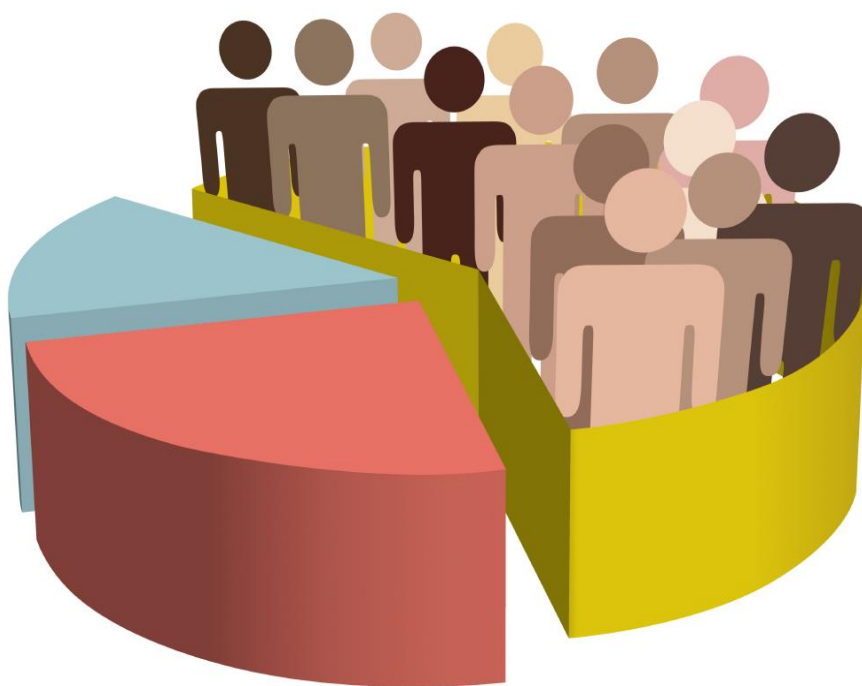


# Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

*Municipi de*

***Vilanova i la Geltrú***

***Data de publicació: 29 novembre de 2020***



**Diputació  
Barcelona**

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona  
29 / novembre / 2020

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

## ÍNDEX

<b>Presentació</b> .....	<b>5</b>
<b>1. Introducció</b> .....	<b>7</b>
<b>2. Dades més rellevants</b> .....	<b>11</b>
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2019).....	11
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2018) .....	13
2.3 Mortalitat (dades fins 2018) .....	15
2.4 Morbiditat Atesa (dades hospitalària fins 2017, mental ambulatoria fins 2019).....	17
2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2019).....	20
2.6 Indicadors socioeconòmics (dades fins 2019).....	22
<b>3. Evolució i estructura de la població</b> .....	<b>25</b>
3.1 Evolució de la població.....	25
3.2 Estructura per sexe i edat de la població .....	29
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població.....	32
3.4 Projeccions demogràfiques .....	35
<b>4. Salut reproductiva</b> .....	<b>39</b>
4.1 Embarassos.....	41
4.2 Natalitat .....	43
4.3 Parts.....	47
4.4 Fecunditat.....	49
4.5 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE) .....	51
<b>5. Mortalitat</b> .....	<b>59</b>
5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida.....	60
5.2 Mortalitat per causa.....	65
5.3 Mortalitat evitable.....	67
<b>6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria)</b> .....	<b>71</b>
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts.....	72
6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria .....	73
6.1.2 Hospitalització de dia .....	79
6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental.....	83
6.3 Atenció ambulatoria en salut mental.....	88

6.4 Atenció socio sanitària .....	91
<b>7. Accidents de Trànsit.....</b>	<b>101</b>
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident.....	103
7.2 Característiques dels accidents.....	106
7.3 Característiques de les unitats implicades.....	110
<b>8. Indicadors socioeconòmics .....</b>	<b>115</b>
<b>9. Taules .....</b>	<b>121</b>
9.1 Demografia .....	121
9.2 Salut reproductiva .....	123
9.3 Mortalitat.....	124
9.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria).....	125
9.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria .....	125
9.4.2 Hospital de dia.....	126
9.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria .....	127
9.4.4 Recursos socio sanitàris .....	128
9.5 Accidents de trànsit.....	129
9.6 Indicadors socioeconòmics .....	131

## PRESENTACIÓ

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

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

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

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

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

Per això, cal que els municipis compteu amb informació rigorosa, periòdica i estable, i amb aquesta finalitat des del Servei de Salut Pública de l'Àrea de Cohesió Social, Ciutadania i Benestar de la Diputació de Barcelona treballarem per construir i facilitar-vos tota una bateria d'indicadors de salut. Enguany, s'incorporen noves dades socioeconòmiques i de projeccions demogràfiques per a contextualitzar millor els determinants de salut per a la ciutadania dels nostres municipis.

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

**Manuel Enric Llorca i Ibáñez**

Diputat delegat de Salut Pública i Consum



## 1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

- **Demografia (evolució, estructura i projecció poblacional)**
- **Salut reproductiva (natalitat, parts i avortaments)**
- **Mortalitat**
- **Morbiditat atesa xarxa sanitària (hospitalària i salut mental ambulatoria)**
- **Accidents de trànsit**
- **Indicadors socioeconòmics**

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 (excepte en els casos dels accidents de trànsit, que són els produïts en el municipi i no de població resident/empadronada).

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

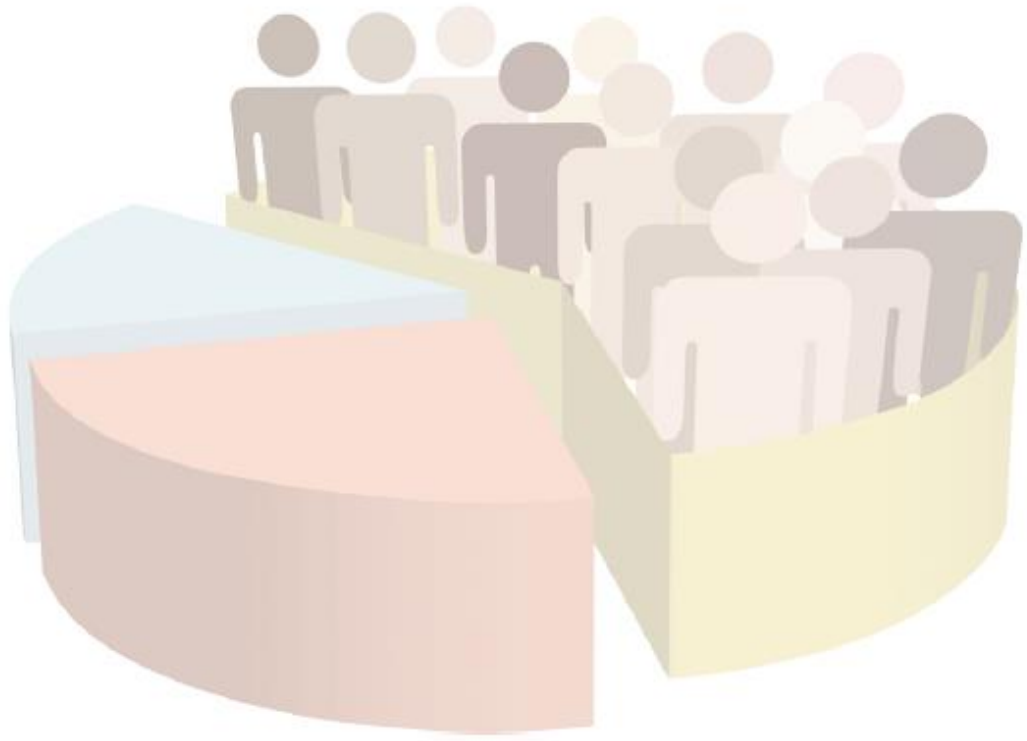
Finalment hi ha unes taules addicionals estàndards per a tots els informes amb les principals dades utilitzades per a la realització de l'informe. En el cas de precisar d'altres dades més específiques caldrà demanar-les a la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública ([ssp.infoanalisi@diba.cat](mailto:ssp.infoanalisi@diba.cat)), de la Diputació de Barcelona, per tal de poder adequar la necessitat d'informació. Totes les fonts d'origen per al càlcul dels indicadors són sistemàtiques, de base poblacional i pertanyen a institucions oficials:

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

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



# Resum de les dades més rellevants





## 2. DADES MÉS RELLEVANTS

### 2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2019)

#### Evolució de la població

- L'any 2019, la població resident al municipi va ser de 67.086 habitants (48,4% homes i 51,6% dones) que representa una variació de 1,23% respecte al 2018. A la demarcació de Barcelona la població l'any 2019 va tenir una variació de 0,98% habitants respecte al 2018.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de -1,84‰ habitants en el període 2017-2018, mentre que al període 2015-2016 era de -0,24‰.
- La immigració l'any 2019 va ser de 3.754 persones (una variació de 1,1% respecte a 2018), on la procedència va ser principalment de la Demarcació Barcelona amb 2.009 persones, i sobre tot, de la comarca. El 27,2% de la immigració va ser estrangera amb 1.022 persones (22,7% de variació respecte al 2018), principalment Amèrica Llatina (43,9%).
- L'emigració l'any 2019 va ser de 2.942 persones (un -8,1% respecte a 2018), on el destí va ser principalment a la Demarcació Barcelona amb 1.610 persones. El 17,8% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 525 persones (una variació de -32,8% respecte a 2018).

*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 2019 (67.086 habitants) respecte al 2009 (65.890 habitants) va ser de 1,8%, sent la distribució per grups d'edats:
  - De 0-14 anys, una variació de -2,6%.
  - De 15-29 anys, una variació de -11,8%.
  - De 30-44 anys, una variació de -17,5%.
  - De 45-64 anys, una variació de 20,8%.
  - De 65-84 anys, una variació de 17,8%.
  - De 85 i més anys, una variació de 64,3%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2019 va ser de 12.785 habitants (el 19,1% de la població), que representa una variació del 2,8% respecte al 2018.
- L'índex de dependència global del municipi en 2019 va ser de 51,2% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi havia 51 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 51,4%.

- L'índex d'envelliment en 2019 va ser de 128,6% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 129 persones de 65 o més anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 125,1%.
- En 2019 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 133,0% (133 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 206,4%.

*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 2019, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 9.904 persones (50,4% dones i 49,6% homes), que representen el 14,8% del total d'habitants (en 2018 va ser el 14,3%). A la demarcació de Barcelona el 18,8% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 40 a 44 i de 35 a 39 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen: el 20,1% a Marroc (1.990 persones), el 8,7% a Argentina (862 persones) i el 8,6% a Romania (847 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.*

### **Projeccions demogràfiques**

D'acord amb les projeccions municipals de població per al 2033 es preveu una població resident al municipi de 71.364 habitants (variació de 7,7% respecte a l'escenari padronal de l'any 2018). La distribució per grups d'edats al 2033 variaria així:

- De 0-14 anys, -14,1%.
- De 15-29 anys, 15,6%.
- De 30-44 anys, -12,9%.
- De 45-64 anys, 7,4%.
- De 65-84 anys, 41,0%.
- De 85 i més anys, 58,3%.

Al 2033 es preveu, respecte a l'escenari padronal de l'any 2018, que:

- La població envellida del municipi (65 anys i més) sigui de 17.858 habitants (el 25,0% dels residents), la qual cosa representaria una variació del 43,7% respecte al l'any 2018.
- L'índex de dependència global previst per al 2033 seria del 78,8% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi hauria 79 persones entre 15 i 64 anys), mentre que per a la demarcació de Barcelona seria del 73,6%.
- Un índex d'envelliment previst del 205,6% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi hauria 206 persones de 65 o més anys), per un 177,4% en la demarcació de Barcelona.

*L'envelliment poblacional que va creixent es projecta amb més força de cara al futur proper. Això implicarà un marcat reforçament de les conseqüències demogràfiques i de salut pública ja apuntades més amunt. Bàsicament caldran recursos addicionals i un replantejament de la fase madura de la vida en clau de major autonomia i activitat.*

## 2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2018)

### Embarassos

- L'any 2018 van haver 665 embarassos que representen una variació de -3,3% respecte al 2017.
- La distribució dels embarassos en 2018 per grups d'edat va ser:
  - Les dones de menys de 20 anys van tenir 29 embarassos (4,4% del total).
  - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 381 embarassos (57,3% del total).
  - Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 255 embarassos (38,3% del total).

### Natalitat i fecunditat

- L'any 2018 la taxa bruta de natalitat va ser de 7,6 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 504 nadons (una variació de -2,9% de nadons respecte al 2017). Pel que fa als naixements l'any 2018 cal destacar:
  - Es van donar principalment en dones de 35 a 39 anys (31,0% dels naixements) i de 30 a 34 anys (30,4% dels naixements), mentre que en 2008 van ser en dones de 30 a 34 anys (35,8% dels naixements) i de 35 a 39 anys (27,0% dels naixements).
  - El 23,2% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2017 va ser el 20,2%.
- L'any 2018 la taxa general de fecunditat fou de 33,9 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2017 va ser de 34,7 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2018 són:
  - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,26.
  - L'edat mitjana de maternitat fou de 32,17 anys.

*L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest índex s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si l'ISF en 2018 és de 1,26 vol dir que una dona que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,26 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.*

## **Parts**

- L'any 2018 van haver 494 parts on el 27,5% van finalitzar en cesària.
- En el període 2017-2018 el 6,3% dels parts van ser prematurs (<37 setmanes de gestació).
- L'any 2018 el pes més important de parts amb un període intergenèsic adequat (25-59 mesos) va ser en el grup de mares de nacionalitat espanyola (85,2%).

*Des de 1985 els professionals de la salut de tot el món han considerat que la taxa ideal de cesària ha d'oscil·lar entre el 10% i el 15%. Com en qualsevol cirurgia, la cesària està associada a riscos a curt i a llarg termini que poden perdurar molts anys després de la intervenció i afectar a la salut de la dona, i del nadó, així com qualsevol embaràs futur.*

*El període intergenèsic és un aspecte de planificació familiar que està associat amb la fertilitat saludable i ajuda a les dones i famílies a prendre decisions informades sobre l'espaiament d'embarassos i el moment oportú per assolir resultats d'embarassos saludables. Després d'un naixement viu, l'interval mínim recomanat abans d'intentar el proper embaràs és almenys 24 mesos, per tal de disminuir el risc de resultats adversos per a la salut materna, perinatal i infantil.*

## **Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)**

- L'any 2018 la taxa general d'IVEs va ser de 13,3 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 161 IVE (una variació de -4,7% d'IVES respecte al 2017).
- El pes més important d'IVEs en 2018 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 25,7 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 24,0 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- En 2018 62 dones (38,5%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

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

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

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

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en 2018:
  - Una taxa d'embarassos de 10,3, una taxa d'IVE de 7,8 i una taxa de natalitat de 2,5, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
  - Respecte el període 2017 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -11,7%, taxa d'IVE -10,6% i la taxa de natalitat -14,7%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en 2018:
  - Una taxa d'embarassos de 52,2, una taxa d'IVE de 25,7 i una taxa de natalitat de 26,4, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
  - Respecte al període 2017 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 22,1%, taxa d'IVE 22,5% i la taxa de natalitat 21,8%.

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

## 2.3 Mortalitat (dades fins 2018)

### Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

- L'any 2018 van haver 588 defuncions (50,5% homes i 49,5% dones), una variació de -13,8% respecte a l'any 2017. El 86,7% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2017-2018 (1.270 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 9,60 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 9,92 per 1.000 i dones: 9,29 per 1.000), mentre que en el període 2011-2012 va ser de 8,38 defuncions per cada 1.000 persones defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,95 per 1.000 i dones: 7,84 per 1.000).
- En aquest mateix període 2017-2018, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població any 2013 que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 9,14 per 1.000 persones (IC del 95% de 9,65-8,64), mentre que en el període 2011-2012 va ser de 9,42 per 1.000 persones (IC del 95% de 9,98-8,85).
- En el període 2017-2018, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 11,54 amb IC del 95% de 12,44-10,63) que en les dones (TEM de 7,29 amb IC del 95% de 7,86-6,71).
- En el període 2017-2018, l'esperança de vida en néixer va ser de 82,58 anys (79,80 en homes i 85,31 en dones) mentre que al 2007-2008 va ser de 80,49 anys, amb un increment relatiu de 2,60%.

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

*tendències de la mortalitat. En aquest sentit, l'anàlisi de la mortalitat constitueix un dels recursos disponibles de major importància.*

*L'esperança de vida és el nombre mitjà d'anys que una persona pot preveure que viurà si es mantenen en el futur les taxes de mortalitat per edat del moment en la població. Es sol dividir en masculina i femenina, i es veu influenciada per factors com la qualitat de la medicina, la higiene, les guerres, etc, si bé actualment es sol referir únicament a les persones que tenen una mort no violenta. És un dels indicadors més comuns de la qualitat de vida.*

### **La mortalitat per causa**

- Segons els gran capítols de la CIE-10-MC, en el període 2017-2018, les principals causes de mortalitat van ser: Tumors (360 defuncions), Malalties del Sistema Circulatori (293 defuncions) i Malalties del Sistema Respiratori (140 defuncions), que representen aproximadament el 65,3% del total de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2017-2018 els principals motius de defunció per sexe (**exclosos sense classificar 55 casos que representen el 4,3% del total**), van ser:
  - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 63 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 43 defuncions.
  - En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 59 defuncions i Malalties Hipertensives amb 44 defuncions.

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

### **La mortalitat evitable**

- En el període 2017-2018 es van produir 159 defuncions evitables que van representar el 12,5% de totes les defuncions (en el període 2007-2008 es van produir 171 defuncions evitables).
- De les 159 defuncions evitables que es van produir:
  - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 98 defuncions evitables.
  - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 61 defuncions evitables.

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

## 2.4 Morbiditat Atesa (dades hospitalària fins 2017, mental ambulatoria fins 2019)

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

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

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

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

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

### ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

- L'any 2017, 7.886 residents del municipi (un 11,9% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,4% homes i un 54,7% dones), que suposa una variació de 2,9% de persones ateses respecte al 2016.
- Aquestes 7.886 persones ateses van generar 10.574 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 66,4% (7.018 contactes), Cirurgia major ambulatoria amb un 24,9% (2.638 contactes) i Hospital de dia amb un 6,6% (703 contactes).

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

- L'any 2017 la taxa de HC-CMA va ser de 11,6 persones per cada 100 habitants del municipi (11,4 en el 2016), principalment per **(exclosos 194 casos sense classificació que representen el 2,0%):** Malalties de l'Àpares Digestiu (12,8% dels contactes) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (12,7% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2017 van ser:
  - En els HOMES: Malalties de l'Àpares Circulatori amb 640 contactes (14,4% del total) i Malalties de l'Àpares Digestiu amb 632 contactes (14,3% del total).

- En les DONES: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 673 contactes (13,4% del total) i Malalties de l'Àpares Digestiu amb 579 contactes (11,5% del total).

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

*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**

- L'any 2017, 108 residents del municipi (un 0,2% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (43,5% homes i un 56,5% dones), que suposa una variació de 36,7% respecte al 2016.
- Aquestes persones ateses van generar 703 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, l'any 2017 van ser **(excloso 543 casos sense classificació que representen el 77,2%)**:
  - En els HOMES: Codis V amb 32 contactes (47,1% del total de contactes en homes) i Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 10 contactes (14,7% del total de contactes en homes).
  - En les DONES: Codis V amb 36 contactes (39,1% del total de contactes en dones) i Trastorns Mentals amb 29 contactes (31,5% del total de contactes en dones).

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

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

### **ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL**

- L'any 2017, 307 residents del municipi (un 0,46% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (50,8% homes i un 49,2% dones), que suposa una variació de -4,4% respecte al 2016. Cal precisar que 9 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 316 usuaris a la pàgina 83).
- Aquestes persones ateses van generar 439 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (48,7% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 80 a 84 i 50 a 54 anys (24 i 20 contactes respectivament) i en les dones (51,3% dels contactes) en els grups d'edat de 80 a 84 i 85 i més anys (47 i 44 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 2017 van ser **(excloso 5 casos sense classificació que representen el 1,1%)**:

- En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 46 contactes (22,0% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 41 contactes (19,6% del total de contactes en homes).
- En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 73 contactes (32,4% del total de contactes en dones) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 45 contactes (20,0% del total de contactes en dones).

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

## ATENCIÓ AMBULATORIA EN SALUT MENTAL

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

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys.
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.
- Al 2019 van ser atesos 1.800 pacients que representa una variació del 1,9% respecte al període 2018 (1.767 pacients). D'aquests pacients atesos al 2019 el 36,0% van ser primeres visites (648 pacients incidents).
- Del total de pacients atesos al 2019 el 30,7% van ser menors de 18 anys (552 pacients), dels quals 262 pacients van ser primeres visites.
- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Domicili o residència social (54,2% dels pacients atesos al 2019).
- La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2019 van ser:
  - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn esquizoafectiu inespecificat i Psicosi inespecificada així com Psicosi atípica, psicosi NOS (amb 76 pacients atesos en cadascuna de les dues diagnosis).
  - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu (100 pacients atesos) i Trastorns autístics, actuals o en estat actiu (65 pacients atesos).

## ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA

- En el període 2017, 1.006 residents del municipi (un 1,52% de la població) van utilitzar els recursos sociosanitaris (43,6% homes i un 56,4% dones), que suposa una variació de 4,9% respecte el període 2016. Cal precisar que 117 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 1.123 usuaris a la pàgina 91).
- Aquestes persones ateses van generar 2.026 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (44,5% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 (268 i 181 contactes respectivament) i en les dones (55,5% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (463 i 280 contactes respectivament).
- Durant el període 2017 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 86,8% (1.759 contactes), Recursos atenció ambulatoria amb un 7,3% (147 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 5,9% (120 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 2017 van ser **(excloso 71 casos sense diagnòstic que representen el 3,5%)**:
  - En els HOMES: Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó (15,0% del total de contactes en homes) i Neoplàsia maligna de pròstata (5,5% del total de contactes en homes).
  - En les DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (10,3% del total de contactes en dones) i Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva (7,9% del total de contactes en dones).

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

### 2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2019)

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

- En el període 2018-2019 es van produir al municipi 601 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del 12,1% respecte al període 2016-2017.
- Aquests accidents van ocasionar 767 víctimes (variació del 13,6% respecte al 2016-2017) amb 45 morts i ferits greus (variació del 0,0% respecte al bienni 2016-2017).
- En aquest període el 78,4% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 21,6% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el període 2018-2019 va ser de 30 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el bienni 2016-2017 l'índex d'accidentabilitat va ser de 30\*100.000 habitants).

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

### Informació relativa a les persones implicades en l'accident

- De les 767 víctimes ocorregudes en el període 2018-2019, la distribució per sexe va ser: el 60,6% en homes i el 37,5% en dones (el percentatge restant, fins al 100%, no es va disposar de la dada sexe).
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 20 a 24 anys (58 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 40 a 44 anys (42 víctimes). **Es van excloure 10 casos per no disposar d'edat i sexe.**
- El 75,6% de les víctimes (767 víctimes en el període 2018-2019) es donen en els conductors i el 7,0% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en el 2019, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 7,2% (1.549 proves realitzades) mentre que en el 2018 va ser el 6,3% (1.276 proves realitzades).

### Característiques dels accidents

- Quant a les característiques dels accidents de trànsit (767 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2018-2019 podem dir que es donen principalment:
  - Respecte a la l'hora de l'accident: a les 21 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners ocorren principalment a les 19 hores.
  - Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Matí quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
  - Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
  - El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes són: Col·lisió entre vehicles en marxa i Atropellaments.

### Característiques de les unitats implicades i conductors

- Quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (767 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2018-2019 podem destacar principalment:
  - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
  - Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dos rodes la Motocicleta.

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

## 2.6 Indicadors socioeconòmics (dades fins 2019)

Com a indicador de riquesa es presenta Renda Bruta Familiar Disponible per Habitant (Rbfd) que al 2019 ascendia a 13.546,00€ front els 19.074,50€ de mitjana en els municipis de la demarcació de Barcelona.

La Taxa d'Atur del municipi (aturats registrats/població activa) va ser del 12,7% l'any 2019 quan la mitjana dels municipis tractats de la demarcació de Barcelona va ser de 10,4%.

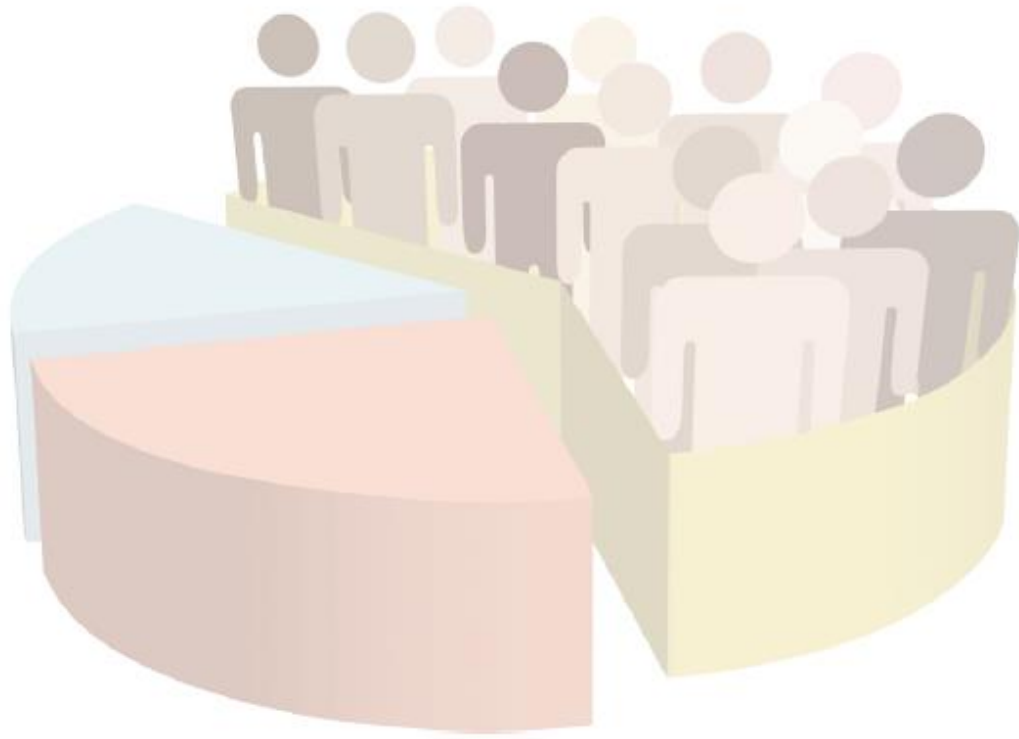
Posant en relació els dos darrers aspectes esmentats, presentem un indicador de garantia de rendes: la taxa de cobertura de l'atur, és a dir, quin percentatge de desocupats estan cobrant alguna prestació contributiva o subsidi laboral. Representen un 46,0% dels aturats, per una mitjana del 48,4% en els municipis de la demarcació de Barcelona.

Com a indicador de qualitat de l'ocupació, s'ha pres la Taxa de Temporalitat Contractual (contractacions temporals respecte al total de contractes), la qual ascendia al 90,9% respecte al 85,5% de la demarcació de Barcelona.

Finalment, les possibilitats d'accés a l'habitatge també són un aspecte important dins els determinants de la salut. L'esforç econòmic del lloguer, és a dir, el quocient del seu preu mitjà en relació a la riquesa relativa del municipi (Rbfd per habitant). Al municipi aquest indicador ascendeix al 46,1% per un 39,5% de la demarcació de Barcelona.

*Els determinants socials cada cop es consideren més importants per explicar l'estat de salut pública d'una determinada localitat. Aquí hem presentat indicadors de les diferents vessants socials (ingressos, situació laboral, garantia de rendes, accés a l'habitatge...) La situació de cada municipi ha de ser valorada en funció de la seva posició relativa respecte a les dades del conjunt de localitats considerades.*

# Evulció 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.

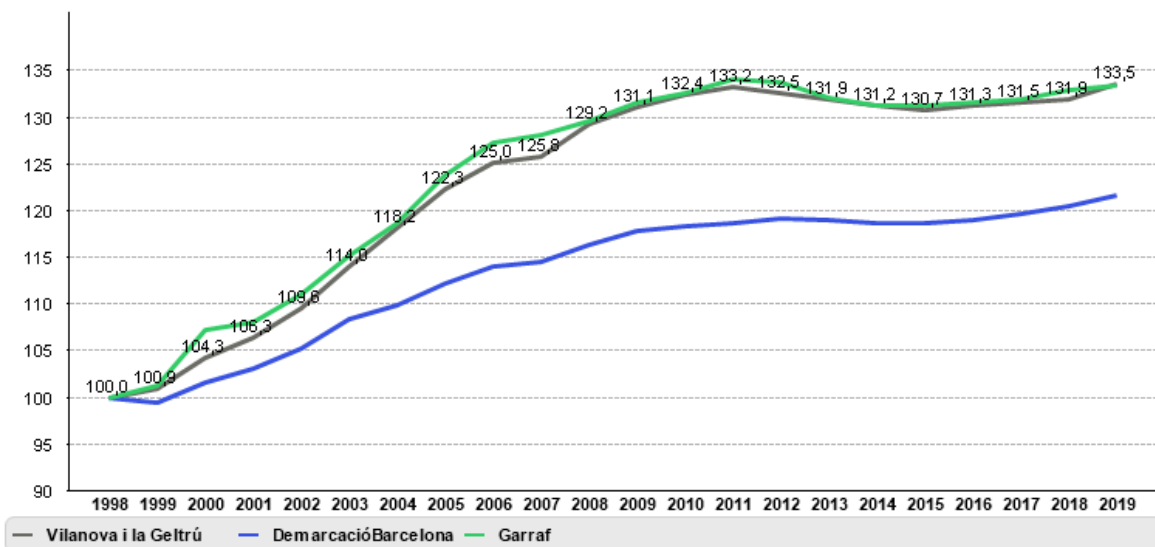
#### 3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2004	59.409	30.081	50,6%	29.328	49,4%
2005	61.427	31.094	50,6%	30.333	49,4%
2006	62.826	31.779	50,6%	31.047	49,4%
2007	63.196	32.028	50,7%	31.168	49,3%
2008	64.905	32.826	50,6%	32.079	49,4%
2009	65.890	33.459	50,8%	32.431	49,2%
2010	66.532	33.793	50,8%	32.739	49,2%
2011	66.905	34.018	50,8%	32.887	49,2%
2012	66.591	34.069	51,2%	32.522	48,8%
2013	66.275	33.990	51,3%	32.285	48,7%
2014	65.941	33.872	51,4%	32.069	48,6%
2015	65.684	33.863	51,6%	31.821	48,4%
2016	65.972	33.999	51,5%	31.973	48,5%
2017	66.077	34.098	51,6%	31.979	48,4%
2018	66.274	34.195	51,6%	32.079	48,4%
2019	67.086	34.630	51,6%	32.456	48,4%

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

Figura 1. Evolució creixement poblacional en base 100 i comparatives



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

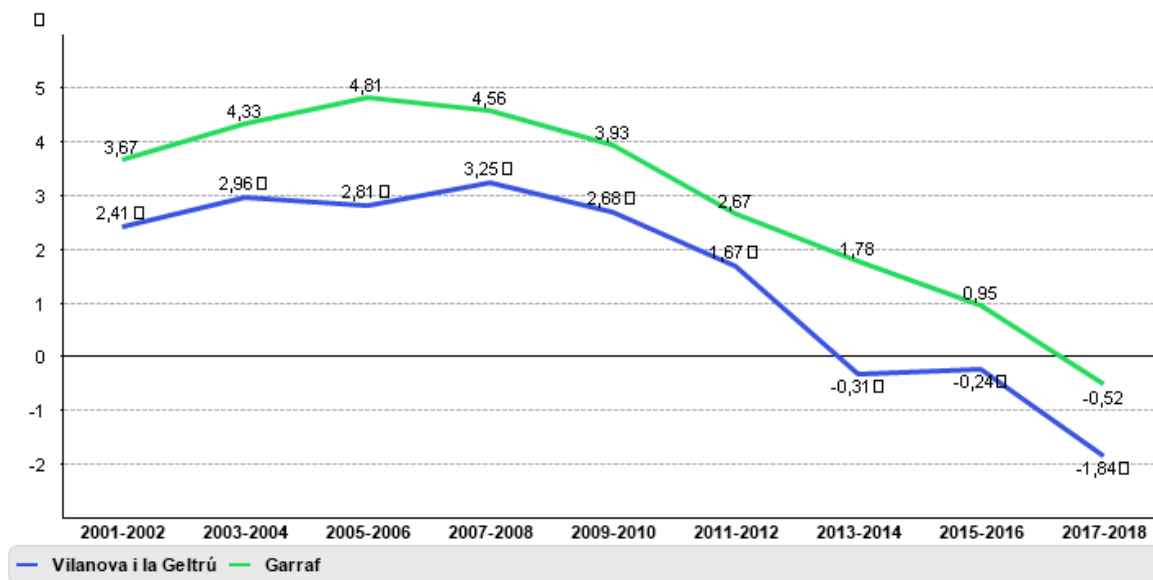
Base 100. El primer any el nombre d'habitants de la demarcació de Barcelona i del municipi prenen valors igual a 100, i a partir d'aquí es valora el percentatge de variació poblacional respecte a l'any precedent. Això ens permet comparar la variació poblacional d'un any respecte a l'anterior, així com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

**Taula 2. Components del creixement de la població del municipi**

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	55.063	2.237	626	493	133	2.104
2003	57.300	2.109	670	541	129	1.980
2004	59.409	2.018	709	498	211	1.807
2005	61.427	1.399	660	510	150	1.249
2006	62.826	370	689	499	190	180
2007	63.196	1.709	728	541	187	1.522
2008	64.905	985	745	521	224	761
2009	65.890	642	670	515	155	487
2010	66.532	373	687	494	193	180
2011	66.905	-314	678	510	168	-482
2012	66.591	-316	635	584	51	-367
2013	66.275	-334	510	577	-67	-267
2014	65.941	-257	543	517	26	-283
2015	65.684	288	534	540	-6	294
2016	65.972	105	557	583	-26	131
2017	66.077	197	519	680	-161	358
2018	66.274	812	504	586	-82	894

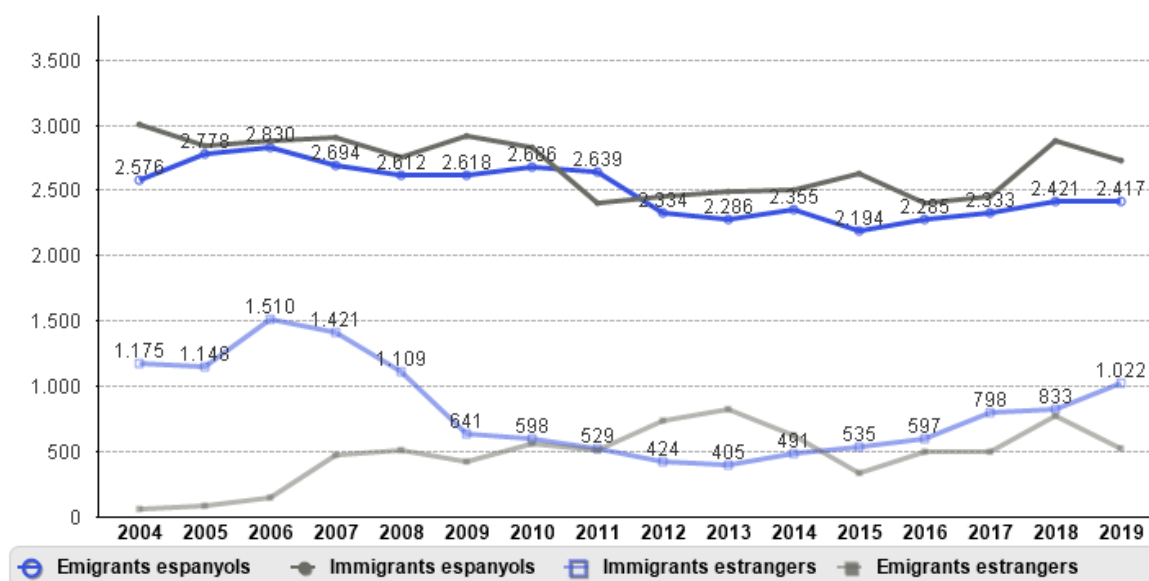
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.  
 Creixement total: Diferència entre el nombre d'habitants l'any posterior al que es refereix i l'any de referència.  
 Creixement natural: Diferència entre el nombre de naixements i de defuncions segons l'any.  
 Saldo + Ajustaments: Diferència entre el creixement total i el natural. Aquesta diferència compren tant el saldo migratori com ajustos en la població padronal, i per tant no és comparable amb el saldo migratori que s'obté a partir de l'Estadística de Variacions Residencials.

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



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

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



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

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

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

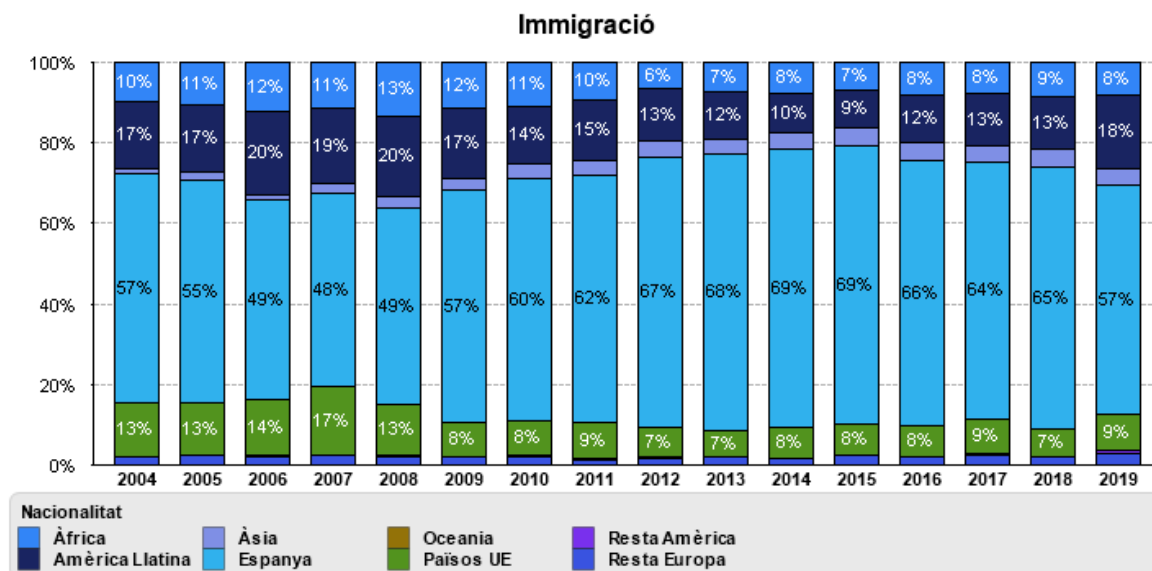
Procedència	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Resta Catalunya		315	323	371	409	446	371	379	435	413	423	376	327	378	347
Estranger		1.510	1.421	1.109	641	598	529	424	405	491	535	597	798	833	1.022
Espanya		492	528	539	500	503	399	428	390	395	470	382	415	456	376
Demarcació Bar...		2.079	2.056	1.845	2.013	1.877	1.634	1.649	1.671	1.695	1.736	1.645	1.712	2.045	2.009
<b>Total</b>		<b>4.396</b>	<b>4.328</b>	<b>3.864</b>	<b>3.563</b>	<b>3.424</b>	<b>2.933</b>	<b>2.880</b>	<b>2.901</b>	<b>2.994</b>	<b>3.164</b>	<b>3.000</b>	<b>3.252</b>	<b>3.712</b>	<b>3.754</b>

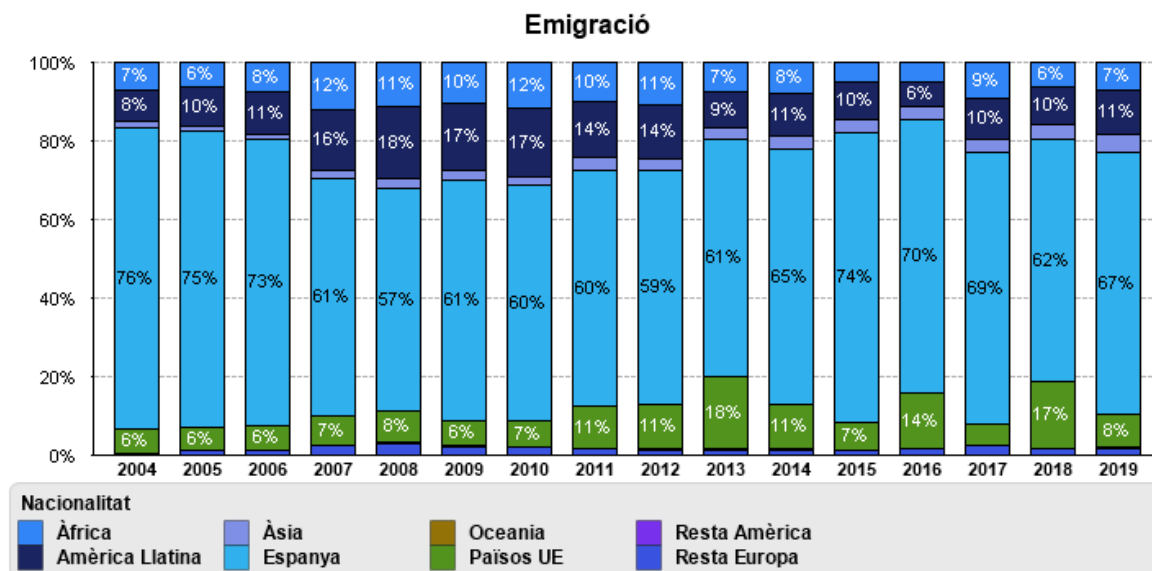
Destí	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Resta Catalunya		580	515	378	418	454	404	339	351	322	301	393	399	506	405
Estranger		146	471	519	423	569	514	742	833	624	334	505	498	781	525
Espanya		532	604	644	559	511	467	439	400	413	358	437	420	436	402
Demarcació Bar...		1.718	1.575	1.590	1.641	1.721	1.768	1.556	1.535	1.620	1.535	1.455	1.514	1.479	1.610
<b>Total</b>		<b>2.976</b>	<b>3.165</b>	<b>3.131</b>	<b>3.041</b>	<b>3.255</b>	<b>3.153</b>	<b>3.076</b>	<b>3.119</b>	<b>2.979</b>	<b>2.528</b>	<b>2.790</b>	<b>2.831</b>	<b>3.202</b>	<b>2.942</b>

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

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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



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

### 3.2 Estructura per sexe i edat de la població

Taula 4. Població a 1 de gener per grans grups d'edat i variació. 2019 & 2009

Edat	Població 2009	Població 2019	Relatiu 2009	Relatiu 2019	Variació Absoluta 2009-2019	Variació Relativa 2009-2019
0 a 14	10.213	9.945	15,5%	14,8%	-268	-2,6%
15 a 29	11.421	10.068	17,3%	15,0%	-1.353	-11,8%
30 a 44	17.318	14.285	26,3%	21,3%	-3.033	-17,5%
45 a 64	16.558	20.003	25,1%	29,8%	3.445	20,8%
65 a 84	9.179	10.812	13,9%	16,1%	1.633	17,8%
85 i més	1.201	1.973	1,8%	2,9%	772	64,3%
<b>Total</b>	<b>65.890</b>	<b>67.086</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>1.196</b>	<b>1,8%</b>

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

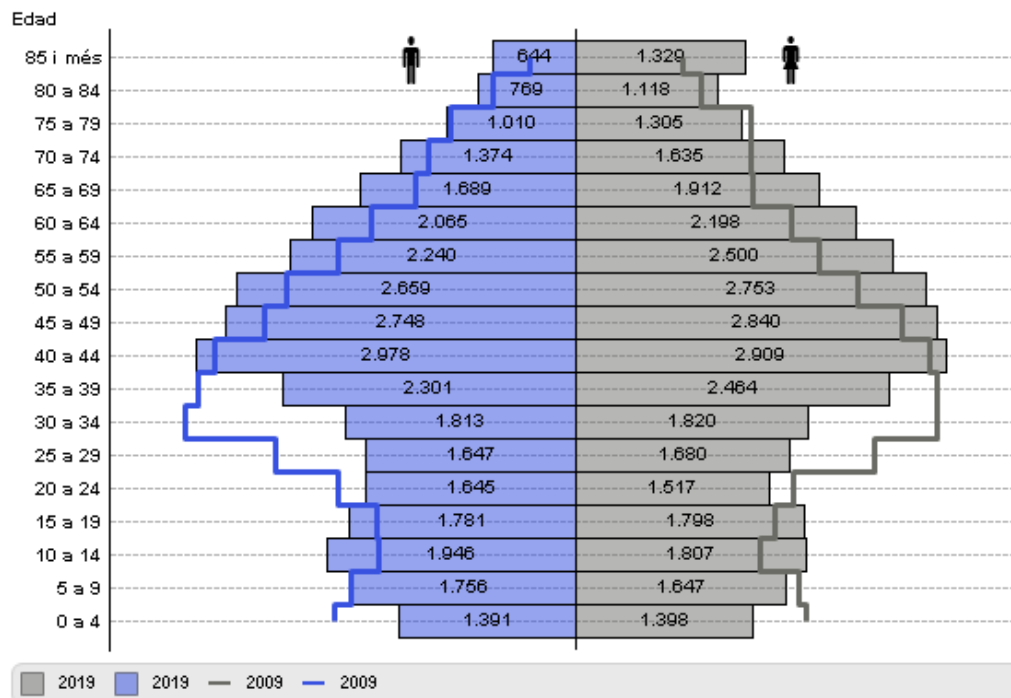
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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. 2019 & 2009



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)
2005	9.607	15,6%	54,4%	36,0%	9,6%	136,1%	223,9%
2006	9.834	15,7%	53,5%	36,6%	9,9%	136,5%	220,8%
2007	9.987	15,8%	51,6%	37,5%	10,9%	136,7%	232,2%
2008	10.142	15,6%	50,5%	38,0%	11,5%	135,4%	228,8%
2009	10.380	15,8%	50,0%	38,4%	11,6%	135,9%	229,0%
2010	10.568	15,9%	49,8%	38,2%	12,0%	136,5%	211,0%
2011	10.763	16,1%	49,1%	38,4%	12,5%	135,8%	211,8%
2012	10.997	16,5%	49,1%	38,0%	13,0%	137,0%	206,7%
2013	11.166	16,8%	48,6%	38,1%	13,4%	135,7%	208,3%
2014	11.409	17,3%	49,6%	36,6%	13,8%	134,6%	212,9%
2015	11.735	17,9%	50,9%	35,4%	13,7%	134,1%	212,0%
2016	11.998	18,2%	50,5%	34,9%	14,6%	133,9%	202,8%
2017	12.204	18,5%	51,0%	34,0%	15,1%	133,6%	202,0%
2018	12.431	18,8%	51,6%	33,2%	15,2%	132,9%	199,5%
2019	12.785	19,1%	51,7%	32,9%	15,4%	133,0%	206,4%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
2005	44,1%	43,5%	21,6%	20,1%	22,5%	23,4%	104,4%	116,1%
2006	44,3%	44,1%	21,8%	20,5%	22,6%	23,6%	103,9%	115,3%
2007	44,4%	44,5%	21,6%	20,8%	22,8%	23,7%	105,6%	113,8%
2008	44,8%	44,7%	22,2%	21,2%	22,6%	23,6%	101,9%	111,5%
2009	45,5%	45,4%	22,5%	21,6%	22,9%	23,8%	101,6%	110,2%
2010	46,1%	46,5%	22,9%	22,2%	23,2%	24,3%	101,5%	109,8%
2011	46,7%	47,6%	23,1%	22,6%	23,6%	25,0%	102,1%	110,3%
2012	48,0%	48,4%	23,5%	23,0%	24,4%	25,5%	103,8%	110,8%
2013	48,8%	49,4%	23,7%	23,2%	25,1%	26,1%	105,7%	112,3%
2014	49,5%	50,5%	23,7%	23,5%	25,9%	27,0%	109,3%	114,9%
2015	50,5%	51,3%	23,6%	23,6%	26,9%	27,7%	113,9%	117,3%
2016	50,9%	51,5%	23,4%	23,5%	27,4%	28,0%	117,1%	119,1%
2017	51,3%	51,7%	23,3%	23,4%	27,9%	28,3%	119,7%	120,6%
2018	51,5%	51,8%	23,1%	23,2%	28,4%	28,5%	123,1%	122,8%
2019	51,2%	51,4%	22,4%	22,9%	28,8%	28,6%	128,6%	125,1%

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

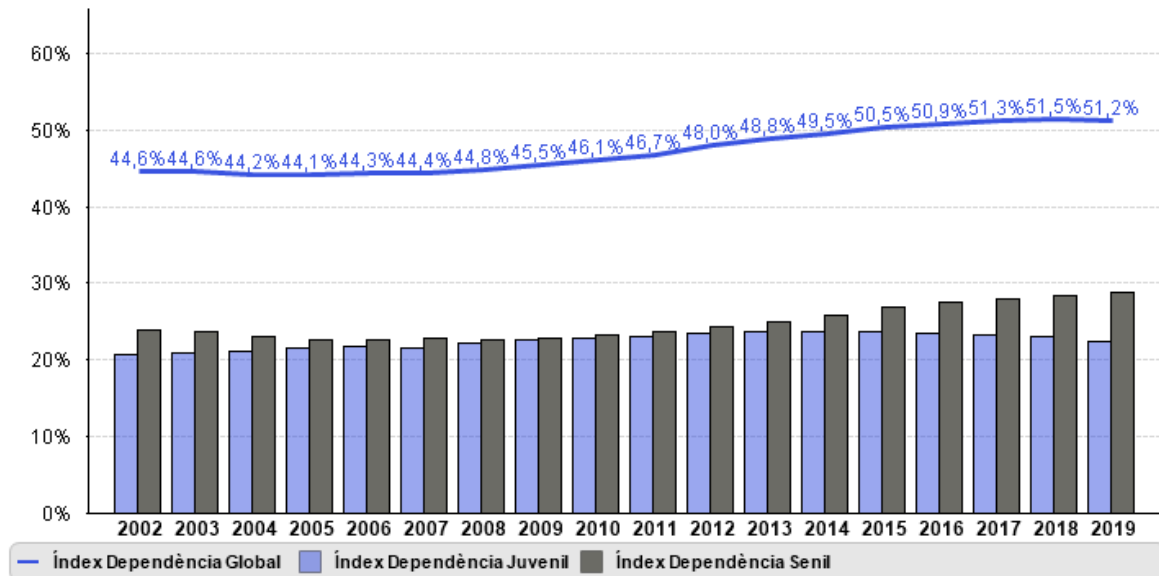
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

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

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

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

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

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

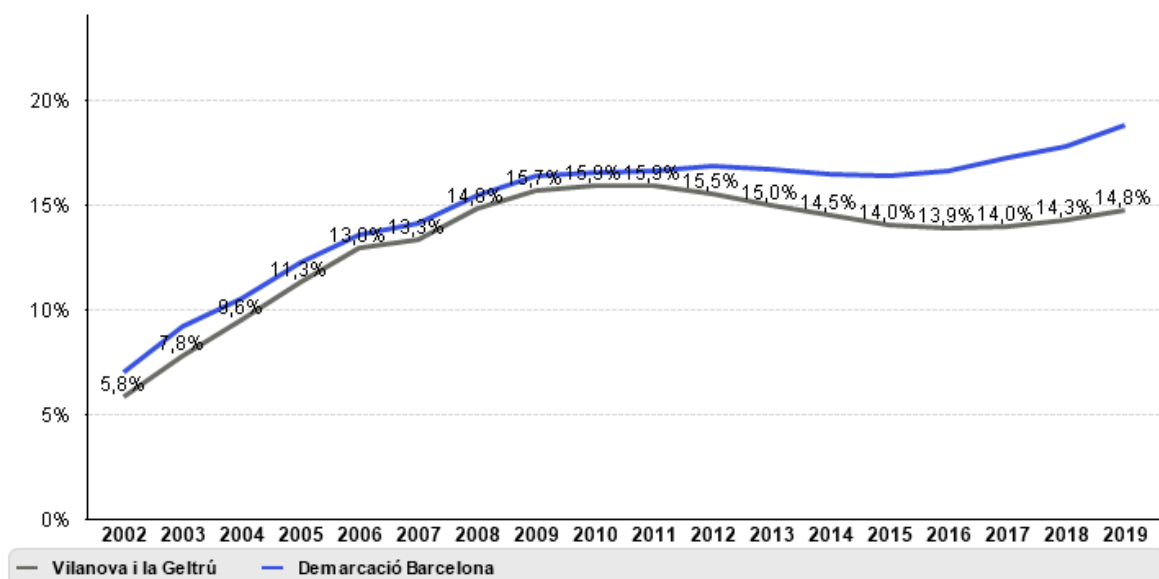
### 3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

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

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2007	63.196	54.764	8.432	13,3%
2008	64.905	55.287	9.618	14,8%
2009	65.890	55.568	10.322	15,7%
2010	66.532	55.935	10.597	15,9%
2011	66.905	56.266	10.639	15,9%
2012	66.591	56.258	10.333	15,5%
2013	66.275	56.339	9.936	15,0%
2014	65.941	56.396	9.545	14,5%
2015	65.684	56.464	9.220	14,0%
2016	65.972	56.807	9.165	13,9%
2017	66.077	56.845	9.232	14,0%
2018	66.274	56.816	9.458	14,3%
2019	67.086	57.182	9.904	14,8%
Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2007	63.196	55.699	7.497	11,9%
2008	64.905	56.247	8.658	13,3%
2009	65.890	56.607	9.283	14,1%
2010	66.532	57.056	9.476	14,2%
2011	66.905	57.468	9.437	14,1%
2012	66.591	57.577	9.014	13,5%
2013	66.275	57.778	8.497	12,8%
2014	65.941	58.400	7.541	11,4%
2015	65.684	58.723	6.961	10,6%
2016	65.972	59.140	6.832	10,4%
2017	66.077	59.449	6.628	10,0%
2018	66.274	59.467	6.807	10,3%
2019	67.086	59.972	7.114	10,6%

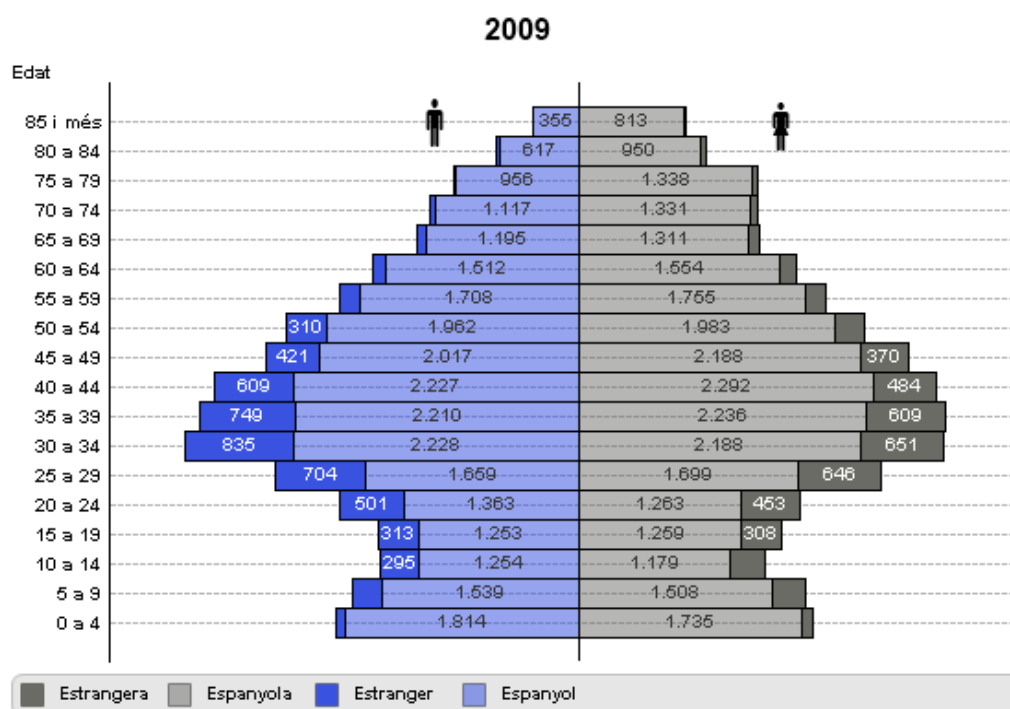
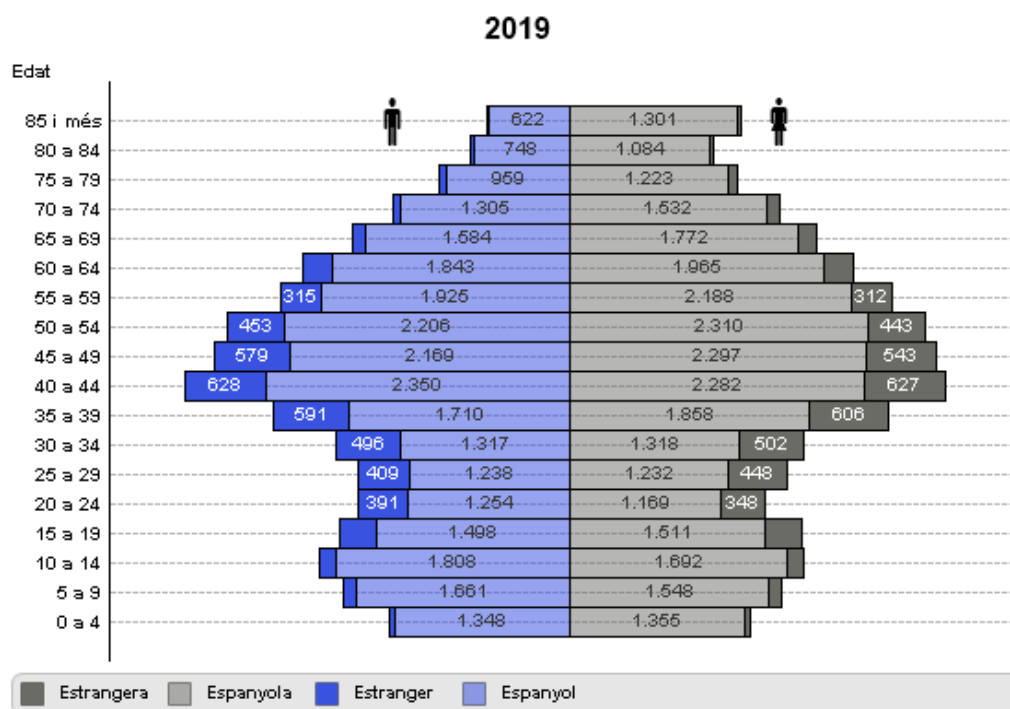
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



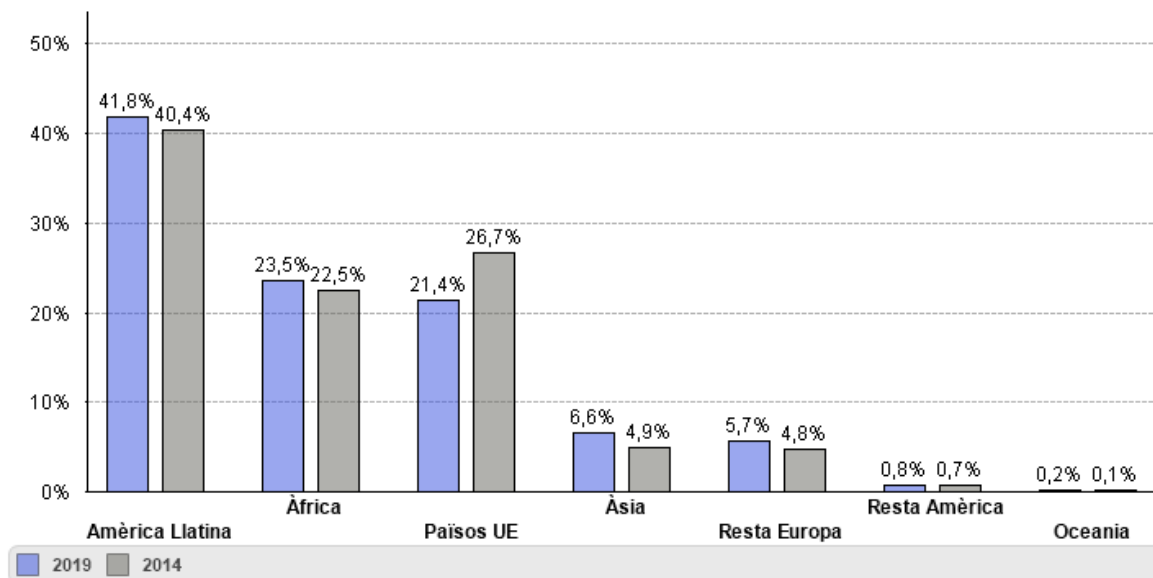
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



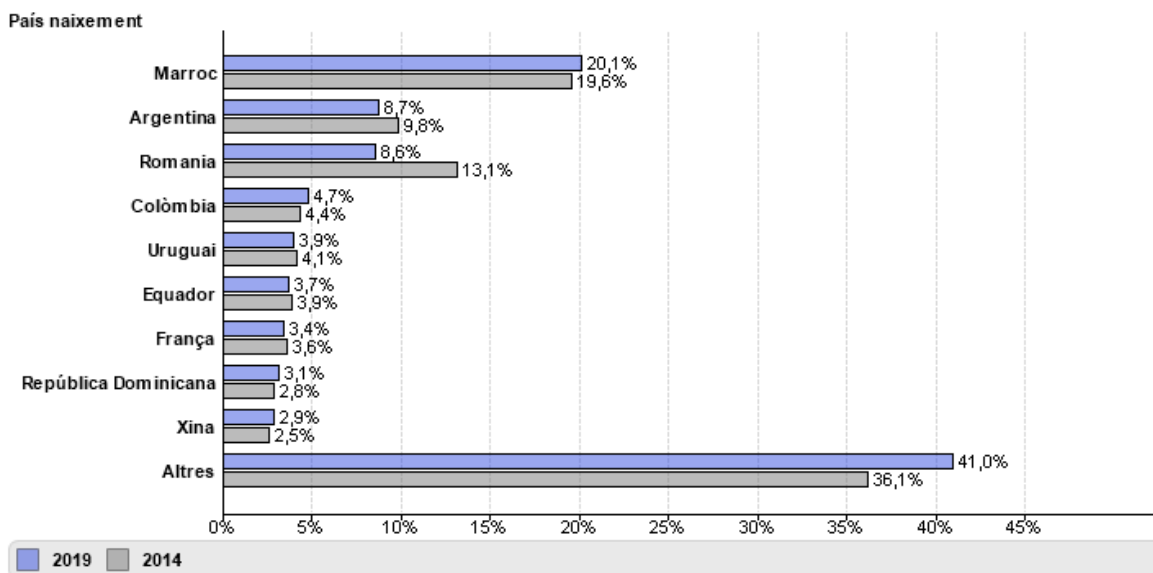
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

**Figura 9. Distribució dels nascuts fora d'Espanya segons l'origen. Comparativa 2019 & 2014**



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

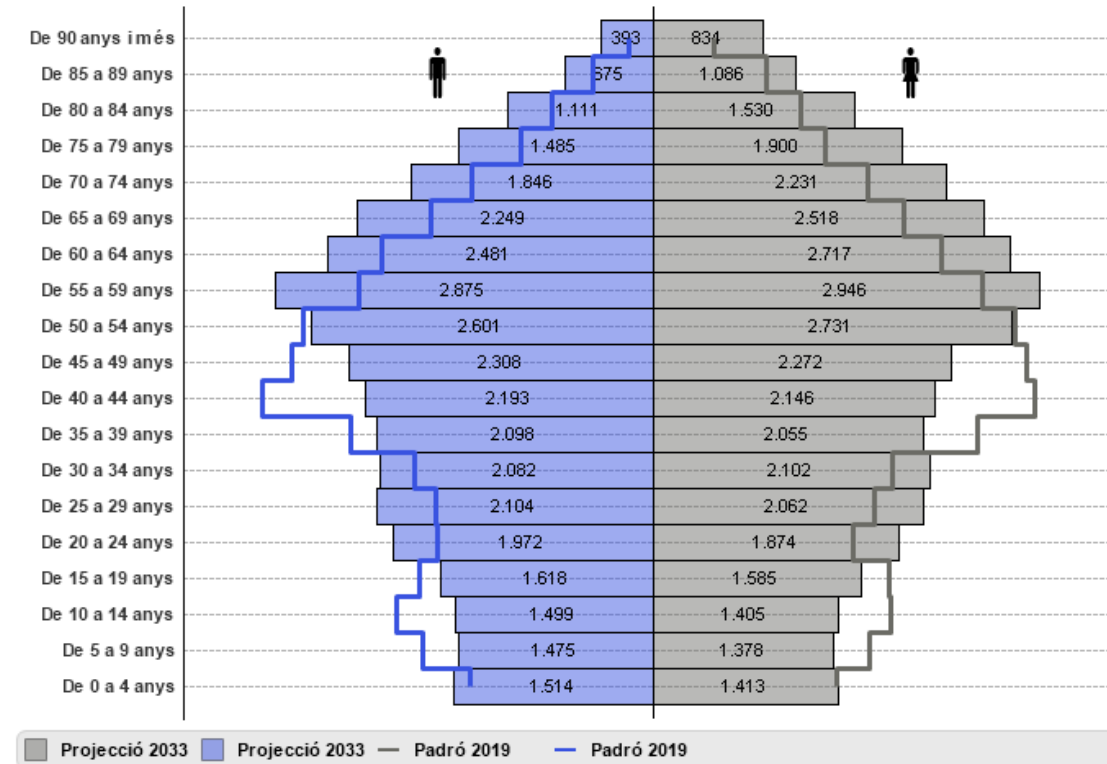
**Figura 10. Distribució dels nascuts fora d'Espanya per països. 2019 & 2014**



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

### 3.4 Projeccions demogràfiques

Figura 11. Piràmide de població projectada per al 2033 i comparativa respecte al 2019



Font: IDESCAT. Projeccions municipals per a l'any 2033 en l'escenari padronal

Taula 8. Indicators d'envelliment per al 2033

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)
17.858	25,0%	49,5%	33,7%	16,7%	130,2%	179,8%

Font: IDESCAT. Projeccions municipals per a l'any 2033 en l'escenari padronal

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 9. Indicators de dependència per al 2033

Índex Dependència Global	Índex Dependència Juvenil	Índex Dependència Senil	Índex Envel·liment
78,8%	19,4%	53,0%	205,6%

Font: IDESCAT. Projeccions municipals per a l'any 2033 en l'escenari padronal.

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

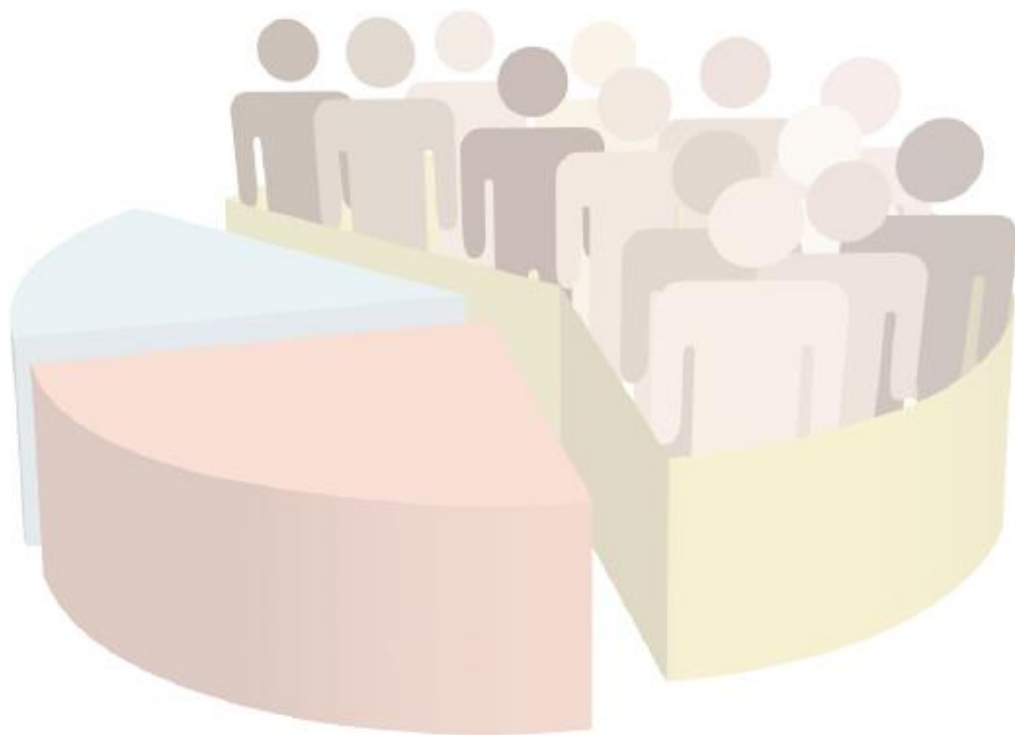
Índex de dependència juvenil. Relació entre la població menor o igual a 14 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

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

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



# 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 10. Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents**

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	448	83,0%	92	17,0%	540
2002	626	82,4%	134	17,6%	760
2003	670	81,8%	149	18,2%	819
2004	709	84,1%	134	15,9%	843
2005	660	81,2%	153	18,8%	813
2006	689	79,8%	174	20,2%	863
2007	728	79,4%	189	20,6%	917
2008	745	79,4%	193	20,6%	938
2009	670	80,2%	165	19,8%	835
2010	687	79,2%	180	20,8%	867
2011	678	81,6%	153	18,4%	831
2012	635	81,4%	145	18,6%	780
2013	510	74,7%	173	25,3%	683
2014	543	79,6%	139	20,4%	682
2015	534	77,8%	152	22,2%	686
2016	557	78,8%	150	21,2%	707
2017	519	75,4%	169	24,6%	688
2018	504	75,8%	161	24,2%	665

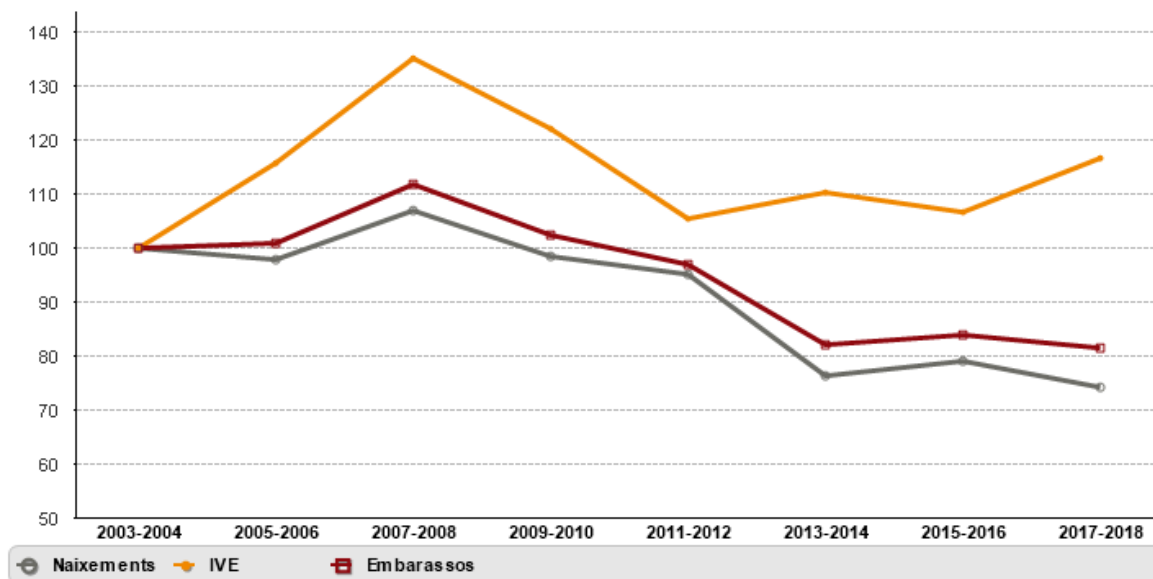
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

**Taula 11. Distribució dels embarassos, naixements i avortaments voluntaris per grups d'edat en les dones residents al municipi. 2018**

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	29	381	255	665
Naixements	7	286	211	504
IVE	22	95	44	161
% Naix	24,1%	75,1%	82,7%	75,8%
% IVE	75,9%	24,9%	17,3%	24,2%

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

**Figura 12. Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents al municipi en base 100**

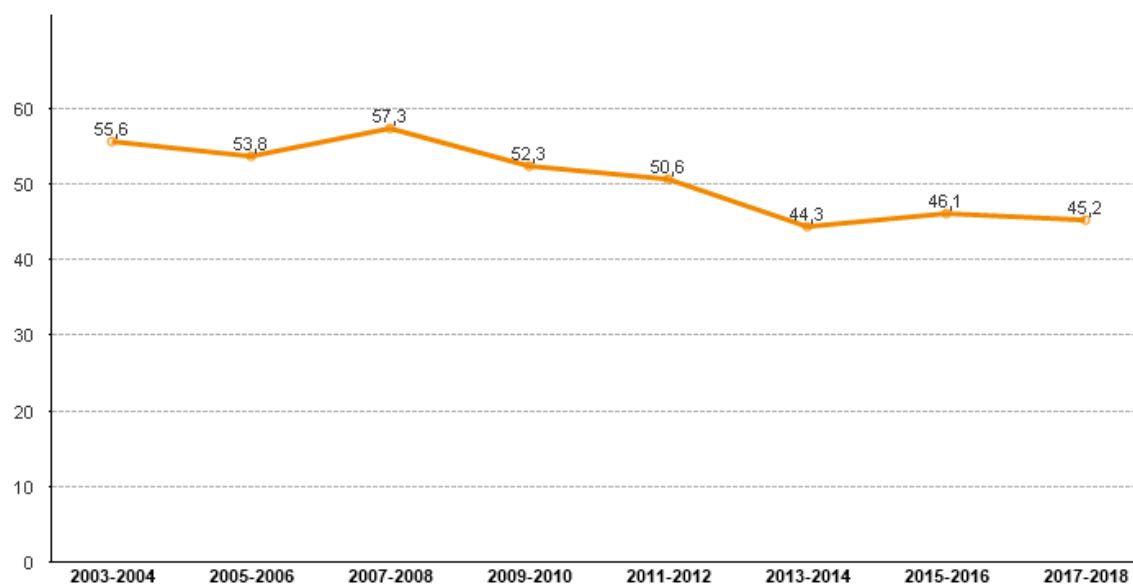


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

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

## 4.1 Embarassos

Figura 13. Evolució de la taxa general d'embaràs (dones de 15-49 anys)



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Registre de Naixements i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

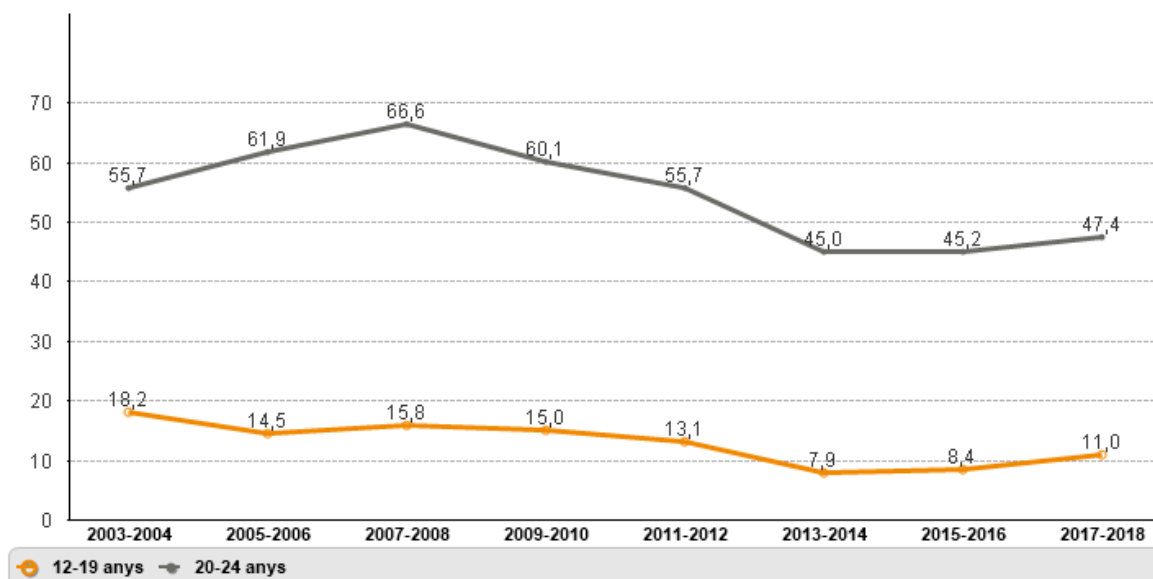
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

Taula 12. 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
2002	10,1	38,6	55,1	90,9	109,6	57,9	7,2	0,1	52,5
2003	4,4	58,5	51,4	84,6	132,0	59,5	7,0	0,2	55,4
2004	8,6	38,0	60,2	90,4	119,4	61,2	11,4	0,2	55,8
2005	7,1	33,6	57,2	90,2	113,8	56,8	9,1	0,2	52,8
2006	8,1	36,9	66,8	90,3	105,1	67,5	14,0	0,1	54,8
2007	7,5	34,0	71,1	83,0	120,6	74,9	10,7	0,2	56,9
2008	9,2	41,2	61,9	86,6	111,2	81,6	20,4	0,2	57,7
2009	5,8	40,9	66,4	75,3	102,6	68,1	14,6	0,3	51,3
2010	4,7	42,3	53,7	77,7	113,1	75,4	17,9	0,2	53,4
2011	5,8	34,7	57,3	80,5	106,2	70,5	20,1	0,5	51,9
2012	5,0	37,1	54,1	73,9	95,9	79,2	18,3	0,3	49,4
2013	3,2	19,5	48,0	77,3	93,9	63,2	17,1	0,3	44,0
2014	4,6	24,6	41,9	79,3	97,8	68,1	18,2	0,1	44,7
2015	4,5	23,4	38,9	83,4	102,2	72,8	16,7	0,2	45,3
2016	3,9	23,6	51,6	74,6	108,6	75,5	21,2	0,3	46,9
2017	6,1	30,9	42,7	71,7	118,6	69,0	22,8	0,2	45,9
2018	5,6	24,9	52,2	80,2	92,4	74,3	23,7	0,2	44,5

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

**Figura 14. Evolució de les taxes específiques d'embaràs dels grups joves**



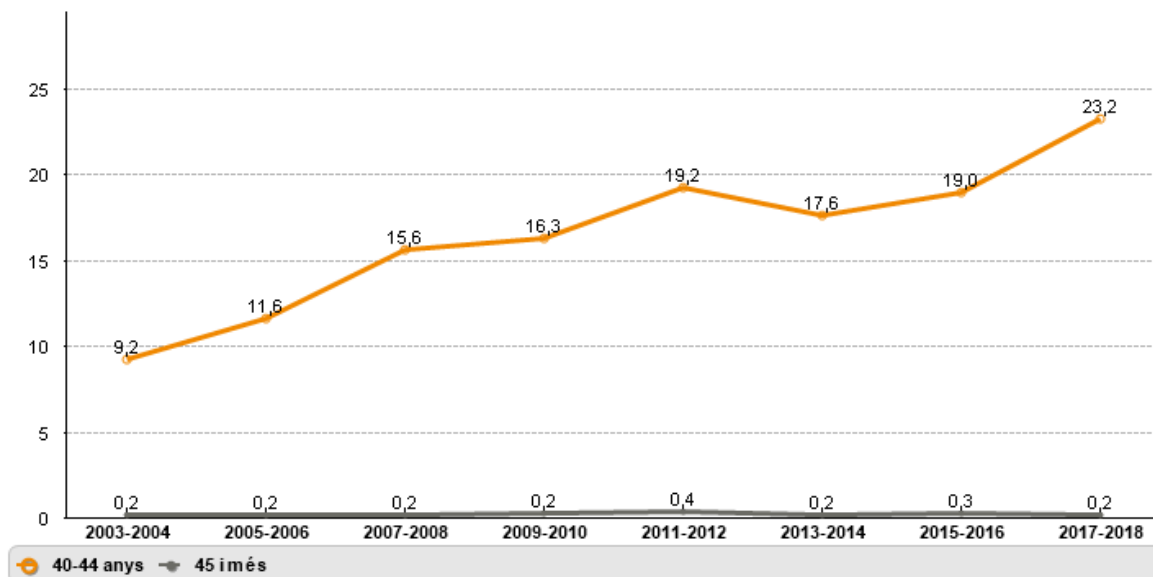
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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 15. 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, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

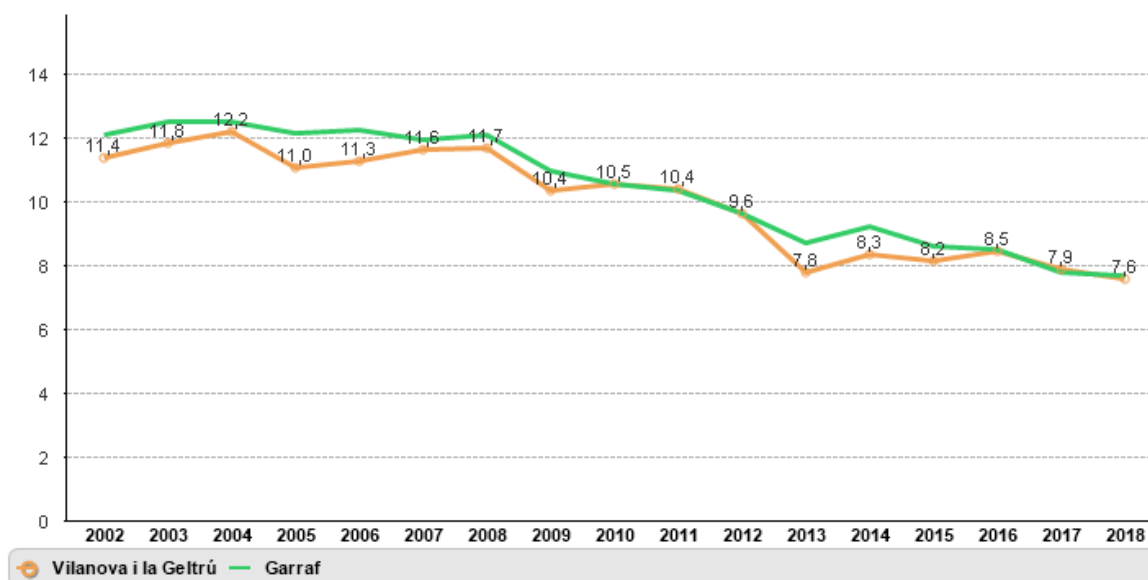
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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 16. Evolució de la taxa bruta de natalitat



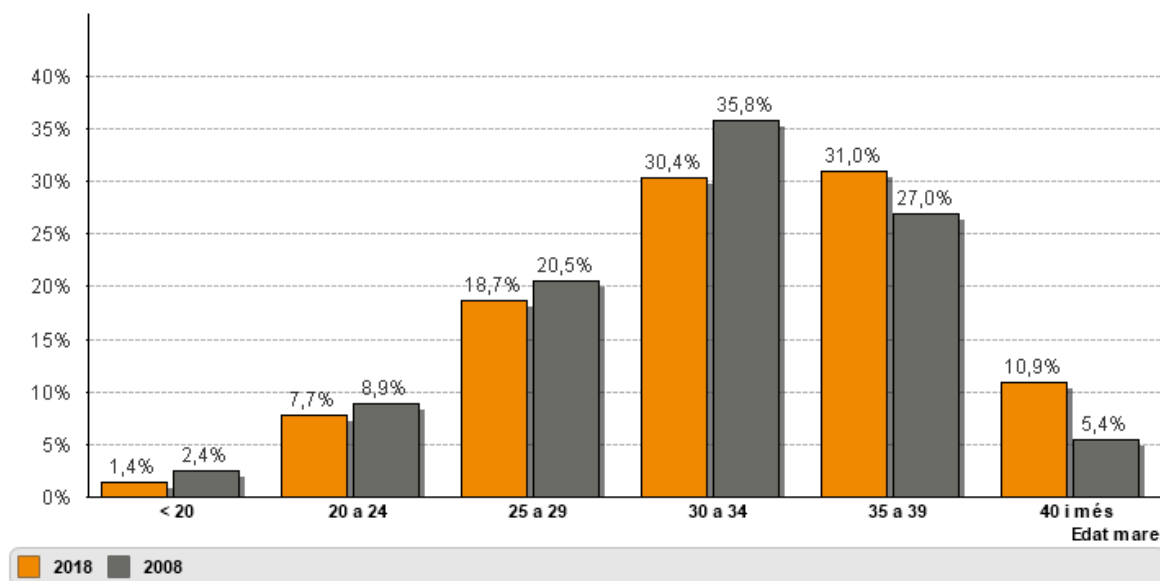
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants. Comparativa amb la seva comarca.

Taula 13. 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	5	13	73	170	233	120	12	0	626
2003	2	17	58	162	288	128	13	2	670
2004	6	11	73	179	280	136	21	3	709
2005	4	12	68	178	254	125	19	0	660
2006	3	14	77	168	239	164	23	1	689
2007	3	14	81	157	275	173	22	3	728
2008	6	12	66	153	267	201	38	2	745
2009	3	14	73	133	236	173	34	4	670
2010	1	12	63	119	265	187	38	2	687
2011	1	6	65	135	237	174	52	8	678
2012	2	9	57	114	217	194	39	3	635
2013	1	4	34	101	179	153	35	3	510
2014	3	4	38	104	188	167	38	1	543
2015	3	6	27	108	175	174	38	3	534
2016	0	2	44	95	195	167	50	4	557
2017	3	5	32	81	196	145	54	3	519
2018	3	4	39	94	153	156	53	2	504

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

**Figura 17. Distribució de naixements segons edat de la mare, en dos períodes.**



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

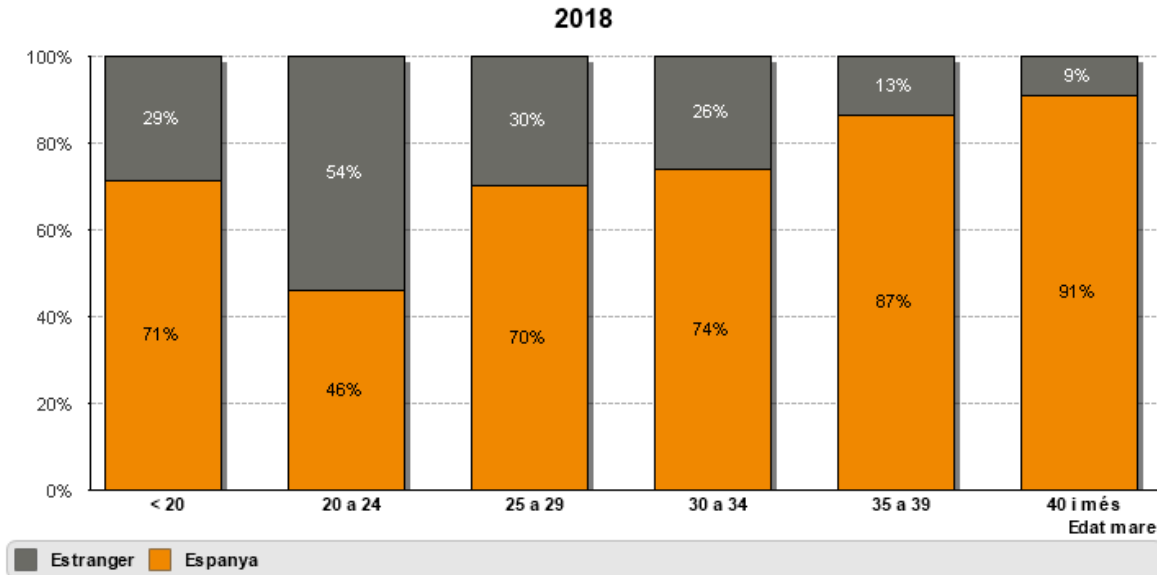
**Taula 14. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera**

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1998	448	416	32	7,1
2002	626	547	79	12,6
2003	670	582	88	13,1
2004	709	592	117	16,5
2005	660	536	124	18,8
2006	689	545	144	20,9
2007	728	584	144	19,8
2008	745	561	184	24,7
2009	670	500	170	25,4
2010	687	504	183	26,6
2011	678	502	176	26,0
2012	635	489	146	23,0
2013	510	389	121	23,7
2014	543	423	120	22,1
2015	534	420	114	21,3
2016	557	438	119	21,4
2017	519	414	105	20,2
2018	504	387	117	23,2

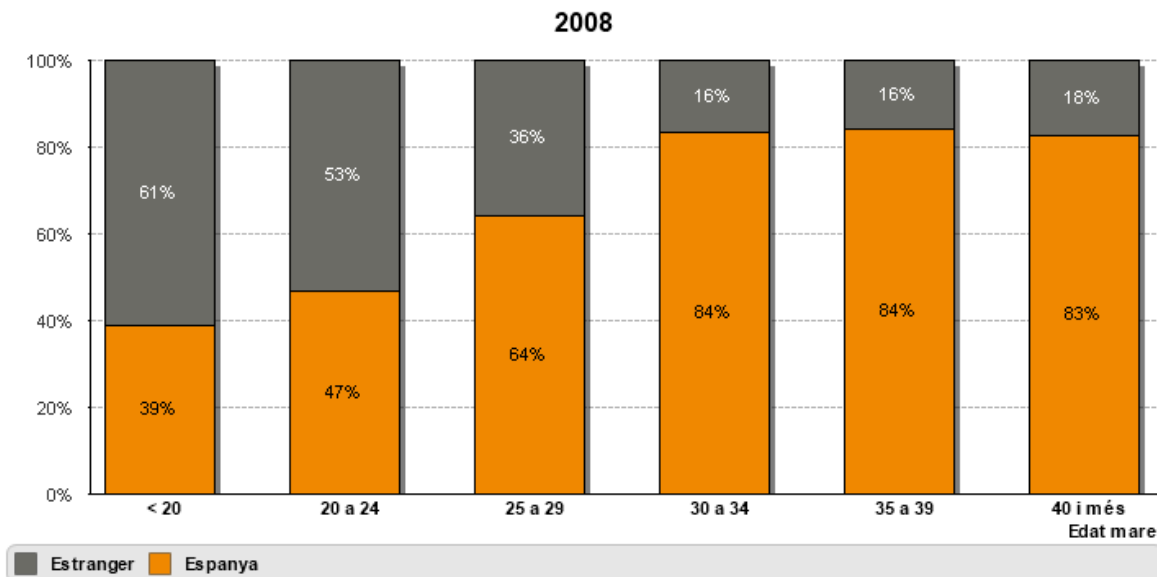
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

Figura 18. Distribució relativa dels naixements segons edat i nacionalitat de la mare, en dos períodes.



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



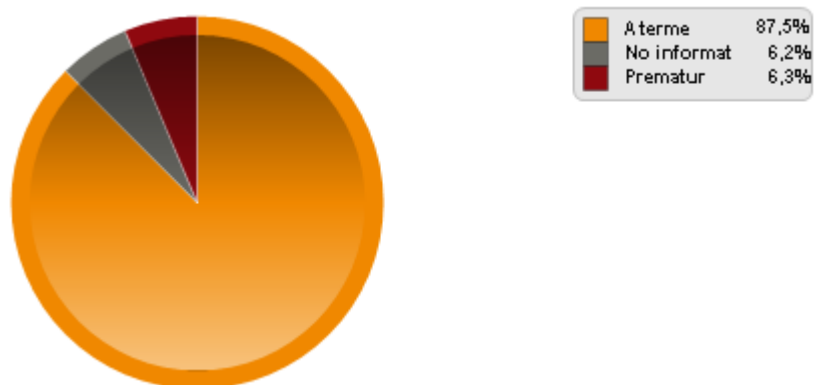
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

**Figura 19. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2018**



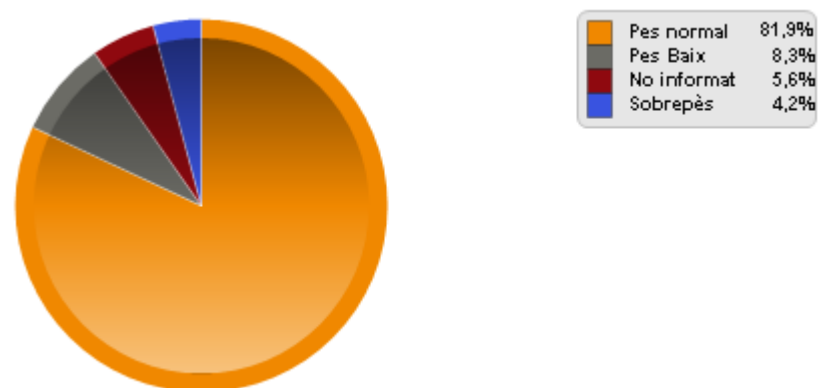
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

**Figura 20. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2018**



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.

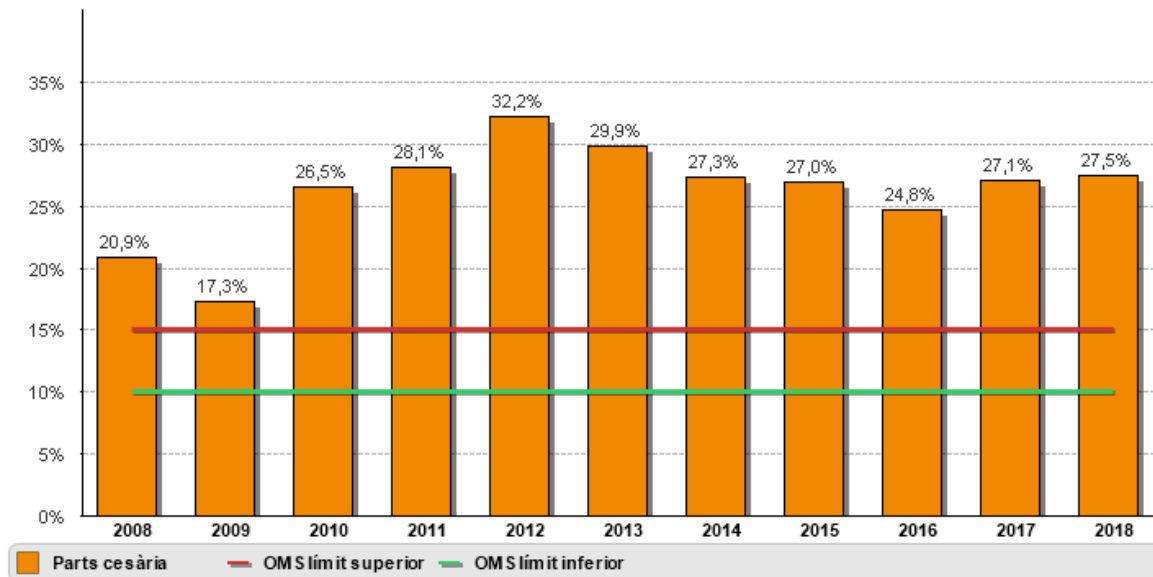
**Figura 21. Distribució dels naixements segons pes. 2018**



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 Parts

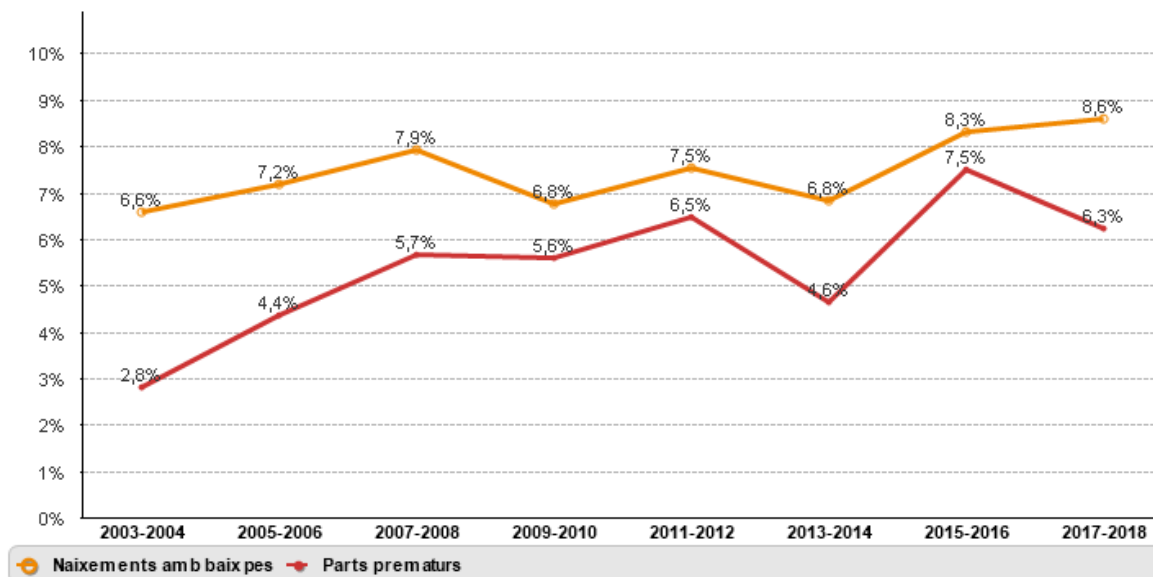
Figura 22. Evolució del percentatge de cesàries. 2018



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

Segons l'OMS la taxa ideal de cesària ha d'oscil·lar entre el 10% i el 15%. No estan demostrat els beneficis del part per cesària per a les dones o els nadons en aquells casos en que la cesària resulta innecessària. Com en qualsevol cirurgia, la cesària està associada a riscos a curt i a llarg termini que poden perdurar per molts anys després de la intervenció i afectar a la salut de la dona, i del nadó, així com qualsevol embaràs futur.

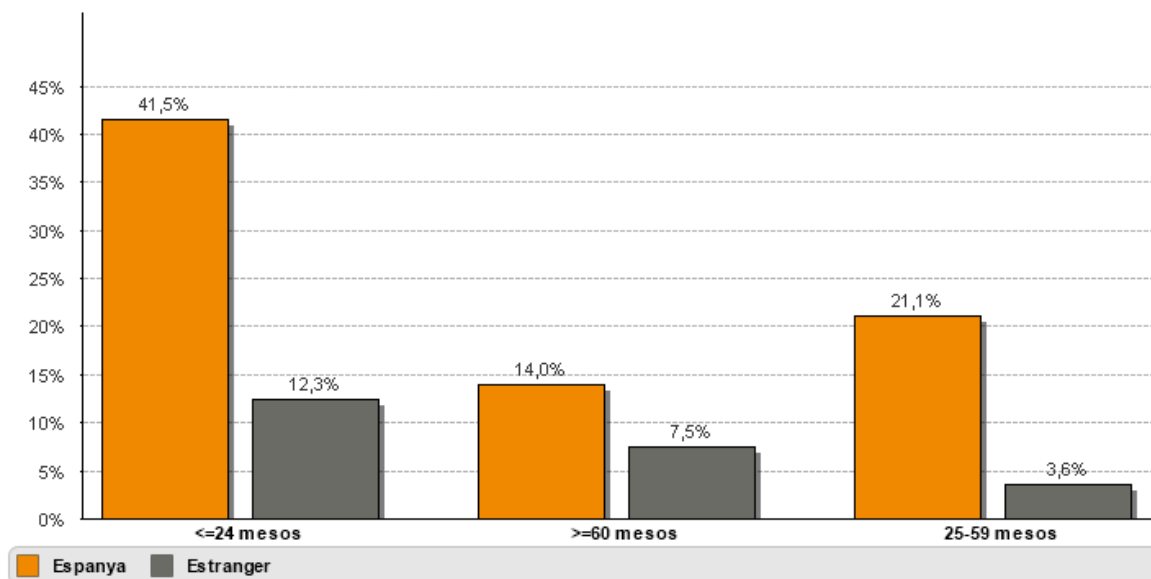
Figura 23 . Evolució del percentatge de prematuritat i del baix pes en néixer



Font: Registre de Parts i 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. Baix pes: inferior a 2.500 grams; pes normal: entre 2.500 i 4.000 grams; sobrepès: superior a 4.000 grams.

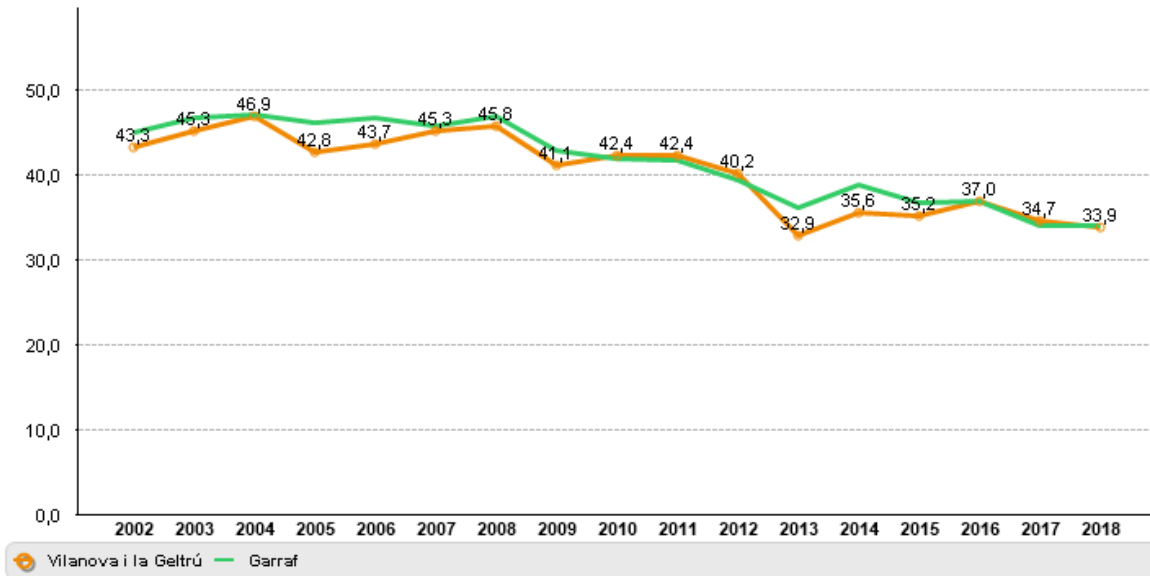
Figura 24. Distribució dels parts segons el període intergenèsic i la nacionalitat de la mare. 2018



Font: Registre de Parts de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia  
Es recomana un període intergenèsic mínim de 24 mesos i no superior de 60 mesos per reduir el risc d'episodis adversos materns, perinatals i neonatals.

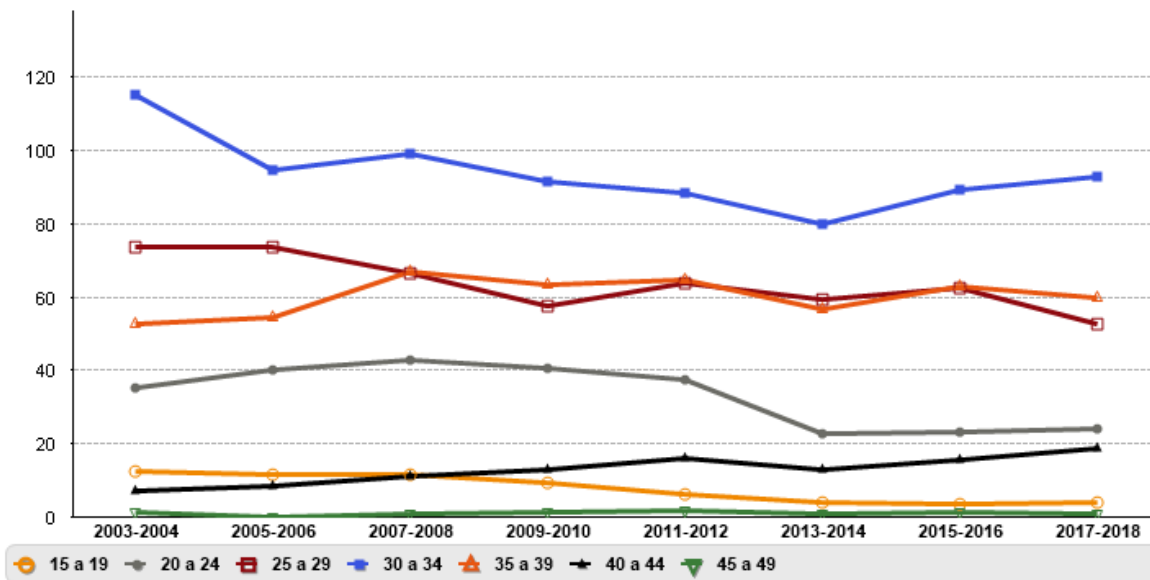
### 4.4 Fecunditat

Figura 25. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



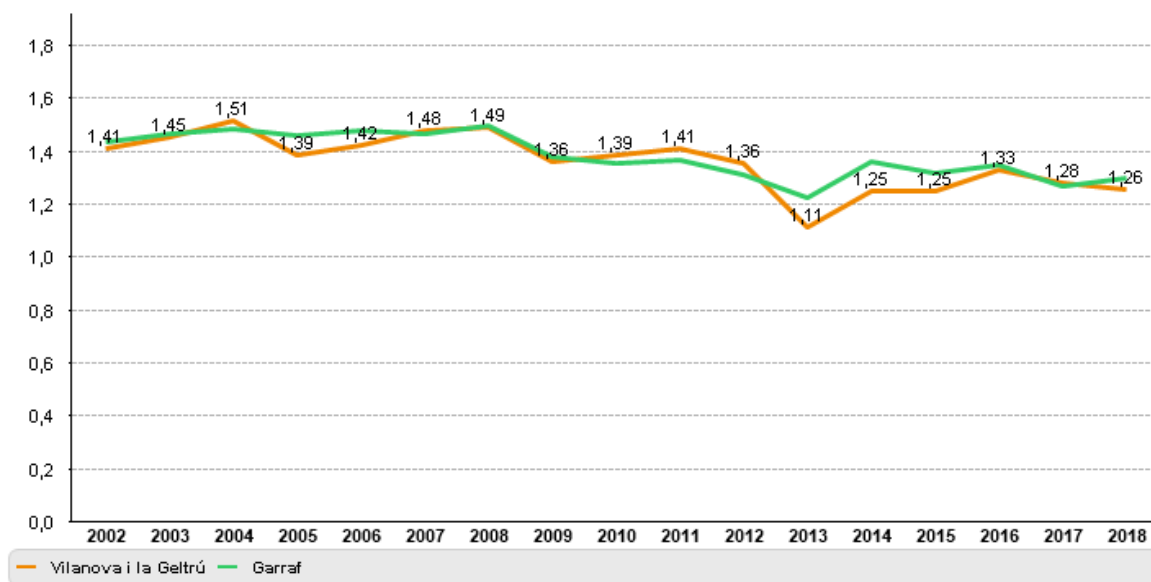
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
 Taxa general de fecunditat: Nombre de naixements en el municipi per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 49 anys). Comparativa amb la seva comarca.

Figura 26. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



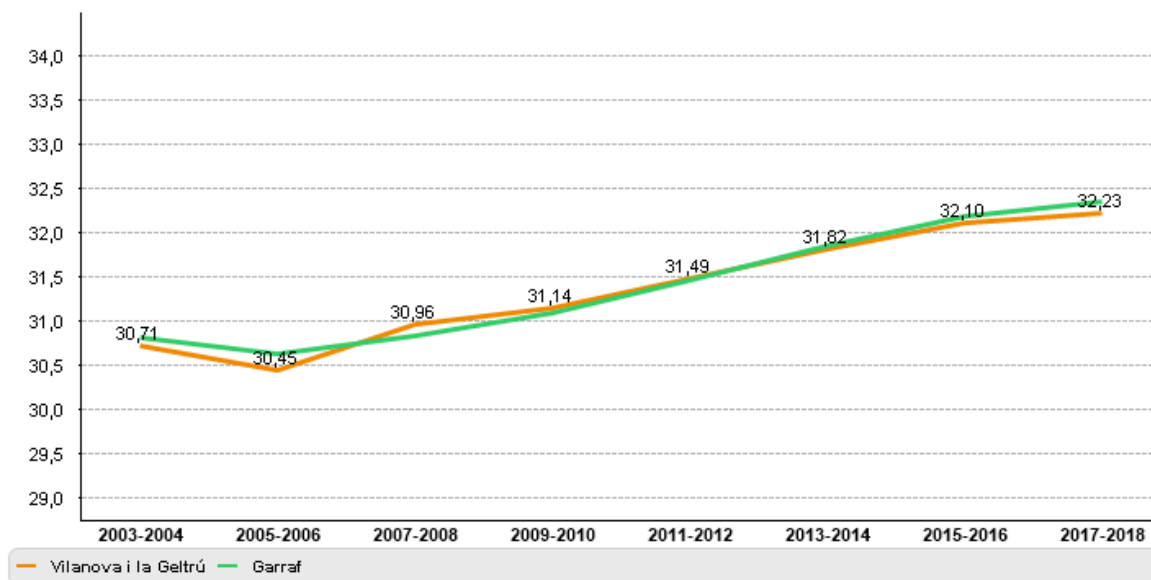
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
 Taxa de fecunditat per grups d'edat: Nombre de naixements segons grup d'edat per cada 1.000 dones d'aquell mateix grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a 29 anys, 30 a 34 anys, 35 a 39 anys, 40 a 44 anys i de 45 a 49 anys).

**Figura 27. Evolució de l'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. Comparativa amb la seva comarca.

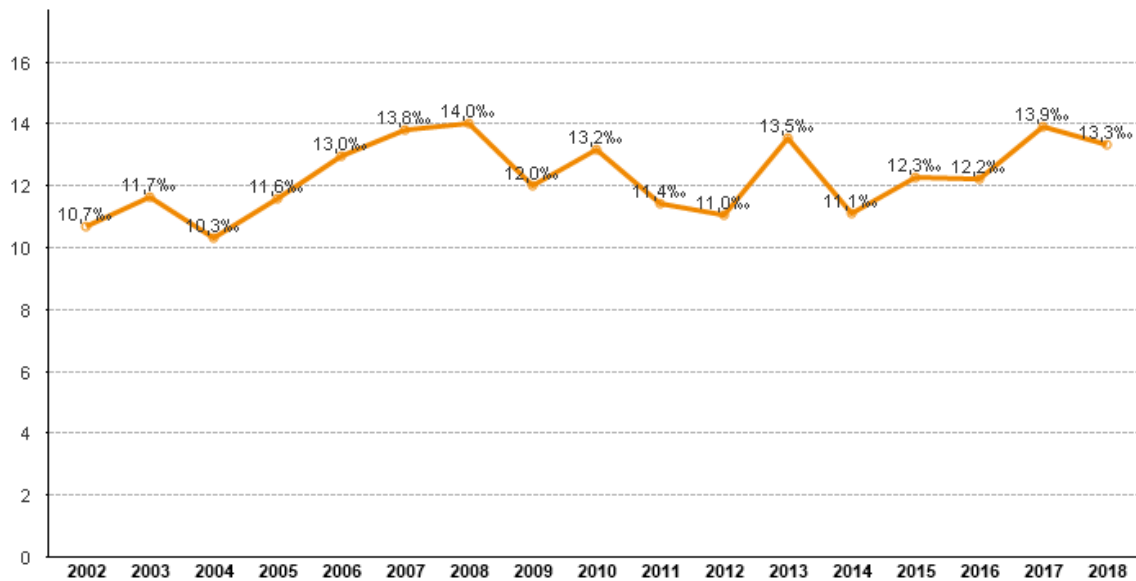
**Figura 28. Evolució de l'edat mitjana de maternitat**



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 com més tard es tenen els fills menys possibilitat hi ha de tenir-ne més d'un. Comparativa amb la seva comarca.

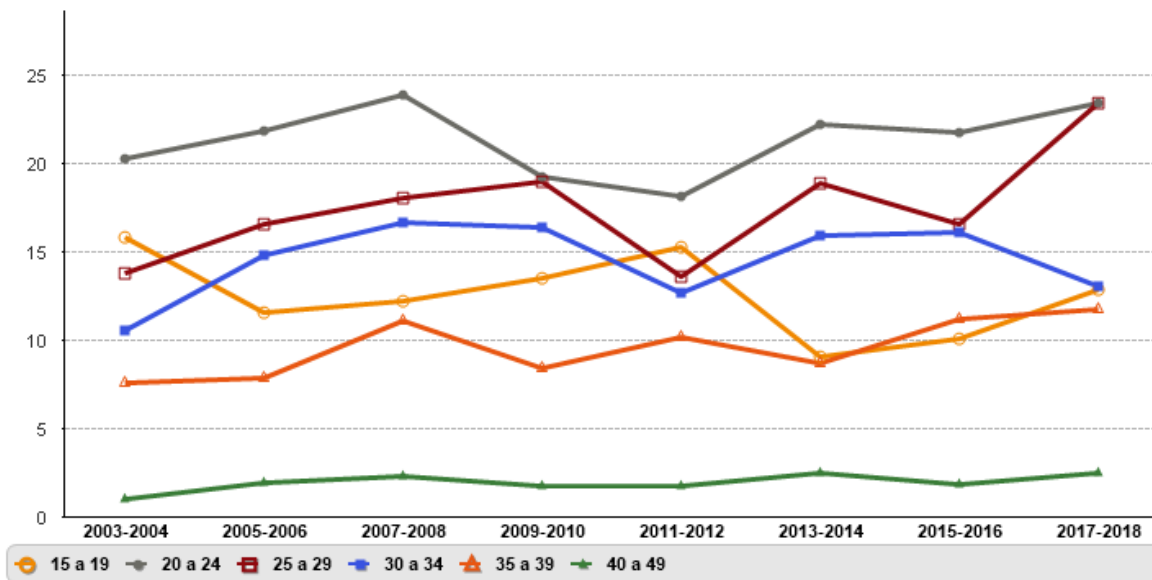
### 4.5 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE)

Figura 29. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



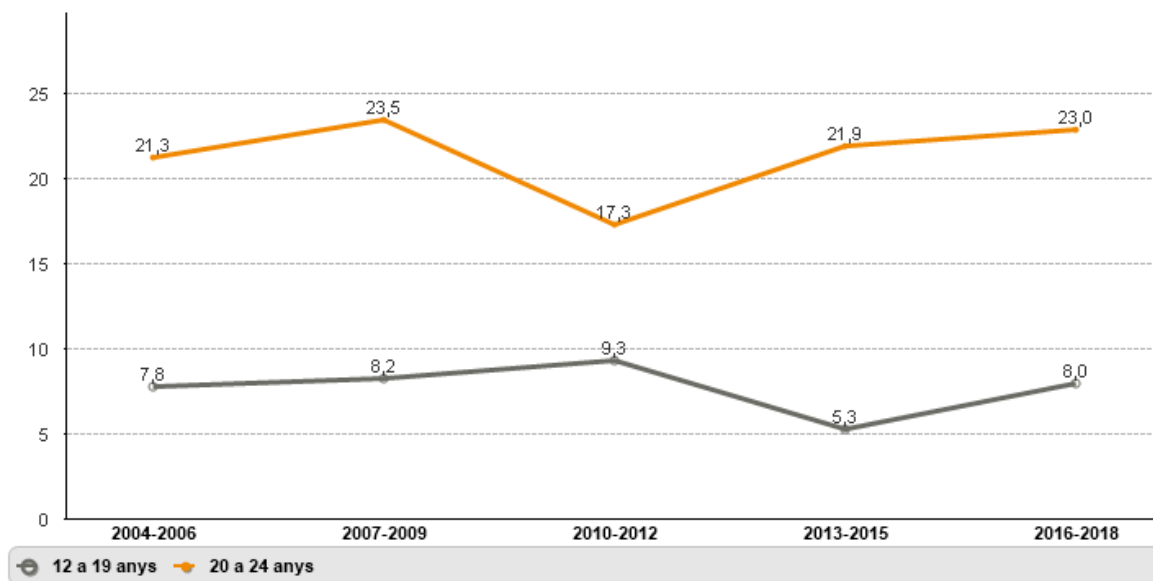
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
 Taxa general d'IVE: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 44 anys).

Figura 30. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social 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 31. Evolució taxes específiques d'IVE en dones joves**



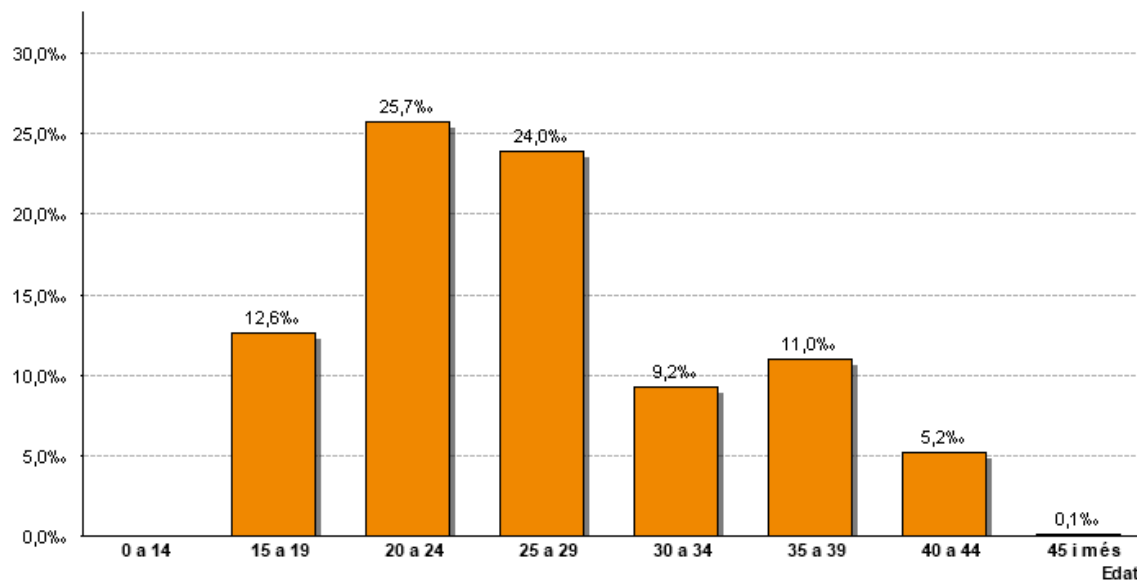
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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.

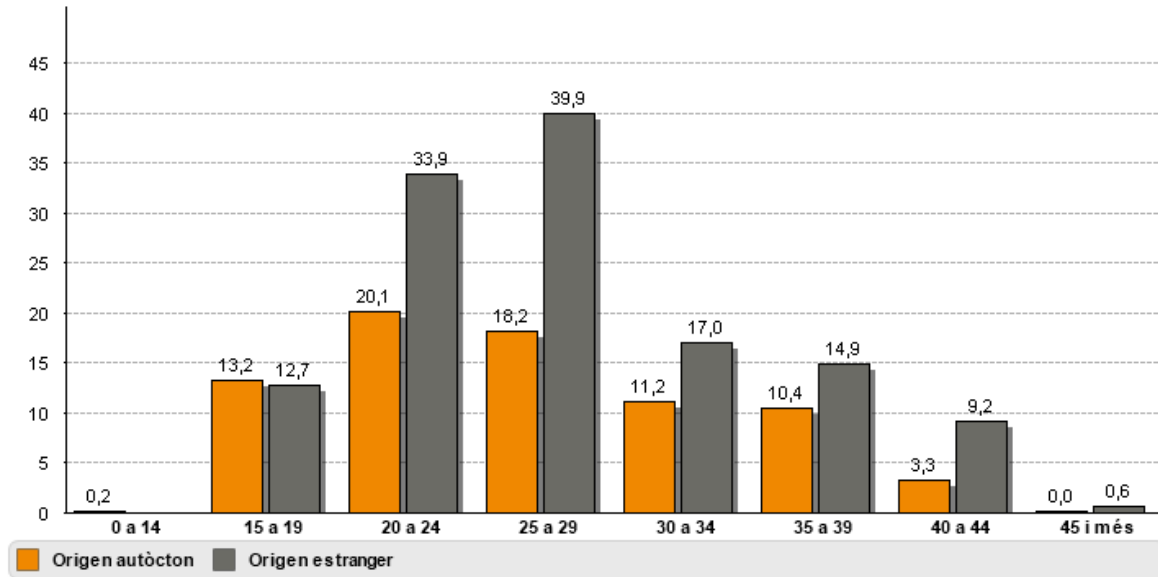
**Figura 32. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2018**



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

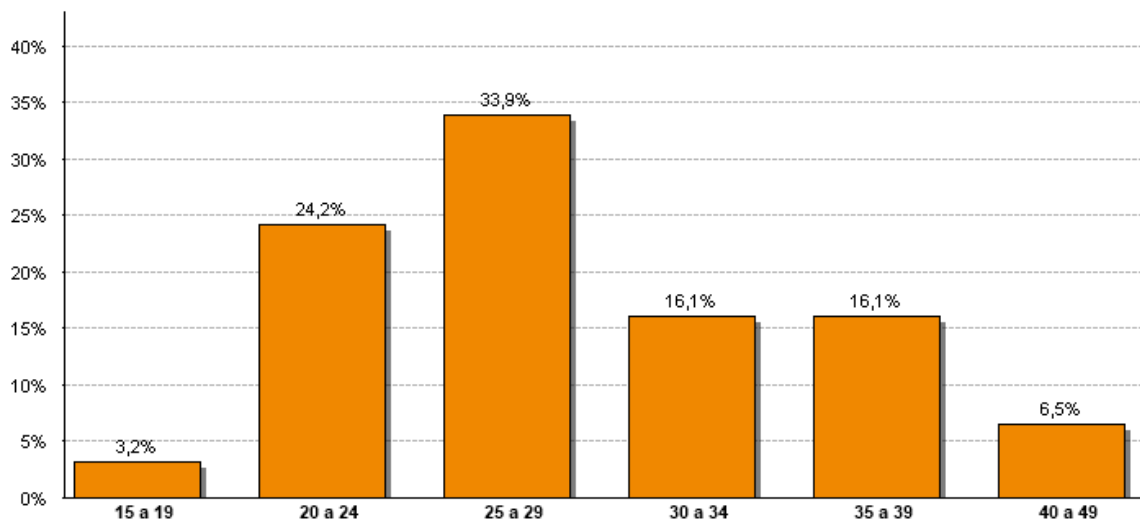
Figura 33. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2017-2018



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

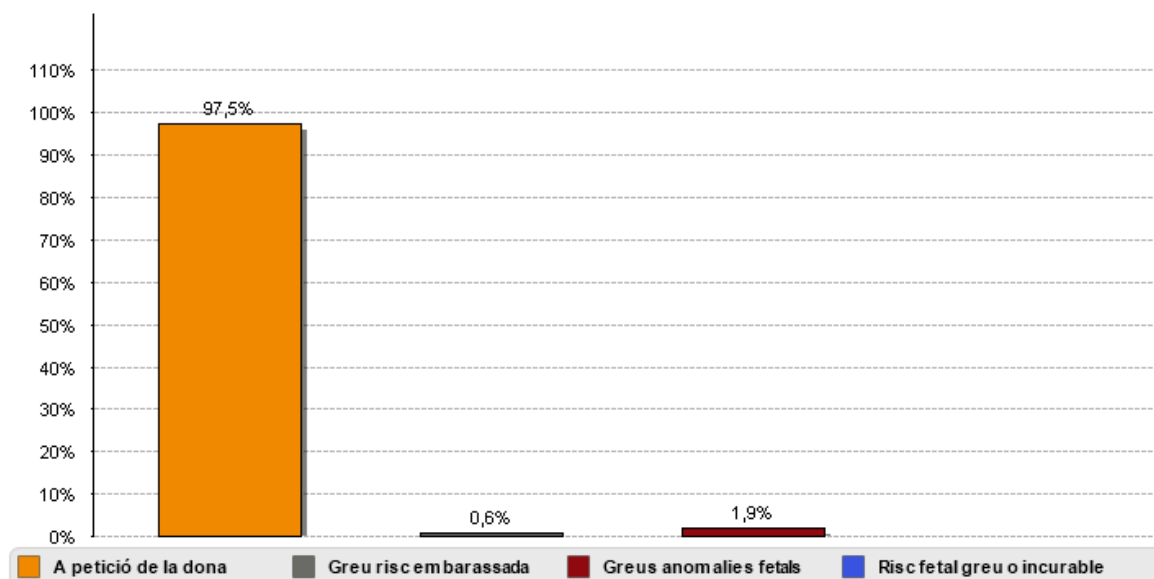
Taxa d'IVE segons edat del grup corresponen: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup origen i grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat.

Figura 34. Distribució d'IVE de repetició per grups edat (62 dones). 2018



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.  
IVE de repetició: Dones que han realitzat més d'un IVE.

**Figura 35. Distribució d'IVE segons el motiu. 2018**



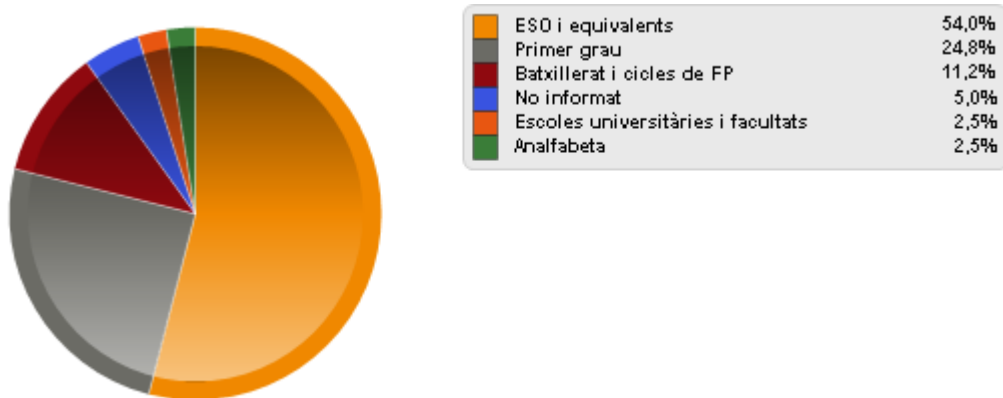
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.  
 Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.  
 Dins les primeres catorze setmanes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

**Figura 36. Distribució d'IVE segons d'on rep informació la dona per realitzar l'IVE. 2018**



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

Figura 37. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2018



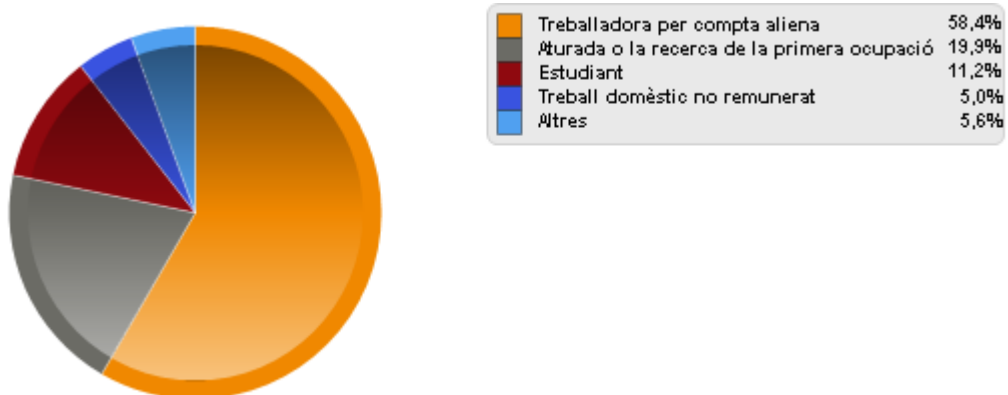
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

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

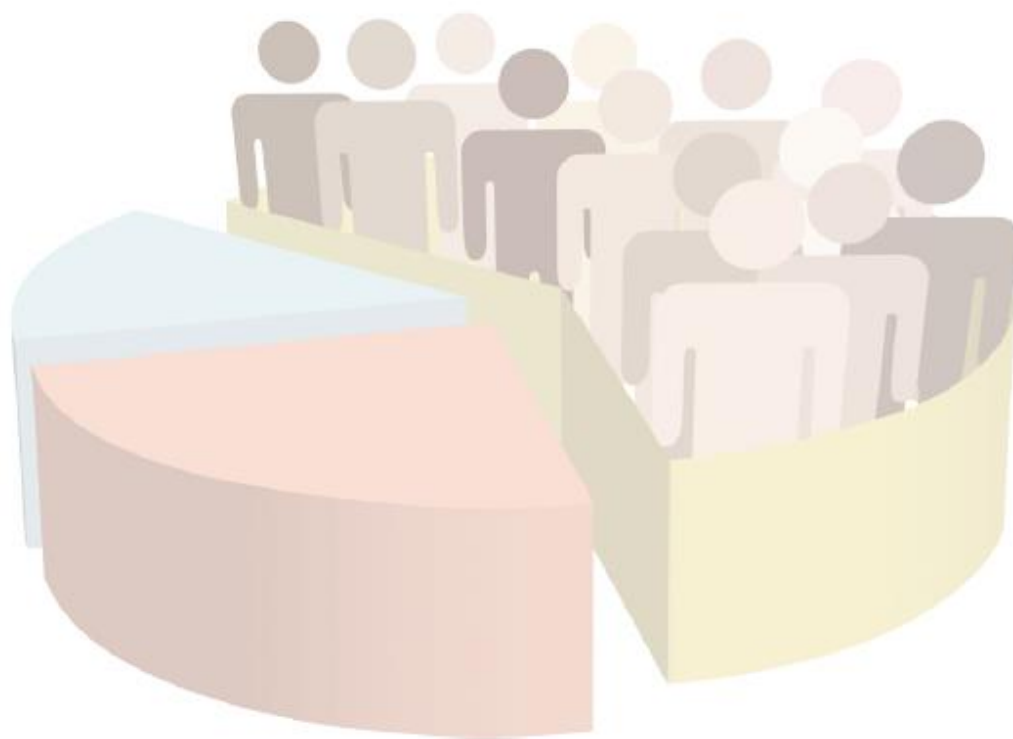
Figura 38. Distribució d'IVE segons situació laboral de la dona. 2018



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. 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 15. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
1996	209	54,0%	178	46,0%	387
2002	265	53,8%	228	46,2%	493
2003	293	53,8%	252	46,2%	545
2004	288	57,8%	210	42,2%	498
2005	268	52,5%	242	47,5%	510
2006	271	53,9%	232	46,1%	503
2007	288	53,0%	255	47,0%	543
2008	263	50,3%	260	49,7%	523
2009	281	54,4%	236	45,6%	517
2010	251	50,7%	244	49,3%	495
2011	287	56,2%	224	43,8%	511
2012	286	48,7%	301	51,3%	587
2013	309	53,2%	272	46,8%	581
2014	263	50,8%	255	49,2%	518
2015	273	50,3%	270	49,7%	543
2016	299	51,3%	284	48,7%	583
2017	339	49,7%	343	50,3%	682
2018	297	50,5%	291	49,5%	588

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

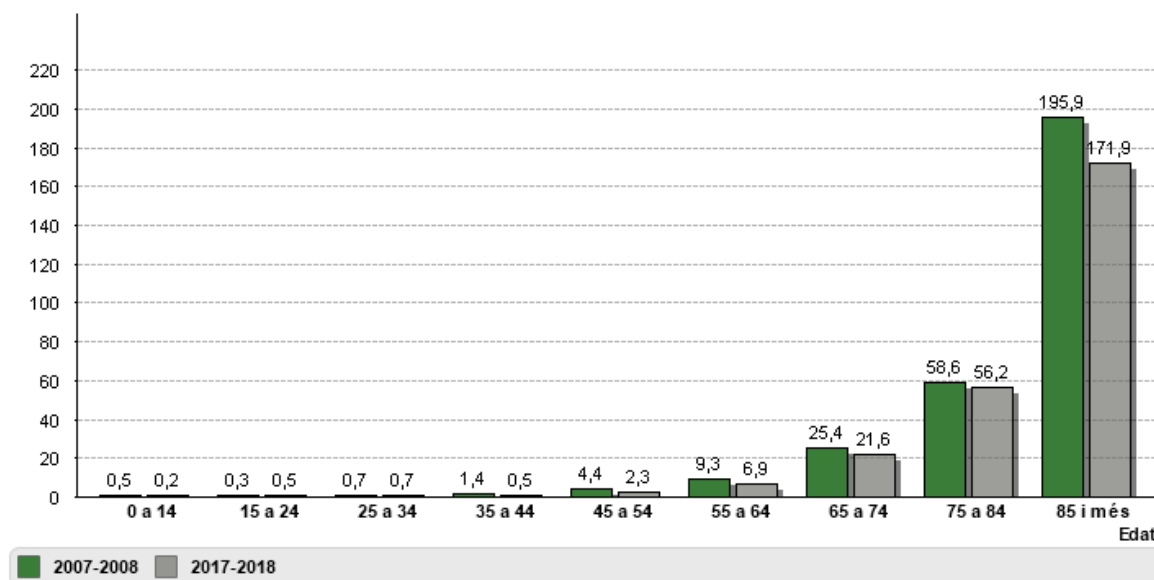
Taula 16. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	71,8%	86,5%	78,6%
2002	77,4%	89,0%	82,8%
2003	78,5%	86,9%	82,4%
2004	78,1%	86,7%	81,7%
2005	81,0%	89,7%	85,1%
2006	73,4%	85,3%	78,9%
2007	77,8%	89,4%	83,2%
2008	75,3%	87,7%	81,5%
2009	78,6%	86,4%	82,2%
2010	76,5%	86,9%	81,6%
2011	74,6%	89,3%	81,0%
2012	81,5%	89,4%	85,5%
2013	75,7%	91,9%	83,3%
2014	81,4%	88,2%	84,7%
2015	76,6%	85,6%	81,0%
2016	77,3%	90,5%	83,7%
2017	86,4%	92,4%	89,4%
2018	82,8%	90,7%	86,7%

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

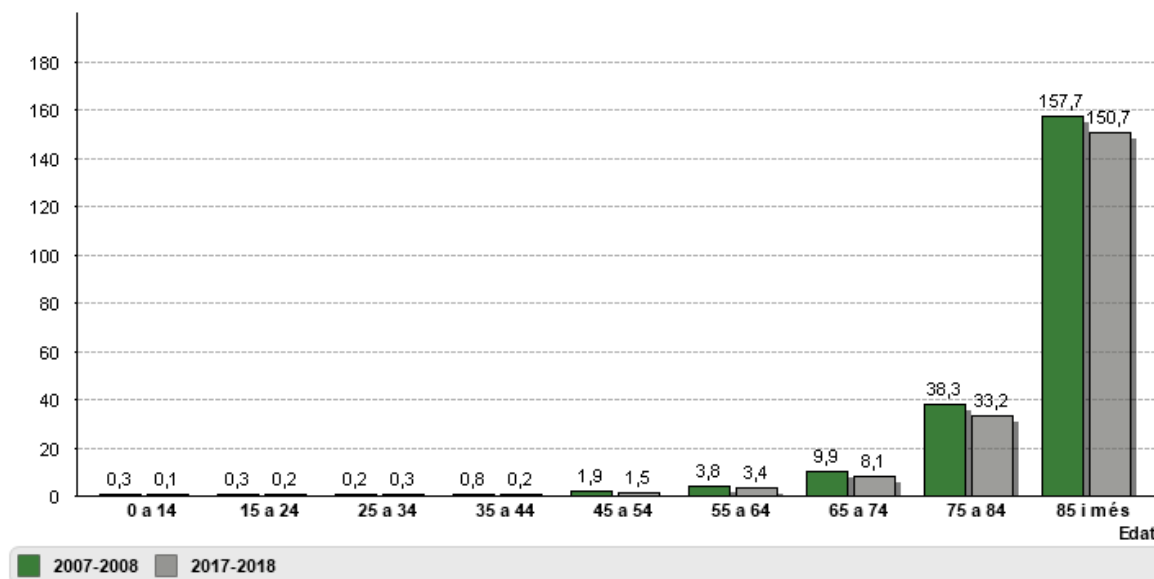
## 5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

Figura 39. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



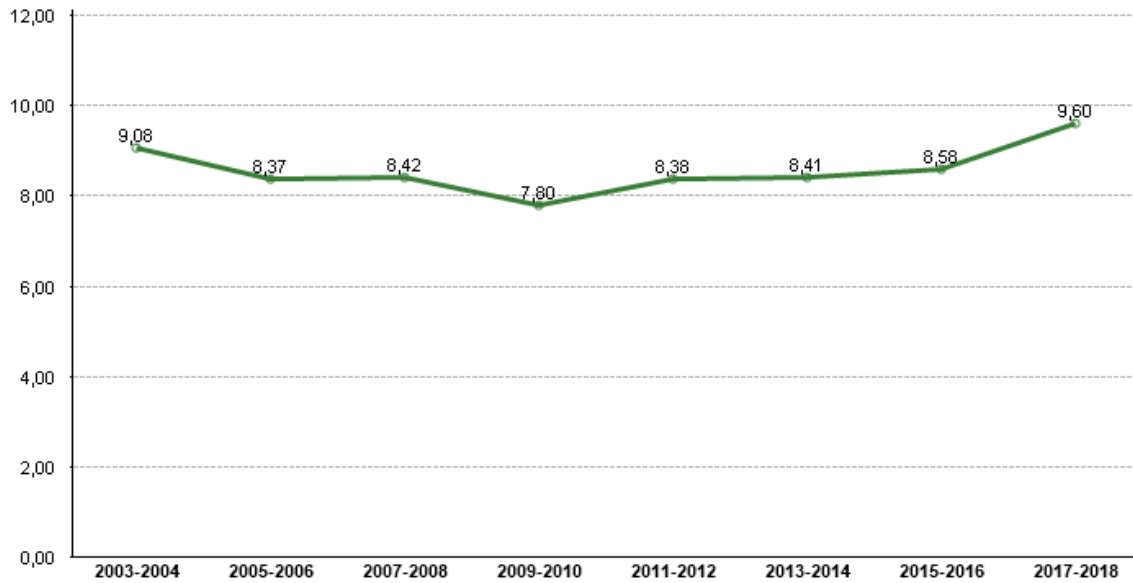
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia. Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

Figura 40. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



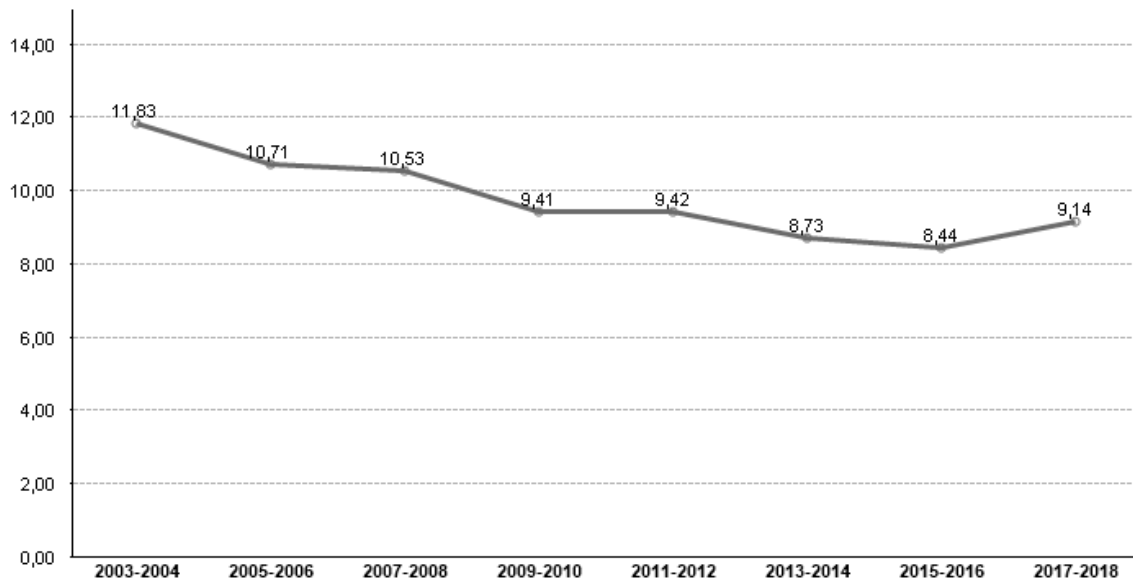
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia. Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones, segons grup d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup.

Figura 41. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



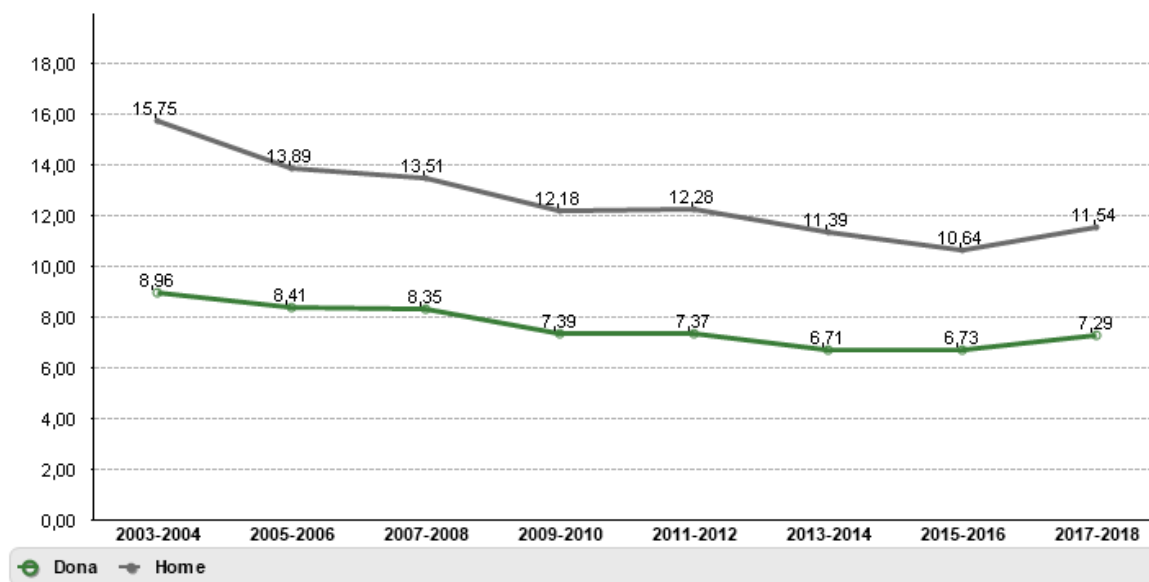
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa bruta de mortalitat (TBM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants residents.

Figura 42. 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 2013.

**Figura 43. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat per sexe**



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

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

**Taula 17. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat**

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2007-2008	8,42	10,53	11,17	9,89
2009-2010	7,80	9,41	10,00	8,82
2011-2012	8,38	9,42	9,98	8,85
2013-2014	8,41	8,73	9,25	8,21
2015-2016	8,58	8,44	8,94	7,94
2017-2018	9,60	9,14	9,65	8,64

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

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

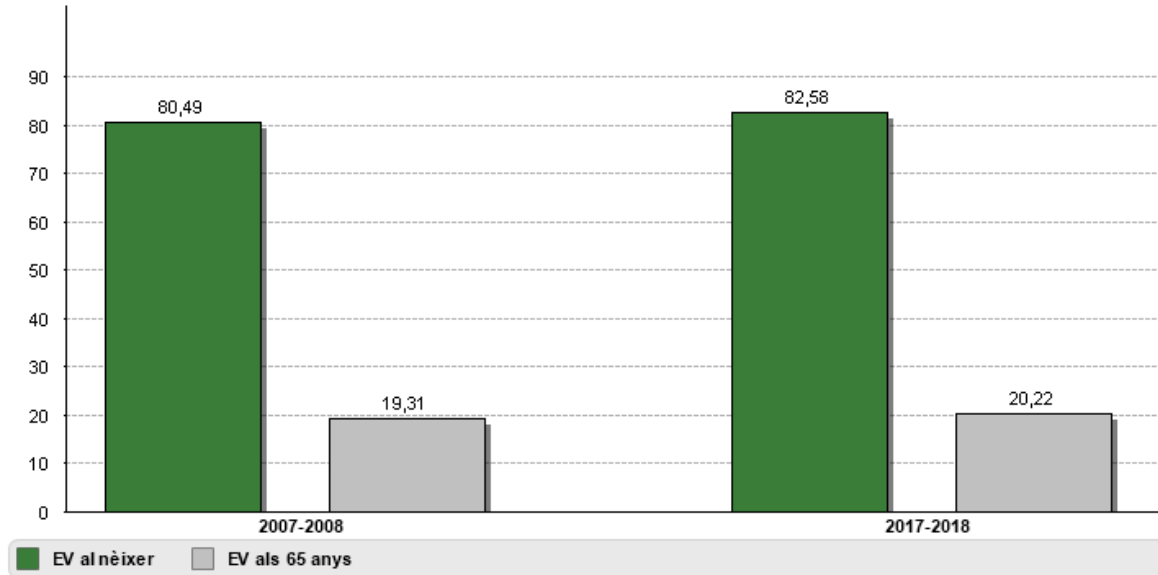
**Taula 18. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat per sexe**

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2007-2008	Dona	7,99	8,35	9,07	7,62
	Home	8,87	13,51	14,71	12,32
2009-2010	Dona	7,26	7,39	8,06	6,72
	Home	8,36	12,18	13,26	11,10
2011-2012	Dona	7,84	7,37	8,01	6,73
	Home	8,95	12,28	13,31	11,25
2013-2014	Dona	7,86	6,71	7,29	6,13
	Home	8,99	11,39	12,34	10,44
2015-2016	Dona	8,20	6,73	7,30	6,16
	Home	8,98	10,64	11,52	9,75
2017-2018	Dona	9,29	7,29	7,86	6,71
	Home	9,92	11,54	12,44	10,63

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

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

Figura 44. Esperança de vida en néixer (EV) i als 65 anys. 2017-2018 &amp; 2007-2008



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

Taula 19. Variació esperança de vida en néixer. 2017-2018 &amp; 2007-2008

Bienni	Absoluta	Relativa
	2,09	2,60%

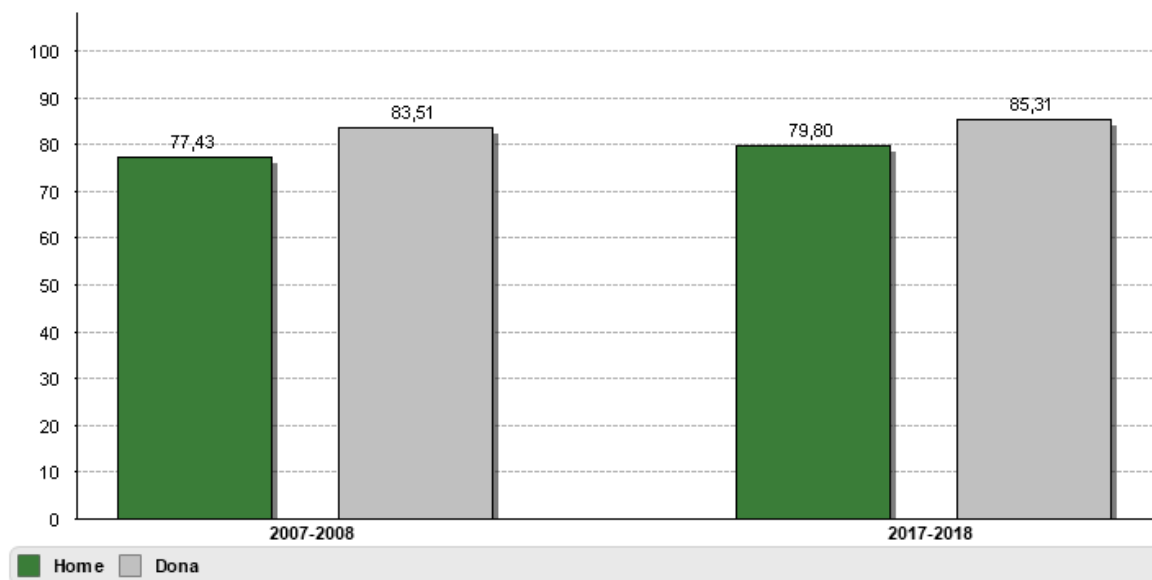
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taula 20. Variació esperança de vida als 65 anys. 2017-2018 &amp; 2007-2008

Variació	Absoluta	Relativa
	0,90	4,66%

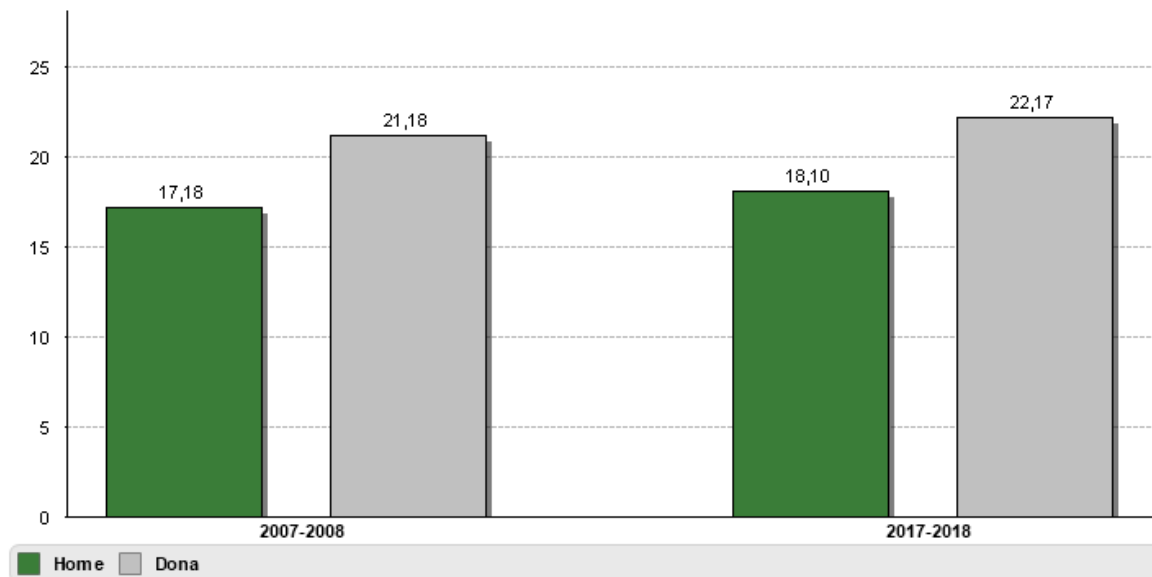
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

**Figura 45. Esperança de vida per sexe en néixer. 2017-2018 & 2007-2008**



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

**Figura 46. Esperança de vida per sexe als 65 anys. 2017-2018 & 2007-2008**



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

## 5.2 Mortalitat per causa

Taula 21. Taxa específica de mortalitat per grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Tumors	360	27,21	21,58
Malalties del Sistema Circulatori	293	22,15	25,84
Malalties del Sistema Respiratori	140	10,58	9,17
Trastorns Mentals i del Comportament	85	6,42	2,92
Malalties del Sistema Nerviós	73	5,52	5,06
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	56	4,23	2,92
Malalties del Sistema Digestiu	56	4,23	4,98
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	53	4,01	3,71
Malalties del Sistema Genitourinari	46	3,48	3,24
Resta causes	53	4,01	4,66
Totes les causes	1.215	91,84	84,09

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. Exclousos sense codificació (4,3% del total).

Taula 22. Taxa específica de mortalitat en HOMES: grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Tumors	230	35,89	25,60
Malalties del Sistema Circulatori	130	20,29	26,73
Malalties del Sistema Respiratori	73	11,39	11,11
Malalties del Sistema Digestiu	29	4,53	4,83
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	29	4,53	4,99
Malalties del Sistema Nerviós	28	4,37	3,70
Trastorns Mentals i del Comportament	25	3,90	2,25
Malalties del Sistema Genitourinari	22	3,43	2,42
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	21	3,28	2,25
Resta causes	26	4,06	4,51
Totes les causes	613	95,66	88,39

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 homes. Exclousos sense codificació (3,6% del total).

Taula 23. Taxa específica de mortalitat en DONES: grans capítols CIE-10-MC, comparativa dos períodes.

Capítols	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Malalties del Sistema Circulatori	163	23,90	24,99
Tumors	130	19,06	17,70
Malalties del Sistema Respiratori	67	9,82	7,30
Trastorns Mentals i del Comportament	60	8,80	3,57
Malalties del Sistema Nerviós	45	6,60	6,36
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	35	5,13	3,57
Malalties del Sistema Digestiu	27	3,96	5,12
Malalties del Sistema Genitourinari	24	3,52	4,04
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	24	3,52	2,48
Resta causes	27	3,96	4,81
Totes les causes	602	88,25	79,94

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 dones. Exclousos sense codificació (5,0% del total).

**Taula 24. Taxa específica de mortalitat en HOMES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2017-2018**

Llistat 73 causes	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	63	9,91%	9,83
Malalties Isquèmiques del Cor	43	6,76%	6,71
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	33	5,19%	5,15
Malalties Cerebrovasculars	27	4,25%	4,21
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	25	3,93%	3,90
Tumor Maligne de Budell Gros	22	3,46%	3,43
Tumor Maligne de Pròstata	22	3,46%	3,43
Resta Malalties Respiratòries	22	3,46%	3,43
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	22	3,46%	3,43
<b>Resta causes</b>	<b>334</b>	<b>52,52%</b>	<b>52,12</b>
<b>Totes les causes</b>	<b>613</b>	<b>96,38%</b>	<b>95,66</b>

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 (l'listat 73 causes), per cada 10.000 homes. Excloso els no codificats (3,6% del total).

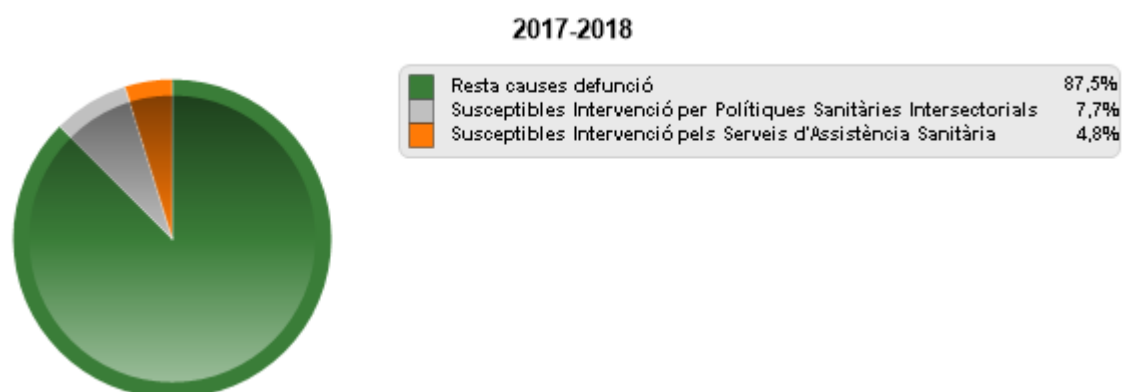
**Taula 25. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2017-2018**

Llistat 73 causes	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	59	9,31%	8,65
Malalties Hipertensives	44	6,94%	6,45
Malalties Cerebrovasculars	38	5,99%	5,57
Resta Malalties Respiratòries	30	4,73%	4,40
Malaltia d'Alzheimer	29	4,57%	4,25
Tumor Maligne de Mama	26	4,10%	3,81
Malalties Isquèmiques del Cor	26	4,10%	3,81
Insuficiència Cardíaca	26	4,10%	3,81
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	24	3,79%	3,52
<b>Resta causes</b>	<b>300</b>	<b>47,32%</b>	<b>43,98</b>
<b>Totes les causes</b>	<b>602</b>	<b>94,95%</b>	<b>88,25</b>

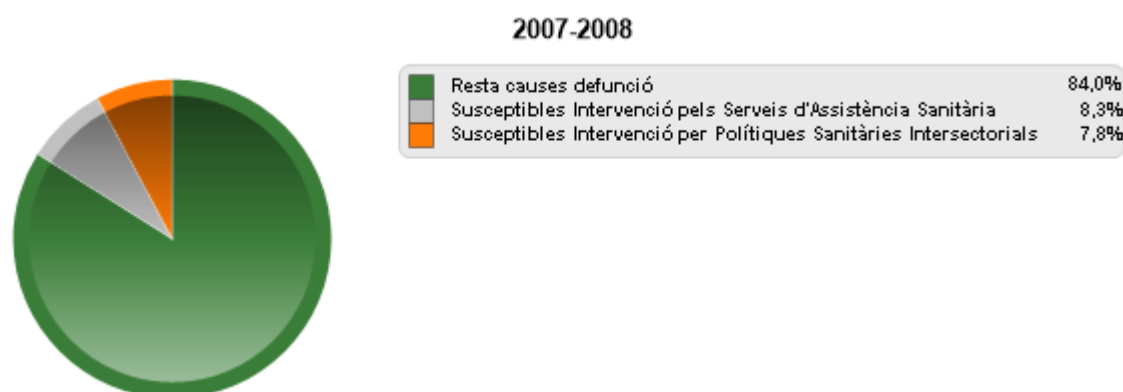
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració Pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (l'listat 73 causes) per cada 10.000 dones. Excloso els no codificats (5,0% del total).

### 5.3 Mortalitat evitable

Figura 47. Pes relatiu de la mortalitat evitable sobre el total de defuncions, comparativa dos períodes.



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



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

Taula 26. Taxa bruta de la mortalitat evitable, comparativa dos períodes.

Causas defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,95	4,61	61	38,4%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	6,56	7,41	98	61,6%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>13,51</b>	<b>12,02</b>	<b>159</b>	<b>100,0%</b>

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 (TBME): nombre de defuncions evitables segons consens, per cada 10.000 habitants residents.

**Taula 27. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES, comparativa dos períodes.**

Causes defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	8,53	5,62	36	34,6%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	9,98	10,61	68	65,4%
<b>Mortalitat evitable total</b>	18,52	16,23	104	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 (TBME): nombre de defuncions evitables, segons consens, en homes, per cada 10.000 homes residents.

**Taula 28. Taxa bruta de la mortalitat evitable en DONES, comparativa dos períodes.**

Causes defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,43	3,66	25	45,5%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,26	4,40	30	54,5%
<b>Mortalitat evitable total</b>	8,69	8,06	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 (TBME): nombre de defuncions evitables, segons consens, en dones, per cada 10.000 habitants dones residents.

**Taula 29. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2017-2018**

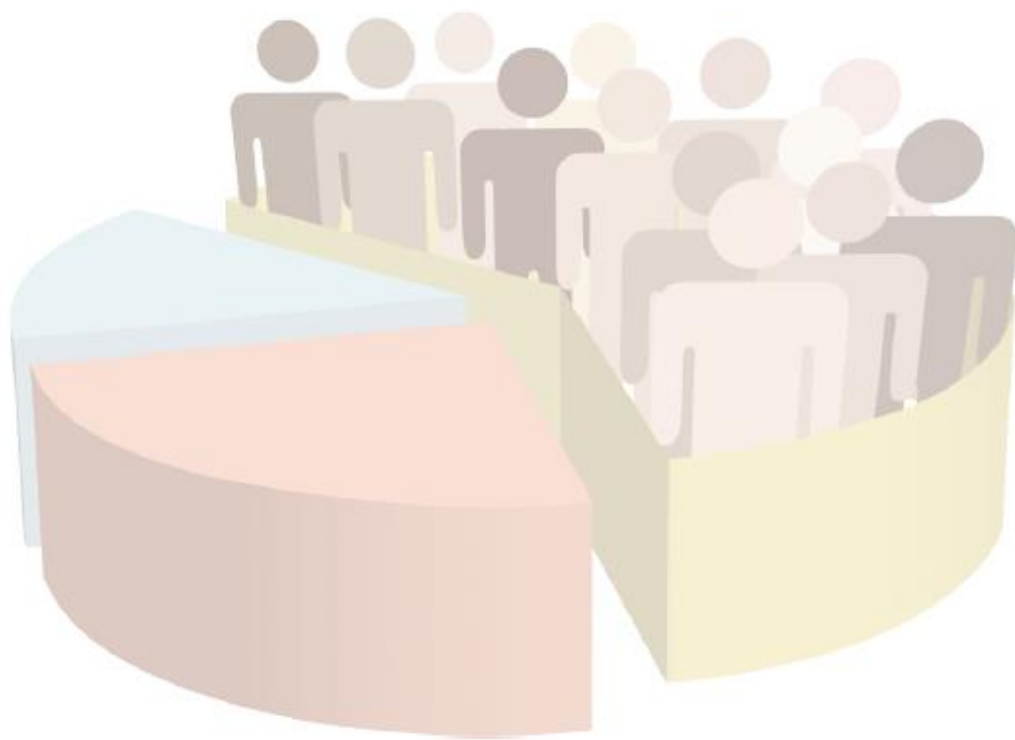
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	41	41,8%	37	4
Resta Causes Externes (Totes)	35	35,7%	14	21
Suïcidis (Totes)	9	9,2%	9	0
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	6	6,1%	4	2
Malaltia Alcohòlica del Fetge (15-74a)	4	4,1%	2	2
Homicidis (Totes)	3	3,1%	2	1
<b>Total causes</b>	98	100,0%	68	30

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.  
Resta causes externes: Inclou totes aquelles causes per accidents ferroviaris, accidents de vehicles sense motor (bicicletes, tracció animal, etc.), intoxicació accidental per drogues i fàrmacs, enverinament accidental, caigudes, accidents per diversos motius (foc, factors naturals o ambientals, submersió, asfíxia, cossos estranys, etc.), reaccions adverses a drogues o fàrmacs, entre altres causes externes.

**Taula 30. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. 2017-2018**

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	21	34,4%	18	3
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	11	18,0%	9	2
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	11	18,0%	0	11
Hipertensió Arterial (0-74a)	6	9,8%	2	4
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influença (0-74a)	4	6,6%	3	1
<b>Resta causes</b>	8	13,1%	4	4
<b>Total causes</b>	61	100,0%	36	25

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





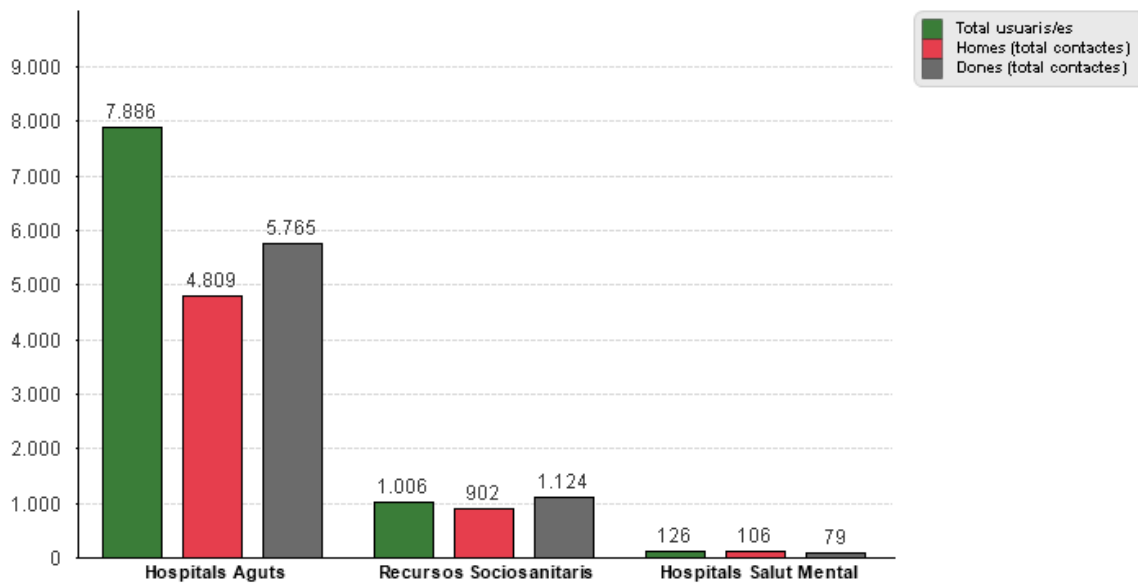
## 6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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

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

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

**Figura 48. Distribució dels usuaris segons recurs hospitalari utilitzat i distribució dels contactes segons sexe. 2017**



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

**Taula 31. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs hospitalari utilitzat. 2017**

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	7.886	10.574	82,7%	1,3
Recursos Sociosanitaris	1.006	2.026	15,8%	2,0
Hospitals Salut Mental	126	185	1,4%	1,5
	9.018	12.785	100,0%	1,5

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

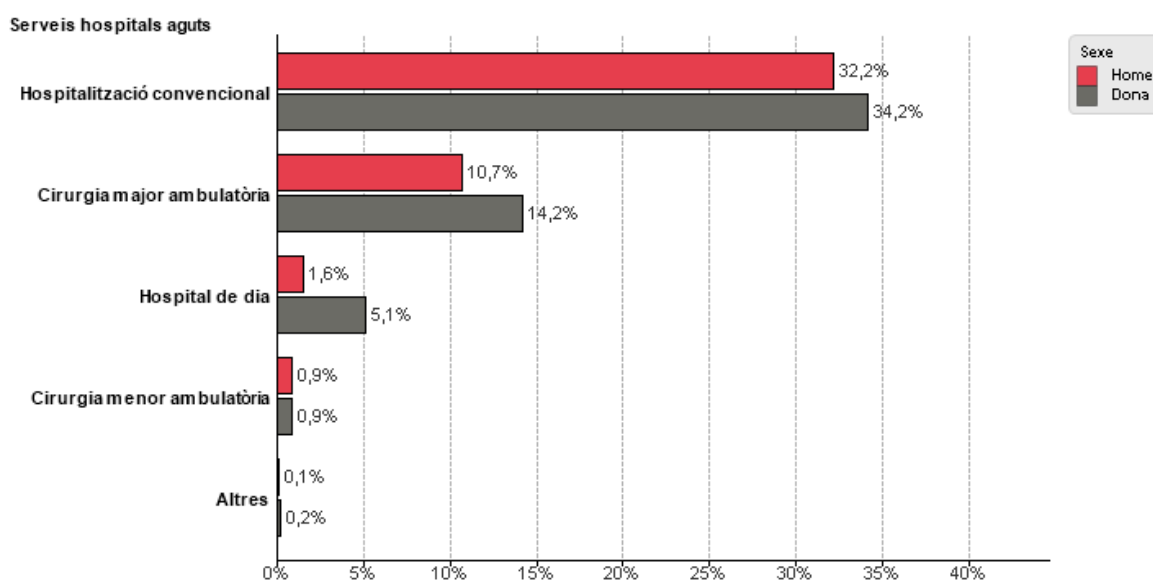
## 6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

Taula 32. Distribució dels contactes segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2017

Serveis hospitalars aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	7.018	66,4%
Cirurgia major ambulatoria	2.638	24,9%
Hospital de dia	703	6,6%
Cirurgia menor ambulatoria	186	1,8%
Altres	29	0,3%
<b>Total</b>	<b>10.574</b>	<b>100,0%</b>

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

Figura 49. Distribució dels contactes per sexe segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2017

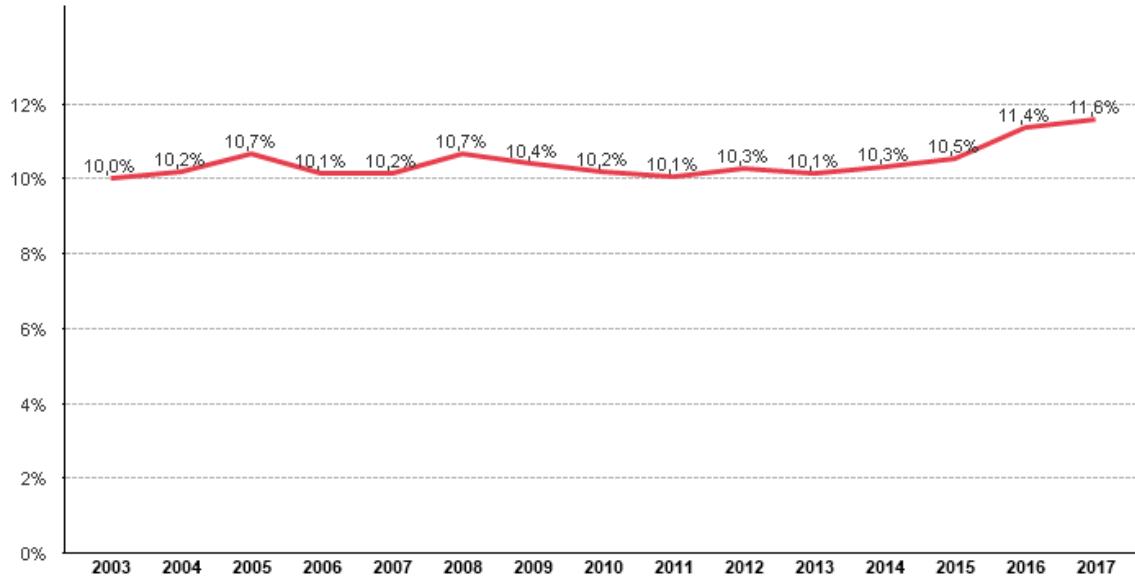


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

### 6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria

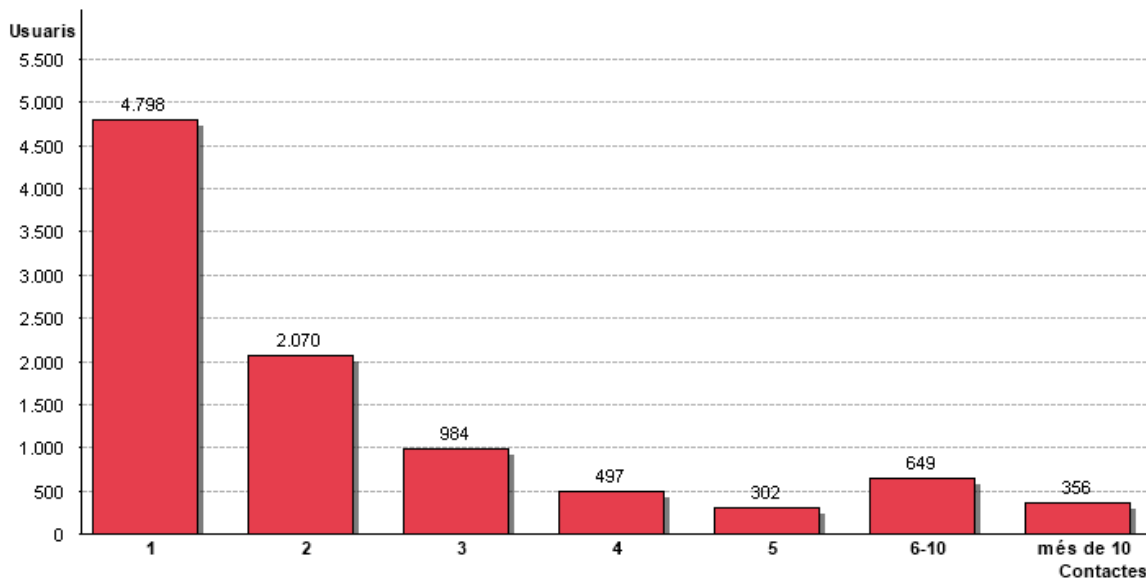
Les dades d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria són les dades que presenten una gran fiabilitat. A la resta de recursos d'hospital d'aguts poden produir-se infradeclaracions (subestimació de les dades).

Figura 50. Evolució de la taxa d'hospitalització



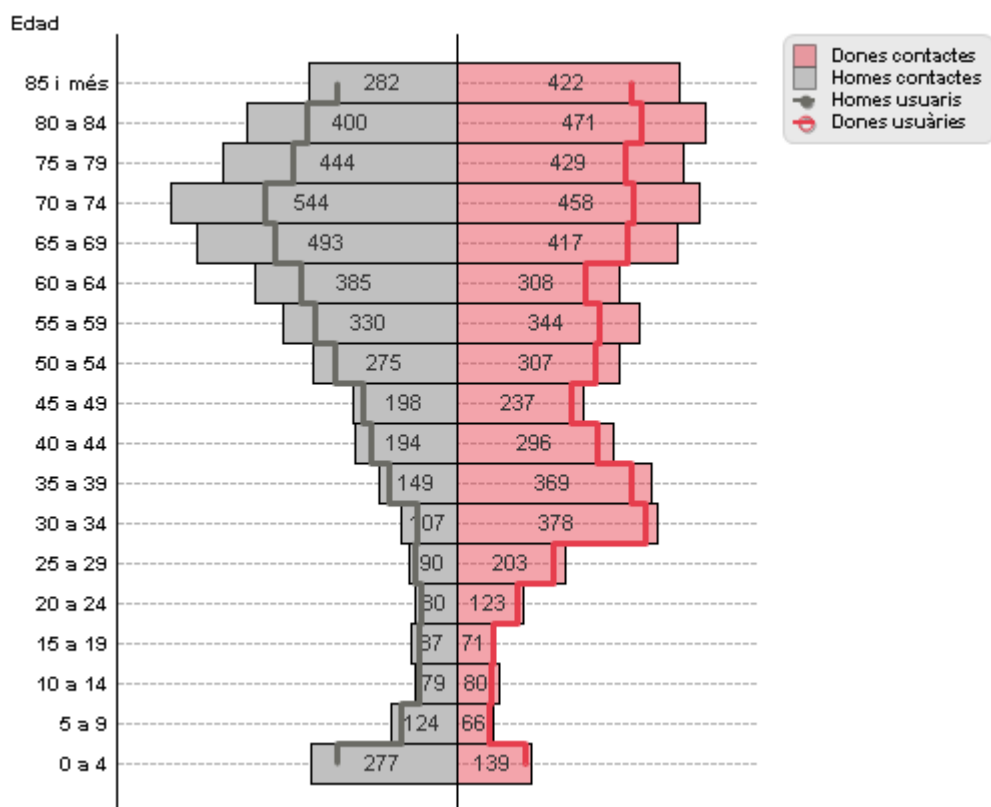
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.  
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 51. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries. 2017



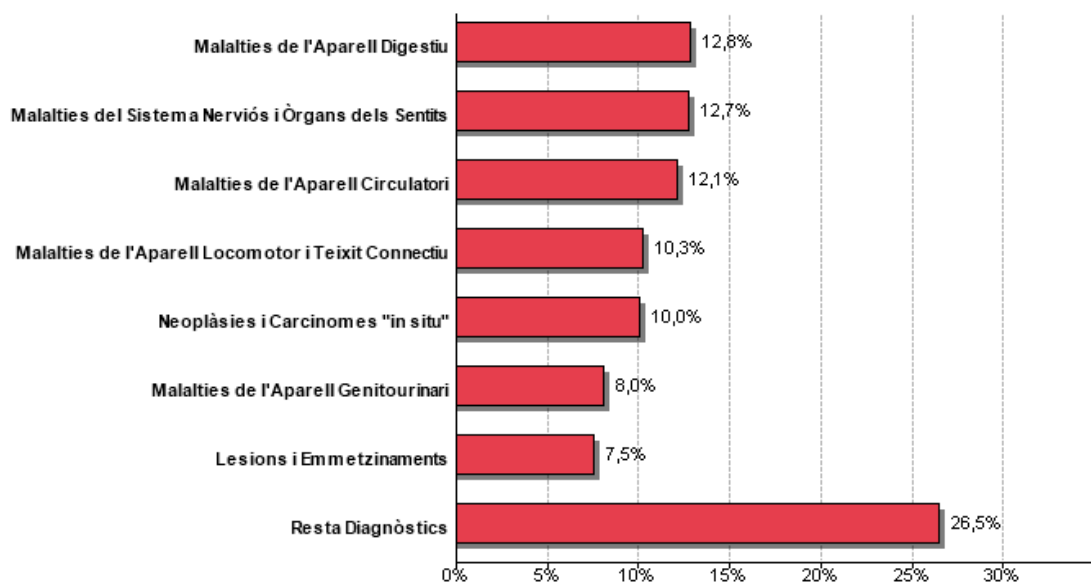
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

**Figura 52. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2017**



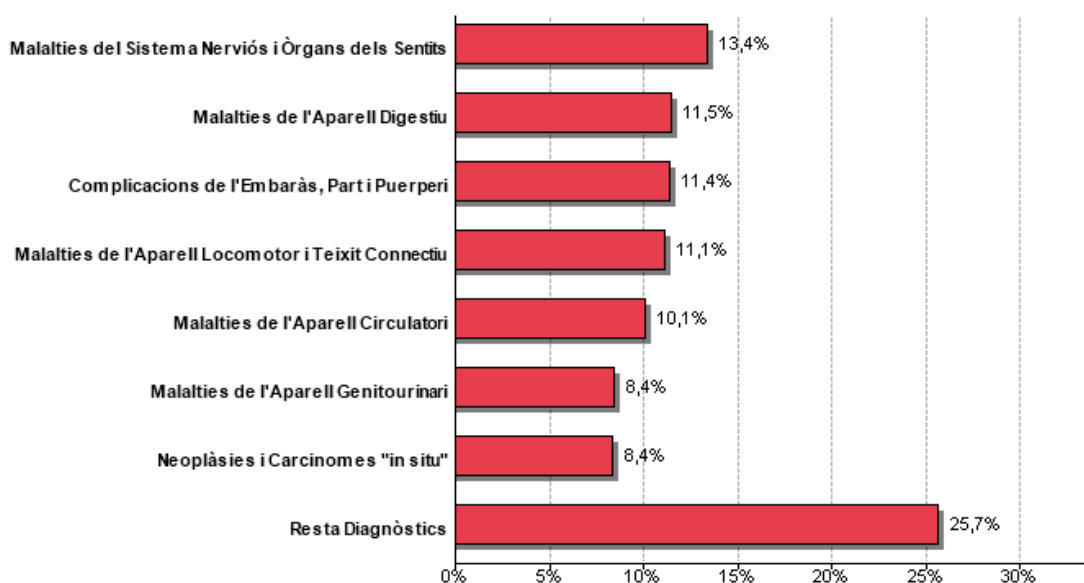
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

**Figura 53. Distribució dels principals contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017**



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (2,0% del total).

**Figura 54. Distribució dels principals contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2017**



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

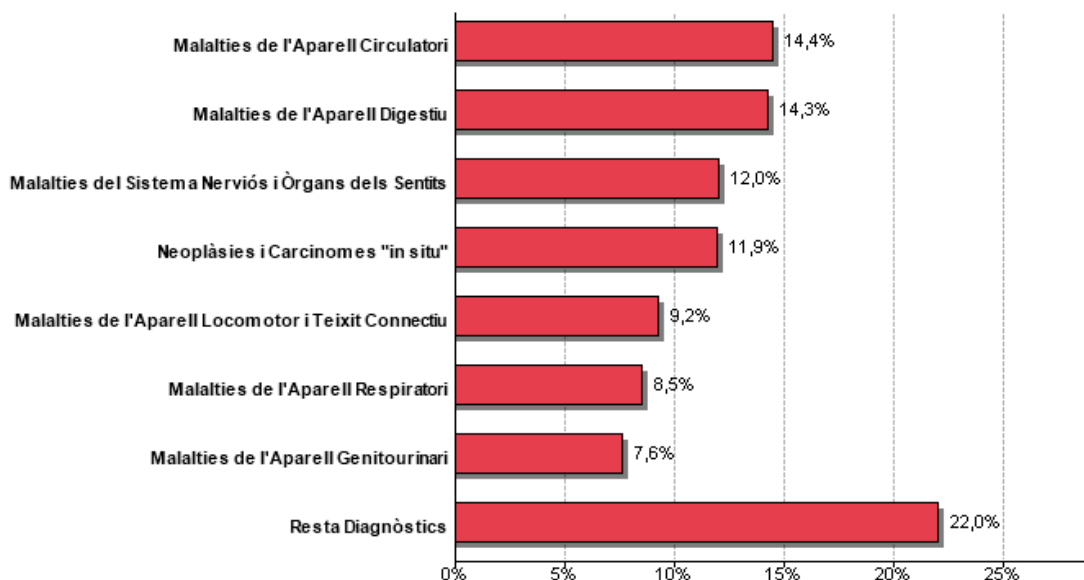
**Taula 33. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2017 & 2012**

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	673	49	580	16,0%
Malalties de l'Àpares Digestiu	579	45	324	78,7%
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	575	32	708	-18,8%
Malalties de l'Àpares Locomotor i Teixit Connectiu	561	51	337	66,5%
Malalties de l'Àpares Circulatori	507	60	462	9,7%
Malalties de l'Àpares Genitourinari	424	48	408	3,9%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	421	50	460	-8,5%
Lesions i Emmetzinaments	380	50	305	24,6%
Malalties de l'Àpares Respiratori	291	50	284	2,5%
Resta contactes	621	48	528	17,6%
<b>Total contactes</b>	<b>5.032</b>	<b>49</b>	<b>4.396</b>	<b>14,5%</b>

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

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

**Figura 55. Distribució dels principals contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017**



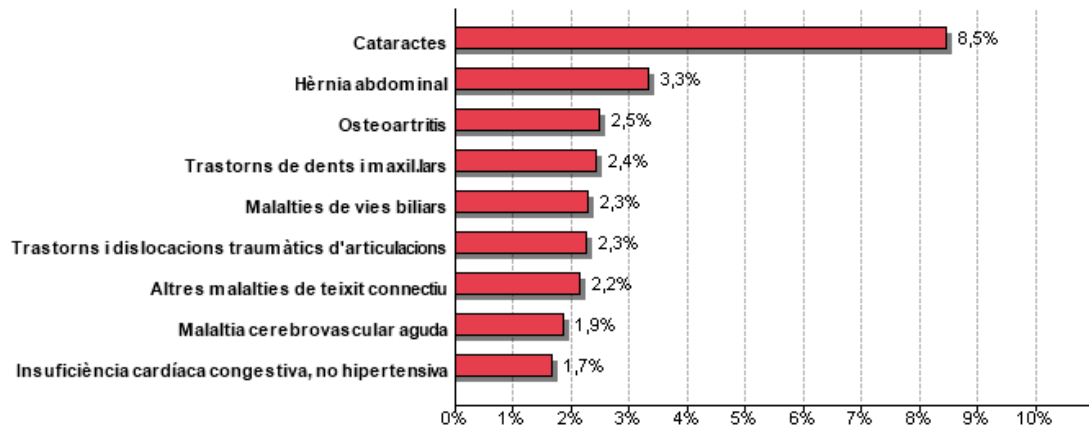
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

**Taula 34. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017 & 2012**

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties de l'Aparell Circulatori	640	57	502	27,5%
Malalties de l'Aparell Digestiu	632	45	519	21,8%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	533	50	423	26,0%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	528	52	513	2,9%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	409	50	350	16,9%
Malalties de l'Aparell Respiratori	376	47	398	-5,5%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	337	47	260	29,6%
Lesions i Emmetzinaments	331	46	325	1,8%
Codis V	175	47	93	88,2%
<b>Resta contactes</b>	<b>469</b>	<b>46</b>	<b>449</b>	<b>4,5%</b>
<b>Total contactes</b>	<b>4.430</b>	<b>48</b>	<b>3.832</b>	<b>15,6%</b>

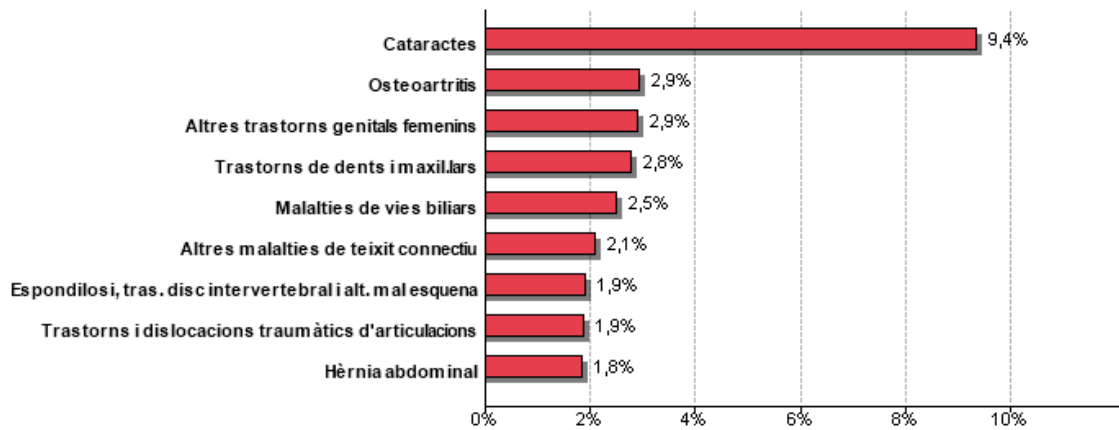
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (2,4% del total).

Figura 56. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



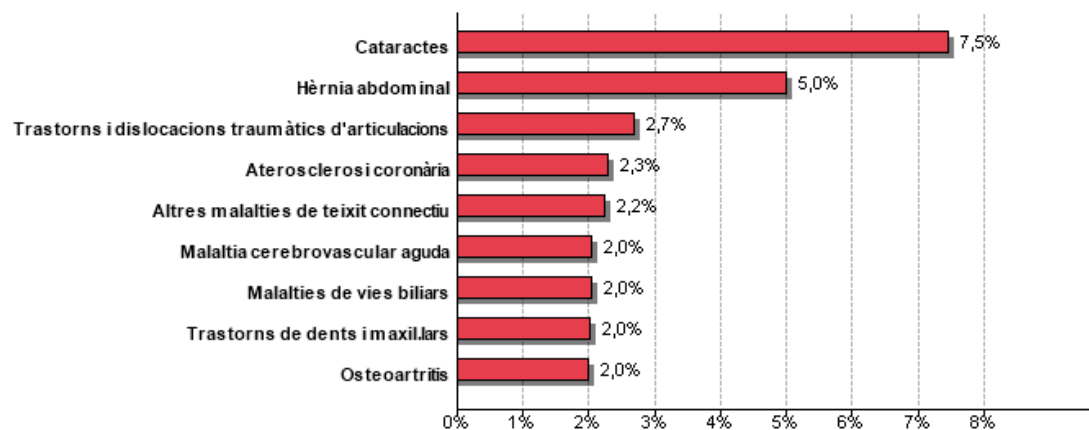
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,9% del total).

Figura 57. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017



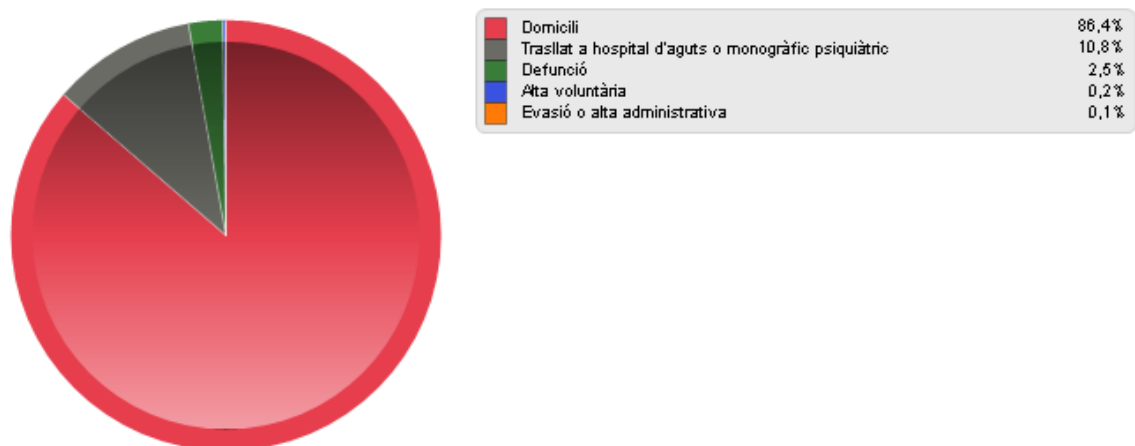
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,7% del total).

Figura 58. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 3,2% del total).

**Figura 59. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017**

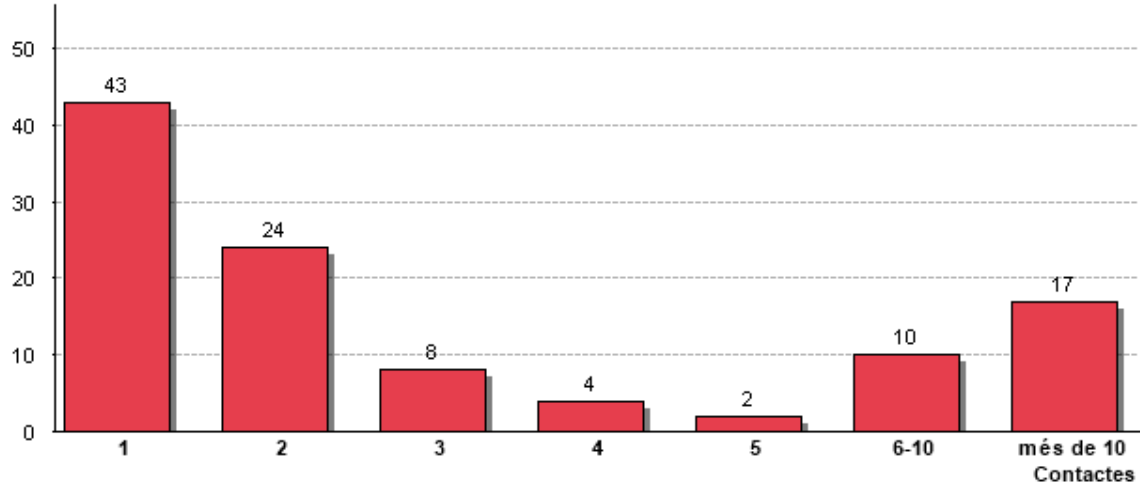


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

### 6.1.2 Hospitalització de dia

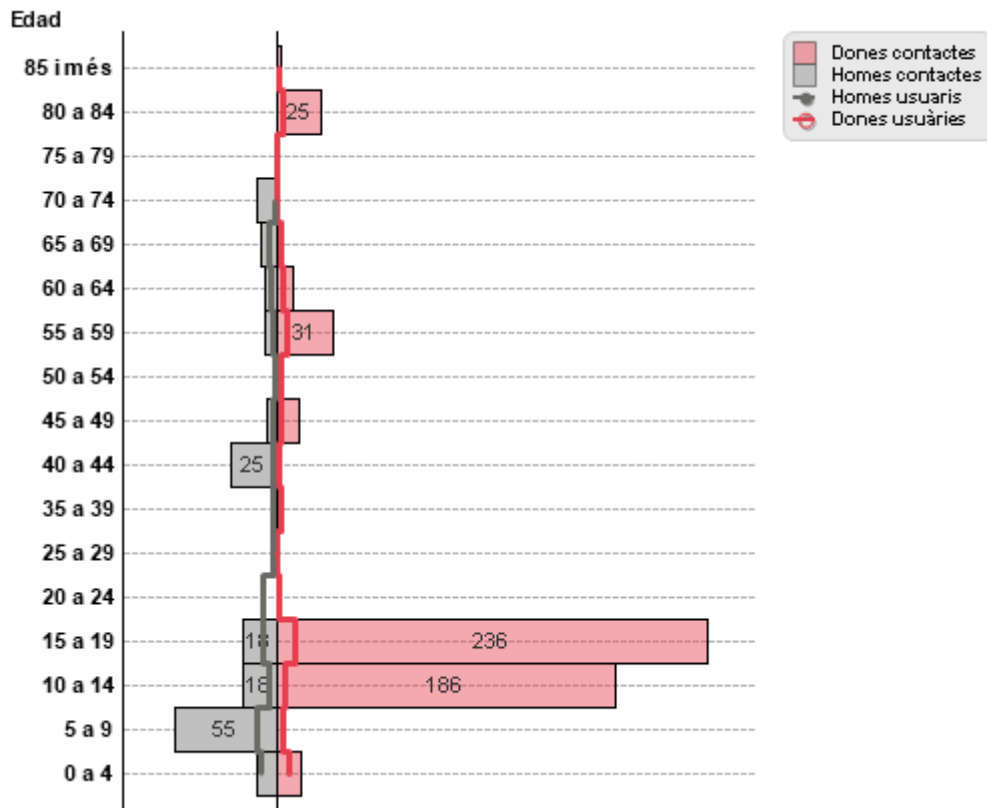
Aquestes dades s'han de valorar amb molta precaució per la seva menor fiabilitat

Figura 60. Nombre de contactes per usuari/àries. 2017



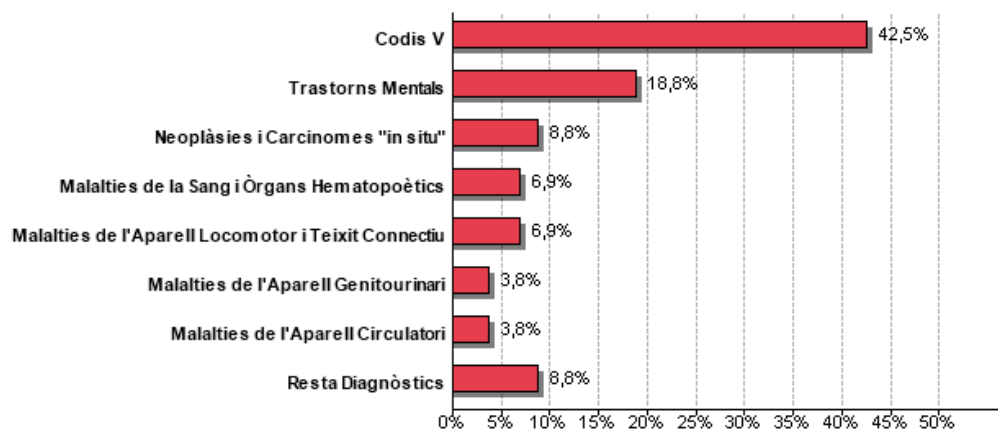
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 61. Piràmide d'usuari/àries i contactes per sexe i edat. 2017



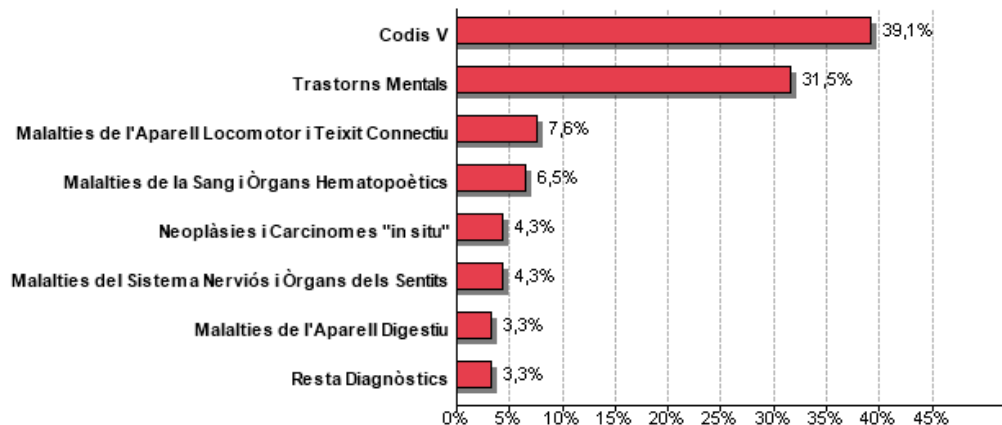
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

**Figura 62. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017**



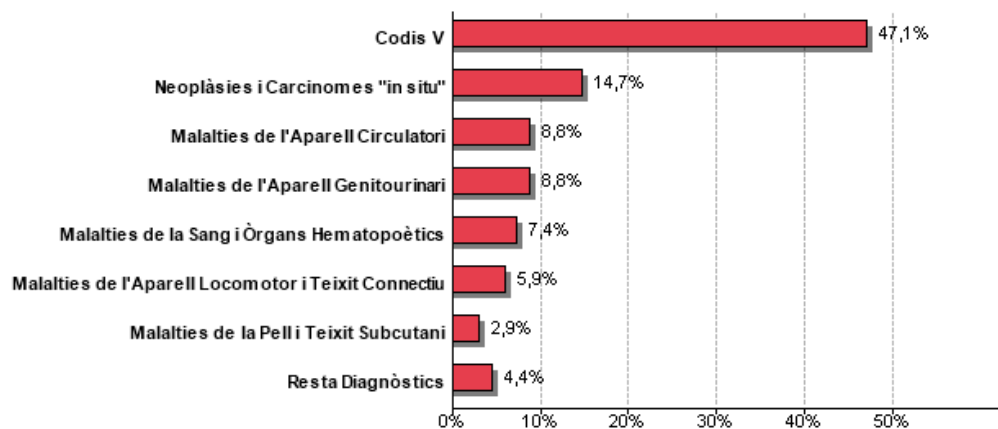
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació (un 77,2% del total).

**Figura 63. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017**



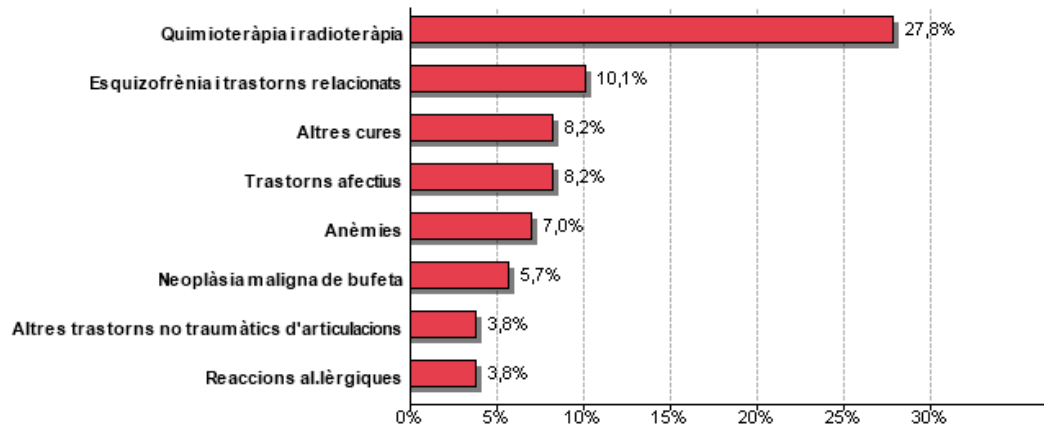
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació (un 82,9% del total).

**Figura 64. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017**



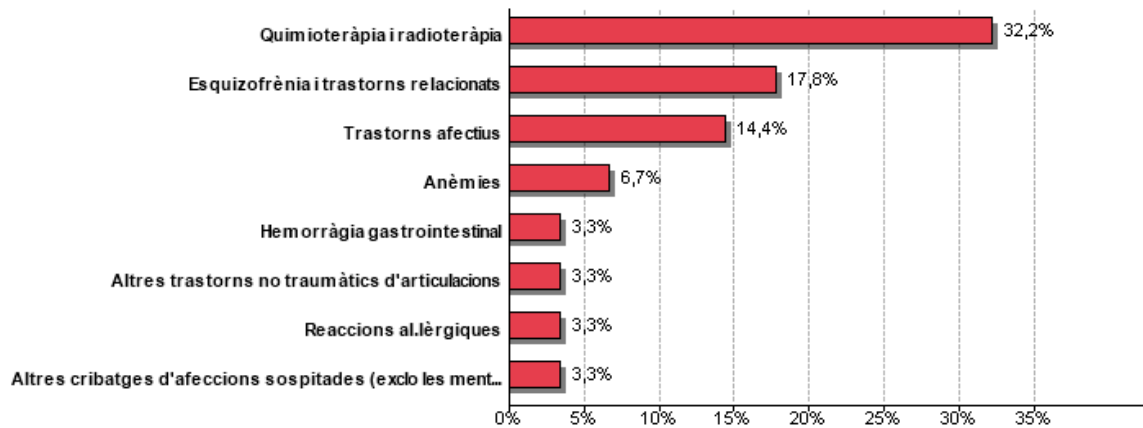
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació (un 58,8% del total).

Figura 65. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



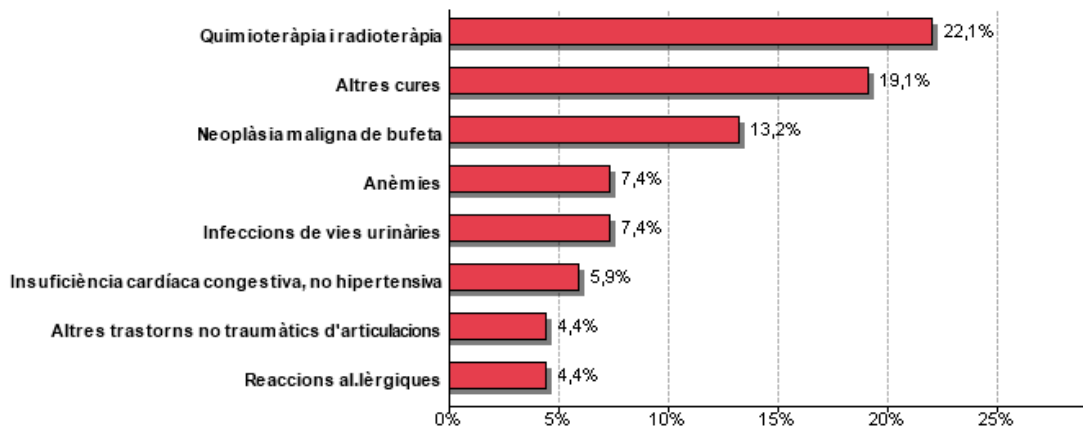
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 77,5% del total).

Figura 66. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017



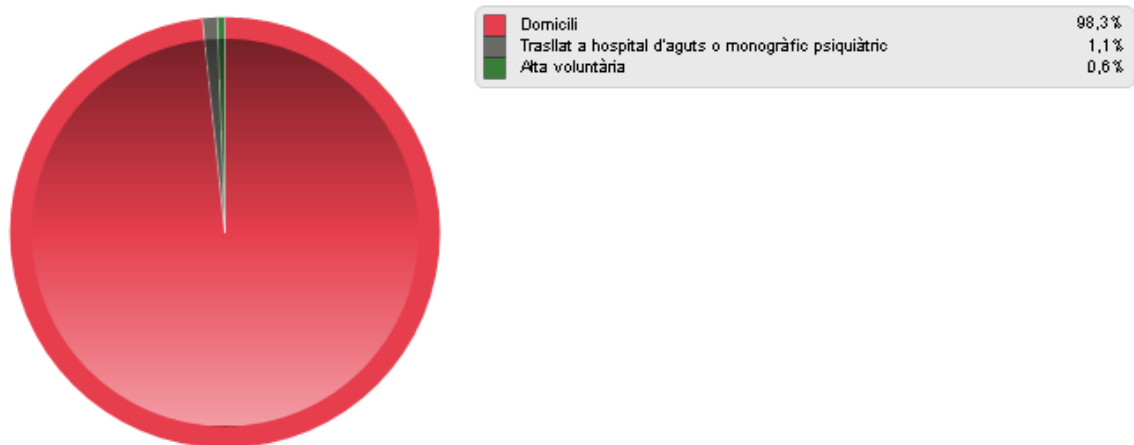
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 83,3% del total).

Figura 67. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES. 2017



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 58,8% del total).

**Figura 68. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017**



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

## 6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

**Taula 35. Distribució dels usuaris/àries i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2017**

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Salut Mental	125	184	41,9%	1,5
Hospitals Aguts	90	129	29,4%	1,4
Recursos Sociosanitaris	101	126	28,7%	1,2
	316	439	100,0%	4,2

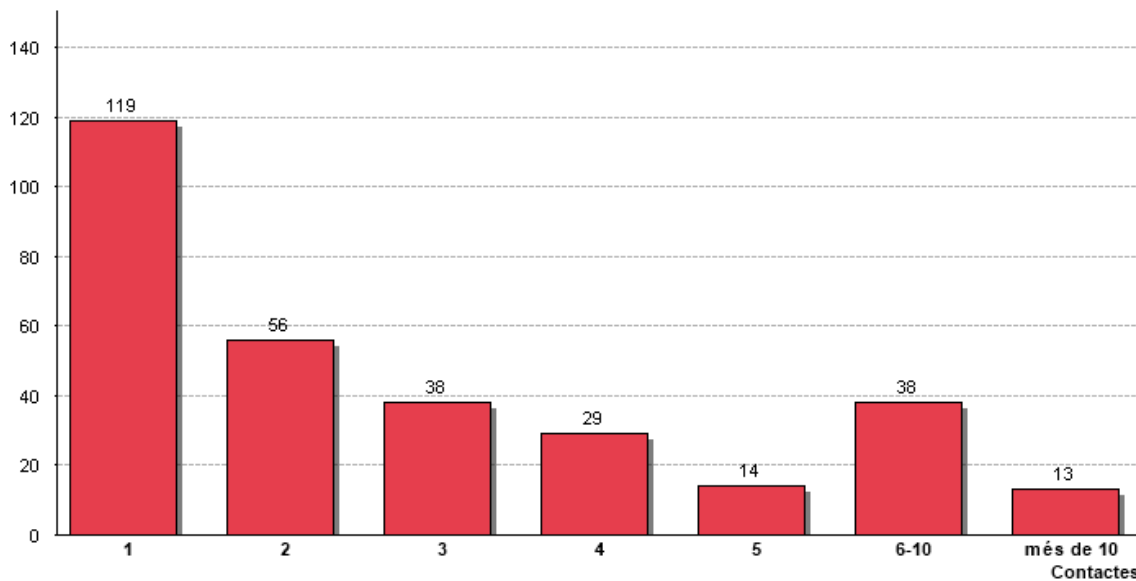
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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).

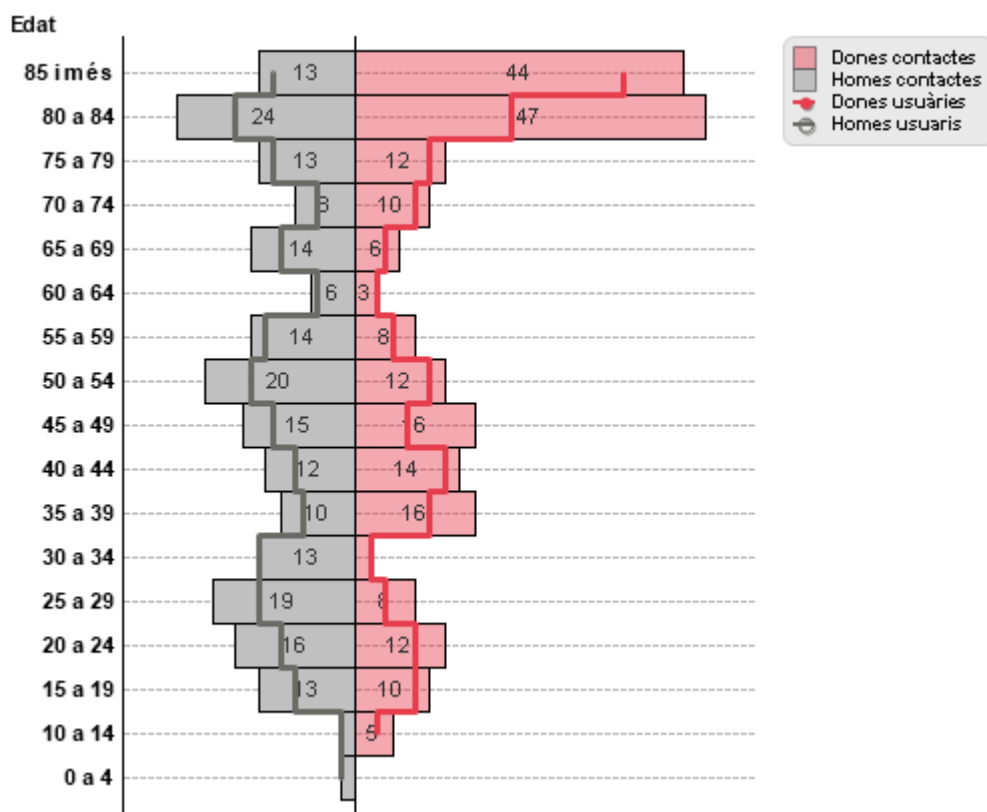
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

**Figura 69. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries. 2017**



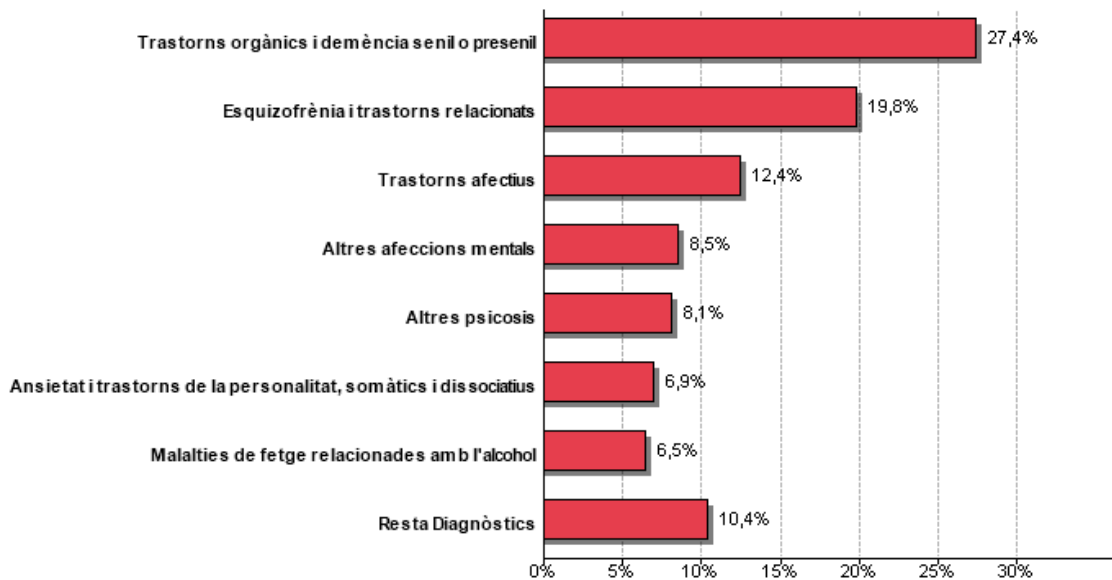
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

**Figura 70. Piràmide d'usuaris/àries i contactes per sexe i edat. 2017**



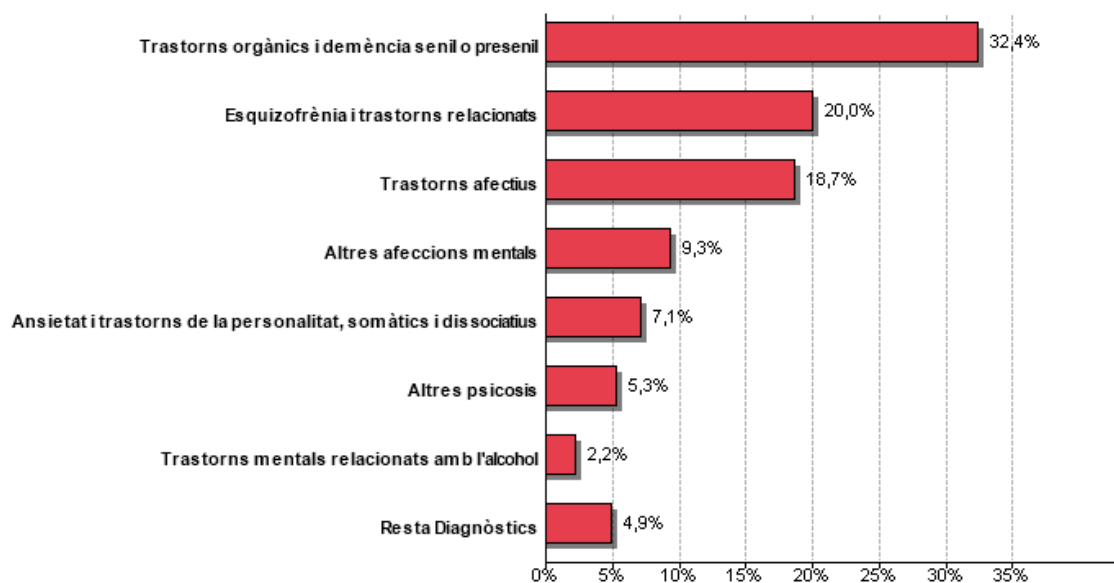
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

**Figura 71. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2017**



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

Figura 72. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en DONES. 2017



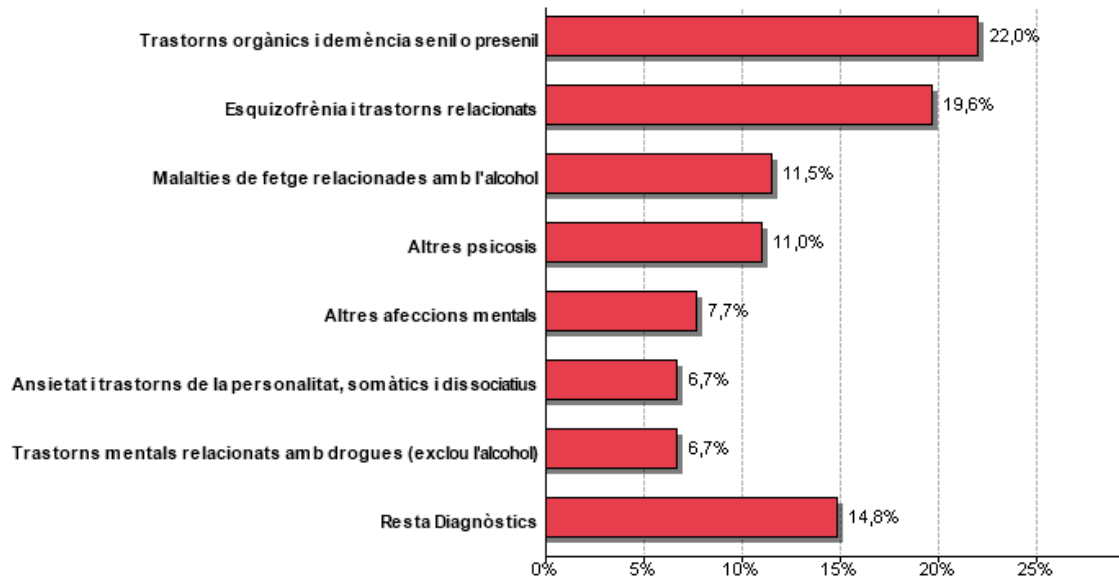
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 36. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2017 &amp; 2012

Categories diagnòstiques	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	73	81	129	-43,4%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	45	47	16	181,3%
Trastorns afectius	42	56	23	82,6%
Altres afeccions mentals	21	32	47	-55,3%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	16	50	5	220,0%
Altres psicosis	12	37	6	100,0%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	5	49	8	-37,5%
Resta Diagnòstics	11	46	10	10,0%
<b>Total contactes</b>	<b>225</b>	<b>52</b>	<b>244</b>	<b>-7,8%</b>

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

Figura 73. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2017



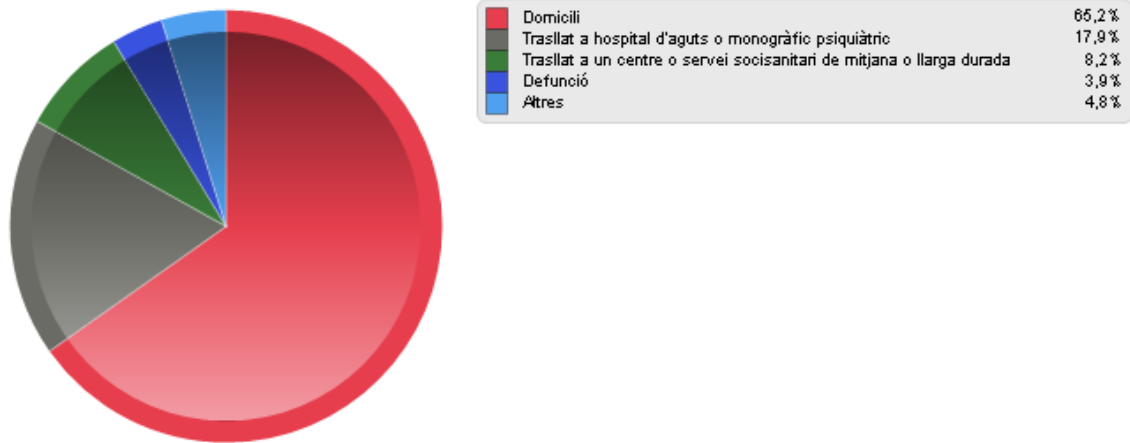
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 37. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques en HOMES. 2017 & 2012

Categories diagnòstiques	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	46	76	92	-50,0%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	41	37	75	-45,3%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	24	65	18	33,3%
Altres psicosis	23	36	8	187,5%
Altres afeccions mentals	16	32	11	45,5%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	14	31	8	75,0%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	14	36	17	-17,6%
Resta Diagnòstics	31	54	35	-11,4%
<b>Total contactes</b>	<b>209</b>	<b>48</b>	<b>264</b>	<b>-20,8%</b>

Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclous sense codificació (2,3% del total).

Figura 74. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017

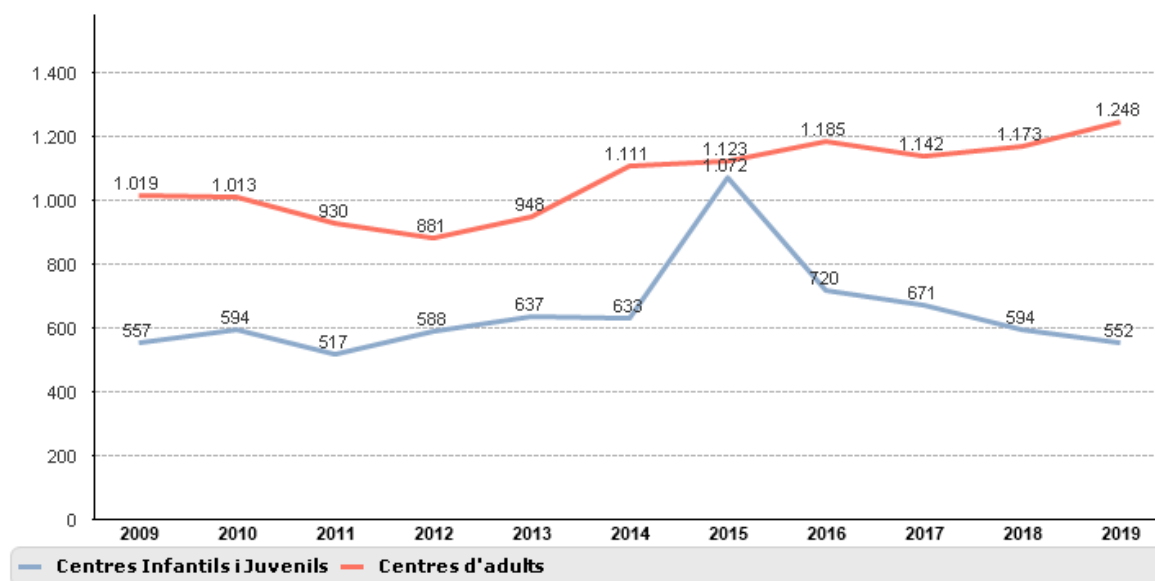


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

### 6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

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

**Figura 75. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental**



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

**Taula 38. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental d'adults.**

Any	2018	2019
<b>Pacients atesos</b>	1.173	1.248
<b>Dones %</b>	53,6%	53,7%
<b>Mitjana d'edat</b>	47,1	47,4
<b>Pacients incidents (1ª vegada)</b>	217	386
<b>Total visites</b>	1.956	2.193
<b>Total altes</b>	81	67

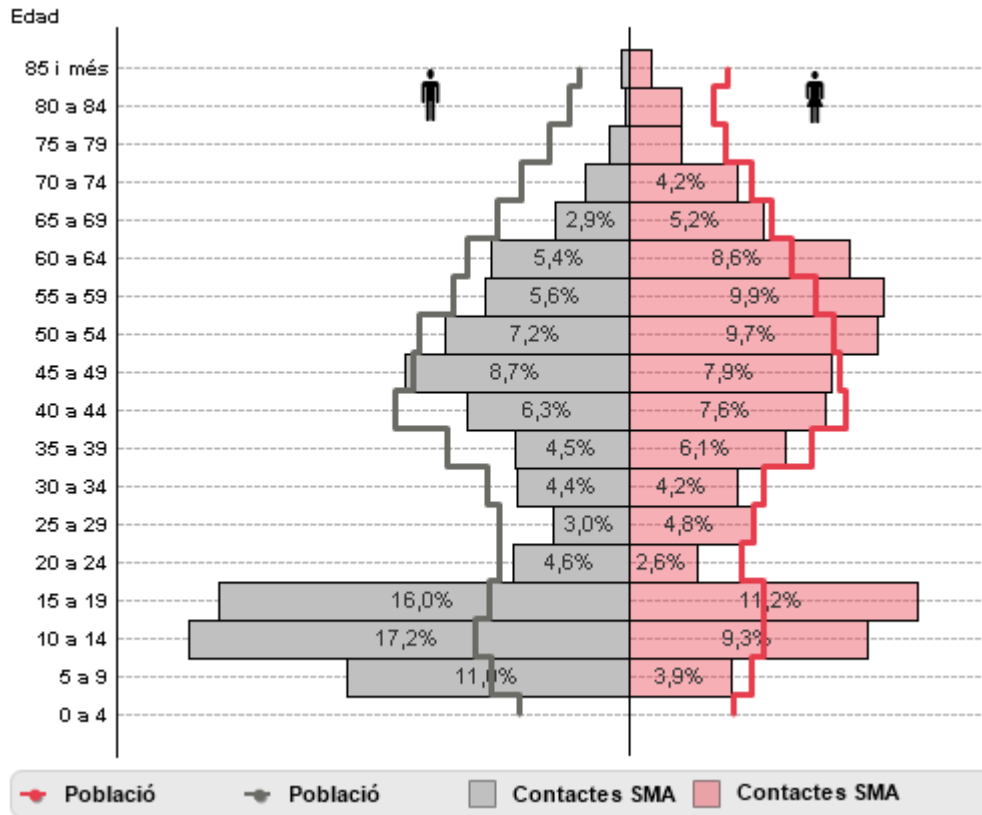
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

**Taula 39. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental infantil i juvenil.**

Any	2018	2019
<b>Pacients atesos</b>	594	552
<b>Noies %</b>	33,0%	30,6%
<b>Mitjana d'edat</b>	12,1	12,3
<b>Pacients incidents (1ª vegada)</b>	163	262
<b>Total visites</b>	1.126	1.052
<b>Total altes</b>	100	107

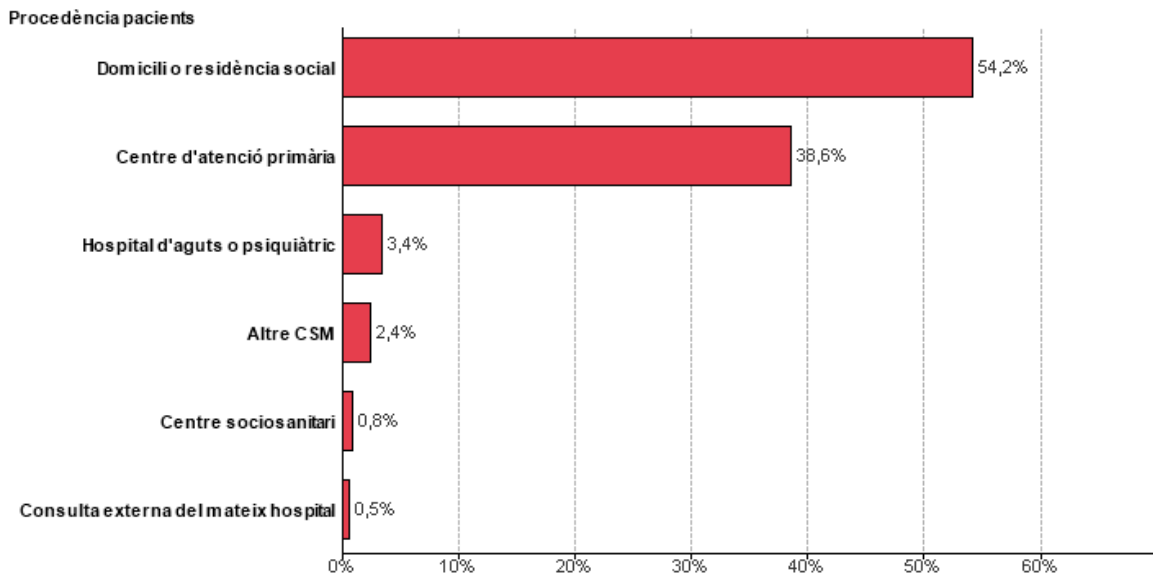
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 76. Piràmide de residents al municipi i atesos als centres ambulatoris de salut mental, per grup d'edat i sexe. 2019



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

Figura 77. Procedència dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental. 2019



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

**Taula 40. Pacients atesos als centres de salut mental d'adults segons principals diagnòstics. 2019**

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos /	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn esquizoafectiu inespecificat	76	48,7	56,6%
Psicosi inespecificada. Psicosis atípica, psicosis NOS	76	41,3	42,1%
Trastorn depressiu no classificat a cap altre lloc. NOS: estat depressiu, depressió, trastorn depressiu	74	48,2	62,2%
Esquizofrènia tipus paranoide crònica	63	52,4	31,7%
Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada	52	43,3	26,9%
Trastorn distímic	51	60,0	84,3%
Trastorns obsessivocompulsius. Neurosi anancàstica, neurosi compulsiva, fòbia obsessiva [qualsevol]	46	40,8	45,7%
<b>Resta categories</b>	<b>784</b>	<b>47,4</b>	<b>55,6%</b>
<b>Total</b>	<b>1.222</b>	<b>47,5</b>	<b>53,6%</b>

Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.  
Excloso els casos no codificats.

**Taula 41. Pacients atesos als centres de salut mental infantil i juvenil segons principals diagnòstics. 2019**

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos /	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	100	12,8	14,0%
Trastorns autístics, actuals o en estat actiu	65	10,3	12,3%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	51	11,9	15,7%
Trastorn de falta d'atenció sense menció d'hiperactivitat	31	12,5	38,7%
Trastorn inespecificat de conducta. Delinqüència (juvenil)	18	11,8	22,2%
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	18	12,3	44,4%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	16	11,9	37,5%
<b>Resta categories</b>	<b>223</b>	<b>12,8</b>	<b>45,3%</b>
<b>Total</b>	<b>522</b>	<b>12,3</b>	<b>30,8%</b>

Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.  
Excloso els casos no codificats.

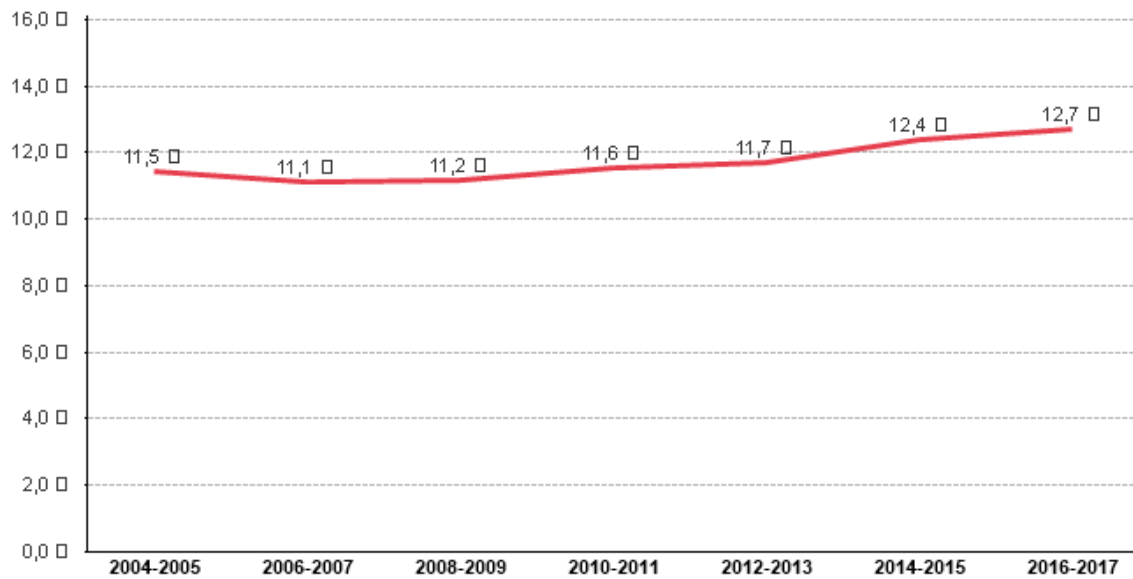
## 6.4 Atenció socio sanitària

Taula 42. Distribució dels usuaris/àries i contactes segons recurs utilitzat. 2017

Recursos socisànitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	869	1.759	86,8%	2,0
Recursos atenció ambulatoria	138	147	7,3%	1,1
Recursos atenció domiciliària	116	120	5,9%	1,0
	1.123	2.026	100,0%	2,0

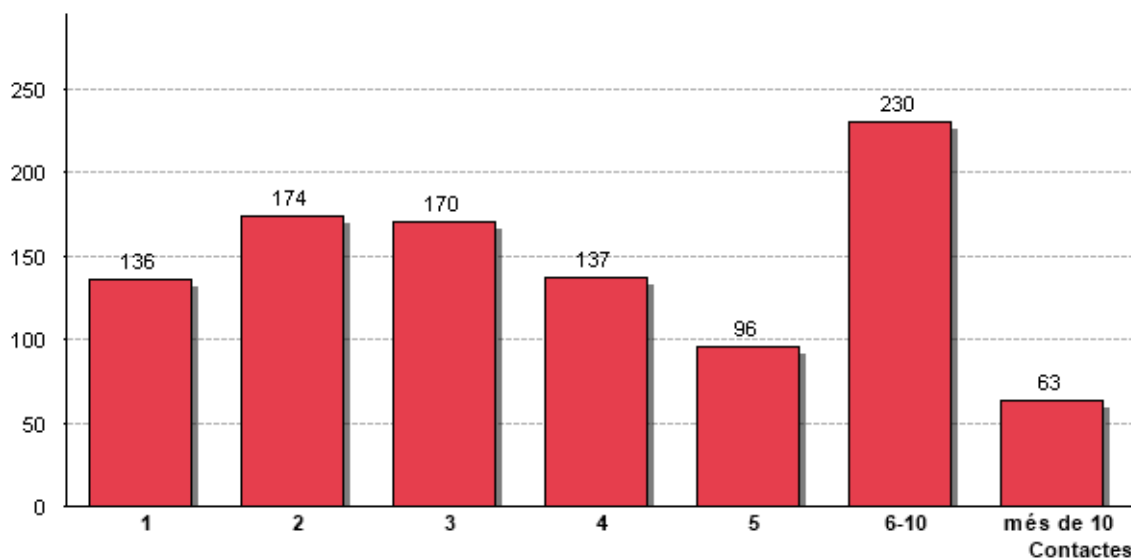
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 78. Taxa d'utilització dels recursos socio sanitàris



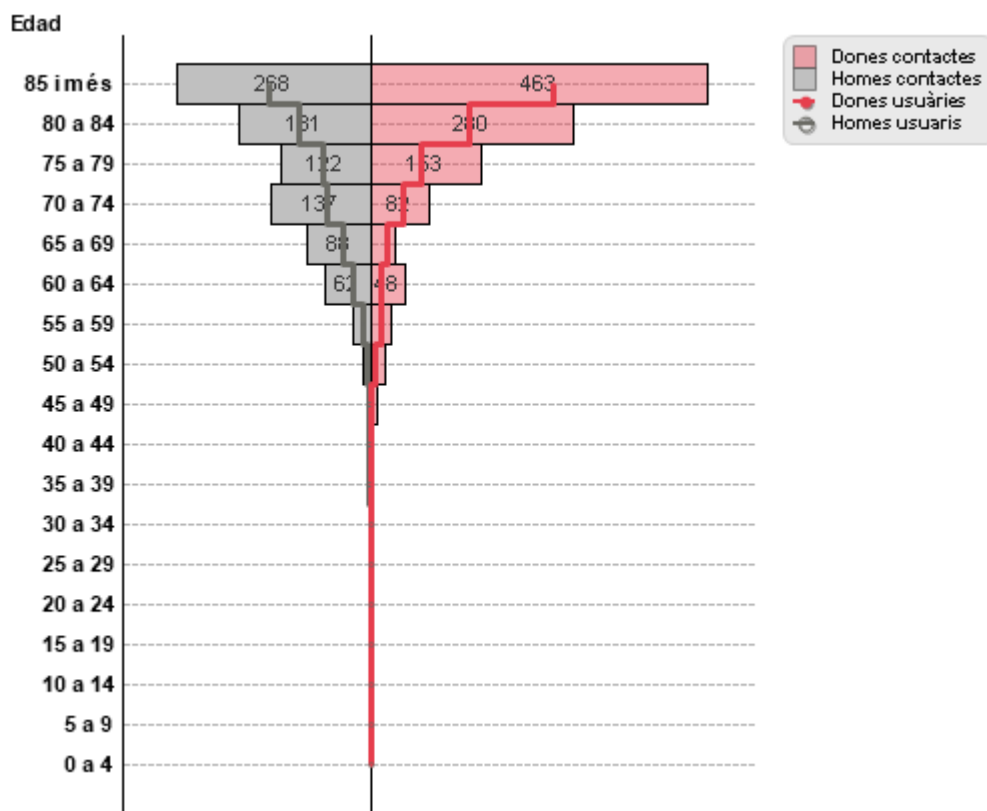
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

**Figura 79. Nombre de contactes per usuari/àries. 2017**



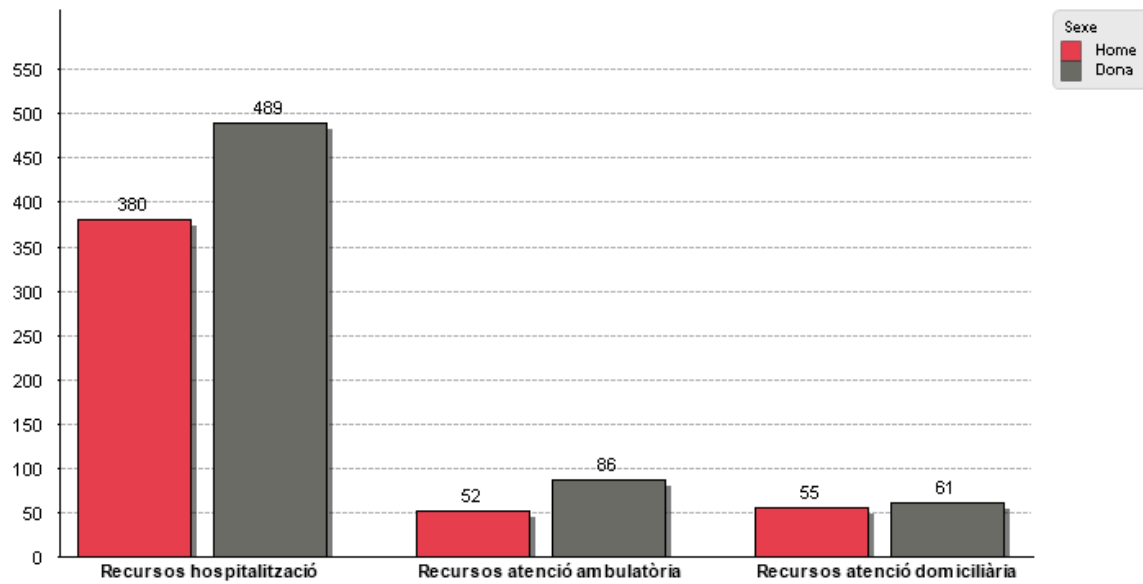
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

**Figura 80. Piràmide d'usuari/àries i contactes per sexe i edat. 2017**



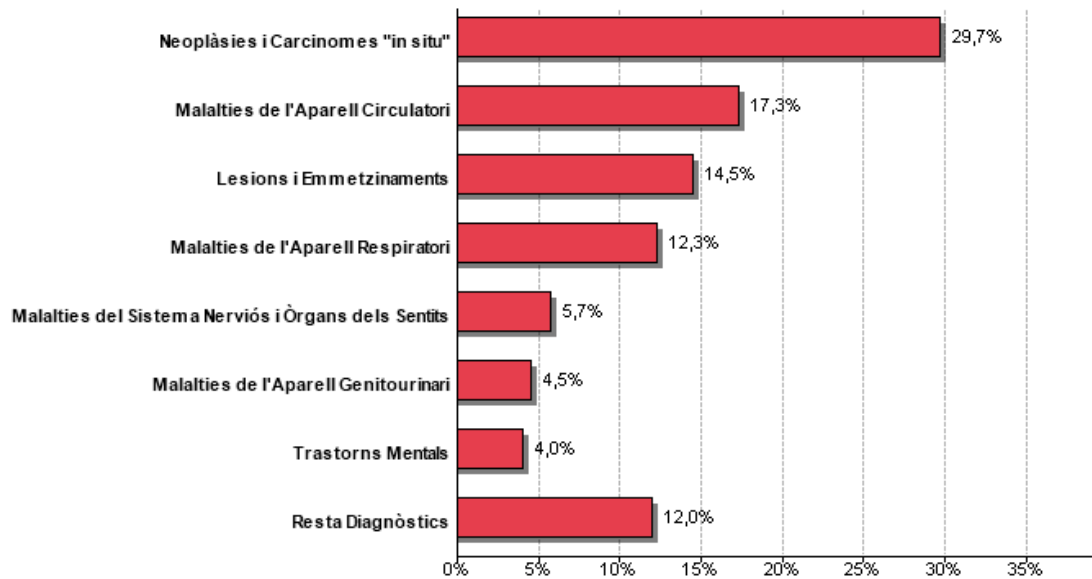
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 81. Distribució dels usuaris/àries per sexe segons recurs sociosanitari utilitzat. 2017



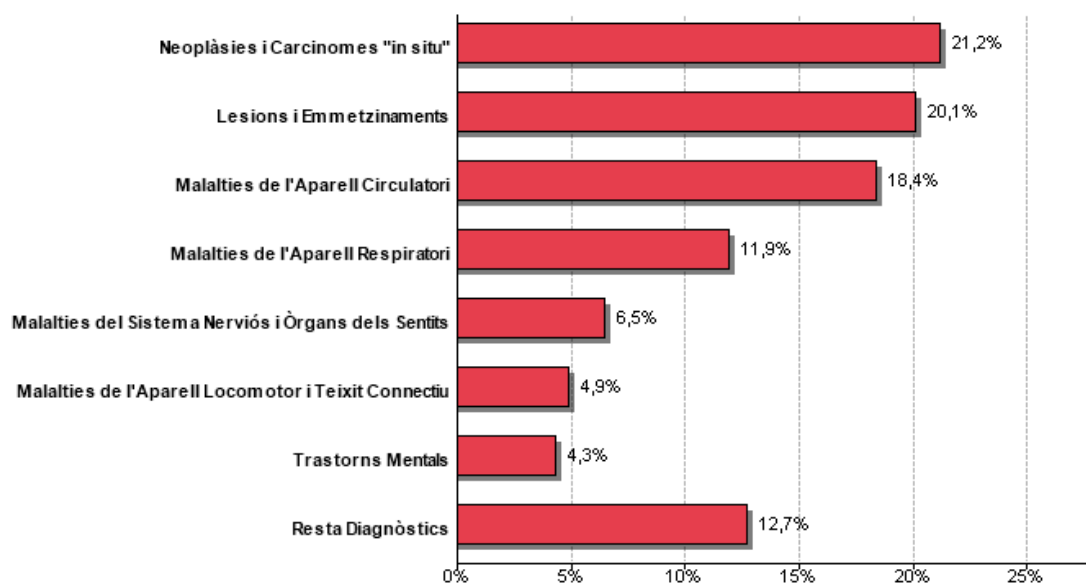
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 82. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2017



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (3,5% del total).

**Figura 83. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017**



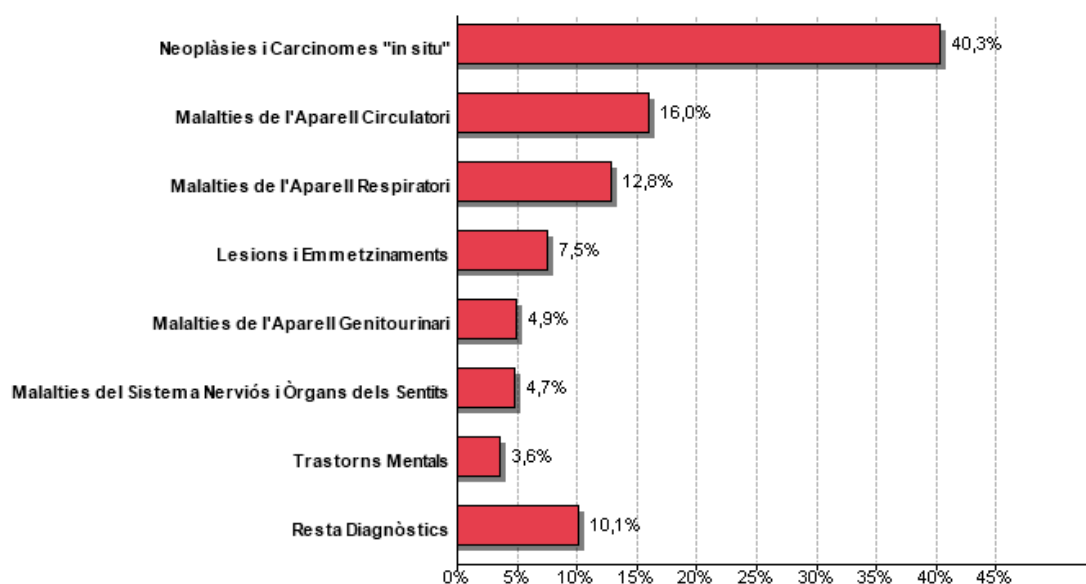
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

**Taula 43. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2017 & 2012**

Grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	235	68	248	-5,2%
Lesions i Emmetzinaments	223	77	169	32,0%
Malalties de l'Àparell Circulatori	204	79	135	51,1%
Malalties de l'Àparell Respiratori	132	83	95	38,9%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	72	74	66	9,1%
Malalties de l'Àparell Locomotor i Teixit Connectiu	54	82	49	10,2%
Trastorns Mentals	48	84	96	-50,0%
Malalties de l'Àparell Genitourinari	46	83	30	53,3%
Malalties de l'Àparell Digestiu	29	76	15	93,3%
Resta diagnòstics	66	81	42	57,1%
<b>Total contactes</b>	<b>1.109</b>	<b>78</b>	<b>945</b>	<b>17,4%</b>

Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (1,3% del total).

Figura 84. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017



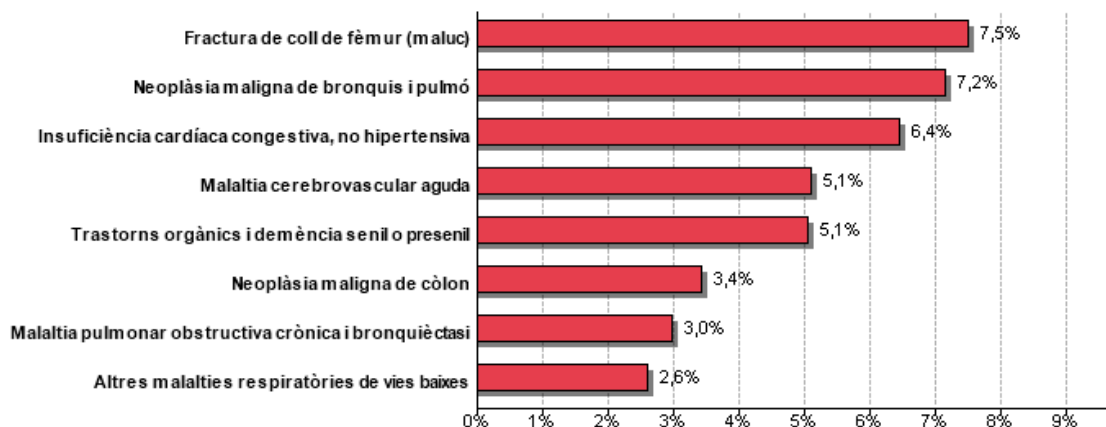
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Taula 44. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017 &amp; 2012

Grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	359	70	307	16,9%
Malalties de l'Àparell Circulatori	142	75	122	16,4%
Malalties de l'Àparell Respiratori	114	77	87	31,0%
Lesions i Emmetzinaments	67	75	69	-2,9%
Malalties de l'Àparell Genitourinari	44	80	38	15,8%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	42	80	51	-17,6%
Trastorns Mentals	32	78	68	-52,9%
Malalties de l'Àparell Digestiu	26	77	37	-29,7%
Malalties de l'Àparell Locomotor i Teixit Connectiu	20	76	19	5,3%
Resta diagnòstics	44	76	45	-2,2%
<b>Total contactes</b>	<b>890</b>	<b>76</b>	<b>843</b>	<b>5,6%</b>

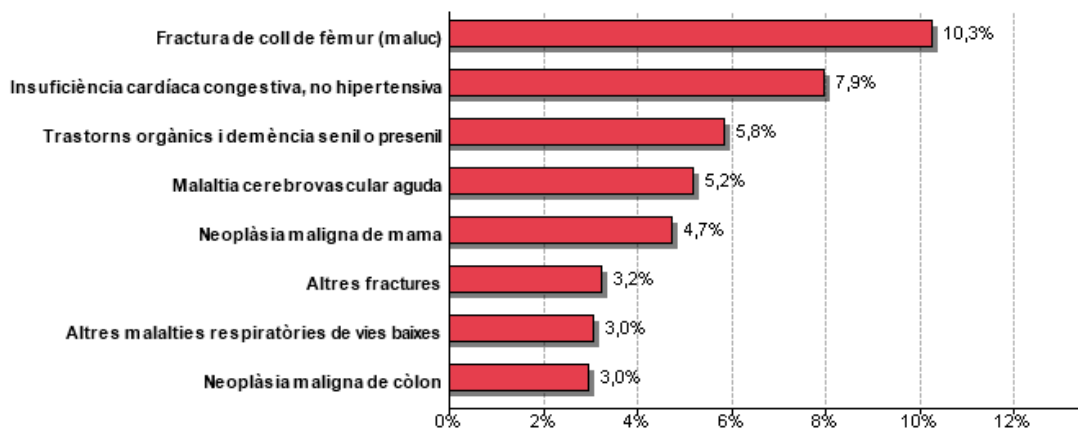
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (1,3% del total).

**Figura 85. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017**



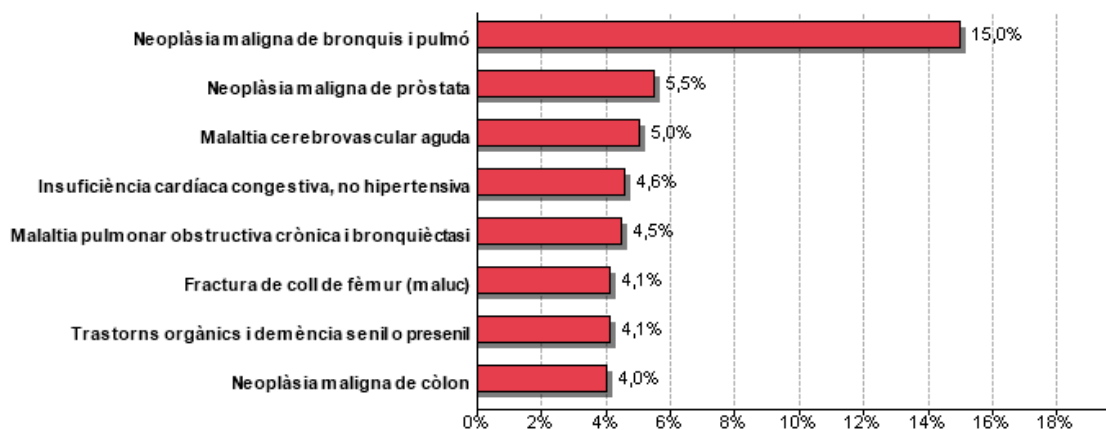
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (3,5% del total).

**Figura 86. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2017**



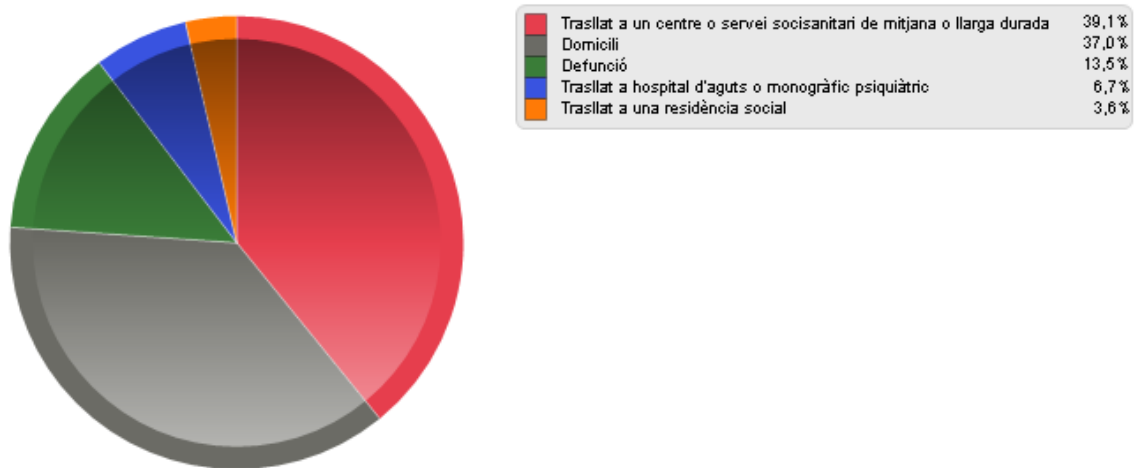
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (3,7% del total).

**Figura 87. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2017**



Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (3,2% del total).

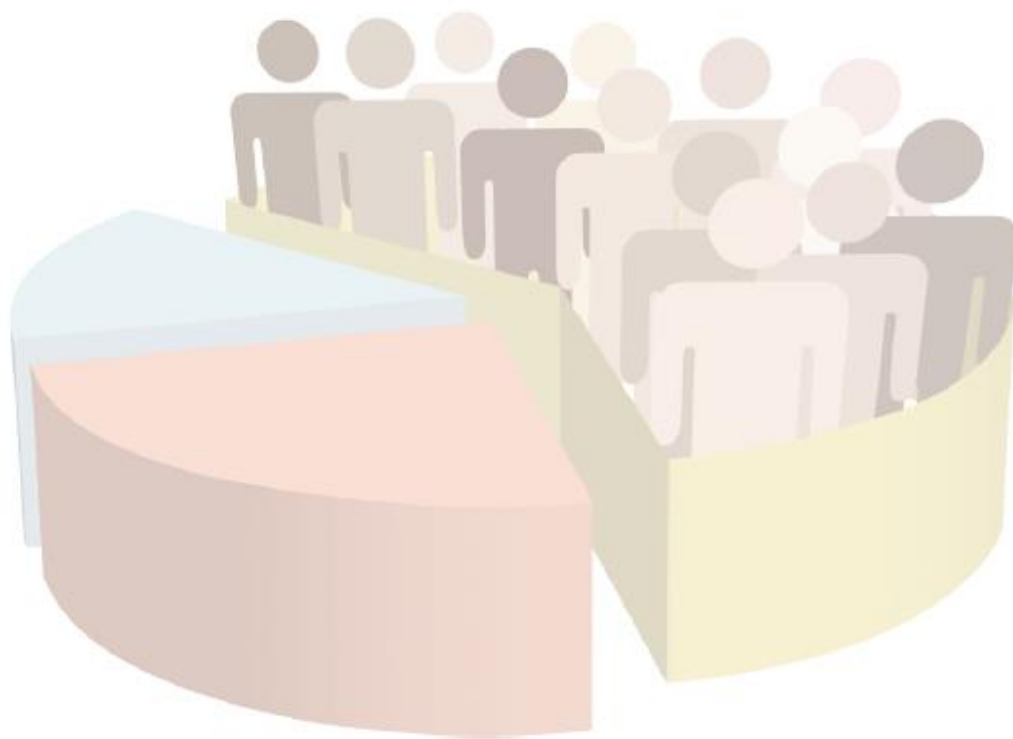
Figura 88. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017



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



# Accidents de Trànsit





## 7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

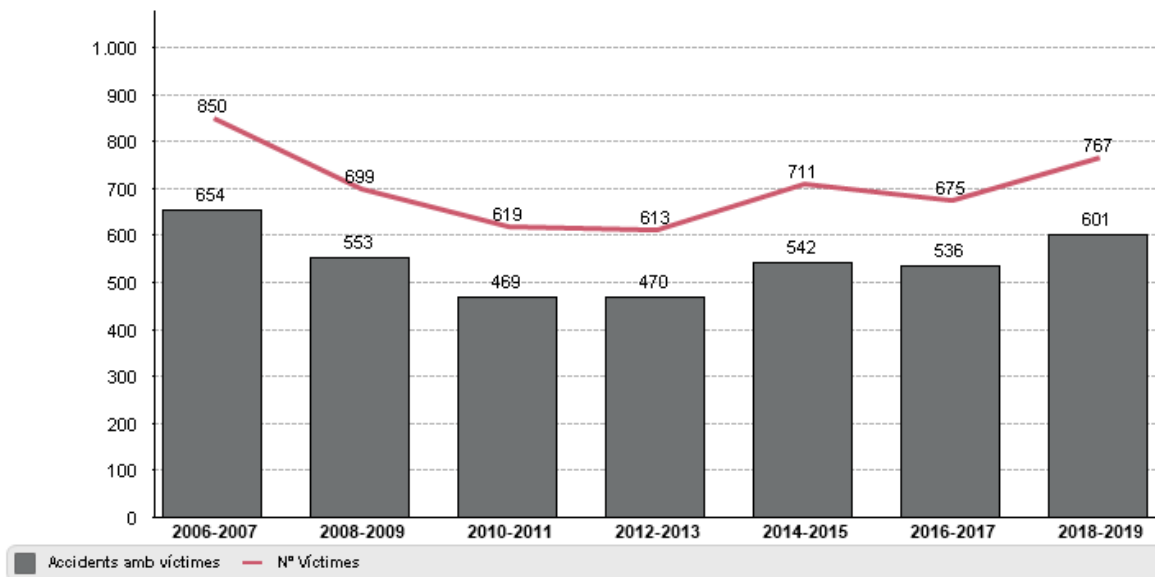
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit són un problema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

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

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

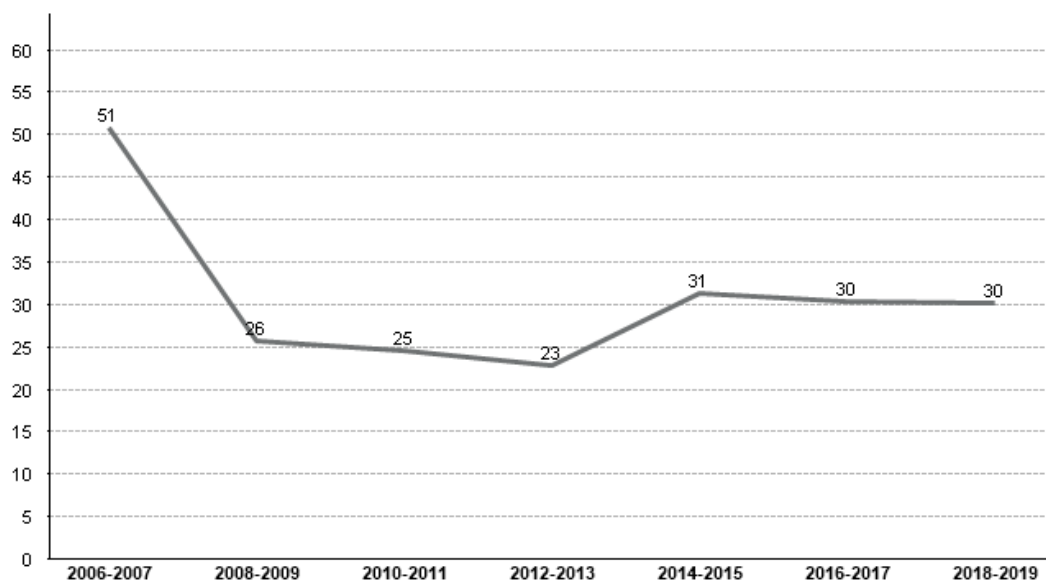
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són, per tant, indicadors de la població empadronada.

**Figura 89. Evolució dels accidents amb víctimes i del número de víctimes ocorreguts al municipi**



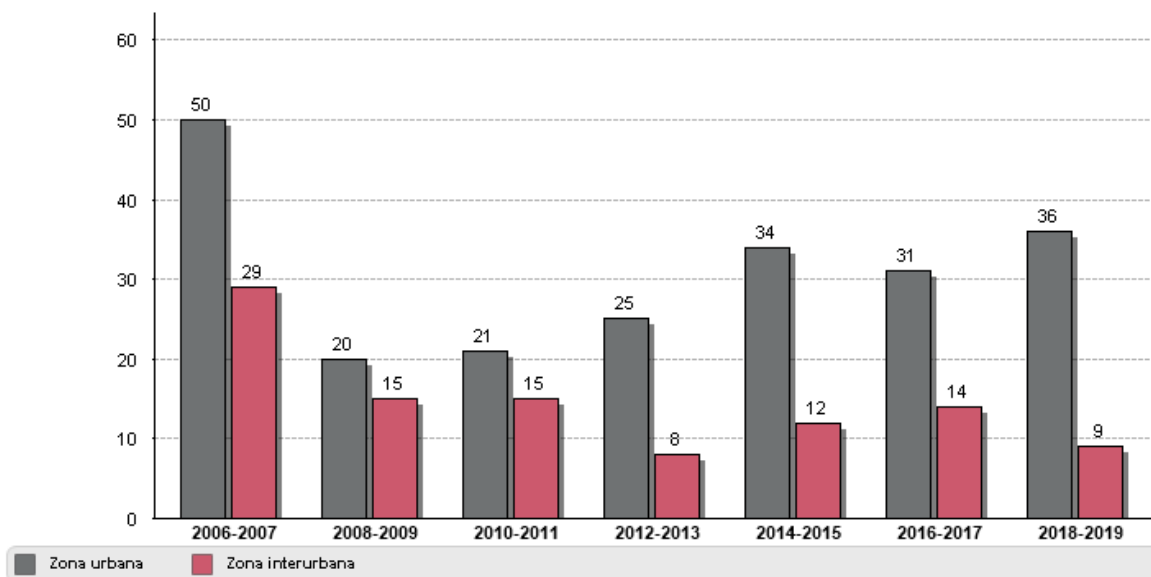
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

**Figura 90. Evolució de l'Índex d'Accidentabilitat (morts i ferits greus) ocorreguts al municipi**



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

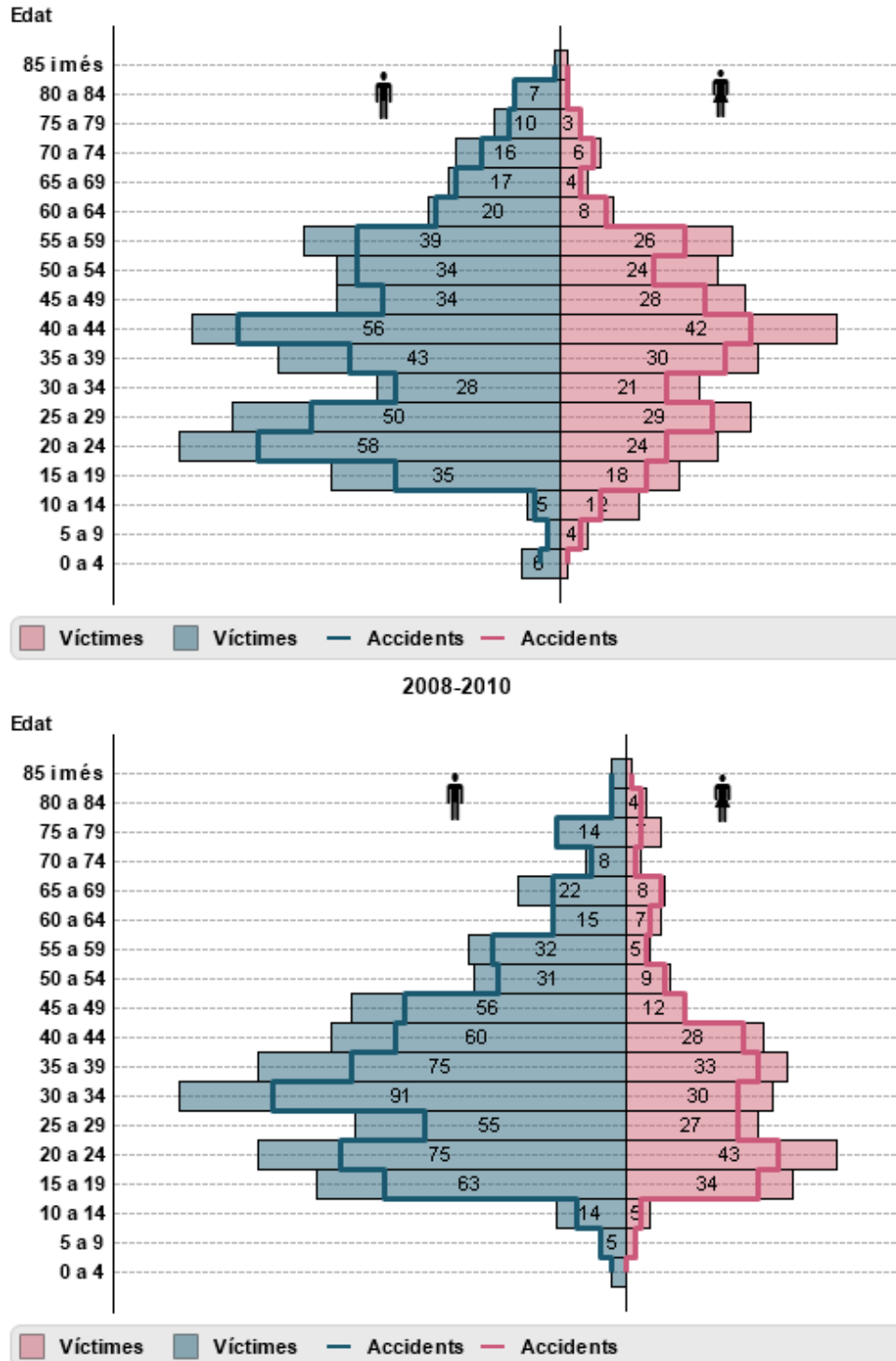
**Figura 91. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit ocorreguts al municipi, segons la zona**



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

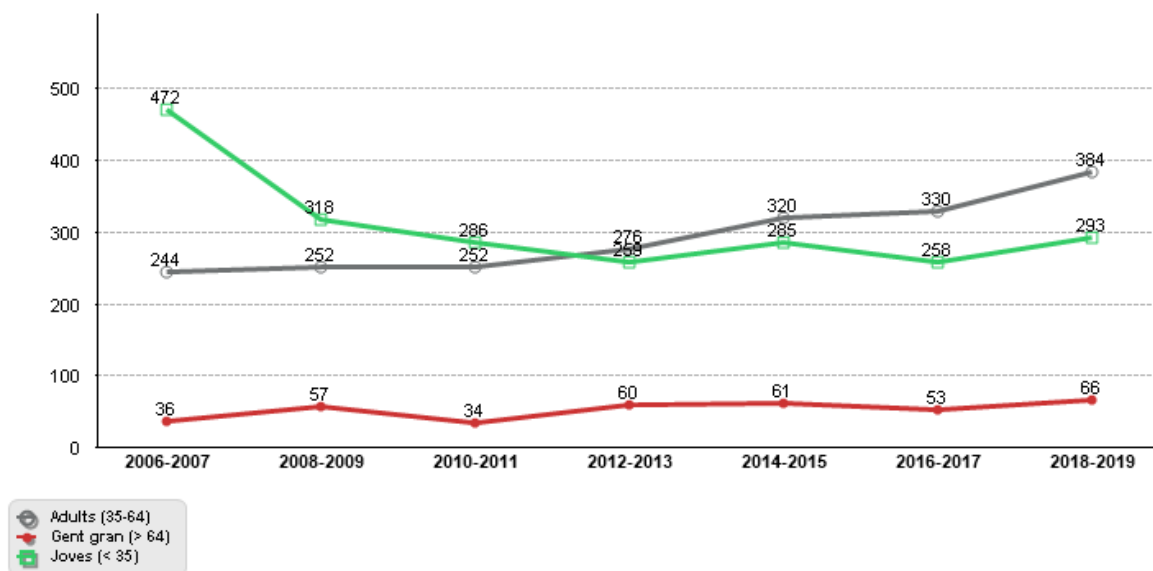
### 7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

Figura 92. Piràmides d'accidentabilitat i víctimes, segons edat i sexe. Comparativa dos biennis 2018-2019



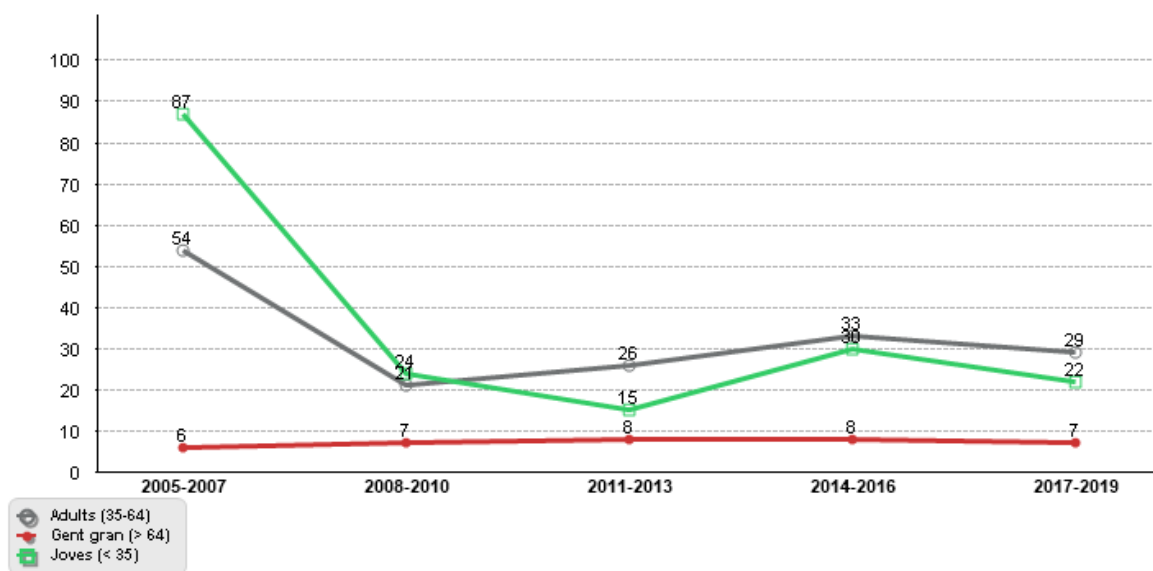
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Excloso 2018-2017 els no codificats (un 3,1% del total).

Figura 93. Evolució de les víctimes per accident de trànsit, ocorreguts al municipi, segons grups d'edat



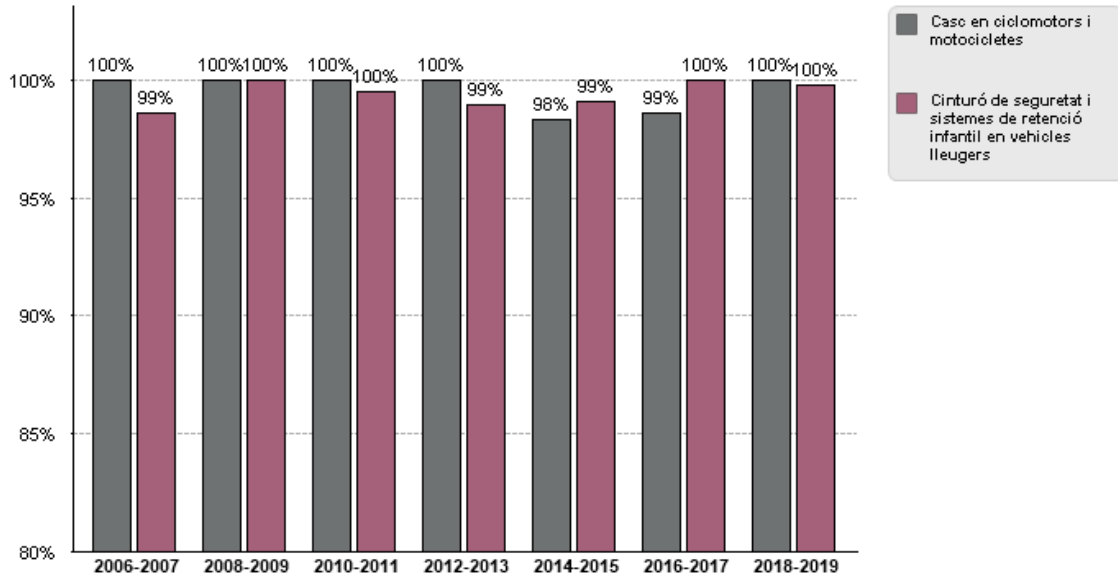
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosos sense edat.

Figura 94. Evolució dels morts i ferits greus per accident de trànsit, ocorreguts al municipi, segons grups d'edat



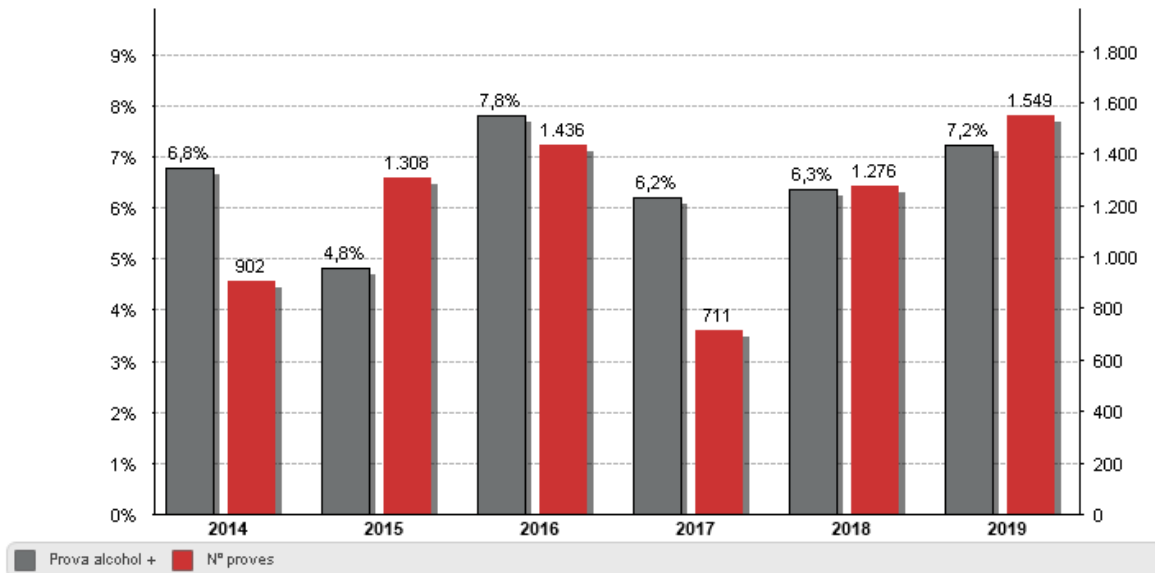
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosos sense edat

**Figura 95. Evolució de l'ús d'accessoris de seguretat en víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi**



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

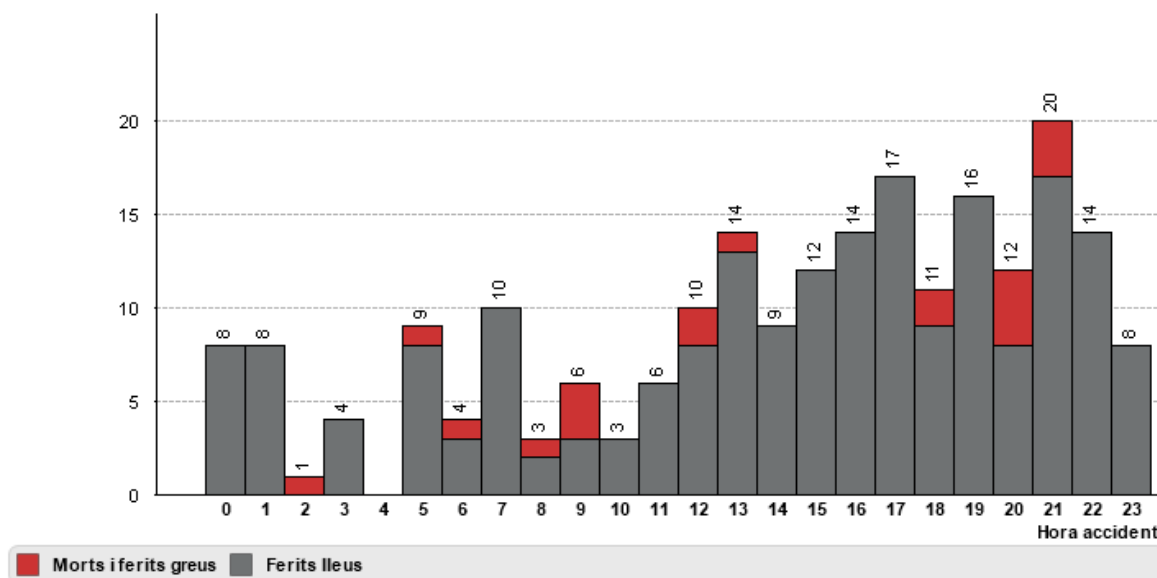
**Figura 96. Evolució del percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi**



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

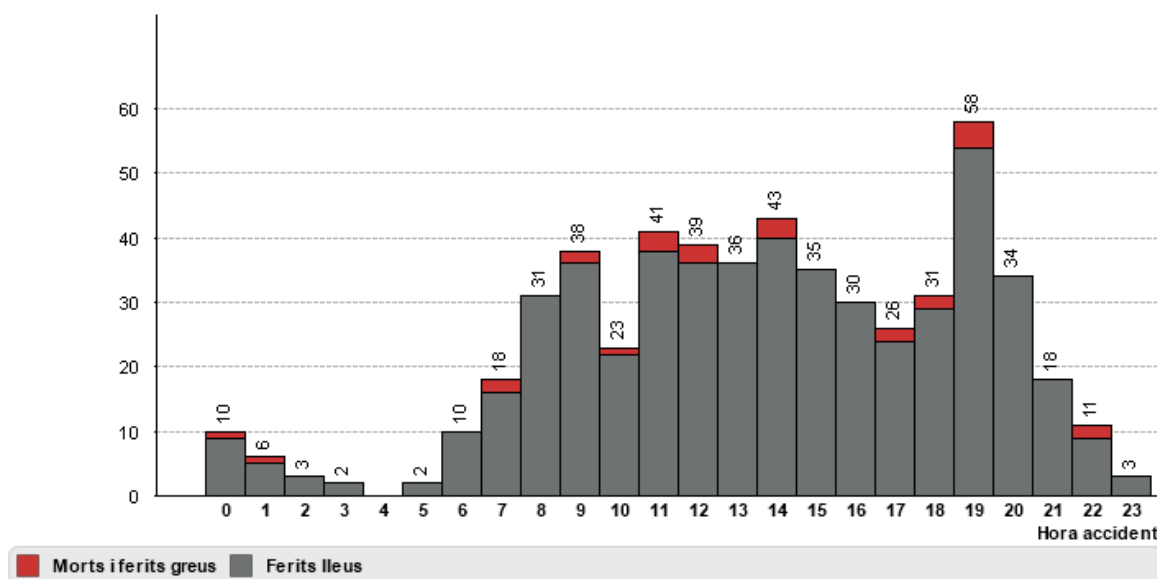
## 7.2 Característiques dels accidents

Figura 97. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els caps de setmana. 2018-2019



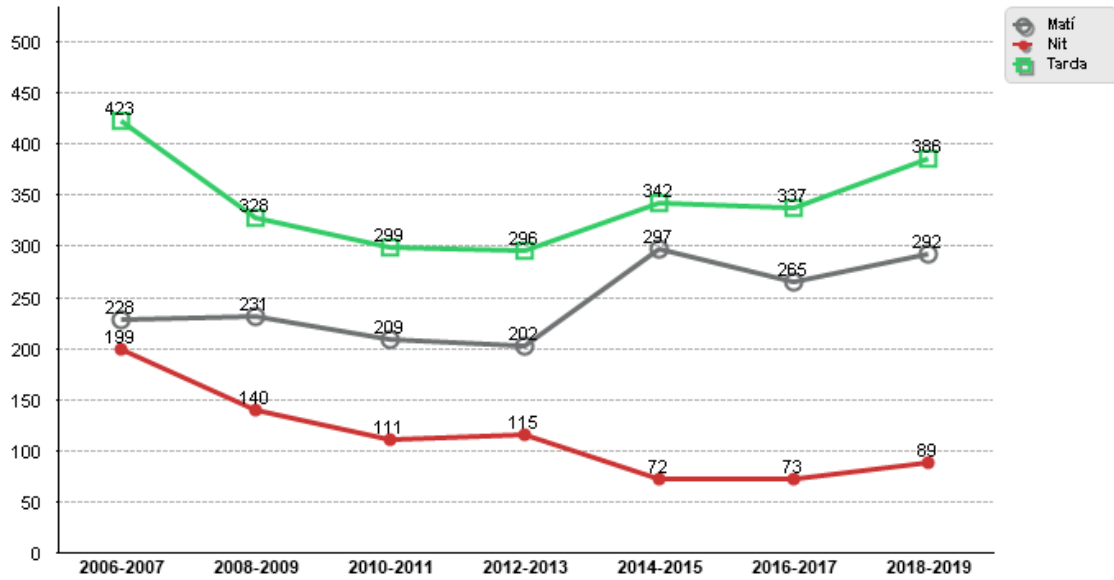
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 98. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els dies feiners. 2018-2019



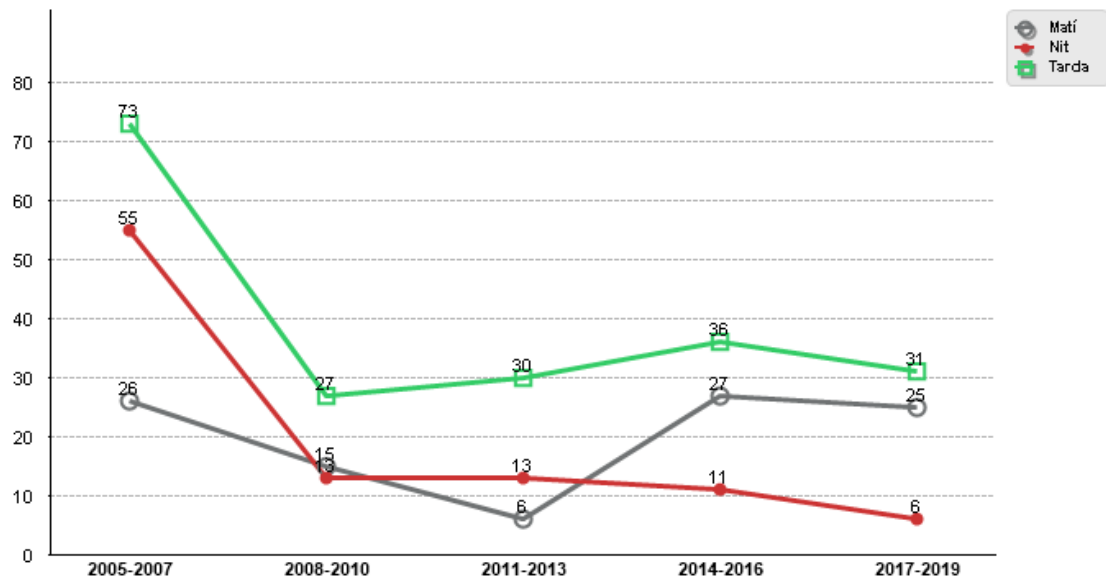
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

**Figura 99. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons la franja del dia**



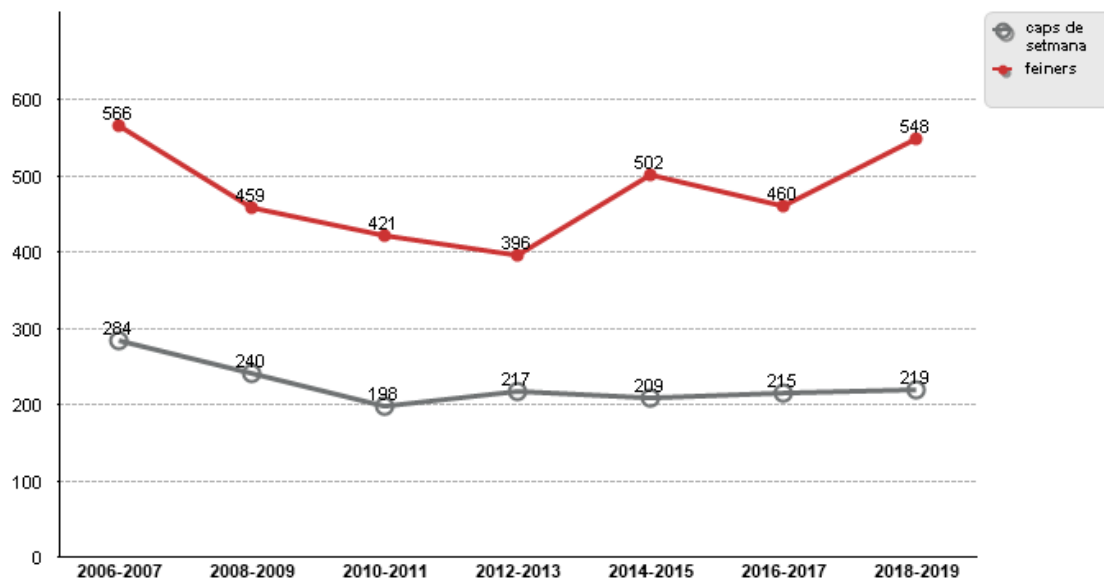
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

**Figura 100. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons la franja del dia**



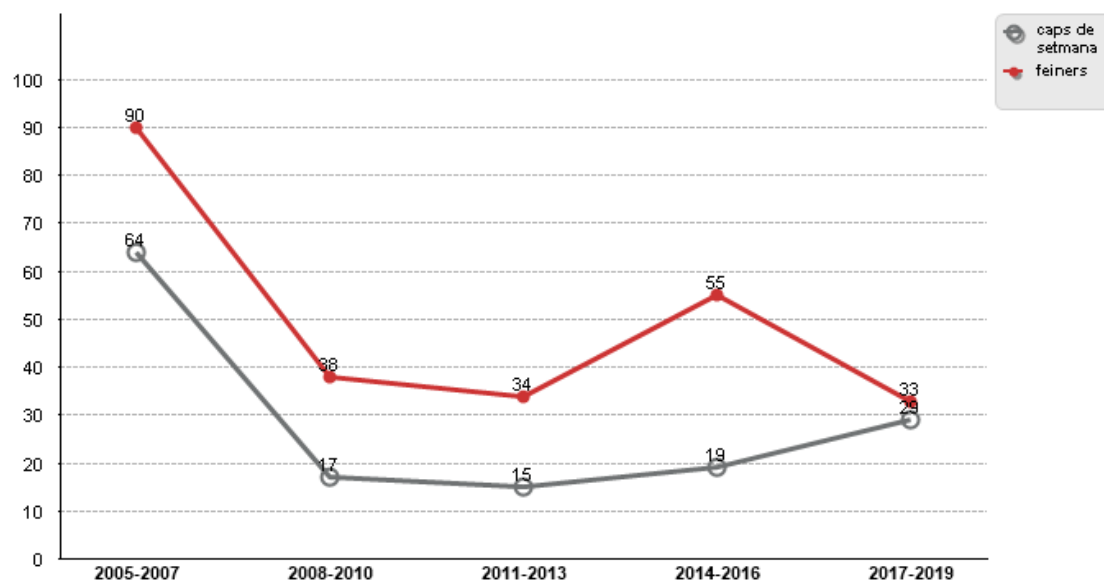
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

**Figura 101. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons el tipus de dia**



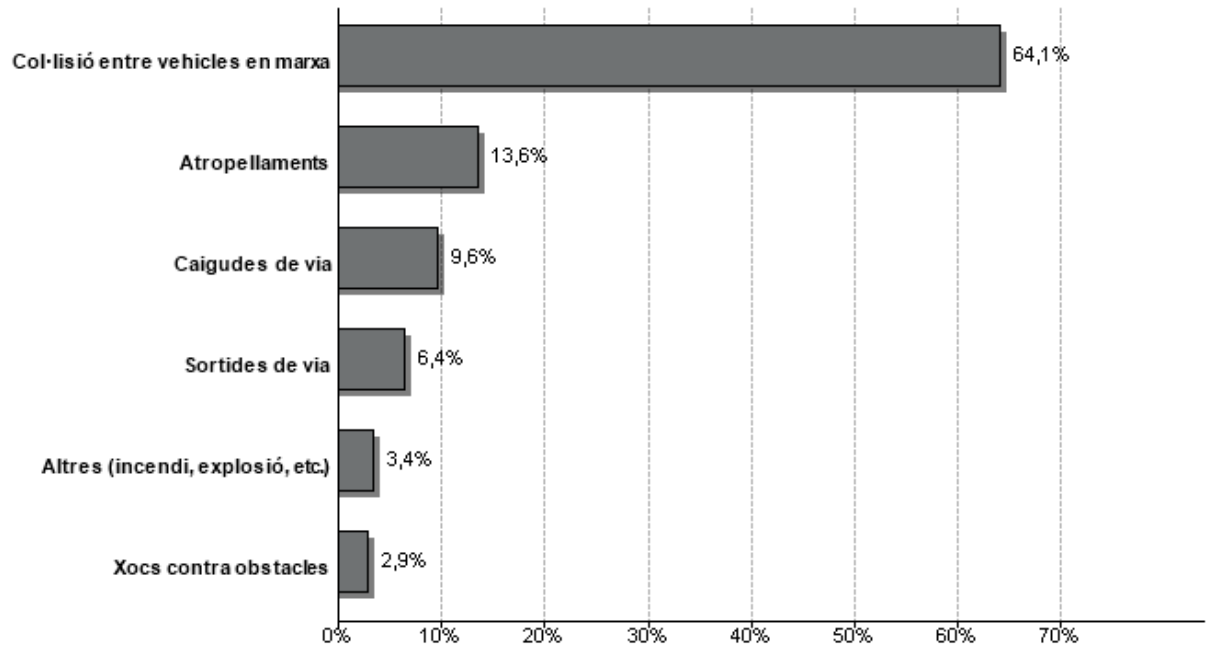
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

**Figura 102. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons el tipus de dia**



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

**Figura 103. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons tipus d'accident. 2018-2019**



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

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

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

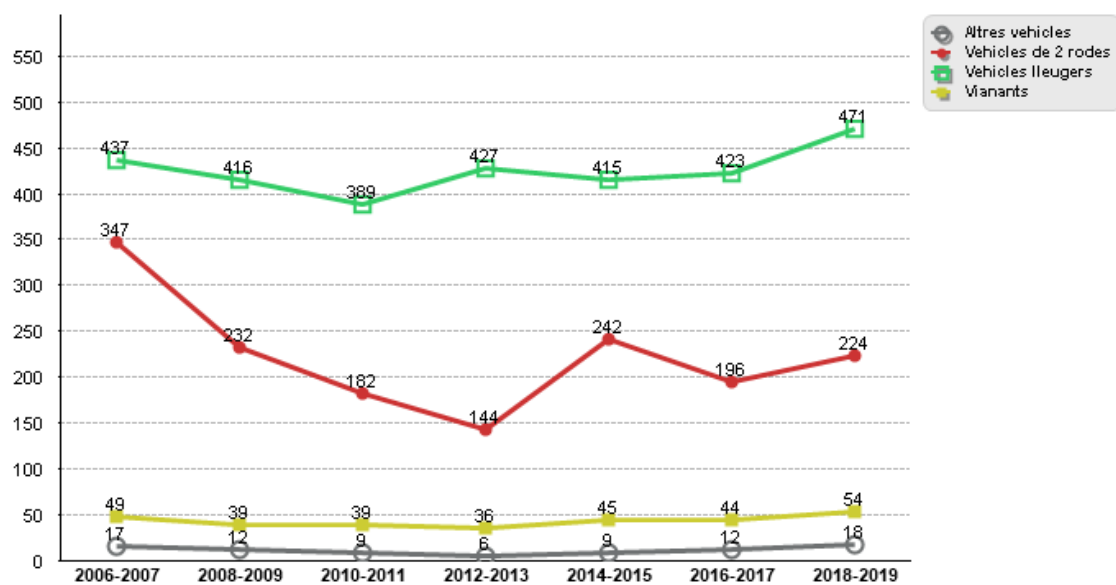
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

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

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

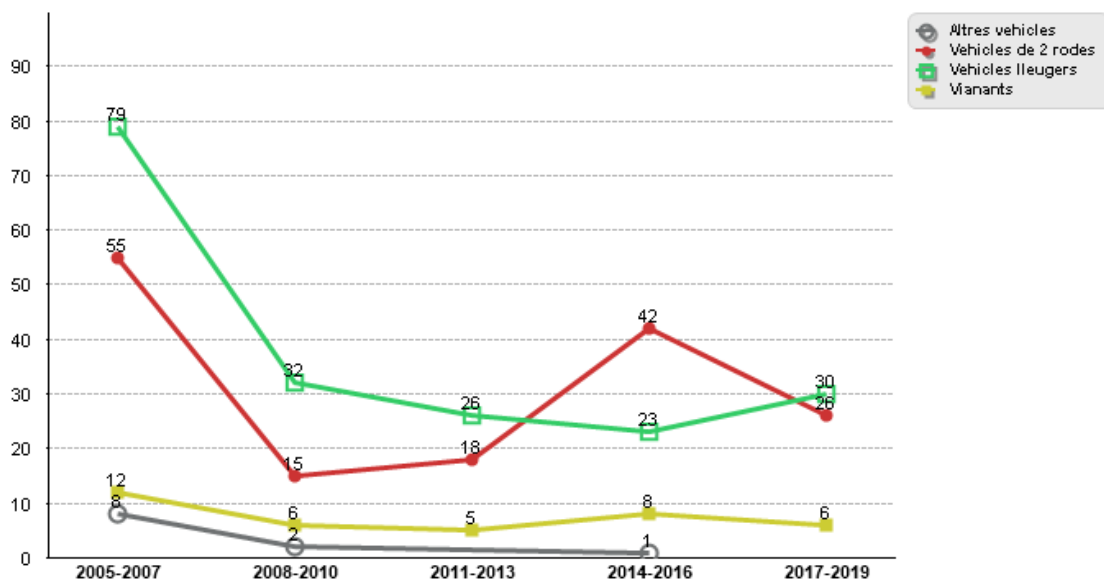
### 7.3 Característiques de les unitats implicades

Figura 104. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons el tipus d'unitats implicades



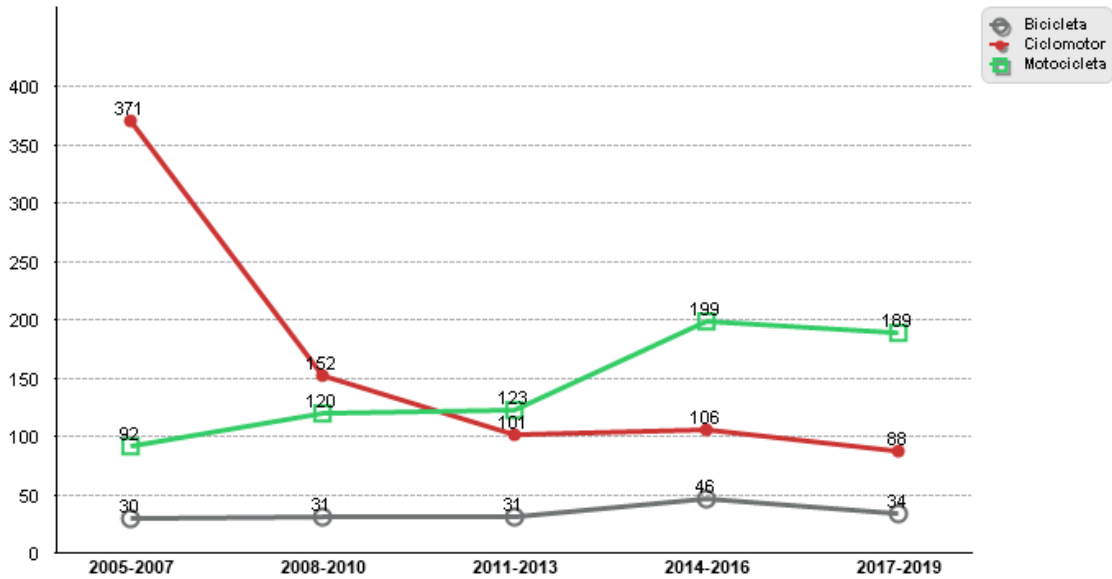
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 105. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit segons el tipus d'unitats implicades



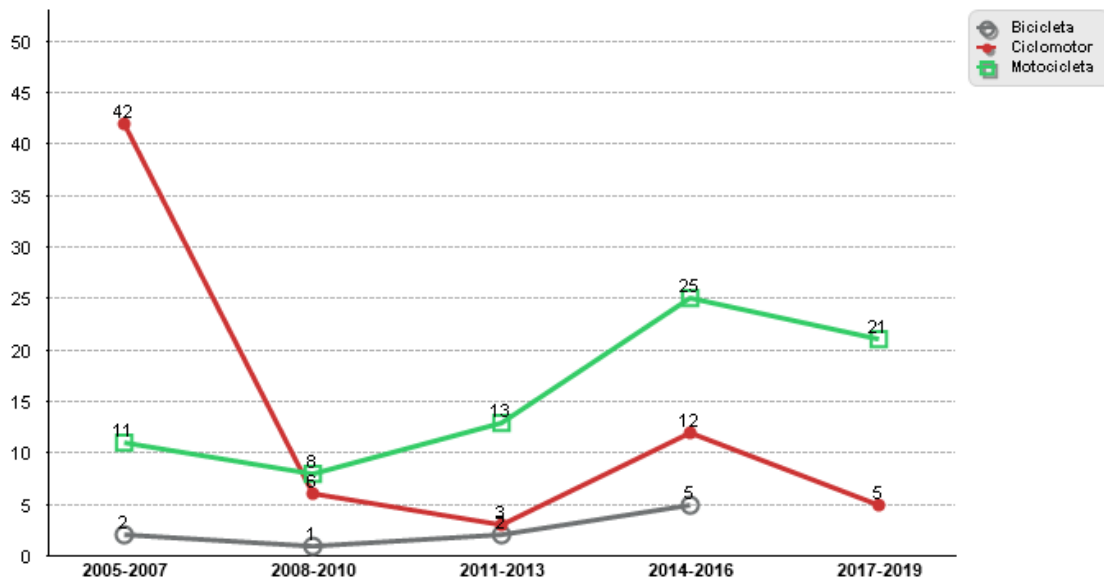
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 106. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons els vehicles de 2 rodes



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

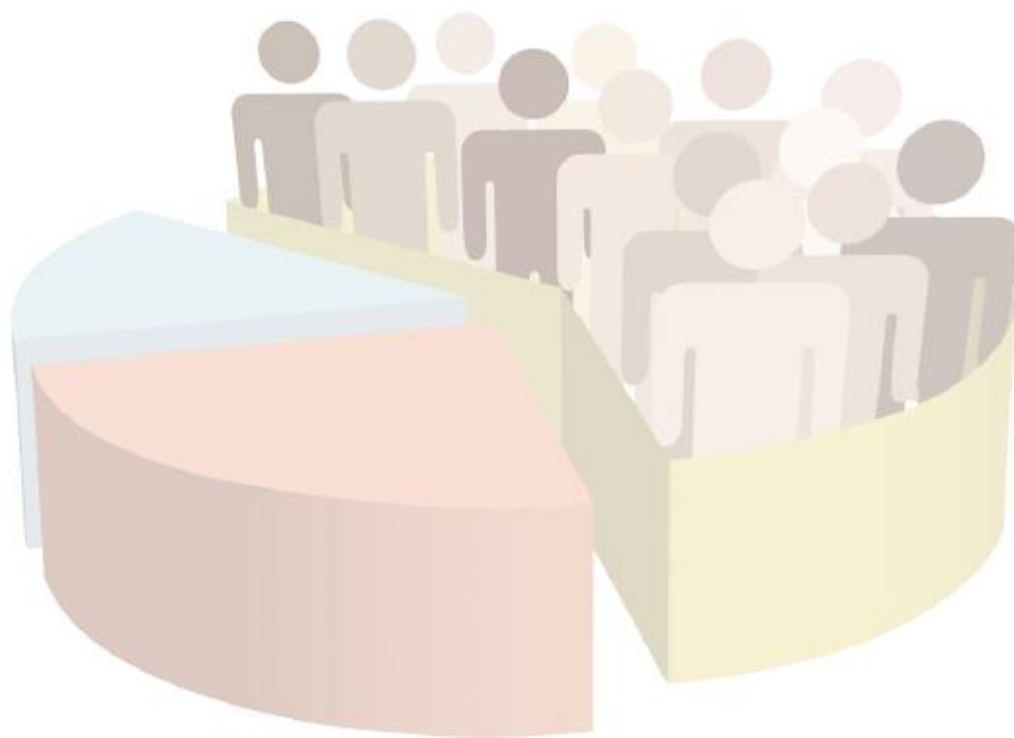
Figura 107. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit segons els vehicles de 2 rodes



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



# Indicadors Socioeconòmics

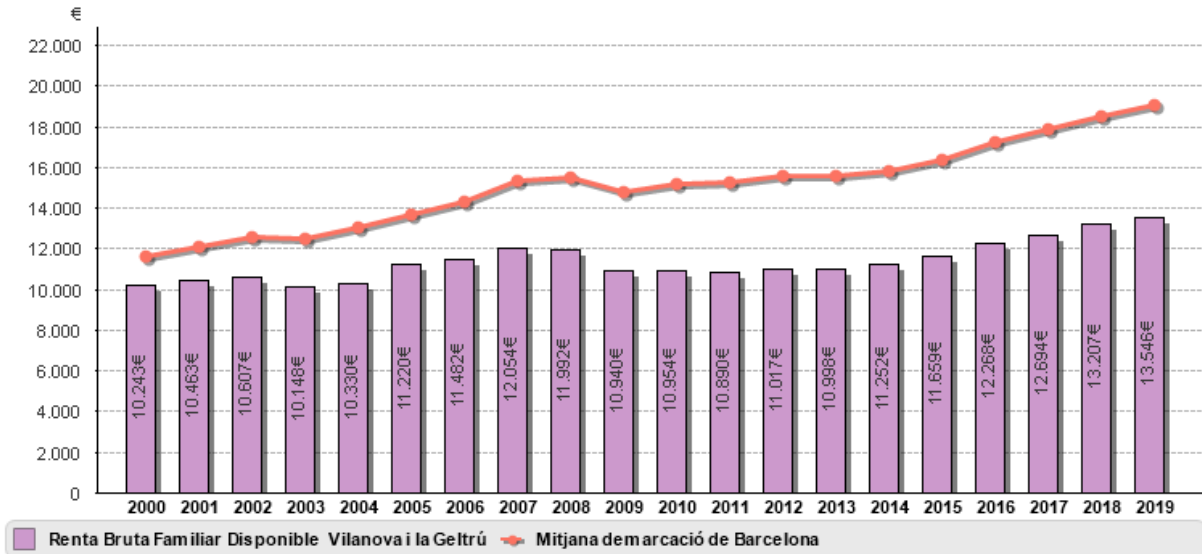




## 8. INDICADORS SOCIOECONÒMICS

En les darreres dècades, l'evidència científica posa de manifest el pes que els determinants socials tenen sobre la salut pública. Factors com els ingressos, la situació laboral, els sistemes de garantia de rendes, el nivell formatiu assolit o les possibilitats d'accés a l'habitatge influeixen sobre la salut de les persones.

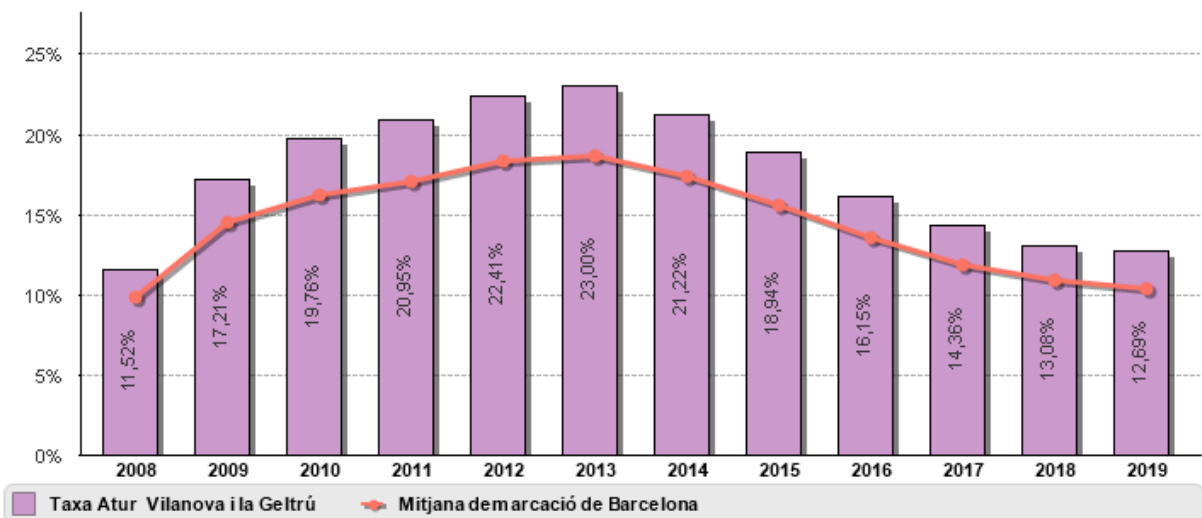
**Figura 108. Evolució de la Renda Bruta Familiar Disponible (Rbfd) per habitant**



Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia.

Fórmula: (Renda realment disponible - impostos - costos + transferències + dividends) / Nombre d'habitants

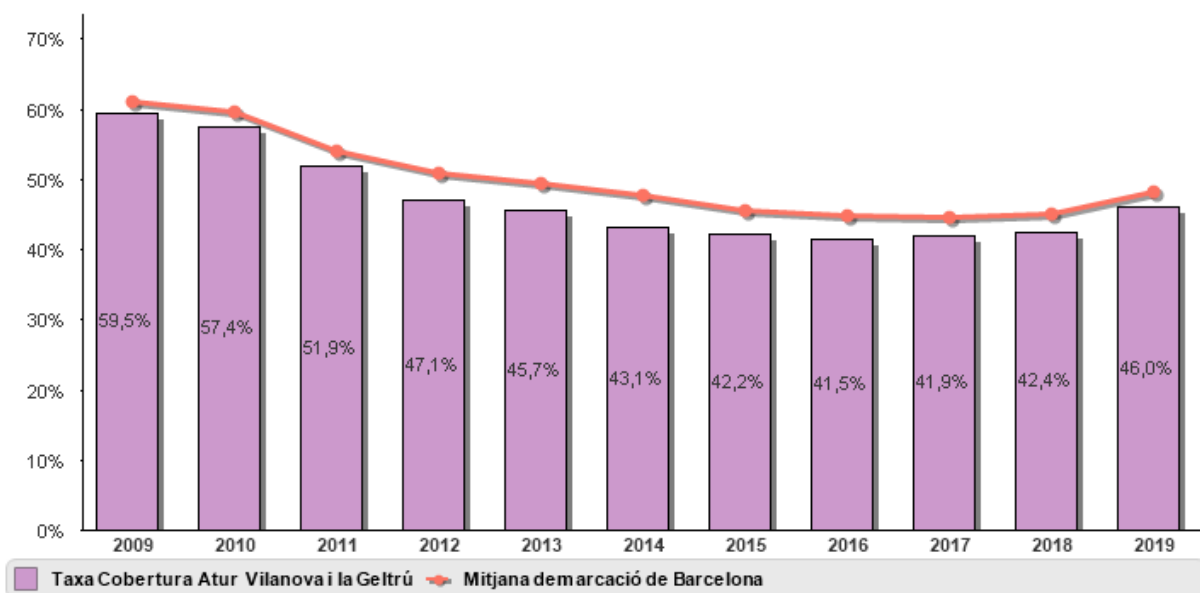
**Figura 109. Evolució de la Taxa d'Atur Registral**



Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona a partir de dades del Departament d'Empresa i Ocupació i la Mostra de Vides Laborals de la Seguretat Social. Elaboració pròpia

Fórmula:  $(\text{Població desocupada registrada} / \text{Població activa local estimada}) * 100$

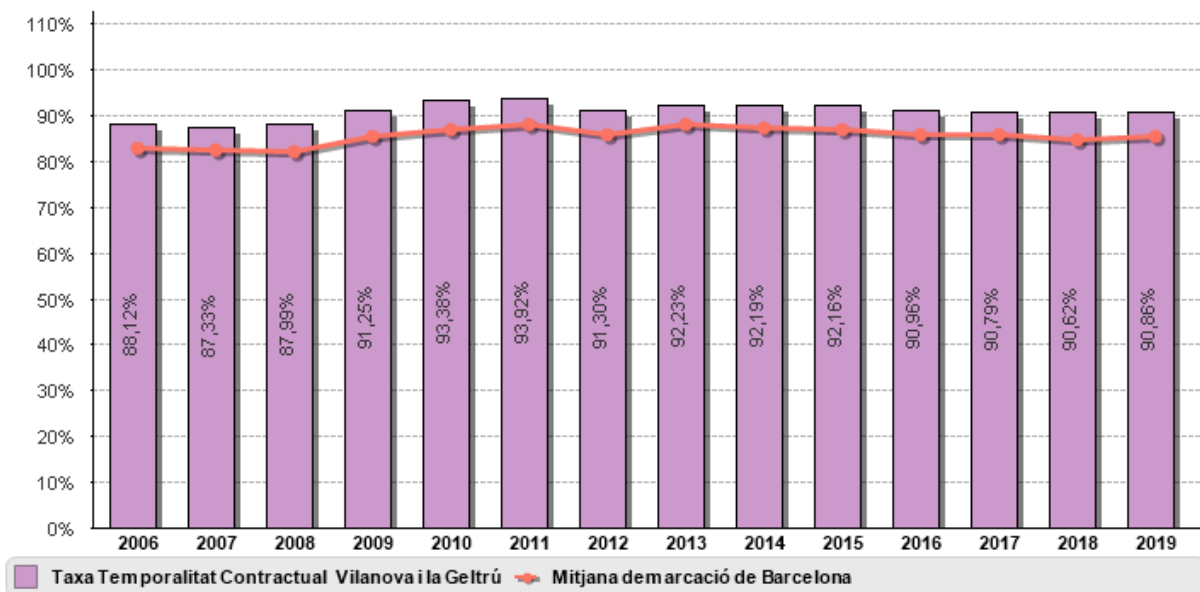
**Figura 110. Evolució de la Taxa de Cobertura de l'Atur**



Font: Dades de beneficiaris de prestacions per desocupació (numerador) i persones aturades registrades (denominador). La font primària per a totes dues és el Servicio Público de Empleo (SEPE) Les dades del numerador estan extretes del Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia

Fórmula:  $(\text{Població beneficiària de prestacions o subsidis per desocupació} / \text{Població desocupada registrada}) * 100$

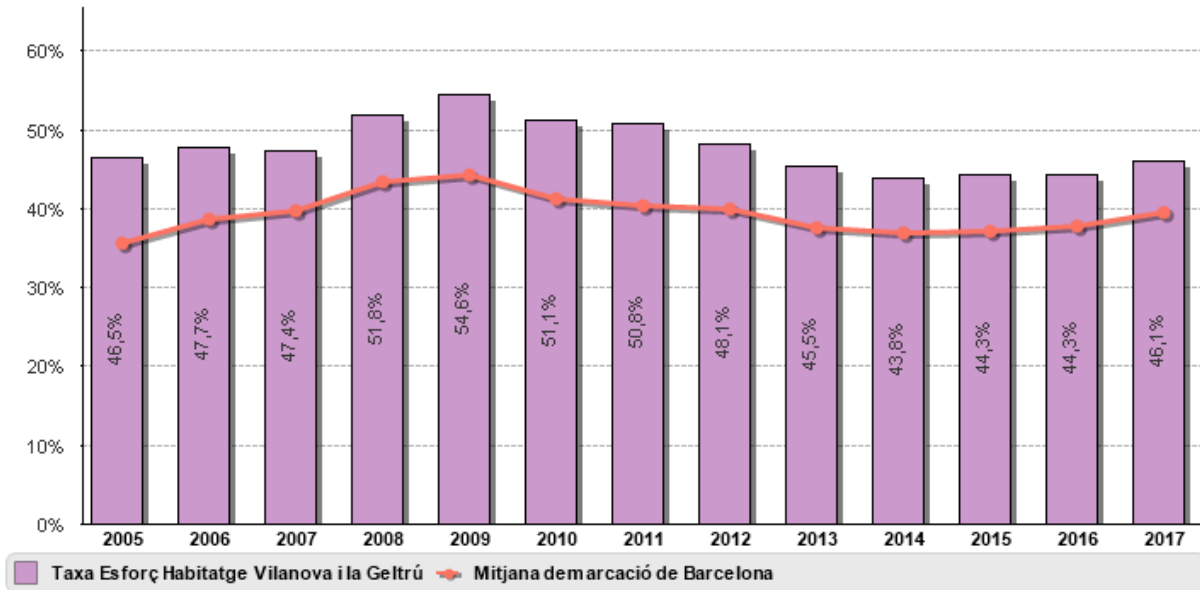
**Figura 111. Evolució de la Taxa de temporalitat contractual**



Font: Departament d'Empresa i Ocupació de la Generalitat i programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia

Fórmula:  $(\text{Contractes temporals} / \text{Contractes totals}) * 100$

Figura 112. Evolució de l'Esforç Econòmic del Lloguer

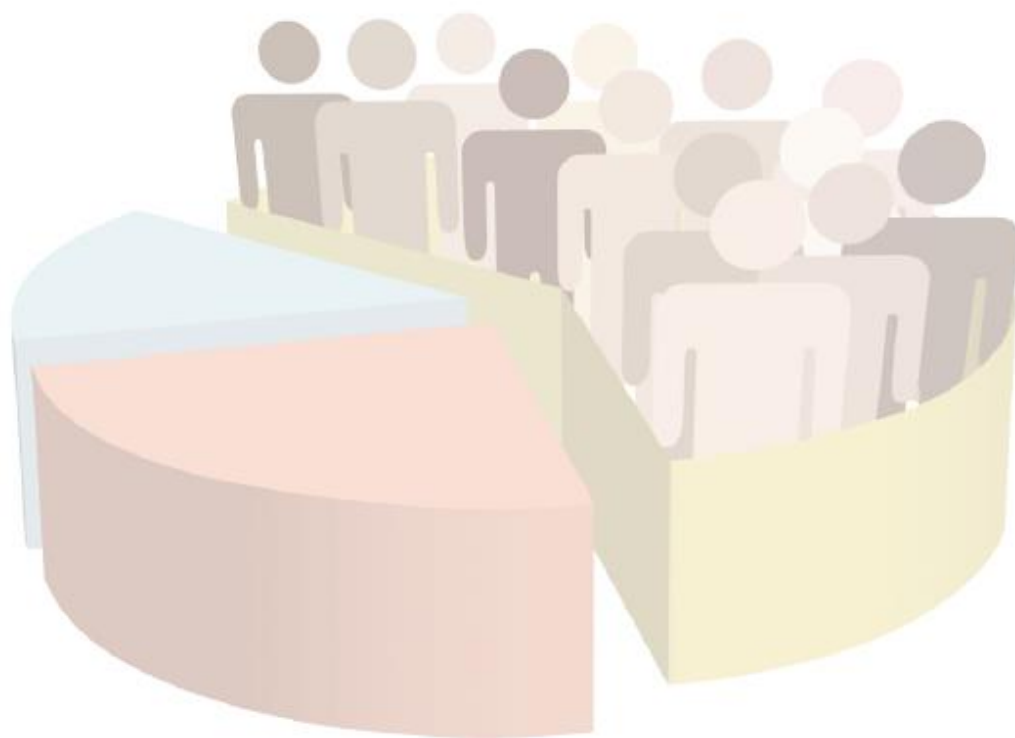


Font: Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia.

Fórmula:  $(\text{Mitjana del preu anual del lloguer al municipi} / \text{Renda bruta familiar disponible}) * 100$



# Taules de dades





## 9. TAULES

### 9.1 Demografia

Taula 1. Distribució de la població a 1 de gener per edat, sexe i nacionalitat. 2019

Edat	Dona			Home			Total		
	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera
0 a 4	1.398	1.224	174	1.391	1.187	204	2.789	2.411	378
5 a 9	1.647	1.464	183	1.756	1.566	190	3.403	3.030	373
10 a 14	1.807	1.687	120	1.946	1.805	141	3.753	3.492	261
15 a 19	1.798	1.651	147	1.781	1.581	200	3.579	3.232	347
20 a 24	1.517	1.291	226	1.645	1.382	263	3.162	2.673	489
25 a 29	1.680	1.337	343	1.647	1.342	305	3.327	2.679	648
30 a 34	1.820	1.417	403	1.813	1.398	415	3.633	2.815	818
35 a 39	2.464	2.050	414	2.301	1.844	457	4.765	3.894	871
40 a 44	2.909	2.502	407	2.978	2.542	436	5.887	5.044	843
45 a 49	2.840	2.539	301	2.748	2.373	375	5.588	4.912	676
50 a 54	2.753	2.530	223	2.659	2.395	264	5.412	4.925	487
55 a 59	2.500	2.355	145	2.240	2.054	186	4.740	4.409	331
60 a 64	2.198	2.059	139	2.065	1.938	127	4.263	3.997	266
65 a 69	1.912	1.844	68	1.689	1.634	55	3.601	3.478	123
70 a 74	1.635	1.580	55	1.374	1.334	40	3.009	2.914	95
75 a 79	1.305	1.266	39	1.010	981	29	2.315	2.247	68
80 a 84	1.118	1.100	18	769	761	8	1.887	1.861	26
85 i més	1.329	1.320	9	644	639	5	1.973	1.959	14
Total	34.630	31.216	3.414	32.456	28.756	3.700	67.086	59.972	7.114

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. 2019

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Paisos UE		924	821	1.745
Amèrica Llatina		858	1.060	1.918
Àfrica		987	710	1.697
Resta Europa		188	230	418
Àsia		306	213	519
Resta Amèrica		23	22	45
Oceania		7	3	10
No codificat		407	355	762
Total		3.700	3.414	7.114

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

Taula 3. Distribució dels immigrants/emigrants segons sexe i nacionalitat. 2019

Continent	Dona		Home		Total	
	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Espanya	1.230	982	1.192	991	2.422	1.973
Paisos UE	108	258	142	287	250	545
Amèrica Llatina	278	176	205	137	483	313
Àfrica	118	64	199	131	317	195
Àsia	62	39	100	80	162	119
Resta Europa	39	29	29	19	68	48
Resta Amèrica	2	3	7	5	9	8
Oceania	-	-	1	1	1	1
Total	1.837	1.551	1.875	1.651	3.712	3.202

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

**Taula 4. Distribució de la població segons sexe i grup d'edat. 2033**

<b>Edat</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 90 anys i més	393	834	1.227
De 85 a 89 anys	675	1.086	1.761
De 80 a 84 anys	1.111	1.530	2.641
De 75 a 79 anys	1.485	1.900	3.385
De 70 a 74 anys	1.846	2.231	4.077
De 65 a 69 anys	2.249	2.518	4.767
De 60 a 64 anys	2.481	2.717	5.198
De 55 a 59 anys	2.875	2.946	5.821
De 50 a 54 anys	2.601	2.731	5.332
De 45 a 49 anys	2.308	2.272	4.580
De 40 a 44 anys	2.193	2.146	4.339
De 35 a 39 anys	2.098	2.055	4.153
De 30 a 34 anys	2.082	2.102	4.184
De 25 a 29 anys	2.104	2.062	4.166
De 20 a 24 anys	1.972	1.874	3.846
De 15 a 19 anys	1.618	1.585	3.203
De 10 a 14 anys	1.499	1.405	2.904
De 5 a 9 anys	1.475	1.378	2.853
De 0 a 4 anys	1.514	1.413	2.927
<b>Total</b>	<b>34.579</b>	<b>36.785</b>	<b>71.364</b>

Font: IDESCAT. Projeccions municipals per a l'any 2033 en l'escenari padronal. Elaboració pròpia.

## 9.2 Salut reproductiva

Taula 5. 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	Totalembarassos
2002	760	16	25	106	202	258	136	16	1	760
2003	819	7	37	96	194	321	146	16	2	819
2004	843	14	23	110	211	299	156	27	3	843
2005	813	12	19	104	212	292	149	22	3	813
2006	863	14	21	120	212	278	182	35	1	863
2007	916	13	20	124	194	328	207	28	3	917
2008	937	16	25	105	200	305	229	55	3	938
2009	835	10	26	111	169	282	193	40	4	835
2010	866	8	27	89	166	309	215	50	3	867
2011	829	10	21	94	162	278	201	57	8	831
2012	780	9	22	87	140	241	225	52	4	780
2013	682	6	11	76	137	222	179	48	4	683
2014	682	9	13	66	133	218	190	51	2	682
2015	686	9	13	60	135	218	200	47	4	686
2016	706	8	14	77	122	219	202	60	5	707
2017	686	13	19	63	119	228	177	65	4	688
2018	663	12	17	77	134	170	183	68	4	665

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 6. Distribució dels naixements per grups d'edat i nacionalitat. 2018

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	7	5	2	28,6
20 a 24	39	18	21	53,8
25 a 29	94	66	28	29,8
30 a 34	153	113	40	26,1
35 a 39	156	135	21	13,5
40 i més	55	50	5	9,1
Total	504	387	117	23,2

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

Taula 7. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2002	133	11	12	33	32	25	16	4	1	134
2003	149	5	20	38	32	33	18	3	0	149
2004	134	8	12	37	32	19	20	6	0	134
2005	150	8	7	36	34	38	24	3	3	153
2006	174	11	7	43	44	39	18	12	0	174
2007	188	10	6	43	37	53	34	6	0	189
2008	191	10	13	39	47	38	28	17	1	193
2009	165	7	12	38	36	46	20	6	0	165
2010	179	7	15	26	47	44	28	12	1	180
2011	153	9	15	29	27	41	27	5	0	153
2012	144	7	13	30	26	24	31	13	1	145
2013	171	5	7	42	36	43	26	13	1	173
2014	138	6	9	28	29	30	23	13	1	139
2015	151	6	7	33	27	43	26	9	1	152
2016	148	8	12	33	27	24	35	10	1	150
2017	166	10	14	31	38	32	32	11	1	169
2018	159	9	13	38	40	17	27	15	2	161

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

### 9.3 Mortalitat

**Taula 8. Distribució de les defuncions per edat i sexe. 2017-2018**

Edat	Home	Dona	Total
0 a 14	2	1	3
15 a 24	3	1	4
25 a 34	5	2	7
35 a 44	5	2	7
45 a 54	24	16	40
55 a 64	58	31	89
65 a 74	129	55	184
75 a 84	196	160	356
85 i més	214	366	580
<b>Total</b>	<b>636</b>	<b>634</b>	<b>1.270</b>

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

**Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i grans capítols CIE-10-MC. 2017-2018**

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	360	130	230
Malalties del Sistema Circulatori	293	163	130
Malalties del Sistema Respiratori	140	67	73
Trastorns Mentals i del Comportament	85	60	25
Malalties del Sistema Nerviós	73	45	28
Malalties del Sistema Digestiu	56	27	29
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	56	35	21
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	53	24	29
Malalties del Sistema Genitourinari	46	24	22
Malalties del Sistema Osteomuscular i Teixit Connectiu	18	13	5
Malalties Infeccioses i Parasitàries	14	5	9
Resta causes	21	9	12
<b>Total defuncions</b>	<b>1.215</b>	<b>602</b>	<b>613</b>

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

**Taula 10. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (73 principals causes). 2017-2018**

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Demència Senil, Vasculat i Demència No Especificada	84	59	25
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	71	8	63
Malalties Isquèmiques del Cor	69	26	43
Malalties Cerebrovasculars	65	38	27
Malalties Hipertensives	61	44	17
Resta Malalties Respiratòries	52	30	22
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	48	15	33
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	46	24	22
Diabetis	42	23	19
Insuficiència Cardíaca	40	26	14
Resta de Malalties del Cor	38	21	17
Tumor Maligne de Budell Gros	38	16	22
Malaltia d'Alzheimer	37	29	8
Malalties del Sistema Nerviós, Malalties de l'Oll i Malalties de l'Oïda i Apòfisi Mastoïdes	37	17	20
Resta causes	487	226	261
<b>Total defuncions</b>	<b>1.215</b>	<b>602</b>	<b>613</b>

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

## 9.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

### 9.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 11. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	5.678	6.846
2004	5.925	7.239
2005	6.388	7.747
2006	6.208	7.546
2007	6.365	7.625
2008	6.809	8.136
2009	6.731	8.093
2010	6.655	8.093
2011	6.562	7.952
2012	6.758	8.252
2013	6.639	8.065
2014	6.727	8.195
2015	6.890	8.384
2016	7.475	9.380
2017	7.644	9.656

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

Taula 12. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017 (exclòs sexe no codificat)
85 i més	282	422	704
80 a 84	400	471	871
75 a 79	444	429	873
70 a 74	544	458	1.002
65 a 69	493	417	910
60 a 64	385	308	693
55 a 59	330	344	674
50 a 54	275	307	582
45 a 49	198	237	435
40 a 44	194	296	490
35 a 39	149	369	518
30 a 34	107	378	485
25 a 29	90	203	293
20 a 24	80	123	203
15 a 19	87	71	158
10 a 14	79	80	159
5 a 9	124	66	190
0 a 4	277	139	416
	4.538	5.118	9.656

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

## 9.4.2 Hospital de dia

**Taula 13. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats**

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		142	283
2004		121	233
2005		120	284
2006		131	303
2007		161	419
2008		172	412
2009		103	143
2010		117	230
2011		156	493
2012		182	512
2013		202	526
2014		235	534
2015		232	571
2016		79	320
2017		108	703

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 14. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017**

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	0	3	3
80 a 84	0	25	25
75 a 79	0	1	1
70 a 74	11	1	12
65 a 69	8	3	11
60 a 64	6	9	15
55 a 59	6	31	37
50 a 54	1	3	4
45 a 49	5	12	17
40 a 44	25	3	28
35 a 39	2	3	5
25 a 29	0	1	1
20 a 24	0	2	2
15 a 19	18	236	254
10 a 14	18	186	204
5 a 9	55	5	60
0 a 4	10	14	24
	165	538	703

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

### 9.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 15. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		329	652
2004		322	406
2005		380	465
2006		355	472
2007		373	479
2008		382	483
2009		356	441
2010		358	430
2011		323	457
2012		351	509
2013		335	441
2014		323	430
2015		325	422
2016		321	448
2017		307	439

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

Taula 16. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	13	44	57
75 a 84	37	59	96
65 a 74	22	16	38
55 a 64	20	11	31
45 a 54	35	28	63
35 a 44	22	30	52
25 a 34	32	10	42
15 a 24	29	22	51
0 a 14	4	5	9
	214	225	439

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

Taula 17. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMJ	Total visites	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	1.576	1.019	557	3.392	494	2898	259
2010	1.607	1.013	594	3.496	538	2958	353
2011	1.447	930	517	3.328	363	2965	264
2012	1.469	881	588	3.628	437	3191	128
2013	1.585	948	637	3.537	472	3065	239
2014	1.744	1.111	633	3.509	459	3050	247
2015	2.195	1.123	1.072	4.454	694	3760	298
2016	1.905	1.185	720	3.700	456	3244	281
2017	1.813	1.142	671	3.547	419	3128	225
2018	1.767	1.173	594	3.462	380	3082	181
2019	1.800	1.248	552	3.893	648	3245	174

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

#### 9.4.4 Recursos socio-sanitaris

Taula 18. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		678	2.388
2004		754	1.262
2005		877	1.565
2006		838	1.474
2007		834	1.588
2008		832	1.561
2009		877	1.711
2010		943	1.628
2011		773	1.625
2012		868	1.790
2013		919	1.977
2014		909	1.866
2015		960	1.993
2016		959	1.987
2017		1.006	2.026

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 19. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	268	463	731
75 a 84	303	433	736
65 a 74	225	116	341
55 a 64	86	76	162
45 a 54	15	28	43
35 a 44	5	2	7
25 a 34	0	3	3
15 a 24	0	3	3
0 a 14	0	0	0
	902	1.124	2.026

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

## 9.5 Accidents de trànsit

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2006-2007	654	850	7	12	647	67	771
2008-2009	553	699	2	2	551	33	664
2010-2011	469	619	4	4	465	32	583
2012-2013	470	613	4	4	466	29	580
2014-2015	542	711	4	4	538	42	665
2016-2017	536	675	2	2	534	43	630
2018-2019	601	767	0	4	598	41	722

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2006-2007	577	731	2	3	575	47	681
2008-2009	469	569	1	1	468	19	549
2010-2011	391	499	0	0	391	21	478
2012-2013	377	475	2	2	375	23	450
2014-2015	463	587	3	3	460	31	553
2016-2017	441	546	1	1	440	30	515
2018-2019	495	601	0	2	493	34	565

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

**Taula 22. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia. Zona interurbana**

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2006-2007	77	119	5	9	72	20	90
2008-2009	84	130	1	1	83	14	115
2010-2011	78	120	4	4	74	11	105
2012-2013	93	138	2	2	91	6	130
2014-2015	79	124	1	1	78	11	112
2016-2017	95	129	1	1	94	13	115
2018-2019	106	166	0	2	105	7	157

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

Taula 23. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia, segons grups d'edat.

Bienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2010-2011	Joves (< 35)	207	286	0	11
	Adults (35-64)	201	252	4	15
	Gent gran (> 64)	27	34	0	3
	<b>Total</b>	<b>435</b>	<b>572</b>	<b>4</b>	<b>29</b>
2012-2013	Joves (< 35)	192	259	3	8
	Adults (35-64)	219	276	1	13
	Gent gran (> 64)	47	60	0	8
	<b>Total</b>	<b>458</b>	<b>595</b>	<b>4</b>	<b>29</b>
2014-2015	Joves (< 35)	205	285	1	17
	Adults (35-64)	261	320	3	17
	Gent gran (> 64)	48	61	0	6
	<b>Total</b>	<b>514</b>	<b>666</b>	<b>4</b>	<b>40</b>
2016-2017	Joves (< 35)	198	258	0	16
	Adults (35-64)	269	330	1	19
	Gent gran (> 64)	45	53	0	4
	<b>Total</b>	<b>512</b>	<b>641</b>	<b>1</b>	<b>39</b>
2018-2019	Joves (< 35)	221	293	2	16
	Adults (35-64)	305	384	2	20
	Gent gran (> 64)	57	66	0	5
	<b>Total</b>	<b>583</b>	<b>743</b>	<b>4</b>	<b>41</b>

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

Taula 24. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia, segons tipus vehicle

Bienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2010-2011	Vehicles lleugers	281	389	3	17
	Vehicles de 2 rodes	145	182	1	12
	Vianants	35	39	0	3
	Altres vehicles	8	9	0	0
	<b>Total</b>	<b>469</b>	<b>619</b>	<b>4</b>	<b>32</b>
2012-2013	Vehicles lleugers	311	427	0	18
	Vehicles de 2 rodes	125	144	3	7
	Vianants	31	36	1	4
	Altres vehicles	3	6	0	0
	<b>Total</b>	<b>470</b>	<b>613</b>	<b>4</b>	<b>29</b>
2014-2015	Vehicles lleugers	291	415	1	14
	Vehicles de 2 rodes	203	242	3	22
	Vianants	40	45	0	6
	Altres vehicles	8	9	0	0
	<b>Total</b>	<b>542</b>	<b>711</b>	<b>4</b>	<b>42</b>
2016-2017	Vehicles lleugers	313	423	2	18
	Vehicles de 2 rodes	171	196	0	22
	Vianants	41	44	0	2
	Altres vehicles	11	12	0	1
	<b>Total</b>	<b>536</b>	<b>675</b>	<b>2</b>	<b>43</b>
2018-2019	Vehicles lleugers	348	471	0	18
	Vehicles de 2 rodes	194	224	4	17
	Vianants	46	54	0	6
	Altres vehicles	13	18	0	0
	<b>Total</b>	<b>601</b>	<b>767</b>	<b>4</b>	<b>41</b>

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

## 9.6 Indicators socioeconòmics

Taula 25. Evolució de la Rbfd, Taxa Temporalitat Contractual i Taxa d'esforç econòmic del lloguer.

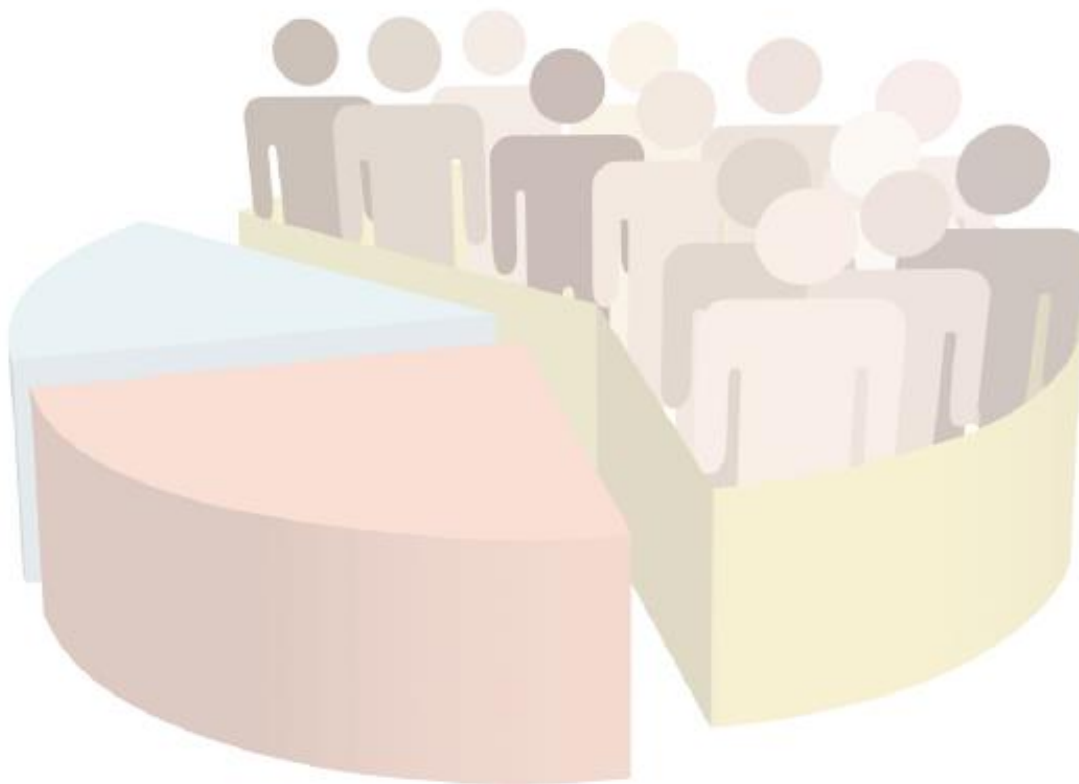
Any $\Delta$	Renta Bruta Familiar Disponible (Rbfd)	Rbfd Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa Temporalitat Contractual	Taxa Temporalitat Contractual Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa d'Esforç Econòmic del Lloguer	Taxa d'Esforç Econòmic del Lloguer Mitjana demarcació de Barcelona
2000	10.243,00€	11.638,79€	-	-	-	-
2001	10.463,00€	12.084,51€	-	-	-	-
2002	10.607,00€	12.595,34€	-	-	-	-
2003	10.148,00€	12.524,27€	-	-	-	-
2004	10.330,00€	13.078,80€	-	-	-	-
2005	11.220,00€	13.683,97€	-	-	46,48%	35,64%
2006	11.482,00€	14.354,27€	88,12%	83,01%	47,74%	38,60%
2007	12.054,00€	15.384,49€	87,33%	82,46%	47,42%	39,78%
2008	11.992,00€	15.524,78€	87,99%	82,26%	51,83%	43,38%
2009	10.940,00€	14.834,65€	91,25%	85,39%	54,58%	44,21%
2010	10.954,00€	15.243,54€	93,38%	87,04%	51,14%	41,25%
2011	10.890,00€	15.301,43€	93,92%	88,08%	50,83%	40,42%
2012	11.017,00€	15.633,19€	91,30%	85,81%	48,15%	40,07%
2013	10.998,00€	15.620,55€	92,23%	88,17%	45,50%	37,67%
2014	11.252,00€	15.829,69€	92,19%	87,25%	43,78%	36,89%
2015	11.659,00€	16.413,81€	92,16%	86,96%	44,27%	37,16%
2016	12.268,00€	17.242,58€	90,96%	86,06%	44,33%	37,82%
2017	12.694,00€	17.926,98€	90,79%	85,91%	46,08%	39,52%
2018	13.207,00€	18.555,00€	90,62%	84,81%	-	-
2019	13.546,00€	19.074,50€	90,86%	85,55%	-	-

Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia

Taula 26. Evolució de la Taxa Atur, Taxa Cobertura Atur i Taxa d'escolarització als 17 anys.

Any $\Delta$	Taxa Atur	Taxa Atur Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa Cobertura Atur	Taxa Cobertura Atur Mitjana demarcació de Barcelona	Taxa d'Escolarització als 17 anys	Taxa d'Escolarització als 17 anys Mitjana demarcació de Barcelona
2008	11,52%	9,84%	-	-	-	-
2009	17,21%	14,55%	59,52%	61,23%	-	-
2010	19,76%	16,22%	57,44%	59,54%	-	-
2011	20,95%	17,05%	51,93%	53,97%	-	-
2012	22,41%	18,32%	47,07%	51,00%	-	-
2013	23,00%	18,68%	45,70%	49,51%	-	-
2014	21,22%	17,45%	43,14%	47,85%	-	-
2015	18,94%	15,58%	42,18%	45,54%	-	-
2016	16,15%	13,57%	41,51%	44,85%	89,83%	85,58%
2017	14,36%	11,84%	41,89%	44,58%	90,52%	85,09%
2018	13,08%	10,88%	42,36%	45,21%	94,10%	85,71%
2019	12,69%	10,42%	45,97%	48,37%	99,94%	85,52%

Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia



**Diputació  
Barcelona**

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

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