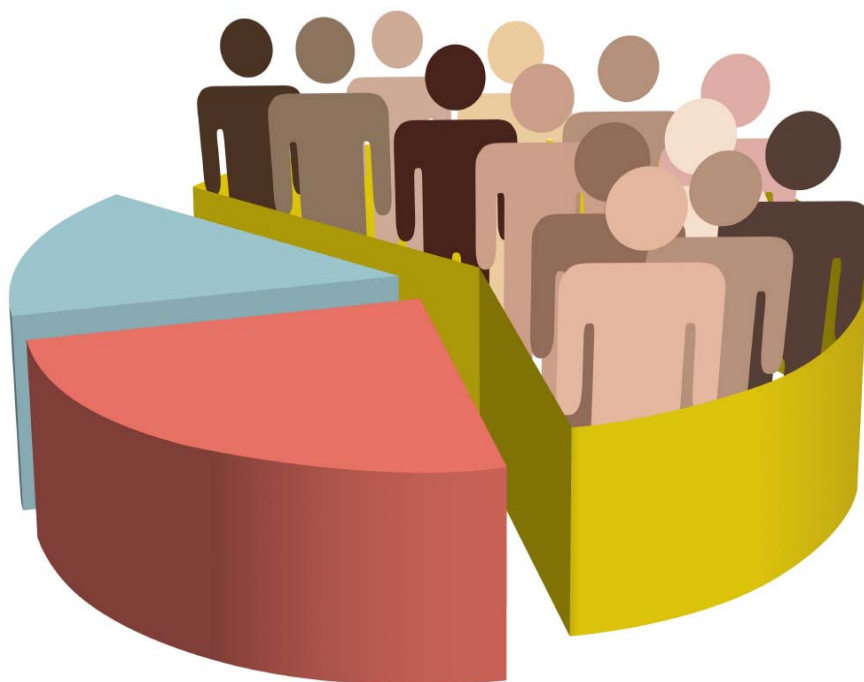


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

Municipi de

Manlleu

2015



Diputació
Barcelona

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona

29 / novembre / 2016

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

ÍNDEX

Presentació	5
1. Introducció	7
2. Dades més rellevants	11
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2015, excepte TCN)	11
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2014)	12
2.3 Mortalitat (dades fins 2014)	14
2.4 Morbiditat Atesa (hospitalària i mental ambulatoria, dades fins 2015).....	15
2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2015)	19
3. Evolució i estructura de la població	23
3.1 Evolució de la població	23
3.2 Estructura per sexe i edat de la població	27
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població	30
4. Salut reproductiva	35
4.1 Embarassos	37
4.2 Natalitat	39
4.3 Fecunditat	43
4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs	45
5. Mortalitat.....	53
5.1 Evolució general de la mortalitat.....	54
5.2 Mortalitat per causa	57
5.3 Mortalitat evitable.....	59
6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria).....	63
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts.....	64
6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria.....	65
6.1.2 Hospitalització de dia	71

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental	75
6.3 Atenció ambulatoria en salut mental	80
6.4 Atenció sòciosanitària	83
7. Accidents de Trànsit	93
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident.....	95
7.2 Característiques dels accidents.....	98
7.3 Característiques de les unitats implicades	101
8. Taules	105
8.1 Demografia	105
8.2 Salut reproductiva	106
8.3 Mortalitat	107
8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria).....	108
8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria	108
8.4.2 Hospital de dia	109
8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria	110
8.4.4 Recursos socio-sanitaris	111
8.5 Accidents de trànsit	112

PRESENTACIÓ

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

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

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

Laura Martínez Portell

Diputada delegada de Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

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

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

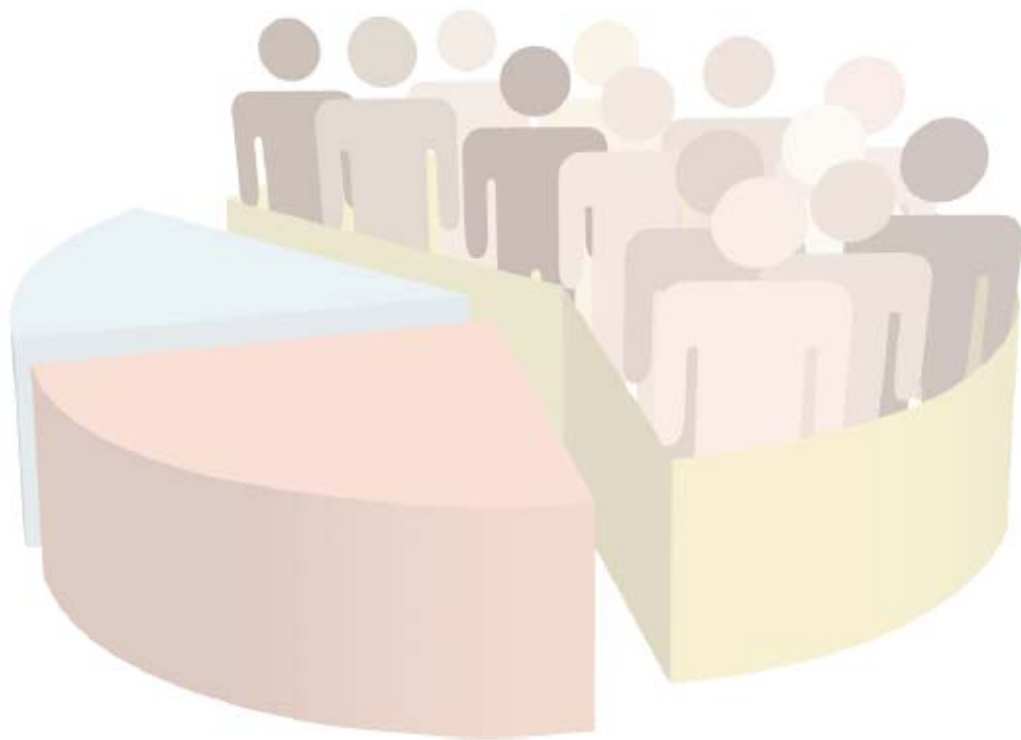
Finalment hi ha un conjunt de taules addicionals estàndards per a tots els informes amb les principals dades utilitzades per a la realització de l'informe. En el cas de precisar d'altres dades més específiques caldrà demanar-les a la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública (ssp.infoanalisi@diba.cat),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

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

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

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

- [Metodologia empleada](#)
- [Indicadors](#)



2. DADES MÉS RELLEVANTS

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

Evolució de la població

- L'any 2015, la població resident al municipi va ser de 20.228 habitants (49,9% homes i 50,1% dones) que representa una variació de -0,3% respecte al 2014. A la província de Barcelona la població l'any 2015 va tenir una variació de 0,0% habitants respecte al 2014.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 2,04‰ habitants en el període 2013-2014, mentre que al 2011-2012 era de 3,70‰.
- La immigració l'any 2015 va ser de 808 persones (una variació de 2,3% respecte a 2014), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 404 persones. El 24,5% de la immigració va ser estrangera amb 198 persones (una variació de 7,0% respecte al 2014), principalment de Àfrica (60,1%) i Països UE (20,2%).
- L'emigració l'any 2015 va ser de 916 persones (una variació de 9,7% respecte a 2014), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 471 persones. El 28,1% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 257 persones (una variació de 0,4% respecte a 2014).

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

Estructura per sexe i edat de la població

- La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2015 (20.228 habitants) respecte al 2005 (19.488 habitants) va ser de 3,8%, sent la distribució per grups d'edats:
 - De 0-14 anys, una variació de 15,9%.
 - De 15-29 anys, una variació de -21,0%.
 - De 30-44 anys, una variació de -2,7%.
 - De 45-64 anys, una variació de 21,8%.
 - De 65-84 anys, una variació de 0,6%.
 - De 85 i més anys, una variació de 77,0%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2015 va ser de 3.446 habitants (el 17,0% de la població), que representa una variació del 1,5% respecte al 2014.

- L'índex de dependència global del municipi en 2015 va ser de 54,4% (per cada 100 persones de menys de 14 i més de 64 anys hi havia 54 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 51,3%.
- L'índex d'envelliment en 2015 va ser de 93,6% (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 94 persones de 65 o més anys), mentre que a la província de Barcelona era de 117,3%.
- En 2015 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 136,8% (137 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 191,5%.

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

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

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

Nacionalitat i naturalesa de la població

- L'any 2015, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 4.150 persones (46,0% dones i 54,0% homes), que representen el 20,5% del total d'habitants (en 2014 va ser el 20,3%). A la província de Barcelona el 16,4% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 35 a 39 i de 30 a 34 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen a Marroc (2.219 persones), Espanya (896 persones) i Romania (270 persones).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2014)

Embarassos

- L'any 2014 van haver 237 embarassos que representen una variació de -2,1% respecte al 2013.
- La distribució dels embarassos en 2014 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 8 embarassos (3,4% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 181 embarassos (76,4% del total).

- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 48 embarassos (20,2% del total).

Natalitat i fecunditat

- En el període 2013-2014 la taxa bruta de natalitat va ser de 10,1 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 411 nadons (una variació de -17,5% de nadons respecte al període 2011-2012). Pel que fa als naixements l'any 2014 cal destacar:
 - Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (38,3% dels naixements) i de 25 a 29 anys (25,7% dels naixements), mentre que en 2004 van ser en dones de 25 a 29 anys (31,4% dels naixements) i de 30 a 34 anys (30,6% dels naixements).
 - El 44,2% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2013 va ser el 47,3%.
- Al bienni 2013-2014 la taxa general de fecunditat fou de 45,2 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en el bienni 2011-2012 va ser de 53,6 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en el període 2013-2014 són:
 - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,51.
 - L'edat mitjana de maternitat en aquest període fou de 30,51 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si el ISF en el període 2013-2014 és de 1,51 vol dir que una dona que neixi en aquest període es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,51 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- En el període 2013-2014 la taxa general d'IVEs va ser de 8,9 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 68 IVE (una variació de -11,7% d'IVES respecte al període 2011-2012).
- El pes més important d'IVEs en el període 2012-2014 va ser en els grups d'edat de 25 a 29 anys (taxa de 17,7 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 20 a 24 anys (taxa de 13,1 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- En el període 2013-2014 4 dones (5,9%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual, mentre que en 2011-2012 ho van fer 6 dones (7,8%).

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

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

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

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en el període 2012-2014:
 - Una taxa d'embarassos de 9,8, una taxa d'IVE de 5,3 i una taxa de natalitat de 4,5, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
 - Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -31,7%, taxa d'IVE -0,4% i la taxa de natalitat -50,2%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en el període 2012-2014:
 - Una taxa d'embarassos de 68,9, una taxa d'IVE de 13,1 i una taxa de natalitat de 55,9, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
 - Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -21,4%, taxa d'IVE -0,7% i la taxa de natalitat -25,1%.

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

2.3 Mortalitat (dades fins 2014)

Evolució general de la mortalitat

- L'any 2014 van haver 170 defuncions (52,4% homes i 47,6% dones), una variació de 7,6% respecte a l'any 2013. El 87,1% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2012-2014 (501 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 8,20 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,36 per 1.000 i dones: 8,03 per 1.000), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 7,87 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 7,89 per 1.000 i dones: 7,86 per 1.000).
- En aquest mateix període 2012-2014, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 4,48 per 1.000 persones (IC del 95% de 4,92-4,05), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 4,97 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,45-4,49).
- En el període 2012-2014, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 5,94 amb IC del 95% de 6,70-5,17) que en les dones (TEM de 3,32 amb IC del 95% de 3,80-2,84).

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

La mortalitat per causa

- Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2011-2014, les principals causes de mortalitat van ser: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (191 defuncions), Malalties de l'Aparell Circulatori (148 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (79 defuncions), que representen aproximadament el 61,9% de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2011-2014 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:
 - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 34 defuncions i Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC i Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 25 defuncions.
 - En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 40 defuncions i Malalties Cerebrovasculars amb 24 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 2011-2014 es van produir 82 defuncions evitables que van representar el 12,1% de totes les defuncions (es van produir 94 defuncions evitables en el període 2001-2004).
- De les 82 defuncions evitables que es van produir:
 - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 61 defuncions evitables.
 - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 21 defuncions evitables.

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

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

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

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

- L'any 2015, 2.106 residents del municipi (un 10,4% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,3% homes i un 54,7% dones), que suposa una variació de -3,6% de persones ateses respecte al 2014.
- Aquestes 2.106 persones ateses van generar 2.740 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 63,1% (1.729 contactes), Cirurgia major ambulatoria amb un 24,1% (661 contactes) i Hospital de dia amb un 8,0% (219 contactes).

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

- L'any 2015 la taxa de HC-CMA va ser de 9,6 persones per cada 100 habitants del municipi (9,7 en el 2014), principalment per: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (13,3% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Digestiu (11,9% 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 2015 van ser:
 - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Circulatori amb 160 contactes (14,3% del total de contactes en homes) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 152 contactes (13,6% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 247 contactes (19,4% del total de contactes en dones) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 165 contactes (13,0% del total de contactes en dones).

La raó d'analitzar conjuntament les dades corresponents a l'hospitalització convencional i les de CMA ve donada pel fet que els procediments quirúrgics majors susceptibles de ser atesos de manera 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

- En el període 2014-2015, 393 residents del municipi (un 1,5% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (49,9% homes i un 50,1% dones), que suposa una variació de -19,6% respecte al període 2012-2013.
- Aquestes persones ateses van generar 495 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2014-2015 van ser:
 - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Circulatori (17,3% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Respiratori (16,9% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Trastorns Mentals (16,7% del total de contactes en dones) i Malalties de l'Aparell Circulatori i Malalties de l'aparell Respiratori (amb 12,9% del total de contactes en dones respectivament).

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

- En el període 2013-2015, 300 residents del municipi (un 0,49% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (41,3% homes i un 58,7% dones), que suposa una variació de 19,5% respecte al període 2010-2012. Cal precisar que 6 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que podem trobar de 306 usuaris a la pàgina 75).
- Aquestes persones ateses van generar 428 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (40,7% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 75 a 79 i 80 a 84 anys (24 i 23 contactes respectivament) i en les dones (59,3% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (64 i 42 contactes respectivament).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2013-2015 van ser:
 - En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 53 contactes (30,5% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 28 contactes (16,1% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 87 contactes (34,3% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 51 contactes (20,1% 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 2014-2015 van ser atesos 1.741 pacients que representa una variació del -0,80% respecte a l'any 2012-2013 (1.755 pacients). D'aquests pacients atesos al 2014-2015 el 27,0% van ser primeres visites (470 pacients incidents).
- Del total de pacients atesos al 2014-2015 el 21,8% van ser menors de 18 anys (379 pacients), dels quals 160 pacients van ser primeres visites.
- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Domicili o residència social (90,4% dels pacients atesos al 2014-2015).
- La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2014-2015 van ser (exclosos sense diagnòstic):
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu (153 pacients atesos) i Trastorn distímic (78 pacients atesos).
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu (51 pacients atesos) i Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic (40 pacients atesos).

ATENCIÓ SOCIO SANITARIA

- En el període 2013-2015, 943 residents del municipi (un 1,55% de la població) van utilitzar els recursos socio sanitaris (45,7% homes i un 54,3% dones), que suposa una variació de 10,9% respecte al període 2010-2012. Cal precisar que 185 persones van utilitzar més d'un recurs socio sanitari (això explica la diferència que poden trobar de 1.128 usuaris a la pàgina 83).
- Aquestes persones ateses van generar 2.454 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (44,3% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (306 i 204 contactes respectivament) i en les dones (55,7% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (551 i 395 contactes respectivament).
- Durant el període 2013-2015 els principals recursos socio sanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 79,6% (1.954 contactes), Recursos atenció ambulatoria amb un 12,6% (309 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 7,8% (191 contactes).

- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos sociosanitaris en el període 2013-2015 van ser:
 - En els HOMES: Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi (7,4% del total de contactes en homes) i Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva (6,6% del total de contactes en homes).
 - En els DONES: Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva (9,7% del total de contactes en dones) i Fractura de coll de fèmur (maluc) (7,3% 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 2015)

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

- En el període 2013-2015 es van produir al municipi 128 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del 14,3% respecte al període 2010-2012.
- Aquests accidents van ocasionar 170 víctimes (variació del 7,6% respecte al 2010-2012) amb 15 morts i ferits greus (variació del -16,7% respecte al trienni 2010-2012).
- En aquest període el 84,1% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 15,9% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el trienni 2013-2015 va ser de 25 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el trienni 2010-2012 l'índex d'accidentabilitat va ser de 28*100.000 habitants).

Informació relativa a les persones implicades en l'accident

- De les 170 víctimes ocorregudes en el període 2013-2015, la distribució per sexe va ser: el 68,2% en homes i el 31,8% en dones.
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 25 a 34 anys (33 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 35 a 44 anys (15 víctimes).
- El 70,0% de les víctimes (170 víctimes en el període 2013-2015) es donen en els conductors i el 11,2% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en 2015, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 6,1% (245 proves realitzades), mentre que al 2014 va ser del 7,0% els positius.

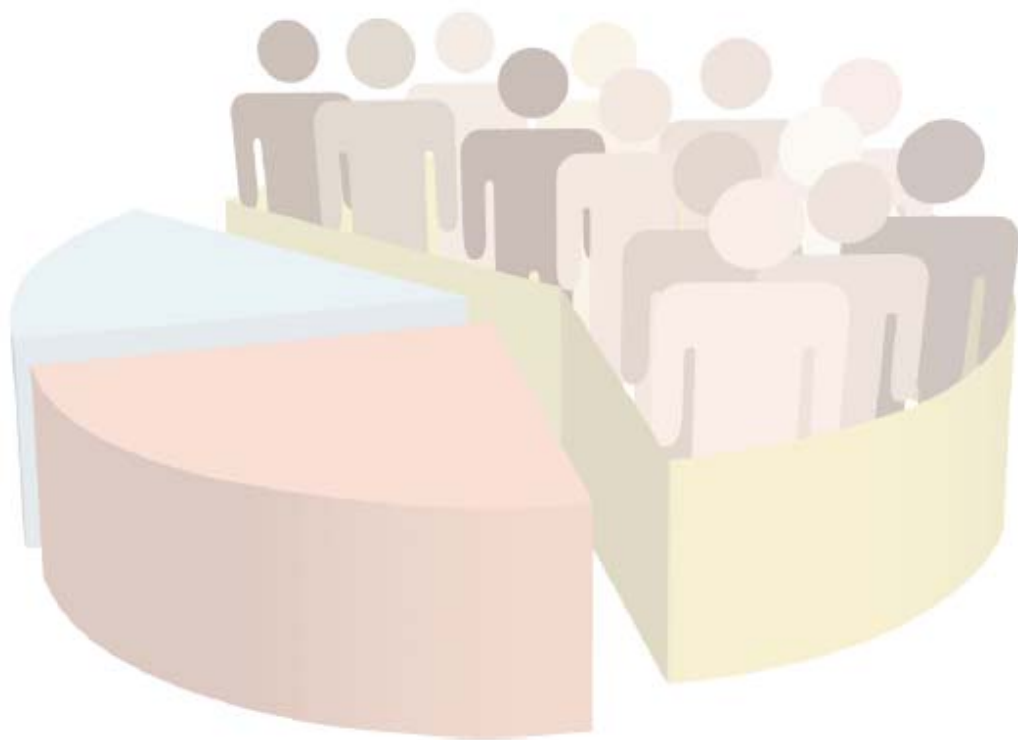
Característiques dels accidents

- Els accidents de trànsit (170 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 tenen les següents característiques:

- Respecte a la l'hora de l'accident: ocorren principalment a les 17 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners a les 11 i 13 hores.
- Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Mati quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
- Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
- El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes és: Col·lisió entre vehicles en marxa i Atropellaments.

Característiques de les unitats implicades i conductors

- En quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (170 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 podem destacar principalment:
 - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers.
 - 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.



3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

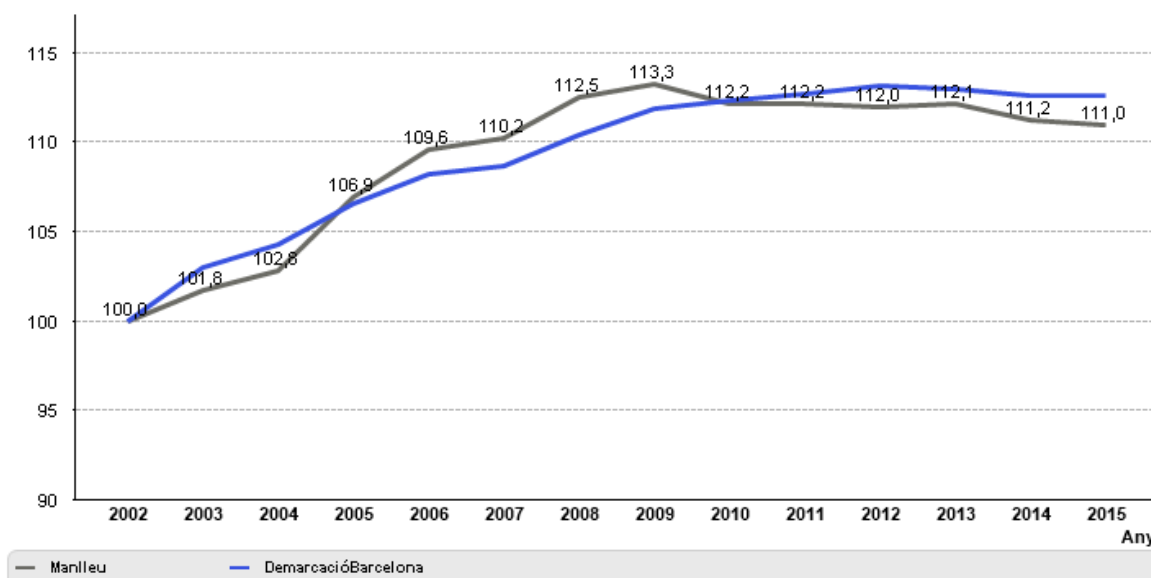
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	%dones	Homes	%homes
2002	18.229	8.981	49,3%	9.248	50,7%
2003	18.549	9.109	49,1%	9.440	50,9%
2004	18.748	9.269	49,4%	9.479	50,6%
2005	19.488	9.601	49,3%	9.887	50,7%
2006	19.979	9.820	49,2%	10.159	50,8%
2007	20.091	9.892	49,2%	10.199	50,8%
2008	20.505	10.070	49,1%	10.435	50,9%
2009	20.647	10.188	49,3%	10.459	50,7%
2010	20.450	10.126	49,5%	10.324	50,5%
2011	20.445	10.196	49,9%	10.249	50,1%
2012	20.416	10.236	50,1%	10.180	49,9%
2013	20.435	10.240	50,1%	10.195	49,9%
2014	20.279	10.167	50,1%	10.112	49,9%
2015	20.228	10.132	50,1%	10.096	49,9%

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

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



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

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

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	18.229	320	203	141	62	258
2003	18.549	199	222	182	40	159
2004	18.748	740	245	150	95	645
2005	19.488	491	277	182	95	396
2006	19.979	112	255	147	108	4
2007	20.091	414	260	145	115	299
2008	20.505	142	302	185	117	25
2009	20.647	-197	276	171	105	-302
2010	20.450	-5	299	160	139	-144
2011	20.445	-29	243	174	69	-98
2012	20.416	19	255	173	82	-63
2013	20.435	-156	205	158	47	-203
2014	20.279	-51	206	170	36	-87

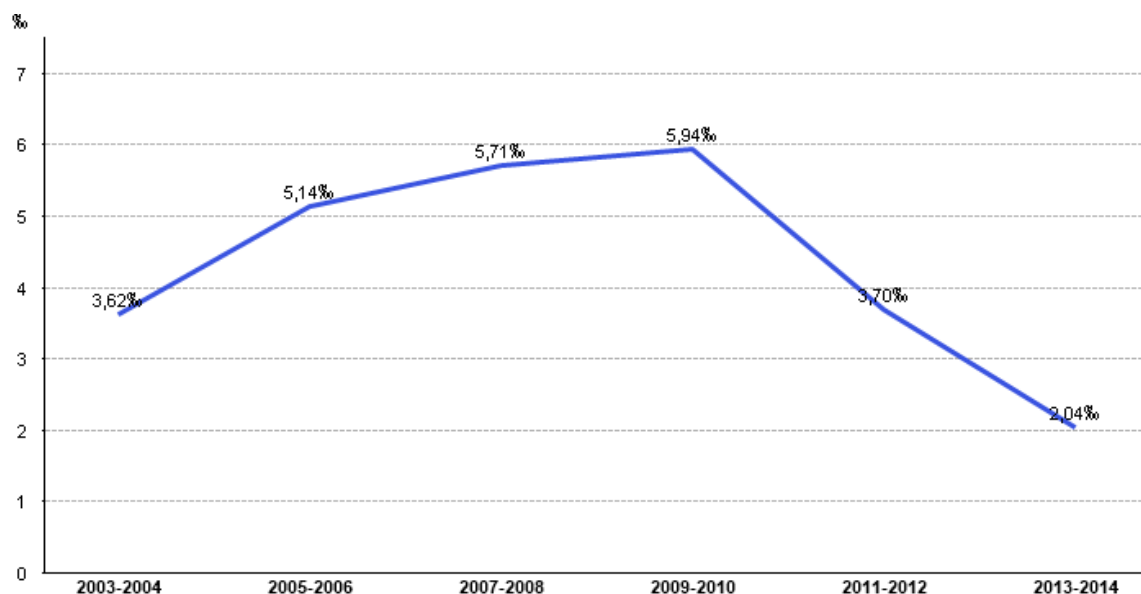
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

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

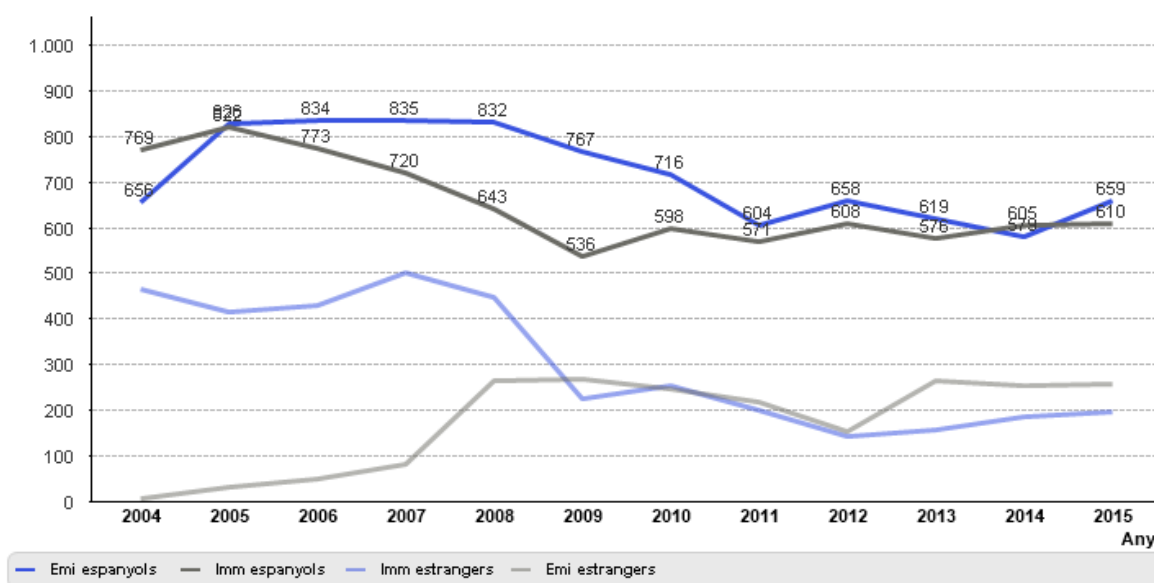
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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

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

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



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

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

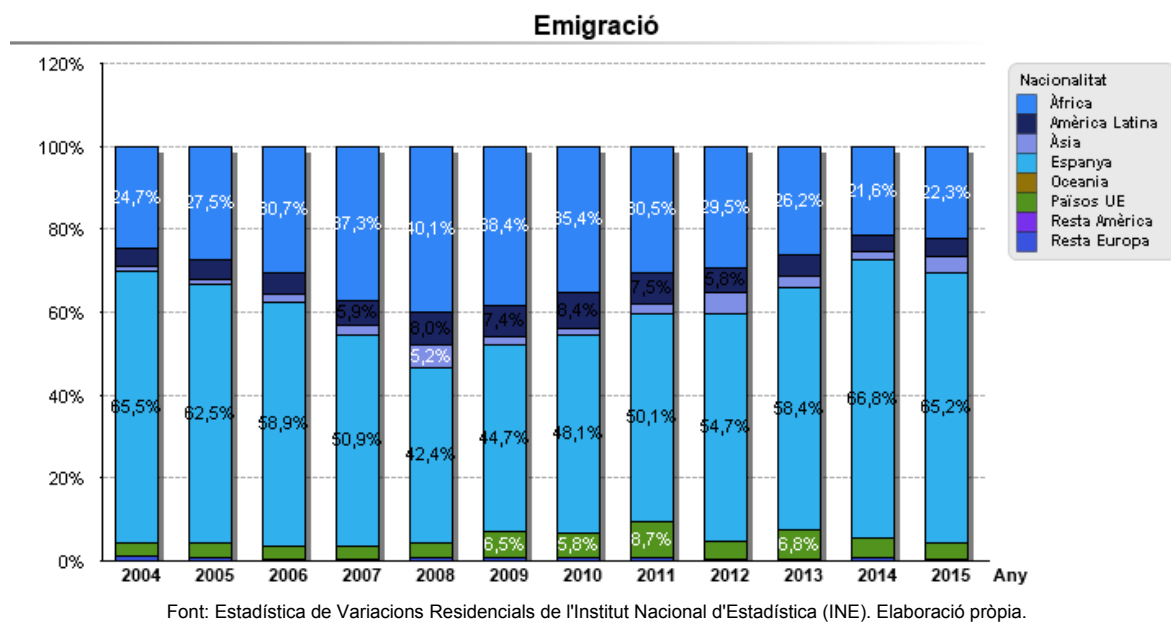
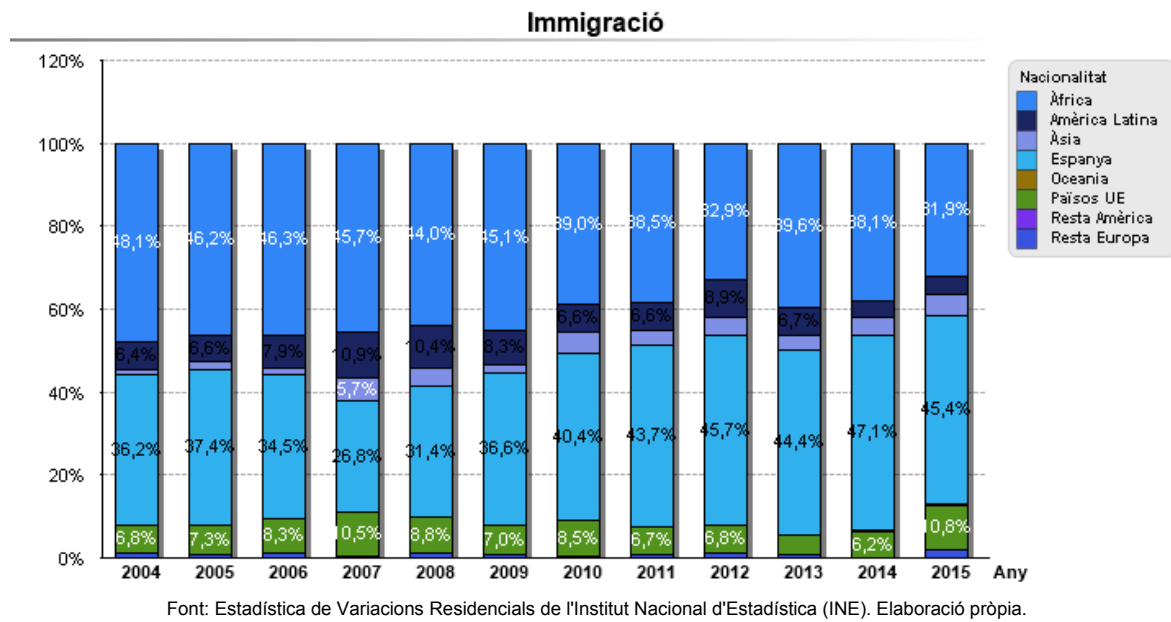
Procedència	Any	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Espanya		132	108	100	117	125	79	81	99	80	84	66	136
Estranger		465	416	431	501	449	226	253	201	143	158	185	198
Província Barcelona		571	630	616	535	441	395	446	417	444	432	454	404
Reste Catalunya		66	84	57	68	77	62	71	55	84	60	85	70
Total		1.234	1.238	1.204	1.221	1.092	762	851	772	751	734	790	808

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

Destí	Any	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Espanya		110	185	169	159	155	161	96	110	107	116	102	113
Estranger		7	32	50	84	264	267	249	220	155	264	256	257
Província Barcelona		471	532	562	583	581	530	560	436	473	428	402	471
Reste Catalunya		75	109	103	93	96	76	60	58	78	75	75	75
Total		663	858	884	919	1.096	1.034	965	824	813	883	835	916

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

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



3.2 Estructura per sexe i edat de la població

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

Edat	Població 2005	Població 2015	Relatiu 2005	Relatiu 2015	Variació Absoluta 2015&2005	Variació Relativa 2015&2005
0 a 14	3.177	3.683	16,3%	18,2%	506	15,9%
15 a 29	4.149	3.279	21,3%	16,2%	-870	-21,0%
30 a 44	4.605	4.479	23,6%	22,1%	-126	-2,7%
45 a 64	4.384	5.341	22,5%	26,4%	957	21,8%
65 a 84	2.842	2.860	14,6%	14,1%	18	0,6%
85 i més	331	586	1,7%	2,9%	255	77,0%
Total	19.488	20.228	100,0%	100,0%	740	3,8%

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

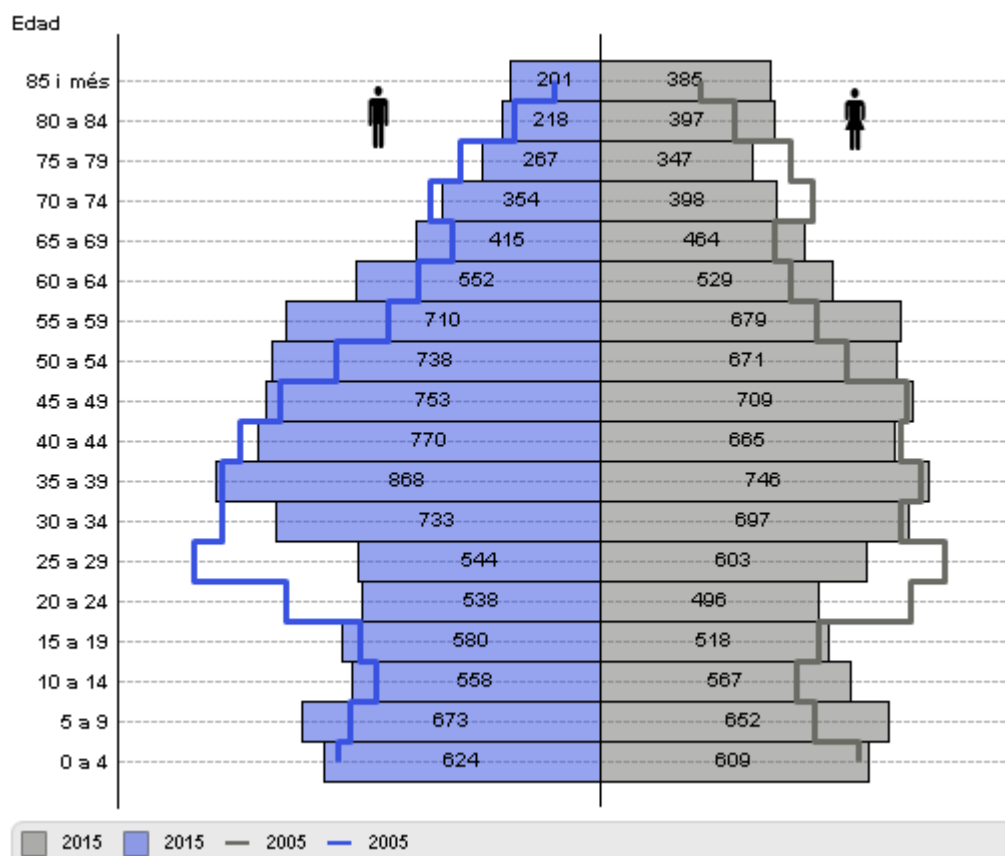
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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

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

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

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



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

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
2002	3.132	17,2%	55,7%	34,5%	9,8%	138,4%	237,4%
2003	3.177	17,1%	53,7%	36,1%	10,2%	138,0%	234,0%
2004	3.167	16,9%	51,9%	38,0%	10,0%	139,6%	231,3%
2005	3.173	16,3%	50,2%	39,3%	10,4%	139,1%	224,5%
2006	3.228	16,2%	50,3%	39,2%	10,5%	139,6%	229,1%
2007	3.212	16,0%	48,6%	40,4%	11,0%	138,6%	217,1%
2008	3.238	15,8%	46,9%	40,8%	12,3%	137,7%	234,5%
2009	3.234	15,7%	45,4%	41,8%	12,8%	137,6%	221,7%
2010	3.259	15,9%	45,3%	41,2%	13,5%	136,8%	217,3%
2011	3.306	16,2%	44,0%	41,3%	14,6%	140,1%	202,5%
2012	3.314	16,2%	44,1%	40,9%	15,1%	139,3%	191,8%
2013	3.356	16,4%	44,7%	39,8%	15,5%	136,8%	180,5%
2014	3.394	16,7%	45,9%	38,0%	16,1%	136,4%	190,4%
2015	3.446	17,0%	47,3%	35,7%	17,0%	136,8%	191,5%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
2002	48,7%	44,0%	23,2%	19,5%	25,6%	24,5%	110,3%	125,6%
2003	48,4%	43,9%	23,0%	19,7%	25,4%	24,2%	110,6%	123,2%
2004	48,7%	43,9%	23,6%	19,9%	25,1%	24,0%	106,6%	120,3%
2005	48,3%	43,5%	24,2%	20,1%	24,2%	23,4%	99,9%	116,1%
2006	49,1%	44,1%	25,0%	20,5%	24,1%	23,6%	96,2%	115,3%
2007	49,2%	44,5%	25,3%	20,8%	23,9%	23,7%	94,1%	113,8%
2008	49,3%	44,7%	25,7%	21,2%	23,6%	23,6%	91,6%	111,5%
2009	49,7%	45,4%	26,3%	21,6%	23,4%	23,8%	89,3%	110,2%
2010	51,3%	46,5%	27,2%	22,2%	24,1%	24,3%	88,8%	109,8%
2011	53,0%	47,6%	28,2%	22,6%	24,7%	25,0%	87,6%	110,3%
2012	53,7%	48,4%	28,8%	23,0%	25,0%	25,5%	86,7%	110,8%
2013	53,8%	49,4%	28,6%	23,2%	25,3%	26,1%	88,4%	112,3%
2014	54,2%	50,5%	28,4%	23,5%	25,8%	27,0%	90,8%	114,9%
2015	54,4%	51,3%	28,1%	23,6%	26,3%	27,7%	93,6%	117,3%

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

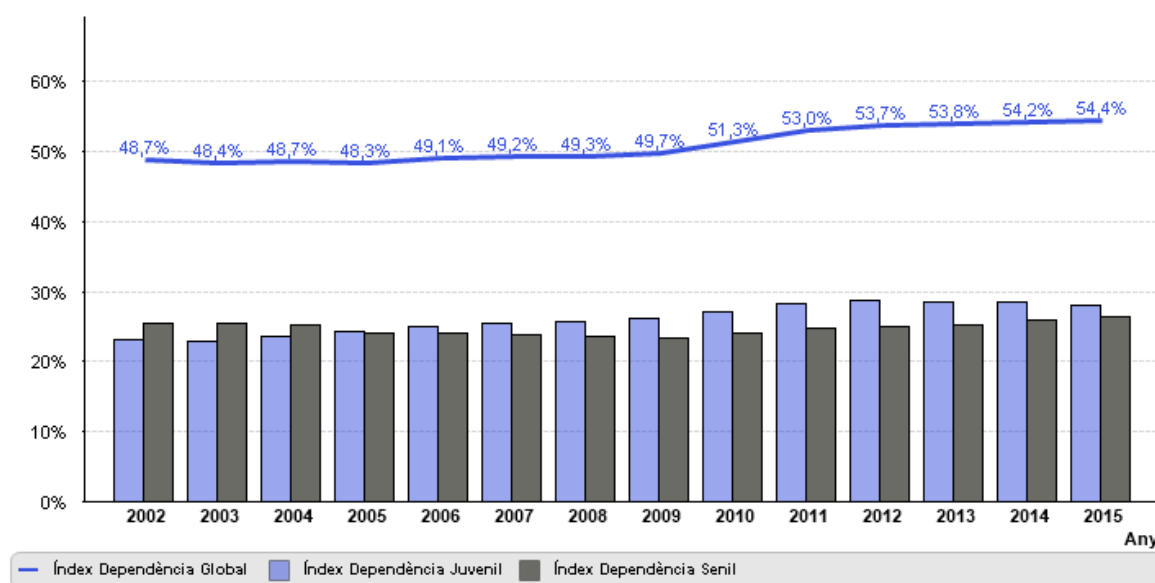
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població de <=14 anys i >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IDJ: Índex de dependència juvenil. Relació entre la població <=14 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IDS: Índex de dependència senil. Relació entre la població de >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IE: Índex d'envelliment. Nombre de persones de >=65 anys per cada 100 persones menors de 15 anys.

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

IDJ: Índex dependència juvenil. Relació entre la població <=14 anys sobre la població de 15 a 64 anys (valors per 100).

IDS: Índex dependència senil. Relació entre la població de >= 65 anys sobre la població de 15 a 64 anys (valors per 100).

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

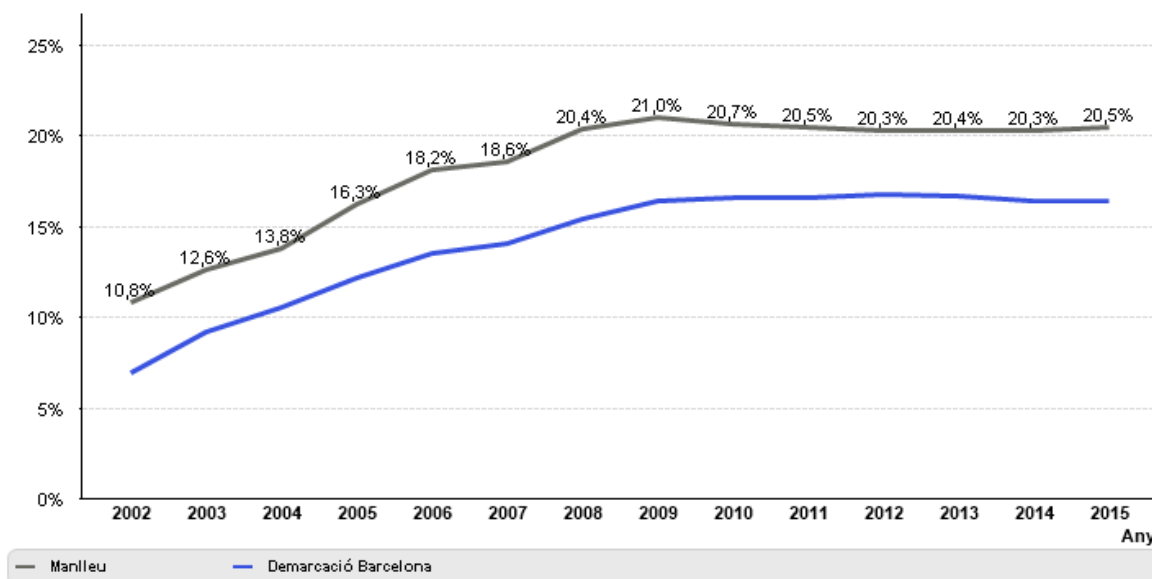
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2004	18.748	16.160	2.588	13,8%
2005	19.488	16.318	3.170	16,3%
2006	19.979	16.347	3.632	18,2%
2007	20.091	16.350	3.741	18,6%
2008	20.505	16.324	4.181	20,4%
2009	20.647	16.303	4.344	21,0%
2010	20.450	16.215	4.235	20,7%
2011	20.445	16.262	4.183	20,5%
2012	20.416	16.274	4.142	20,3%
2013	20.435	16.276	4.159	20,4%
2014	20.279	16.166	4.113	20,3%
2015	20.228	16.078	4.150	20,5%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2004	18.748	15.884	2.864	15,3%
2005	19.488	15.940	3.548	18,2%
2006	19.979	15.896	4.083	20,4%
2007	20.091	15.860	4.231	21,1%
2008	20.505	15.788	4.717	23,0%
2009	20.647	15.721	4.926	23,9%
2010	20.450	15.602	4.848	23,7%
2011	20.445	15.732	4.713	23,1%
2012	20.416	15.807	4.609	22,6%
2013	20.435	15.807	4.628	22,6%
2014	20.279	15.978	4.301	21,2%
2015	20.228	16.116	4.112	20,3%

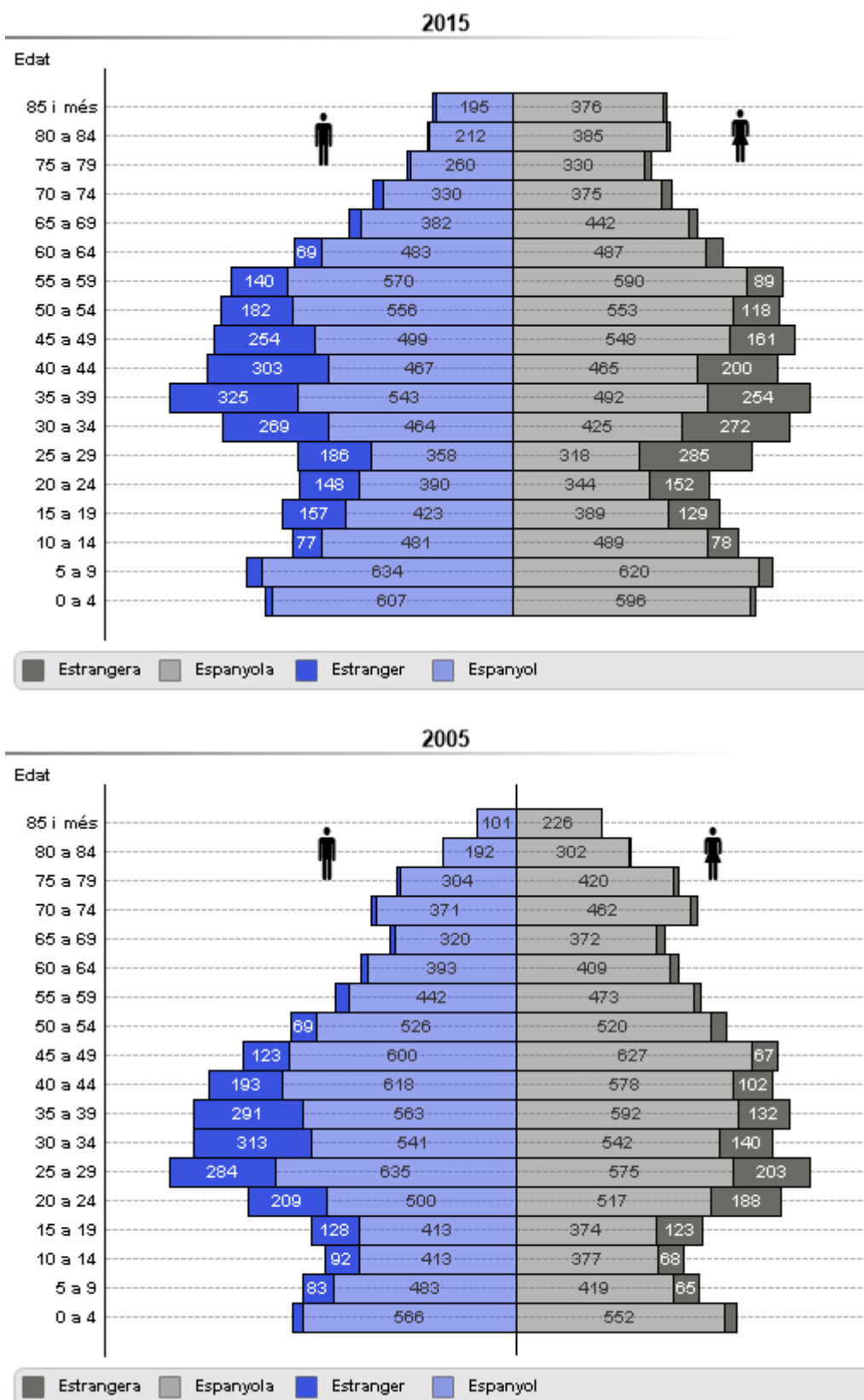
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



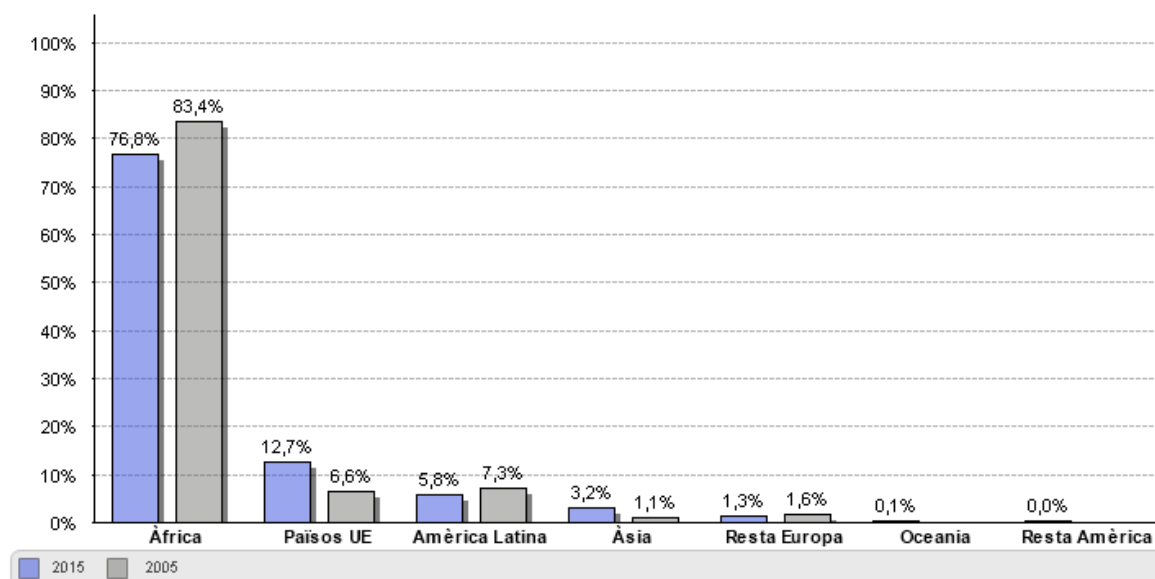
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



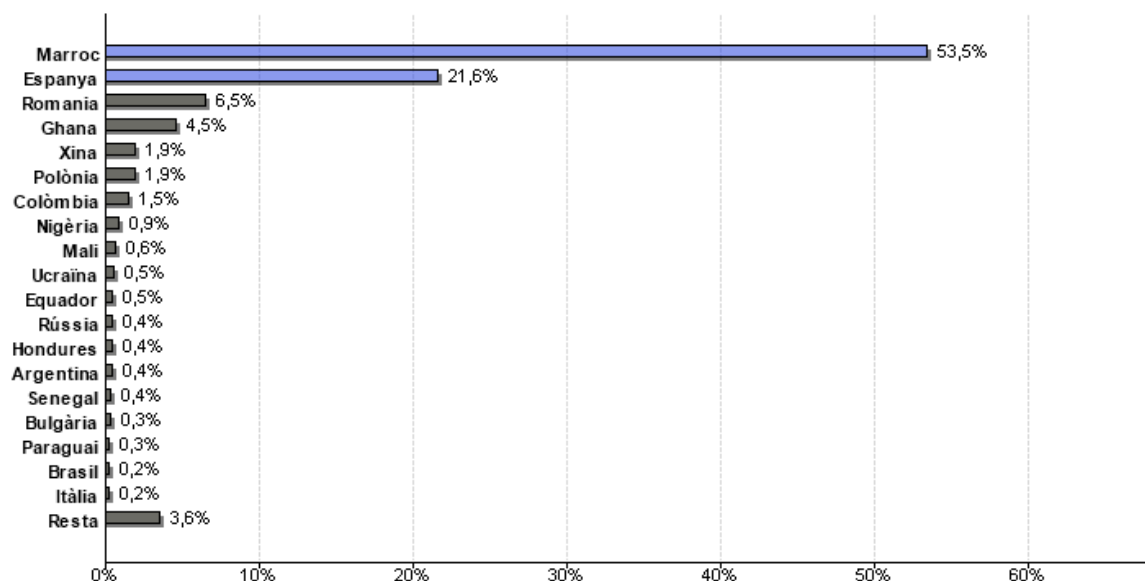
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

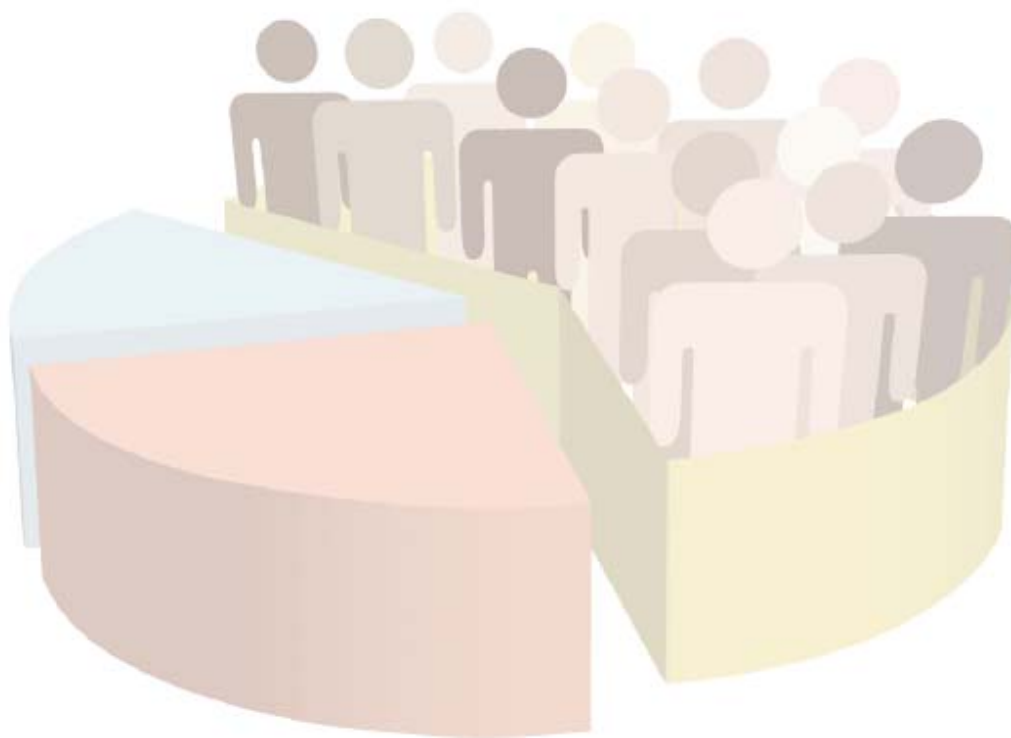


Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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



4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	199	90,9%	20	9,1%	219
2002	203	87,5%	29	12,5%	232
2003	222	91,4%	21	8,6%	243
2004	245	91,4%	23	8,6%	268
2005	277	88,5%	36	11,5%	313
2006	255	91,4%	24	8,6%	279
2007	260	90,0%	29	10,0%	289
2008	302	86,0%	49	14,0%	351
2009	276	85,7%	46	14,3%	322
2010	299	91,7%	27	8,3%	326
2011	243	86,8%	37	13,2%	280
2012	255	86,4%	40	13,6%	295
2013	205	84,7%	37	15,3%	242
2014	206	86,9%	31	13,1%	237

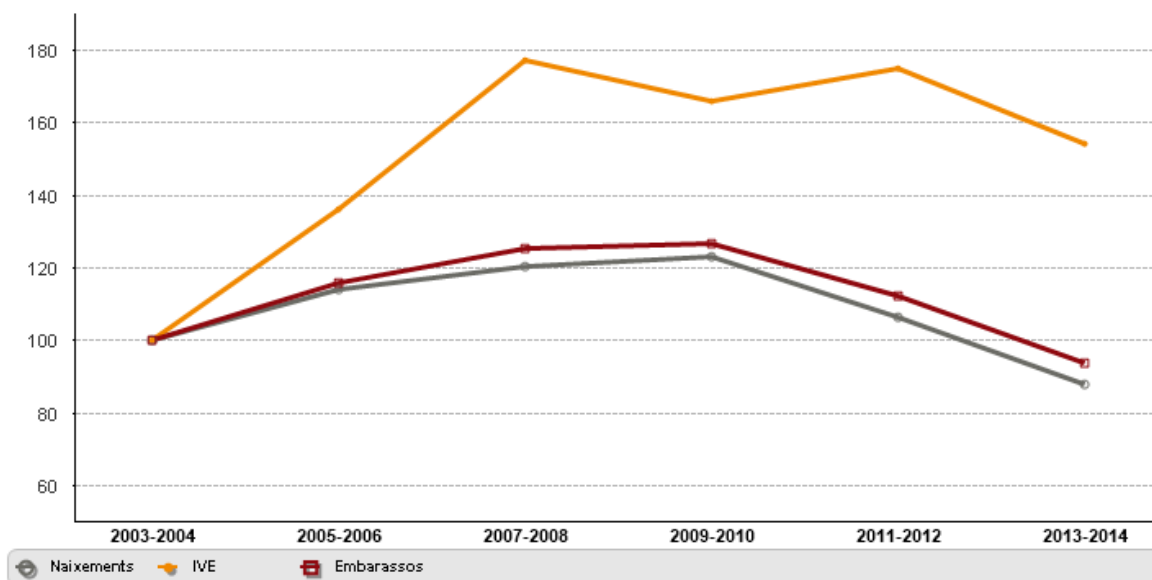
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	8	181	48	237
Naixements	2	160	44	206
IVE	6	21	4	31
% Naix	25,0%	88,4%	91,7%	86,9%
% Ive	75,0%	11,6%	8,3%	13,1%

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

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

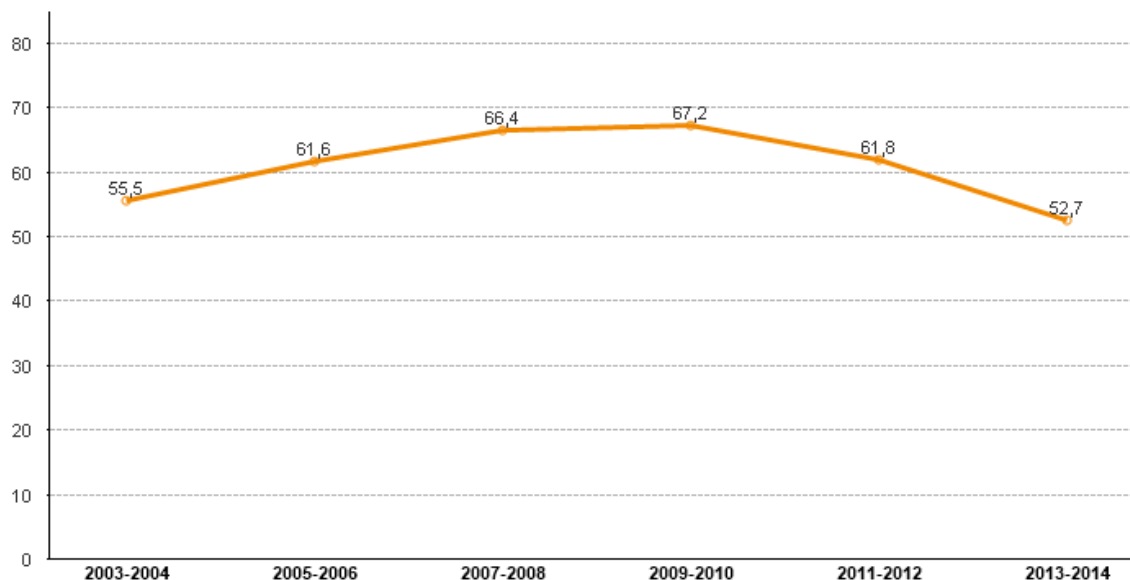


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

4.1 Embarassos

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



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

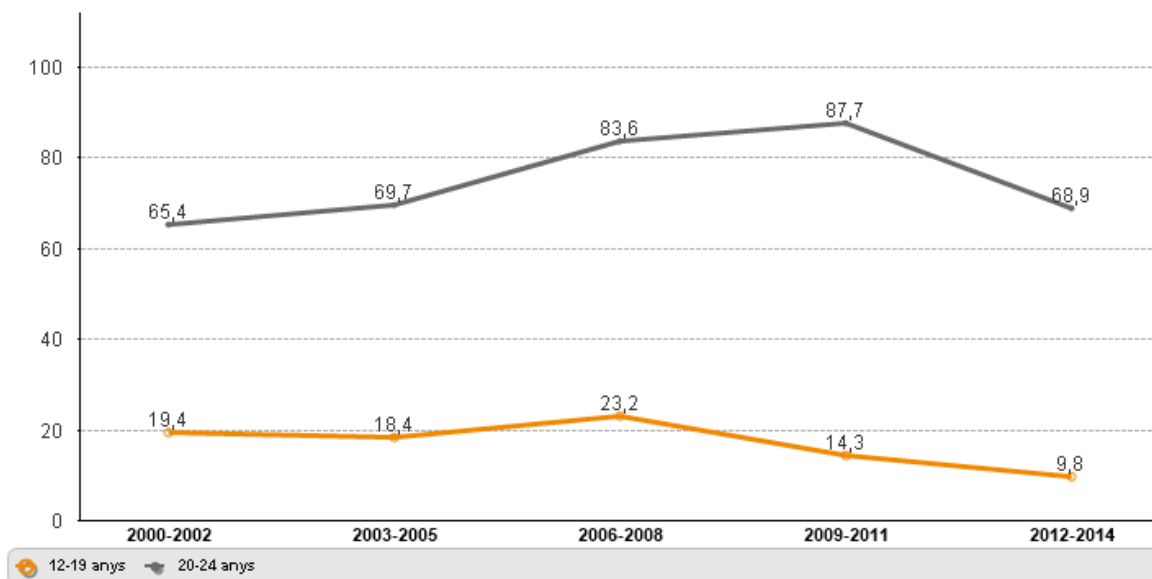
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

Bienni	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2003-2004	7,4	48,8	64,6	106,5	114,5	52,3	10,1	0,0	55,5
2005-2006	8,8	37,9	72,6	113,8	125,4	63,3	13,1	0,4	61,6
2007-2008	9,6	67,0	93,4	123,1	115,2	59,4	19,8	0,4	66,4
2009-2010	6,7	39,3	98,9	116,9	138,3	57,5	11,0	0,2	67,2
2011-2012	4,9	28,1	75,4	124,8	103,6	75,1	20,4	0,2	61,8
2013-2014	2,4	36,2	59,7	102,9	112,8	54,5	11,8	0,6	52,7

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

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



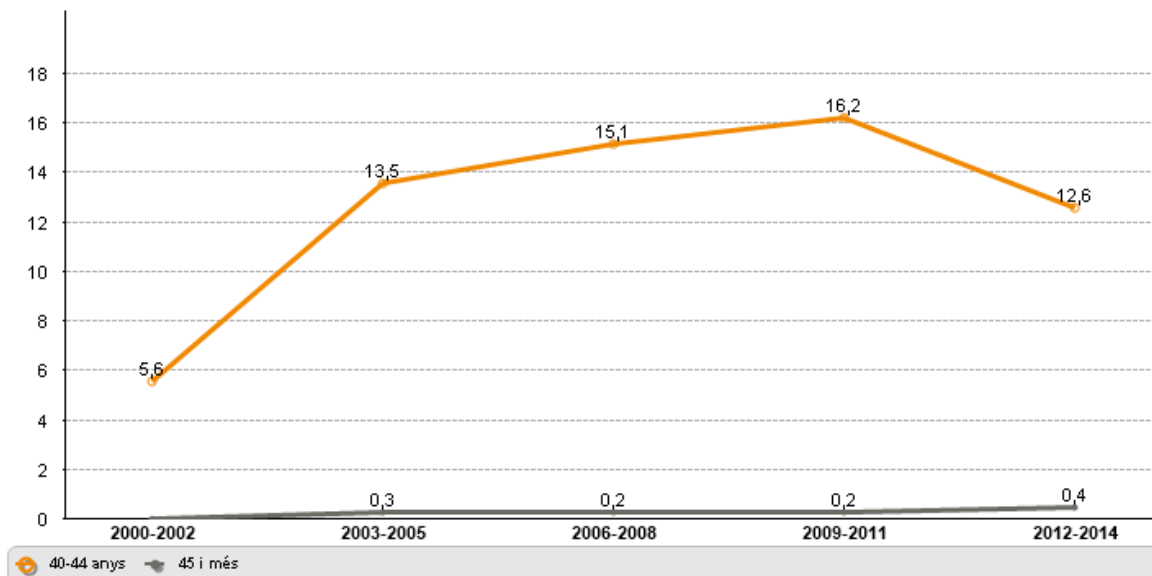
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

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

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

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



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

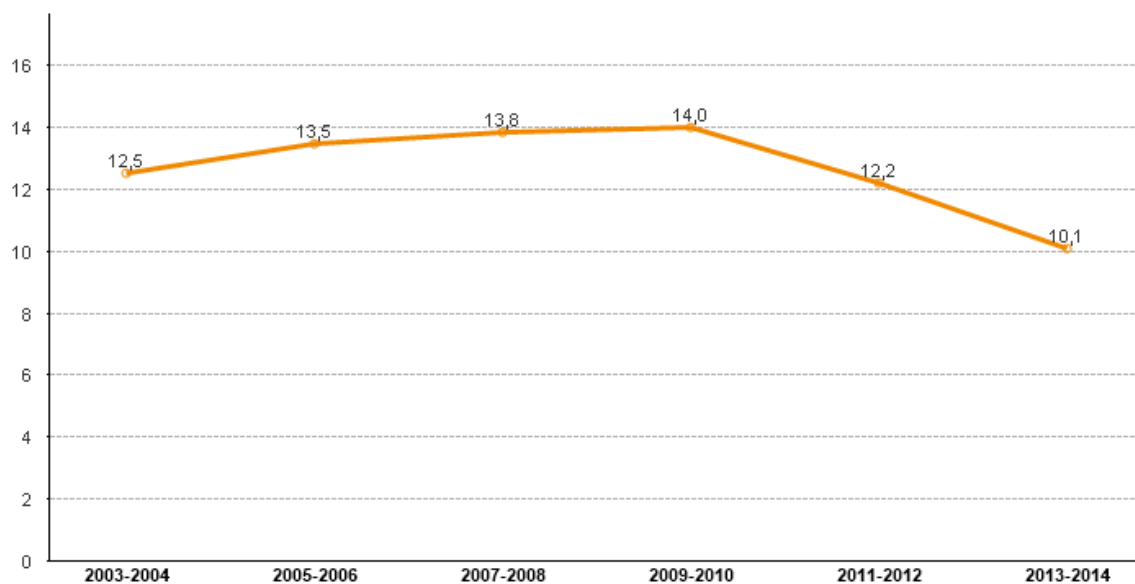
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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

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

4.2 Natalitat

Figura 15. Evolució de la taxa bruta de natalitat



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

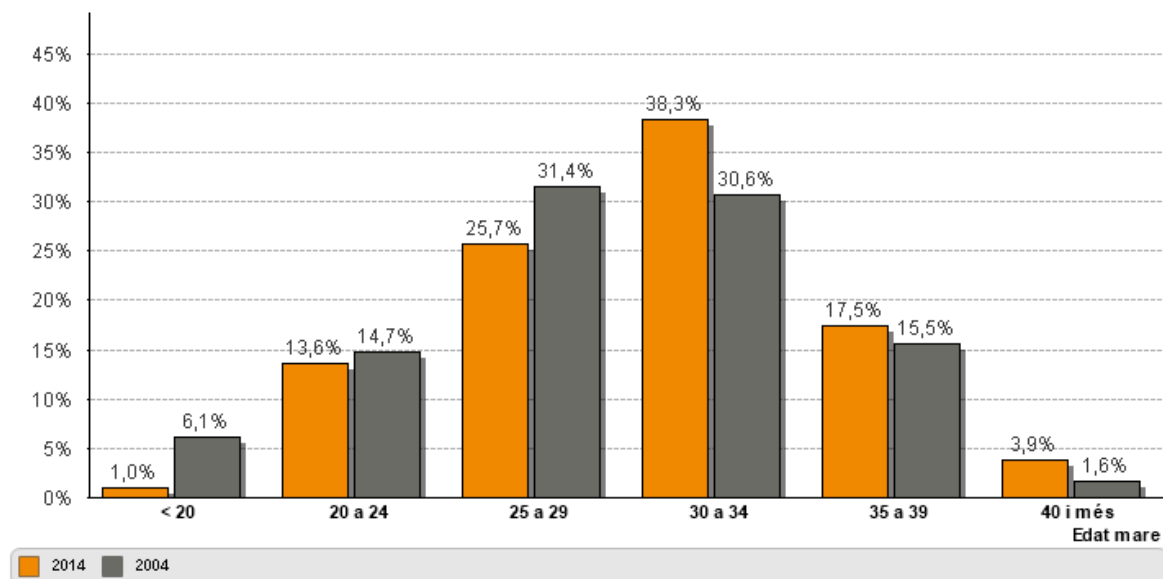
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	3	9	40	50	68	30	3	0	203
2003	3	6	44	69	66	29	5	0	222
2004	2	13	36	77	75	38	4	0	245
2005	0	6	47	90	82	38	11	3	277
2006	6	4	38	83	76	46	2	0	255
2007	4	15	48	74	72	34	12	1	260
2008	1	10	52	104	81	39	14	1	302
2009	4	5	55	81	88	33	8	2	276
2010	0	7	53	80	122	33	4	0	299
2011	2	4	28	69	76	48	15	1	243
2012	1	3	42	77	76	48	7	1	255
2013	1	4	24	56	75	36	7	2	205
2014	1	1	28	53	79	36	5	3	206

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

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



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

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

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
2002	203	141	62	30,5
2003	222	150	72	32,4
2004	245	159	86	35,1
2005	277	160	117	42,2
2006	255	136	119	46,7
2007	260	117	143	55,0
2008	302	145	157	52,0
2009	276	133	143	51,8
2010	299	140	159	53,2
2011	243	123	120	49,4
2012	255	130	125	49,0
2013	205	108	97	47,3
2014	206	115	91	44,2

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

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

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

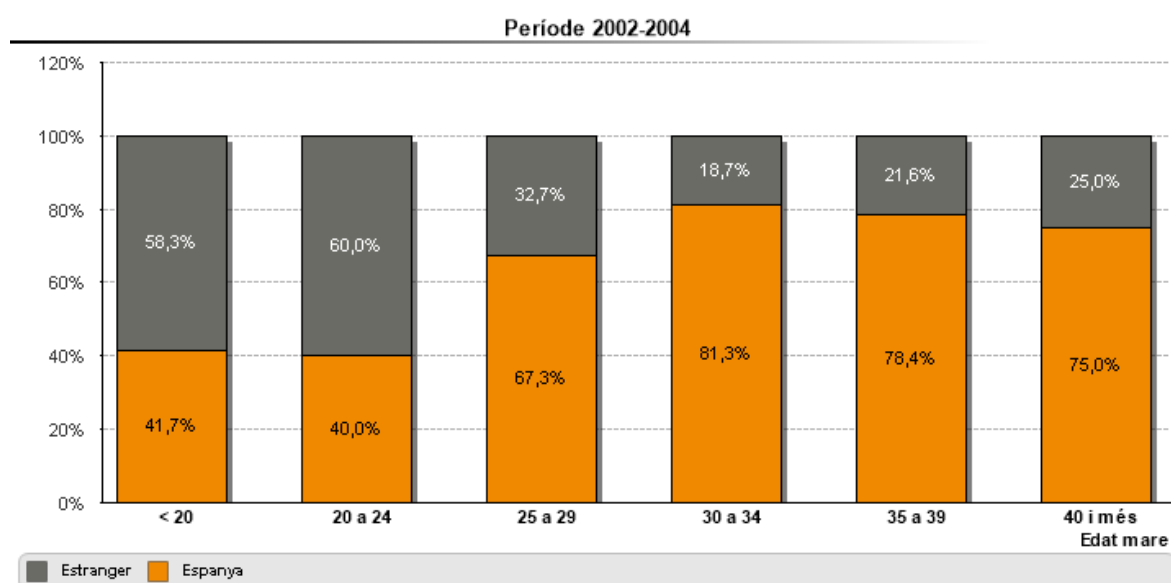
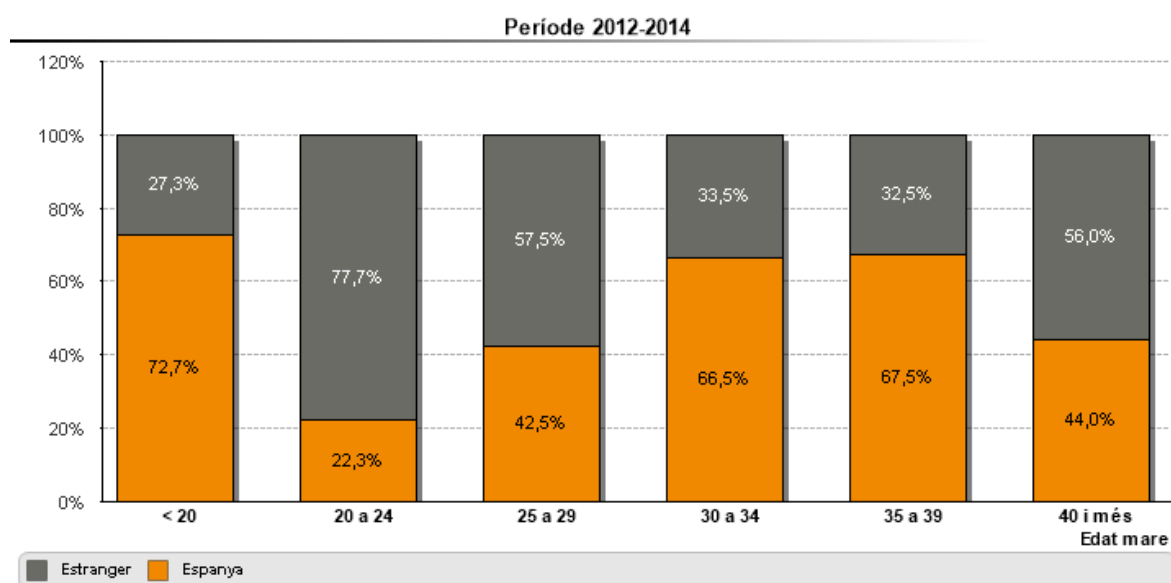
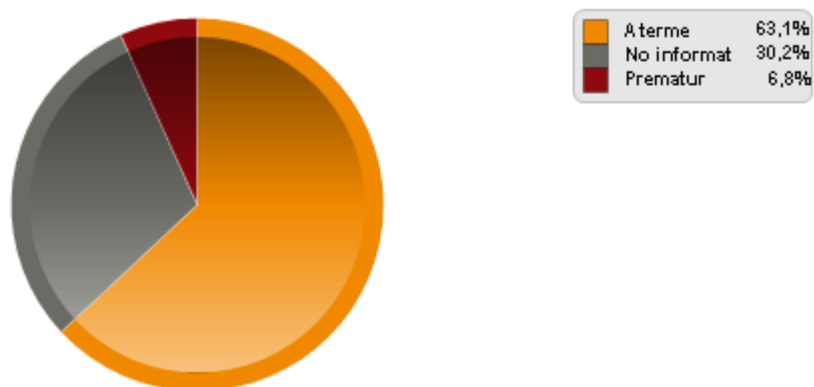


Figura 18. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2012-14



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

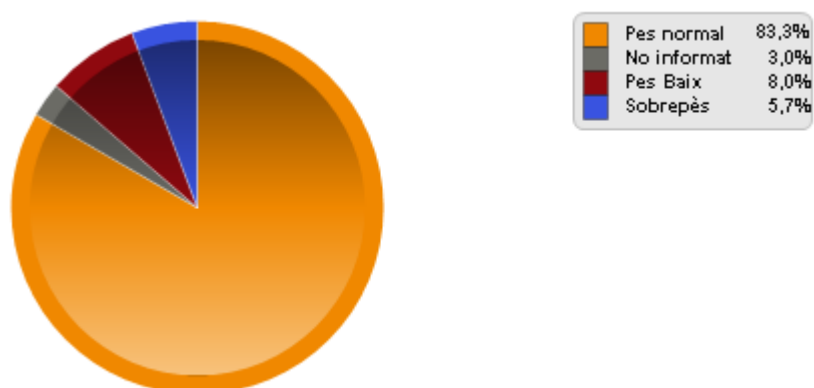
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2012-14



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

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

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

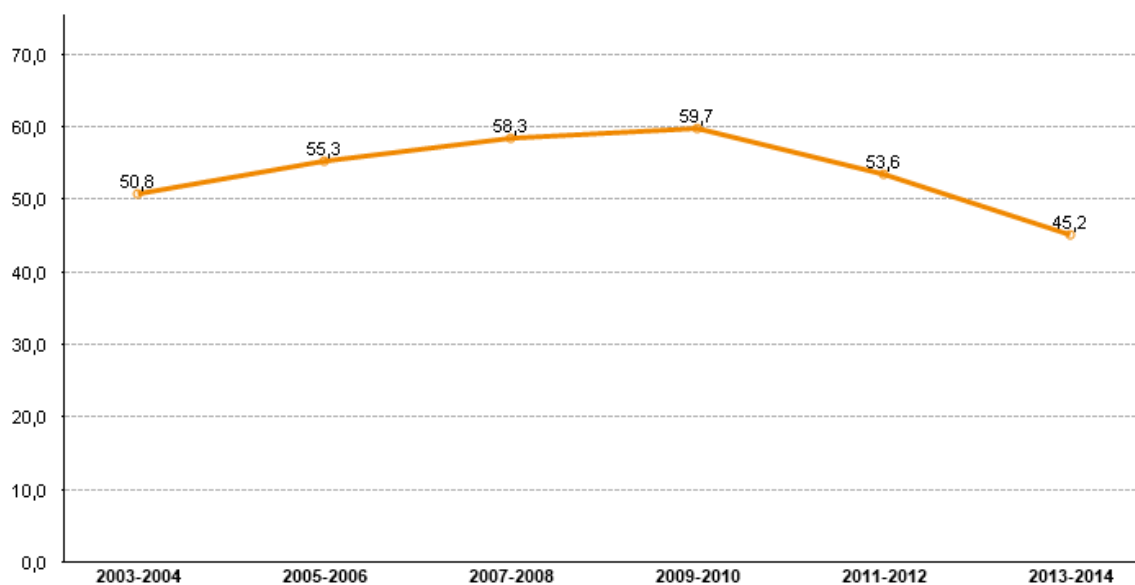


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.3 Fecunditat

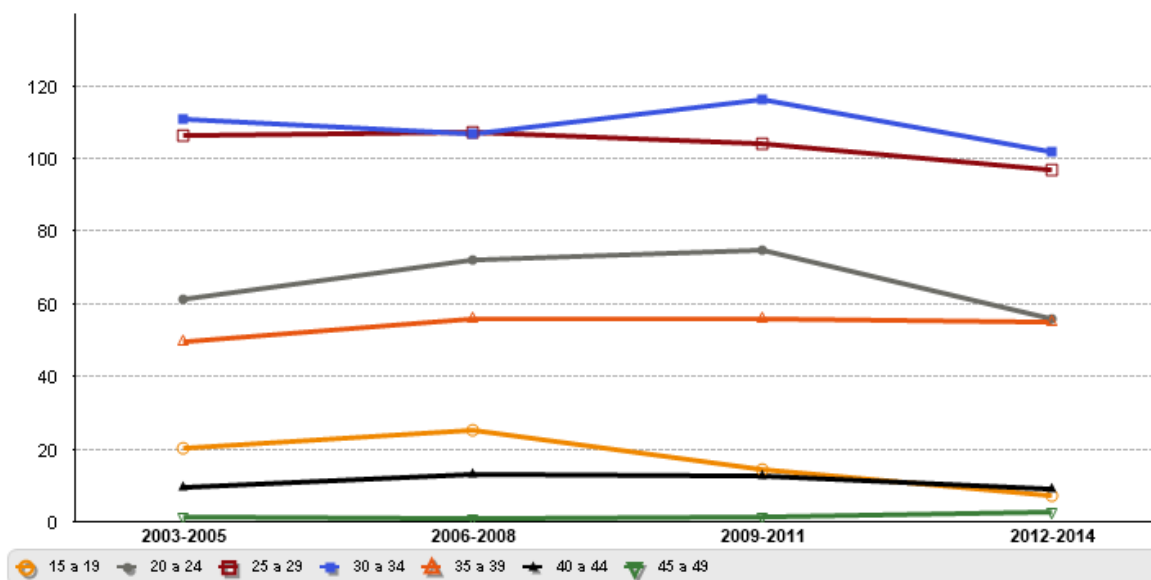
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

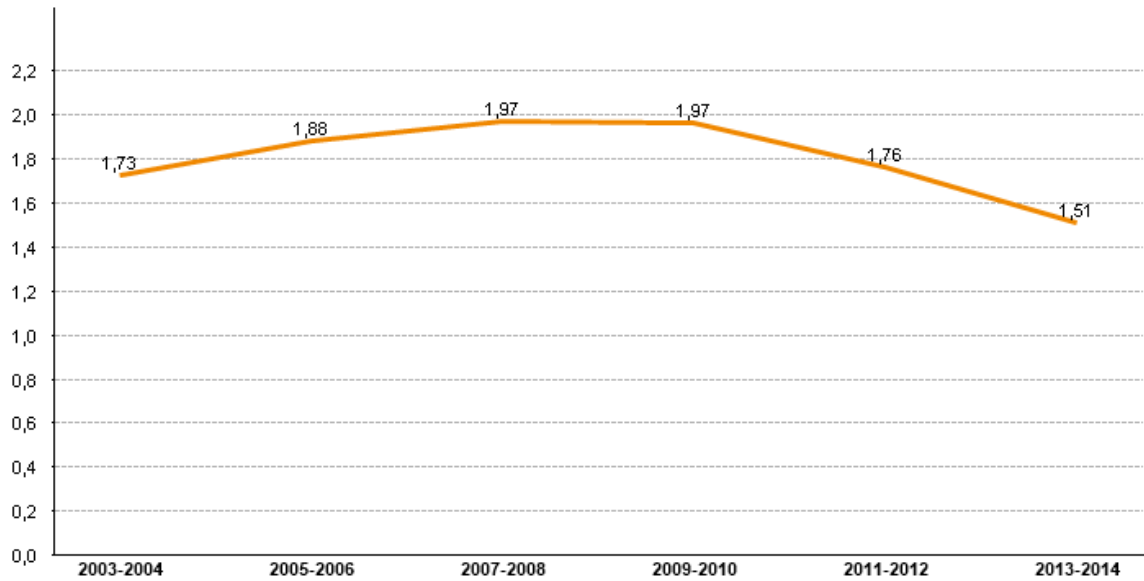
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

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

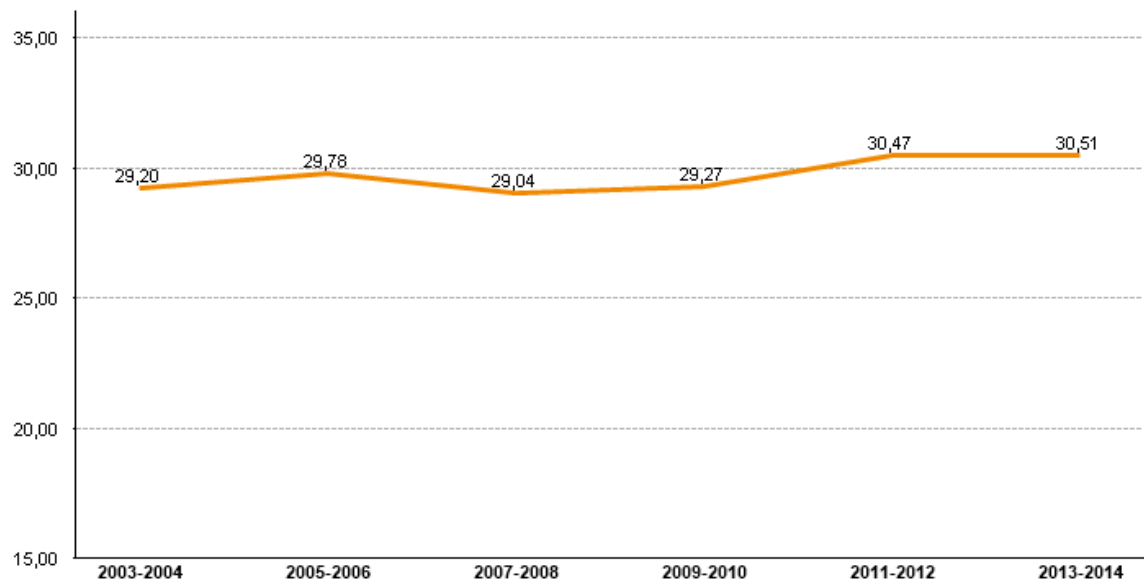
Figura 23. Evolució del Índex Sintètic de Fecunditat



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

Índex Sintètic Fecunditat (ISF): Expressa el nombre de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. L'ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si l'ISF en 2013-14 és de 1,5 vol dir que una dona resident que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,5 fills. L'ISF hauria de ser superior a 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat

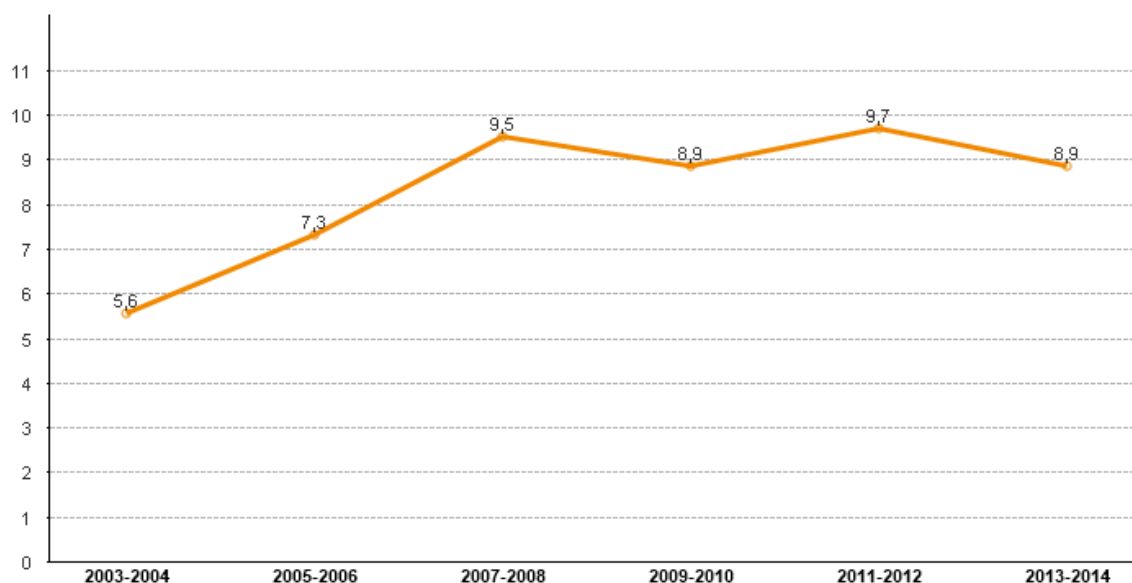


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

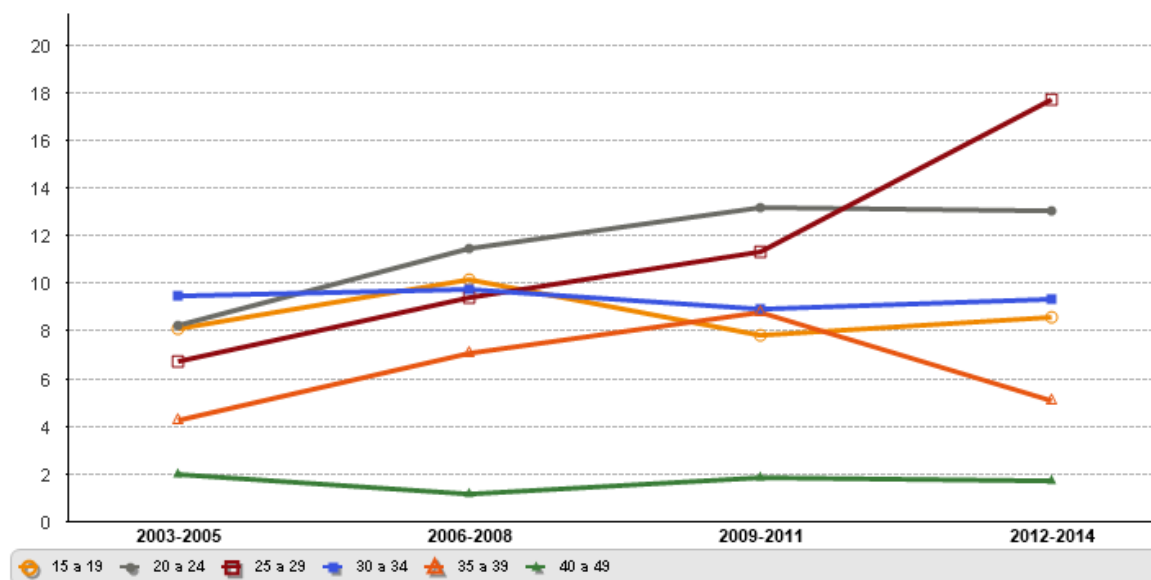
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

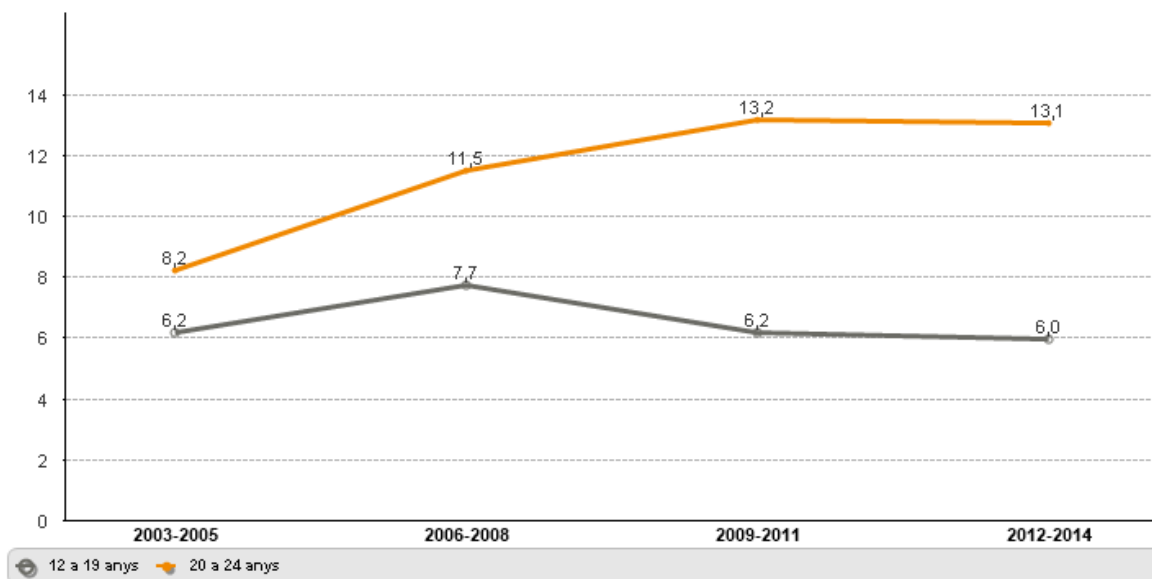
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

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



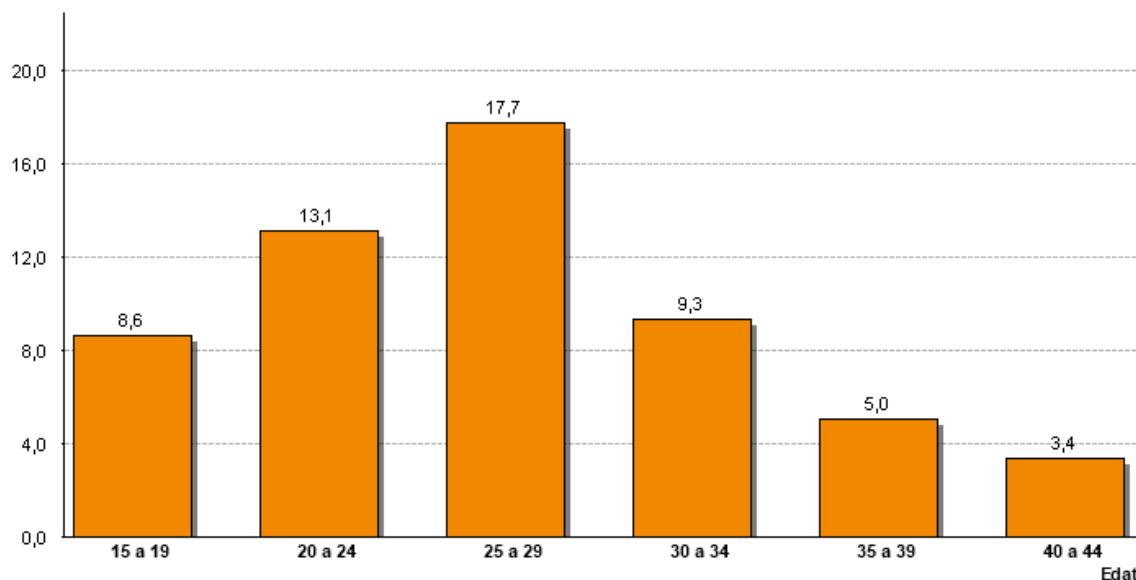
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

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

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

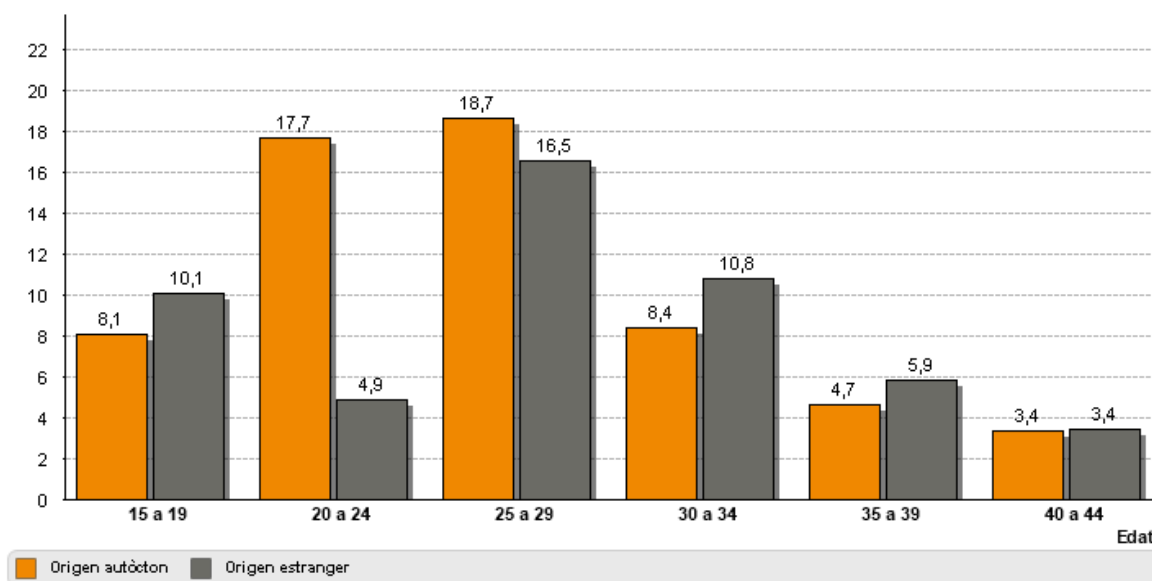
Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2012-14



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

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

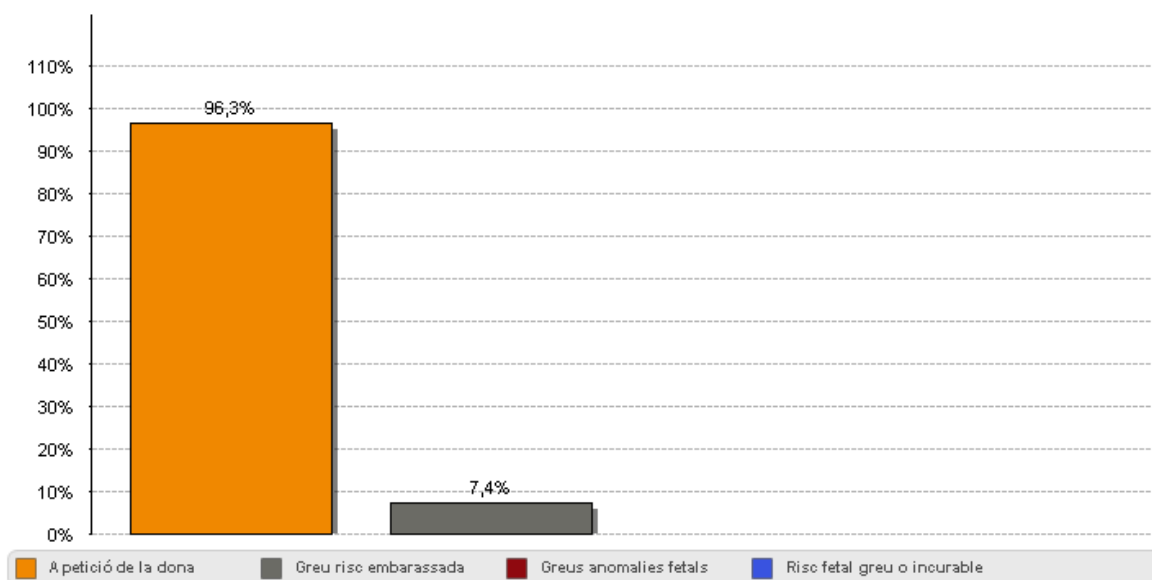
Figura 29. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2012-14



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

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

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



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

Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs. Dins les primeres catorze setmanes de gestació, a petició de la dona.

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

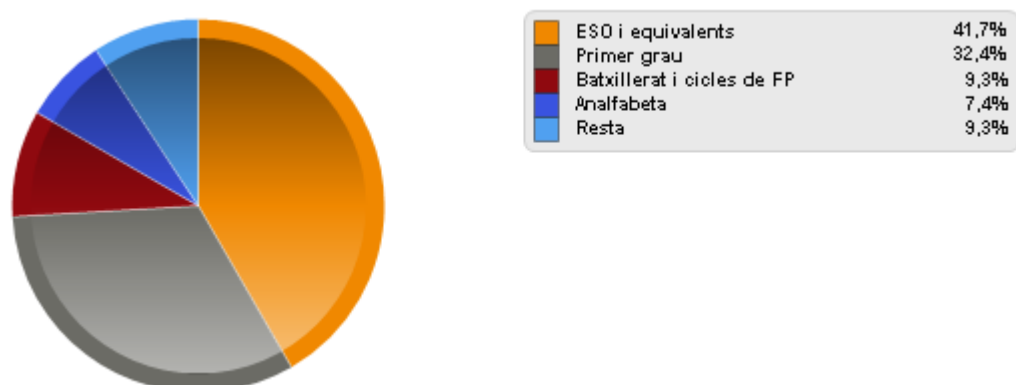
Transcorregudes les vint-i-dues setmanes de gestació, quan es detectin anomalies fetals incompatibles amb la vida o el fetus tingui una malaltia extremadament greu i incurable en el moment del diagnòstic.

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



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

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

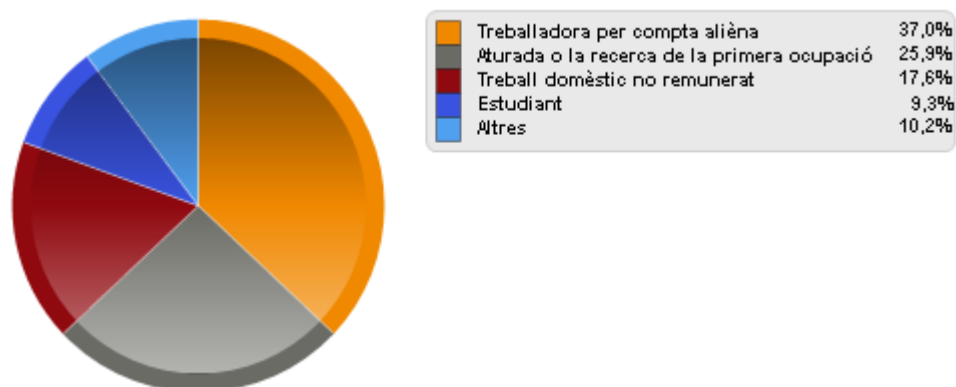


Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

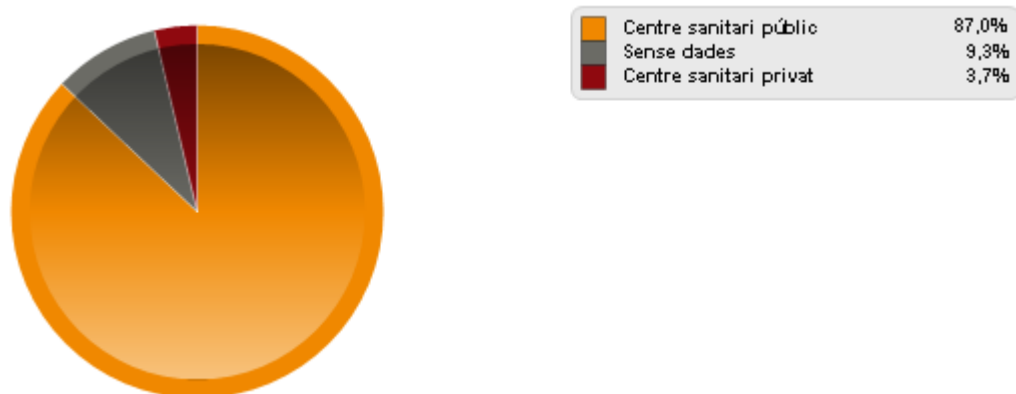
Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

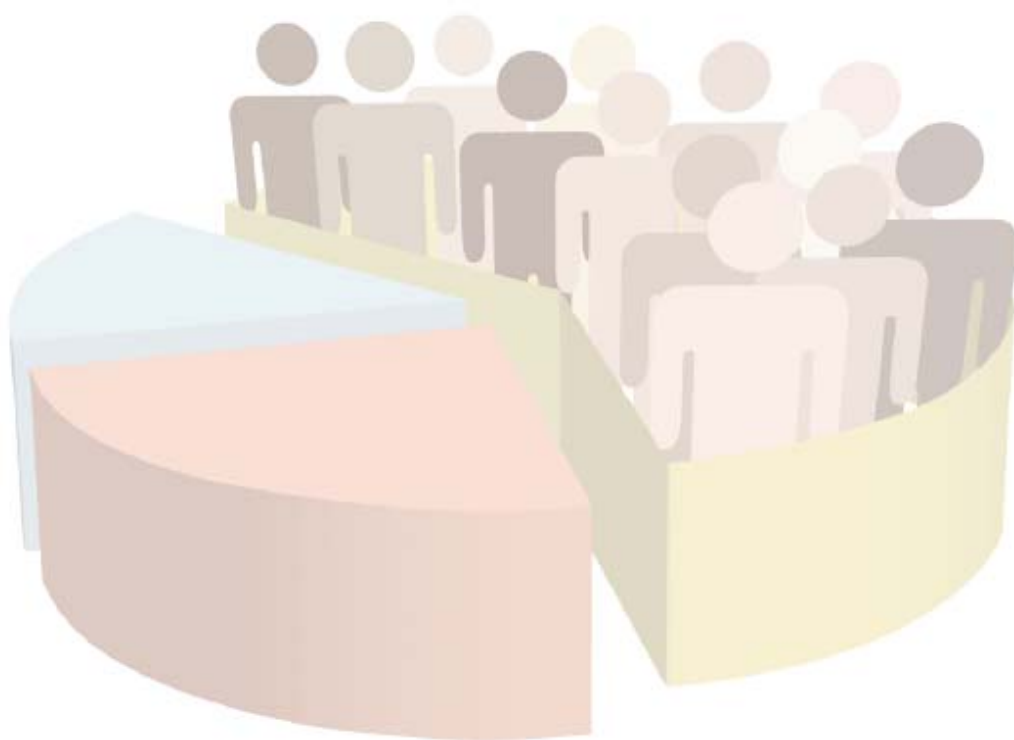
Primer grau (5è E.G.B. inclòs o 1r i 2n cicle de la LOGSE o equivalents).

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

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

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

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



5. MORTALITAT

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

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
2002	78	55,3%	63	44,7%	141
2003	105	57,7%	77	42,3%	182
2004	86	57,3%	64	42,7%	150
2005	88	48,4%	94	51,6%	182
2006	77	52,4%	70	47,6%	147
2007	72	49,7%	73	50,3%	145
2008	94	50,8%	91	49,2%	185
2009	87	50,9%	84	49,1%	171
2010	91	56,9%	69	43,1%	160
2011	85	48,9%	89	51,1%	174
2012	84	48,6%	89	51,4%	173
2013	82	51,9%	76	48,1%	158
2014	89	52,4%	81	47,6%	170

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

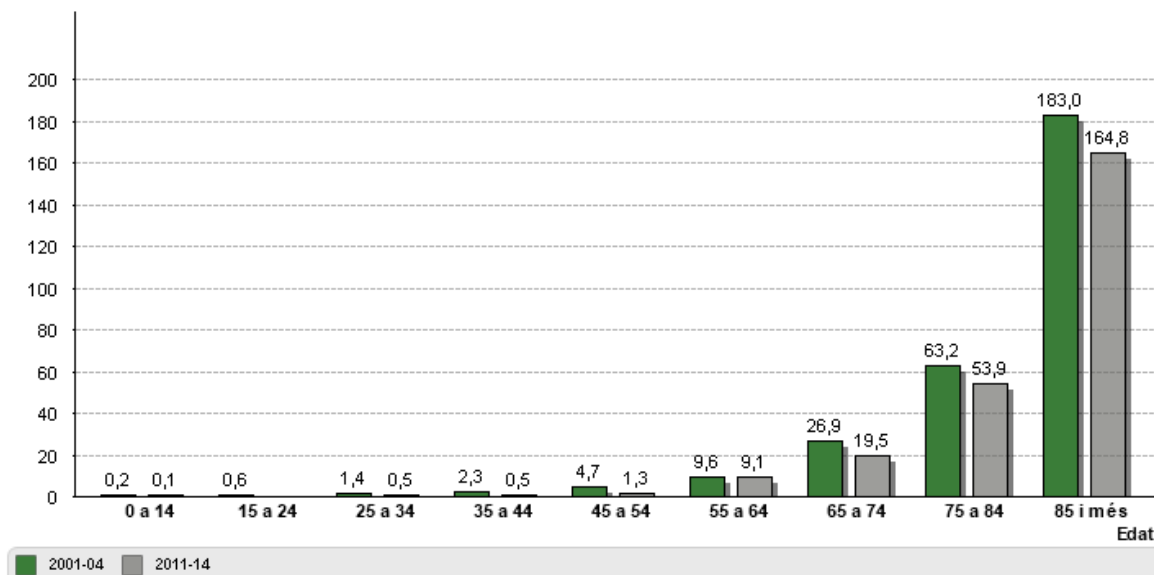
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
2002	73,1%	88,9%	80,1%
2003	81,9%	94,8%	87,4%
2004	75,6%	89,1%	81,3%
2005	75,0%	88,3%	81,9%
2006	84,4%	92,9%	88,4%
2007	75,0%	89,0%	82,1%
2008	78,7%	89,0%	83,8%
2009	80,5%	94,0%	87,1%
2010	80,2%	92,8%	85,6%
2011	82,4%	88,8%	85,6%
2012	83,3%	91,0%	87,3%
2013	84,1%	94,7%	89,2%
2014	84,3%	90,1%	87,1%

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

5.1 Evolució general de la mortalitat

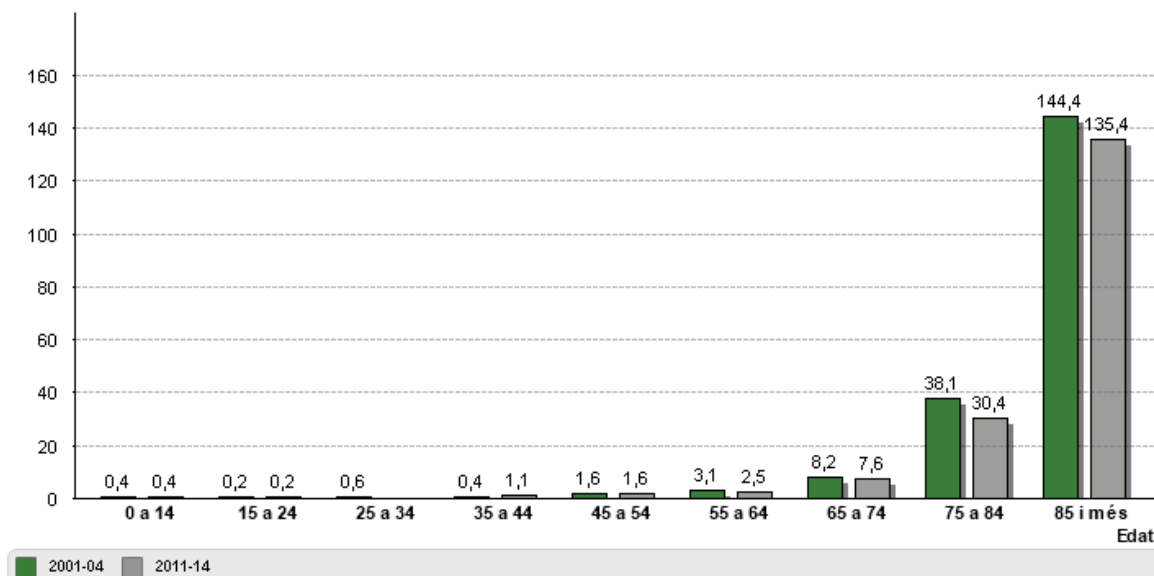
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



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

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

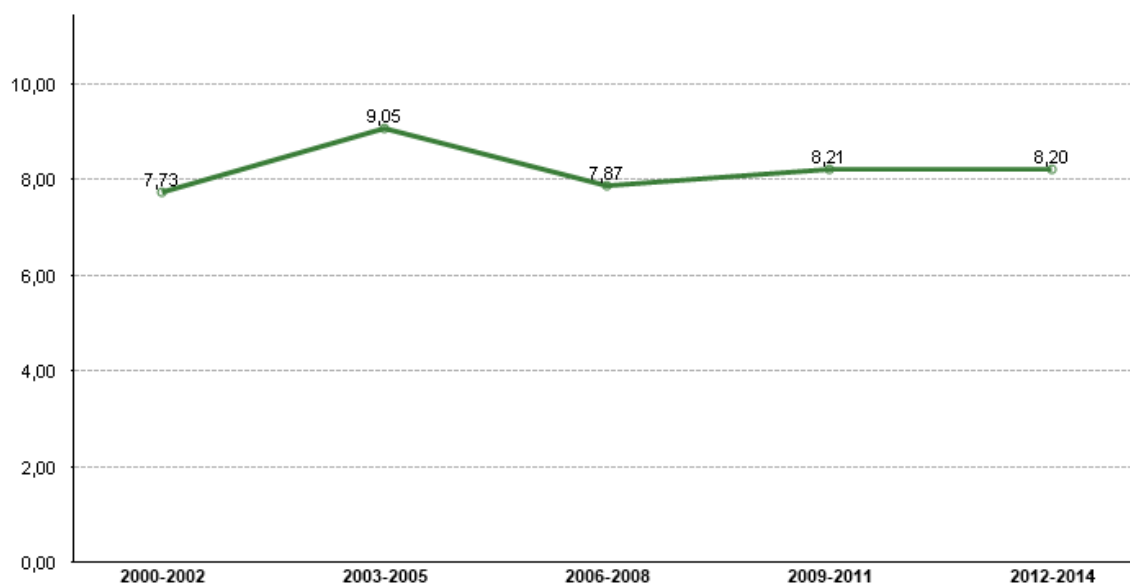
Figura 36. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



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

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

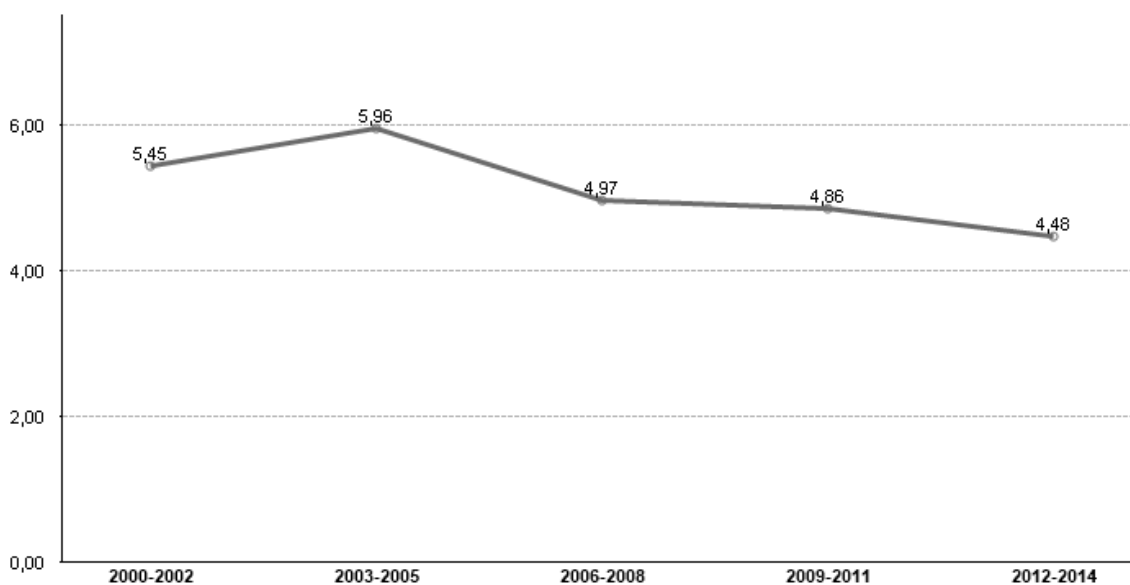
Figura 37. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



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

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

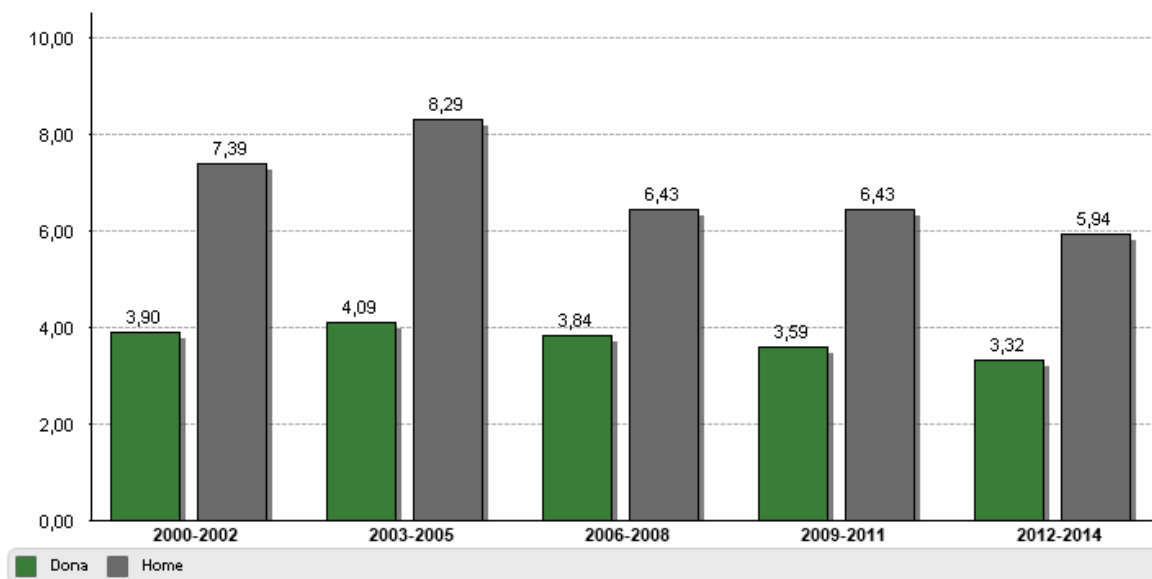
Figura 38. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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

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

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



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

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

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

Trienni	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	7,73	5,45	5,77	5,14
2003-2005	9,05	5,96	6,51	5,41
2006-2008	7,87	4,97	5,45	4,49
2009-2011	8,21	4,86	5,32	4,40
2012-2014	8,20	4,48	4,92	4,05

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

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

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

Trienni	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2000-2002	Dona	7,01	3,90	4,26	3,55
	Home	8,43	7,39	7,96	6,83
2003-2005	Dona	8,40	4,09	4,67	3,52
	Home	9,69	8,29	9,30	7,29
2006-2008	Dona	7,86	3,84	4,39	3,29
	Home	7,89	6,43	7,27	5,58
2009-2011	Dona	7,93	3,59	4,11	3,07
	Home	8,48	6,43	7,24	5,61
2012-2014	Dona	8,03	3,32	3,80	2,84
	Home	8,36	5,94	6,70	5,17

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

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

5.2 Mortalitat per causa

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

Grans grups CIE-10-MC	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Tumors	191	23,41	20,85
Malalties del Sistema Circulatori	148	18,14	27,66
Malalties del Sistema Respiratori	79	9,68	11,44
Trastorns Mentals i del Comportament	66	8,09	3,81
Malalties del Sistema Nerviós	50	6,13	3,81
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	34	4,17	4,22
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	19	2,33	1,50
Malalties del Sistema Digestiu	19	2,33	3,54
Malalties del Sistema Genitourinari	18	2,21	1,91
Resta causes	27	3,31	6,81
Totes les causes	651	79,80	85,56

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

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

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

Grans grups	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Tumors	120	29,46	26,09
Malalties del Sistema Circulatori	69	16,94	27,70
Malalties del Sistema Respiratori	44	10,80	16,14
Trastorns Mentals i del Comportament	25	6,14	3,50
Malalties del Sistema Nerviós	21	5,16	3,50
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	15	3,68	5,65
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	8	1,96	1,34
Malalties del Sistema Digestiu	8	1,96	3,23
Malalties del Sistema Genitourinari	8	1,96	1,08
Resta causes	8	1,96	5,11
Totes les causes	326	80,03	93,32

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

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

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

Grans grups	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	79	19,34	27,61
Tumors	71	17,39	15,46
Trastorns Mentals i del Comportament	41	10,04	4,14
Malalties del Sistema Respiratori	35	8,57	6,63
Malalties del Sistema Nerviós	29	7,10	4,14
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	19	4,65	2,76
Malalties del Sistema Digestiu	11	2,69	3,87
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	11	2,69	1,66
Malalties del Sistema Genitourinari	10	2,45	2,76
Resta causes	19	4,65	8,56
Totes les causes	325	79,58	77,60

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

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

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

Llistat 73 causes	Defuncions	% defuncions	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	34	10,00%	8,35
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	25	7,35%	6,14
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	25	7,35%	6,14
Malalties Isquèmiques del Cor	21	6,18%	5,16
Malalties Cerebrovasculars	18	5,29%	4,42
Resta Malalties Respiratòries	13	3,82%	3,19
Malaltia d'Alzheimer	12	3,53%	2,95
Resta de Malalties del Cor	11	3,24%	2,70
Insuficiència Cardíaca	9	2,65%	2,21
Resta causes	158	46,47%	38,79
Totes les causes	326		

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

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

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

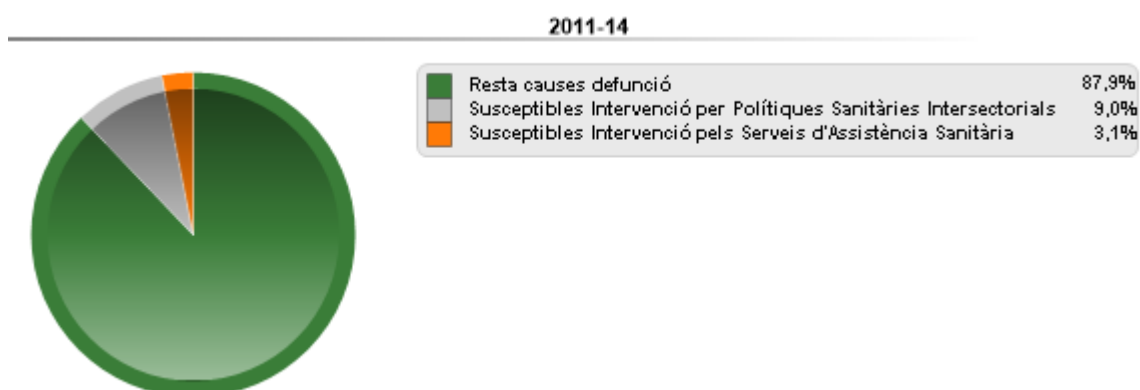
Llistat 73 causes	Defuncions	% defuncions	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	40	11,94%	9,79
Malalties Cerebrovasculars	24	7,16%	5,88
Resta Malalties Respiratòries	20	5,97%	4,90
Malaltia d'Alzheimer	19	5,67%	4,65
Tumor Maligne de Mama	15	4,48%	3,67
Resta de Malalties del Cor	15	4,48%	3,67
Malalties Isquèmiques del Cor	15	4,48%	3,67
Resta de Causes Externes	14	4,18%	3,43
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	13	3,88%	3,18
Resta causes	150	44,78%	36,73
Totes les causes	325		

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

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

5.3 Mortalitat evitable

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



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



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

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

Causas defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,27	2,57	21	25,6%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	6,54	7,48	61	74,4%
Mortalitat evitable total	12,81	10,05	82	100,0%

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

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

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

Causas defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	7,80	1,96	8	17,0%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	9,14	9,57	39	83,0%
Mortalitat evitable total	16,94	11,54	47	100,0%

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

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

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

Causas defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,69	3,18	13	37,1%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,87	5,39	22	62,9%
Mortalitat evitable total	8,56	8,57	35	100,0%

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

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

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

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	27	44,3%	24	3
Resta Causes Externes (Totes)	26	42,6%	9	17
Suïcidis (Totes)	5	8,2%	4	1
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	2	3,3%	1	1
Malaltia Alcohòlica del Fetge (15-74a)	1	1,6%	1	0
Total causes	61	100,0%	39	22

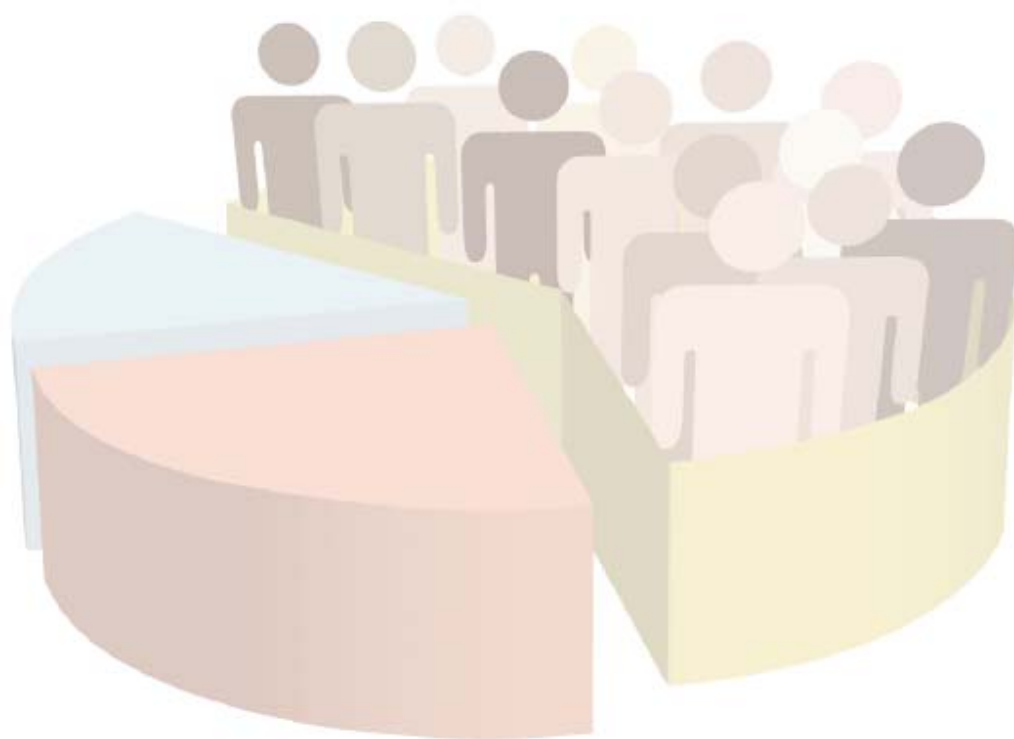
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	8	38,1%	0	8
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	5	23,8%	5	0
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	3	14,3%	1	2
Malaltia Reumàtica Crònica del Cor (0-74a)	2	9,5%	1	1
Resta causes	3	14,3%	1	2
Total causes	21	100,0%	8	13

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

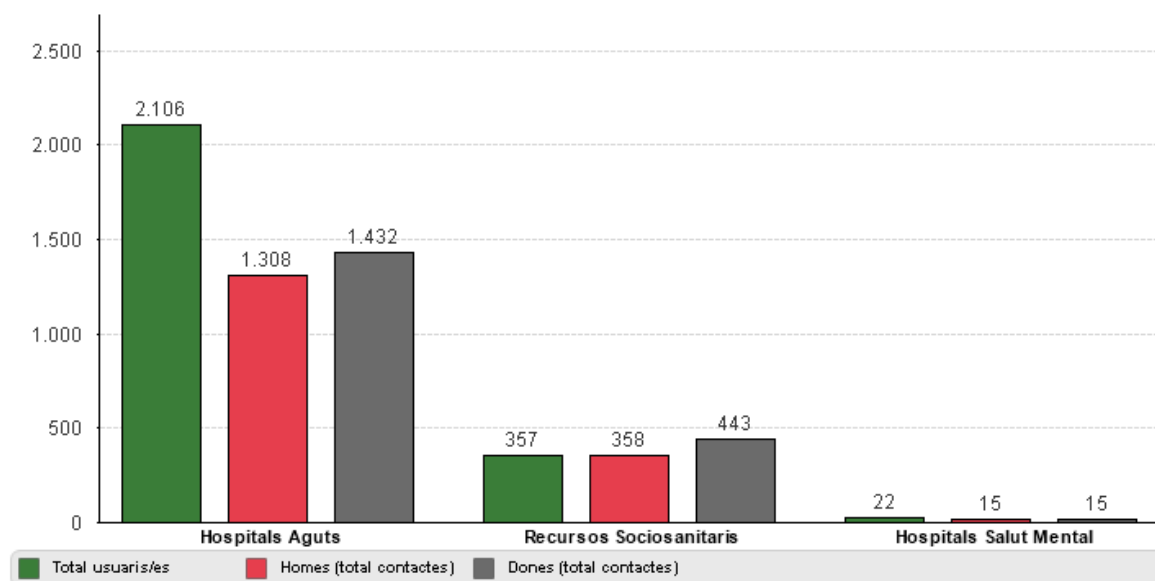


6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATORIA)

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) i atenció sociosanitària (registre del CMBD-RSS)

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



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

Exclosos els casos de sexe no definit.

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	2.106	2.740	76,7%	1,3
Recursos Sociosanitaris	357	801	22,4%	2,2
Hospitals Salut Mental	22	30	0,8%	1,4
	2.485	3.571	100,0%	1,4

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

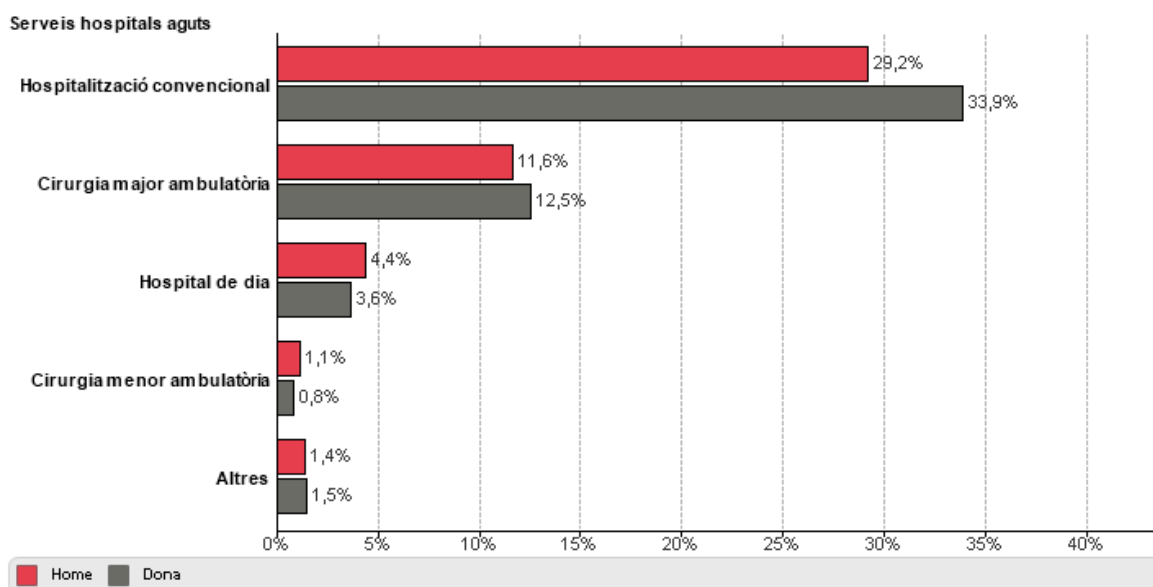
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

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

Serveis hospitals aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	1.729	63,1%
Cirurgia major ambulatoria	661	24,1%
Hospital de dia	219	8,0%
Cirurgia menor ambulatoria	53	1,9%
Altres	78	2,8%
	2.740	100,0%

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

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

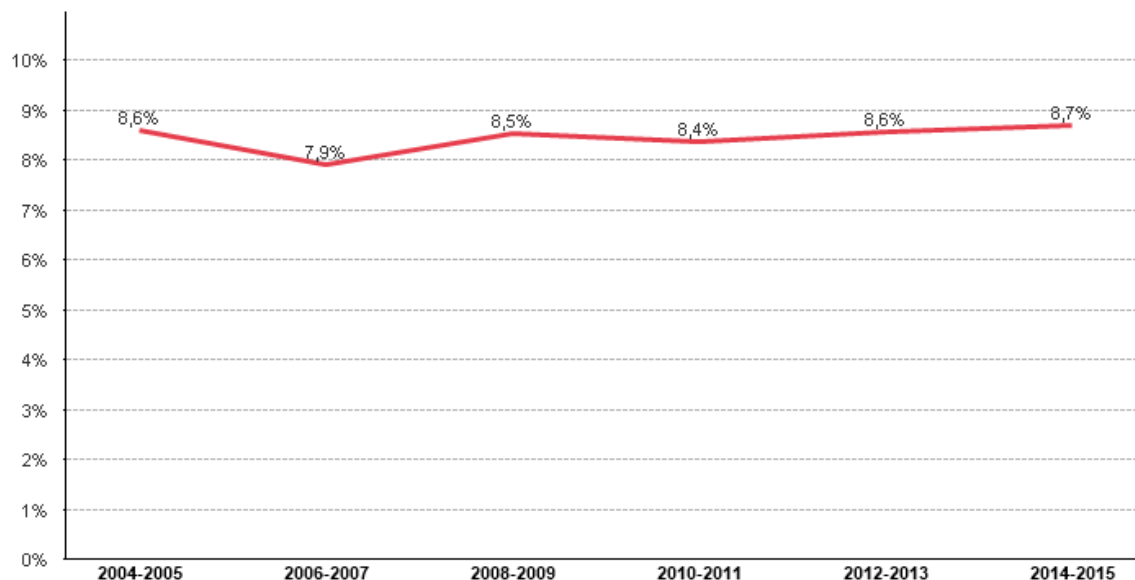


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Excloso els casos no codificats.

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria

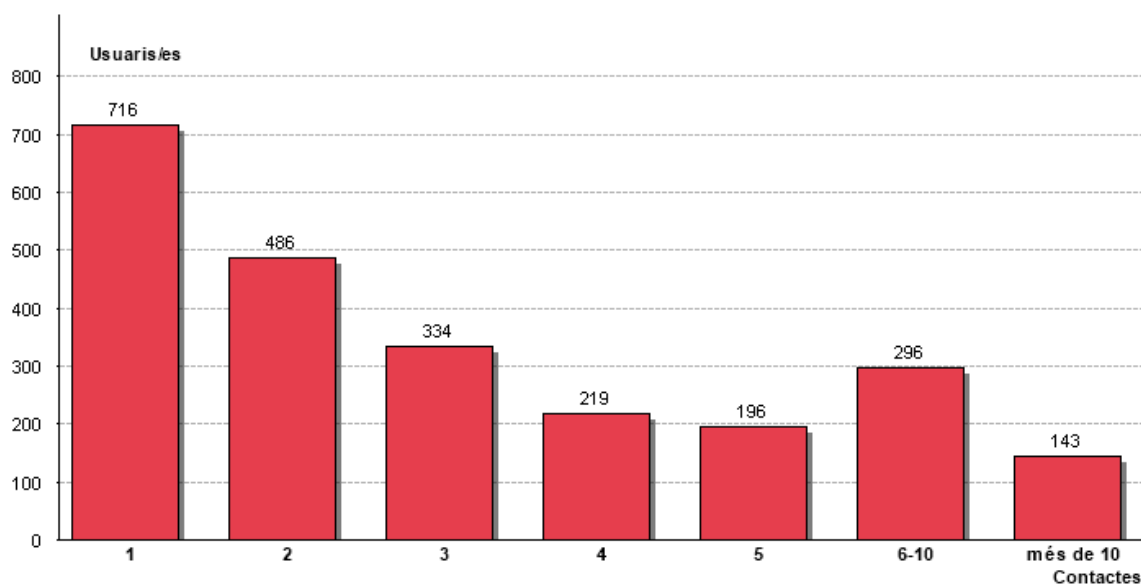
Figura 43. Evolució de la taxa d'hospitalització



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

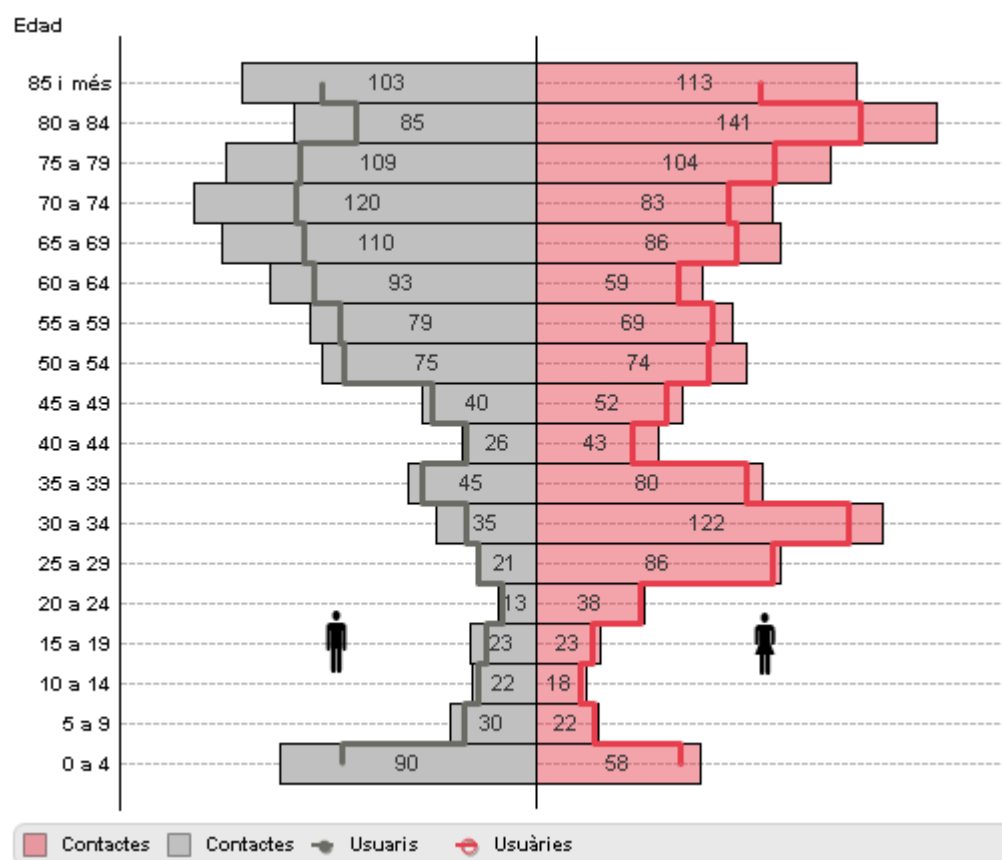
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 44. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2015



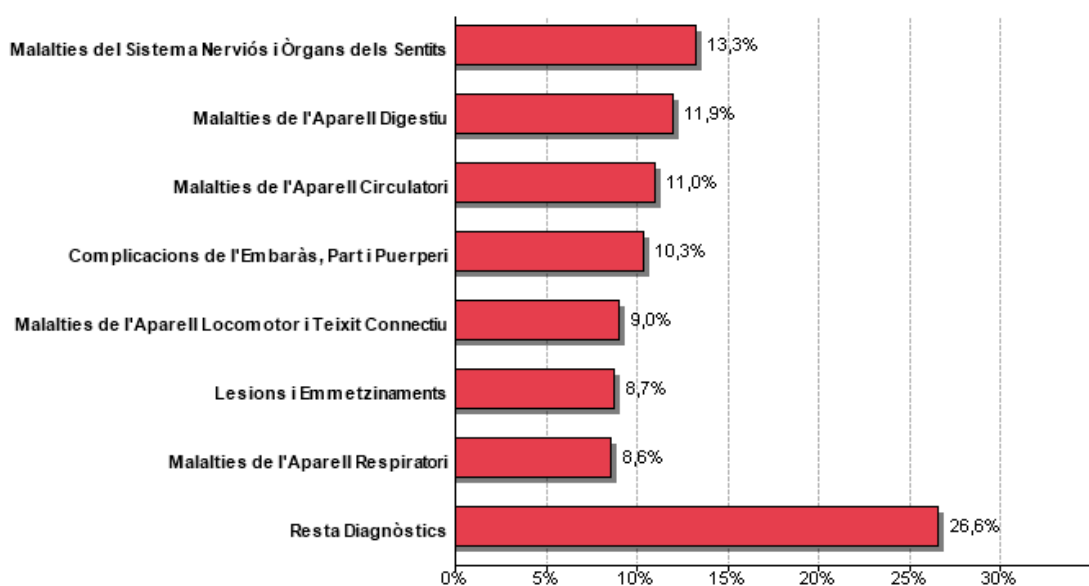
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



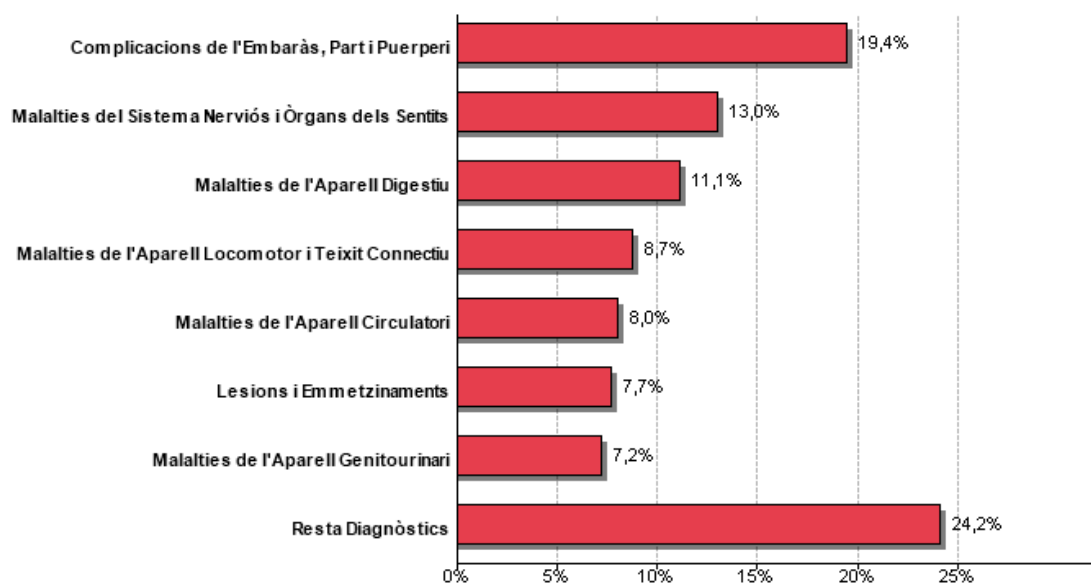
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

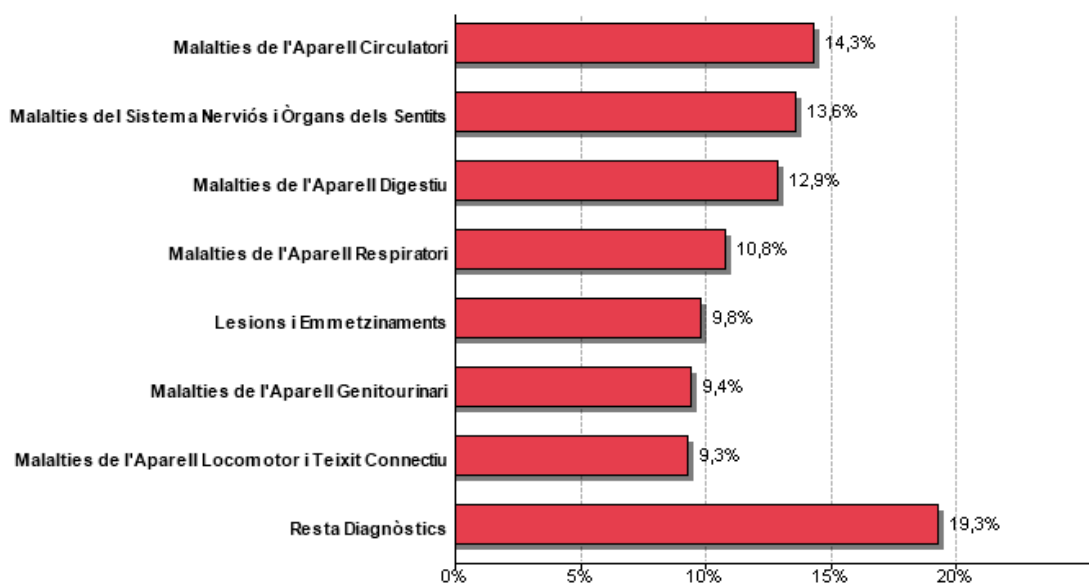
Taula 29. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2015 & 2010

Grans grups diagnòstics	Contactes 2015	Edat mitjana 2015	Contactes 2010	Variació 2015 & 2010
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	247	30	337	-26,7%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	165	61	164	0,6%
Malalties de l'Aparell Digestiu	141	51	109	29,4%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	111	58	81	37,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	102	68	134	-23,9%
Lesions i Emmetzinaments	98	63	84	16,7%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	91	51	76	19,7%
Malalties de l'Aparell Respiratori	84	50	75	12,0%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	73	50	87	-16,1%
Resta contactes	124	48	112	10,7%
Total contactes	1.236	53	1.259	-1,8%

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

*Exclosos els casos no codificats.

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



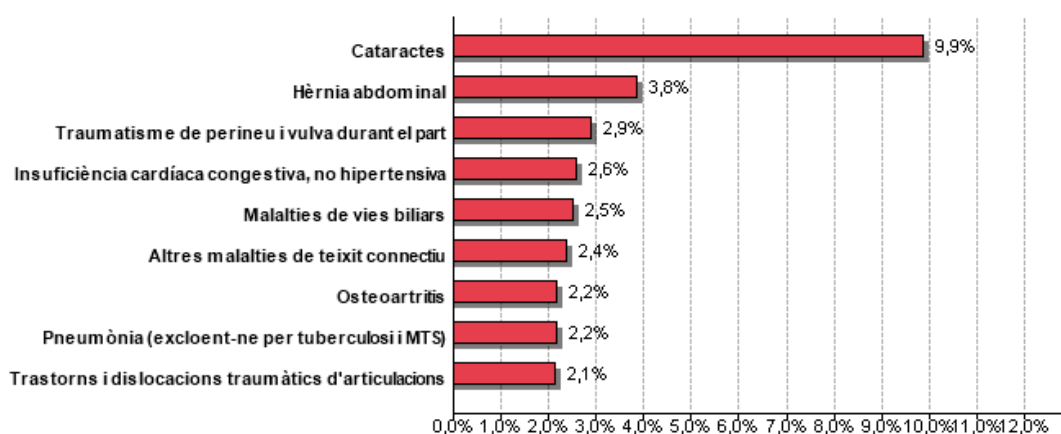
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

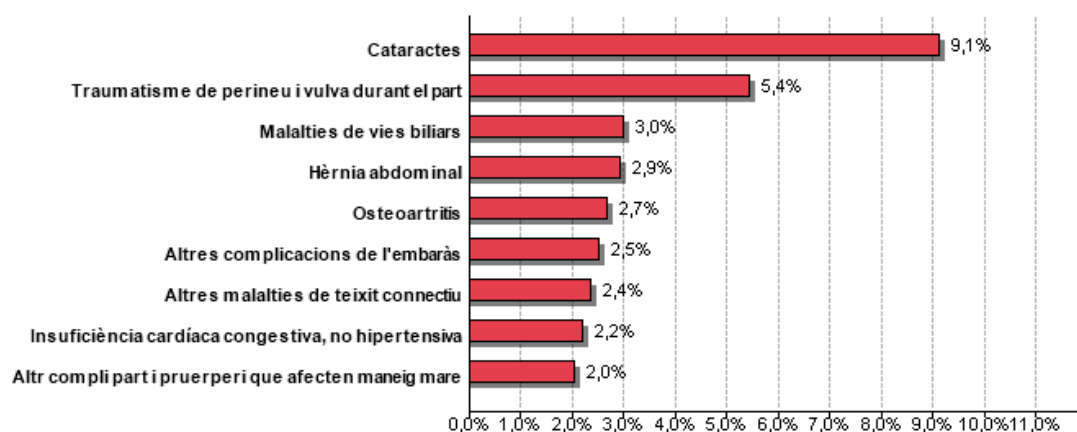
Grans grups diagnòstics	Contactes 2015	Edat mitjana 2015	Contactes 2010	Variació 2015 & 2010
Malalties de l'Àpares Circulatori	160	63	184	-13,0%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	152	61	110	38,2%
Malalties de l'Àpares Digestiu	144	51	134	7,5%
Malalties de l'Àpares Respiratori	121	49	119	1,7%
Lesions i Emmetzinaments	110	50	97	13,4%
Malalties de l'Àpares Genitourinari	105	51	59	78,0%
Malalties de l'Àpares Locomotor i Teixit Connectiu	104	51	78	33,3%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	75	61	95	-21,1%
Afeccions del Període Perinatal	27	0	28	-3,6%
Resta contactes	97	41	119	-18,5%
Total contactes	1.095	52	1.023	7,0%

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

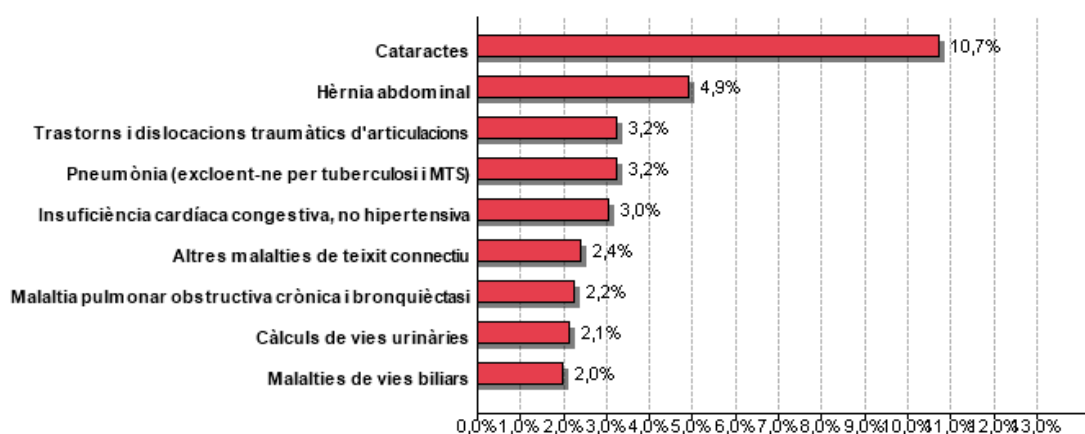
*Exclusos els casos no codificats.

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

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

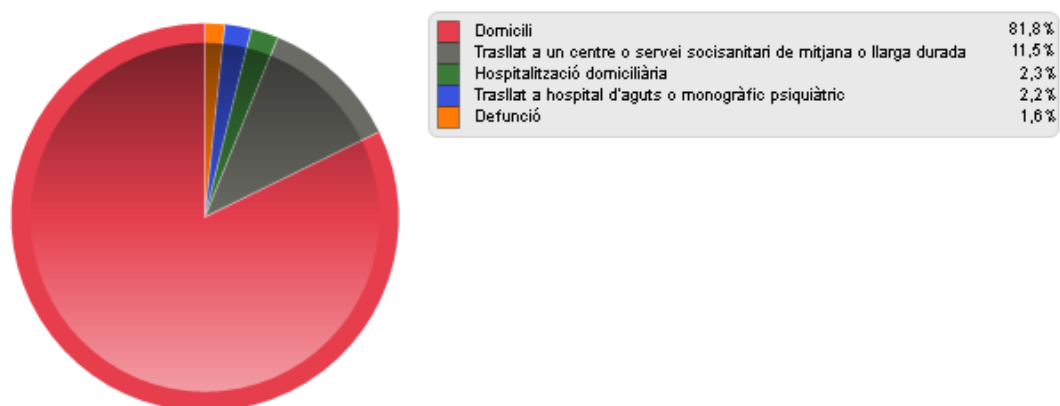
Figura 50. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2015

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

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

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

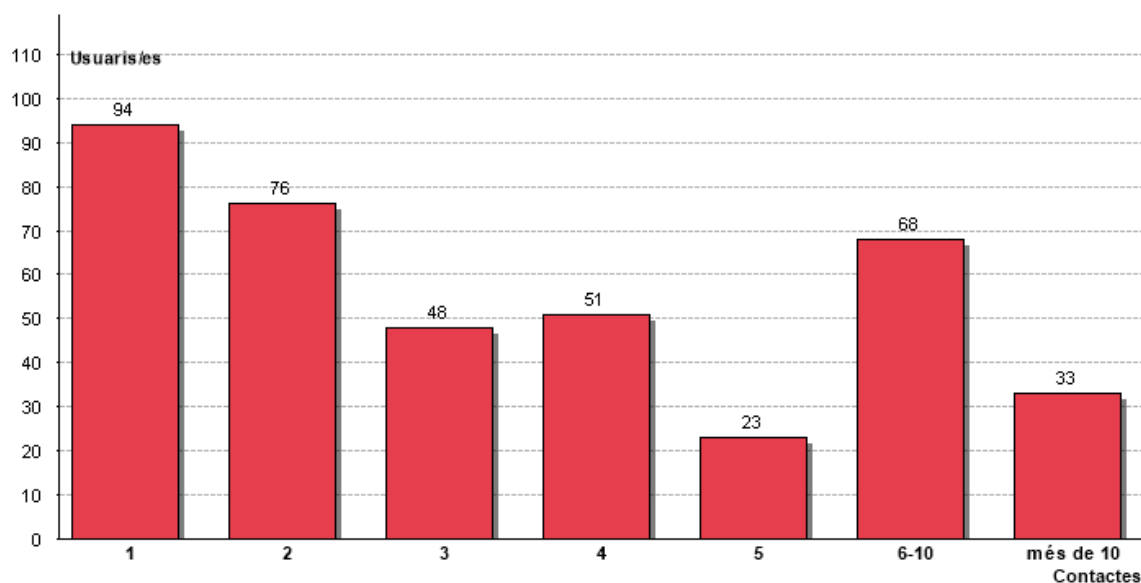
Figura 52. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2015



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

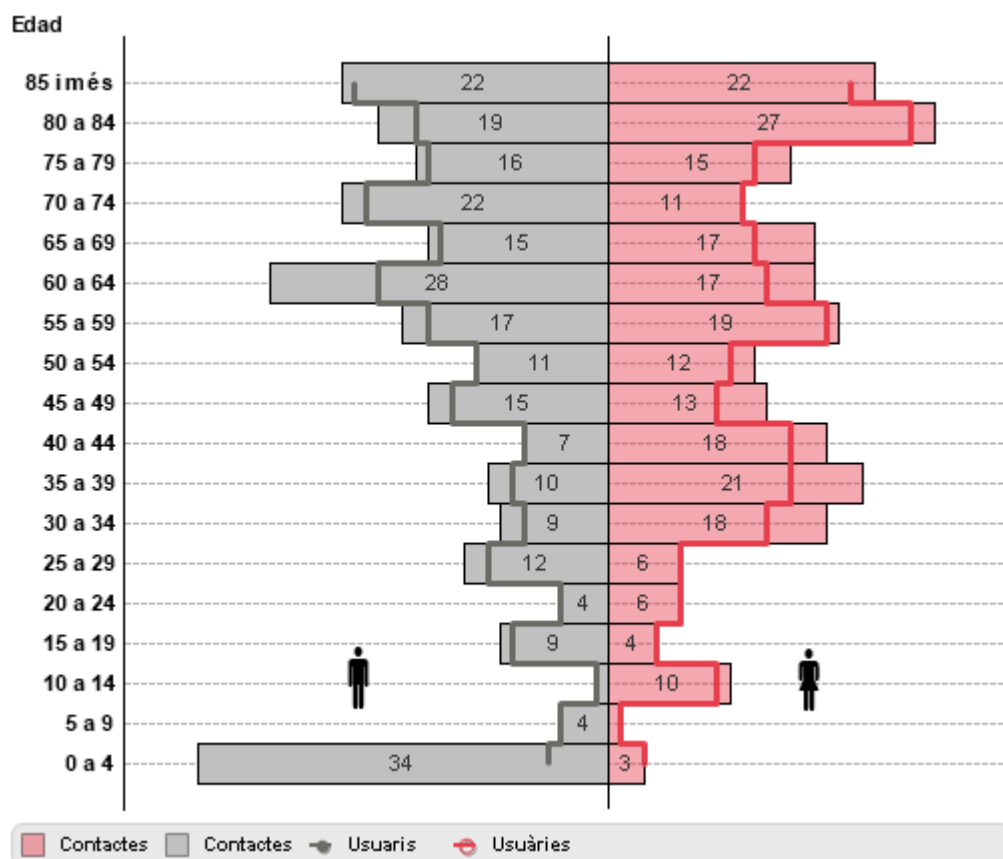
6.1.2 Hospitalització de dia

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



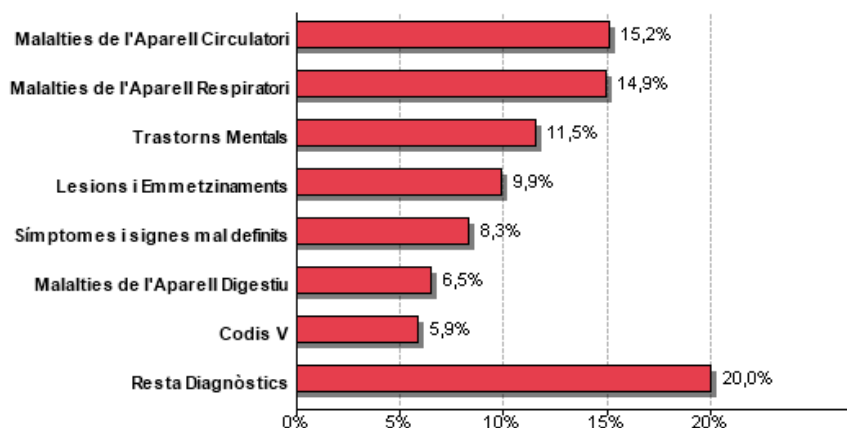
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



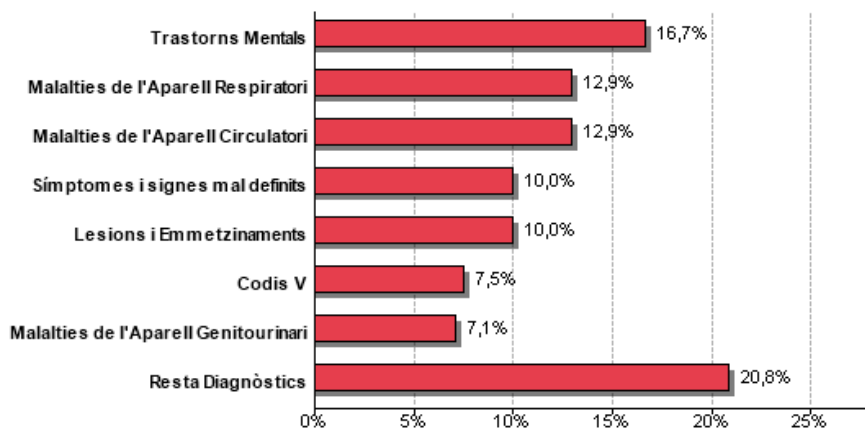
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



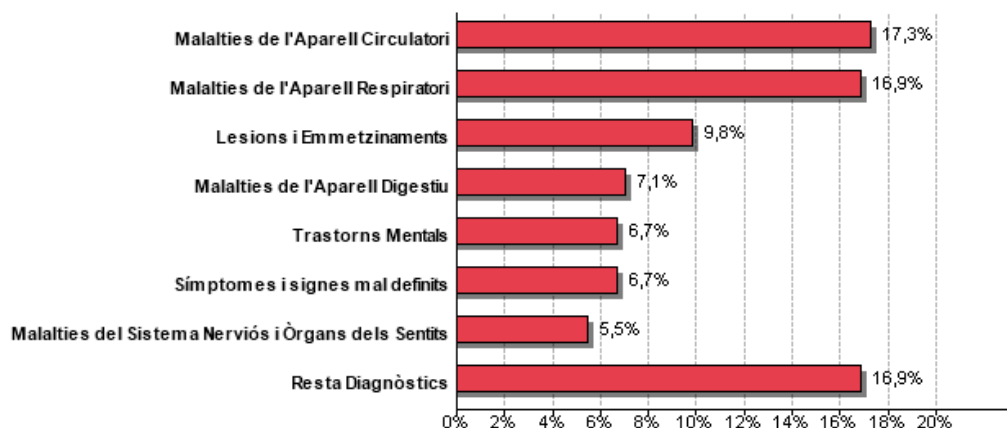
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



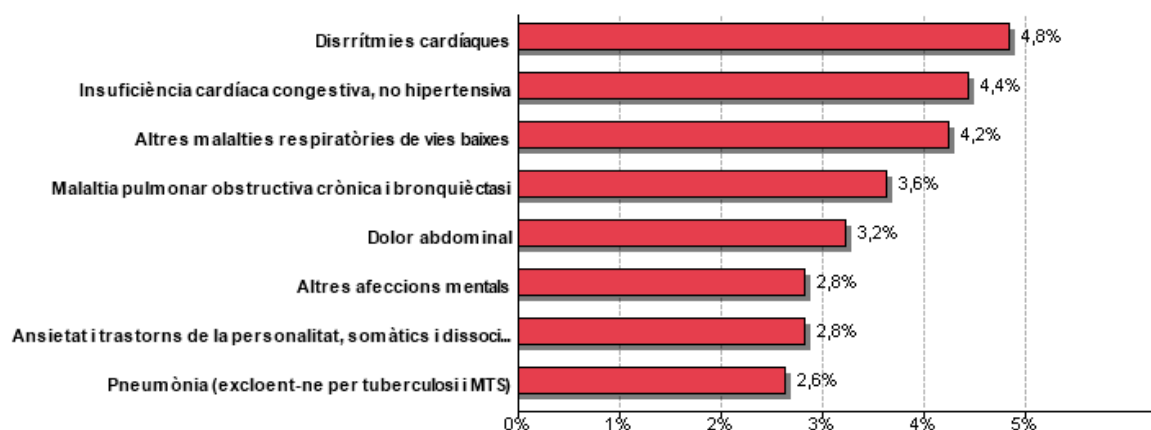
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



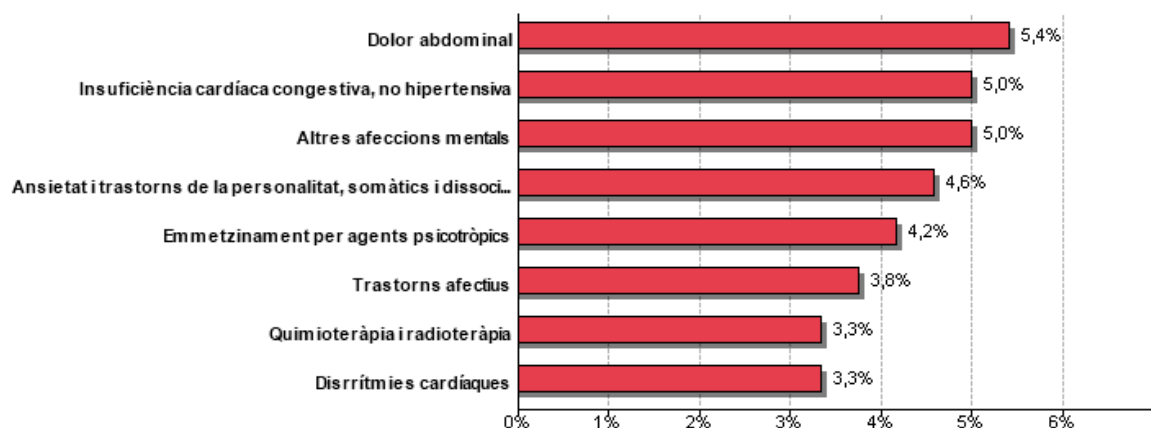
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



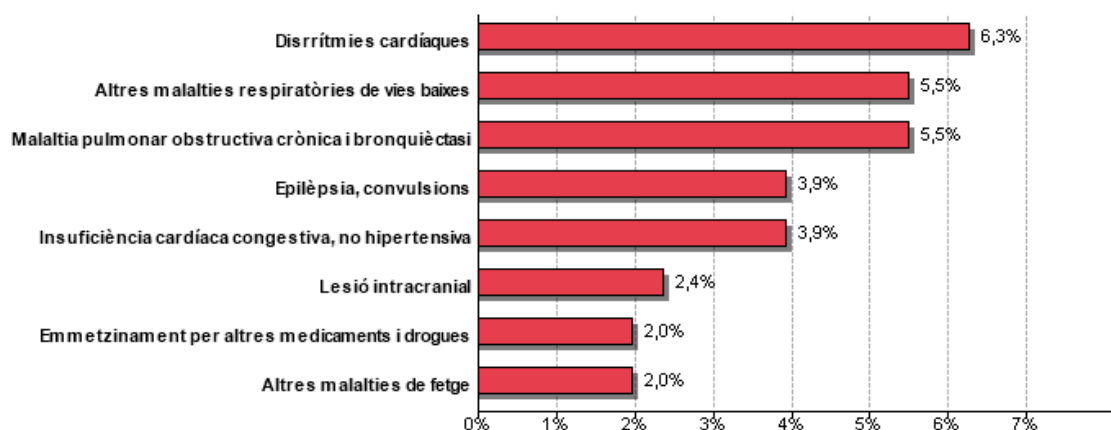
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



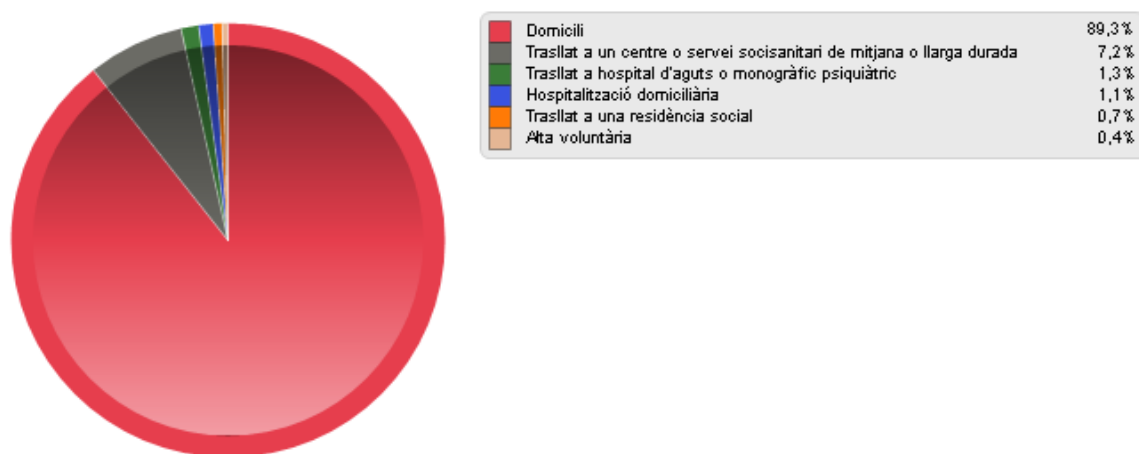
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Recursos Sociosanitaris	133	203	47,4%	1,5
Hospitals Aguts	105	126	29,4%	1,2
Hospitals Salut Mental	68	99	23,1%	1,5
	306	428	100,0%	1,4

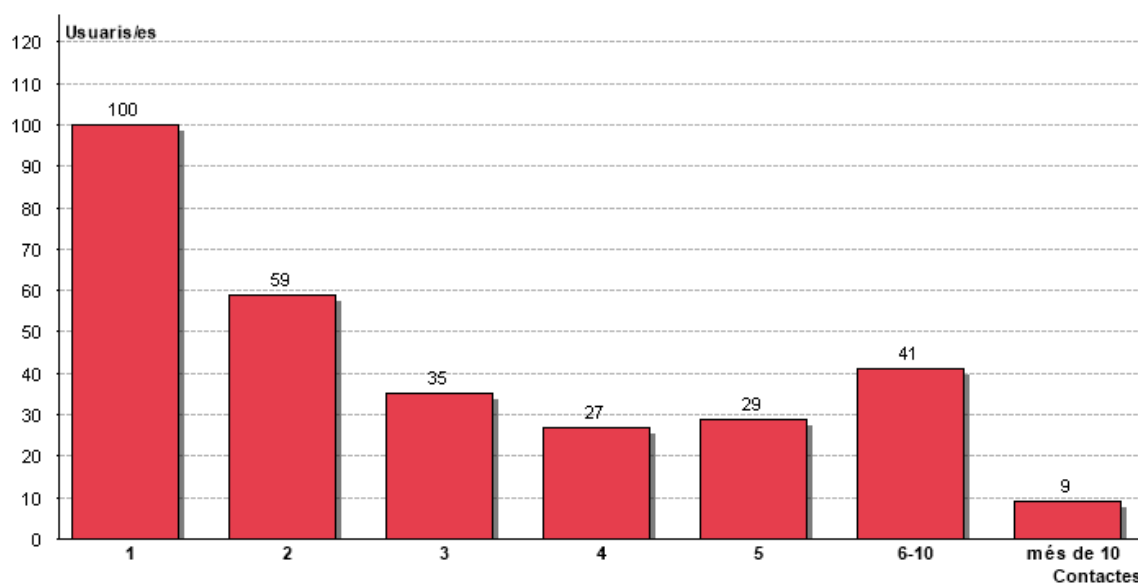
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

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

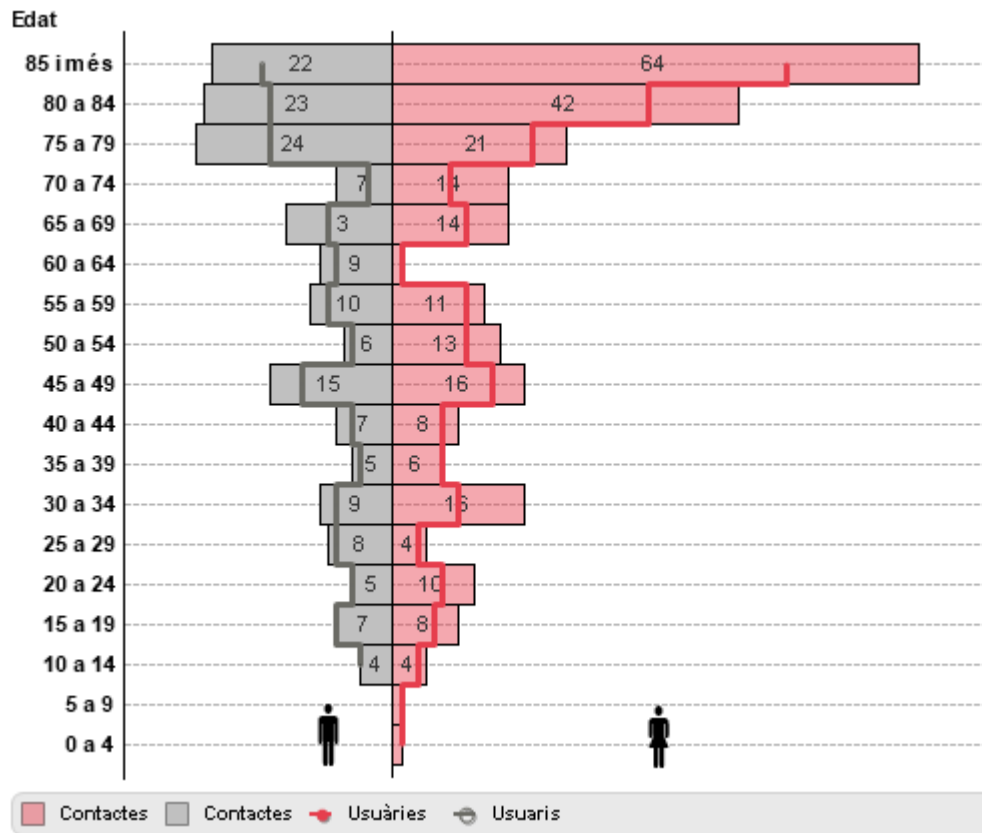
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

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



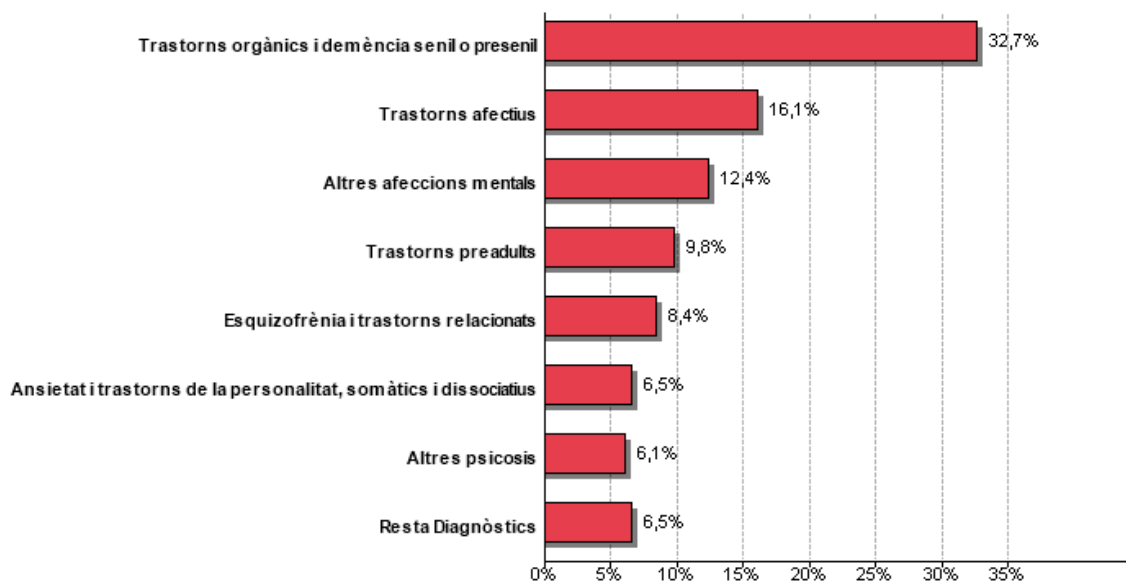
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



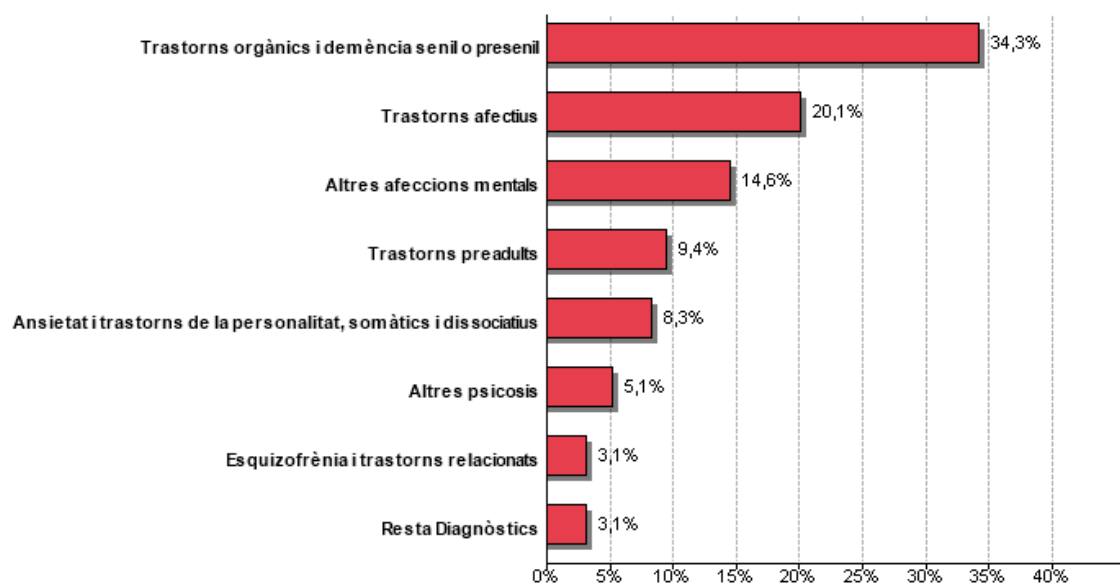
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

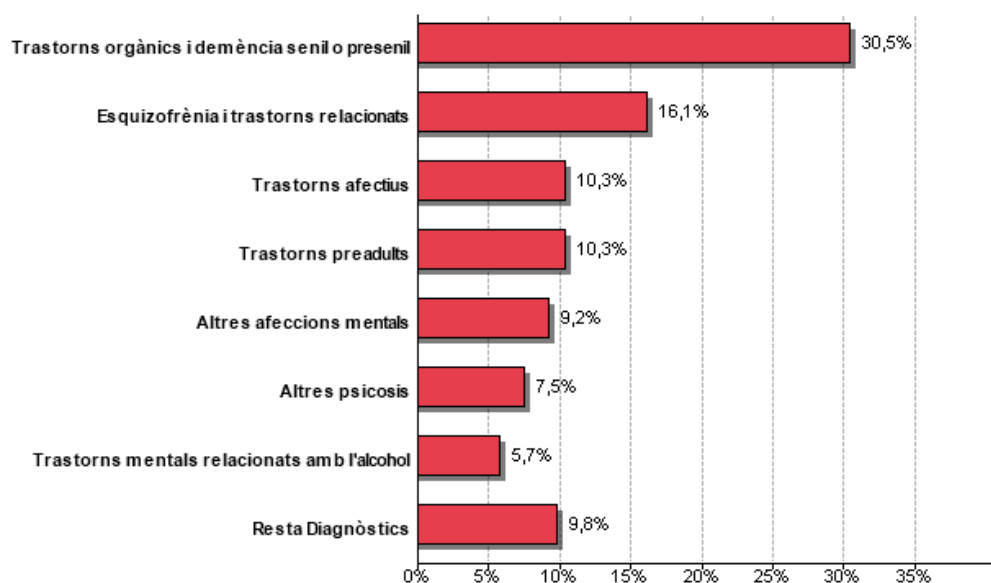
Taula 32. Distribució dels contactes per categories diagnòstiques en DONES. 2013-15 & 2008-10

Categories diagnòstiques	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	87	83	97	-10,3%
Trastorns afectius	51	55	27	88,9%
Altres afeccions mentals	37	46	22	68,2%
Trastorns preadults	24	66	11	118,2%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	21	51	15	40,0%
Altres psicosis	13	56	9	44,4%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	8	54	6	33,3%
Resta Diagnòstics	8	55	19	-57,9%
Total contactes	249	62	206	20,9%

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

Trastorns afectius: principalment degut a Trastorn depressiu major i Trastorn bipolar.

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



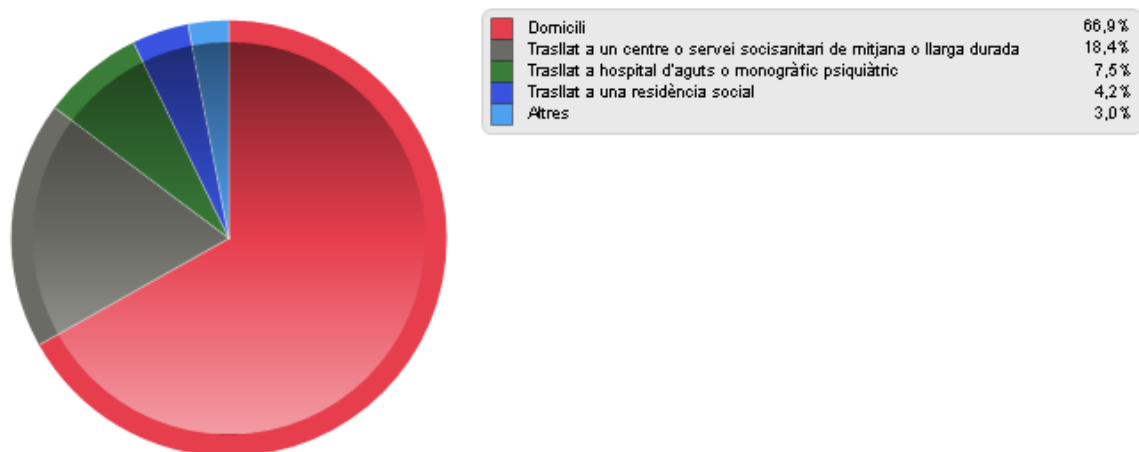
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	53	80	72	-26,4%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	28	40	45	-37,8%
Trastorns afectius	18	57	14	28,6%
Trastorns preadults	18	63	8	125,0%
Altres afeccions mentals	16	52	3	433,3%
Altres psicosis	13	41	5	160,0%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	10	46	30	-66,7%
Resta Diagnòstics	17	50	20	-15,0%
Total contactes	173	56	197	-12,2%

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

Trastorns afectius: principalment degut a Trastorn depressiu major.

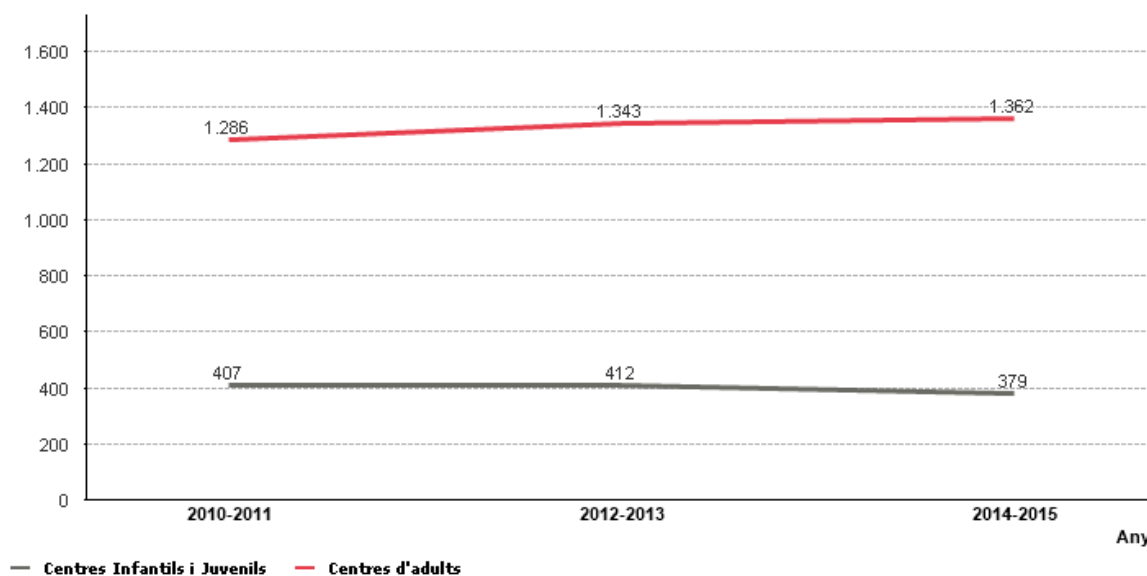
Figura 67. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2013-15

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

6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

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

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



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

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

Any	2012-2013	2014-2015
Pacients atesos	1.343	1.362
Dones %	56,5%	56,7%
Mitjana d'edat	46,9	48,0
Pacients incidents (1 ^a vegada)	356	310
Total visites	2.296	2.279
Total altes	0	70

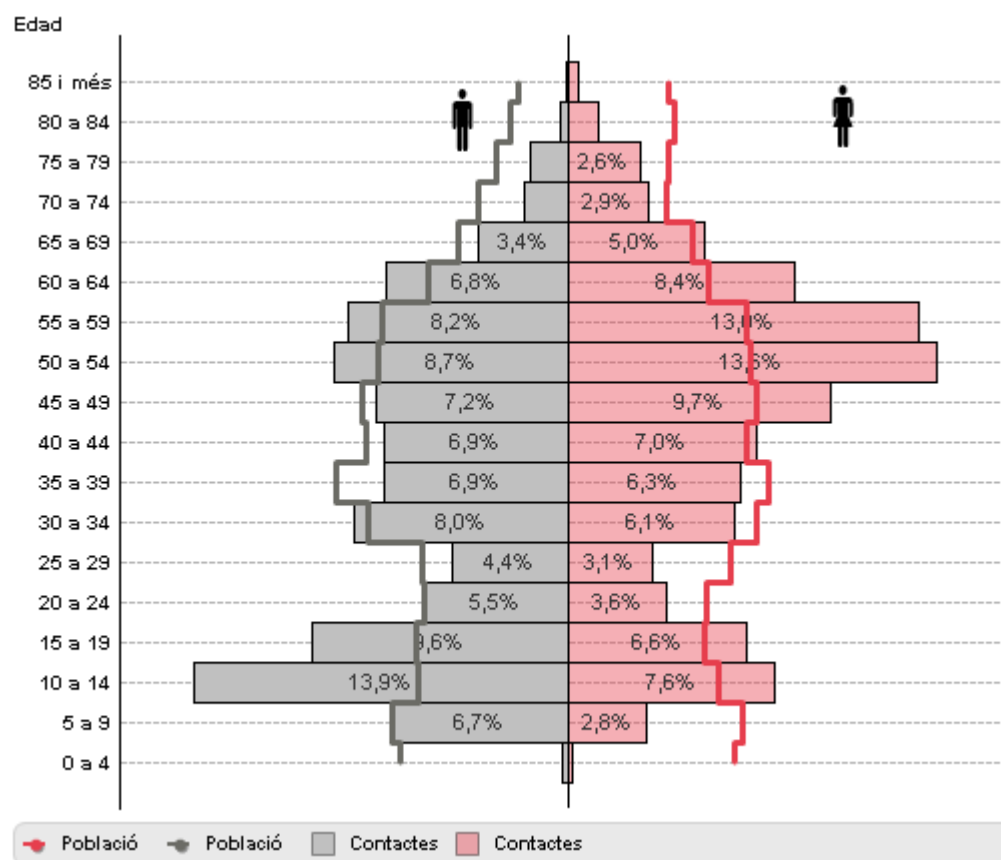
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Any	2012-2013	2014-2015
Pacients atesos	412	379
Noies %	33,0%	38,0%
Mitjana d'edat	12,0	12,1
Pacients incidents (1 ^a vegada)	179	160
Total visites	1.002	813
Total altes	0	37

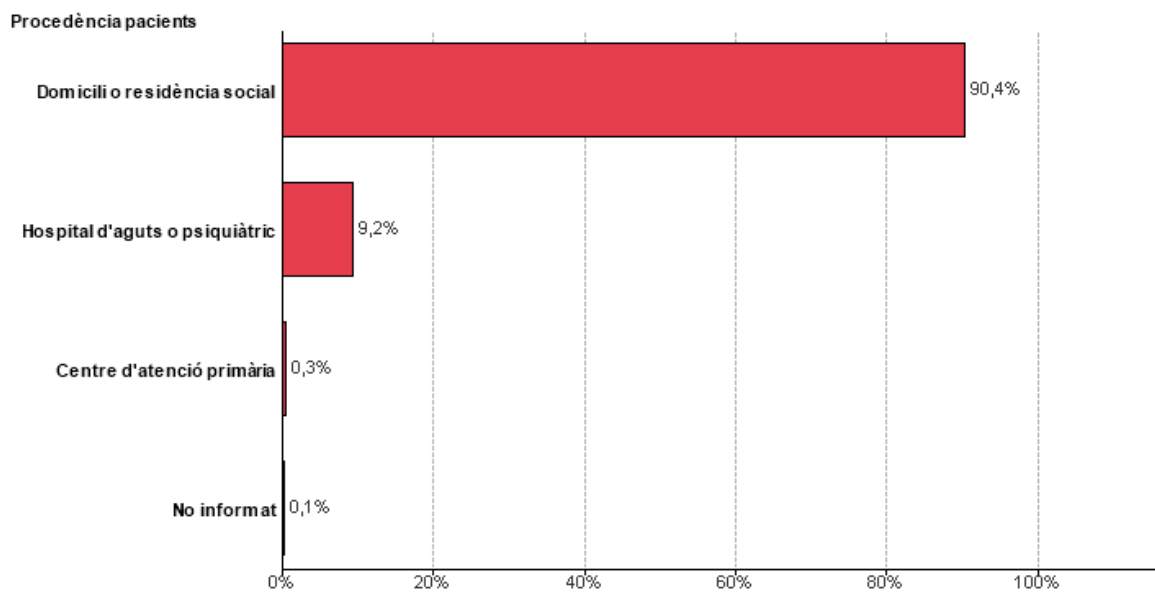
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	153	47,0	71,2%
Trastorn distímic	78	56,8	83,3%
Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada	71	44,8	32,4%
Trastorn depressiu major, episodi únic moderat	63	54,9	57,1%
Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat	51	57,3	60,8%
Resta categories	893	46,8	53,4%
Total	1.309	48,1	56,6%

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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	51	12,1	11,8%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	40	13,8	47,5%
Hipercinèsia amb retard de desenvolupament. Trastorn de desenvolupament per hipercinèsia	25	12,1	40,0%
Reacció d'adaptació inespecificada. Reacció d'adaptació NOS, reacció d'ajustament NOS	20	12,2	55,0%
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	16	11,4	25,0%
Resta categories	179	12,3	42,5%
Total	331	12,4	38,1%

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

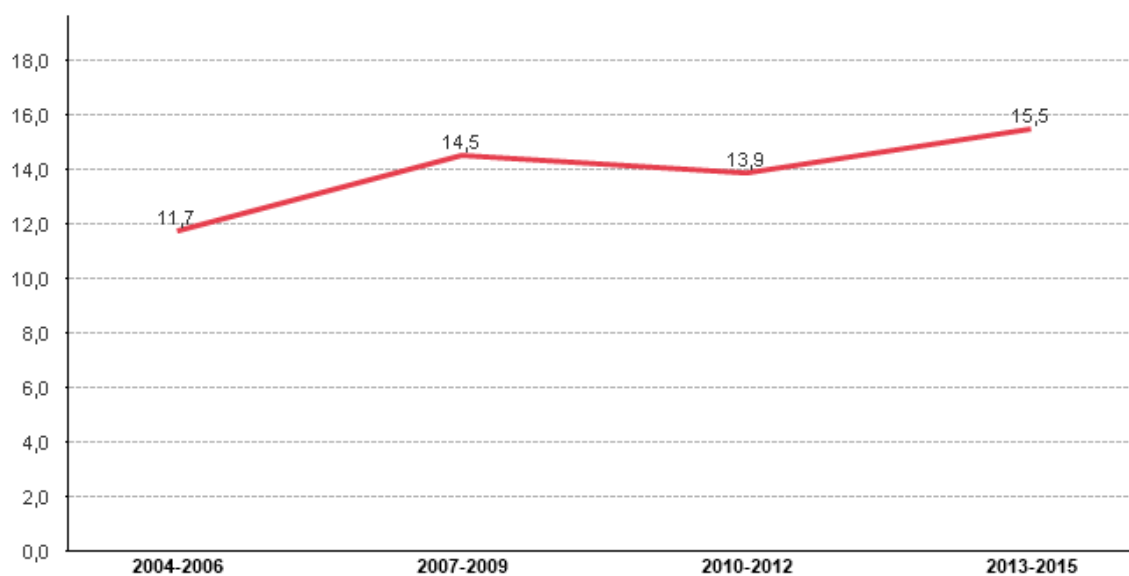
6.4 Atenció sociosanitària

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

Recursos socisancitaris	Usuaris	Contactes	%contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	769	1.954	79,6%	2,5
Recursos atenció ambulatoria	213	309	12,6%	1,5
Recursos atenció domiciliària	146	191	7,8%	1,3
	1.128	2.454	100,0%	2,6

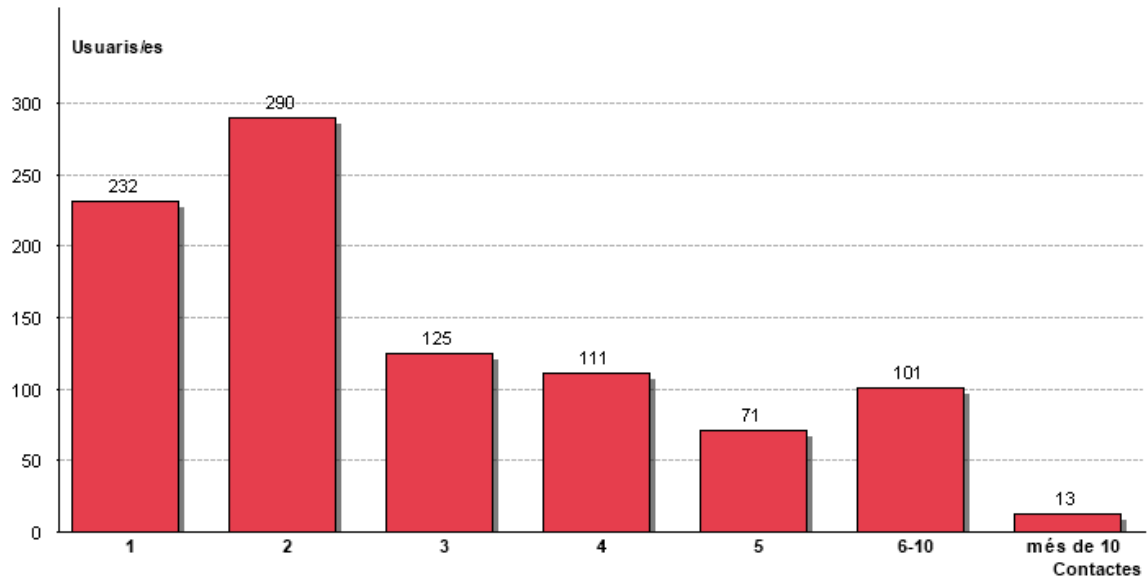
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



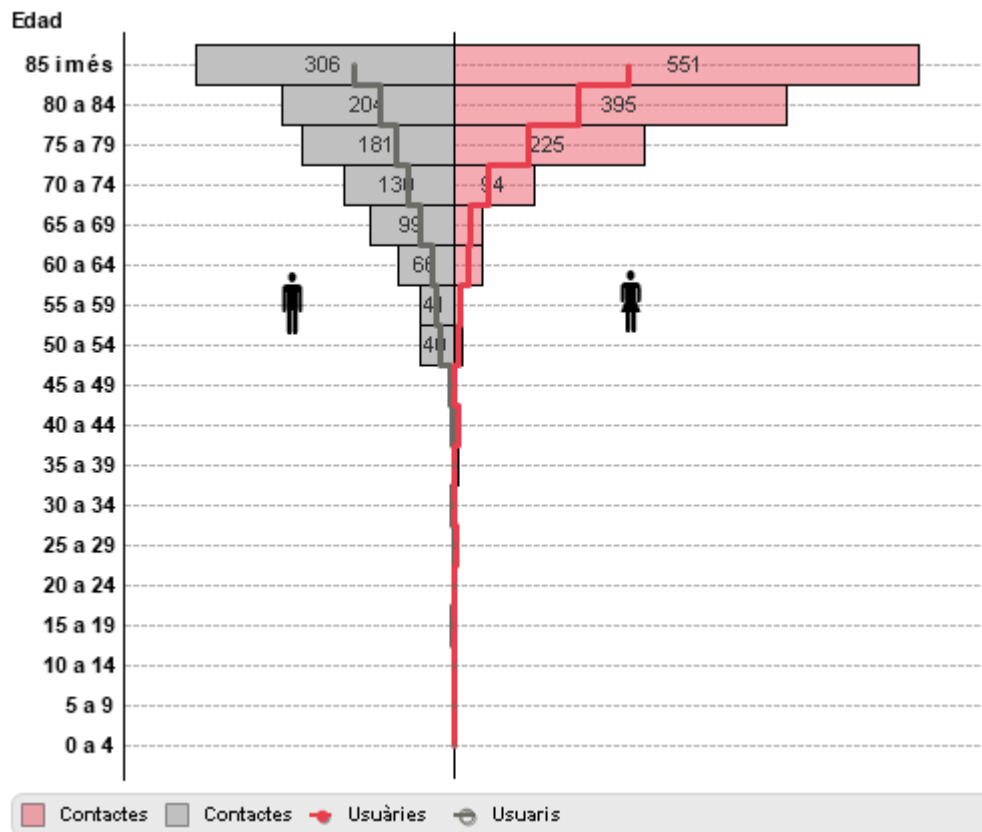
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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



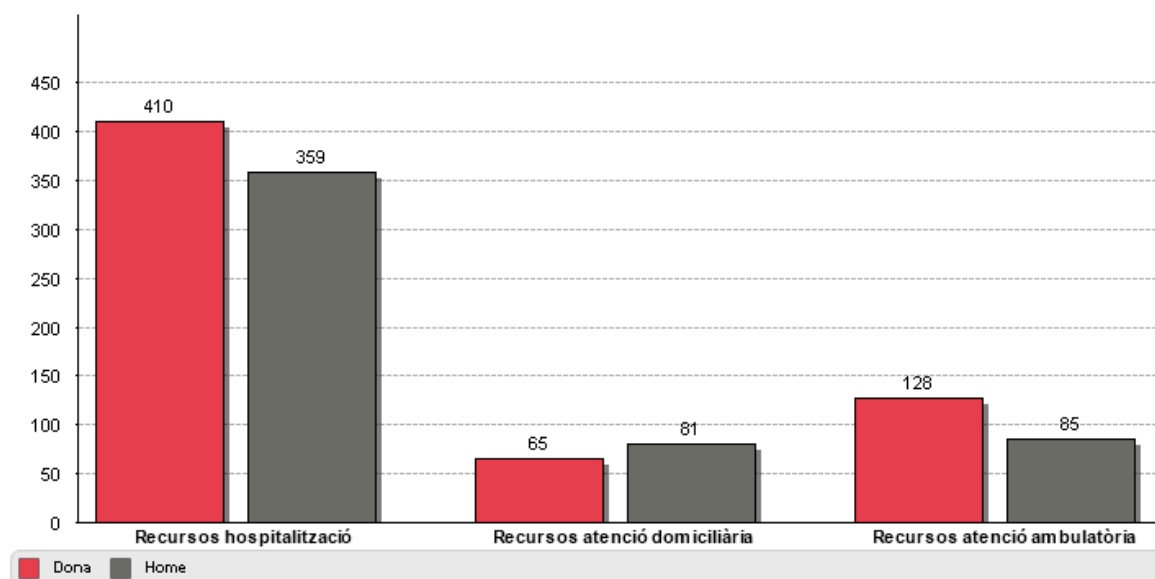
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



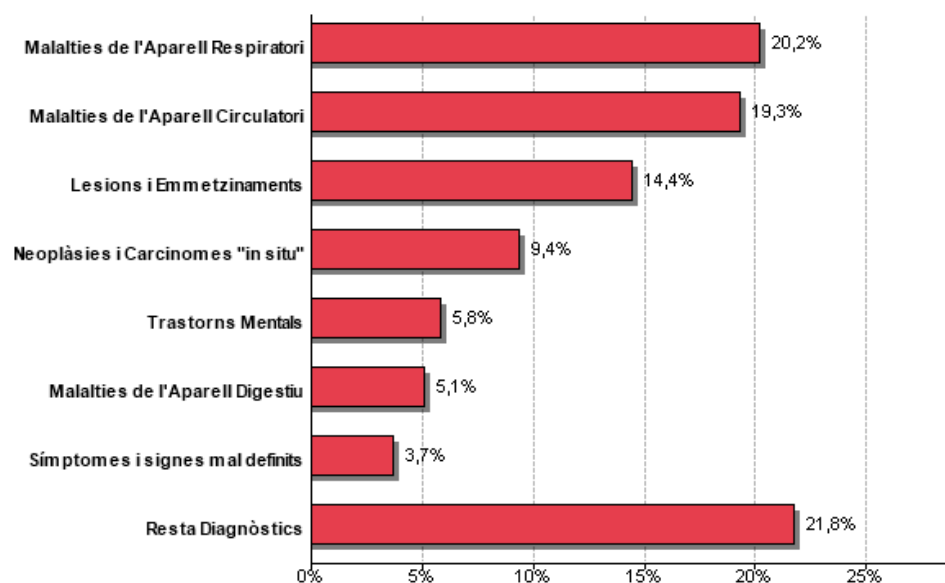
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



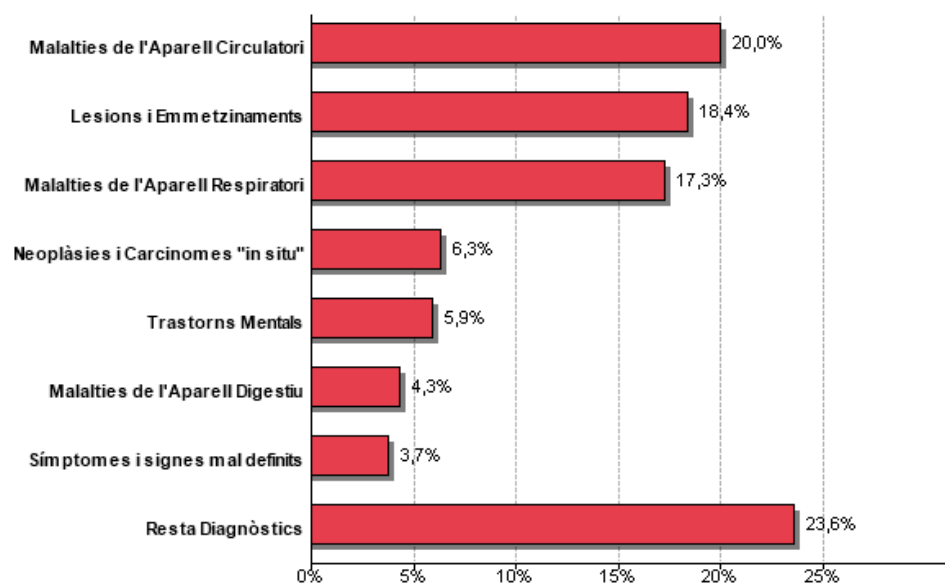
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

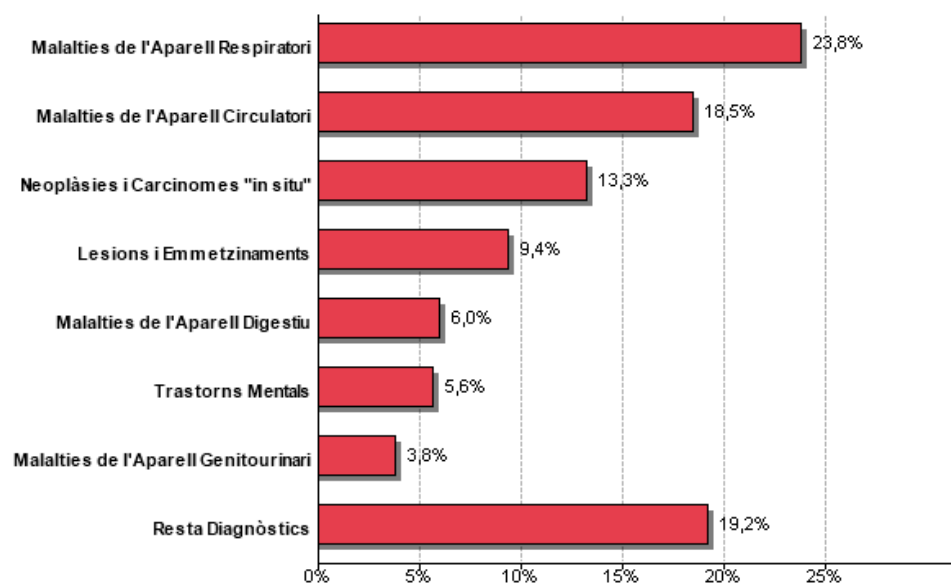
Taula 39. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2013-15 & 2008-10

Grups diagnòstics	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Malalties de l'Aparell Circulatori	274	82	147	86,4%
Lesions i Emmetzinaments	255	81	176	44,9%
Malalties de l'Aparell Respiratori	236	80	86	174,4%
Trastorns Mentals	126	79	125	0,8%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	86	75	87	-1,1%
Malalties de l'Aparell Digestiu	72	79	28	157,1%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	52	81	61	-14,8%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	48	78	19	152,6%
Malalties de la Pell i Teixit Subcutani	44	77	15	193,3%
Resta diagnòstics	126	81	81	55,6%
Total contactes	1.319	80	825	59,9%

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

*Excloso els casos no codificats.

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



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

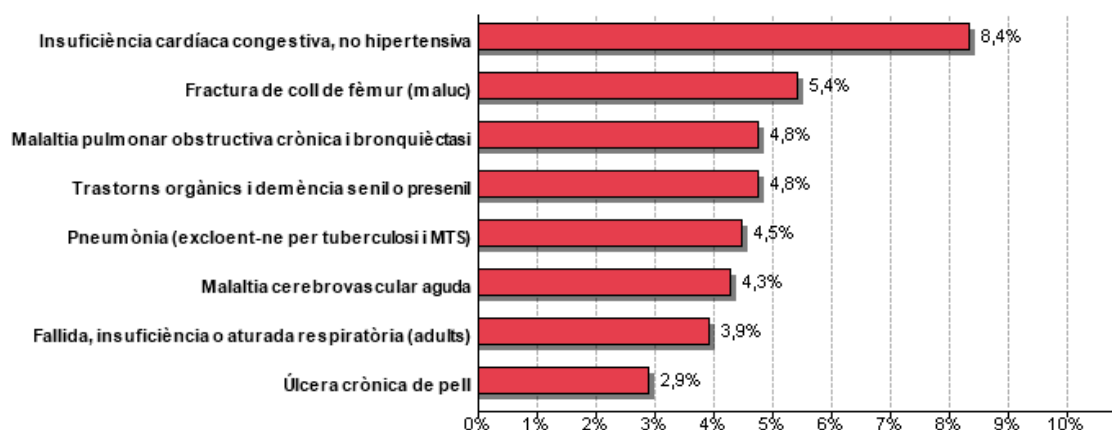
Taula 40. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2013-15 & 2008-10

Grups diagnòstics	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Malalties de l'Aparell Respiratori	263	76	109	141,3%
Malalties de l'Aparell Circulatori	202	75	137	47,4%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	145	72	105	38,1%
Lesions i Emmetzinaments	102	77	76	34,2%
Trastorns Mentals	77	78	82	-6,1%
Malalties de l'Aparell Digestiu	71	76	19	273,7%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	43	81	22	95,5%
Malalties de la Pell i Teixit Subcutani	35	63	10	250,0%
Altres Afeccions	25	74	14	78,6%
Resta diagnòstics	100	77	94	6,4%
Total contactes	1.063	75	668	59,1%

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

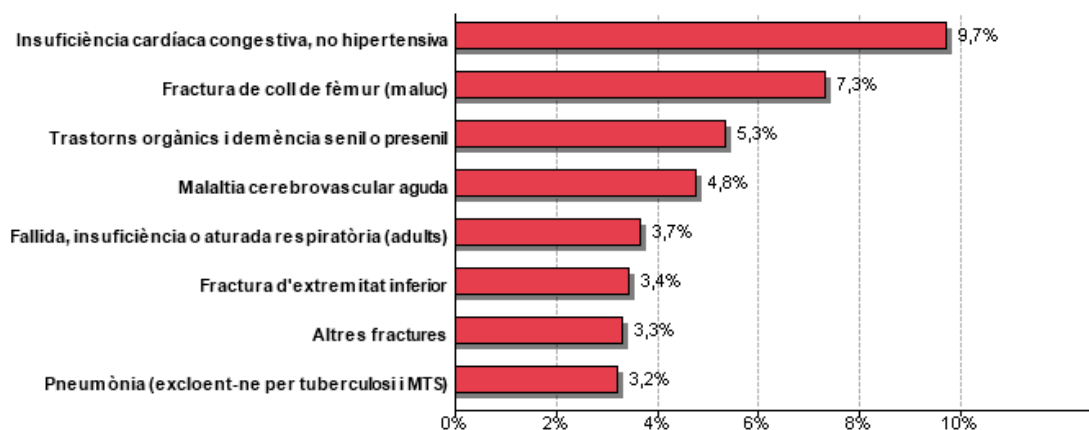
*Exclosos els casos no codificats.

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



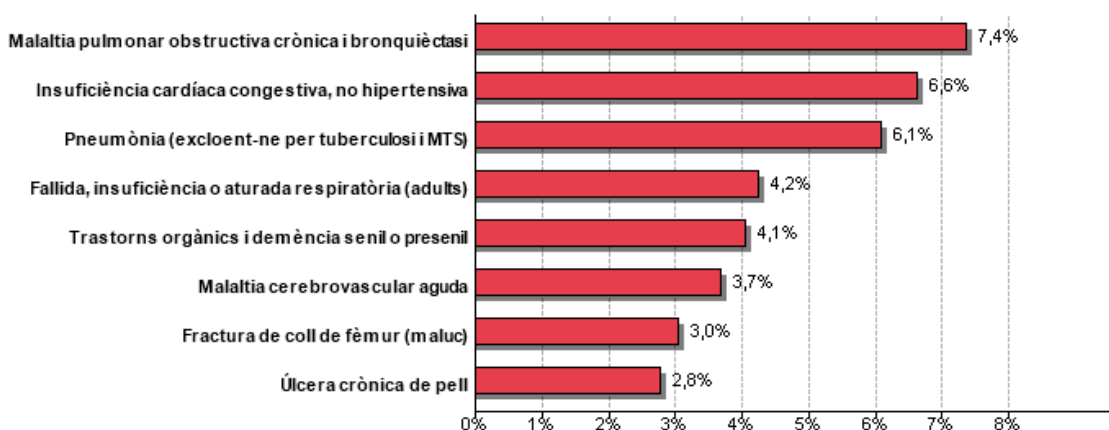
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

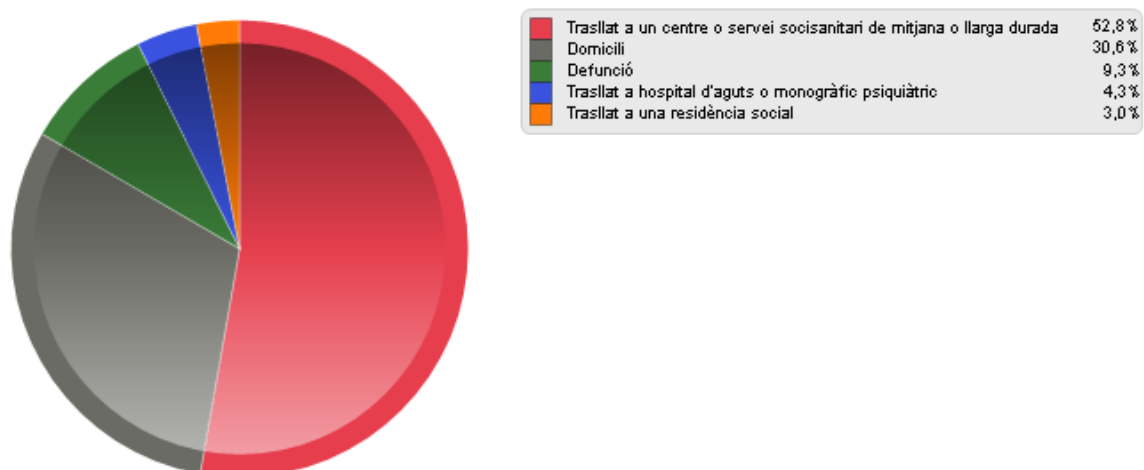


Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

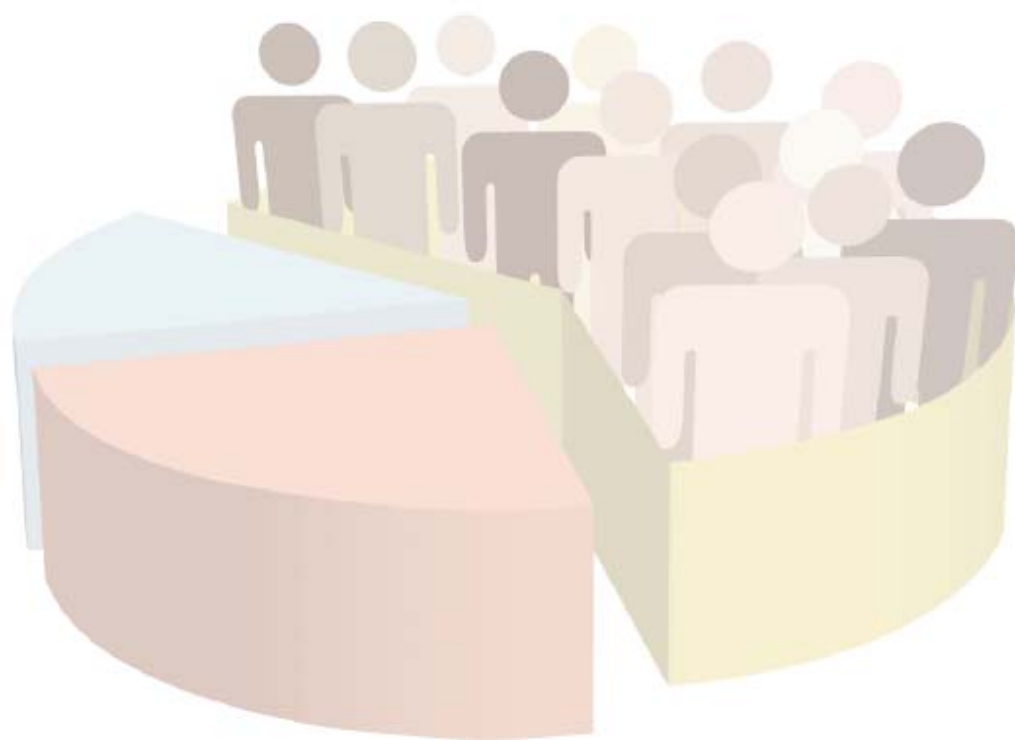
Figura 80. Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2013-15



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

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

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



7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

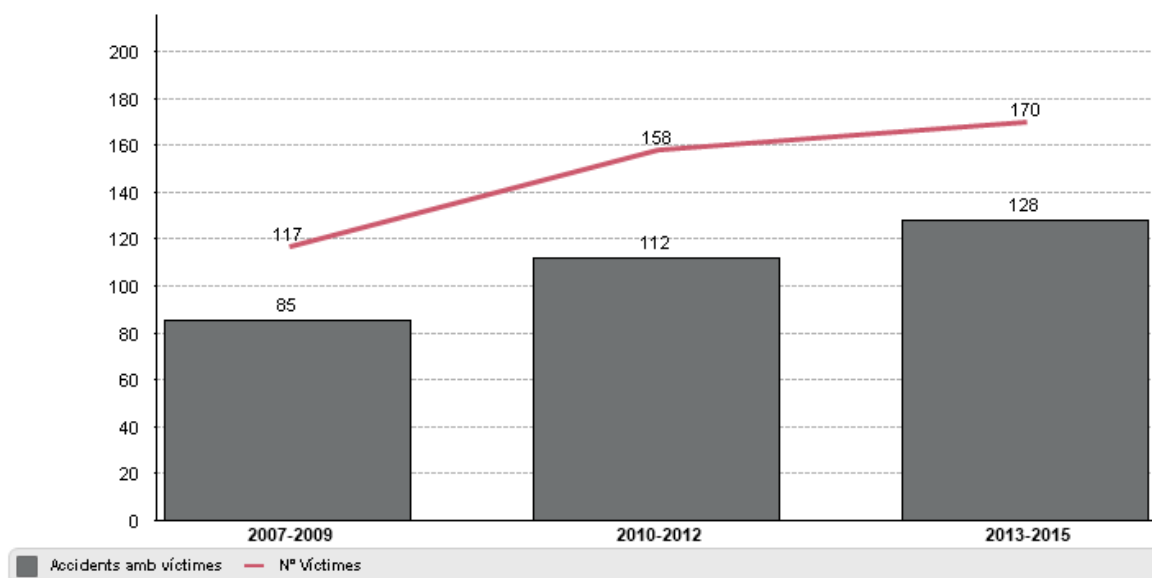
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) per primera vegada durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit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

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

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

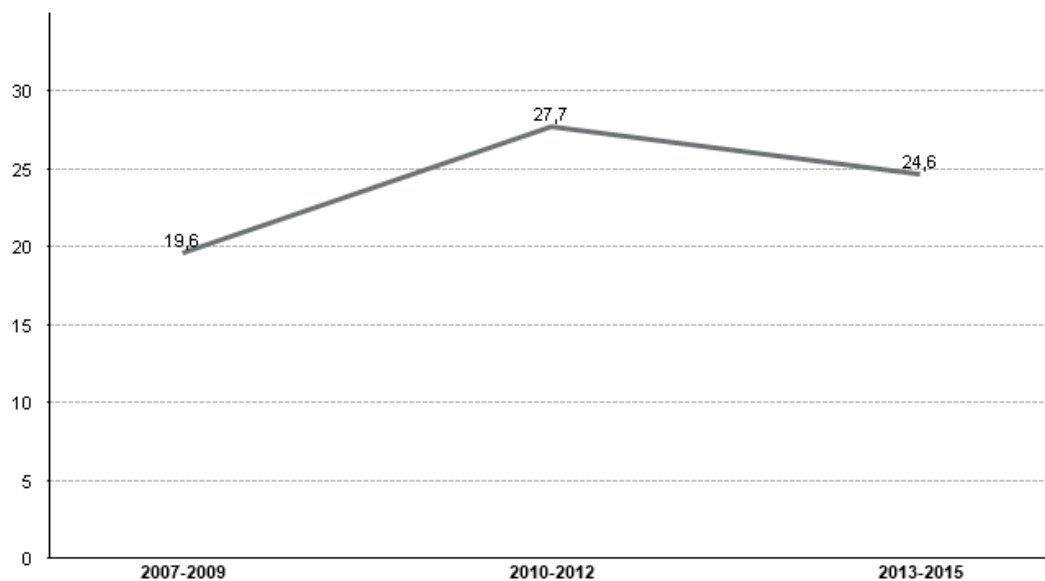
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Per tant, les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són indicadors poblacionals

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



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

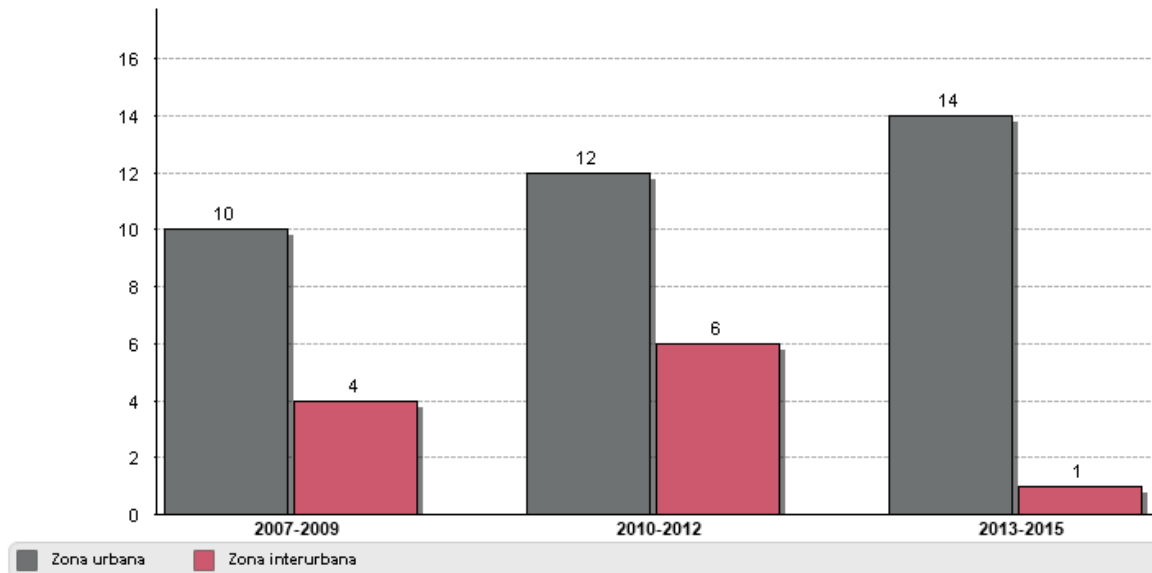
Figura 83. Evolució de l'Índex d'Accidentabilitat (morts i ferits greus) ocorreguts al municipi



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

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

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

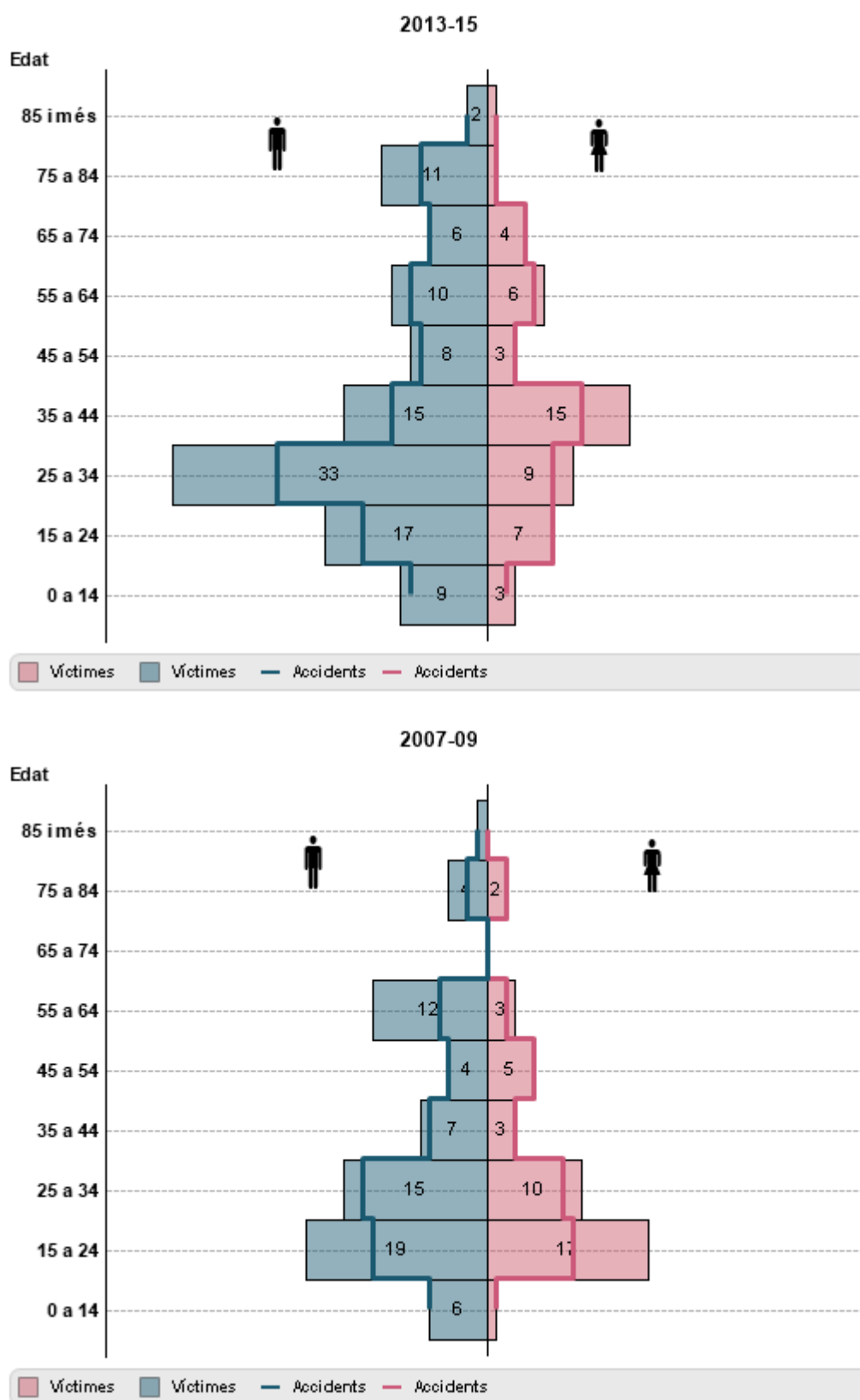


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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

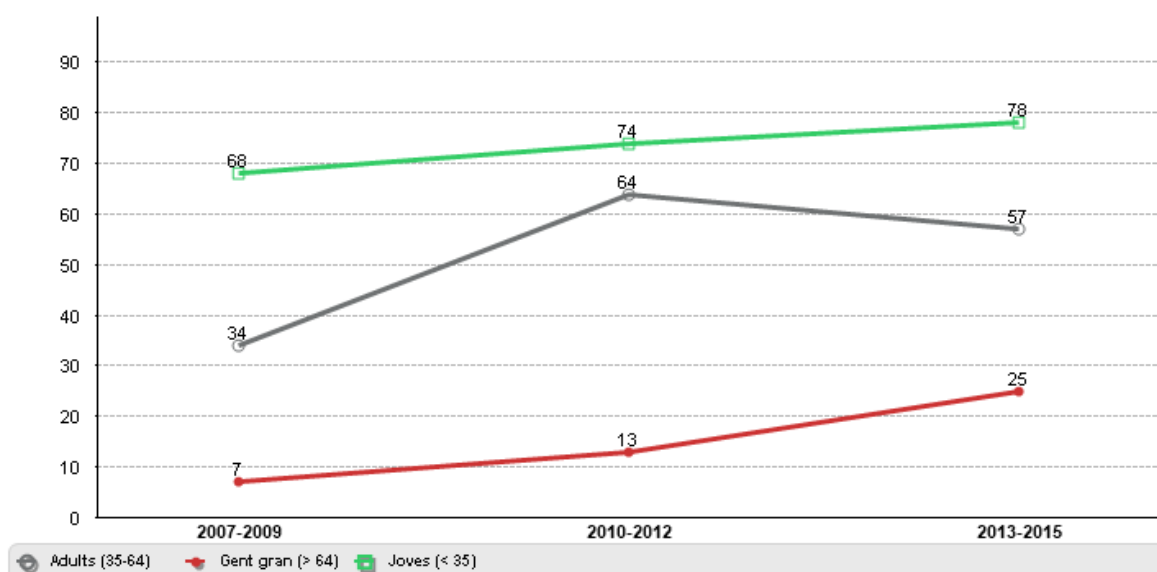
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

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



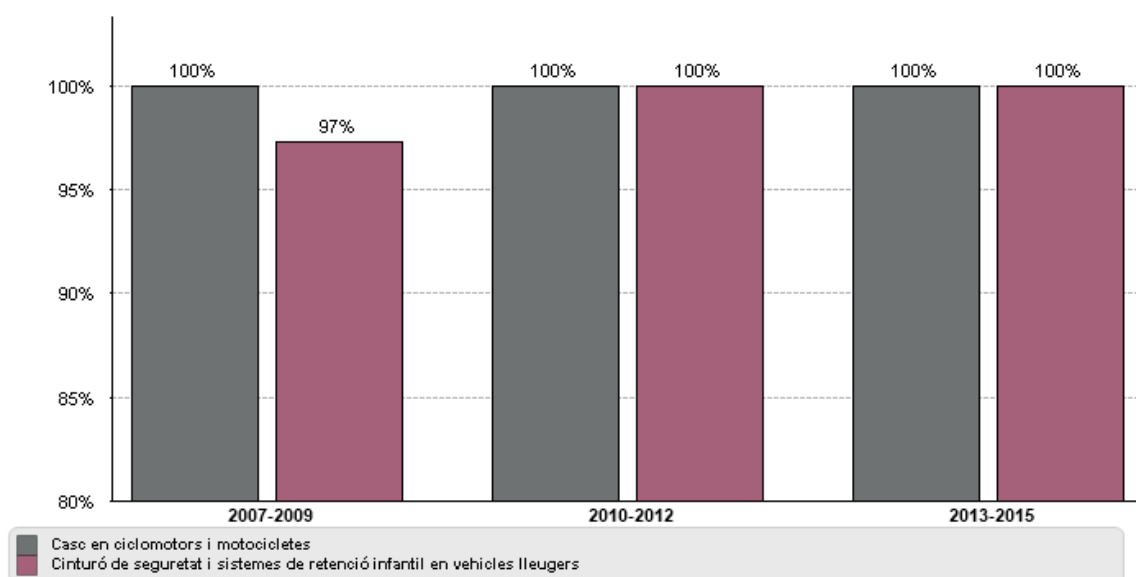
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



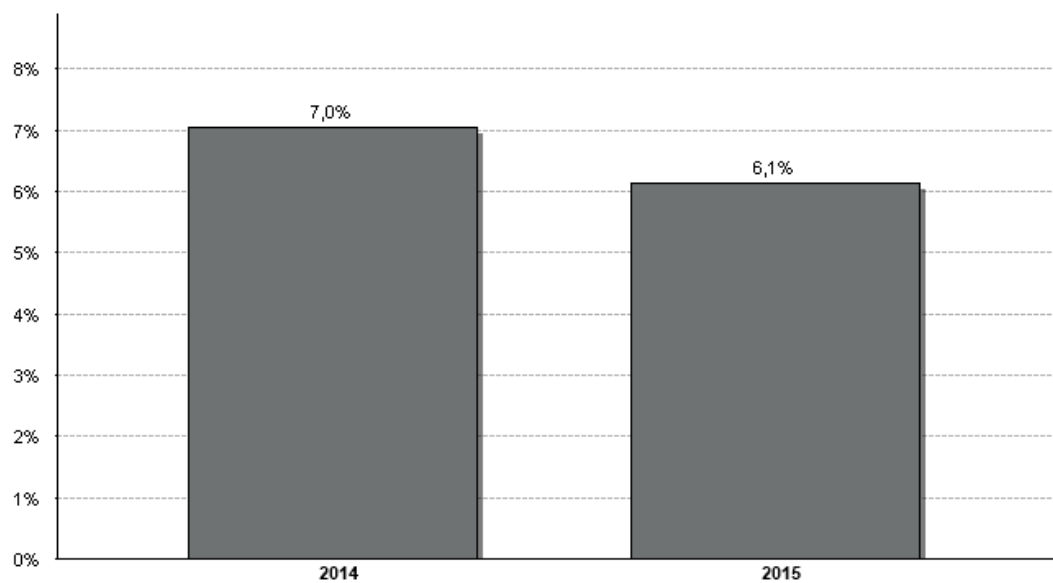
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

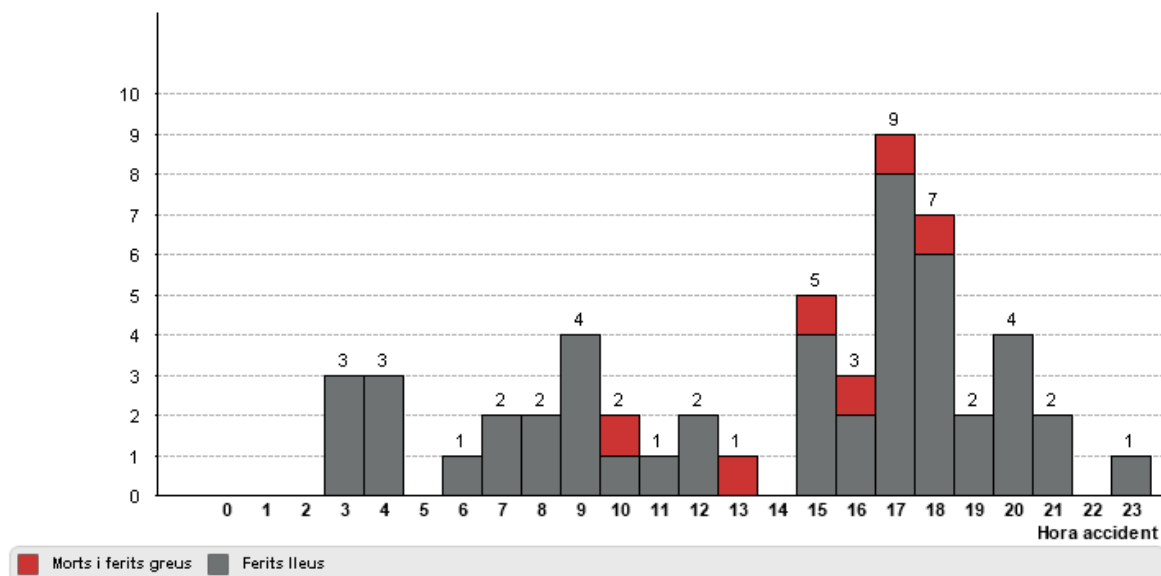
Figura 88. Percentatge positiu d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi. 2014 i 2015



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

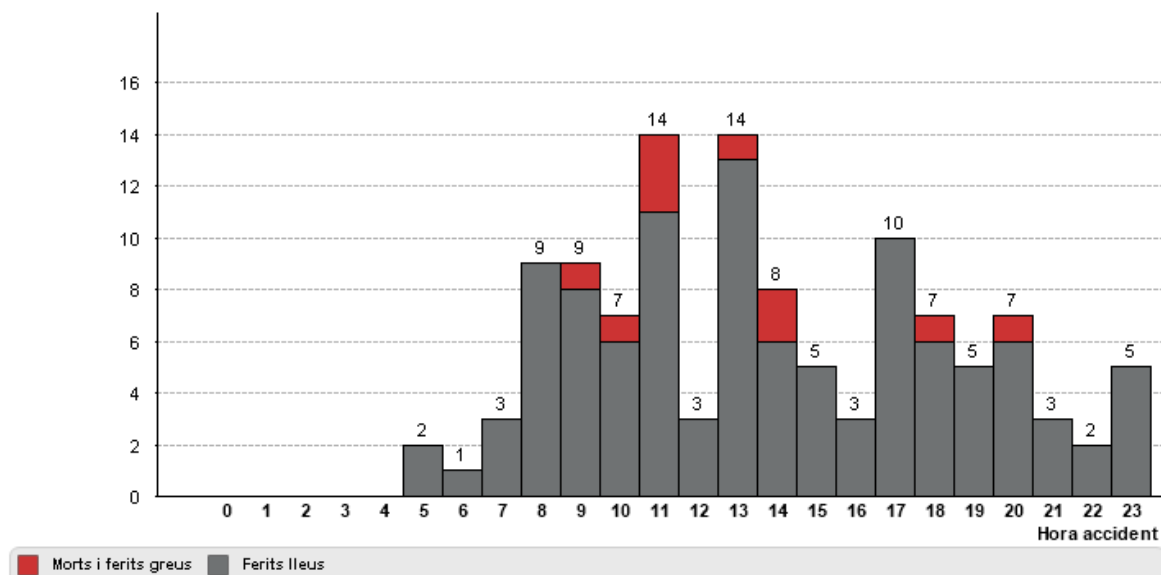
7.2 Característiques dels accidents

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



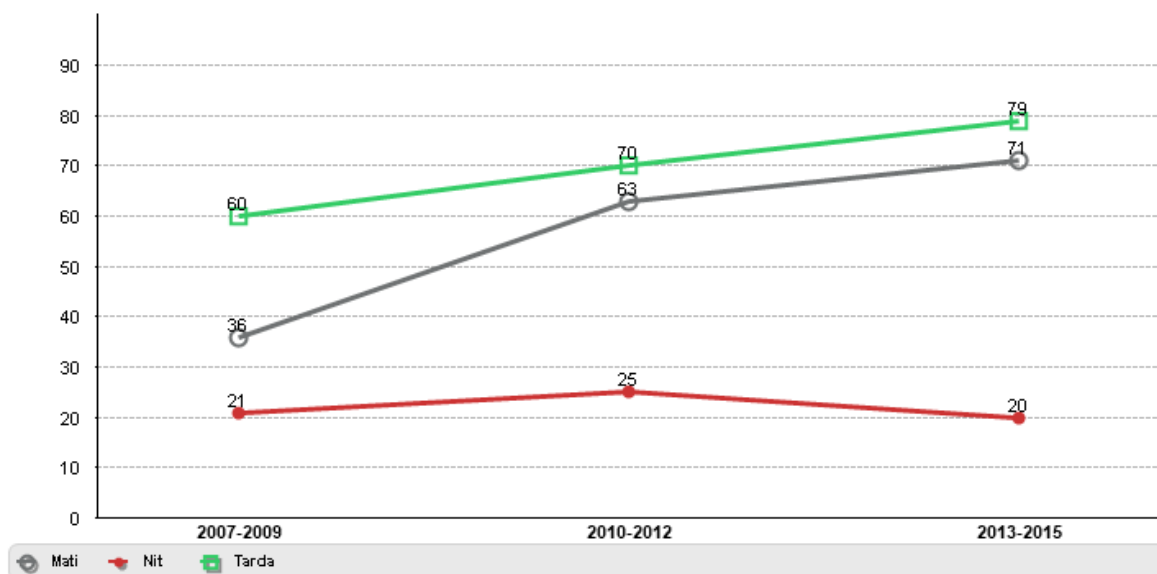
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



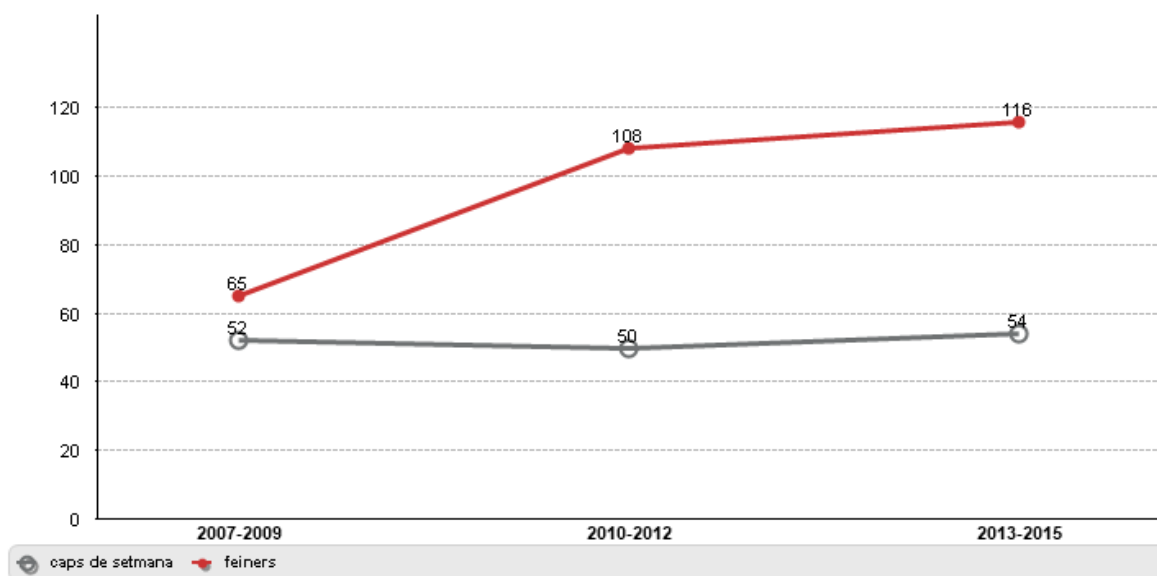
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



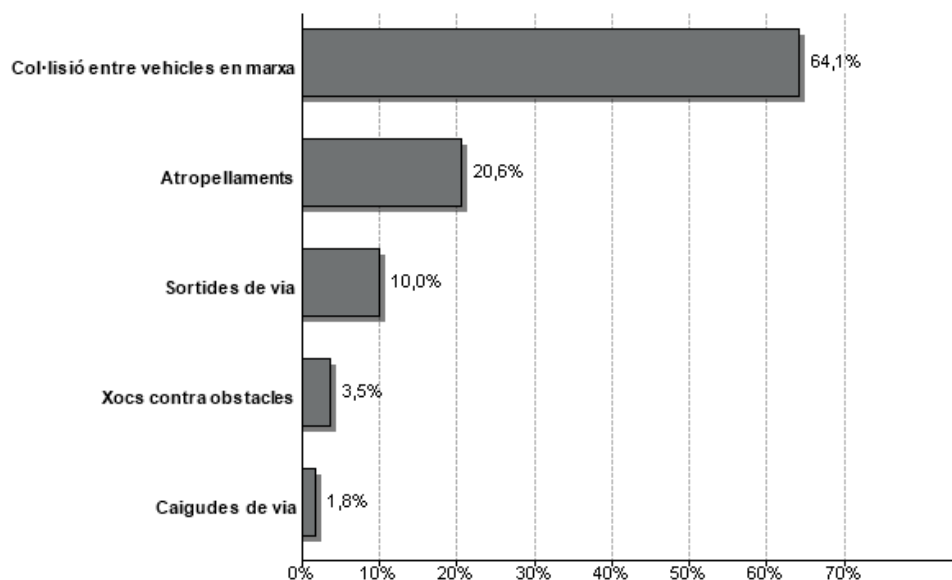
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

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

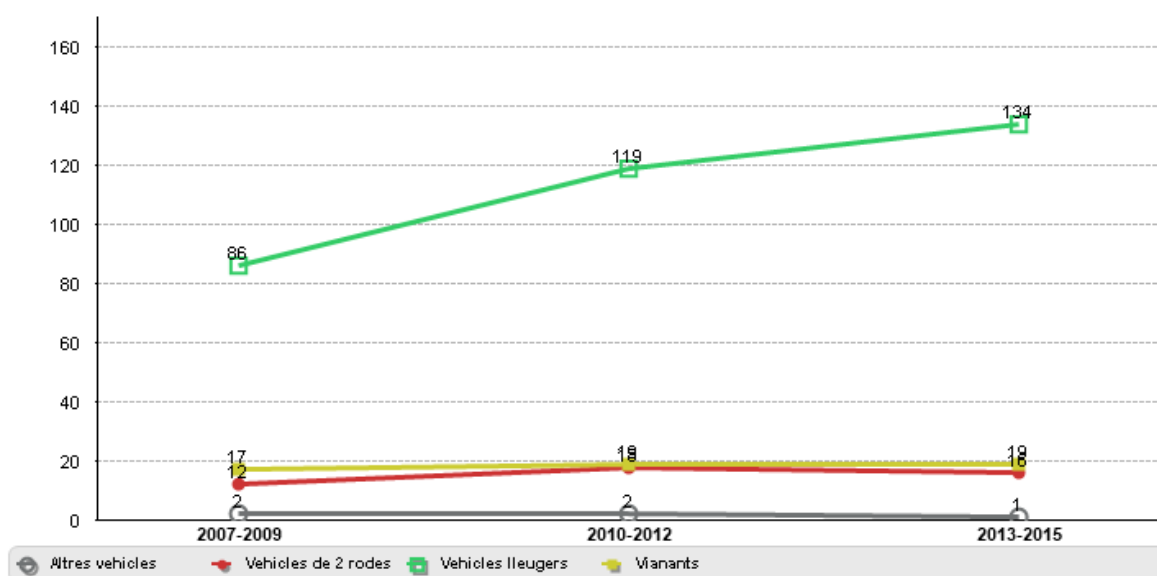
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

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

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

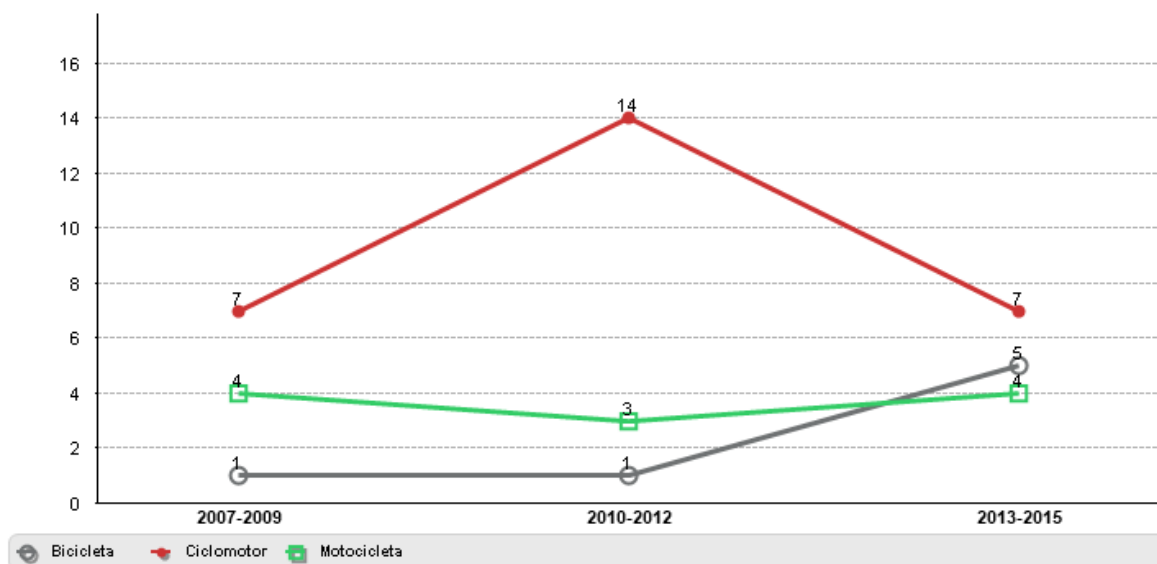
7.3 Característiques de les unitats implicades

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

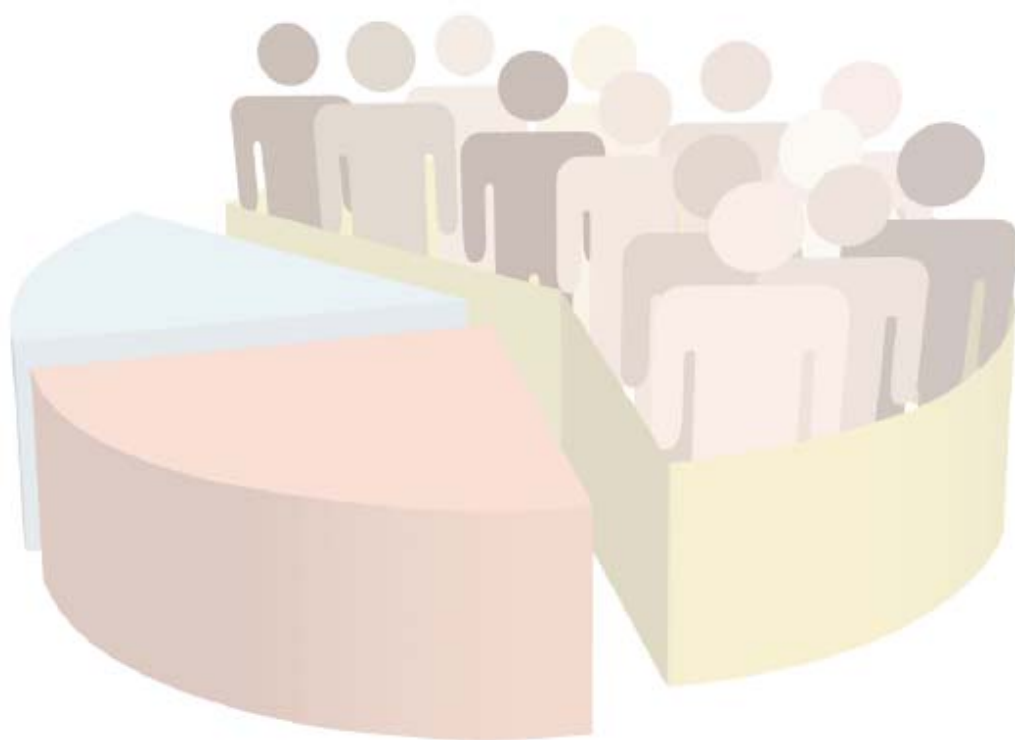


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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



8. TAULES

8.1 Demografia

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

Sexe	Dona			Home			Total		
Edat	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera
0 a 4	609	405	204	624	416	208	1.233	821	412
5 a 9	652	471	181	673	494	179	1.325	965	360
10 a 14	567	450	117	558	437	121	1.125	887	238
15 a 19	518	391	127	580	432	148	1.098	823	275
20 a 24	496	364	132	538	429	109	1.034	793	241
25 a 29	603	361	242	544	402	142	1.147	763	384
30 a 34	697	471	226	733	511	222	1.430	982	448
35 a 39	746	542	204	868	619	249	1.614	1.161	453
40 a 44	665	501	164	770	534	236	1.435	1.035	400
45 a 49	709	571	138	753	583	170	1.462	1.154	308
50 a 54	671	571	100	738	627	111	1.409	1.198	211
55 a 59	679	601	78	710	612	98	1.389	1.213	176
60 a 64	529	495	34	552	502	50	1.081	997	84
65 a 69	464	444	20	415	396	19	879	840	39
70 a 74	398	377	21	354	337	17	752	714	38
75 a 79	347	333	14	267	262	5	614	595	19
80 a 84	397	385	12	218	215	3	615	600	15
85 i més	385	378	7	201	197	4	586	575	11
Total	10.132	8.111	2.021	10.096	8.005	2.091	20.228	16.116	4.112

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

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

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Àfrica		1.679	1.581	3.260
Amèrica Latina		71	128	199
Àsia		69	62	131
Oceania		2	1	3
Països UE		252	222	474
Resta Amèrica		2		2
Resta Europa		16	27	43
Total		2.091	2.021	4.112

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

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

Sexe	Dona		Home		Total	
Continent	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Àfrica	103	85	155	119	258	204
Amèrica Latina	20	25	15	13	35	38
Àsia	17	18	27	18	44	36
Espanya	189	277	178	320	367	597
Oceania	0	1	1	2	1	3
Països UE	43	17	44	16	87	33
Resta Amèrica	1	0	0	1	1	1
Resta Europa	10	2	5	2	15	4
Total	383	425	425	491	808	916

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

8.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Bienni	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2003-2004	511	8	22	88	154	152	73	14	0	511
2005-2006	592	10	16	100	182	171	92	18	3	592
2007-2008	640	11	31	116	199	169	83	28	3	640
2009-2010	647	8	17	121	178	228	78	16	2	648
2011-2012	575	6	11	90	167	166	104	29	2	575
2013-2014	479	3	14	65	130	165	81	16	5	479

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

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

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	7	5	2	28,6%
20 a 24	52	13	39	75,0%
25 a 29	109	50	59	54,1%
30 a 34	154	99	55	35,7%
35 a 39	72	47	25	34,7%
40 i més	17	9	8	47,1%
Total	411	223	188	45,7%

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

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Bienni	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2003-2004	44	3	3	8	8	11	6	5	0	44
2005-2006	60	4	6	15	9	13	8	5	0	60
2007-2008	77	6	6	16	21	16	10	2	1	78
2009-2010	72	4	5	13	17	18	12	4	0	73
2011-2012	77	3	4	20	21	14	8	7	0	77
2013-2014	68	1	9	13	21	11	9	4	0	68

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

8.3 Mortalitat

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

Edat	...	Dona	Home	Total
0 a 14		-	1	1
25 a 34		-	2	2
35 a 44		5	-	5
45 a 54		6	5	11
55 a 64		9	33	42
65 a 74		15	47	62
75 a 84		74	75	149
85 i més		137	92	229
Total		246	255	501

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

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

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	150	54	96
Malalties del Sistema Circulatori	114	60	54
Malalties del Sistema Respiratori	55	26	29
Trastorns Mentals i del Comportament	44	30	14
Malalties del Sistema Nerviós	40	20	20
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	18	10	8
Malalties del Sistema Digestiu	16	10	6
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	10	6	4
Malalties del Sistema Genitourinari	16	8	8
Resta causes	18	13	5
Total defuncions	481	237	244

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

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

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	29	13	16
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	43	29	14
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	24	7	17
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	30	4	26
Resta Malalties Respiratòries	24	17	7
Malalties Cerebrovasculars	36	20	16
Resta de Malalties del Cor	18	10	8
Insuficiència Cardíaca	16	9	7
Malaltia d'Alzheimer	27	15	12
Resta causes	234	113	121
Total defuncions	481	237	244

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

8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 10. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	1.835	2.268
2004	1.754	2.104
2005	1.801	2.122
2006	1.740	2.088
2007	1.729	2.127
2008	1.955	2.351
2009	1.889	2.267
2010	1.942	2.349
2011	1.798	2.183
2012	1.963	2.413
2013	1.889	2.312
2014	1.963	2.417
2015	1.943	2.390

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes (exclos sexe no identificat)
85 i més	103	113	216
80 a 84	85	141	226
75 a 79	109	104	213
70 a 74	120	83	203
65 a 69	110	86	196
60 a 64	93	59	152
55 a 59	79	69	148
50 a 54	75	74	149
45 a 49	40	52	92
40 a 44	26	43	69
35 a 39	45	80	125
30 a 34	35	122	157
25 a 29	21	86	107
20 a 24	13	38	51
15 a 19	23	23	46
10 a 14	22	18	40
5 a 9	30	22	52
0 a 4	90	58	148
	1.119	1.271	2.390

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

8.4.2 Hospital de dia

Taula 12. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		277	393
2004		298	357
2005		287	365
2006		251	305
2007		224	275
2008		250	303
2009		220	259
2010		253	299
2011		260	291
2012		253	272
2013		252	290
2014		247	276
2015		169	219

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

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

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

Edat	✓	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més		22	22	44
80 a 84		19	27	46
75 a 79		16	15	31
70 a 74		22	11	33
65 a 69		15	17	32
60 a 64		28	17	45
55 a 59		17	19	36
50 a 54		11	12	23
45 a 49		15	13	28
40 a 44		7	18	25
35 a 39		10	21	31
30 a 34		9	18	27
25 a 29		12	6	18
20 a 24		4	6	10
15 a 19		9	4	13
10 a 14		1	10	11
5 a 9		4	1	5
0 a 4		34	3	37
		255	240	495

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

8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 14. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		103	174
2004		128	146
2005		138	166
2006		97	115
2007		130	148
2008		126	158
2009		104	133
2010		94	114
2011		82	93
2012		97	106
2013		94	115
2014		114	145
2015		130	168

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

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

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

Edat	△	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més		22	64	86
75 a 84		47	63	110
65 a 74		20	28	48
55 a 64		19	12	31
45 a 54		21	29	50
35 a 44		12	14	26
25 a 34		17	20	37
15 a 24		12	18	30
0 a 14		4	6	10
		174	254	428

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

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

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMIJ	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	753	593	160	107	998	0
2010	865	660	205	179	1472	3
2011	828	626	202	265	1277	3
2012	861	661	200	265	1419	0
2013	894	682	212	270	1344	0
2014	895	704	191	248	1368	3
2015	846	658	188	222	1254	104

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

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

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

8.4.4 Recursos sociosanitaris

Taula 17. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		221	544
2004		294	365
2005		306	390
2006		275	346
2007		274	380
2008		450	584
2009		391	522
2010		317	418
2011		319	442
2012		378	589
2013		395	806
2014		410	847
2015		357	801

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

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

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

Edat	△	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més		306	551	857
75 a 84		385	620	1.005
65 a 74		229	128	357
55 a 64		107	42	149
45 a 54		46	11	57
35 a 44		6	11	17
25 a 34		4	4	8
15 a 24		3	1	4
		1.086	1.368	2.454

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

8.5 Accidents de trànsit

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

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009		85	117	1	1	84	13	103
2010-2012		112	158	4	4	108	14	140
2013-2015		128	170	0	0	128	15	155

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

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

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009		51	60	0	0	51	10	50
2010-2012		84	111	1	1	83	11	99
2013-2015		105	143	0	0	105	14	129

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

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

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009		34	57	1	1	33	3	53
2010-2012		28	47	3	3	25	3	41
2013-2015		23	27	0	0	23	1	26

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

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

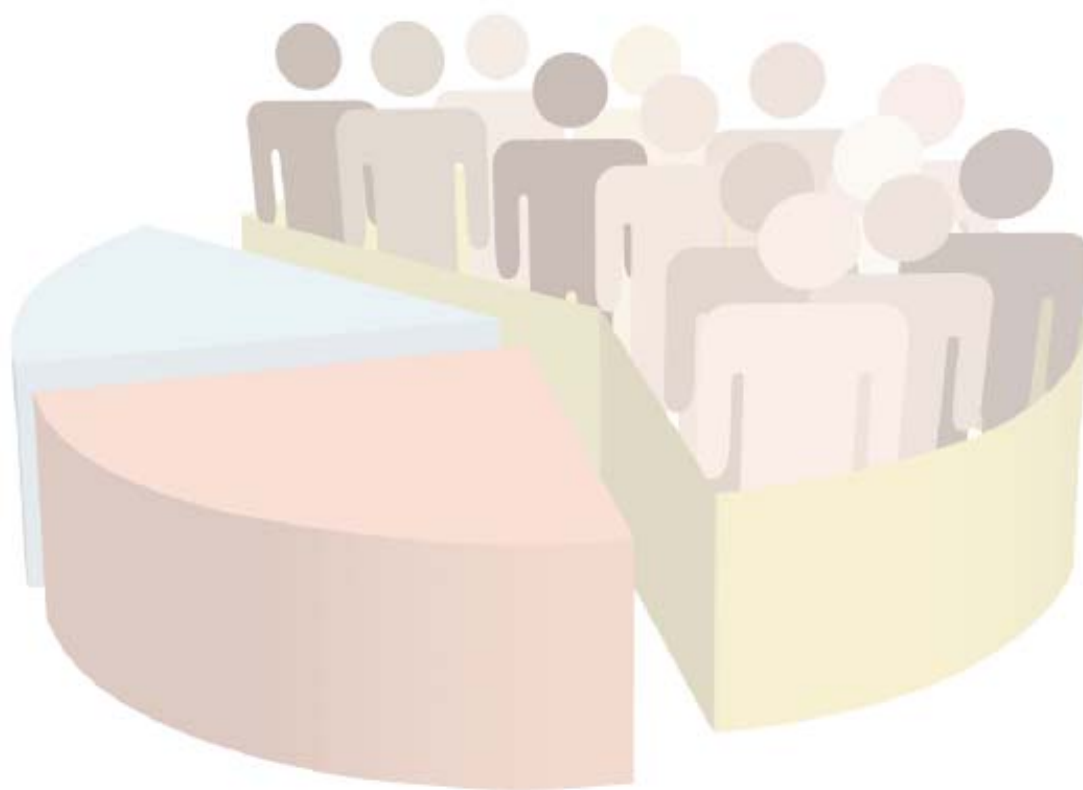
Trienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Joves (< 35)	49	68	0	7
	Adults (35-64)	25	34	1	2
	Gent gran (> 64)	5	7	0	4
	Total	79	109	1	13
2010-2012	Joves (< 35)	49	74	2	7
	Adults (35-64)	47	64	0	4
	Gent gran (> 64)	12	13	2	3
	Total	108	151	4	14
2013-2015	Joves (< 35)	59	78	0	6
	Adults (35-64)	43	57	0	4
	Gent gran (> 64)	21	25	0	4
	Total	123	160	0	14

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

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

Trienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Vehicles lleugers	56	86	1	6
	Vianants	17	17	0	4
	Vehicles de 2 rodes	10	12	0	3
	Altres vehicles	2	2	0	0
	Total	85	117	1	13
2010-2012	Vehicles lleugers	81	119	2	11
	Vianants	18	19	2	1
	Vehicles de 2 rodes	11	18	0	2
	Altres vehicles	2	2	0	0
	Total	112	158	4	14
2013-2015	Vehicles lleugers	94	134	0	7
	Vianants	18	19	0	7
	Vehicles de 2 rodes	15	16	0	1
	Altres vehicles	1	1	0	0
	Total	128	170	0	15

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



**Diputació
Barcelona**

**Àrea d'Atenció
a les Persones**

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