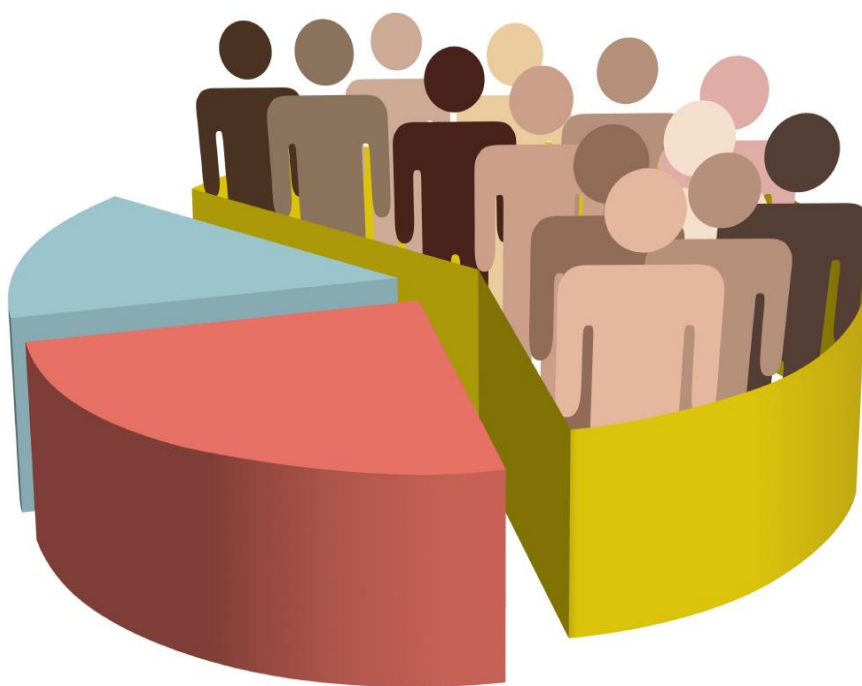


# Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

*Municipi de*

***Badalona***

*Data de publicació: 24 novembre de 2020*



**Diputació  
Barcelona**

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

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

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

## ÍNDEX

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

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

## PRESENTACIÓ

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

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

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

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

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

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

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

**Manuel Enric Llorca i Ibáñez**

Diputat delegat de Salut Pública i Consum



## 1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

En primer lloc es presenta una síntesi que recull la informació més destacable (dades més rellevants) de l'estat de salut de les persones que resideixen en el municipi (excepte en els casos dels accidents de trànsit, que són els produïts en el municipi i no de població resident/empadronada).

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

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

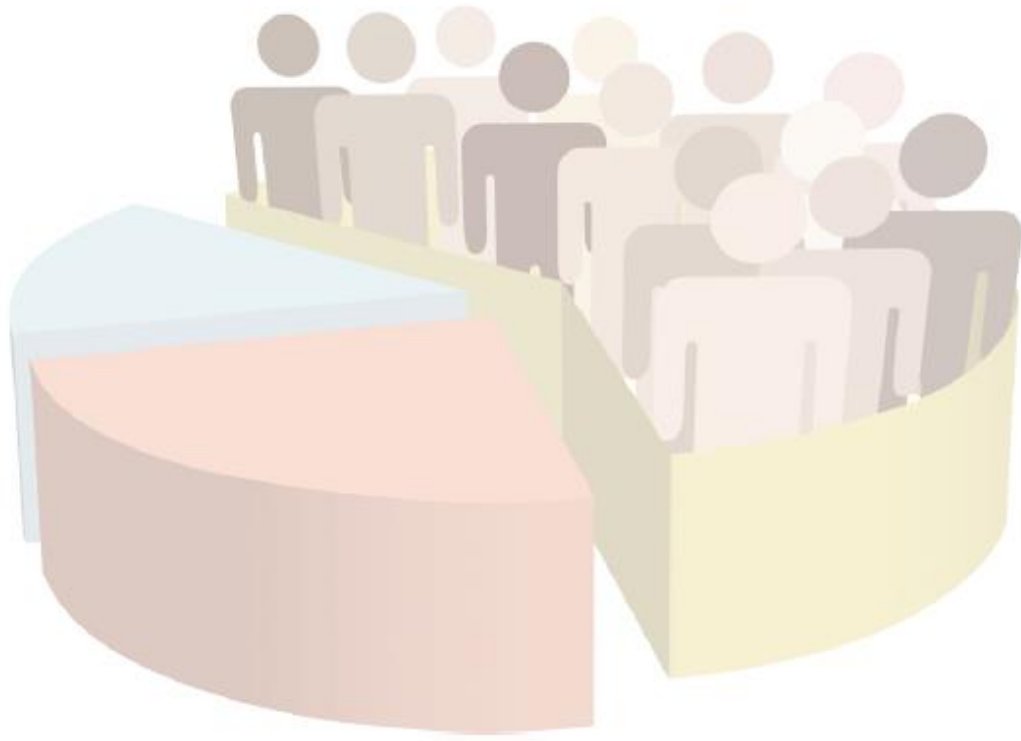
- Institut Nacional d'Estadística (INE).
- Servei Català de la Salut (CatSalut) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
- Subdirecció General de Promoció de la Salut i Vigilància en Salut Pública del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social.
- Servei Català de Trànsit.
- Institut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

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





# Resum de les dades més rellevants





## 2. DADES MÉS RELLEVANTS

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

#### Evolució de la població

- L'any 2019, la població resident al municipi va ser de 220.440 habitants (49,2% homes i 50,8% dones) que representa una variació de 1,24% respecte al 2018. A la demarcació de Barcelona la població l'any 2019 va tenir una variació de 0,98% habitants respecte al 2018.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 1,06‰ habitants en el període 2017-2018, mentre que al període 2015-2016 era de 1,86‰.
- La immigració l'any 2019 va ser de 13.884 persones (una variació de 6,1% respecte a 2018), on la procedència va ser principalment de la Demarcació Barcelona amb 6.895 persones, i sobre tot, de la comarca. El 39,1% de la immigració va ser estrangera amb 5.426 persones (20,2% de variació respecte al 2018), principalment Amèrica Llatina (37,0%).
- L'emigració l'any 2019 va ser de 10.993 persones (un 9,4% respecte a 2018), on el destí va ser principalment a la Demarcació Barcelona amb 6.916 persones. El 19,4% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 2.138 persones (una variació de -1,7% respecte a 2018).

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

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

- La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2019 (220.440 habitants) respecte al 2009 (219.547 habitants) va ser de 0,4%, sent la distribució per grups d'edats:
  - De 0-14 anys, una variació de 4,8%.
  - De 15-29 anys, una variació de -17,2%.
  - De 30-44 anys, una variació de -15,8%.
  - De 45-64 anys, una variació de 12,6%.
  - De 65-84 anys, una variació de 22,6%.
  - De 85 i més anys, una variació de 59,0%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2019 va ser de 41.483 habitants (el 18,8% de la població), que representa una variació del 2,3% respecte al 2018.
- L'índex de dependència global del municipi en 2019 va ser de 52,3% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi havia 52 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 51,4%.

- L'índex d'envelliment en 2019 va ser de 121,1% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 121 persones de 65 o més anys), mentre que a la demarcació de Barcelona era de 125,1%.
- En 2019 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 131,3% (131 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 206,8%.

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

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

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

### **Nacionalitat i naturalesa de la població**

- L'any 2019, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 38.319 persones (48,3% dones i 51,7% homes), que representen el 17,4% del total d'habitants (en 2018 va ser el 16,2%). A la demarcació de Barcelona el 18,8% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 35 a 39 i de 40 a 44 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen: el 16,3% a Pakistan (6.258 persones), el 13,9% a Marroc (5.337 persones) i el 8,8% a Xina (3.382 persones).

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

### **Projeccions demogràfiques**

D'acord amb les projeccions municipals de població per al 2033 es preveu una població resident al municipi de 225.176 habitants (variació de 3,4% respecte a l'escenari padronal de l'any 2018). La distribució per grups d'edats al 2033 variaria així:

- De 0-14 anys, -12,4%.
- De 15-29 anys, 8,7%.
- De 30-44 anys, -18,9%.
- De 45-64 anys, 8,2%.
- De 65-84 anys, 28,8%.
- De 85 i més anys, 54,8%.

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

- La població envellida del municipi (65 anys i més) sigui de 53.711 habitants (el 23,9% dels residents), la qual cosa representaria una variació del 32,4% respecte al l'any 2018.
- L'índex de dependència global previst per al 2033 seria del 78,4% (per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi hauria 78 persones entre 15 i 64 anys), mentre que per a la demarcació de Barcelona seria del 73,6%.
- Un índex d'envelliment previst del 178,4% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi hauria 178 persones de 65 o més anys), per un 177,4% en la demarcació de Barcelona.

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

## 2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2018)

### Embarassos

- L'any 2018 van haver 2.505 embarassos que representen una variació de 2,1% respecte al 2017.
- La distribució dels embarassos en 2018 per grups d'edat va ser:
  - Les dones de menys de 20 anys van tenir 117 embarassos (4,7% del total).
  - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 1.553 embarassos (62,0% del total).
  - Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 835 embarassos (33,3% del total).

### Natalitat i fecunditat

- L'any 2018 la taxa bruta de natalitat va ser de 8,9 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 1.932 nadons (una variació de 0,1% de nadons respecte al 2017). Pel que fa als naixements l'any 2018 cal destacar:
  - Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (32,1% dels naixements) i de 35 a 39 anys (26,3% dels naixements), mentre que en 2008 van ser en dones de 30 a 34 anys (35,8% dels naixements) i de 25 a 29 anys (25,2% dels naixements).
  - El 30,2% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2017 va ser el 27,8%.
- L'any 2018 la taxa general de fecunditat fou de 39,7 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2017 va ser de 40,0 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2018 són:
  - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,47.
  - L'edat mitjana de maternitat fou de 31,44 anys.

*L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest índex s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si l'ISF en 2018 és de 1,47 vol dir que una dona que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,47 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.*

## **Parts**

- L'any 2018 van haver 1.898 parts on el 28,8% van finalitzar en cesària.
- En el període 2017-2018 el 5,9% dels parts van ser prematurs (<37 setmanes de gestació).
- L'any 2018 el pes més important de parts amb un període intergenèsic adequat (25-59 mesos) va ser en el grup de mares de nacionalitat espanyola (72,1%).

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

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

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

- L'any 2018 la taxa general d'IVEs va ser de 14,4 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 573 IVE (una variació de 9,6% d'IVES respecte al 2017).
- El pes més important d'IVEs en 2018 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 25,1 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 30 a 34 anys (taxa de 21,0 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- En 2018 231 dones (40,3%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

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

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

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

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en 2018:
  - Una taxa d'embarassos de 13,3, una taxa d'IVE de 7,2 i una taxa de natalitat de 6,2, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.
  - Respecte el període 2017 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 11,6%, taxa d'IVE -4,2% i la taxa de natalitat 38,3%.
- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en 2018:
  - Una taxa d'embarassos de 60,5, una taxa d'IVE de 25,1 i una taxa de natalitat de 35,5, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.
  - Respecte al període 2017 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 9,8%, taxa d'IVE 16,0% i la taxa de natalitat 5,9%.

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

## 2.3 Mortalitat (dades fins 2018)

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

- L'any 2018 van haver 1.691 defuncions (52,3% homes i 47,7% dones), una variació de -2,1% respecte a l'any 2017. El 84,4% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.
- En el període 2017-2018 (3.418 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 7,92 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,53 per 1.000 i dones: 7,34 per 1.000), mentre que en el període 2011-2012 va ser de 7,41 defuncions per cada 1.000 persones defuncions per cada 1.000 persones (homes: 7,72 per 1.000 i dones: 7,11 per 1.000).
- En aquest mateix període 2017-2018, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població any 2013 que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 7,86 per 1.000 persones (IC del 95% de 8,13-7,60), mentre que en el període 2011-2012 va ser de 8,60 per 1.000 persones (IC del 95% de 8,90-8,30).
- En el període 2017-2018, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 10,29 amb IC del 95% de 10,77-9,81) que en les dones (TEM de 6,02 amb IC del 95% de 6,31-5,72).
- En el període 2017-2018, l'esperança de vida en néixer va ser de 83,93 anys (80,65 en homes i 87,10 en dones) mentre que al 2007-2008 va ser de 81,57 anys, amb un increment relatiu de 2,89%.

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

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

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

### **La mortalitat per causa**

- Segons els gran capítols de la CIE-10-MC, en el període 2017-2018, les principals causes de mortalitat van ser: Tumors (936 defuncions), Malalties del Sistema Circulatori (789 defuncions) i Malalties del Sistema Respiratori (426 defuncions), que representen aproximadament el 65,3% del total de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2017-2018 els principals motius de defunció per sexe (**exclosos sense classificar 126 casos que representen el 3,7% del total**), van ser:
  - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 181 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 145 defuncions.
  - En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 134 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 90 defuncions.

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

### **La mortalitat evitable**

- En el període 2017-2018 es van produir 476 defuncions evitables que van representar el 13,9% de totes les defuncions (en el període 2007-2008 es van produir 474 defuncions evitables).
- De les 476 defuncions evitables que es van produir:
  - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 299 defuncions evitables.
  - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 177 defuncions evitables.

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



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

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

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

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

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

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

### ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

- L'any 2017, 28.656 residents del municipi (un 13,3% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,0% homes i un 55,0% dones), que suposa una variació de 4,7% de persones ateses respecte al 2016.
- Aquestes 28.656 persones ateses van generar 60.193 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis de: Hospital de dia amb un 41,6% (25.027 contactes), Hospitalització convencional amb un 41,0% (24.698 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 15,5% (9.322 contactes).

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

- L'any 2017 la taxa de HC-CMA va ser de 12,1 persones per cada 100 habitants del municipi (11,7 en el 2016), principalment per **(excloso 858 casos sense classificació que representen el 2,5%):** Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (12,5% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Respiratori (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 2017 van ser:
  - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Respiratori amb 2.260 contactes (14,6% del total) i Malalties de l'Aparell Digestiu amb 2.192 contactes (14,1% del total).

- En les DONES: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 2.331 contactes (13,2% del total) i Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 2.180 contactes (12,3% del total).

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

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

### Hospitalització de dia

- L'any 2017, 4.331 residents del municipi (un 2,0% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (46,7% homes i un 53,3% dones), que suposa una variació de 10,0% respecte al 2016.
- Aquestes persones ateses van generar 25.027 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, l'any 2017 van ser **(exclusos 534 casos sense classificació que representen el 2,1%)**:
  - En els HOMES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 4.986 contactes (41,8% del total de contactes en homes) i Codis V amb 1.491 contactes (12,5% del total de contactes en homes).
  - En les DONES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" amb 4.825 contactes (38,4% del total de contactes en dones) i Malalties Endocrines, Nutricionals, Metabòliques i de la Immunitat amb 1.594 contactes (12,7% del total de contactes en dones).

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

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

### ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

- L'any 2017, 883 residents del municipi (un 0,41% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (52,3% homes i un 47,7% dones), que suposa una variació de -10,8% respecte al 2016. Cal precisar que 14 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 897 usuaris a la pàgina 83).
- Aquestes persones ateses van generar 1.796 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (38,1% dels contactes) principalment en els

grups d'edat de 35 a 39 i 45 a 49 anys (74 i 59 contactes respectivament) i en les dones (61,9% dels contactes) en els grups d'edat de 20 a 24 i 30 a 34 anys (183 i 156 contactes respectivament).

• La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2017 van ser **(excloso 14 casos sense classificació que representen el 0,8%)**:

- En els HOMES: Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 138 contactes (20,4% del total de contactes en homes) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 132 contactes (19,6% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Altres afeccions mentals amb 612 contactes (55,3% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 169 contactes (15,3% 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 incloso les dades de salut mental ambulatoria.*

## ATENCIÓ AMBULATORIA EN SALUT MENTAL

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

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys.
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.
- Al 2019 van ser atesos 7.446 pacients que representa una variació del 2,2% respecte al període 2018 (7.286 pacients). D'aquests pacients atesos al 2019 el 51,1% van ser primeres visites (3.807 pacients incidents).
- Del total de pacients atesos al 2019 el 21,9% van ser menors de 18 anys (1.633 pacients), dels quals 1.123 pacients van ser primeres visites.
- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Centre d'atenció primària (82,9% dels pacients atesos al 2019).
- La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2019 van ser:
  - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu (471 pacients atesos) i Trastorn distímic (403 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 (190 pacients atesos) i Trastorns autístics, actuals o en estat actiu (82 pacients atesos).

## ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA

- En el període 2017, 2.748 residents del municipi (un 1,27% de la població) van utilitzar els recursos socio-sanitaris (45,4% homes i un 54,6% dones), que suposa una variació de 20,6% respecte el període 2016. Cal precisar que 137 persones van utilitzar més d'un recurs socio-sanitari (això explica la diferència que poden trobar de 2.885 usuaris a la pàgina 91).
- Aquestes persones ateses van generar 3.858 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (44,4% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 (491 i 370 contactes respectivament) i en les dones (55,6% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (922 i 436 contactes respectivament).
- Durant el període 2017 els principals recursos socio-sanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 88,0% (3.396 contactes), Recursos atenció ambulatoria amb un 6,9% (265 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 5,1% (197 contactes).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos socio-sanitaris en el període 2017 van ser **(excloso 130 casos sense diagnòstic que representen el 3,4%)**:
  - En els HOMES: Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó (8,8% del total de contactes en homes) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (6,0% del total de contactes en homes).
  - En les DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (11,8% del total de contactes en dones) i Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva (6,7% del total de contactes en dones).

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

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

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

- En el període 2018-2019 es van produir al municipi 1.326 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del -10,5% respecte al període 2016-2017.
- Aquests accidents van ocasionar 1.747 víctimes (variació del -11,9% respecte al 2016-2017) amb 67 morts i ferits greus (variació del 9,8% respecte al bienni 2016-2017).
- En aquest període el 92,0% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 8,0% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el període 2018-2019 va ser de 13 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el bienni 2016-2017 l'índex d'accidentabilitat va ser de 13\*100.000 habitants).

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

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

- De les 1.747 víctimes ocorregudes en el període 2018-2019, la distribució per sexe va ser: el 65,5% en homes i el 29,9% en dones (el percentatge restant, fins al 100%, no es va disposar de la dada sexe).
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 40 a 44 anys (138 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 25 a 29 anys (68 víctimes). **Es van excloure 27 casos per no disposar d'edat i sexe.**
- El 69,0% de les víctimes (1.747 víctimes en el període 2018-2019) es donen en els conductors i el 8,2% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en el 2019, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 70,9% (423 proves realitzades) mentre que en el 2018 va ser el 48,5% (262 proves realitzades).

### Característiques dels accidents

- Quant a les característiques dels accidents de trànsit (1.747 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2018-2019 podem dir que es donen principalment:
  - Respecte a la l'hora de l'accident: a les 18 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners ocorren principalment a les 19 hores.
  - Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Matí quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
  - Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
  - El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes són: Col·lisió entre vehicles en marxa i Caigudes de via.

### Característiques de les unitats implicades i conductors

- Quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (1.747 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2018-2019 podem destacar principalment:
  - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
  - Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dos rodes la Motocicleta.

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

## 2.6 Indicadors socioeconòmics (dades fins 2019)

Com a indicador de riquesa es presenta Renda Bruta Familiar Disponible per Habitant (Rbfd) que al 2019 ascendia a 16.933,00€ front els 19.074,50€ de mitjana en els municipis de la demarcació de Barcelona.

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

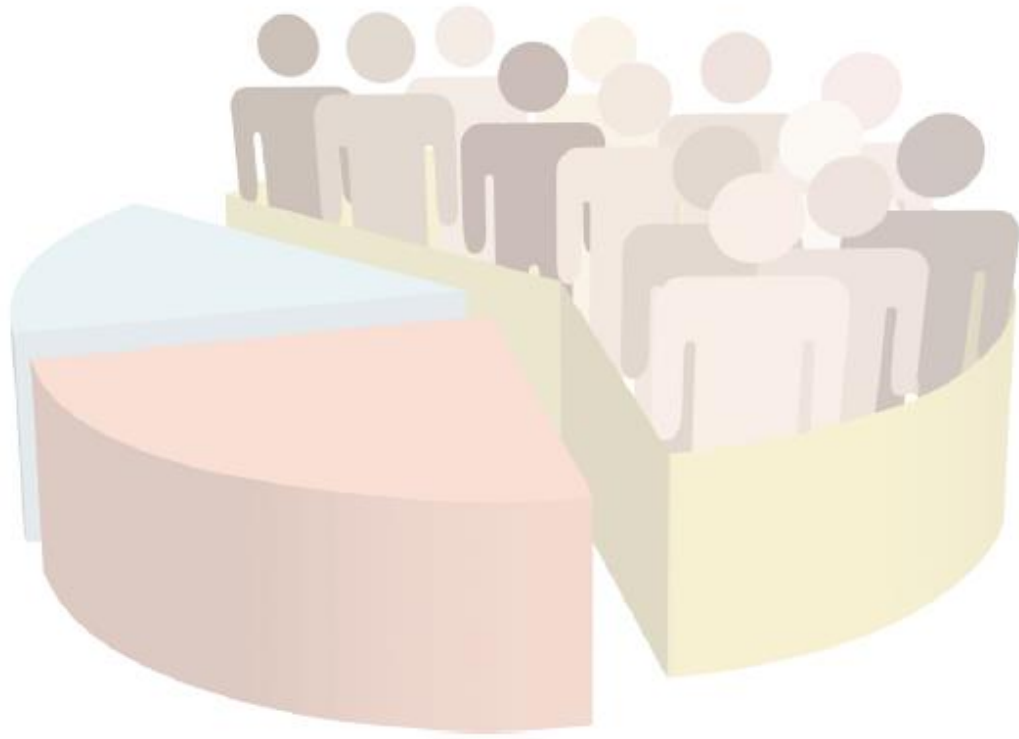
Posant en relació els dos darrers aspectes esmentats, presentem un indicador de garantia de rendes: la taxa de cobertura de l'atur, és a dir, quin percentatge de desocupats estan cobrant alguna prestació contributiva o subsidi laboral. Representen un 43,8% dels aturats, per una mitjana del 48,4% en els municipis de la demarcació de Barcelona.

Com a indicador de qualitat de l'ocupació, s'ha pres la Taxa de Temporalitat Contractual (contractacions temporals respecte al total de contractes), la qual ascendia al 85,1% respecte al 85,5% de la demarcació de Barcelona.

Finalment, les possibilitats d'accés a l'habitatge també són un aspecte important dins els determinants de la salut. L'esforç econòmic del lloguer, és a dir, el quocient del seu preu mitjà en relació a la riquesa relativa del municipi (Rbfd per habitant). Al municipi aquest indicador ascendeix al 40,1% per un 39,5% de la demarcació de Barcelona.

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

# Evulció i estructura de la població







### 3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

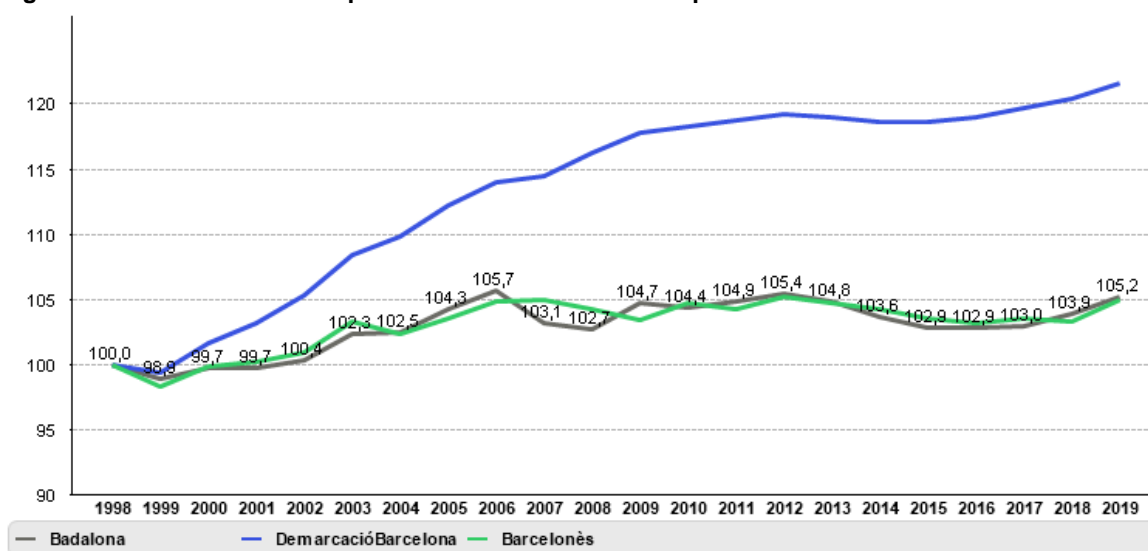
#### 3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2004	214.874	107.547	50,1%	107.327	49,9%
2005	218.553	108.574	49,7%	109.979	50,3%
2006	221.520	109.403	49,4%	112.117	50,6%
2007	216.201	107.878	49,9%	108.323	50,1%
2008	215.329	107.398	49,9%	107.931	50,1%
2009	219.547	109.362	49,8%	110.185	50,2%
2010	218.886	109.426	50,0%	109.460	50,0%
2011	219.786	110.061	50,1%	109.725	49,9%
2012	220.977	110.668	50,1%	110.309	49,9%
2013	219.708	110.403	50,2%	109.305	49,8%
2014	217.210	109.623	50,5%	107.587	49,5%
2015	215.654	109.230	50,7%	106.424	49,3%
2016	215.634	109.333	50,7%	106.301	49,3%
2017	215.848	109.632	50,8%	106.216	49,2%
2018	217.741	110.649	50,8%	107.092	49,2%
2019	220.440	111.931	50,8%	108.509	49,2%

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

Figura 1. Evolució creixement poblacional en base 100 i comparatives



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

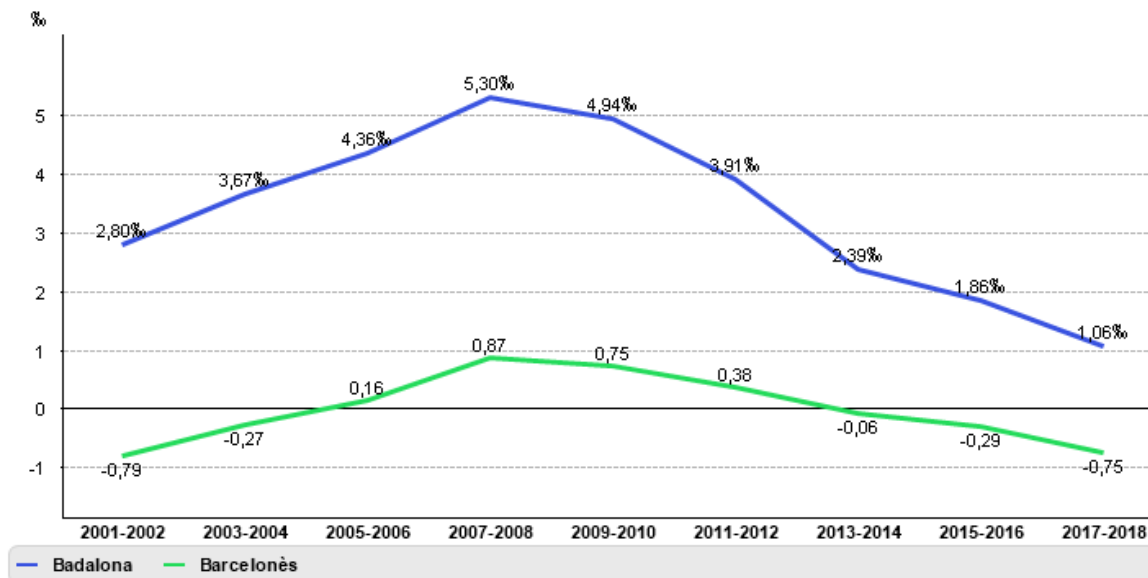
Base 100. El primer any el nombre d'habitants de la demarcació de Barcelona i del municipi prenen valors igual a 100, i a partir d'aquí es valora el percentatge de variació poblacional respecte a l'any precedent. Això ens permet comparar la variació poblacional d'un any respecte a l'anterior, així com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

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	210.370	4.070	2.199	1.622	577	3.493
2003	214.440	434	2.321	1.709	612	-178
2004	214.874	3.679	2.435	1.527	908	2.771
2005	218.553	2.967	2.526	1.695	831	2.136
2006	221.520	-5.319	2.485	1.492	993	-6.312
2007	216.201	-872	2.575	1.621	954	-1.826
2008	215.329	4.218	2.735	1.479	1.256	2.962
2009	219.547	-661	2.609	1.526	1.083	-1.744
2010	218.886	900	2.565	1.566	999	-99
2011	219.786	1.191	2.488	1.569	919	272
2012	220.977	-1.269	2.359	1.600	759	-2.028
2013	219.708	-2.498	2.063	1.575	488	-2.986
2014	217.210	-1.556	2.062	1.525	537	-2.093
2015	215.654	-20	2.089	1.625	464	-484
2016	215.634	214	1.949	1.622	327	-113
2017	215.848	1.893	1.930	1.723	207	1.686
2018	217.741	2.699	1.932	1.683	249	2.450

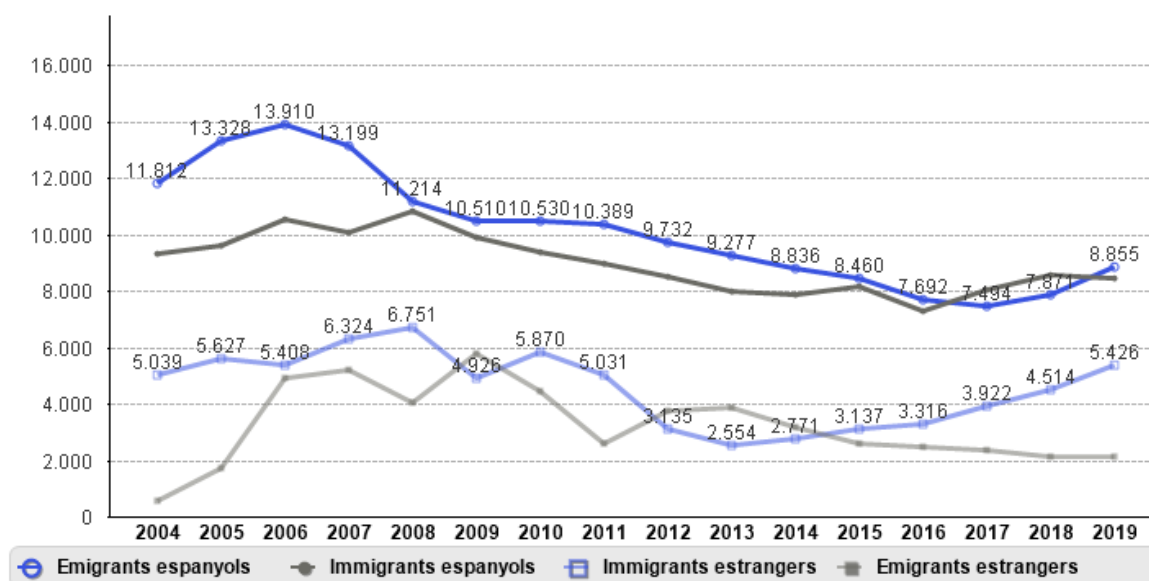
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.  
 Creixement total: Diferència entre el nombre d'habitants l'any posterior al que es refereix i l'any de referència.  
 Creixement natural: Diferència entre el nombre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

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



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

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



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

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

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

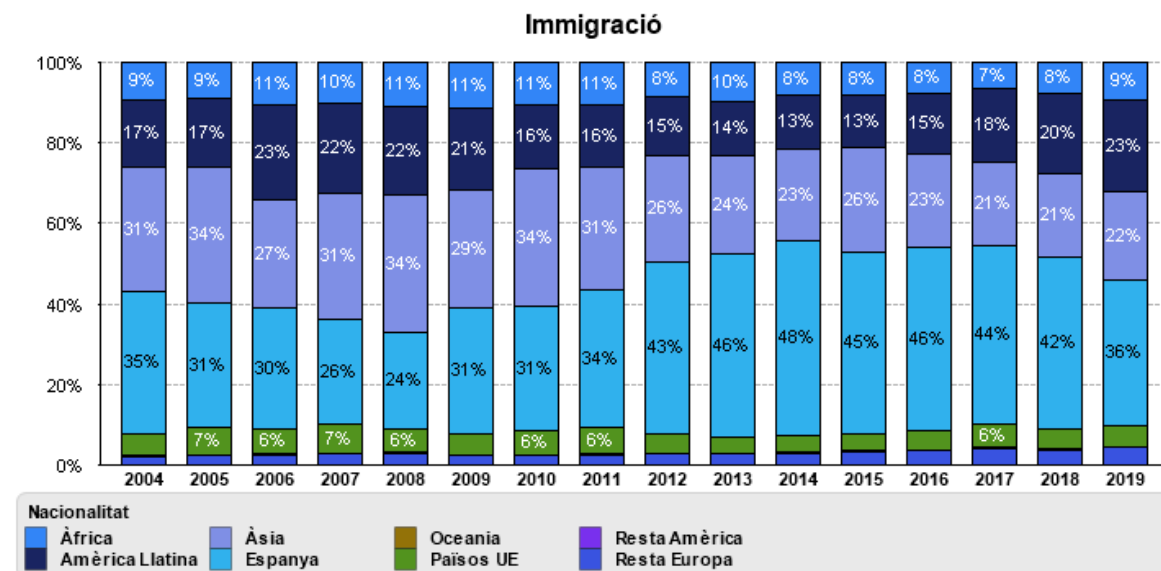
Procedència	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Resta Catalunya		671	663	756	743	688	625	603	598	557	542	494	472	485	463
Estranger		5.408	6.324	6.751	4.926	5.870	5.031	3.135	2.554	2.771	3.137	3.316	3.922	4.514	5.426
Espanya		1.473	1.674	1.879	1.734	1.550	1.689	1.304	1.310	1.294	1.334	1.166	1.208	1.112	1.100
Demarcació Bar...		8.407	7.750	8.191	7.454	7.200	6.676	6.642	6.088	6.056	6.331	5.672	6.374	6.979	6.895
<b>Total</b>		<b>15.959</b>	<b>16.411</b>	<b>17.577</b>	<b>14.857</b>	<b>15.288</b>	<b>14.021</b>	<b>11.684</b>	<b>10.550</b>	<b>10.678</b>	<b>11.344</b>	<b>10.648</b>	<b>11.976</b>	<b>13.090</b>	<b>13.884</b>

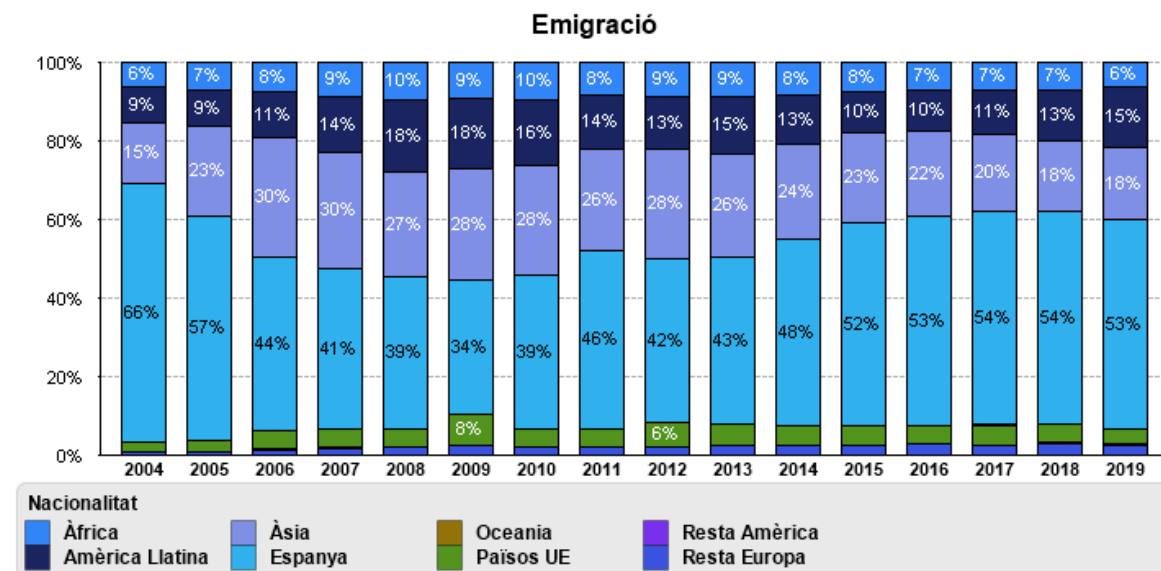
Destí	Any	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Resta Catalunya		1.464	1.446	847	748	782	743	614	636	589	533	505	563	612	632
Estranger		4.917	5.242	4.042	5.823	4.490	2.630	3.744	3.913	3.176	2.605	2.523	2.358	2.175	2.138
Espanya		2.364	2.394	1.918	1.703	1.773	1.747	1.574	1.419	1.338	1.272	1.256	1.137	1.204	1.307
Demarcació Bar...		10.082	9.359	8.449	8.059	7.975	7.899	7.544	7.222	6.909	6.655	5.931	5.794	6.055	6.916
<b>Total</b>		<b>18.827</b>	<b>18.441</b>	<b>15.256</b>	<b>16.333</b>	<b>15.020</b>	<b>13.019</b>	<b>13.476</b>	<b>13.190</b>	<b>12.012</b>	<b>11.065</b>	<b>10.215</b>	<b>9.852</b>	<b>10.046</b>	<b>10.993</b>

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

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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



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

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

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

Edat	Població 2009	Població 2019	Relatiu 2009	Relatiu 2019	Variació Absoluta 2009-2019	Variació Relativa 2009-2019
0 a 14	32.665	34.242	14,9%	15,5%	1.577	4,8%
15 a 29	41.236	34.134	18,8%	15,5%	-7.102	-17,2%
30 a 44	58.218	49.047	26,5%	22,2%	-9.171	-15,8%
45 a 64	54.660	61.534	24,9%	27,9%	6.874	12,6%
65 a 84	29.178	35.776	13,3%	16,2%	6.598	22,6%
85 i més	3.590	5.707	1,6%	2,6%	2.117	59,0%
<b>Total</b>	<b>219.547</b>	<b>220.440</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>893</b>	<b>0,4%</b>

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

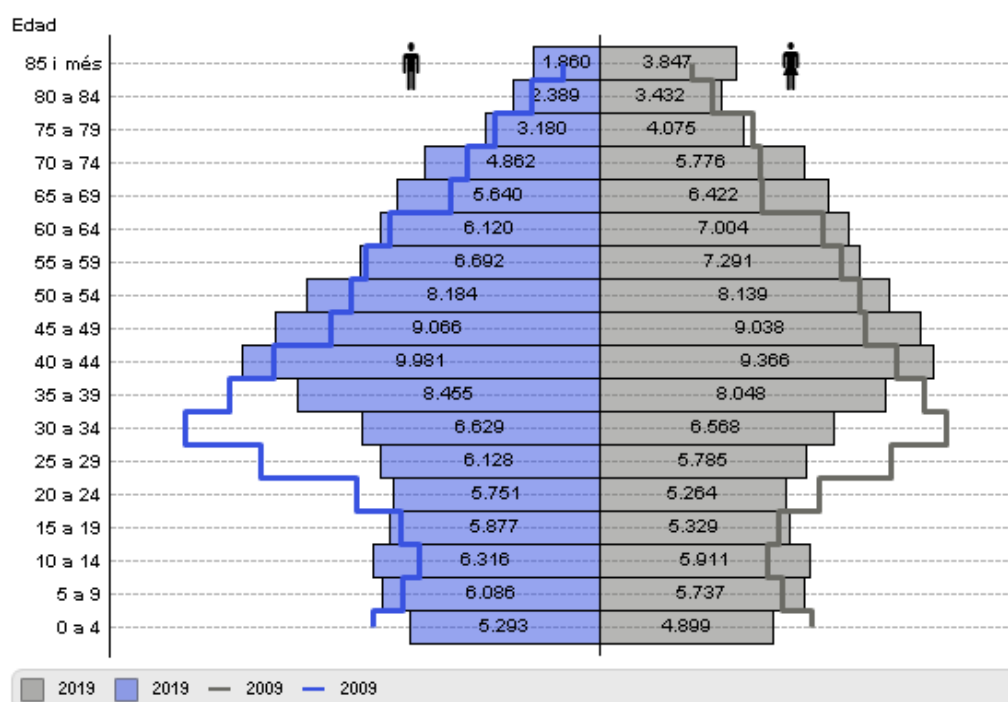
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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

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

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

Figura 5. Piràmide poblacional per edat i sexe. 2019 & 2009



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

**Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment**

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
2005	31.169	14,3%	55,2%	35,5%	9,3%	143,3%	272,4%
2006	31.803	14,4%	54,4%	36,1%	9,5%	142,9%	271,1%
2007	31.978	14,8%	52,8%	36,9%	10,4%	142,2%	267,5%
2008	32.068	14,9%	51,9%	37,2%	10,9%	141,5%	262,8%
2009	32.768	14,9%	51,6%	37,4%	11,0%	140,4%	261,5%
2010	33.481	15,3%	51,6%	36,9%	11,5%	139,6%	243,9%
2011	34.374	15,6%	51,4%	36,7%	11,9%	138,5%	242,1%
2012	35.103	15,9%	51,3%	36,4%	12,3%	137,2%	230,1%
2013	35.986	16,4%	51,2%	36,3%	12,5%	135,9%	228,6%
2014	37.192	17,1%	52,6%	34,6%	12,8%	135,1%	224,5%
2015	38.196	17,7%	54,1%	32,8%	13,1%	133,8%	216,8%
2016	38.790	18,0%	53,7%	32,9%	13,3%	132,7%	213,3%
2017	39.614	18,4%	54,3%	32,0%	13,7%	132,4%	209,9%
2018	40.565	18,6%	54,9%	31,3%	13,8%	131,9%	210,8%
2019	41.483	18,8%	54,7%	31,5%	13,8%	131,3%	206,8%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
2005	39,3%	43,5%	19,4%	20,1%	19,9%	23,4%	102,2%	116,1%
2006	39,8%	44,1%	19,7%	20,5%	20,1%	23,6%	101,8%	115,3%
2007	41,1%	44,5%	20,2%	20,8%	20,9%	23,7%	103,2%	113,8%
2008	41,8%	44,7%	20,6%	21,2%	21,1%	23,6%	102,2%	111,5%
2009	42,5%	45,4%	21,2%	21,6%	21,3%	23,8%	100,3%	110,2%
2010	44,1%	46,5%	22,0%	22,2%	22,0%	24,3%	100,0%	109,8%
2011	45,6%	47,6%	22,8%	22,6%	22,8%	25,0%	99,8%	110,3%
2012	46,4%	48,4%	23,1%	23,0%	23,3%	25,5%	100,5%	110,8%
2013	47,7%	49,4%	23,5%	23,2%	24,2%	26,1%	102,9%	112,3%
2014	49,4%	50,5%	23,8%	23,5%	25,6%	27,0%	107,5%	114,9%
2015	50,7%	51,3%	24,0%	23,6%	26,7%	27,7%	111,1%	117,3%
2016	51,2%	51,5%	24,0%	23,5%	27,2%	28,0%	113,3%	119,1%
2017	51,9%	51,7%	24,0%	23,4%	27,9%	28,3%	116,0%	120,6%
2018	52,4%	51,8%	24,0%	23,2%	28,4%	28,5%	118,3%	122,8%
2019	52,3%	51,4%	23,7%	22,9%	28,7%	28,6%	121,1%	125,1%

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

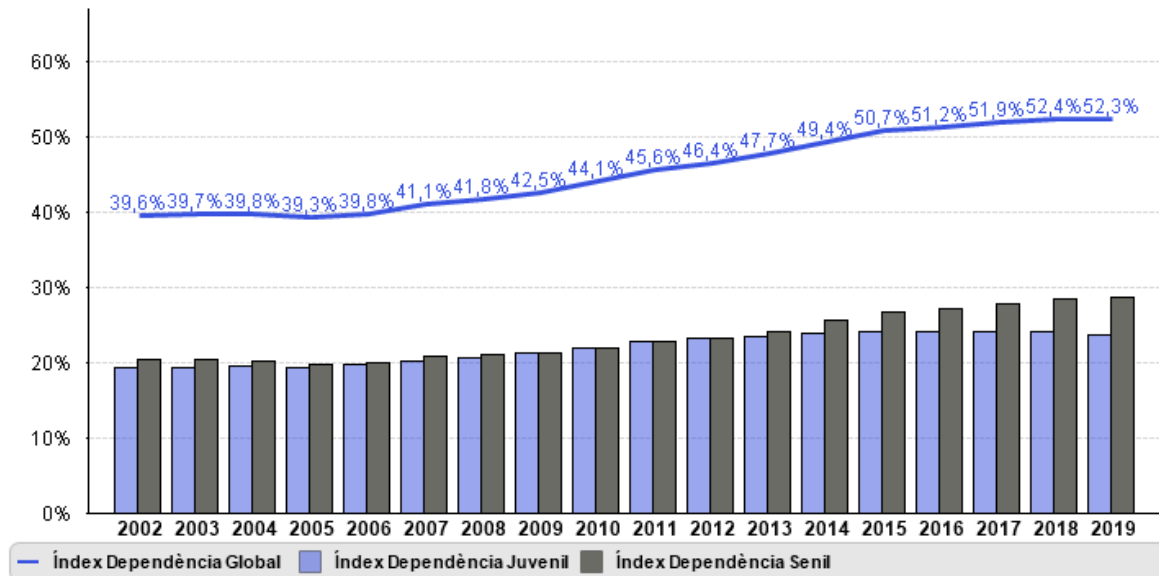
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

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

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

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

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

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

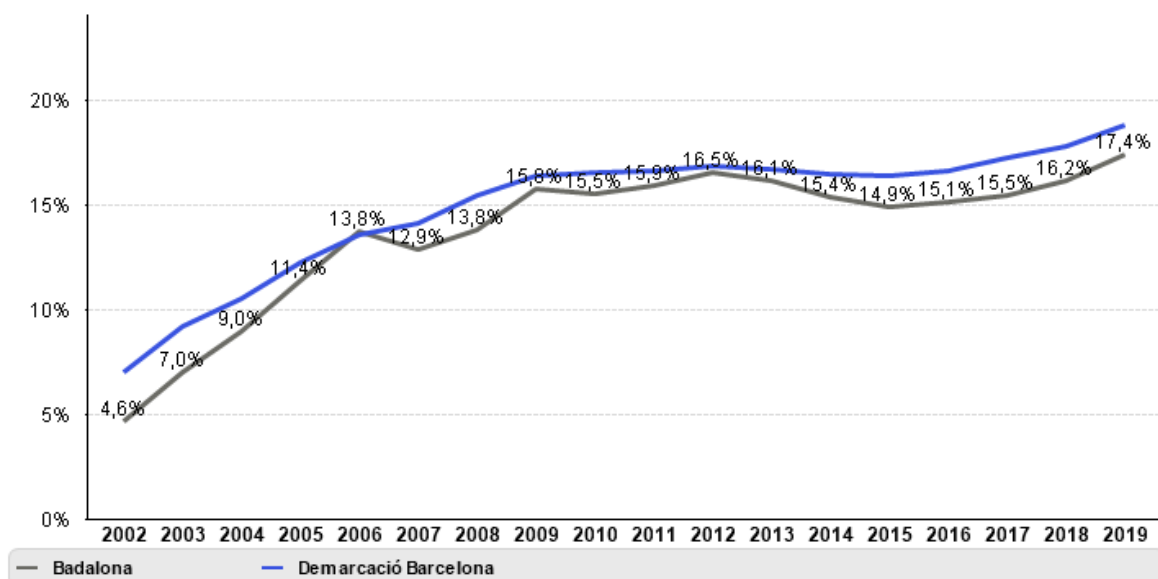
### 3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

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

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2007	216.201	188.326	27.875	12,9%
2008	215.329	185.521	29.808	13,8%
2009	219.547	184.856	34.691	15,8%
2010	218.886	184.940	33.946	15,5%
2011	219.786	184.836	34.950	15,9%
2012	220.977	184.483	36.494	16,5%
2013	219.708	184.300	35.408	16,1%
2014	217.210	183.794	33.416	15,4%
2015	215.654	183.484	32.170	14,9%
2016	215.634	182.983	32.651	15,1%
2017	215.848	182.457	33.391	15,5%
2018	217.741	182.489	35.252	16,2%
2019	220.440	182.121	38.319	17,4%
Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2007	216.201	189.594	26.607	12,3%
2008	215.329	186.956	28.373	13,2%
2009	219.547	186.462	33.085	15,1%
2010	218.886	186.683	32.203	14,7%
2011	219.786	187.166	32.620	14,8%
2012	220.977	187.724	33.253	15,0%
2013	219.708	187.685	32.023	14,6%
2014	217.210	187.773	29.437	13,6%
2015	215.654	189.279	26.375	12,2%
2016	215.634	189.441	26.193	12,1%
2017	215.848	189.741	26.107	12,1%
2018	217.741	189.983	27.758	12,7%
2019	220.440	189.988	30.452	13,8%

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

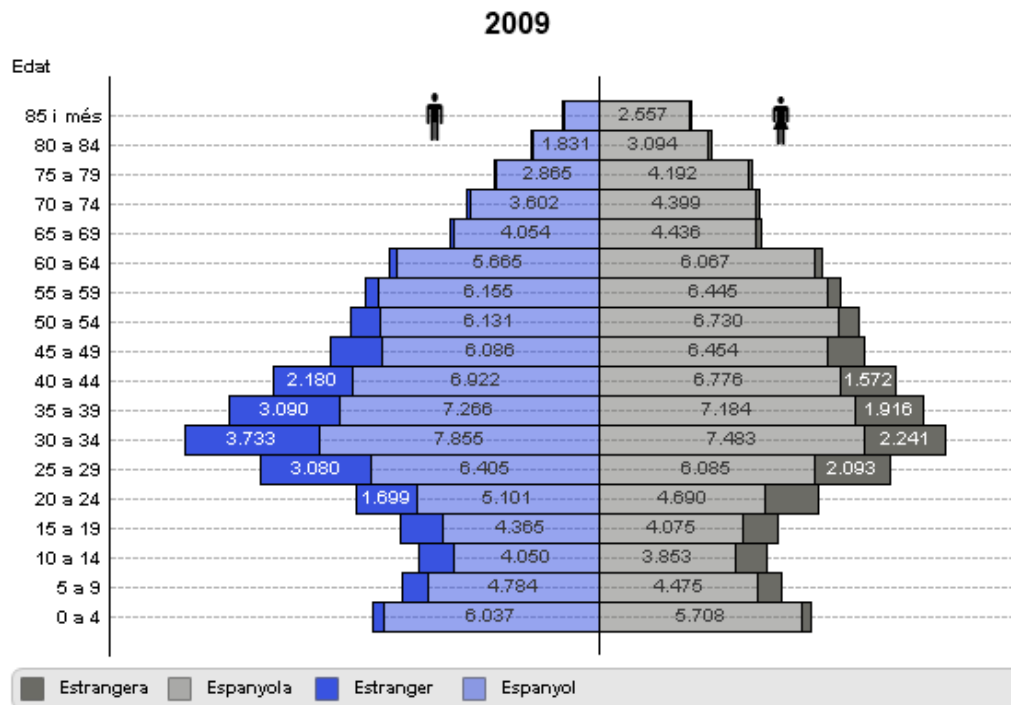
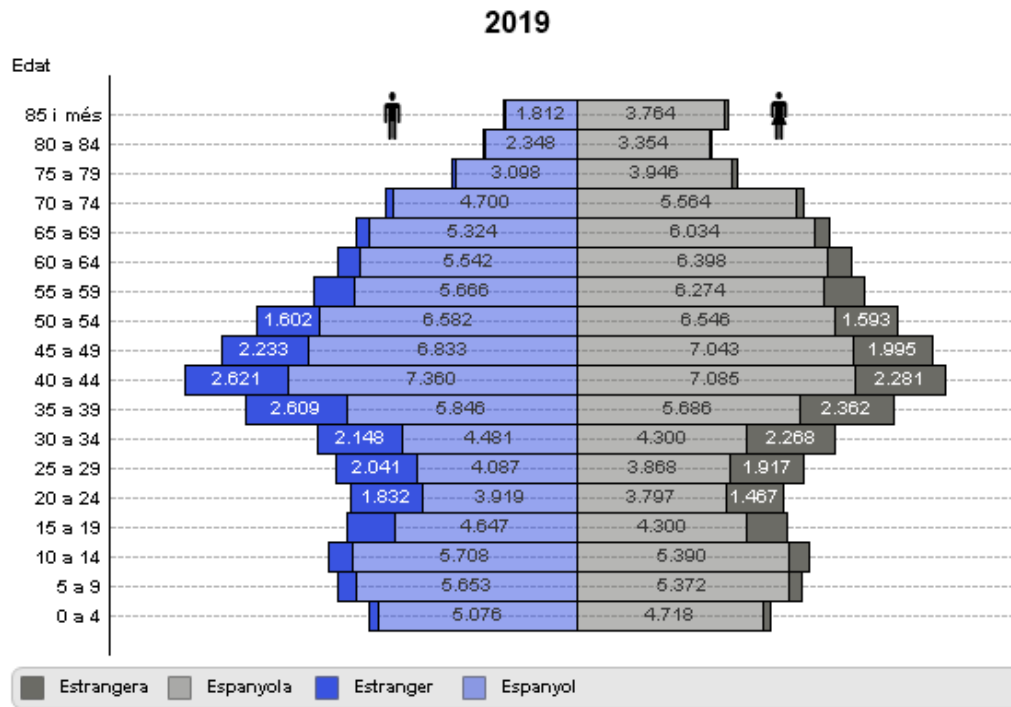
Figura 7. Evolució del pes de la població del municipi nascuda a l'estranger i comparativa amb la demarcació de Barcelona



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

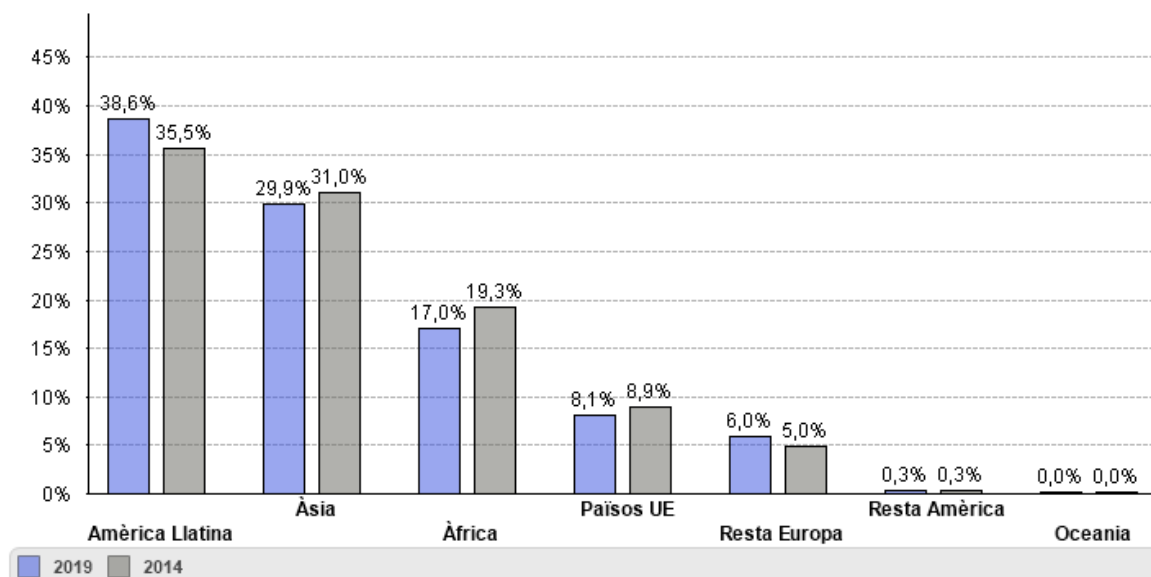


Figura 8. Piràmides poblacionals per edat i sexe segons el lloc de naixement.



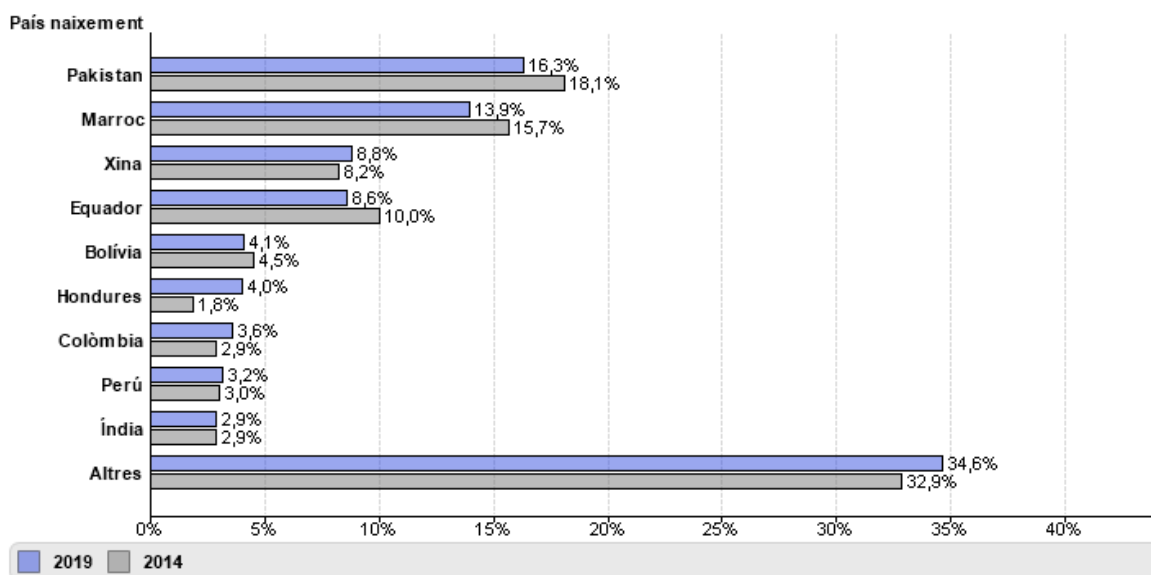
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

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



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

### 3.4 Projeccions demogràfiques

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



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

Taula 8. Indicators d'envelliment per al 2033

Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
53.711	23,9%	49,1%	34,8%	16,1%	129,2%	173,2%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Taula 9. Indicators de dependència per al 2033

Índex Dependència Global	Índex Dependència Juvenil	Índex Dependència Senil	Índex Envel·liment
78,4%	21,3%	50,2%	178,4%

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

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

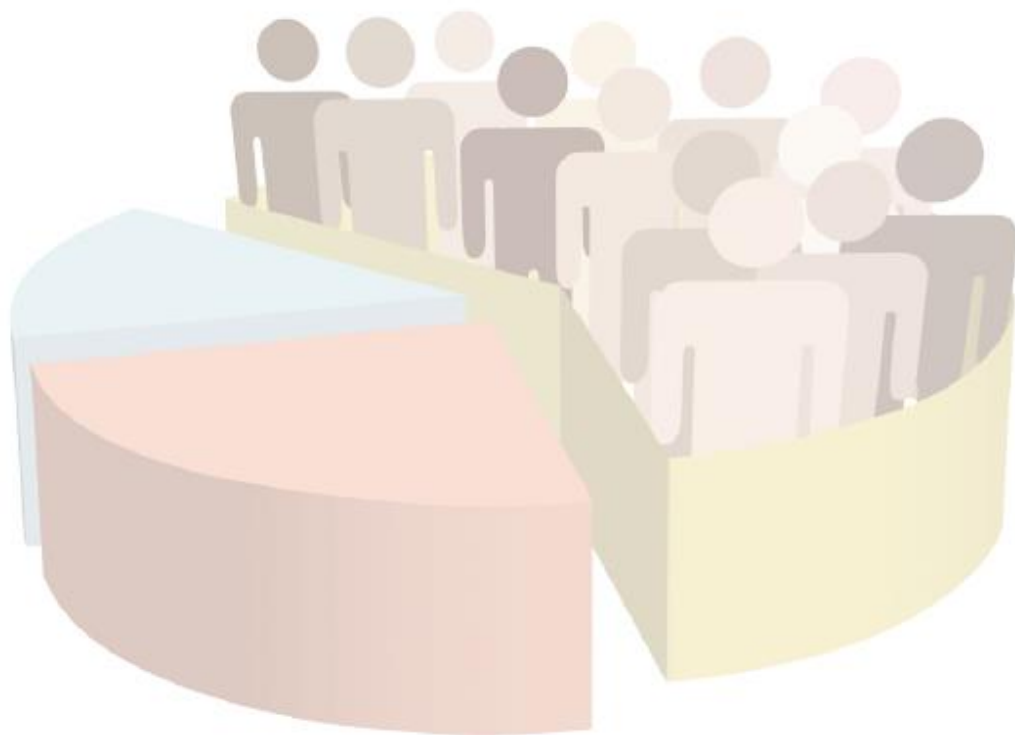
Índex de dependència juvenil. Relació entre la població menor o igual a 14 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

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

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



# Salut reproductiva





## 4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	1.986	85,1%	347	14,9%	2.333
2002	2.199	82,7%	459	17,3%	2.658
2003	2.321	83,9%	445	16,1%	2.766
2004	2.435	82,9%	501	17,1%	2.936
2005	2.526	82,4%	538	17,6%	3.064
2006	2.485	80,8%	590	19,2%	3.075
2007	2.575	79,5%	665	20,5%	3.240
2008	2.735	78,5%	747	21,5%	3.482
2009	2.609	78,1%	730	21,9%	3.339
2010	2.565	79,2%	674	20,8%	3.239
2011	2.488	79,7%	633	20,3%	3.121
2012	2.359	80,9%	556	19,1%	2.915
2013	2.063	78,1%	577	21,9%	2.640
2014	2.062	80,2%	509	19,8%	2.571
2015	2.089	80,5%	505	19,5%	2.594
2016	1.949	80,9%	460	19,1%	2.409
2017	1.930	78,7%	523	21,3%	2.453
2018	1.932	77,1%	573	22,9%	2.505

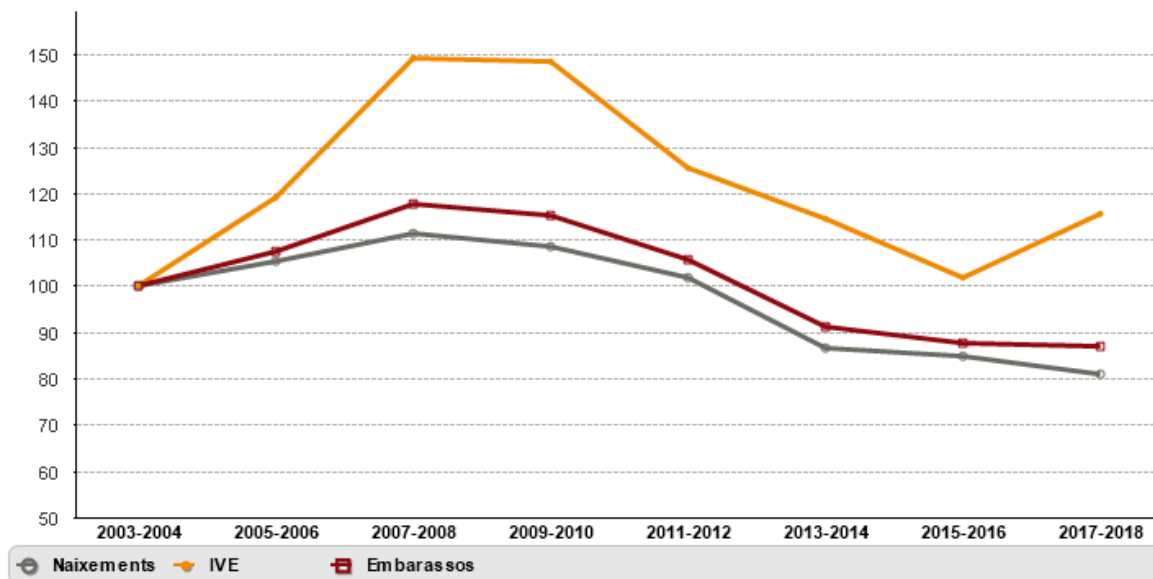
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

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

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	117	1.553	835	2.505
Naixements	54	1.178	700	1.932
IVE	63	375	135	573
% Naix	46,2%	75,9%	83,8%	77,1%
% IVE	53,8%	24,1%	16,2%	22,9%

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

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



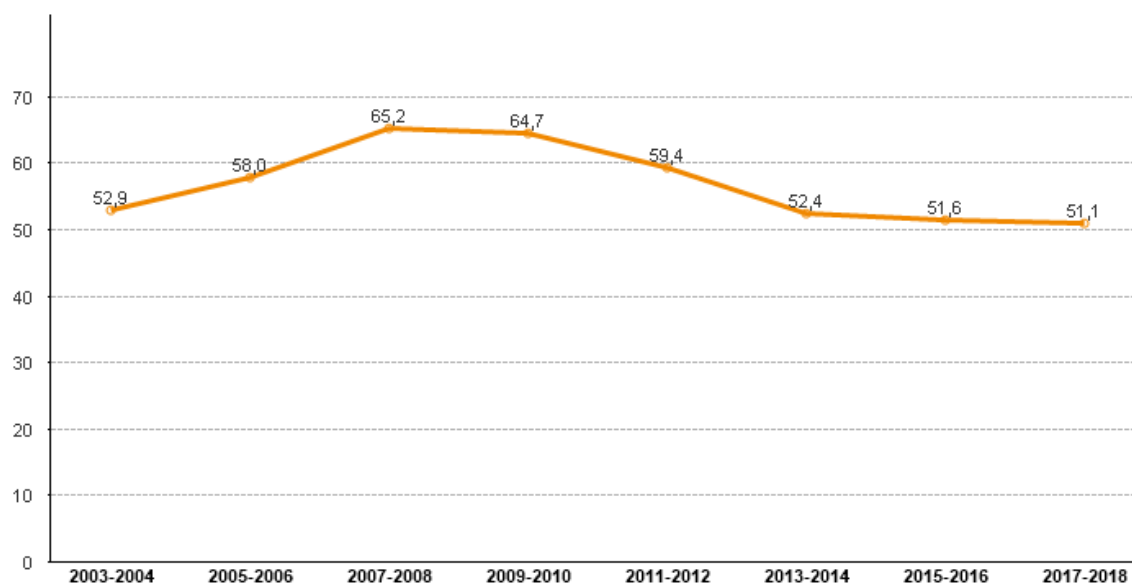
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

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



## 4.1 Embarassos

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



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

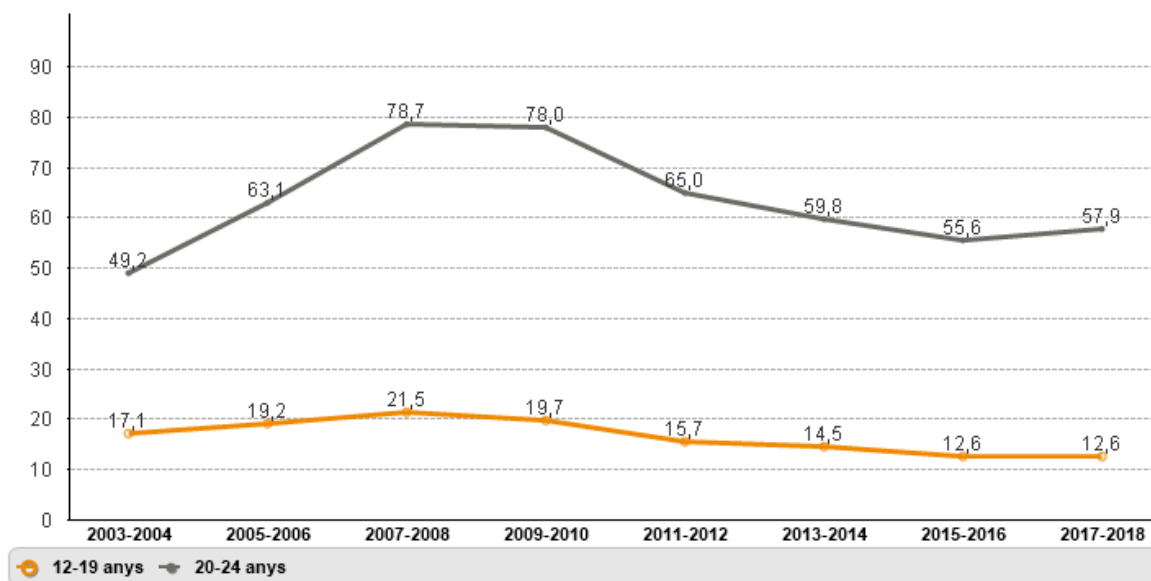
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

Taula 12. Evolució de les taxes específiques d'embaràs per grups d'edats

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2002	8,8	31,2	44,0	79,9	113,0	50,3	8,6	0,0	48,6
2003	6,7	35,7	47,1	86,2	109,2	55,9	10,1	0,2	51,2
2004	9,1	44,4	51,4	87,4	121,9	54,8	10,5	0,0	54,7
2005	8,8	43,6	61,5	90,7	118,0	63,0	12,3	0,0	57,5
2006	9,1	48,9	64,7	91,9	114,7	67,7	12,0	0,2	58,5
2007	9,8	52,4	72,7	106,6	121,2	66,4	11,7	0,1	62,7
2008	9,8	53,5	84,9	113,7	124,7	76,1	16,2	0,1	67,8
2009	12,1	47,3	78,4	106,1	122,5	77,3	15,1	0,3	65,3
2010	7,5	46,8	77,5	96,3	128,4	75,9	20,0	0,1	64,0
2011	7,6	44,8	71,7	96,1	124,1	80,9	19,6	0,1	62,2
2012	7,6	34,4	58,3	95,4	110,7	78,8	19,3	0,2	56,7
2013	8,4	44,0	64,8	79,5	111,8	65,5	19,5	0,3	52,5
2014	6,6	27,5	54,7	99,4	104,0	73,2	20,0	0,3	52,3
2015	7,3	31,9	56,3	88,9	117,7	76,9	20,1	0,4	53,4
2016	5,3	33,8	55,0	90,4	107,0	72,3	19,8	0,4	49,9
2017	6,3	29,7	55,1	91,7	113,7	74,6	21,3	0,2	50,7
2018	6,3	35,4	60,5	85,6	117,7	75,3	23,5	0,3	51,5

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

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



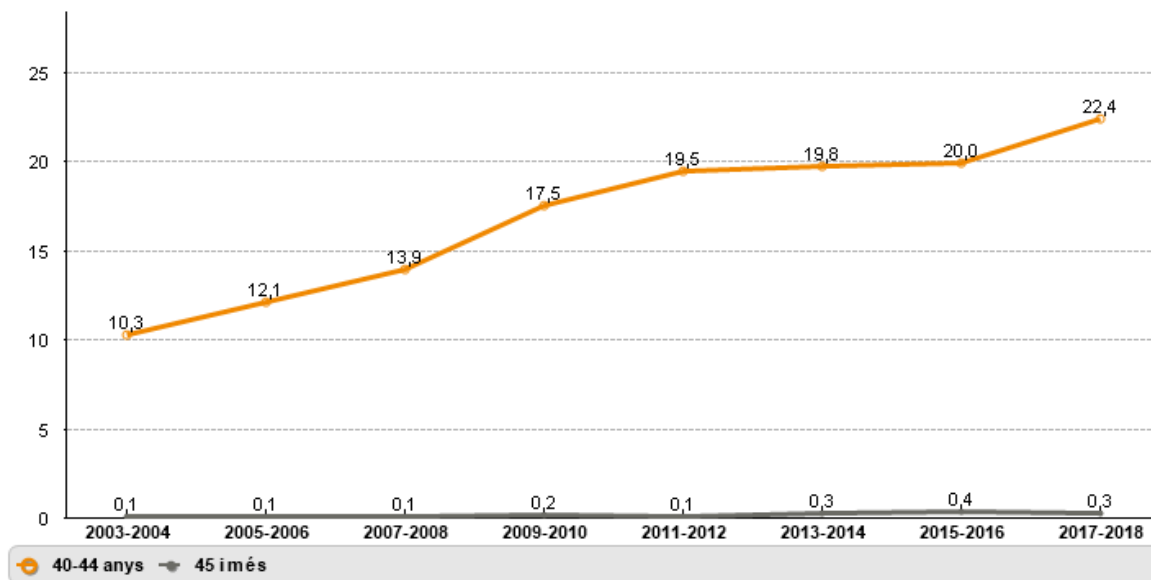
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

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

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

**Figura 15. Evolució de les taxes específiques d'embarassos en edats tardanes**



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

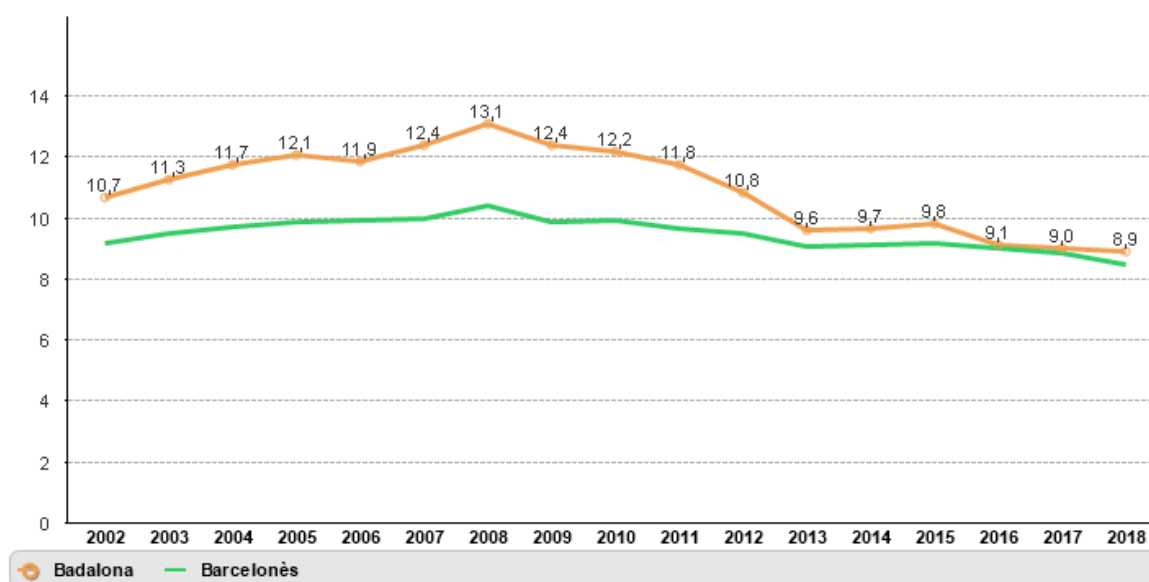
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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

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

## 4.2 Natalitat

Figura 16. Evolució de la taxa bruta de natalitat



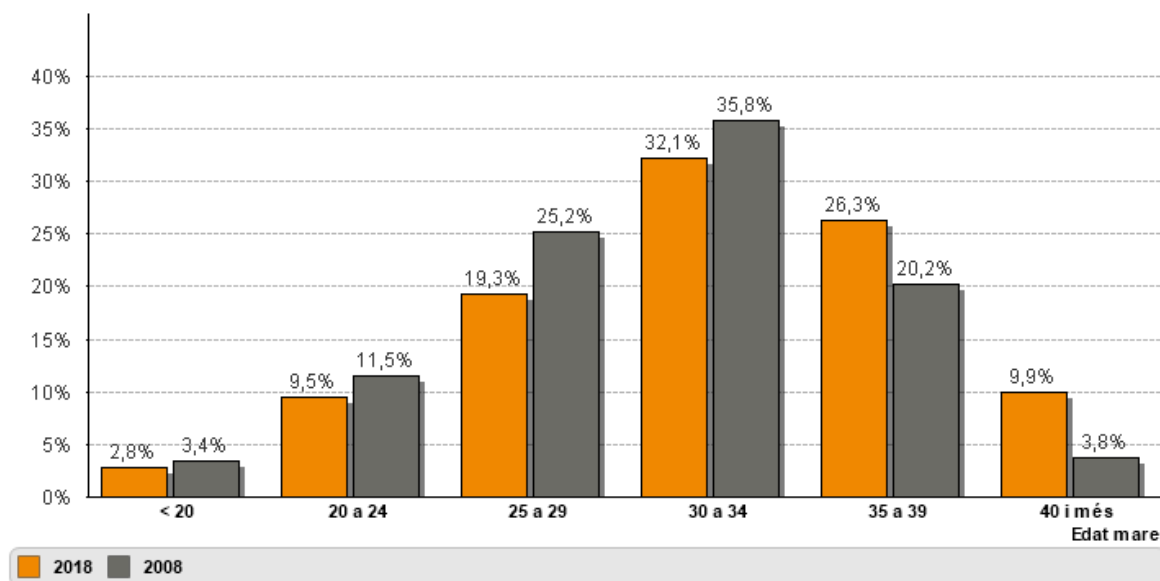
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants. Comparativa amb la seva comarca.

Taula 13. Evolució dels naixements per grups d'edat de la mare resident al municipi

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	20	33	251	633	875	339	47	1	2.199
2003	20	51	243	706	859	379	59	4	2.321
2004	27	48	249	687	973	387	63	1	2.435
2005	24	50	291	697	953	439	71	1	2.526
2006	30	60	269	667	909	474	69	7	2.485
2007	25	62	269	710	969	478	57	5	2.575
2008	32	62	315	689	980	553	102	2	2.735
2009	32	59	280	610	968	561	87	12	2.609
2010	23	53	279	514	994	563	132	7	2.565
2011	22	52	243	519	921	612	116	3	2.488
2012	16	36	213	525	794	640	129	6	2.359
2013	19	38	211	384	765	498	139	9	2.063
2014	15	24	180	475	656	573	132	7	2.062
2015	18	29	165	399	719	599	142	18	2.089
2016	12	34	186	405	627	524	144	17	1.949
2017	13	25	169	396	634	523	159	11	1.930
2018	15	39	184	373	621	509	178	13	1.932

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

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



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

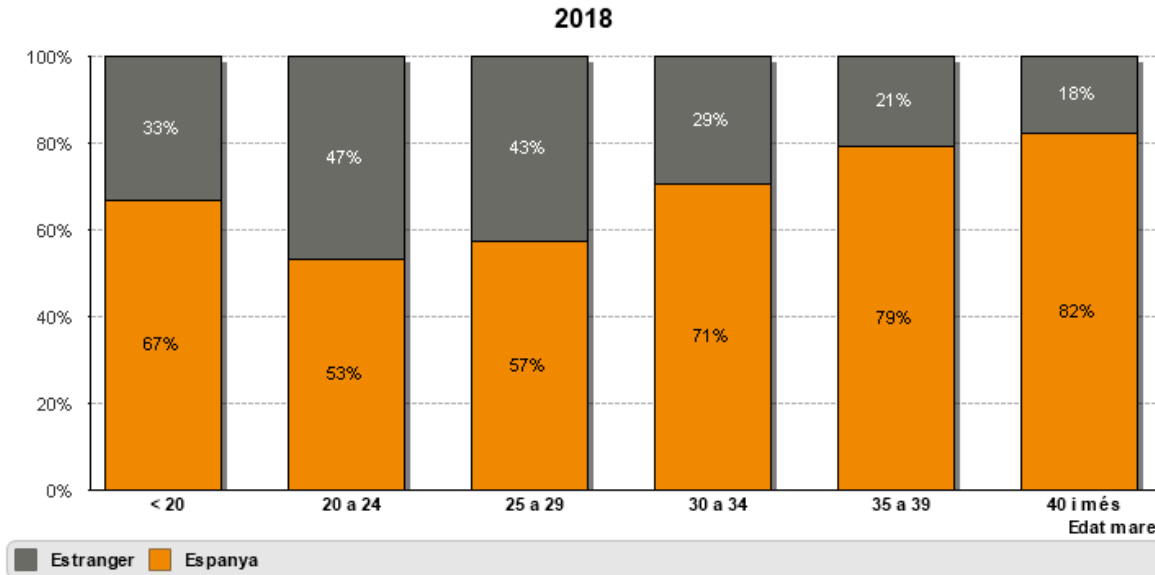
**Taula 14. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera**

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1998	1.986	1.913	73	3,7
2002	2.199	1.921	278	12,6
2003	2.321	1.975	346	14,9
2004	2.435	1.972	463	19,0
2005	2.526	1.955	571	22,6
2006	2.485	1.878	607	24,4
2007	2.575	1.903	672	26,1
2008	2.735	1.913	822	30,1
2009	2.609	1.846	763	29,2
2010	2.565	1.843	722	28,1
2011	2.488	1.777	711	28,6
2012	2.359	1.683	676	28,7
2013	2.063	1.515	548	26,6
2014	2.062	1.532	530	25,7
2015	2.089	1.623	466	22,3
2016	1.949	1.435	514	26,4
2017	1.930	1.393	537	27,8
2018	1.932	1.348	584	30,2

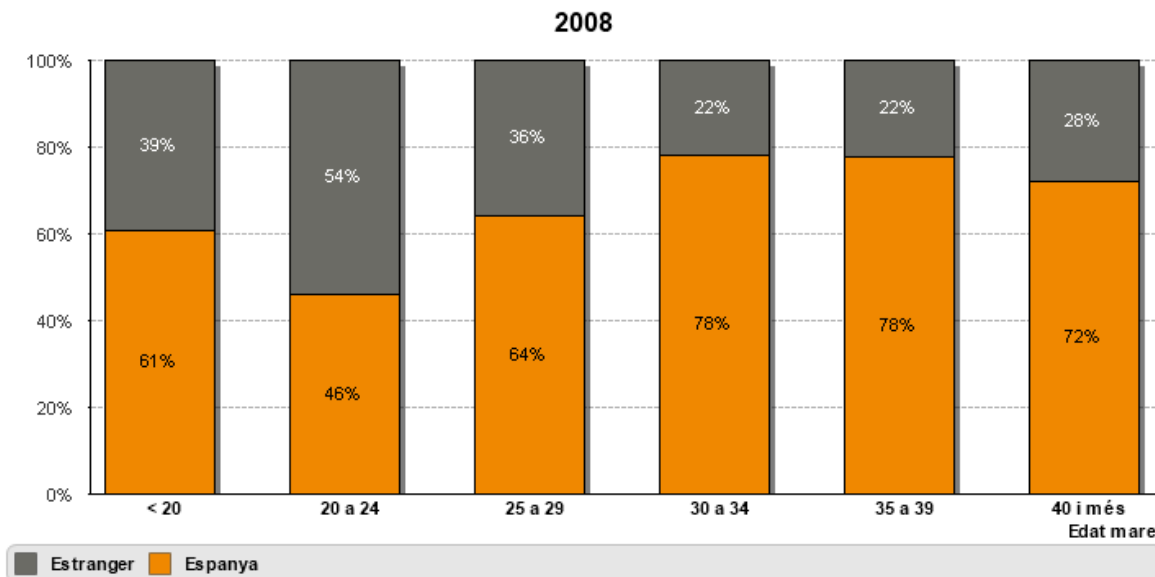
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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



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



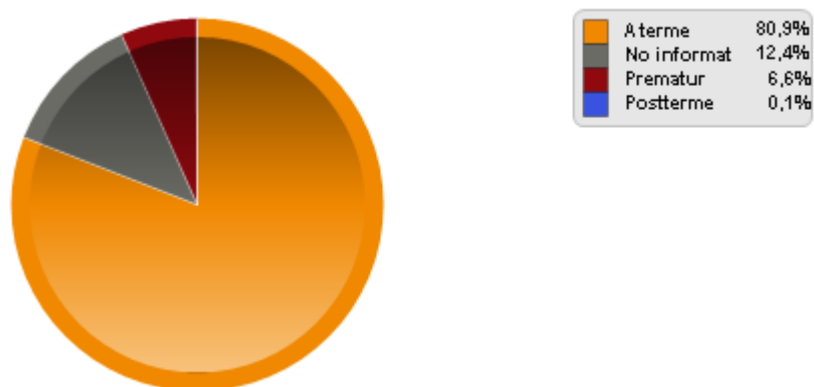
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



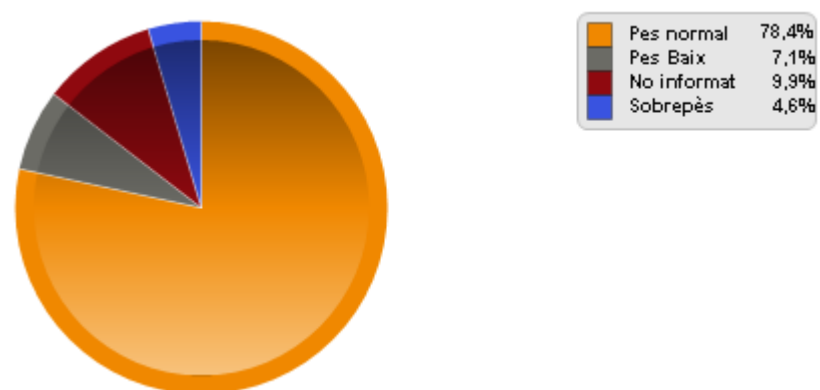
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.  
Prematur: menys de 37 setmanes de gestació; A terme: entre 37 i 42 setmanes de gestació; Postterme: més de 42 setmanes de gestació.

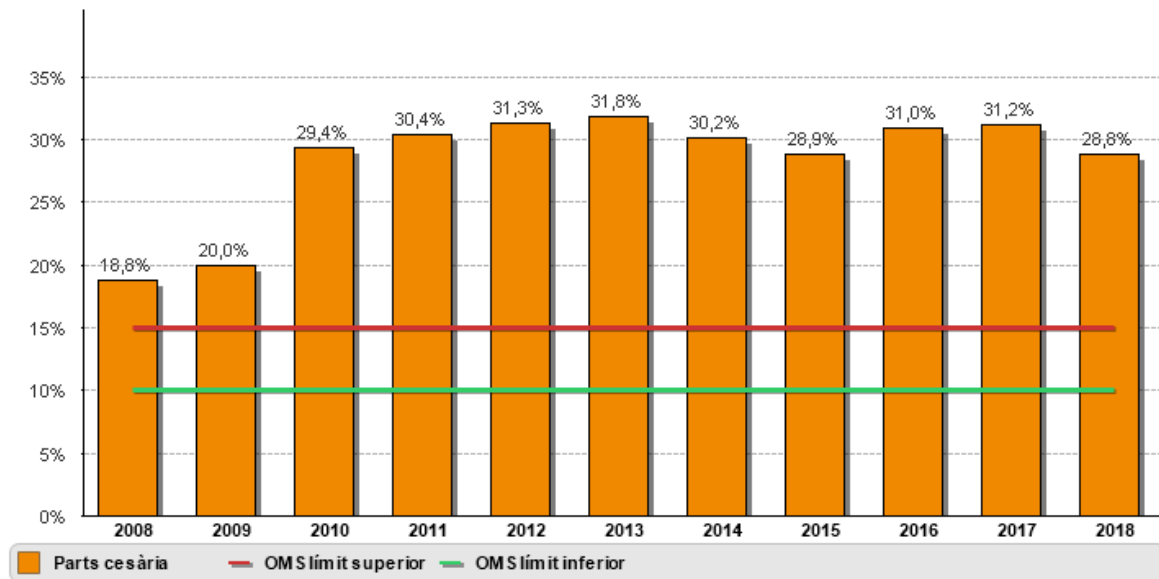
**Figura 21. Distribució dels naixements segons pes. 2018**



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.  
Baix pes: inferior a 2.500 grams; pes normal: entre 2.500 i 4.000 grams; sobrepès: superior a 4.000 grams.

### 4.3 Parts

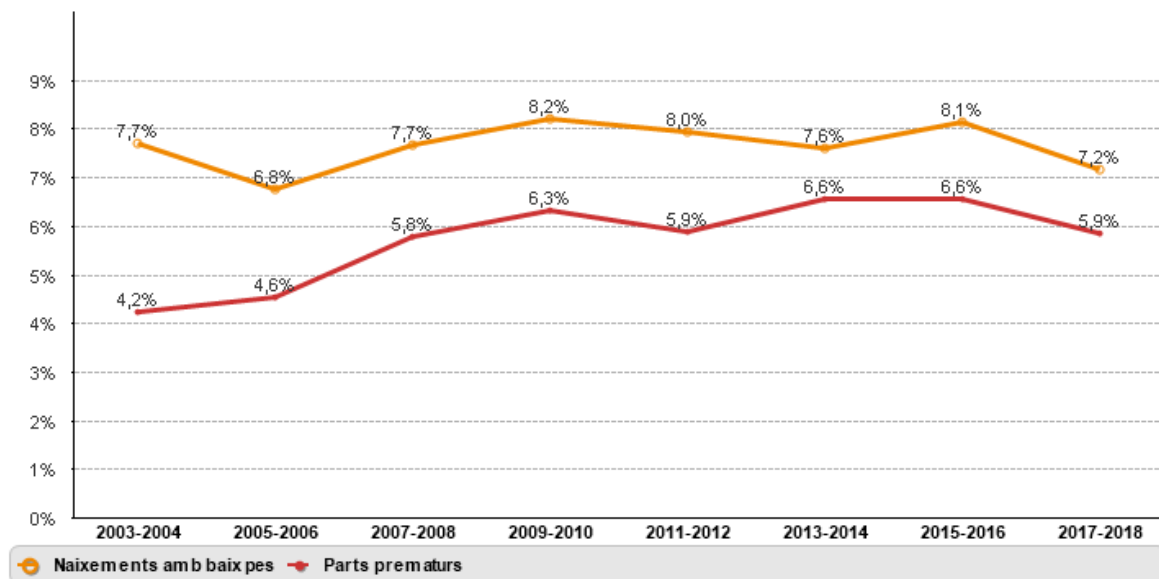
Figura 22. Evolució del percentatge de cesàries. 2018



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

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

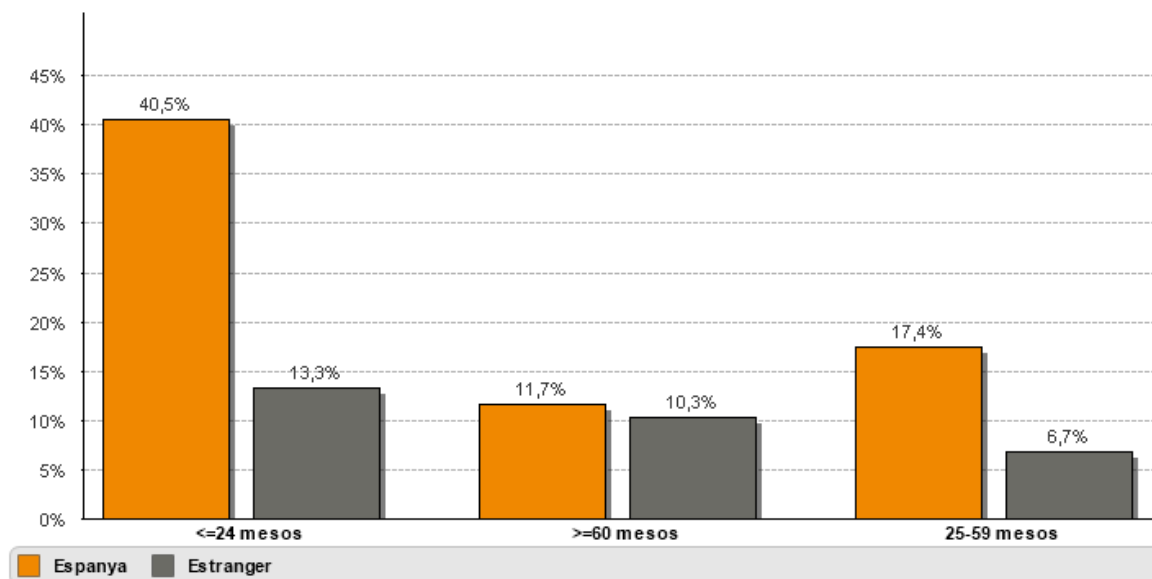
Figura 23 . Evolució del percentatge de prematuritat i del baix pes en néixer



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

Prematur: menys de 37 setmanes de gestació; A terme: entre 37 i 42 setmanes de gestació; Postterme: més de 42 setmanes de gestació.  
Baix pes: inferior a 2.500 grams; pes normal: entre 2.500 i 4.000 grams; sobrepès: superior a 4.000 grams.

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

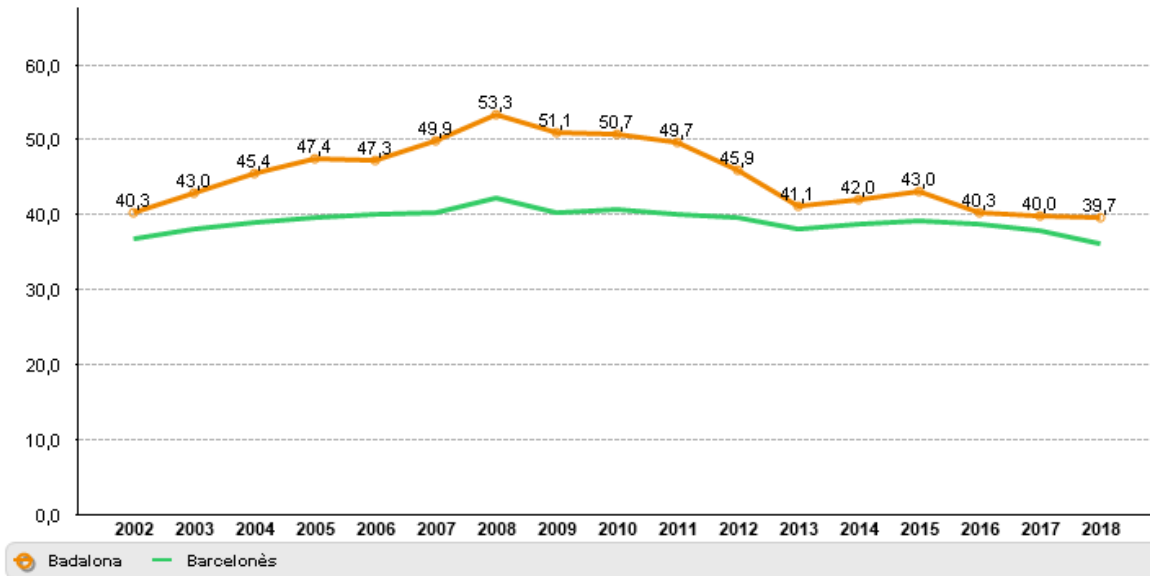


Font: Registre de Parts de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia  
Es recomana un període intergenèsic mínim de 24 mesos i no superior de 60 mesos per reduir el risc d'episodis adversos materns, perinatals i neonatals.



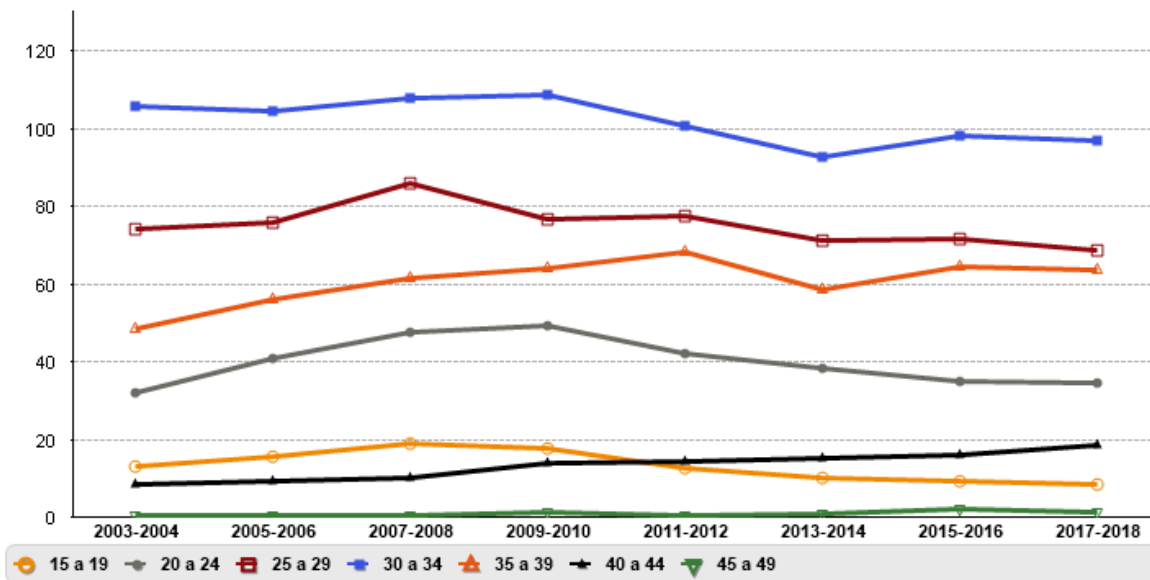
### 4.4 Fecunditat

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



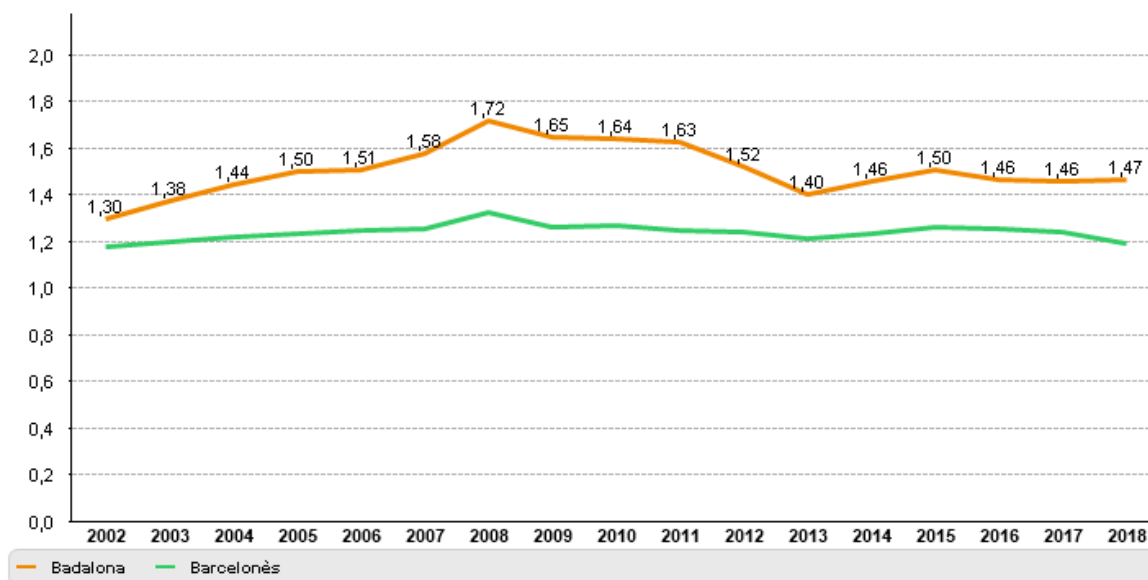
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
 Taxa general de fecunditat: Nombre de naixements en el municipi per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 49 anys). Comparativa amb la seva comarca.

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



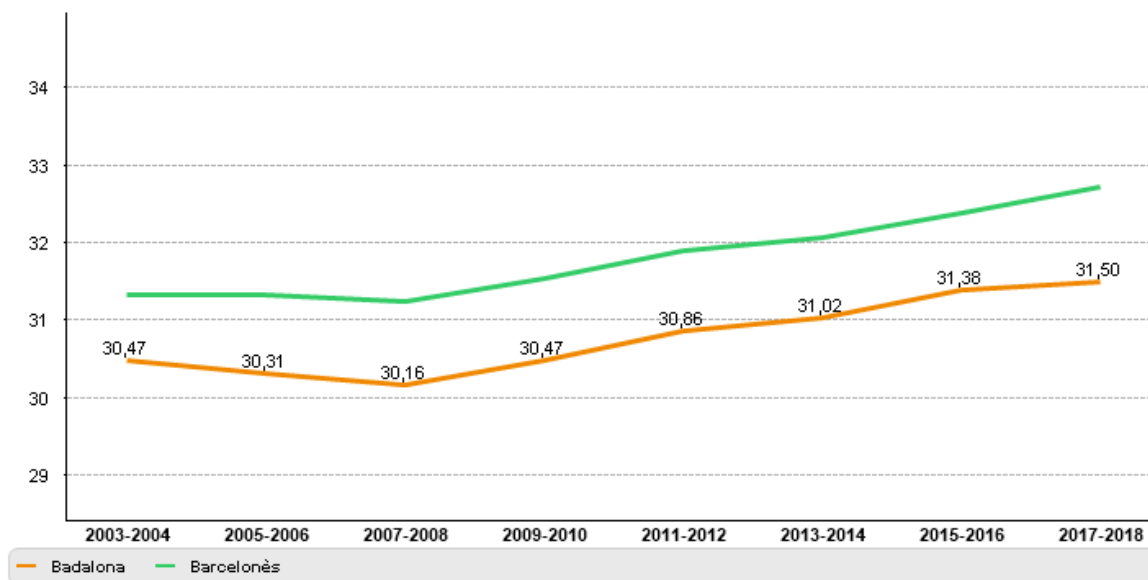
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
 Taxa de fecunditat per grups d'edat: Nombre de naixements segons grup d'edat per cada 1.000 dones d'aquell mateix grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys,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

**Figura 27. Evolució de l'Índex Sintètic de Fecunditat**



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

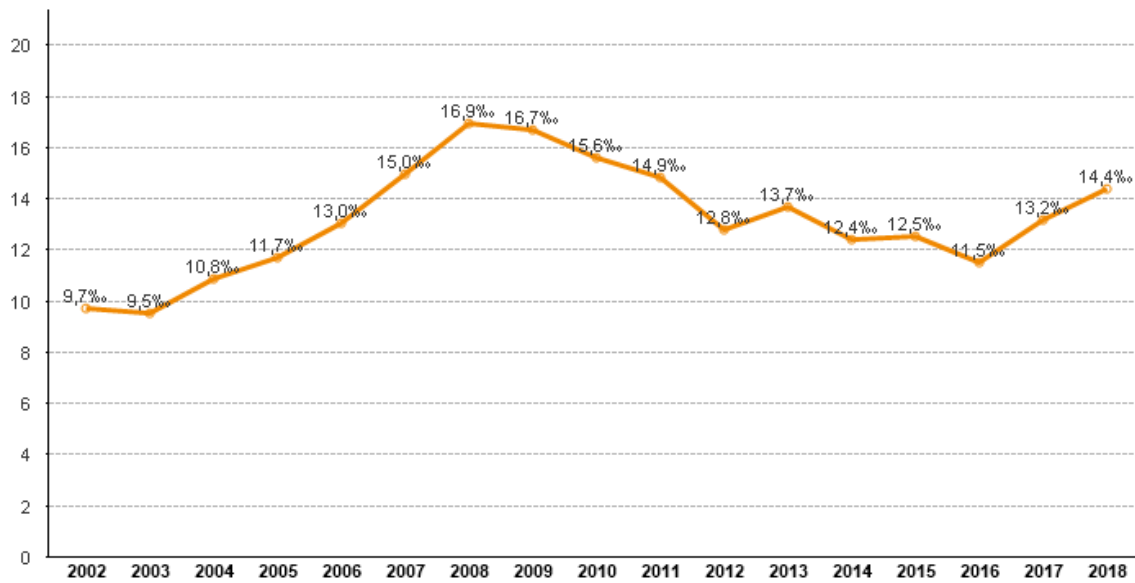
**Figura 28. Evolució de l'edat mitjana de maternitat**



Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia. Edat mitjana de maternitat (EMM): Representa l'edat mitjana en què les dones tenen els seus fills. D'aquesta manera com més tard es tenen els fills menys possibilitat hi ha de tenir-ne més d'un. Comparativa amb la seva comarca.

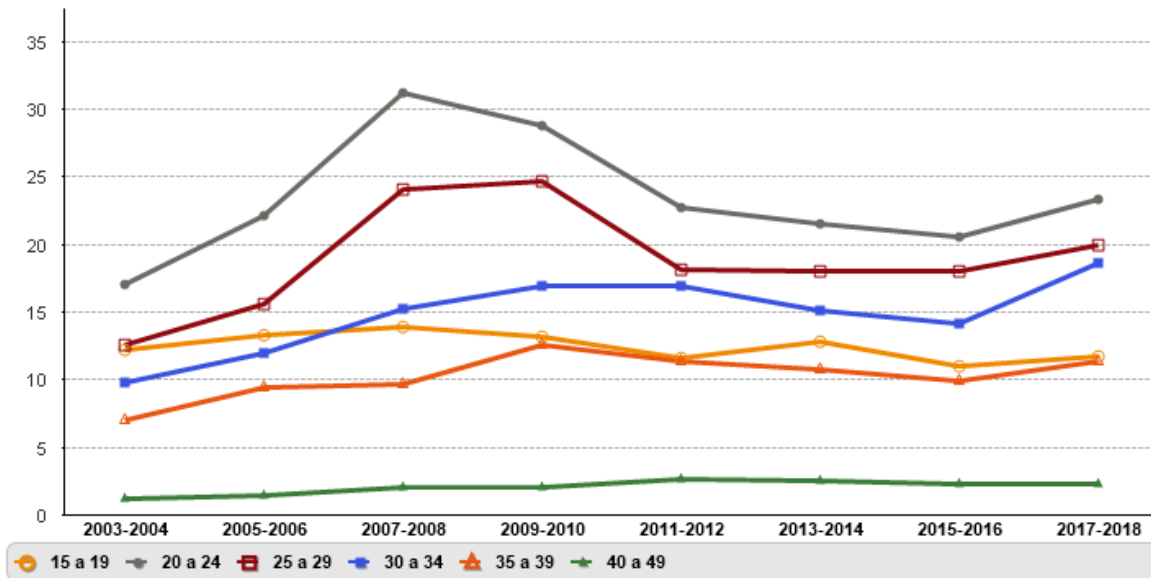
### 4.5 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE)

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



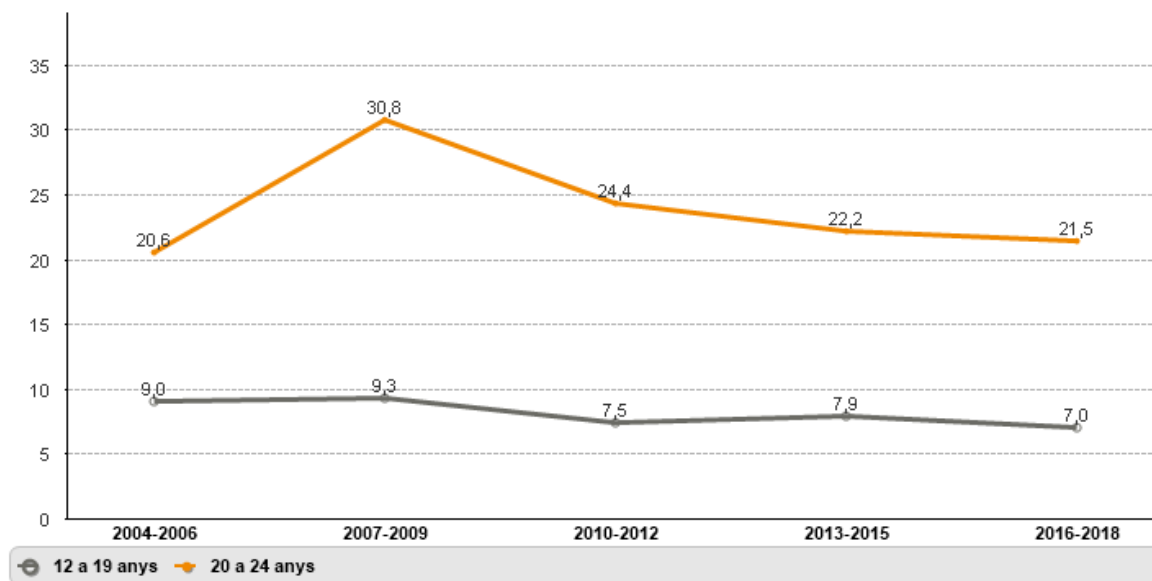
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
 Taxa general d'IVE: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 44 anys).

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



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
 Taxa d'IVE segons edat de la mare: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a 29 anys, 30 a 34 anys, 35 a 39 anys, 40 a 49 anys).

**Figura 31. Evolució taxes específiques d'IVE en dones joves**



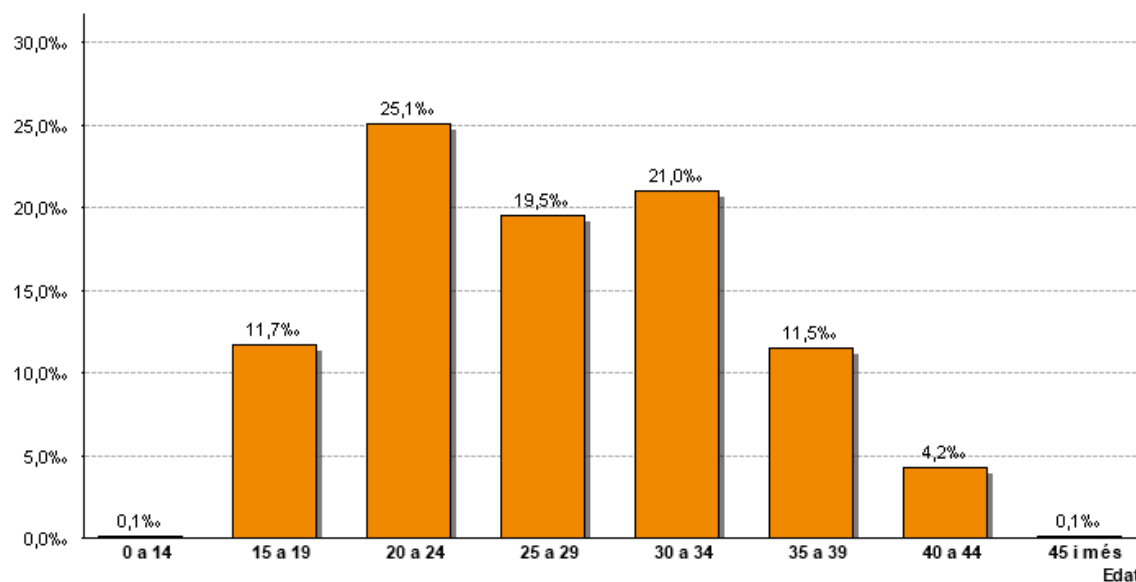
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

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

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

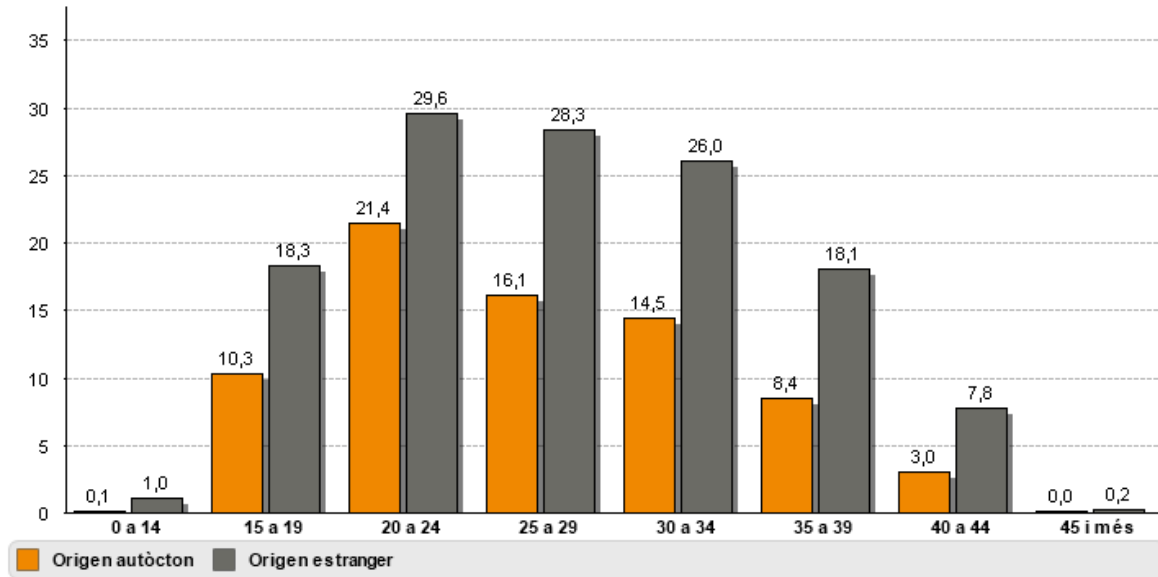
**Figura 32. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2018**



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

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

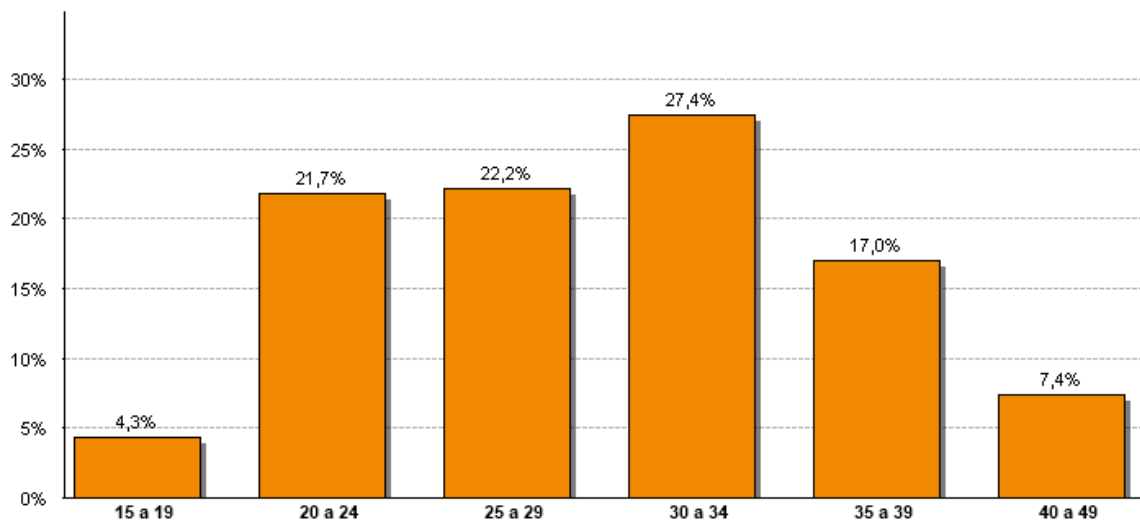
Figura 33. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2017-2018



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

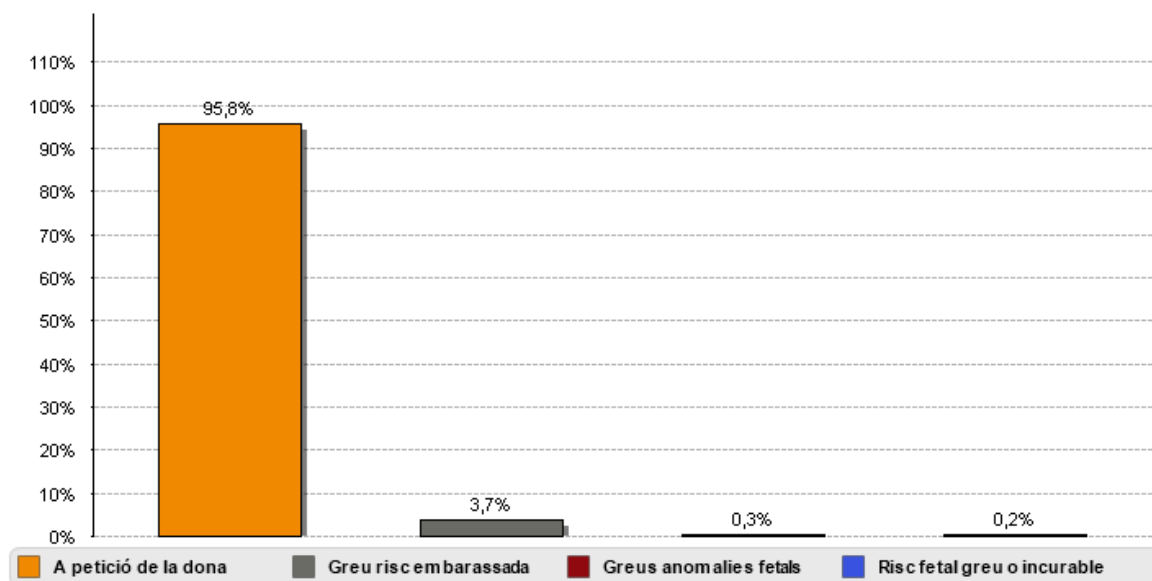
Taxa d'IVE segons edat del grup corresponen: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup origen i grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat.

Figura 34. Distribució d'IVE de repetició per grups edat (231 dones). 2018



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

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



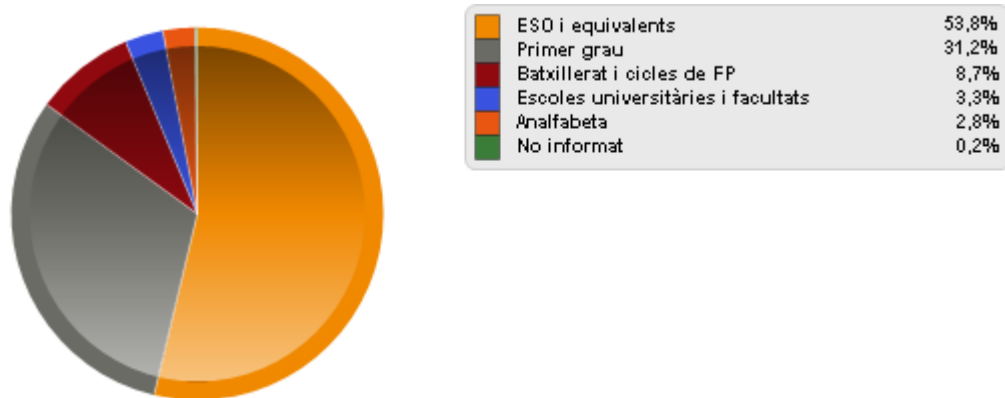
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.  
 Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.  
 Dins les primeres catorze setmanes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

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



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

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



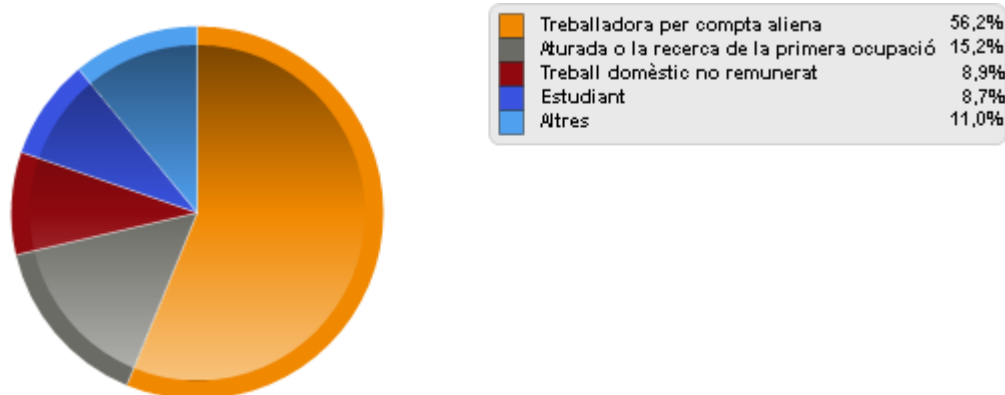
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

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

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

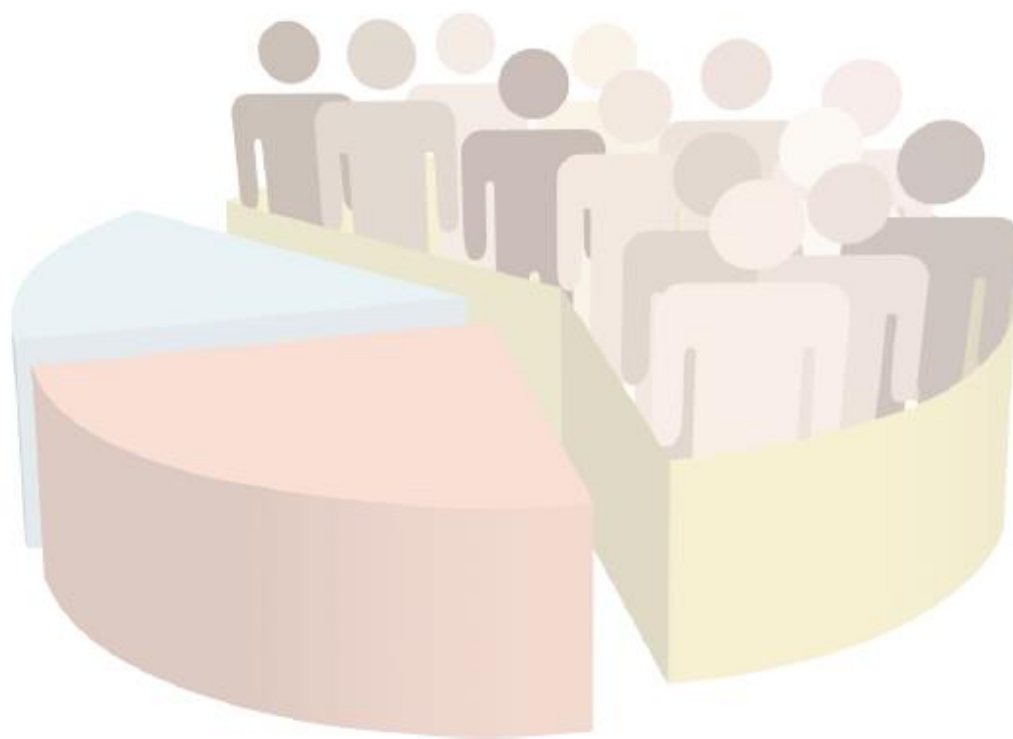


Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Elaboració pròpia.





# Mortalitat





## 5. MORTALITAT

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

Taula 15. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
1996	899	56,1%	703	43,9%	1.602
2002	926	56,9%	701	43,1%	1.627
2003	914	53,4%	799	46,6%	1.713
2004	831	54,2%	701	45,8%	1.532
2005	916	53,8%	786	46,2%	1.702
2006	816	54,7%	677	45,3%	1.493
2007	846	52,0%	780	48,0%	1.626
2008	804	54,2%	679	45,8%	1.483
2009	808	52,8%	722	47,2%	1.530
2010	836	53,2%	734	46,8%	1.570
2011	795	50,5%	780	49,5%	1.575
2012	847	52,7%	759	47,3%	1.606
2013	833	52,6%	750	47,4%	1.583
2014	778	50,8%	753	49,2%	1.531
2015	841	51,3%	798	48,7%	1.639
2016	890	54,8%	735	45,2%	1.625
2017	916	53,0%	811	47,0%	1.727
2018	884	52,3%	807	47,7%	1.691

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

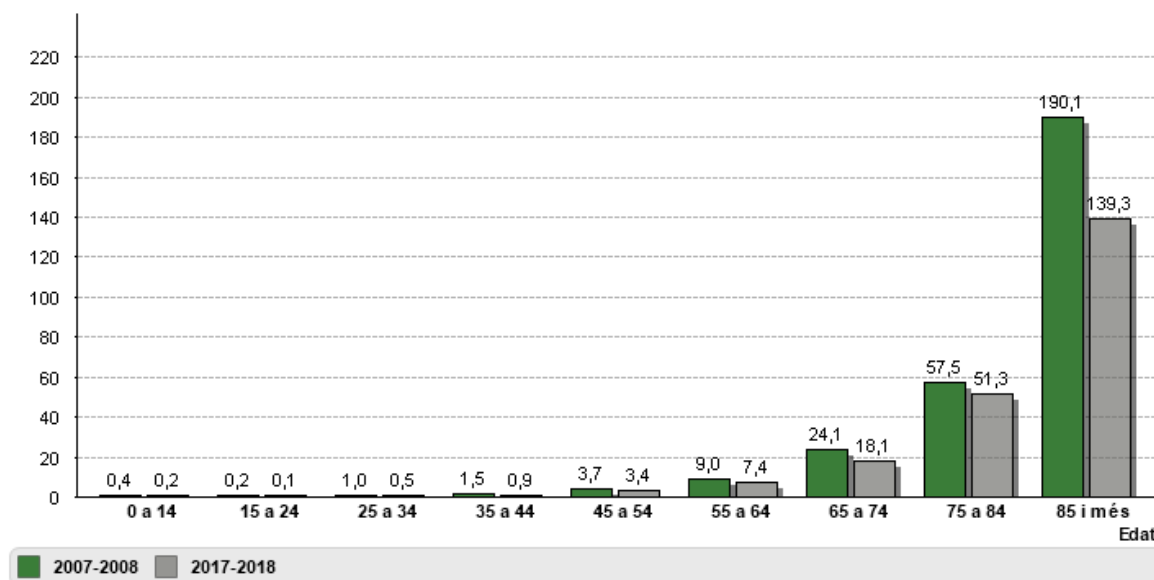
Taula 16. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	66,3%	85,2%	74,6%
2002	70,7%	88,4%	78,4%
2003	71,7%	87,6%	79,1%
2004	72,3%	85,9%	78,5%
2005	73,6%	87,8%	80,1%
2006	72,7%	86,1%	78,8%
2007	74,5%	88,7%	81,3%
2008	74,4%	88,1%	80,6%
2009	74,9%	88,2%	81,2%
2010	75,4%	86,5%	80,6%
2011	74,7%	88,6%	81,6%
2012	75,3%	87,6%	81,1%
2013	76,5%	88,4%	82,1%
2014	73,9%	87,3%	80,5%
2015	78,4%	90,2%	84,1%
2016	78,1%	87,3%	82,3%
2017	81,1%	88,0%	84,4%
2018	79,6%	89,6%	84,4%

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

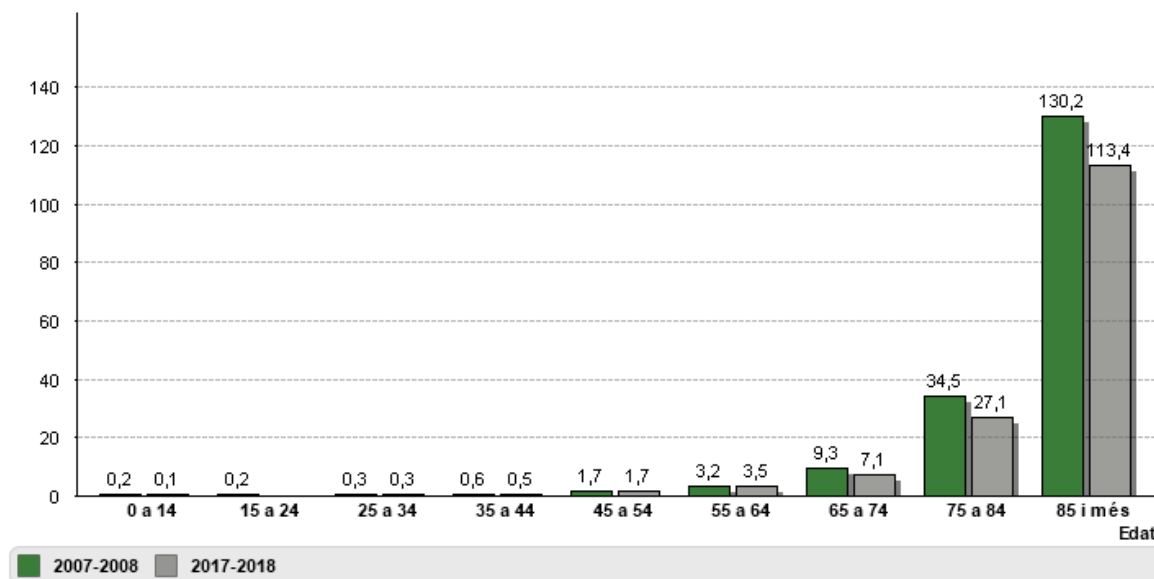
## 5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

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



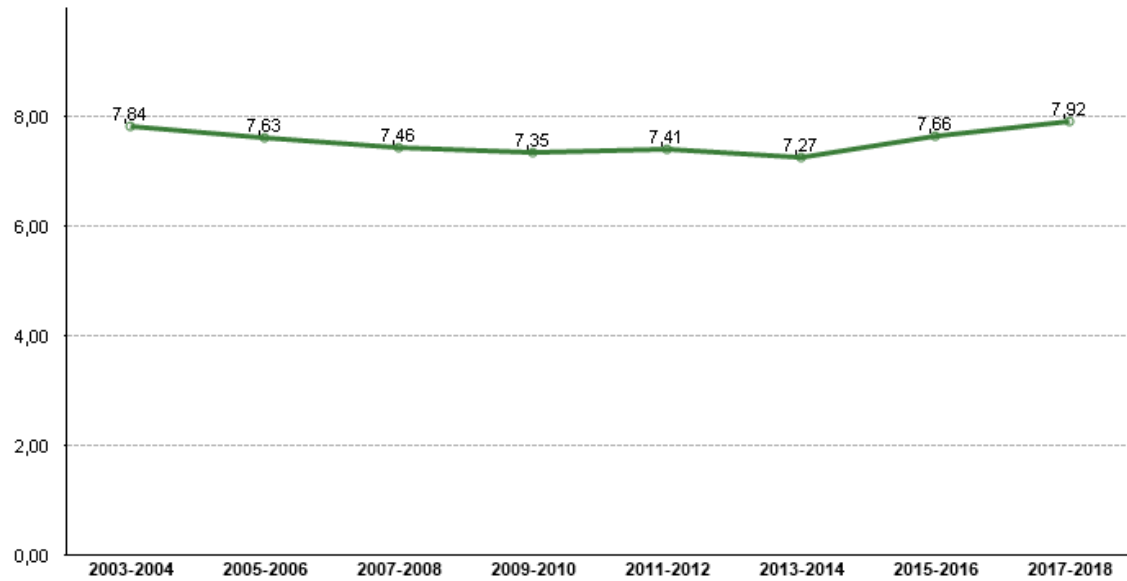
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia. Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

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



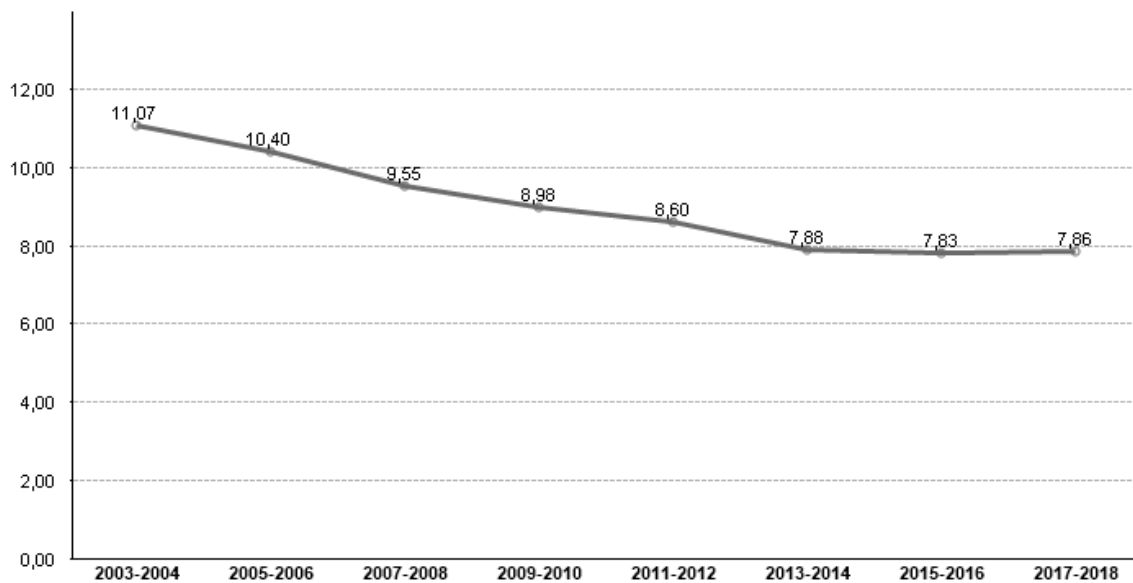
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia. Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones, segons grup d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup.

Figura 41. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



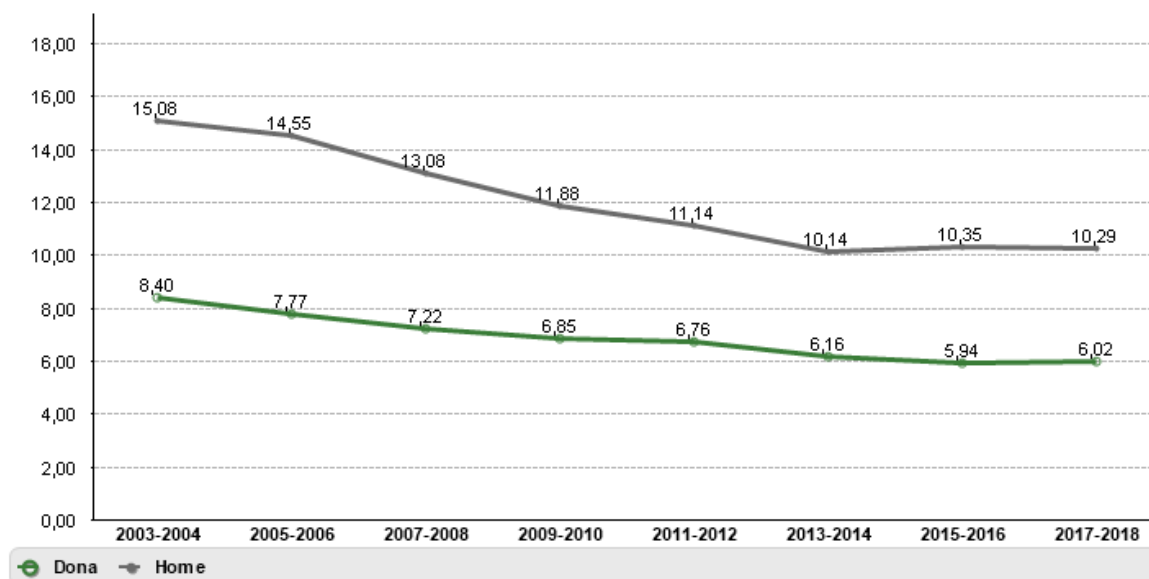
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa bruta de mortalitat (TBM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants residents.

Figura 42. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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

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



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

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

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

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2007-2008	7,46	9,55	9,89	9,20
2009-2010	7,35	8,98	9,30	8,66
2011-2012	7,41	8,60	8,90	8,30
2013-2014	7,27	7,88	8,16	7,60
2015-2016	7,66	7,83	8,10	7,56
2017-2018	7,92	7,86	8,13	7,60

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

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

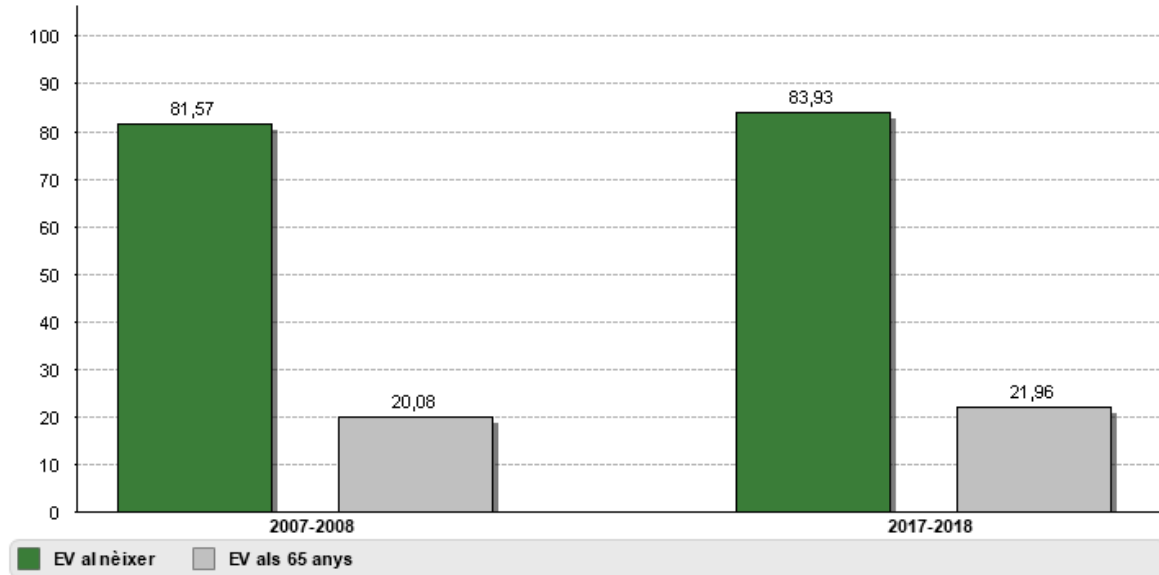
**Taula 18. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat per sexe**

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2007-2008	Dona	6,97	7,22	7,59	6,84
	Home	7,96	13,08	13,77	12,40
2009-2010	Dona	6,86	6,85	7,21	6,50
	Home	7,85	11,88	12,49	11,27
2011-2012	Dona	7,11	6,76	7,10	6,42
	Home	7,72	11,14	11,70	10,58
2013-2014	Dona	6,91	6,16	6,47	5,84
	Home	7,64	10,14	10,65	9,64
2015-2016	Dona	7,05	5,94	6,24	5,63
	Home	8,30	10,35	10,85	9,86
2017-2018	Dona	7,34	6,02	6,31	5,72
	Home	8,53	10,29	10,77	9,81

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

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

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



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

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

Bienni	Absoluta	Relativa
	2,36	2,89%

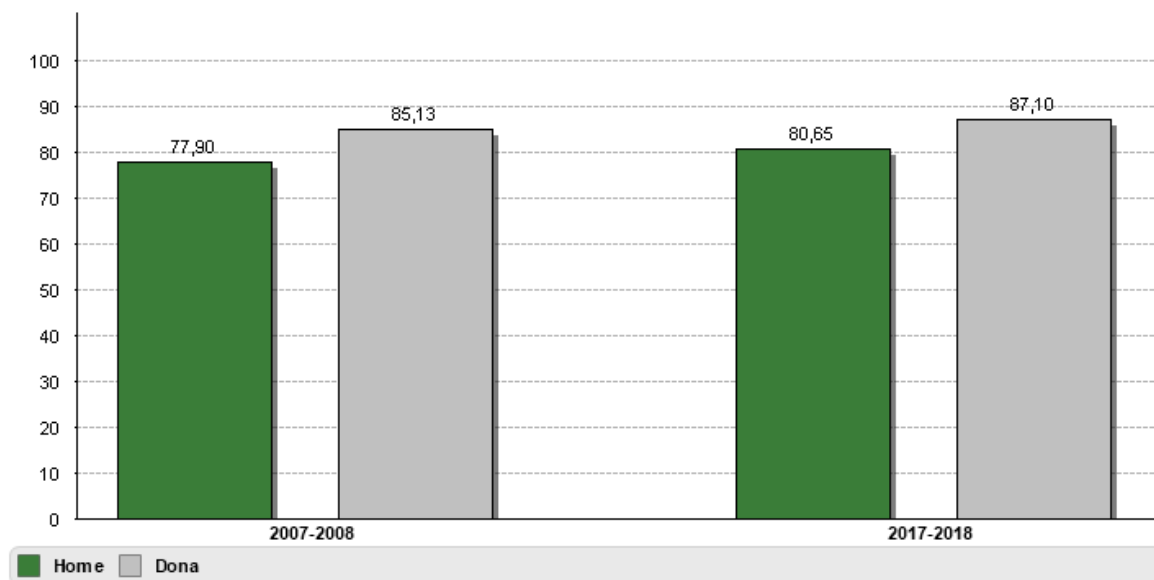
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

Variació	Absoluta	Relativa
	1,87	9,34%

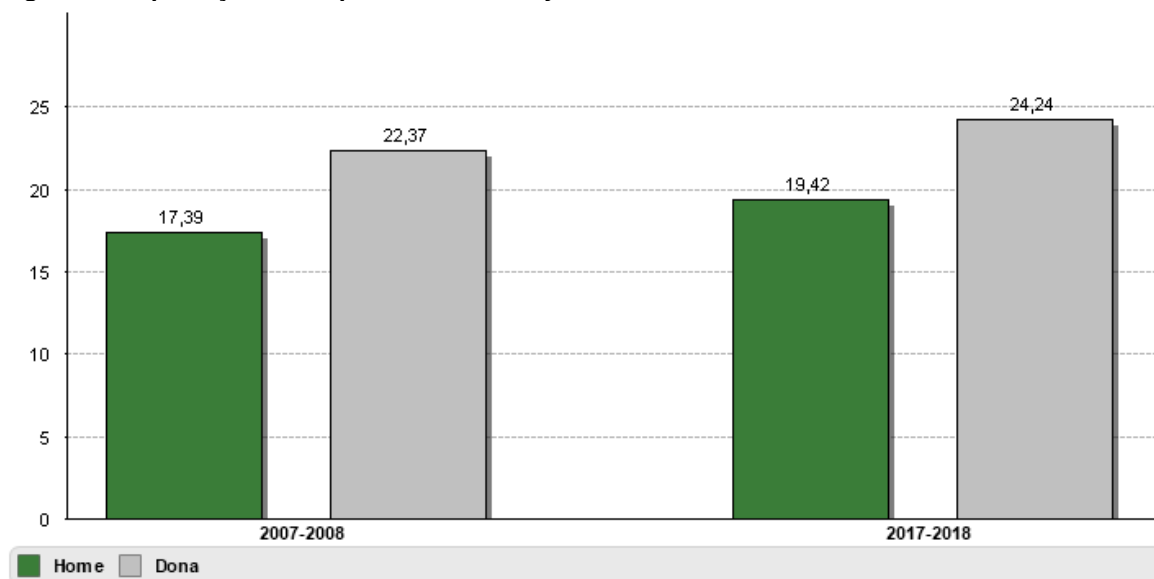
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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



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

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



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



## 5.2 Mortalitat per causa

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

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Tumors	936	21,68	22,87
Malalties del Sistema Circulatori	789	18,28	20,75
Malalties del Sistema Respiratori	426	9,87	8,71
Malalties del Sistema Nerviós	219	5,07	3,46
Trastorns Mentals i del Comportament	210	4,86	3,41
Malalties del Sistema Digestiu	185	4,29	3,34
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	140	3,24	2,50
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	107	2,48	2,59
Malalties del Sistema Genitourinari	91	2,11	2,06
Resta causes	189	4,38	4,65
Totes les causes	3.292	76,25	74,33

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 habitants. Exclousos sense codificació (3,7% del total).

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

Capítols	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Tumors	591	27,99	29,95
Malalties del Sistema Circulatori	376	17,81	18,86
Malalties del Sistema Respiratori	268	12,69	11,48
Malalties del Sistema Digestiu	104	4,93	3,28
Malalties del Sistema Nerviós	87	4,12	2,17
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	77	3,65	2,80
Trastorns Mentals i del Comportament	74	3,50	2,07
Malalties del Sistema Genitourinari	43	2,04	1,88
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	42	1,99	2,03
Resta causes	89	4,22	4,77
Totes les causes	1.751	82,93	79,28

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 homes. Exclousos sense codificació (2,7% del total).

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

Capítols	Defuncions 2017-2018	TBM específica 2017-2018	TBM específica 2007-2008
Malalties del Sistema Circulatori	413	18,72	22,63
Tumors	345	15,64	15,85
Malalties del Sistema Respiratori	158	7,16	5,97
Trastorns Mentals i del Comportament	136	6,17	4,73
Malalties del Sistema Nerviós	132	5,98	4,73
Malalties del Sistema Digestiu	81	3,67	3,39
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	65	2,95	3,15
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	63	2,86	2,20
Malalties del Sistema Genitourinari	48	2,18	2,24
Resta causes	100	4,53	4,54
Totes les causes	1.541	69,87	69,43

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 dones. Exclousos sense codificació (4,8% del total).

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

Llistat 73 causes	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	181	10,06%	8,57
Malalties Isquèmiques del Cor	145	8,06%	6,87
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	137	7,61%	6,49
Resta Malalties Respiratòries	79	4,39%	3,74
Malalties Cerebrovasculars	71	3,94%	3,36
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	70	3,89%	3,32
Resta de Malalties del Cor	61	3,39%	2,89
Insuficiència Cardíaca	56	3,11%	2,65
Resta Malalties de l'Àpares Digestiu	55	3,06%	2,60
<b>Resta causes</b>	<b>896</b>	<b>49,78%</b>	<b>42,44</b>
<b>Totes les causes</b>	<b>1.751</b>	<b>97,28%</b>	<b>82,93</b>

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons principals causes de mort (l'listat 73 causes), per cada 10.000 homes. Excloso els no codificats (2,7% del total).

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

Llistat 73 causes	Defuncions /	% defuncions	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	134	8,28%	6,08
Malalties Isquèmiques del Cor	90	5,56%	4,08
Insuficiència Cardíaca	89	5,50%	4,04
Malaltia d'Alzheimer	88	5,44%	3,99
Malalties Cerebrovasculars	84	5,19%	3,81
Resta Malalties Respiratòries	77	4,76%	3,49
Resta de Malalties del Cor	66	4,08%	2,99
Resta Malalties de l'Àpares Digestiu	65	4,02%	2,95
Malalties Hipertensives	64	3,96%	2,90
<b>Resta causes</b>	<b>784</b>	<b>48,45%</b>	<b>35,54</b>
<b>Totes les causes</b>	<b>1.541</b>	<b>95,24%</b>	<b>69,87</b>

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració Pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (l'listat 73 causes) per cada 10.000 dones. Excloso els no codificats (4,8% del total).

### 5.3 Mortalitat evitable

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



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



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

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

Causas defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,70	4,10	177	37,2%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	6,67	6,93	299	62,8%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>11,37</b>	<b>11,03</b>	<b>476</b>	<b>100,0%</b>

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

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

Causes defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,84	<b>5,02</b>	106	34,2%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	10,27	<b>9,66</b>	204	65,8%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>16,11</b>	<b>14,68</b>	<b>310</b>	<b>100,0%</b>

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

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

Causes defunció evitables	TBME 2007-2008	TBME 2017-2018	Defuncions 2017-2018	% Defuncions 2017-2018
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	3,58	<b>3,22</b>	71	42,8%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,10	<b>4,31</b>	95	57,2%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>6,69</b>	<b>7,53</b>	<b>166</b>	<b>100,0%</b>

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

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

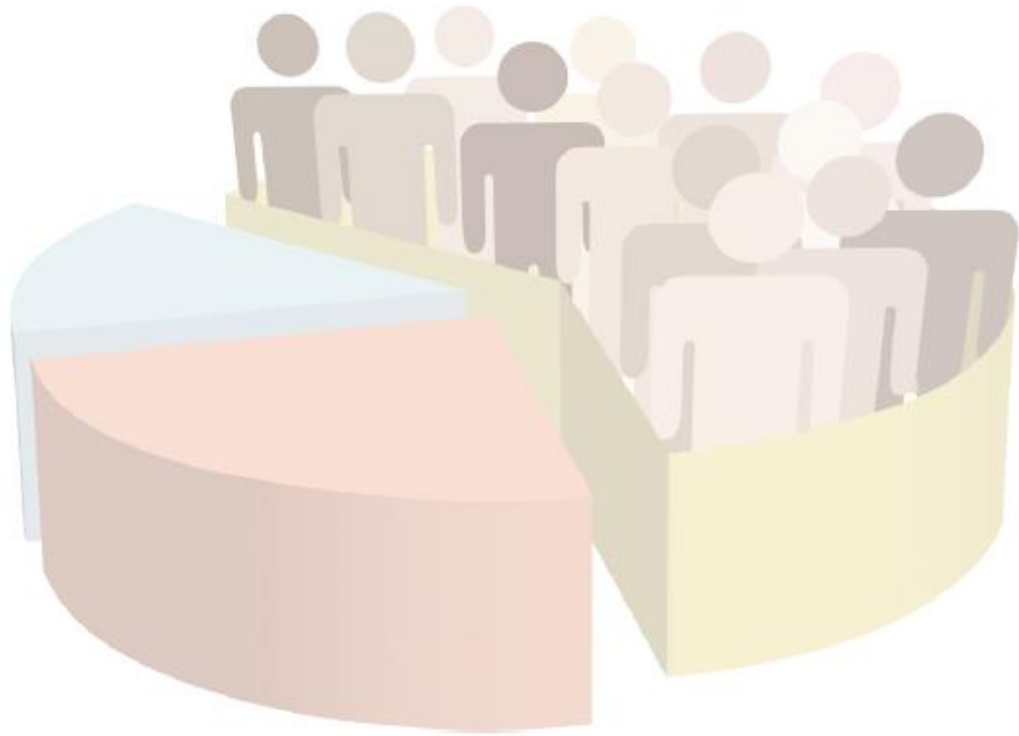
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions /	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	145	48,5%	<b>113</b>	<b>32</b>
Resta Causes Externes (Totes)	87	29,1%	<b>43</b>	<b>44</b>
Suïcidis (Totes)	33	11,0%	24	9
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	14	4,7%	10	4
Malaltia Alcohòlica del Fetge (15-74a)	9	3,0%	8	1
Resta causes	11	3,7%	6	5
<b>Total causes</b>	<b>299</b>	<b>100,0%</b>	<b>204</b>	<b>95</b>

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

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

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions /	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	59	33,3%	<b>50</b>	9
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	30	16,9%	<b>23</b>	7
Tumor Maligne Mama Femenína (0-74a)	30	16,9%	0	<b>30</b>
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influència (0-74a)	17	9,6%	12	5
Tumor Maligne Pell (0-74a)	9	5,1%	5	4
Resta causes	32	18,1%	16	<b>16</b>
<b>Total causes</b>	<b>177</b>	<b>100,0%</b>	<b>106</b>	<b>71</b>

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





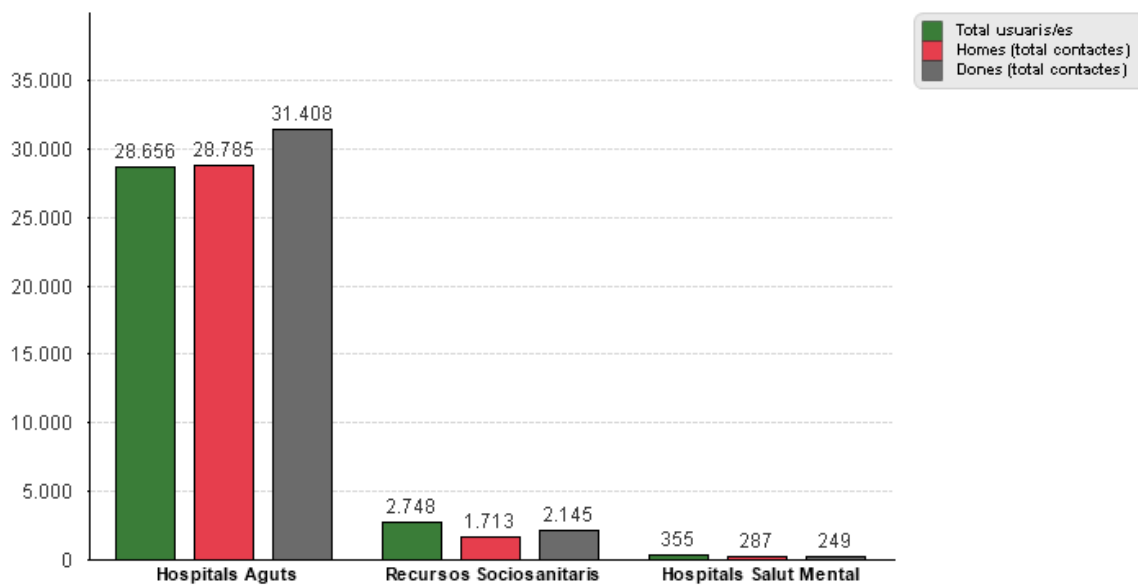
## 6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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

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

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

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



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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	28.656	60.193	93,2%	2,1
Recursos Sociosanitaris	2.748	3.858	6,0%	1,4
Hospitals Salut Mental	355	536	0,8%	1,5
	31.759	64.587	100,0%	2,1

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

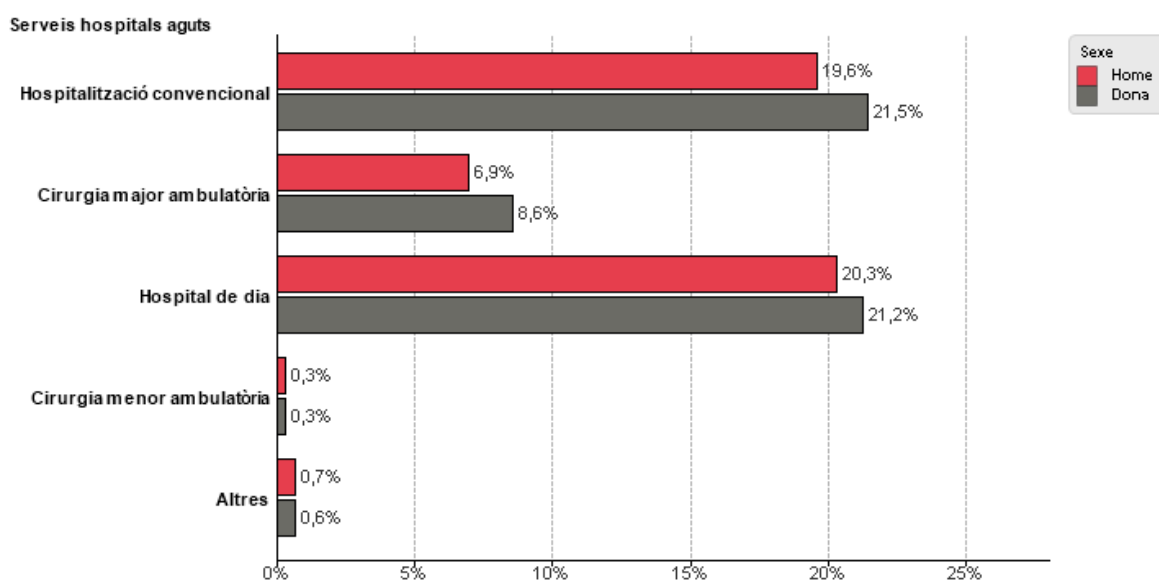
## 6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

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

Serveis hospitalars aguts	Contactes	% Contactes
Hospital de dia	25.027	41,6%
Hospitalització convencional	24.698	41,0%
Cirurgia major ambulatoria	9.322	15,5%
Hospitalització domiciliària	757	1,3%
Altres	389	0,6%
<b>Total</b>	<b>60.193</b>	<b>100,0%</b>

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

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



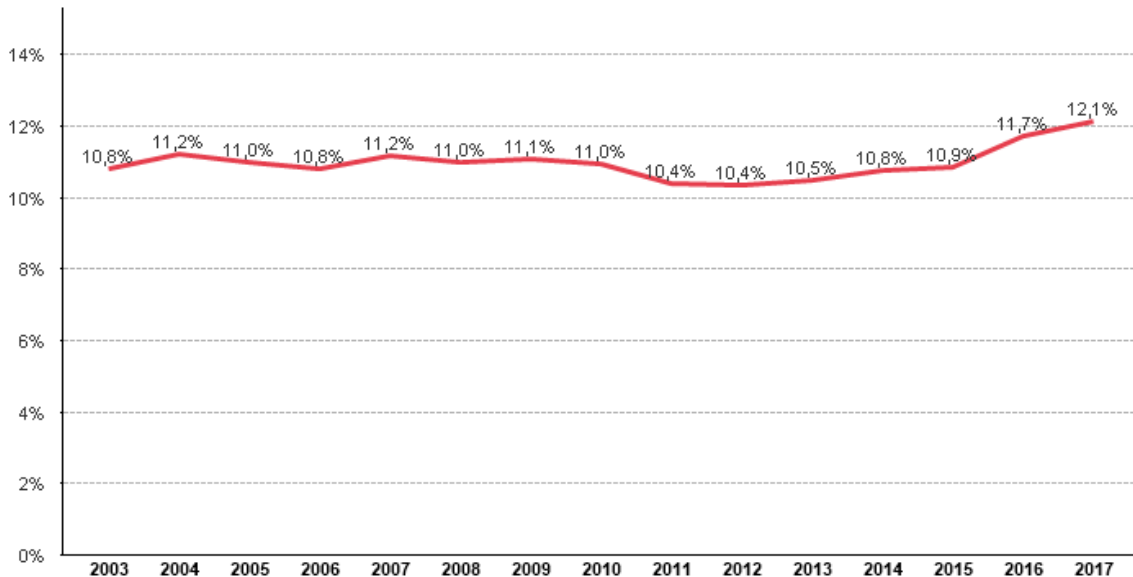
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.



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

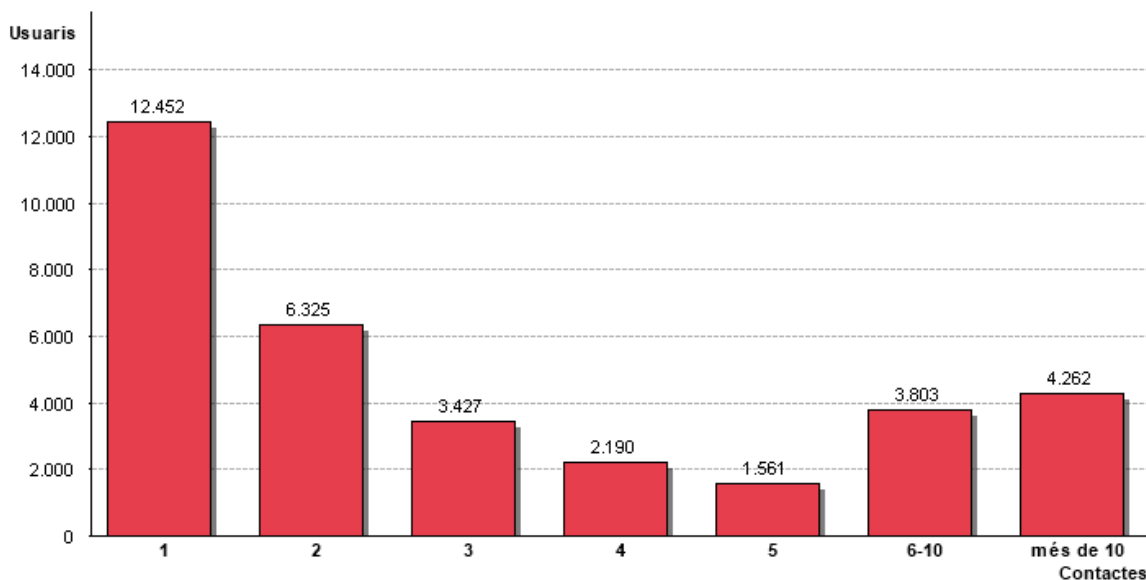
Les dades d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria són les dades que presenten una gran fiabilitat. A la resta de recursos d'hospital d'aguts poden produir-se infradeclaracions (subestimació de les dades).

Figura 50. Evolució de la taxa d'hospitalització



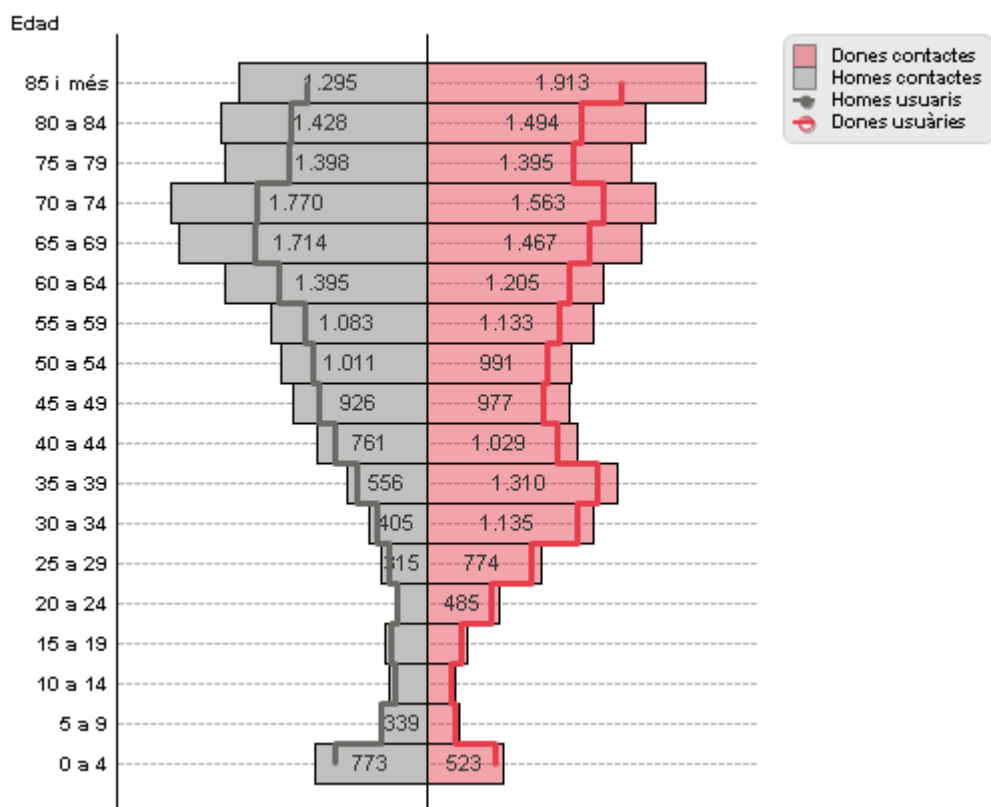
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.  
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

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



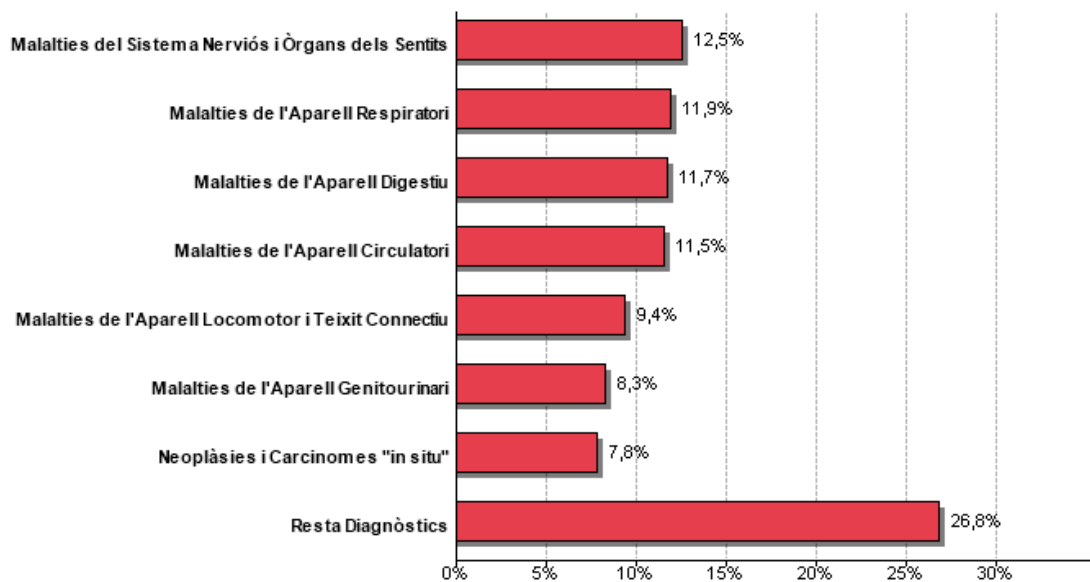
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



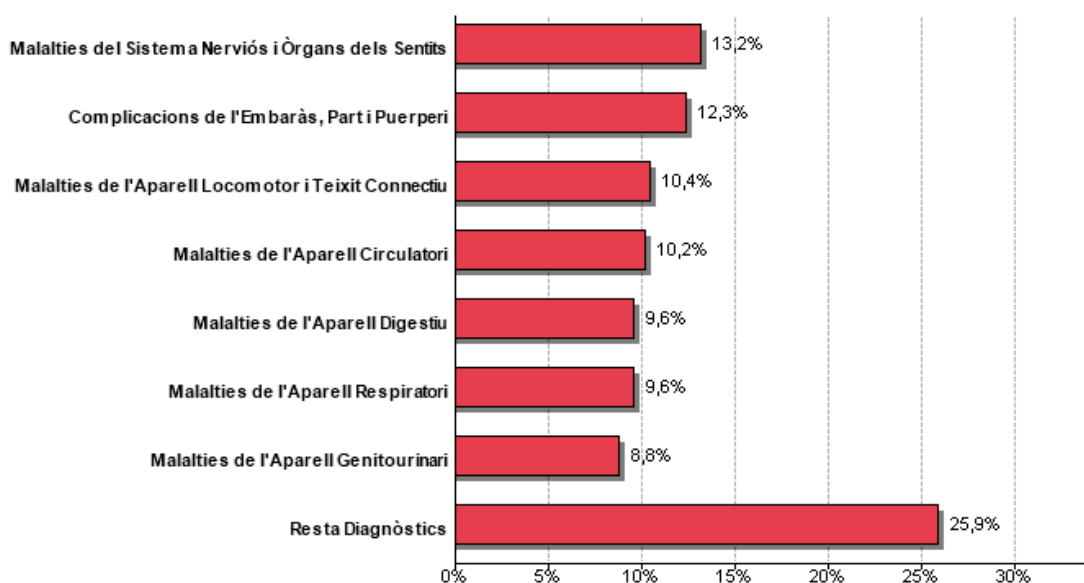
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

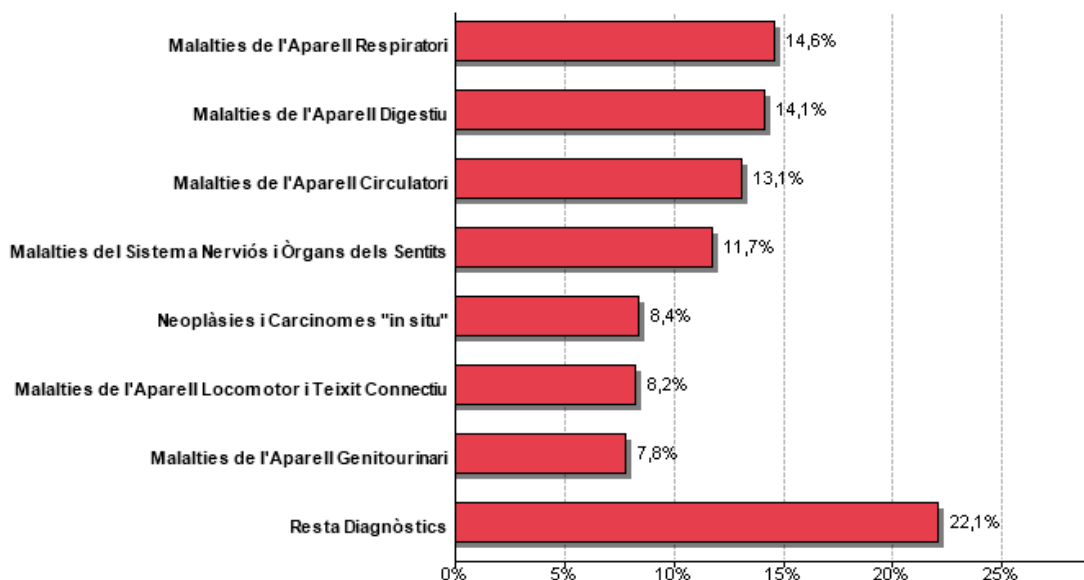
**Taula 33. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2017 & 2012**

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	2.331	46	1.856	25,6%
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	2.180	32	2.554	-14,6%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	1.843	48	1.424	29,4%
Malalties de l'Aparell Circulatori	1.795	53	1.731	3,7%
Malalties de l'Aparell Digestiu	1.694	46	1.388	22,0%
Malalties de l'Aparell Respiratori	1.687	47	1.360	24,0%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	1.545	49	1.280	20,7%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	1.287	46	1.325	-2,9%
Lesions i Emmetzinaments	1.014	47	836	21,3%
<b>Resta contactes</b>	<b>2.276</b>	<b>47</b>	<b>1.785</b>	<b>27,5%</b>
<b>Total contactes</b>	<b>17.652</b>	<b>47</b>	<b>15.539</b>	<b>13,6%</b>

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

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

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



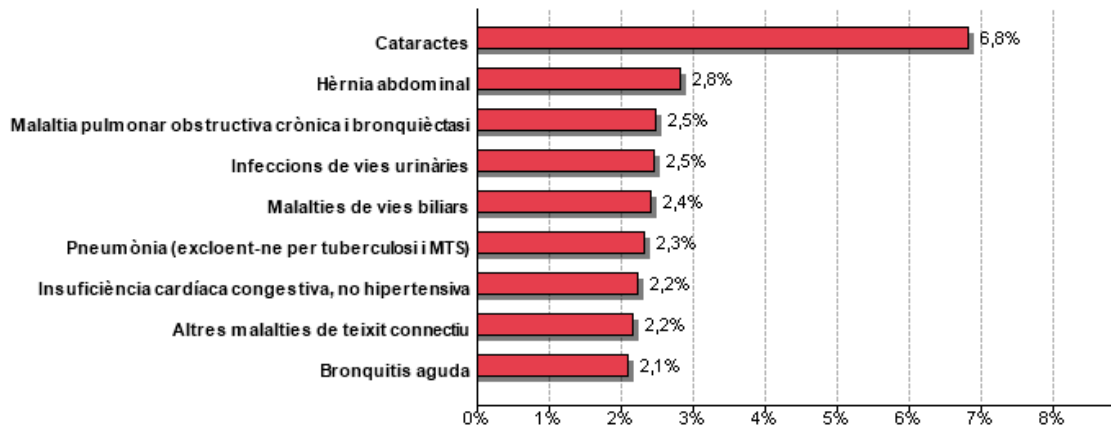
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Grans grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Malalties de l'Aparell Respiratori	2.260	46	1.964	15,1%
Malalties de l'Aparell Digestiu	2.192	45	1.827	20,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	2.034	54	1.701	19,6%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	1.822	46	1.322	37,8%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	1.299	48	1.596	-18,6%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	1.271	46	949	33,9%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	1.206	46	829	45,5%
Lesions i Emmetzinaments	982	45	884	11,1%
Síntomes i signes mal definits	473	47	266	77,8%
<b>Resta contactes</b>	<b>1.971</b>	<b>46</b>	<b>1.516</b>	<b>30,0%</b>
<b>Total contactes</b>	<b>15.510</b>	<b>46</b>	<b>12.854</b>	<b>20,7%</b>

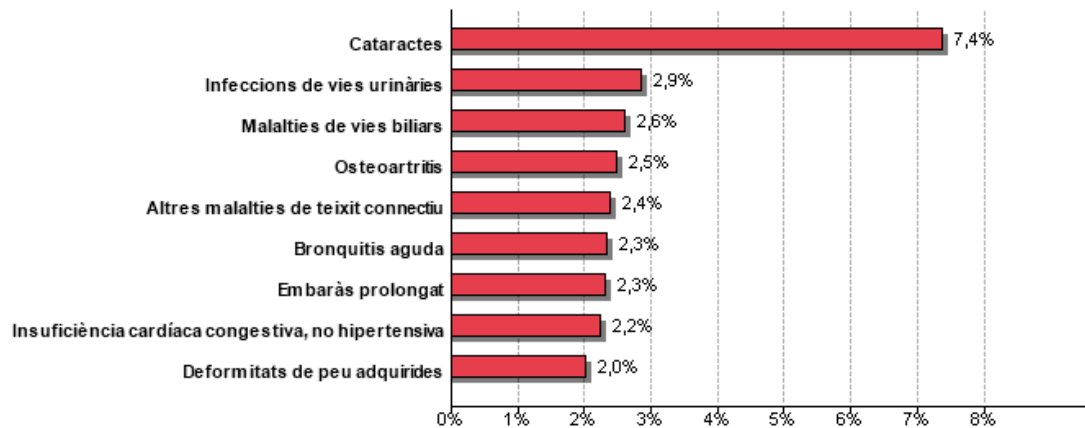
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (2,8%del total).

Figura 56. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



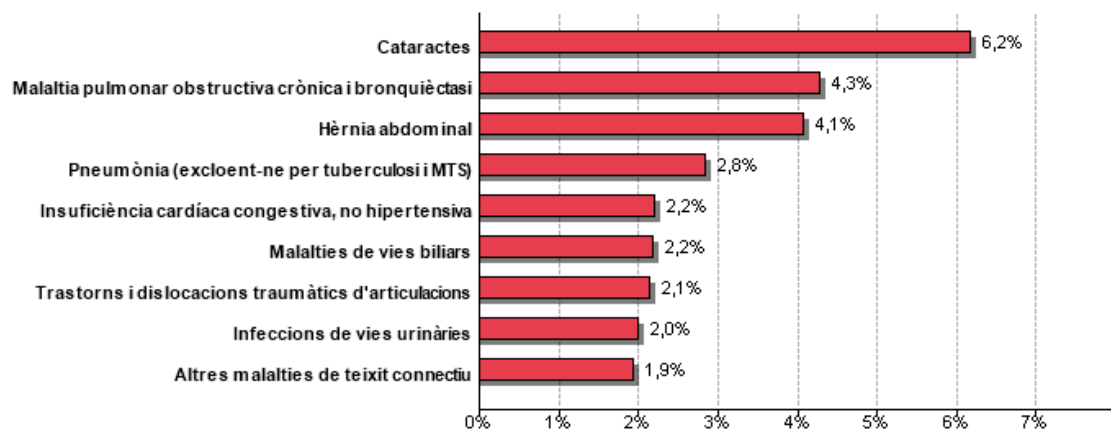
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 3,4% del total).

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



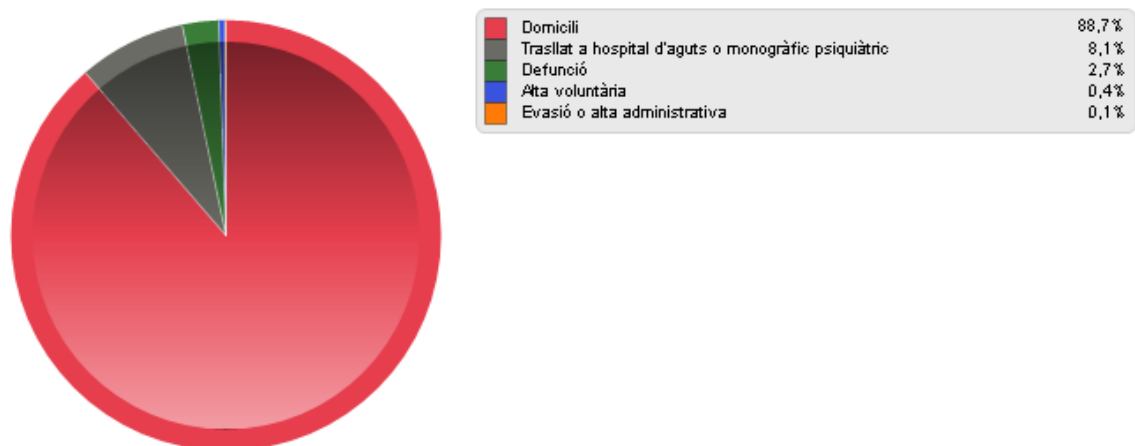
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 3,2% del total).

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



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 3,6% del total).

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

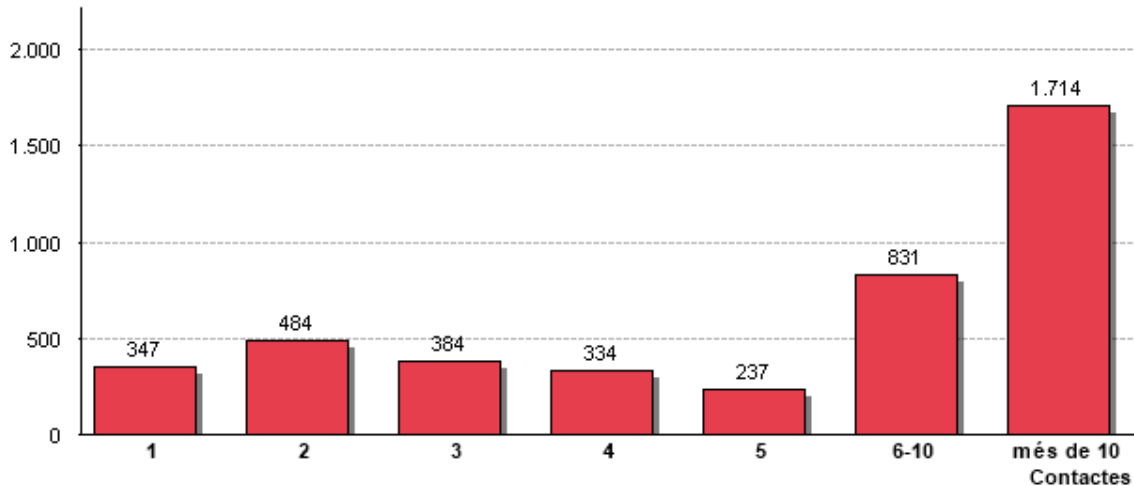


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

## 6.1.2 Hospitalització de dia

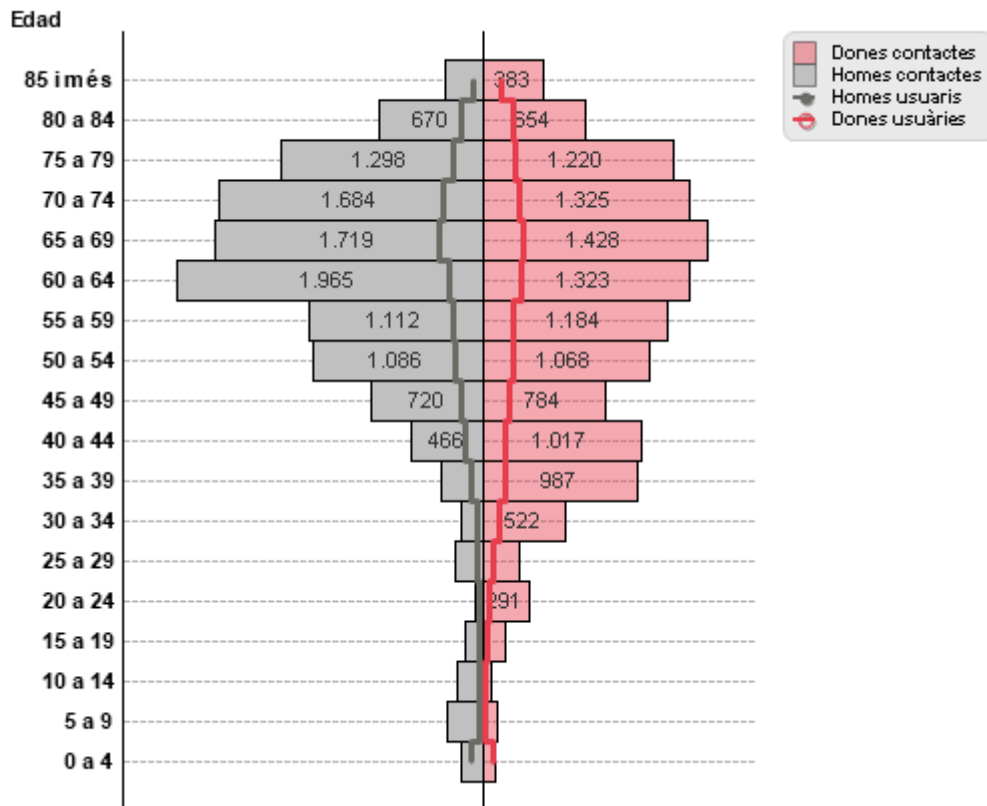
Aquestes dades s'han de valorar amb molta precaució per la seva menor fiabilitat

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



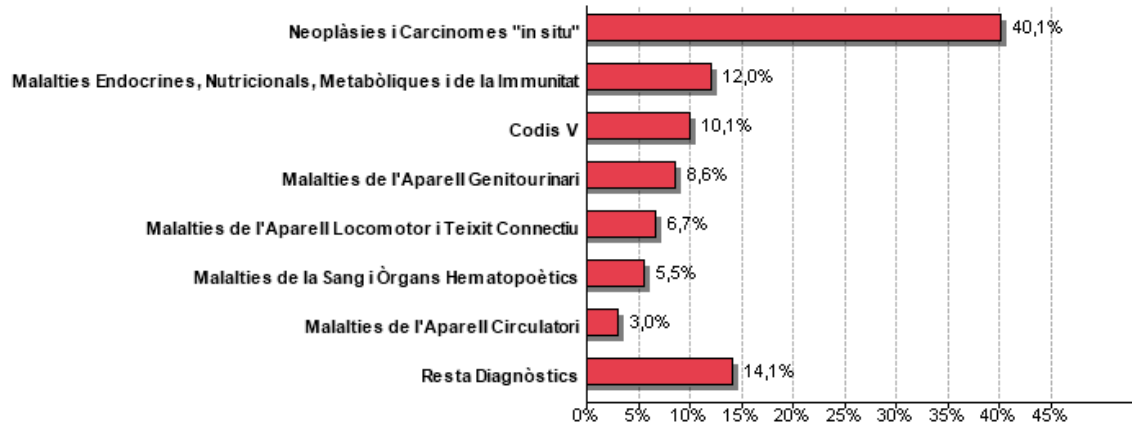
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



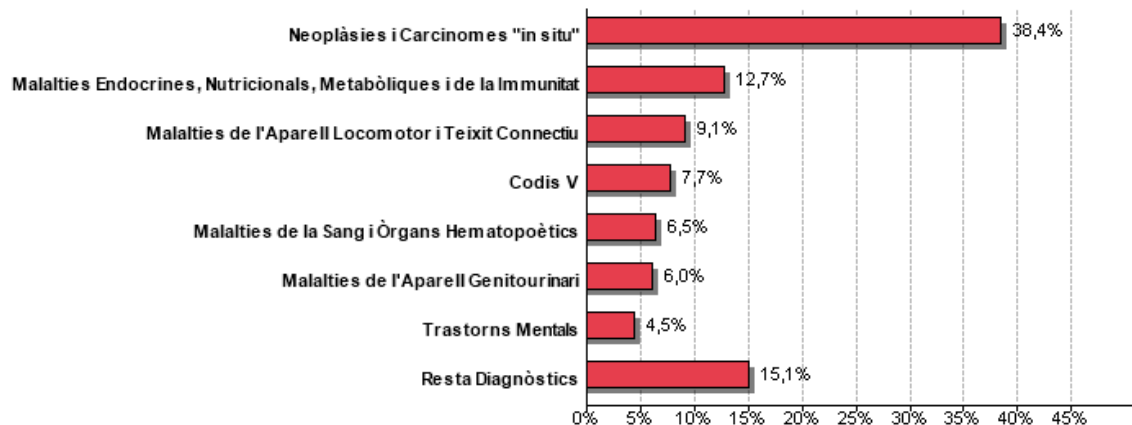
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



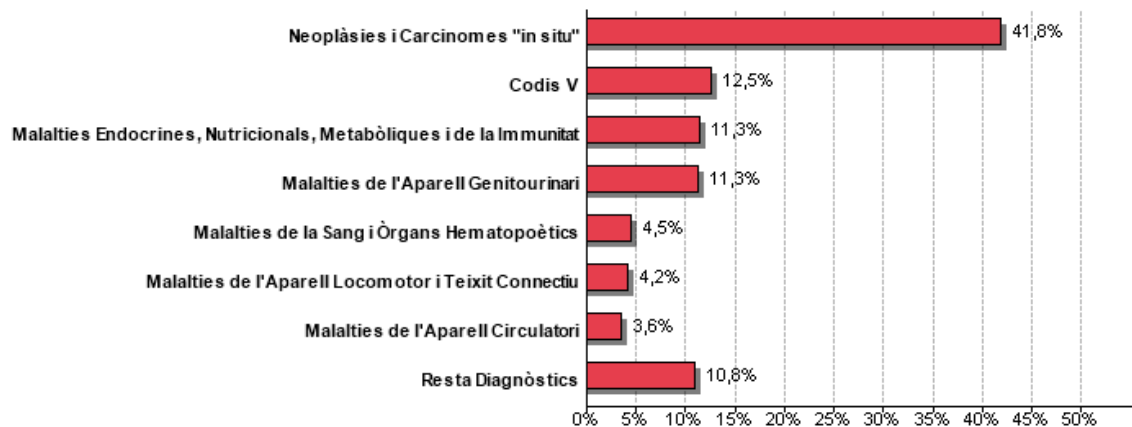
Font: Registre CMDB-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosoos sense codificació (un 2,1% del total).

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



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

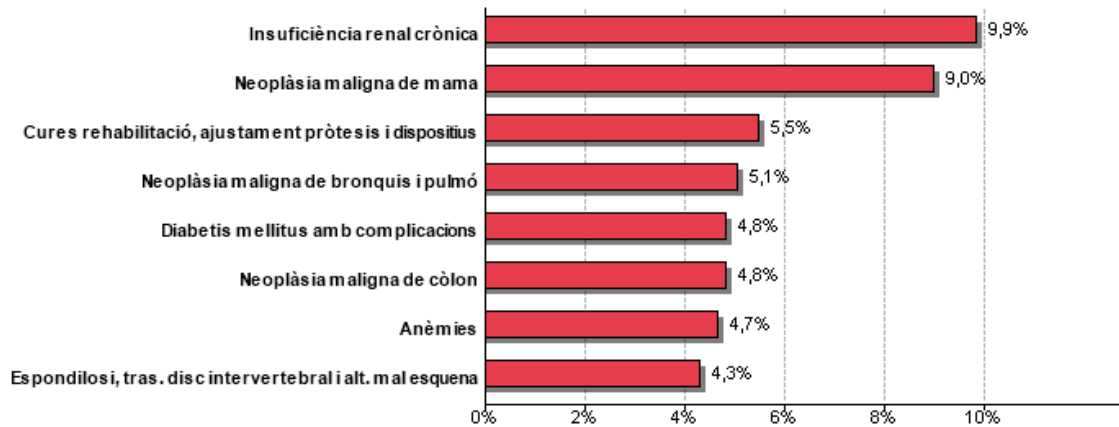
**Figura 64. Distribució contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2017**



Font: Registre CMDB-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosoos sense codificació (un 2,6% del total).

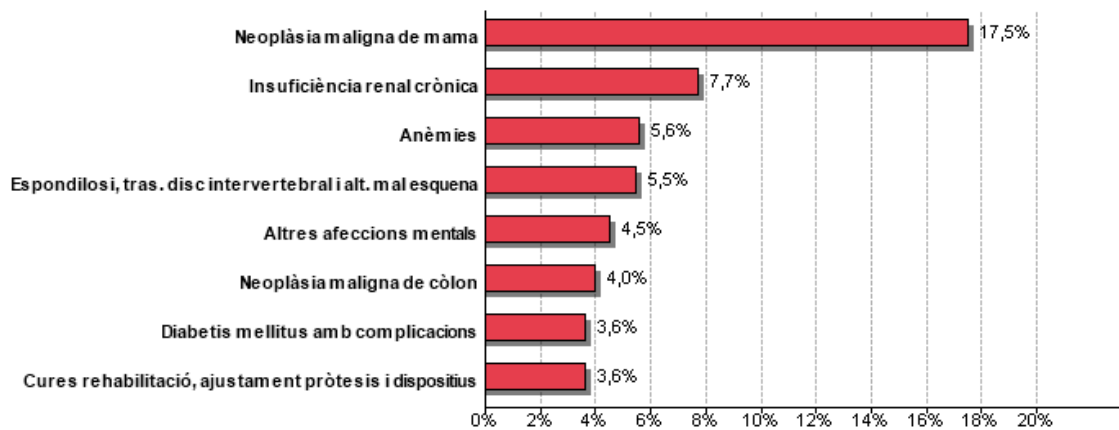


Figura 65. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques. 2017



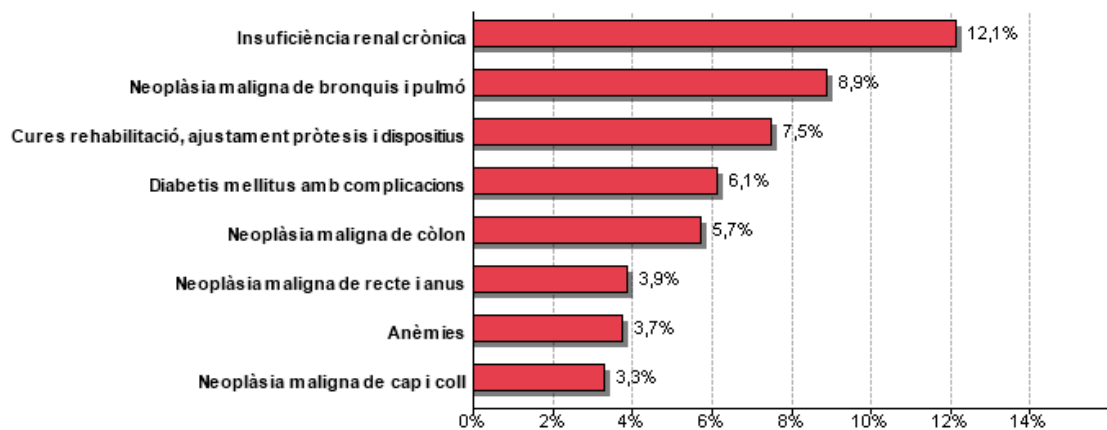
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,7% del total).

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



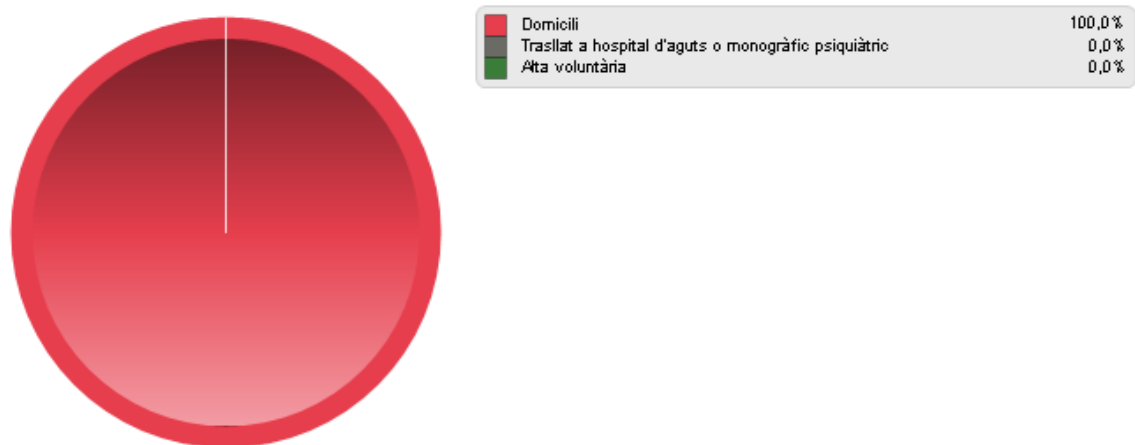
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (un 2,1% del total).

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



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

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



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

## 6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	316	988	55,0%	3,1
Hospitals Salut Mental	353	532	29,6%	1,5
Recursos Sociosanitaris	228	276	15,4%	1,2
	897	1.796	100,0%	5,8

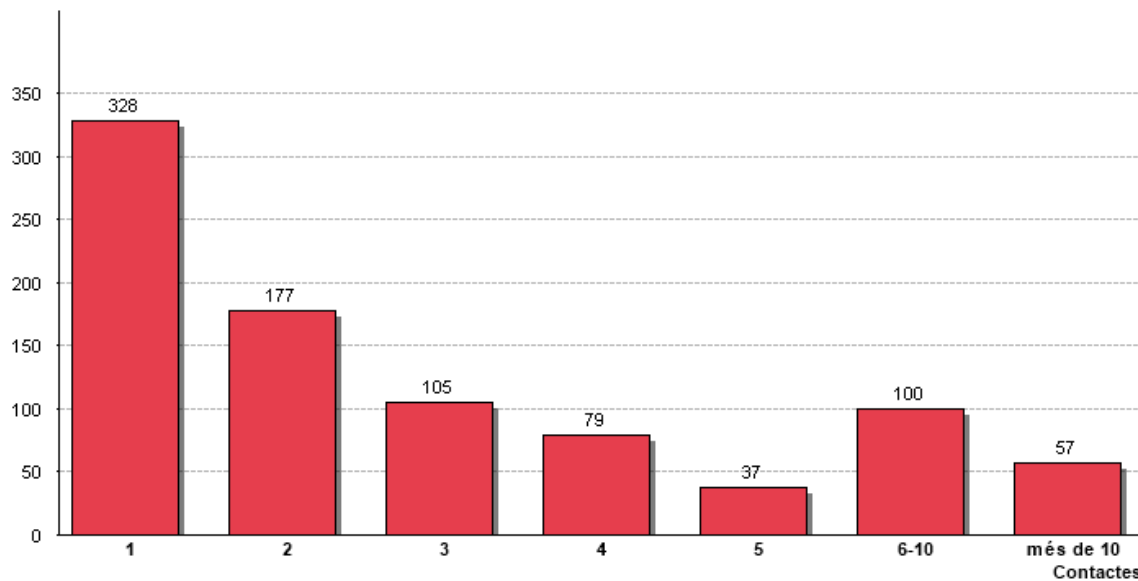
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

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

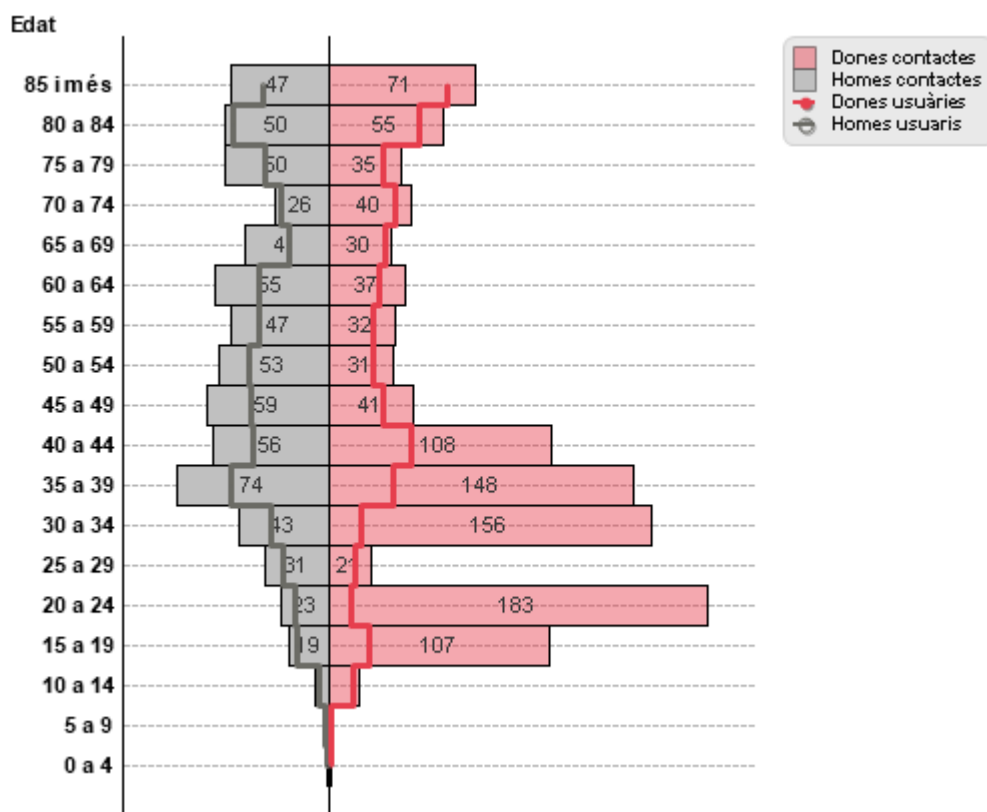
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

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



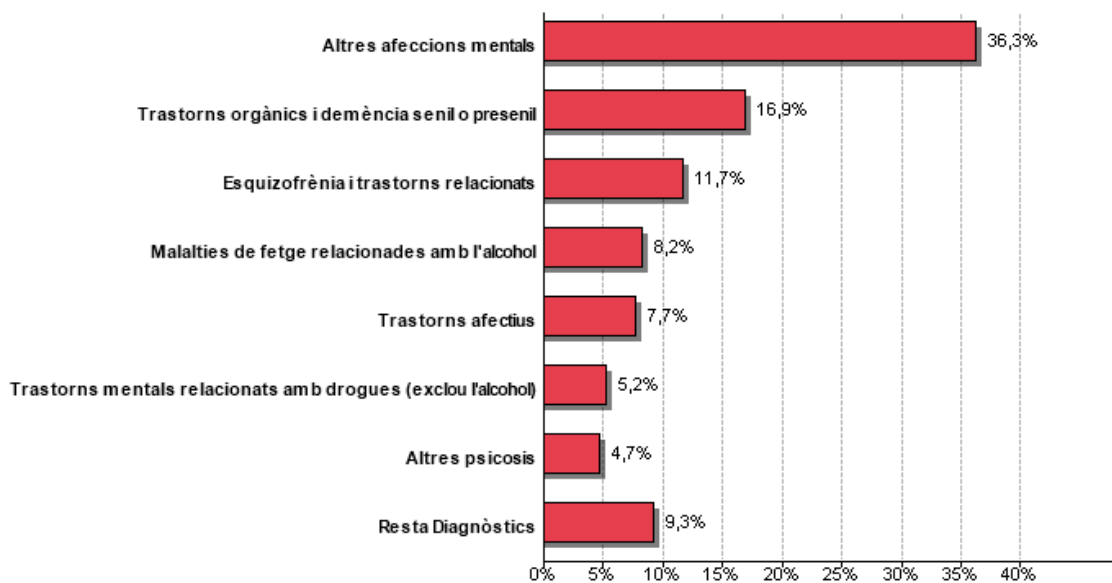
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



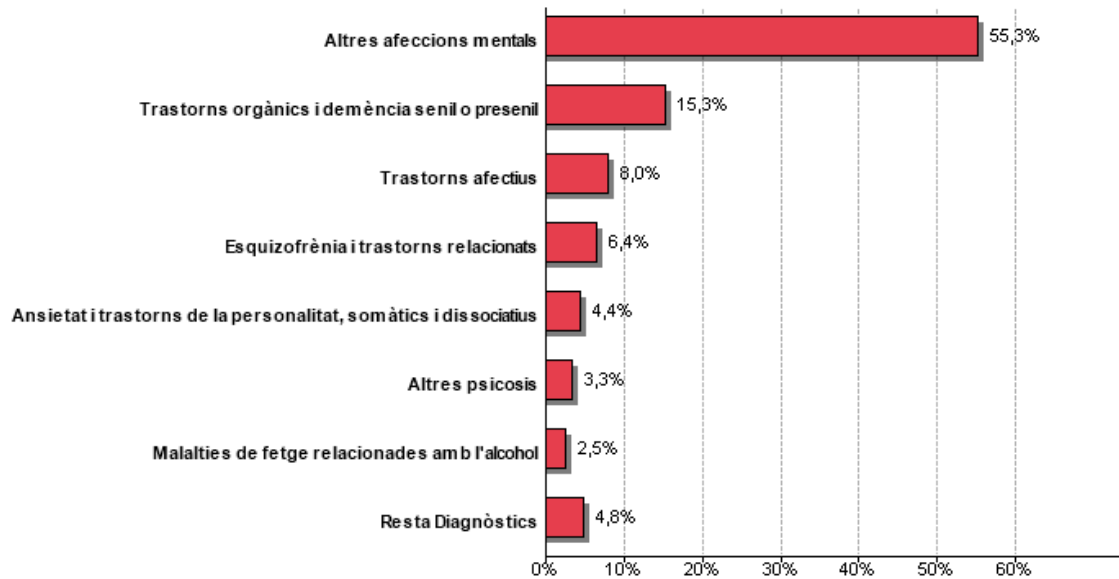
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 71. Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2017



Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (0,8% del total)

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



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

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Altres afeccions mentals	612	44	575	6,4%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	169	74	214	-21,0%
Trastorns afectius	89	52	68	30,9%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	71	45	59	20,3%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	49	38	47	4,3%
Altres psicosis	36	46	31	16,1%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	28	60	13	115,4%
Resta Diagnòstics	53	49	28	89,3%
<b>Total contactes</b>	<b>1.107</b>	<b>51</b>	<b>1.035</b>	<b>7,0%</b>

Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclòsos sense codificació (0,4% del total).

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



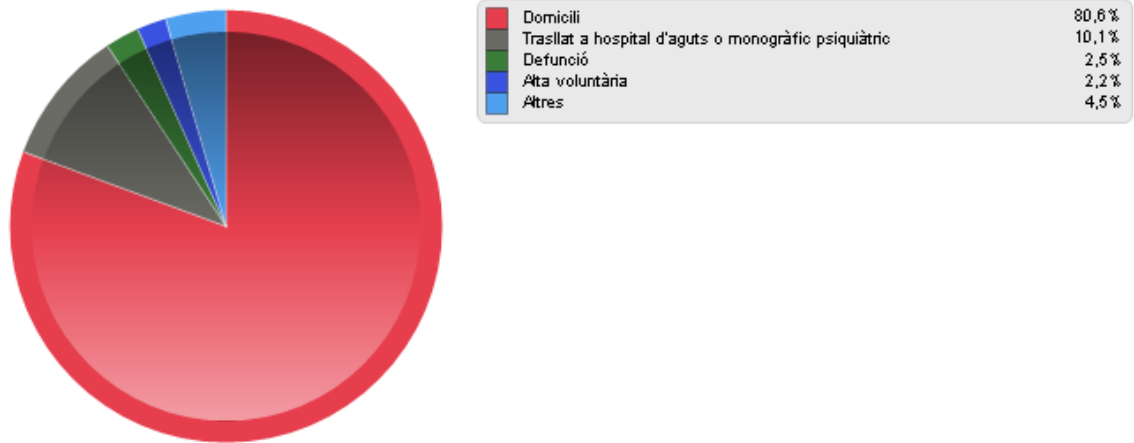
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Esquizofrènia i trastorns relacionats	138	37	129	7,0%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	132	77	141	-6,4%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	119	61	65	83,1%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	64	41	36	77,8%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	60	52	34	76,5%
Altres psicosis	48	38	42	14,3%
Trastorns afectius	48	47	33	45,5%
Resta Diagnòstics	66	47	51	29,4%
<b>Total contactes</b>	<b>675</b>	<b>49</b>	<b>531</b>	<b>27,1%</b>

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

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

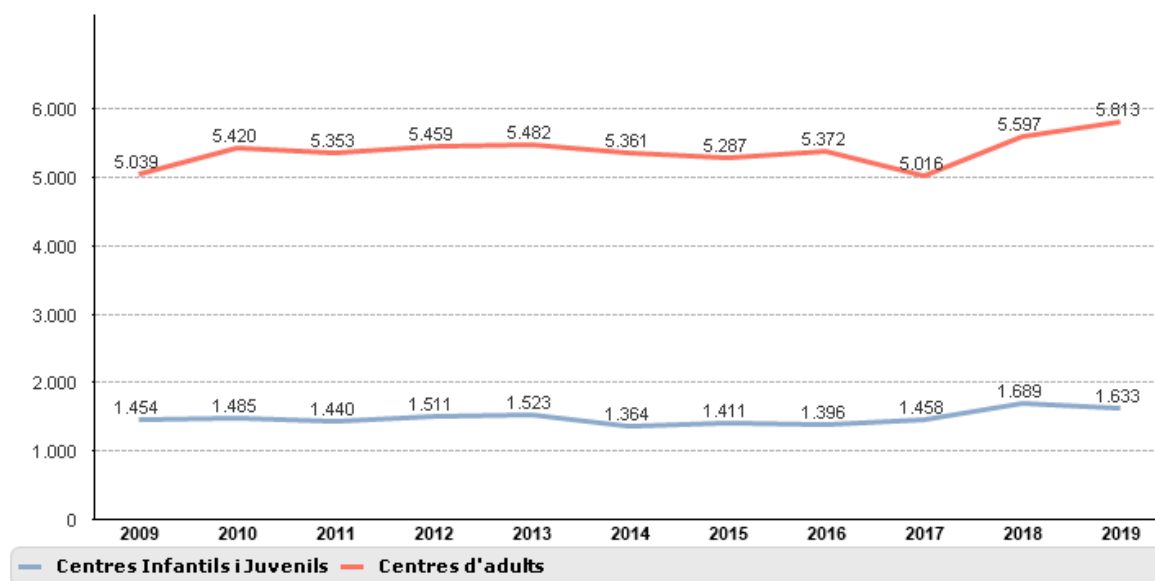


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

### 6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

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

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



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

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

Any	2018	2019
<b>Pacients atesos</b>	5.597	5.813
<b>Dones %</b>	61,3%	61,0%
<b>Mitjana d'edat</b>	48,9	49,3
<b>Pacients incidents (1ª vegada)</b>	1.730	2.684
<b>Total visites</b>	6.560	6.716
<b>Total altes</b>	389	523

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

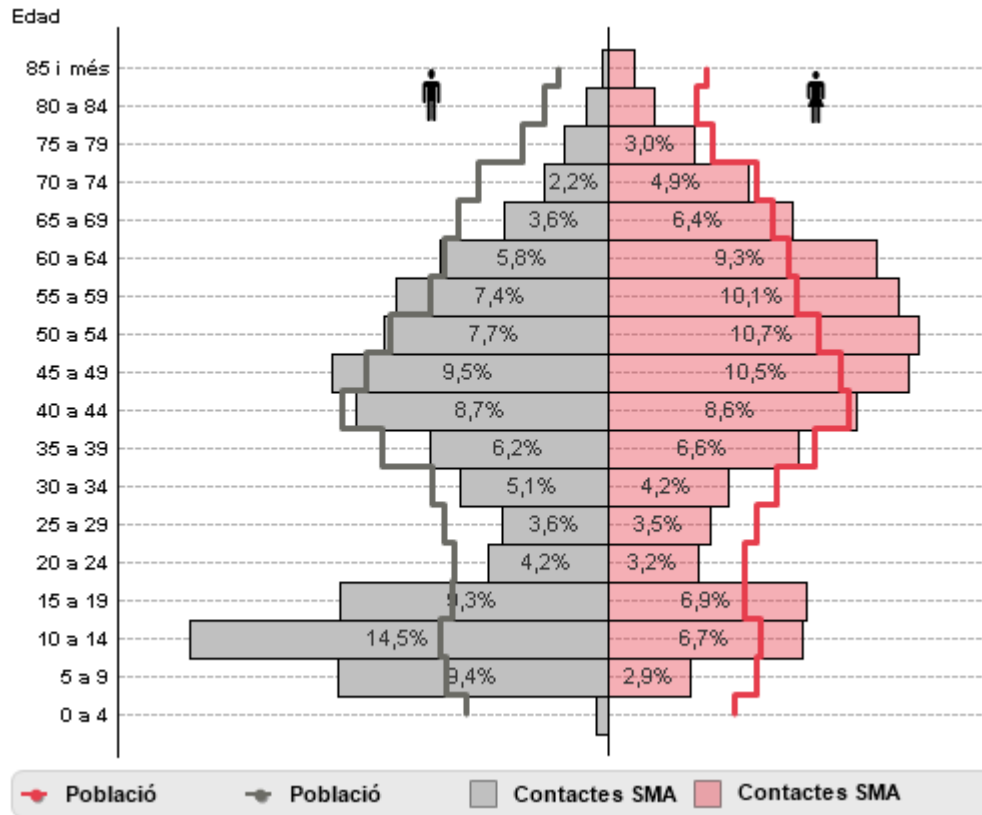
**Taula 39. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental infantil i juvenil.**

Any	2018	2019
<b>Pacients atesos</b>	1.689	1.633
<b>Noies %</b>	39,0%	36,4%
<b>Mitjana d'edat</b>	11,7	11,8
<b>Pacients incidents (1ª vegada)</b>	797	1.123
<b>Total visites</b>	2.294	2.134
<b>Total altes</b>	126	123

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

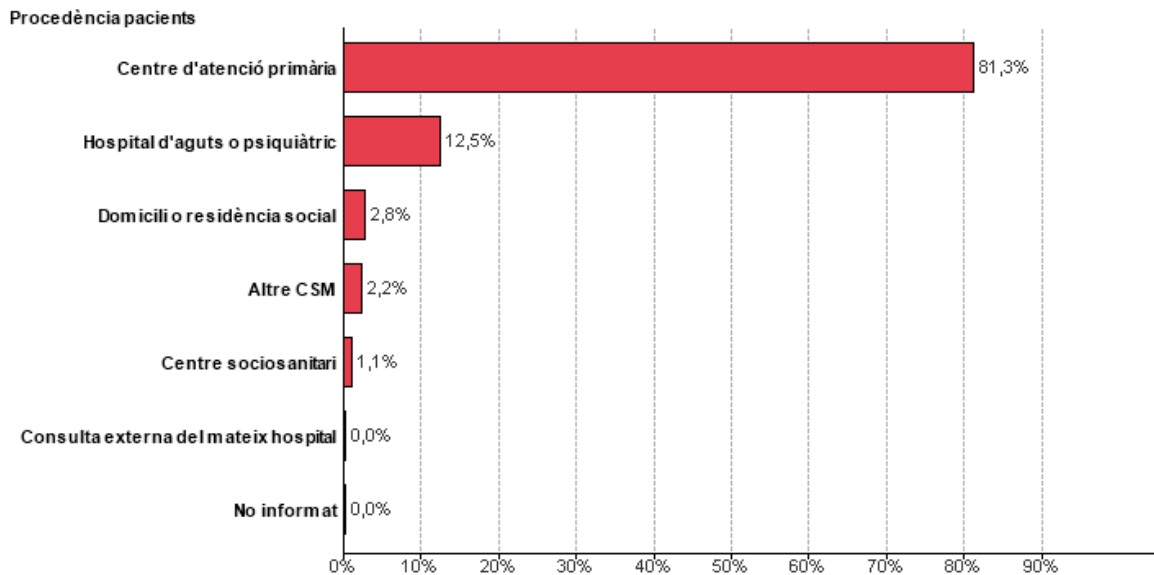


Figura 76. Piràmide de residents al municipi i atesos als centres ambulatoris de salut mental, per grup d'edat i sexe. 2019



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

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



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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos /	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	471	47,9	68,2%
Trastorn distímic	403	61,9	92,1%
Trastorn ansietat generalitzat	205	51,4	60,5%
Trastorn depressiu no classificat a cap altre lloc. NOS: estat depressiu, depressió, trastorn depressiu	190	51,0	67,9%
Psicosi inespecificada. Psicosi atípica, psicosi NOS	179	44,9	43,6%
Trastorn de personalitat límit	176	40,5	84,1%
Trastorns obsessivocompulsius. Neurosi anancàstica, neurosi compulsiva, fòbia obsessiva [qualsevol]	170	45,3	46,5%
<b>Resta categories</b>	<b>3.457</b>	<b>49,2</b>	<b>56,6%</b>
<b>Total</b>	<b>5.251</b>	<b>49,6</b>	<b>61,1%</b>

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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos /	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	190	11,8	20,0%
Trastorns autístics, actuals o en estat actiu	82	10,3	8,5%
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	71	12,6	32,4%
Trastorn de falta d'atenció sense menció d'hiperactivitat	56	11,9	35,7%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	56	11,8	21,4%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	54	13,7	63,0%
Trastorn emocional inespecificat de la infància o de l'adolescència	45	11,7	40,0%
<b>Resta categories</b>	<b>939</b>	<b>11,8</b>	<b>40,9%</b>
<b>Total</b>	<b>1.493</b>	<b>11,8</b>	<b>35,9%</b>

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

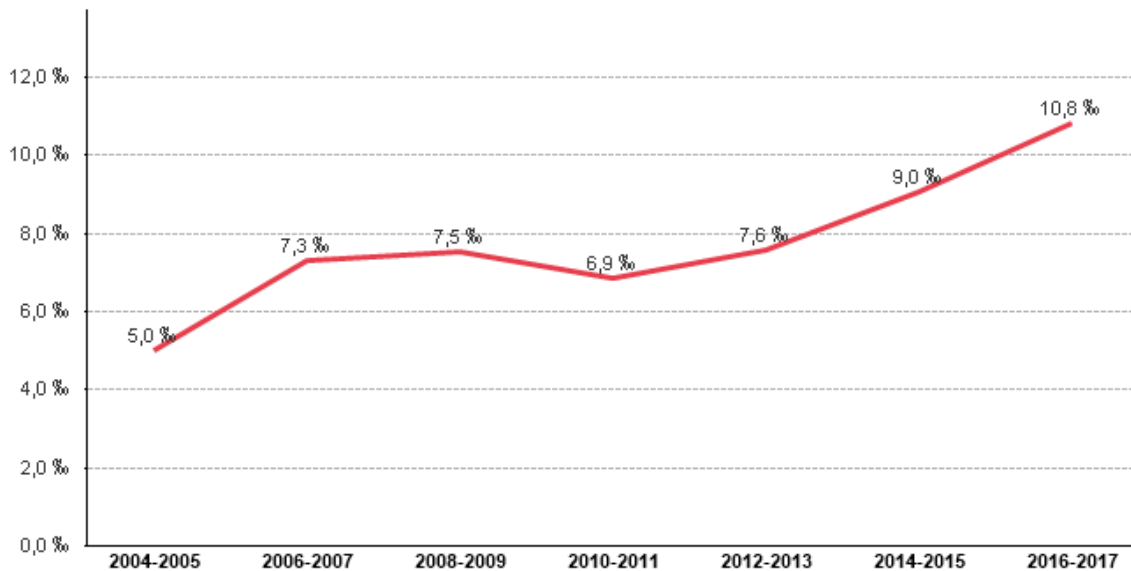
## 6.4 Atenció socio sanitària

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

Recursos socisànitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	2.453	3.396	88,0%	1,4
Recursos atenció ambulatoria	251	265	6,9%	1,1
Recursos atenció domiciliària	181	197	5,1%	1,1
	2.885	3.858	100,0%	1,4

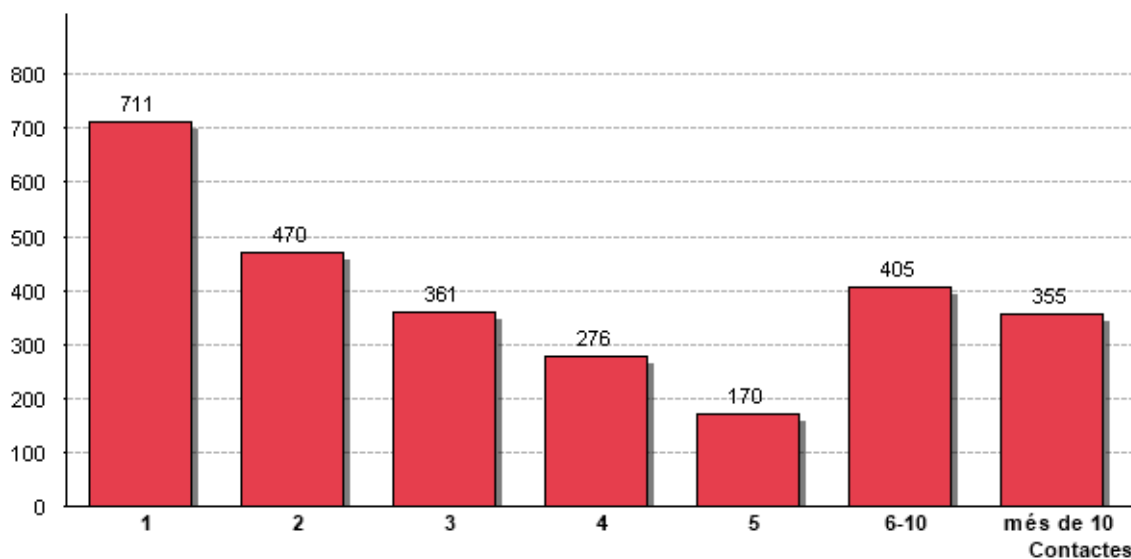
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 78. Taxa d'utilització dels recursos socio sanitàris



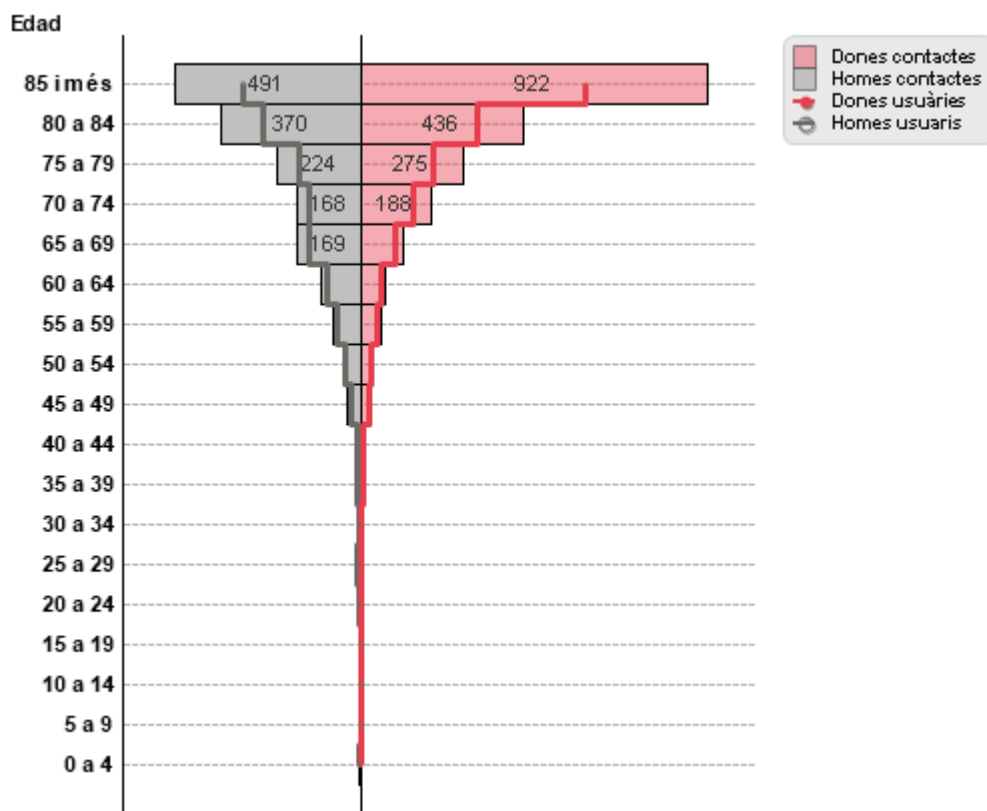
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

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



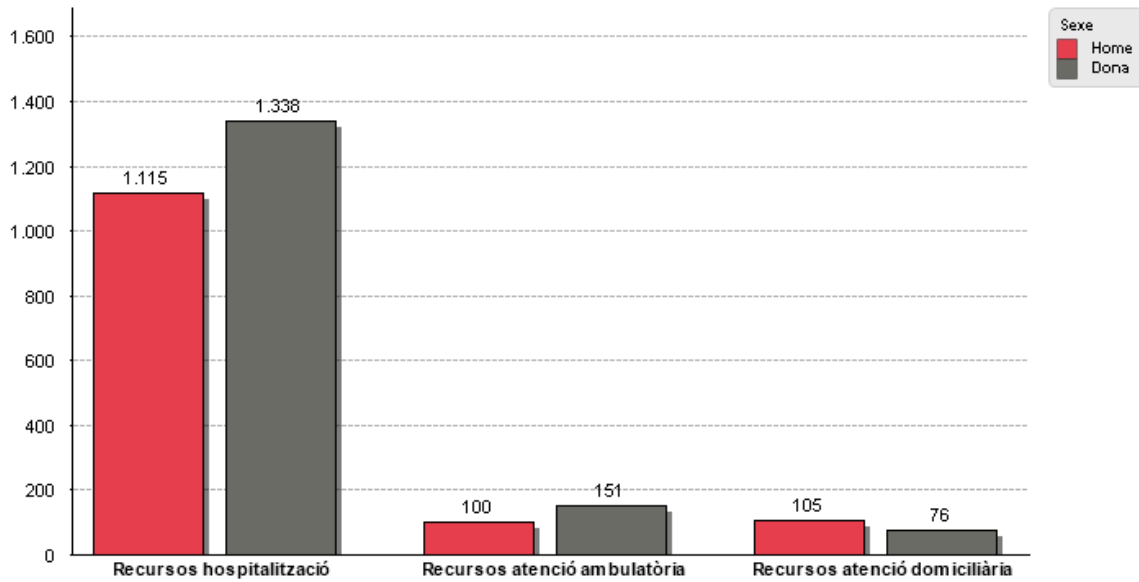
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



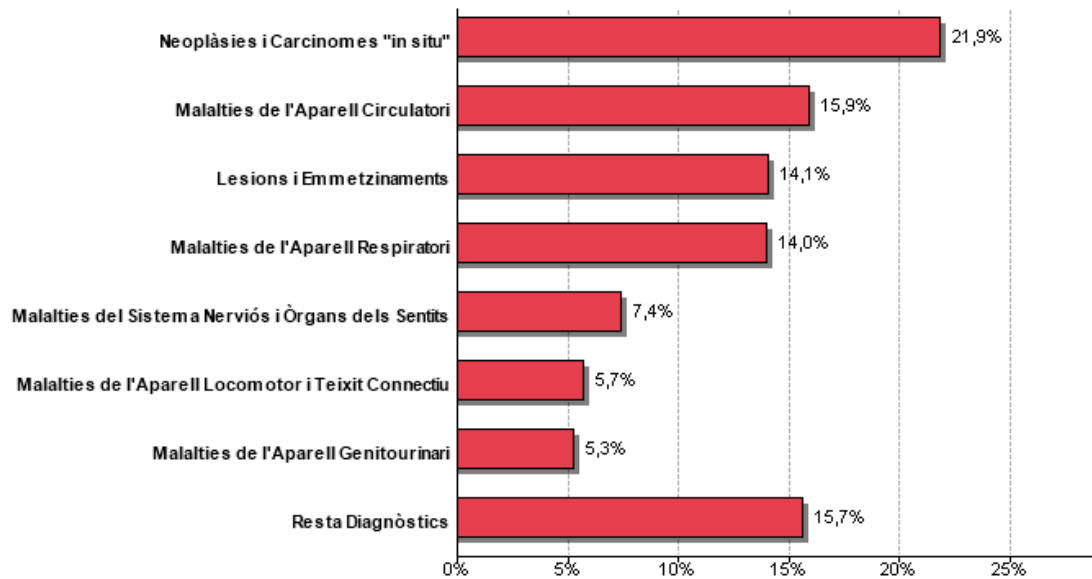
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



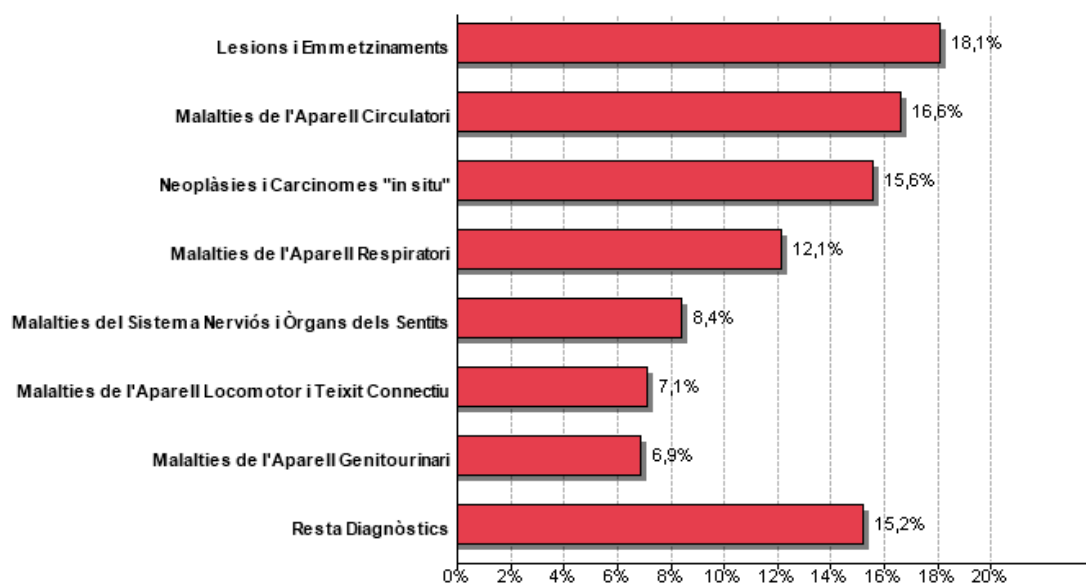
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació (3,4% del total).

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



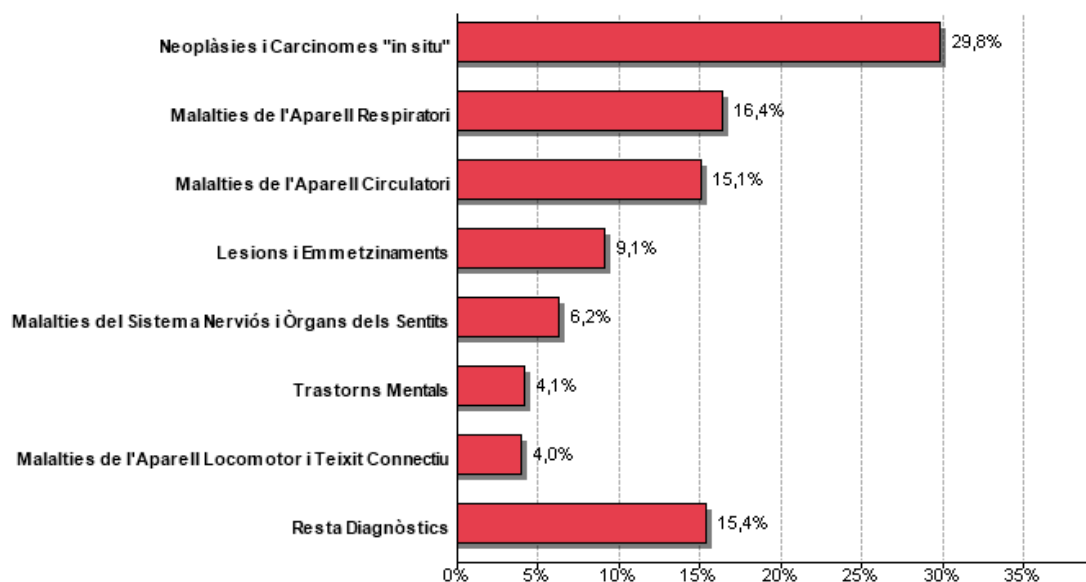
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Lesions i Emmetzinaments	384	78	241	59,3%
Malalties de l'Àparell Circulatori	353	75	205	72,2%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	330	63	232	42,2%
Malalties de l'Àparell Respiratori	257	77	75	242,7%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	178	70	140	27,1%
Malalties de l'Àparell Locomotor i Teixit Connectiu	151	70	82	84,1%
Malalties de l'Àparell Genitourinari	146	80	23	534,8%
Trastorns Mentals	66	76	123	-46,3%
Síntomes i signes mal definits	57	77	15	280,0%
Resta diagnòstics	200	74	106	88,7%
<b>Total contactes</b>	<b>2.122</b>	<b>73</b>	<b>1.242</b>	<b>70,9%</b>

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

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



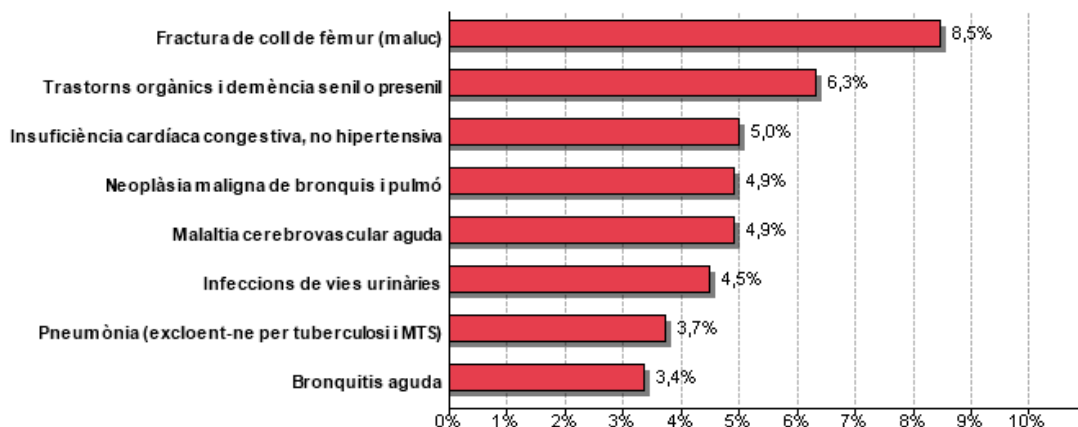
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Grups diagnòstics	Contactes 2017	Edat mitjana 2017	Contactes 2012	Variació 2017 vs 2012
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	503	65	427	17,8%
Malalties de l'Àparell Respiratori	276	71	206	34,0%
Malalties de l'Àparell Circulatori	254	70	144	76,4%
Lesions i Emmetzinaments	153	67	86	77,9%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	105	71	96	9,4%
Trastorns Mentals	69	73	80	-13,8%
Malalties de l'Àparell Locomotor i Teixit Connectiu	67	72	27	148,1%
Malalties de l'Àparell Genitourinari	55	75	12	358,3%
Malalties Infeccioses i Parasitàries	49	62	33	48,5%
Resta diagnòstics	155	74	80	93,8%
<b>Total contactes</b>	<b>1.686</b>	<b>70</b>	<b>1.191</b>	<b>41,6%</b>

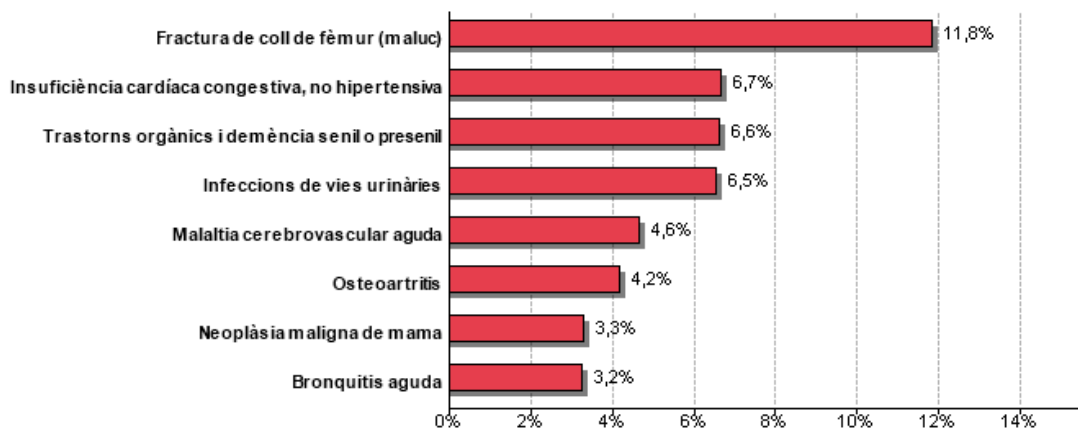
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (1,6% del total).

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



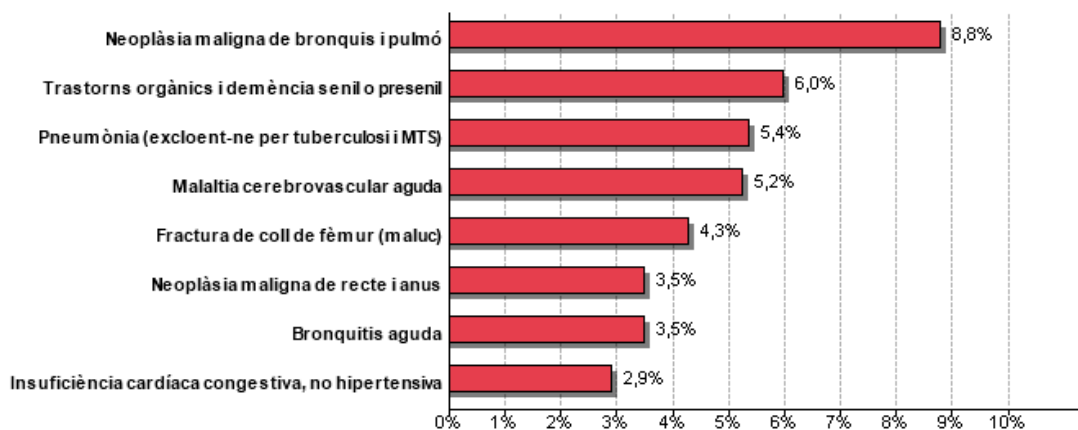
Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (3,4% del total).

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



Font: Registre CMDB-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació (3,6% del total).

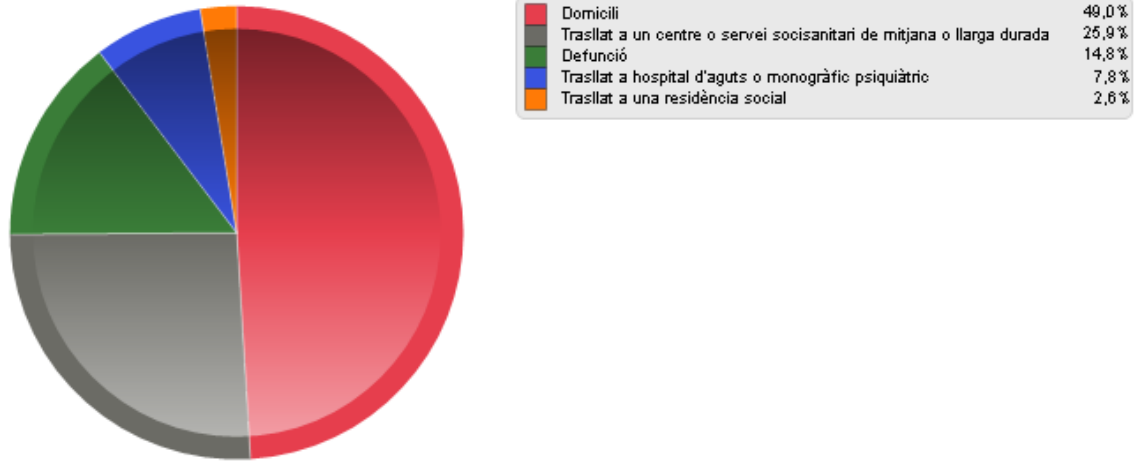
**Figura 87. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2017**



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



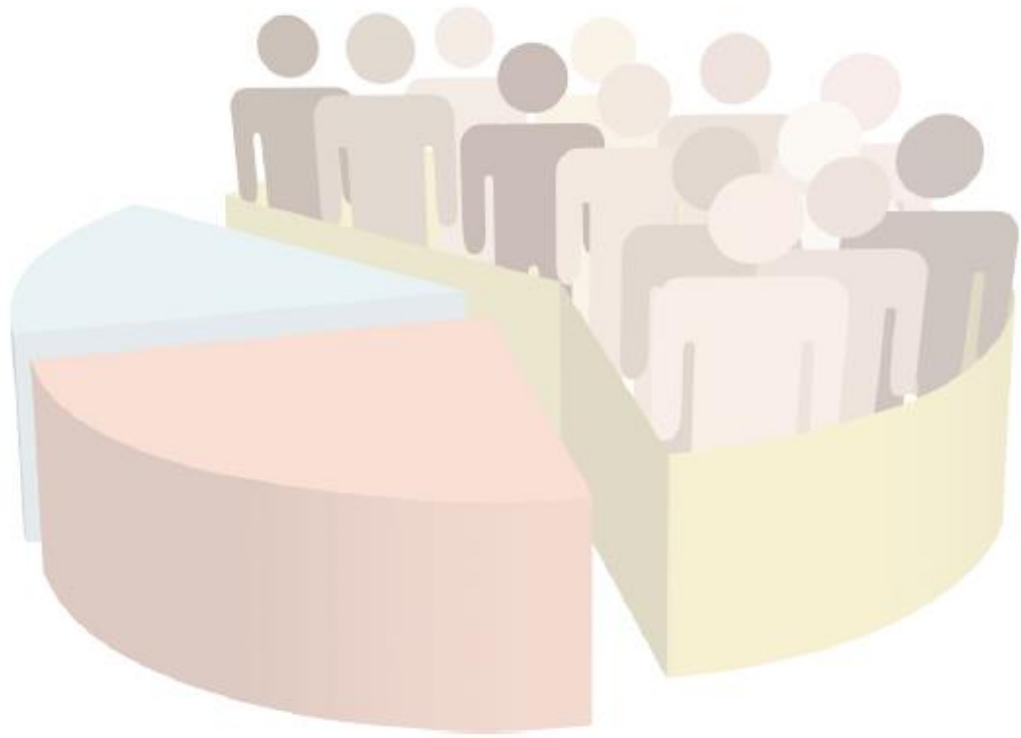
Figura 88. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2017



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



# Accidents de Trànsit





## 7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

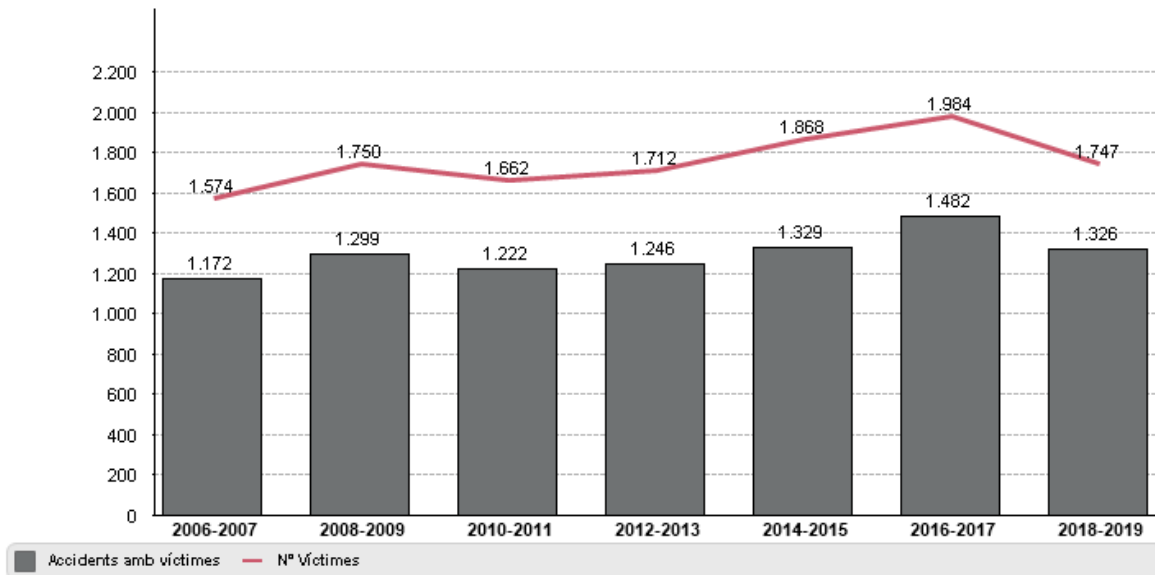
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit són un problema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

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

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

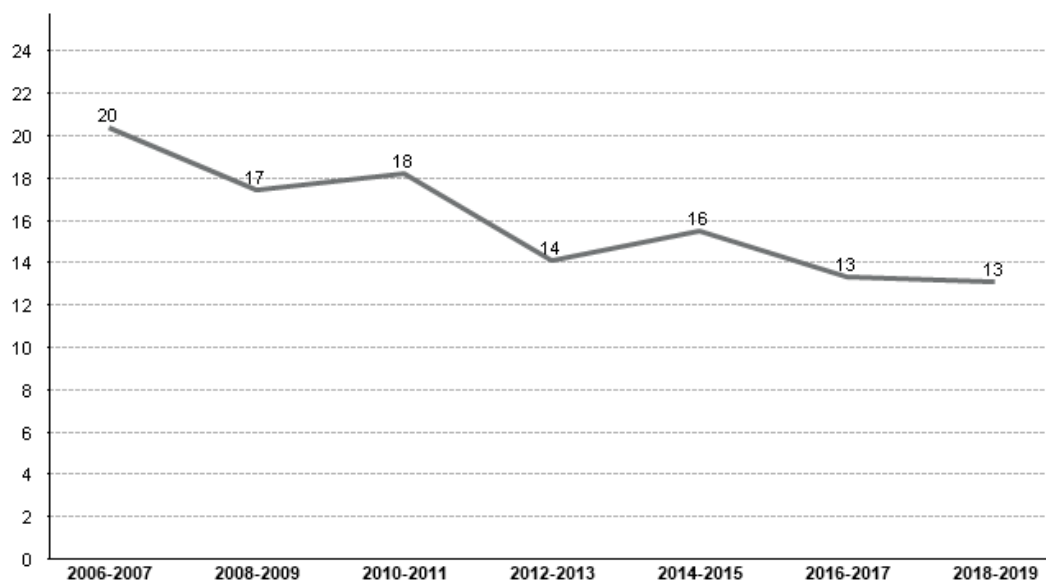
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són, per tant, indicadors de la població empadronada.

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



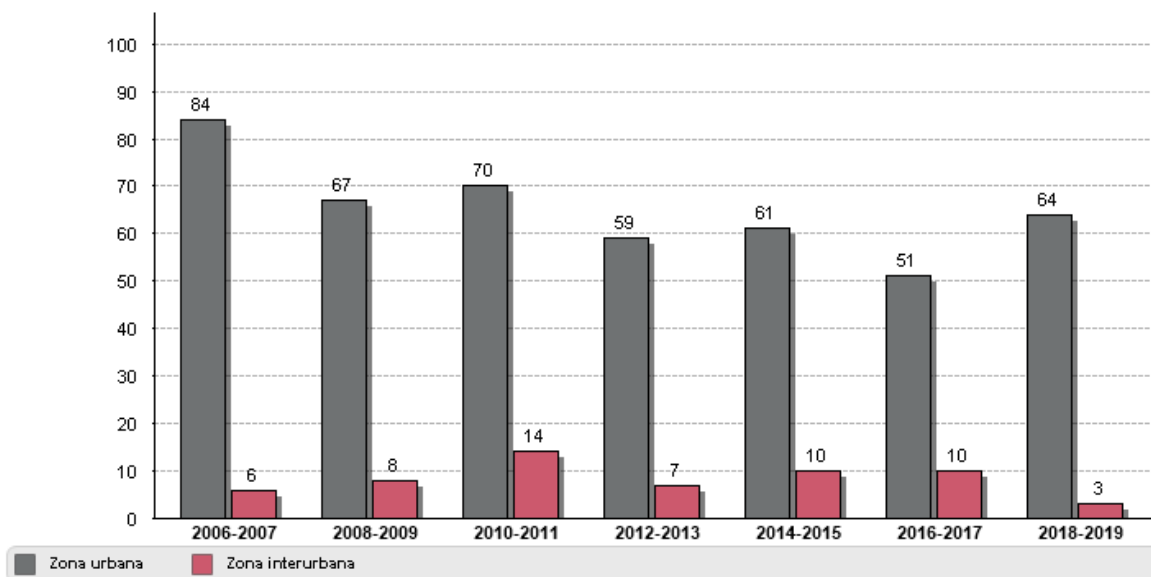
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

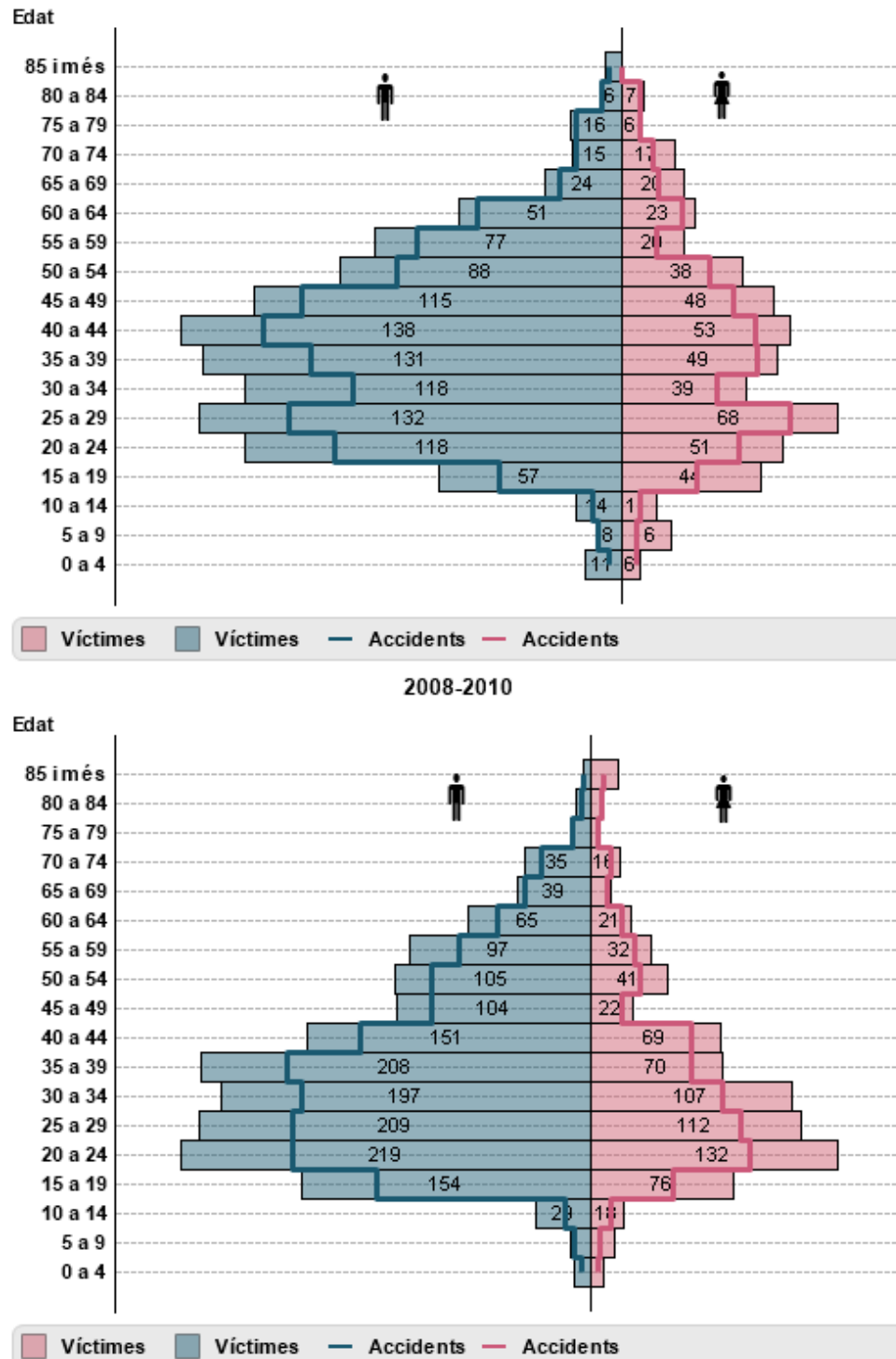
**Figura 91. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit ocorreguts al municipi, segons la zona**



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

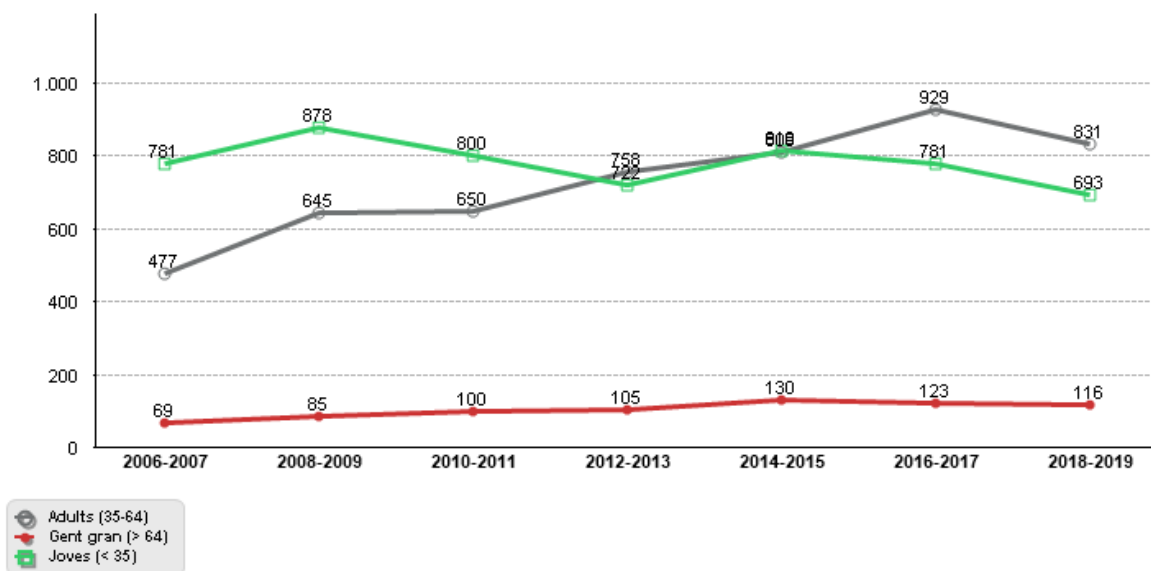
## 7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

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



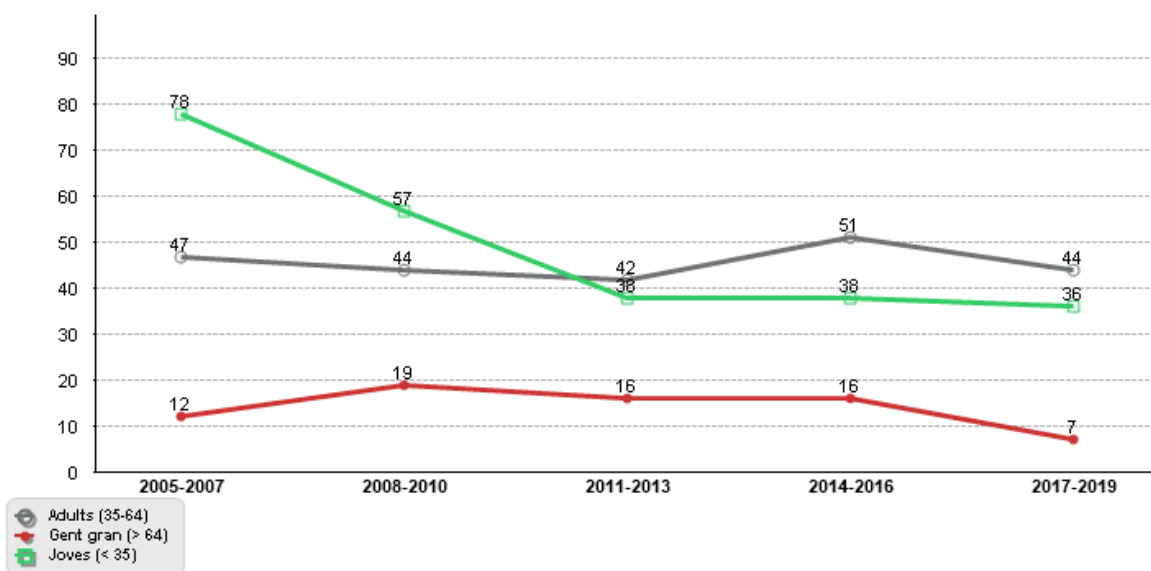
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Excloso 2018-2017 els no codificats (un 6,1% del total).

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



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

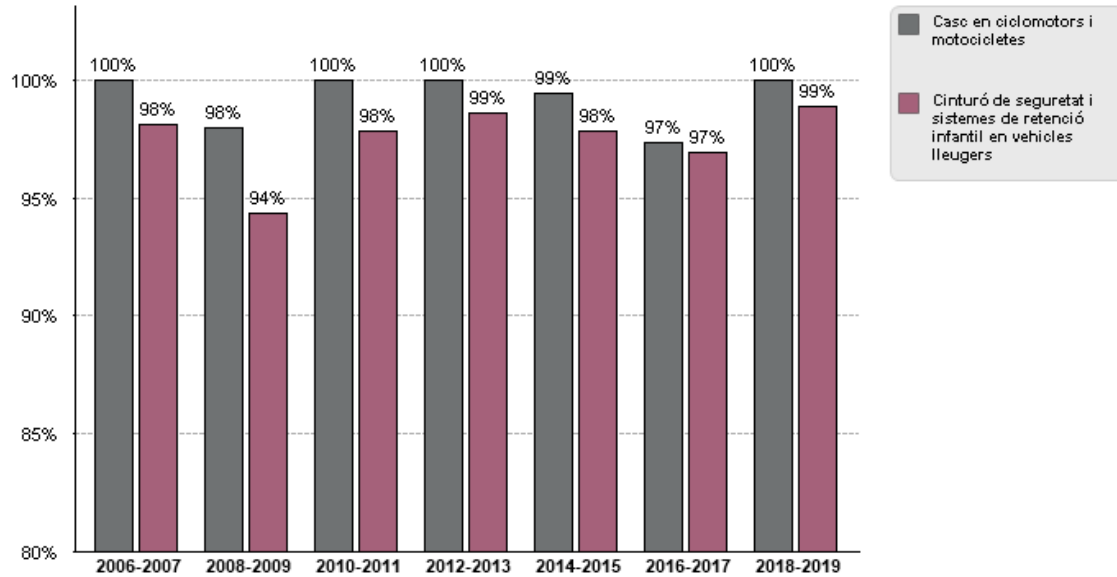
Figura 94. Evolució dels morts i ferits greus per accident de trànsit, ocorreguts al municipi, segons grups d'edat



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

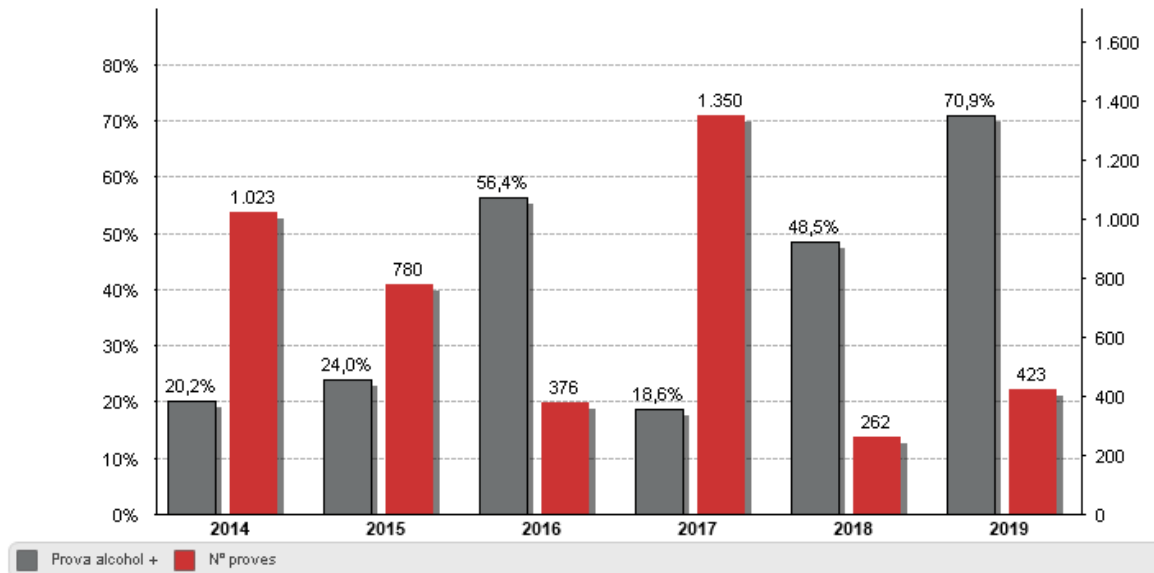


**Figura 95. Evolució de l'ús d'accessoris de seguretat en víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi**



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

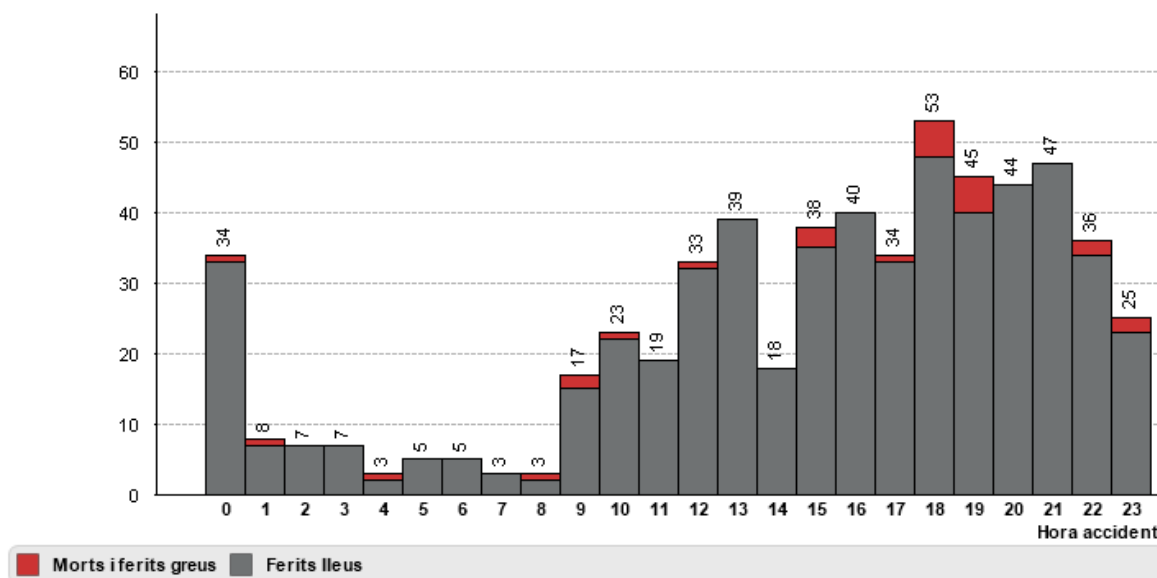
**Figura 96. Evolució del percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi**



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

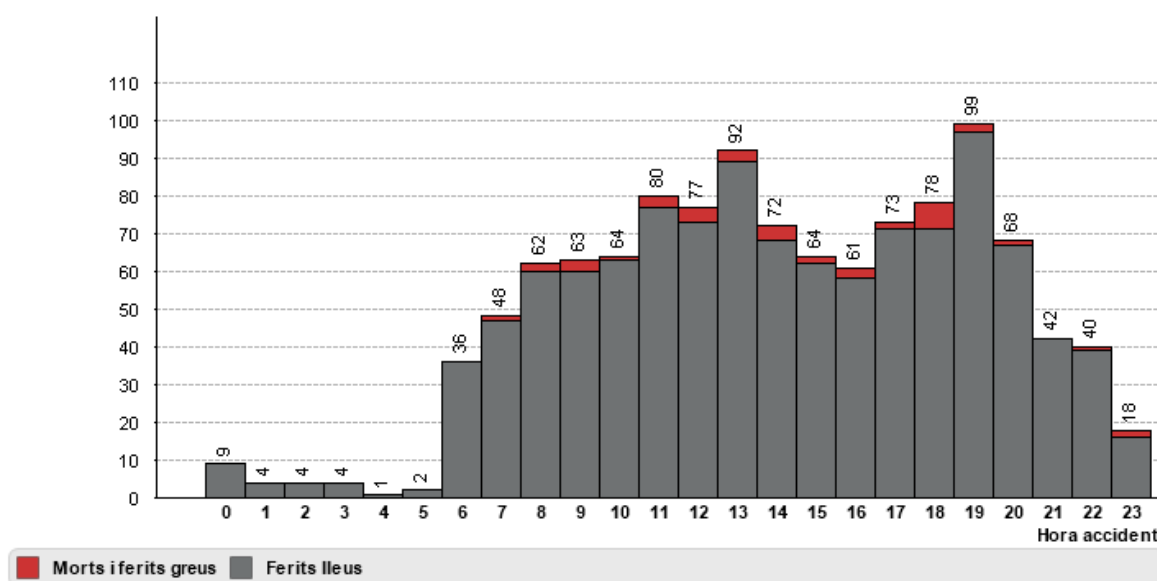
## 7.2 Característiques dels accidents

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



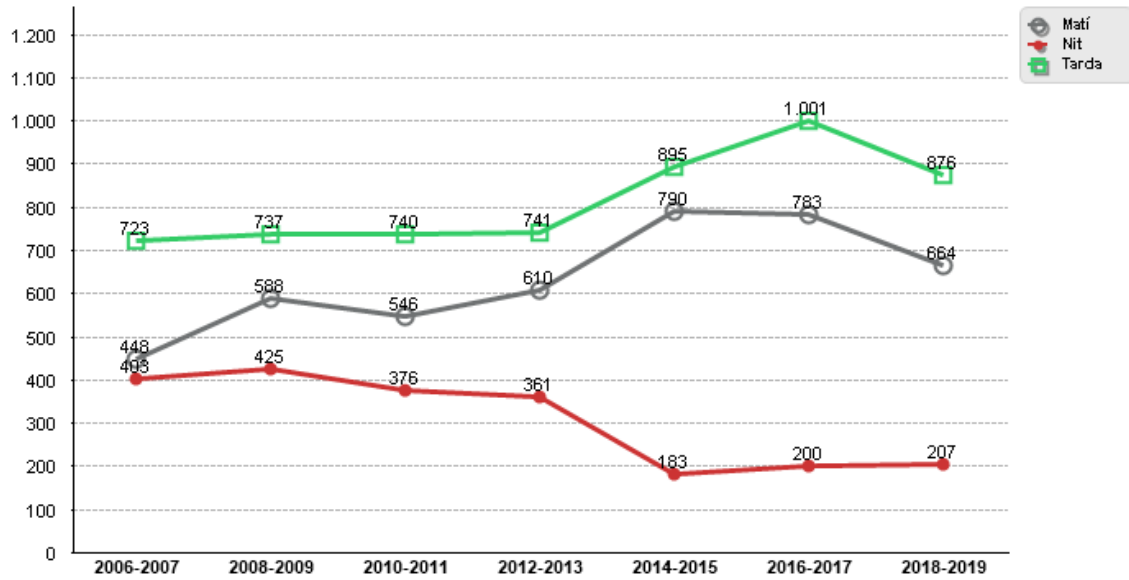
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



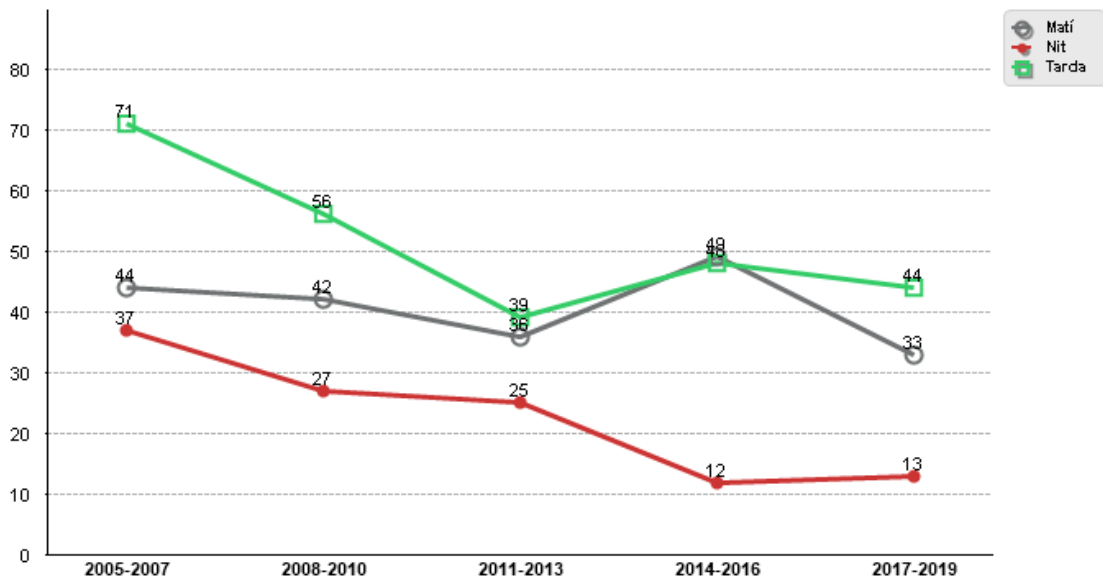
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



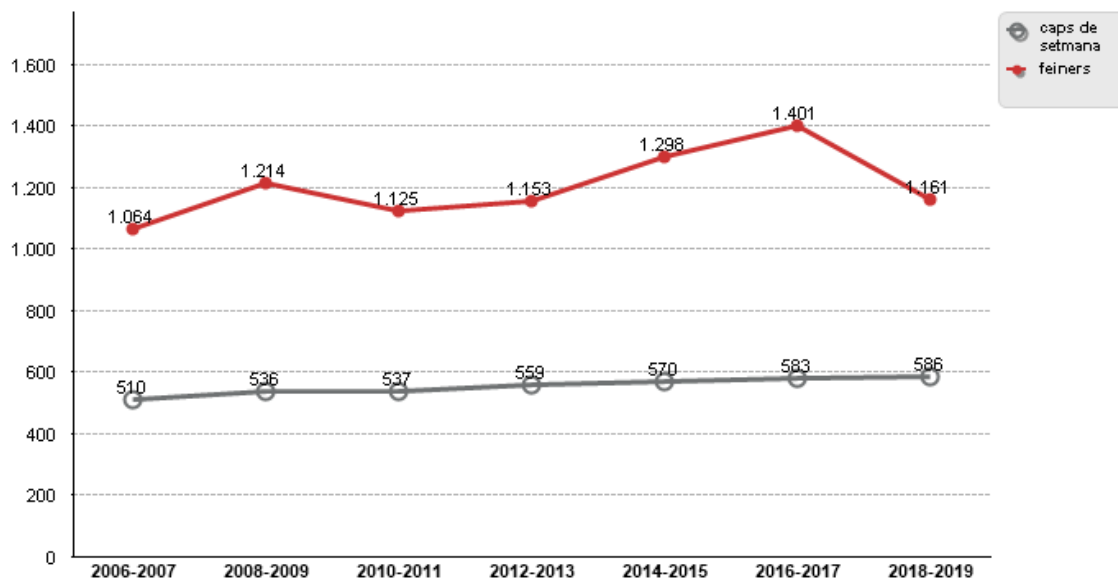
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



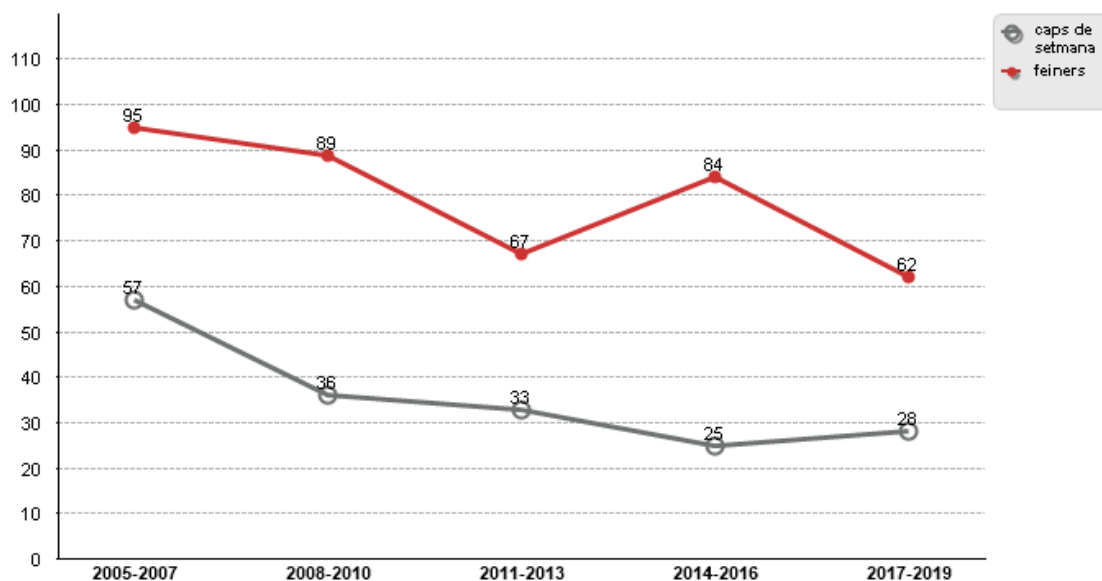
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



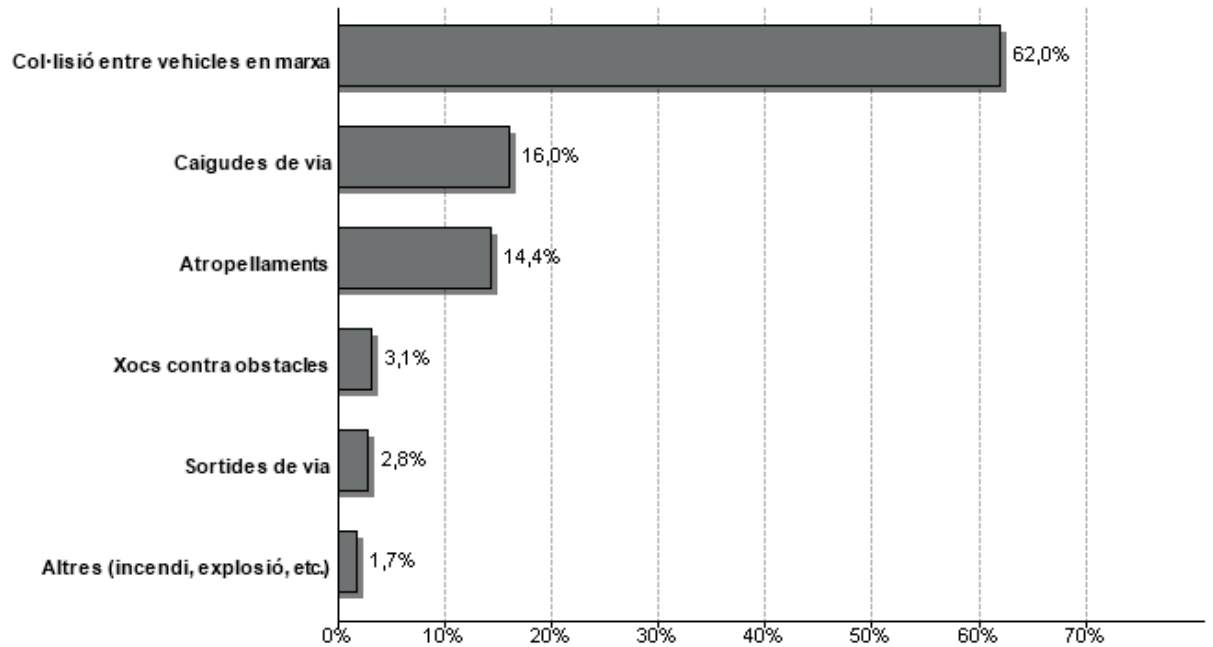
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

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

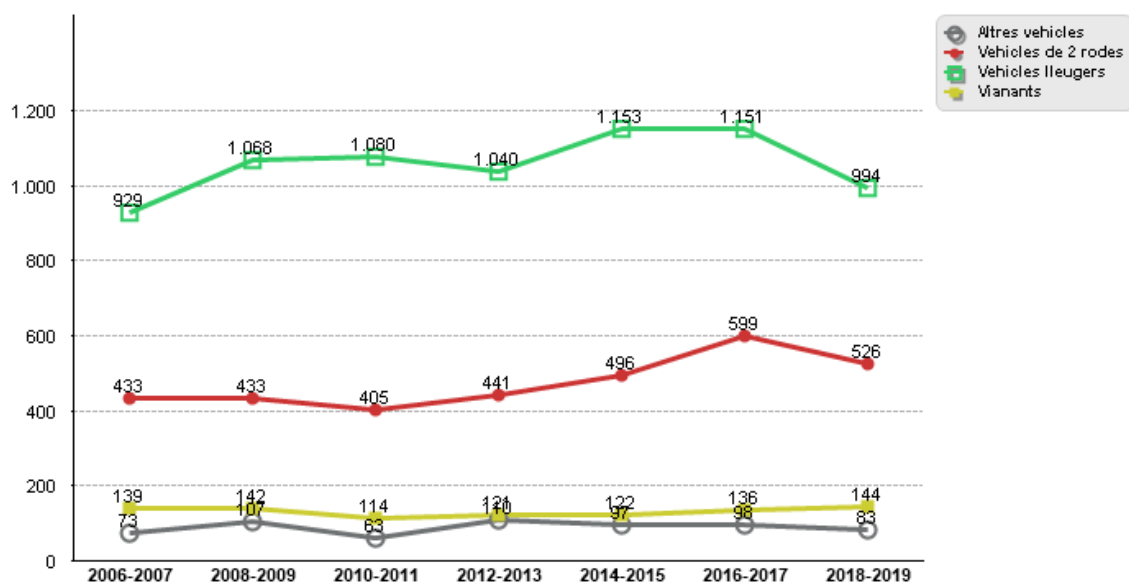
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

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

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

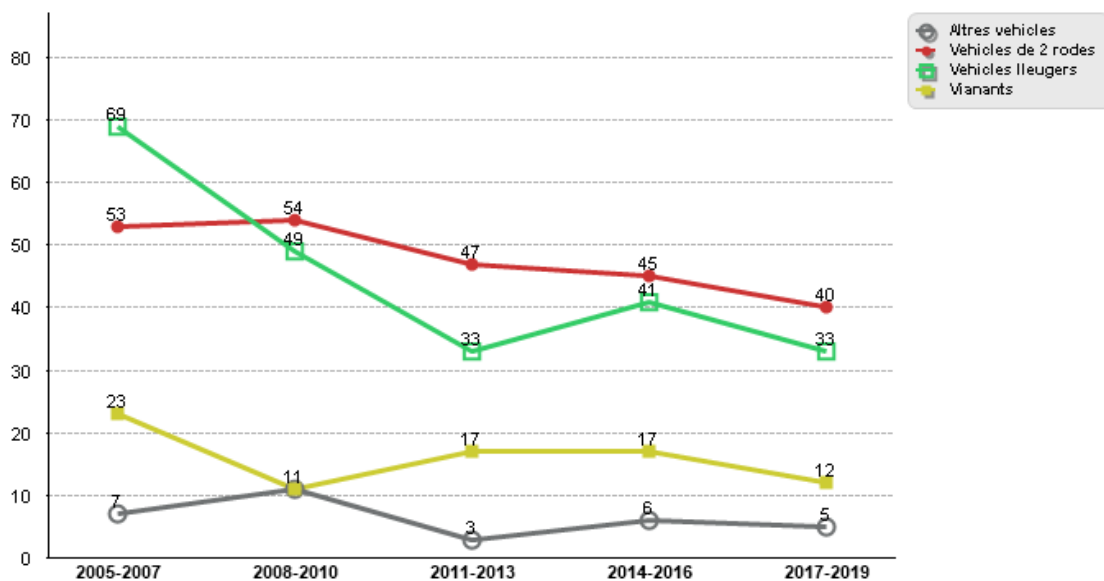
### 7.3 Característiques de les unitats implicades

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



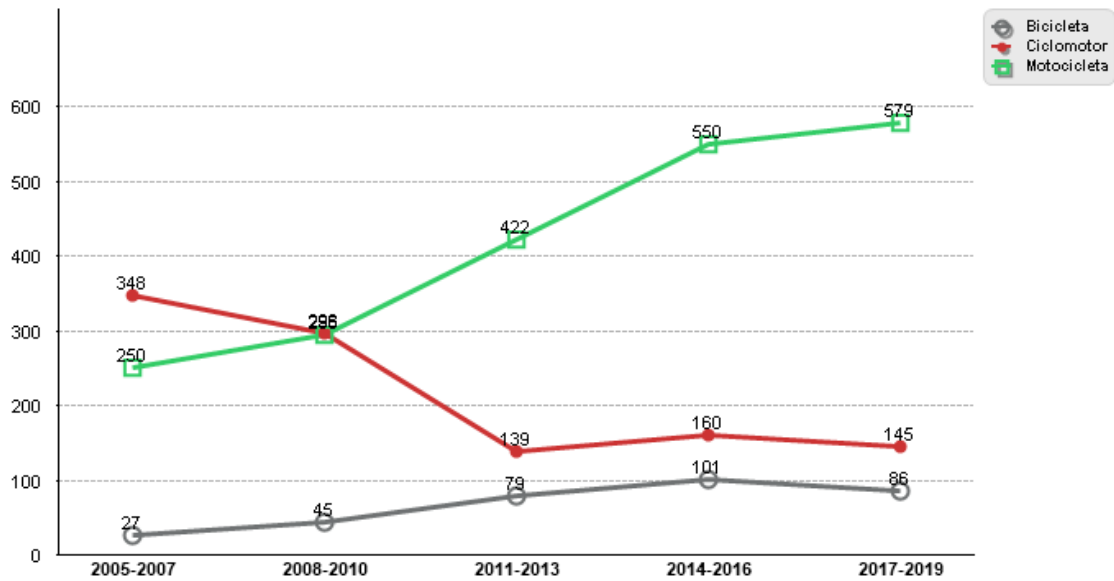
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



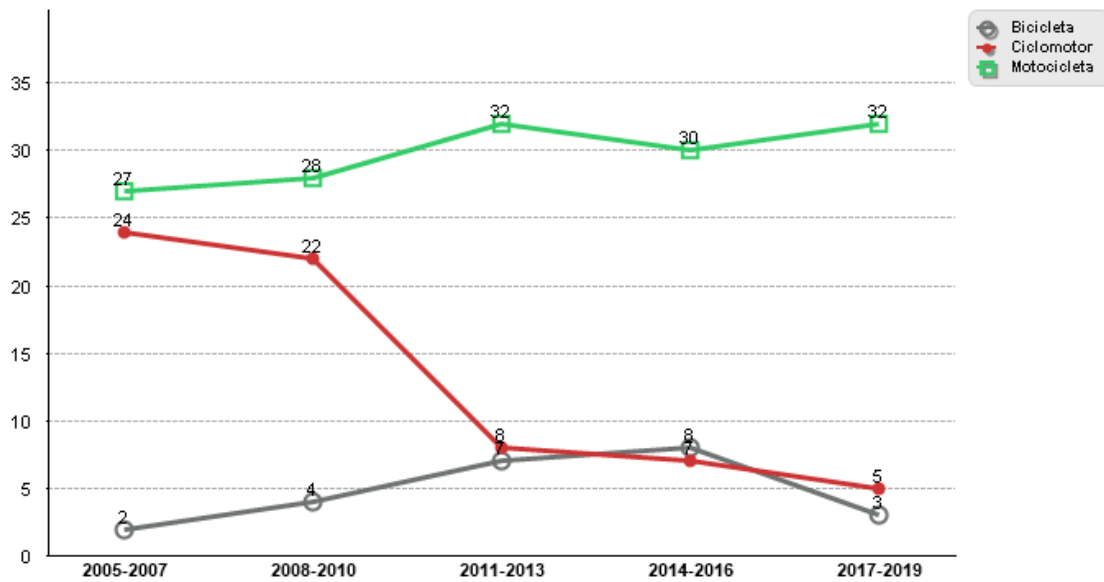
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

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

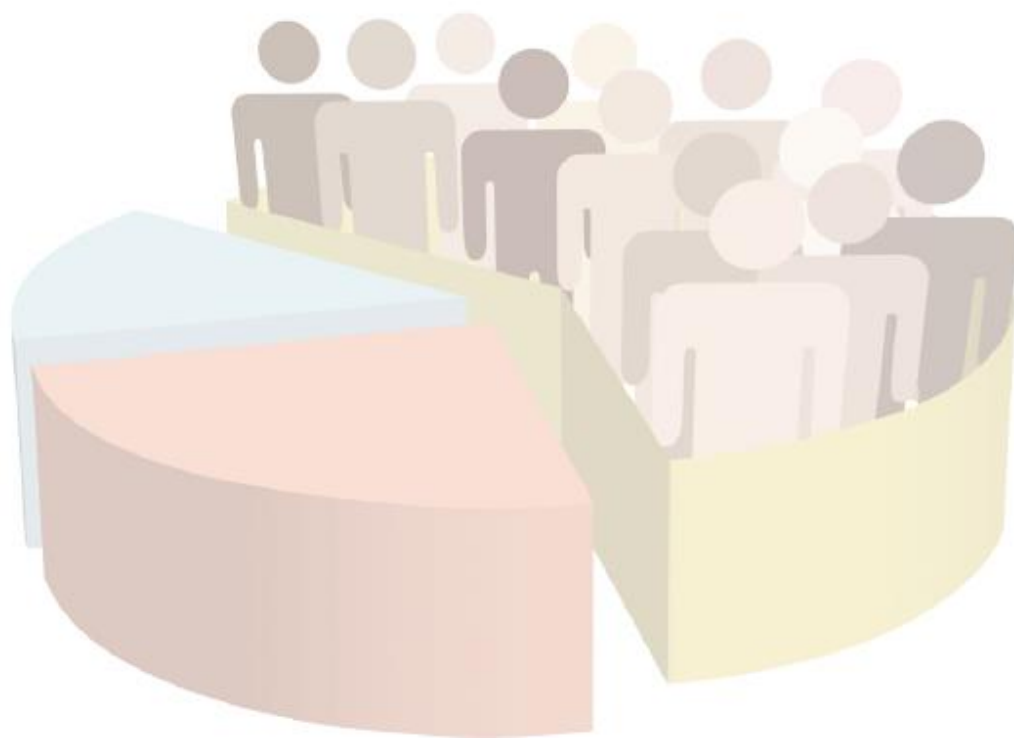


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.





# Indicadors Socioeconòmics

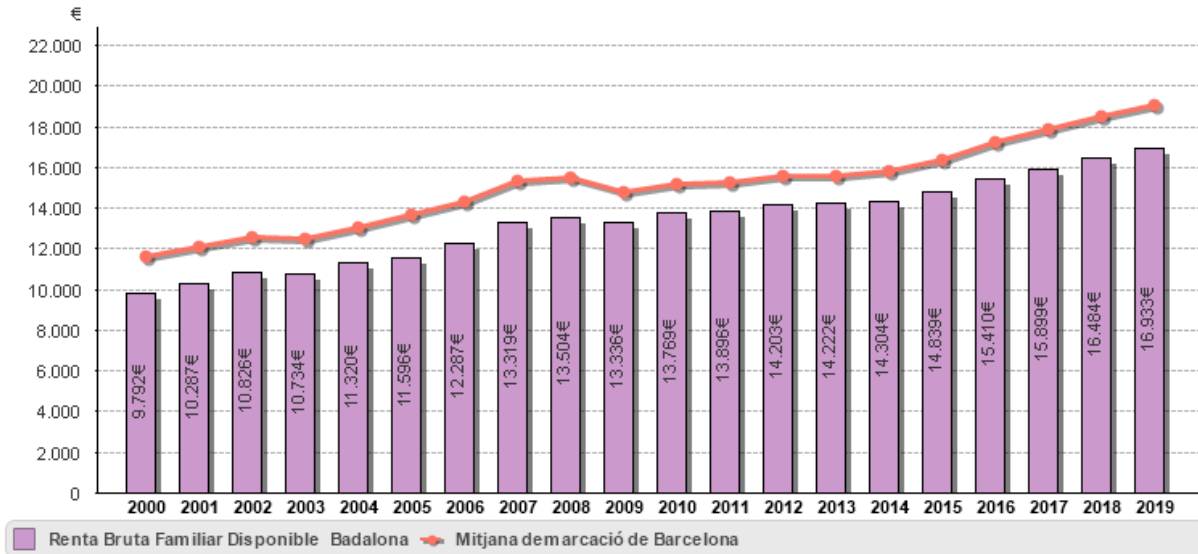




## 8. INDICADORS SOCIOECONÒMICS

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

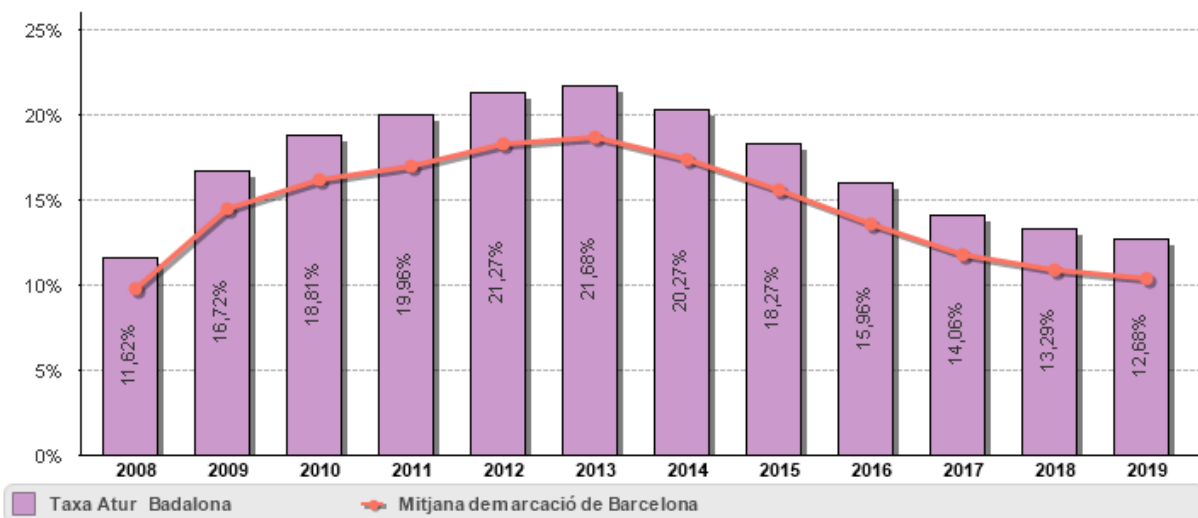
**Figura 108. Evolució de la Renda Bruta Familiar Disponible (Rbfd) per habitant**



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

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

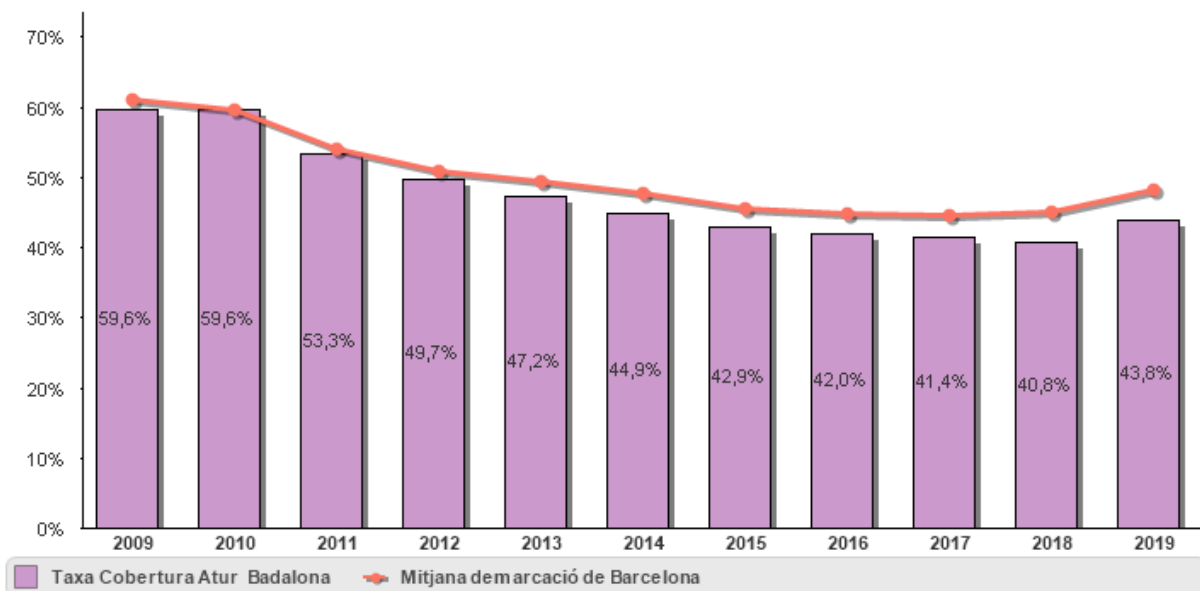
**Figura 109. Evolució de la Taxa d'Atur Registral**



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

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

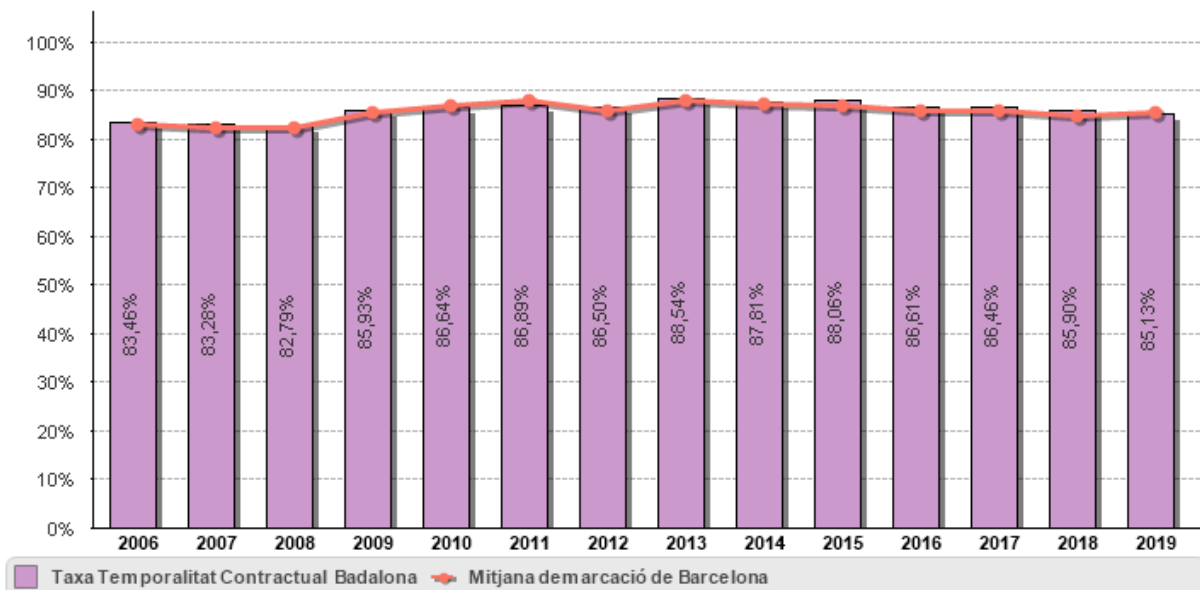
**Figura 110. Evolució de la Taxa de Cobertura de l'Atur**



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

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

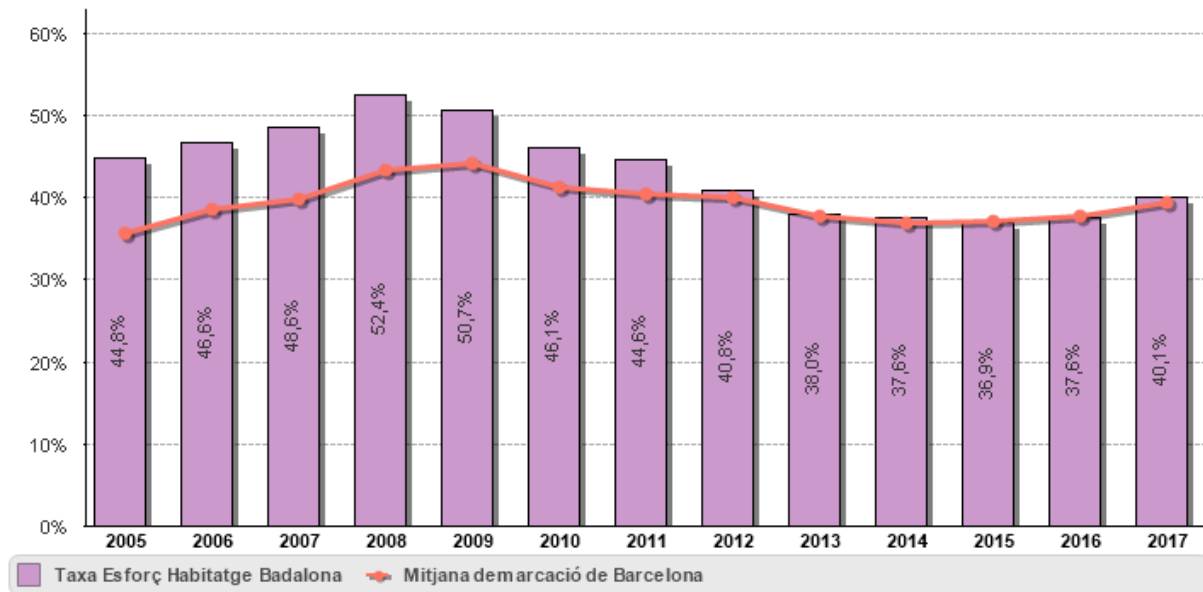
**Figura 111. Evolució de la Taxa de temporalitat contractual**



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

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

Figura 112. Evolució de l'Esforç Econòmic del Lloguer

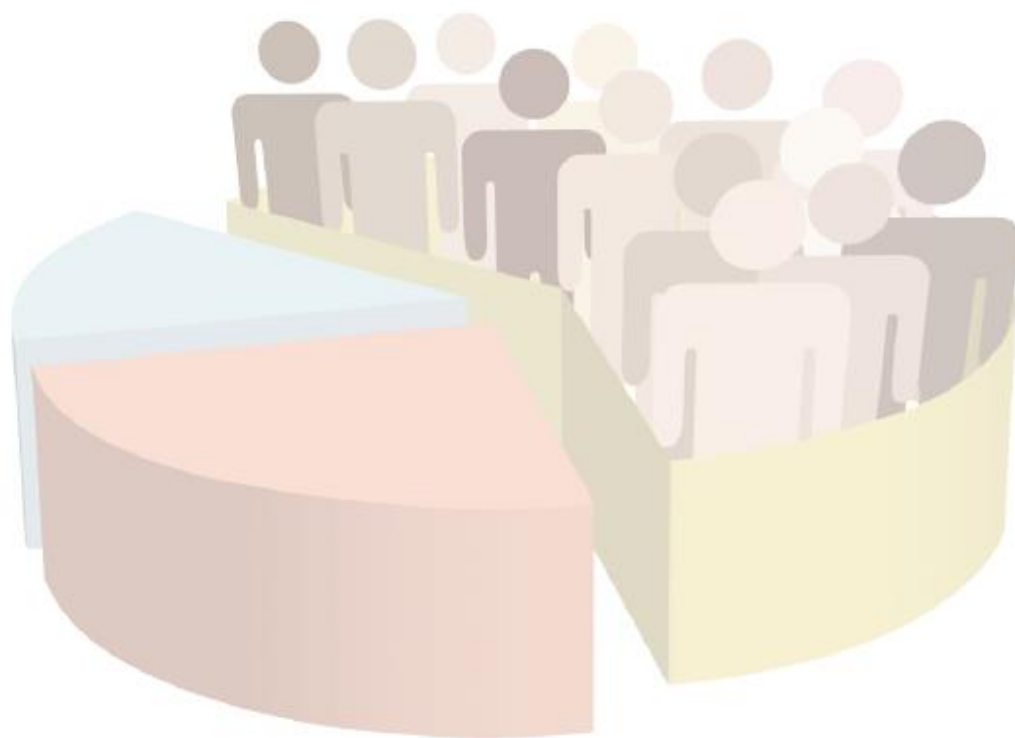


Font: Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia.

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



# Taules de dades







## 9. TAULES

### 9.1 Demografia

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

Edat	Dona			Home			Total		
	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera
0 a 4	4.899	3.915	984	5.293	4.230	1.063	10.192	8.145	2.047
5 a 9	5.737	4.781	956	6.086	5.106	980	11.823	9.887	1.936
10 a 14	5.911	5.316	595	6.316	5.614	702	12.227	10.930	1.297
15 a 19	5.329	4.639	690	5.877	5.015	862	11.206	9.654	1.552
20 a 24	5.264	4.207	1.057	5.751	4.396	1.355	11.015	8.603	2.412
25 a 29	5.785	4.241	1.544	6.128	4.431	1.697	11.913	8.672	3.241
30 a 34	6.568	4.747	1.821	6.629	4.784	1.845	13.197	9.531	3.666
35 a 39	8.048	6.333	1.715	8.455	6.335	2.120	16.503	12.668	3.835
40 a 44	9.366	7.889	1.477	9.981	8.046	1.935	19.347	15.935	3.412
45 a 49	9.038	7.808	1.230	9.066	7.562	1.504	18.104	15.370	2.734
50 a 54	8.139	7.246	893	8.184	7.210	974	16.323	14.456	1.867
55 a 59	7.291	6.773	518	6.692	6.128	564	13.983	12.901	1.082
60 a 64	7.004	6.680	324	6.120	5.816	304	13.124	12.496	628
65 a 69	6.422	6.211	211	5.640	5.479	161	12.062	11.690	372
70 a 74	5.776	5.672	104	4.862	4.794	68	10.638	10.466	172
75 a 79	4.075	4.011	64	3.180	3.143	37	7.255	7.154	101
80 a 84	3.432	3.396	36	2.389	2.366	23	5.821	5.762	59
85 i més	3.847	3.822	25	1.860	1.846	14	5.707	5.668	39
Total	111.931	97.687	14.244	108.509	92.301	16.208	220.440	189.988	30.452

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

Taula 2. Distribució de la població estrangera a 1 de gener segons sexe i nacionalitat. 2019

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Àsia		6.420	3.895	10.315
Amèrica Llatina		3.174	4.268	7.442
Àfrica		2.604	2.036	4.640
Països UE		1.159	1.092	2.251
Resta Europa		866	1.072	1.938
Resta Amèrica		50	36	86
Oceania		4	1	5
No codificat		1.931	1.844	3.775
Total		16.208	14.244	30.452

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

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

Continent	Dona		Home		Total	
	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Espanya	2.793	2.700	2.755	2.771	5.548	5.471
Àsia	886	580	1.856	1.210	2.742	1.790
Amèrica Llatina	1.471	792	1.107	517	2.578	1.309
Àfrica	366	264	660	432	1.026	696
Països UE	330	219	325	239	655	458
Resta Europa	269	165	236	145	505	310
Resta Amèrica	8	7	14	4	22	11
Oceania	5	1	6	0	11	1
No codificat	1	0	2	0	3	0
Total	6.129	4.728	6.961	5.318	13.090	10.046

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

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

<b>Edat</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 90 anys i més	1.058	2.200	3.258
De 85 a 89 anys	2.114	3.294	5.408
De 80 a 84 anys	3.478	4.851	8.329
De 75 a 79 anys	4.456	5.897	10.353
De 70 a 74 anys	5.432	6.506	11.938
De 65 a 69 anys	6.897	7.528	14.425
De 60 a 64 anys	7.942	8.337	16.279
De 55 a 59 anys	8.896	8.883	17.779
De 50 a 54 anys	8.435	8.252	16.687
De 45 a 49 anys	7.350	7.232	14.582
De 40 a 44 anys	7.085	6.915	14.000
De 35 a 39 anys	6.710	6.594	13.304
De 30 a 34 anys	6.422	6.326	12.748
De 25 a 29 anys	6.519	6.192	12.711
De 20 a 24 anys	6.424	5.942	12.366
De 15 a 19 anys	5.670	5.231	10.901
De 10 a 14 anys	5.201	4.836	10.037
De 5 a 9 anys	5.117	4.765	9.882
De 0 a 4 anys	5.269	4.920	10.189
<b>Total</b>	<b>110.475</b>	<b>114.701</b>	<b>225.176</b>

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

## 9.2 Salut reproductiva

Taula 5. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Totalembarassos
2002	2.654	54	81	370	745	950	393	63	2	2.658
2003	2.765	40	87	371	811	934	441	74	8	2.766
2004	2.932	53	101	381	819	1.067	436	78	1	2.936
2005	3.060	50	95	433	833	1.050	510	92	1	3.064
2006	3.073	50	103	431	812	1.025	556	91	7	3.075
2007	3.238	53	106	457	892	1.088	549	90	5	3.240
2008	3.478	53	107	510	898	1.138	644	127	5	3.482
2009	3.338	66	94	454	798	1.121	674	119	13	3.339
2010	3.235	41	91	432	689	1.147	672	160	7	3.239
2011	3.115	42	86	389	652	1.064	723	161	4	3.121
2012	2.911	44	68	313	636	940	738	168	8	2.915
2013	2.634	49	85	336	495	885	606	171	13	2.640
2014	2.566	39	52	276	582	768	663	178	13	2.571
2015	2.591	44	60	282	503	823	679	181	22	2.594
2016	2.408	33	66	275	503	716	617	180	19	2.409
2017	2.449	41	61	278	510	740	615	195	13	2.453
2018	2.502	42	75	314	483	756	601	217	17	2.505

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

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

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	54	36	18	33,3
20 a 24	184	98	86	46,7
25 a 29	373	214	159	42,6
30 a 34	621	439	182	29,3
35 a 39	509	404	105	20,6
40 i més	191	157	34	17,8
Total	1.932	1.348	584	30,2

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

Taula 7. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2002	456	34	48	119	112	75	54	16	1	459
2003	440	20	36	128	105	75	62	15	4	445
2004	499	26	53	132	132	94	49	15	0	501
2005	538	26	45	142	136	97	71	21	0	538
2006	590	20	43	162	145	116	82	22	0	590
2007	663	28	44	188	182	119	71	33	0	665
2008	741	21	45	195	209	158	91	25	3	747
2009	728	34	35	174	188	153	113	32	1	730
2010	674	18	38	153	175	153	109	28	0	674
2011	630	20	34	146	133	143	111	45	1	633
2012	552	28	32	100	111	146	98	39	2	556
2013	570	30	47	125	111	120	108	32	4	577
2014	499	24	28	96	107	112	90	46	6	509
2015	500	26	31	117	104	104	80	39	4	505
2016	458	21	32	89	98	89	93	36	2	460
2017	518	28	36	109	114	106	92	36	2	523
2018	568	27	36	130	110	135	92	39	4	573

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

### 9.3 Mortalitat

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

Edat	Home	Dona	Total
0 a 14	7	4	11
15 a 24	3	-	3
25 a 34	12	7	19
35 a 44	33	16	49
45 a 54	112	55	167
55 a 64	186	99	285
65 a 74	374	169	543
75 a 84	553	400	953
85 i més	520	868	1.388
<b>Total</b>	<b>1.800</b>	<b>1.618</b>	<b>3.418</b>

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

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

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	936	345	591
Malalties del Sistema Circulatori	789	413	376
Malalties del Sistema Respiratori	426	158	268
Malalties del Sistema Nerviós	219	132	87
Trastorns Mentals i del Comportament	210	136	74
Malalties del Sistema Digestiu	185	81	104
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	140	63	77
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	107	65	42
Malalties del Sistema Genitourinari	91	48	43
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	63	32	31
Malalties Infeccioses i Parasitàries	50	25	25
Resta causes	76	43	33
<b>Total defuncions</b>	<b>3.292</b>	<b>1.541</b>	<b>1.751</b>

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

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

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	235	90	145
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	224	43	181
Demència Senil, Vasculard i Demència No Especificada	204	134	70
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	166	29	137
Resta Malalties Respiratòries	156	77	79
Malalties Cerebrovasculars	155	84	71
Insuficiència Cardíaca	145	89	56
Malaltia d'Alzheimer	131	88	43
Resta de Malalties del Cor	127	66	61
Resta Malalties de l'Aparell Digestiu	120	65	55
Malalties del Sistema Nerviós, Malalties de l'Oïda i Malalties de l'Oïda i Apòfisi Mastoïdes	90	46	44
Tumor Maligne de Budell Gros	88	35	53
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	87	48	39
Malalties Hipertensives	86	64	22
Resta causes	1.278	583	695
<b>Total defuncions</b>	<b>3.292</b>	<b>1.541</b>	<b>1.751</b>

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

## 9.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatòria)

### 9.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatòria

Taula 11. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		22.287	27.683
2004		23.303	29.060
2005		23.068	29.028
2006		22.589	28.703
2007		23.180	29.380
2008		22.942	28.710
2009		23.369	29.255
2010		23.139	28.860
2011		21.960	27.655
2012		22.565	28.489
2013		22.585	28.276
2014		22.962	29.022
2015		23.127	29.224
2016		24.987	32.855
2017		26.017	34.020

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017 (exclòs sexe no codificat)
85 i més	1.295	1.913	3.208
80 a 84	1.428	1.494	2.922
75 a 79	1.398	1.395	2.793
70 a 74	1.770	1.563	3.333
65 a 69	1.714	1.467	3.181
60 a 64	1.395	1.205	2.600
55 a 59	1.083	1.133	2.216
50 a 54	1.011	991	2.002
45 a 49	926	977	1.903
40 a 44	761	1.029	1.790
35 a 39	556	1.310	1.866
30 a 34	405	1.135	1.540
25 a 29	315	774	1.089
20 a 24	230	485	715
15 a 19	290	267	557
10 a 14	265	192	457
5 a 9	339	213	552
0 a 4	773	523	1.296
	15.954	18.066	34.020

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

## 9.4.2 Hospital de dia

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

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		1.106	4.859
2004		1.080	5.600
2005		1.110	4.894
2006		440	885
2007		428	882
2008		485	1.641
2009		1.052	4.960
2010		2.855	13.366
2011		3.071	17.148
2012		3.323	17.644
2013		4.125	21.745
2014		4.326	23.223
2015		4.337	23.994
2016		3.939	22.852
2017		4.331	25.027

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	238	383	621
80 a 84	670	654	1.324
75 a 79	1.298	1.220	2.518
70 a 74	1.684	1.325	3.009
65 a 69	1.719	1.428	3.147
60 a 64	1.965	1.323	3.288
55 a 59	1.112	1.184	2.296
50 a 54	1.086	1.068	2.154
45 a 49	720	784	1.504
40 a 44	466	1.017	1.483
35 a 39	267	987	1.254
30 a 34	136	522	658
25 a 29	182	232	414
20 a 24	53	291	344
15 a 19	117	144	261
10 a 14	167	54	221
5 a 9	228	87	315
0 a 4	135	81	216
	12.243	12.784	25.027

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

### 9.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 15. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		794	1.308
2004		481	580
2005		711	868
2006		802	1.012
2007		797	994
2008		905	1.233
2009		844	1.586
2010		767	1.569
2011		816	1.716
2012		867	1.575
2013		893	2.141
2014		888	1.752
2015		950	1.876
2016		990	1.933
2017		883	1.796

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	47	71	118
75 a 84	100	90	190
65 a 74	67	70	137
55 a 64	102	69	171
45 a 54	112	72	184
35 a 44	130	256	386
25 a 34	74	177	251
15 a 24	42	290	332
0 a 14	10	17	27
	684	1.112	1.796

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

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

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMJ	Total visites	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	6.493	5.039	1.454	10.967	2.535	8432	597
2010	6.905	5.420	1.485	11.346	2.713	8633	785
2011	6.793	5.353	1.440	11.140	2.699	8441	1.525
2012	6.970	5.459	1.511	13.159	2.896	10263	543
2013	7.005	5.482	1.523	11.454	2.824	8630	1.066
2014	6.725	5.361	1.364	10.994	2.509	8485	722
2015	6.698	5.287	1.411	10.514	2.346	8168	671
2016	6.768	5.372	1.396	10.516	2.407	8109	683
2017	6.474	5.016	1.458	10.230	2.129	8101	420
2018	7.286	5.597	1.689	11.381	2.527	8854	515
2019	7.446	5.813	1.633	12.657	3.807	8850	646

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

## 9.4.4 Recursos socio-sanitaris

Taula 18. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		1.061	3.030
2004		1.039	1.449
2005		1.174	1.496
2006		1.555	2.062
2007		1.867	2.399
2008		1.829	2.301
2009		1.629	2.103
2010		1.518	1.982
2011		1.724	2.397
2012		1.876	2.437
2013		1.739	2.246
2014		1.943	2.489
2015		2.258	2.915
2016		2.278	2.920
2017		2.748	3.858

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

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

Taula 19. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2017

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2017
85 i més	491	922	1.413
75 a 84	594	711	1.305
65 a 74	337	301	638
55 a 64	179	123	302
45 a 54	81	59	140
35 a 44	18	18	36
25 a 34	11	6	17
15 a 24	1	4	5
0 a 14	1	1	2
	1.713	2.145	3.858

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



## 9.5 Accidents de trànsit

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2006-2007	1.172	1.574	9	9	1.163	81	1.484
2008-2009	1.299	1.750	6	6	1.293	69	1.675
2010-2011	1.222	1.662	10	11	1.212	73	1.578
2012-2013	1.246	1.712	2	2	1.244	64	1.646
2014-2015	1.329	1.868	6	6	1.323	65	1.797
2016-2017	1.482	1.984	12	12	1.470	49	1.923
2018-2019	1.326	1.747	0	7	1.319	60	1.680

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2006-2007	1.098	1463	7	7	1.091	77	1.379
2008-2009	1.221	1638	6	6	1.215	61	1.571
2010-2011	1.140	1532	9	10	1.131	60	1.462
2012-2013	1.153	1576	2	2	1.151	57	1.517
2014-2015	1.223	1706	5	5	1.218	56	1.645
2016-2017	1.380	1842	8	8	1.372	43	1.791
2018-2019	1.233	1608	0	7	1.226	57	1.544

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2006-2007	74	111	2	2	72	4	105
2008-2009	78	112	0	0	78	8	104
2010-2011	82	130	1	1	81	13	116
2012-2013	93	136	0	0	93	7	129
2014-2015	106	162	1	1	105	9	152
2016-2017	102	142	4	4	98	6	132
2018-2019	93	139	0	0	93	3	136

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

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

Bienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2010-2011	Joves (< 35)	544	800	4	25
	Adults (35-64)	515	650	4	32
	Gent gran (> 64)	77	100	1	13
	<b>Total</b>	<b>1.136</b>	<b>1550</b>	<b>9</b>	<b>70</b>
2012-2013	Joves (< 35)	507	722	0	29
	Adults (35-64)	566	758	0	23
	Gent gran (> 64)	79	105	2	11
	<b>Total</b>	<b>1.152</b>	<b>1585</b>	<b>2</b>	<b>63</b>
2014-2015	Joves (< 35)	544	816	2	26
	Adults (35-64)	617	809	2	29
	Gent gran (> 64)	84	130	1	9
	<b>Total</b>	<b>1.245</b>	<b>1755</b>	<b>5</b>	<b>64</b>
2016-2017	Joves (< 35)	575	781	4	18
	Adults (35-64)	691	929	4	23
	Gent gran (> 64)	97	123	3	4
	<b>Total</b>	<b>1.363</b>	<b>1833</b>	<b>11</b>	<b>45</b>
2018-2019	Joves (< 35)	496	693	4	20
	Adults (35-64)	666	831	2	35
	Gent gran (> 64)	91	116	1	5
	<b>Total</b>	<b>1.253</b>	<b>1640</b>	<b>7</b>	<b>60</b>

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

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

Bienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2010-2011	Vehicles lleugers	732	1080	4	26
	Vehicles de 2 rodes	342	405	2	39
	Vianants	100	114	1	6
	Altres vehicles	48	63	4	2
	<b>Total</b>	<b>1.222</b>	<b>1662</b>	<b>11</b>	<b>73</b>
2012-2013	Vehicles lleugers	693	1040	0	22
	Vehicles de 2 rodes	381	441	0	27
	Vianants	111	121	2	12
	Altres vehicles	61	110	0	3
	<b>Total</b>	<b>1.246</b>	<b>1712</b>	<b>2</b>	<b>64</b>
2014-2015	Vehicles lleugers	746	1153	4	22
	Vehicles de 2 rodes	430	496	1	27
	Vianants	103	122	0	13
	Altres vehicles	50	97	1	3
	<b>Total</b>	<b>1.329</b>	<b>1868</b>	<b>6</b>	<b>65</b>
2016-2017	Vehicles lleugers	784	1151	5	21
	Vehicles de 2 rodes	517	599	4	23
	Vianants	122	136	2	3
	Altres vehicles	59	98	1	2
	<b>Total</b>	<b>1.482</b>	<b>1984</b>	<b>12</b>	<b>49</b>
2018-2019	Vehicles lleugers	680	994	3	19
	Vehicles de 2 rodes	463	526	2	28
	Vianants	128	144	1	10
	Altres vehicles	55	83	1	3
	<b>Total</b>	<b>1.326</b>	<b>1747</b>	<b>7</b>	<b>60</b>

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

## 9.6 Indicators socioeconòmics

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

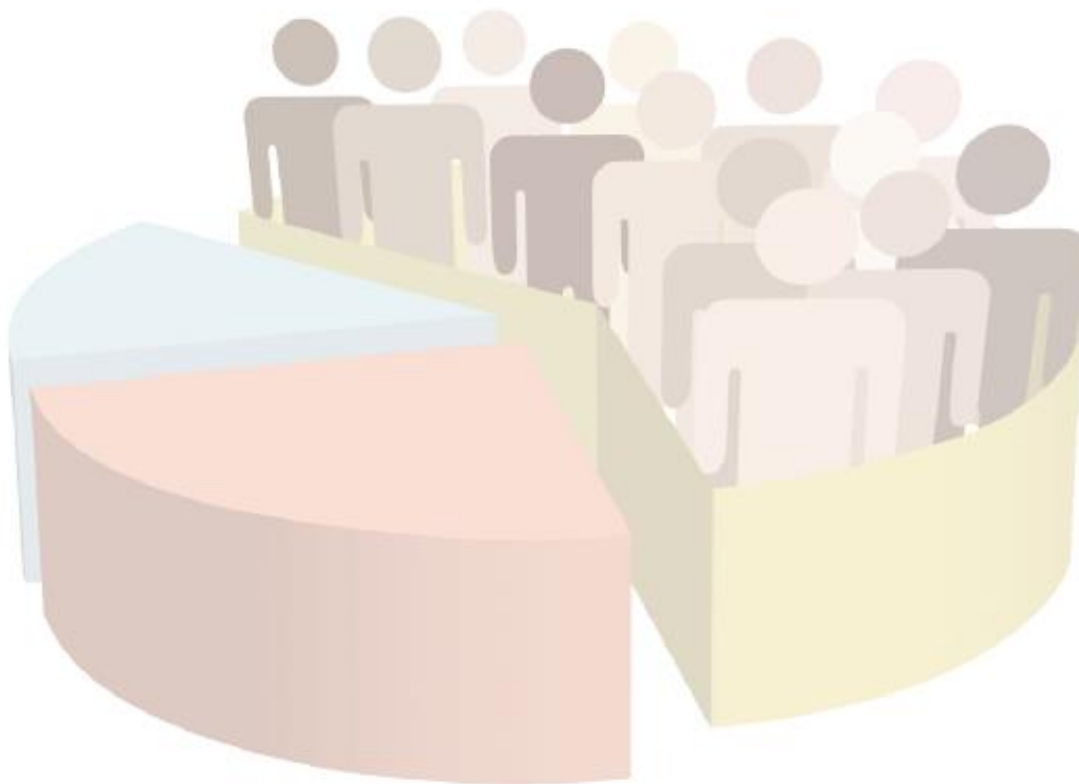
Any	Renta Bruta Fam. Disp.	Rbfd Mitjana Municipis Considerats	Taxa Temporalitat Contractual	Taxa Temporalitat Contractual Mitjana Municipis Considerats	Taxa d'esforç econòmic del lloguer	Taxa d'esforç econòmic del lloguer Mitjana Municipis Considerats
2000	9.792	11.638,79	-	-	-	-
2001	10.287	12.084,51	-	-	-	-
2002	10.826	12.595,34	-	-	-	-
2003	10.734	12.524,27	-	-	-	-
2004	11.320	13.078,80	-	-	-	-
2005	11.596	13.683,97	-	-	44,81%	35,64%
2006	12.287	14.354,27	83,46%	83,01%	46,62%	38,60%
2007	13.319	15.384,49	83,28%	82,46%	48,55%	39,78%
2008	13.504	15.524,78	82,79%	82,26%	52,40%	43,38%
2009	13.336	14.834,65	85,93%	85,39%	50,66%	44,21%
2010	13.769	15.243,54	86,64%	87,04%	46,08%	41,25%
2011	13.896	15.301,43	86,89%	88,08%	44,63%	40,42%
2012	14.203	15.633,19	86,50%	85,81%	40,84%	40,07%
2013	14.222	15.620,55	88,54%	88,17%	37,97%	37,67%
2014	14.304	15.829,69	87,81%	87,25%	37,55%	36,89%
2015	14.839	16.413,81	88,06%	86,96%	36,90%	37,16%
2016	15.410	17.242,58	86,61%	86,06%	37,56%	37,82%
2017	15.899	17.926,98	86,46%	85,91%	40,06%	39,52%
2018	16.484	18.555,00	85,90%	84,81%	-	-
2019	16.933	19.074,50	85,13%	85,55%	-	-

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

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

Any	Taxa Atur	Taxa Atur Mitjana Municipis Considerats	Taxa Cobertura Atur	Taxa Cobertura Atur Mitjana Municipis Considerats	Taxa d'escolarització als 17 anys	Taxa d'escolarització als 17 anys Mitjana Municipis Considerats
2008	11,62%	9,84%	-	-	-	-
2009	16,72%	14,55%	59,58%	61,23%	-	-
2010	18,81%	16,22%	59,59%	59,54%	-	-
2011	19,96%	17,05%	53,30%	53,97%	-	-
2012	21,27%	18,32%	49,71%	51,00%	-	-
2013	21,68%	18,68%	47,18%	49,51%	-	-
2014	20,27%	17,45%	44,93%	47,85%	-	-
2015	18,27%	15,58%	42,93%	45,54%	-	-
2016	15,96%	13,57%	41,96%	44,85%	76,75%	85,58%
2017	14,06%	11,84%	41,42%	44,58%	75,30%	85,09%
2018	13,29%	10,88%	40,83%	45,21%	79,44%	85,71%
2019	12,68%	10,42%	43,80%	48,37%	75,13%	85,52%

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



**Diputació  
Barcelona**

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

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