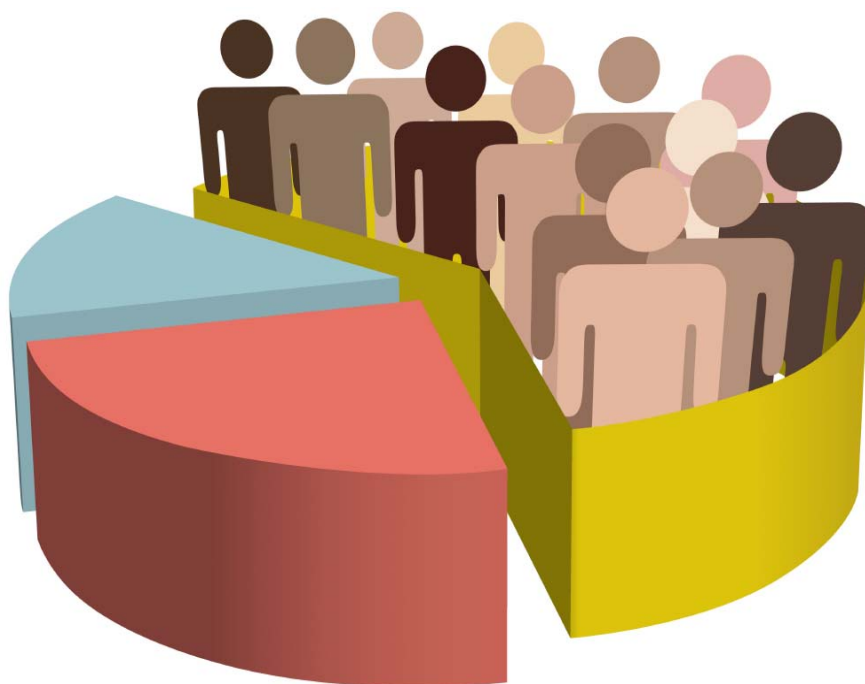


Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

Municipi de

Sant Sadurní d'Anoia

2012



Diputació
Barcelona

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

© de l'edició: Diputació de Barcelona

31 / gener / 2014

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

ÍNDEX

Presentació	5
1. Introducció	7
2. Dades més rellevants	11
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2012).....	11
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2011)	12
2.3 Mortalitat (dades fins 2011)	14
2.4 Morbiditat Hospitalària Atesa (dades fins 2012)	15
3. Evolució i estructura de la població	21
3.1 Evolució de la població	21
3.2 Estructura per sexe i edat de la població.....	25
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població	28
4. Salut reproductiva	33
4.1 Embarassos	35
4.2 Natalitat.....	37
4.3 Fecunditat	41
4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs	43
5. Mortalitat	49
5.1 Evolució general de la mortalitat	50
5.2 Mortalitat per causa.....	53
5.3 Mortalitat evitable	55
6. Morbiditat atesa.....	61
6.1 Hospitals d'Aguts	62
6.1.1 Hospitals d'Aguts: Hospitalització Convencional i Cirurgia Major Ambulatòria	63
6.1.2 Hospitals d'Aguts: Hospitalització de Dia	69
6.2 Salut mental.....	73

6.3 Recursos socio-sanitaris.....	78
7. Taules	87
7.1 Demografia	87
7.2 Salut reproductiva	88
7.3 Mortalitat.....	89
7.4 Morbiditat assistencial hospitalària	90
7.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria	90
7.4.2 Hospital dia.....	91
7.4.3 Salut mental	92
7.4.4 Recursos socio-sanitaris.....	93

PRESENTACIÓ

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

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

Josep Oliva i Santiveri

Diputat delegat de Benestar Social, Salut Pública i Consum

1. INTRODUCCIÓ

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

Per aquest motiu, el Servei de Salut Pública de l'Àrea d'Atenció a les Persones de la Diputació de Barcelona posa a disposició dels ajuntaments 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 quatre grans blocs temàtics:

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

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

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

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

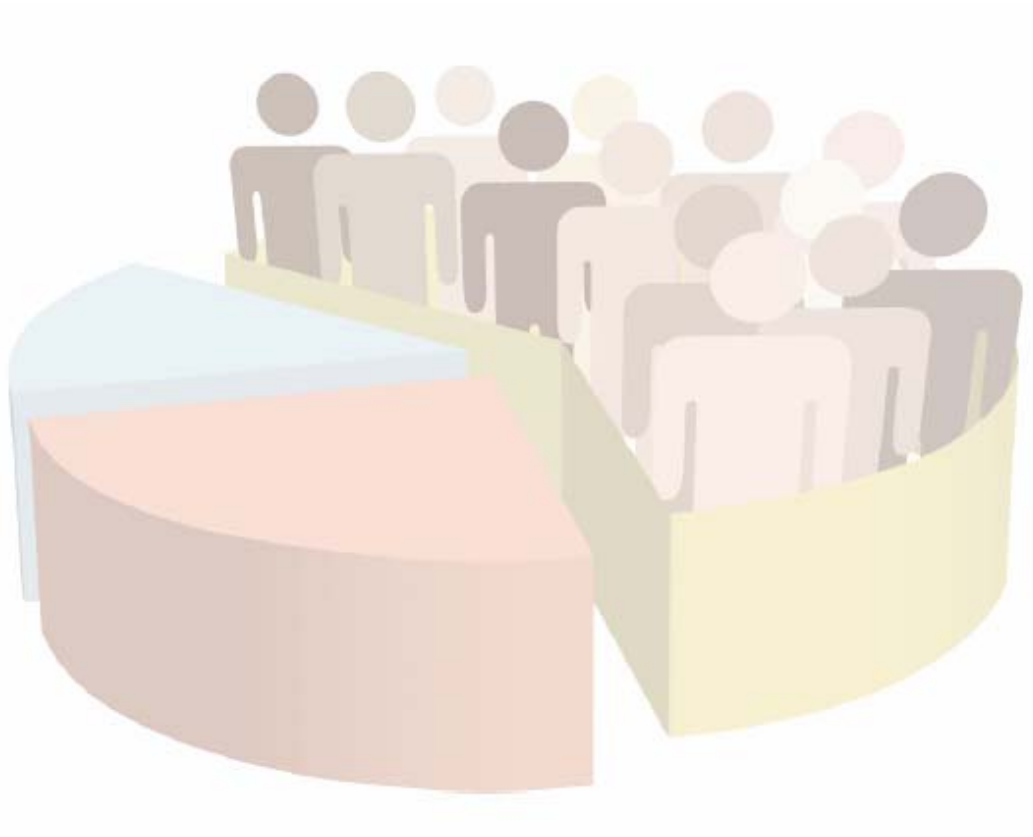
Totes les fonts d'origen per al càlcul dels indicadors són sistemàtiques, de base poblacional i pertanyen a institucions oficials:

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

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

- Metodologia empleada
http://www.diba.cat/c/document_library/get_file?uuid=214df825-d00c-4ffe-96d6-e2bbd43e2665&groupId=713456
- Indicadors: definicions i utilitats
<http://www.diba.cat/documents/713456/9ff9a3c7-afa2-4d9b-980e-297fa4358a7a>

Resum de les dades més rellevants



2. DADES MÉS RELLEVANTS

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

Evolució de la població

- L'any 2012, la població resident al municipi va ser de 12.482 habitants (49,1% homes i 50,9% dones) que representa una variació de 1,1% respecte al 2011. A la província de Barcelona la població l'any 2012 va tenir una variació de 0,4% habitants respecte al 2011.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 4,58‰ habitants en el període 2010-2011, mentre que al 2008-2009 era de 4,85‰.
- La immigració l'any 2012 va ser de 573 persones (una variació de -9,0% respecte a 2011), on la procedència va ser principalment de la Província Barcelona amb 401 persones. El 12,7% de la immigració va ser estrangera amb 73 persones (una variació de -8,8% respecte al 2011), principalment de Àfrica (35,6%), Amèrica Llatina (30,1%) i Països UE (16,4%).
- L'emigració l'any 2012 va ser de 525 persones (una variació de -1,5% respecte a 2011), on el destí va ser principalment a la Província Barcelona amb 307 persones. El 23,2% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 122 persones (una variació de 58,4% respecte a 2011), principalment a Amèrica Llatina (25,4%).

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

Estructura per sexe i edat de la població

- La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2012 (12.482 habitants) respecte al 2002 (10.099 habitants) va ser de 23,6%, sent la distribució per grups d'edats:
 - De 0-14 anys, una variació de 44,6%.
 - De 15-29 anys, una variació de -7,7%.
 - De 30-44 anys, una variació de 23,1%.
 - De 45-64 anys, una variació de 51,1%.
 - De 65-84 anys, una variació de 3,2%.
 - De 85 i més anys, una variació de 84,4%.
- La població envellida de 65 i més anys en 2012 va ser de 1.871 habitants (el 15,0% de la població), que representa una variació del -0,2% respecte al 2011.

- L'índex de dependència global del municipi en 2012 va ser de 49,2% (per cada 100 persones de menys de 14 i més de 64 anys hi havia 49 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 48,4%.
- L'índex d'envelliment en 2012 va ser de 83,4% (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 83 persones de 65 o més anys), mentre que a la província de Barcelona era de 110,8%.
- En 2012 la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 134,8% (135 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys era de 227,7%.

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

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

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

Nacionalitat i naturalesa de la població

- L'any 2012, dels residents al municipi, van néixer a l'estranger 1.224 persones (50,9% dones i 49,1% homes), que representen el 9,8% del total d'habitants (en 2011 va ser el 9,5%). A la província de Barcelona el 16,8% de la població empadronada va néixer a l'estranger.
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 40 a 44, 35 a 39 i de 25 a 29 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen a Marroc (429 persones), Espanya (270 persones) i Romania (86 persones).

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

2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2011)

Embarassos

- L'any 2011 van haver 173 embarassos que representen una variació de -1,7% respecte al 2010.
- La distribució dels embarassos en 2011 per grups d'edat va ser:
 - Les dones de menys de 20 anys van tenir 3 embarassos (1,7% del total).
 - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 122 embarassos (70,6% del total).

- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 48 embarassos (27,7% del total).

Natalitat i fecunditat

- L'any 2011 la taxa bruta de natalitat va ser de 12,0 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 148 nadons (una variació de 0,7% de nadons respecte al 2010). Pel que fa als naixements l'any 2011 cal destacar:

- Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (41,9% dels naixements) i de 25 a 29 anys (24,3% dels naixements), mentre que en 2010 van ser en dones de 30 a 34 anys (48,1% dels naixements) i de 25 a 29 anys (20,2% dels naixements).

- El 20,3% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2010 va ser el 18,4%.

- L'any 2011 la taxa general de fecunditat fou de 48,1 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2010 va ser de 47,1 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en el període 2009-2011 són:

- El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,65.

- L'edat mitjana de maternitat en aquest període fou de 31,55 anys.

L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si el ISF en el període 2009-2011 és de 1,65 vol dir que una dona que neixi en aquest període es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,65 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- En el període 2009-2011 la taxa general d'IVEs va ser de 11,4 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 89 IVE (una variació de -3,3% d'IVES respecte al període 2006-2008).

- El pes més important d'IVEs en el període 2009-2011 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 21,6 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 16,3 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

- El 33,7% de les dones ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual.

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

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

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

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

- Una taxa d'embarassos de 9,6, una taxa d'IVE de 5,5 i una taxa de natalitat de 4,1, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.

- Respecte al període 2006-2008 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -31,7%, taxa d'IVE -44,3% i la taxa de natalitat -2,5%.

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

- Una taxa d'embarassos de 60,8, una taxa d'IVE de 21,6 i una taxa de natalitat de 39,1, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.

- Respecte al període 2006-2008 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 40,4%, taxa d'IVE 76,8% i la taxa de natalitat 26,1%.

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

2.3 Mortalitat (dades fins 2011)

Evolució general de la mortalitat

• L'any 2011 van haver 90 defuncions (60,0% homes i 40,0% dones), una variació de -2,2% respecte a l'any 2010. El 85,6% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.

• En el període 2009-2011 (280 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 7,59 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,18 per 1.000 i dones: 7,01 per 1.000), mentre que en el període 2003-2005 va ser de 8,46 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 9,14 per 1.000 i dones: 7,78 per 1.000).

• En aquest mateix període 2009-2011, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 4,73 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,34-4,12), mentre que en el període 2003-2005 va ser de 5,62 per 1.000 persones (IC del 95% de 6,32-4,92).

• En el període 2009-2011, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 6,55 amb IC del 95% de 7,65-5,45) que en les dones (TEM de 3,21 amb IC del 95% de 3,85-2,58).

La mortalitat per causa

• Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2008-2011, les principals causes de mortalitat van ser: Malalties de l'Aparell Circulatori (121 defuncions), Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (107 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (26 defuncions), que representen aproximadament el 66,5% de les defuncions.

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

- En els HOMES: Malalties Isquèmiques del Cor amb 19 defuncions i Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 18 defuncions.
- En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada i Malalties Cerebrovasculars amb 14 defuncions cadascuna, i les Malalties Isquèmiques del Cor amb 13 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 2008-2011 es van produir 61 defuncions evitables que van representar el 16,0% de totes les defuncions (es van produir 54 defuncions evitables en el període 2002-2005).
- De les 61 defuncions evitables que es van produir:
 - Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 39 defuncions evitables.
 - Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 22 defuncions evitables.

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

2.4 Morbiditat Hospitalària Atesa (dades fins 2012)

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

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

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

Hospitals d'aguts

- L'any 2012, 1.406 residents del municipi (un 11,3% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,6% homes i un 54,4% dones), que suposa una variació de -1,2% de persones ateses respecte al 2011.
- Aquestes 1.406 persones ateses van generar 2.127 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 52,3% (1.113 contactes), Hospital de dia amb un 25,2% (537 contactes) i Cirurgia major ambulatoria amb un 17,0% (361 contactes).

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

- L'any 2012 la taxa de HC-CMA va ser de 9,9 persones per cada 100 habitants del municipi (10,0 en el 2011), principalment per: Malalties de l'Aparell Digestiu (11,5% dels contactes) i Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi (11,3% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2012 van ser:
 - En els HOMES: Malalties de l'Aparell Digestiu amb 97 contactes (13,5% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Respiratori amb 96 contactes (13,4% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 166 contactes (22,0% del total de contactes en dones) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 76 contactes (10,1% 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 2011-2012, 351 residents del municipi (un 2,2% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (50,1% homes i un 49,9% dones), que suposa una variació de 13,6% respecte al període 2009-2010.
- Aquestes persones ateses van generar 1.222 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2011-2012 van ser:

- En els HOMES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (26,3% del total de contactes en homes) i Codis V (23,2% del total de contactes en homes).
- En les DONES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (22,1% del total de contactes en dones) i Codis V (16,2% del total de contactes en dones).

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

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

Salut mental

- En el període 2010-2012, 158 residents del municipi (un 0,43% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (41,8% homes i un 58,2% dones), que suposa una variació de 35,0% respecte al període 2007-2009.
- Aquestes persones ateses van generar 199 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (41,2% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (23 i 8 contactes respectivament) i en les dones (58,8% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (19 contactes respectivament).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2010-2012 van ser:
 - En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 38 contactes (46,3% del total de contactes en homes) i Trastorns afectius amb 10 contactes (12,2% del total de contactes en homes).
 - En les DONES: Trastorns afectius amb 50 contactes (42,7% del total de contactes en dones) i Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 42 contactes (35,9% 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.

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

Recursos sociosanitaris

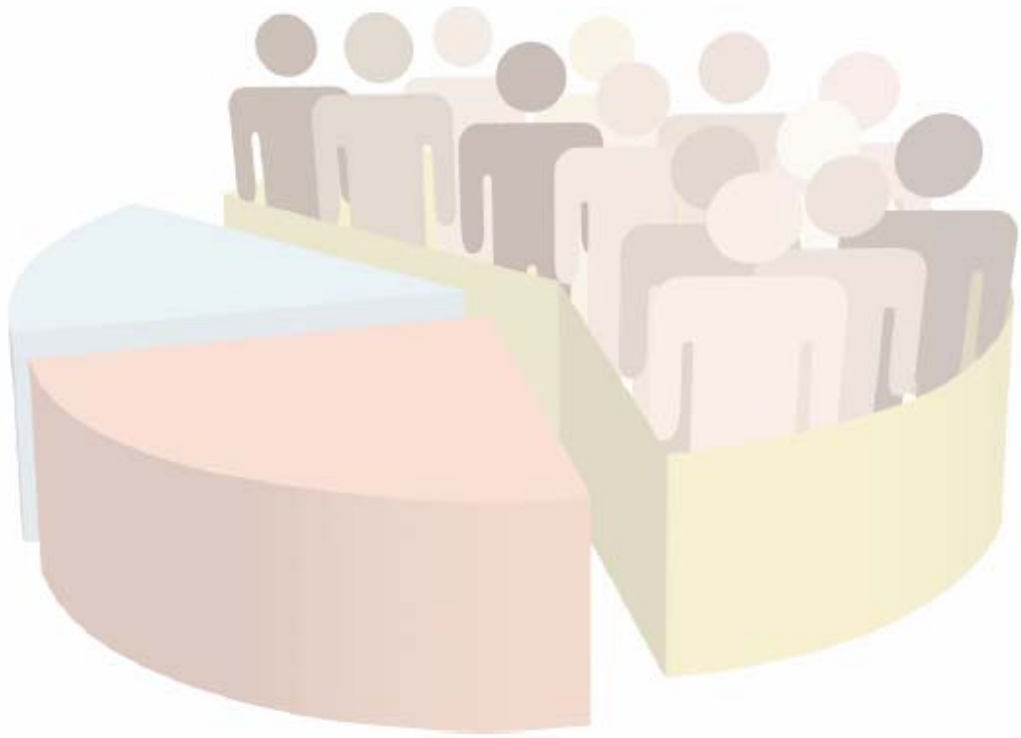
- En el període 2010-2012, 446 residents del municipi (un 1,20% de la població) van utilitzar els recursos sociosanitaris (40,6% homes i un 59,4% dones), que suposa una variació de 37,7%

respecte al període 2007-2009. Cal precisar que 15 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència que poden trobar de 461 usuaris a la pàgina 78).

- Aquestes persones ateses van generar 599 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (39,9% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (70 i 45 contactes respectivament) i en les dones (60,1% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (136 i 79 contactes respectivament).
- Durant el període 2010-2012 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 82,1% (492 contactes), Recursos atenció domiciliària amb un 14,4% (86 contactes) i Recursos atenció ambulatoria amb un 3,5% (21 contactes).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos sociosanitaris en el període 2010-2012 van ser:
 - En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil (15,1% del total de contactes en homes) i Malaltia cerebrovascular aguda (7,5% del total de contactes en homes).
 - En els DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) (15,3% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius (10,8% 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.

Evulci3 i estructura de la poblaci3



3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

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

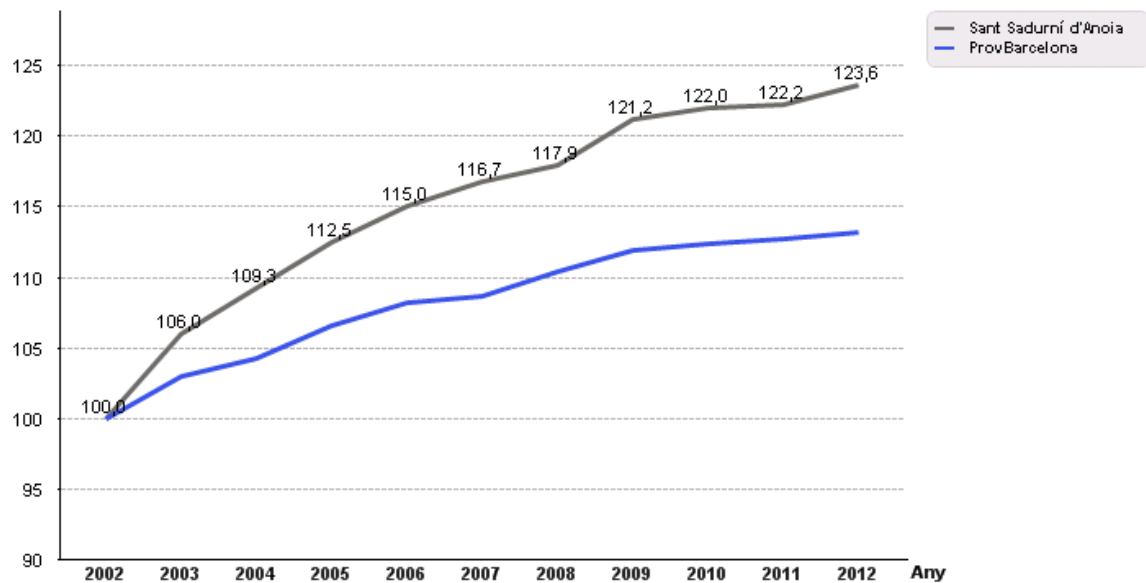
3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del municipi

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
1996	9.093	4.567	50,2%	4.526	49,8%
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%

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

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



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

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

Taula 2. Components del creixement de la població del municipi

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

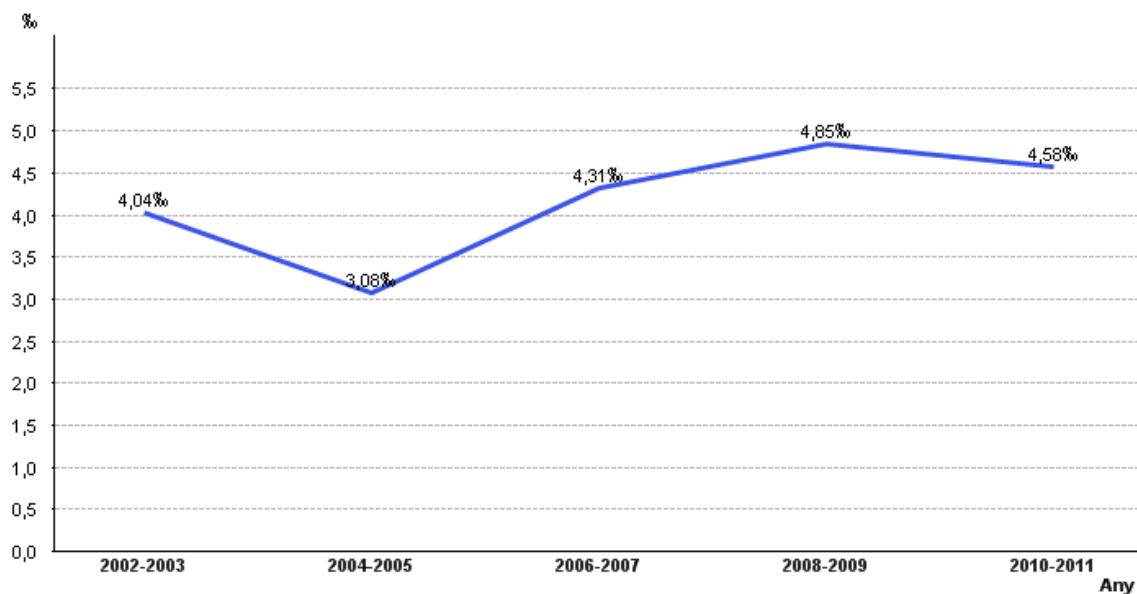
Font: Padró Municipal d'Habitants, Registre de Naixements i de Defuncions de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

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

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

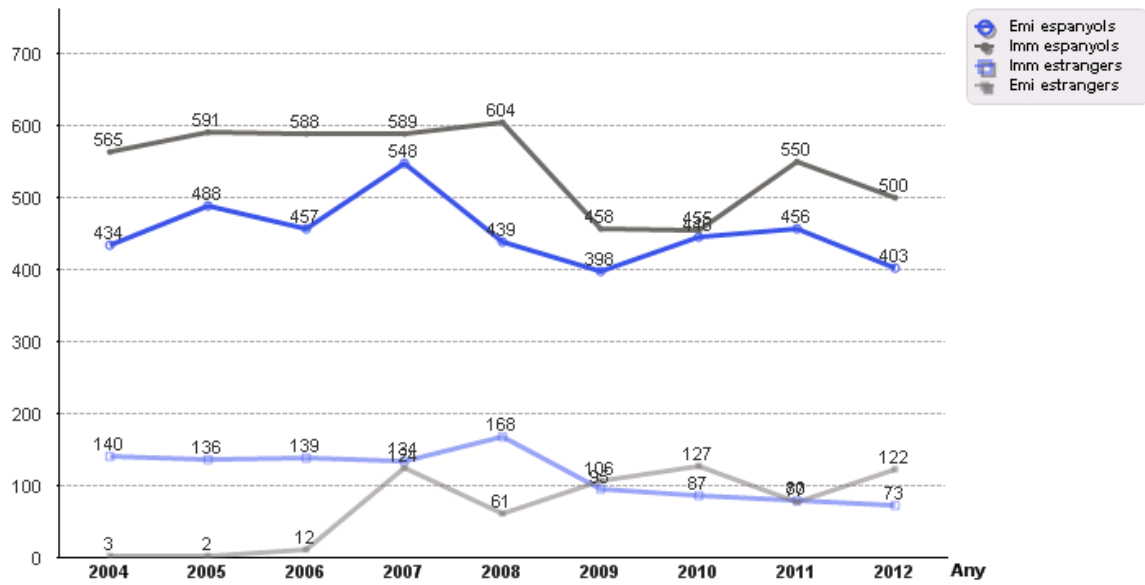
Figura 2. Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



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

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

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



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

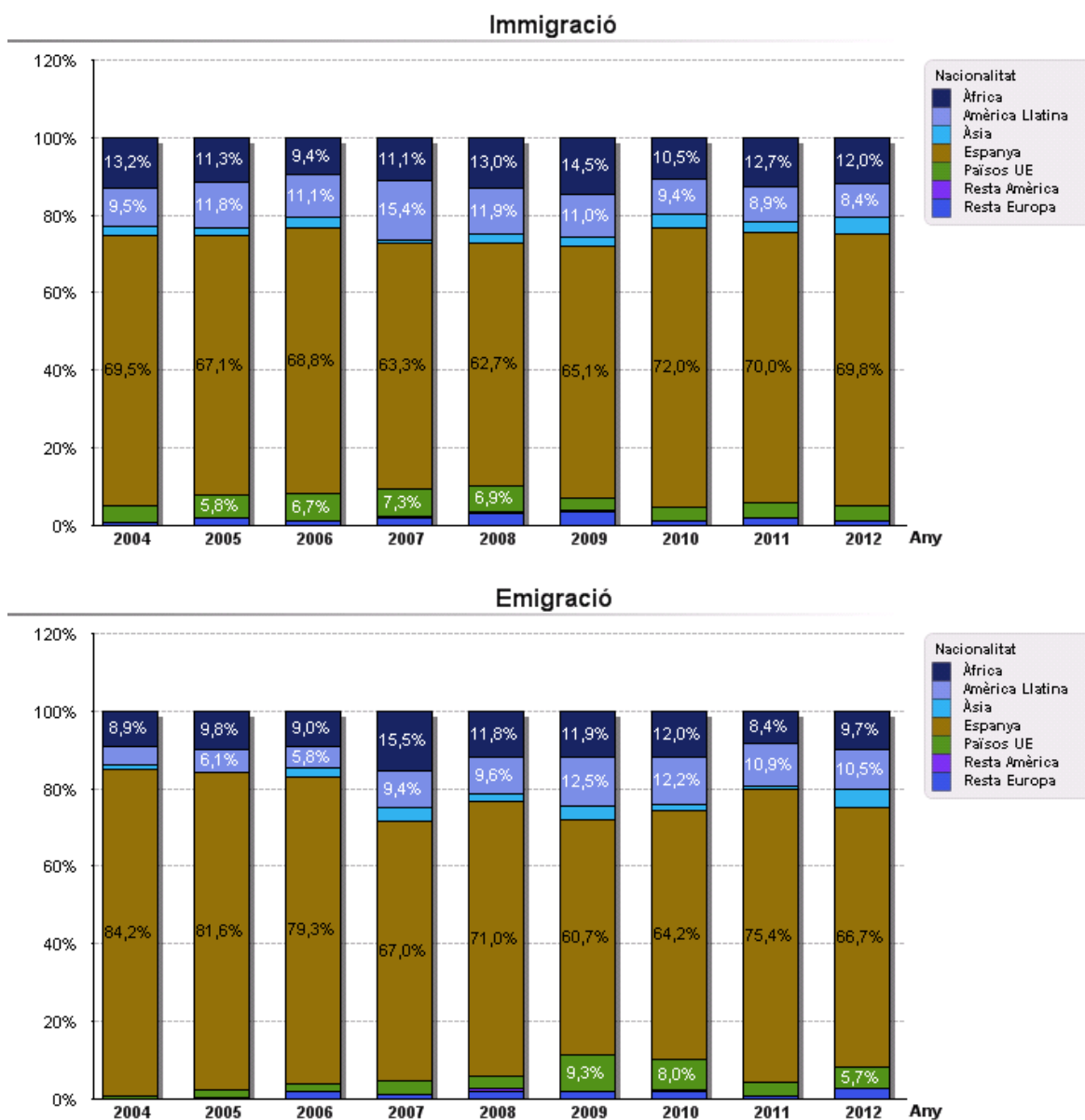
Taula 3. Evolució de la immigració i l'emigració segons procedència i destí

Procedència	...	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Resta Catalunya		48	43	52	37	48	34	42	46	46
Província Barcelona		469	492	468	481	485	371	349	391	401
Estranger		140	136	139	134	168	95	87	80	73
Espanya		48	56	68	71	71	53	64	113	53
Total		705	727	727	723	772	553	542	630	573

Destí	...	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Resta Catalunya		60	43	53	54	46	31	57	29	49
Província Barcelona		270	388	344	403	317	293	327	333	307
Estranger		3	2	12	124	61	106	127	77	122
Espanya		104	57	60	91	76	74	62	94	47
Total		437	490	469	672	500	504	573	533	525

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

Figura 4. Distribució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



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

3.2 Estructura per sexe i edat de la població

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

Edat	Població 2002	Població 2012	Relatiu 2002	Relatiu 2012	Variació Absoluta 2012&2002	Variació Relativa 2012&2002
0 a 14	1.552	2.244	15,4%	18,0%	692	44,6%
15 a 29	2.208	2.038	21,9%	16,3%	-170	-7,7%
30 a 44	2.527	3.110	25,0%	24,9%	583	23,1%
45 a 64	2.130	3.219	21,1%	25,8%	1.089	51,1%
65 a 84	1.515	1.563	15,0%	12,5%	48	3,2%
85 i més	167	308	1,7%	2,5%	141	84,4%
Total	10.099	12.482	100,0%	100,0%	2.383	23,6%

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

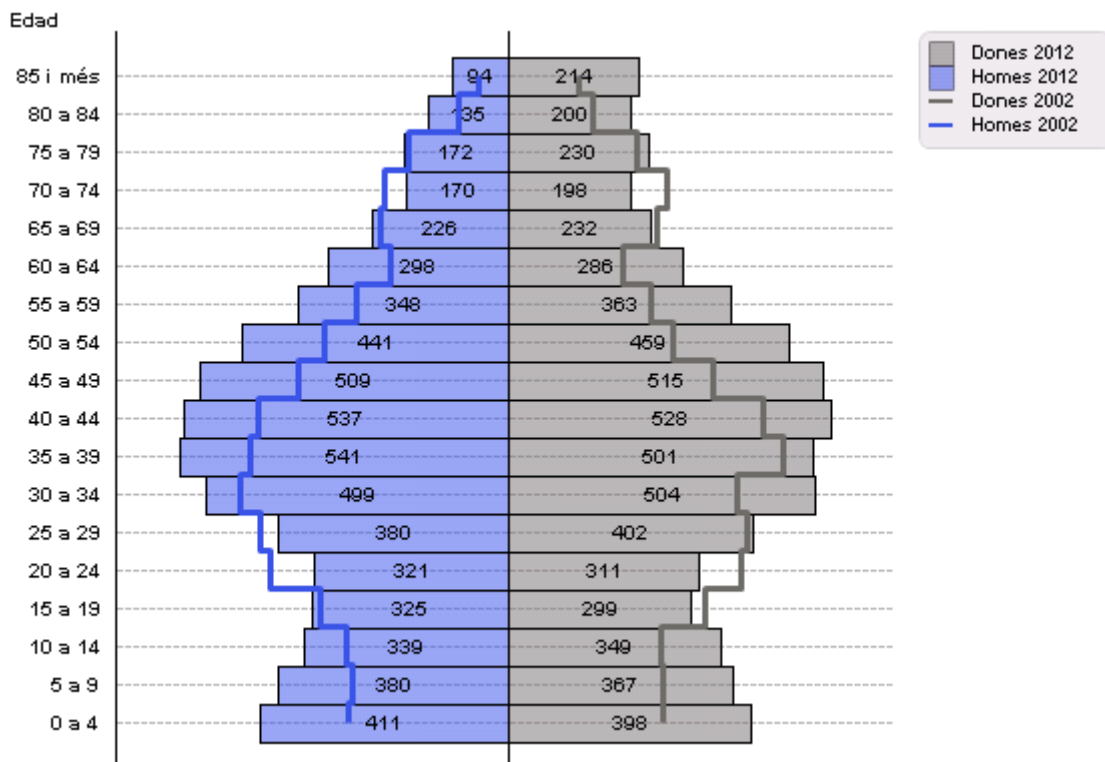
Població: Nombre absolut d'habitants segons grups d'edat.

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

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

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

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



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

Taula 5. Evolució dels indicadors d'envelliment

Any	Pob 65 o +	%Pob 65 o +	%Pob 65-74	%Pob 75-84	%Pob 85 o +	Rfe 65 o + (D/H)	Rfe 85 o + (D/H)
1996	1.487	16,4%	60,2%	30,9%	8,9%	122,9%	177,1%
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%

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
1996	48,9%	43,0%	24,5%	20,4%	24,3%	22,6%	99,3%	110,6%
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%

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

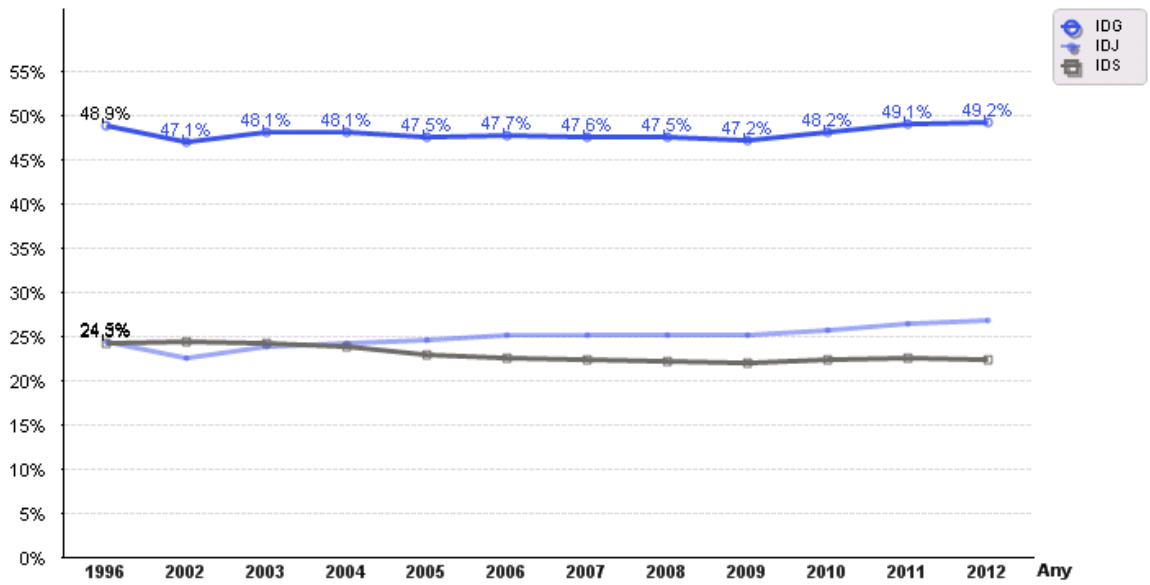
IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població de <=14 anys i >=65 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

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

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

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

Figura 6. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica



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

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

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

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

3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

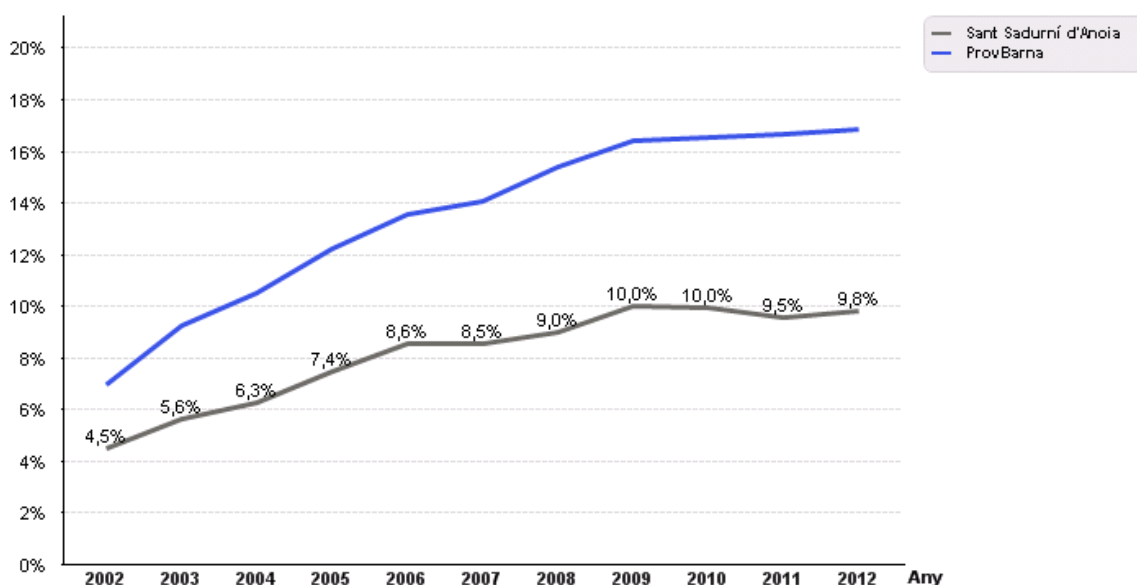
Taula 7. Evolució de la població del municipi segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
1996	9.093	9.002	91	1,0%
2002	10.099	9.647	452	4,5%
2003	10.708	10.105	603	5,6%
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%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
1996	9.093	9.039	54	0,6%
2002	10.099	9.730	369	3,7%
2003	10.708	10.185	523	4,9%
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%

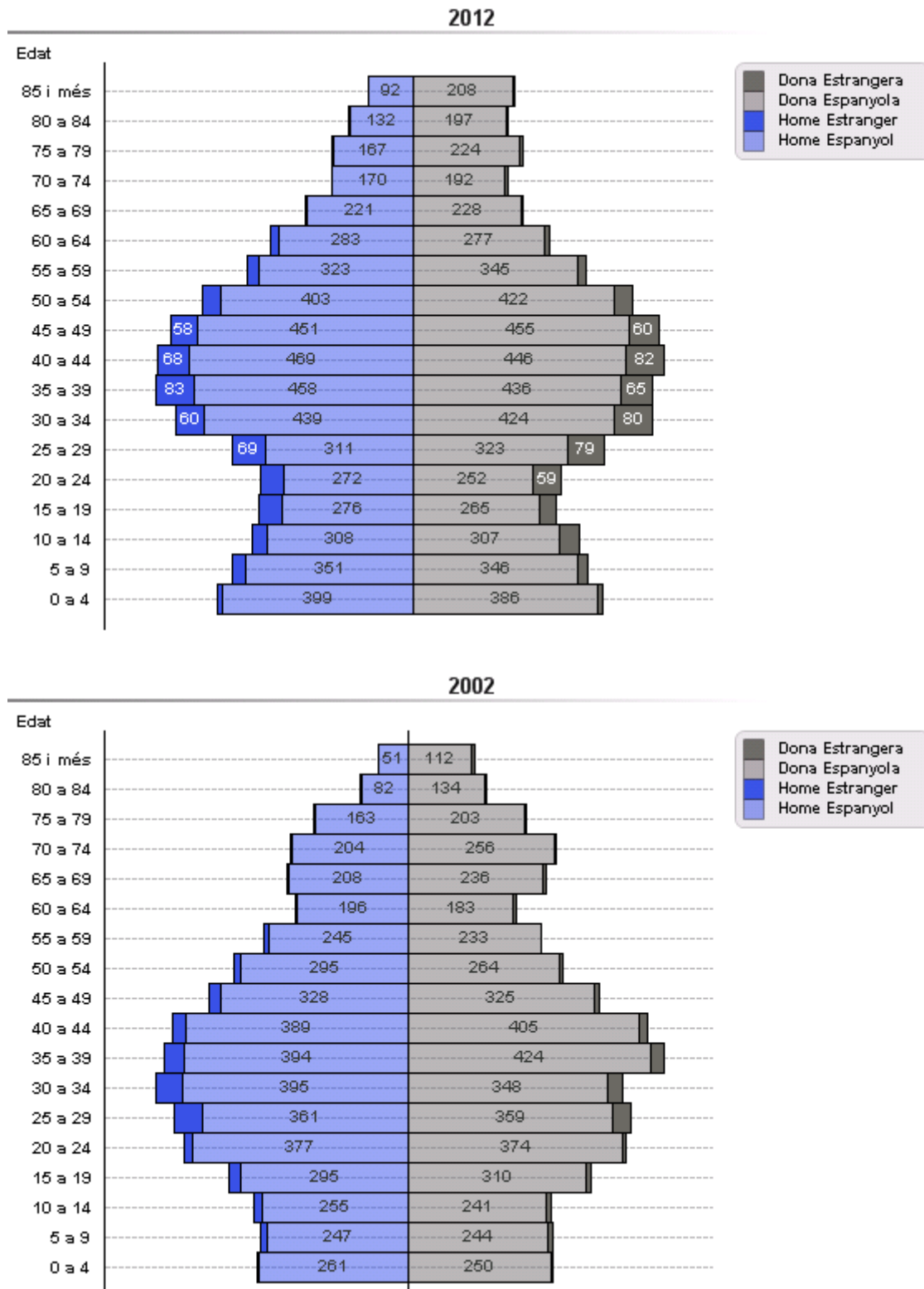
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



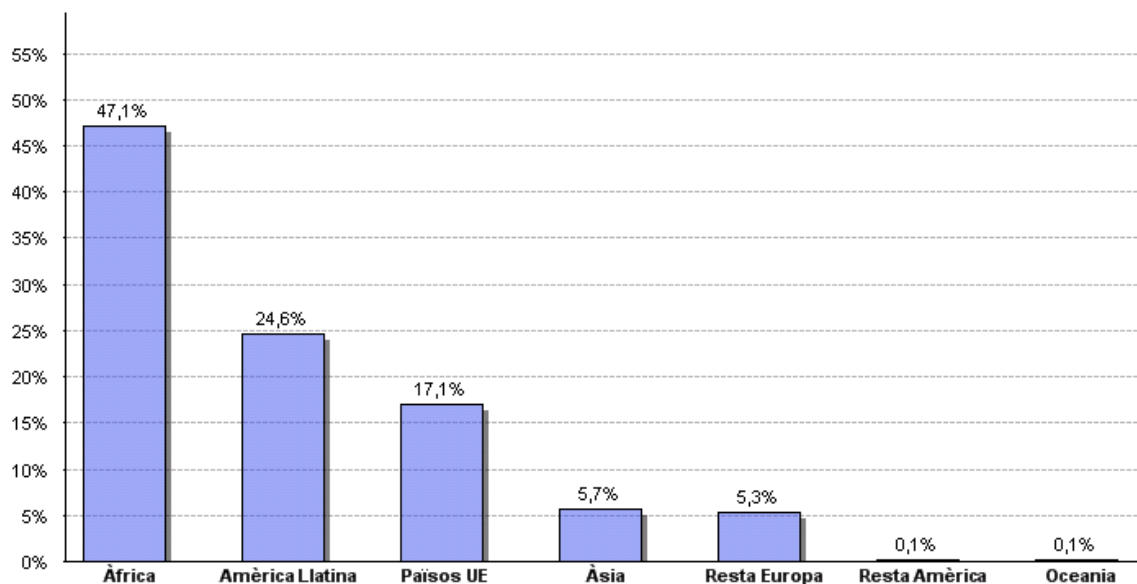
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



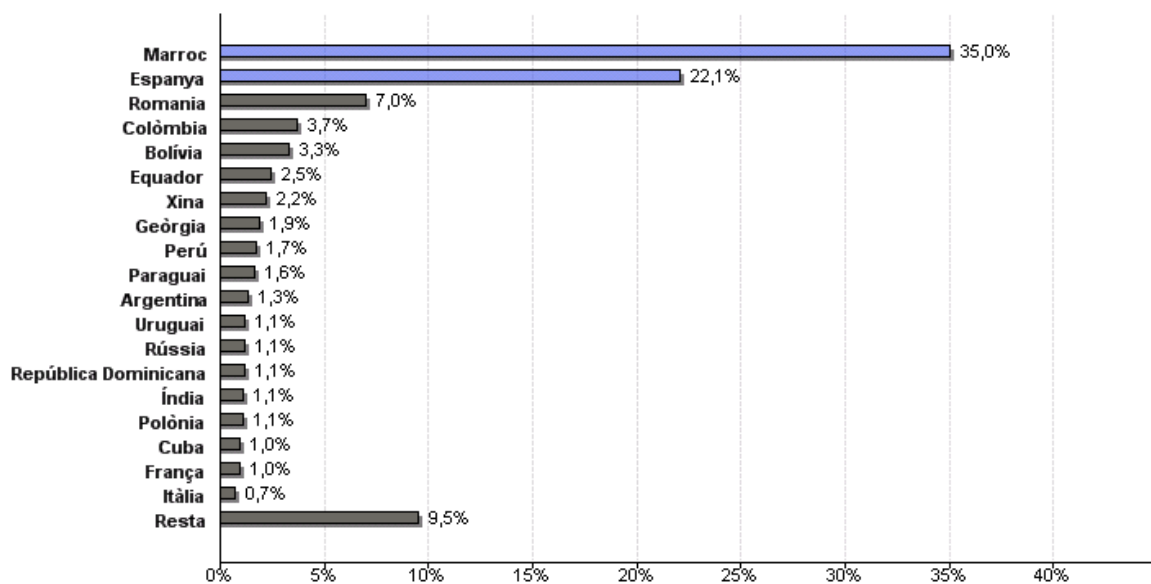
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



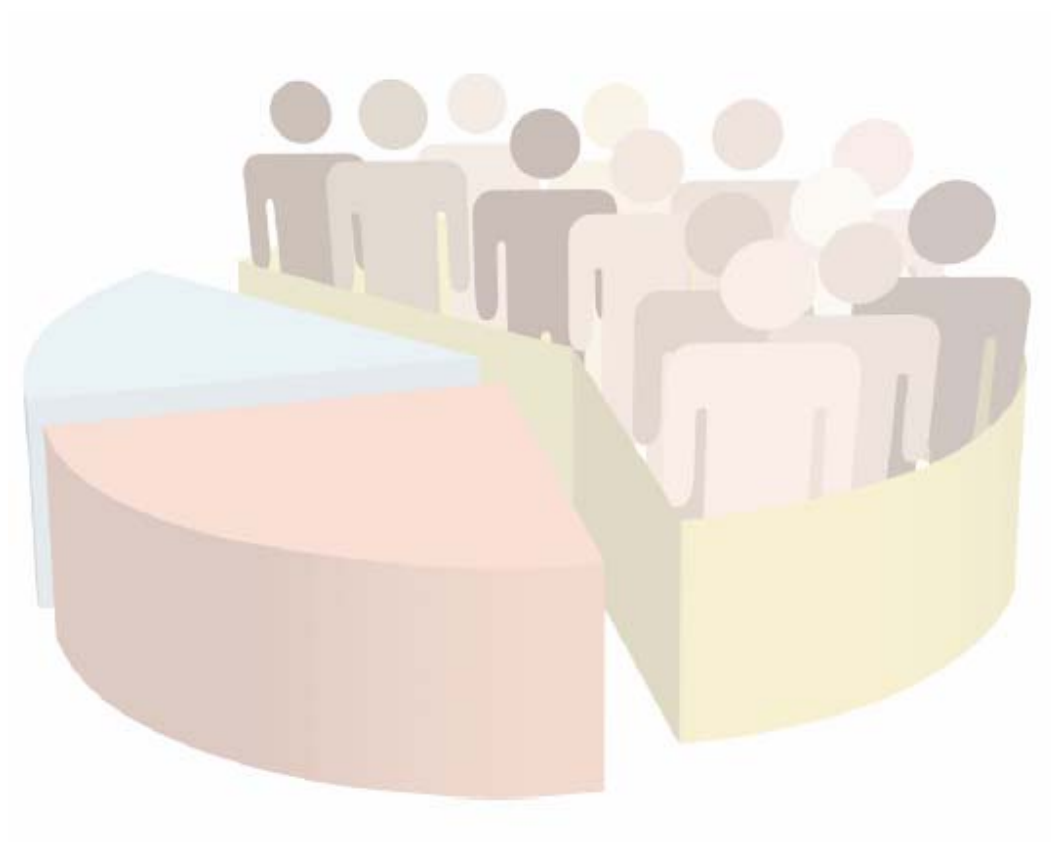
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

Salut reproductiva



4. SALUT REPRODUCTIVA

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

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

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1997	84	100,0%	0	0,0%	84
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

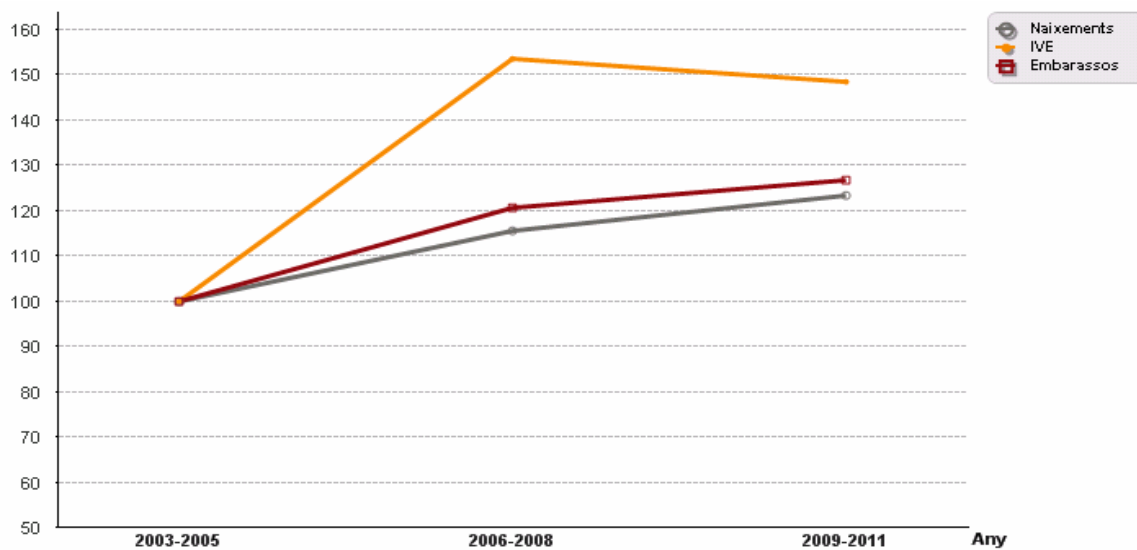
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	3	122	48	173
Naixements	2	107	39	148
IVE	1	15	9	25
% Naix	66,7%	87,7%	81,3%	85,5%
% Ive	33,3%	12,3%	18,8%	14,5%

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

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

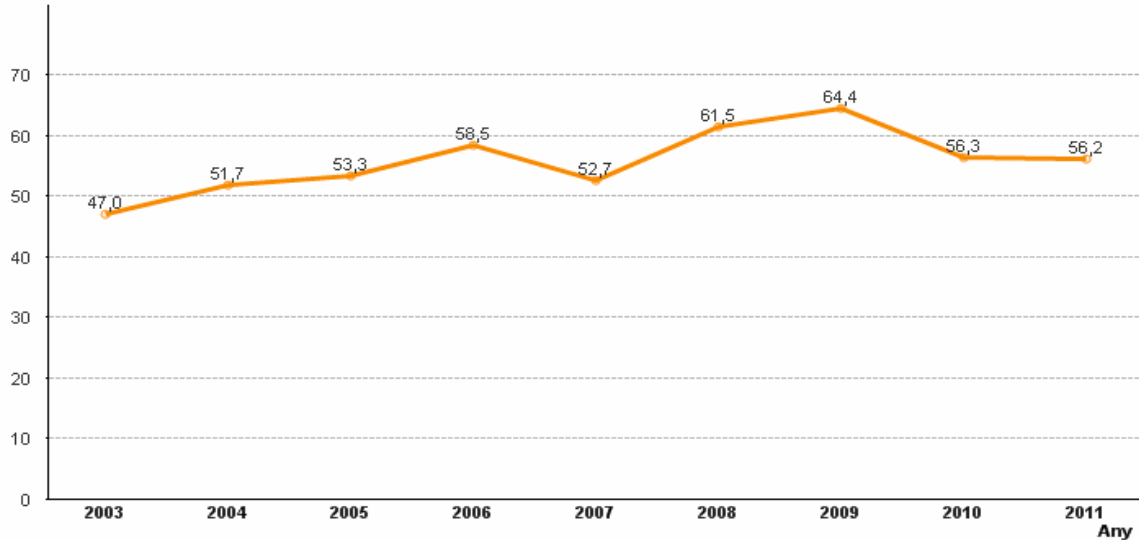


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.

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

4.1 Embarassos

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



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

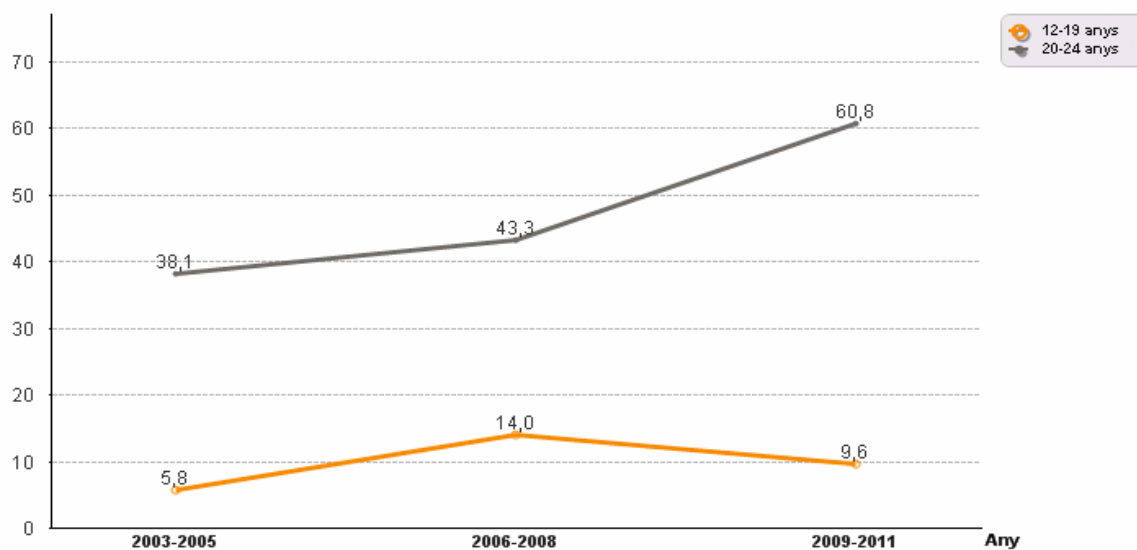
Taxes d'embaràs: Nombre d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat.

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

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	15-49
2003-2005	5,0	8,1	38,1	83,9	124,1	67,1	12,6	0,3	50,7
2006-2008	3,8	44,6	43,3	101,0	127,4	76,5	13,7	0,1	57,6
2009-2011	1,8	33,6	60,8	90,3	134,5	82,1	16,5	0,4	59,0

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



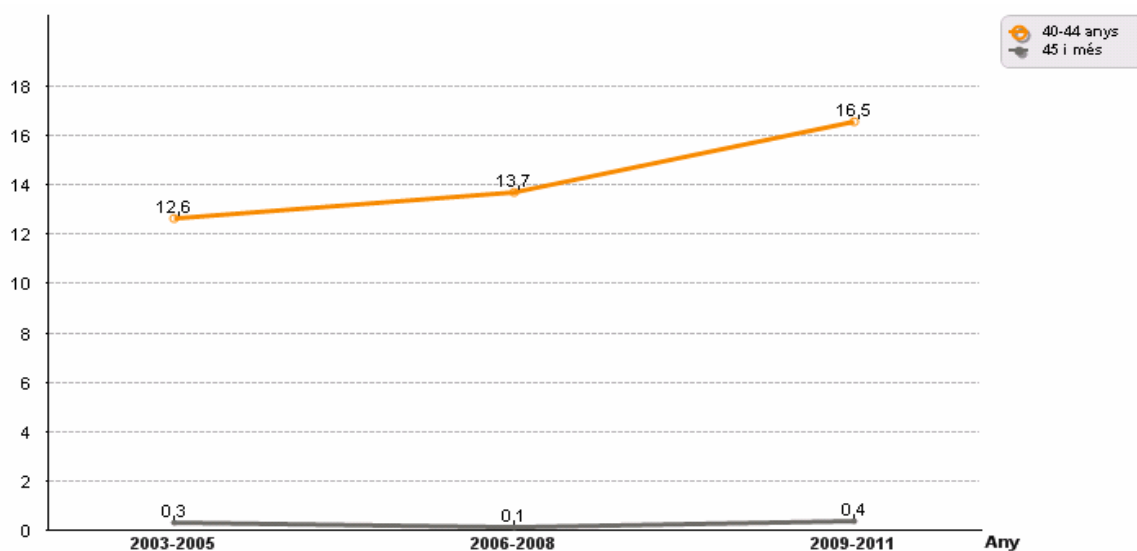
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE), Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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.

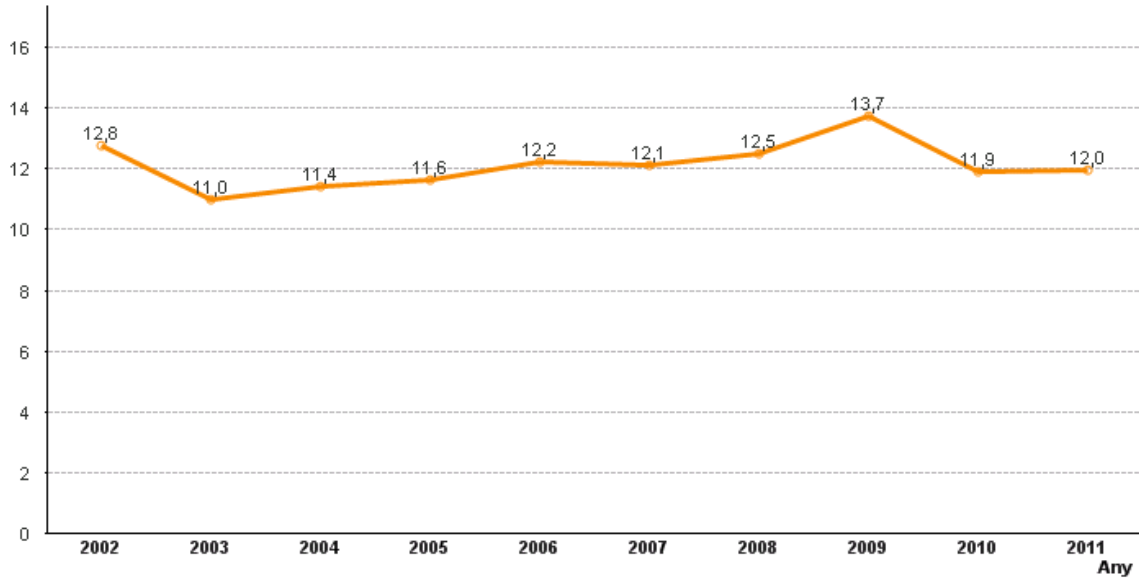
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

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.

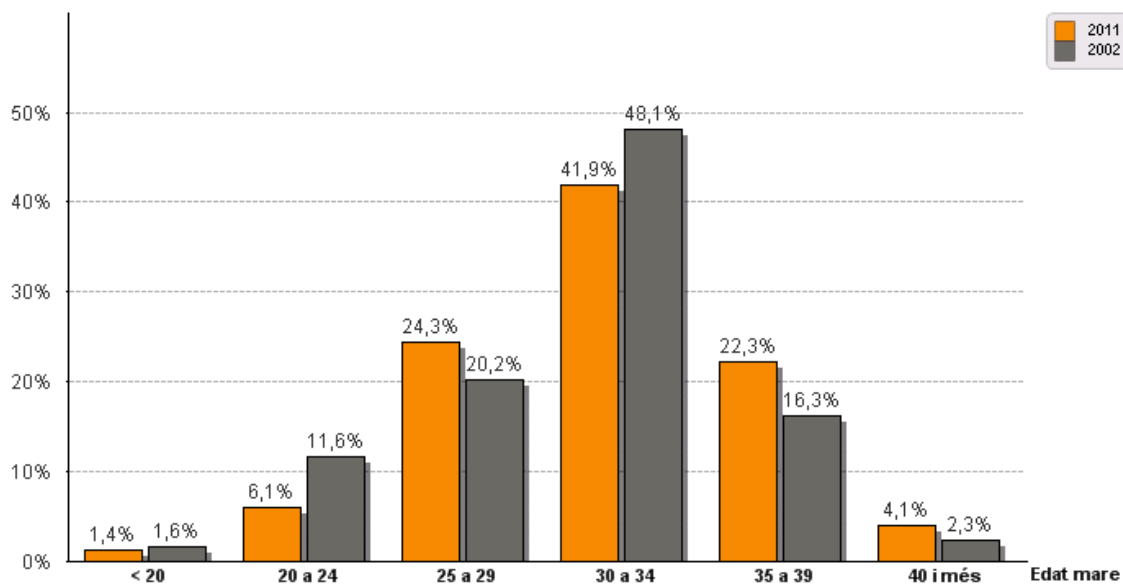
Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants.

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

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

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



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

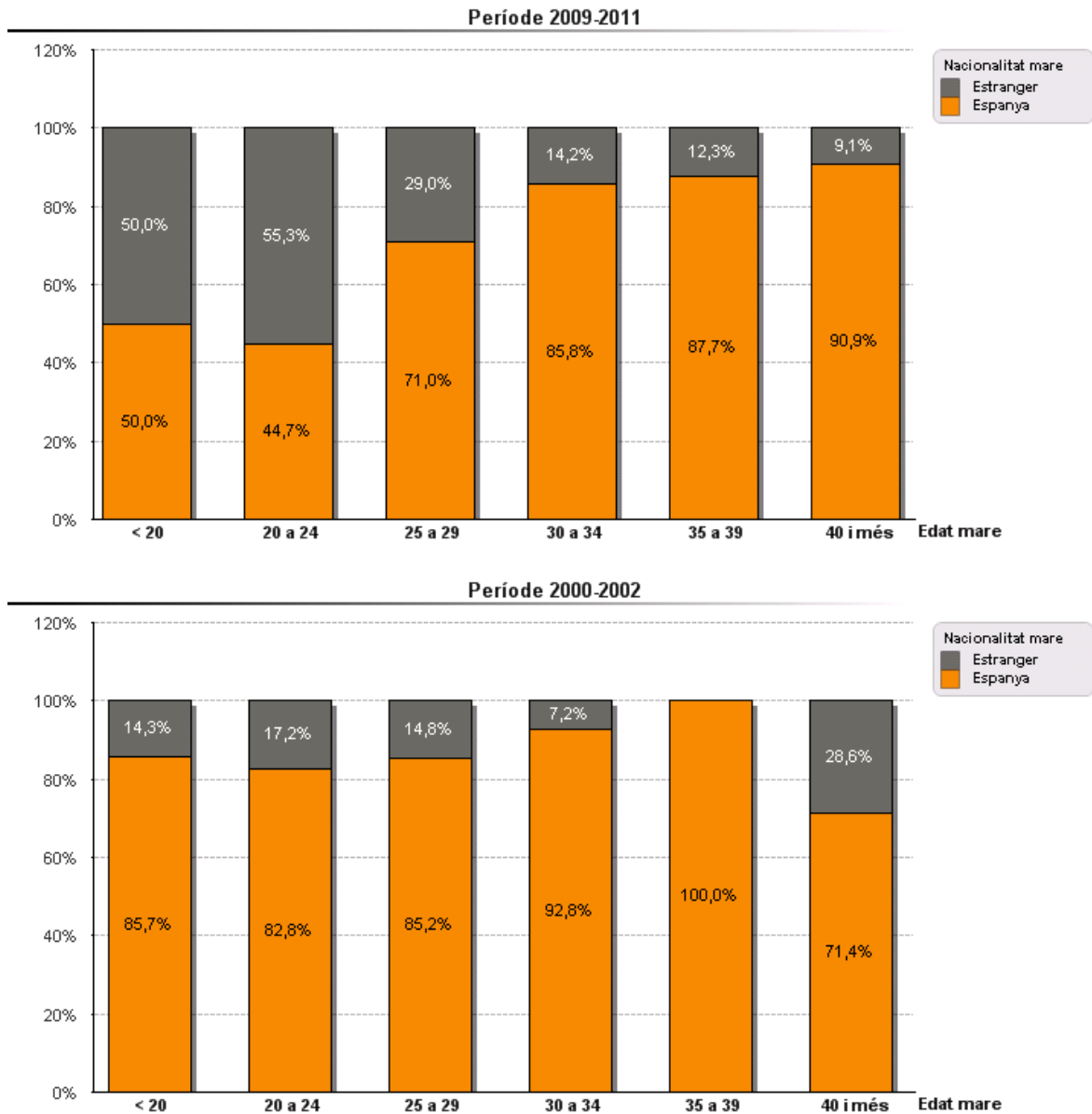
Taula 12. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1997	84	82	2	2,4
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	130	38	22,6
2010	147	120	27	18,4
2011	148	118	30	20,3

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

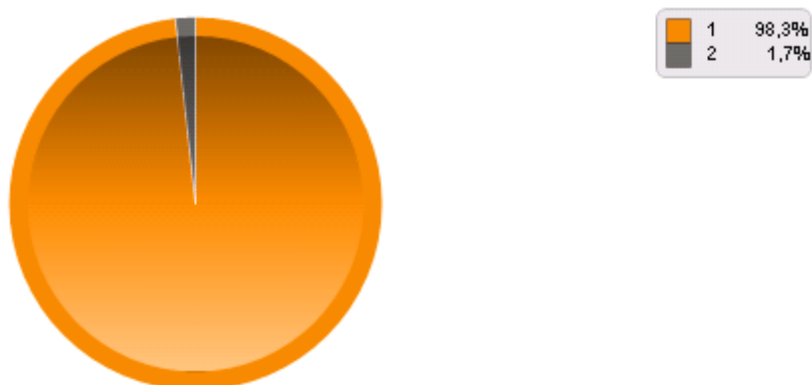
% estrangera: Nombre de naixements de mares de nacionalitat estrangera sobre el total de naixements (dades presentades en percentatge).

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



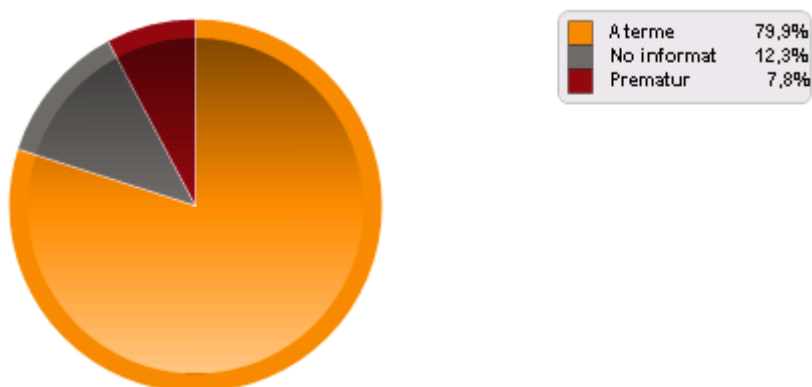
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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



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

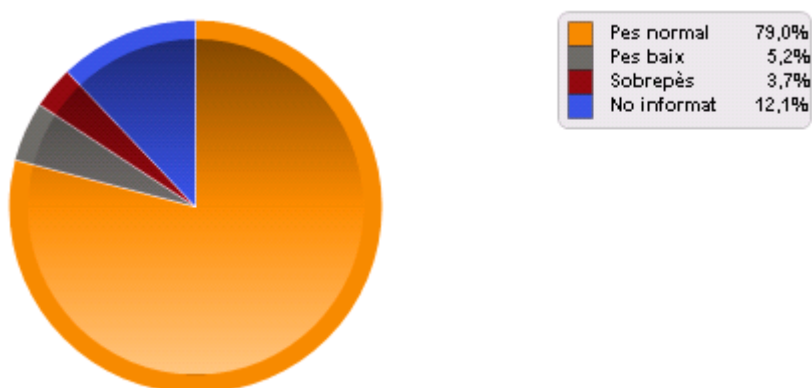
Figura 19. Distribució dels naixements segons període de gestació. 2009-11



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

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

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

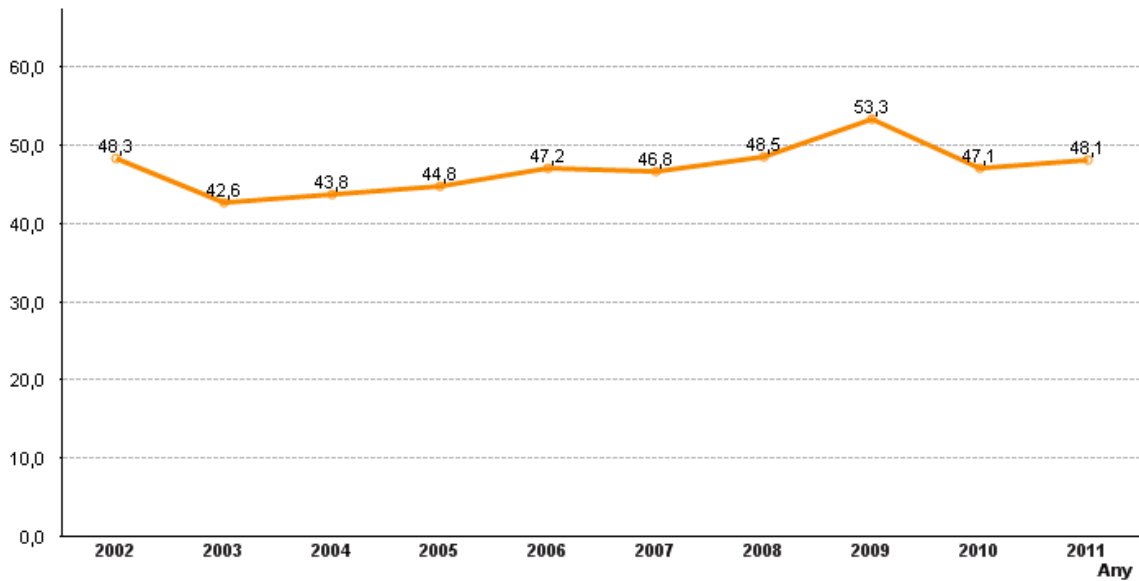


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.

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

4.3 Fecunditat

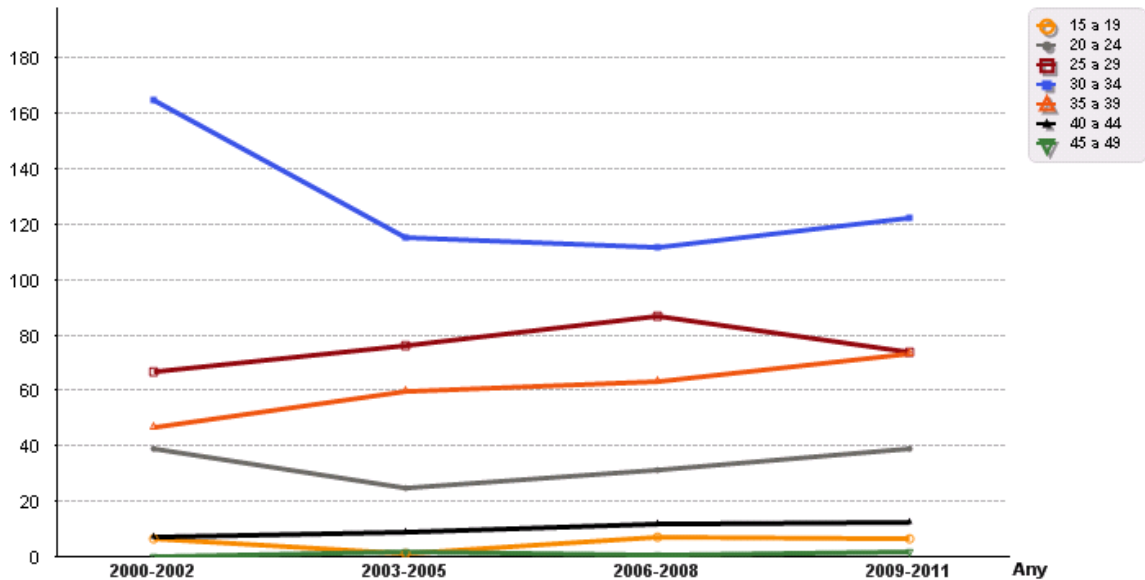
Figura 21. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



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

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

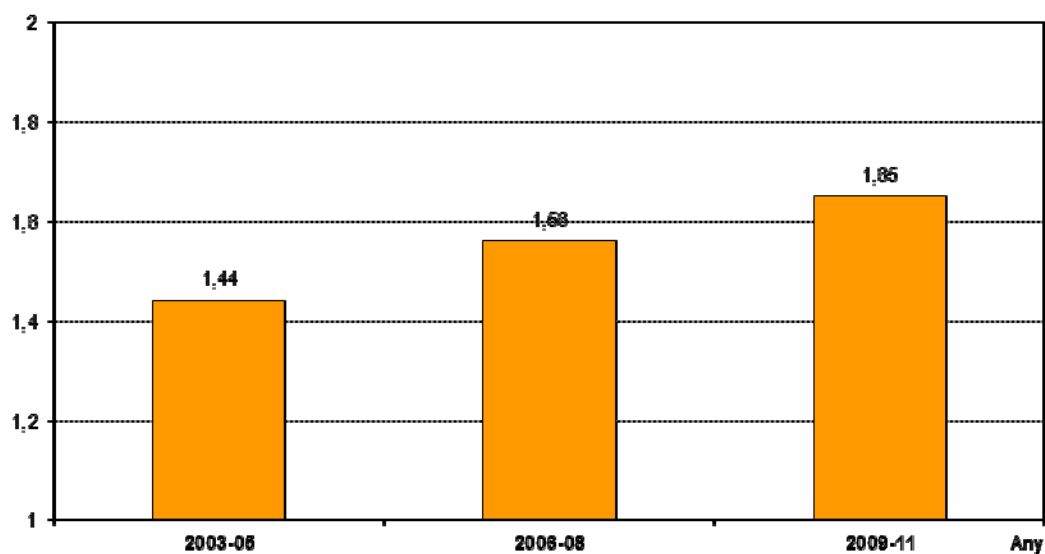
Figura 22. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



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

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

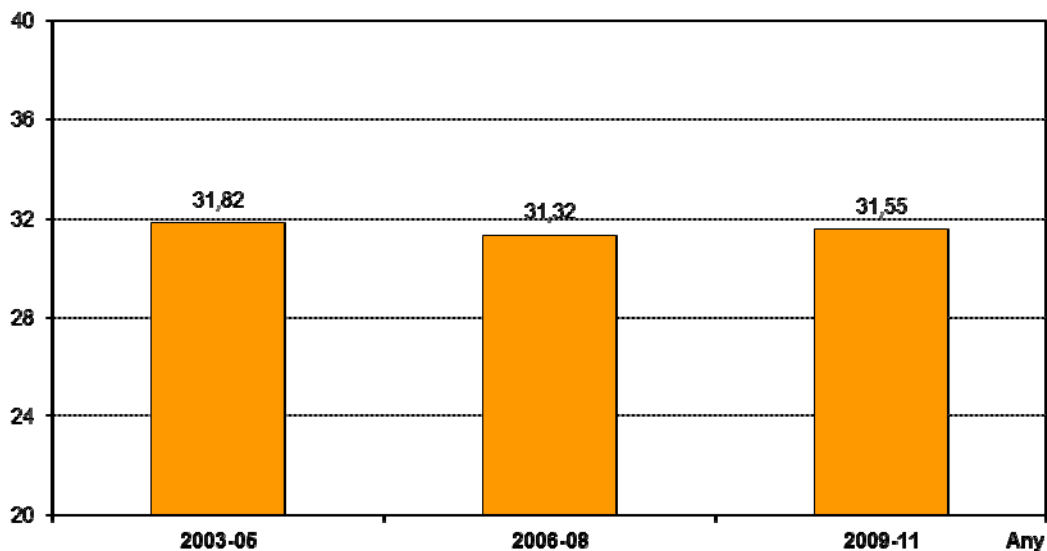
Figura 23. Evolució del Índex Sintètic de Fecunditat



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

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

Figura 24. Evolució de l'edat mitjana de maternitat

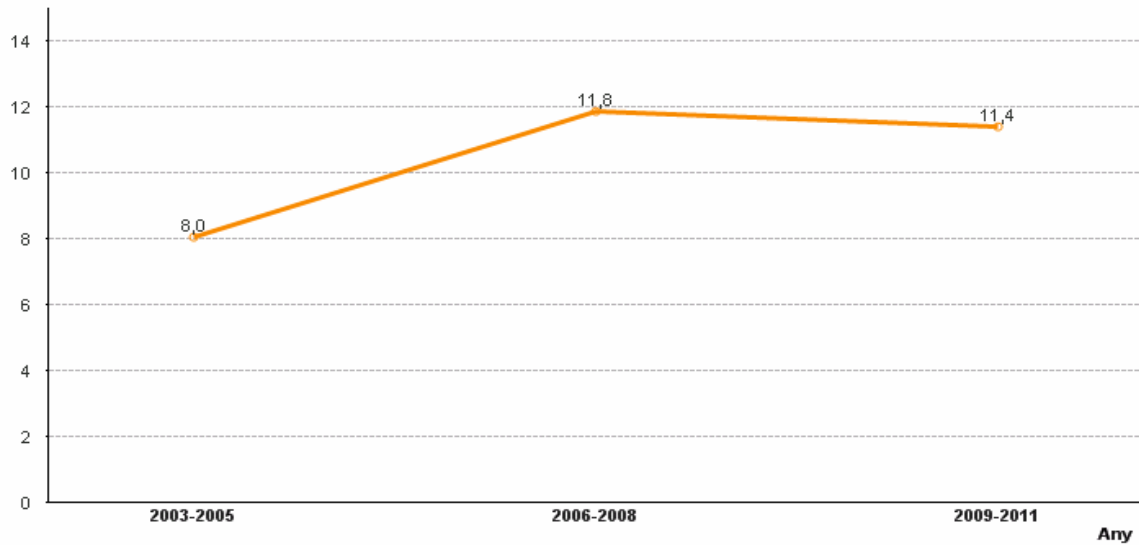


Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

4.4 Interrupcions voluntàries d'embaràs

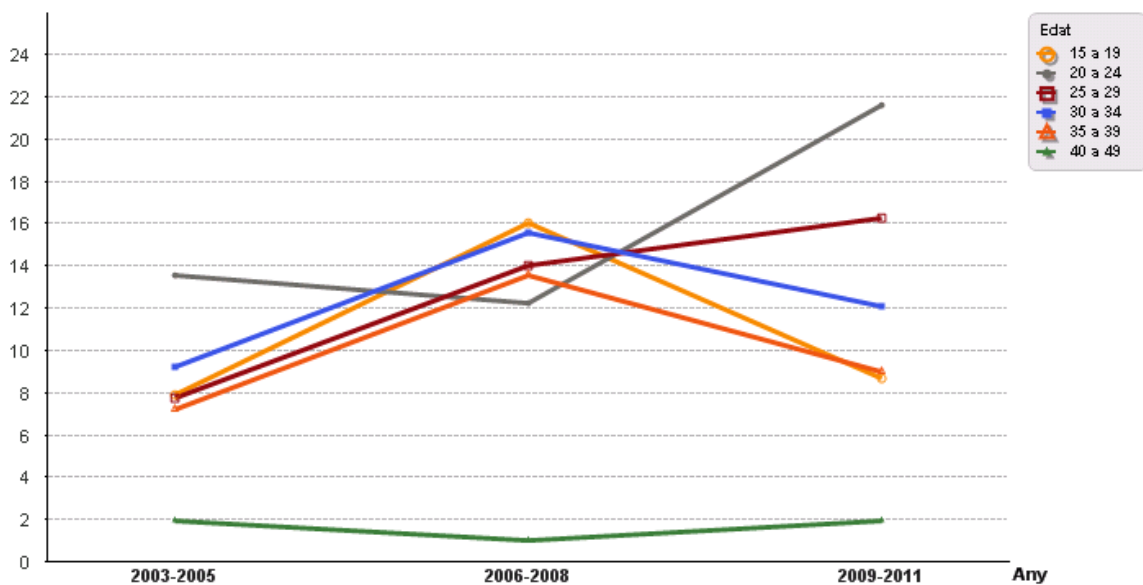
Figura 25. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



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

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

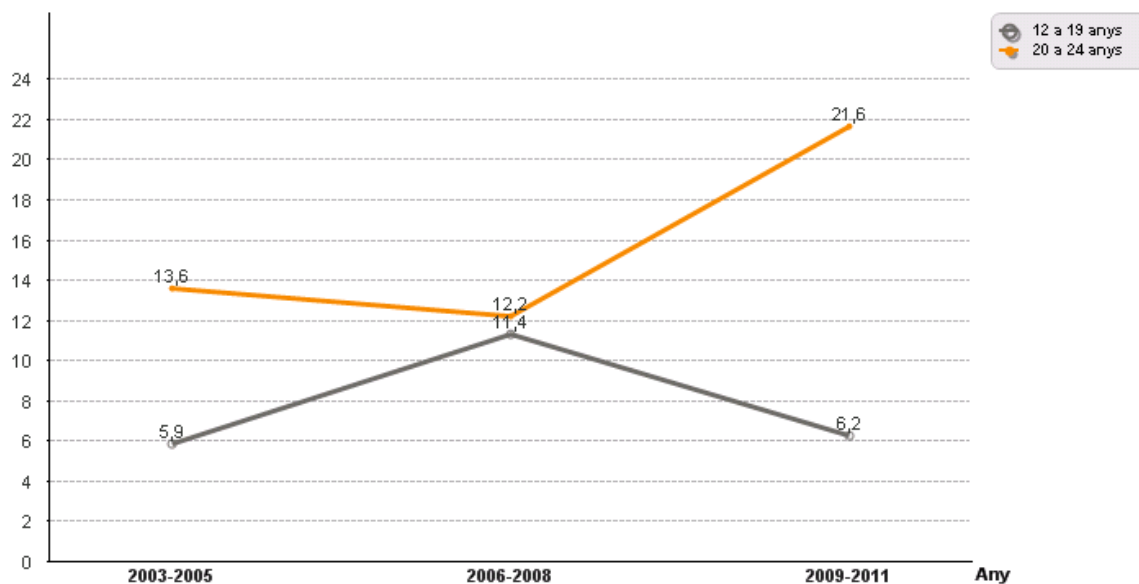
Figura 26. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



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

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

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



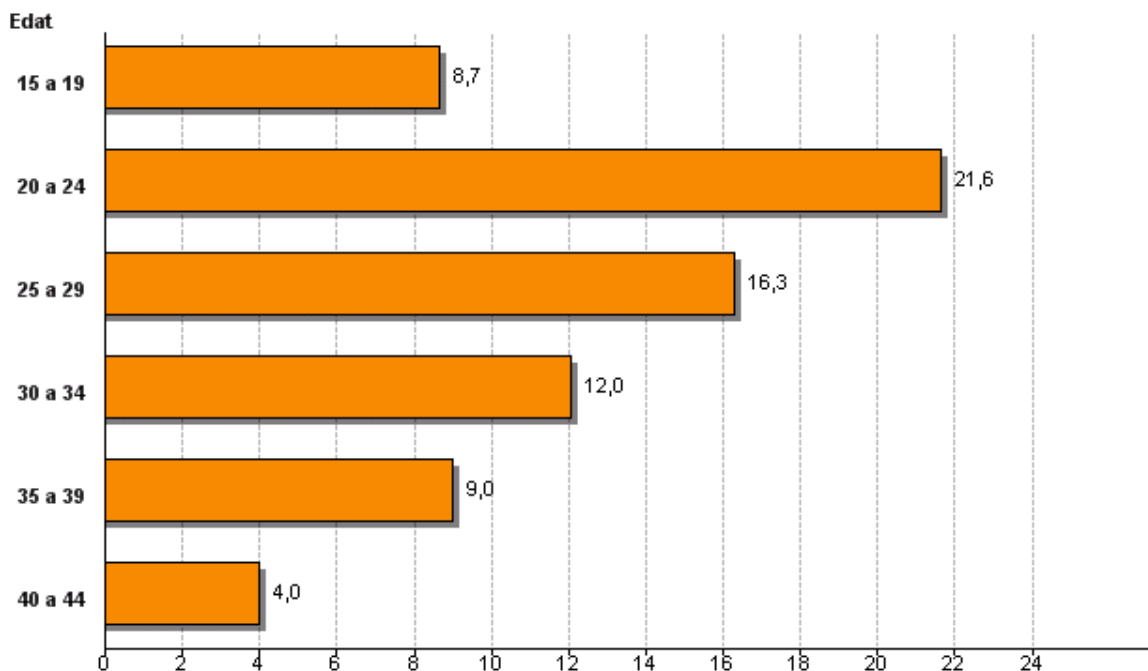
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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

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

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

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



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

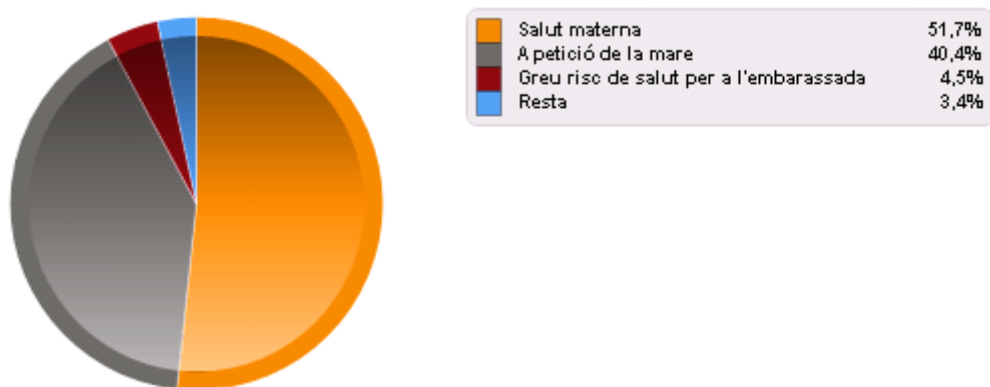
Taxa d'IVE segons edat de la mare: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat (0 a 14 anys, 15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a 29 anys, 30 a 34 anys, 35 a 39 anys, 40 a 44 anys i 45 i més).

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



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

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



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

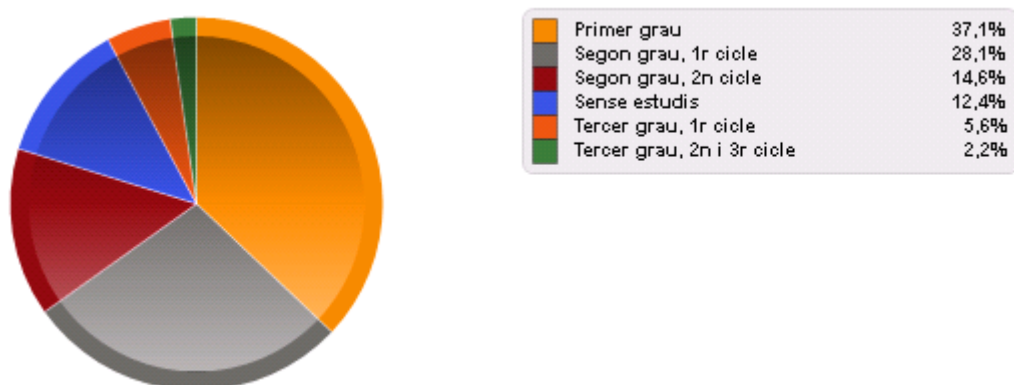
Figura 31. Distribució d'IVE segons l'estat civil de la dona. 2008-10



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

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

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



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

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

Sense estudis (estudis primaris incomplets i són capaços de llegir i escriure relativament).

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

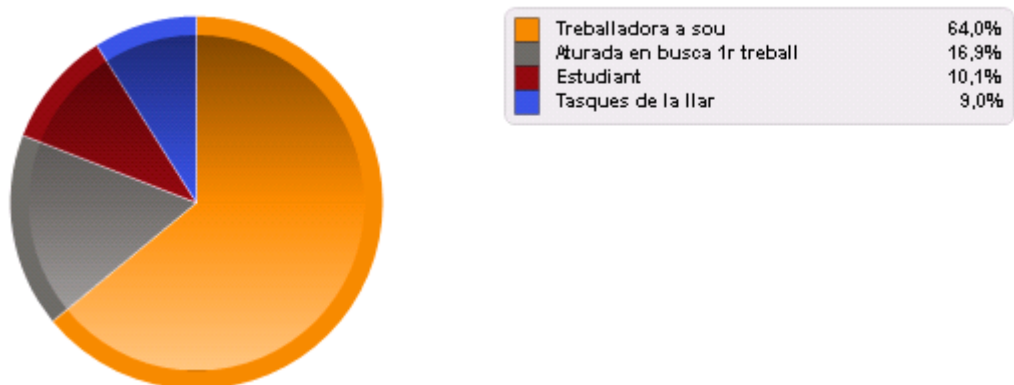
Segon grau, 1r cicle (8è E.G.B. inclòs o 3r cicle de la LOGSE, 1r i 2n d'E.S.O. o equivalents).

Segon grau, 2n cicle (B.U.P., C.O.U. o 3r i 4t d'E.S.O. i 1r i 2n de batxiller o equivalents).

Tercer grau, 1r cicle (Escoles Universitàries o equivalents que la seva duració és de 3 anys).

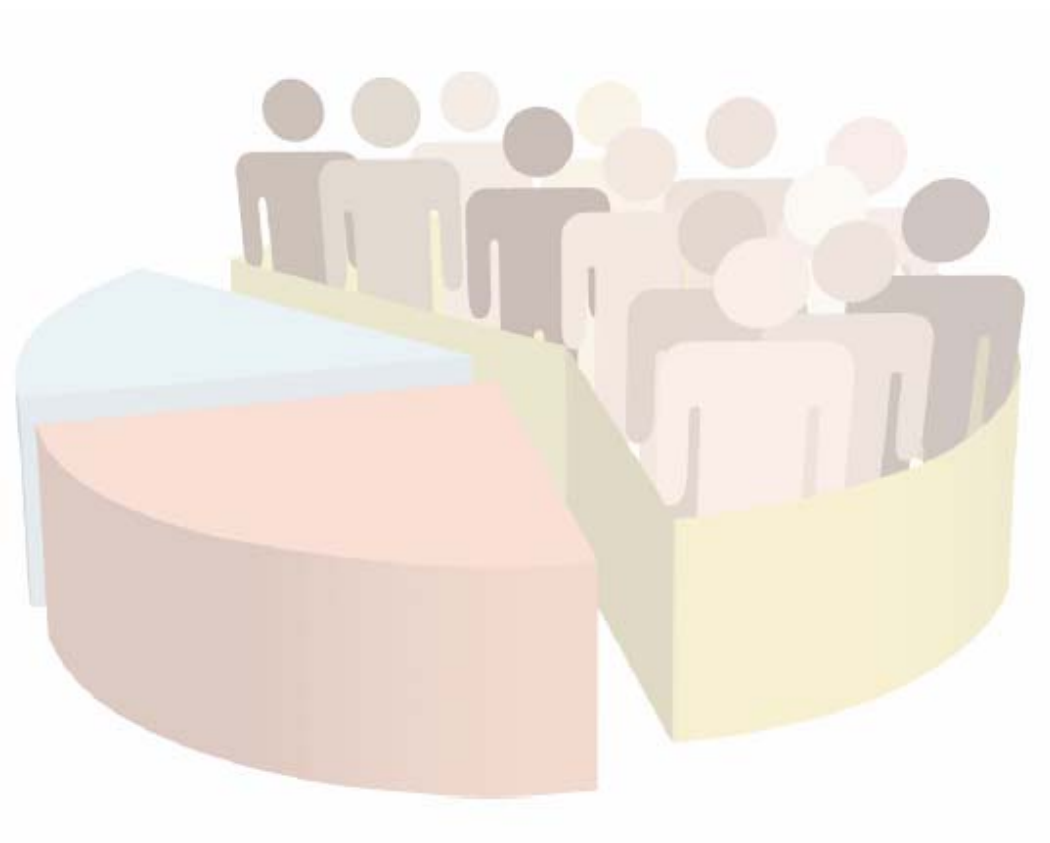
Tercer grau, 2n i 3r cicle (Facultats, Escoles Tècniques Superiors o equivalents i postgraduats).

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



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

Mortalitat



5. MORTALITAT

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

Taula 13. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
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

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

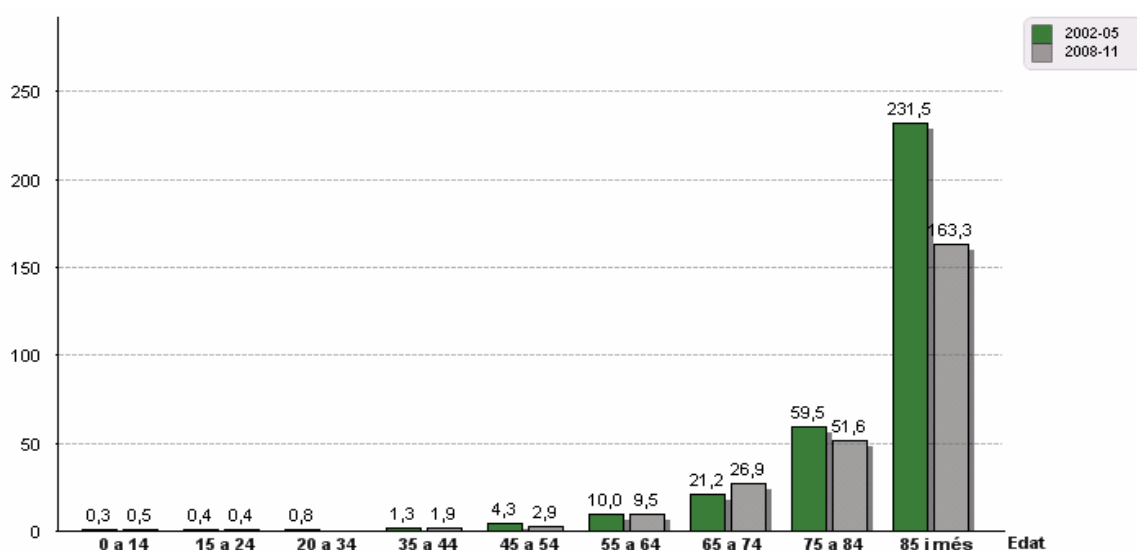
Taula 14. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

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%

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

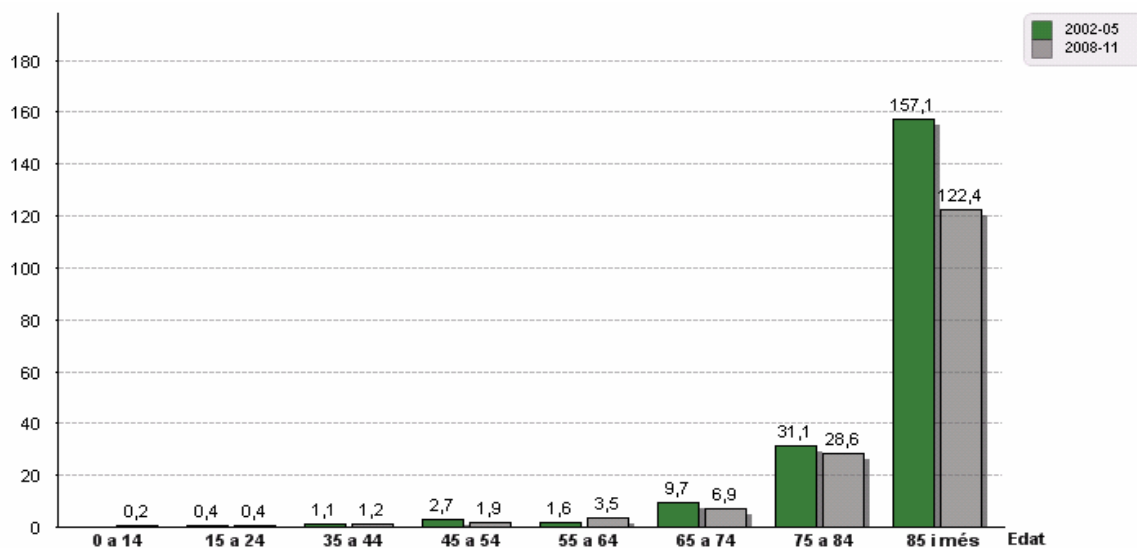
5.1 Evolució general de la mortalitat

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



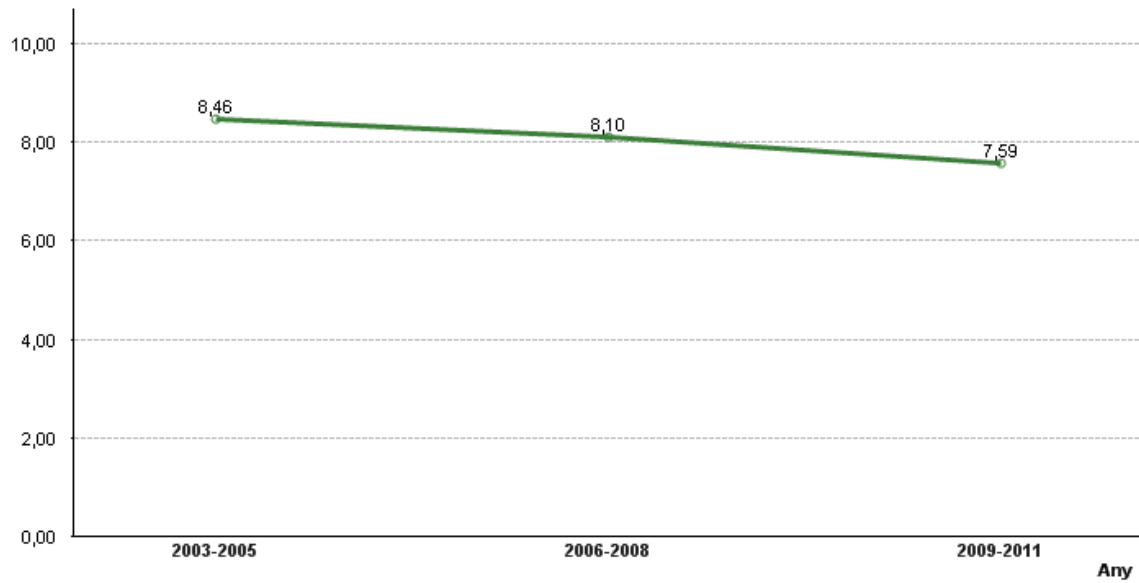
Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

Figura 35. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES; Error! Marcador no definit.



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

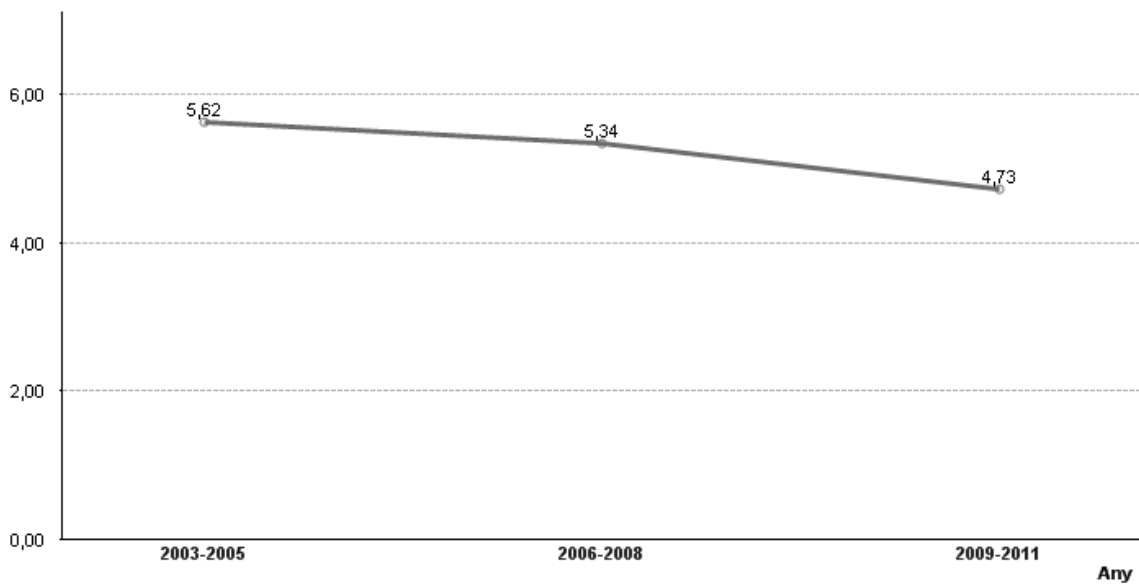
Figura 36. Evolució de la taxa bruta de mortalitat



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

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

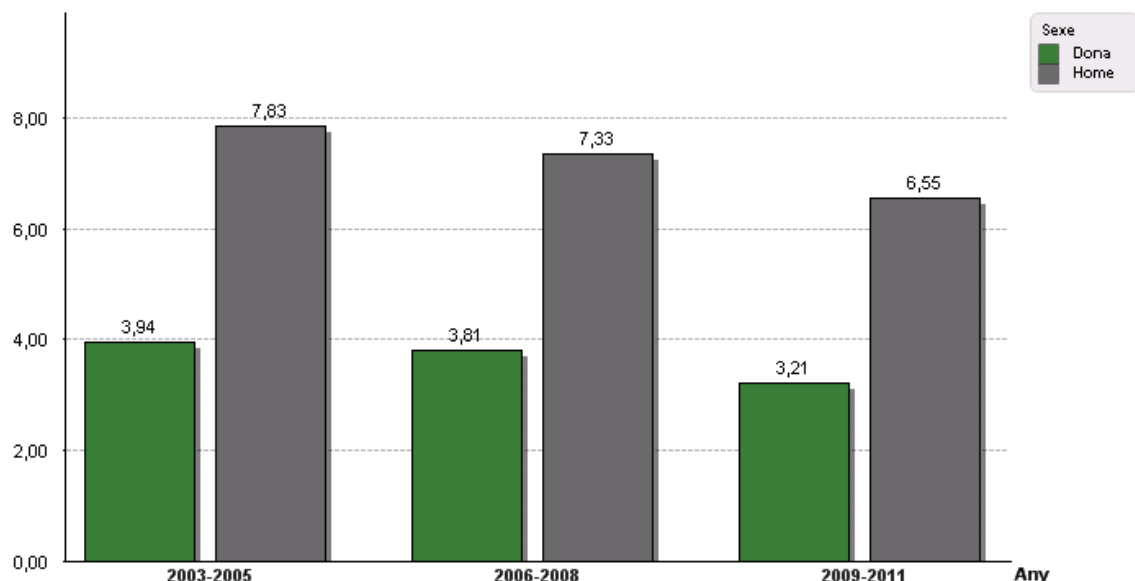
Figura 37. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



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

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

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



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

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

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

Any	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2003-2005	8,46	5,62	6,32	4,92
2006-2008	8,10	5,34	6,01	4,67
2009-2011	7,59	4,73	5,34	4,12

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

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

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

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2003-2005	Dona	7,78	3,94	4,69	3,20
	Home	9,14	7,83	9,13	6,53
2006-2008	Dona	7,18	3,81	4,56	3,05
	Home	9,03	7,33	8,54	6,12
2009-2011	Dona	7,01	3,21	3,85	2,58
	Home	8,18	6,55	7,65	5,45

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

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

5.2 Mortalitat per causa

Taula 17. Taxa específica de mortalitat per grans capítols CIE-10-MC. 2008-11 & 2002-05

Grans grups CIE-10-MC	Defuncions 2008-11	TBM específica 2008-11	TBM específica 2002-05
Malalties del Sistema Circulatori	121	24,79	25,46
Tumors	107	21,92	22,92
Malalties del Sistema Respiratori	26	5,33	7,18
Malalties del Sistema Nerviós	24	4,92	3,01
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	21	4,30	4,17
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	17	3,48	3,47
Trastorns Mentals i del Comportament	17	3,48	5,32
Malalties del Sistema Digestiu	17	3,48	3,94
Malalties del Sistema Genitourinari	8	1,64	3,01
Resta causes	18	3,69	3,01
Totes les causes	376	77,03	81,48

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

Taula 18. Taxa específica de mortalitat en HOMES per grans capítols CIE-10-MC. 2008-11 & 2002-05

Grans grups	Defuncions 2008-11	TBM específica 2008-11	TBM específica 2002-05
Tumors	74	30,69	28,78
Malalties del Sistema Circulatori	60	24,88	26,93
Malalties del Sistema Respiratori	16	6,64	6,96
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	14	5,81	5,57
Malalties del Sistema Nerviós	8	3,32	3,25
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	6	2,49	3,25
Malalties del Sistema Digestiu	6	2,49	5,57
Malalties Infeccioses i Parasitàries	5	2,07	0,93
Malalties del Sistema Genitourinari	4	1,66	2,32
Resta causes	7	2,90	5,57
Totes les causes	200	82,95	89,14

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons grans causes, per cada 10.000 homes.

Taula 19. Taxa específica de mortalitat en DONES per grans capítols CIE-10-MC. 2008-11 & 2002-05

Grans grups	Defuncions 2008-11	TBM específica 2008-11	TBM específica 2002-05
Malalties del Sistema Circulatori	61	24,69	24,01
Tumors	33	13,36	17,08
Malalties del Sistema Nerviós	16	6,48	2,77
Trastorns Mentals i del Comportament	14	5,67	7,39
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	11	4,45	3,69
Malalties del Sistema Digestiu	11	4,45	2,31
Malalties del Sistema Respiratori	10	4,05	7,39
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	7	2,83	2,77
Malalties del Sistema Genitourinari	4	1,62	3,69
Resta causes	9	3,64	2,77
Totes les causes	176	71,25	73,87

Font: Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons grans causes, per cada 10.000 dones.

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

Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions /	TM específica
Malalties Isquèmiques del Cor	19	9,27%	7,88
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	18	8,78%	7,47
Tumor Maligne de Budell Gros	11	5,37%	4,56
Malalties Hipertensives	11	5,37%	4,56
Malalties Cerebrovasculars	10	4,88%	4,15
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	10	4,88%	4,15
Resta de Malalties del Cor	9	4,39%	3,73
Insuficiència Cardíaca	7	3,41%	2,90
Resta de Causes Externes	7	3,41%	2,90
Resta causes	98	47,80%	40,64
Totes les causes	200		

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.

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

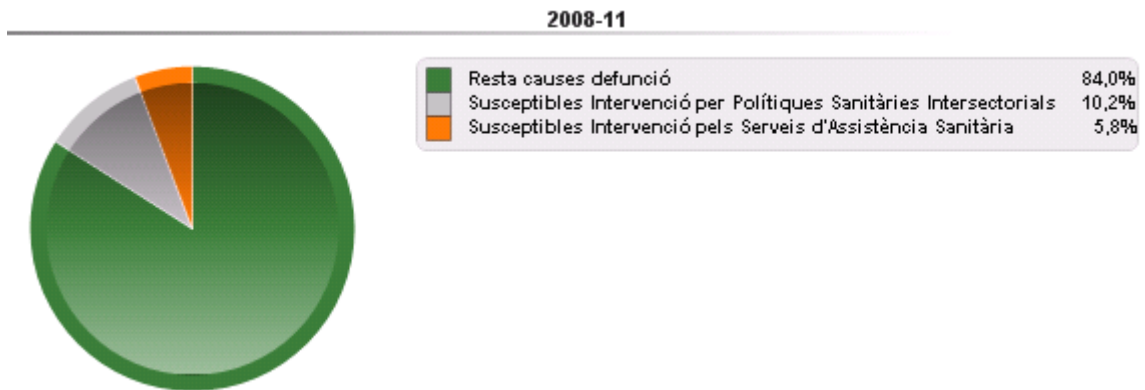
Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions /	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	14	7,91%	5,67
Malalties Cerebrovasculars	14	7,91%	5,67
Malalties Isquèmiques del Cor	13	7,34%	5,26
Malalties Hipertensives	10	5,65%	4,05
Malaltia d'Alzheimer	9	5,08%	3,64
Resta de Malalties del Cor	9	5,08%	3,64
Tumor Maligne de Mama	8	4,52%	3,24
Diabetis	8	4,52%	3,24
Resta Malalties de l'Àpares Digestiu	8	4,52%	3,24
Resta causes	83	46,89%	33,60
Totes les causes	176		

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

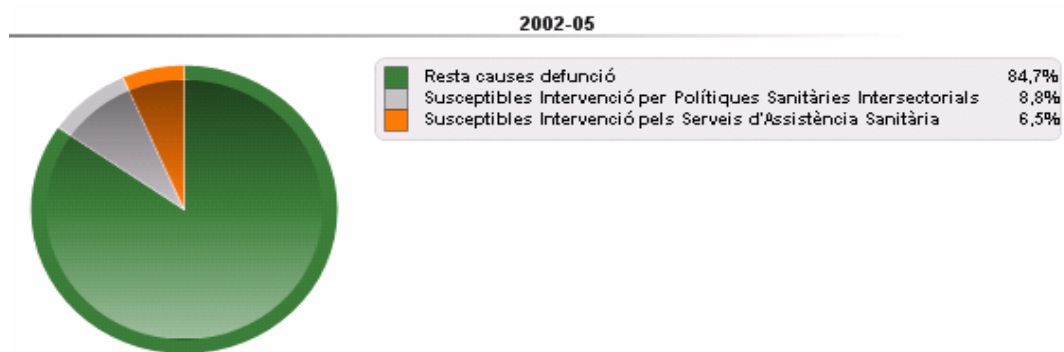
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (l'listat 73 causes) per cada 10.000 dones.

5.3 Mortalitat evitable

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



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



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

Taula 22. Taxa bruta de la mortalitat evitable. 2008-11 & 2002-05

Causas defunció evitables	TBME 2002-05	TBME 2008-11	Defuncions 2008-11	% defuncions 2008-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	7,18	7,99	39	63,9%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,32	4,51	22	36,1%
Mortalitat evitable total	12,50	12,50	61	100,0%

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

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

Taula 23. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES. 2008-11 & 2002-05

Causas defunció evitables	TBME 2002-05	TBME 2008-11	Defuncions 2008-11	% defuncions 2008-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	10,68	12,44	30	69,8%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	6,96	5,39	13	30,2%
Mortalitat evitable total	17,64	17,83	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, en homes, per cada 10.000 homes residents.

Taula 24. Taxa bruta de la mortalitat evitable en DONES. 2008-11 & 2002-05

Causas defunció evitables	TBME 2002-05	TBME 2008-11	Defuncions 2008-11	% defuncions 2008-11
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,69	3,64	9	50,0%
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	3,69	3,64	9	50,0%
Mortalitat evitable total	7,39	7,29	18	100,0%

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

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

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	16	41,0%	14	2
Resta Causes Externes (Totes)	12	30,8%	7	5
Suïcidis (Totes)	4	10,3%	4	0
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	4	10,3%	2	2
Sida i Infecció VIH (Totes)	2	5,1%	2	0
Homicidis (Totes)	1	2,6%	1	0
Total causes	39	100,0%	30	9

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

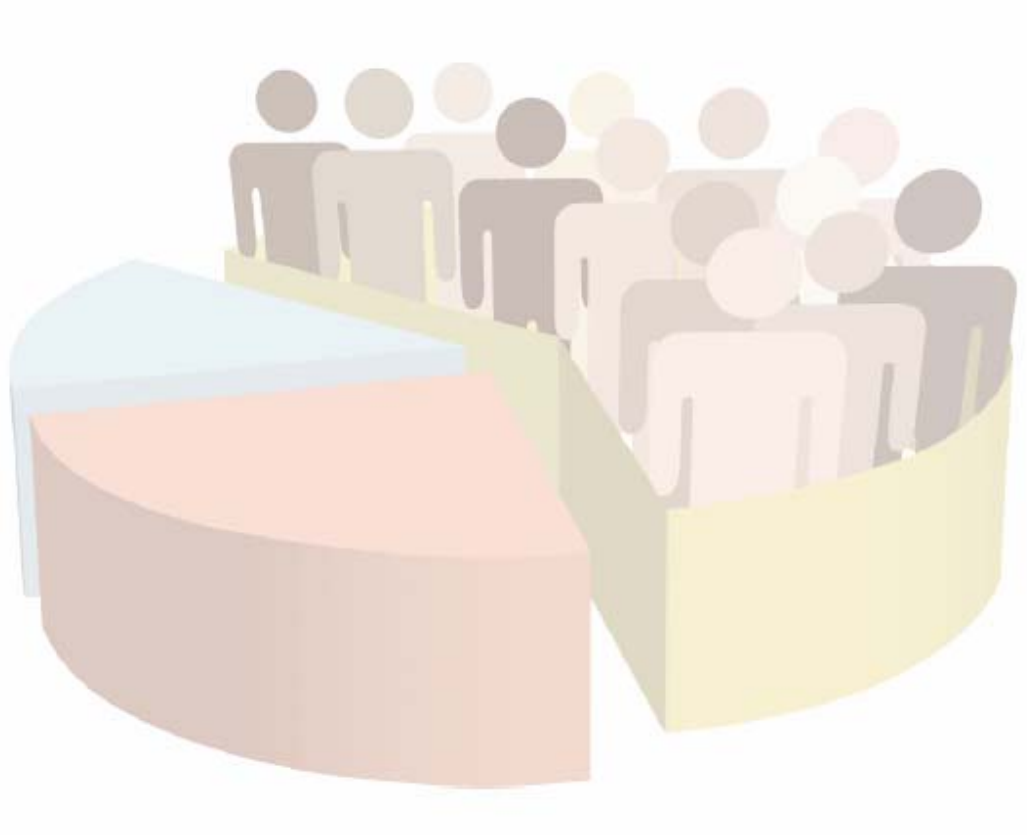
Resta causes externes: Inclou totes aquelles causes per accidents ferroviaris, accidents de vehicles sense motor (bicicletes, tracció animal, etc.), intoxicació accidental per drogues i fàrmacs, enverinament accidental, caigudes, accidents per diversos motius (foc, factors naturals o ambientals, submersió, 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. 2008-11

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	6	27,3%	5	1
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	6	27,3%	0	6
Hipertensió Arterial (0-74a)	3	13,6%	3	0
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	2	9,1%	1	1
Resta causes	5	22,7%	4	1
Total causes	22	100,0%	13	9

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

Morbiditat atesa hospitalària

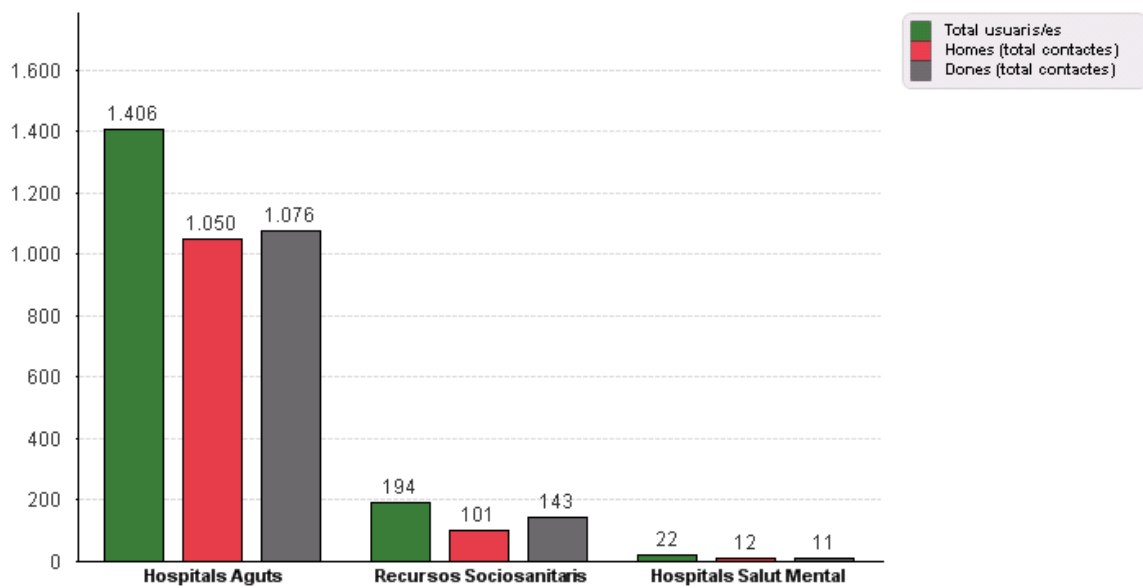


6. MORBIDITAT ATESA

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

L'anàlisi aquí presentada es basa en dades hospitalàries dels registres del Conjunt Mínim Bàsic de 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 socio sanitària (registre del CMBD-RSS)

Figura 40. Distribució dels usuaris segons recurs utilitzat i sexe. 2012



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

Exclosos els casos de sexe no definit.

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	1.406	2.127	88,8%	1,5
Recursos Socio sanitària	194	244	10,2%	1,3
Hospitals Salut Mental	22	23	1,0%	1,0
	1.622	2.394	100,0%	1,5

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

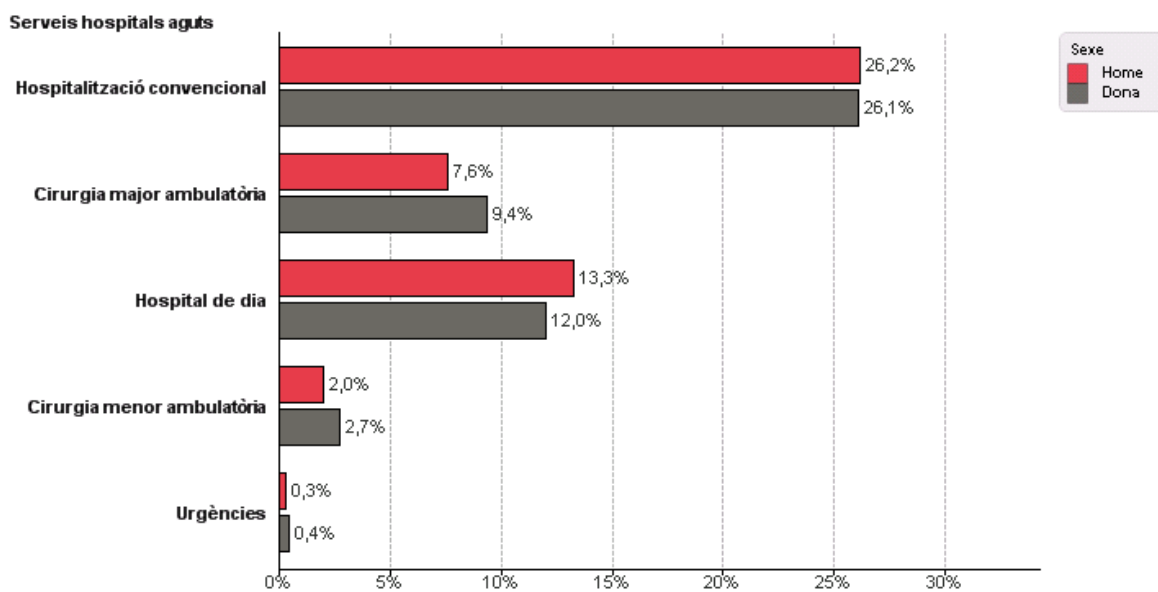
6.1 Hospitals d'Aguts

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

Serveis hospitals aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	1.113	52,3%
Hospital de dia	537	25,2%
Cirurgia major ambulatoria	361	17,0%
Cirurgia menor ambulatoria	101	4,7%
Urgències	15	0,7%
	2.127	100,0%

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

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

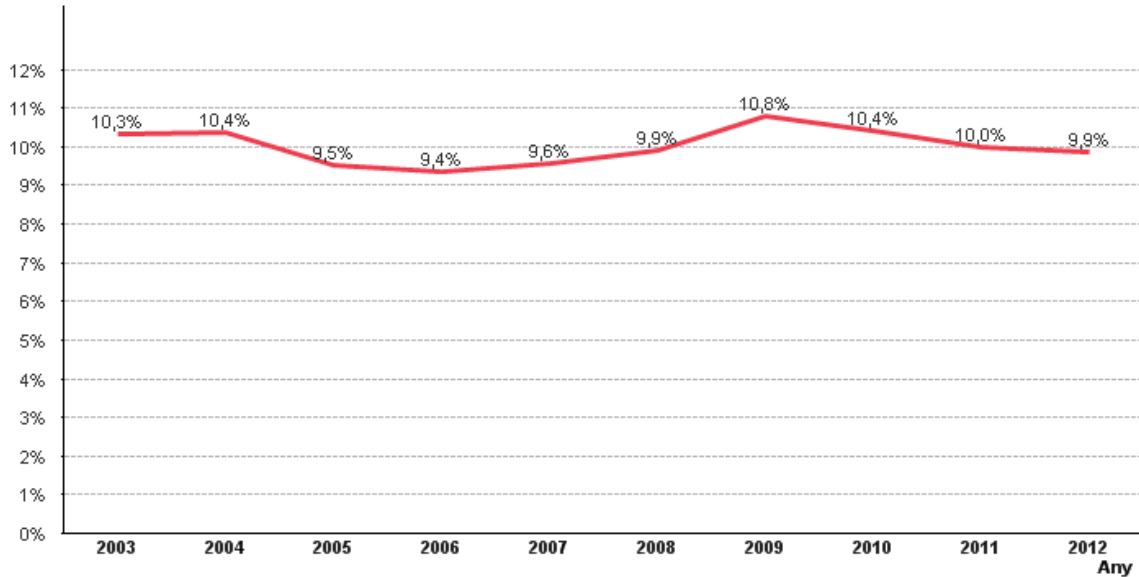


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Nota: exclosos els casos per manca de sexe.

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

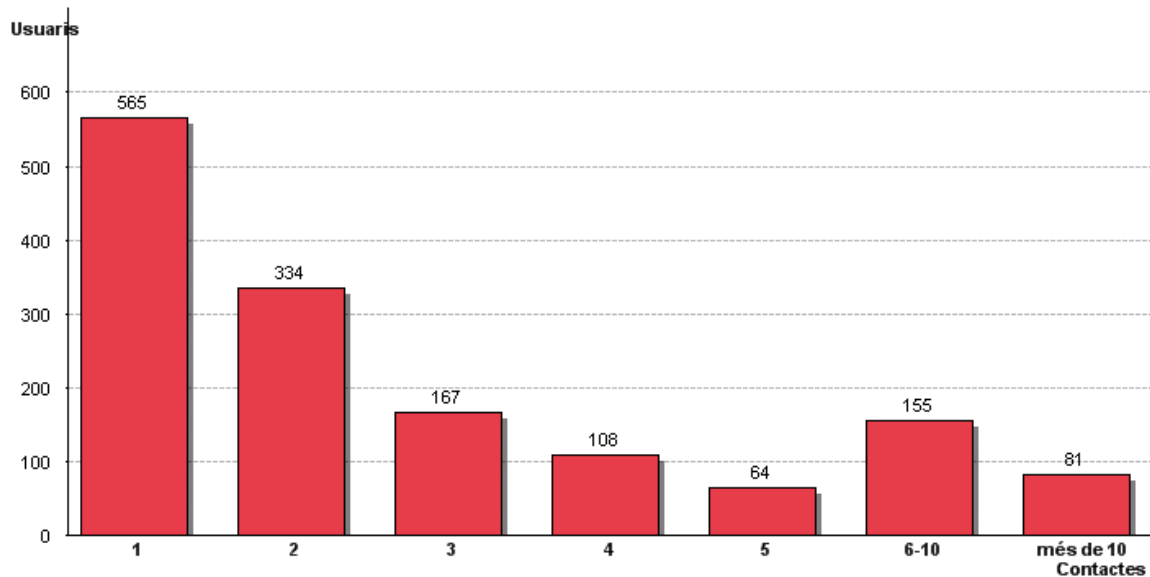
Figura 42. Evolució de la taxa d'hospitalització



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

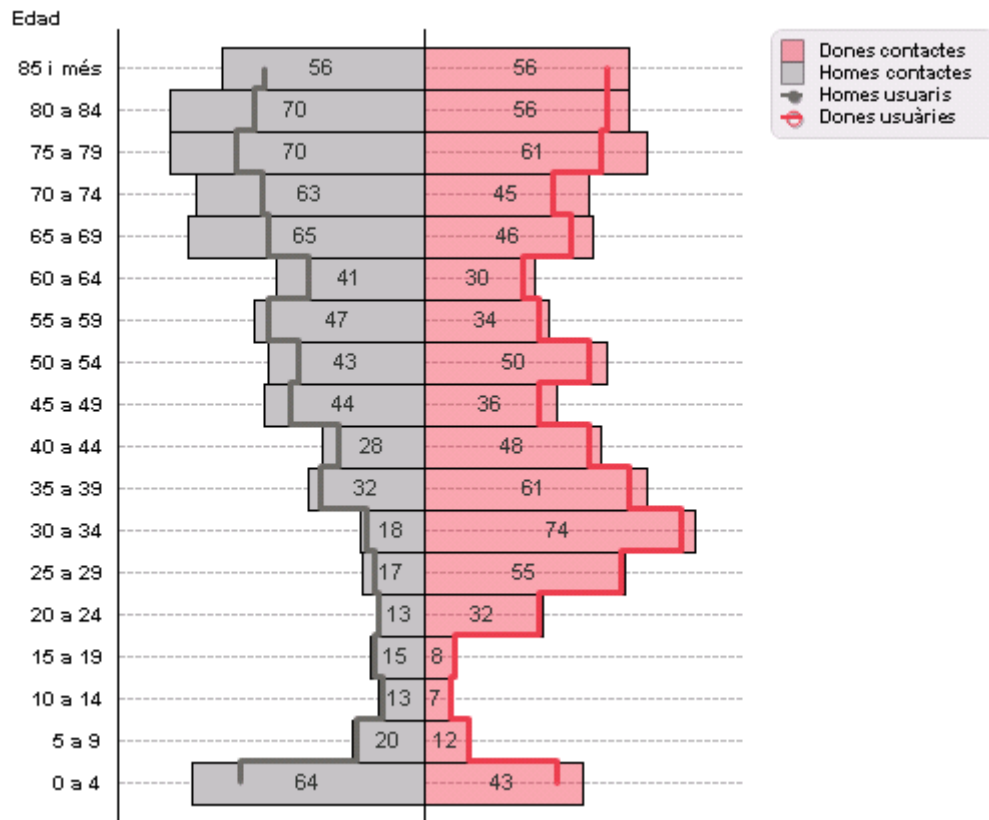
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 43. Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2012



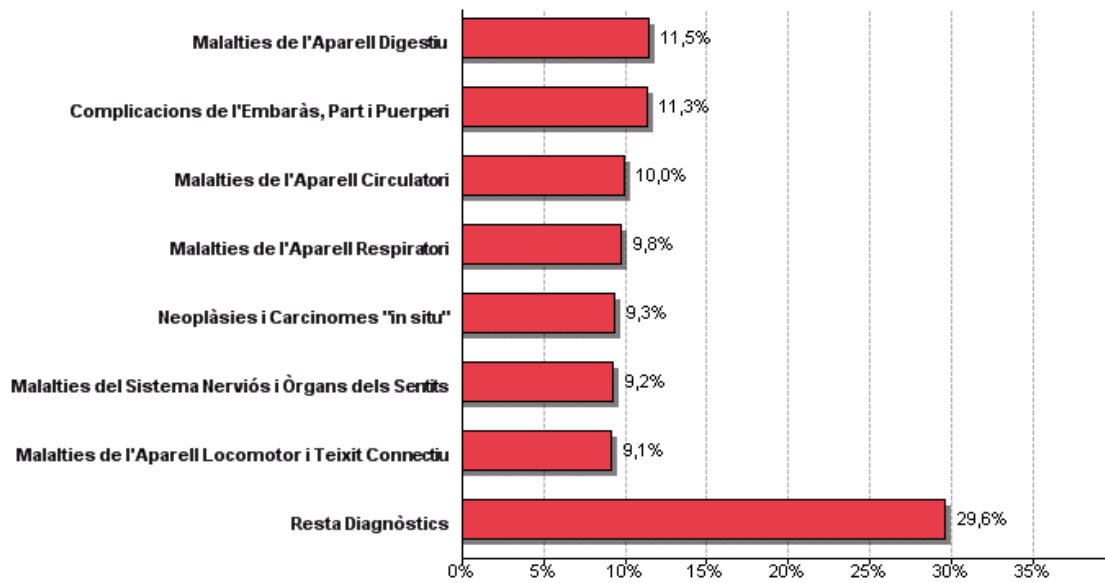
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



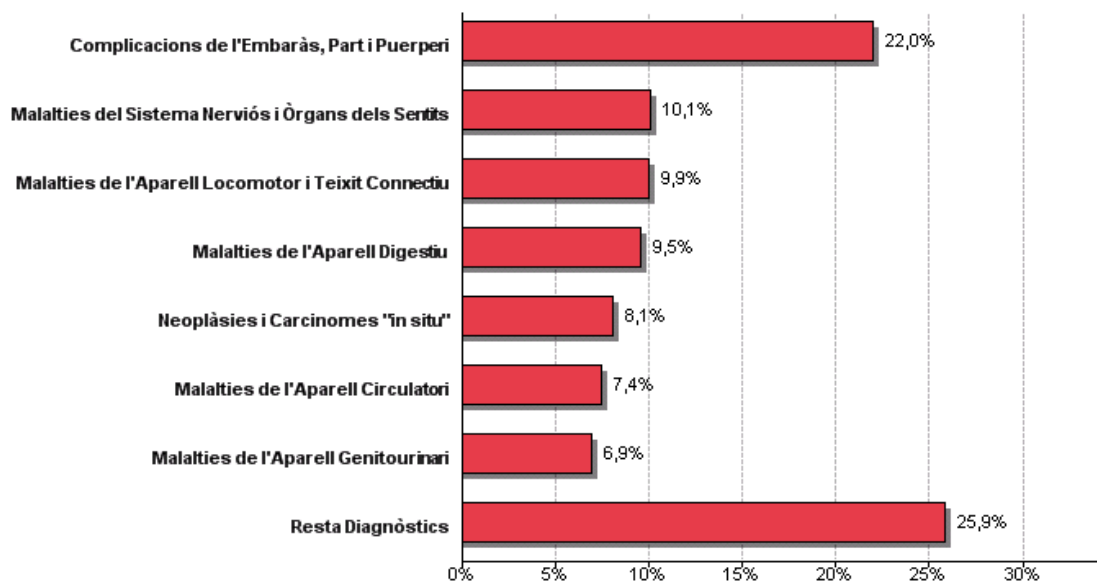
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

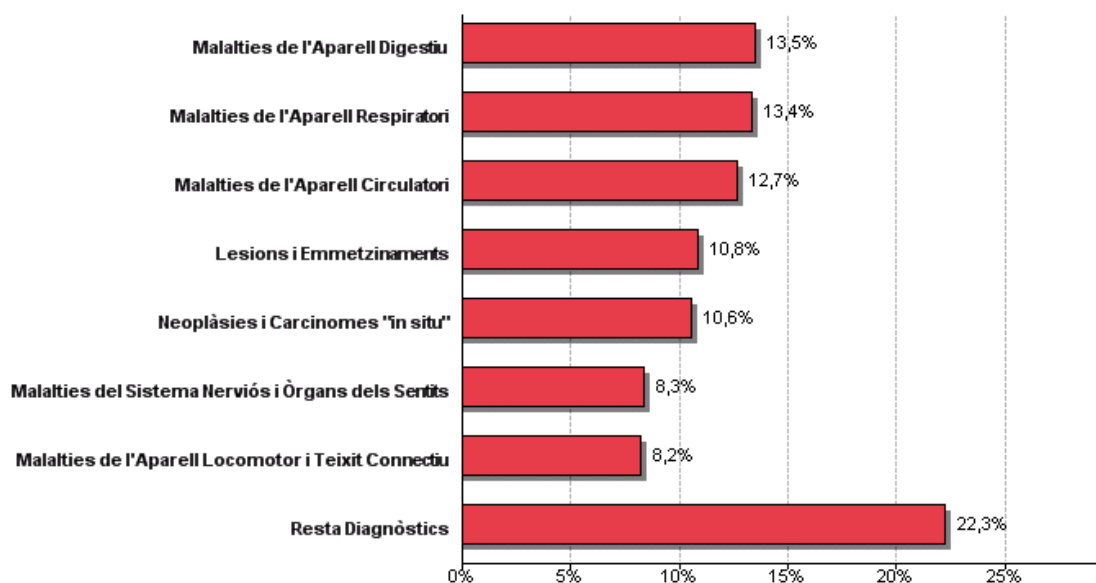
Taula 29. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES, 2012 & 2007

Grans grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012 & 2007
Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi	166	32	136	22,1%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	76	58	74	2,7%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	75	58	61	23,0%
Malalties de l'Aparell Digestiu	72	55	80	-10,0%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	61	58	57	7,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	56	69	86	-34,9%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	52	51	47	10,6%
Malalties de l'Aparell Respiratori	48	53	40	20,0%
Lesions i Emmetzinaments	47	64	53	-11,3%
Resta contactes	101	44	93	8,6%
Total contactes	754	54	727	3,7%

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

Nota: exclosos els casos per manca de sexe.

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



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

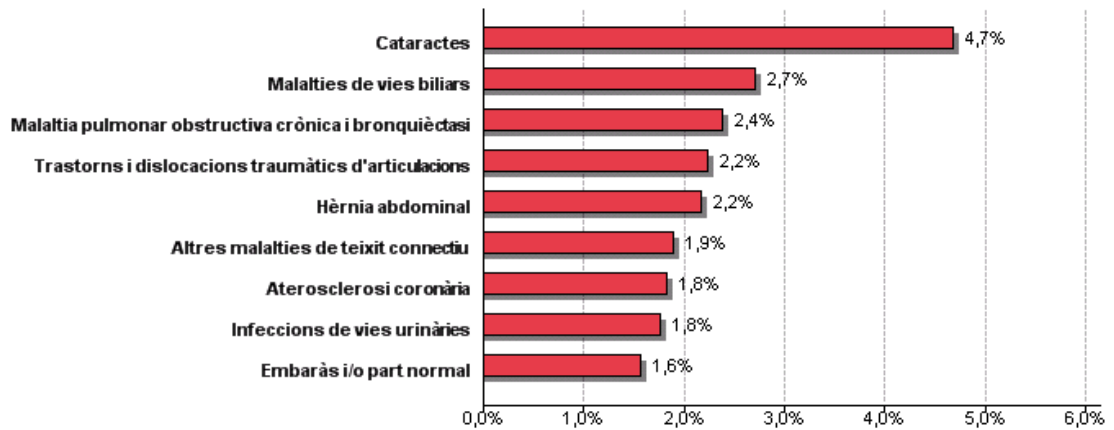
Taula 30. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2012 & 2007

Grans grups diagnòstics	Contactes 2012	Edat mitjana 2012	Contactes 2007	Variació 2012 & 2007
Malalties de l'Aparell Digestiu	97	48	84	15,5%
Malalties de l'Aparell Respiratori	96	50	80	20,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	91	67	71	28,2%
Lesions i Emmetzinaments	78	51	53	47,2%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	76	61	70	8,6%
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits	60	57	75	-20,0%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	59	45	31	90,3%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	54	52	62	-12,9%
-	21	48	33	-36,4%
Resta contactes	87	43	79	10,1%
Total contactes	719	52	638	12,7%

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

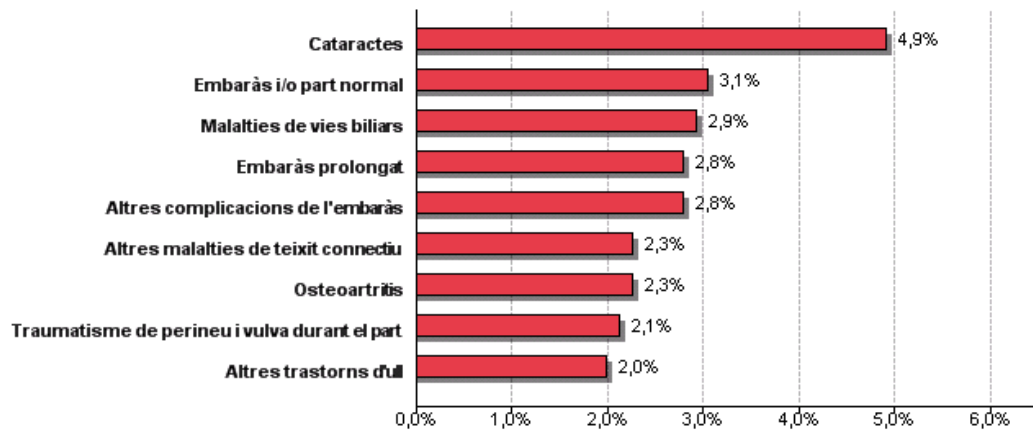
Nota: exclosos els casos per manca de sexe.

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



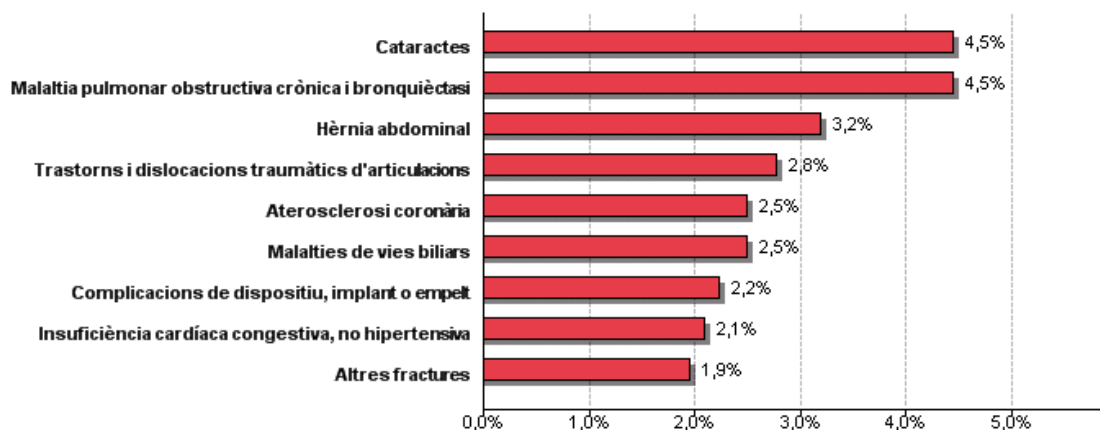
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



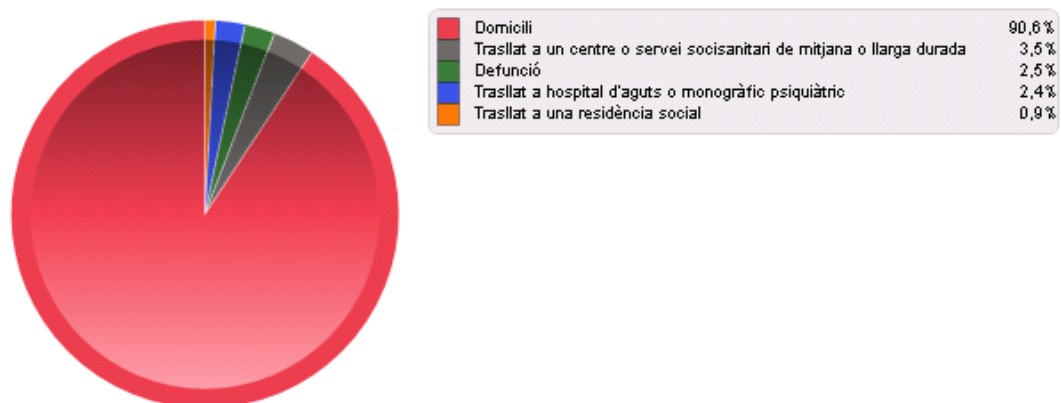
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

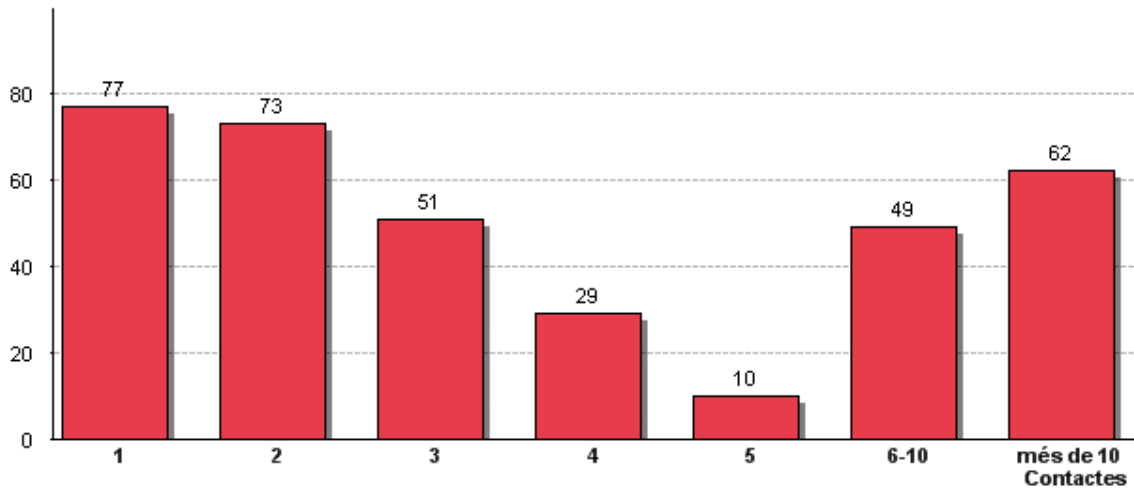
Figura 51. Distribució dels contactes segons circumstància d'alta. 2012



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

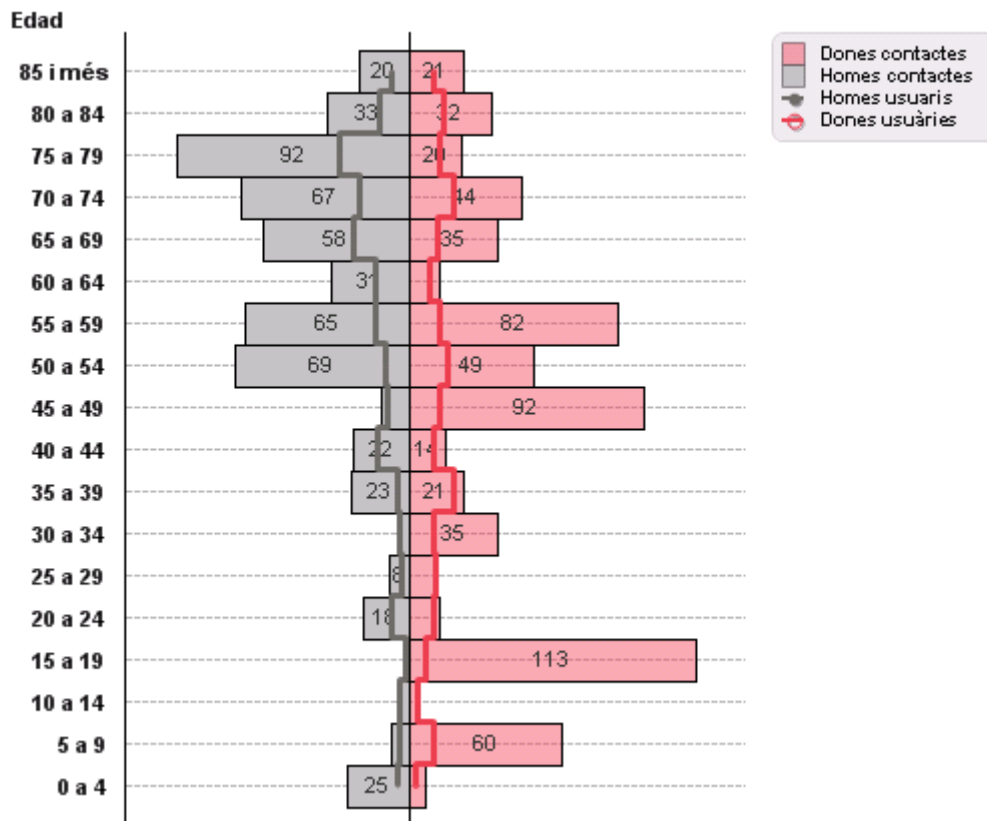
6.1.2 Hospitals d'Aguts: Hospitalització de Dia

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



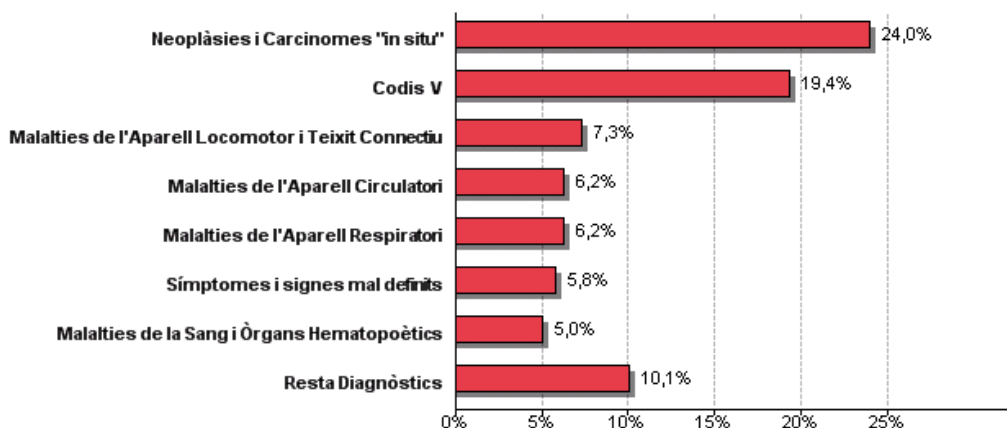
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



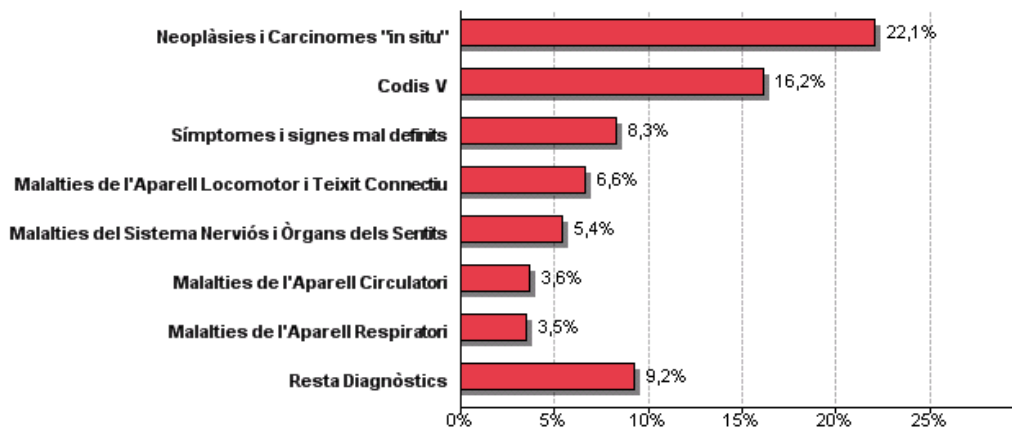
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



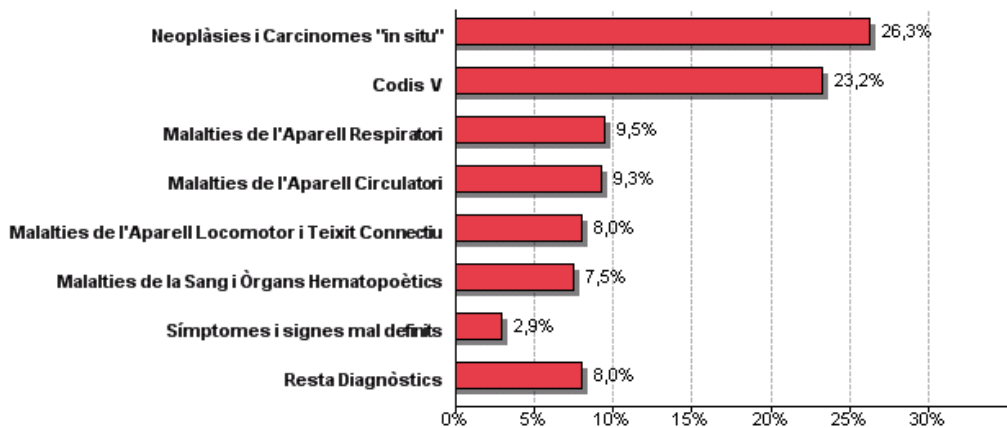
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



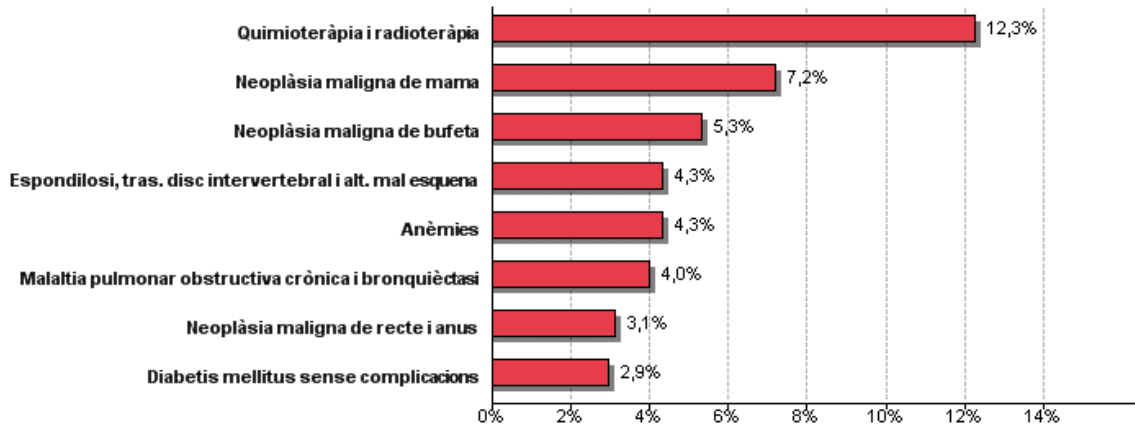
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



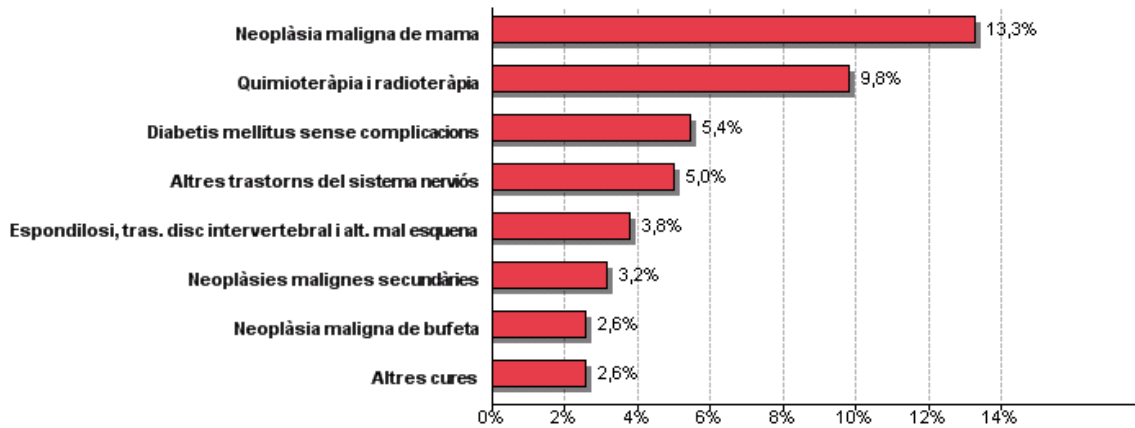
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



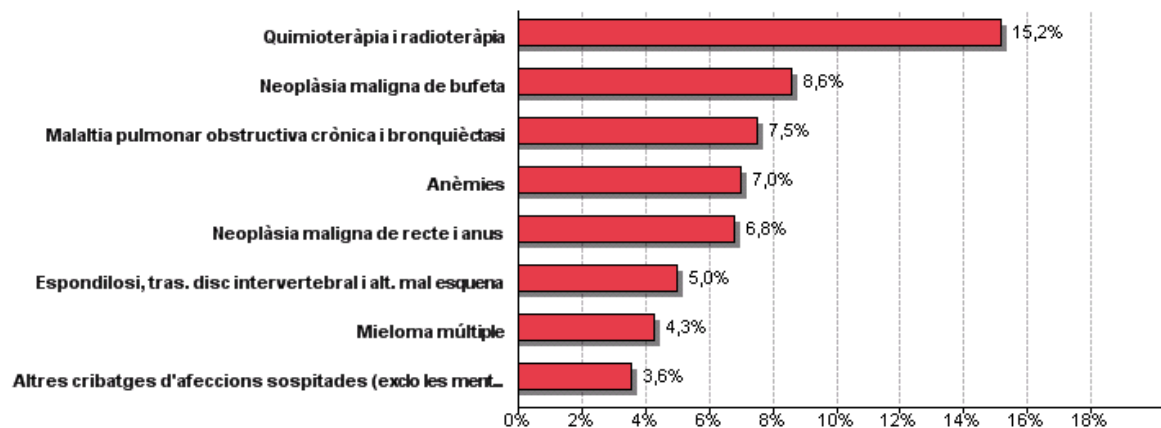
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



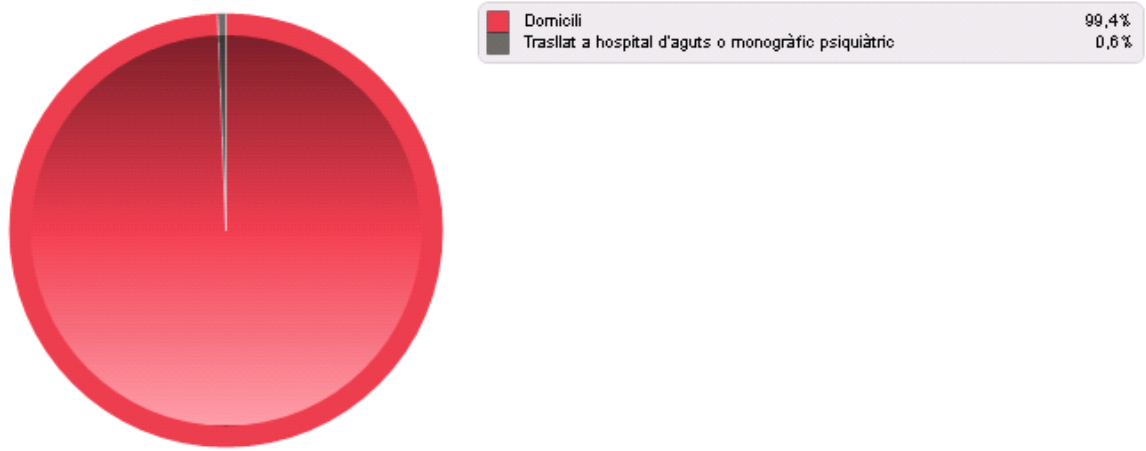
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

6.2 Salut mental

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

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

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Recursos Sociosanitaris	92	119	59,8%	1,3
Hospitals Salut Mental	42	54	27,1%	1,3
Hospitals Aguts	24	26	13,1%	1,1
	158	199	100,0%	1,3

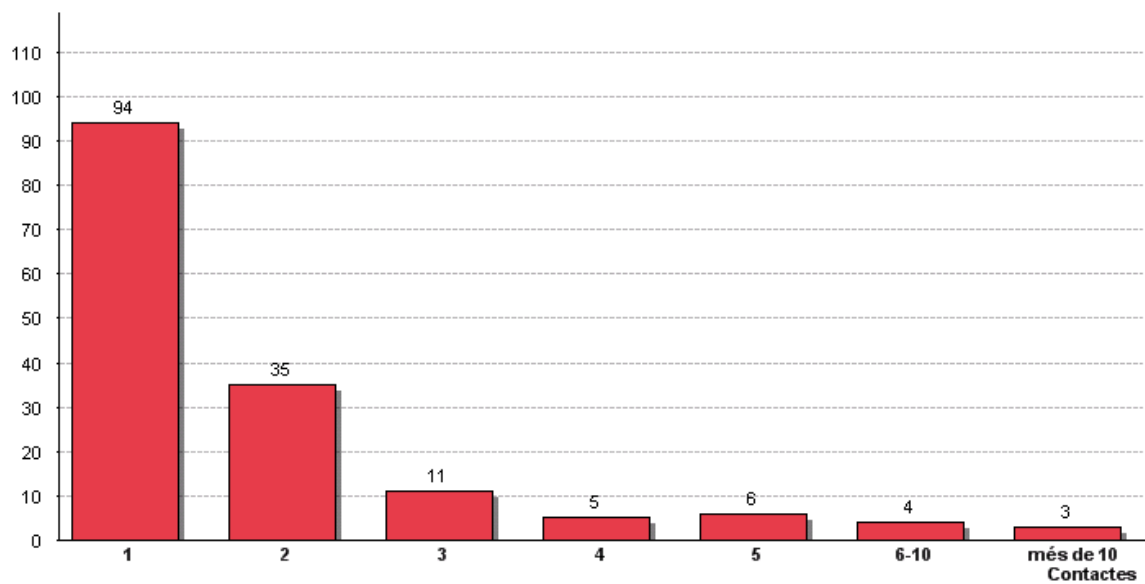
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

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

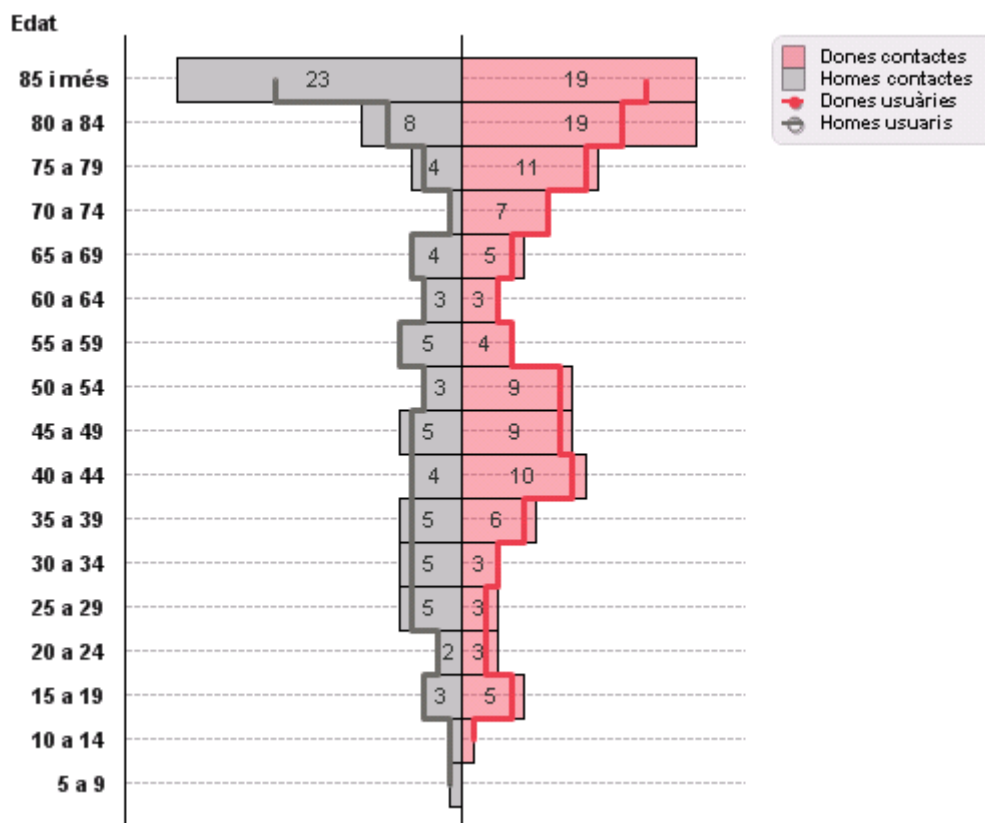
Recursos Sociosanitaris: Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

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



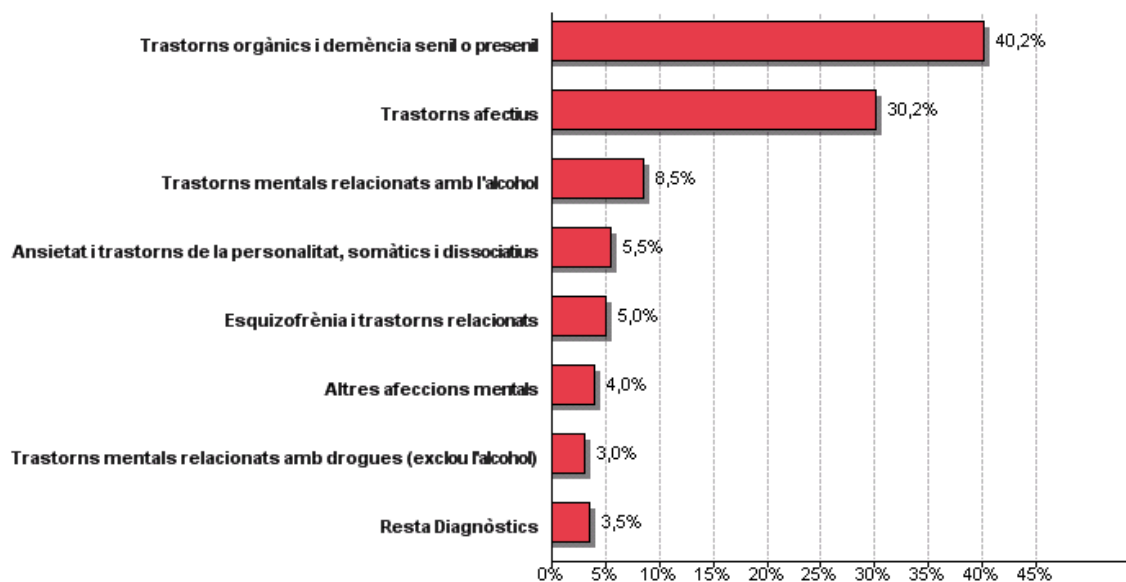
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



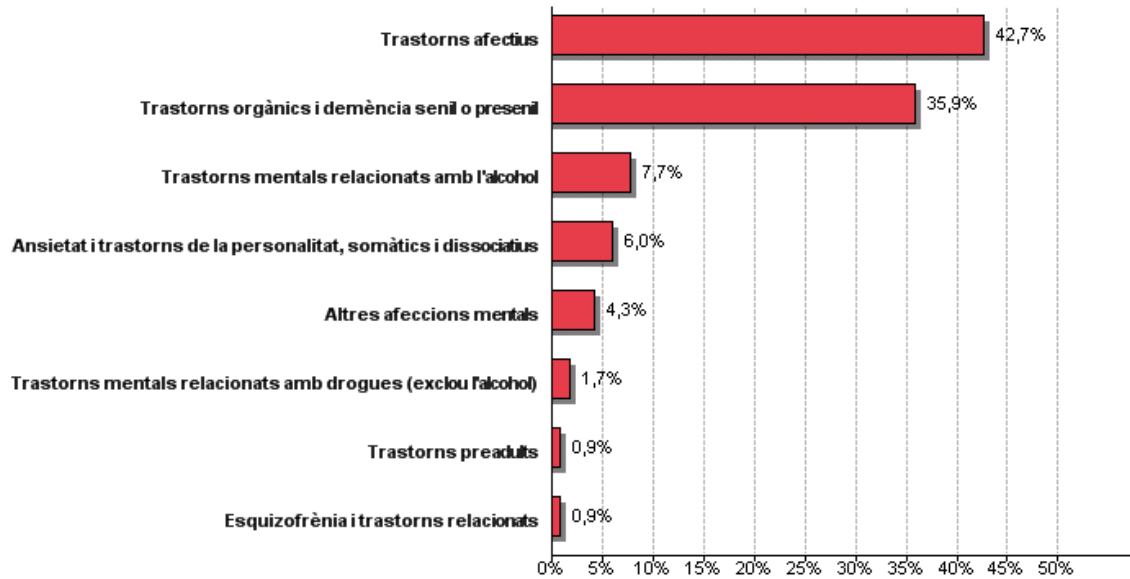
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



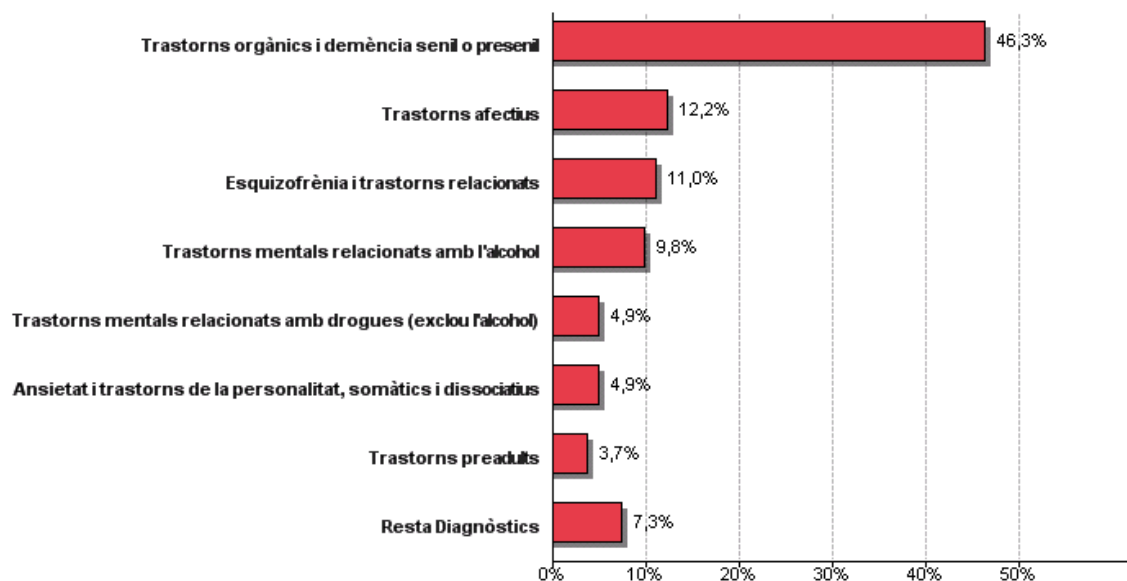
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Trastorns afectius	50	57	19	163,2%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	42	83	50	-16,0%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	9	41	3	200,0%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	7	28	4	75,0%
Altres afeccions mentals	5	32	4	25,0%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	2	44	4	-50,0%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	1	25	2	-50,0%
Resta Diagnòstics	1	12	3	-66,7%
Total contactes	117	59	89	31,5%

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

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



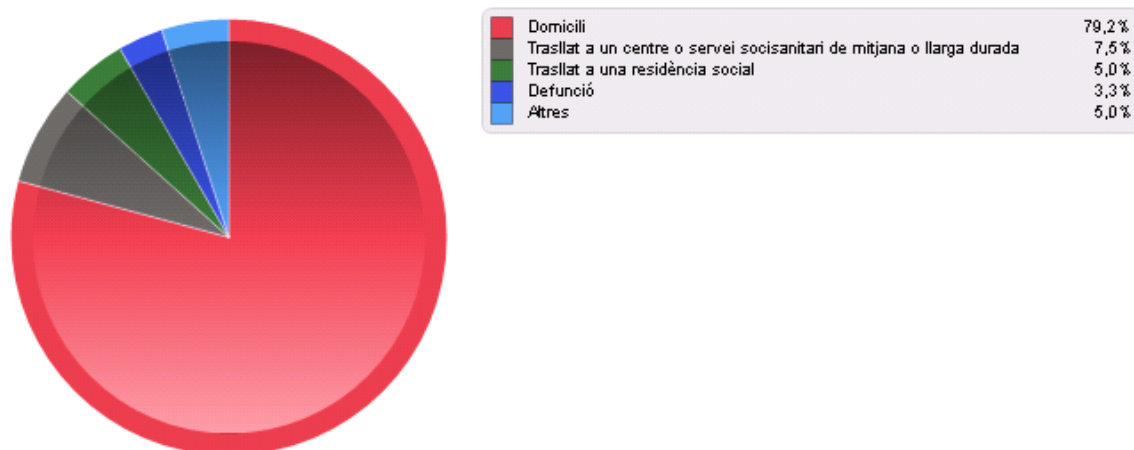
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

Categories diagnòstiques	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	38	82	13	192,3%
Trastorns afectius	10	45	5	100,0%
Esquizofrènia i trastorns relacionats	9	34	7	28,6%
Trastorns mentals relacionats amb l'alcohol	8	46	8	0,0%
Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius	4	48	2	100,0%
Trastorns mentals relacionats amb drogues (exclou l'alcohol)	4	34	6	-33,3%
Trastorns preadults	3	18	1	200,0%
Resta Diagnòstics	6	44	8	-25,0%
Total contactes	82	56	50	64,0%

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

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



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

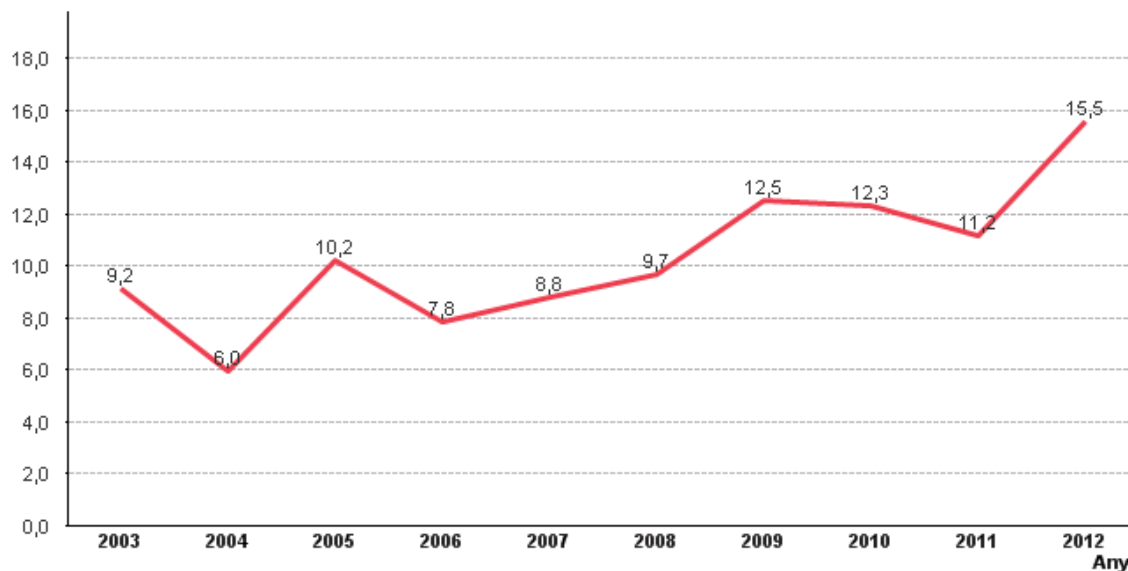
6.3 Recursos socio-sanitaris

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

Recursos socio-sanitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	363	492	82,1%	1,4
Recursos atenció domiciliària	80	86	14,4%	1,1
Recursos atenció ambulatoria	18	21	3,5%	1,2
	461	599	100,0%	1,3

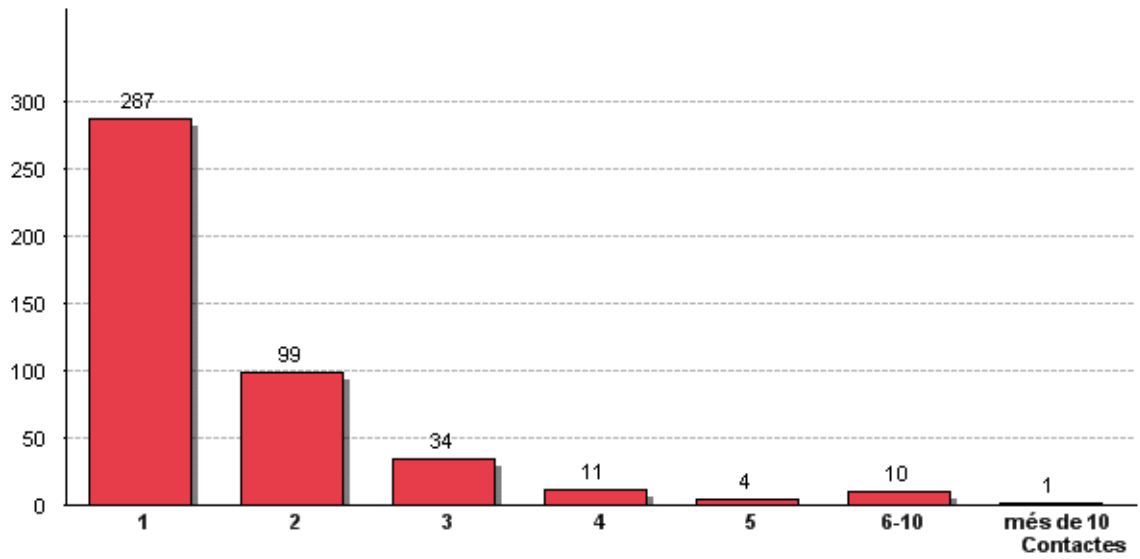
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 67. Taxa d'utilització dels recursos socio-sanitaris



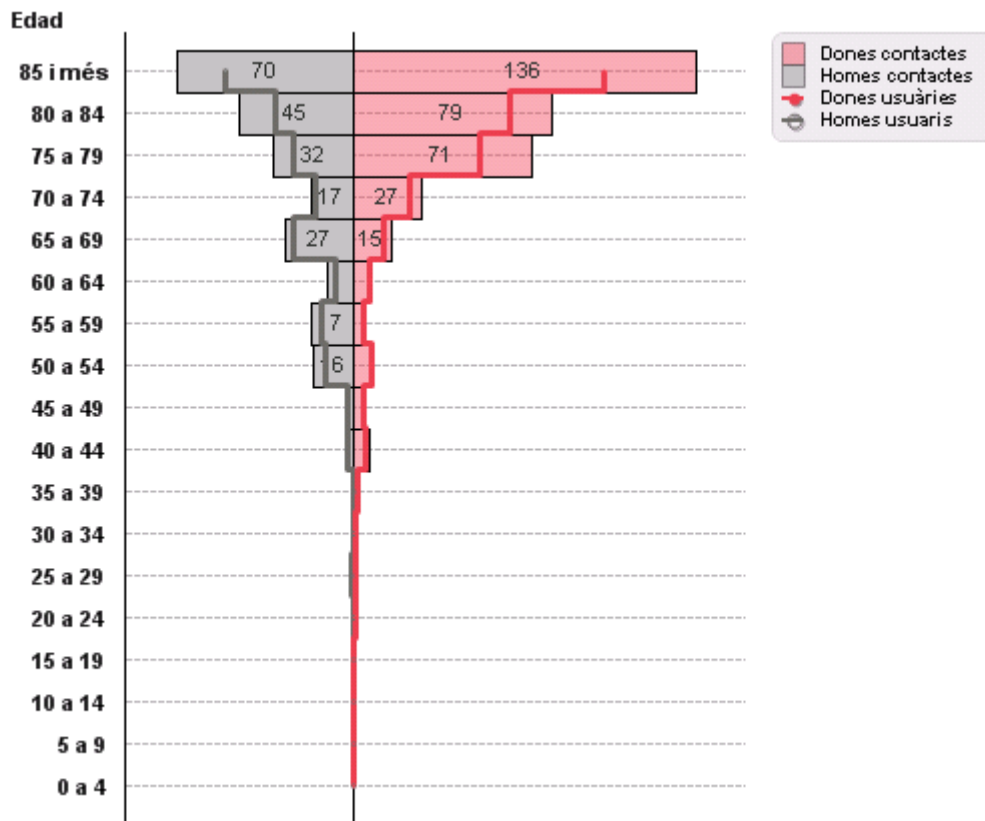
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.

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



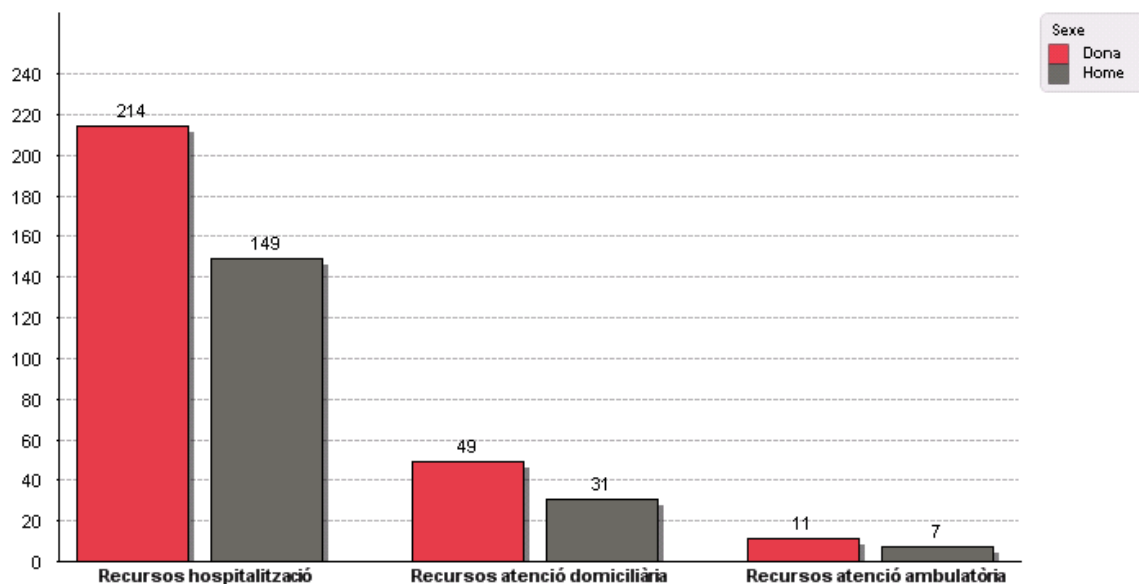
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



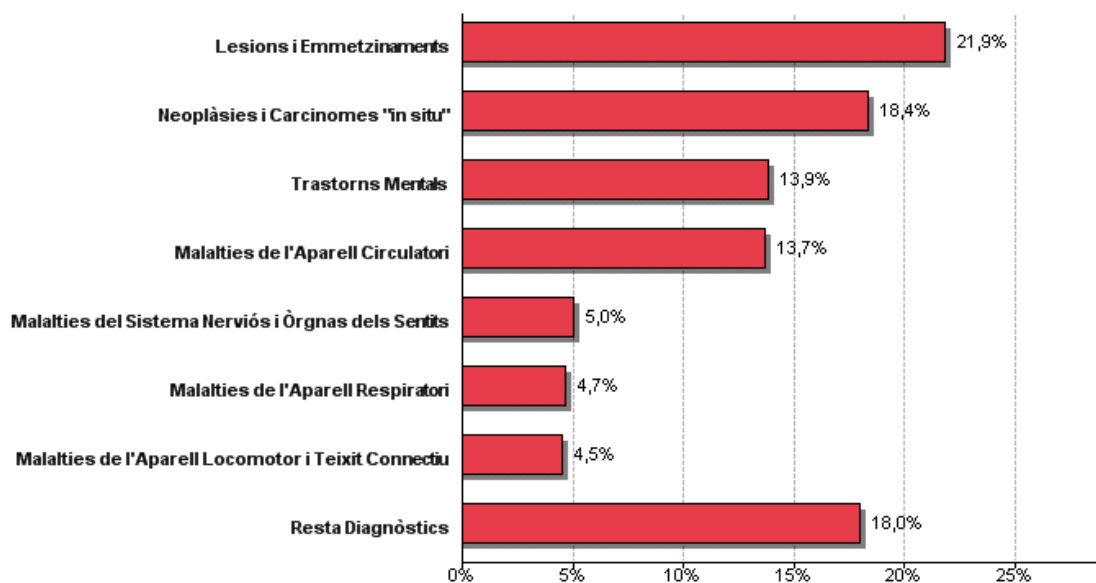
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



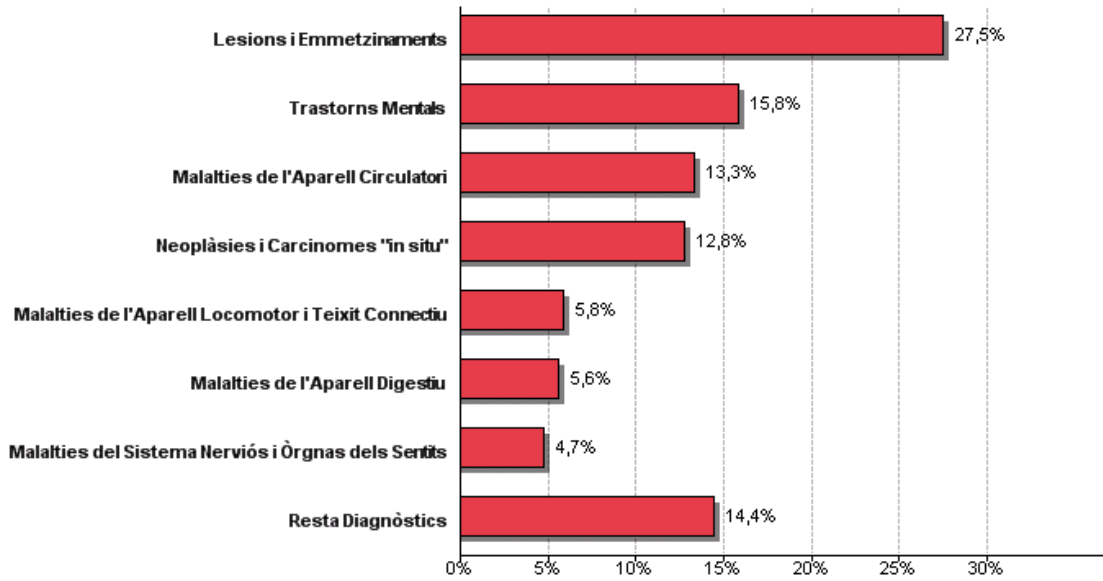
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

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



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

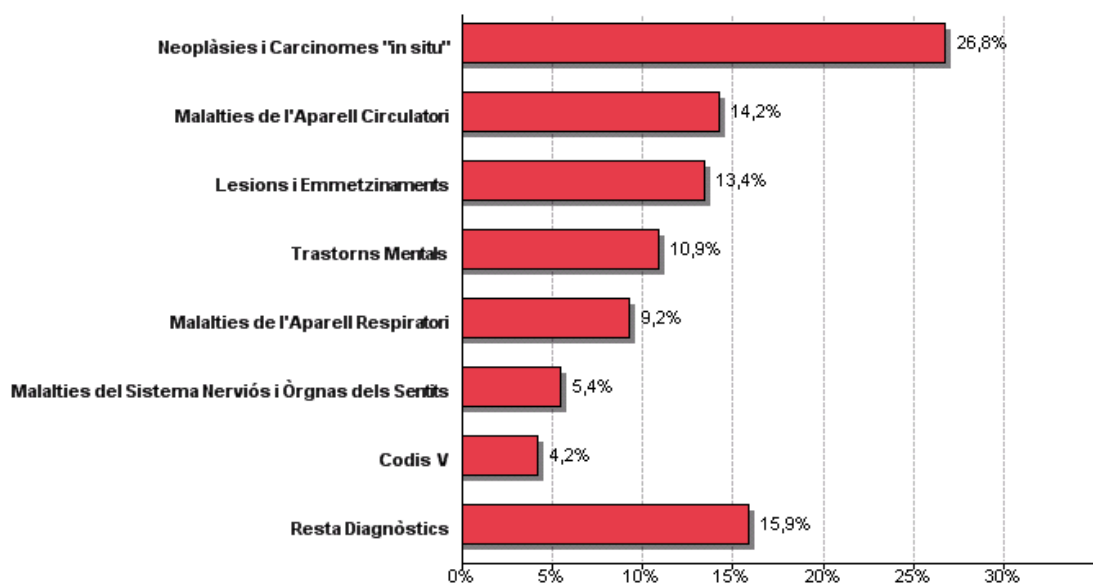
Taula 35. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2010-12 & 2005-07

Grups diagnòstics	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Lesions i Emmetzinaments	99	84	68	45,6%
Trastorns Mentals	78	69	45	73,3%
Malalties de l'Aparell Circulatori	48	85	33	45,5%
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	45	69	27	66,7%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	21	78	10	110,0%
Malalties de l'Aparell Digestiu	20	87	1	1.900,0%
Altres Afeccions	14	87	0	-
Malalties Endocrines, Nutricionals, Metabòliques...	12	76	1	1.100,0%
Malalties de l'Aparell Respiratori	6	86	2	200,0%
Resta diagnòstics	14	81	9	55,6%
Total contactes	357	78	196	82,1%

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

Nota: exclosos els diagnòstics no codificats..

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



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

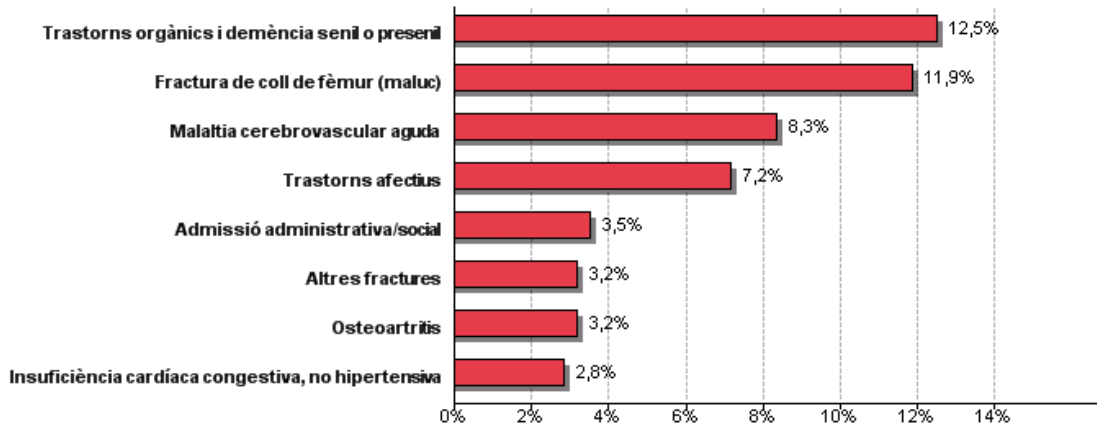
Taula 36. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2010-12 & 2005-07

Grups diagnòstics	Contactes 2010-12	Edat mitjana 2010-12	Contactes 2005-07	Variació 2010-12 & 2005-07
Neoplàsies i Carcinomes "in situ"	64	71	45	42,2%
Trastorns Mentals	41	79	10	310,0%
Malalties de l'Aparell Circulatori	34	75	41	-17,1%
Lesions i Emmetzinaments	32	75	20	60,0%
Malalties de l'Aparell Respiratori	22	79	12	83,3%
Altres Afeccions	16	77	4	300,0%
Malalties de l'Aparell Locomotor i Teixit Connectiu	7	72	5	40,0%
Malalties de l'Aparell Digestiu	6	85	3	100,0%
Malalties de l'Aparell Genitourinari	6	71	0	-
Resta diagnòstics	10	68	23	-56,5%
Total contactes	238	75	163	46,0%

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

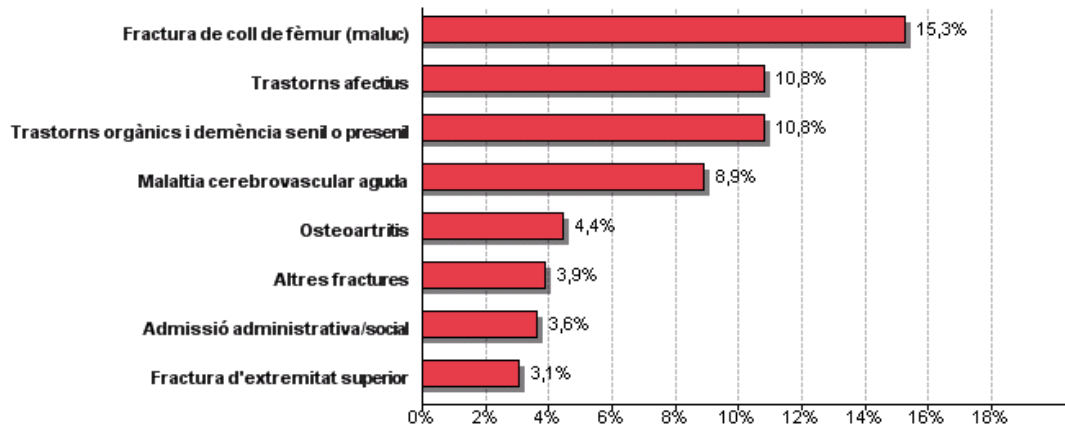
Nota: exclosos els diagnòstics no codificats..

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



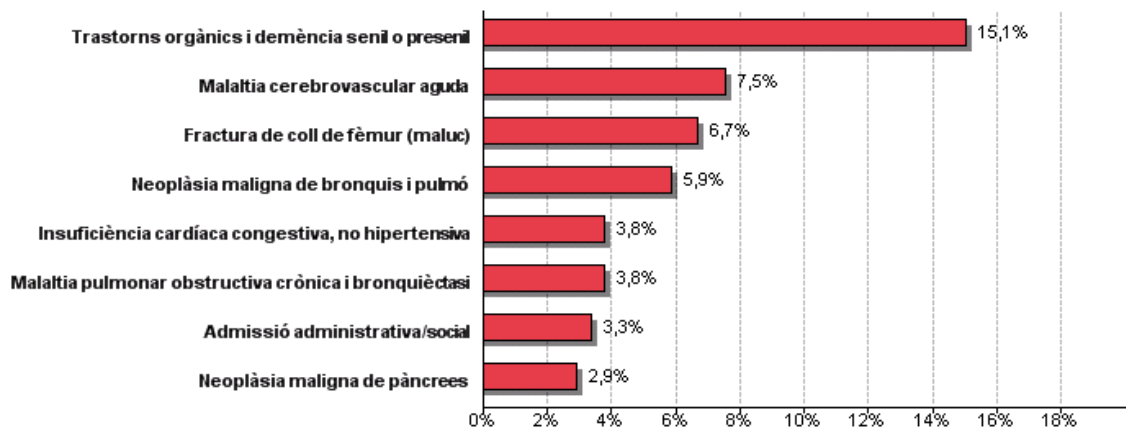
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



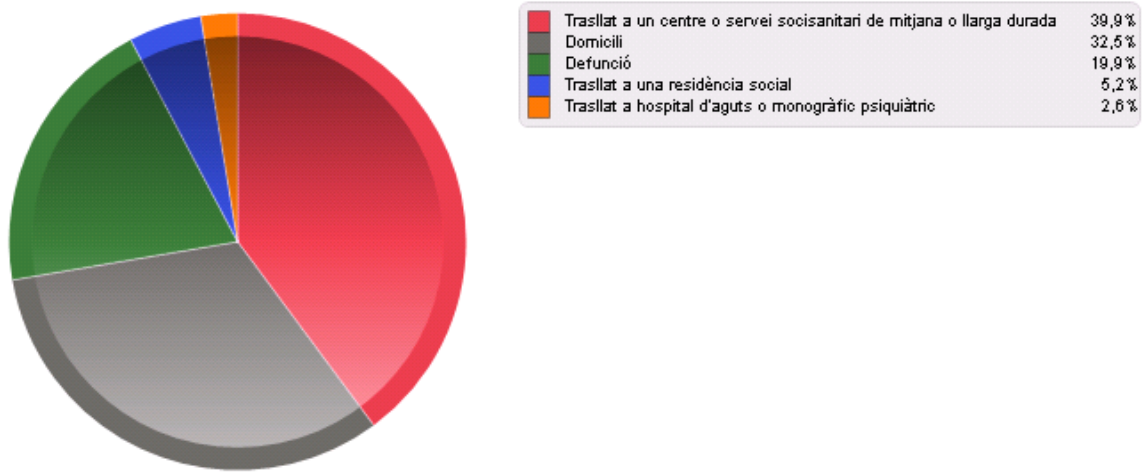
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



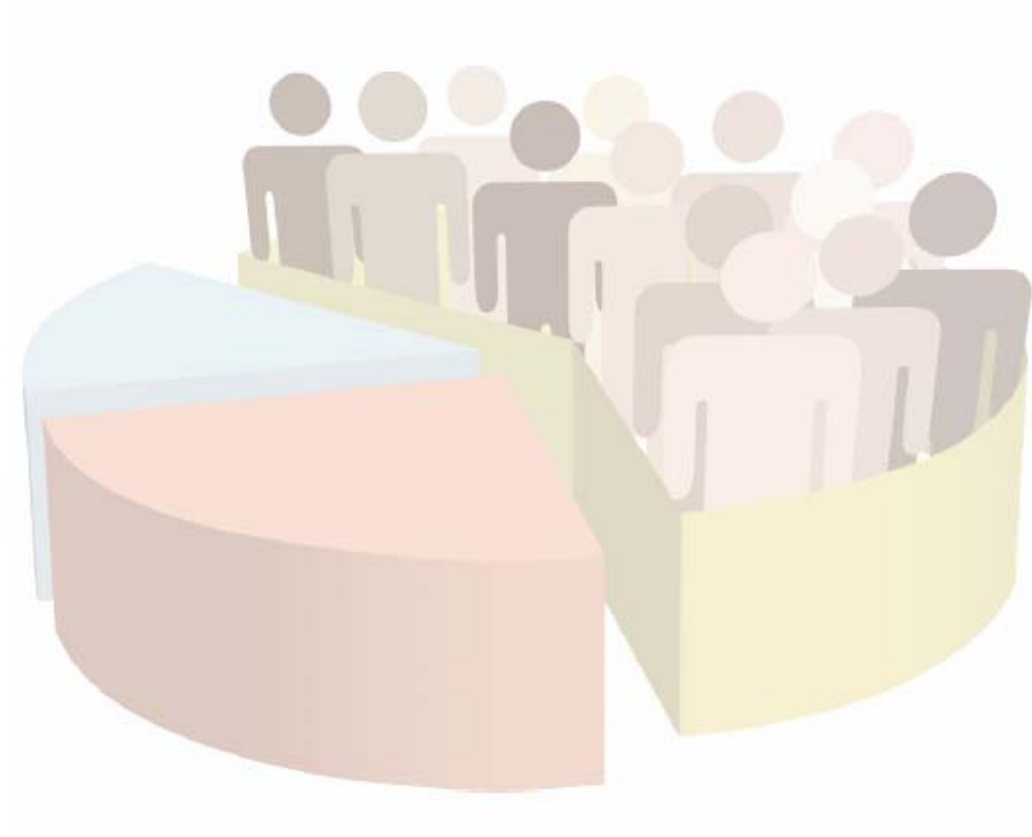
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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



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

Taules de dades



7. TAULES

7.1 Demografia

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

Sexe	Dona			Home			Total		
	Total 2012	Espanyola	Estrangera	Total 2012	Espanyola	Estrangera	Total 2012	Espanyola	Estrangera
0 a 4	398	333	65	411	351	60	809	684	125
5 a 9	367	335	32	380	340	40	747	675	72
10 a 14	349	311	38	339	307	32	688	618	70
15 a 19	299	269	30	325	288	37	624	557	67
20 a 24	311	258	53	321	278	43	632	536	96
25 a 29	402	334	68	380	323	57	782	657	125
30 a 34	504	432	72	499	448	51	1.003	880	123
35 a 39	501	448	53	541	473	68	1.042	921	121
40 a 44	528	468	60	537	489	48	1.065	957	108
45 a 49	515	472	43	509	464	45	1.024	936	88
50 a 54	459	430	29	441	411	30	900	841	59
55 a 59	363	351	12	348	332	16	711	683	28
60 a 64	286	279	7	298	290	8	584	569	15
65 a 69	232	229	3	226	224	2	458	453	5
70 a 74	198	196	2	170	170	0	368	366	2
75 a 79	230	226	4	172	170	2	402	396	6
80 a 84	200	200	0	135	135	0	335	335	0
85 i més	214	212	2	94	94	0	308	306	2
Total 2012	6.356	5.783	573	6.126	5.587	539	12.482	11.370	1.112

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

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

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Àfrica		299	277	576
Amèrica Llatina		93	151	244
Àsia		29	33	62
Oceania		1		1
Països UE		95	75	170
Resta Amèrica			1	1
Resta Europa		22	36	58
Total 2012		539	573	1.112

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

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

Sexe	Dona		Home		Total	
	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Àfrica	42	17	38	28	80	45
Amèrica Llatina	34	37	22	21	56	58
Àsia	8	2	9	2	17	4
Espanya	221	192	220	210	441	402
Països UE	9	9	15	10	24	19
Resta Europa	8	3	4	2	12	5
Total 2011	322	260	308	273	630	533

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

7.2 Salut reproductiva

Taula 4. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2003-2005	436	5	3	45	108	162	93	18	2	436
2006-2008	526	4	16	46	137	188	113	21	1	526
2009-2011	552	2	12	59	122	201	128	25	3	552

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

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

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	6	3	3	50,0%
20 a 24	38	17	21	55,3%
25 a 29	100	71	29	29,0%
30 a 34	183	157	26	14,2%
35 a 39	114	100	14	12,3%
40 i més	22	20	2	9,1%
Total	463	368	95	20,5%

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

Taula 6. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2003-2005	60	4	3	16	10	12	10	5	0	60
2006-2008	92	3	11	13	19	23	20	3	0	92
2009-2011	89	1	7	21	22	18	14	6	0	89

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

7.3 Mortalitat

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

Edat	...	Dona	Home	Total
0 a 14		1	2	3
15 a 24		1	1	2
35 a 44		5	8	13
45 a 54		7	10	17
55 a 64		8	23	31
65 a 74		12	42	54
75 a 84		50	63	113
85 i més		93	56	149

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

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

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Malalties del Sistema Circulatori	121	61	60
Tumors	107	33	74
Malalties del Sistema Respiratori	26	10	16
Malalties del Sistema Nervios	24	16	8
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	21	7	14
Malalties del Sistema Digestiu	17	11	6
Trastorns Mentals i del Comportament	17	14	3
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	17	11	6
Malalties del Sistema Genitourinari	8	4	4
Resta causes	18	9	9
Total defuncions	376	176	200

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

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

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Isquèmiques del Cor	32	13	19
Malalties Cerebrovasculars	24	14	10
Malalties Hipertensives	21	10	11
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	20	2	18
Resta de Malalties del Cor	18	9	9
Demència Senil, Vasculard i Demència No Especificada	17	14	3
Tumor Maligne de Budell Gros	17	6	11
Diabetis	14	8	6
Malalties del Sistema Nervios, Malalties de l'Oïda i Malalties de l'Oïda i Apòfisi Mastoïdes	14	7	7
Resta causes	199	93	106
Total defuncions	376	176	200

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

7.4 Morbiditat assistencial hospitalària

7.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 10. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes (exclos sexe no identificat)
85 i més	56	56	112
80 a 84	70	56	126
75 a 79	70	61	131
70 a 74	63	45	108
65 a 69	65	46	111
60 a 64	41	30	71
55 a 59	47	34	81
50 a 54	43	50	93
45 a 49	44	36	80
40 a 44	28	48	76
35 a 39	32	61	93
30 a 34	18	74	92
25 a 29	17	55	72
20 a 24	13	32	45
15 a 19	15	8	23
10 a 14	13	7	20
5 a 9	20	12	32
0 a 4	64	43	107
	719	754	1.473

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

7.4.2 Hospital dia

Taula 12. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	Usuaris/es	Contactes
2003	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

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

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	20	21	41
80 a 84	33	32	65
75 a 79	92	20	112
70 a 74	67	44	111
65 a 69	58	35	93
60 a 64	31	12	43
55 a 59	65	82	147
50 a 54	69	49	118
45 a 49	11	92	103
40 a 44	22	14	36
35 a 39	23	21	44
30 a 34	4	35	39
25 a 29	8	11	19
20 a 24	18	12	30
15 a 19	2	113	115
10 a 14	5	3	8
5 a 9	7	60	67
0 a 4	25	6	31
	560	662	1.222

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

7.4.3 Salut mental

Taula 14. Evolució dels usuaris i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		44	73
2004		41	42
2005		49	56
2006		34	35
2007		38	48
2008		43	58
2009		59	68
2010		52	56
2011		50	59
2012		76	84

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

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

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

Edat	▽	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més		23	19	42
75 a 84		12	30	42
65 a 74		5	12	17
55 a 64		8	7	15
45 a 54		8	18	26
35 a 44		9	16	25
20 a 34		10	6	16
15 a 24		5	8	13
0 a 14		2	1	3
		82	117	199

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

7.4.4 Recursos socio-sanitaris

Taula 16. 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

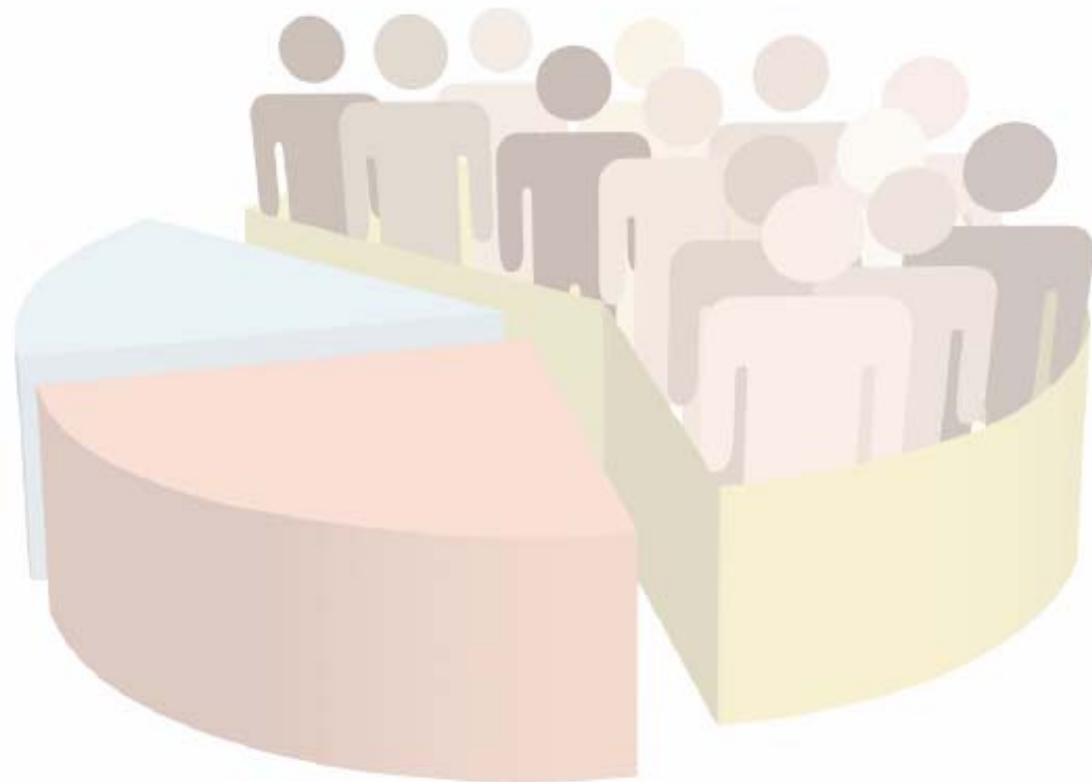
Font: Servei Català de la Salut. Registre CMBD-RSS. Elaboració pròpia.

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

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

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes
85 i més	70	136	206
75 a 84	77	150	227
65 a 74	44	42	86
55 a 64	27	10	37
45 a 54	18	11	29
35 a 44	2	8	10
20 a 34	1	2	3
15 a 24	0	1	1
	239	360	599

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



**Diputació
Barcelona**

**Àrea d'Atenció
a les Persones**

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