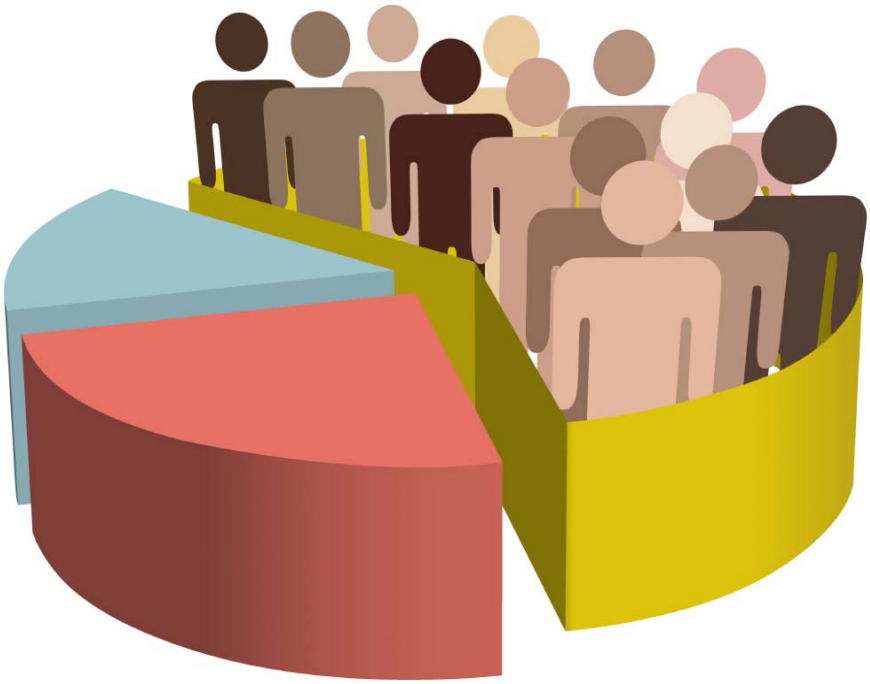
Informes d'Indicadors de Salut Local

Sistemes d'Informació en Salut
Diputació de Barcelona

Municipi de

Vilafranca del Penedès

2012



Diputació Barcelona

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona

31 / gener / 2014

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

ÍNDEX

Presentació **5**

1. Introducció **7**

2. Dades més rellevants **11**

2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2012) 11

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2011) 12

2.3 Mortalitat (dades fins 2011) 14

2.4 Morbiditat Hospitalària Atesa (dades fins 2012) 15

3. Evolució i estructura de la població **21**

3.1 Evolució de la població 21

3.2 Estructura per sexe i edat de la població 25

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població 28

4. Salut reproductiva **33**

4.1 Embarassos 35

4.2 Natalitat 37

4.3 Fecunditat 41

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs 43

5. Mortalitat **49**

5.1 Evolució general de la mortalitat 50

5.2 Mortalitat per causa 53

5.3 Mortalitat evitable 55

6. Morbiditat atesa **61**

6.1 Hospitals d'Aguts 62

6.1.1 Hospitals d'Aguts: Hospitalització Convencional i Cirurgia Major Ambulatòria 63

6.1.2 Hospitals d'Aguts: Hospitalització de Dia 69

6.2 Salut mental 73

6.3 Recursos sociosanitaris 78

7. Taules 87

7.1 Demografia 87

7.2 Salut reproductiva 88

7.3 Mortalitat 89

7.4 Morbiditat assistencial hospitalària 90

7.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatòria 90

7.4.2 Hospital dia 91

7.4.3 Salut mental 92

7.4.4 Recursos sociosanitaris 93

PRESENTACIÓ

Les responsabilitats dels ajuntaments en matèria de salut pública i el present context socioeconòmic requereixen de la disponibilitat d'informació sobre l'estat de salut de la població, que faciliti el coneixement de les necessitats i desigualtats en salut en el seu territori, la 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 presentant els seus primers informes d'indicadors de salut local en 2011.

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

Josep Oliva i Santiveri

Diputat delegat de Benestar Social, Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

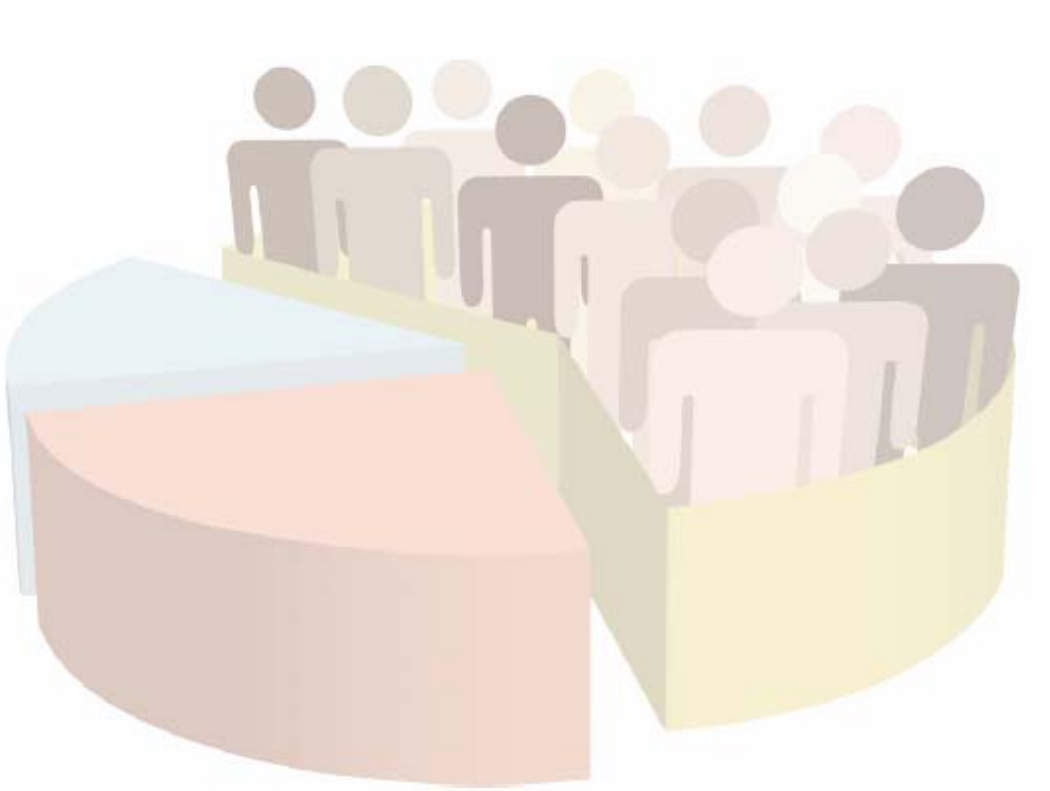
Al Web de la Diputació de Barcelona es troba la següent documentació:

- Metodologia empleada

  http://www.diba.cat/c/document_library/get_file?uuid=214df825-d00c-4ffe-96d6-e2bbd43e2665&groupId=713456
- Indicadors: definicions i utilitats

  http://www.diba.cat/documents/713456/9ff9a3c7-afa2-4d9b-980e-297fa4358a7a

Resum de les dades més rellevants



2. DADES MÉS RELLEVANTS

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

Evolució de la població

• L'any 2012, la població resident al municipi va ser de 39.035 habitants (49,7% homes i 50,3% dones) que representa una variació de 0,6% respecte al 2011. A la província de Barcelona la població l'any 2012 va tenir una variació de 0,4% habitants respecte al 2011.

• La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 5,47‰ habitants en el període 2010-2011, mentre que al 2008-2009 era de 5,45‰.

• La immigració l'any 2012 va ser de 1.946 persones (una variació de -6,1% respecte a 2011), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 1.223 persones. El 14,4% de la immigració va ser estrangera amb 280 persones (una variació de -25,9% respecte al 2011), principalment de Àfrica (51,1%), Amèrica Llatina (24,6%) i Països UE (8,9%).

• L'emigració l'any 2012 va ser de 2.152 persones (una variació de 1,7% respecte a 2011), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 934 persones. El 38,5% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 828 persones (una variació de 86,1% respecte a 2011), principalment a Àfrica (43,7%).

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

Estructura per sexe i edat de la població

• La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2012 (39.035 habitants) respecte al 2002 (31.939 habitants) va ser de 22,2%, sent la distribució per grups d'edats:

- De 0-14 anys, una variació de 45,5%.

- De 15-29 anys, una variació de -16,7%.

- De 30-44 anys, una variació de 34,4%.

- De 45-64 anys, una variació de 36,2%.

- De 65-84 anys, una variació de 17,5%.

- De 85 i més anys, una variació de 47,2%.

• La població envellida de 65 i més anys en 2012 va ser de 6.023 habitants (el 15,4% de la població), que representa una variació del 1,6% respecte al 2011.

• L'índex de dependència global del municipi en 2012 va ser de 48,2% (per cada 100 persones de menys de 14 i més de 64 anys hi havia 48 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 48,4%.

• L'índex d'envelliment en 2012 va ser de 90,2% (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 90 persones de 65 o més anys), mentre que a la província de Barcelona era de 110,8%.

• En 2012 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 142,0% (142 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 232,0%.

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 2012, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 7.404 persones (45,4% dones i 54,6% homes), que representen el 19,0% del total d'habitants (en 2011 va ser el 18,8%). A la província de Barcelona el 16,8% de la població empadronada va néixer a l'estranger.

• L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 30 a 34 i de 35 a 39 anys.

• Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen a Marroc (2.442 persones), Espanya (1.496 persones) i Perú (480 persones).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2011)

Embarassos

• L'any 2011 van haver 607 embarassos que representen una variació de -10,3% respecte al 2010.

• La distribució dels embarassos en 2011 per grups d'edat va ser:

- Les dones de menys de 20 anys van tenir 22 embarassos (3,6% del total).

- El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 404 embarassos (66,6% del total).

- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 181 embarassos (29,8% del total).

Natalitat i fecunditat

• L'any 2011 la taxa bruta de natalitat va ser de 12,7 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 491 nadons (una variació de -8,2% de nadons respecte al 2010). Pel que fa als naixements l'any 2011 cal destacar:

- Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (36,0% dels naixements) i de 35 a 39 anys (23,6% dels naixements), mentre que en 2002 van ser en dones de 30 a 34 anys (36,0% dels naixements) i de 25 a 29 anys (31,4% dels naixements).

- El 32,6% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2010 va ser el 36,3%.

• L'any 2011 la taxa general de fecunditat fou de 51,1 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2010 va ser de 55,8 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en el període 2009-2011 són:

- El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,67.

- L'edat mitjana de maternitat en aquest període fou de 31,09 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si el ISF en el període 2009-2011 és de 1,67 vol dir que una dona que neixi en aquest període es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,67 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

• En el període 2009-2011 la taxa general d'IVEs va ser de 15,2 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 380 IVE (una variació de 1,9% d'IVES respecte al període 2006-2008).

• El pes més important d'IVEs en el període 2009-2011 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 28,2 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 18,9 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

• El 33,9% de les dones ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

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

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

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

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

- Una taxa d'embarassos de 20,2, una taxa d'IVE de 10,7 i una taxa de natalitat de 9,5, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.

- Respecte al període 2006-2008 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -1,2%, taxa d'IVE -6,9% i la taxa de natalitat 6,1%.

• Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en el període 2009-2011:

- Una taxa d'embarassos de 79,2, una taxa d'IVE de 28,2 i una taxa de natalitat de 51,0, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.

- Respecte al període 2006-2008 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 5,4%, taxa d'IVE 10,4% i la taxa de natalitat 2,7%.

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

2.3 Mortalitat (dades fins 2011)

Evolució general de la mortalitat

• L'any 2011 van haver 273 defuncions (54,6% homes i 45,4% dones), una variació de -17,8% respecte a l'any 2010. El 81,3% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.

• En el període 2009-2011 (915 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 7,93 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,02 per 1.000 i dones: 7,84 per 1.000), mentre que en el període 2003-2005 va ser de 8,25 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,96 per 1.000 i dones: 7,54 per 1.000).

• En aquest mateix període 2009-2011, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 5,01 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,36-4,66), mentre que en el període 2003-2005 va ser de 5,65 per 1.000 persones (IC del 95% de 6,05-5,25).

• En el període 2009-2011, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 6,63 amb IC del 95% de 7,26-6,01) que en les dones (TEM de 3,76 amb IC del 95% de 4,16-3,37).

La mortalitat per causa

• Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2008-2011, les principals causes de mortalitat van ser: Malalties de l'Aparell Circulatori (361 defuncions), Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (306 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (121 defuncions), que representen aproximadament el 65,1% de les defuncions.

• Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2008-2011 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:

- En els HOMES: Malalties Isquèmiques del Cor amb 50 defuncions i Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC amb 45 defuncions.

- En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 66 defuncions i Malalties Cerebrovasculars amb 55 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 2008-2011 es van produir 151 defuncions evitables que van representar el 12,5% de totes les defuncions (es van produir 183 defuncions evitables en el període 2001-2004).

• De les 151 defuncions evitables que es van produir:

- Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 86 defuncions evitables.

- Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 65 defuncions evitables.

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

2.4 Morbiditat Hospitalària Atesa (dades fins 2012)

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

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

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

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

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

Hospitals d'aguts

• L'any 2012, 4.561 residents del municipi (un 11,7% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,5% homes i un 54,5% dones), que suposa una variació de 0,3% de persones ateses respecte al 2011.

• Aquestes 4.561 persones ateses van generar 7.215 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis de: Hospitalització convencional amb un 47,7% (3.445 contactes), Hospital de dia amb un 32,9% (2.373 contactes) i Cirurgia major ambulatòria amb un 16,0% (1.154 contactes).

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

• L'any 2012 la taxa de HC-CMA va ser de 9,8 persones per cada 100 habitants del municipi (10,0 en el 2011), principalment per: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi (11,4% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Circulatori (11,3% 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 2012 van ser:

- En els HOMES: Malalties de l'Aparell Respiratori amb 289 contactes (13,8% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Circulatori amb 288 contactes (13,7% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 525 contactes (21,0% del total de contactes en dones) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 265 contactes (10,6% 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 2011-2012, 1.398 residents del municipi (un 1,9% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (46,1% homes i un 53,9% dones), que suposa una variació de 49,7% respecte al període 2009-2010.

• Aquestes persones ateses van generar 4.085 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).

• La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2011-2012 van ser:

- En els HOMES: Codis V (23,4% del total de contactes en homes) i Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (18,5% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Codis V (19,8% del total de contactes en dones) i Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (13,2% del total de contactes en dones).

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

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

Salut mental

• En el període 2010-2012, 605 residents del municipi (un 0,52% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (38,0% homes i un 62,0% dones), que suposa una variació de 25,2% respecte al període 2007-2009.

• Aquestes persones ateses van generar 825 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (37,7% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (46 i 36 contactes respectivament) i en les dones (62,3% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (144 i 89 contactes respectivament).

• La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2010-2012 van ser:

- En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 118 contactes (37,9% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 56 contactes (18,0% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 241 contactes (46,9% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 150 contactes (29,2% 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.

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

Recursos sociosanitaris

• En el període 2010-2012, 1.923 residents del municipi (un 1,66% de la població) van utilitzar els recursos sociosanitaris (40,0% homes i un 60,0% dones), que suposa una variació de 63,8%

respecte al període 2007-2009. Cal precisar que 99 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 2.022 usuaris a la pàgina 78).

• Aquestes persones ateses van generar 2.772 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (40,0% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (290 i 183 contactes respectivament) i en les dones (60,0% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (616 i 434 contactes respectivament).

• Durant el període 2010-2012 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 84,3% (2.338 contactes), Recursos atenció domiciliària amb un 9,3% (257 contactes) i Recursos atenció ambulatòria amb un 6,4% (177 contactes).

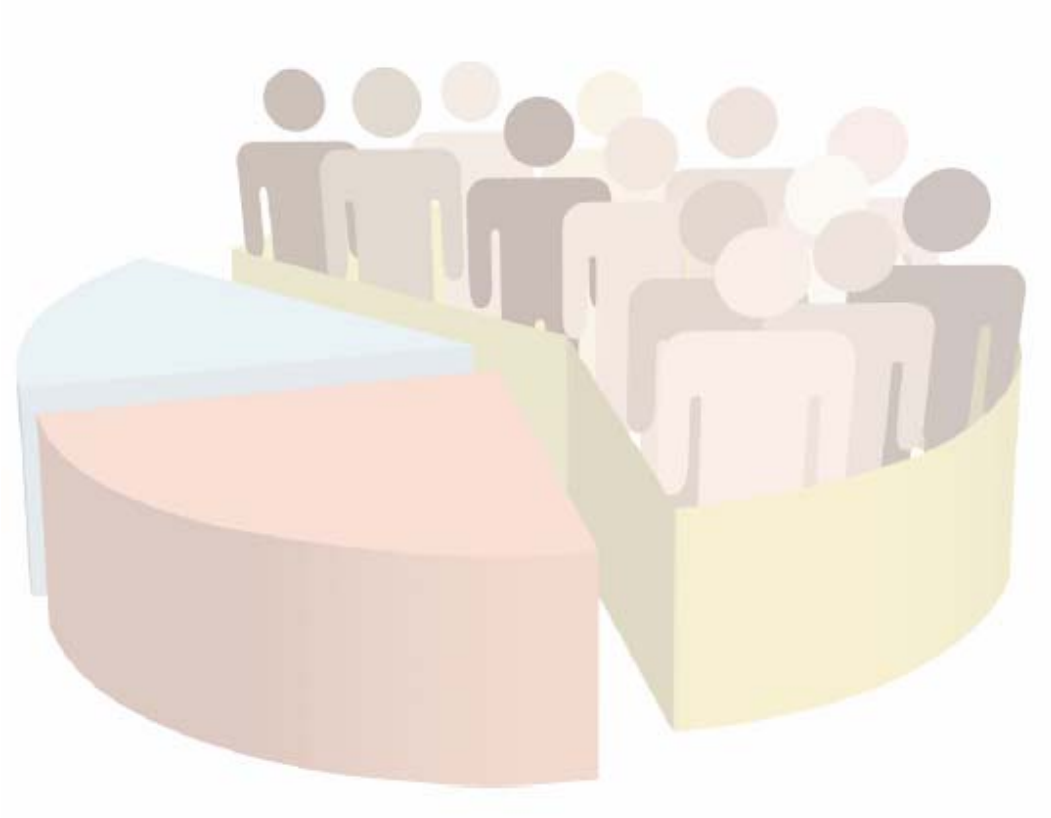
• La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos sociosanitaris en el període 2010-2012 van ser:

- En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (10,1% del total de contactes en homes) i Malaltia cerebrovascular aguda (9,3% del total de contactes en homes).

- En els DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (13,8% del total de contactes en dones) i Fractura de coll de fèmur (maluc) (13,2% del total de contactes en dones).

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

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.

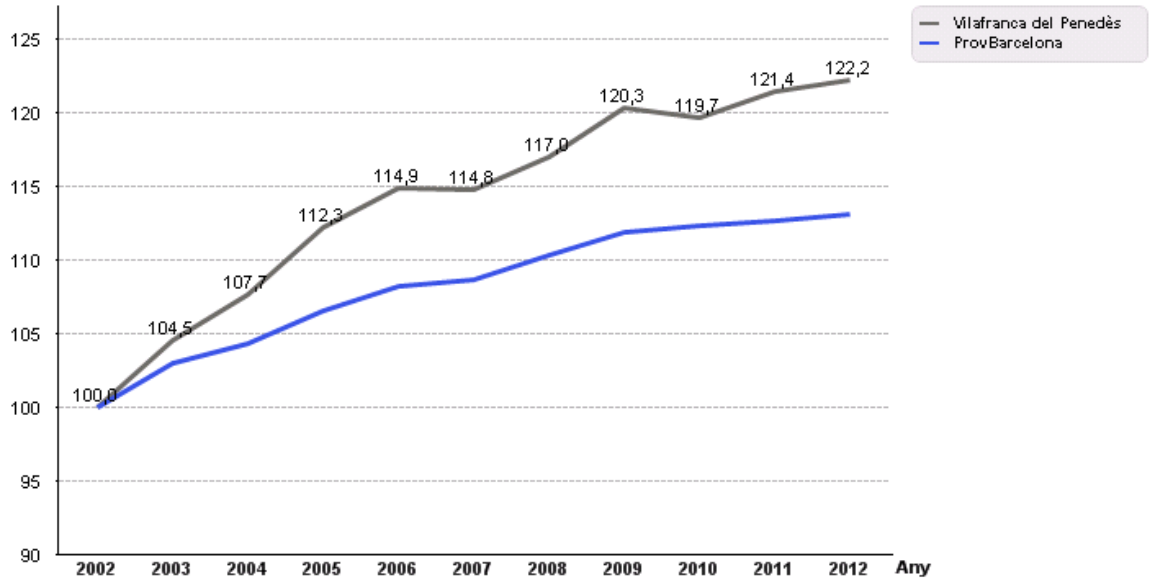
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
1996	28.547	14.586	51,1%	13.961	48,9%
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%

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

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



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

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

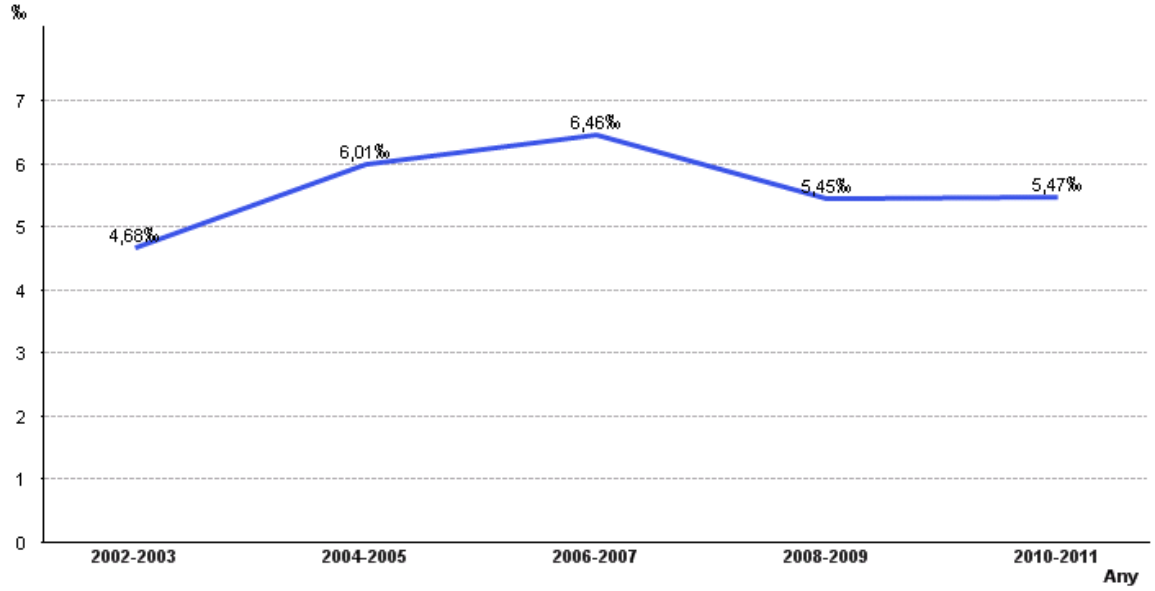
Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	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

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.

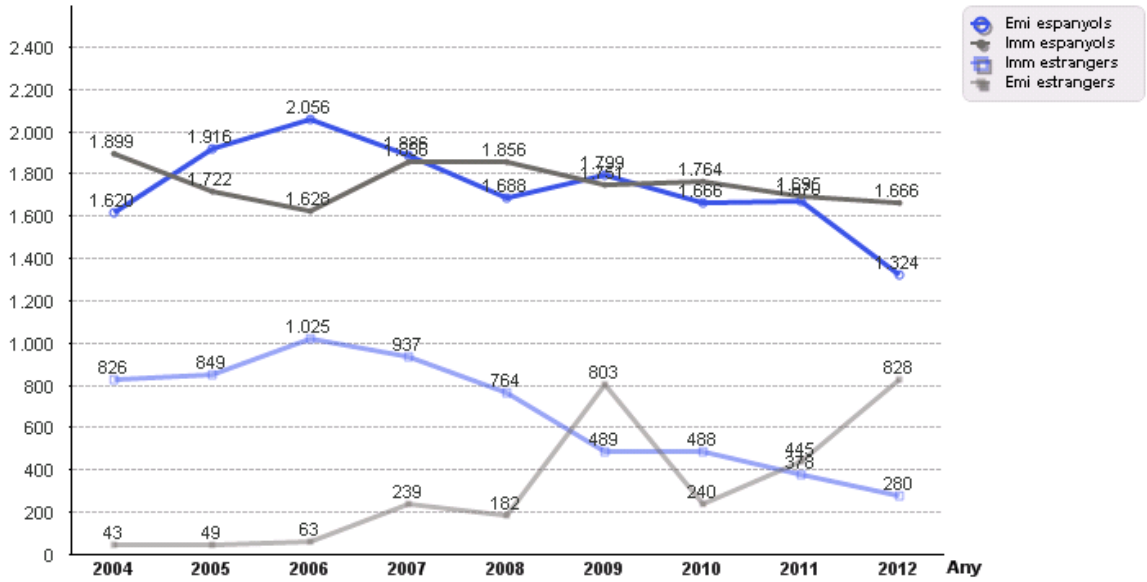
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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.

Nota: les emigracions a l'estranger dels any 2009 i 2012 tenen baixes per caducitat (315 i 287 respectivament).

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

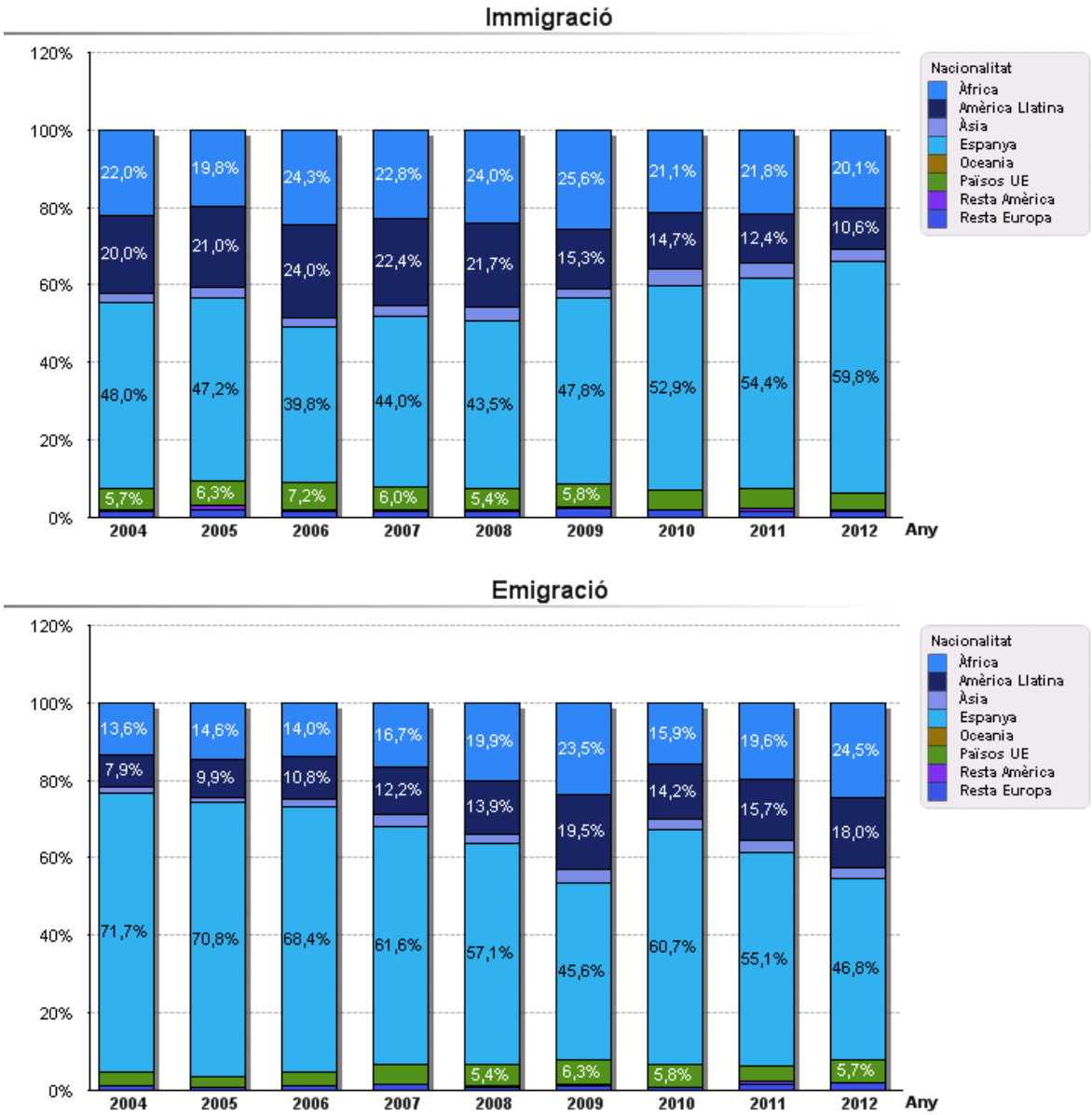
Procedència	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Resta Catalunya	216	170	183	222	197	201	229	225	208
Província Barcelona	1.390	1.279	1.180	1.341	1.365	1.286	1.270	1.240	1.223
Estranger	826	849	1.025	937	764	489	488	378	280
Espanya	293	273	265	293	294	264	265	230	235
Total	2.725	2.571	2.653	2.793	2.620	2.240	2.252	2.073	1.946

Destí	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Resta Catalunya	251	266	279	310	212	239	220	209	170
Província Barcelona	1.098	1.329	1.468	1.276	1.148	1.240	1.204	1.225	934
Estranger	43	49	63	239	182	803	240	445	828
Espanya	271	321	309	300	328	320	242	236	220
Total	1.663	1.965	2.119	2.125	1.870	2.602	1.906	2.115	2.152

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

Nota: les emigracions a l'estranger dels any 2009 i 2012 tenen baixes per caducitat (315 i 287 respectivament).

Figura 4. Distribució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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

3.2 Estructura per sexe i edat de la població

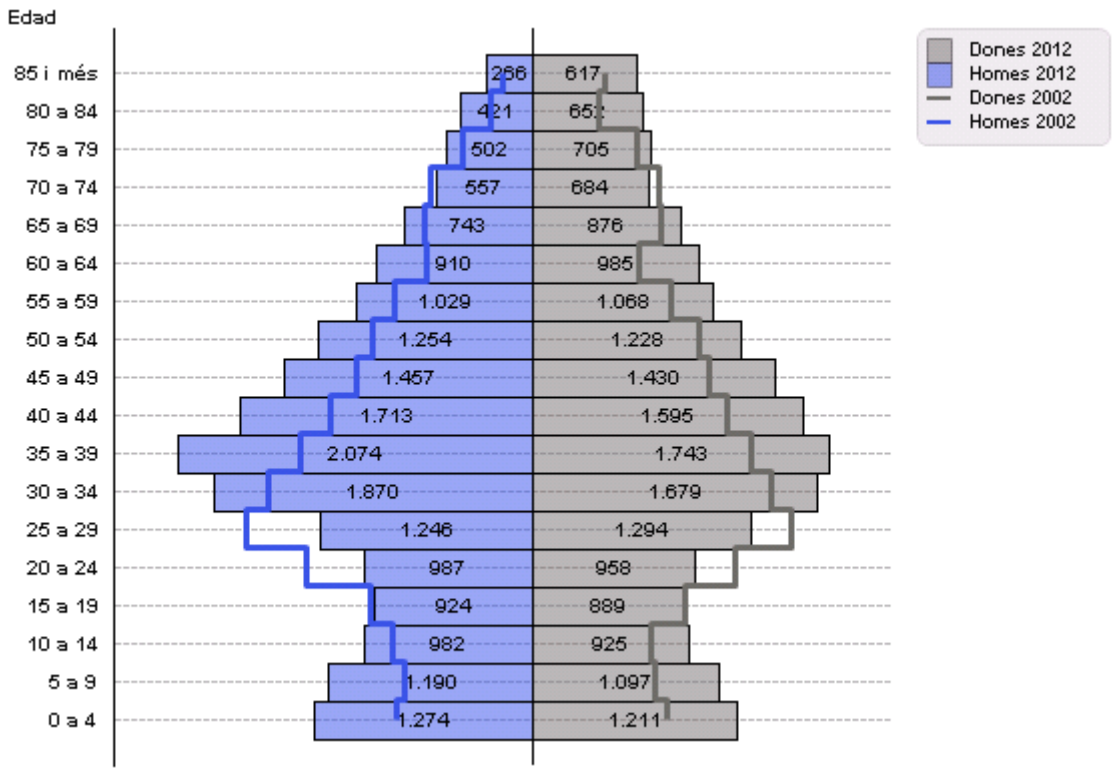
Taula 4. Població a 1 de gener per grans grups d'edat i variació. 2012 & 2002

Edat	Població 2002	Població 2012	Relatiu 2002	Relatiu 2012	Variació Absoluta 2012&2002	Variació Relativa 2012&2002
0 a 14	4.590	6.679	14,4%	17,1%	2.089	45,5%
15 a 29	7.557	6.298	23,7%	16,1%	-1.259	-16,7%
30 a 44	7.943	10.674	24,9%	27,3%	2.731	34,4%
45 a 64	6.875	9.361	21,5%	24,0%	2.486	36,2%
65 a 84	4.374	5.140	13,7%	13,2%	766	17,5%
85 i més	600	883	1,9%	2,3%	283	47,2%
Total	31.939	39.035	100,0%	100,0%	7.096	22,2%

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

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

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



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

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
1996	4.395	15,4%	55,6%	32,8%	11,6%	146,8%	296,1%
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%

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

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

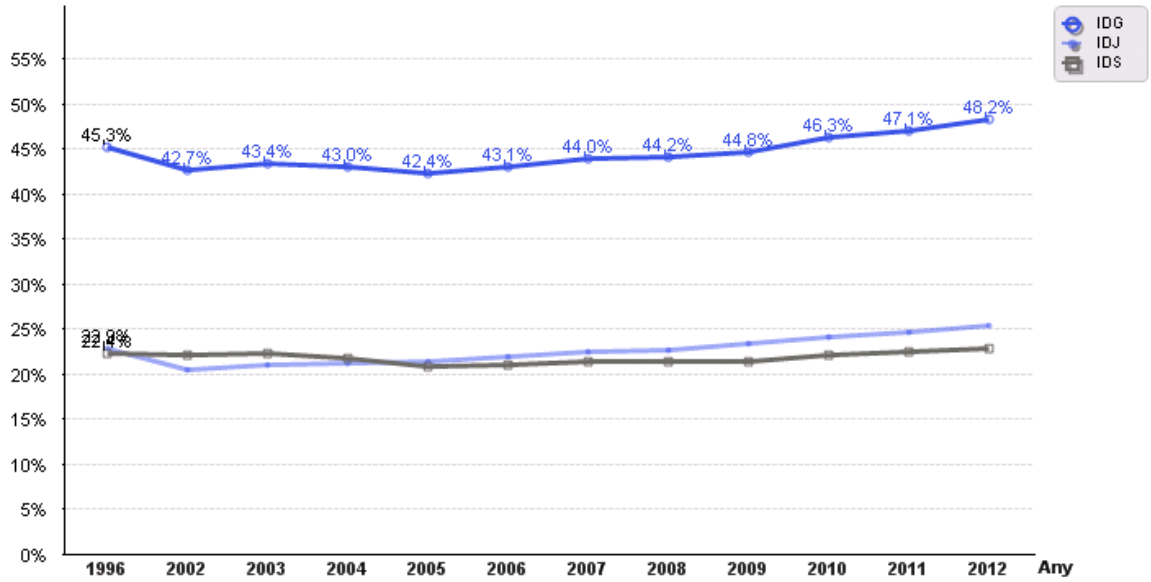
Taula 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica i comparativa respecte a la província de Barcelona

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
1996	45,3%	43,0%	22,9%	20,4%	22,4%	22,6%	97,6%	110,6%
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%

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

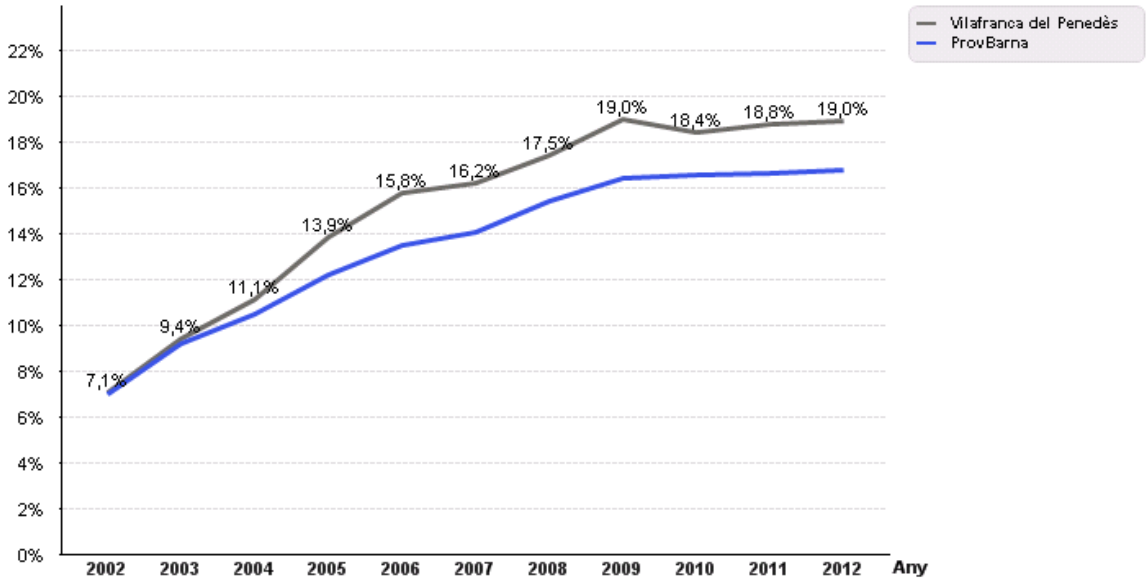
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
1996	28.547	28.534	13	0,0%
2002	31.939	29.682	2.257	7,1%
2003	33.381	30.236	3.145	9,4%
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%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
1996	28.547	28.106	441	1,5%
2002	31.939	29.814	2.125	6,7%
2003	33.381	30.397	2.984	8,9%
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%

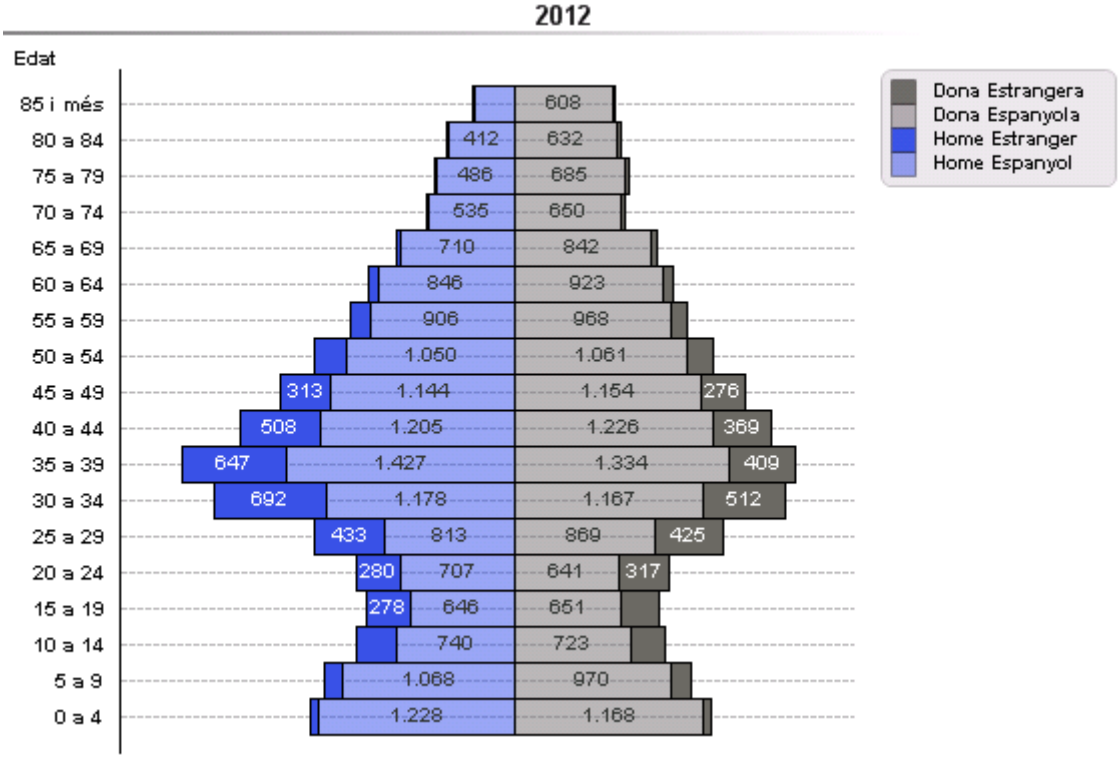
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

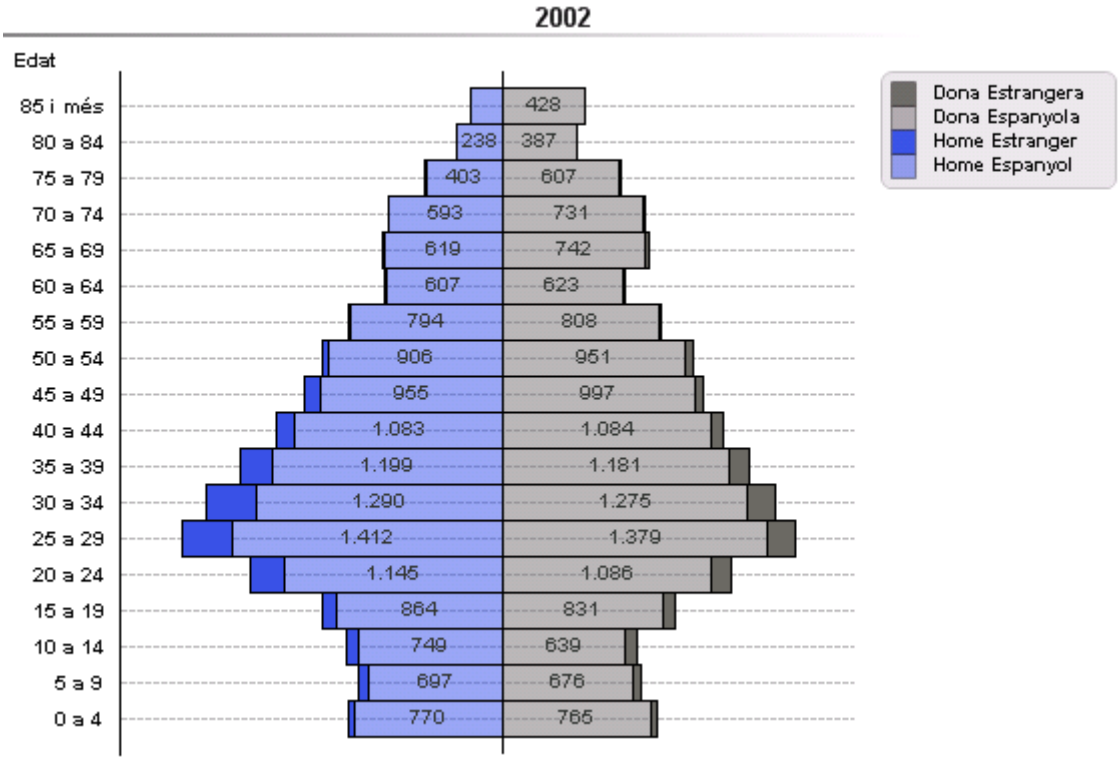
Figura 7. Evolució del pes de la població del municipi nascuda a l'estranger i comparativa amb la província de Barcelona



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

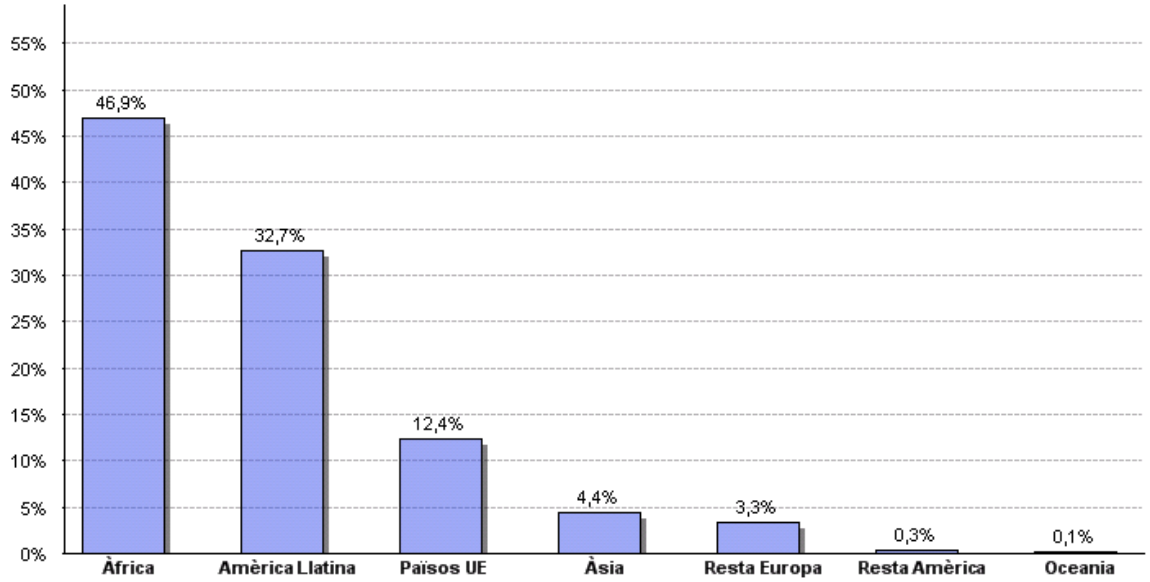
Figura 8. Piràmides poblacionals per edat i sexe segons el lloc de naixement. 2012 & 2002





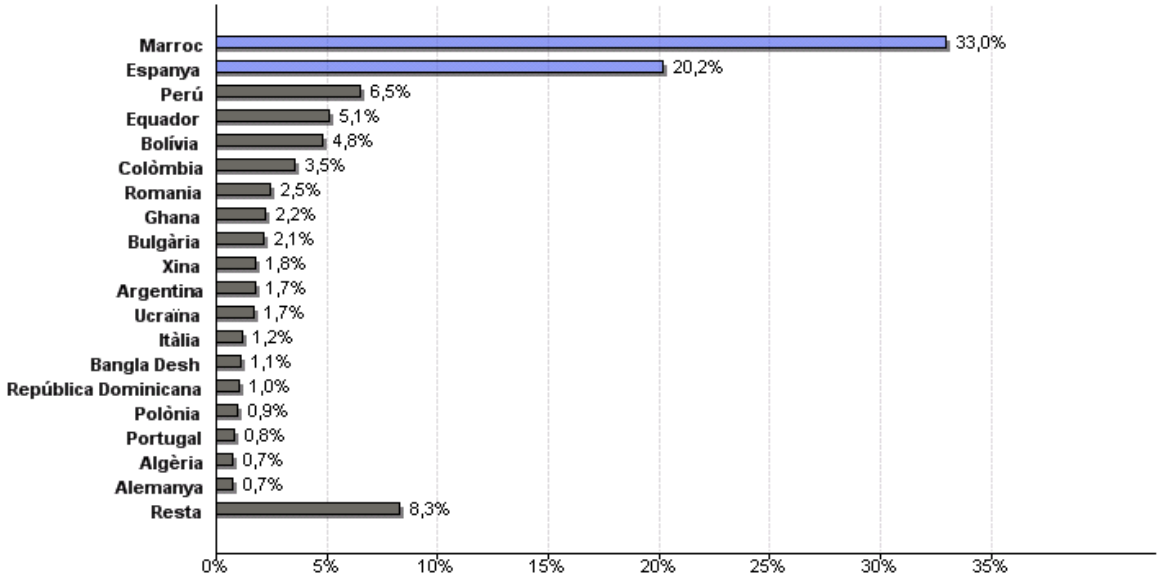
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



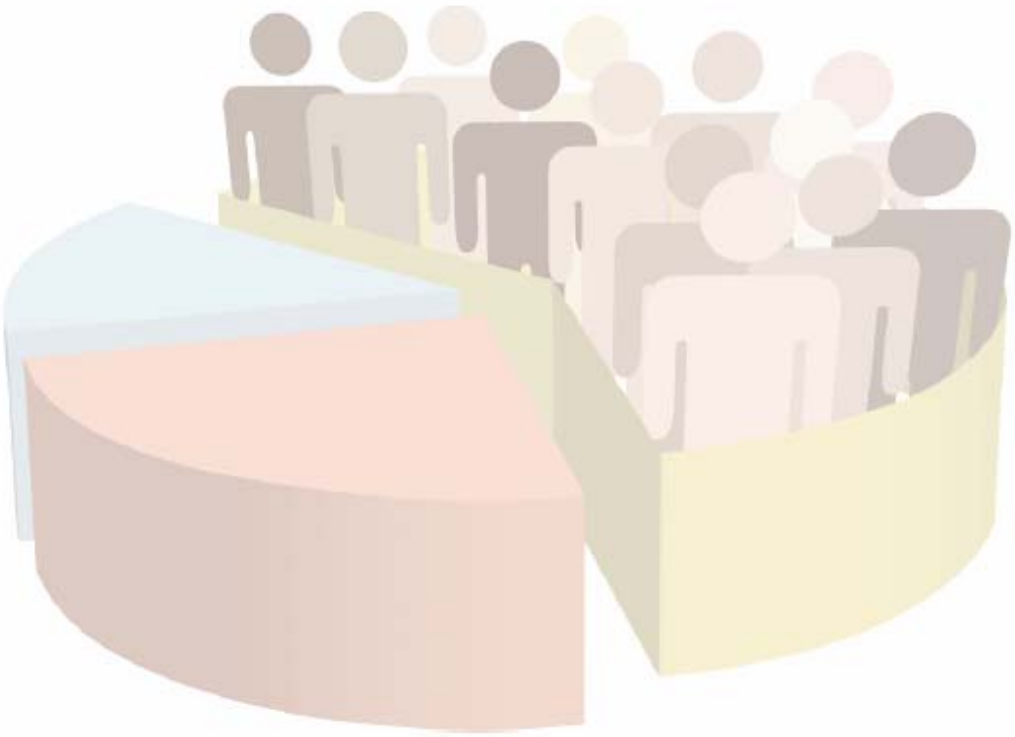
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

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
1997	284	83,3%	57	16,7%	341
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

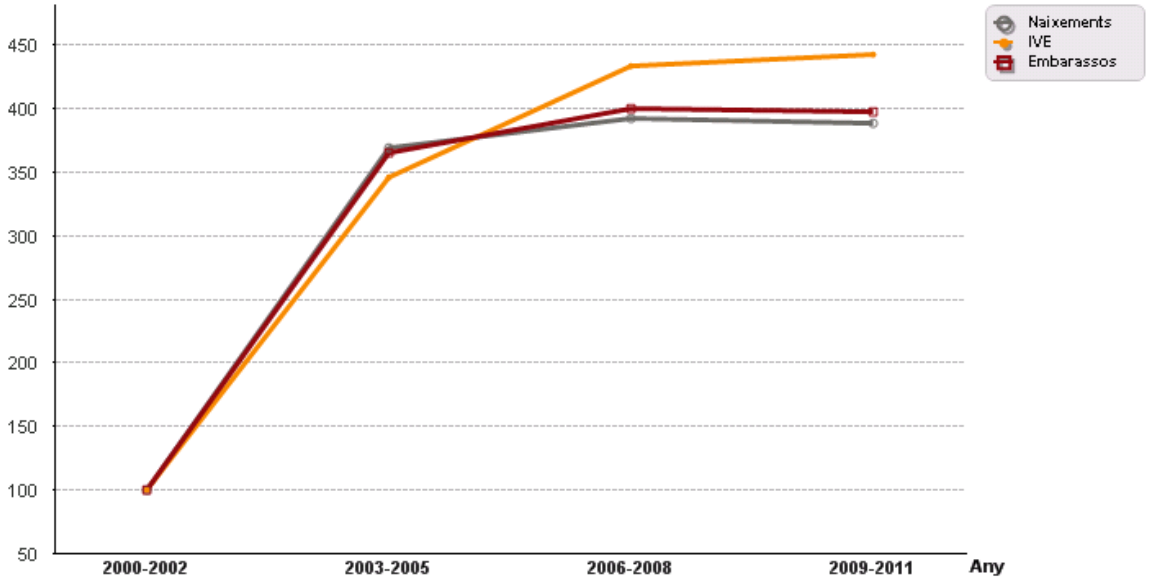
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	22	404	181	607
Naixements	12	329	150	491
IVE	10	75	31	116
% Naix	54,5%	81,4%	82,9%	80,9%
% Ive	45,5%	18,6%	17,1%	19,1%

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

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

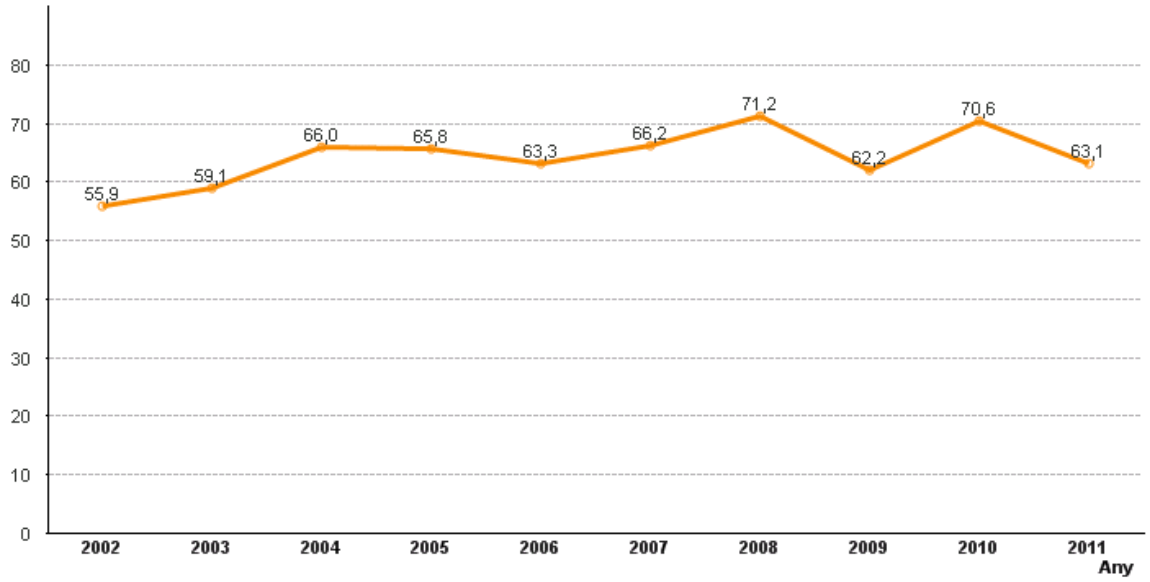


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

4.1 Embarassos

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



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

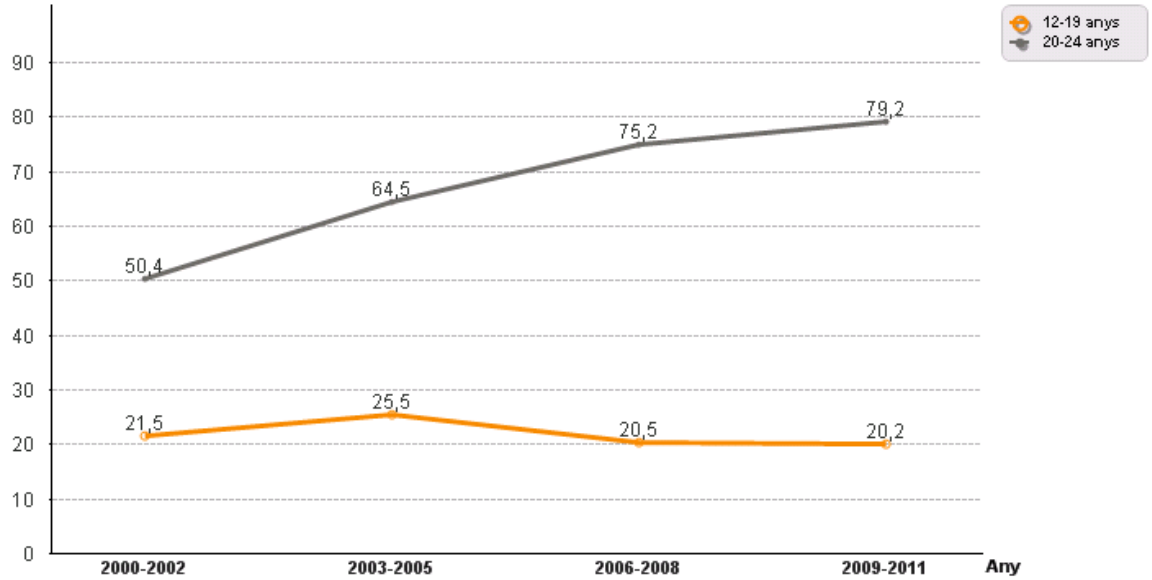
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2000-2002	6,6	55,3	50,4	93,8	109,8	62,2	7,8	0,0	55,9
2003-2005	13,4	55,8	64,5	101,0	121,7	64,2	15,0	0,1	63,7
2006-2008	11,1	46,6	75,2	93,7	133,6	76,8	14,8	0,1	66,9
2009-2011	9,5	51,2	79,2	89,0	123,7	78,7	23,4	0,3	65,3

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

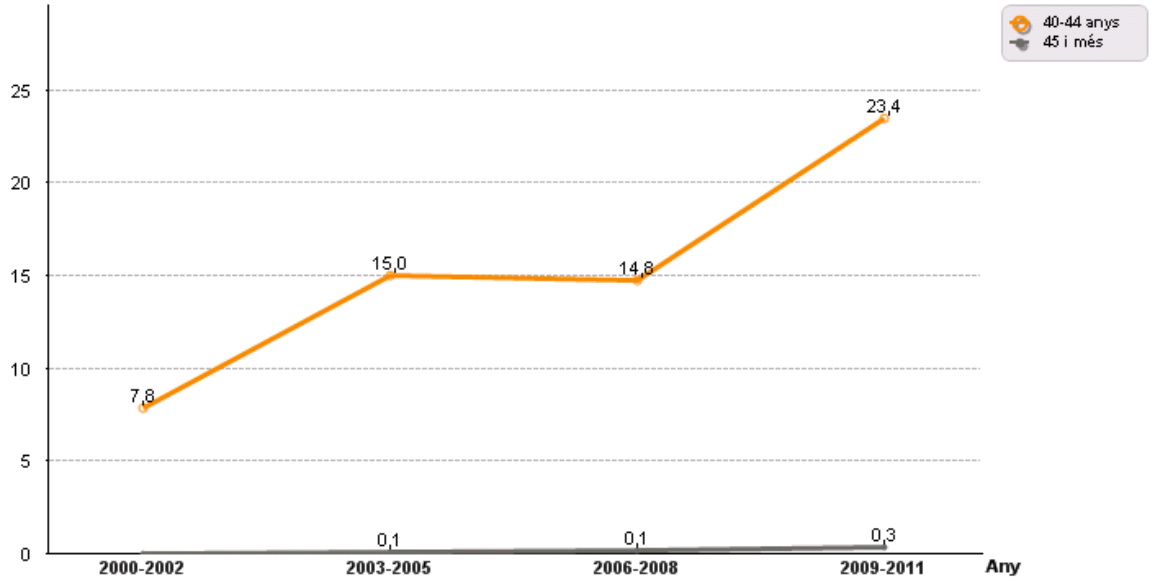
Figura 13. Evolució de les taxes específiques d'embaràs dels grups joves



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

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

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

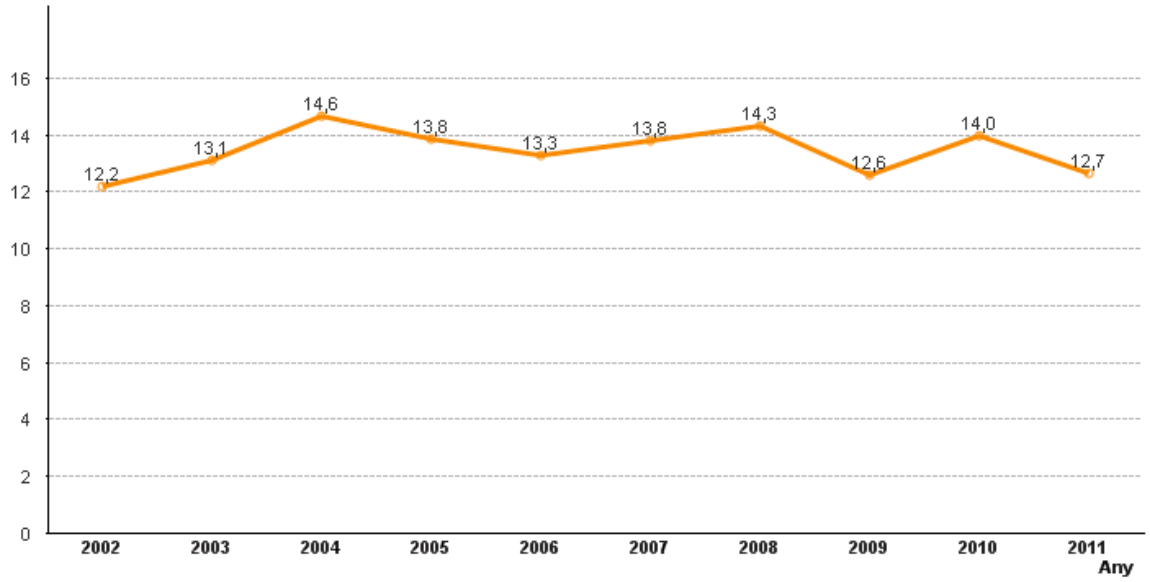


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

4.2 Natalitat

Figura 15. Evolució de la taxa bruta de natalitat



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

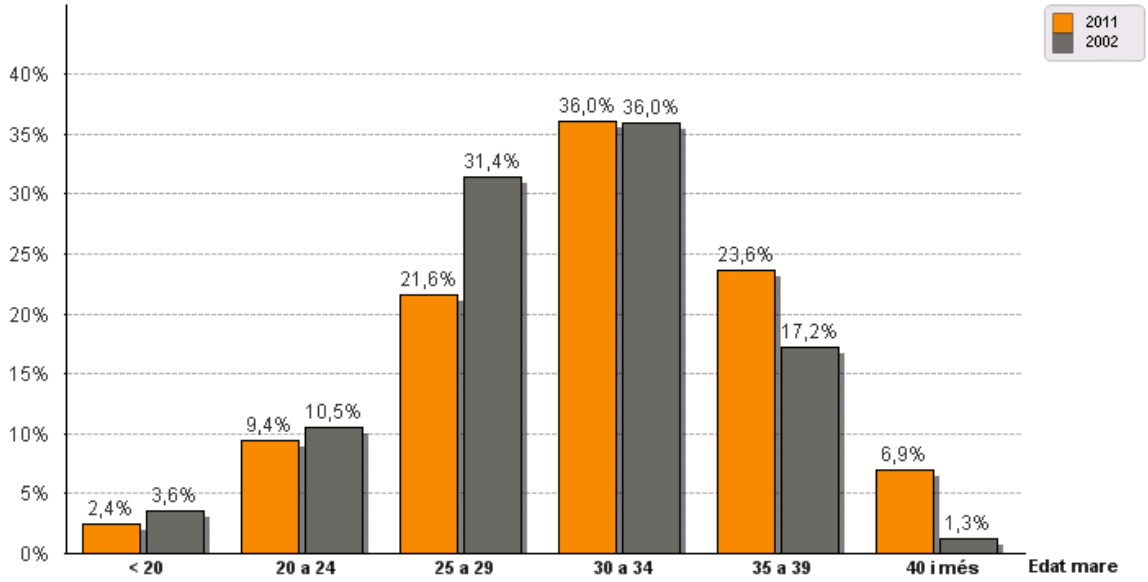
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	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

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.

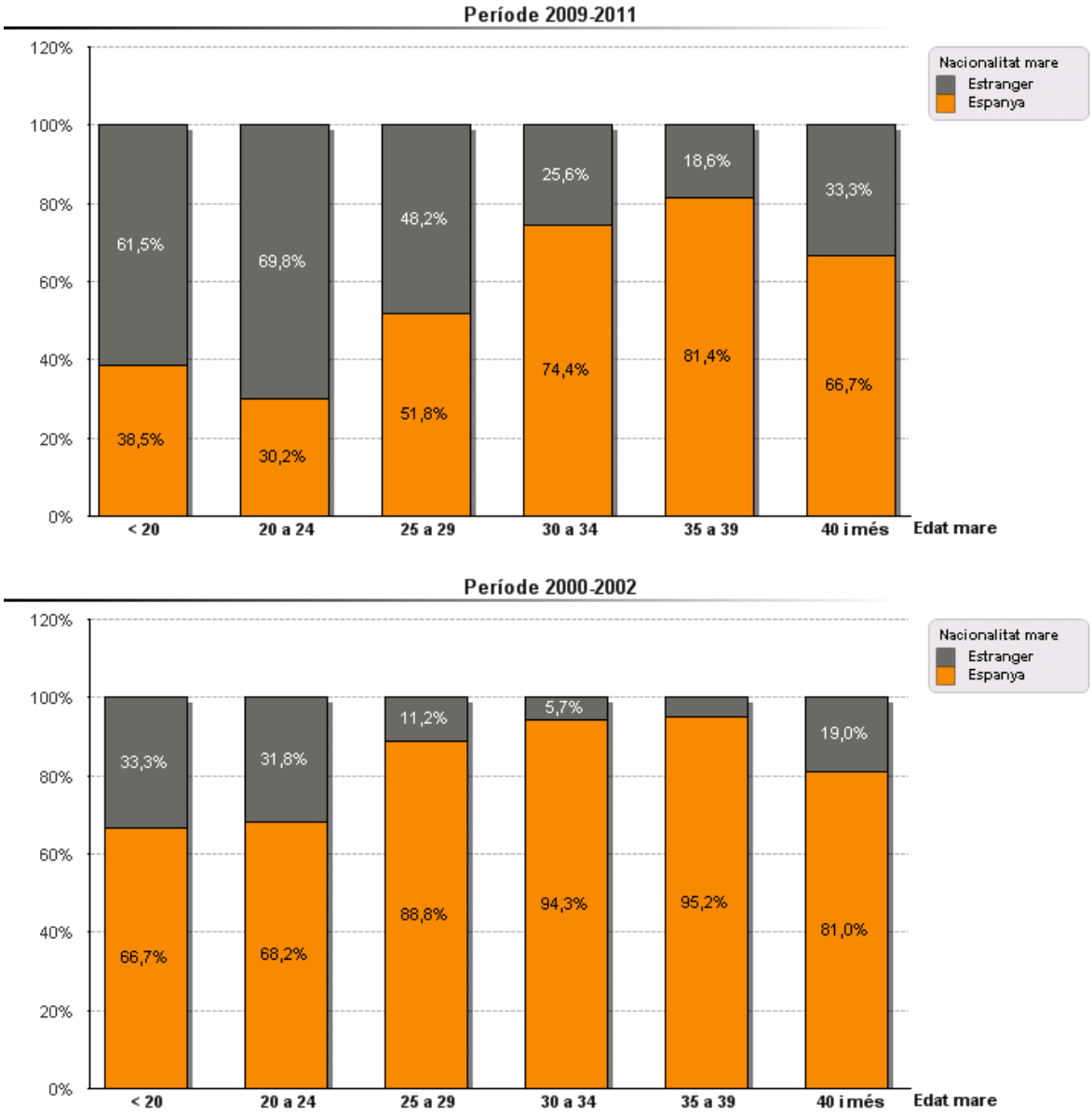
Taula 12. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1997	284	271	13	4,6
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	341	194	36,3
2011	491	331	160	32,6

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

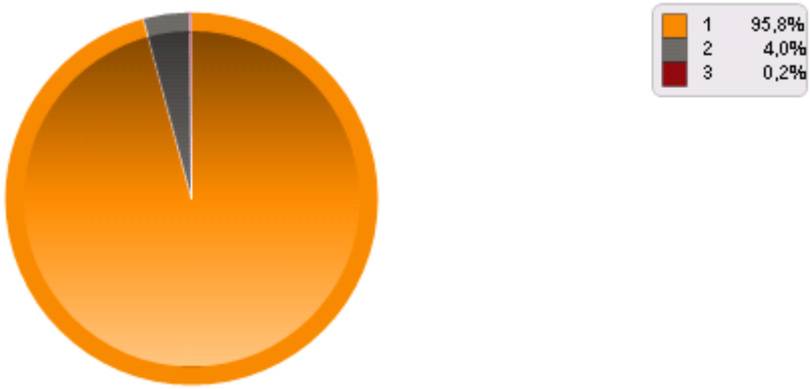
% estrangera: Nombre de naixements de mares de nacionalitat estrangera sobre el total de naixements (dades presentades en percentatge).

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



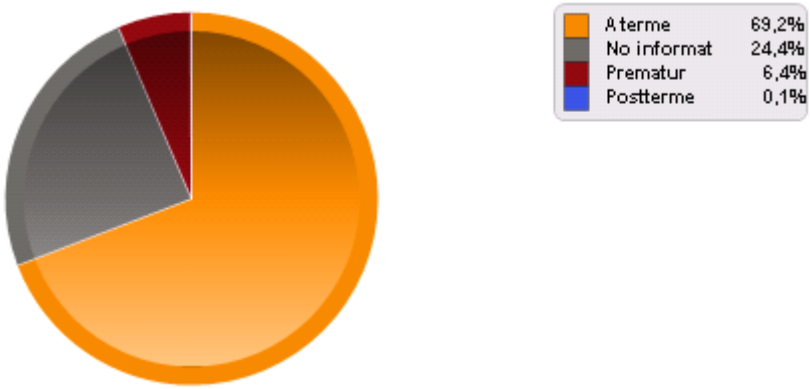
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

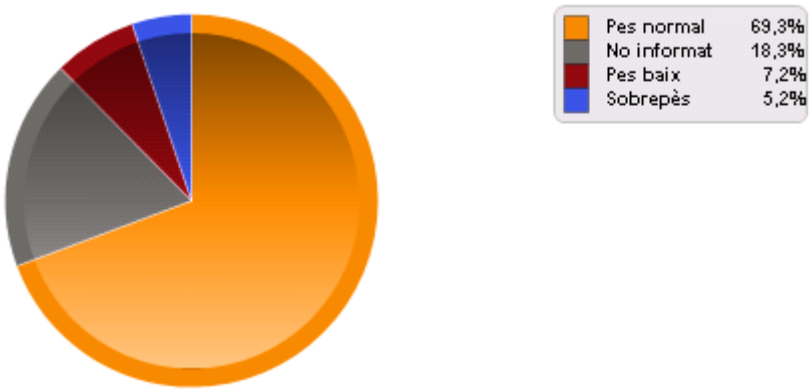
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2009-11



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

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

Figura 20. Distribució dels naixements segons pes. 2009-11

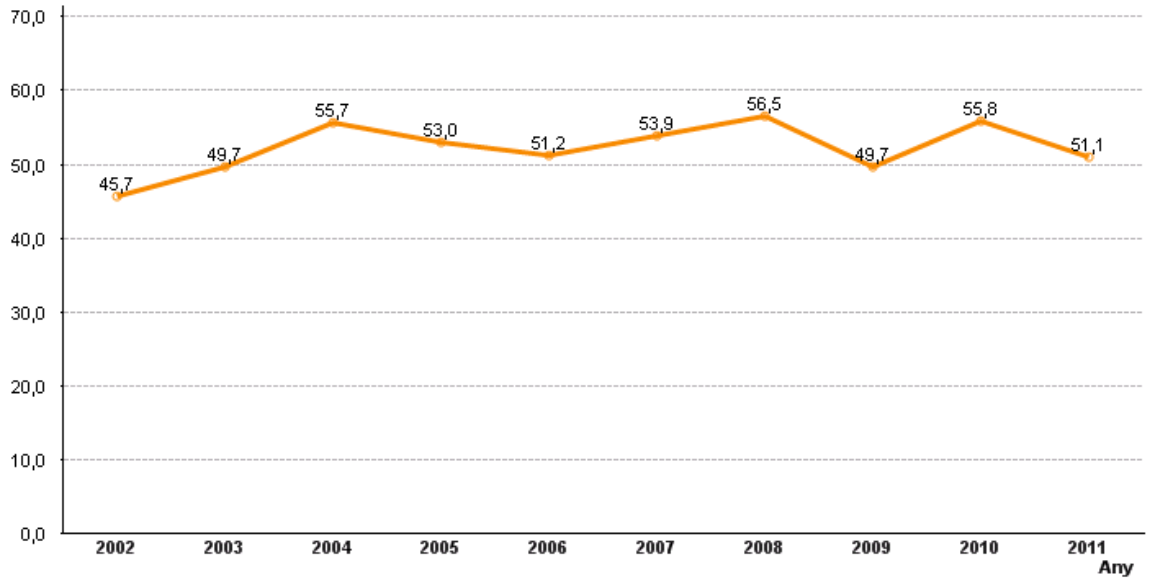


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.3 Fecunditat

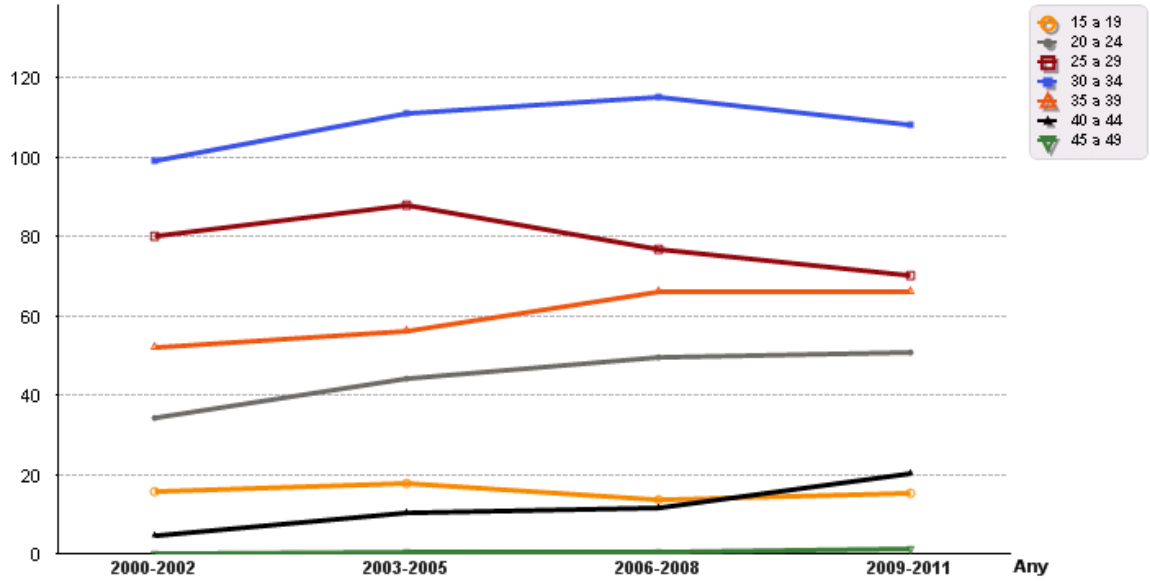
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

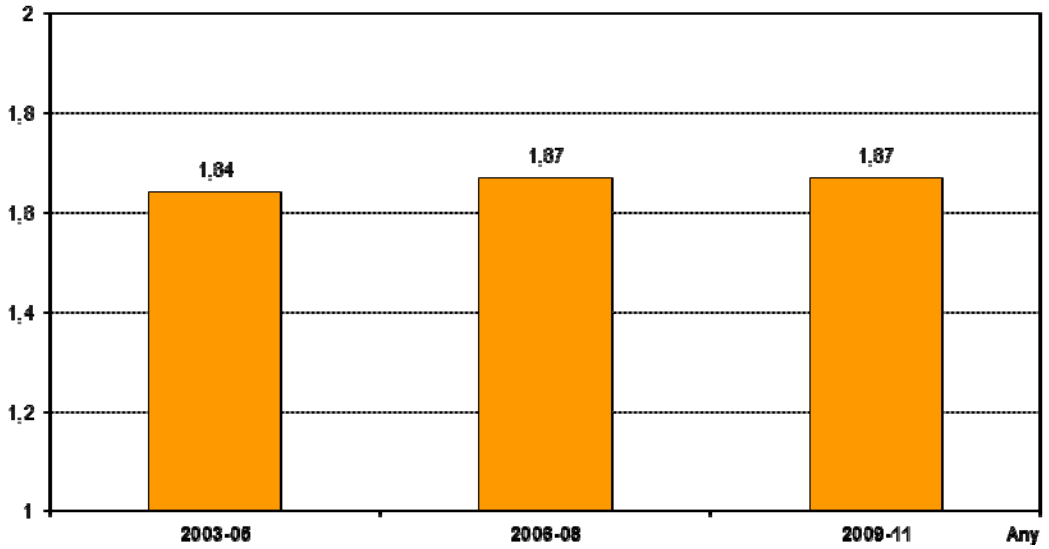
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

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

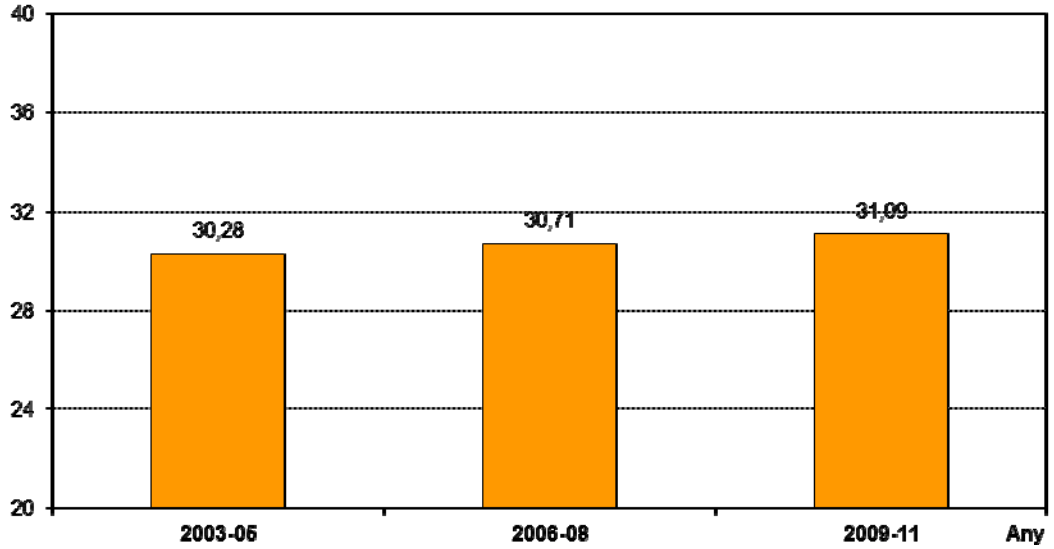
Figura 23. Evolució del Índex Sintètic de Fecunditat



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

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

Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat

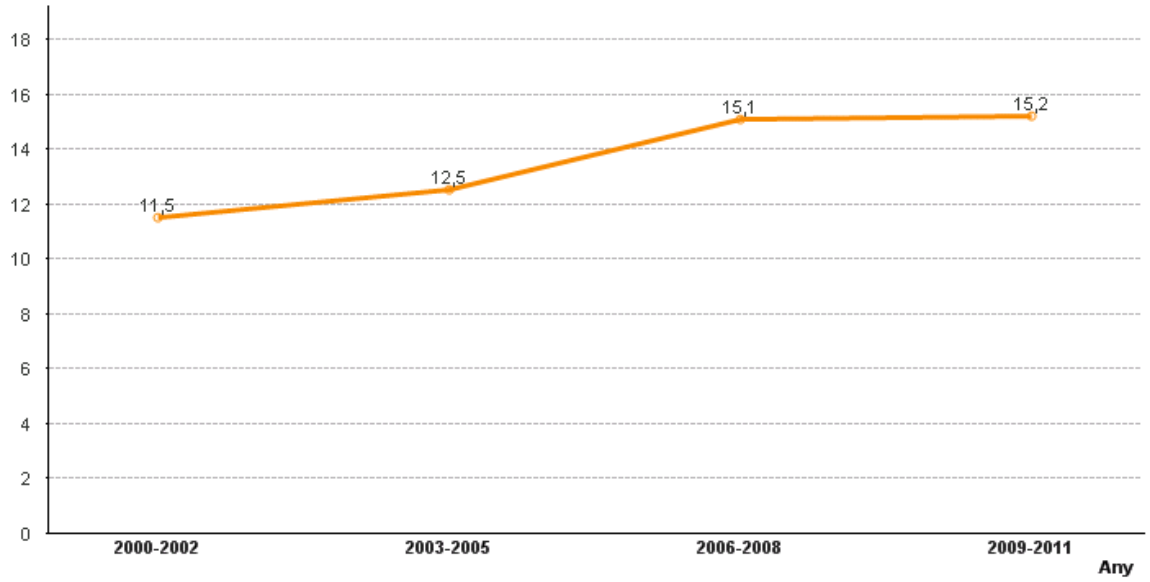


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

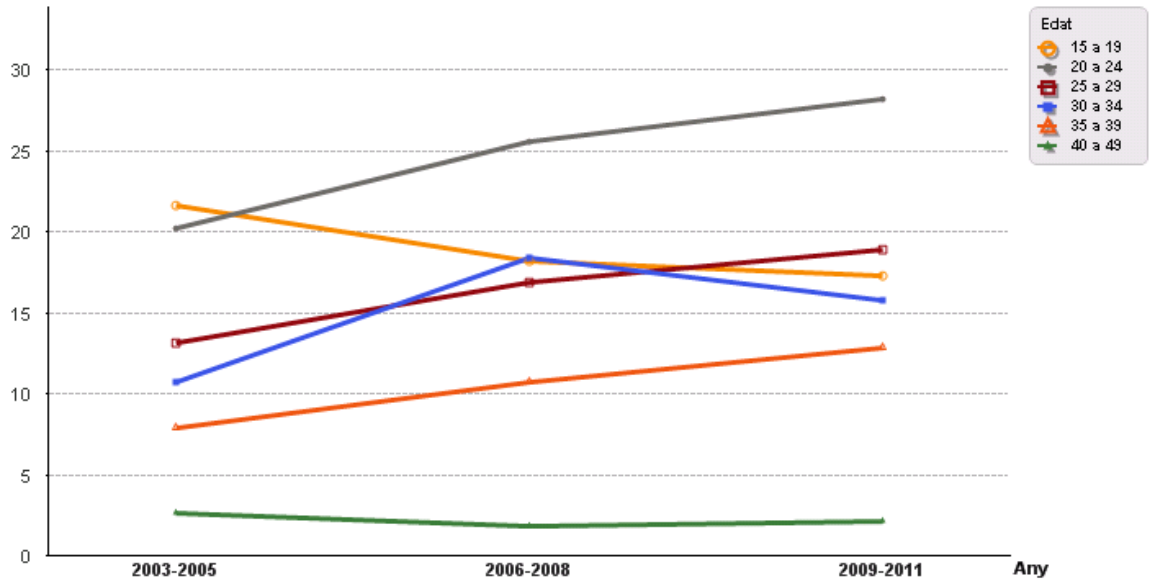
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

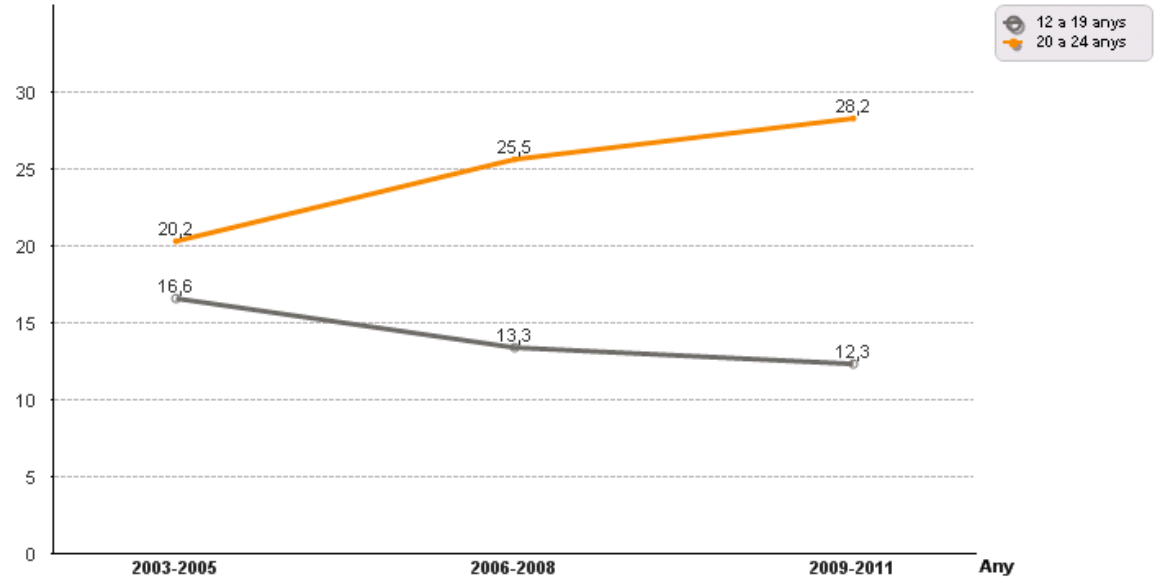
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

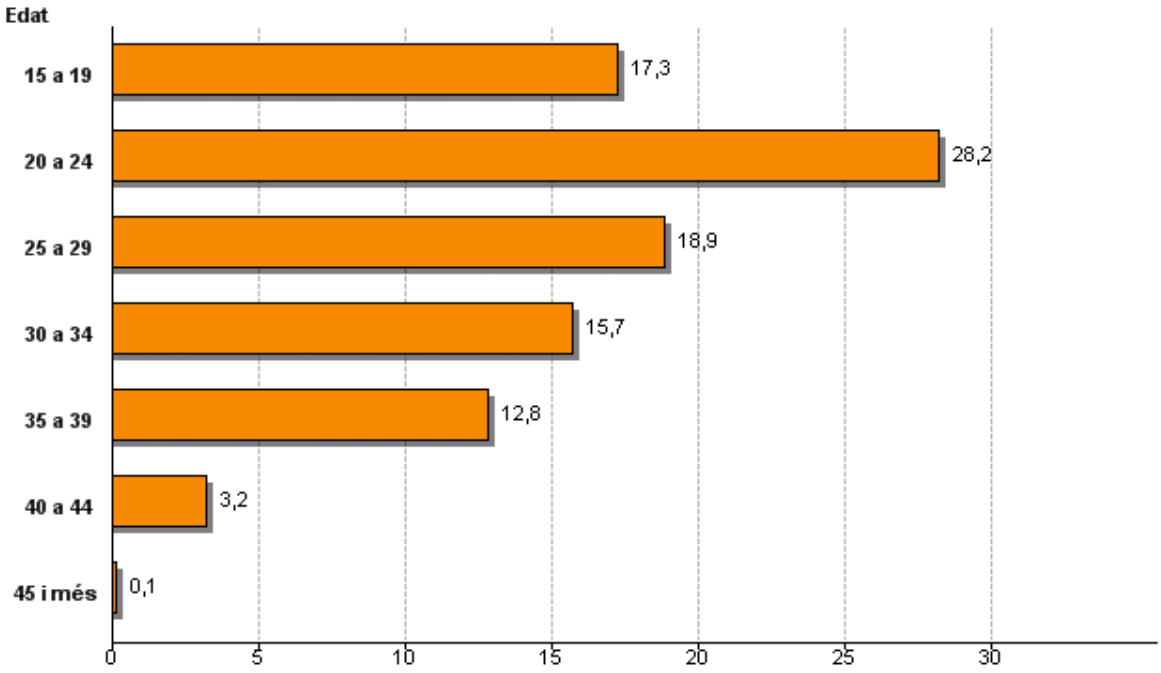
Figura 27. Evolució taxes específiques d'IVE en dones joves



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

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

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



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

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

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

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

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

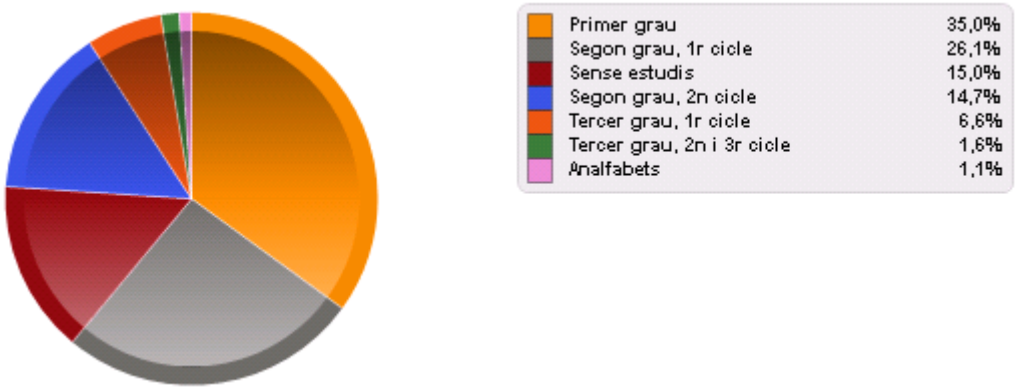
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

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

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

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



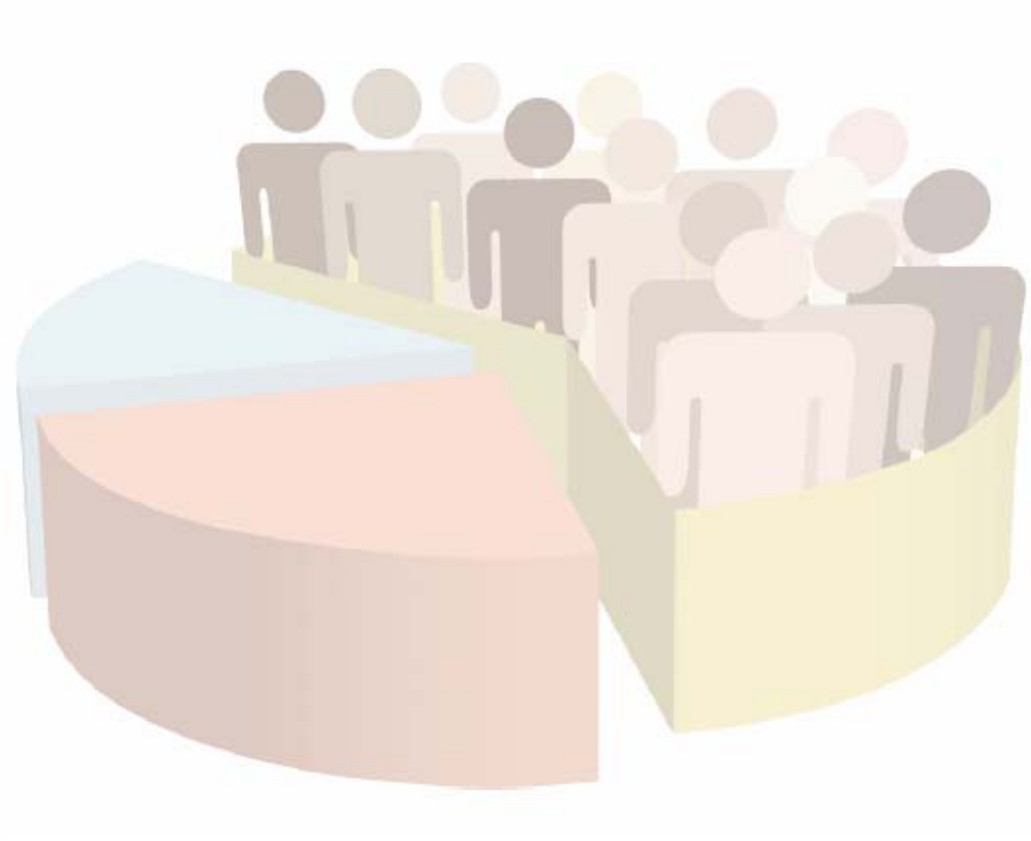
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Es diferencien els següents nivells d'estudis:
Analfabets (no poden llegir ni escriure o bé ho poden fer però amb dificultat).
Sense estudis (estudis primaris incomplets i són capaços de llegir i escriure relativament).
Primer grau (5è E.G.B. inclòs o 1r i 2n cicle de la LOGSE o equivalents).
Segon grau, 1r cicle (8è E.G.B. inclòs o 3r cicle de la LOGSE, 1r i 2n d'E.S.O. o equivalents).
Segon grau, 2n cicle (B.U.P., C.O.U. o 3r i 4t d'E.S.O. i 1r i 2n de batxiller o equivalents).
Tercer grau, 1r cicle (Escoles Universitàries o equivalents que la seva duració és de 3 anys).
Tercer grau, 2n i 3r cicle (Facultats, Escoles Tècniques Superiors o equivalents i postgraduats).

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

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

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
1996	123	51,9%	114	48,1%	237
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

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

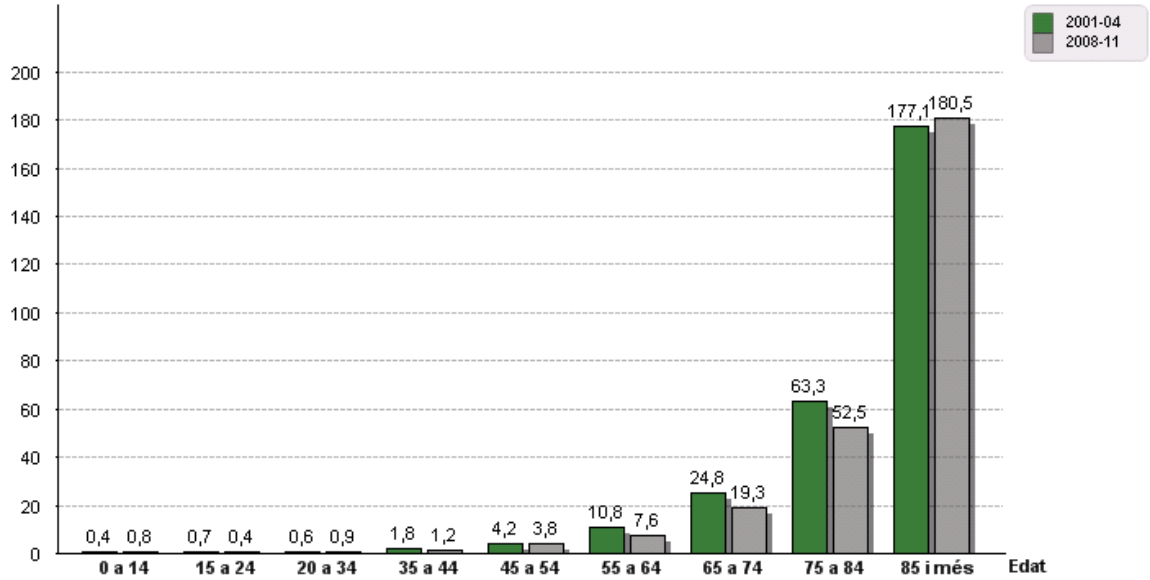
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	80,5%	86,8%	83,2%
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%

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

5.1 Evolució general de la mortalitat

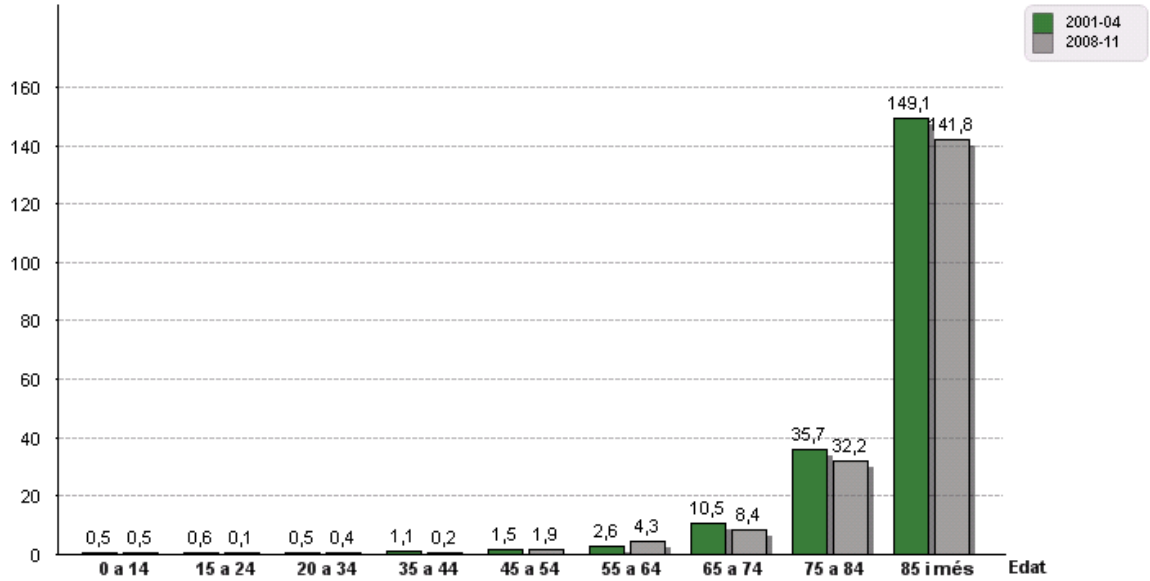
Figura 34. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



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

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

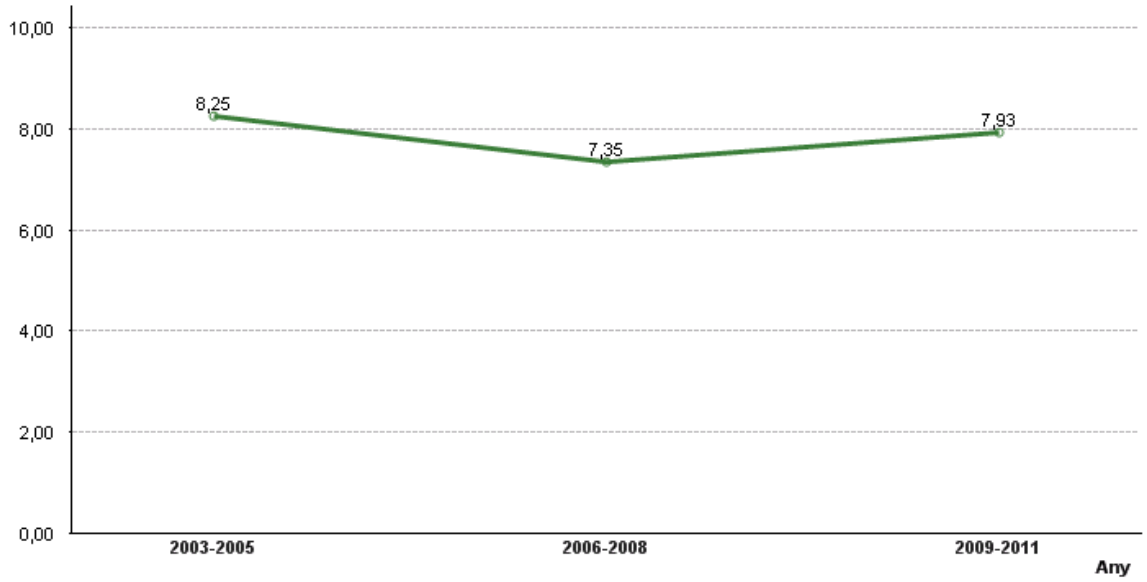
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



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

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

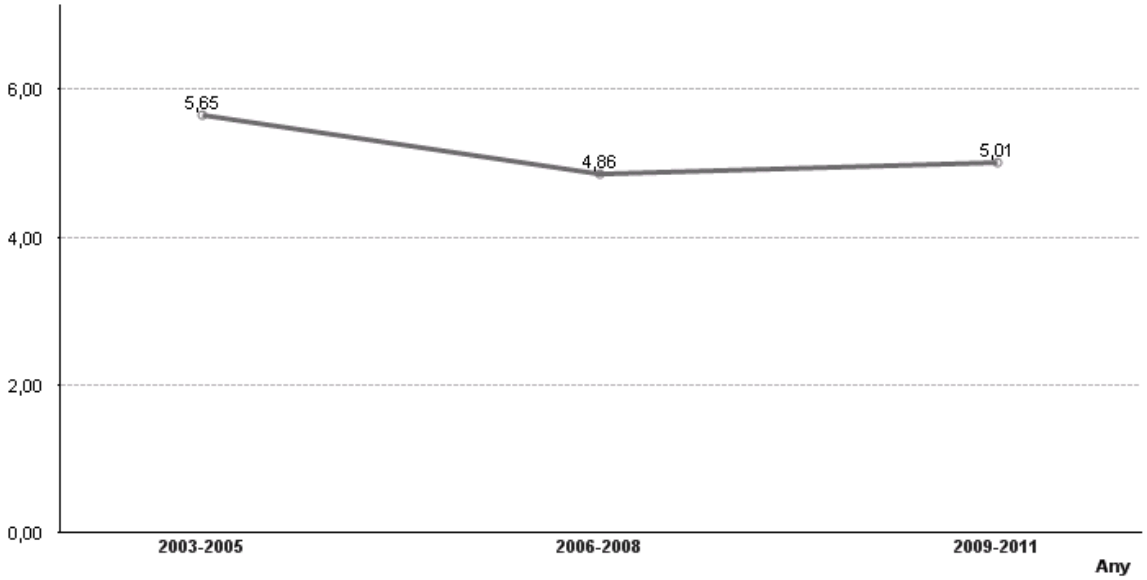
Figura 36. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



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

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

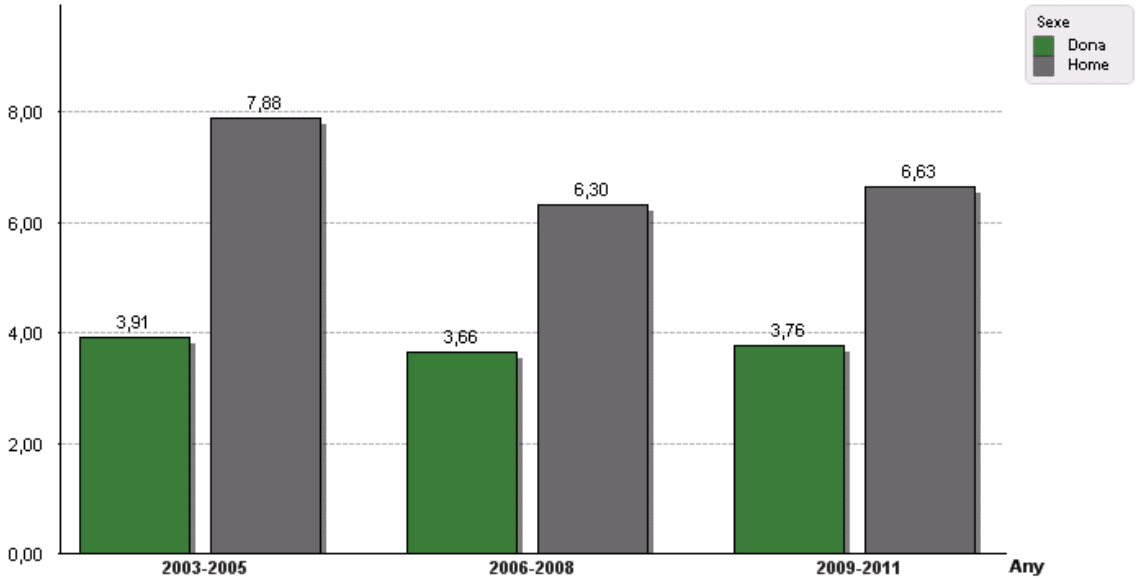
Figura 37. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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

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

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



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

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

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

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2003-2005	8,25	**5,65**	6,05	5,25
2006-2008	7,35	**4,86**	5,22	4,50
2009-2011	7,93	**5,01**	5,36	4,66

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

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

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

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2003-2005	Dona	7,54	**3,91**	4,34	3,48
	Home	8,96	**7,88**	8,61	7,14
2006-2008	Dona	7,44	**3,66**	4,05	3,26
	Home	7,27	**6,30**	6,94	5,67
2009-2011	Dona	7,84	**3,76**	4,16	3,37
	Home	8,02	**6,63**	7,26	6,01

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

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

5.2 Mortalitat per causa

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

Grans grups CIE-10-MC	Defuncions 2008-11	TBM específica 2008-11	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	361	23,63	27,81
Tumors	306	20,03	20,68
Malalties del Sistema Respiratori	121	7,92	7,58
Trastorns Mentals i del Comportament	90	5,89	4,98
Malalties del Sistema Nerviós	81	5,30	3,29
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	54	3,53	4,44
Malalties del Sistema Disgestiu	50	3,27	4,37
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	35	2,29	1,99
Símptomes, Signes i Troballes No Classificades	33	2,16	2,07
Resta causes	66	4,32	5,59
Totes les causes	1.197	78,34	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.

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

Grans grups	Defuncions 2008-11	TBM específica 2008-11	TBM específica 2001-04
Tumors	177	23,28	26,40
Malalties del Sistema Circulatori	154	20,25	24,08
Malalties del Sistema Respiratori	75	9,86	8,95
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	36	4,73	5,71
Malalties del Sistema Nerviós	34	4,47	2,32
Malalties del Sistema Disgestiu	26	3,42	5,40
Trastorns Mentals i del Comportament	23	3,02	4,01
Símptomes, Signes i Troballes No Classificades	20	2,63	2,16
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	17	2,24	2,01
Resta causes	32	4,21	4,32
Totes les causes	594	78,11	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.

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

Grans grups	Defuncions 2008-11	TBM específica 2008-11	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	207	26,97	31,48
Tumors	129	16,81	15,06
Trastorns Mentals i del Comportament	67	8,73	5,93
Malalties del Sistema Nerviós	47	6,12	4,26
Malalties del Sistema Respiratori	46	5,99	6,24
Malalties del Sistema Disgestiu	24	3,13	3,35
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	18	2,35	3,19
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	18	2,35	1,98
Malalties del Sistema Genitourinari	15	1,95	2,13
Resta causes	32	4,17	6,69
Totes les causes	603	78,57	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.

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

Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions	TM específica
Malalties Isquèmiques del Cor	50	8,31%	6,58
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	45	7,48%	5,92
Malalties Cerebrovasculars	43	7,14%	5,65
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	40	6,64%	5,26
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	23	3,82%	3,02
Resta de Malalties del Cor	22	3,65%	2,89
Tumor Maligne de Budell Gros	21	3,49%	2,76
Malalties Mal Definides i No Classificables en Altres Grups	20	3,32%	2,63
Resta Malalties Respiratòries	19	3,16%	2,50
Resta causes	311	51,66%	40,90
Totes les causes	594		

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

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

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

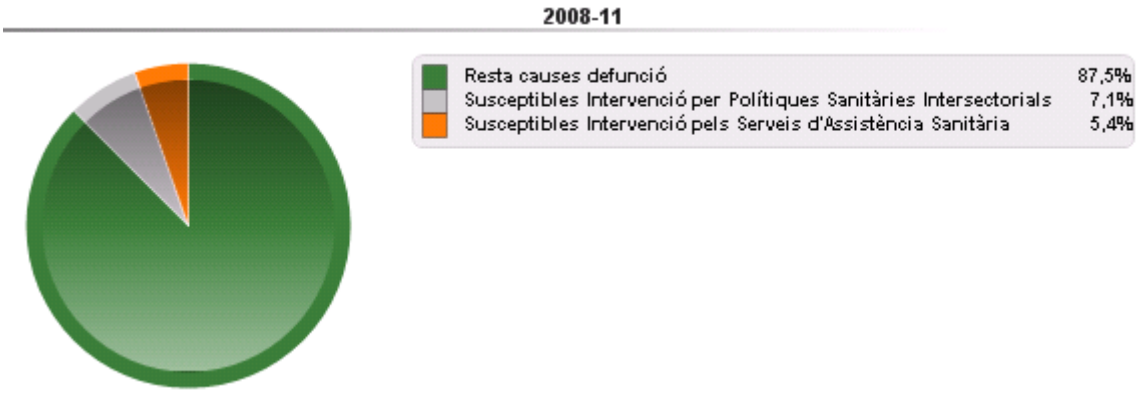
Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	66	10,84%	8,60
Malalties Cerebrovasculars	55	9,03%	7,17
Malalties Isquèmiques del Cor	54	8,87%	7,04
Malaltia d'Alzheimer	31	5,09%	4,04
Insuficiència Cardiaca	31	5,09%	4,04
Resta de Malalties del Cor	25	4,11%	3,26
Tumor Maligne de Mama	24	3,94%	3,13
Malalties Hipertensives	24	3,94%	3,13
Tumor Maligne de Budell Gros	20	3,28%	2,61
Resta cuases	273	44,83%	35,57
Totes les causes	603		

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

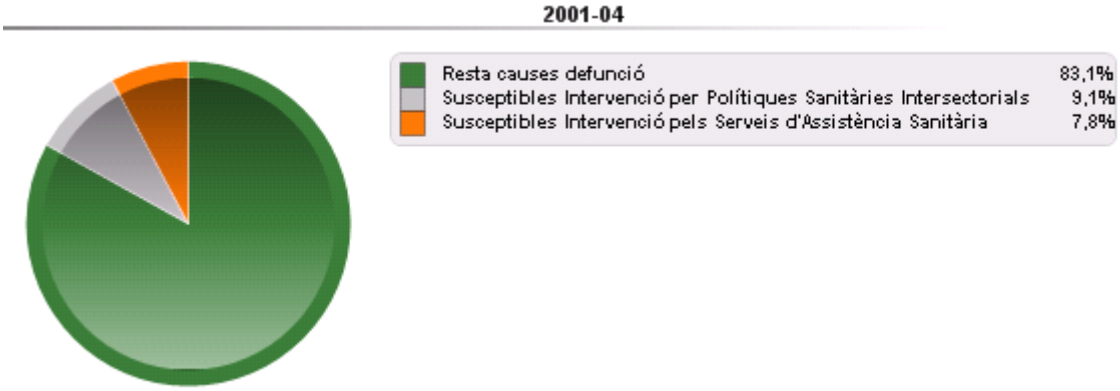
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (llistat 73 causes) per cada 10.000 dones.

5.3 Mortalitat evitable

Figura 39. Pes relatiu de la mortalitat evitable sobre el total de defuncions, en dos períodes.



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



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

Taula 22. Taxa bruta de la mortalitat evitable. 2008-11 & 2001-04

Causes defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2008-11	Defuncions 2008-11	% defuncions 2008-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	7,58	**5,63**	86	57,0%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,44	**4,25**	65	43,0%
Mortalitat evitable total	14,02	**9,88**	151	100,0%

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

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

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

Causes defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2008-11	Defuncions 2008-11	% defuncions 2008-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	11,42	**8,02**	61	63,5%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	7,41	**4,60**	35	36,5%
Mortalitat evitable total	18,83	**12,62**	96	100,0%

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

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

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

Causes defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2008-11	Defuncions 2008-11	% defuncions 2008-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,80	**3,26**	25	45,5%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,48	**3,91**	30	54,5%
Mortalitat evitable total	9,28	**7,17**	55	100,0%

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

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

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

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Resta Causes Externes (Totes)	30	34,9%	15	15
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	27	31,4%	22	5
Suïcidis (Totes)	11	12,8%	10	1
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	6	7,0%	5	1
Homicidis (Totes)	6	7,0%	5	1
Malaltia Alcohòlica del Fetge (15-74a)	4	4,7%	3	1
Sida i Infecció VIH (Totes)	2	2,3%	1	1
Total causes	86	100,0%	**61**	**25**

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

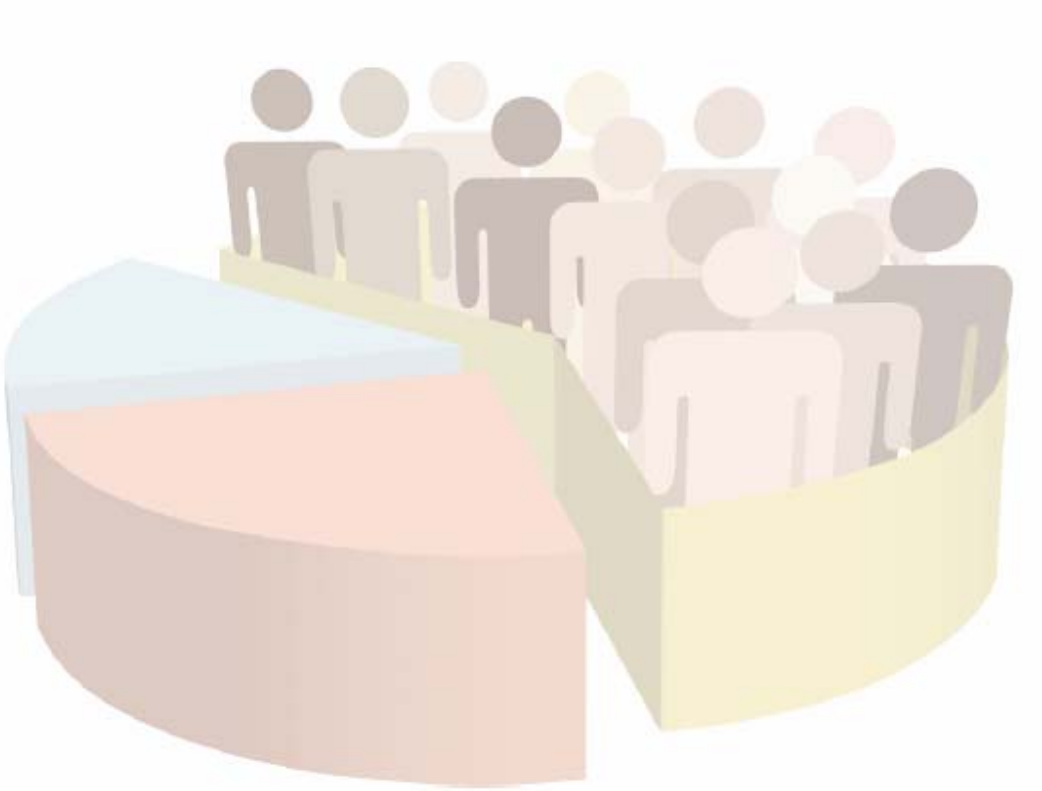
Resta causes externes: Inclou totes aquelles causes per accidents ferroviaris, accidents de vehicles sense motor (bicicletes, tracció animal, etc.), intoxicació accidental per drogues i fàrmacs, enverinament accidental, caigudes, accidents per diversos motius (foc, factors naturals o ambientals, submersió,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

Taula 26. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. 2008-11

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	20	30,8%	15	5
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	13	20,0%	9	4
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	11	16,9%	0	**11**
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influença (0-74a)	5	7,7%	2	3
Resta causes	16	24,6%	9	7
Total causes	65	100,0%	**35**	**30**

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

Morbiditat atesa hospitalària

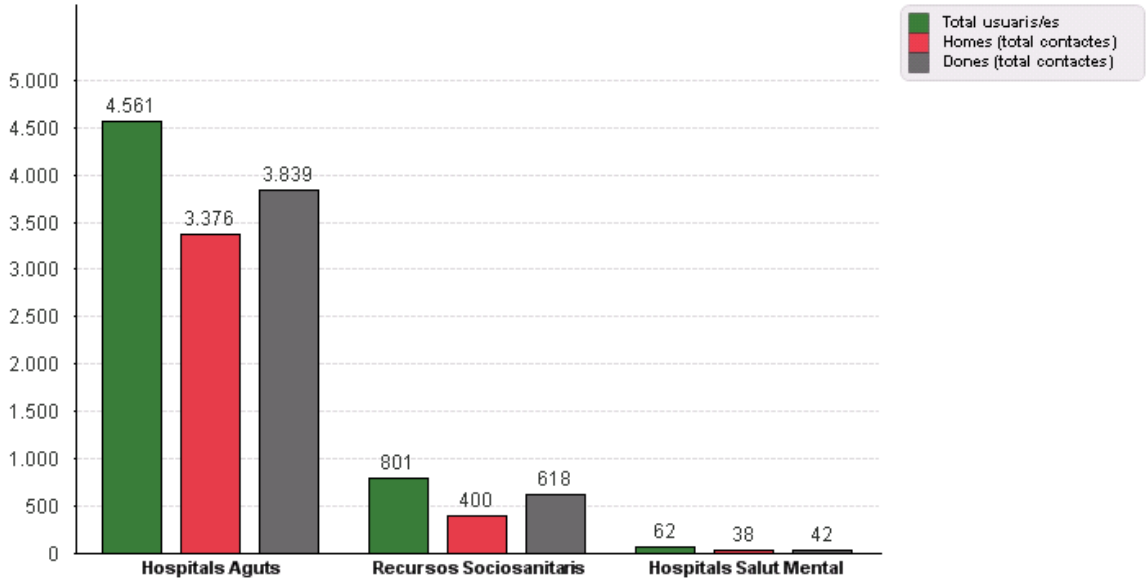


6. MORBIDITAT ATESA

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

L'anàlisi aquí presentada es basa en dades hospitalàries dels registres del Conjunt Mínim Bàsic de 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 40. Distribució dels usuaris segons recurs utilitzat i sexe. 2012



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

Exclosos els casos de sexe no definit.

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	4.561	7.215	86,8%	1,6
Recursos Sociosanitaris	801	1.018	12,2%	1,3
Hospitals Salut Mental	62	80	1,0%	1,3
	5.424	8.313	100,0%	1,5

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

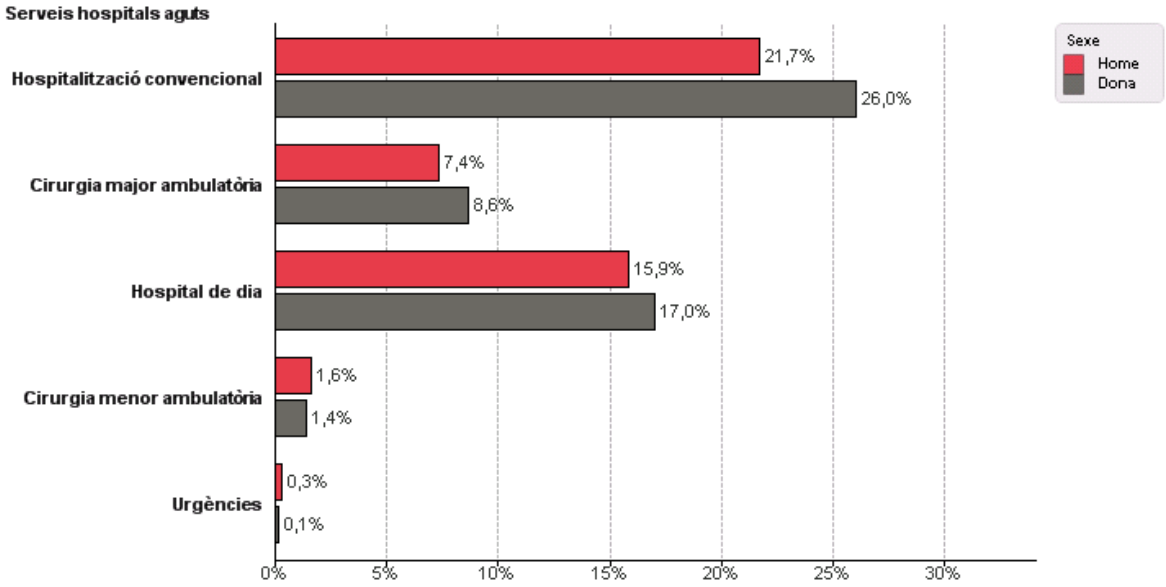
6.1 Hospitals d'Aguts

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

Serveis hospitals aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	3.445	47,7%
Hospital de dia	2.373	32,9%
Cirurgia major ambulatòria	1.154	16,0%
Cirurgia menor ambulatòria	215	3,0%
Urgències	28	0,4%
	7.215	100,0%

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

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

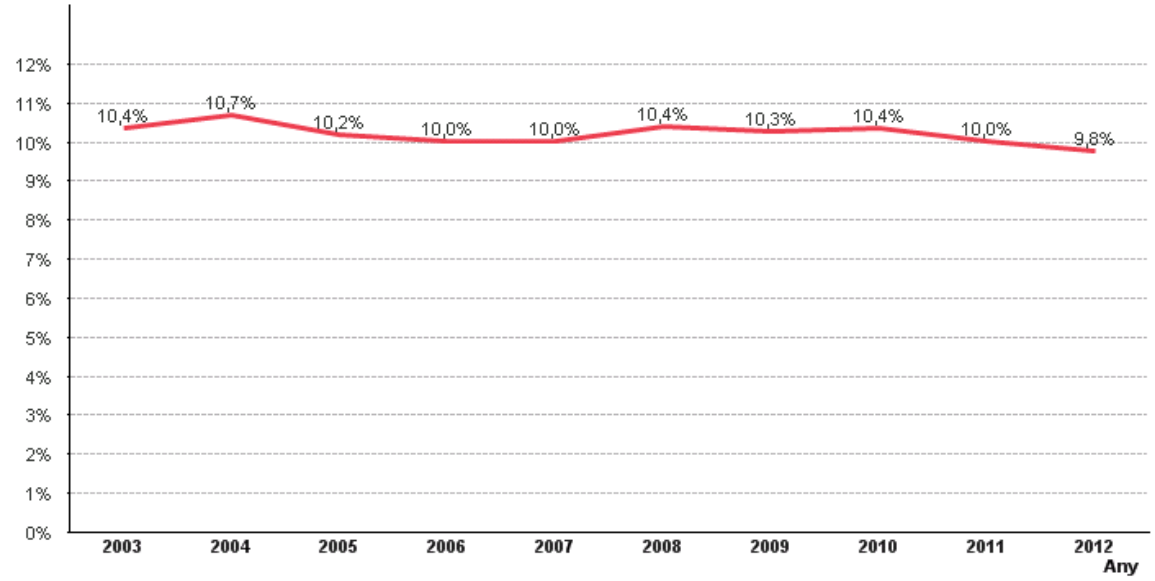


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Nota: exclosos els casos per manca de sexe.

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

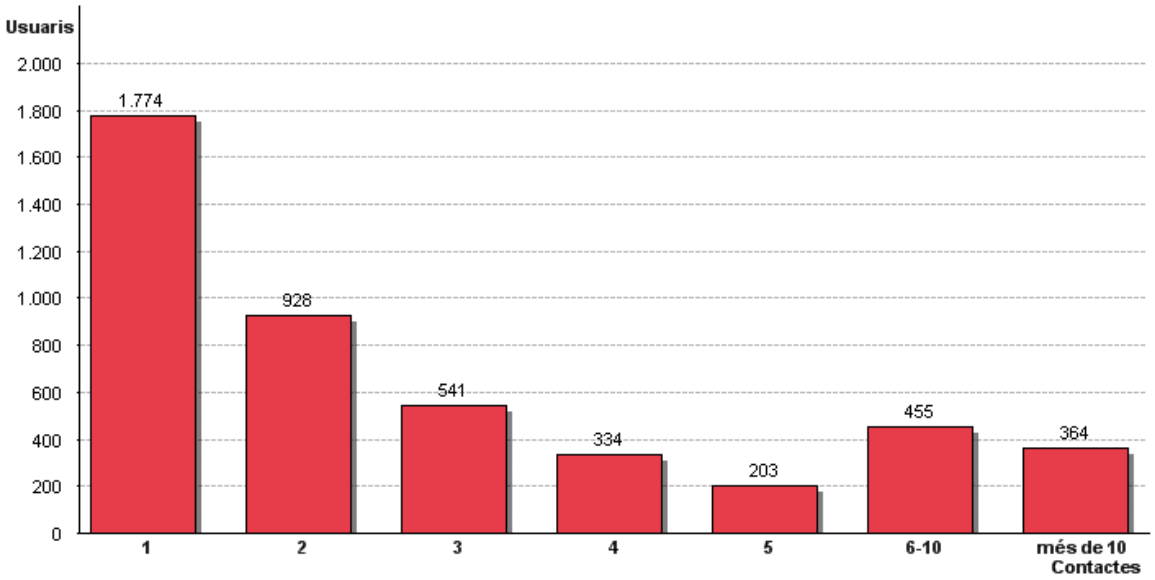
Figura 42. Evolució de la taxa d'hospitalització



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

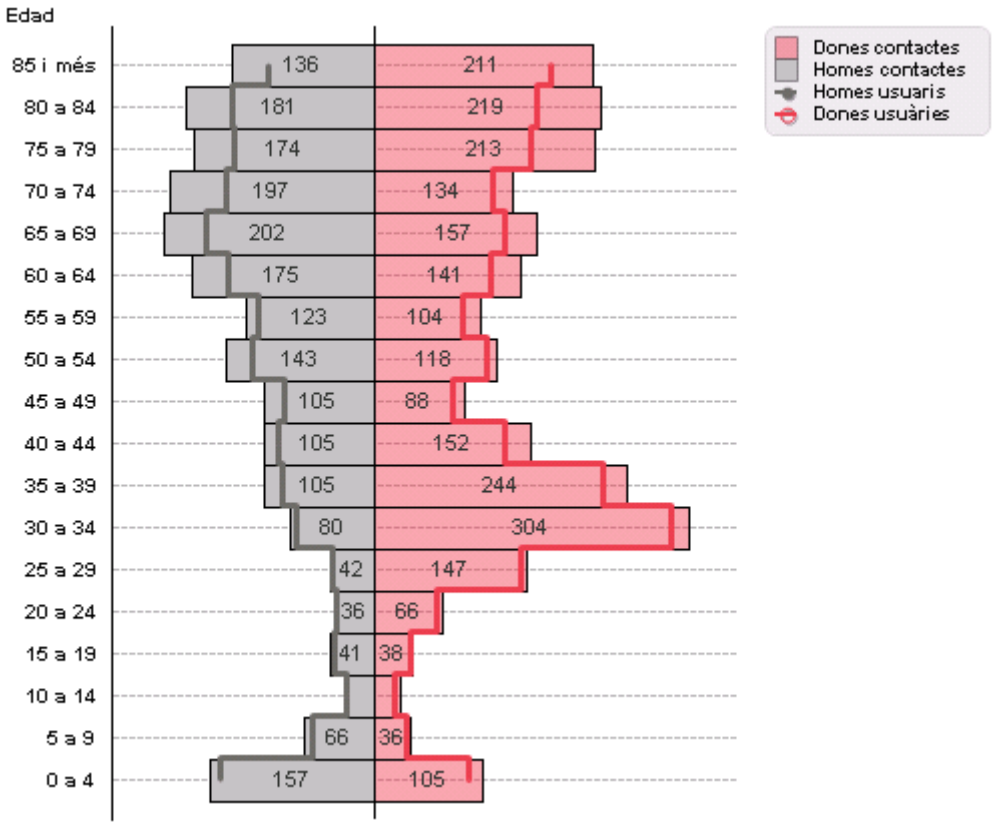
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 43. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2012



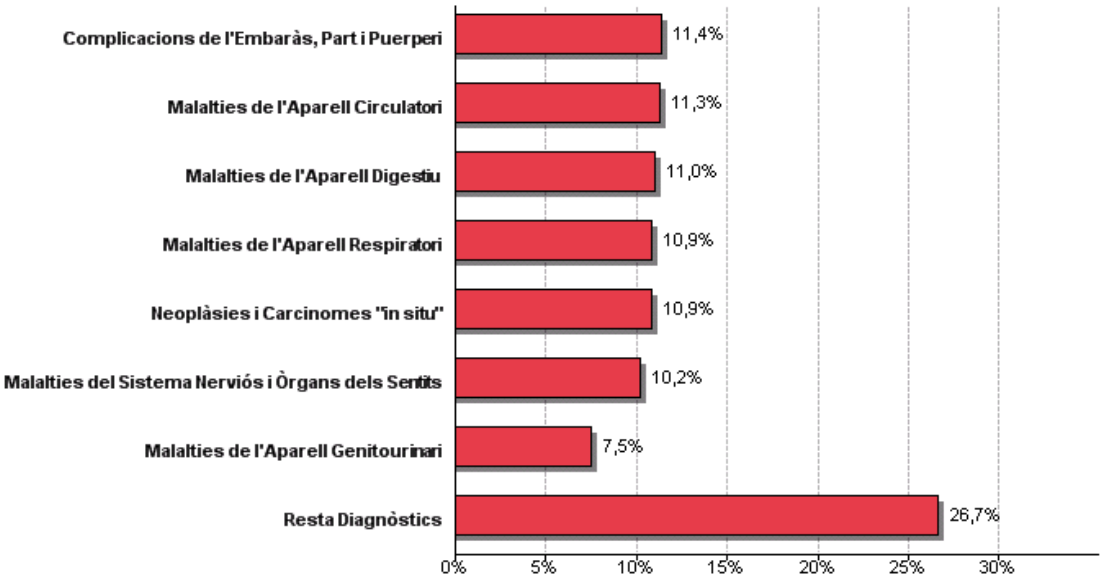
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



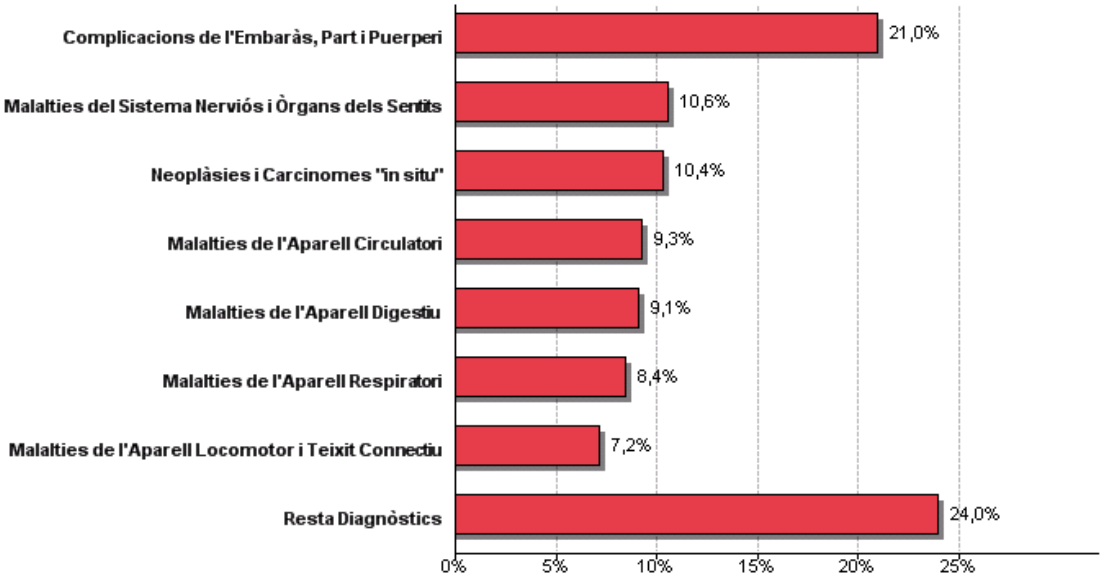
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

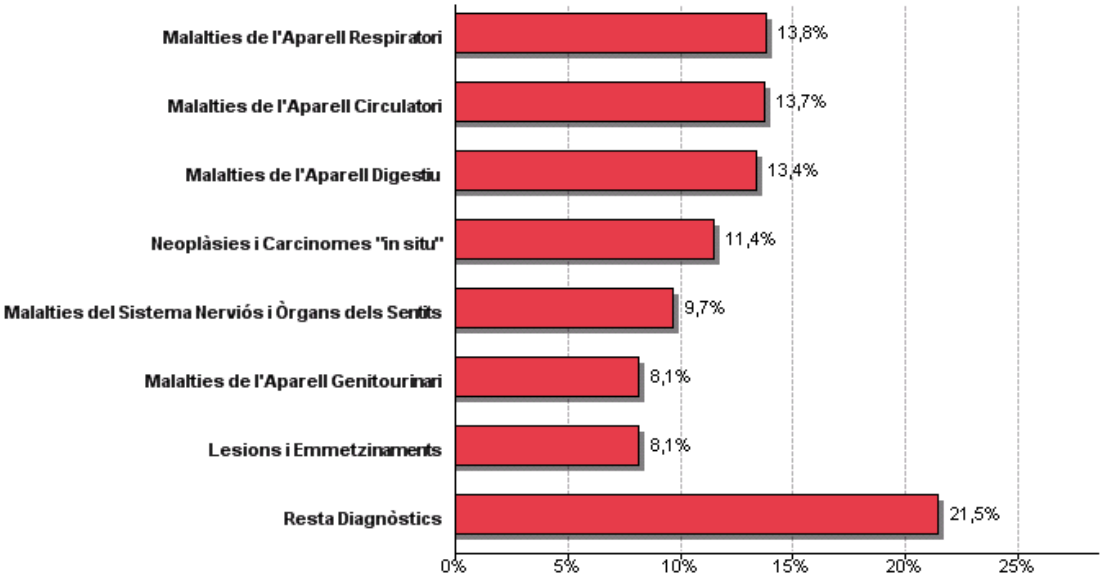
Taula 29. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2012 & 2007

Grans grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012 & 2007
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	525	31	519	1,2%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	265	53	220	20,5%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	259	55	189	37,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	232	63	294	-21,1%
Malalties de l'Aparell Digestiu	228	53	223	2,2%
Malalties de l'Aparell Respiratori	211	53	204	3,4%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	179	56	156	14,7%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	173	53	179	-3,4%
Lesions i Emmetzinaments	149	55	142	4,9%
Resta contactes	281	46	328	-14,3%
Total contactes	2.502	52	2.454	2,0%

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

Nota: exclosos els casos per manca de sexe.

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



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

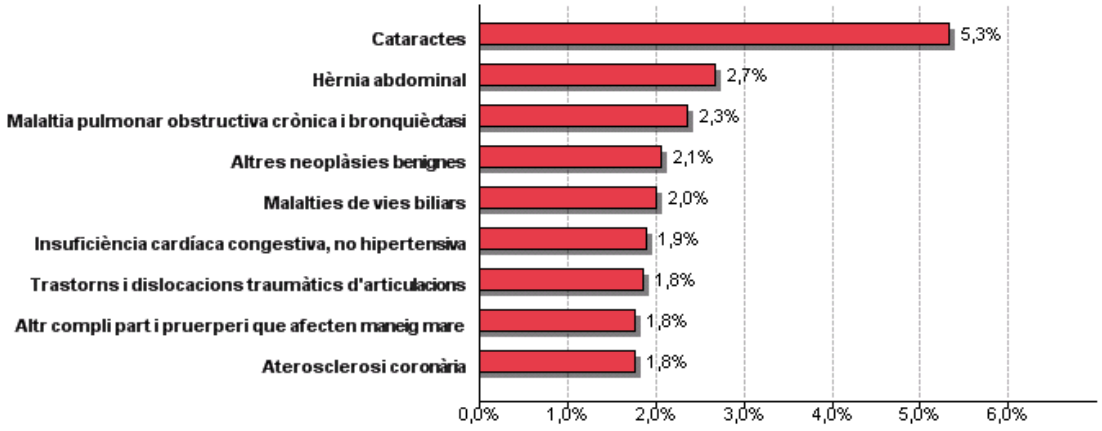
Taula 30. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2012 & 2007

Grans grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012 & 2007
Malalties de l'Aparell Respiratori	289	49	319	-9,4%
Malalties de l'Aparell Circulatori	288	58	304	-5,3%
Malalties de l'Aparell Digestiu	280	48	273	**2,6%**
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	240	58	179	**34,1%**
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	203	50	200	**1,5%**
Lesions i Emmetzinaments	170	47	172	-1,2%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	170	51	157	**8,3%**
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	153	46	131	**16,8%**
Malalties de la Pell i Teixit Subcutani	47	50	40	**17,5%**
Resta contactes	257	45	350	-26,6%
Total contactes	2.097	50	2.125	-1,3%

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

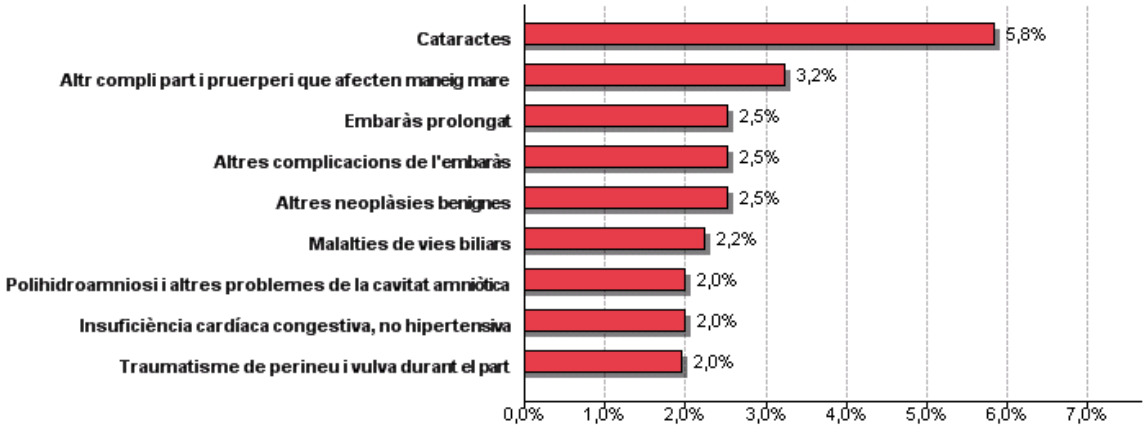
Nota: exclosos els casos per manca de sexe.

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



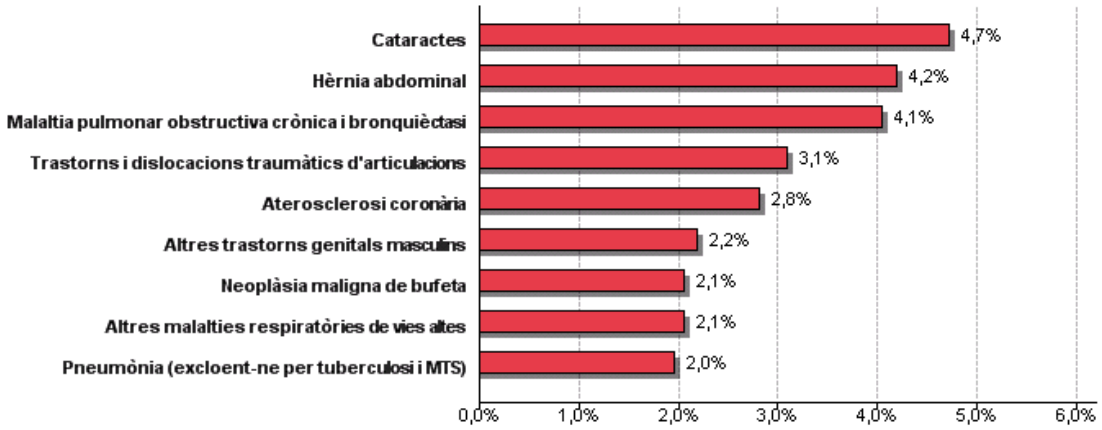
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



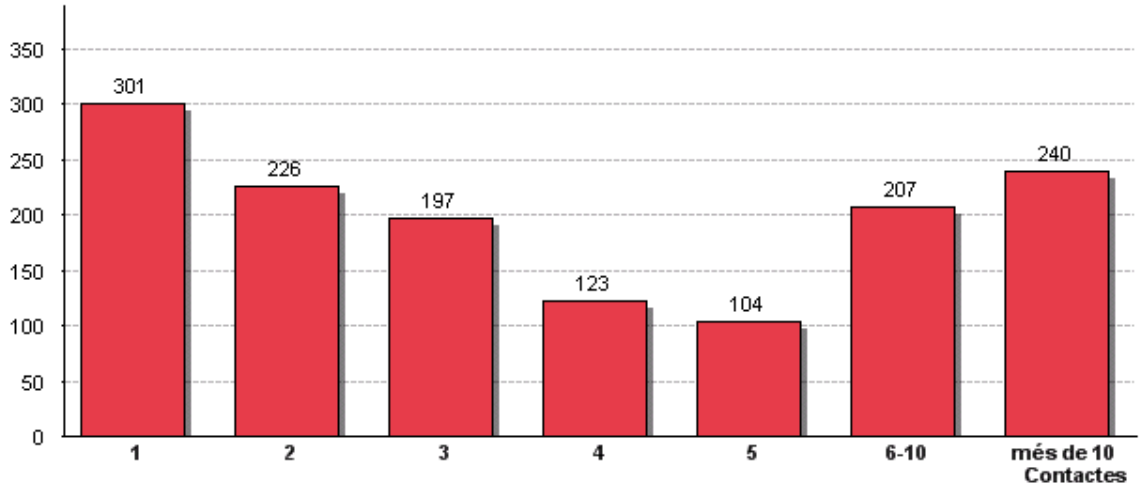
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

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

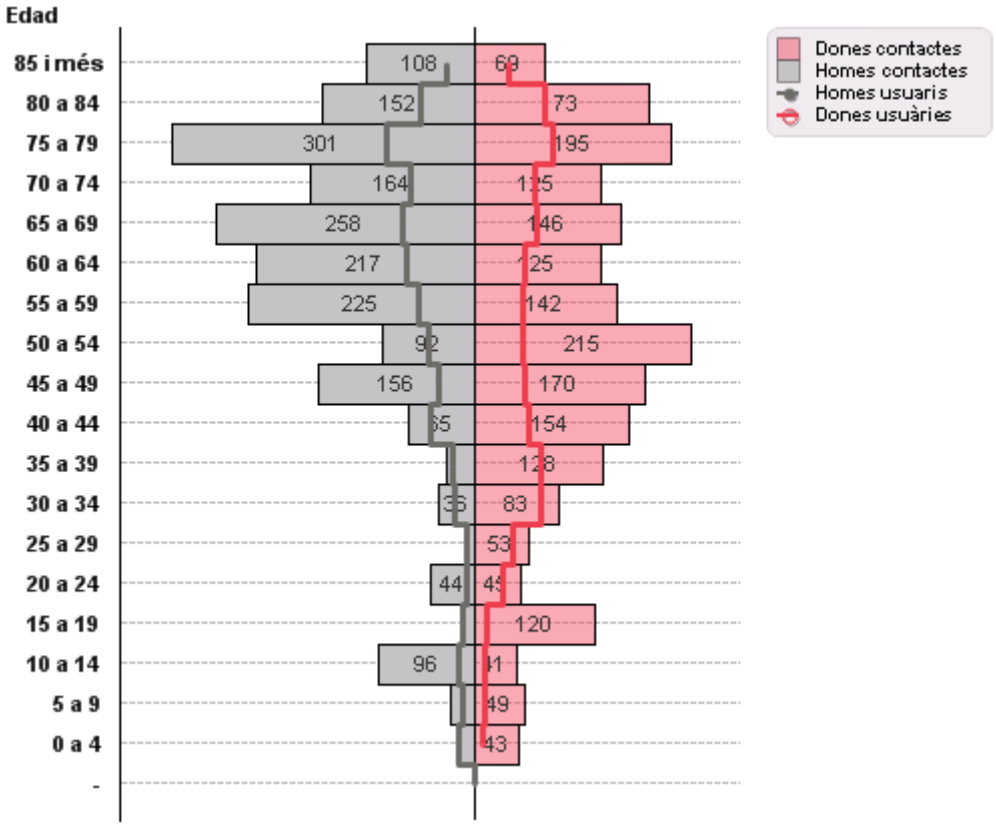
6.1.2 Hospitals d'Aguts: Hospitalització de Dia

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



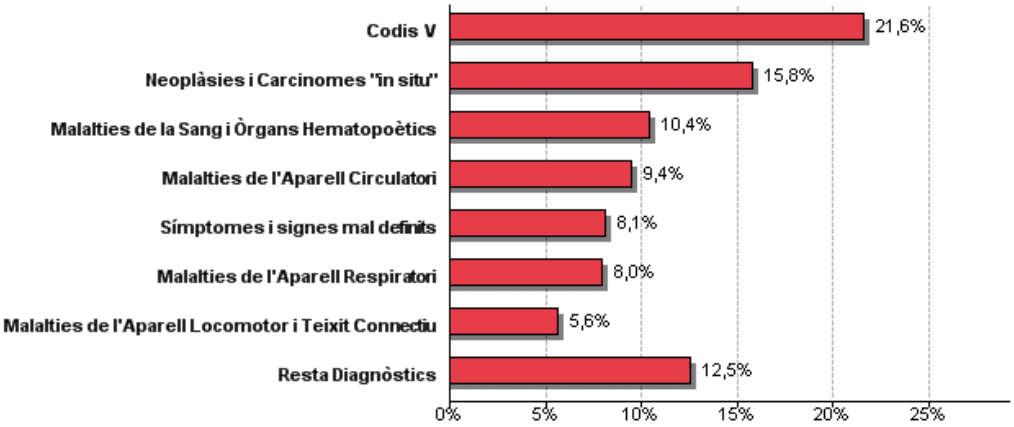
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



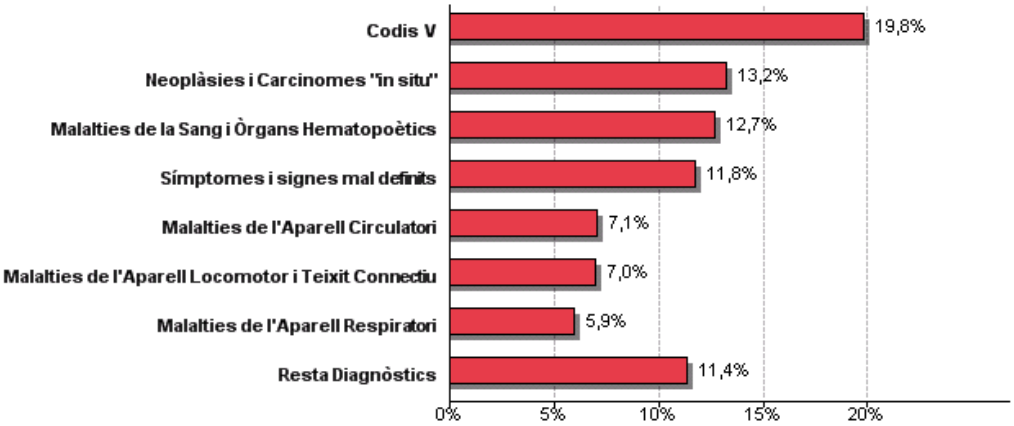
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



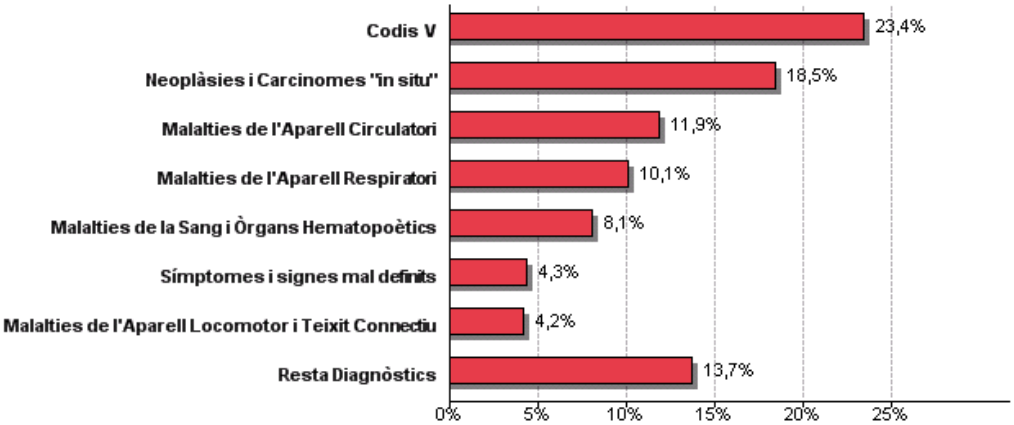
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



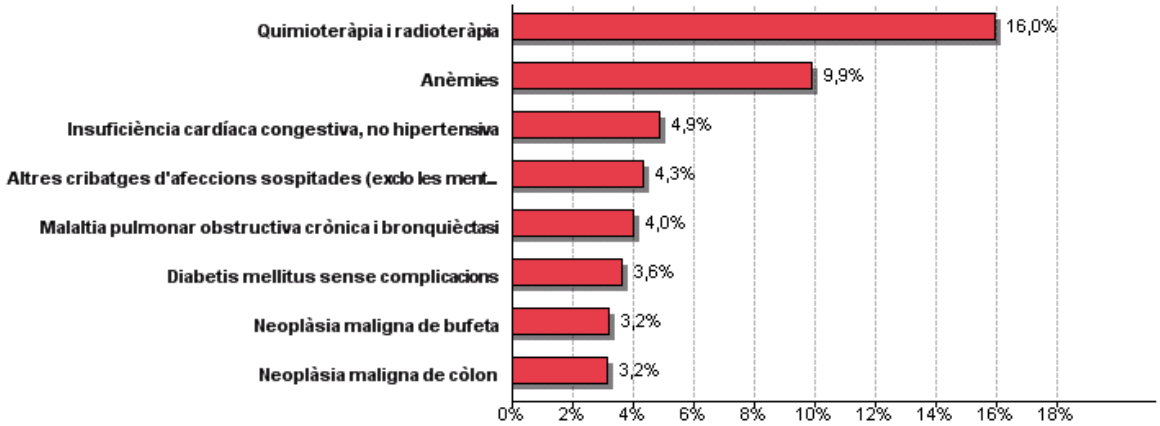
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



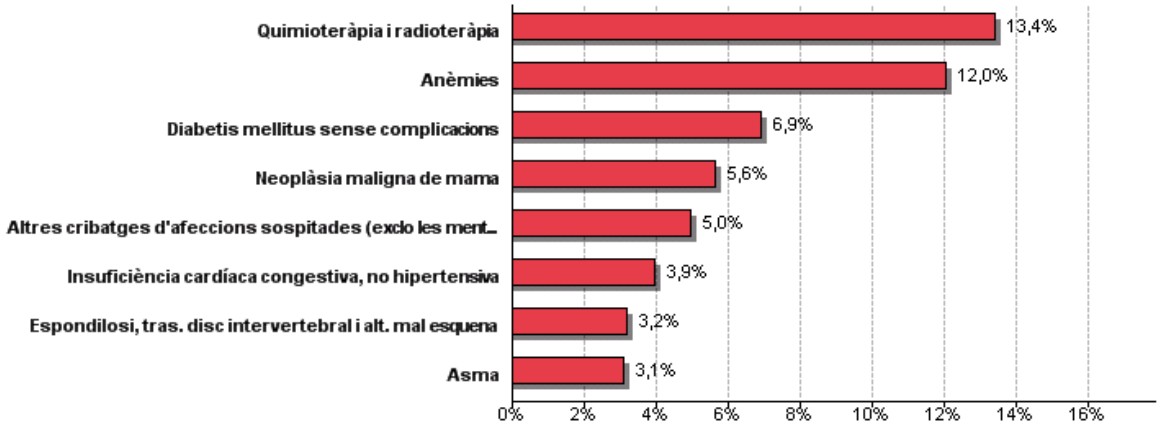
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



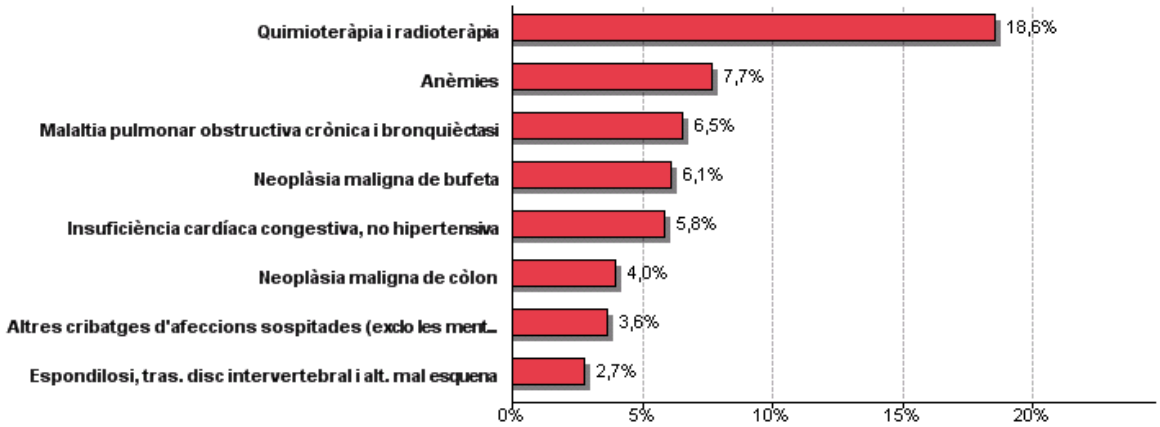
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



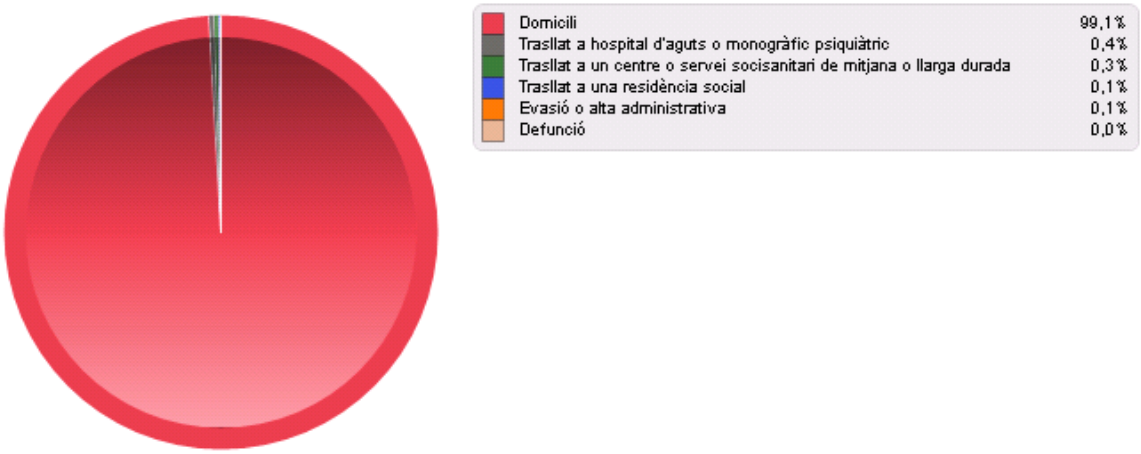
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

6.2 Salut mental

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

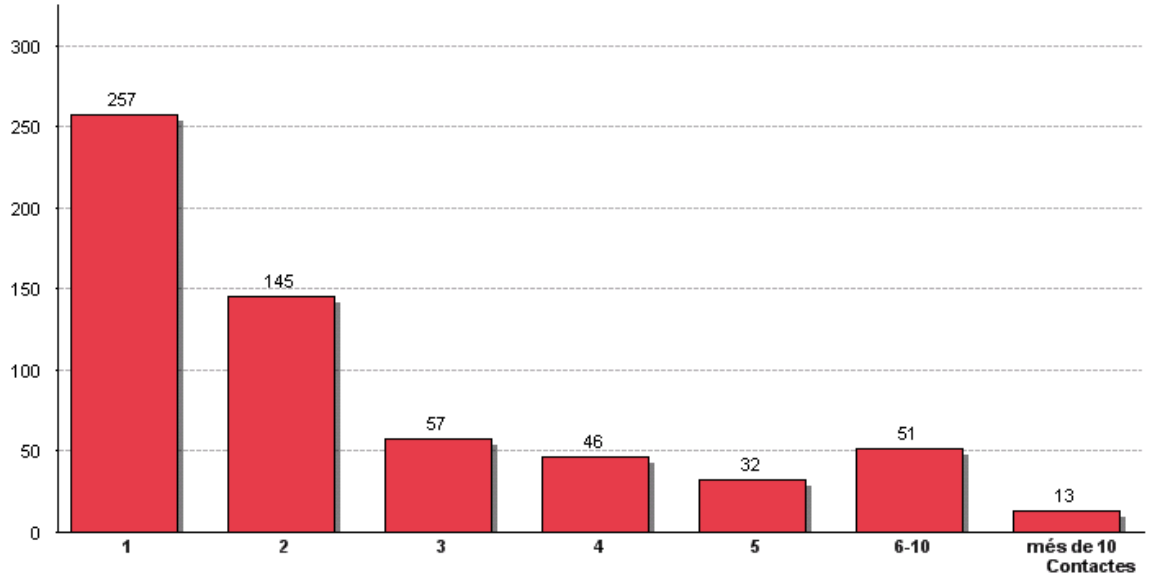
Taula 31. Distribució dels usuaris i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2010-12

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos Sociosanitaris	384	504	61,1%	1,3
Hospitals Salut Mental	143	233	28,2%	1,6
Hospitals Aguts	78	88	10,7%	1,1
	605	825	100,0%	1,4

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

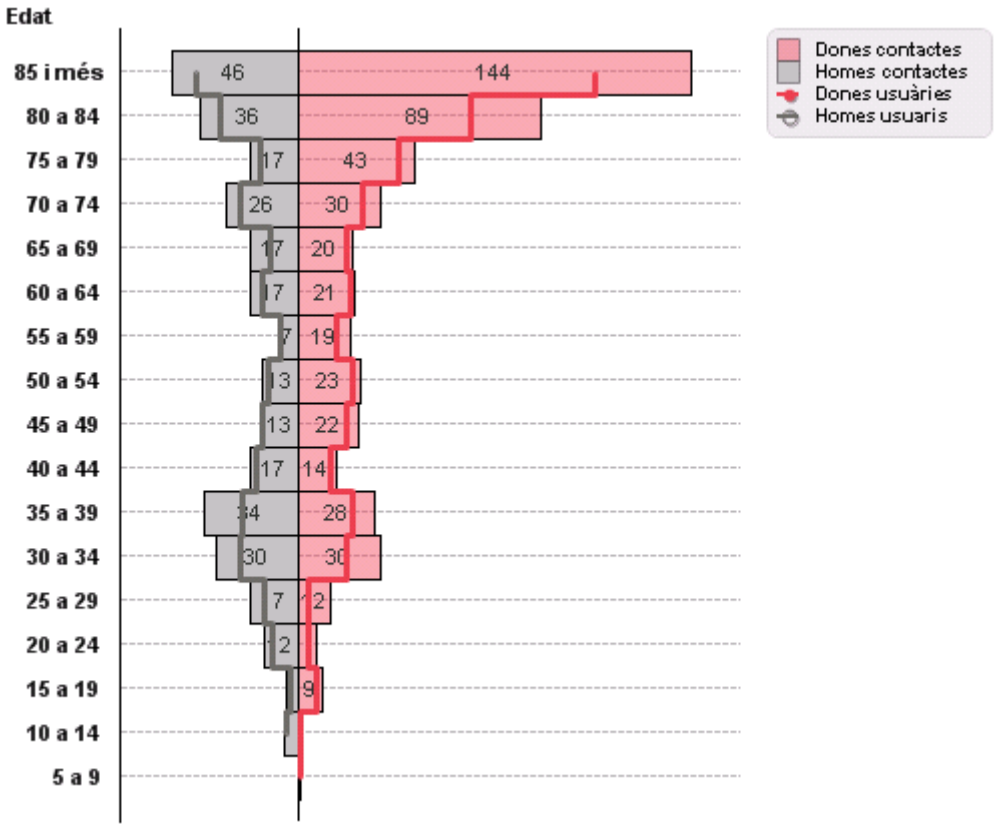
Hospitals Aguts: Dades dels hospitals d'aguts amb trastorns de salut mental.
Hospitals Salut Mental: Dades de la xarxa d'hospitalització psiquiàtrica (hospitals monogràfics i d'altres hospitals amb llits que pertanyen a aquesta xarxa).
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris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

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



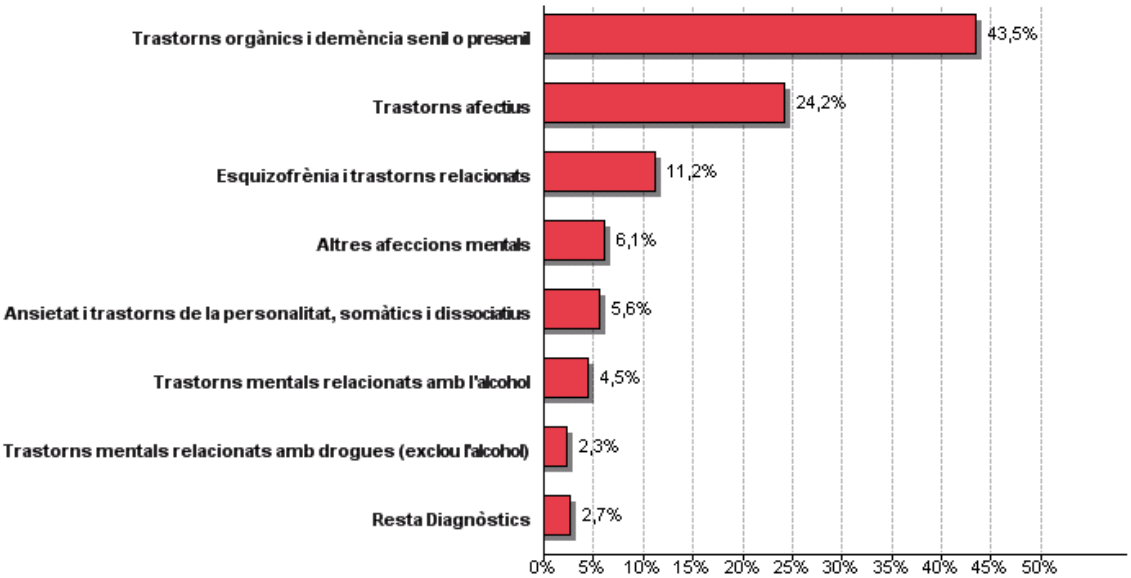
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



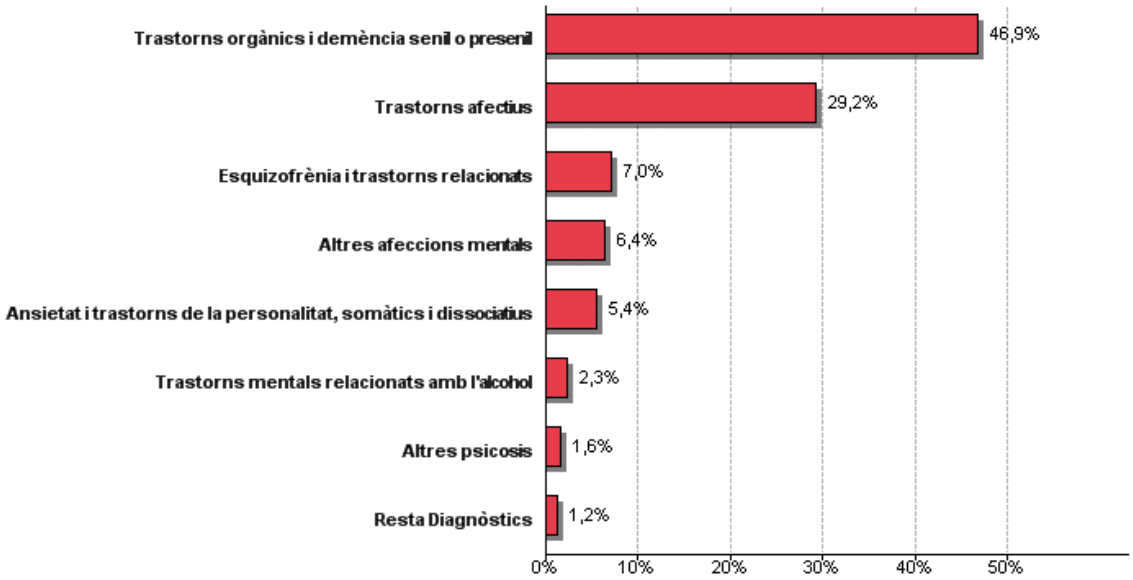
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

Figura 64. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en DONES. 2010-12



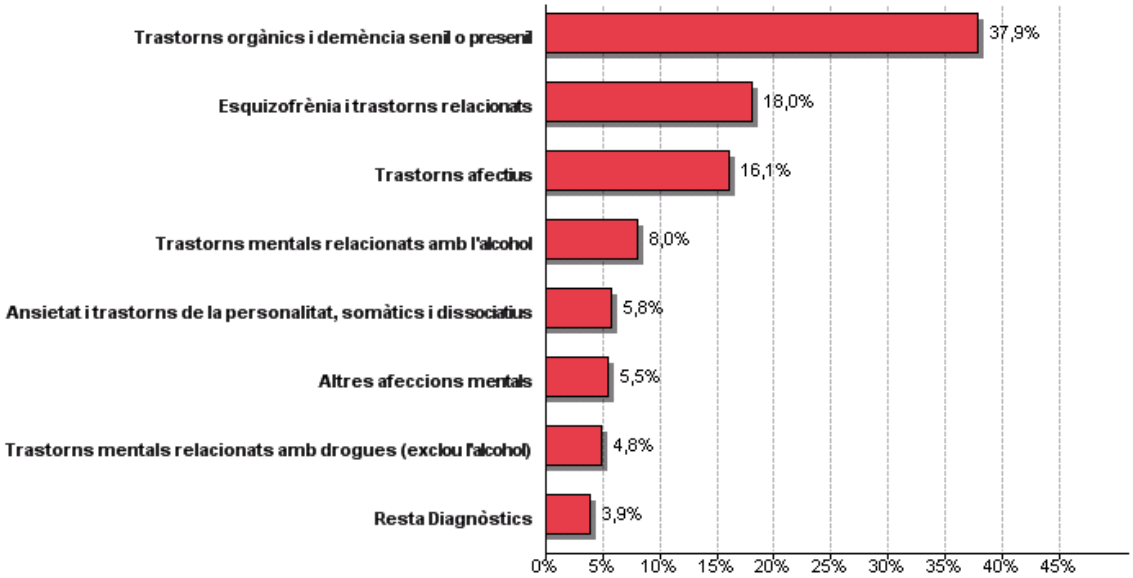
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	241	83	314	-23,2%
Trastorns afectius	150	59	74	**102,7%**
Esquizofrènia i trastorns relacionats	36	43	37	-2,7%
Altres afeccions mentals	33	50	34	-2,9%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	28	41	15	**86,7%**
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	12	46	8	**50,0%**
Altres psicosis	8	40	7	**14,3%**
Resta Diagnòstics	6	38	7	-14,3%
Total contactes	514	60	496	**3,6%**

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

Figura 64. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2010-12



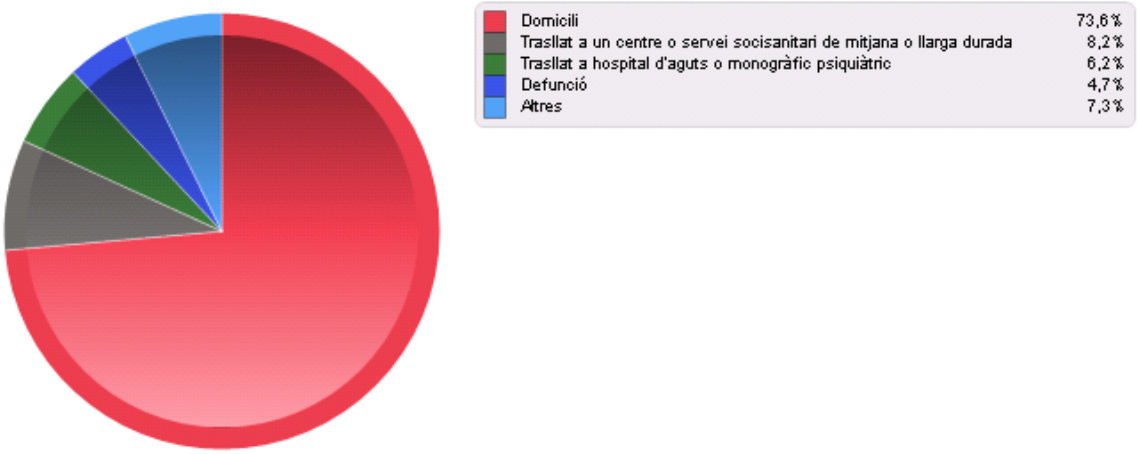
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	118	80	129	-8,5%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	56	33	55	**1,8%**
Trastorns afectius	50	53	37	**35,1%**
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	25	46	41	-39,0%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	18	47	28	-35,7%
Altres afeccions mentals	17	48	15	**13,3%**
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	15	34	20	-25,0%
Resta Diagnòstics	12	42	38	-68,4%
Total contactes	311	54	363	-14,3%

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

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



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

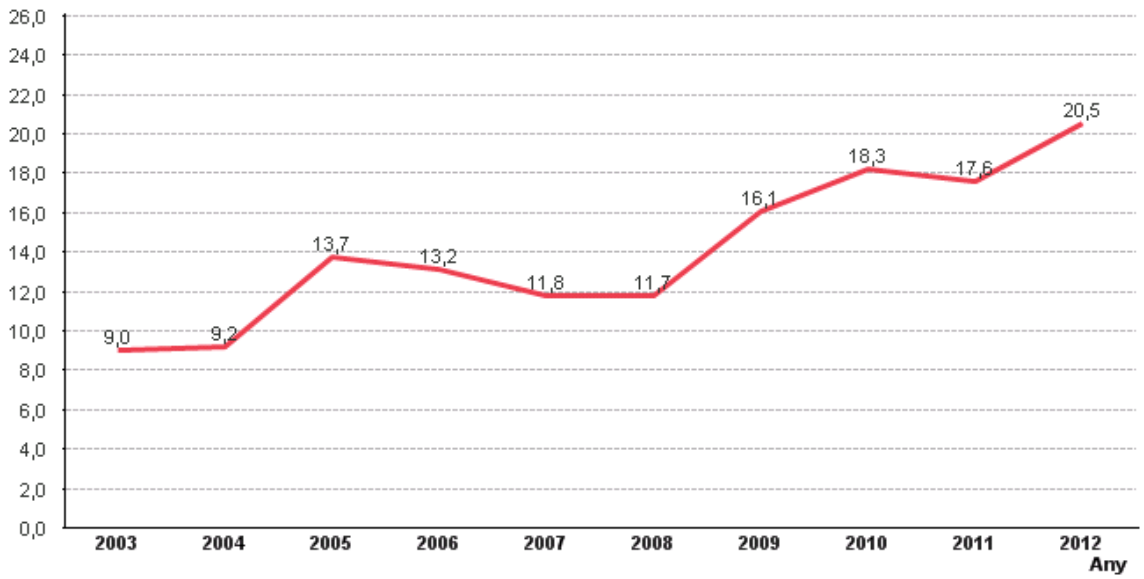
6.3 Recursos sociosanitaris

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

Recursos socisanitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	1.636	2.338	84,3%	1,4
Recursos atenció domiciliària	235	257	9,3%	1,1
Recursos atenció ambulatòria	151	177	6,4%	1,2
	2.022	2.772	100,0%	1,4

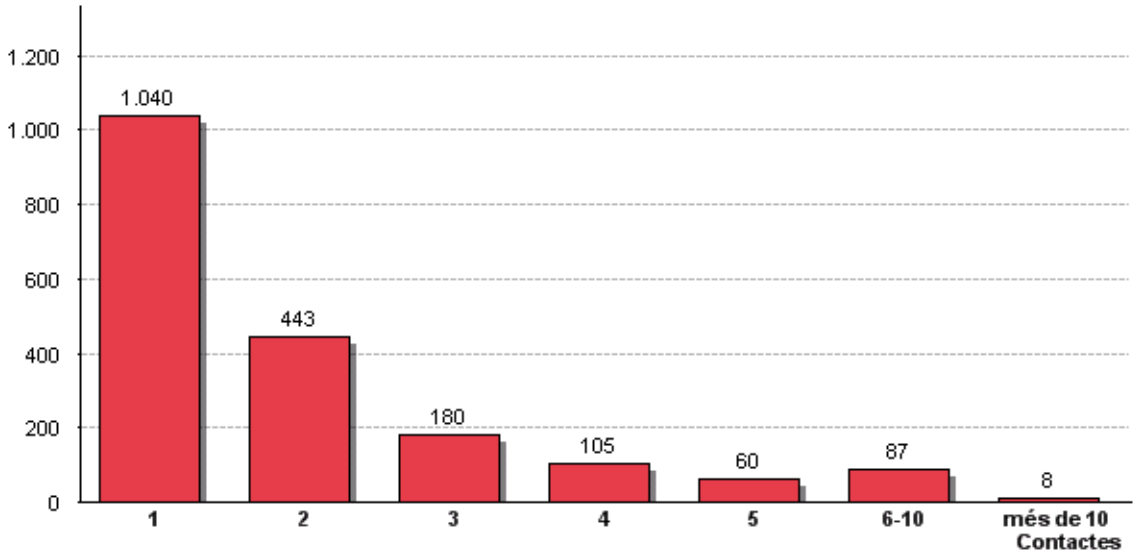
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 67. Taxa d'utilització dels recursos sociosanitaris



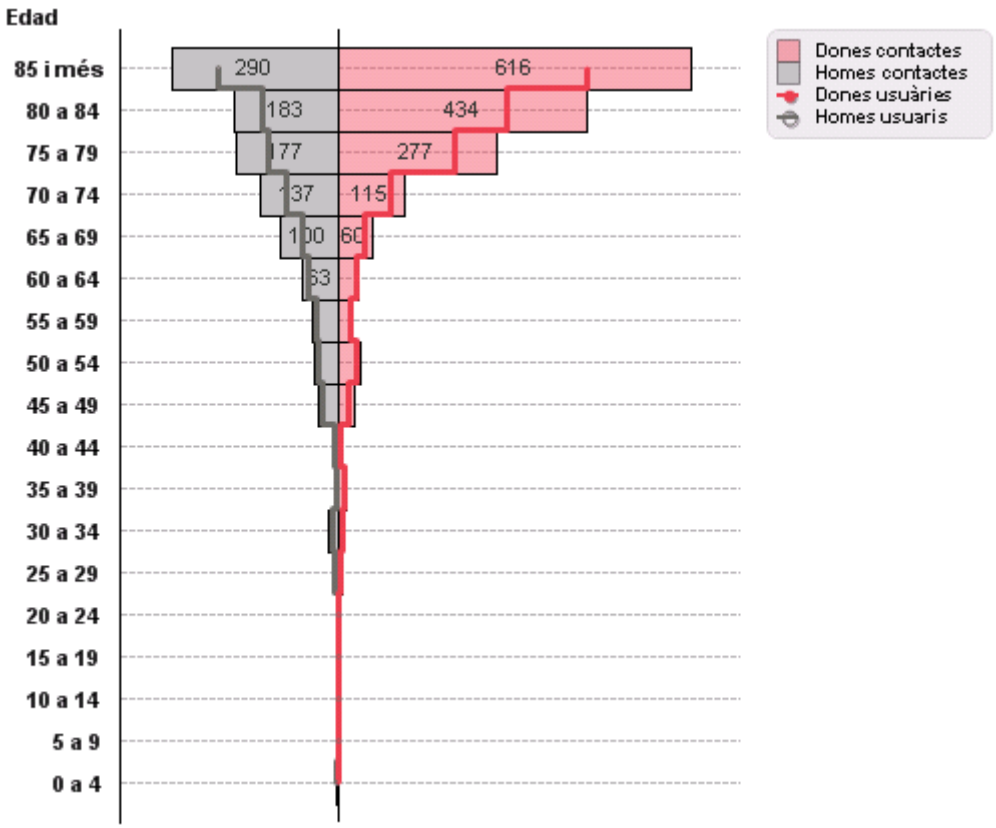
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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



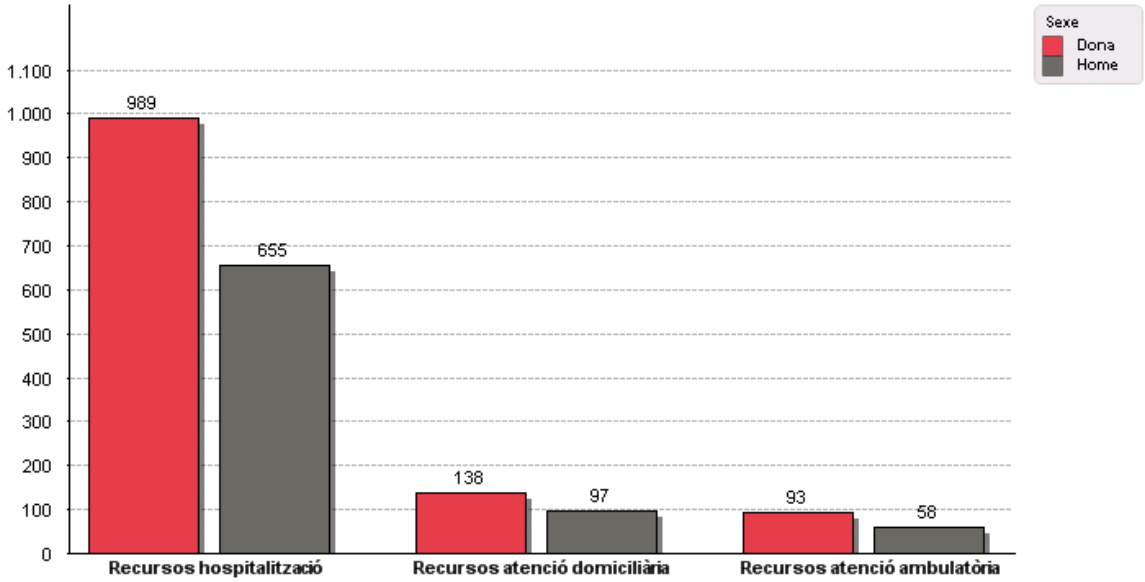
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



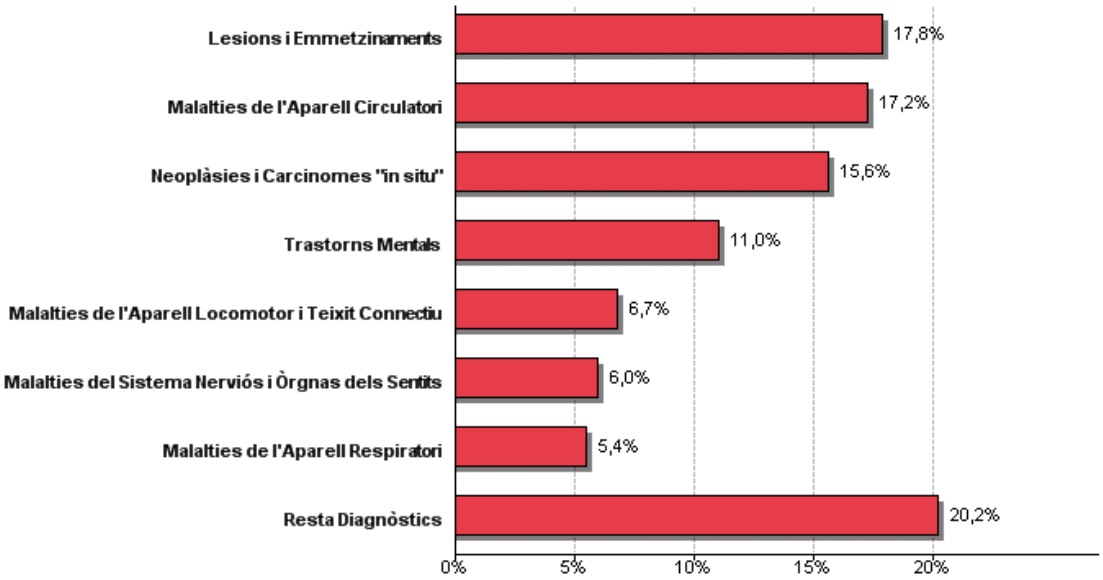
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



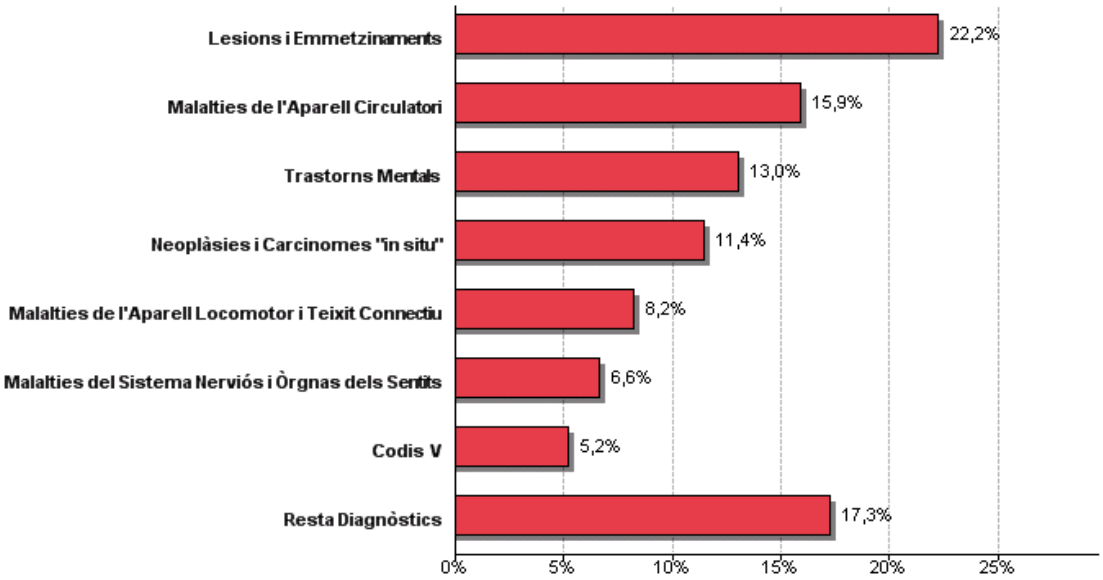
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

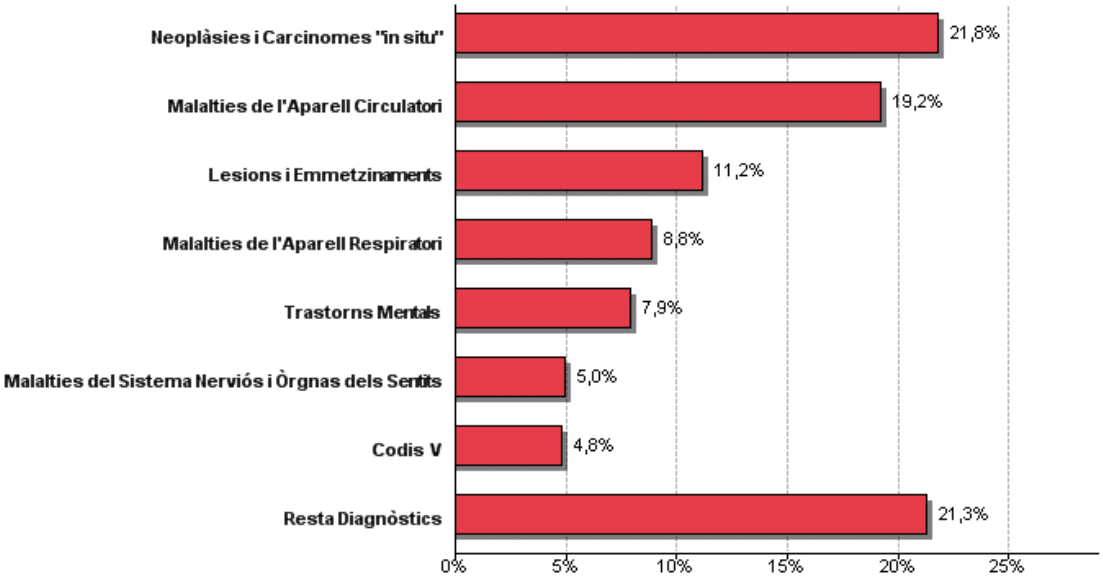
Taula 35. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2010-12 & 2005-07

Grups diagnòstics	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Lesions i Emmetzinaments	373	83	178	109,6%
Trastorns Mentals	355	71	328	8,2%
Malalties de l'Aparell Circulatori	269	80	168	60,1%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	189	69	101	87,1%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	143	78	75	90,7%
Altres Afeccions	94	85	12	683,3%
Malalties de l'Aparell Respiratori	53	87	24	120,8%
Malalties de l'Aparell Digestiu	48	78	19	152,6%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgnas dels Sentits	47	74	47	0,0%
Resta diagnòstics	74	79	40	85,0%
Total contactes	1.645	77	992	65,8%

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

Nota: exclosos els diagnòstics no codificats..

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



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

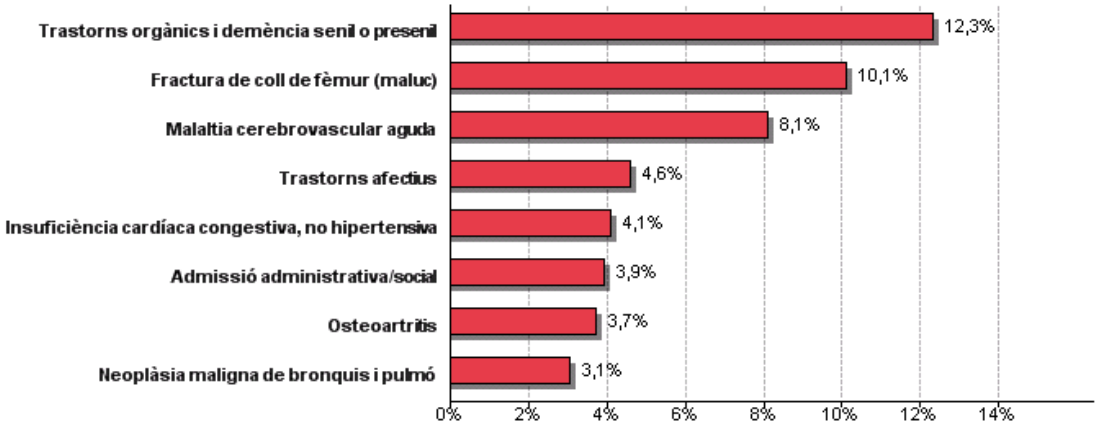
Taula 36. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2010-12 & 2005-07

Grups diagnòstics	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	240	70	172	39,5%
Malalties de l'Aparell Circulatori	214	75	130	64,6%
Trastorns Mentals	149	75	123	21,1%
Lesions i Emmetzinaments	124	75	72	72,2%
Malalties de l'Aparell Respiratori	98	78	47	108,5%
Altres Afeccions	62	81	2	3.000,0%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	58	76	49	18,4%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgnas dels Sentits	45	66	25	80,0%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	28	77	12	133,3%
Resta diagnòstics	82	71	63	30,2%
Total contactes	1.100	74	695	58,3%

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

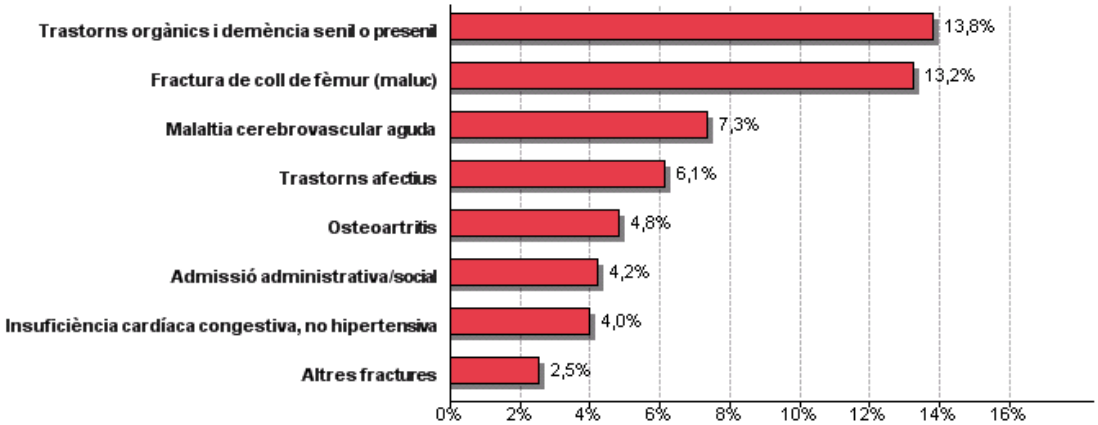
Nota: exclosos els diagnòstics no codificats..

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



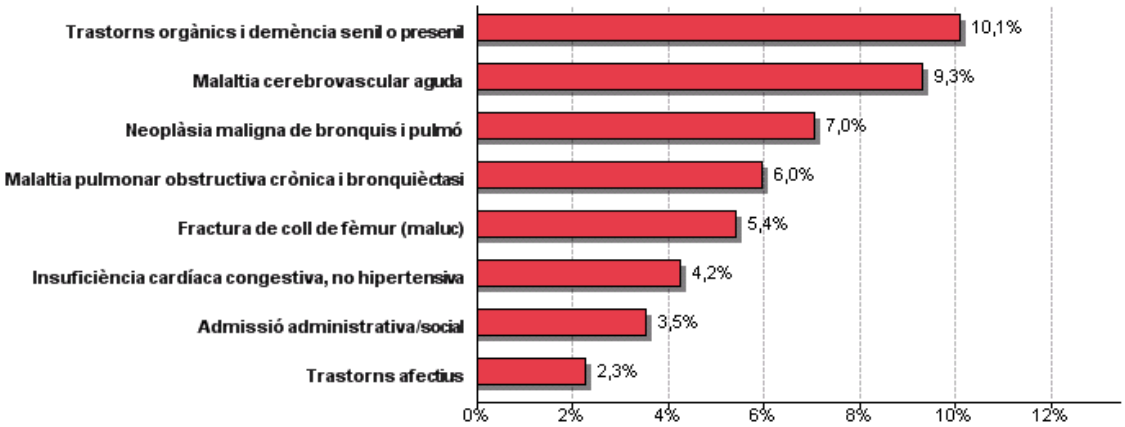
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



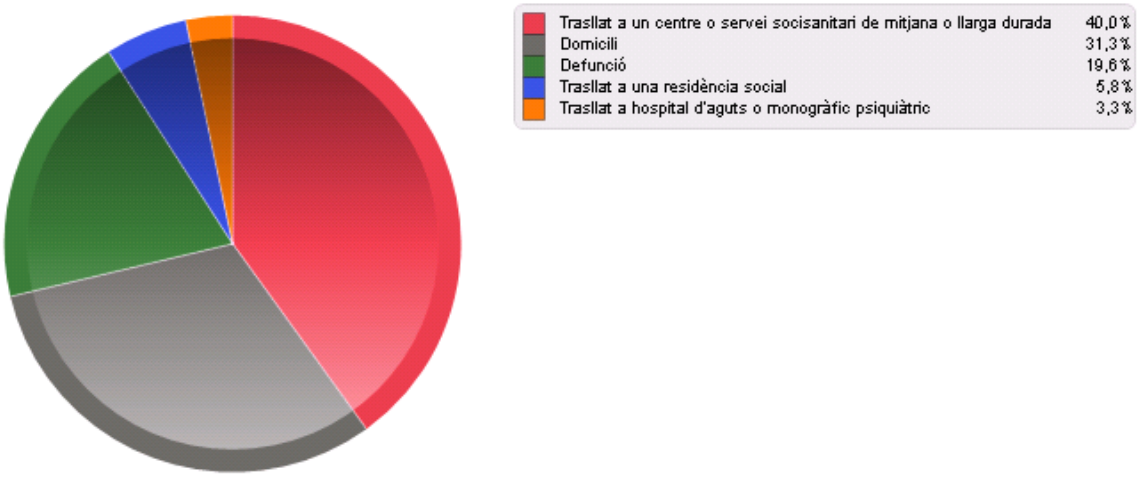
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



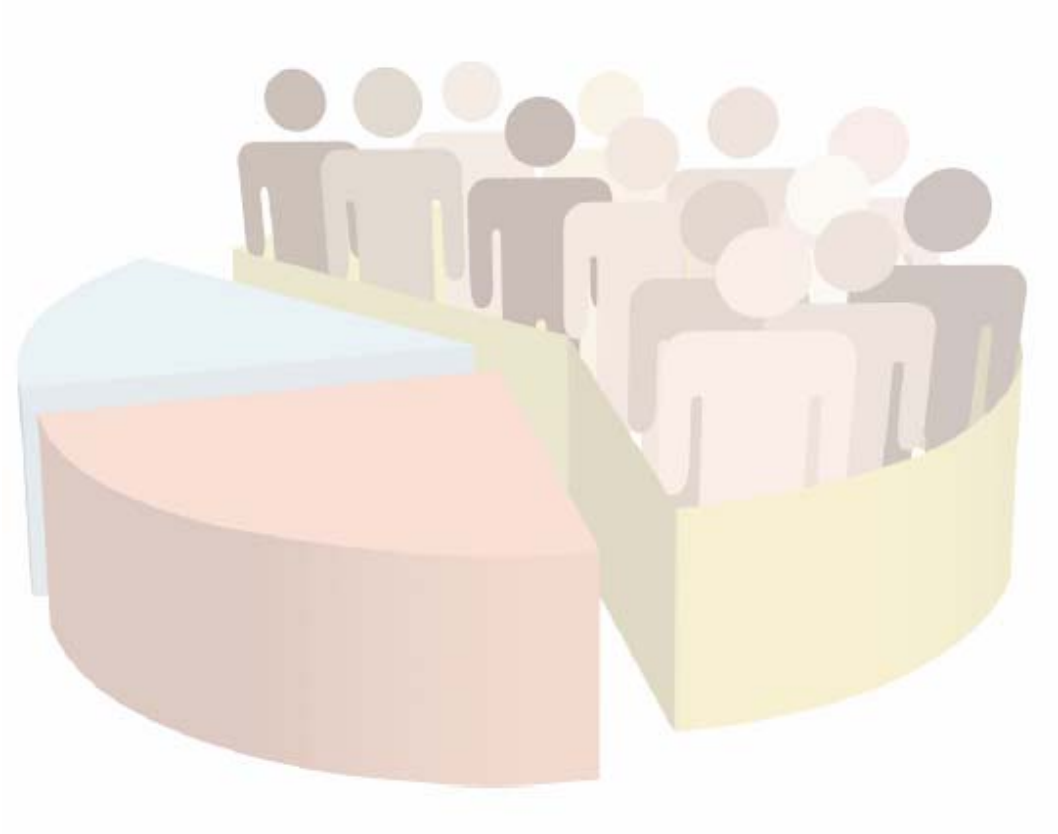
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

Taules de dades



7. TAULES

7.1 Demografia

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

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total 2012	Espanyola	Estrangera	Total 2012	Espanyola	Estrangera	Total 2012	Espanyola	Estrangera
0 a 4	**1.211**	907	304	**1.274**	945	329	**2.485**	1.852	633
5 a 9	**1.097**	895	202	**1.190**	992	198	**2.287**	1.887	400
10 a 14	**925**	745	180	**982**	758	224	**1.907**	1.503	404
15 a 19	**889**	695	194	**924**	708	216	**1.813**	1.403	410
20 a 24	**958**	683	275	**987**	747	240	**1.945**	1.430	515
25 a 29	**1.294**	908	386	**1.246**	852	394	**2.540**	1.760	780
30 a 34	**1.679**	1.263	416	**1.870**	1.250	620	**3.549**	2.513	1.036
35 a 39	**1.743**	1.424	319	**2.074**	1.526	548	**3.817**	2.950	867
40 a 44	**1.595**	1.325	270	**1.713**	1.316	397	**3.308**	2.641	667
45 a 49	**1.430**	1.231	199	**1.457**	1.228	229	**2.887**	2.459	428
50 a 54	**1.228**	1.121	107	**1.254**	1.110	144	**2.482**	2.231	251
55 a 59	**1.068**	1.004	64	**1.029**	944	85	**2.097**	1.948	149
60 a 64	**985**	942	43	**910**	868	42	**1.895**	1.810	85
65 a 69	**876**	851	25	**743**	729	14	**1.619**	1.580	39
70 a 74	**684**	662	22	**557**	541	16	**1.241**	1.203	38
75 a 79	**705**	700	5	**502**	494	8	**1.207**	1.194	13
80 a 84	**652**	644	8	**421**	417	4	**1.073**	1.061	12
85 i més	**617**	613	4	**266**	265	1	**883**	878	5
Total 2012	**19.636**	16.613	3.023	**19.399**	15.690	3.709	**39.035**	32.303	6.732

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

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

Continent / Sexe	Home	Dona	Total
Àfrica	2.077	1.329	3.406
Amèrica Llatina	939	1.055	1.994
Àsia	173	127	300
Oceania	1	2	3
Països UE	413	377	790
Resta Amèrica	3	15	18
Resta Europa	100	114	214
No codificat	3	4	7
Total 2012	3.709	3.023	6.732

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

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

Sexe	Dona		Home		Total	
Continet	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Àfrica	162	131	290	283	452	414
Amèrica Llatina	141	160	116	171	257	331
Àsia	31	25	53	44	84	69
Espanya	577	595	550	570	1.127	1.165
Països UE	57	42	50	46	107	88
Resta Amèrica	6	6	4	8	10	14
Resta Europa	20	20	15	12	35	32
No codificat	0	2	1	0	1	2
Total 2011	994	981	1.079	1.134	2.073	2.115

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

7.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2000-2002	**475**	6	22	60	143	155	80	9	0	**475**
2003-2005	**1.733**	37	62	239	493	569	276	56	2	**1.734**
2006-2008	**1.899**	32	48	253	456	684	364	61	3	**1.901**
2009-2011	**1.889**	29	54	247	382	661	399	109	8	**1.889**

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

Taula 5. Distribució dels naixements per grups d'edat i nacionalitat. 2009-11

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	**39**	15	24	61,5%
20 a 24	**159**	48	111	69,8%
25 a 29	**301**	156	145	48,2%
30 a 34	**577**	429	148	25,6%
35 a 39	**334**	272	62	18,6%
40 i més	**99**	66	33	33,3%
Total	**1.509**	986	523	34,7%

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

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2000-2002	**86**	3	11	19	21	15	13	4	0	**86**
2003-2005	**295**	25	30	75	64	50	34	18	1	**297**
2006-2008	**372**	17	28	86	82	94	51	14	1	**373**
2009-2011	**377**	17	27	88	81	84	65	15	3	**380**

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

7.3 Mortalitat

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

Edat	Dona	Home	Total
0 a 14	6	10	16
15 a 24	1	3	4
20 a 34	5	13	18
35 a 44	3	17	20
45 a 54	19	38	57
55 a 64	34	56	90
65 a 74	50	96	146
75 a 84	170	184	354
85 i més	321	185	506

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

Taula 8. Distribució de les defuncions per sexe i grans capítols CIE-10-MC. 2008-11

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Malalties del Sistema Circulatori	361	207	154
Tumors	306	129	177
Malalties del Sistema Respiratori	121	46	75
Trastorns Mentals i del Comportament	90	67	23
Malalties del Sistema Nerviós	81	47	34
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	54	18	36
Malalties del Sistema Disgestiu	50	24	26
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	35	18	17
Símptomes, Signes i Troballes No Classificades	33	13	20
Resta causes	66	34	32
Total defuncions	1.197	603	594

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

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

73 principals cuases	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	104	54	50
Malalties Cerebrovasculars	98	55	43
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	89	66	23
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	64	19	45
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	49	9	40
Resta de Malalties del Cor	47	25	22
Insuficiència Cardiaca	47	31	16
Malaltia d'Alzheimer	47	31	16
Tumor Maligne de Budell Gros	41	20	21
Resta causes	611	293	318
Total defuncions	1.197	603	594

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

7.4 Morbiditat assistencial hospitalària

7.4.1 Hospital convencional i cirurgia major 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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes (exclòs sexe no identificat)
85 i més	136	211	347
80 a 84	181	219	400
75 a 79	174	213	387
70 a 74	197	134	331
65 a 69	202	157	359
60 a 64	175	141	316
55 a 59	123	104	227
50 a 54	143	118	261
45 a 49	105	88	193
40 a 44	105	152	257
35 a 39	105	244	349
30 a 34	80	304	384
25 a 29	42	147	189
20 a 24	36	66	102
15 a 19	41	38	79
10 a 14	29	25	54
5 a 9	66	36	102
0 a 4	157	105	262
	2.097	2.502	4.599

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

7.4.2 Hospital dia

Taula 12. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	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

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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	108	69	177
80 a 84	152	173	325
75 a 79	301	195	496
70 a 74	164	125	289
65 a 69	258	146	404
60 a 64	217	125	342
55 a 59	225	142	367
50 a 54	92	215	307
45 a 49	156	170	326
40 a 44	65	154	219
35 a 39	28	128	156
30 a 34	36	83	119
25 a 29	9	53	62
20 a 24	44	45	89
15 a 19	15	120	135
10 a 14	96	41	137
5 a 9	25	49	74
0 a 4	17	43	60
No codificat	1	0	1
	2.009	2.076	4.085

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

7.4.3 Salut mental

Taula 14. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	209	338
2004	211	243
2005	283	313
2006	223	260
2007	218	286
2008	189	234
2009	242	314
2010	233	289
2011	211	259
2012	239	277

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

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

Taula 15. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2010-12

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	46	144	190
75 a 84	53	132	185
65 a 74	43	50	93
55 a 64	24	40	64
45 a 54	26	45	71
35 a 44	51	42	93
20 a 34	47	42	89
15 a 24	16	16	32
0 a 14	5	3	8
	311	514	825

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

7.4.4 Recursos sociosanitaris

Taula 16. 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

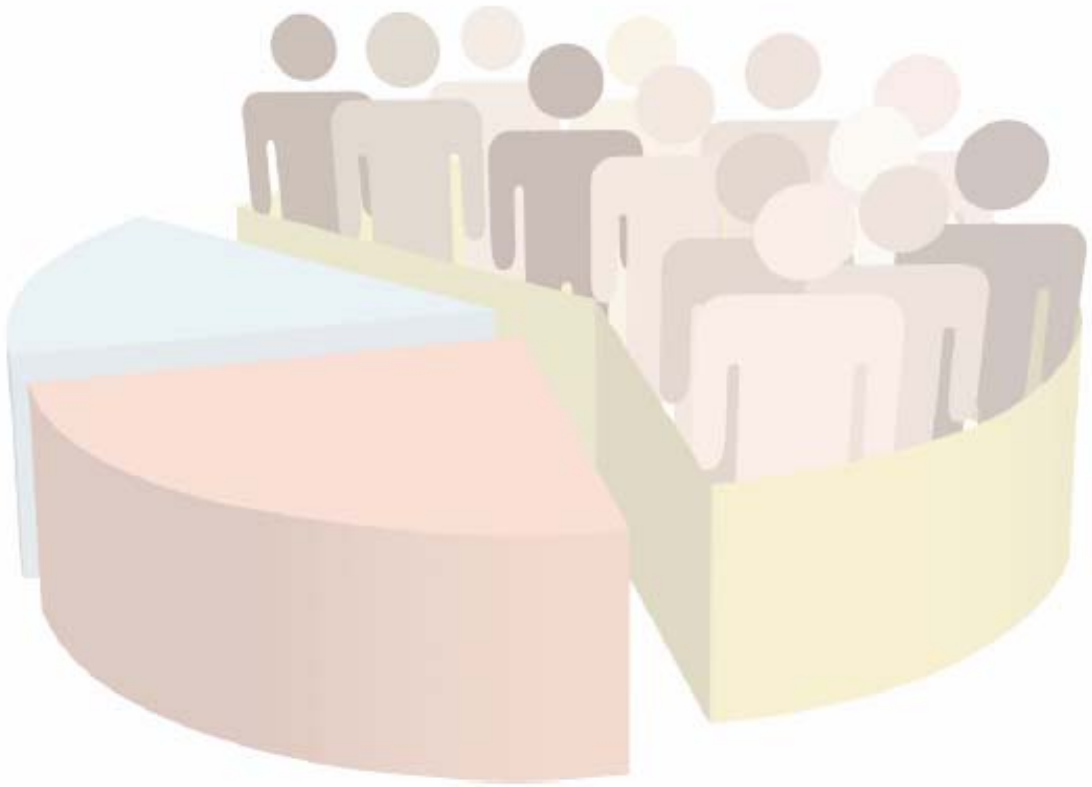
Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-RSS. Elaboració pròpia.

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	290	616	906
75 a 84	360	711	1.071
65 a 74	237	175	412
55 a 64	108	62	170
45 a 54	76	66	142
35 a 44	14	17	31
20 a 34	21	14	35
15 a 24	0	2	2
0 a 14	3	0	3
	1.109	1.663	2.772

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



Diputació Barcelona | Àrea d'Atenció a les Persones

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