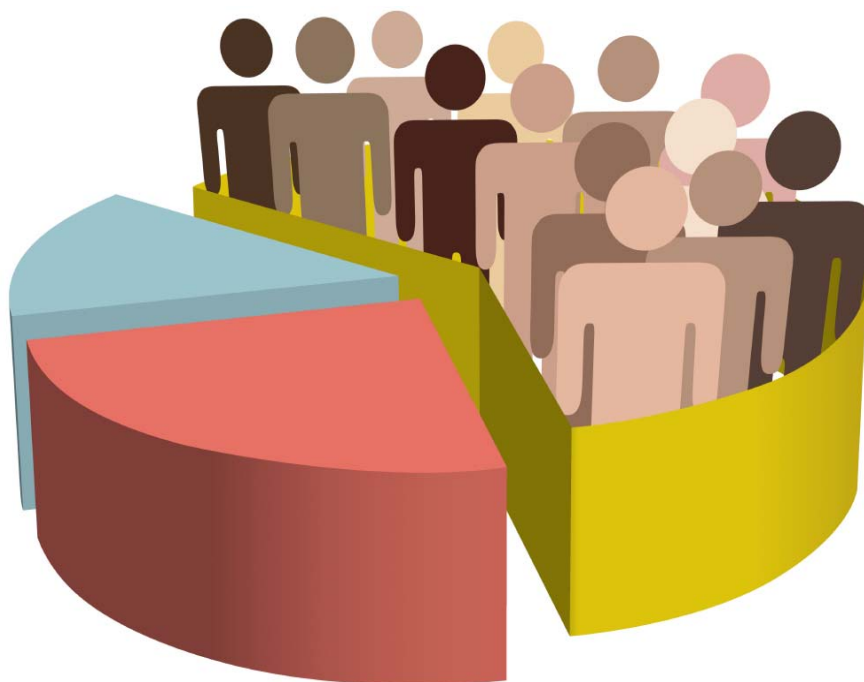


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

Municipi de

Sant Sadurní d'Anoia

2015



Diputació
Barcelona

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona

29 / novembre / 2016

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

ÍNDEX

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

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

PRESENTACIÓ

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

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

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

Laura Martínez Portell

Diputada delegada de Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

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

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

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

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

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

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

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

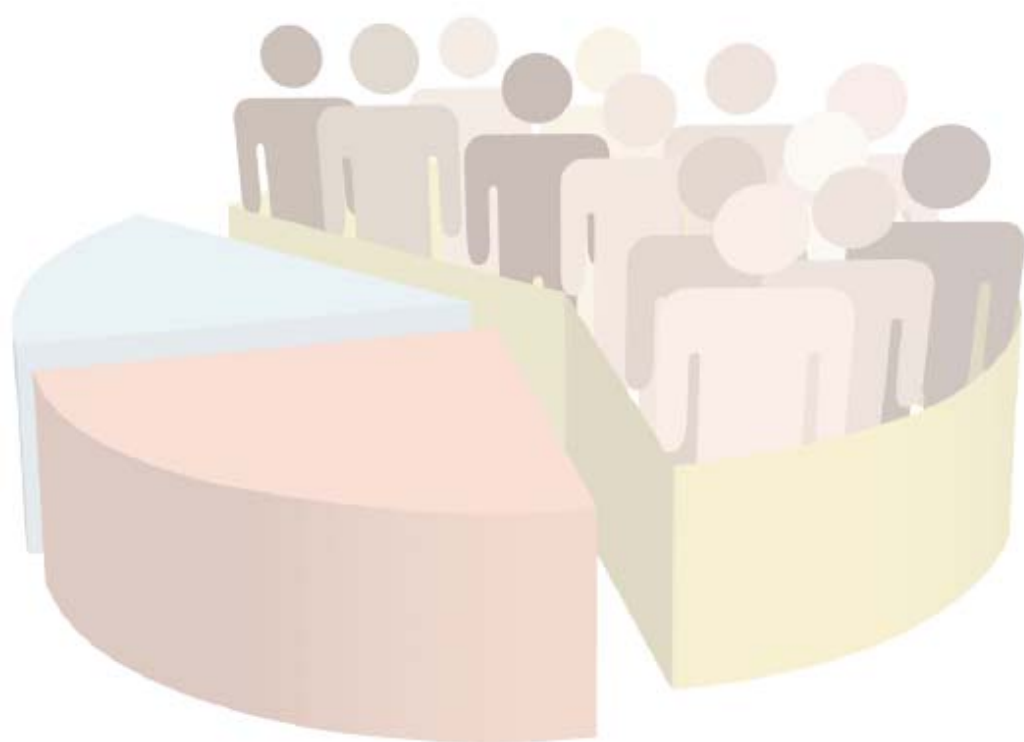
Totes les fonts d'origen per al càlcul dels indicadors són sistemàtiques, de base poblacional i pertanyen a institucions oficials:

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

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

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

Resum de les dades més rellevants



2. DADES MÉS RELLEVANTS

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

Evolució de la població

- L'any 2015, la població resident al municipi va ser de 12.689 habitants (49,1% homes i 50,9% dones) que representa una variació de 0,8% respecte al 2014. A la província de Barcelona la població l'any 2015 va tenir una variació de 0,0% habitants respecte al 2014.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 2,42‰ habitants en el període 2013-2014, mentre que al 2011-2012 era de 5,52‰.
- La immigració l'any 2015 va ser de 476 persones (una variació de -6,3% respecte a 2014), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 326 persones. El 12,0% de la immigració va ser estrangera amb 57 persones (una variació de -17,4% respecte al 2014), principalment de Àfrica (35,1%) i Amèrica Latina (31,6%).
- L'emigració l'any 2015 va ser de 506 persones (una variació de 14,0% respecte a 2014), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 358 persones. El 13,0% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 66 persones (una variació de 3,1% respecte a 2014).

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

Estructura per sexe i edat de la població

- La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2015 (12.689 habitants) respecte al 2005 (11.359 habitants) va ser de 11,7%, sent la distribució per grups d'edats:
 - De 0-14 anys, una variació de 20,2%.
 - De 15-29 anys, una variació de -12,7%.
 - De 30-44 anys, una variació de -0,8%.
 - De 45-64 anys, una variació de 39,9%.
 - De 65-84 anys, una variació de 6,2%.
 - De 85 i més anys, una variació de 85,4%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2015 va ser de 2.033 habitants (el 16,0% de la població), que representa una variació del 2,8% respecte al 2014.

- L'índex de dependència global del municipi en 2015 va ser de 51,4% (per cada 100 persones de menys de 14 i més de 64 anys hi havia 51 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 51,3%.
- L'índex d'envelliment en 2015 va ser de 89,4% (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 89 persones de 65 o més anys), mentre que a la província de Barcelona era de 117,3%.
- En 2015 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 134,2% (134 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 208,4%.

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

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

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

Nacionalitat i naturalesa de la població

- L'any 2015, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 1.216 persones (52,5% dones i 47,5% homes), que representen el 9,6% del total d'habitants (en 2014 va ser el 9,6%). A la província de Barcelona el 16,4% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 30 a 34 i de 40 a 44 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen a Marroc (409 persones), Espanya (383 persones) i Romania (69 persones).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2014)

Embarassos

- L'any 2014 van haver 161 embarassos que representen una variació de 41,2% respecte al 2013.
- La distribució dels embarassos en 2014 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 0 embarassos (0,0% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 105 embarassos (65,2% del total).

- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 56 embarassos (34,8% del total).

Natalitat i fecunditat

- En el període 2013-2014 la taxa bruta de natalitat va ser de 9,3 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 235 nadons (una variació de -22,7% de nadons respecte al període 2011-2012). Pel que fa als naixements l'any 2014 cal destacar:

- Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (41,0% dels naixements) i de 35 a 39 anys (28,1% dels naixements), mentre que en 2004 van ser en dones de 30 a 34 anys (39,7% dels naixements) i de 25 a 29 anys (31,0% dels naixements).

- El 20,9% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2013 va ser el 22,9%.

- Al bienni 2013-2014 la taxa general de fecunditat fou de 38,9 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en el bienni 2011-2012 va ser de 49,5 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en el període 2013-2014 són:

- El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,30.

- L'edat mitjana de maternitat en aquest període fou de 32,23 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si el ISF en el període 2013-2014 és de 1,30 vol dir que una dona que neixi en aquest període es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,30 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- En el període 2012-2014 la taxa general d'IVEs va ser de 8,9 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 67 IVE (una variació de -24,2% d'IVES respecte al període 2009-2011).

- El pes més important d'IVEs en el període 2012-2014 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 17,9 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 30 a 34 anys (taxa de 10,1 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

- El 25,4% de les dones ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual, durant aquest període 2012-2014.

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

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

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

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

- Una taxa d'embarassos de 2,6, una taxa d'IVE de 2,0 i una taxa de natalitat de 0,7, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.

- Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -72,8%, taxa d'IVE -64,3% i la taxa de natalitat -84,1%.

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

- Una taxa d'embarassos de 48,5, una taxa d'IVE de 17,9 i una taxa de natalitat de 30,6, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.

- Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -20,1%, taxa d'IVE -17,1% i la taxa de natalitat -21,8%.

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

2.3 Mortalitat (dades fins 2014)

Evolució general de la mortalitat

- L'any 2014 van haver 93 defuncions (52,7% homes i 47,3% dones), una variació de 14,8% respecte a l'any 2013. El 83,9% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.

• En el període 2012-2014 (251 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 6,66 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 6,72 per 1.000 i dones: 6,61 per 1.000), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 8,10 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 9,03 per 1.000 i dones: 7,18 per 1.000).

• En aquest mateix període 2012-2014, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 3,80 per 1.000 persones (IC del 95% de 4,33-3,28), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 5,36 per 1.000 persones (IC del 95% de 6,04-4,69).

• En el període 2012-2014, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 4,89 amb IC del 95% de 5,79-3,99) que en les dones (TEM de 2,91 amb IC del 95% de 3,51-2,31).

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

La mortalitat per causa

- Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2011-2014, les principals causes de mortalitat van ser: Malalties de l'Aparell Circulatori (103 defuncions), Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (87 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (36 defuncions), que representen aproximadament el 66,3% de les defuncions.

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

- En els HOMES: Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC i Malalties Isquèmiques del Cor amb 13 defuncions respectivament i Resta Malalties Respiratòries i Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 11 defuncions respectivament.

- En les DONES: Malalties Cerebrovasculars amb 19 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 14 defuncions.

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

La mortalitat evitable

- En el període 2011-2014 es van produir 43 defuncions evitables que van representar el 12,6% de totes les defuncions (es van produir 42 defuncions evitables en el període 2001-2004).

- De les 43 defuncions evitables que es van produir:

- Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 26 defuncions evitables.

- Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 17 defuncions evitables.

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

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

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

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

- L'any 2015, 1.554 residents del municipi (un 12,2% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (44,9% homes i un 55,1% dones), que suposa una variació de 3,9% de persones ateses respecte al 2014.
- Aquestes 1.554 persones ateses van generar 2.264 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis de: Hospitalització convencional amb un 50,8% (1.150 contactes), Hospital de dia amb un 23,5% (533 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 18,2% (413 contactes).

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

- L'any 2015 la taxa de HC-CMA va ser de 10,2 persones per cada 100 habitants del municipi (10,1 en el 2014), principalment per: Malalties de l'Aparell Digestiu (13,8% 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 2015 van ser:
 - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Digestiu amb 123 contactes (16,9% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Respiratori amb 108 contactes (14,8% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 126 contactes (15,1% del total de contactes en dones) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 96 contactes (11,5% del total de contactes en dones).

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

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

Hospitalització de dia

- En el període 2014-2015, 427 residents del municipi (un 2,5% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (46,6% homes i un 53,4% dones), que suposa una variació de 12,4% respecte al període 2012-2013.
- Aquestes persones ateses van generar 1.146 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2014-2015 van ser:
 - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Circulatori i Tumors (16,9% del total de contactes en homes, respectivament) i Codis V (16,6% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Codis V (17,2% del total de contactes en dones) i Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (15,0% del total de contactes en dones).

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

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

ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

- En el període 2013-2015, 123 residents del municipi (un 0,32% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (49,6% homes i un 50,4% dones), que suposa una variació de -25,5% respecte al període 2010-2012.
- Aquestes persones ateses van generar 176 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (52,8% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 55 a 59 i 85 i més anys (22 i 12 contactes respectivament) i en les dones (47,2% dels contactes) en els grups d'edat de 80 a 84 i 85 i més anys (19 i 15 contactes respectivament).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2013-2015 van ser:
 - En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 28 contactes (30,1% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 13 contactes (14,0% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 37 contactes (44,6% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 21 contactes (25,3% 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 incloses les dades de salut mental ambulatoria.

ATENCIÓ AMBULATORIA EN SALUT MENTAL

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

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.
- Al 2014-2015 van ser atesos 986 pacients que representa una variació del 35,44% respecte al període 2012-2013 (728 pacients). D'aquests pacients atesos al 2014-2015 el 31,7% van ser primeres visites (313 pacients incidents).
- Del total de pacients atesos al 2014-2015 el 26,0% van ser menors de 18 anys (256 pacients), dels quals 104 pacients van ser primeres visites.
- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Centre d'atenció primària (82,5% dels pacients atesos al 2014-2015)
- La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2014-2015 van ser (exclosos sense diagnòstic):
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat (138 pacients atesos) i Trastorn distímic (118 pacients atesos).
 - En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Reacció d'adaptació inespecificada (22 pacients atesos) i Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat, sobre activitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu (22 pacients atesos).

ATENCIÓ SOCIOSANITARIA

- En el període 2013-2015, 495 residents del municipi (un 1,31% de la població) van utilitzar els recursos socio-sanitaris (42,8% homes i un 57,2% dones), que suposa una variació de 11,0% respecte al període 2010-2012. Cal precisar que 26 persones van utilitzar més d'un recurs socio-sanitari (això explica la diferència que poden trobar de 521 usuaris a la pàgina 83).
- Aquestes persones ateses van generar 748 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (43,3% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (93 i 73 contactes respectivament) i en les dones (56,7% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (157 i 116 contactes respectivament).
- Durant el període 2013-2015 els principals recursos socio-sanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 88,0% (658 contactes), Recursos atenció domiciliària amb un 6,1% (46 contactes) i Recursos atenció ambulatoria amb un 5,9% (44 contactes).

- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos sociosanitaris en el període 2013-2015 van ser:
 - En els HOMES: Malaltia cerebrovascular aguda (11,4% del total de contactes en homes) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil (7,7% del total de contactes en homes).
 - En els DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (16,5% del total de contactes en dones) i Malaltia cerebrovascular aguda (7,5% del total de contactes en dones).

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

2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2015)

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

- En el període 2013-2015 es van produir al municipi 76 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del 18,8% respecte al període 2010-2012.
- Aquests accidents van ocasionar 103 víctimes (variació del 6,2% respecte al 2010-2012) amb 5 morts i ferits greus (variació del -54,5% respecte al trienni 2010-2012).
- En aquest període el 27,2% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 72,8% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el trienni 2013-2015 va ser de 13 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el trienni 2010-2012 l'índex d'accidentabilitat va ser de 27*100.000 habitants).

Informació relativa a les persones implicades en l'accident

- De les 103 víctimes ocorregudes en el període 2013-2015, la distribució per sexe va ser: el 69,9% en homes i el 30,1% en dones.
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 35 a 44 anys (22 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 25 a 34 anys (9 víctimes)
- El 71,8% de les víctimes (103 víctimes en el període 2013-2015) es donen en els conductors i el 4,9% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en 2015, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 4,3% (302 proves realitzades), mentre que al 2014 va ser del 2,9% els positius (346 proves realitzades).

Característiques dels accidents

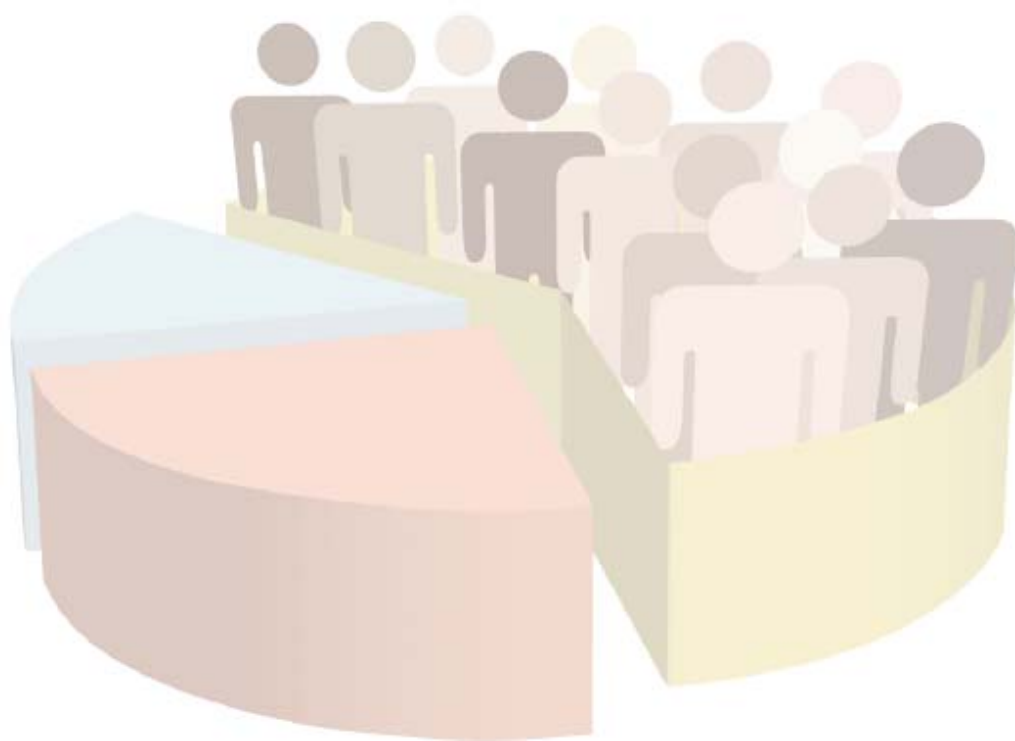
- Els accidents de trànsit (103 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 tenen les següents característiques:

- Respecte a la l'hora de l'accident: a les franjes de 12-15 i 16-19 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners ocorren principalment a la franja de 16-19 hores.
- Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Mati quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
- Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
- El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes és: Col·lisió entre vehicles en marxa i Sortides de via.

Característiques de les unitats implicades i conductors

- En quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (103 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 podem destacar principalment:
 - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
 - Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dos rodes la Motocicleta.

Evolució i estructura de la població



3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

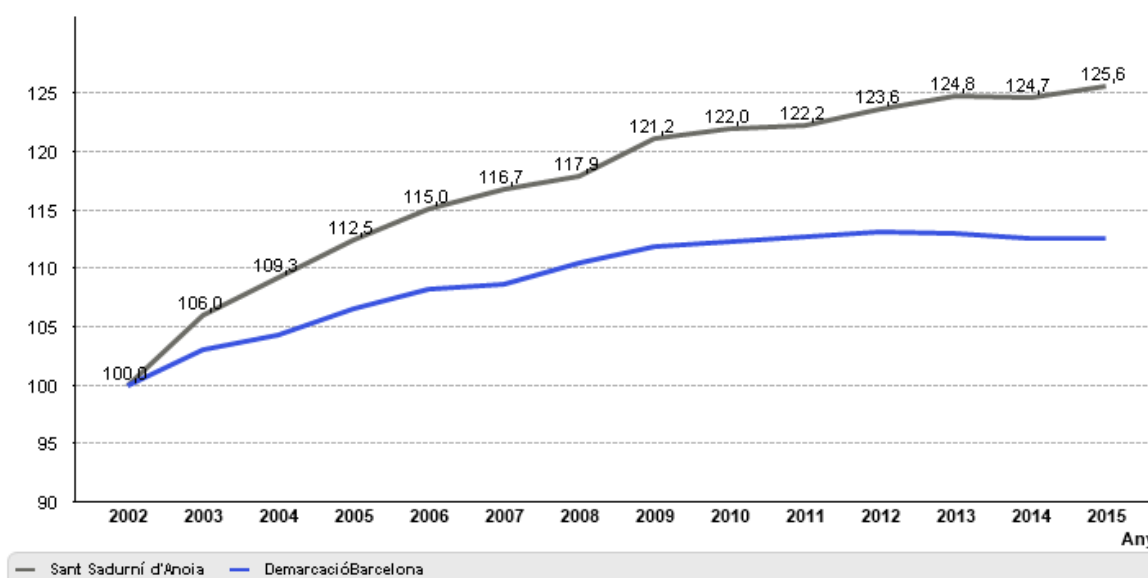
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2002	10.099	5.080	50,3%	5.019	49,7%
2003	10.708	5.338	49,9%	5.370	50,1%
2004	11.034	5.529	50,1%	5.505	49,9%
2005	11.359	5.714	50,3%	5.645	49,7%
2006	11.617	5.849	50,3%	5.768	49,7%
2007	11.790	5.953	50,5%	5.837	49,5%
2008	11.909	6.014	50,5%	5.895	49,5%
2009	12.237	6.170	50,4%	6.067	49,6%
2010	12.323	6.247	50,7%	6.076	49,3%
2011	12.345	6.271	50,8%	6.074	49,2%
2012	12.482	6.356	50,9%	6.126	49,1%
2013	12.603	6.426	51,0%	6.177	49,0%
2014	12.590	6.431	51,1%	6.159	48,9%
2015	12.689	6.455	50,9%	6.234	49,1%

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

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



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

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

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	10.099	609	129	72	57	552
2003	10.708	326	118	91	27	299
2004	11.034	325	126	81	45	280
2005	11.359	258	132	108	24	234
2006	11.617	173	142	94	48	125
2007	11.790	119	143	90	53	66
2008	11.909	328	149	102	47	281
2009	12.237	86	168	98	70	16
2010	12.323	22	147	92	55	-33
2011	12.345	137	148	90	58	79
2012	12.482	121	156	77	79	42
2013	12.603	-13	96	81	15	-28
2014	12.590	99	139	93	46	53

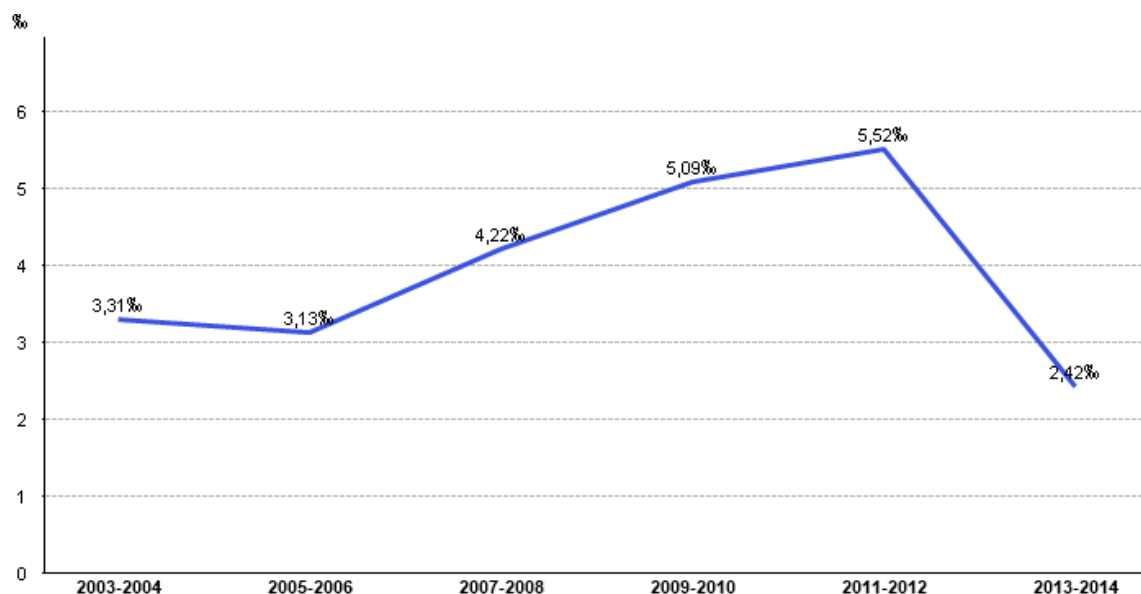
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

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

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

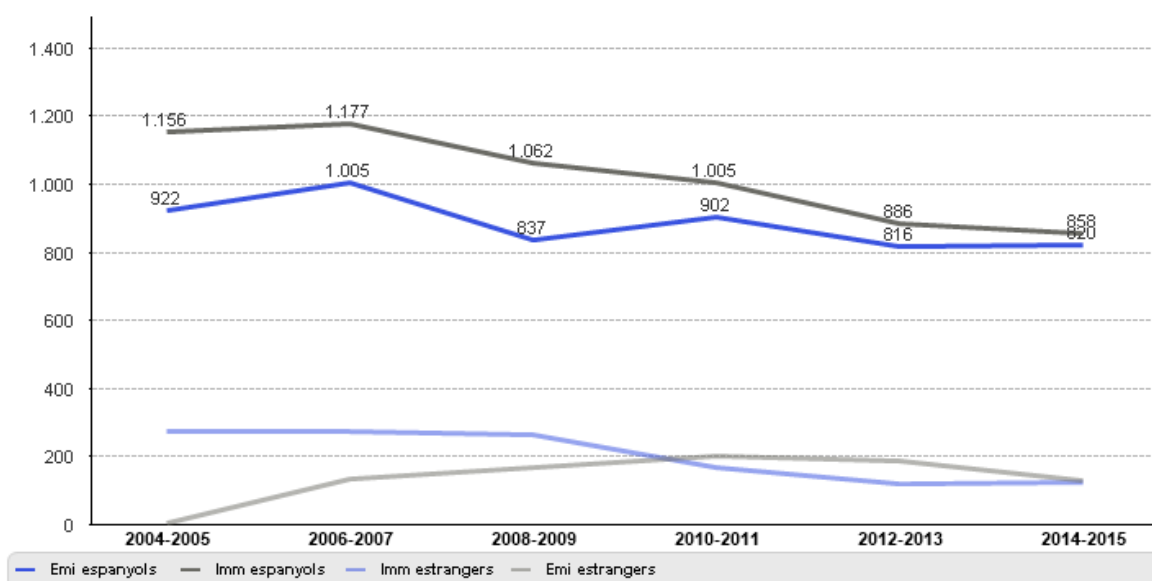


Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

*La caiguda de la TCN en l'últim bienni és principalment per la baixa natalitat del 2013 (Taula 2)

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



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

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

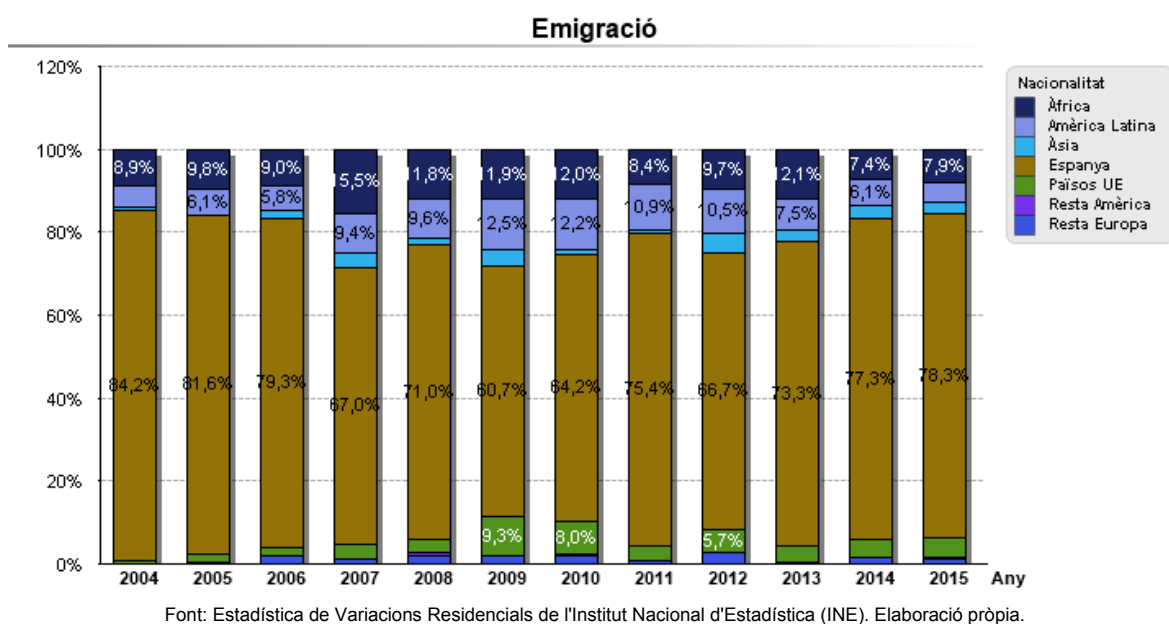
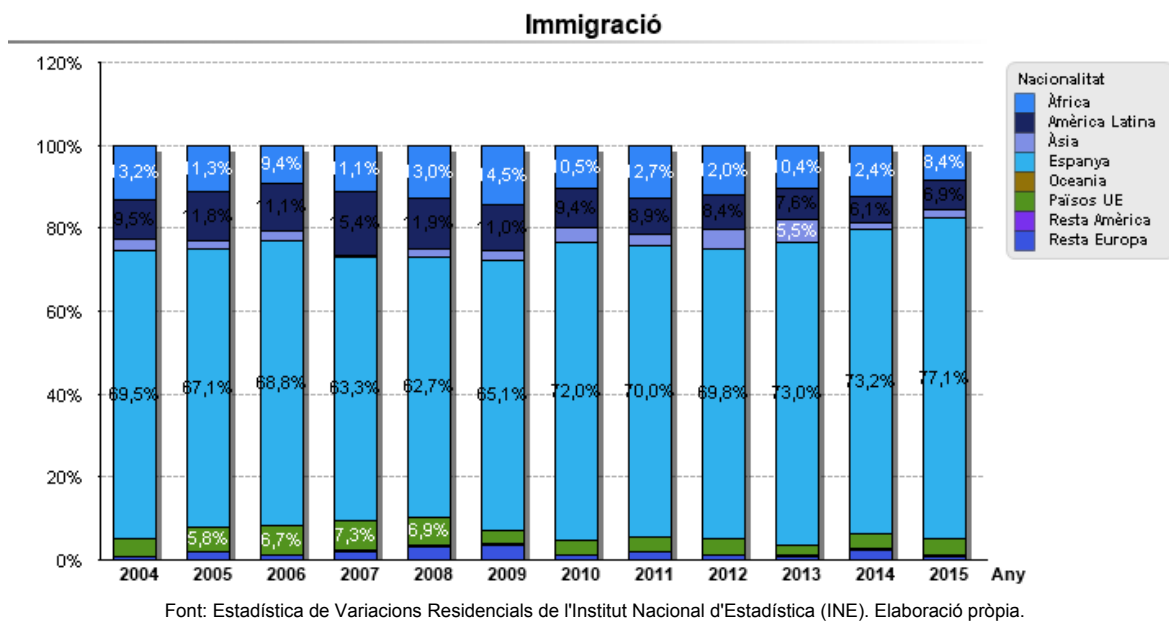
Procedència	Any	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Espanya		48	56	68	71	71	53	64	113	53	52	40	56
Estranger		140	136	139	134	168	95	87	80	73	47	69	57
Província Barcelona		469	492	468	481	485	371	349	391	401	291	361	326
Resta Catalunya		48	43	52	37	48	34	42	46	46	43	38	37
Total		705	727	727	723	772	553	542	630	573	433	508	476

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

Destí	Any	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Espanya		104	57	60	91	76	74	62	94	47	64	36	45
Estranger		3	2	12	124	61	106	127	77	122	66	64	66
Província Barcelona		270	388	344	403	317	293	327	333	307	312	305	358
Resta Catalunya		60	43	53	54	46	31	57	29	49	37	39	37
Total		437	490	469	672	500	504	573	533	525	479	444	506

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

Figura 4. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



3.2 Estructura per sexe i edat de la població

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

Edat	Població 2005	Població 2015	Relatiu 2005	Relatiu 2015	Variació Absoluta 2015&2005	Variació Relativa 2015&2005
0 a 14	1.892	2.275	16,7%	17,9%	383	20,2%
15 a 29	2.247	1.961	19,8%	15,5%	-286	-12,7%
30 a 44	2.974	2.951	26,2%	23,3%	-23	-0,8%
45 a 64	2.479	3.469	21,8%	27,3%	990	39,9%
65 a 84	1.569	1.666	13,8%	13,1%	97	6,2%
85 i més	198	367	1,7%	2,9%	169	85,4%
Total	11.359	12.689	100,0%	100,0%	1.330	11,7%

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

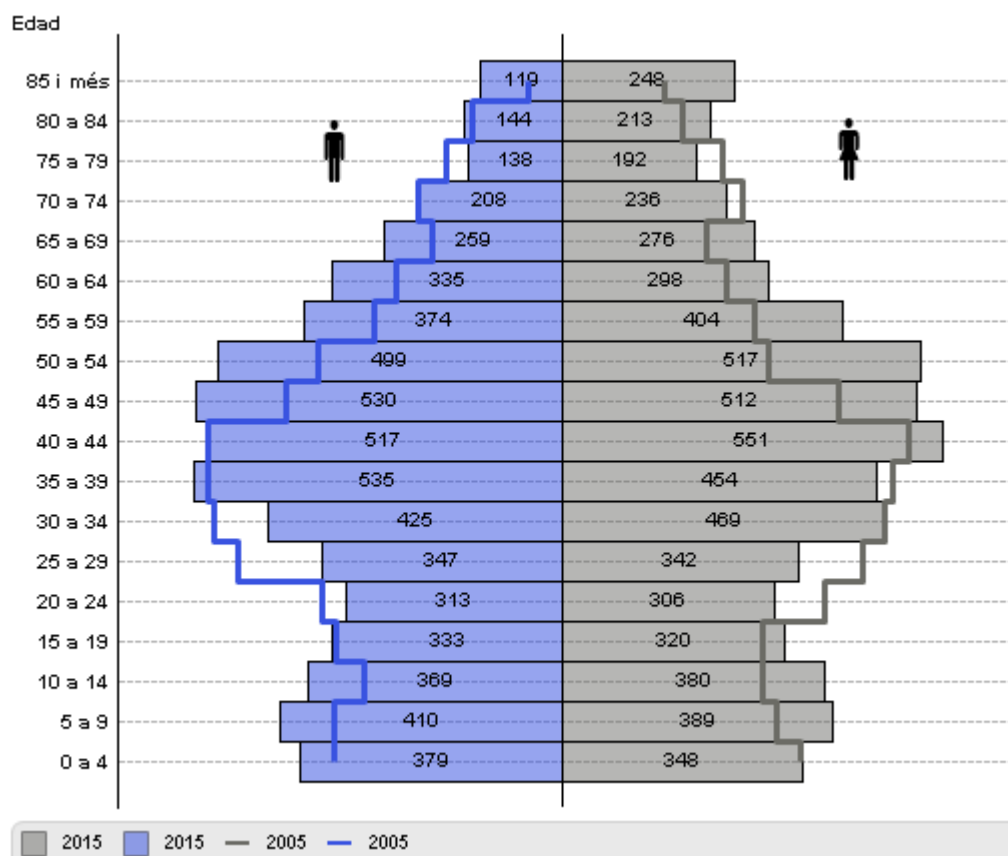
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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

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

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

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



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

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
2002	1.682	16,7%	54,6%	35,4%	9,9%	133,3%	221,2%
2003	1.751	16,4%	53,7%	36,3%	10,0%	130,4%	218,2%
2004	1.774	16,1%	52,3%	37,7%	10,1%	128,9%	208,6%
2005	1.767	15,6%	49,0%	39,8%	11,2%	135,3%	288,2%
2006	1.780	15,3%	48,3%	40,6%	11,1%	134,2%	288,2%
2007	1.789	15,2%	47,1%	40,9%	12,0%	134,2%	270,7%
2008	1.796	15,1%	45,4%	41,0%	13,6%	136,0%	229,7%
2009	1.837	15,0%	44,9%	40,3%	14,8%	136,1%	220,0%
2010	1.863	15,1%	44,7%	40,0%	15,2%	136,4%	212,1%
2011	1.874	15,2%	44,1%	39,8%	16,2%	134,5%	225,8%
2012	1.871	15,0%	44,1%	39,4%	16,5%	134,8%	227,7%
2013	1.920	15,2%	44,0%	38,8%	17,2%	137,3%	223,5%
2014	1.978	15,7%	45,5%	37,2%	17,3%	134,6%	205,4%
2015	2.033	16,0%	48,2%	33,8%	18,1%	134,2%	208,4%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
2002	47,1%	44,0%	22,6%	19,5%	24,5%	24,5%	108,4%	125,6%
2003	48,1%	43,9%	23,9%	19,7%	24,2%	24,2%	101,3%	123,2%
2004	48,1%	43,9%	24,3%	19,9%	23,8%	24,0%	98,0%	120,3%
2005	47,5%	43,5%	24,6%	20,1%	22,9%	23,4%	93,4%	116,1%
2006	47,7%	44,1%	25,1%	20,5%	22,6%	23,6%	90,2%	115,3%
2007	47,6%	44,5%	25,2%	20,8%	22,4%	23,7%	88,8%	113,8%
2008	47,5%	44,7%	25,3%	21,2%	22,2%	23,6%	88,1%	111,5%
2009	47,2%	45,4%	25,1%	21,6%	22,1%	23,8%	87,9%	110,2%
2010	48,2%	46,5%	25,8%	22,2%	22,4%	24,3%	86,8%	109,8%
2011	49,1%	47,6%	26,5%	22,6%	22,6%	25,0%	85,5%	110,3%
2012	49,2%	48,4%	26,8%	23,0%	22,4%	25,5%	83,4%	110,8%
2013	50,1%	49,4%	27,2%	23,2%	22,9%	26,1%	84,1%	112,3%
2014	50,6%	50,5%	26,9%	23,5%	23,7%	27,0%	87,9%	114,9%
2015	51,4%	51,3%	27,1%	23,6%	24,3%	27,7%	89,4%	117,3%

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

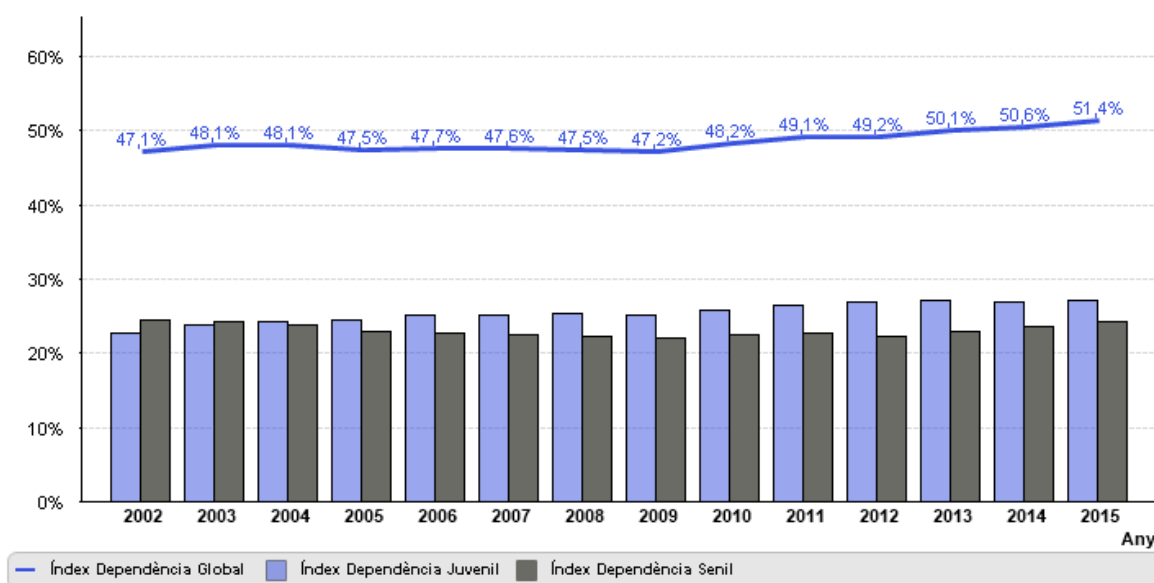
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població de <=14 anys i >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

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

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

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

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

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

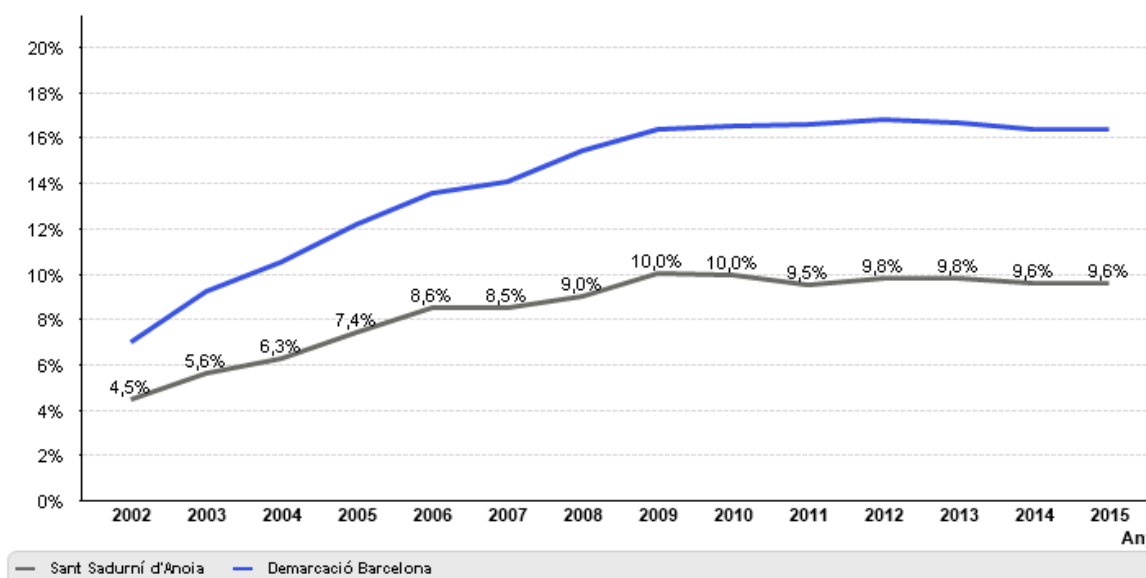
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2004	11.034	10.340	694	6,3%
2005	11.359	10.513	846	7,4%
2006	11.617	10.623	994	8,6%
2007	11.790	10.785	1.005	8,5%
2008	11.909	10.834	1.075	9,0%
2009	12.237	11.010	1.227	10,0%
2010	12.323	11.096	1.227	10,0%
2011	12.345	11.167	1.178	9,5%
2012	12.482	11.258	1.224	9,8%
2013	12.603	11.368	1.235	9,8%
2014	12.590	11.379	1.211	9,6%
2015	12.689	11.473	1.216	9,6%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2004	11.034	10.398	636	5,8%
2005	11.359	10.575	784	6,9%
2006	11.617	10.686	931	8,0%
2007	11.790	10.849	941	8,0%
2008	11.909	10.901	1.008	8,5%
2009	12.237	11.091	1.146	9,4%
2010	12.323	11.176	1.147	9,3%
2011	12.345	11.265	1.080	8,7%
2012	12.482	11.370	1.112	8,9%
2013	12.603	11.498	1.105	8,8%
2014	12.590	11.542	1.048	8,3%
2015	12.689	11.697	992	7,8%

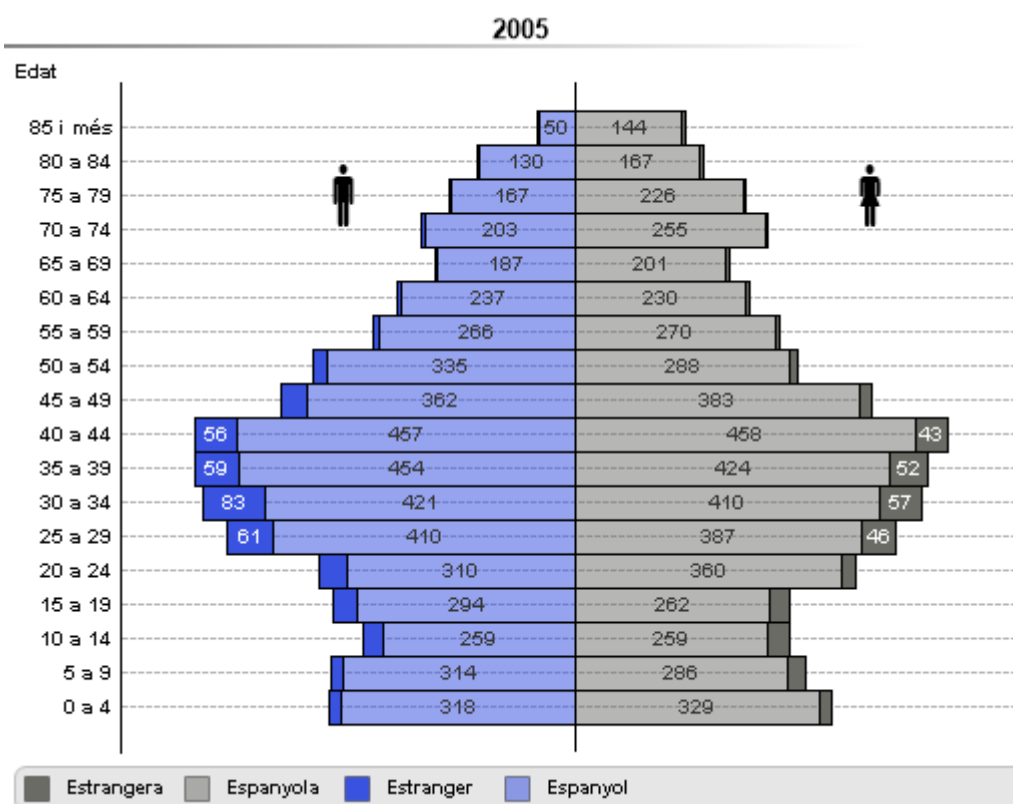
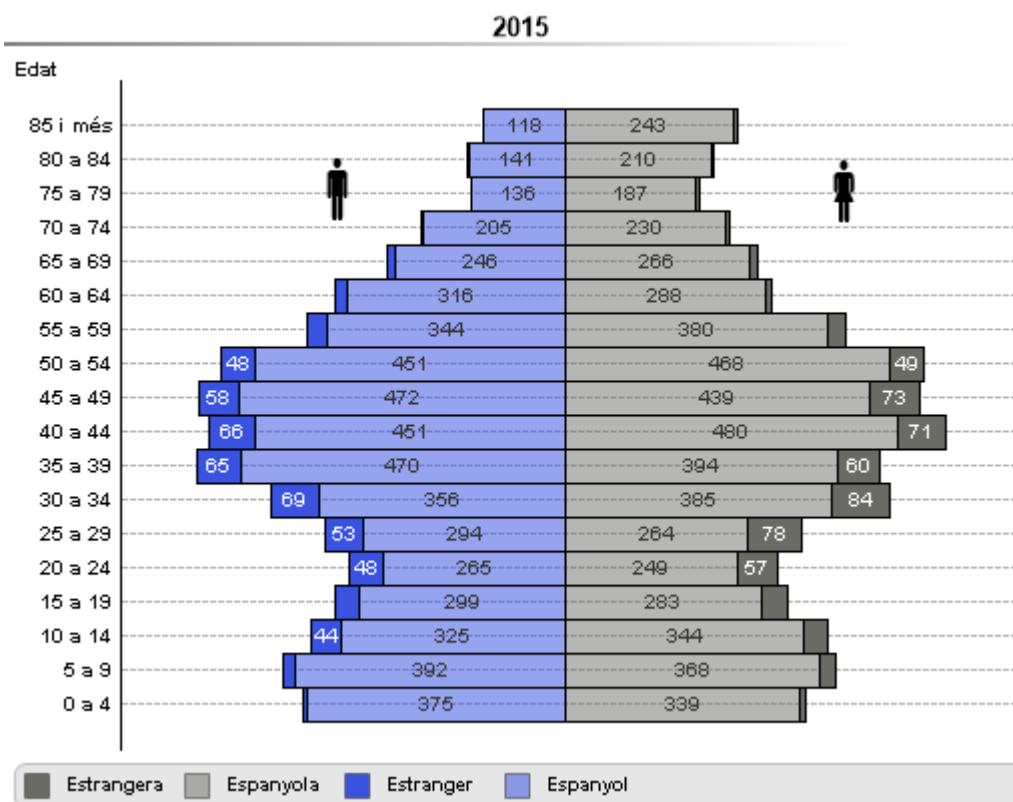
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



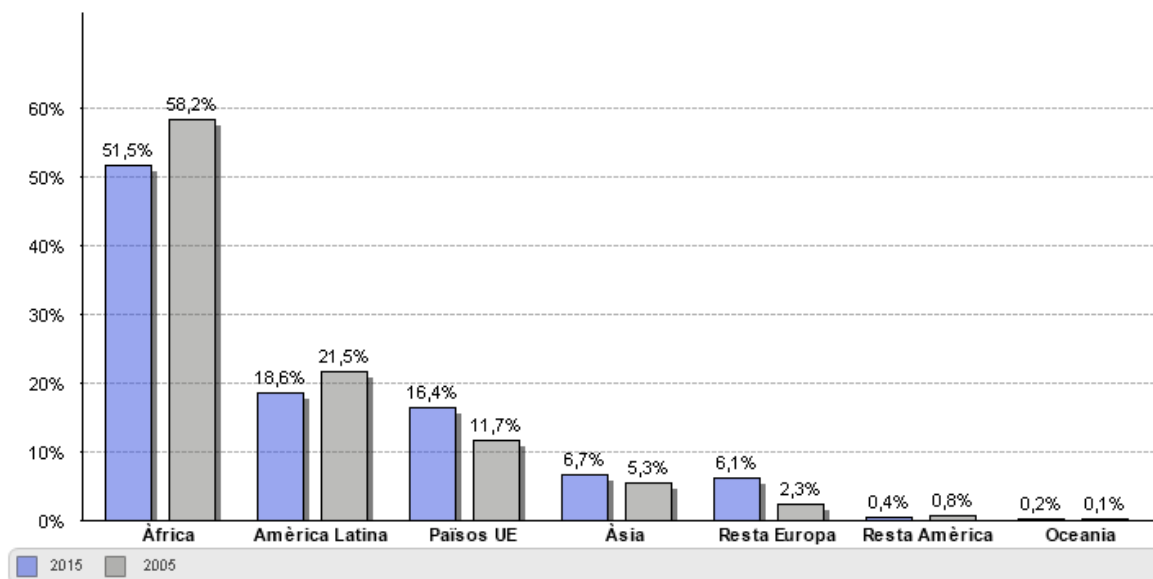
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



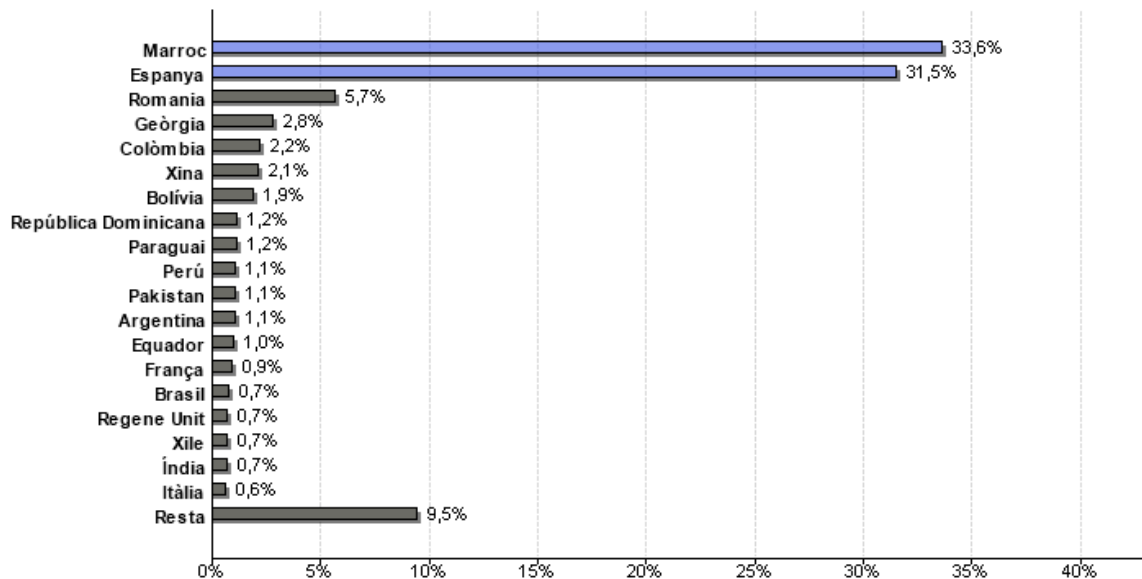
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



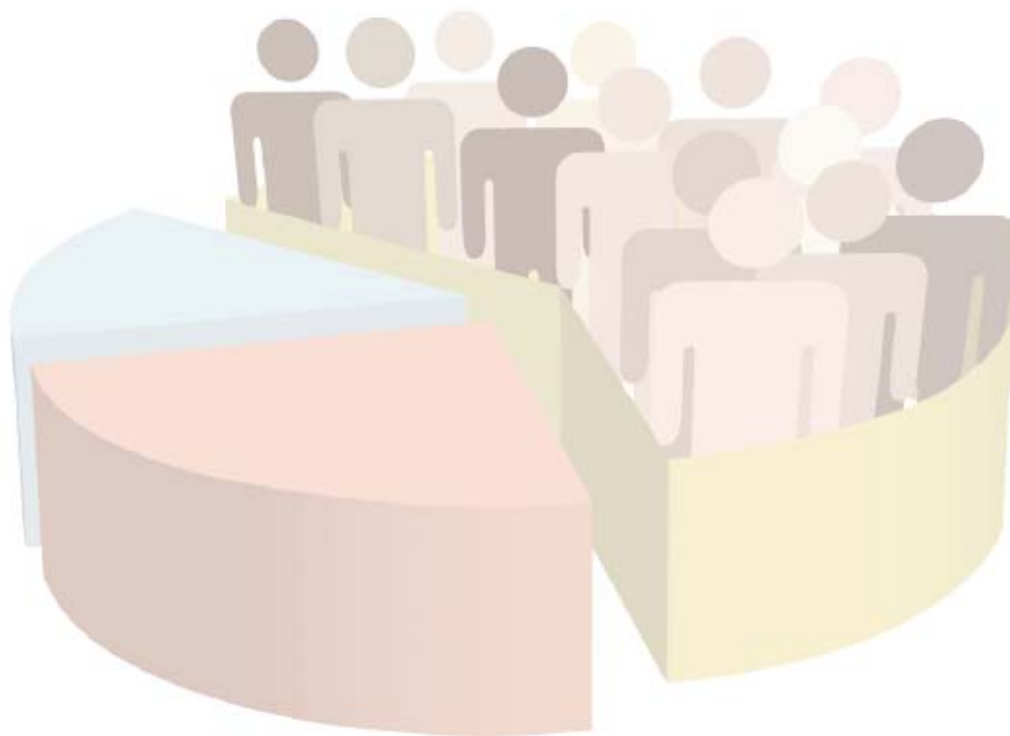
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

Salut reproductiva



4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
2002	129	100,0%	0	0,0%	129
2003	118	90,8%	12	9,2%	130
2004	126	84,6%	23	15,4%	149
2005	132	84,1%	25	15,9%	157
2006	142	80,7%	34	19,3%	176
2007	143	88,8%	18	11,2%	161
2008	149	78,8%	40	21,2%	189
2009	168	82,8%	35	17,2%	203
2010	147	83,5%	29	16,5%	176
2011	148	85,5%	25	14,5%	173
2012	156	85,2%	27	14,8%	183
2013	96	84,2%	18	15,8%	114
2014	139	86,3%	22	13,7%	161

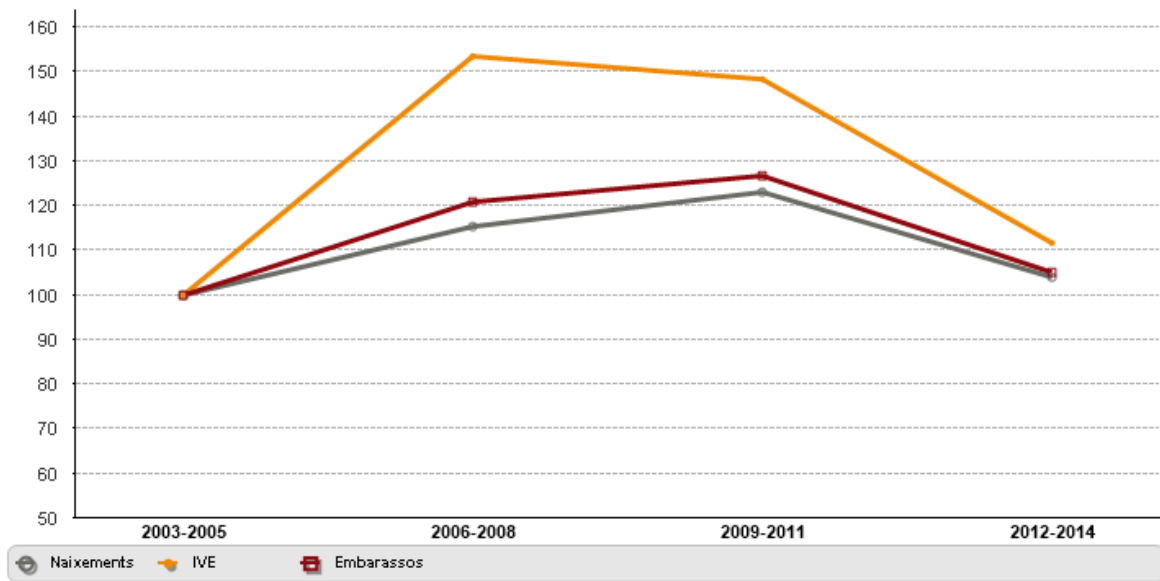
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

Edat	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	105	56	161
Naixements	91	48	139
IVE	14	8	22
% Naix	86,7%	85,7%	86,3%
% IVE	13,3%	14,3%	13,7%

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

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

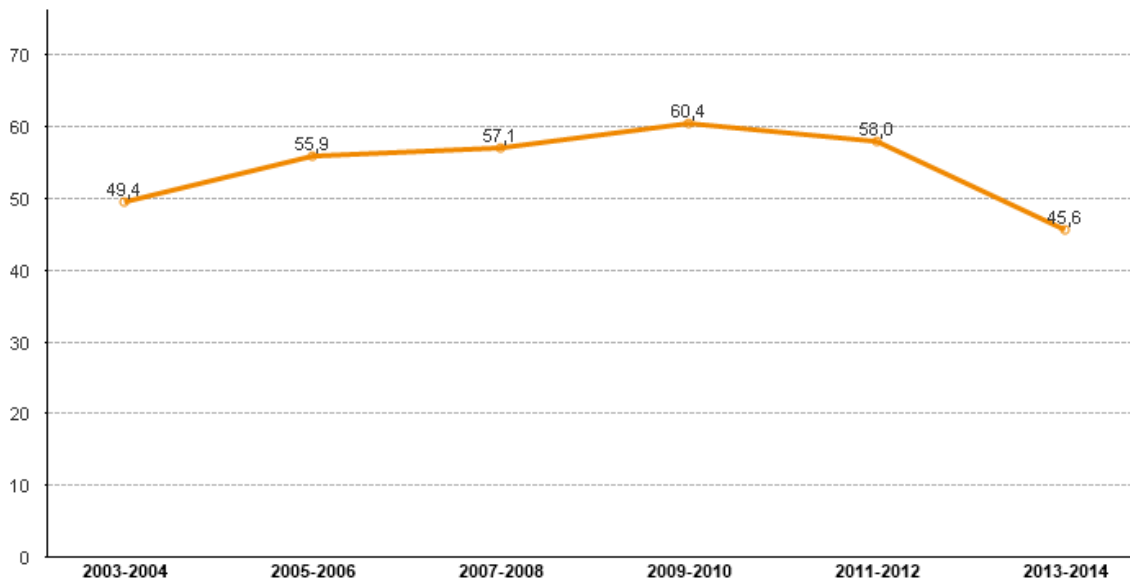


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

4.1 Embarassos

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



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

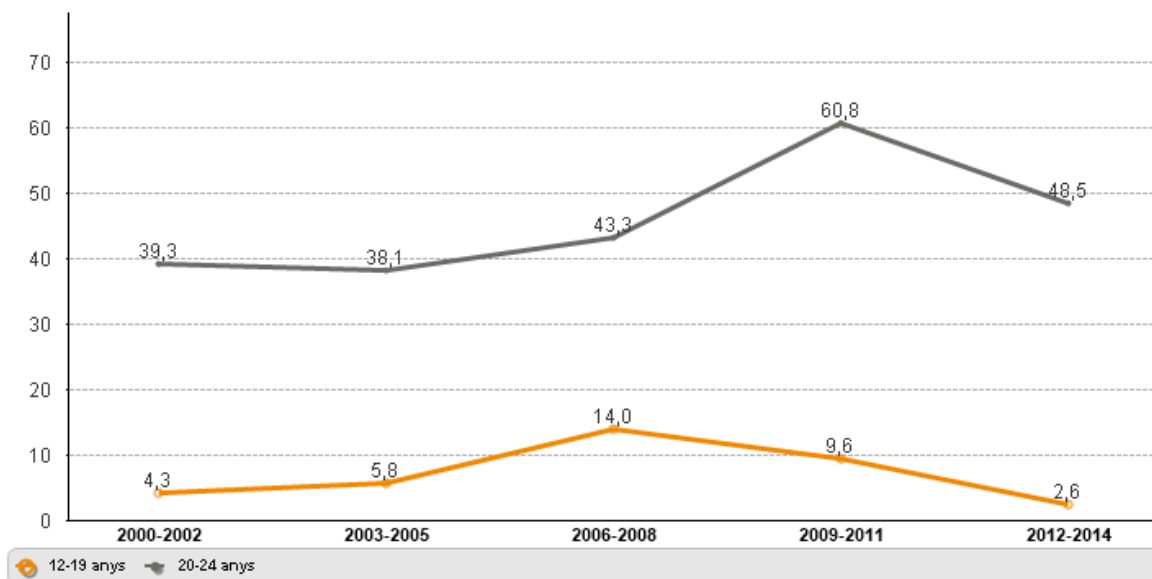
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

Bienni	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2003-2004	1,5	8,0	40,0	83,0	124,1	61,5	14,1	0,0	49,4
2005-2006	8,5	32,8	46,6	96,8	112,0	80,1	12,8	0,7	55,9
2007-2008	2,9	37,8	34,7	97,7	141,0	73,6	12,8	0,0	57,1
2009-2010	1,4	44,1	71,4	84,8	134,7	87,3	14,7	0,4	60,4
2011-2012	4,0	11,8	57,7	108,4	124,6	68,7	27,5	0,4	58,0
2013-2014	1,2	0,0	34,5	76,5	108,1	74,2	14,4	0,2	45,6

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

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



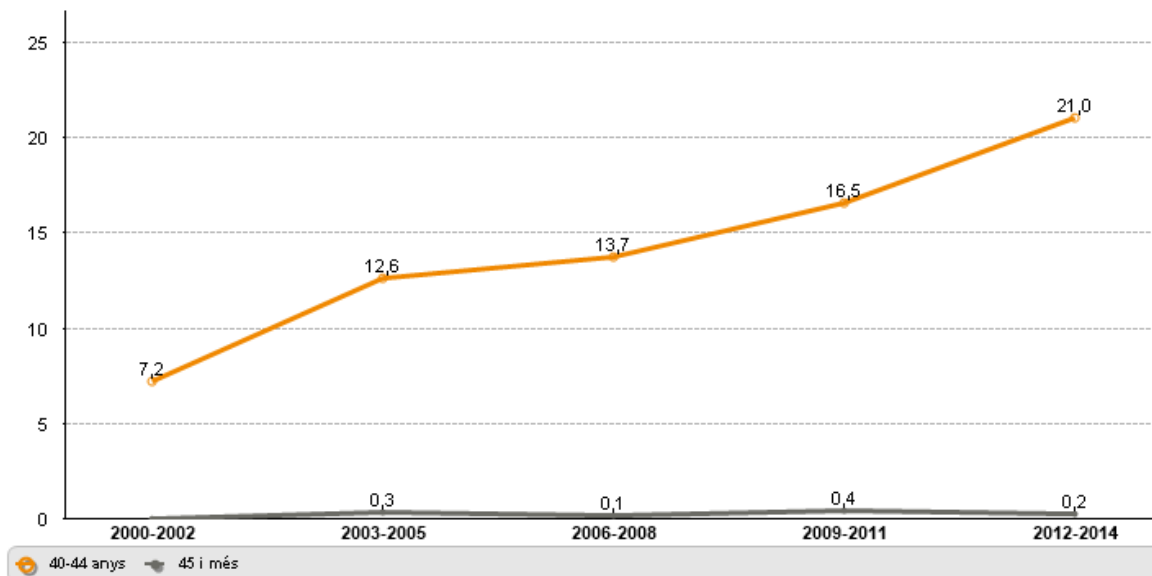
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

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

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

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



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

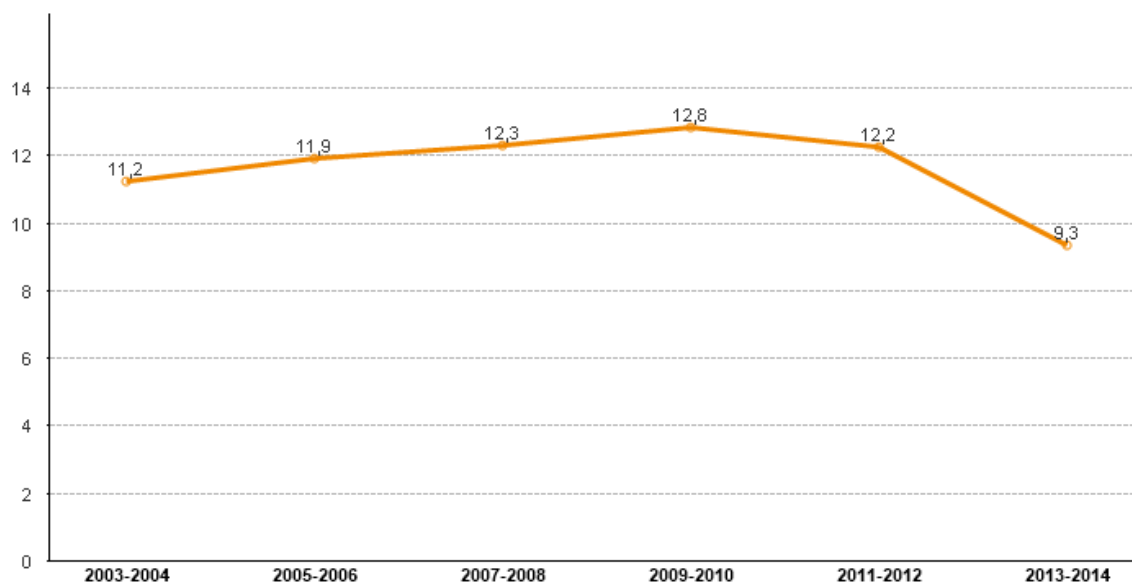
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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

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

4.2 Natalitat

Figura 15. Evolució de la taxa bruta de natalitat



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

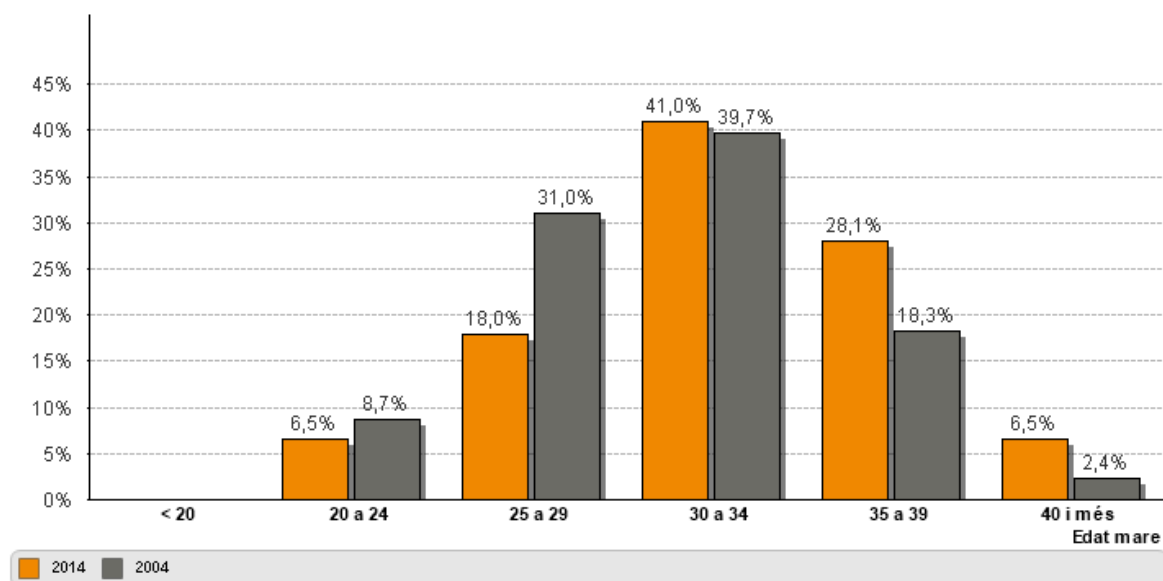
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	0	2	15	26	62	21	3	0	129
2003	1	0	9	26	47	29	6	0	118
2004	0	0	11	39	50	23	3	0	126
2005	0	0	9	33	53	31	4	2	132
2006	0	2	16	40	43	33	7	1	142
2007	1	2	7	34	61	32	6	0	143
2008	0	1	10	44	61	28	5	0	149
2009	0	3	16	29	67	42	10	1	168
2010	0	1	13	35	54	39	4	1	147
2011	1	1	9	36	62	33	5	1	148
2012	0	1	16	40	55	29	14	1	156
2013	0	0	4	25	37	26	4	0	96
2014	0	0	9	25	57	39	8	1	139

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

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



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

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

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
2002	129	115	14	10,9
2003	118	112	6	5,1
2004	126	108	18	14,3
2005	132	122	10	7,6
2006	142	120	22	15,5
2007	143	121	22	15,4
2008	149	121	28	18,8
2009	168	129	39	23,2
2010	147	120	27	18,4
2011	148	118	30	20,3
2012	156	114	42	26,9
2013	96	74	22	22,9
2014	139	110	29	20,9

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

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

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

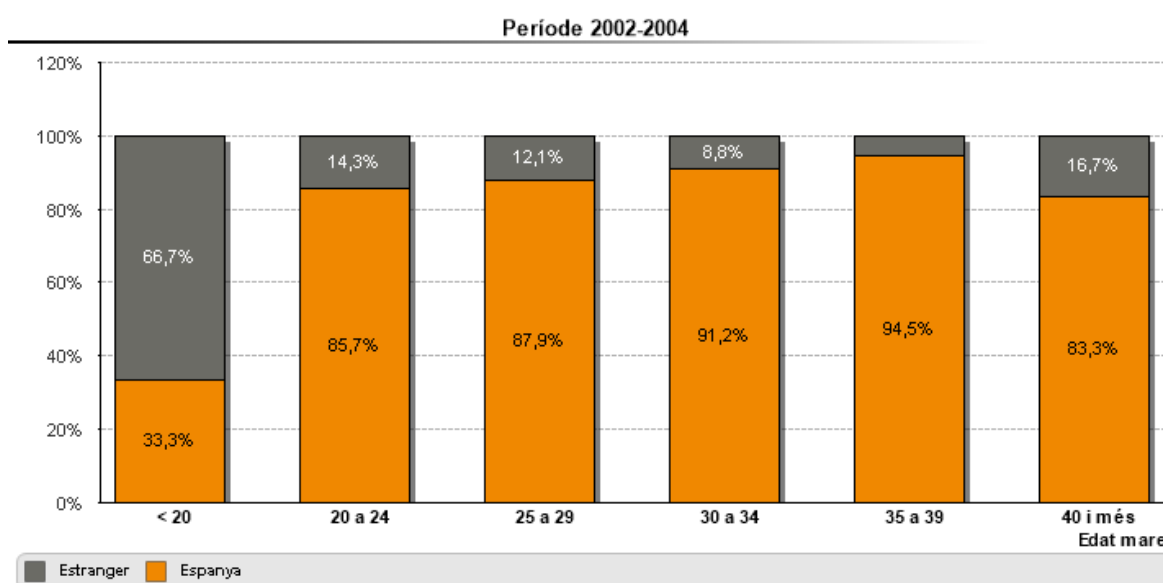
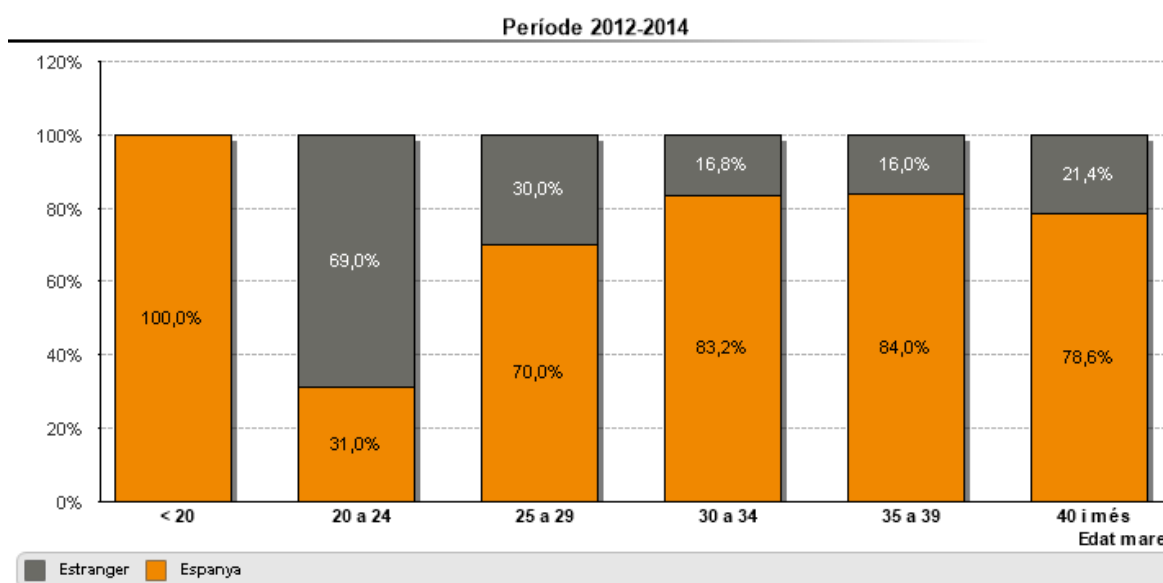
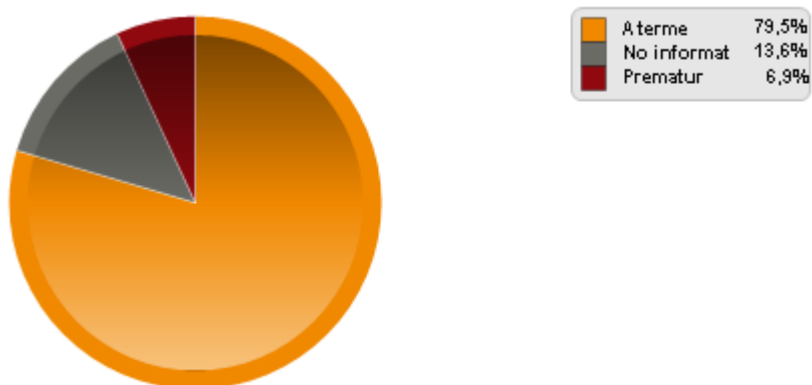


Figura 18. Distribució dels naixements segons parts múltiples. 2012-14



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

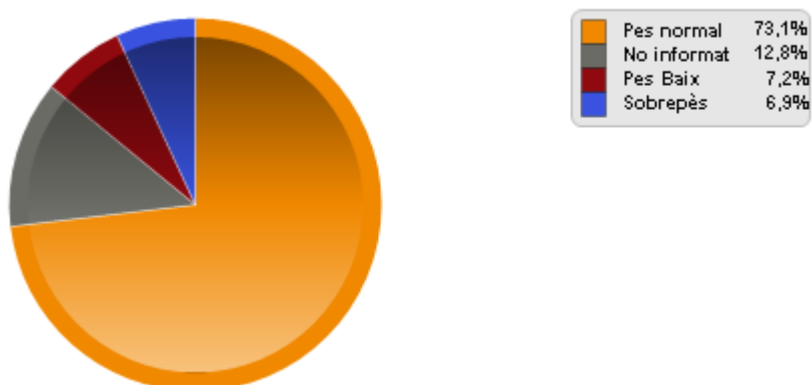
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2012-14



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

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

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

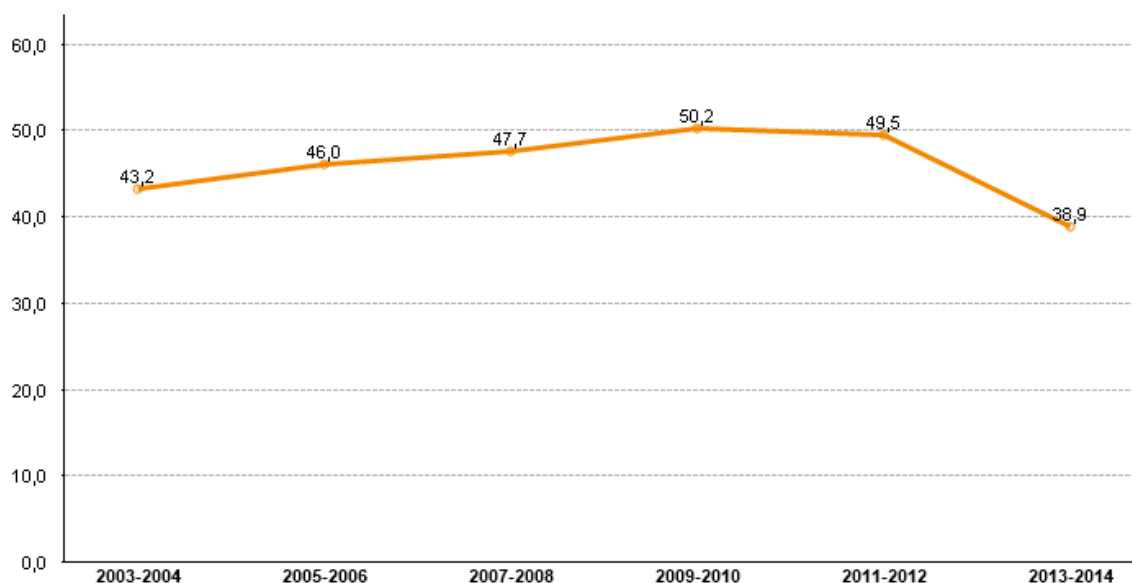


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.3 Fecunditat

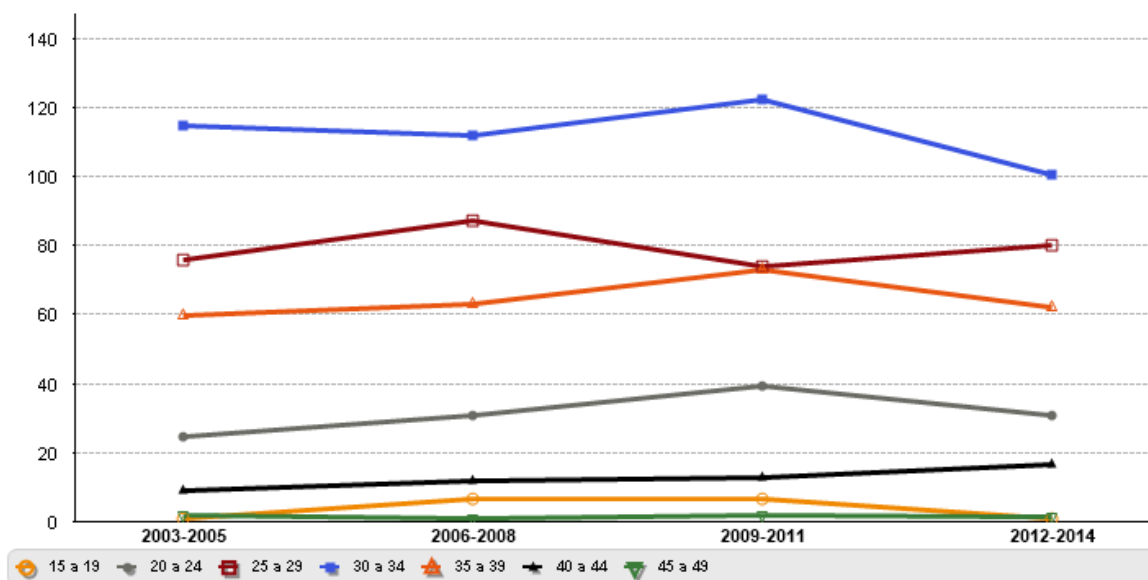
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

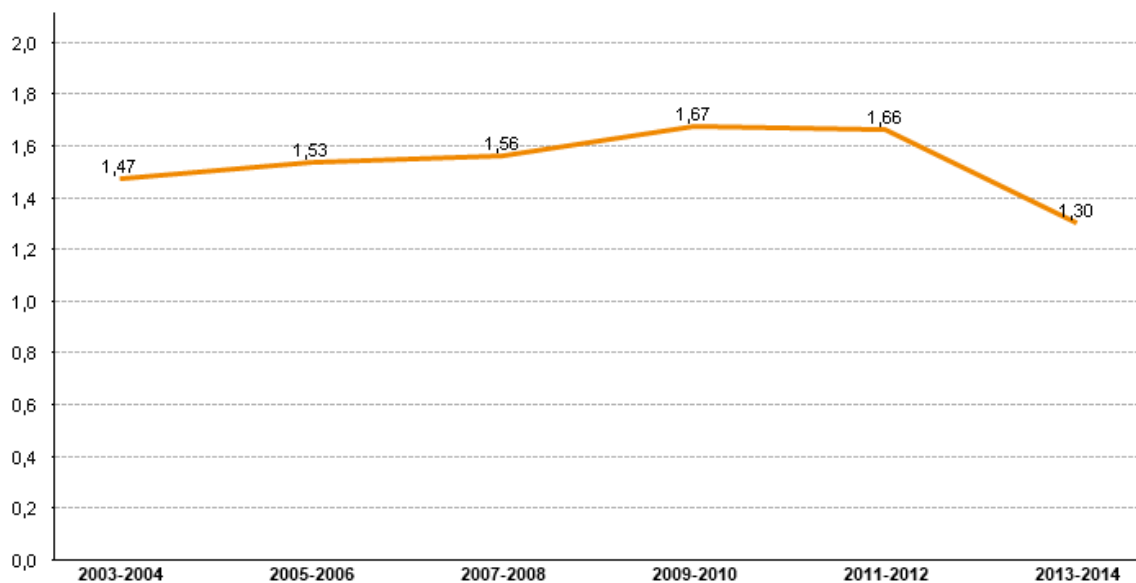
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

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

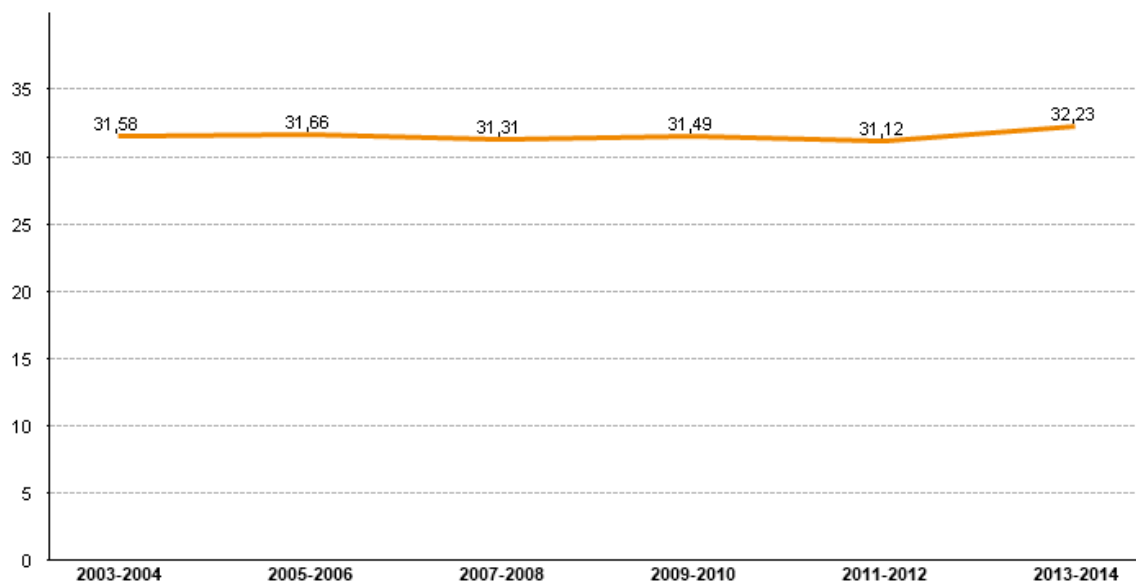
Figura 23. Evolució del Índex Sintètic de Fecunditat



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

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

Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat

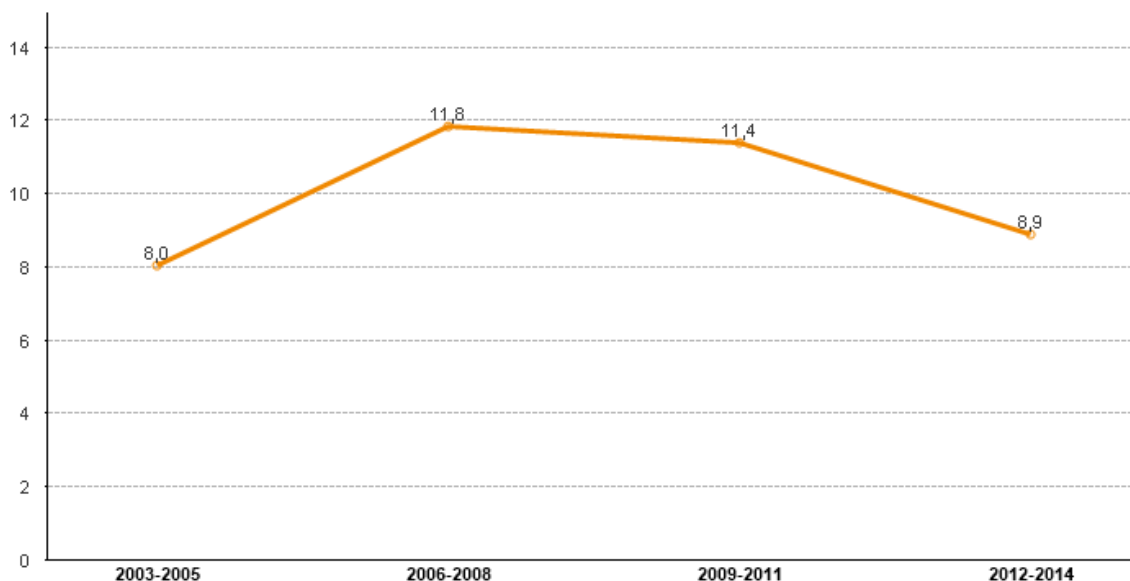


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

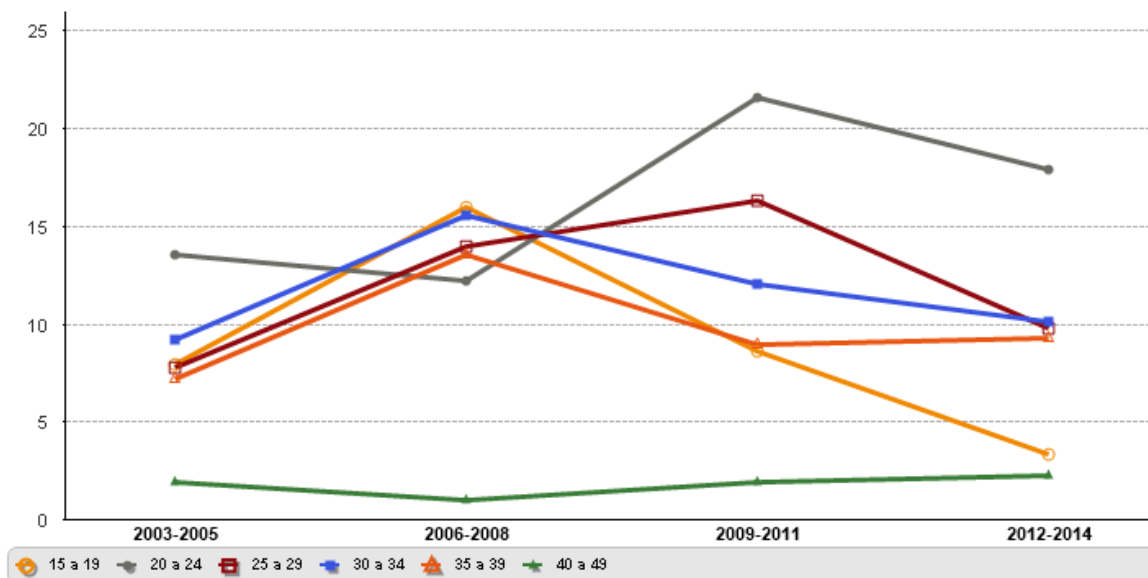
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

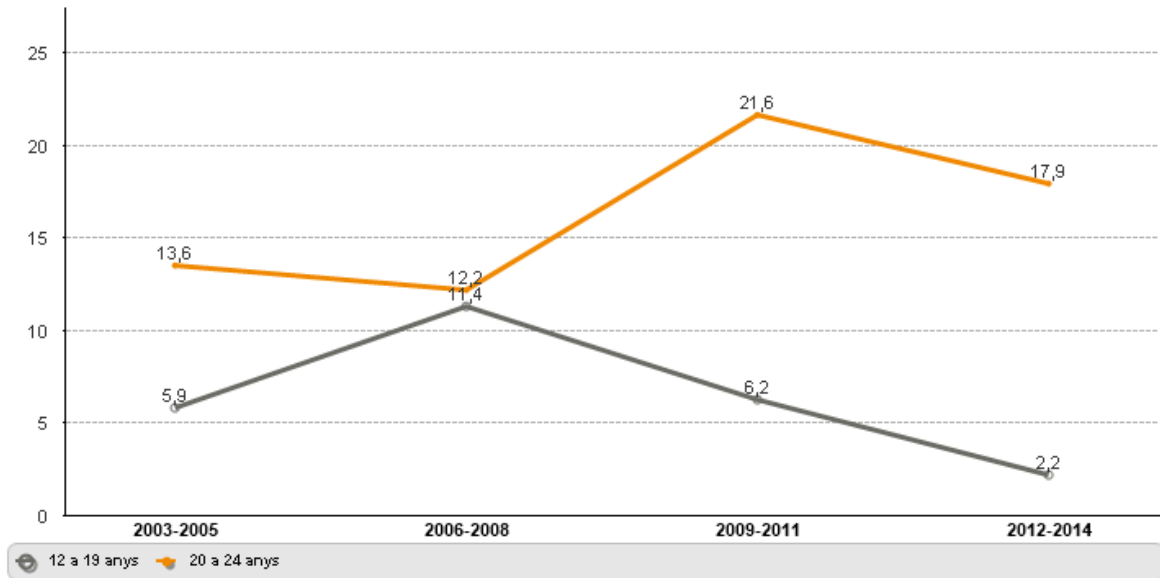
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

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



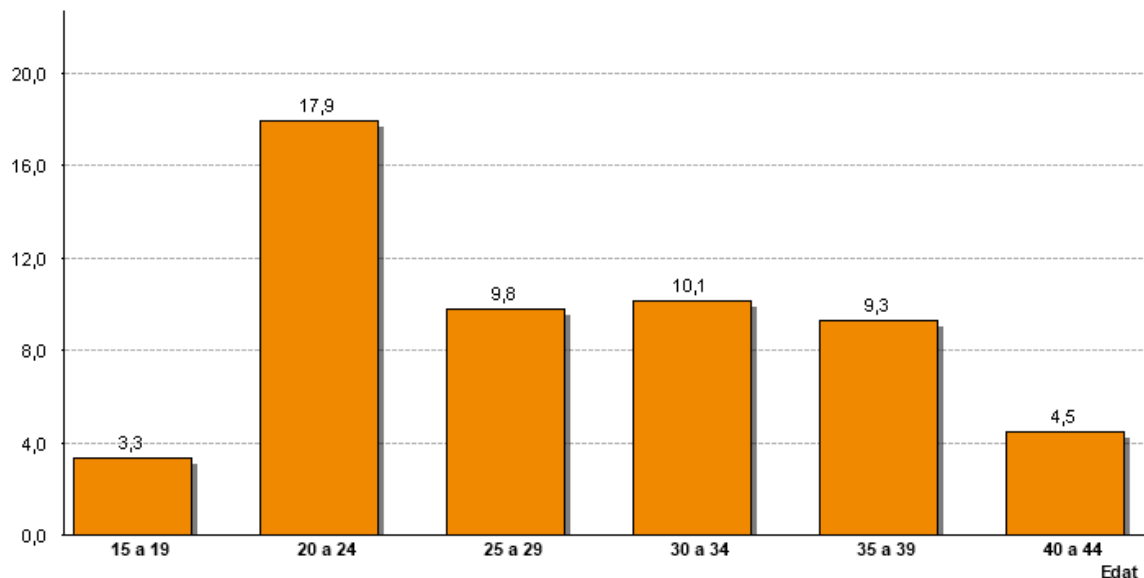
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

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

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

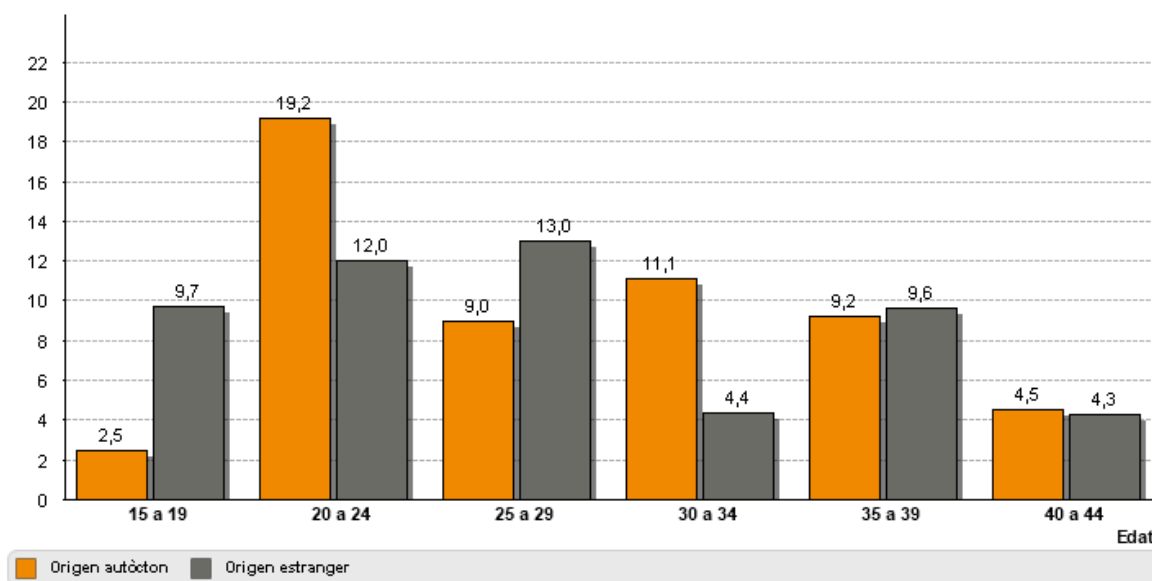
Figura 28. Distribució taxes específiques d'IVE per grups edat. 2012-14



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

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

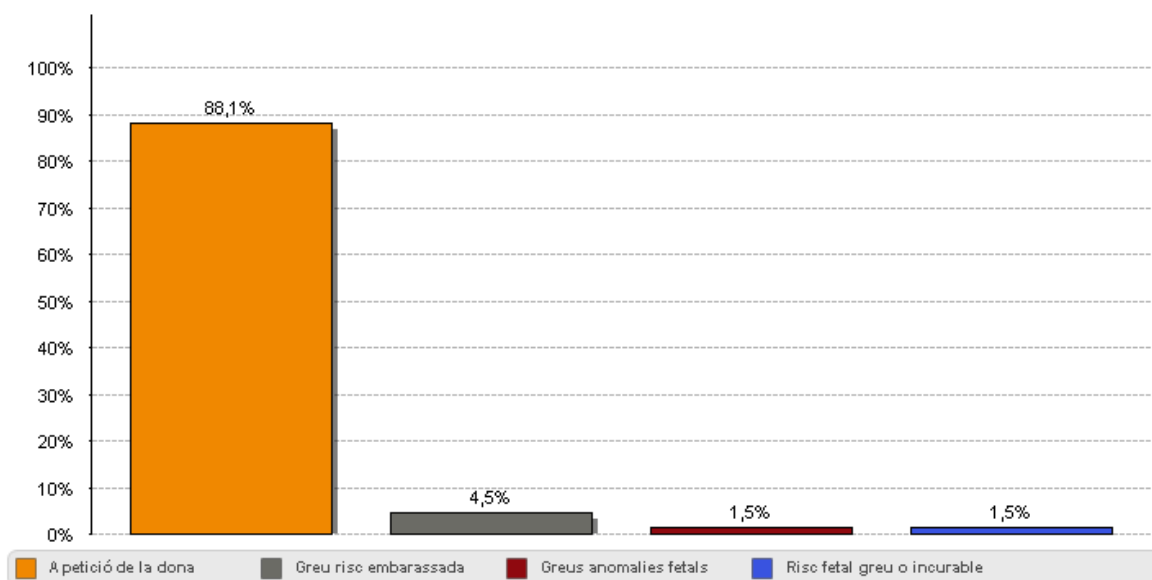
Figura 29. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2012-14



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

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

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



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

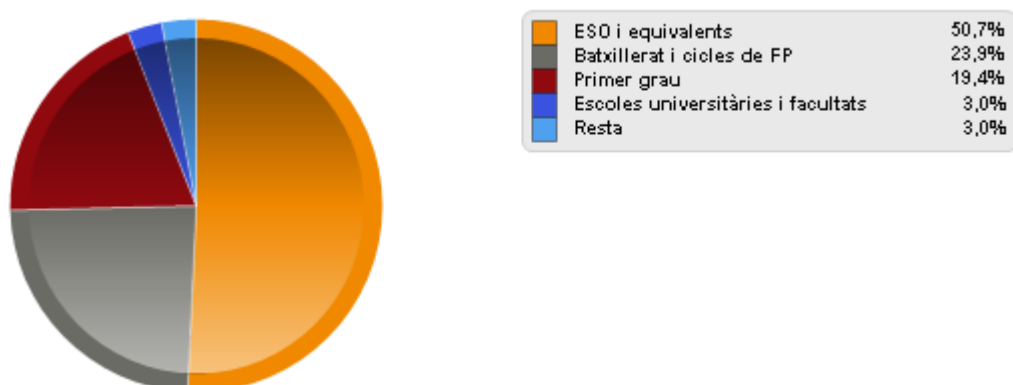
Motius autoritzats segons la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs. Dins les primeres catorze setmanes de gestació, a petició de la dona. Dins les primeres vint-i-dues setmanes de gestació, sempre que hi hagi risc greu per a la vida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

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



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

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



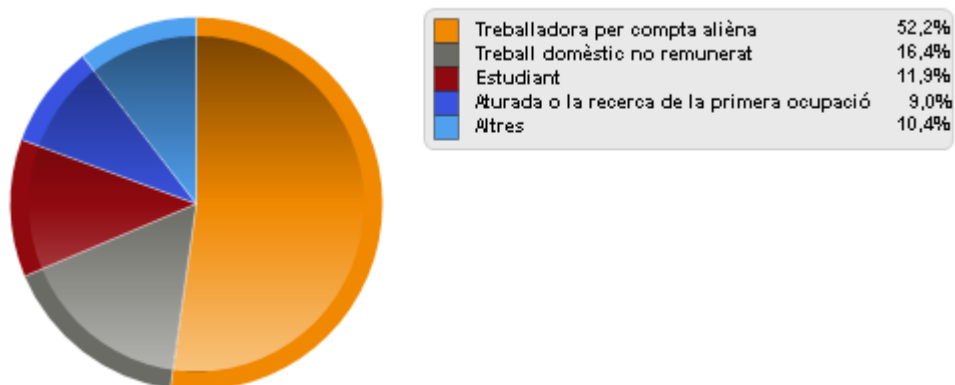
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

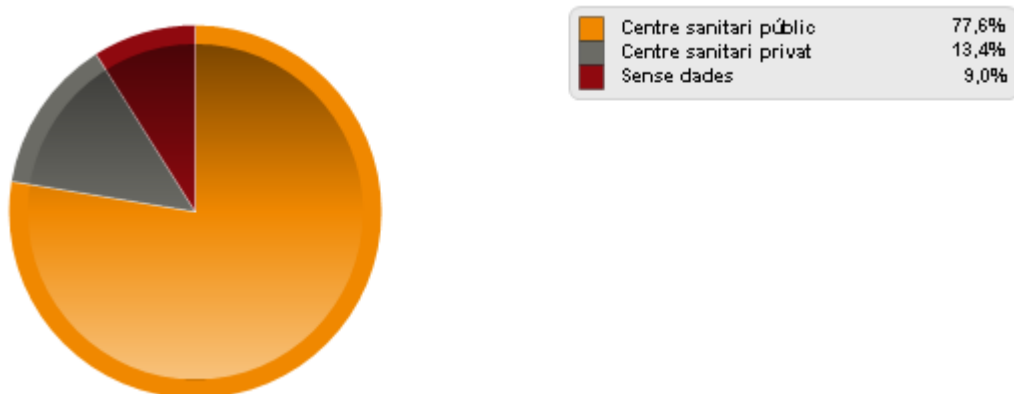
Primer grau (5è E.G.B. inclòs o 1r i 2n cicle de la LOGSE o equivalents).

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



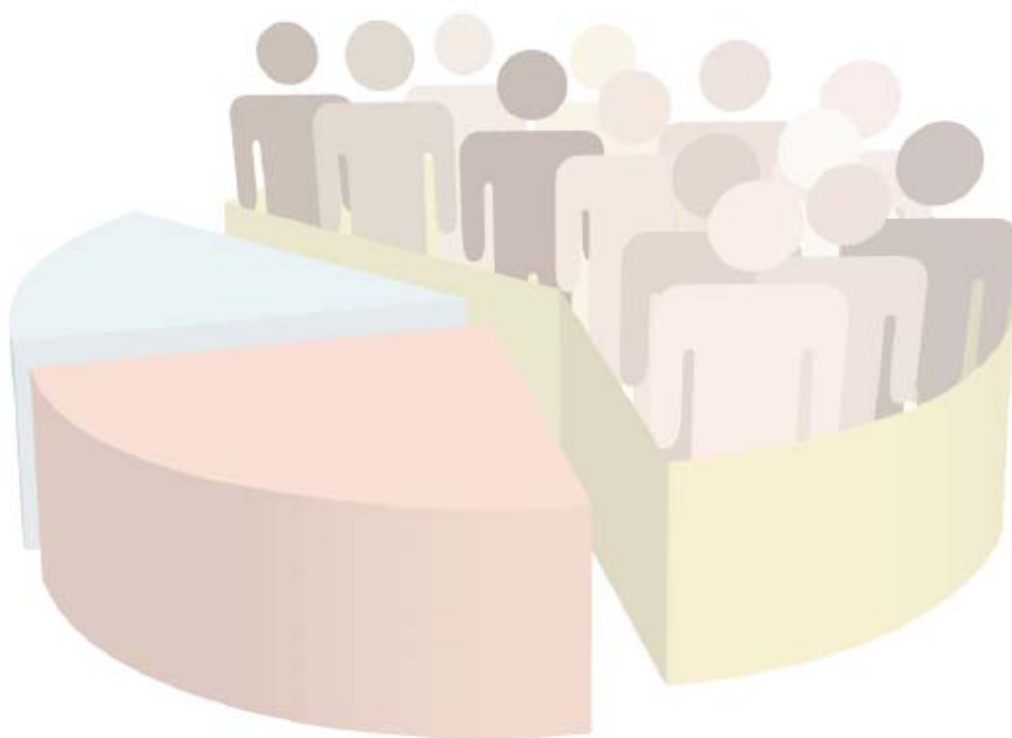
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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



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

Mortalitat



5. MORTALITAT

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

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
2002	41	56,9%	31	43,1%	72
2003	46	50,5%	45	49,5%	91
2004	50	61,7%	31	38,3%	81
2005	55	50,9%	53	49,1%	108
2006	53	56,4%	41	43,6%	94
2007	49	54,4%	41	45,6%	90
2008	56	54,9%	46	45,1%	102
2009	55	56,1%	43	43,9%	98
2010	40	43,5%	52	56,5%	92
2011	54	60,0%	36	40,0%	90
2012	39	50,6%	38	49,4%	77
2013	36	44,4%	45	55,6%	81
2014	49	52,7%	44	47,3%	93

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

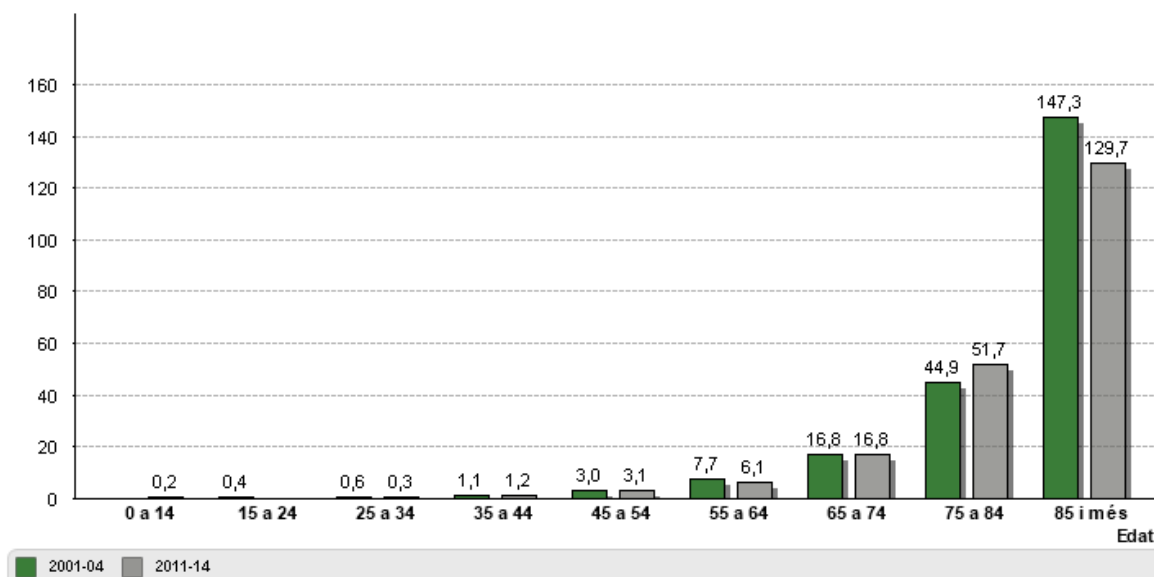
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
2002	75,6%	93,5%	83,3%
2003	71,7%	88,9%	80,2%
2004	88,0%	93,5%	90,1%
2005	78,2%	88,7%	83,3%
2006	83,0%	90,2%	86,2%
2007	83,7%	92,7%	87,8%
2008	76,8%	82,6%	79,4%
2009	70,9%	86,0%	77,6%
2010	85,0%	92,3%	89,1%
2011	83,3%	88,9%	85,6%
2012	82,1%	92,1%	87,0%
2013	80,6%	88,9%	85,2%
2014	75,5%	93,2%	83,9%

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

5.1 Evolució general de la mortalitat

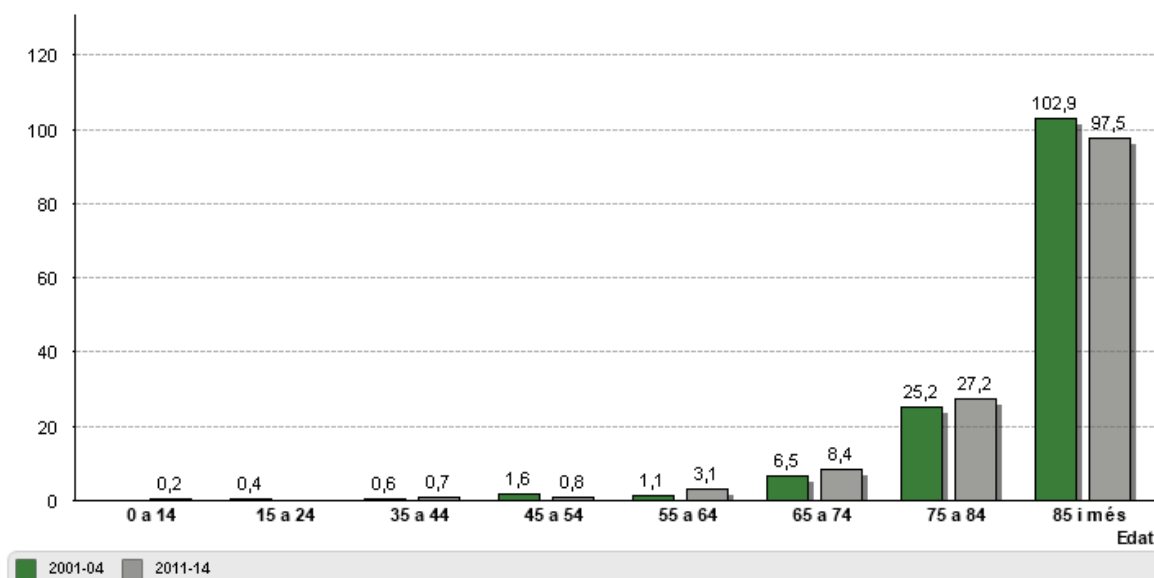
Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



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

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

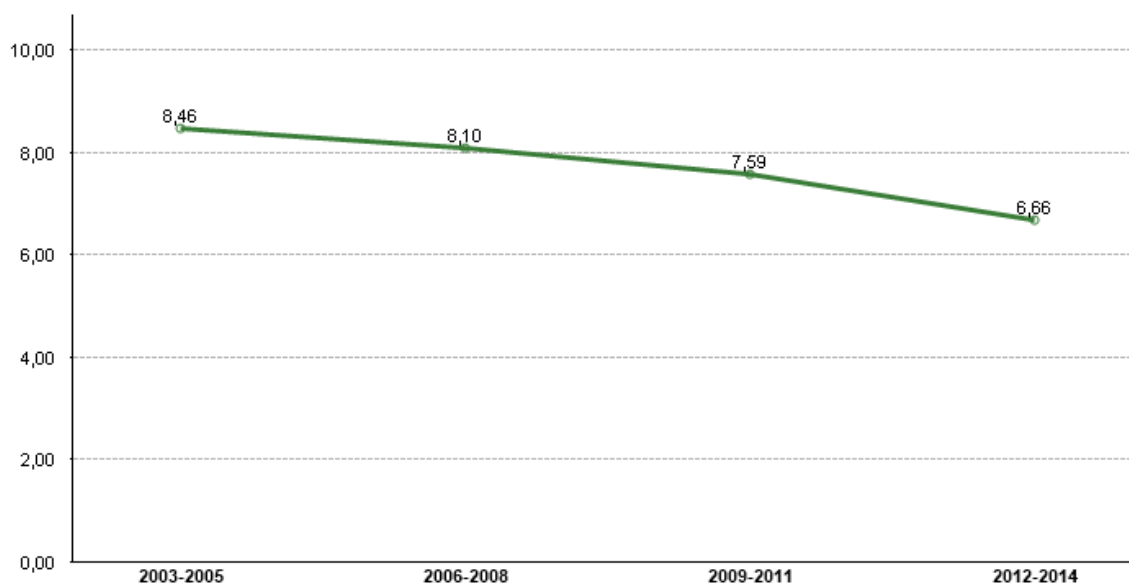
Figura 36. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



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

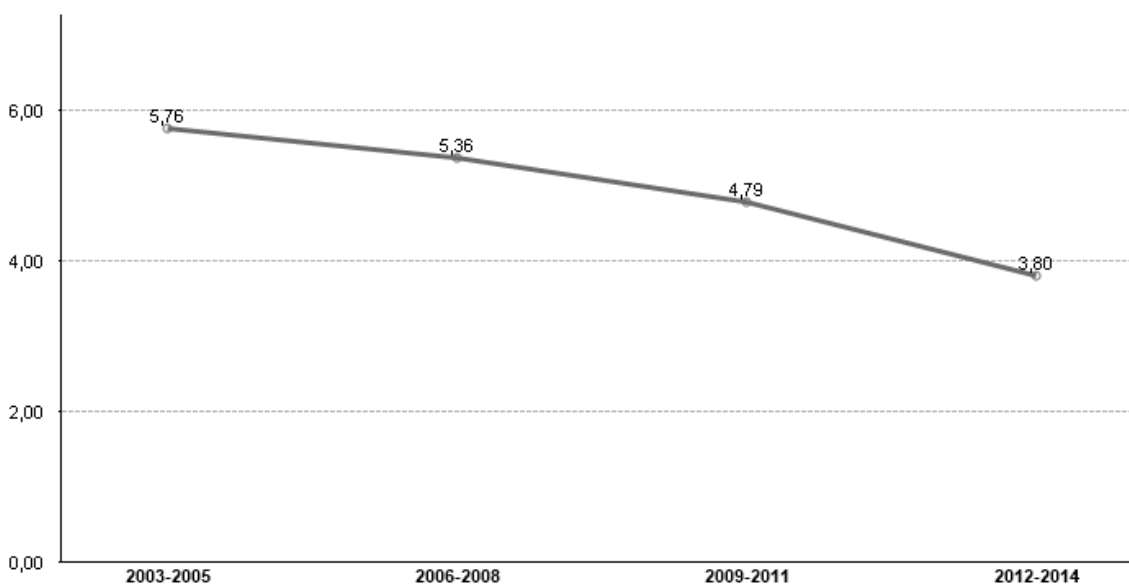
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones, segons grup d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup.

Figura 37. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



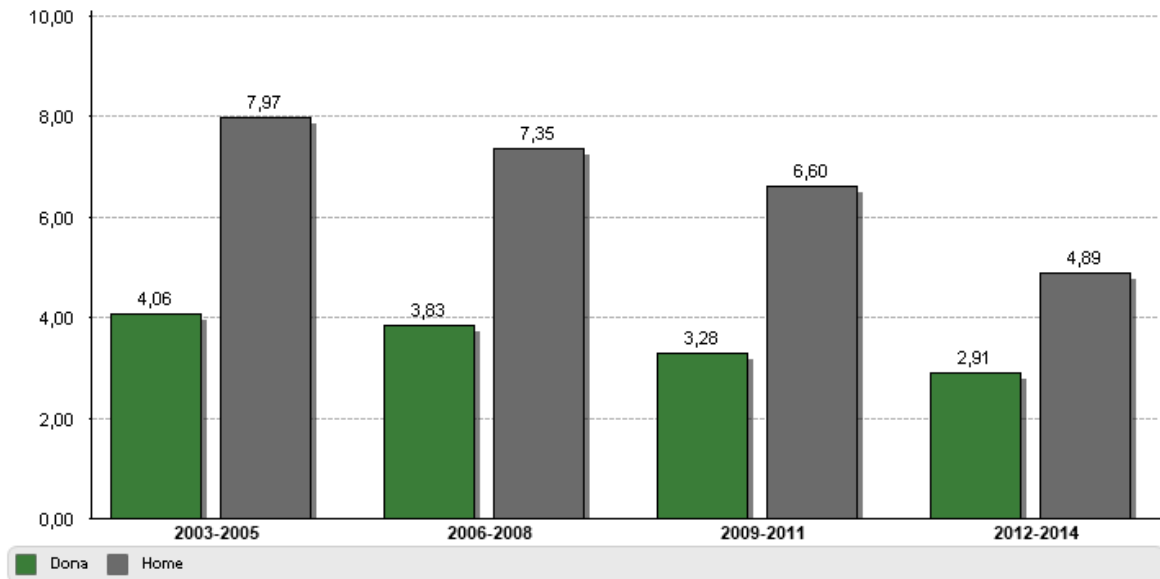
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
 Taxa bruta de mortalitat (TBM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants residents.

Figura 38. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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

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



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

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

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

Trienni	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2003-2005	8,46	5,76	6,47	5,04
2006-2008	8,10	5,36	6,04	4,69
2009-2011	7,59	4,79	5,41	4,18
2012-2014	6,66	3,80	4,33	3,28

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

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

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

Trienni	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2003-2005	Dona	7,78	4,06	4,82	3,30
	Home	9,14	7,97	9,29	6,65
2006-2008	Dona	7,18	3,83	4,59	3,07
	Home	9,03	7,35	8,56	6,14
2009-2011	Dona	7,01	3,28	3,93	2,63
	Home	8,18	6,60	7,71	5,49
2012-2014	Dona	6,61	2,91	3,51	2,31
	Home	6,72	4,89	5,79	3,99

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

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

5.2 Mortalitat per causa

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

Grans grups CIE-10-MC	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	103	20,59	17,53
Tumors	87	17,39	17,53
Malalties del Sistema Respiratori	36	7,20	3,84
Malalties del Sistema Nerviós	27	5,40	2,16
Malalties del Sistema Digestiu	16	3,20	3,12
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	14	2,80	2,88
Malalties del Sistema Genitourinari	10	2,00	1,92
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	10	2,00	1,44
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	8	1,60	2,64
Resta causes	15	3,00	5,52
Totes les causes	326	65,17	58,59

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

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

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

Grans grups	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Tumors	56	22,82	21,19
Malalties del Sistema Circulatori	38	15,49	20,23
Malalties del Sistema Respiratori	25	10,19	4,82
Malalties del Sistema Nerviós	12	4,89	2,89
Malalties del Sistema Digestiu	8	3,26	3,85
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	8	3,26	3,37
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	7	2,85	0,96
Trastorns Mentals i del Comportament	5	2,04	2,89
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	3	1,22	2,89
Resta causes	6	2,45	2,89
Totes les causes	168	68,47	65,99

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

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

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

Grans grups	Defuncions 2011-14	TBM específica 2011-14	TBM específica 2001-04
Malalties del Sistema Circulatori	65	25,51	14,84
Tumors	31	12,16	13,89
Malalties del Sistema Nerviós	15	5,89	1,44
Malalties del Sistema Respiratori	11	4,32	2,87
Malalties del Sistema Digestiu	8	3,14	2,39
Malalties del Sistema Genitourinari	8	3,14	2,39
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	6	2,35	2,39
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	5	1,96	2,39
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	3	1,18	1,92
Resta causes	6	2,35	6,70
Totes les causes	158	62,00	51,24

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

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

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

Llistat 73 causes	Defuncions	% defuncions /	TM específica
Malalties Isquèmiques del Cor	13	7,30%	5,30
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	13	7,30%	5,30
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	11	6,18%	4,48
Resta Malalties Respiratòries	11	6,18%	4,48
Resta de Malalties del Cor	7	3,93%	2,85
Malalties Cerebrovasculars	7	3,93%	2,85
Malalties Mal Definides i No Classificables en Altres Grups	7	3,93%	2,85
Tumor Maligne de Próstata	6	3,37%	2,45
Malaltia d'Alzheimer	6	3,37%	2,45
Resta causes	87	48,88%	35,46
Totes les causes	168		

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. Exclòs els no codificats

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

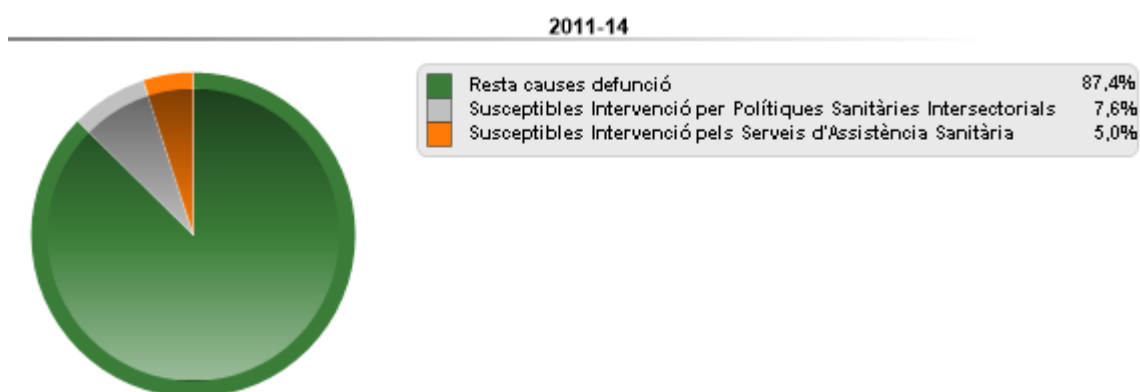
Llistat 73 causes	Defuncions	% defuncions /	TM específica
Malalties Cerebrovasculars	19	11,66%	7,46
Malalties Isquèmiques del Cor	14	8,59%	5,49
Malaltia d'Alzheimer	12	7,36%	4,71
Malalties Hipertensives	11	6,75%	4,32
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	8	4,91%	3,14
Resta de Malalties del Cor	7	4,29%	2,75
Resta Malalties de l'Aparell Digestiu	7	4,29%	2,75
Insuficiència Cardíaca	6	3,68%	2,35
Arterioesclerosi	5	3,07%	1,96
Resta causes	69	42,33%	27,08
Totes les causes	158		

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. Exclòs els no codificats

5.3 Mortalitat evitable

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



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



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

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

Causas defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	5,76	5,20	26	60,5%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,32	3,40	17	39,5%
Mortalitat evitable total	10,09	8,60	43	100,0%

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

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

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

Causas defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	8,19	6,93	17	81,0%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,26	1,63	4	19,0%
Mortalitat evitable total	14,45	8,56	21	100,0%

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

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

Causas defunció evitables	TBME 2001-04	TBME 2011-14	Defuncions 2011-14	% defuncions 2011-14
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,35	3,53	9	40,9%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	2,39	5,10	13	59,1%
Mortalitat evitable total	5,75	8,63	22	100,0%

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

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

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions /	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	11	42,3%	8	3
Resta Causes Externes (Totes)	10	38,5%	5	5
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	3	11,5%	2	1
Suïcidis (Totes)	1	3,8%	1	0
Malaltia Alcohòlica del Fetge (15-74a)	1	3,8%	1	0
Total causes	26	100,0%	17	9

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

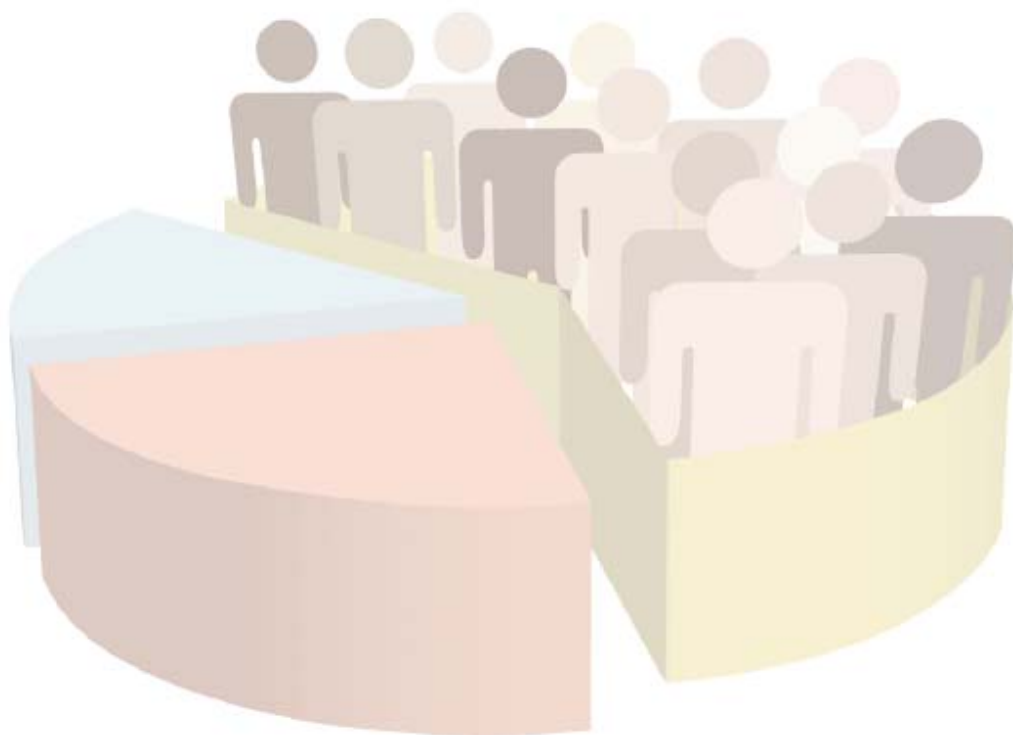
Resta causes externes: Inclou totes aquelles causes per accidents ferroviaris, accidents de vehicles sense motor (bicicletes, tracció animal, etc.), intoxicació accidental per drogues i fàrmacs, enverinament accidental, caigudes, accidents per diversos motius (foc, factors naturals o ambientals, submersió,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

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

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions /	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	5	29,4%	1	4
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	5	29,4%	2	3
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	3	17,6%	0	3
Tumor Maligne Cos i Part No Especificada Úter (15-74a)	2	11,8%	0	2
Resta causes	2	11,8%	1	1
Total causes	17	100,0%	4	13

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

Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria)

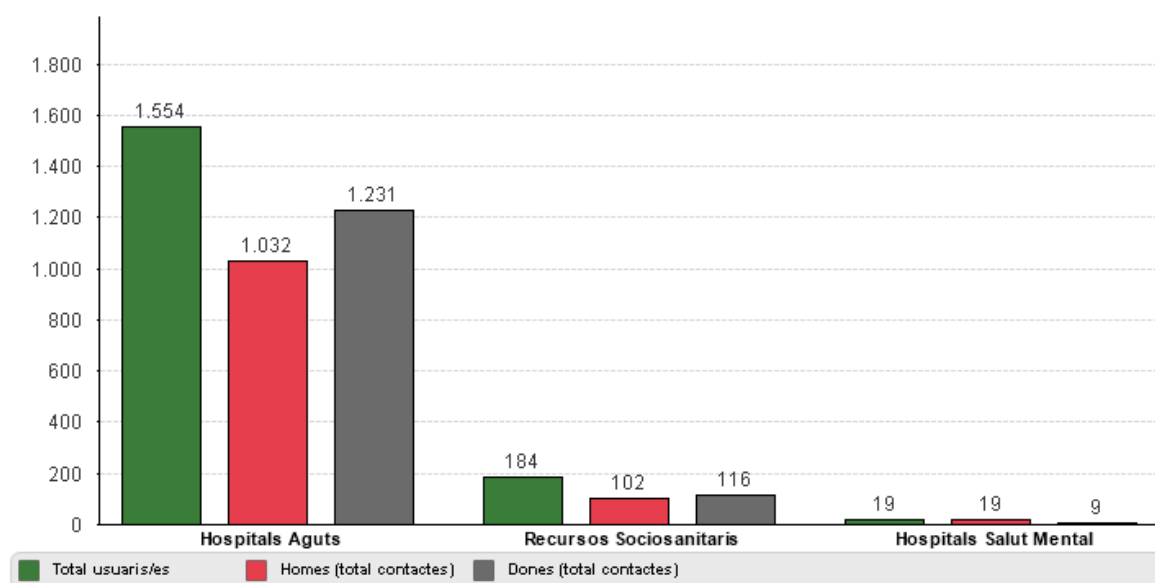


6. MORBIDITAT ATESA (HOSPITALÀRIA I MENTAL AMBULATÒRIA)

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) i atenció sociosanitària (registre del CMBD-RSS)

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



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

Exclosos els casos de sexe no definit.

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	1.554	2.264	90,2%	1,5
Recursos Sociosanitaris	184	218	8,7%	1,2
Hospitals Salut Mental	19	28	1,1%	1,5
	1.757	2.510	100,0%	1,4

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

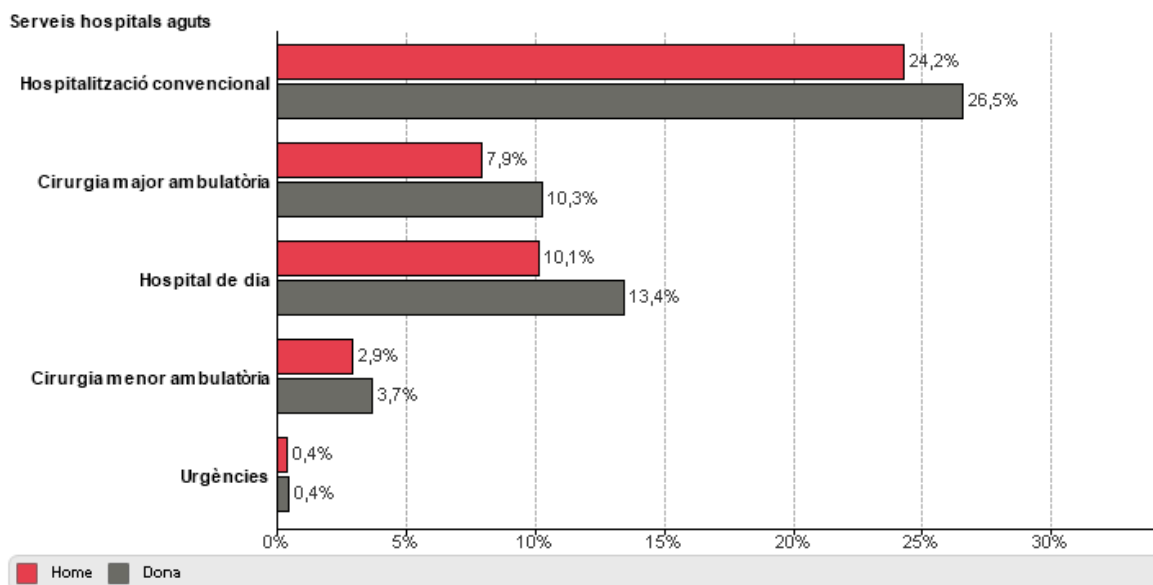
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

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

Serveis hospitalars aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	1.150	50,8%
Hospital de dia	533	23,5%
Cirurgia major ambulatoria	413	18,2%
Cirurgia menor ambulatoria	149	6,6%
Urgències	19	0,8%
	2.264	100,0%

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

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

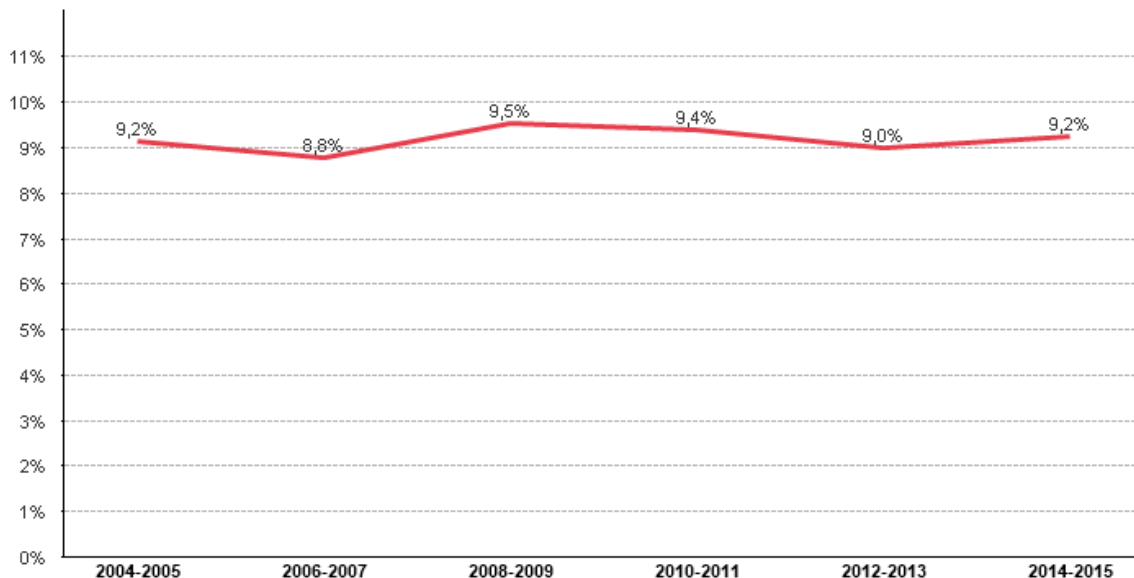


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

*Exclusos els casos no codificats.

6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria

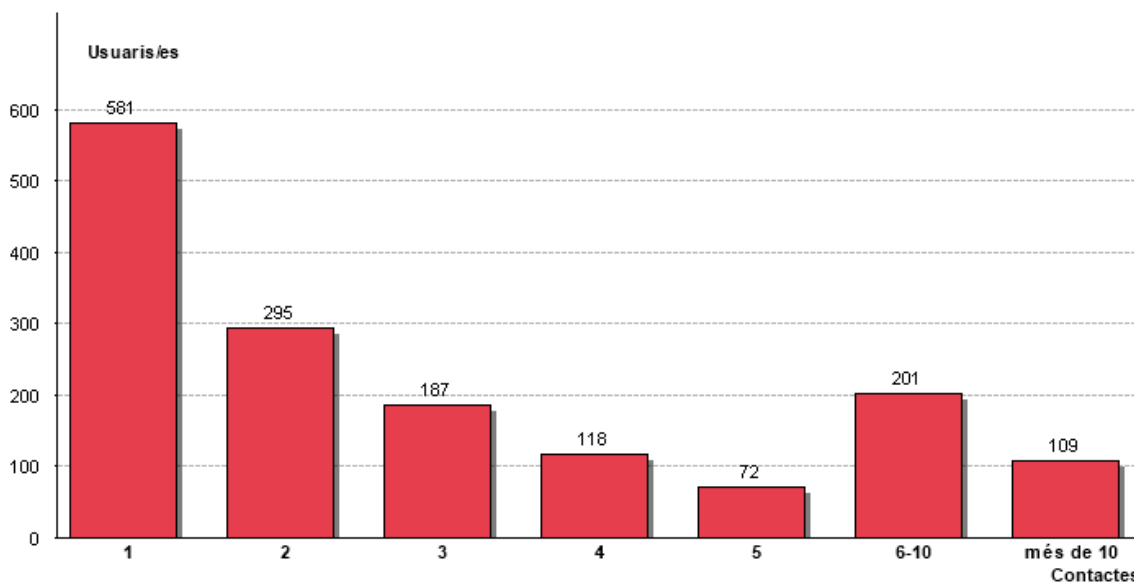
Figura 43. Evolució de la taxa d'hospitalització



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

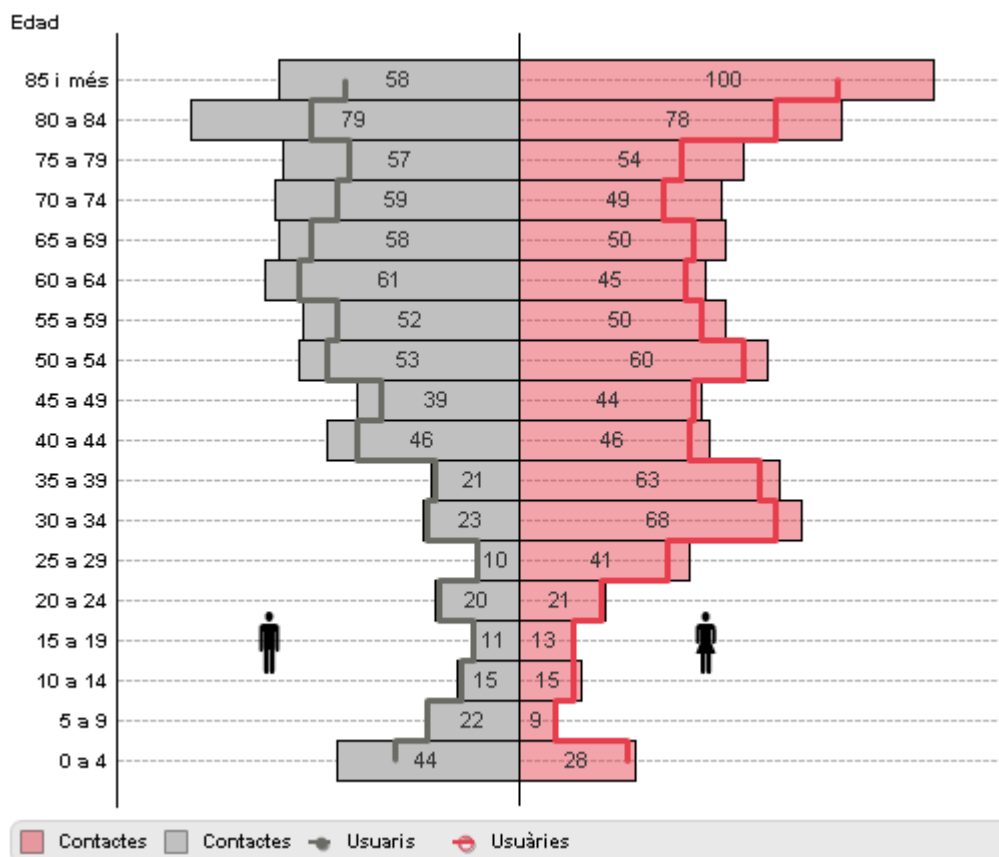
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 44. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2015



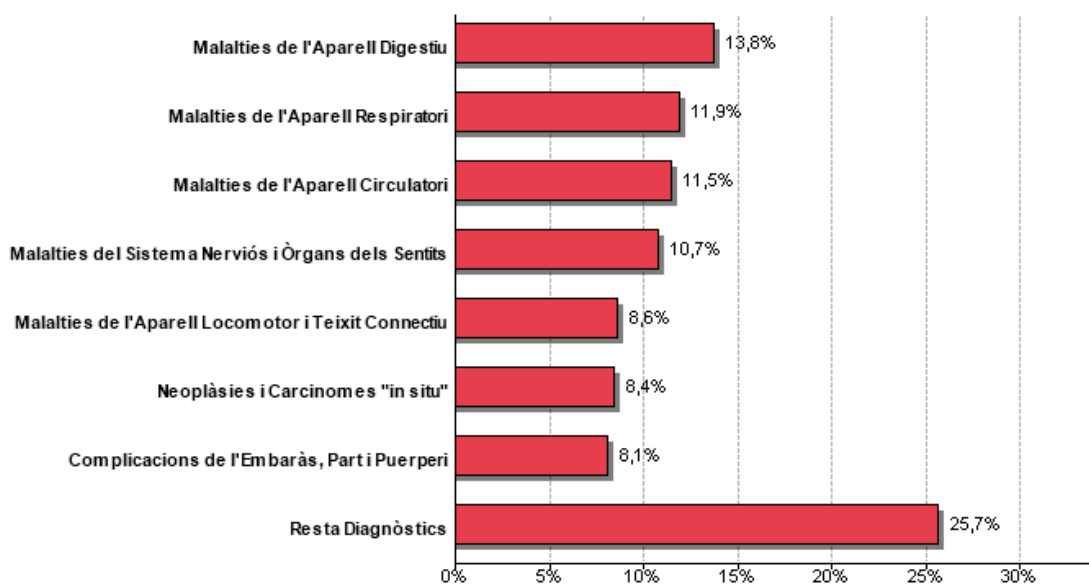
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



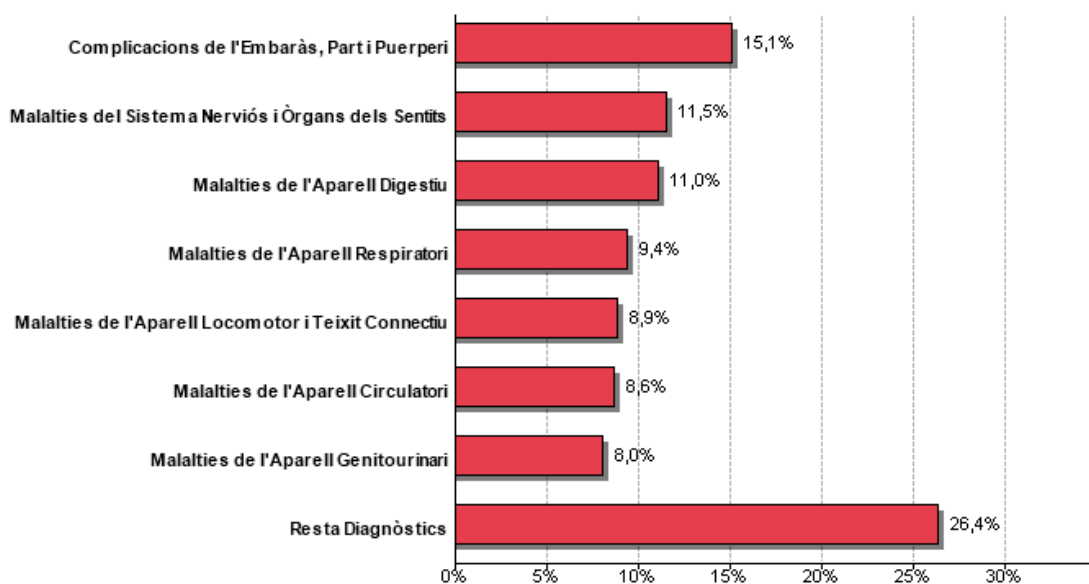
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

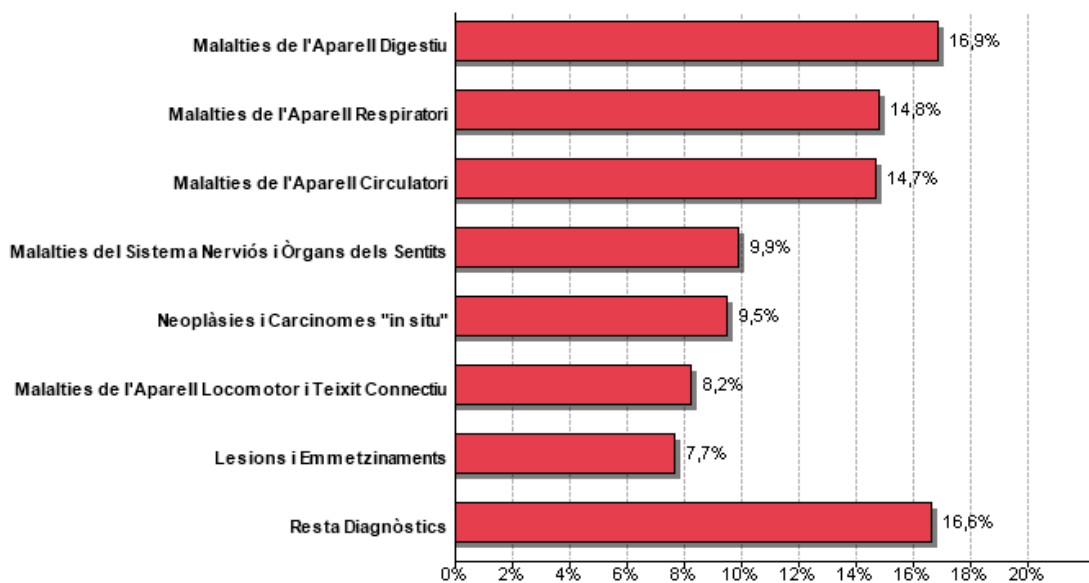
Taula 29. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2015 & 2010

Grans grups diagnòstics	Contactes 2015	Edat mitjana 2015	Contactes 2010	Variació 2015 & 2010
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	126	33	172	-26,7%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	96	57	81	18,5%
Malalties de l'Àpares Digestiu	92	55	79	16,5%
Malalties de l'Àpares Respiratori	78	57	61	27,9%
Malalties de l'Àpares Locomotor i Teixit Connectiu	74	53	75	-1,3%
Malalties de l'Àpares Circulatori	72	72	80	-10,0%
Malalties de l'Àpares Genitourinari	67	52	64	4,7%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	63	54	62	1,6%
Lesions i Emmetzinaments	59	64	40	47,5%
Resta contactes	73	47	72	1,4%
Total contactes	800	55	786	1,8%

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

*Exclosos els casos no codificats.

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



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

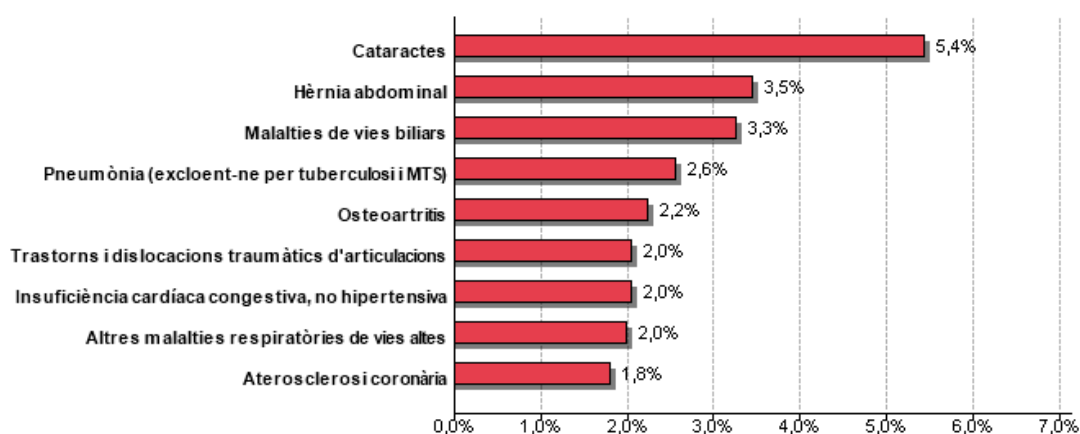
Taula 30. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2015 & 2010

Grans grups diagnòstics	Contactes 2015	Edat mitjana 2015	Contactes 2010	Variació 2015 & 2010
Malalties de l'Àpares Digestiu	123	53	120	2,5%
Malalties de l'Àpares Respiratori	108	54	111	-2,7%
Malalties de l'Àpares Circulatori	107	64	85	25,9%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	72	55	70	2,9%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	69	57	84	-17,9%
Malalties de l'Àpares Locomotor i Teixit Connectiu	60	48	46	30,4%
Lesions i Emmetzinaments	56	48	72	-22,2%
Malalties de l'Àpares Genitourinari	47	53	47	0,0%
Malalties Infeccioses i Parasitàries	15	56	15	0,0%
Resta contactes	54	44	85	-36,5%
Total contactes	711	53	735	-3,3%

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

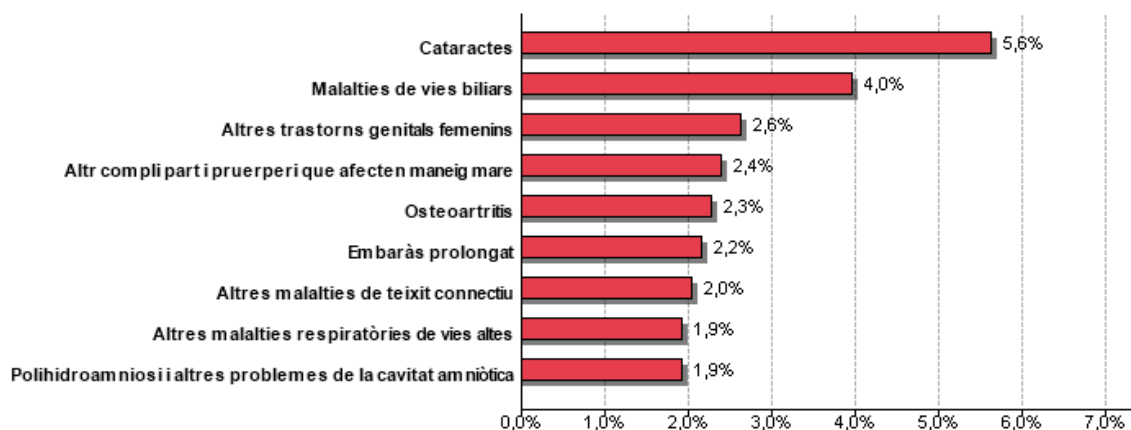
*Exclusos els casos no codificats.

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



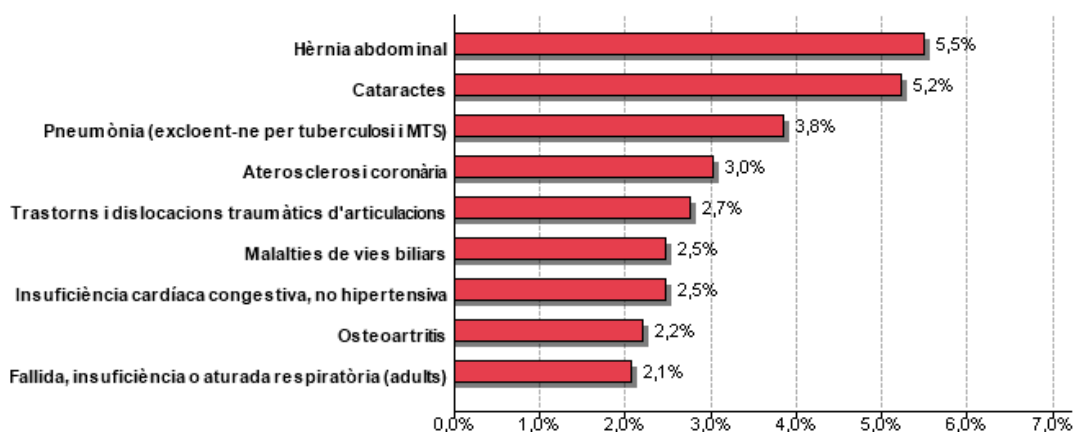
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



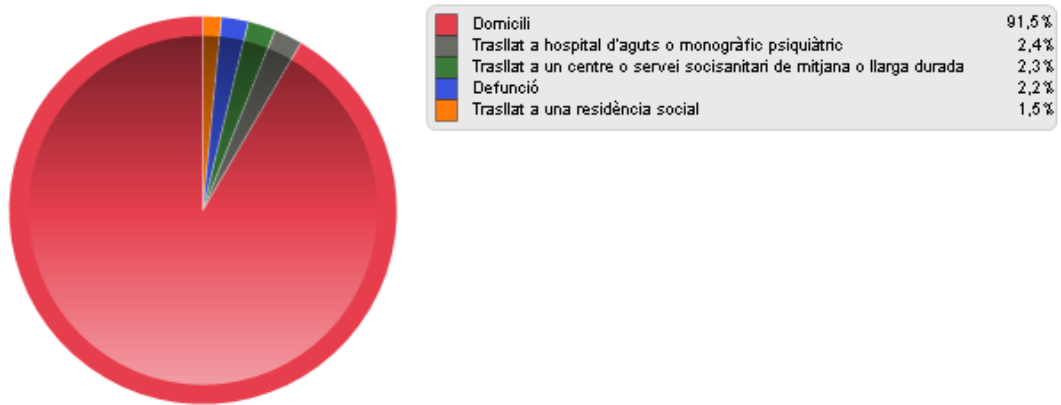
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

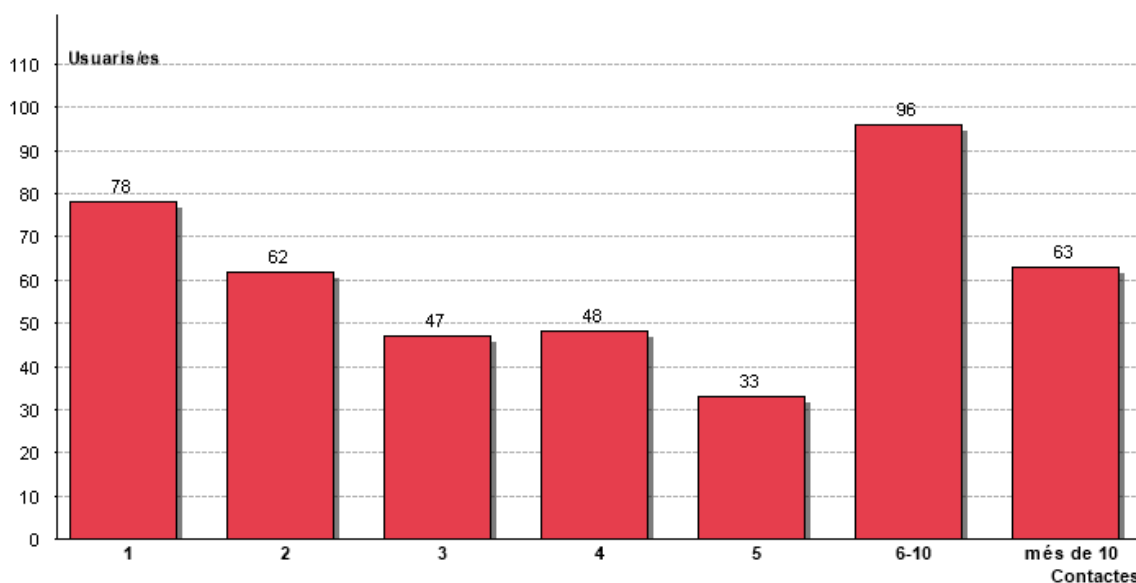
Figura 52. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2015



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

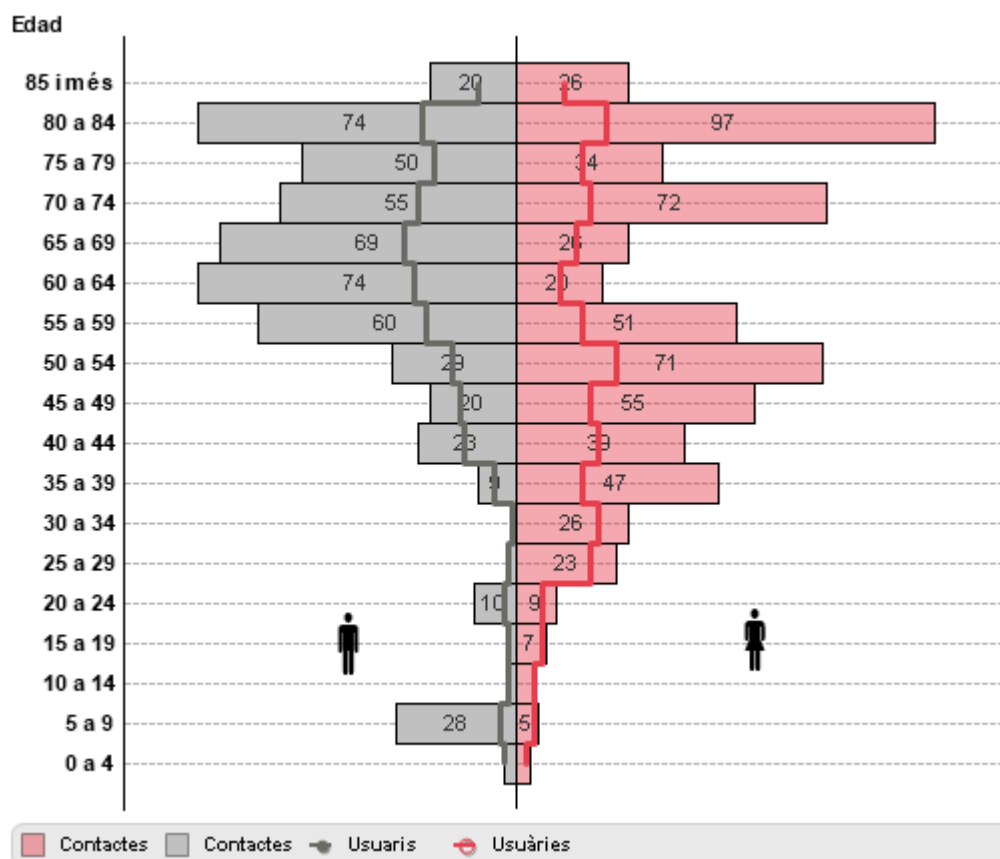
6.1.2 Hospitalització de dia

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



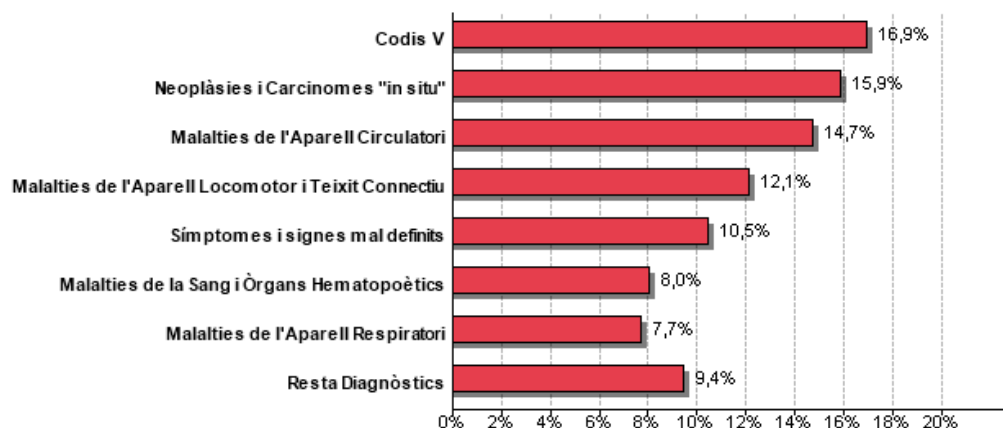
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



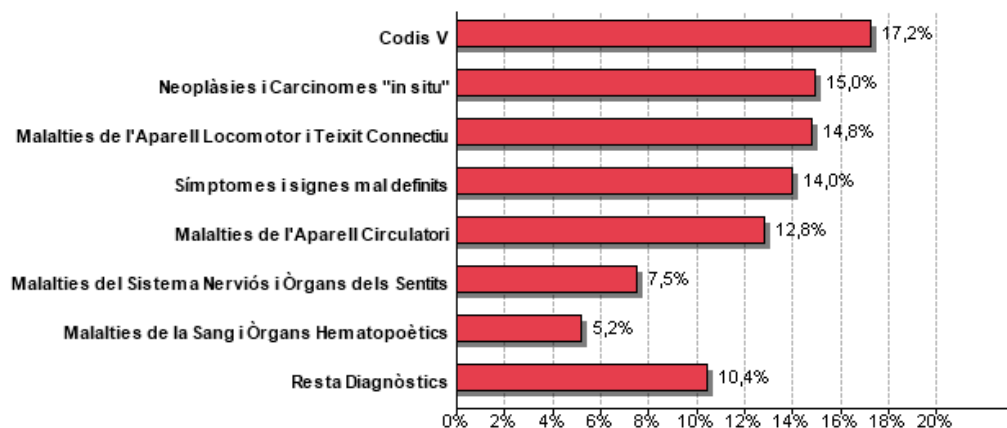
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



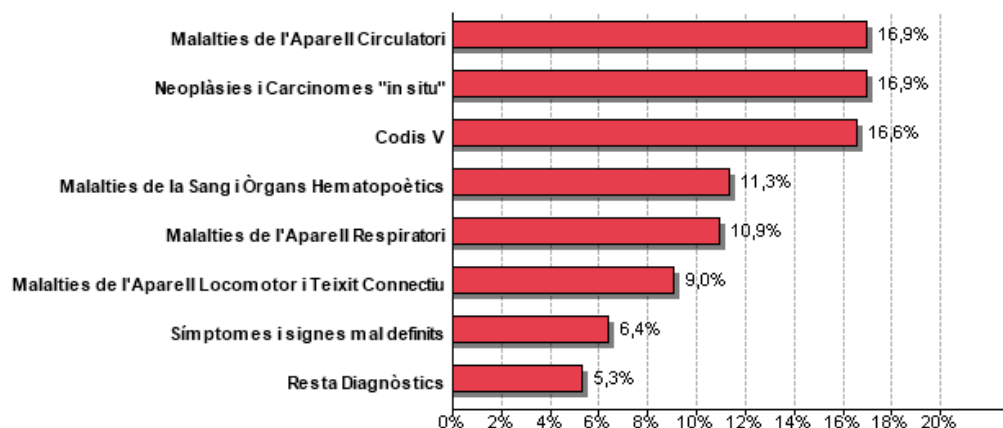
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



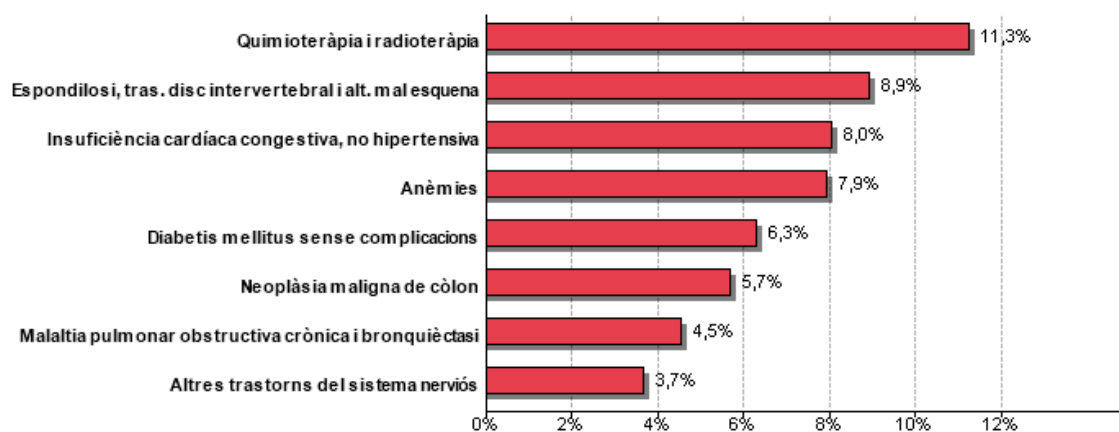
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



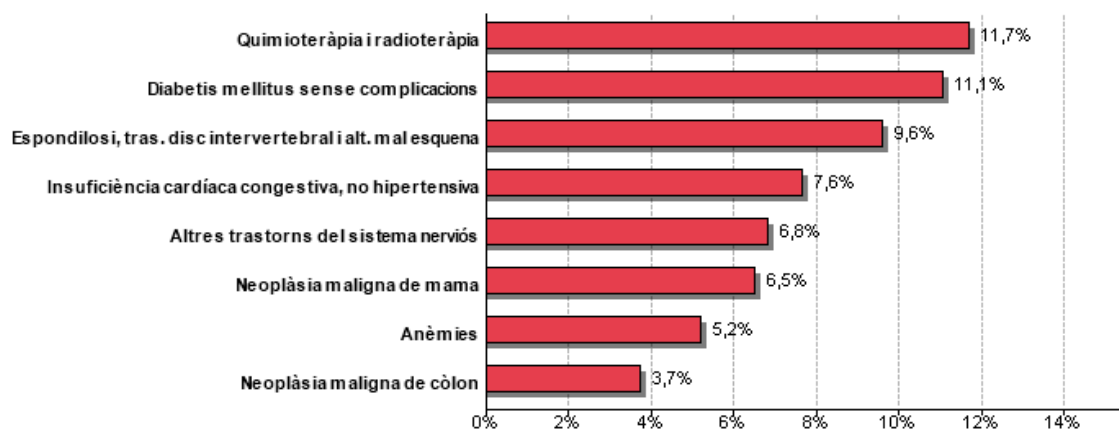
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



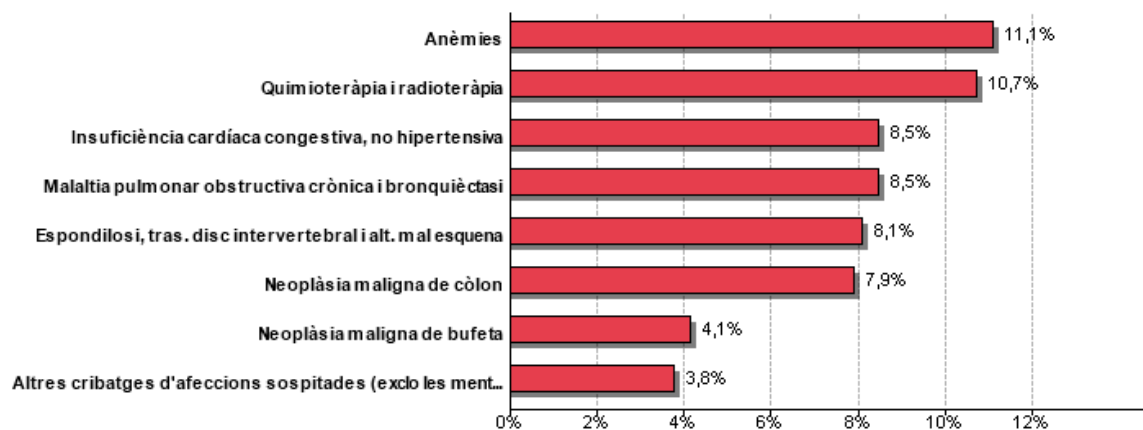
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



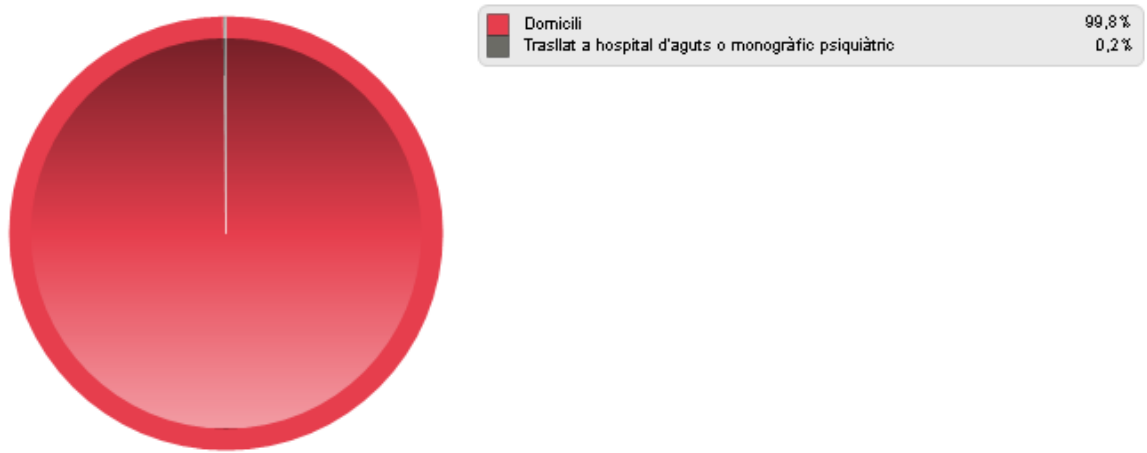
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Salut Mental	39	73	41,5%	1,9
Recursos Sociosanitaris	58	71	40,3%	1,2
Hospitals Aguts	26	32	18,2%	1,2
	123	176	100,0%	1,4

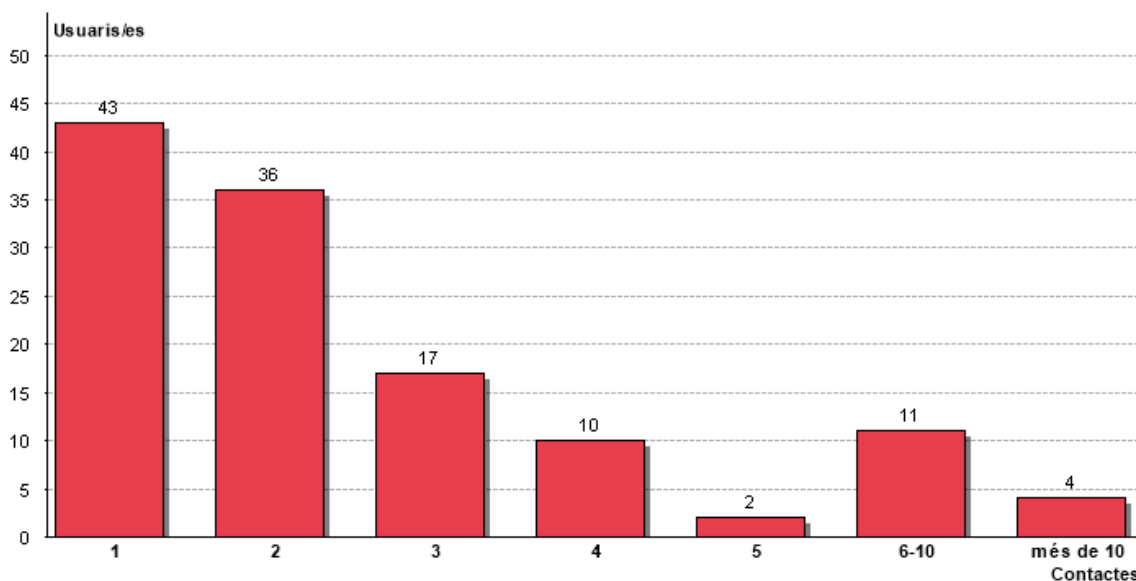
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

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

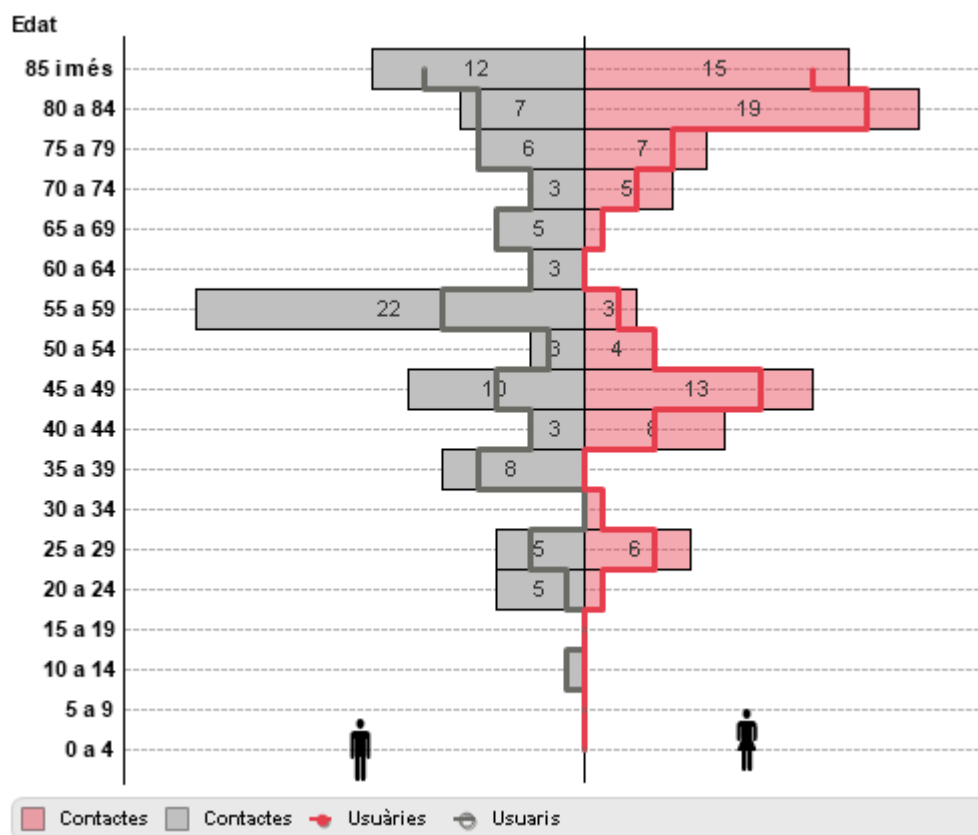
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

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



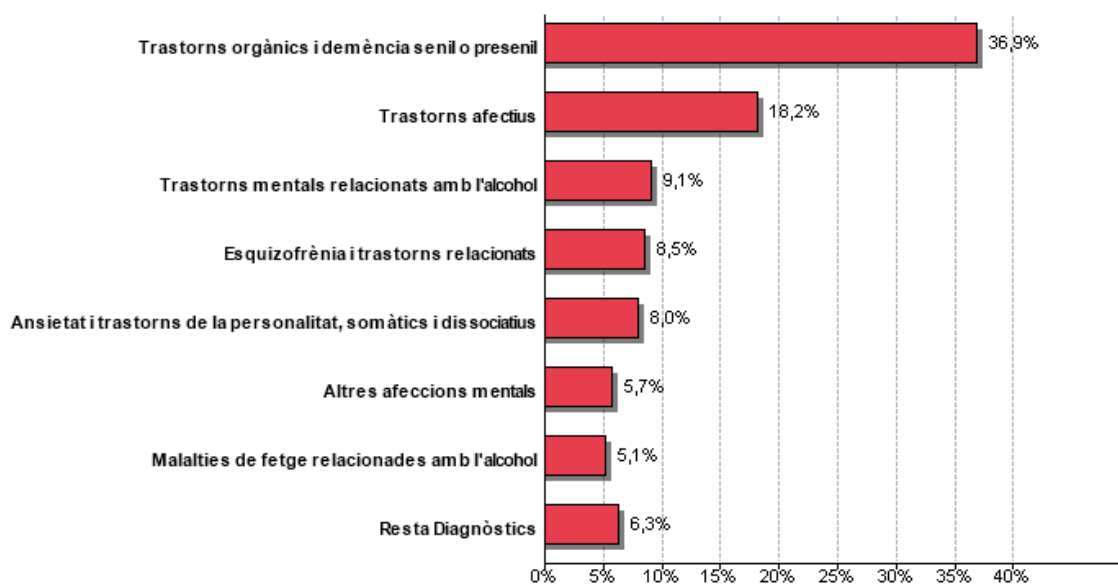
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



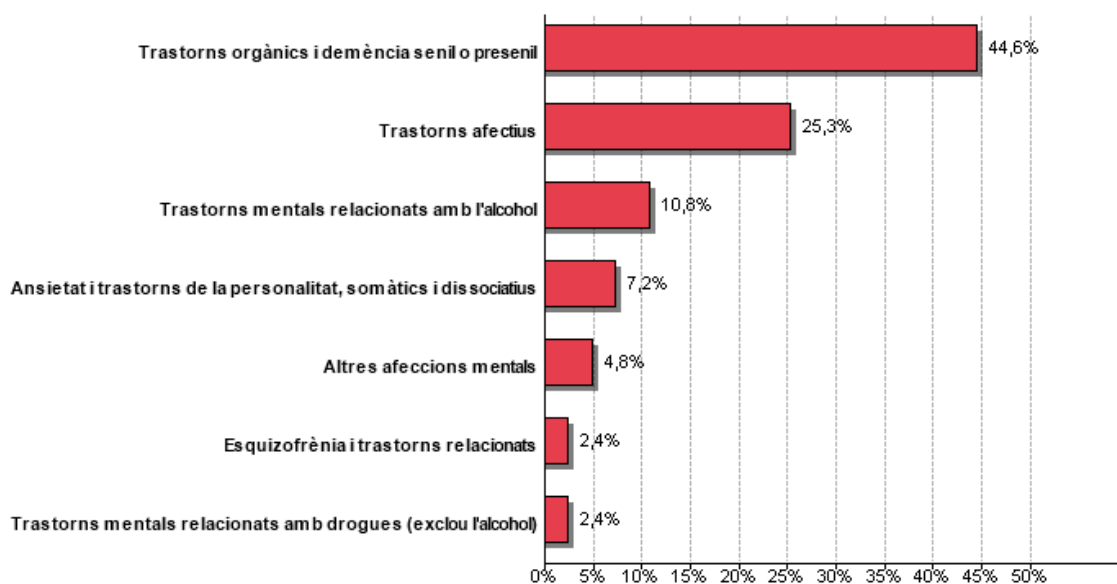
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2011-13	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	37	83	39	-5,1%
Trastorns afectius	21	59	48	-56,3%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	9	46	4	125,0%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	6	31	10	-40,0%
Altres afeccions mentals	4	66	6	-33,3%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	2	46	4	-50,0%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	2	59	4	-50,0%
Resta Diagnòstics	0	-	6	-100,0%
Total contactes	81	66	121	-33,1%

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

Trastorns afectiu: degut principalment a Trastorn distímic, Trastorn maníac i Trastorn depressiu major.

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



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

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2011-13	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	28	80	15	86,7%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	13	53	2	550,0%
Trastorns afectius	11	58	16	-31,3%
Malalties de fetge relacionades amb l'alcohol	9	51	14	-35,7%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	8	37	1	700,0%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	7	48	10	-30,0%
Altres afeccions mentals	6	29	4	50,0%
Resta Diagnòstics	9	48	17	-47,1%
Total contactes	91	58	79	15,2%

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

Trastorns afectiu: degut principalment a Trastorn bipolar.

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

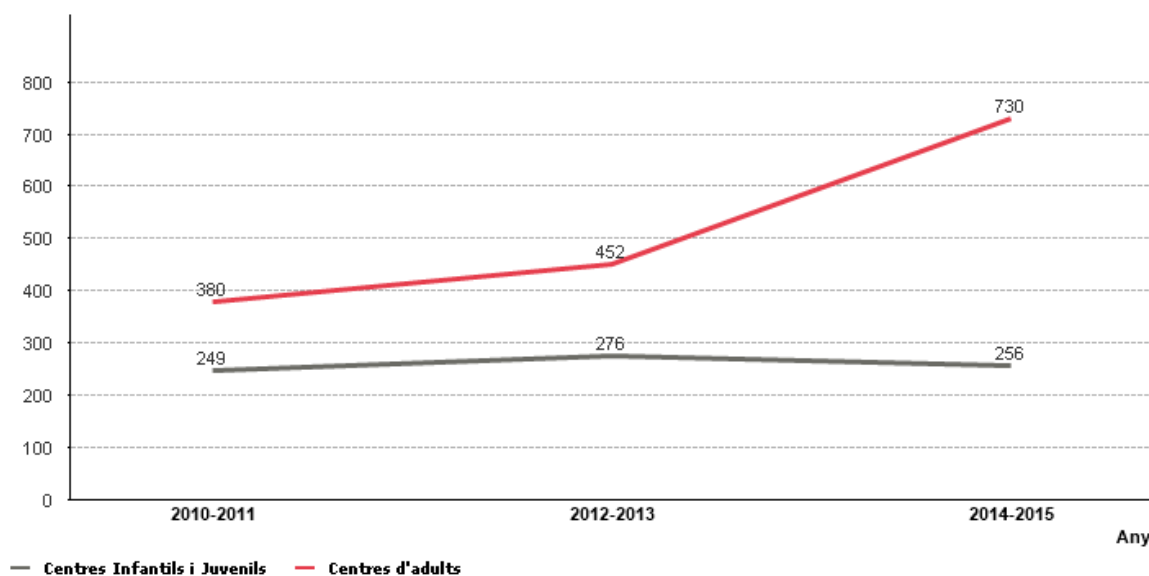


Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

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

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



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

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

Any	2012-2013	2014-2015
Pacients atesos	452	730
Dones %	61,5%	63,2%
Mitjana d'edat	47,7	50,4
Pacients incidents (1 ^a vegada)	157	209
Total visites	1.070	1.708
Total altes	68	71

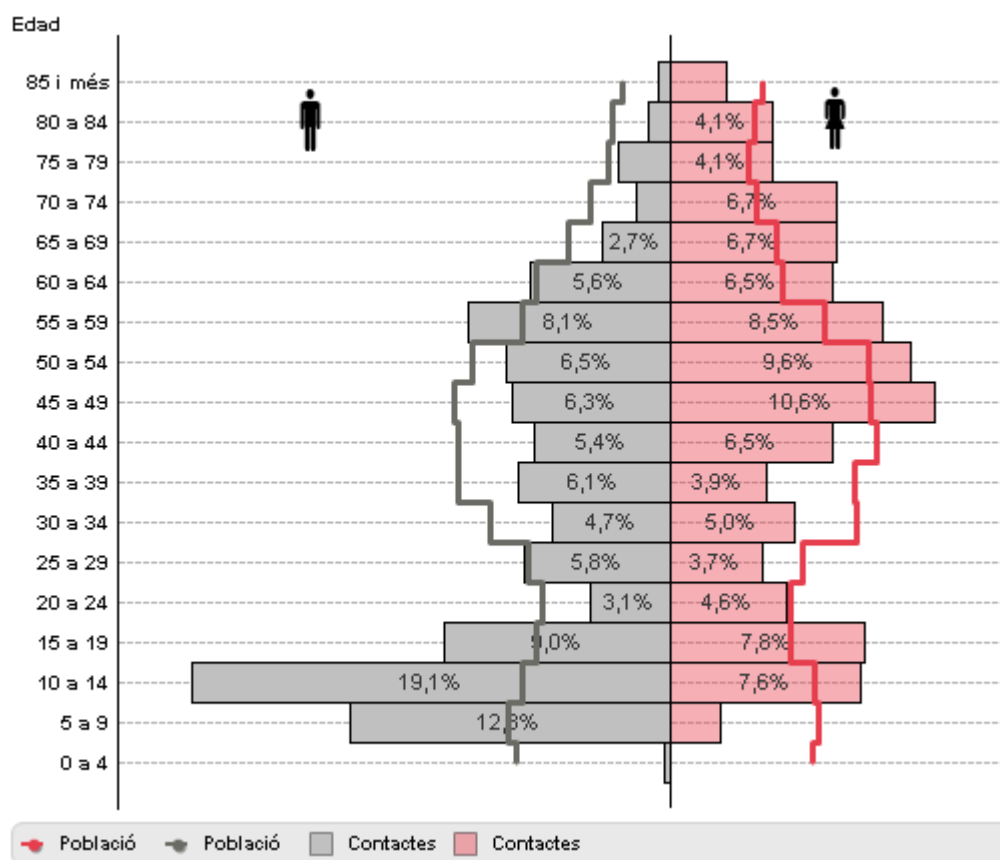
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Any	2012-2013	2014-2015
Pacients atesos	276	256
Noies %	35,9%	30,9%
Mitjana d'edat	11,4	11,9
Pacients incidents (1 ^a vegada)	121	104
Total visites	607	474
Total altes	72	83

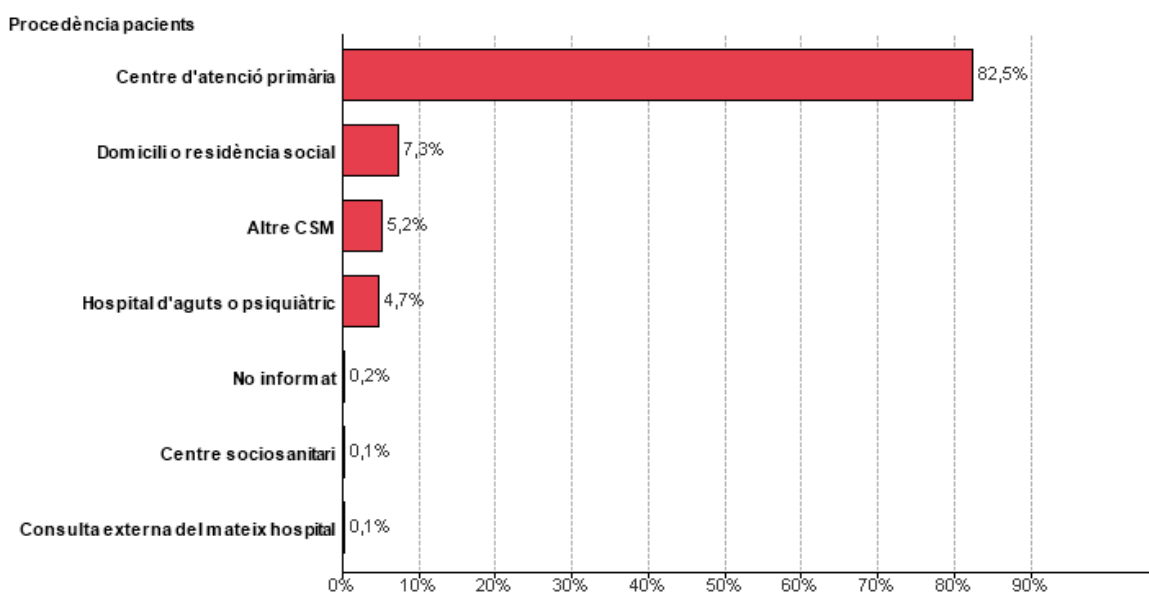
Font: Registres CMBD-SMA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat	138	56,2	80,4%
Trastorn distímic	118	57,0	78,8%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	85	44,7	62,4%
Trastorn depressiu major, episodi únic moderat	63	54,5	58,7%
Trastorn delirant; Malaltia de Sander, Delusions sistematitzades; Psicosi paranoide crònica	24	58,9	20,8%
Resta categories	270	45,5	52,6%
Total	698	50,7	63,2%

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

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

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Reacció d'adaptació inespecificada. Reacció d'adaptació NOS, reacció d'ajustament NOS	22	12,5	45,5%
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	22	14,1	9,1%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	17	11,5	5,9%
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	16	12,6	25,0%
Trastorn d'adaptació amb estat d'ànim depressiu	14	13,8	50,0%
Resta categories	146	11,2	29,5%
Total	237	11,9	28,3%

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

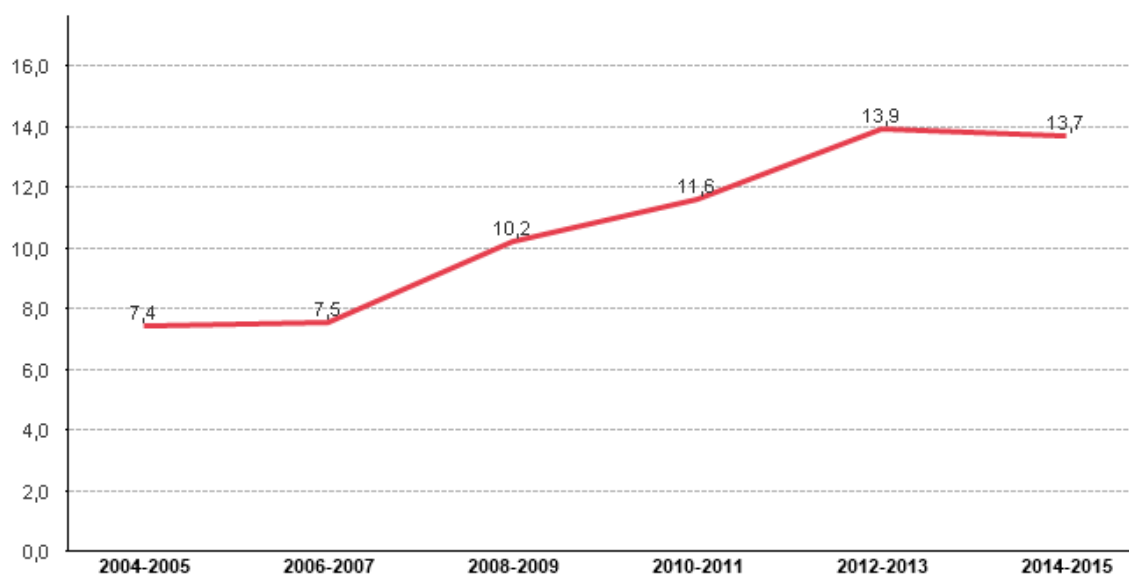
6.4 Atenció socio sanitària

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

Recursos socis sanitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	442	658	88,0%	1,5
Recursos atenció domiciliària	45	46	6,1%	1,0
Recursos atenció ambulatoria	34	44	5,9%	1,3
	521	748	100,0%	1,5

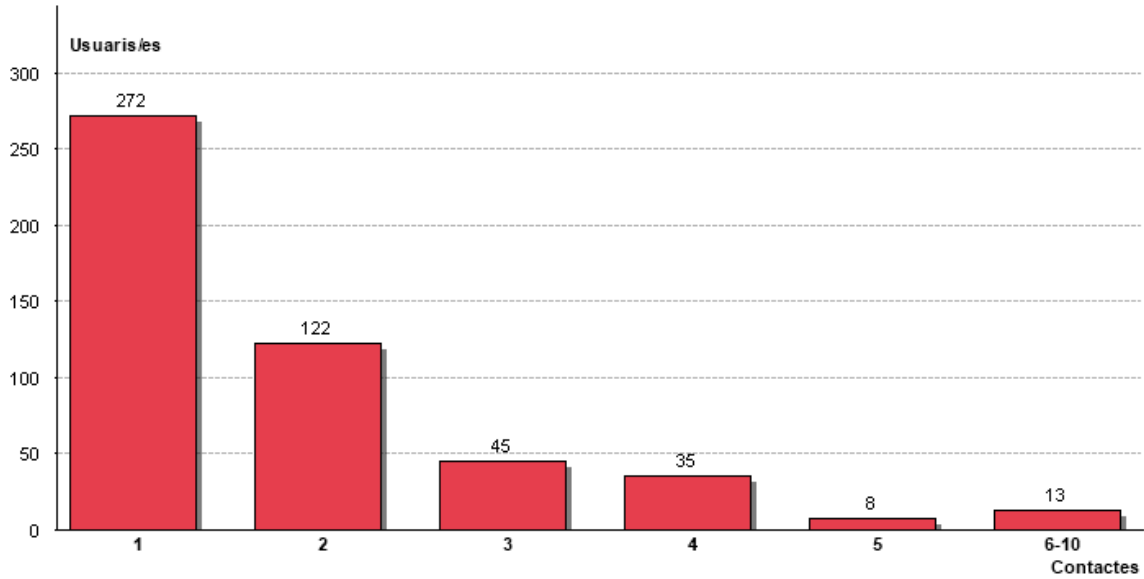
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



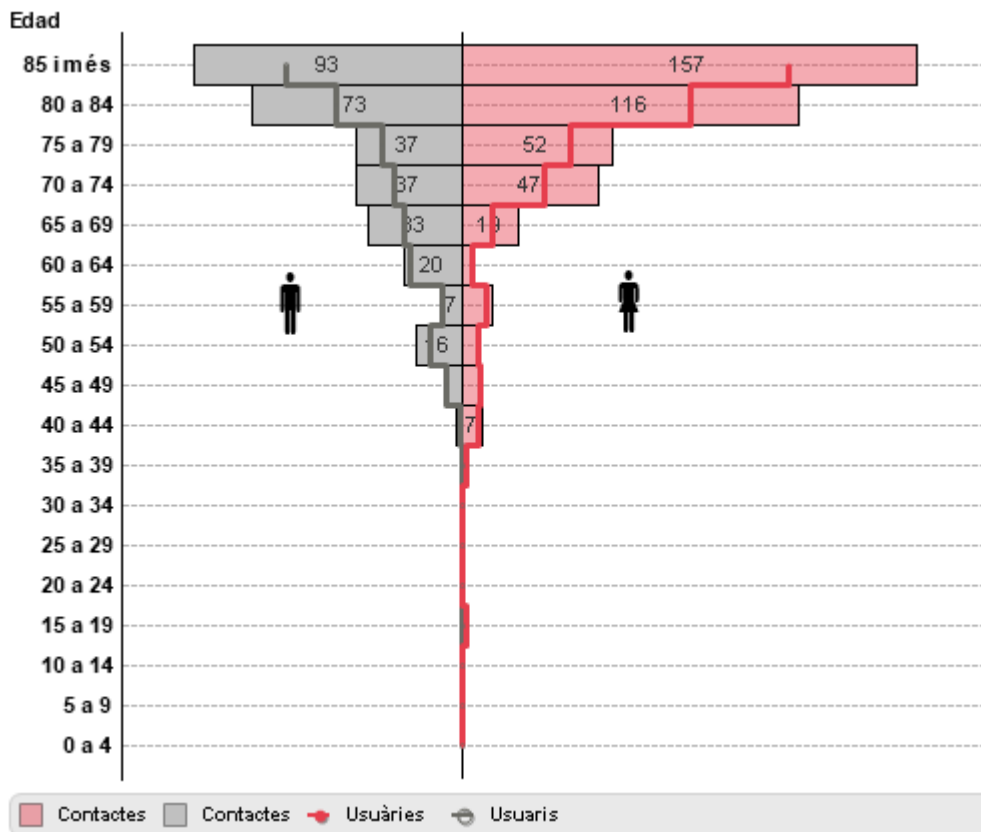
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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



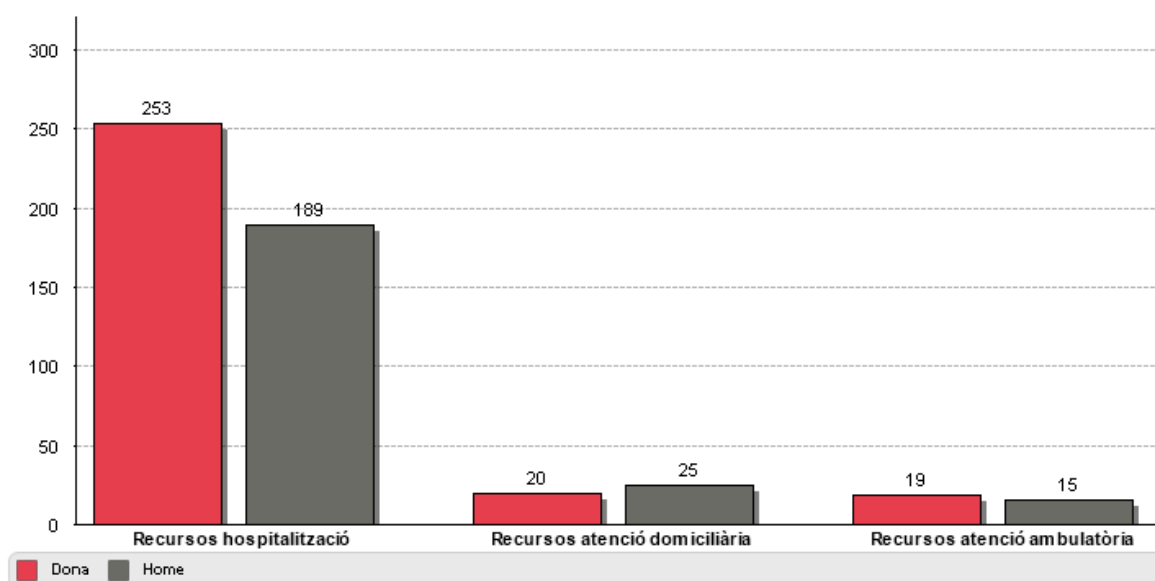
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



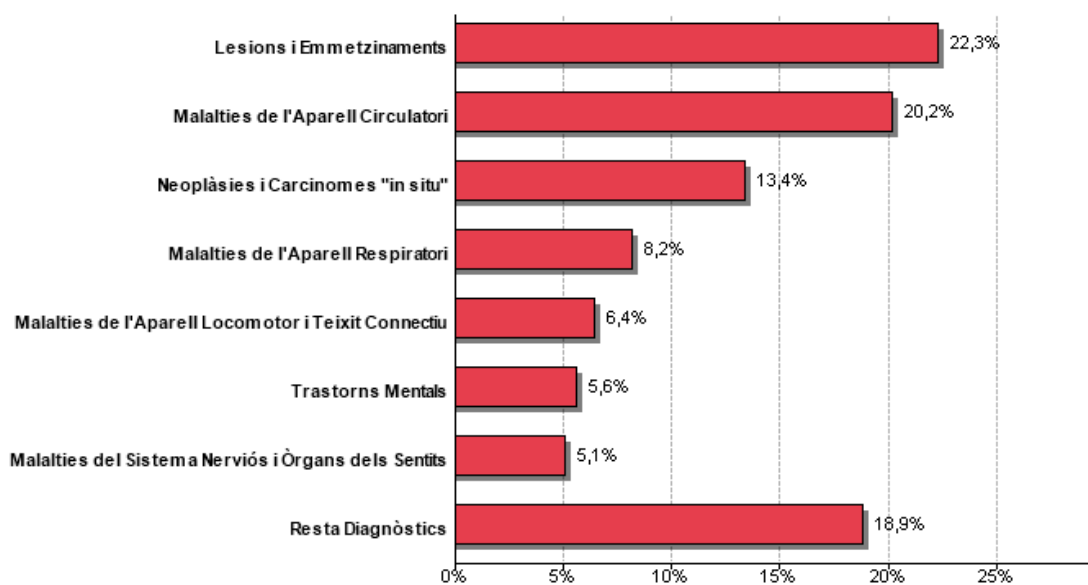
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



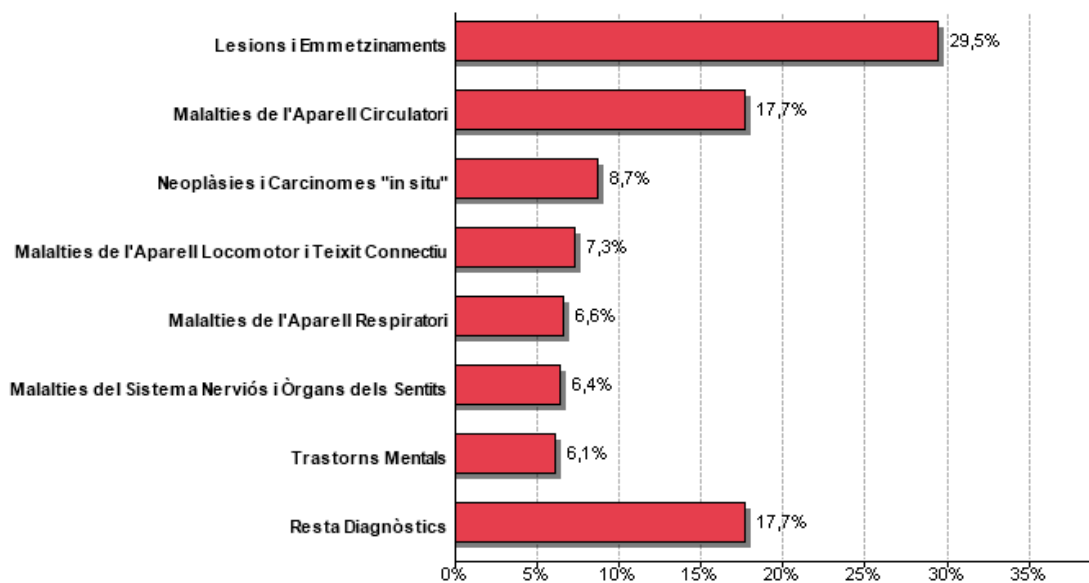
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

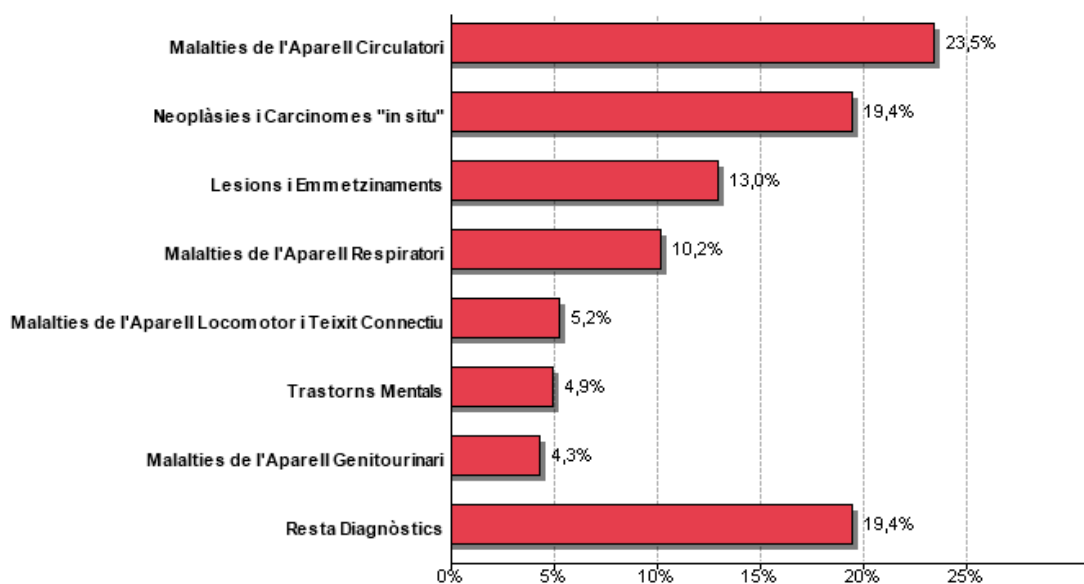
Taula 39. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2013-15 & 2008-10

Grups diagnòstics	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Lesions i Emmetzinaments	125	82	89	40,4%
Malalties de l'Aparell Circulatori	75	84	59	27,1%
Trastorns Mentals	42	79	65	-35,4%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	36	77	31	16,1%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	31	72	14	121,4%
Malalties de l'Aparell Respiratori	28	81	6	366,7%
Malalties de l'Aparell Digestiu	20	83	9	122,2%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	19	68	4	375,0%
Altres Afeccions	13	82	8	62,5%
Resta diagnòstics	25	78	19	31,6%
Total contactes	414	79	304	36,2%

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

*Excloso els casos no codificats.

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



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

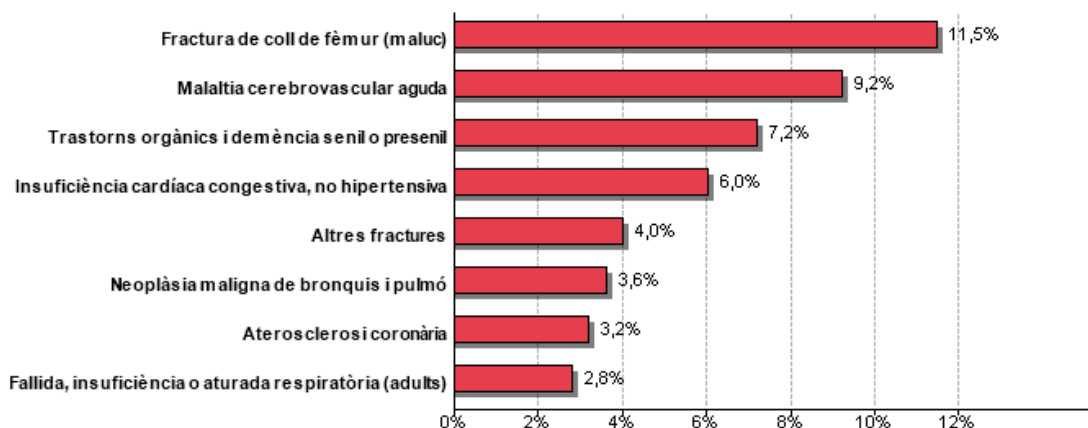
Taula 40. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2013-15 & 2008-10

Grups diagnòstics	Contactes 2013-15	Edat mitjana 2013-15	Contactes 2008-10	Variació 2013-15 & 2008-10
Malalties de l'Aparell Circulatori	77	77	45	71,1%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	63	70	47	34,0%
Lesions i Emmetzinaments	43	75	25	72,0%
Malalties de l'Aparell Respiratori	32	78	10	220,0%
Trastorns Mentals	29	80	21	38,1%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	17	77	11	54,5%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	14	82	4	250,0%
Altres Afeccions	12	75	11	9,1%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	10	69	5	100,0%
Resta diagnòstics	25	74	19	31,6%
Total contactes	322	75	198	62,6%

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

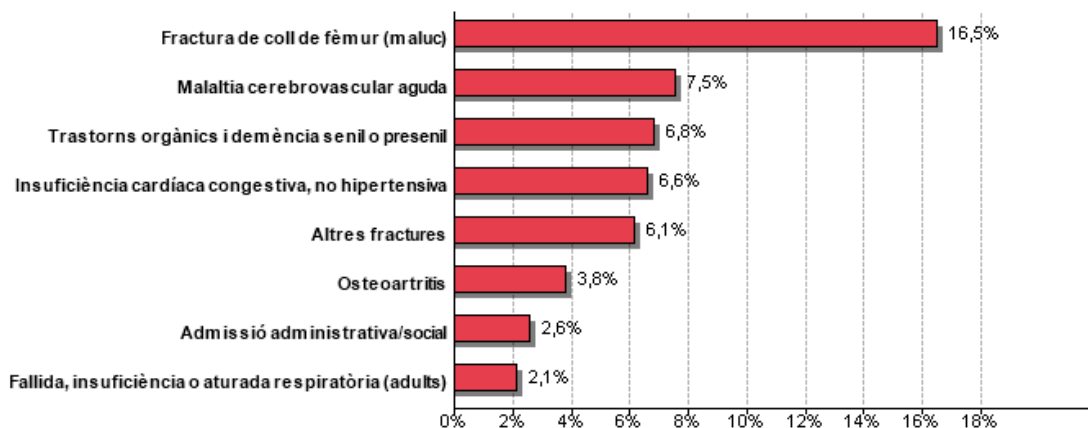
*Exclosos els casos no codificats.

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



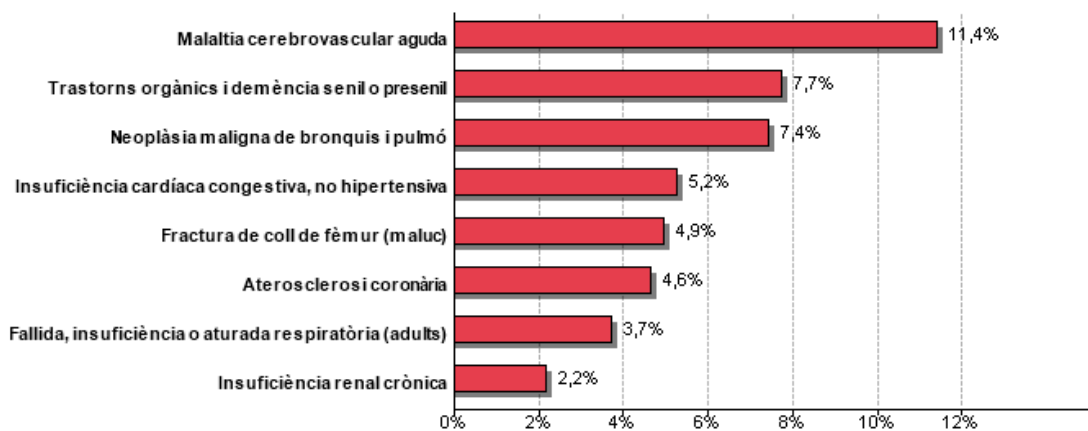
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



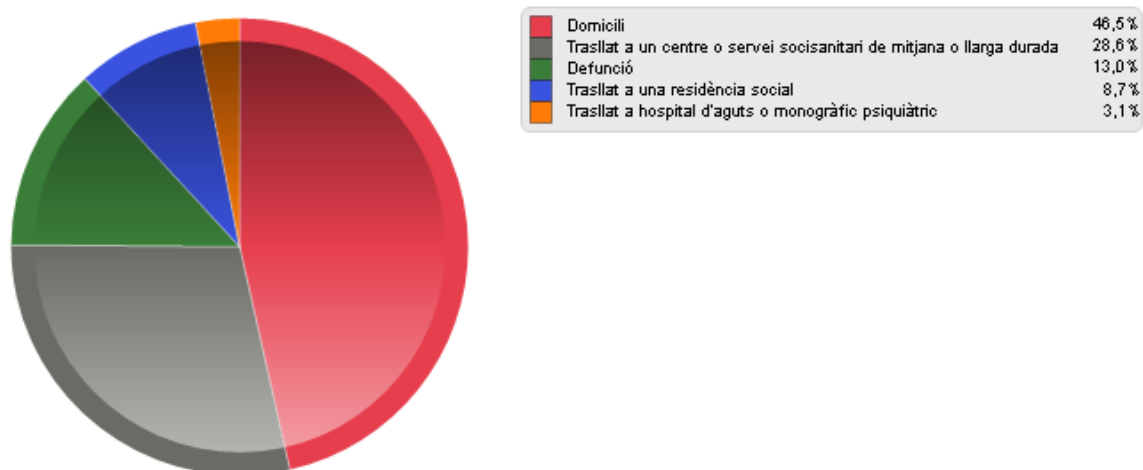
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



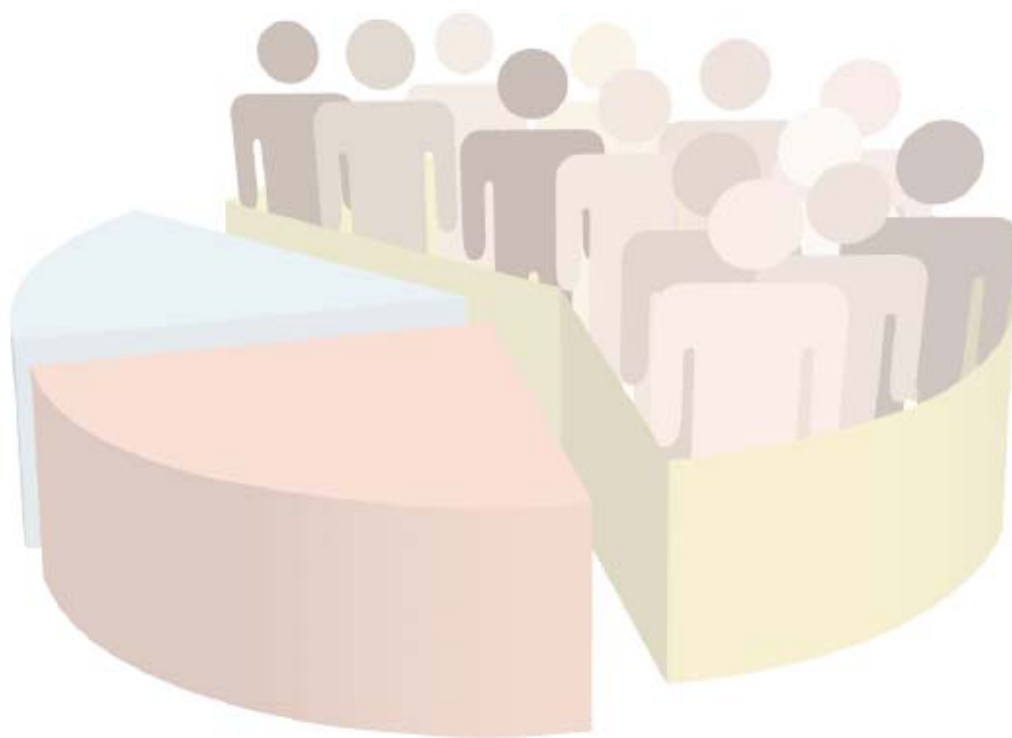
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 81. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2015



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

Accidents de Trànsit



7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

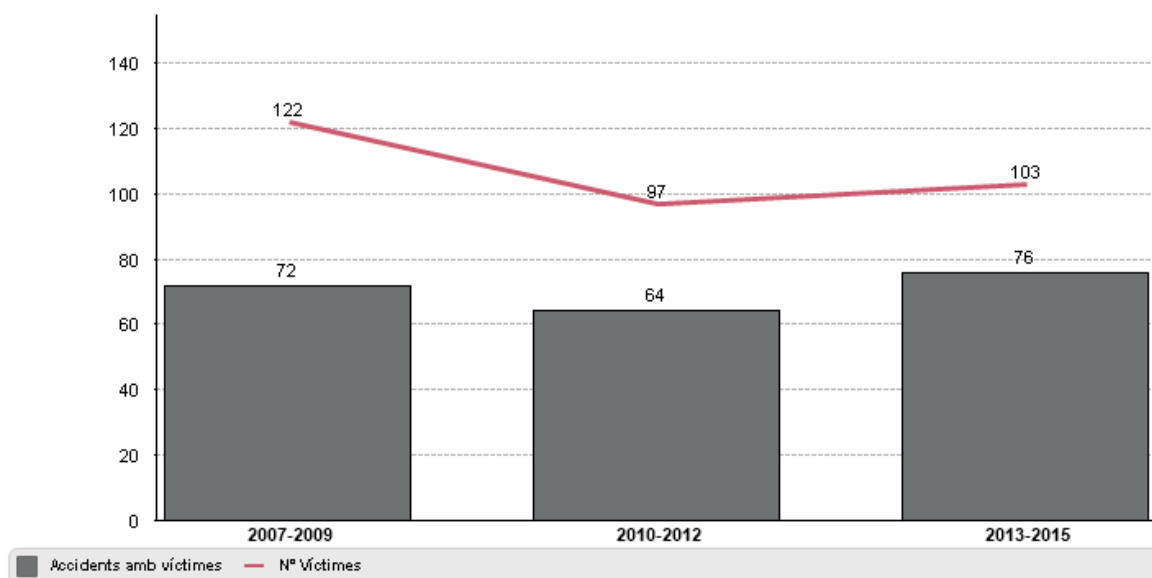
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) per primera vegada durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit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

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

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

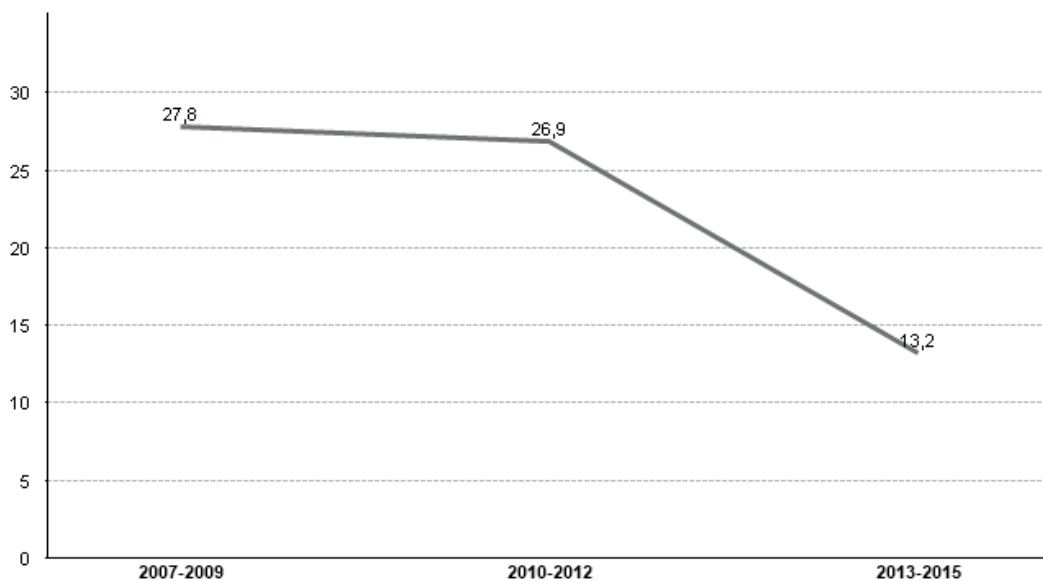
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Per tant, les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són indicadors poblacionals

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



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

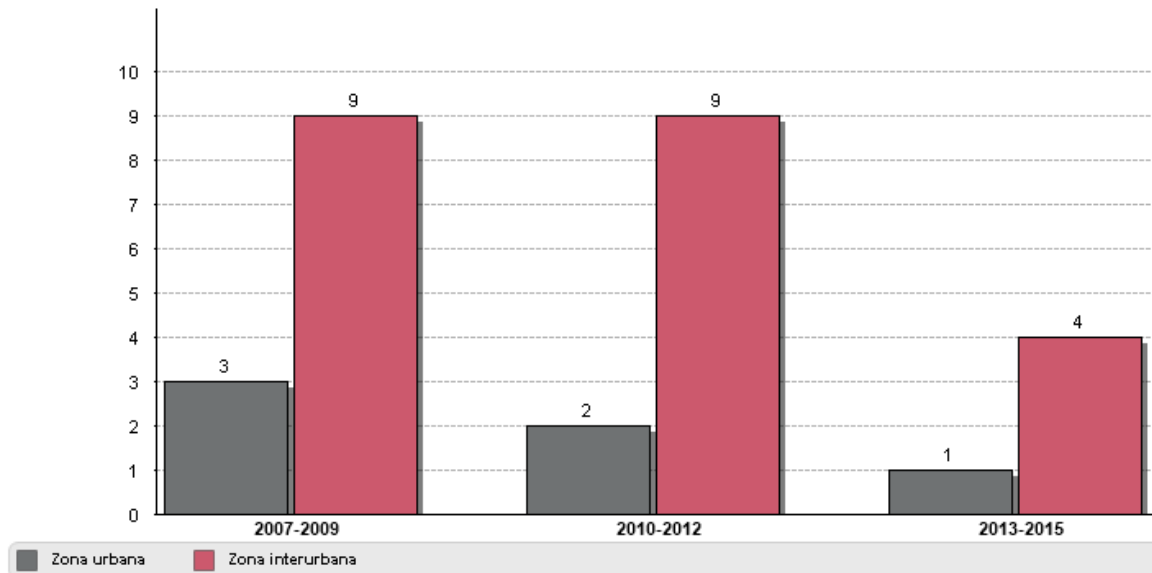
Figura 83. Evolució de l'Índex d'Accidentabilitat (morts i ferits greus) ocorreguts al municipi



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

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

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

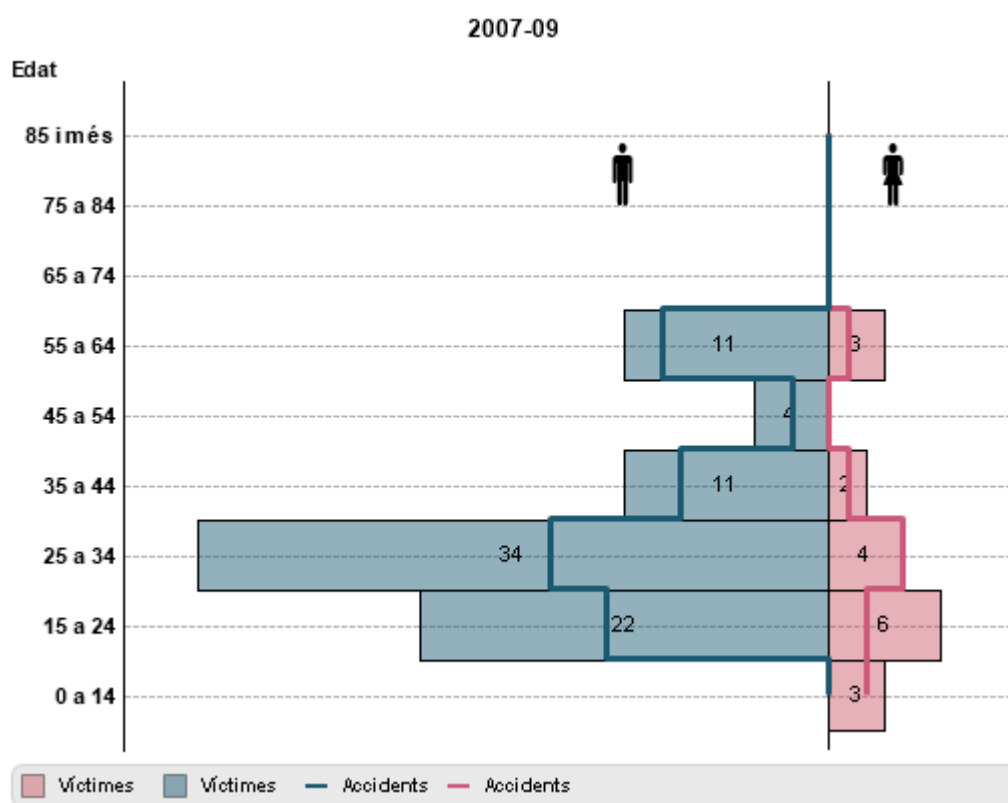
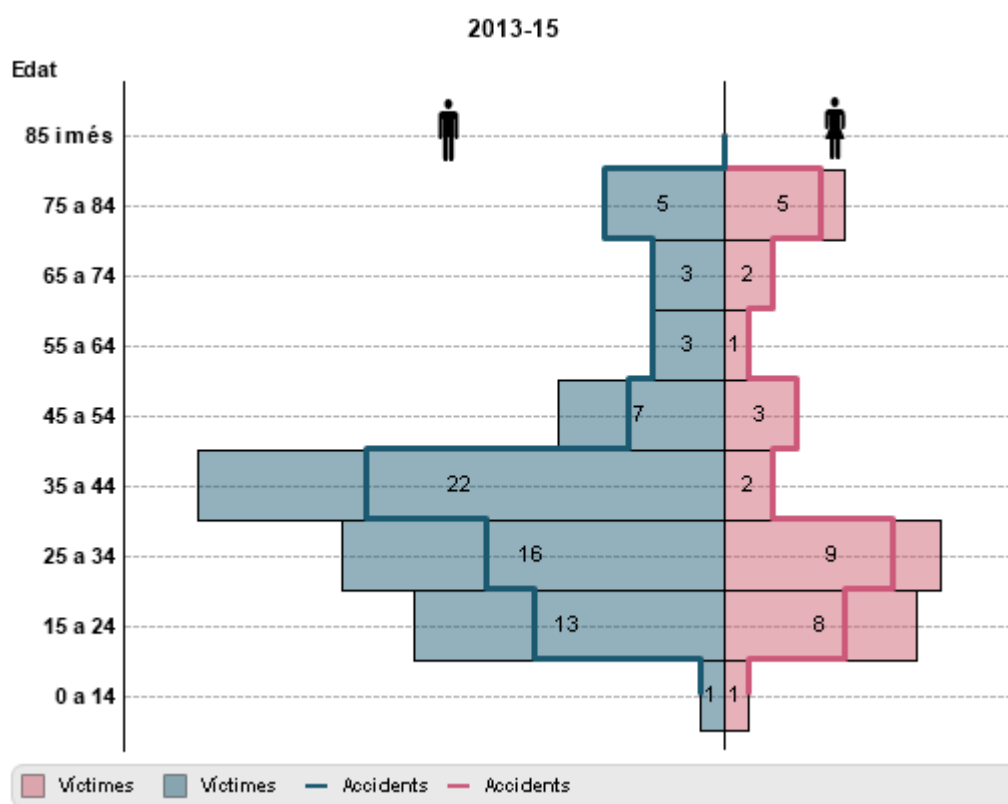


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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

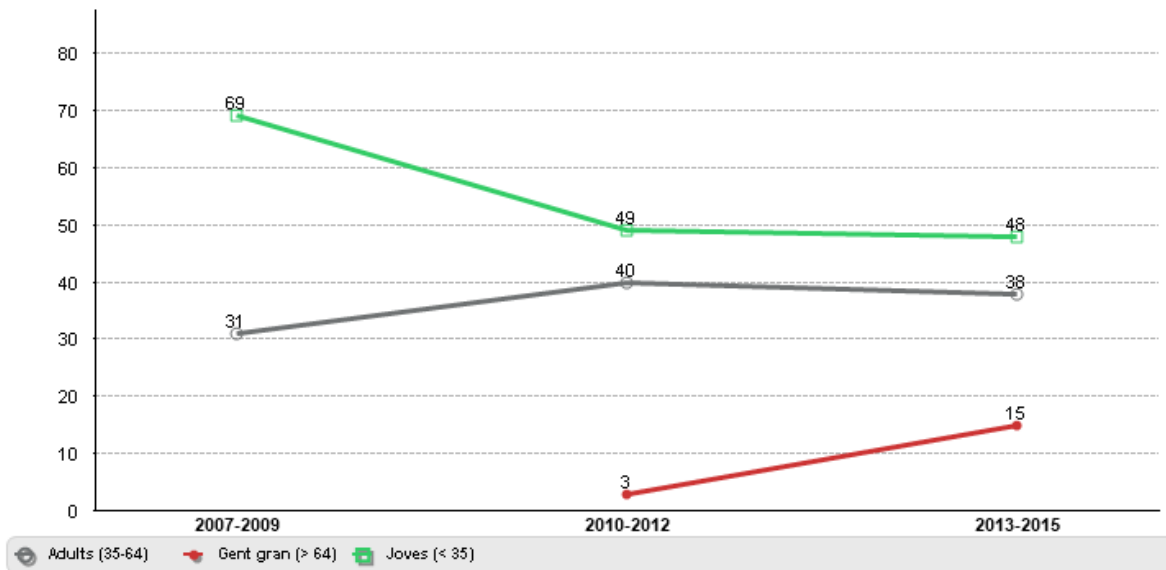
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

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



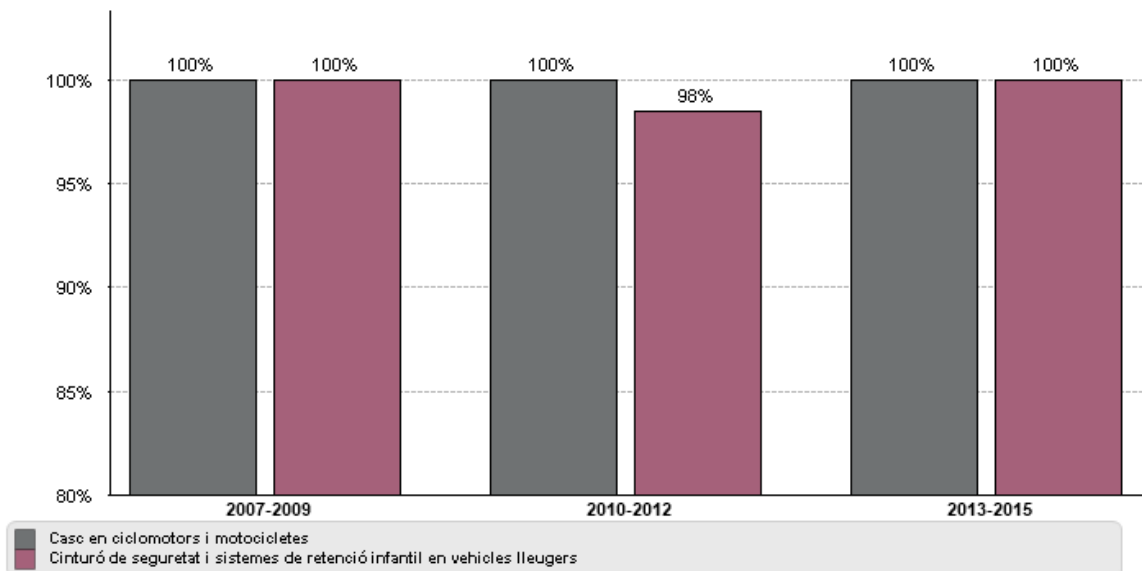
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



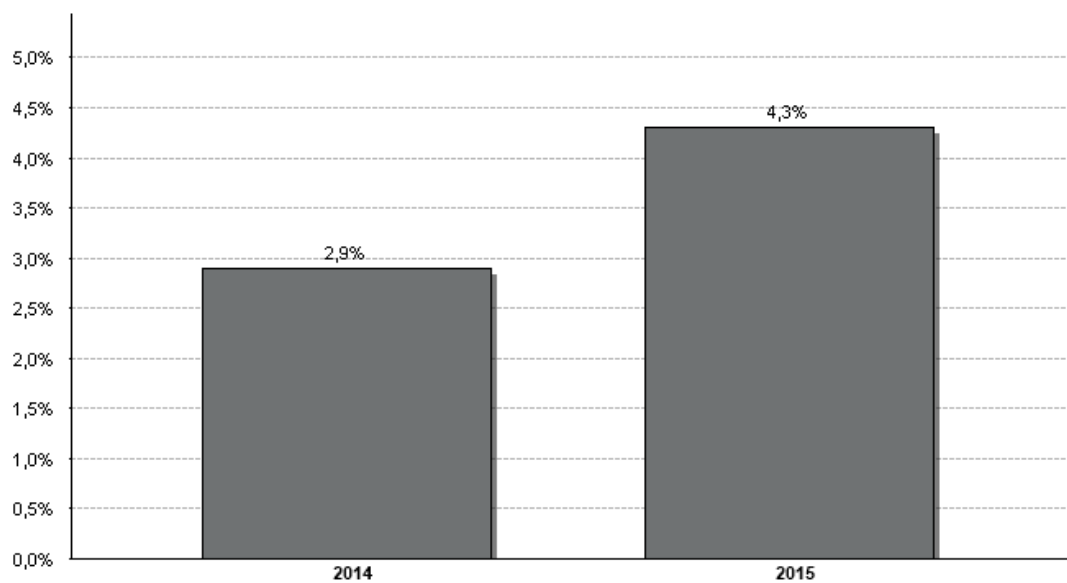
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

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



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

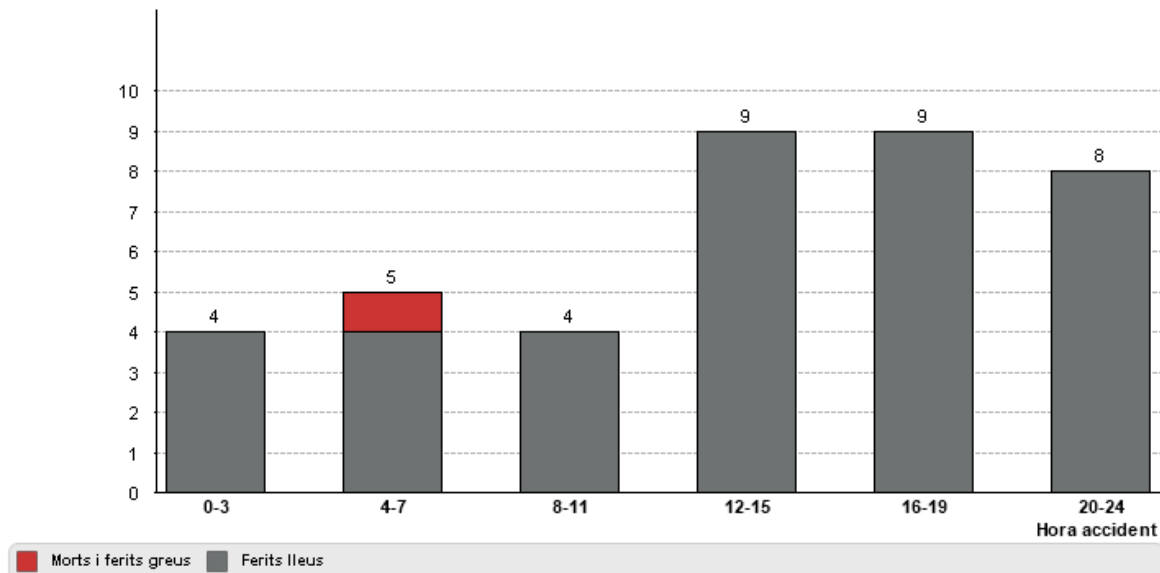
Figura 88. Percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi. 2014 i 2015



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

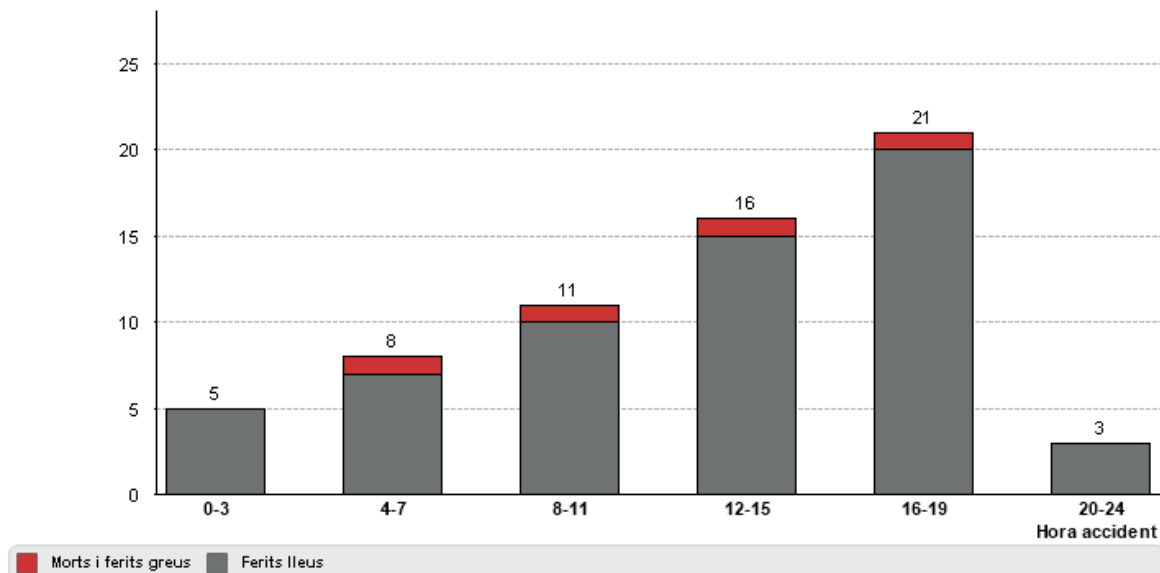
7.2 Característiques dels accidents

Figura 88. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons franjes horàries els caps de setmana. 2013-15



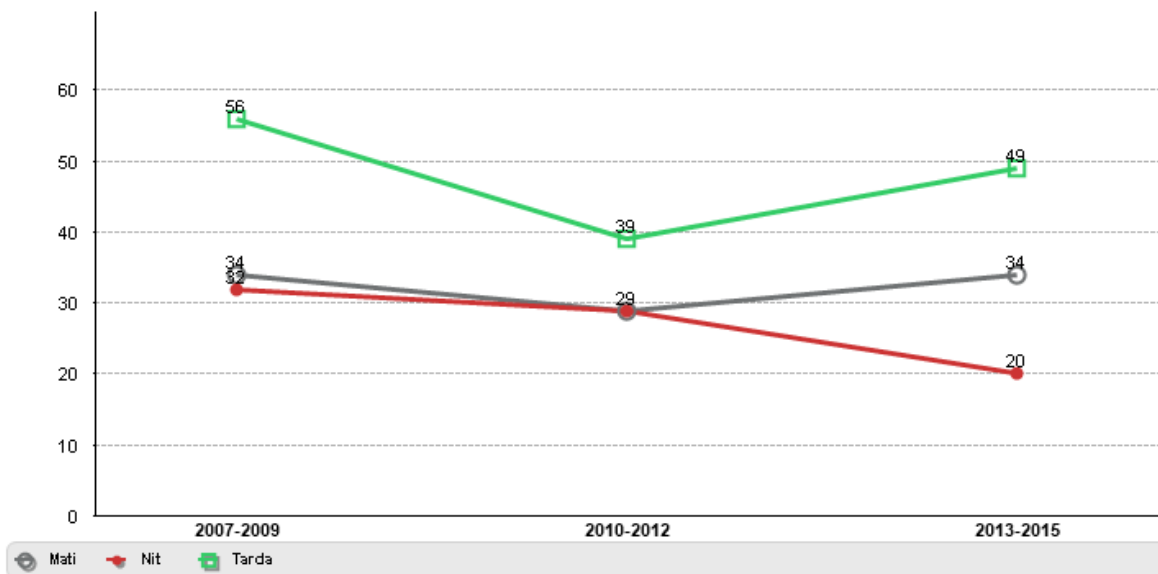
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 89. Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons franjes horàries els dies feiners. 2013-15



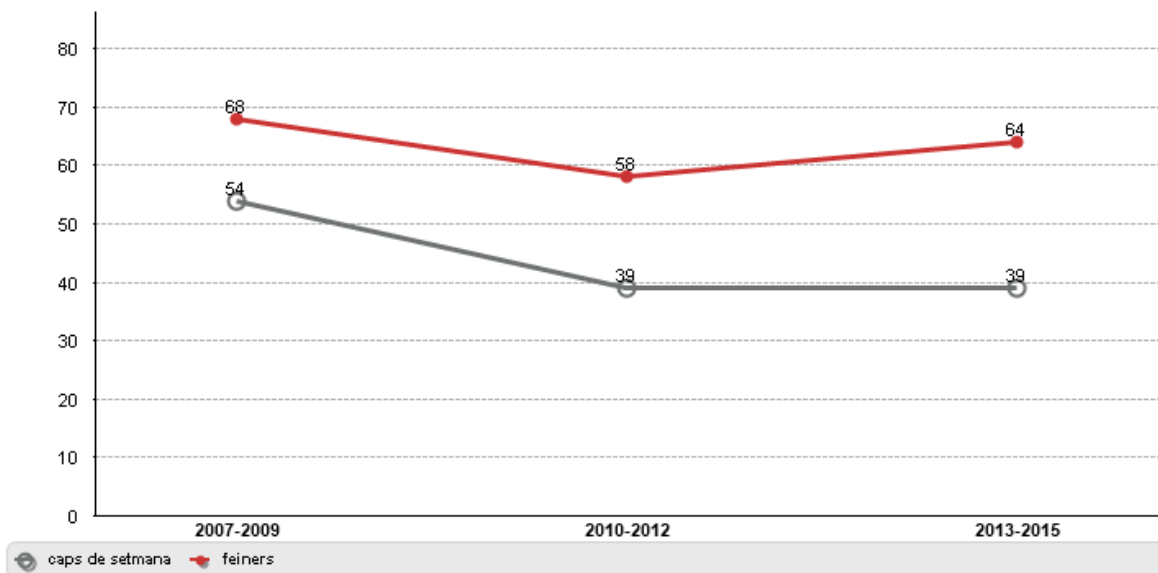
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 90. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons la franja del dia



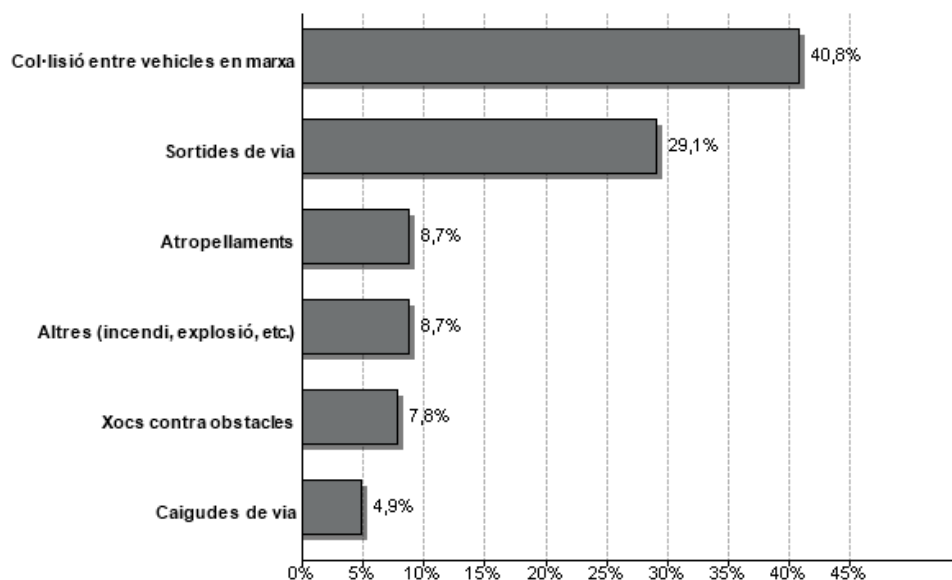
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 91. 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 92. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons tipus d'accident. 2013-15



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

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

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

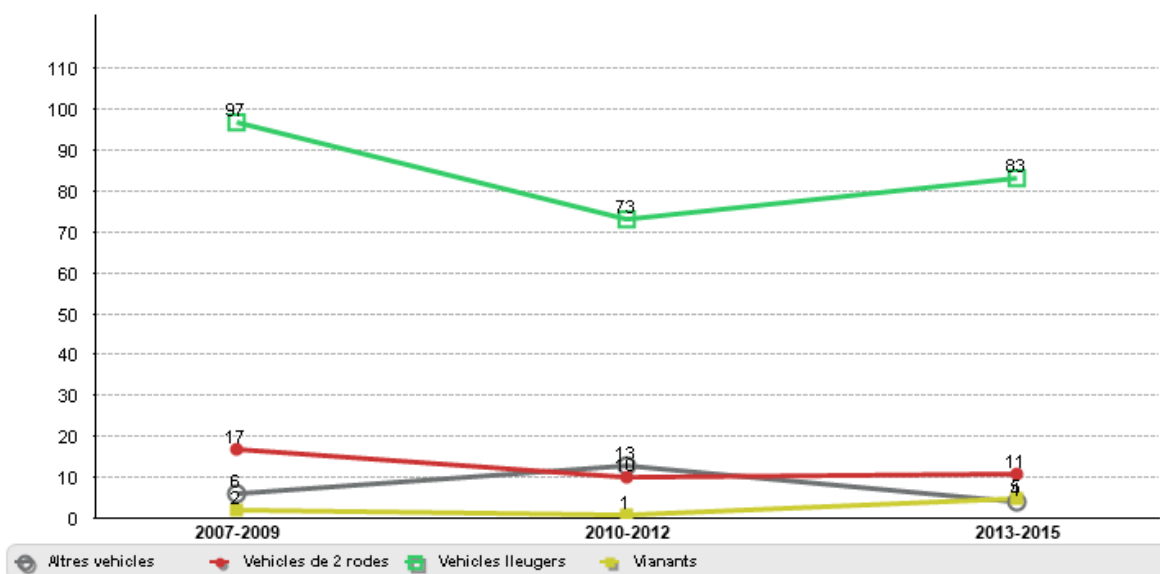
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

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

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

7.3 Característiques de les unitats implicades

Figura 93. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons el tipus de les unitats implicades



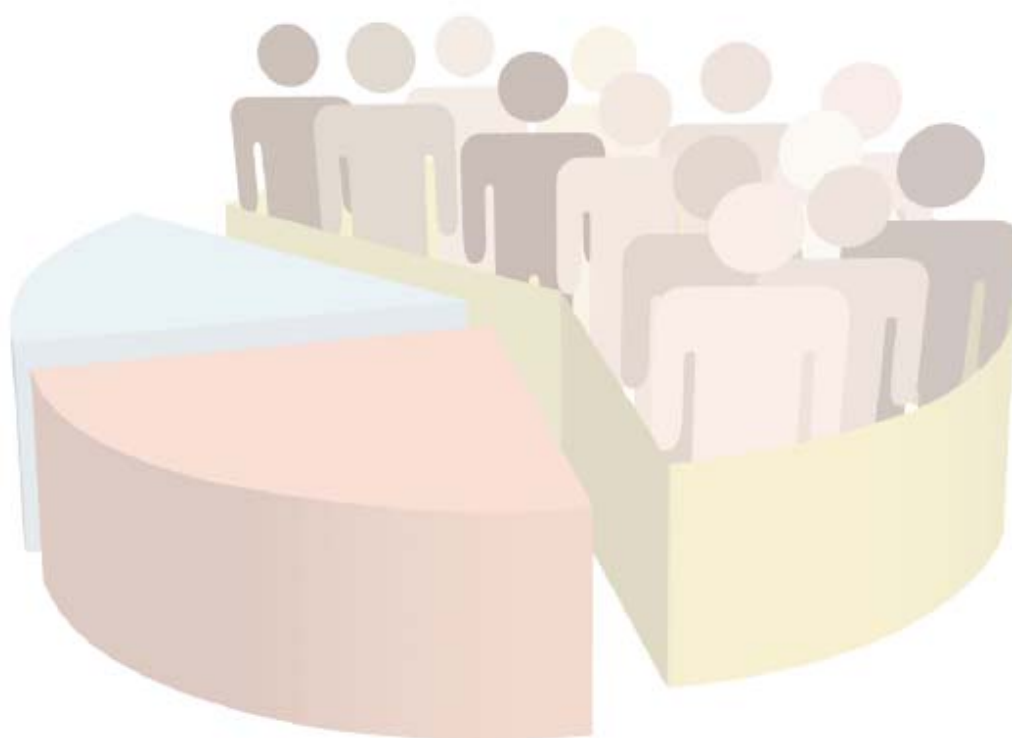
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 94. Principals vehicles de 2 rodes en els accidents de trànsit amb víctimes. 2013-15



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

Taules de dades



8. TAULES

8.1 Demografia

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

Sexe	Dona			Home			Total		
	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera
0 a 4	348	294	54	379	326	53	727	620	107
5 a 9	389	346	43	410	376	34	799	722	77
10 a 14	380	353	27	369	332	37	749	685	64
15 a 19	320	295	25	333	311	22	653	606	47
20 a 24	306	253	53	313	282	31	619	535	84
25 a 29	342	277	65	347	308	39	689	585	104
30 a 34	469	410	59	425	369	56	894	779	115
35 a 39	454	410	44	535	488	47	989	898	91
40 a 44	551	516	35	517	470	47	1.068	986	82
45 a 49	512	465	47	530	499	31	1.042	964	78
50 a 54	517	488	29	499	458	41	1.016	946	70
55 a 59	404	387	17	374	358	16	778	745	33
60 a 64	298	294	4	335	324	11	633	618	15
65 a 69	276	269	7	259	251	8	535	520	15
70 a 74	236	233	3	208	206	2	444	439	5
75 a 79	192	190	2	138	137	1	330	327	3
80 a 84	213	212	1	144	143	1	357	355	2
85 i més	248	248	0	119	119	0	367	367	0
Total	6.455	5.940	515	6.234	5.757	477	12.689	11.697	992

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

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

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Àfrica		286	276	562
Amèrica Latina		63	94	157
Àsia		35	32	67
Oceania		1	1	2
Països UE		72	76	148
Resta Amèrica		1	2	3
Resta Europa		19	34	53
Total		477	515	992

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

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

Sexe	Dona		Home		Total	
	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Àfrica	18	16	22	24	40	40
Amèrica Latina	20	13	13	12	33	25
Àsia	4	3	7	10	11	13
Espanya	184	199	183	197	367	396
Països UE	5	14	14	11	19	25
Resta Amèrica	2	0	0	1	2	1
Resta Europa	2	5	2	1	4	6
Total	235	250	241	256	476	506

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

8.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Bienni	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2003-2004	279	1	2	32	71	104	56	13	0	279
2005-2006	333	6	8	35	84	108	76	13	3	333
2007-2008	350	2	9	24	90	138	74	13	0	350
2009-2010	379	1	10	47	79	134	91	15	2	379
2011-2012	356	3	3	36	89	125	70	28	2	356
2013-2014	275	1	0	22	55	106	75	15	1	275

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

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

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	0	0	0	-
20 a 24	13	6	7	53,8%
25 a 29	50	34	16	32,0%
30 a 34	94	78	16	17,0%
35 a 39	65	54	11	16,9%
40 i més	13	12	1	7,7%
Total	235	184	51	21,7%

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

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Bienni	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2003-2004	35	0	2	12	6	7	4	4	0	35
2005-2006	59	6	6	10	11	12	12	2	0	59
2007-2008	58	1	6	7	12	16	14	2	0	58
2009-2010	64	1	6	18	15	13	10	1	0	64
2011-2012	52	2	1	11	13	8	8	9	0	52
2013-2014	40	1	0	9	5	12	10	3	0	40

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

8.3 Mortalitat

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

Edat	...	Dona	Home	Total
0 a 14		1	-	1
25 a 34		-	1	1
35 a 44		1	3	4
45 a 54		2	10	12
55 a 64		7	12	19
65 a 74		12	16	28
75 a 84		42	46	88
85 i més		62	36	98
Total		127	124	251

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

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

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Malalties del Sistema Circulatori	75	49	26
Tumors	61	26	35
Malalties del Sistema Respiratori	28	8	20
Malalties del Sistema Nervios	23	14	9
Causas Externes de Morbilitat i Mortalitat	10	4	6
Trastorns Mentals i del Comportament	6	3	3
Malalties del Sistema Digestiu	11	4	7
Malalties del Sistema Genitourinari	9	8	1
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	7	2	5
Resta causes	9	5	4
Total defuncions	239	123	116

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

Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (l'listat 73 2 causes). 2012-14

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	18	10	8
Malalties Cerebrovasculars	21	16	5
Malalties Hipertensives	12	9	3
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	8	3	5
Resta de Malalties del Cor	10	5	5
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	14	4	10
Malaltia d'Alzheimer	16	11	5
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	9	8	1
Resta Malalties Respiratòries	11	2	9
Resta causes	120	55	65
Total defuncions	239	123	116

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

8.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

8.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 10. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Δ	Usuaris/es	Contactes
2003		1.106	1.353
2004		1.143	1.386
2005		1.084	1.322
2006		1.089	1.312
2007		1.130	1.367
2008		1.178	1.390
2009		1.320	1.565
2010		1.283	1.584
2011		1.232	1.494
2012		1.231	1.474
2013		1.216	1.485
2014		1.267	1.545
2015		1.294	1.563

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes (exclos sexe no identificat)
85 i més	58	100	158
80 a 84	79	78	157
75 a 79	57	54	111
70 a 74	59	49	108
65 a 69	58	50	108
60 a 64	61	45	106
55 a 59	52	50	102
50 a 54	53	60	113
45 a 49	39	44	83
40 a 44	46	46	92
35 a 39	21	63	84
30 a 34	23	68	91
25 a 29	10	41	51
20 a 24	20	21	41
15 a 19	11	13	24
10 a 14	15	15	30
5 a 9	22	9	31
0 a 4	44	28	72
	728	834	1.562

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

8.4.2 Hospital de dia

Taula 12. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		340	670
2004		292	609
2005		227	482
2006		167	538
2007		127	544
2008		146	625
2009		174	597
2010		183	634
2011		190	685
2012		206	537
2013		228	545
2014		255	613
2015		243	533

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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	20	26	46
80 a 84	74	97	171
75 a 79	50	34	84
70 a 74	55	72	127
65 a 69	69	26	95
60 a 64	74	20	94
55 a 59	60	51	111
50 a 54	29	71	100
45 a 49	20	55	75
40 a 44	23	39	62
35 a 39	9	47	56
30 a 34	1	26	27
25 a 29	2	23	25
20 a 24	10	9	19
15 a 19	2	7	9
10 a 14	2	4	6
5 a 9	28	5	33
0 a 4	3	3	6
	531	615	1.146

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

8.4.3 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 14. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		46	75
2004		44	45
2005		55	65
2006		38	39
2007		39	49
2008		47	63
2009		64	82
2010		56	60
2011		51	61
2012		81	91
2013		50	55
2014		50	62
2015		49	59

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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	12	15	27
75 a 84	13	26	39
65 a 74	8	6	14
55 a 64	25	3	28
45 a 54	13	17	30
35 a 44	11	8	19
25 a 34	5	7	12
15 a 24	5	1	6
0 a 14	1	0	1
	93	83	176

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

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

Any	Pacients atesos	Pacients atesos CSMA	Pacients atesos CSMIJ	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	415	283	132	148	461	41
2010	433	301	132	119	587	54
2011	196	79	117	61	356	37
2012	250	111	139	97	533	44
2013	478	341	137	181	866	96
2014	511	380	131	159	973	83
2015	475	350	125	154	896	71

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

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

8.4.4 Recursos socio-sanitaris

Taula 17. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		98	246
2004		66	75
2005		116	135
2006		91	101
2007		104	128
2008		115	138
2009		153	184
2010		152	182
2011		138	173
2012		194	244
2013		200	256
2014		195	274
2015		184	218

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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	93	157	250
75 a 84	110	168	278
65 a 74	70	66	136
55 a 64	27	13	40
45 a 54	22	11	33
35 a 44	2	8	10
15 a 24	0	1	1
	324	424	748

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

8.5 Accidents de trànsit

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

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009		72	122	3	4	69	8	110
2010-2012		64	97	1	1	63	10	86
2013-2015		76	103	1	1	75	4	98

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

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

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009		7	7	0	0	7	3	4
2010-2012		7	8	0	0	7	2	6
2013-2015		23	28	0	0	23	1	27

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

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

Any	△	Accidents amb víctimes	Nº Víctimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2007-2009		65	115	3	4	62	5	106
2010-2012		57	89	1	1	56	8	80
2013-2015		53	75	1	1	52	3	71

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

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

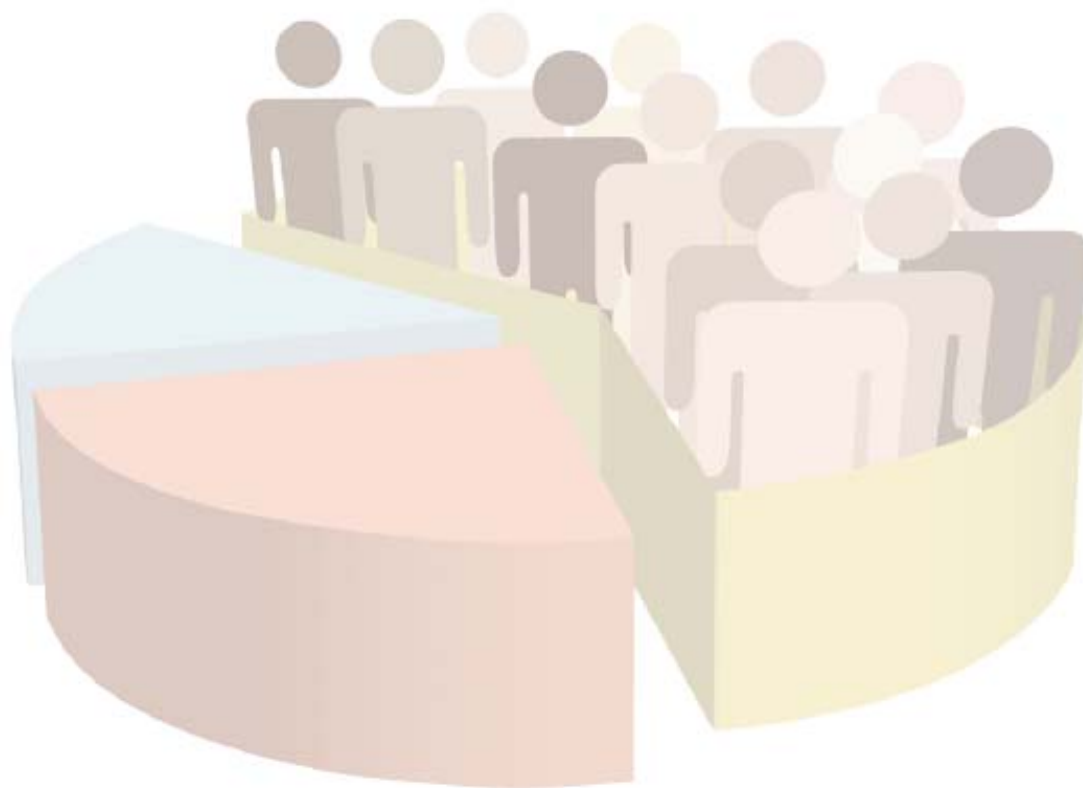
Trienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Joves (< 35)	35	69	2	4
	Adults (35-64)	21	31	2	4
	Total	56	100	4	8
2010-2012	Joves (< 35)	32	49	0	3
	Adults (35-64)	26	40	1	7
	Gent gran (> 64)	2	3	0	0
	Total	60	92	1	10
2013-2015	Joves (< 35)	32	48	0	2
	Adults (35-64)	28	38	1	1
	Gent gran (> 64)	14	15	0	1
	Total	74	101	1	4

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

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

Trienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2007-2009	Vehicles lleugers	51	97	4	6
	Vehicles de 2 rodes	15	17	0	0
	Altres vehicles	4	6	0	1
	Vianants	2	2	0	1
	Total	72	122	4	8
2010-2012	Vehicles lleugers	46	73	0	5
	Vehicles de 2 rodes	9	10	0	5
	Altres vehicles	8	13	1	0
	Vianants	1	1	0	0
	Total	64	97	1	10
2013-2015	Vehicles lleugers	57	83	0	2
	Vehicles de 2 rodes	10	11	0	1
	Altres vehicles	4	4	1	1
	Vianants	5	5	0	0
	Total	76	103	1	4

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



**Diputació
Barcelona** | Àrea d'Atenció
a les Persones

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