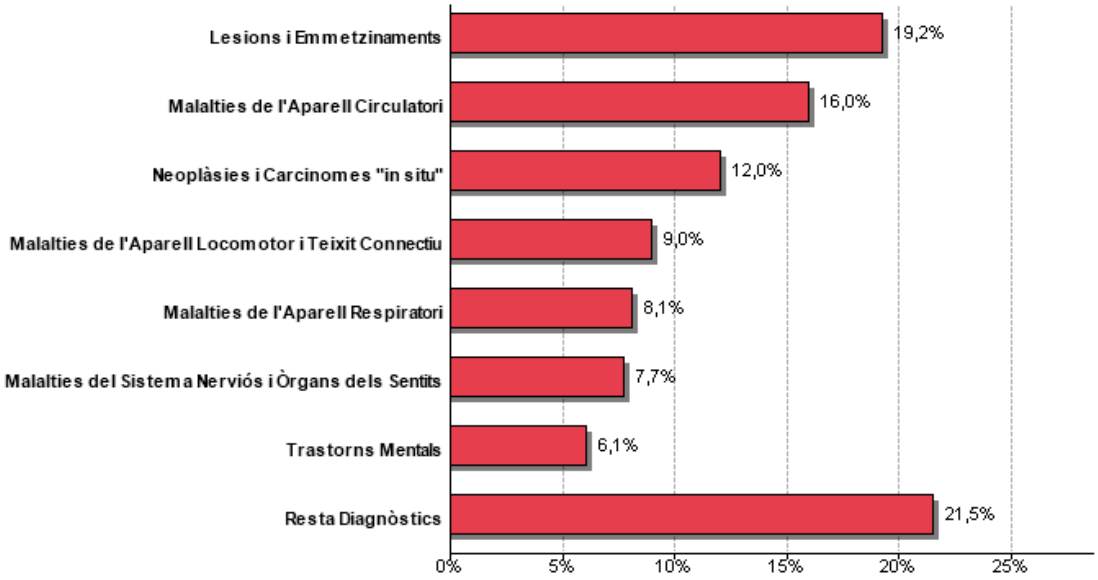
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

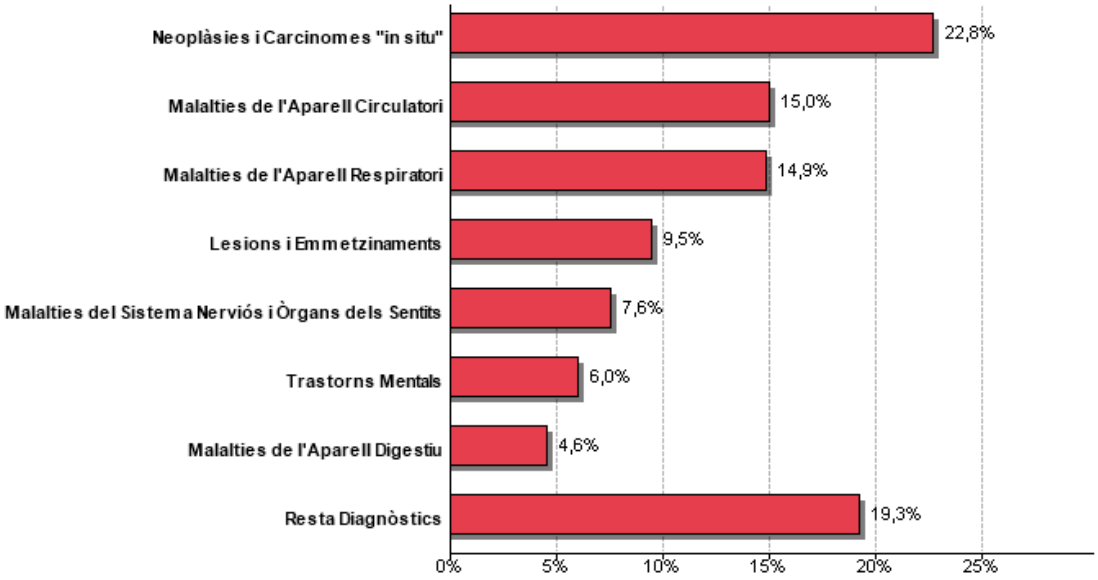
Taula 39. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2013-15 & 2008-10

Grups diagnòstics	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Lesions i Emmetzinaments	385	82	266	44,7%
Malalties de l'Aparell Circulatori	322	81	213	51,2%
Trastorns Mentals	251	77	337	-25,5%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	240	69	130	84,6%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	187	77	126	48,4%
Malalties de l'Aparell Respiratori	160	83	45	255,6%
Altres Afeccions	91	82	62	46,8%
Malalties de l'Aparell Digestiu	77	82	27	185,2%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgnas dels Sentits	60	65	41	46,3%
Resta diagnòstics	112	78	80	40,0%
Total contactes	1.885	78	1.327	42,0%

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

*Exclosos els casos no codificats.

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



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

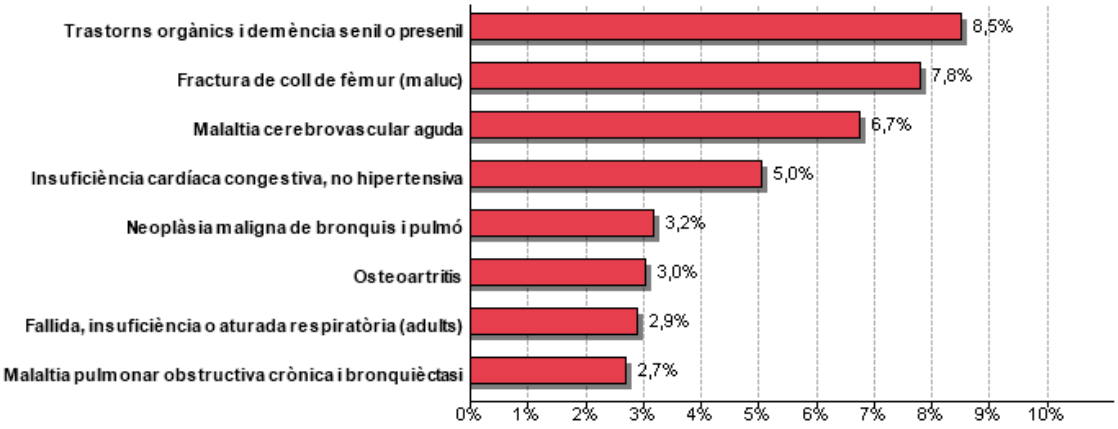
Taula 40. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2013-15 & 2008-10

Grups diagnòstics	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	337	71	178	89,3%
Malalties de l'Aparell Circulatori	226	78	160	41,3%
Malalties de l'Aparell Respiratori	222	78	69	221,7%
Lesions i Emmetzinaments	143	78	117	22,2%
Trastorns Mentals	140	75	140	0,0%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	70	77	59	18,6%
Malalties de l'Aparell Digestiu	60	80	23	160,9%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgnas dels Sentits	59	71	42	40,5%
Altres Afeccions	42	75	33	27,3%
Resta diagnòstics	123	69	62	98,4%
Total contactes	1.422	75	883	61,0%

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

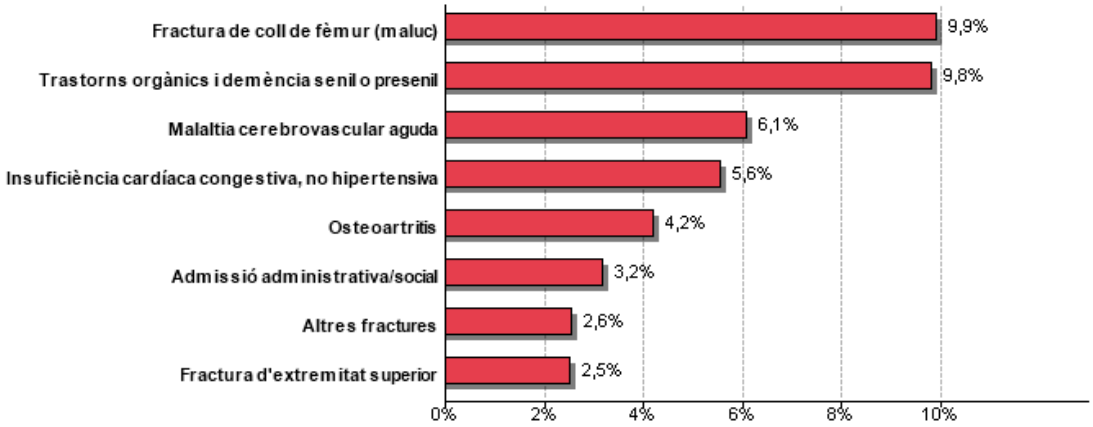
*Exclosos els casos no codificats.

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



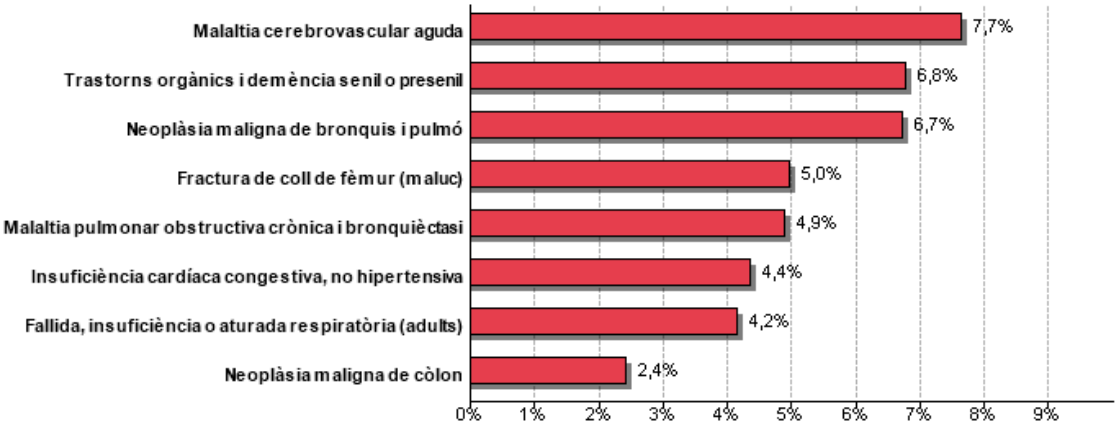
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



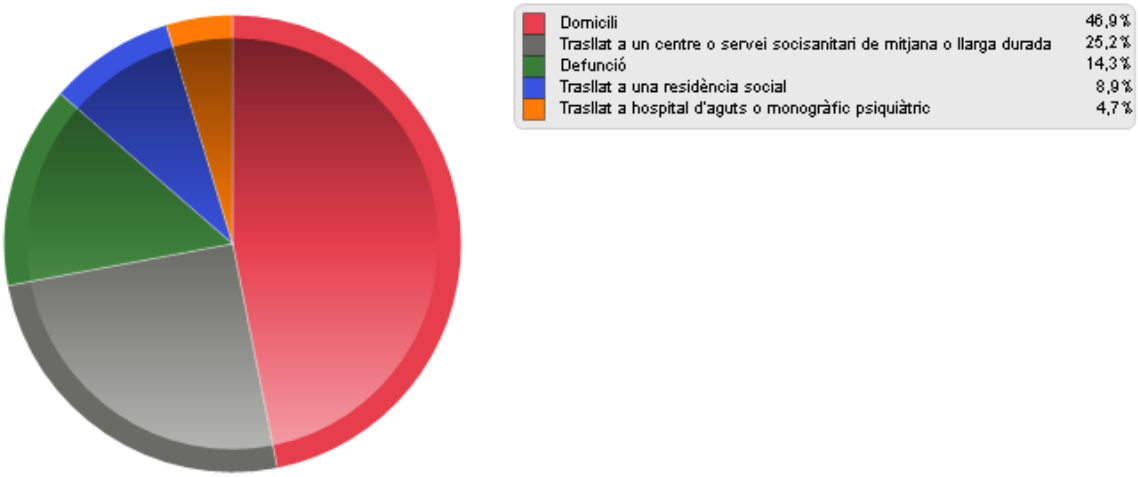
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



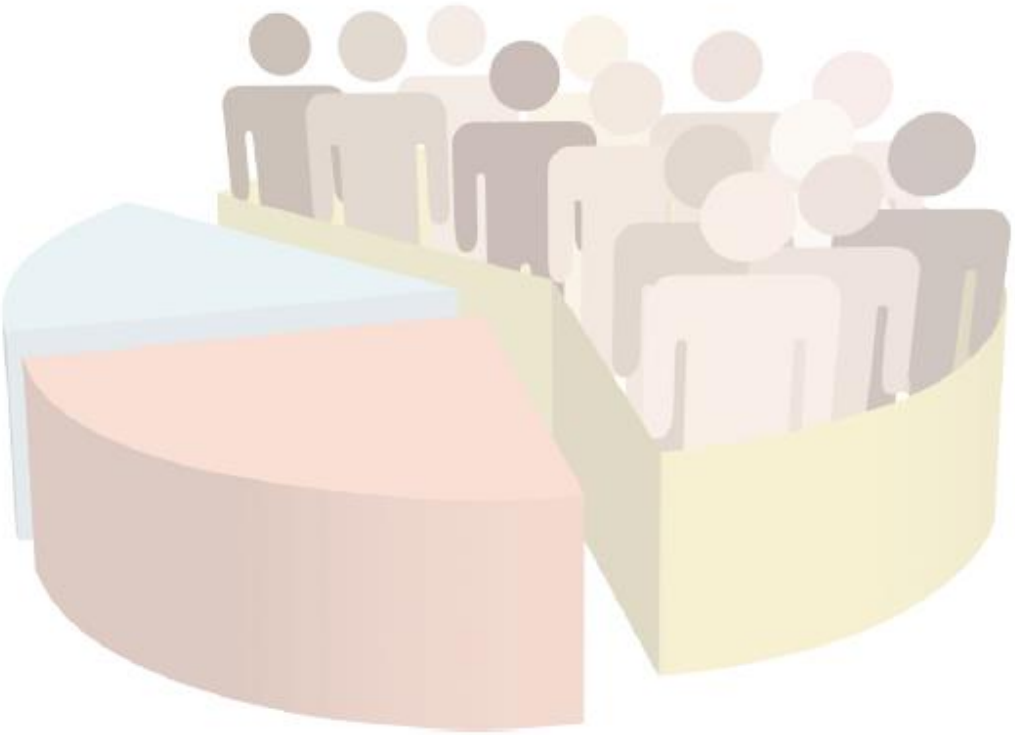
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

Accidents de Trànsit



7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

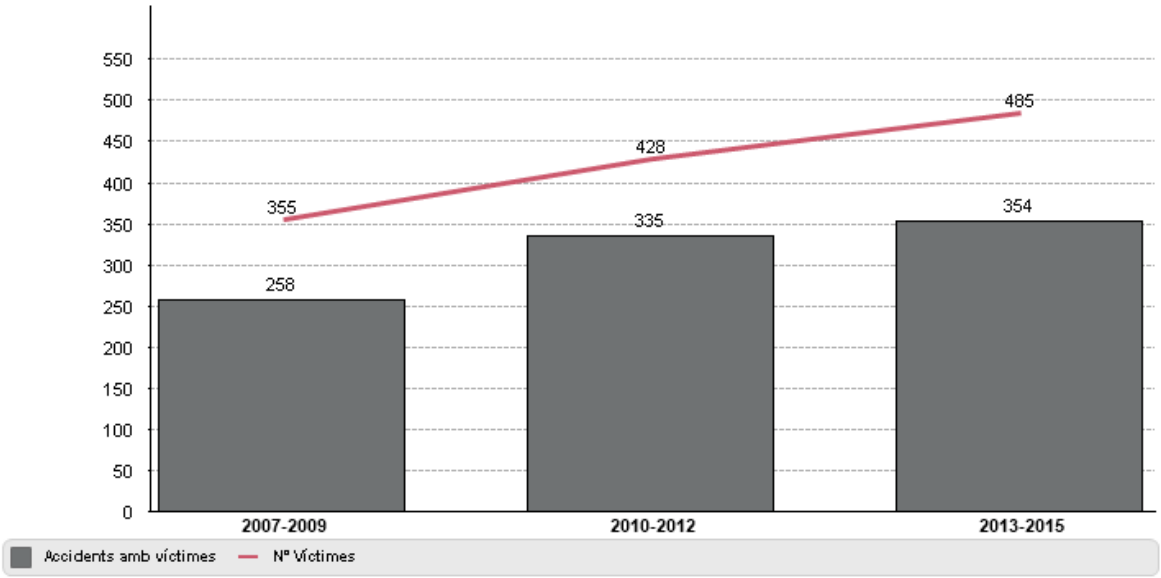
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) per primera vegada durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit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

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

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

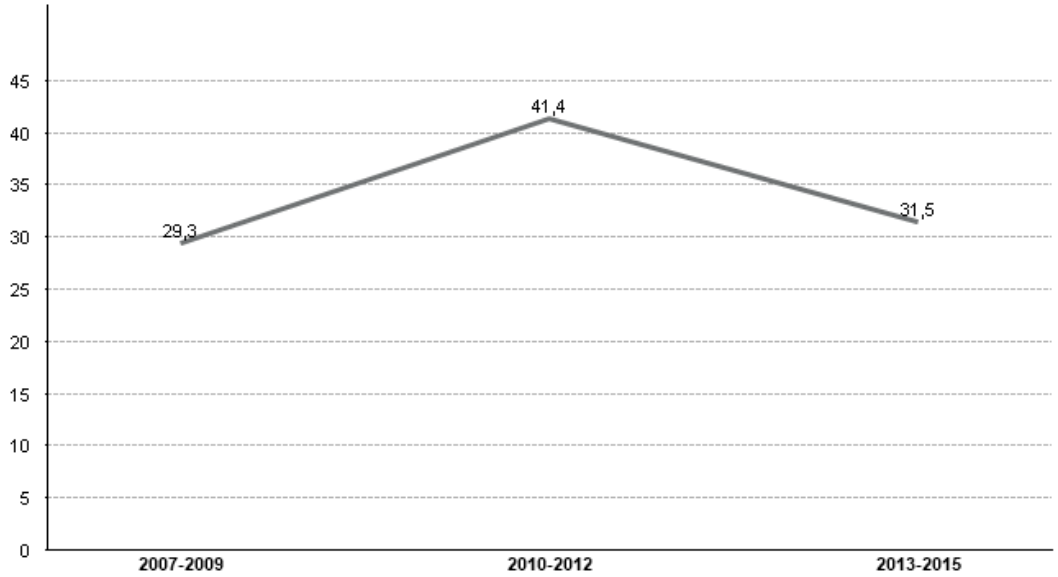
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Per tant, les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són indicadors poblacionals

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



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

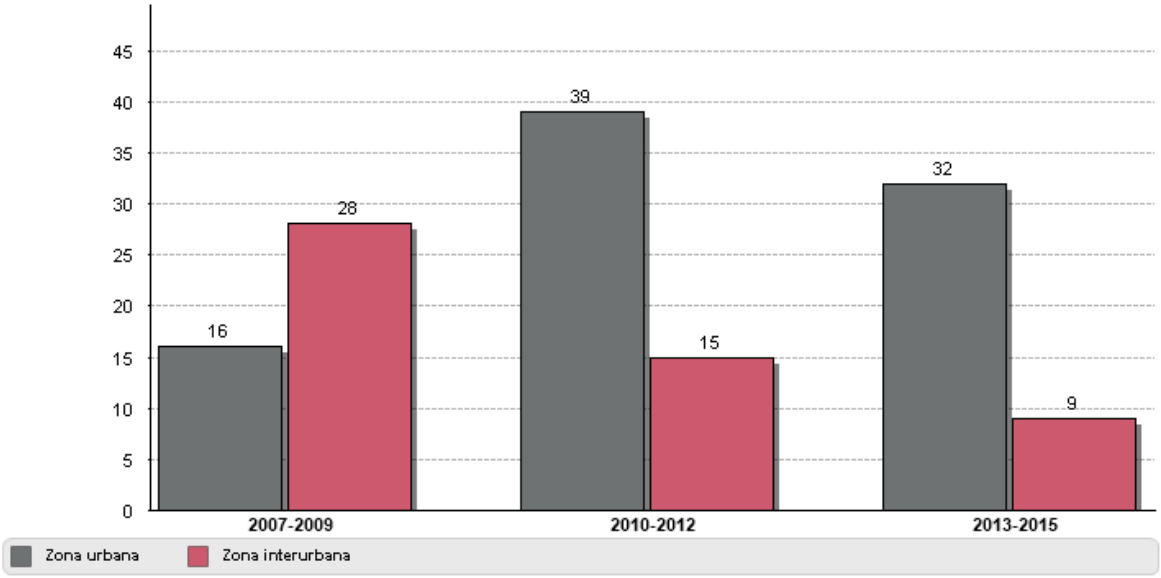
Figura 83. Evolució de l'Índex d'Accidentabilitat (morts i ferits greus) ocorreguts al municipi



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

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

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

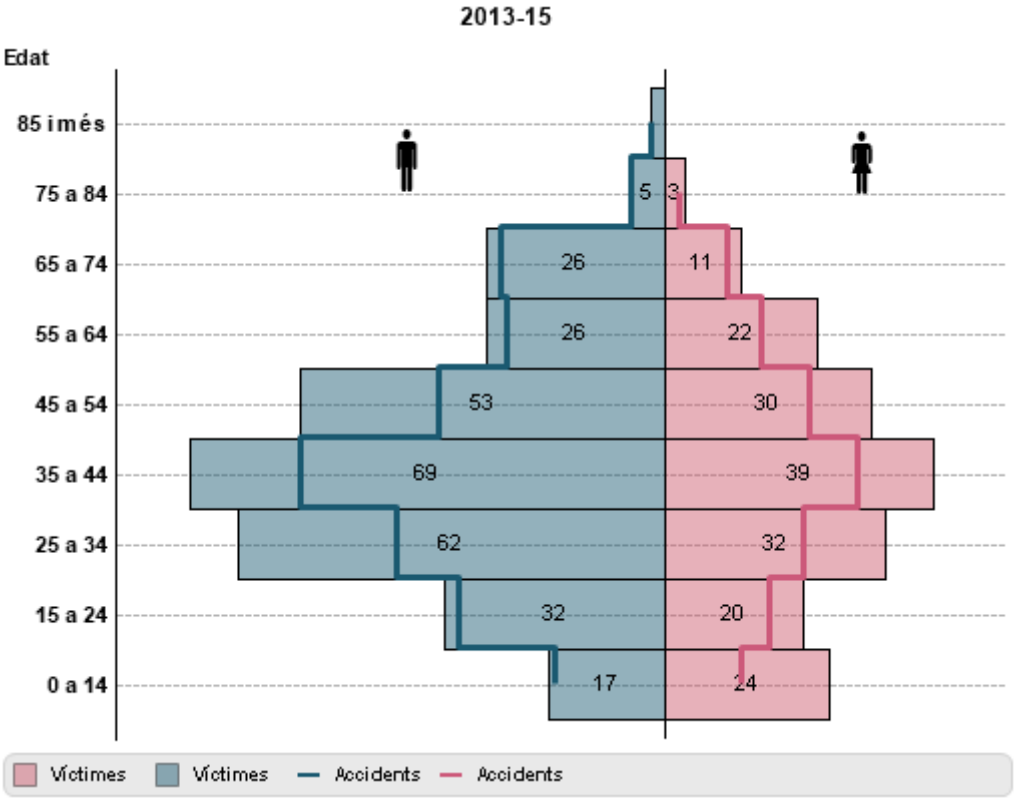


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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

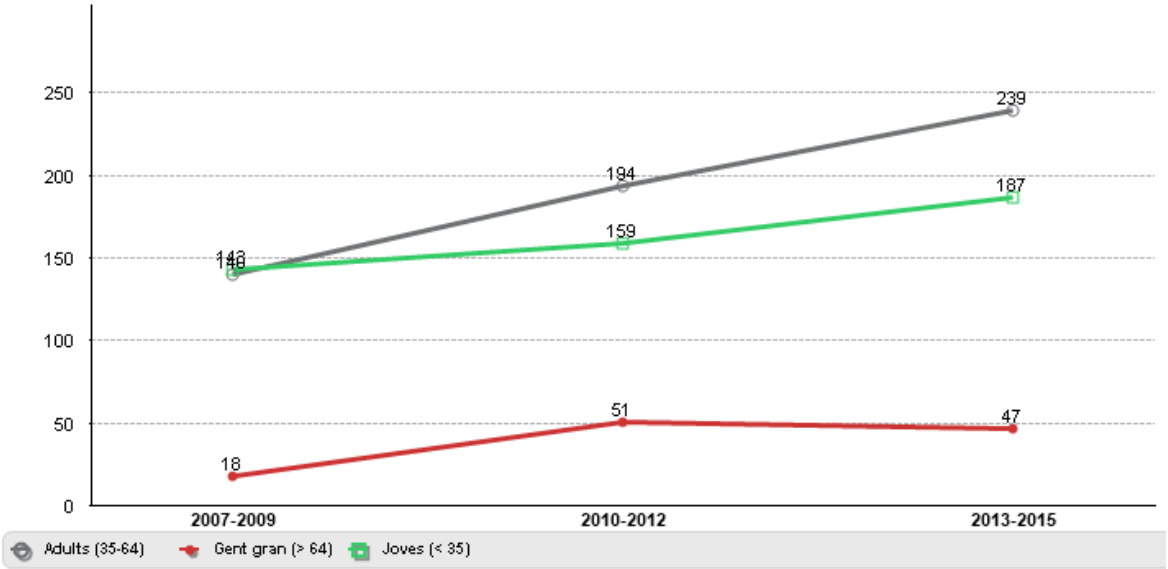
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

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



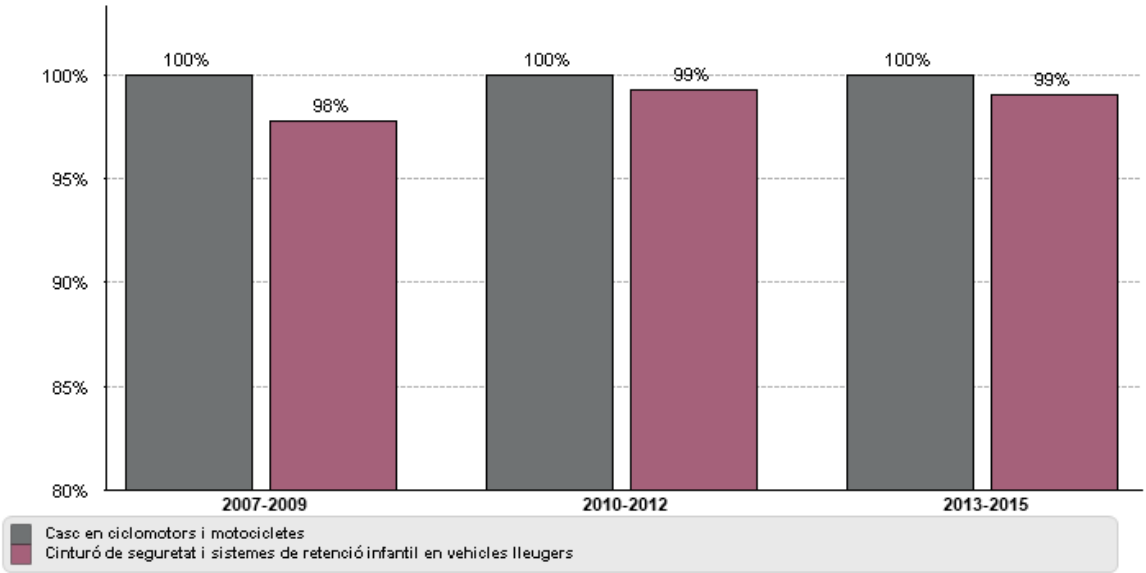
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



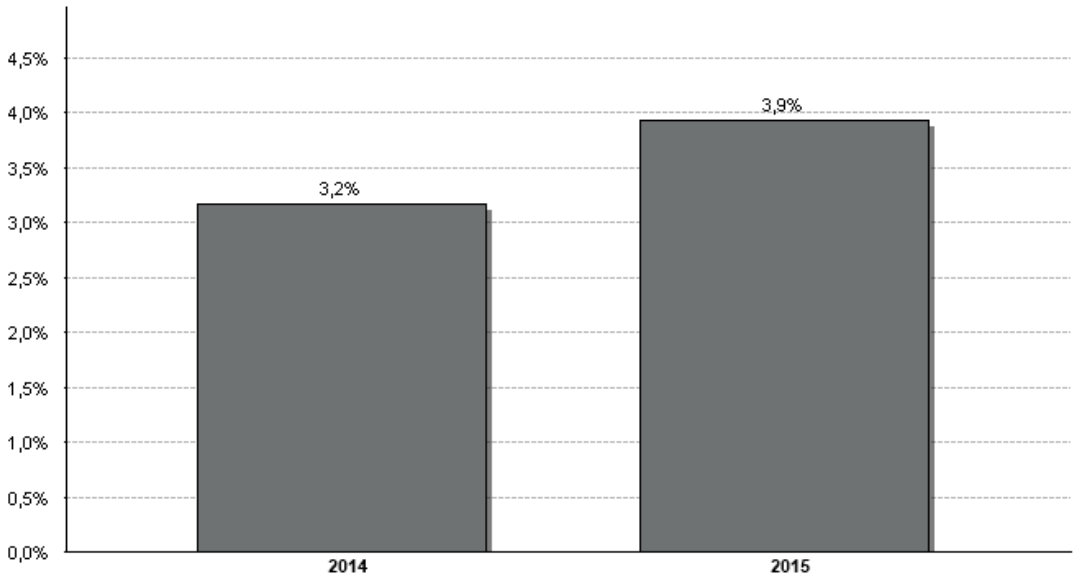
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

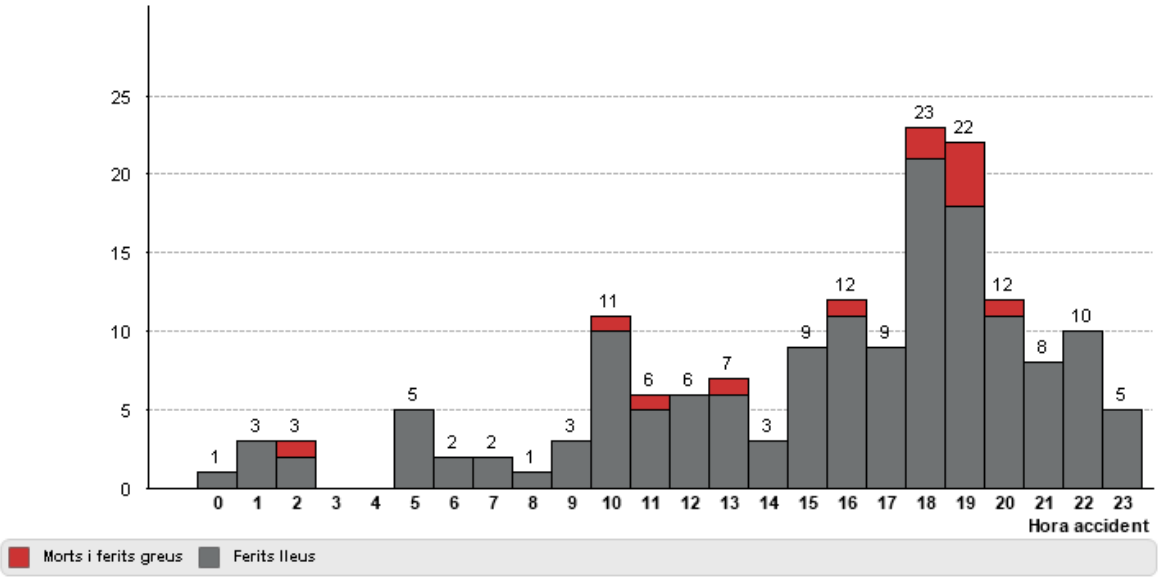
Figura 88. Percentatge positius d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi. 2014 i 2015



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

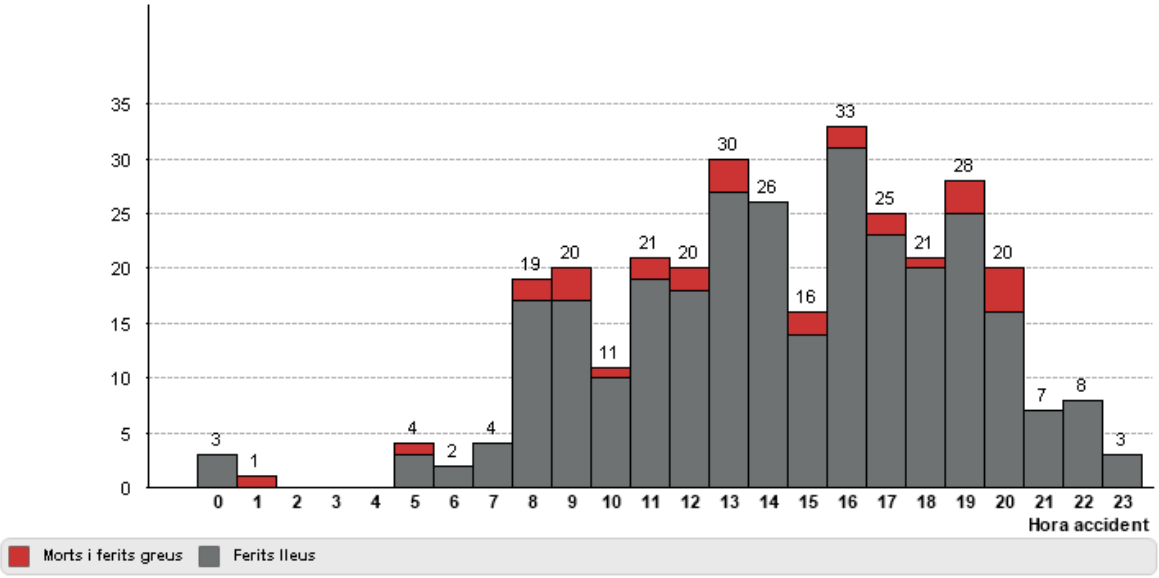
7.2 Característiques dels accidents

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



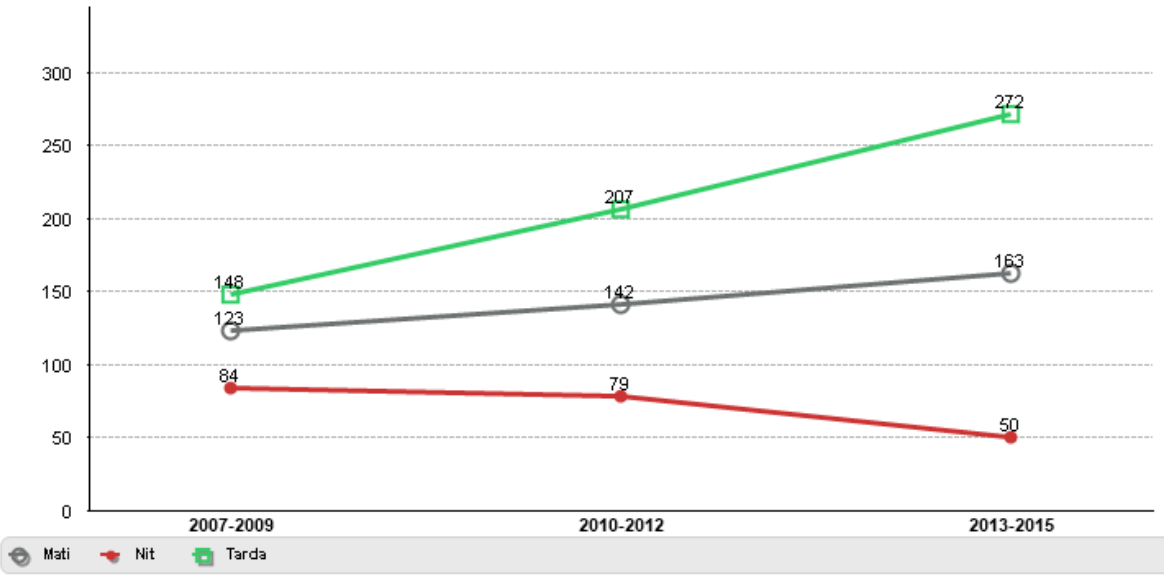
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



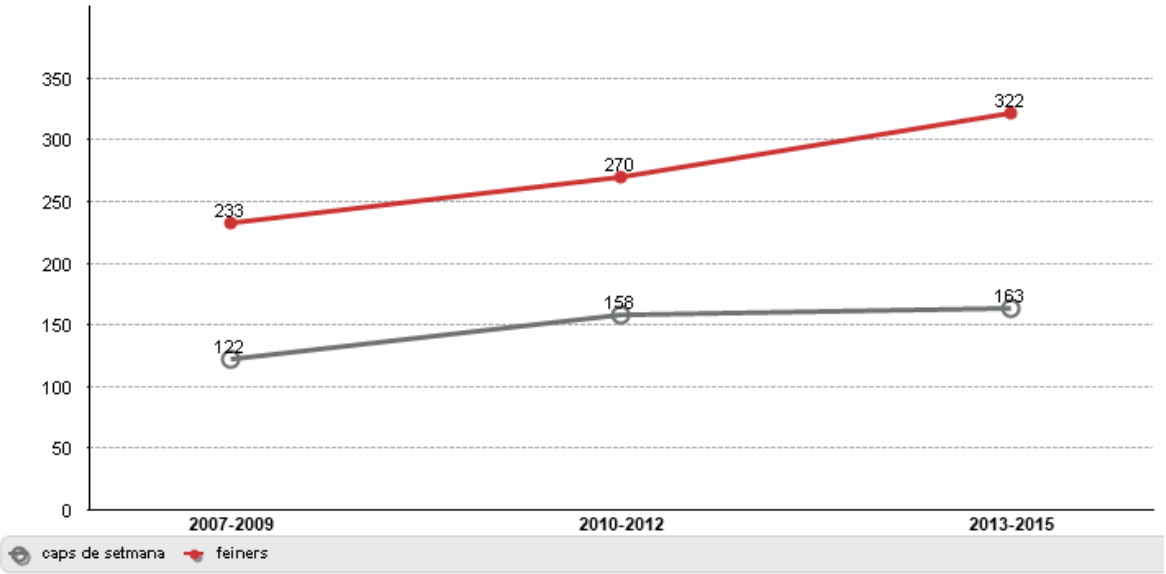
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



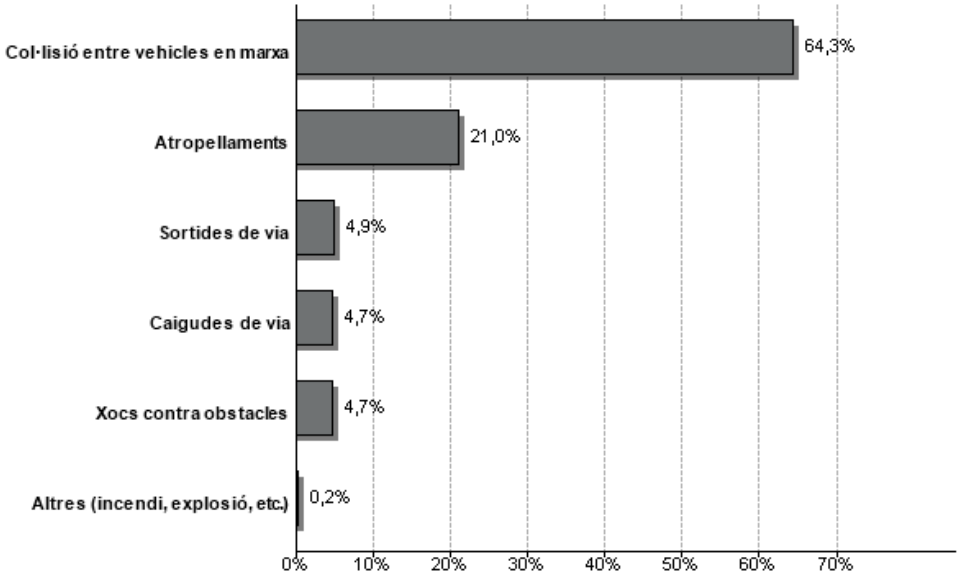
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

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

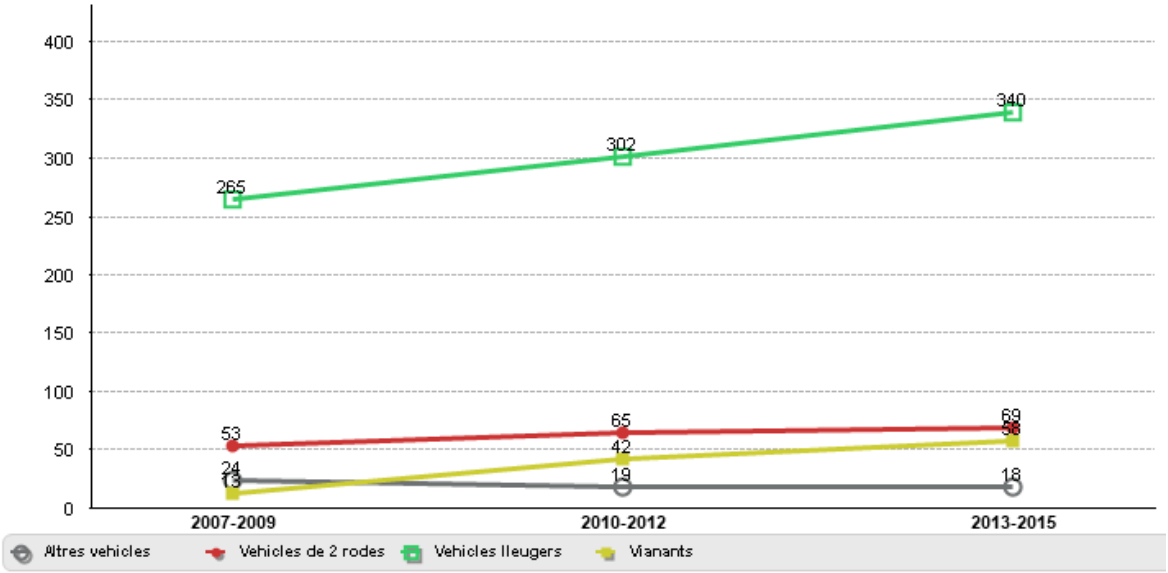


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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

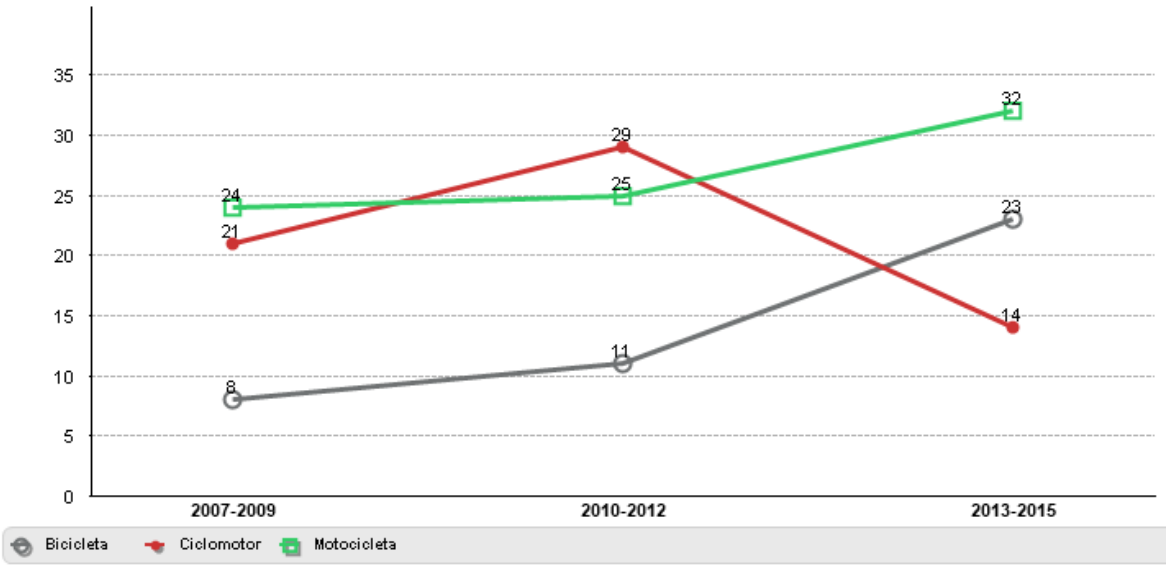
7.3 Característiques de les unitats implicades

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



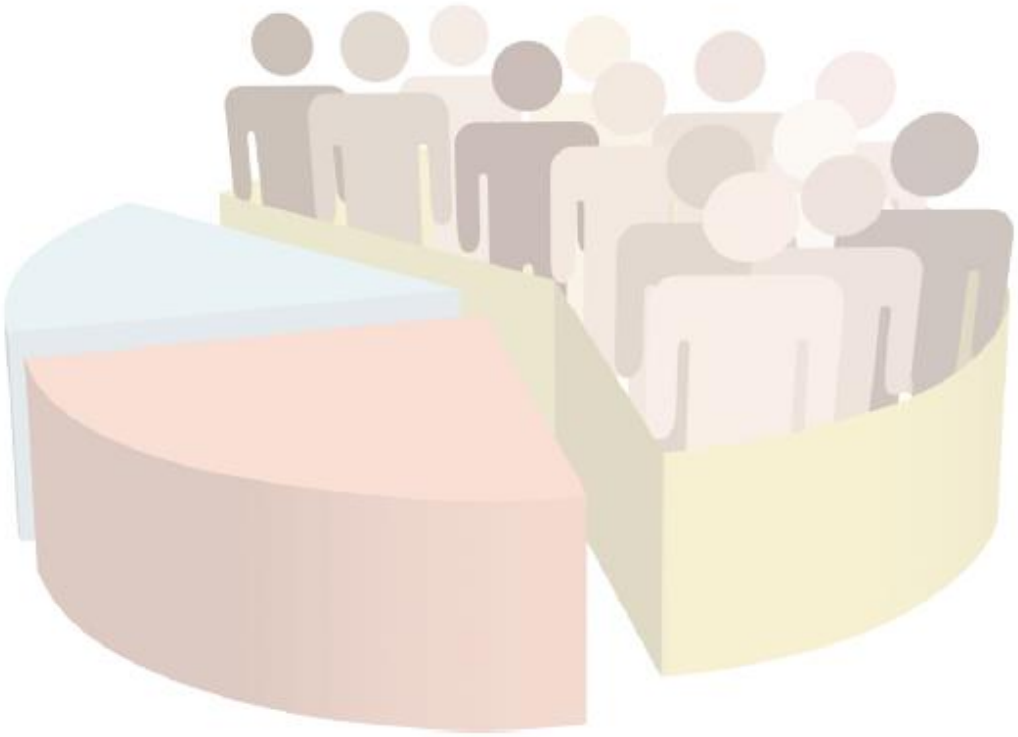
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

Taules de dades



8. TAULES

8.1 Demografia

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

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera
0 a 4	**1.127**	839	288	**1.220**	921	299	**2.347**	1.760	587
5 a 9	**1.193**	995	198	**1.241**	1.058	183	**2.434**	2.053	381
10 a 14	**1.023**	892	131	**1.104**	949	155	**2.127**	1.841	286
15 a 19	**949**	790	159	**939**	753	186	**1.888**	1.543	345
20 a 24	**902**	712	190	**937**	767	170	**1.839**	1.479	360
25 a 29	**1.119**	797	322	**997**	788	209	**2.116**	1.585	531
30 a 34	**1.375**	1.053	322	**1.392**	1.033	359	**2.767**	2.086	681
35 a 39	**1.812**	1.497	315	**1.918**	1.440	478	**3.730**	2.937	793
40 a 44	**1.644**	1.393	251	**1.886**	1.546	340	**3.530**	2.939	591
45 a 49	**1.539**	1.375	164	**1.495**	1.265	230	**3.034**	2.640	394
50 a 54	**1.293**	1.175	118	**1.389**	1.254	135	**2.682**	2.429	253
55 a 59	**1.207**	1.135	72	**1.097**	1.007	90	**2.304**	2.142	162
60 a 64	**981**	939	42	**955**	901	54	**1.936**	1.840	96
65 a 69	**997**	968	29	**833**	822	11	**1.830**	1.790	40
70 a 74	**810**	790	20	**664**	648	16	**1.474**	1.438	36
75 a 79	**637**	629	8	**461**	452	9	**1.098**	1.081	17
80 a 84	**646**	642	4	**388**	386	2	**1.034**	1.028	6
85 i més	**688**	684	4	**366**	365	1	**1.054**	1.049	5
Total	**19.942**	17.305	2.637	**19.282**	16.355	2.927	**39.224**	33.660	5.564

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

Taula 2. Distribució de la població estrangera a 1 de gener segons sexe i nacionalitat. 2015

Continent / Sexe	Home	Dona	Total
Àfrica	1.760	1.391	3.151
Amèrica Llatina	576	679	1.255
Àsia	173	125	298
Països UE	322	302	624
Resta Amèrica	2	11	13
Resta Europa	92	128	220
No codificat	2	1	3
Total	2.927	2.637	5.564

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

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

Sexe	Dona		Home		Total	
Continet	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Àfrica	144	108	197	202	341	310
Amèrica Llatina	117	101	61	85	178	186
Àsia	36	12	42	24	78	36
Espanya	674	572	611	612	1.285	1.184
Països UE	39	28	43	44	82	72
Resta Amèrica	4	5	5	0	9	5
Resta Europa	18	10	11	17	29	27
No codificat	0	1	-	-	0	1
Total	1.032	837	970	984	2.002	1.821

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

8.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Bienni	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2003-2004	**1.117**	24	43	156	332	357	173	30	2	**1.117**
2005-2006	**1.218**	22	39	162	300	425	231	40	1	**1.220**
2007-2008	**1.297**	23	28	174	317	471	236	47	2	**1.298**
2009-2010	**1.282**	19	42	178	247	461	259	69	7	**1.282**
2011-2012	**1.206**	14	23	132	254	425	282	74	2	**1.206**
2013-2014	**1.022**	15	23	98	202	319	292	68	5	**1.022**

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

Taula 5. Distribució dels naixements per grups d'edat i nacionalitat. 2013-2014

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	**13**	2	11	84,6%
20 a 24	**70**	28	42	60,0%
25 a 29	**158**	79	79	50,0%
30 a 34	**282**	209	73	25,9%
35 a 39	**254**	211	43	16,9%
40 i més	**60**	43	17	28,3%
Total	**837**	572	265	31,7%

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

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Bienni	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2003-2004	**175**	16	20	44	40	28	20	7	1	**176**
2005-2006	**235**	13	22	50	50	54	30	17	1	**237**
2007-2008	**257**	13	16	67	56	62	35	8	0	**257**
2009-2010	**262**	12	22	65	52	61	41	9	2	**264**
2011-2012	**222**	8	8	52	52	49	44	9	1	**223**
2013-2014	**184**	12	13	28	44	37	38	12	1	**185**

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

8.3 Mortalitat

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

Edat	Dona	Home	Total
0 a 14	1	4	5
15 a 24	-	5	5
25 a 34	4	1	5
35 a 44	9	8	17
45 a 54	19	27	46
55 a 64	18	43	61
65 a 74	32	70	102
75 a 84	129	136	265
85 i més	240	118	358
Total	452	412	864

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

Taula 8. Distribució de les defuncions per sexe i grans capítols CIE-10-MC. 2012-14

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Malalties del Sistema Circulatori	221	126	95
Tumors	260	106	154
Malalties del Sistema Respiratori	83	43	40
Trastorns Mentals i del Comportament	46	32	14
Malalties del Sistema Nerviós	64	40	24
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	41	21	20
Malalties del Sistema Disgestiu	46	27	19
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	22	14	8
Malalties del Sistema Genitourinari	14	3	11
Resta causes	37	20	17
Total defuncions	834	432	402

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

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

73 principals cuases	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	75	31	44
Malalties Cerebrovasculars	59	43	16
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	45	31	14
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	33	14	19
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	49	6	43
Malaltia d'Alzheimer	37	30	7
Tumor Maligne de Budell Gros	28	15	13
Resta Malalties Respiratòries	33	19	14
Resta Malalties de l'Aparell Digestiu	31	20	11
Resta causes	444	223	221
Total defuncions	834	432	402

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

8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatòria)

8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatòria

Taula 10. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	3.462	4.252
2004	3.677	4.451
2005	3.655	4.455
2006	3.676	4.483
2007	3.681	4.579
2008	3.880	4.563
2009	3.942	4.817
2010	3.962	4.849
2011	3.885	4.676
2012	3.821	4.599
2013	3.924	4.798
2014	3.918	4.742
2015	3.879	4.643

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes (exclòs sexe no identificat)
85 i més	203	217	420
80 a 84	185	219	404
75 a 79	178	174	352
70 a 74	180	173	353
65 a 69	206	154	360
60 a 64	185	129	314
55 a 59	132	147	279
50 a 54	149	111	260
45 a 49	116	107	223
40 a 44	132	170	302
35 a 39	86	224	310
30 a 34	61	231	292
25 a 29	33	144	177
20 a 24	34	84	118
15 a 19	29	40	69
10 a 14	50	41	91
5 a 9	55	32	87
0 a 4	128	104	232
	2.142	2.501	4.643

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

8.4.2 Hospital de dia

Taula 12. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	1.353	2.314
2004	1.156	2.379
2005	933	2.354
2006	595	1.838
2007	488	2.085
2008	554	2.364
2009	524	2.048
2010	618	2.308
2011	698	1.712
2012	884	2.373
2013	994	2.654
2014	1.051	2.708
2015	932	2.540

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

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

Taula 13. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2014-2015

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	110	210	320
80 a 84	224	300	524
75 a 79	257	244	501
70 a 74	298	230	528
65 a 69	257	356	613
60 a 64	183	221	404
55 a 59	136	155	291
50 a 54	165	251	416
45 a 49	115	171	286
40 a 44	111	171	282
35 a 39	65	125	190
30 a 34	20	159	179
25 a 29	19	71	90
20 a 24	22	43	65
15 a 19	47	30	77
10 a 14	24	365	389
5 a 9	20	8	28
0 a 4	34	31	65
	2.107	3.141	5.248

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

8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatòria

Taula 14. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	228	365
2004	218	250
2005	294	324
2006	230	267
2007	229	301
2008	201	256
2009	253	335
2010	245	305
2011	225	291
2012	254	298
2013	284	369
2014	193	247
2015	196	244

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

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

Taula 15. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2013-2015

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	47	115	162
75 a 84	72	99	171
65 a 74	36	37	73
55 a 64	49	51	100
45 a 54	52	33	85
35 a 44	85	42	127
25 a 34	51	40	91
15 a 24	19	10	29
0 a 14	7	15	22
	418	442	860

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

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

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMIJ	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	1.369	1062	307	406	1560	110
2010	2.217	1867	350	482	3371	148
2011	1.623	1256	367	544	3218	175
2012	1.616	1213	403	483	3631	108
2013	1.715	1299	416	554	3414	223
2014	1.739	1335	404	403	3533	287
2015	1.689	1275	414	429	3366	203

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

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

8.4.4 Recursos sociosanitaris

Taula 17. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	302	706
2004	318	348
2005	492	576
2006	483	569
2007	433	556
2008	439	546
2009	618	787
2010	698	883
2011	684	871
2012	801	1.018
2013	922	1.200
2014	907	1.203
2015	827	1.084

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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	462	787	1.249
75 a 84	492	797	1.289
65 a 74	295	245	540
55 a 64	145	66	211
45 a 54	64	61	125
35 a 44	19	26	45
25 a 34	8	12	20
15 a 24	3	2	5
0 a 14	2	1	3
	1.490	1.997	3.487

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	258	355	3	3	255	41	311
2010-2012	335	428	2	5	333	49	374
2013-2015	354	485	3	3	351	38	444

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	147	174	0	0	147	16	158
2010-2012	209	239	0	0	209	39	200
2013-2015	267	339	0	0	267	32	307

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	111	181	3	3	108	25	153
2010-2012	126	189	2	5	124	10	174
2013-2015	87	146	3	3	84	6	137

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

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

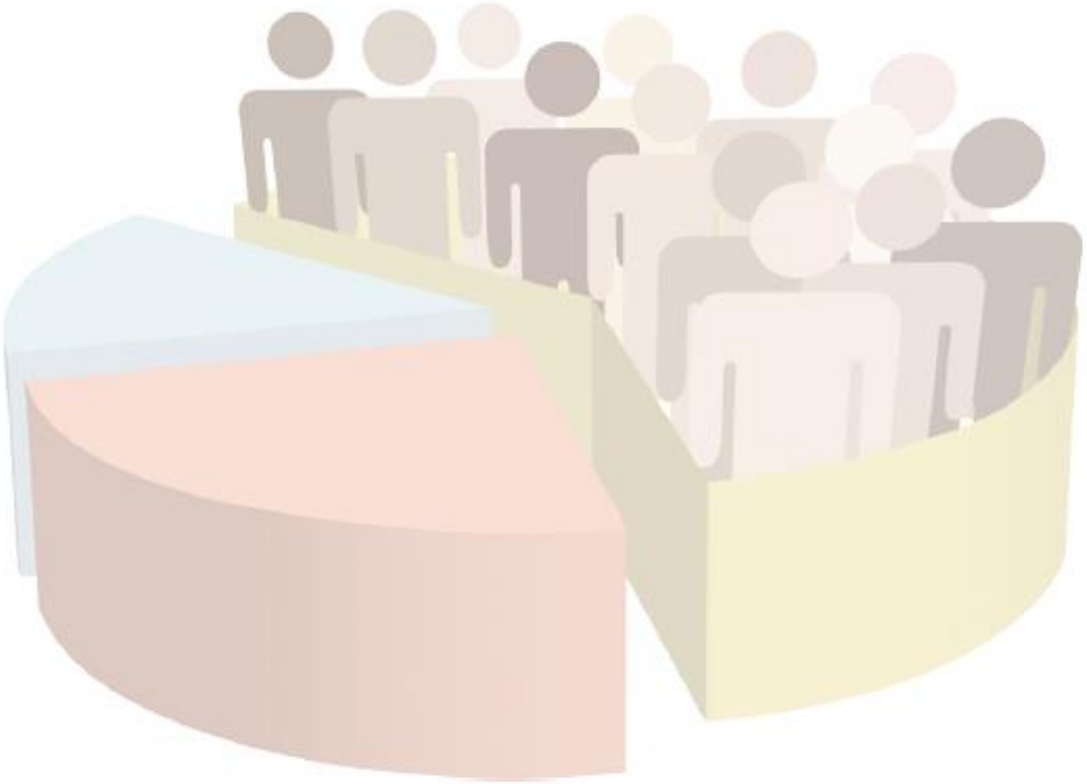
Trienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Adults (35-64)	99	140	3	20
	Joves (< 35)	104	143	0	20
	Gent gran (> 64)	15	18	0	1
	Total	218	301	3	41
2010-2012	Adults (35-64)	147	194	5	25
	Joves (< 35)	128	159	0	13
	Gent gran (> 64)	39	51	0	9
	Total	314	404	5	47
2013-2015	Adults (35-64)	172	239	2	19
	Joves (< 35)	131	187	1	14
	Gent gran (> 64)	42	47	0	5
	Total	345	473	3	38

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

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

Trienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Vehicles lleugers	181	265	2	29
	Vehicles de 2 rodes	49	53	0	7
	Vianants	13	13	0	1
	Altres vehicles	15	24	1	4
	Total	258	355	3	41
2010-2012	Vehicles lleugers	220	302	5	24
	Vehicles de 2 rodes	60	65	0	10
	Vianants	40	42	0	11
	Altres vehicles	15	19	0	4
	Total	335	428	5	49
2013-2015	Vehicles lleugers	224	340	1	16
	Vehicles de 2 rodes	63	69	0	11
	Vianants	53	58	1	8
	Altres vehicles	14	18	1	3
	Total	354	485	3	38

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



Diputació Barcelona | Àrea d'Atenció a les Persones

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