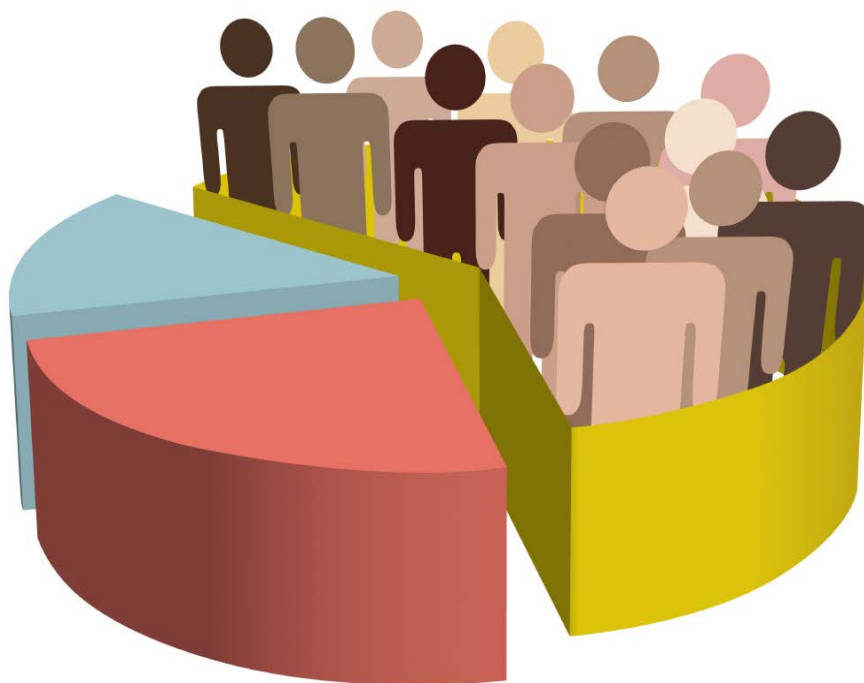


# Sistemes d'Informació en Salut Diputació de Barcelona

*Indicadors de salut pel conjunt dels  
municipis  
majors de 10.000 habitants  
de la província de Barcelona*

*Data de publicació: 14 febrer de 2022*



**Diputació  
Barcelona**

Nota d'autoria: s'ha de destacar que, si bé les entitats proveïdores: Institut Nacional d'Estadística, Servei Català de la Salut, Servei Català de Trànsit, Departament de Salut (portal de dades obertes de la Generalitat de Catalunya), Subdirecció General de Promoció de la Salut i Vigilància en Salut Pública del Ministeri de Sanitat, Institut d'Estadística de Catalunya i Diputació de Barcelona (Programa HERMES, Observatori Local d'Habitatge) van facilitar les bases i/o registres de dades per a l'elaboració de l'informe, és responsabilitat dels autors i autores la fiabilitat i exactitud de la informació proporcionada en aquesta publicació.

© de l'edició: Diputació de Barcelona

14 / febrer / 2022

Autoria: Luis Carlos Arias Abad, Xènia Domènech Domènech, Toni Salvadó Nayach, Estela Núñez Manchón, Clara Finazzi Martínez, Sònia Chavero Bellido i César Frias Trigo.

Secció d'Informació i Anàlisi. Servei de Salut Pública. Àrea d'Igualtat i Sostenibilitat Social. Diputació de Barcelona. Maquetació i producció: Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

## ÍNDEX

<b>Presentació</b> .....	<b>5</b>
<b>RESUM EXECUTIU</b> .....	<b>7</b>
<b>1. Introducció</b> .....	<b>9</b>
<b>2. Dades més rellevants</b> .....	<b>13</b>
2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2020) .....	13
2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2019).....	15
2.3 Mortalitat (dades fins 2019) .....	17
2.4 Morbiditat Atesa (dades fins 2020) .....	19
2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2020).....	23
2.6 Indicadors socioeconòmics (dades fins 2020).....	25
2.7 Dades COVID-19 .....	25
<b>3. Evolució i estructura de la població</b> .....	<b>29</b>
3.1 Evolució de la població .....	29
3.2 Estructura per sexe i edat de la població.....	32
3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població .....	35
<b>4. Salut reproductiva</b> .....	<b>41</b>
4.1 Embarassos .....	42
4.2 Natalitat .....	44
4.3 Parts .....	47
4.4 Fecunditat .....	49
4.5 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE).....	51
<b>5. Mortalitat</b> .....	<b>57</b>
5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida .....	58
5.2 Mortalitat per causa.....	63
5.3 Mortalitat evitable .....	65
5.4 Mortalitat prematura.....	67
5.5 Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS). Objectiu 3 .....	69
<b>6. Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria)</b> .....	<b>75</b>
6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts .....	76
6.1.1 Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria .....	77

6.1.2 Principals problemes de salut atesos en Hospitalització Convencional.....	79
6.1.3 Principals problemes de salut atesos en Cirurgia Major Ambulatòria (CMA) .....	81
6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental .....	83
6.2.1 Principals motius de salut mental en Hospitals d'Aguts (CMBD-HA).....	85
6.2.2 Principals motius de salut mental en la Xarxa de Salut Mental (CMBD-SMH) .....	86
6.2.3 Principals motius de salut mental en los Recursos Sociosanitaris (CMBD-RSS).....	87
6.3 Atenció ambulatòria en salut mental.....	88
6.4 Atenció sociosanitària .....	91
<b>7. Accidents de Trànsit .....</b>	<b>99</b>
7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident.....	101
7.2 Característiques dels accidents .....	103
7.3 Característiques de les unitats implicades .....	107
<b>8. Indicadors socioeconòmics .....</b>	<b>111</b>
<b>9. Dades COVID-19 .....</b>	<b>117</b>
<b>10. Taules .....</b>	<b>123</b>
10.1 Demografia.....	123
10.2 Salut reproductiva .....	125
10.3 Mortalitat .....	126
10.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatòria) .....	127
10.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatòria.....	127
10.4.2 Salut mental hospitalària i ambulatòria .....	128
10.4.3 Recursos sociosanitaris.....	129
10.5 Accidents de trànsit.....	130
10.6 Indicadors socioeconòmics.....	132
10.7 Dades COVID-19 .....	133

## PRESENTACIÓ

Entre les competències dels ajuntaments es troben la protecció i la promoció de la salut de les persones del municipi. Partint d'aquest marc competencial, establert a la Llei de salut pública, resulta imprescindible que els ens locals disposeu d'indicadors de salut local que us permetin conèixer l'estat de salut de la ciutadania, identificar possibles problemes i desigualtats en salut i planificar l'acció política en base a una presa de decisions informada dirigida a millorar la salut de la població.

Perquè aquesta presa de decisions estigui fonamentada en consideracions objectives i orientada a assolir els objectius que us plantegeu, és necessari que els municipis compteu amb informació rigorosa, periòdica i estable, que us permeti fer polítiques més ajustades i eficients. Amb aquesta finalitat des del Servei de Salut Pública de l'Àrea d'Igualtat i Sostenibilitat Social de la Diputació de Barcelona treballem per construir i facilitar-vos una bateria d'indicadors de salut local i dels seus determinants, que facilitem cada any, en forma d'informe, als municipis majors de 10.000 habitants.

Els informes d'indicadors de salut local es van lliurar per primera vegada l'any 2011 i des d'aleshores han anat evolucionant. Enguany, incorporen noves dades de mortalitat prematura, de mortalitat relacionada amb els Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS) i un apartat COVID-19 amb l'objectiu d'adaptar-los a les necessitats del moment i ajudar a contextualitzar millor l'estat de salut de la població i així facilitar-vos la prioritització d'actuacions en matèria de salut pública.

Espero que aquest informe, juntament amb el quadre de comandament que el complementa, esdevinguin eines de suport al treball que feu dia a dia per millorar la salut de la ciutadania i contribueixin a continuar incorporant la salut a totes les polítiques; actuar sobre els determinants de la salut i intervenir sobre les desigualtats en salut, per tal de fer els nostres municipis encara més saludables.

**Jesús Naharro Rodríguez**

Diputat delegat de Salut Pública i Consum



## RESUM EXECUTIU

L'informe d'indicadors de salut local del conjunt de municipis majors de 10.000 habitants de la província de Barcelona (excepte Barcelona ciutat) proporciona més de 90 indicadors englobats en diferents temàtiques, la qual cosa permet tenir una aproximació de l'estat de salut d'aquest perfil de municipis.

A continuació es presenten els principals resultats i conclusions agrupats per blocs:

### **Evolució i estructura de la població:**

- Augment poblacional amb una lleugera acceleració respecte el 2019, si bé a un ritme més alentit des de l'any 2009.
- El 18,4% de la població del 2020 era nascuda a l'estranger.
- Disminució continuada del creixement natural des de l'any 2008.
- Feminització estructural important en edats avançades (índex de feminització en la població de 65 anys i més de 132,8% i de 85 anys i més de 201,2% l'any 2020).
- Augment de l'envelliment de la població (índex d'envelliment de 114,3% l'any 2020).

### **Salut reproductiva:**

- Caiguda de la natalitat continuada des de l'any 2008.
- Augment de l'edat mitjana materna (32,07 anys al 2019).
- Caiguda mantinguda de l'índex sintètic de fecunditat des de l'any 2008, amb un valor d'1.33 l'any 2019. Hauria de ser superior a 2,1 per tal de garantir el recanvi generacional.
- El 30.1% dels naixements del 2019 va correspondre a mares estrangeres (d'origen africà i d'Amèrica llatina).
- Les interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) van augmentar lleugerament (taxa general d'IVE 14,8 per cada 1.000 dones de 15 a 44 anys al 2019), a un ritme sostingut respecte l'any anterior.
- El 36% d'avortaments l'any 2019 van ser de repetició, un 11,8% dels quals eren de dones que ja n'havien realitzat 2 o més, un percentatge lleugerament inferior respecte l'any anterior.

### **Mortalitat:**

- La taxa general de mortalitat experimenta un creixement sostingut des del període 2009-10 a causa de l'envelliment de la població, fet que es confirma amb la taxa estandarditzada de mortalitat, que corregeix l'efecte de l'envelliment i evidencia una tendència descendent i continuada de la mortalitat des del període 2003-04.
- La mortalitat del període 2018-2019 va ser significativament més elevada en els homes que en les dones.

- El 64,8% de les defuncions del període 2018-2019 van ser per malalties cròniques (Tumors, Malalties del Sistema Circulatori i del Sistema Respiratori).
- De cada 100 defuncions 13 haurien estat evitables.

#### **Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria):**

- L'any 2020 el 10,1% de la població (347.094 persones) va utilitzar algun recurs hospitalari (principalment l'hospital d'aguts).
- L'hospital d'aguts va ser el principal recurs utilitzat, amb una tendència d'increment d'utilització de l'hospital de dia. En hospitalització convencional els principals motius d'assistència del 2020 (segons diagnòstics de la CIM-10-MC) van ser malalties de l'aparell respiratori i malalties de l'aparell respiratori. En hospitalització de dia (cirurgia major ambulatoria) els principals motius d'assistència van ser malalties de l'ull i els annexos oculars i neoplàsies.
- Increment de la utilització dels recursos socio-sanitaris on el principal motiu d'assistència l'any 2020 van ser les infeccions víriques en homes i la fractura de coll de fèmur en dones.
- Els principals motius d'assistència en els centres de salut mental d'adults van ser els trastorns adaptatiu mixt i el distímic i en els de salut mental infantil i juvenil el trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat.

#### **Accidents de trànsit:**

- Disminució notable dels accidents de trànsit amb víctimes, així com del número de víctimes (morts i ferits) durant el període 2019-2020.
- Major incidència d'accidents en zona urbana.
- Els accidents es van produir principalment els dies feiners i durant la tarda (l'hora de màxima incidència va ser a les 14h).
- Increment continuat dels positius en els controls d'alcoholèmia des de l'any 2014.
- La col·lisió entre vehicles en marxa i els atropellaments van ser les principals causes d'accident i el turisme i la motocicleta els principals vehicles implicats.

#### **Indicadors socioeconòmics:**

- Augment de la renda bruta familiar disponible des del 2009.
- Increment destacat de la taxa d'atur registrat al territori respecte l'any 2019.
- Taxa de temporalitat contractual estable però amb nivells elevats.
- L'esforç econòmic del lloguer va seguir augmentant des del 2014.

#### **COVID-19:**

- Des de l'inici fins la setmana 40 (Oct-2021) la pandèmia va afectar a un 12,7% de la població del territori, amb una major afectació en les dones (el 13,3%) respecte els homes (el 12,2%).



## 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'Igualtat i Sostenibilitat Social 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 diferents blocs temàtics:

- **Demografia (evolució, estructura i projecció poblacional)**
- **Salut reproductiva (natalitat, parts i avortaments)**
- **Mortalitat**
- **Morbiditat atesa xarxa sanitària (hospitalària i salut mental ambulatoria)**
- **Accidents de trànsit**
- **Indicadors socioeconòmics**
- **COVID-19**

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 conjunt de municipis de més de 10.000 habitants (excepte en els casos dels accidents de trànsit, que són els produïts en el municipi i no de població resident/empadronada).

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

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

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

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

- **Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS)**

El 2015 l'Assemblea General de Nacions Unides va aprovar l'Agenda 2030, un full de ruta universal i multidimensional referit a les tres dimensions del desenvolupament sostenible (l'econòmica, la social i l'ambiental), que es desplega mitjançant un sistema de 17 objectius de desenvolupament sostenible per abordar els grans reptes globals.

La salut té una posició central en l'agenda a través de l'ODS 3 "Garantir una vida sana i promoure el benestar per a totes les persones a totes les edats", que pretén protegir la vida humana i aconseguir una qualitat de vida millor per a tothom, mitjançant accions preventives, entre altres, que causen la major part de la mortalitat prematura, des del càncer fins a les afeccions coronàries. Però també està estretament relacionada amb més d'una dotzena de fites d'altres objectius, relatives a la salut urbana, l'accés als medicaments, etc.

Els ODS representen una oportunitat única per promoure la salut pública a través d'una estratègia integrada de polítiques públiques en diferents sectors (l'enfocament "salut en totes les polítiques", plantejat per l'OMS). Per tant, el compliment de les fites de salut requerirà una coherència en polítiques per reforçar sinergies amb altres àmbits d'actuació i minimitzar els seus efectes negatius sobre la salut de les persones.

Aquest informe aporta un conjunt d'indicadors d'evolució en referència a l'Objectiu 3 dins l'apartat de mortalitat (5.5).

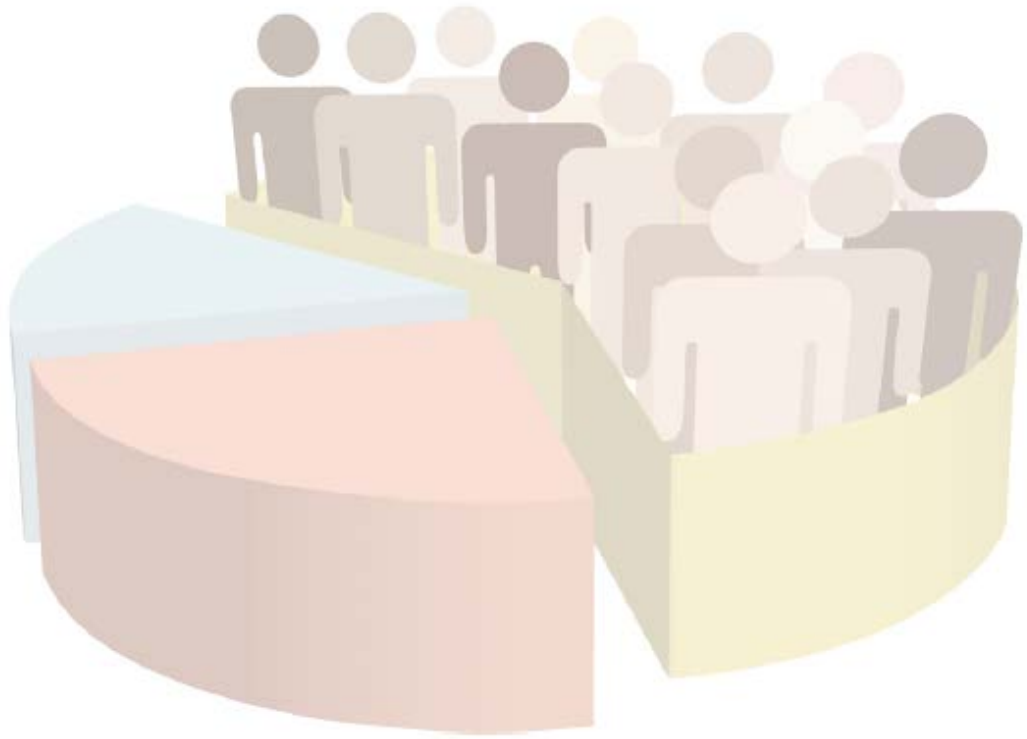
- **Pandèmia per SARS-CoV-2**

L'11 de març de 2020 l'Organització Mundial de la Salut va declarar pandèmia mundial la situació d'emergència de salut provocada pel nou coronavirus SARS-CoV-2 i la malaltia que produeix: la COVID-19. La seva ràpida propagació a escala mundial va fer necessari reaccionar de manera àgil i adoptar mesures urgents per fer front a aquesta crisi sanitària sense precedents i tractar de reduir al màxim el seu impacte econòmic i social. L'Estat espanyol, per Reial decret 463/2020, de 14 de març, va declarar l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, que, com a mesura principal, establia el confinament de la població.

Aquest informe aporta indicadors sobre l'impacte de la pandèmia al municipi (apartat 9) i al llarg del document recull l'efecte en la salut, com l'impacte en la morbiditat hospitalària, la reducció dels moviments migratoris i de la sinistralitat per accidents de trànsit degut al confinament del 2020, entre altres.

Aquesta pandèmia no solament té un impacte immediat sinó també a curt o mig termini sobre l'efecte en la natalitat, caiguda de l'esperança de vida, problemes de salut mental, etc. Qüestions que es podran observar en propers informes.

# Resum de les dades més rellevants





## 2. DADES MÉS RELLEVANTS

### 2.1 Evolució i estructura de la població (dades fins 2020)

#### Evolució de la població

- L'any 2020, la població resident al conjunt de municipis de més de 10.000 habitants, en endavant territori, entès com el territori objecte d'aquest informe, va ser de 3.436.372 habitants (49,2% homes i 50,8% dones) que representa una variació de 1,26% respecte al 2019.
- La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 0,42‰ habitants en el període 2018-2019, mentre que al període 2016-2017 va ser de 1.40‰.
- La immigració l'any 2020 va ser de 164.482 persones (una variació del -24,3% respecte a 2019), la procedència de la qual va ser principalment de la província de Barcelona amb 100.576 persones. El 24,7% de la immigració va ser estrangera amb 40.595 persones (-44,3% de variació respecte al 2019), principalment d'Amèrica Llatina (38,3%).
- L'emigració l'any 2020 va ser de 151.078 persones (un -10,8% respecte al 2019), el destí de la qual va ser principalment a la mateixa província de Barcelona amb 96.176 persones. El 13,5% de l'emigració va ser cap a l'estranger amb 20.417 persones (una variació del -23,1% respecte a 2019).

*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 al territori l'any 2020 (3.436.372 habitants) respecte al 2010 (3.281.361 habitants) va ser de 4,7%, sent la distribució per grups d'edats:
  - De 0-14 anys, una variació de l'1,8%.
  - De 15-29 anys, una variació del -4,6%.
  - De 30-44 anys, una variació del -15,3%.
  - De 45-64 anys, una variació del 22,4%.
  - De 65-84 anys, una variació del 21,9%.
  - De 85 anys i més, una variació del 58,4%.
- La població envellida de 65 anys i més el 2020 va ser de 619.990 habitants (el 18,0% de la població), que representa una variació del 2,2% respecte al 2019.
- L'índex de dependència global del territori al 2020 va ser de 51,1% (51 persones de menys de 15 i més de 64 anys depenents per cada 100 persones d'entre 15 i 64 anys actives).

- L'índex d'envelliment en 2020 va ser del 114,3% (per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 114 persones de 65 anys o més anys)
- El 2020, la relació de feminització en la població de 65 anys i més va ser de 132,8% (133 dones per cada 100 homes), en la població de 85 i més anys va ser del 201,2%.

*L'augment de la població de més 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 territori.*

*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 2020, dels residents al territori, van néixer a l'estranger 631.877 persones (50,0% dones i 50,0% homes), que representen el 18,4% del total d'habitants (el 2019 va ser el 17,3).
- L'increment de la població estrangera s'agrupa principalment en edats de 40 a 44 i de 35 a 39 anys.
- Les nacionalitats més freqüents, de les persones nascudes a l'estranger, pertanyen: el 18,7% a Marroc (118.383 persones), el 7,9% a Equador (50.056 persones) i el 5,4% a Colòmbia (34.283 persones).

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

### **Projeccions demogràfiques**

- D'acord amb les projeccions de població per al 2033 es preveu una població resident al territori de 3.701.491 habitants (variació del 10,1% respecte a l'escenari padronal de l'any 2018). La distribució per grups d'edat al 2033 variaria així:
  - De 0-14 anys, -9,8%.
  - De 15-29 anys, 20,2%.
  - De 30-44 anys, -13,5%.
  - De 45-64 anys, 16,4%.
  - De 65-84 anys, 37,4%.
  - De 85 anys i més, 61,1%.

- Al 2033 es preveu, respecte a l'escenari padronal de l'any 2018, que la població envellida del territori (65 anys i més) sigui de 838.397 habitants (el 22,6% dels residents), la qual cosa representaria una variació del 40,9% respecte a l'any 2018.

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

## 2.2 Salut Reproductiva (dades fins 2019)

### Embarassos

- L'any 2019 hi va haver 36.981 embarassos que representen una variació del -1,7% respecte al 2018.
- La distribució dels embarassos al 2019 per grups d'edat va ser:
  - Les dones de menys de 20 anys van tenir 1.523 embarassos (4,1% del total).
  - El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 22.219 embarassos (60,1% del total).
  - Mentre que les dones de 35 anys i més anys van tenir 13.239 embarassos (35,8% del total).

### Natalitat i fecunditat

- L'any 2019 la taxa bruta de natalitat va ser de 8,2 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 27.656 nadons (una variació de -3,3% de nadons respecte al 2018). Pel que fa als naixements l'any 2019 cal destacar:
  - Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (32,7% dels naixements) i de 35 a 39 anys (28,6% dels naixements), mentre que al 2009 van ser en dones de 30 a 34 anys (38,3% dels naixements) i de 35 a 39 anys (22,7% dels naixements).
  - El 30,1% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que al 2018 va ser el 27,6%.
- L'any 2019 la taxa general de fecunditat fou de 35,7 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en 2018 va ser de 37,2 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil. Altres dades de fecunditat en 2019 són:
  - El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, als municipis va ser d'1,33.
  - L'edat mitjana de maternitat fou de 32,07 anys.

*L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest índex s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si l'ISF en 2019 és de 1,29 vol dir que una dona que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,29 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.*

## Parts

- L'any 2019 hi va haver 27.229 parts on el 27,8% van finalitzar en cesària.
- En el període 2018-2019 el 6,2% dels parts van ser prematurs (<37 setmanes de gestació).
- L'any 2019 el pes més important de parts amb un període intergenèsic adequat (25-59 mesos) va ser en el grup de mares de nacionalitat espanyola (70,6%).

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

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

## Interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE)

- L'any 2019 la taxa general d'IVEs va ser de 14,8 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 9.325 IVE (una variació de 3,6% d'IVES respecte al 2018).
- El pes més important d'IVEs al 2019 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 25,4 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 21,9 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).
- Al 2019 3.358 dones (36,0%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual, que representa una variació del -1,7% respecte a l'any 2018.

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

*Quan una dona o una parella recorren a la interrupció voluntària de l'embaràs significa que poden haver 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 dels i les adolescents.*

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

- Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar al 2019:
  - Una taxa d'embarassos de 10,5, una taxa d'IVE de 7,3 i una taxa de natalitat de 3,2, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.



- Respecte el període 2018 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos 1,1%, taxa d'IVE -1,1% i taxa de natalitat 6,4%.

- Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar al 2019:

- Una taxa d'embarassos de 52,0, una taxa d'IVE de 25,4 i una taxa de natalitat de 26,6, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.

- Respecte al període 2018 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -1,7%, taxa d'IVE 2,2% i la taxa de natalitat -5,2%.

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

## 2.3 Mortalitat (dades fins 2019)

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

- L'any 2019 hi va haver 26.403 defuncions (51,2% homes i 48,8% dones), una variació de -2,3% respecte a l'any 2018. El 85,7% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.

- En el període 2018-2019 (53.437 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 7,92 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 8,24 per 1.000 i dones: 7,61 per 1.000), mentre que en el període 2012-2013 va ser de 7,45 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 7,77 per 1.000 i dones: 7,15 per 1.000).

- En aquest mateix període 2018-2019, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població de l'any 2013 que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 7,96 per 1.000 persones (IC del 95% de 7,89-8,03), mentre que en el període 2012-2013 va ser de 8,60 per 1.000 persones (IC del 95% de 8,52-8,67).

- En el període 2018-2019, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 10,22 amb IC del 95% de 10,10-10,35) que en les dones (TEM de 6,24 amb IC del 95% de 6,16-6,31).

- En el període 2018-2019, l'esperança de vida en néixer va ser de 83,80 anys (80,85 en homes i 86,64 en dones) mentre que al 2008-2009 va ser de 81,93 anys, amb un increment relatiu del 2,28%.

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

*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.*

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

### **La mortalitat per causa**

- Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2018-2019, les principals causes de mortalitat (**excloso sense classificar 2.312 casos que representen el 4,3% del total**), van ser: Tumors (14.264 defuncions), Malalties del Sistema Circulatori (12.825 defuncions) i Malalties del Sistema Respiratori (5.530 defuncions), que representen aproximadament el 63,8% del total de les defuncions.
- Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2018-2019 els principals motius de defunció per sexe van ser:
  - En els HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 2.392 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 1.915 defuncions.
  - En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 2.356 defuncions i Malalties Cerebrovasculars amb 1.597 defuncions.

### **La mortalitat evitable i prematura (anys potencials de vida perduts)<sup>1</sup>**

- En el període 2018-2019 es van produir 7.105 defuncions evitables que van representar el 13,3% de totes les defuncions (en el període 2008-2009 es van produir 6.988 defuncions evitables).
- De les 7.105 defuncions evitables que es van produir:
  - 4.301 van ser susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials.
  - 2.804 van ser susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària.
- En el període 2018-2019 es van produir 130.328 anys de vida perduts (APVP) d'1 a 70 anys, amb una taxa de 224,26 APVP per 10.000 persones d'1 a 70 anys. Altres aspectes a destacar en aquest període són:
  - Els homes van tenir 86.683 APVP (taxa 297,27\*10.000 hab. d'1 a 70 anys) i les dones 43.645 APVP (taxa 150,73\*10.000 hab. d'1 a 70 anys).
  - Els principals motius d'APVP segons les 73 principals causes CIE-10-MC van ser: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó (12.213 APVP d'1 a 70 anys), Malalties Isquèmiques del Cor (7.230 APVP d'1 a 70 anys) i Suïcidis i Autolesions (7.188 APVP d'1 a 70 anys). Per sexe:
    - HOMES: Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó (8.765 APVP d'1 a 70 anys) i Malalties Isquèmiques del Cor (6.485 APVP d'1 a 70 anys).
    - DONES: Tumor Maligne de Mama (5.220 APVP d'1 a 70 anys) i Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó (3.448 APVP d'1 a 70 anys).

<sup>1</sup> Les dades de mortalitat prematura o APVP no es poden comparar entre homes i dones atès que són taxes brutes i no taxes estandarditzades, que eliminen l'efecte de l'edat per distribució desigual de l'envelliment per sexe.

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

*Per contra, quan parlem de mortalitat prematura ens referim als Anys Potencials de Vida Perduts (APVP). Aquest indicador es refereix al nombre d'anys que teòricament una persona deixa de viure si la mort es presenta prematurament, d'aquesta manera donem més pes a les causes de mort que ocorren en les edats més joves i que són abordables per mesures sanitàries i socials. Aquest indicador es calcula per l'interval entre 1 i 70 anys (prescindim de la mortalitat degenerativa d'edats tardanes i la mortalitat infantil)*

## 2.4 Morbiditat Atesa (dades fins 2020)

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

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

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

**Un aspecte important a destacar d'aquest informe són els canvis a l'hora de presentar les dades de morbiditat hospitalària atès que:**

- S'ha incorporat la nova classificació CIM-10-MC en els registres de CMBD-HA (hospitals d'aguts) i CMBD-SMH (xarxa de salut mental), mentre que els registres de CMBD-RSS (atenció socio-sanitària) i CMBD-SMA (salut mental ambulatoria) continuen amb la classificació CIM-9-MC.
- La pandèmia de la COVID-19 ha tingut un impacte diferent segons el tipus de recurs hospitalari de la CMBD-HA, i per tant, es presenten les dades separades d'hospitalització convencional de la cirurgia major ambulatoria. A més, són els dos recursos més utilitzats i amb les dades més fiables.
- La COVID-19 està codificada en la CIM-10-MC però no en la CIM-9-MC.
- La caiguda d'activitat del 2018-2020 respecte d'anys anterior és real pel canvi del sistema de notificacions dels proveïdors a CatSalut que va fer perdre informació dels privats i encara no s'ha recuperat. Aquest aspecte és més notable en l'activitat d'hospital de dia que a més mai no ha estat exhaustiva, per la qual cosa a partir d'aquest informe no es presentaran dades d'aquest recurs.

## ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ GENERAL D'AGUTS

- L'any 2020, 304.091 residents del territori (un 8,8% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (48,8% homes i un 54,2% dones), que suposa una variació del -7,2% de persones ateses respecte al 2019.
- Aquestes 304.091 persones ateses van generar 495.503 contactes (una persona pot anar més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis d'Hospitalització convencional amb un 51,7% (256.303 contactes), Cirurgia major ambulatoria amb un 21,9% (108.467 contactes) i Hospital de dia amb un 19,4% (96.014 contactes).

### Hospitalització convencional (HC)<sup>2</sup>

- L'any 2020 la taxa d'hospitalització convencional va ser de 5,8 persones per cada 100 habitants del territori (6,2 en el 2019), principalment per: Malalties de l'aparell respiratori amb un 14,8% dels contactes i Malalties de l'aparell circulatori amb el 13,8% dels contactes, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-10-MC.
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els diagnòstics agrupats de la CIM-10-MC, per hospitalització convencional l'any 2020 van ser:
  - En els HOMES: Pneumònia vírica no classificada a cap altre lloc amb 7.043 contactes (5,5% del total) i COVID-19 amb 5.292 contactes (4,1% del total).
  - En les DONES: Pneumònia vírica no classificada a cap altre lloc amb 5.281 contactes (4,1% del total) i Embaràs prolongat amb 3.832 contactes (3,0% del total).

### Cirurgia major ambulatoria (CMA)

- L'any 2020 la taxa de cirurgia major ambulatoria va ser de 2,7 persones per cada 100 habitants del territori (3,1 en el 2019), principalment per: Malalties de l'ull i els annexos oculars (H00-H59) amb el 33,3% dels contactes i Neoplàsies (C00-D49) amb un 12,3% dels contactes, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-10-MC.
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els diagnòstics agrupats de la CIM-10-MC, per cirurgia major ambulatoria l'any 2020 van ser:
  - En els HOMES: Altres tipus de cataracta amb 6.044 contactes (11,9% del total) i Cataracta relacionada amb l'edat amb 5.596 contactes (11,1% del total).
  - En les DONES: Altres tipus de cataracta amb 8.006 contactes (13,9% del total) i Cataracta relacionada amb l'edat amb 7.211 contactes (12,5% del total).

*La raó d'analitzar separatament les dades corresponents a l'hospitalització convencional i les de CMA ve donada pel fet que la pandèmia de la COVID-19 afecta de manera diferent segons el tipus de recurs.*

<sup>2</sup> La pneumònia vírica no classificada en cap altre lloc correspon majoritàriament a la COVID-19 (screening positiu pendent de PCR de confirmació)

## ATENCIÓ D'HOSPITALITZACIÓ EN SALUT MENTAL

Tal com hem mencionat respecte a la nova classificació CIM-10-MC en els registres de CMBD-HA (hospitals d'aguts) i CMBD-SMH (xarxa de salut mental), mentre que els registres de CMBD-RSS (atenció sociosanitària) i CMBD-SMA (salut mental ambulatoria) continuen amb la classificació CIM-9-MC, comentar:

- Fins ara les dades de salut mental hospitalària es presentaven conjuntament amb els registres dels CMBD hospitalaris (CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS), però a partir d'aquest informe, fins a la unificació de la CIM, es presentaran els diagnòstics o problemes de salut mental de manera separada per cadascun dels CMBD .
- Cal recordar la caiguda d'activitat del 2018-2020 respecte d'anys anteriors pel canvi del sistema de notificacions dels proveïdors a CatSalut que va fer perdre informació dels privats i encara no s'ha recuperat.
- L'any 2020, 10.025 residents del territori (un 0,29% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (50,7% homes i un 49,7% dones), que suposa una variació del -5,2% respecte al 2019. Cal precisar que 440 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari (això explica la diferència de 10.465 usuaris que es troba a l'apartat 6.2).
- Aquestes persones ateses van generar 14.555 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (50,6% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 40 a 44 i 45 a 49 anys (728 i 682 contactes respectivament) i en les dones (49,4% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (982 i 652 contactes respectivament).

### Salut Mental en hospitals d'aguts (CMBD-HA)

- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-10-MC, per salut mental en el període 2020 van ser:
  - En els HOMES: Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics amb 475 contactes (21,7% del total de contactes en homes) i Trastorns de l'estat d'ànim amb 372 contactes (17,0% del total de contactes en homes).
  - En les DONES: Trastorns de l'estat d'ànim amb 656 contactes (29,8% del total de contactes en dones) i Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics amb 405 contactes (18,4% del total de contactes en dones).

### Salut Mental en la xarxa d'hospitals de salut mental (CMBD-SMH)

- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-10-MC, per salut mental en el període 2020 van ser:
  - En els HOMES: Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics amb 1.936 contactes (50,9% del total de contactes en homes) i Trastorns de l'estat d'ànim amb 848 contactes (22,3% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics amb 1.122 contactes (35,7% del total de contactes en dones) i Trastorns de l'estat d'ànim amb 1.080 contactes (34,4% del total de contactes en dones).

### **Salut Mental en la atenció socio sanitària (CMBD-RSS)**

- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2020 van ser:

- En els HOMES: Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics amb 972 contactes (71,1% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics amb 123 contactes (9,0% del total de contactes en homes).

- En les DONES: Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics amb 1.325 contactes (73,6% del total de contactes en dones) i Trastorn de l'estat d'ànim amb 185 contactes (10,3% del total de contactes en dones).

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

### **ATENCIÓ AMBULATORIA EN SALUT MENTAL**

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

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

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

- Al 2020 van ser atesos 113.911 pacients que representa una variació del 7,5% respecte al període 2019 (105.946 pacients). D'aquests pacients atesos al 2020 el 29,0% van ser primeres visites (32.992 pacients incidents).

- Del total de pacients atesos al 2020 el 29,3% van ser menors de 18 anys (33.325 pacients), dels quals 12.713 pacients van ser primeres visites.

- La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Centre d'atenció primària (63,4% dels pacients atesos al 2020).

- La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2020 van ser:

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu (5.061 pacients atesos) i Trastorn distímic (3.952 pacients atesos).

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu (4.181 pacients atesos) i Trastorns autístics, actuals o en estat actiu (2.979 pacients atesos).

## ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA<sup>3</sup>

- En el període 2020, 38.021 residents del territori (un 1,11% de la població) van utilitzar els recursos socio-sanitaris (47,5% homes i un 54,0% dones), que suposa una variació del -5,3% respecte el període 2019. Cal precisar que 1.846 persones van utilitzar més d'un recurs socio-sanitari (això explica la diferència de 39.867 usuaris que es troba a l'apartat 6.4).
- Aquestes persones ateses van generar 58.037 contactes (una persona pot anar més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (46,8% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 anys i més i de 80 a 84 anys (7.664 i 4.917 contactes respectivament) i en les dones (53,2% dels contactes) en els grups d'edat de 85 anys i més i de 80 a 84 anys (13.226 i 6.169 contactes respectivament).
- Durant el període 2020 els principals recursos socio-sanitaris utilitzats van ser: Recursos d'hospitalització amb un 87,2% (50.632 contactes), Recursos d'atenció domiciliària amb un 7,9% (4.557 contactes) i Recursos d'atenció ambulatoria amb un 4,9% (2.848 contactes).
- La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos socio-sanitaris en el període 2020 van ser (**excloso 1.009 casos sense diagnòstic**):
  - En els HOMES: Infeccions víriques (7,7% del total de contactes en homes) i Malaltia cerebrovascular aguda (6,6% del total de contactes en homes).
  - En les DONES: Fractura de coll del fèmur (maluc) (8,2% del total de contactes en dones) i Infeccions víriques (8,1% del total de contactes en dones).

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

### 2.5 Accidents de Trànsit (dades fins 2020)

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

- En el període 2019-2020 es van produir al territori 15.652 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del -18,2% respecte al període 2017-2018.
- Aquests accidents van ocasionar 19.970 víctimes (variació del -20,3% respecte al 2017-2018) amb 1.166 morts i ferits greus (variació del -12,1% respecte al bienni 2017-2018).
- En aquest període el 64,5% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 35,5% va ser en la zona interurbana.
- L'índex d'accidentabilitat en el període 2019-2020 va ser de 14,2 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el bienni 2017-2018 l'índex d'accidentabilitat va ser de 17,6\*100.000 habitants).

<sup>3</sup>Un percentatge de les pneumònies (excloent-ne per tuberculosi i MTS) i de les infeccions víriques hem de suposar que correspon a la COVID-19.

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

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

- De les 19.970 víctimes ocorregudes en el període 2019-2020, la distribució per sexe va ser: el 66,2% en homes i el 30,9% en dones (el percentatge restant, fins al 100%, no es va disposar de la dada sexe).
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el cas dels homes en el grup d'edat de 40 a 44 anys (1.431 víctimes), i en el cas de les dones en el grup d'edat de 40 a 44 anys (648 víctimes). **Es van excloure 1.018 casos per no disposar d'informació d'edat i sexe.**
- El 74,8% de les víctimes (19.970 víctimes en el període 2019-2020) es donen en els conductors i el 6,2% en els vianants.
- El 99% de les víctimes en ciclomotors i motocicletes portaven casc i el 99% de les víctimes en vehicles lleugers duïen cinturó de seguretat i sistemes de retenció infantil.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades al 2020 en els accidents de trànsit amb víctimes va ser del 10,4% (24.769 proves realitzades) mentre que en el 2019 va ser del 9,7% (60.815 proves realitzades).

### **Característiques dels accidents**

- Quant a les característiques dels accidents de trànsit (19.970 víctimes) ocorreguts en el territori en el període 2019-2020 podem dir que es donen principalment:
  - Respecte a l'hora de l'accident: a les 18 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners ocorren principalment a les 14 hores.
  - Respecte a la franja del dia: és a la Tarda i Matí quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
  - Respecte al tipus de dia: és en els dies feiners que es produeixen més víctimes.
  - Els tipus d'accidents de trànsit més freqüents, que generen víctimes són: Col·lisió entre vehicles en marxa i Atropellaments.

### **Característiques de les unitats implicades i conductors**

- Quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (19.970 víctimes) ocorreguts en el territori en el període 2019-2020 podem destacar principalment:
  - Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
  - Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en els vehicles de dues rodes la Motocicleta.



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

## 2.6 Indicadors socioeconòmics (dades fins 2020)

- Com a indicador de riquesa es presenta Renda Bruta Familiar Disponible per Habitant (Rbfd) que en el territori al 2020 ascendia a una mitjana de 14.467,58€
- La Taxa d'Atur Registrat al territori (aturats registrats/població activa) va ser del 13,4% l'any 2020.
- Posant en relació els dos darrers aspectes esmentats, presentem un indicador de garantia de rendes: la taxa de cobertura de l'atur, és a dir, el nombre de prestacions contributives i subsidis laborals en relació als desocupats registrats. Al territori va representar un 84,7%. Cal tenir present que aquest indicador ha quedat molt distorsionat al 2020 a causa de la proliferació d'ERTOs causats per la COVID-19. A diferència de les altres prestacions, és fàcil que una mateixa persona accedeixi a diversos ERTOS en un mateix any, cosa que ens pot generar l'artifici estadístic de taxes de cobertura que superin àmpliament el 100%.
- Com a indicador de qualitat de l'ocupació, s'ha pres la Taxa de Temporalitat Contractual (contractacions temporals respecte al total de contractes), la qual ascendia al 86,8%,
- Finalment, les possibilitats d'accés a l'habitatge també són un aspecte important dins els determinants de la salut. L'esforç econòmic del lloguer, és a dir, el quocient del seu preu mitjà en relació a la riquesa relativa del territori (Rbfd per habitant). Al territori ascendia al 41,4% (a l'any 2019, últim any disponible).

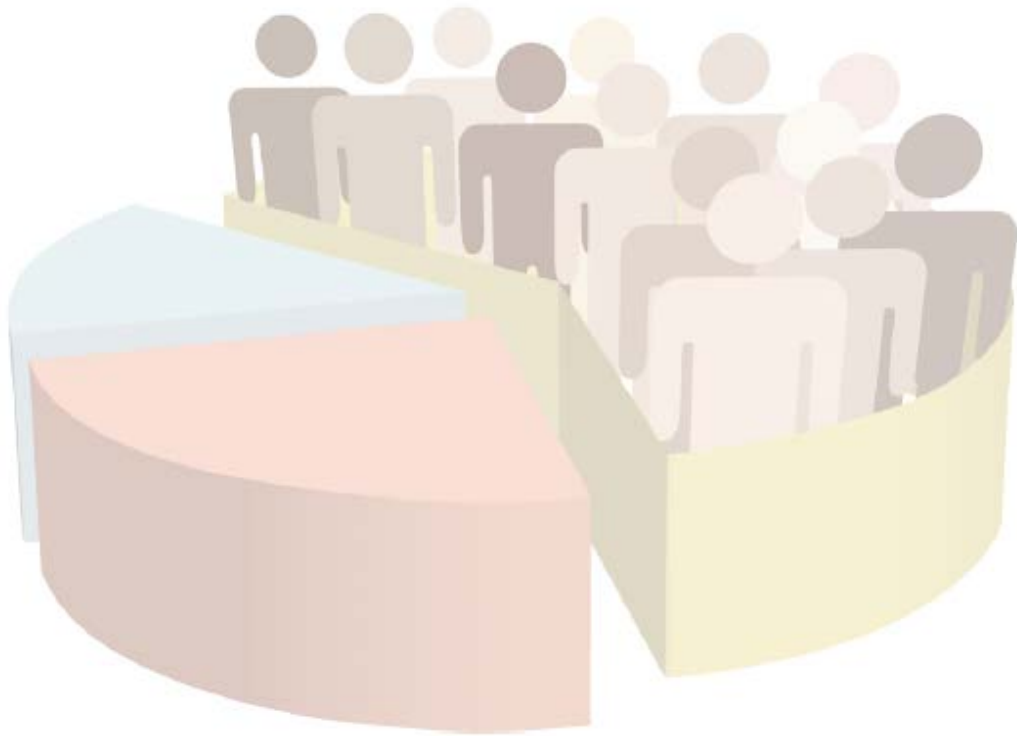
*Els determinants socials cada cop es consideren més importants per explicar l'estat de salut d'una determinada localitat. Aquí hem presentat indicadors de les diferents vessants socials (ingressos, situació laboral, garantia de rendes, accés a l'habitatge...)*

## 2.7 Dades COVID-19

- Des de l'inici de la pandèmia fins la setmana 40 (Oct-2021) es van detectar 437.468 casos de COVID-19 en el territori, la qual cosa representava una taxa del 12,7 per 100 d'habitants.
- Per sexes, es van detectar 231.504 casos entre les dones i 205.964 entre els homes. Això suposa el 13,3 per 100 de dones i el 12,2 per 100 d'homes.



# Evulció i estructura de la població





### 3. EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

La salut poblacional està estretament vinculada amb les característiques de la població que analitzem. Així doncs, factors com el sexe, l'edat, el nivell socioeconòmic, l'origen, etc. determinen els hàbits 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.

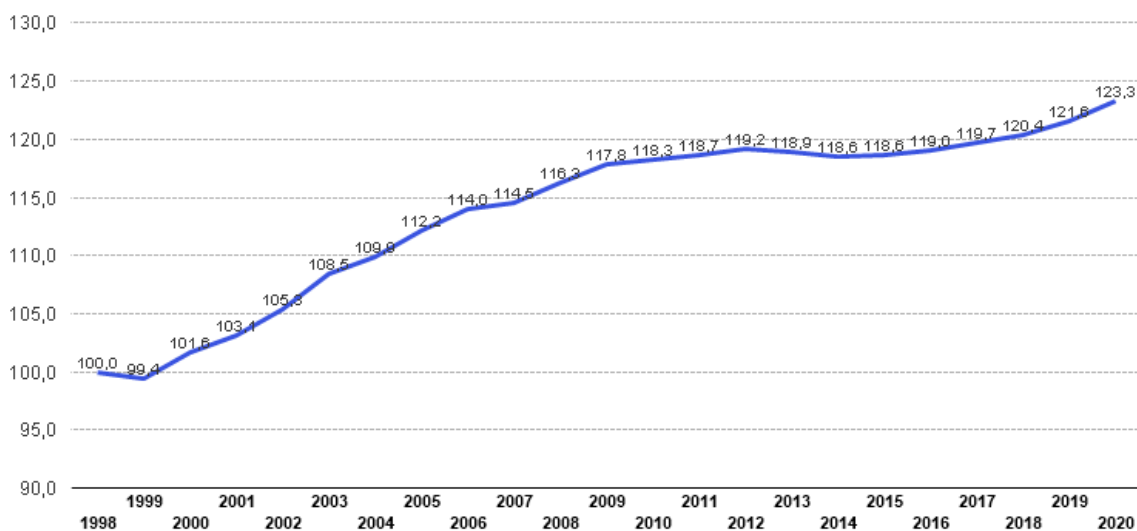
#### 3.1 Evolució de la població

Taula 1. Evolució de la població del territori

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
2004	3.018.557	1.515.529	50,2%	1.503.028	49,8%
2005	3.093.807	1.549.705	50,1%	1.544.102	49,9%
2006	3.144.589	1.573.567	50,0%	1.571.022	50,0%
2007	3.162.640	1.584.808	50,1%	1.577.832	49,9%
2008	3.209.016	1.607.517	50,1%	1.601.499	49,9%
2009	3.262.714	1.636.059	50,1%	1.626.655	49,9%
2010	3.281.361	1.648.917	50,3%	1.632.444	49,7%
2011	3.297.989	1.660.601	50,4%	1.637.388	49,6%
2012	3.312.341	1.671.151	50,5%	1.641.190	49,5%
2013	3.309.186	1.673.036	50,6%	1.636.150	49,4%
2014	3.302.839	1.672.676	50,6%	1.630.163	49,4%
2015	3.301.188	1.674.655	50,7%	1.626.533	49,3%
2016	3.315.306	1.682.385	50,7%	1.632.921	49,3%
2017	3.333.058	1.693.141	50,8%	1.639.917	49,2%
2018	3.361.499	1.708.838	50,8%	1.652.661	49,2%
2019	3.393.740	1.725.112	50,8%	1.668.628	49,2%
2020	3.436.372	1.746.129	50,8%	1.690.243	49,2%

Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

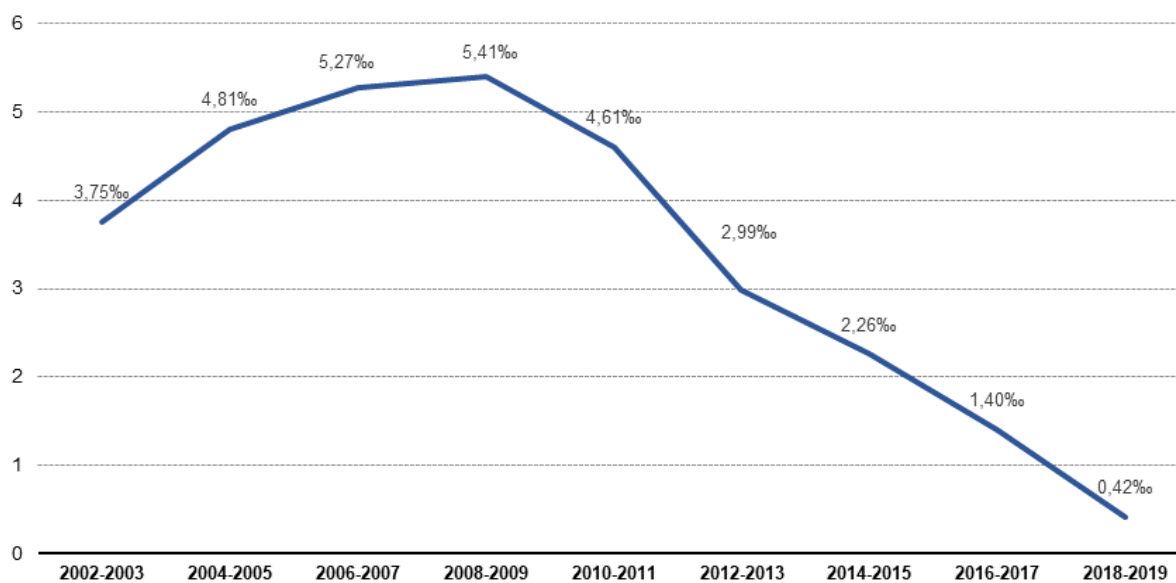
Figura 1. Evolució creixement poblacional en base 100



Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

Base 100. El primer any el nombre d'habitants de la província de Barcelona i del territori prenen valors és 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

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



Font: Padró Municipal d'Habitants i estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT Registre de Naixements i de Defuncions de l'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 territori 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.

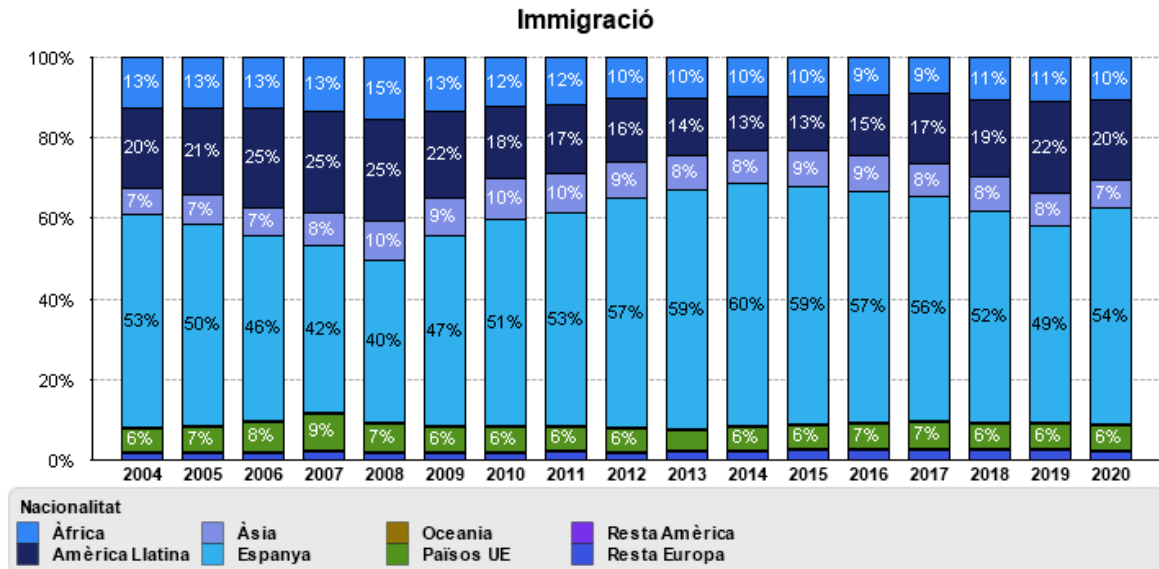
**Taula 2. Evolució de la immigració i l'emigració segons procedència i destí**

Procedència	Any	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Resta Catalunya		11.014	11.185	11.091	10.796	10.897	10.994	9.704	9.164	9.460	9.816	7.748
Província Barcelona		112.029	107.176	107.997	105.512	104.696	105.571	99.384	102.063	110.569	114.714	100.576
Estranger		42.841	40.296	31.703	29.578	33.889	39.261	46.367	54.619	63.871	72.930	40.595
Espanya		22.496	22.798	20.960	20.250	20.927	20.907	19.849	19.988	18.899	19.831	15.563
<b>Total</b>		<b>188.380</b>	<b>181.455</b>	<b>171.751</b>	<b>166.136</b>	<b>170.409</b>	<b>176.733</b>	<b>175.304</b>	<b>185.834</b>	<b>202.799</b>	<b>217.291</b>	<b>164.482</b>

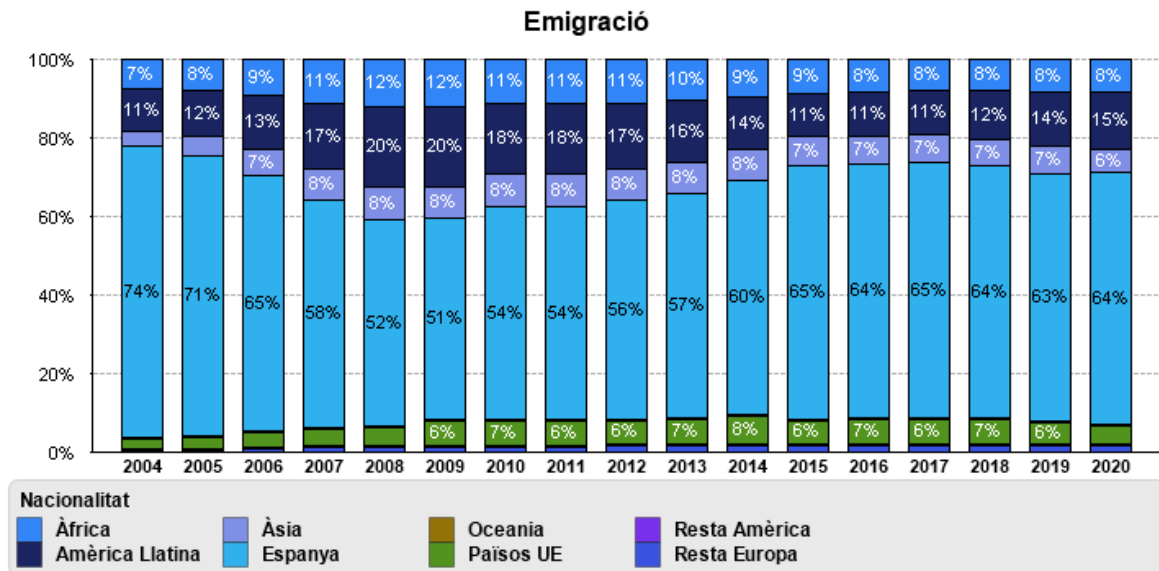
Destí	Any	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Resta Catalunya		12.444	11.370	11.044	10.699	10.209	9.920	9.932	10.595	11.716	12.468	14.345
Província Barcelona		109.820	105.435	104.788	102.437	102.377	101.197	95.202	97.266	104.255	109.217	96.176
Estranger		36.992	37.668	38.716	39.798	40.395	31.111	32.611	29.792	29.298	26.559	20.417
Espanya		23.881	23.512	22.692	21.416	20.150	19.079	18.554	18.949	20.826	21.106	20.140
<b>Total</b>		<b>183.137</b>	<b>177.985</b>	<b>177.240</b>	<b>174.350</b>	<b>173.131</b>	<b>161.307</b>	<b>156.299</b>	<b>156.602</b>	<b>166.095</b>	<b>169.350</b>	<b>151.078</b>

Font: Estadística de Variacions Residencials de l'INE. Elaboració pròpia.

Figura 3. Evolució relativa dels immigrants i emigrants segons nacionalitat



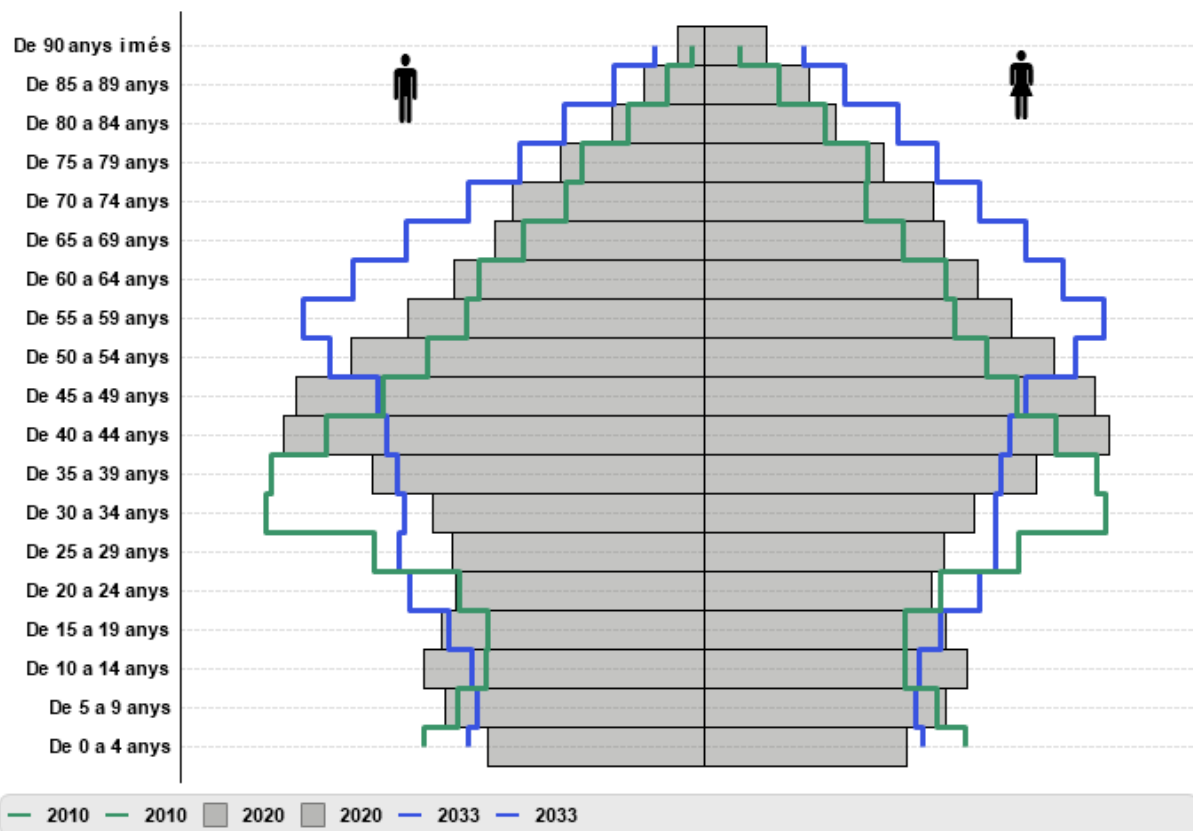
Font: Estadística de Variacions Residencials de l'INE. Elaboració pròpia.



Font: Estadística de Variacions Residencials de l'INE. Elaboració pròpia.

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

Figura 4. Piràmide poblacional per edat i sexe. 2020 & 2010 i projectada 2033 al territori



Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE i Projeccions Municipals de l'Idescat segons l'escenari padronal 2018. Elaboració pròpia.

Taula 3. Evolució dels indicadors de dependència demogràfica en el territori i comparativa respecte a la província de Barcelona

Any	IDG	Barcelona IDG	IDJ	Barcelona IDJ	IDS	Barcelona IDS	IE	Barcelona IE
2010	45,4%	46,5%	23,6%	22,2%	21,7%	24,3%	92,0%	109,8%
2011	46,7%	47,6%	24,2%	22,6%	22,5%	25,0%	93,0%	110,3%
2012	47,7%	48,4%	24,6%	23,0%	23,1%	25,5%	93,9%	110,8%
2013	48,7%	49,4%	24,9%	23,2%	23,8%	26,1%	95,7%	112,3%
2014	50,0%	50,5%	25,1%	23,5%	24,8%	27,0%	98,7%	114,9%
2015	50,9%	51,3%	25,3%	23,6%	25,6%	27,7%	101,4%	117,3%
2016	51,2%	51,5%	25,2%	23,5%	26,1%	28,0%	103,5%	119,1%
2017	51,6%	51,7%	25,1%	23,4%	26,5%	28,3%	105,8%	120,6%
2018	51,7%	51,8%	24,8%	23,2%	26,9%	28,5%	108,2%	122,8%
2019	51,5%	51,4%	24,4%	22,9%	27,1%	28,6%	111,0%	125,1%
2020	51,1%	50,9%	23,9%	22,3%	27,3%	28,6%	114,3%	128,0%

Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

IDG: Índex de dependència global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 64 anys.

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

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

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



Taula 4. 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)
2010	490.769	15,0%	51,4%	36,5%	12,1%	135,4%	234,8%
2011	505.905	15,3%	51,2%	36,3%	12,5%	134,8%	232,3%
2012	517.842	15,6%	50,6%	36,4%	12,9%	134,6%	229,2%
2013	530.092	16,0%	50,6%	36,2%	13,1%	134,0%	225,5%
2014	546.691	16,6%	51,6%	35,0%	13,4%	133,7%	222,7%
2015	560.369	17,0%	52,9%	33,4%	13,7%	133,3%	218,3%
2016	571.156	17,2%	52,1%	33,8%	14,1%	132,9%	214,4%
2017	582.802	17,5%	52,6%	33,0%	14,4%	132,9%	211,6%
2018	595.171	17,7%	52,9%	32,4%	14,7%	132,8%	207,6%
2019	606.628	17,9%	52,5%	32,5%	15,0%	132,7%	204,0%
2020	619.990	18,0%	52,0%	32,7%	15,2%	132,8%	201,2%

Font: Padró Municipal d'Habitants de l'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).

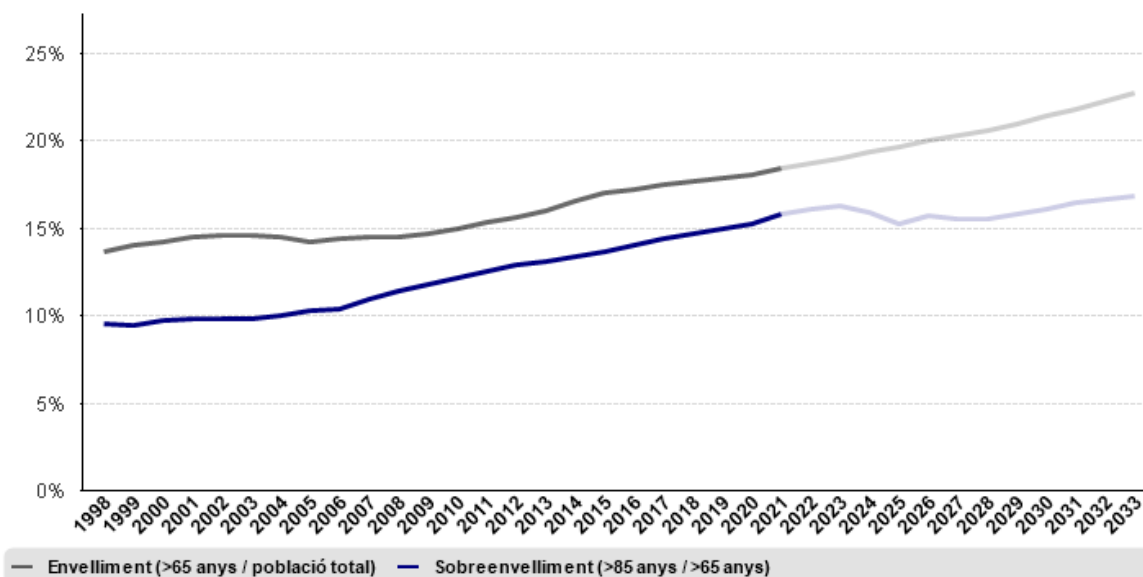
% Pob 85+: Nombre de persones de 85 anys i més sobre el total de persones de 65 anys i més (resultats en percentatges).

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).

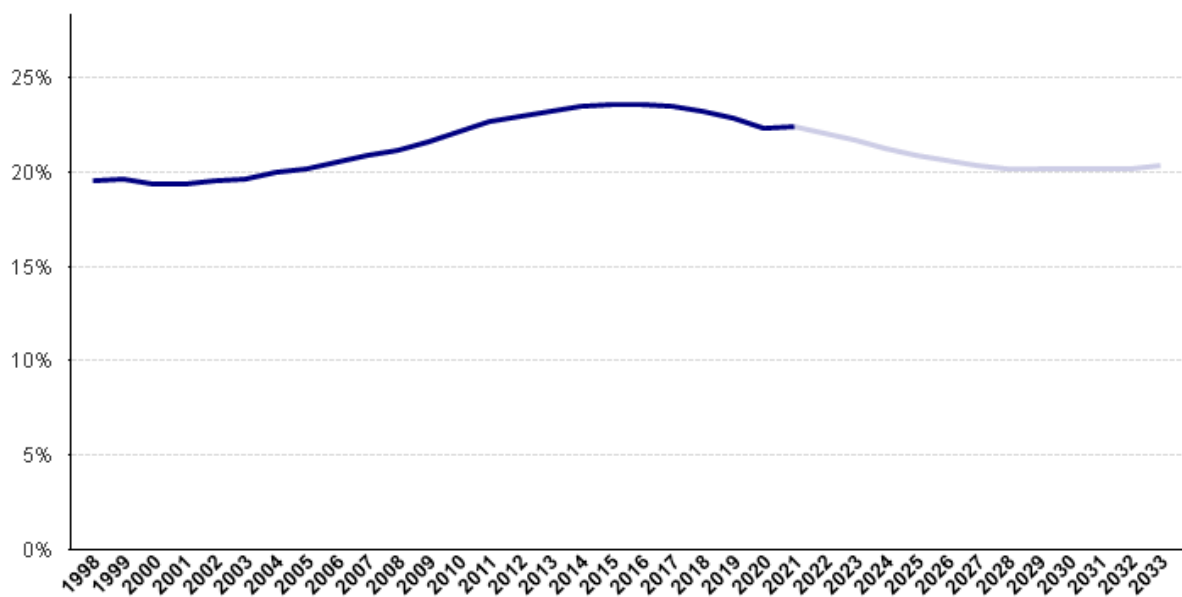
En Rfe 65+ i Rfe 85+, els valors propers a 100 indiquen equitat del nombre de dones i homes d'aquell grup d'edat, mentre que els valors per sota de 100 indiquen una infrarepresentació de dones i els valors per sobre de 100 una sobrerepresentació de dones.

Figura 5. Evolució dels indicadors d'envelliment i sobreenvelliment. Dades padronals fins al 2020 i projectades fins al 2033 al territori



Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE i Projeccions Municipals de l'Idescat segons l'escenari padronal 2018. Elaboració pròpia.

**Figura 6. Evolució de l'Índex de Dependència Juvenil. Dades padronals fins al 2020 i projectades fins al 2033**



Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE i Projeccions Municipals de l'Idescat segons l'escenari padronal 2018. Elaboració pròpia.  
Índex Dependència Juvenil: relació entre la població d'edat menor o igual a 14 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

### 3.3 Nacionalitat i naturalesa de la població

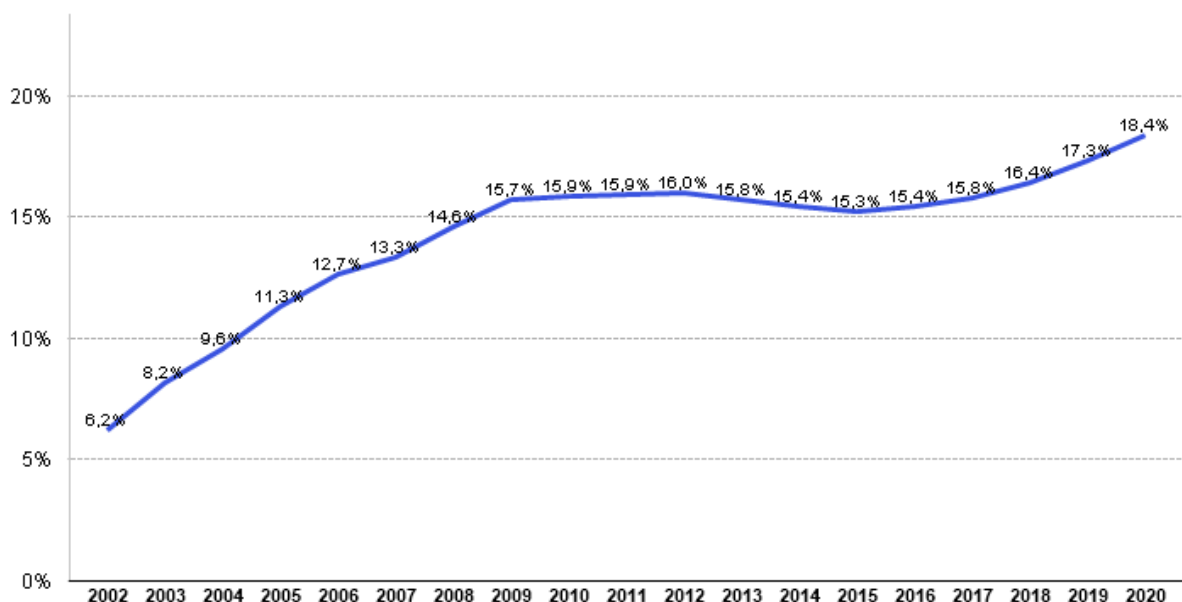
Taula 5. Evolució de la població del territori segons lloc de naixement i nacionalitat

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NAIXEMENT
2010	3.281.361	2.760.485	520.876	15,9%
2011	3.297.989	2.772.846	525.143	15,9%
2012	3.312.341	2.781.632	530.709	16,0%
2013	3.309.186	2.787.497	521.689	15,8%
2014	3.302.839	2.793.532	509.307	15,4%
2015	3.301.188	2.797.498	503.690	15,3%
2016	3.315.306	2.803.194	512.112	15,4%
2017	3.333.058	2.806.255	526.803	15,8%
2018	3.361.499	2.808.714	552.785	16,4%
2019	3.393.740	2.805.802	587.938	17,3%
2020	3.436.372	2.804.495	631.877	18,4%

Any	Total	Espanyola	Estrangera	%Estrangers/es segons NACIONALITAT
2010	3.281.361	2.804.249	477.112	14,5%
2011	3.297.989	2.827.097	470.892	14,3%
2012	3.312.341	2.847.140	465.201	14,0%
2013	3.309.186	2.860.616	448.570	13,6%
2014	3.302.839	2.885.406	417.433	12,6%
2015	3.301.188	2.914.267	386.921	11,7%
2016	3.315.306	2.929.288	386.018	11,6%
2017	3.333.058	2.943.406	389.652	11,7%
2018	3.361.499	2.950.610	410.889	12,2%
2019	3.393.740	2.952.931	440.809	13,0%
2020	3.436.372	2.959.163	477.209	13,9%

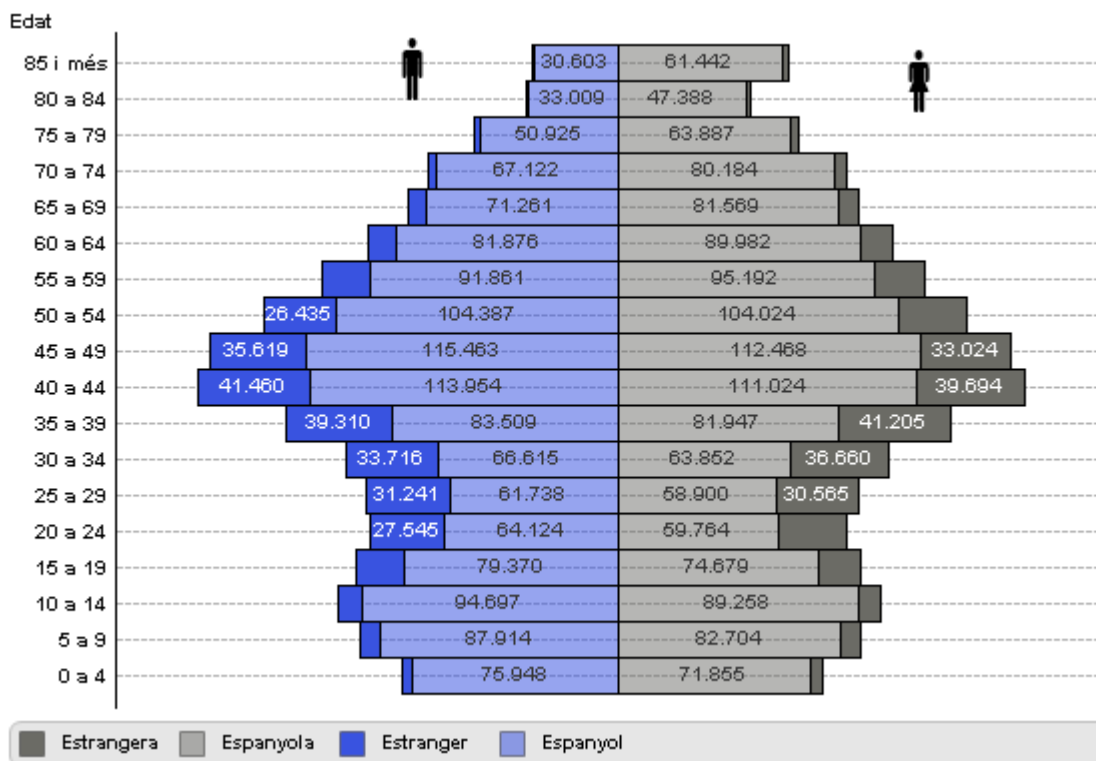
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

Figura 7. Evolució del pes de la població del territori nascuda a l'estranger



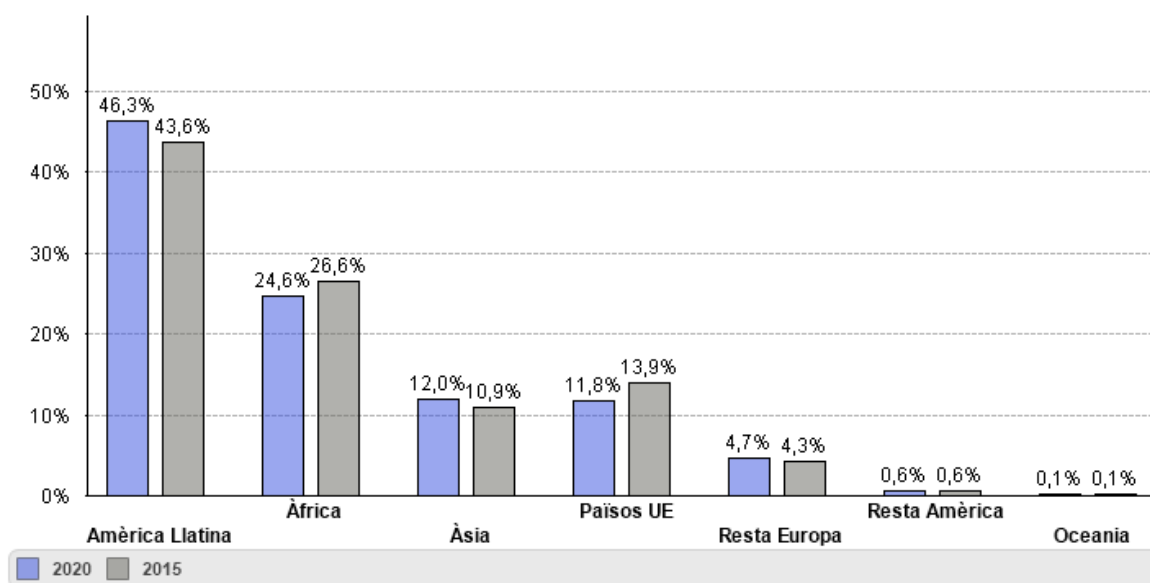
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

**Figura 8. Piràmide poblacional per edat i sexe segons el lloc de naixement. 2020**



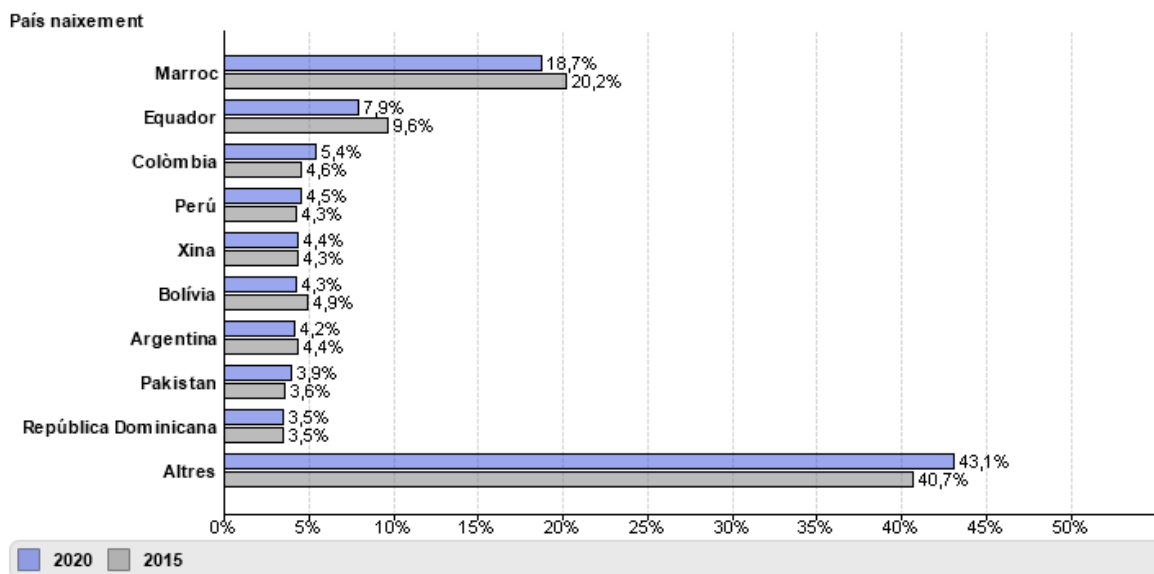
Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

**Figura 9. Distribució dels nascuts fora d'Espanya segons l'origen. Comparativa 2020 & 2015**



Font: Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

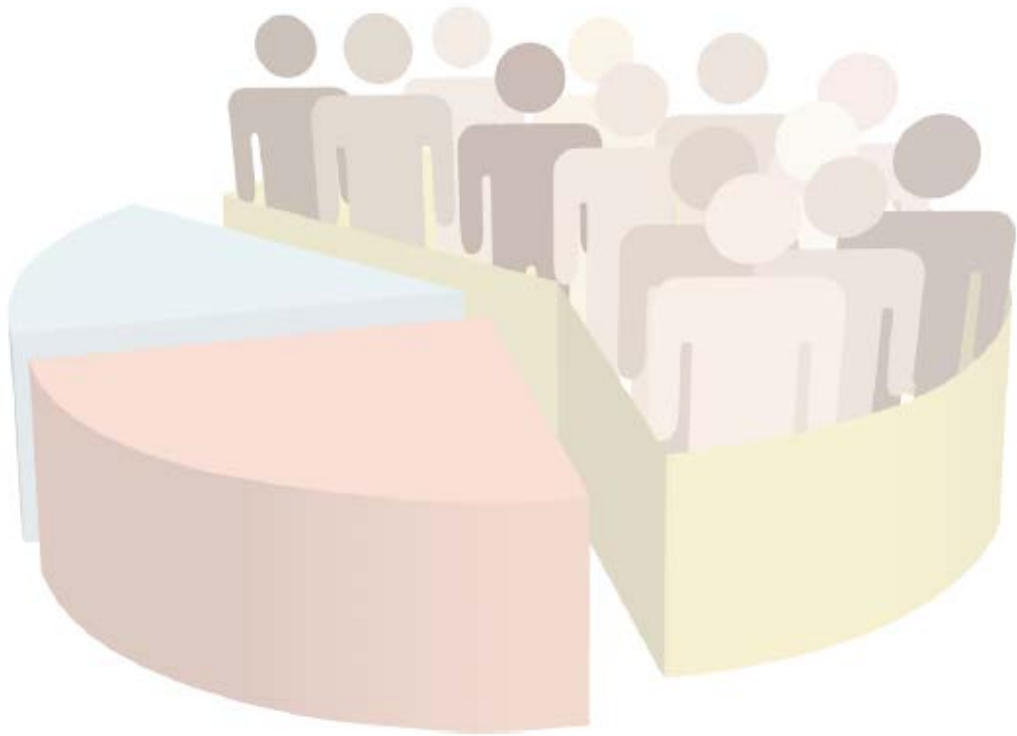
Figura 10. Distribució dels nascuts fora d'Espanya per països. 2020 & 2015



Font: Padró Municipal d'Habitants de l'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 6. Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	25.429	85,5%	4.317	14,5%	29.746
2002	32.049	83,6%	6.298	16,4%	38.347
2003	34.175	84,0%	6.503	16,0%	40.678
2004	36.105	84,2%	6.766	15,8%	42.871
2005	37.530	84,1%	7.087	15,9%	44.617
2006	38.652	81,8%	8.587	18,2%	47.239
2007	39.185	80,6%	9.423	19,4%	48.608
2008	41.630	79,0%	11.064	21,0%	52.694
2009	39.824	79,0%	10.594	21,0%	50.418
2010	39.317	80,3%	9.645	19,7%	48.962
2011	37.818	81,3%	8.721	18,7%	46.539
2012	35.859	80,7%	8.581	19,3%	44.440
2013	32.821	79,6%	8.404	20,4%	41.225
2014	32.765	81,1%	7.652	18,9%	40.417
2015	31.988	79,6%	8.178	20,4%	40.166
2016	31.279	79,7%	7.975	20,3%	39.254
2017	30.079	78,8%	8.084	21,2%	38.163
2018	28.610	76,1%	9.000	23,9%	37.610
2019	27.656	74,8%	9.325	25,2%	36.981

Font: Registre de Naixements de l'INE i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

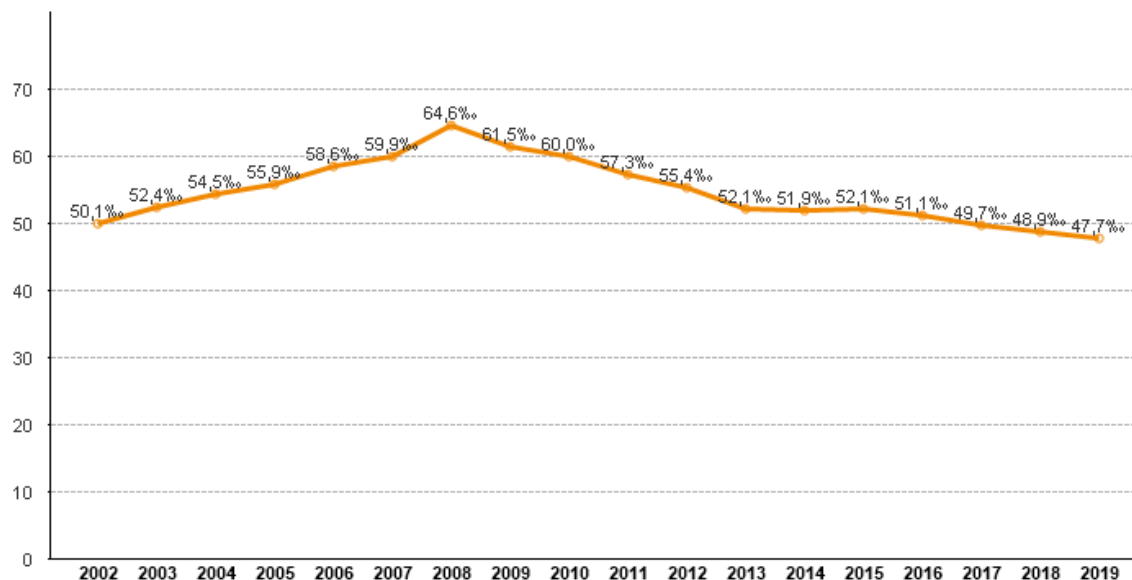
Taula 7. Distribució dels embarassos, naixements i avortaments voluntaris per grups d'edat en les dones residents al territori. 2019

Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	1.523	22.219	13.239	36.981
Naixements	466	16.371	10.819	27.656
IVE	1.057	5.848	2.420	9.325
% Naix	30,6%	73,7%	81,7%	74,8%
% IVE	69,4%	26,3%	18,3%	25,2%

Font: Registre de Naixements de l'INE i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

## 4.1 Embarassos

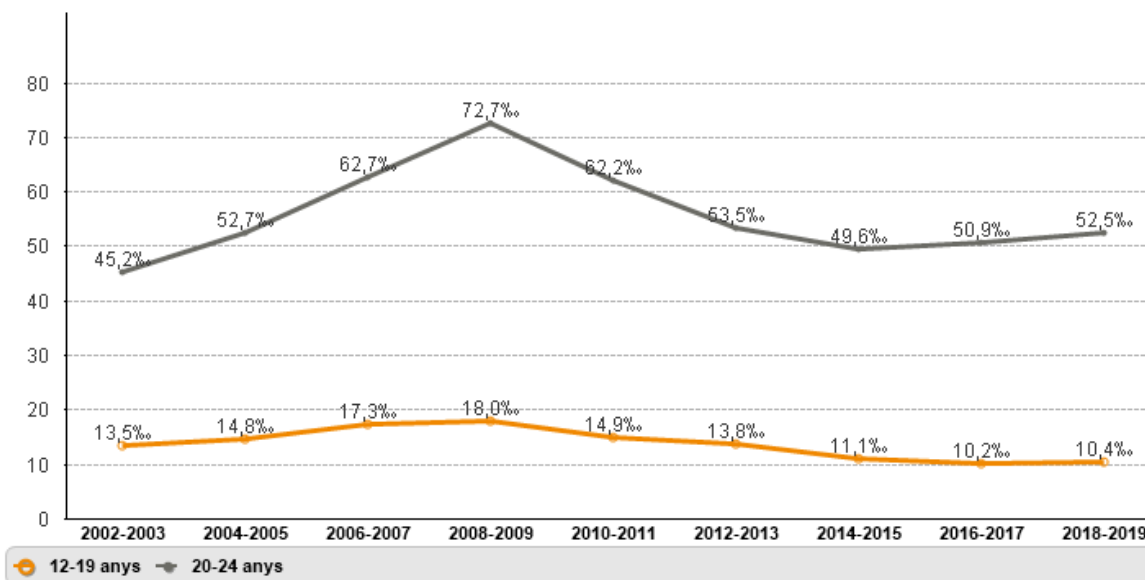
Figura 11. Evolució de la taxa general d'embaràs (dones de 15-49 anys)



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Registre de Naixements de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

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

Figura 12. Evolució de les taxes específiques d'embaràs dels grups joves



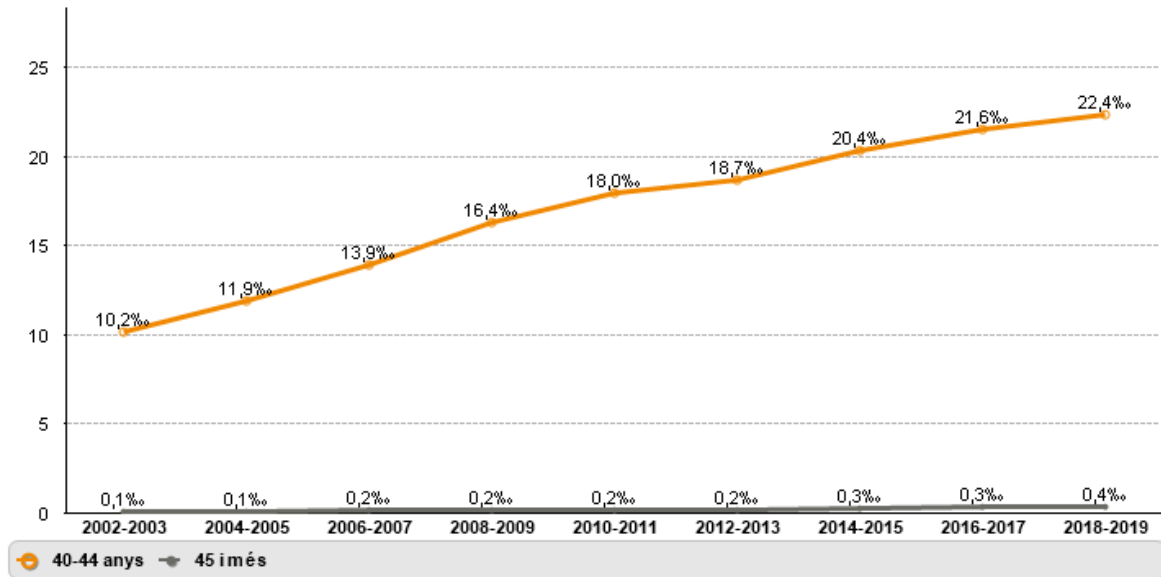
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Registre de Naixements de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

Taxa d'embarassos en dones joves:

Nombre d'embarassos de dones de 12 a 19 anys residents als municipis per cada 1.000 dones de 12 a 19 anys.

Nombre d'embarassos de dones de 20 a 24 anys residents als municipis per cada 1.000 dones de 20 a 24 anys.

Figura 13. Evolució de les taxes específiques d'embarassos en edats tardanes



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Registre de Naixements de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

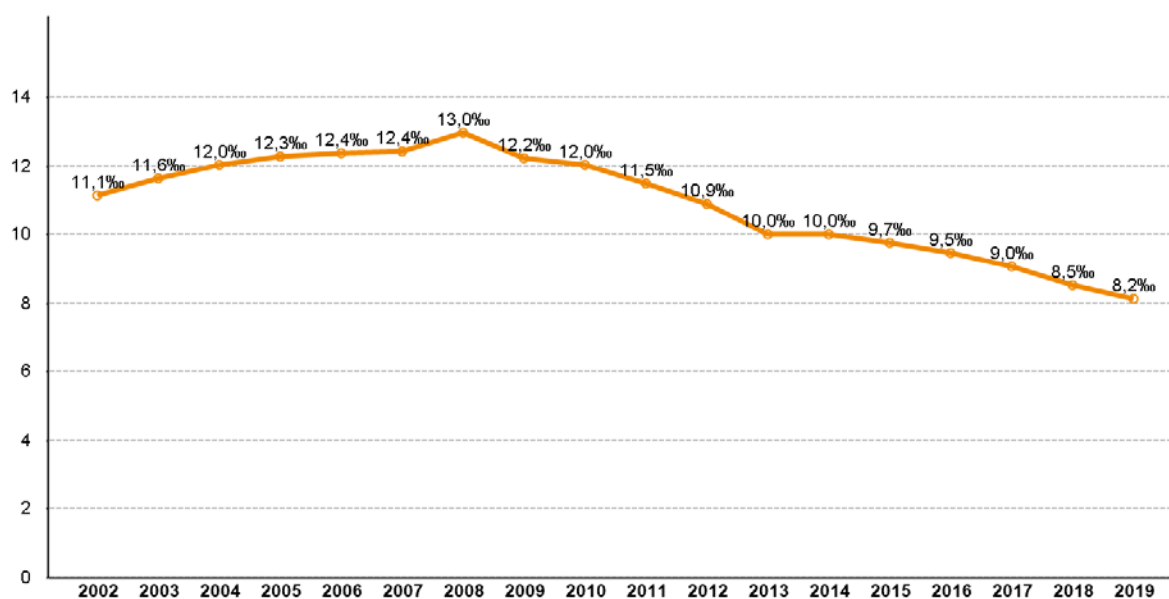
Taxa d'embarassos en dones en edats tardanes de fecunditat:

Nombre d'embarassos de dones de 40 a 44 anys residents als municipis per cada 1.000 dones de 40 a 44 anys.

Nombre d'embarassos de dones de 45 a 49 anys residents als municipis per cada 1.000 dones de 45 a 49 anys.

## 4.2 Natalitat

Figura 14. Evolució de la taxa bruta de natalitat



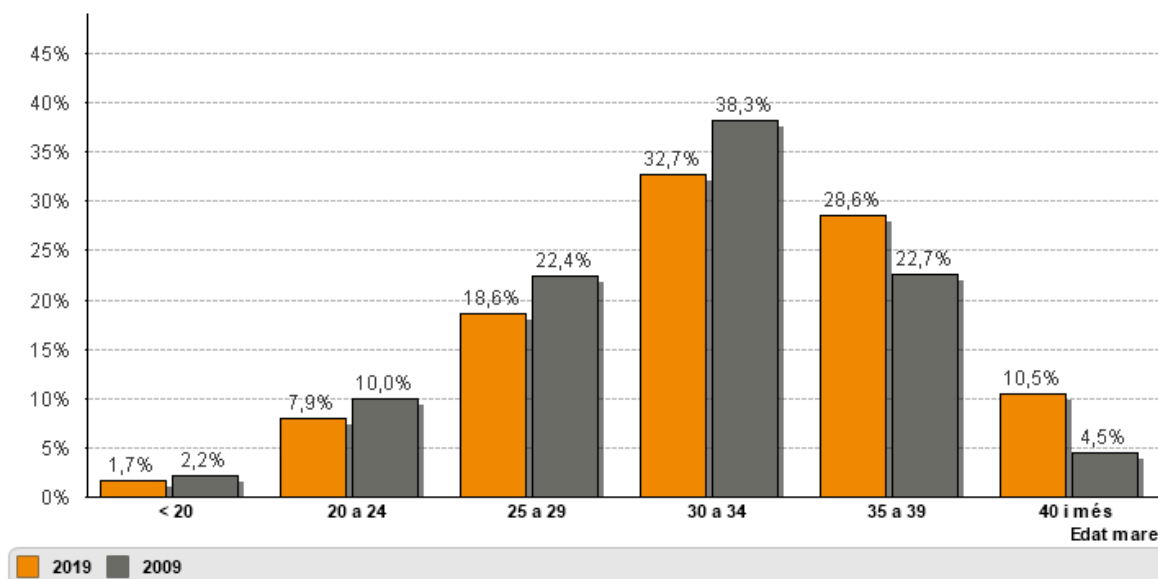
Font: Registre de Naixements de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia. Taxa bruta de natalitat: Nombre de naixements per cada 1.000 habitants

Taula 8. Evolució dels naixements per grups d'edat de la mare resident al territori

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	182	526	3.128	9.411	12.643	5.351	777	31	32.049
2003	208	511	3.218	9.982	13.464	5.882	869	41	34.175
2004	192	587	3.528	10.039	14.402	6.318	986	53	36.105
2005	207	512	3.482	10.023	15.296	6.871	1.071	68	37.530
2006	236	582	3.726	9.975	15.402	7.422	1.212	97	38.652
2007	232	672	3.777	9.701	15.444	7.931	1.320	108	39.185
2008	241	688	4.102	9.917	16.082	8.949	1.559	92	41.630
2009	272	618	3.973	8.914	15.238	9.024	1.642	143	39.824
2010	209	571	3.565	8.392	15.313	9.340	1.801	126	39.317
2011	218	494	3.231	7.834	14.317	9.681	1.919	124	37.818
2012	186	446	2.897	7.339	13.430	9.467	1.981	113	35.859
2013	169	406	2.456	6.395	12.052	9.194	2.009	140	32.821
2014	163	379	2.315	6.504	11.631	9.426	2.180	167	32.765
2015	143	355	2.253	6.039	11.315	9.406	2.324	153	31.988
2016	134	332	2.293	5.963	10.775	9.107	2.492	183	31.279
2017	120	343	2.253	5.563	10.134	8.875	2.570	221	30.079
2018	114	308	2.242	5.293	9.457	8.326	2.600	270	28.610
2019	104	362	2.187	5.149	9.035	7.907	2.641	271	27.656

Font: Registre de Naixements de l'INE. Elaboració pròpia.

Figura 15. Distribució de naixements segons edat de la mare, en dos períodes.



Font: Registre de Naixements de l'INE. Elaboració pròpia.

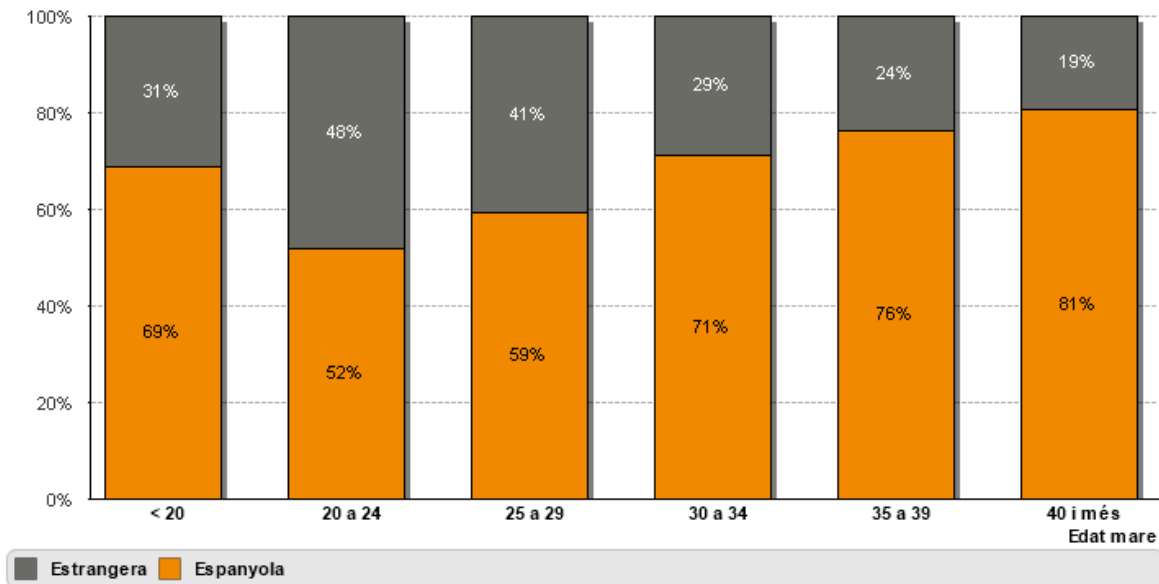
Taula 9. Evolució dels naixements segons nacionalitat de la mare i pes relatiu dels naixements de mare estrangera

Any	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
1998	25.429	24.077	1.352	5,3
2002	32.049	28.099	3.950	12,3
2003	34.175	29.217	4.958	14,5
2004	36.105	29.806	6.299	17,4
2005	37.530	30.242	7.288	19,4
2006	38.652	30.489	8.163	21,1
2007	39.185	29.735	9.450	24,1
2008	41.630	30.505	11.125	26,7
2009	39.824	28.845	10.979	27,6
2010	39.317	28.541	10.776	27,4
2011	37.818	27.722	10.096	26,7
2012	35.859	26.485	9.374	26,1
2013	32.821	24.696	8.125	24,8
2014	32.765	24.988	7.777	23,7
2015	31.988	24.523	7.465	23,3
2016	31.279	23.642	7.637	24,4
2017	30.079	22.353	7.726	25,7
2018	28.610	20.720	7.890	27,6
2019	27.656	19.342	8.314	30,1

Font: Registre de Naixements de l'INE. Elaboració pròpia.

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

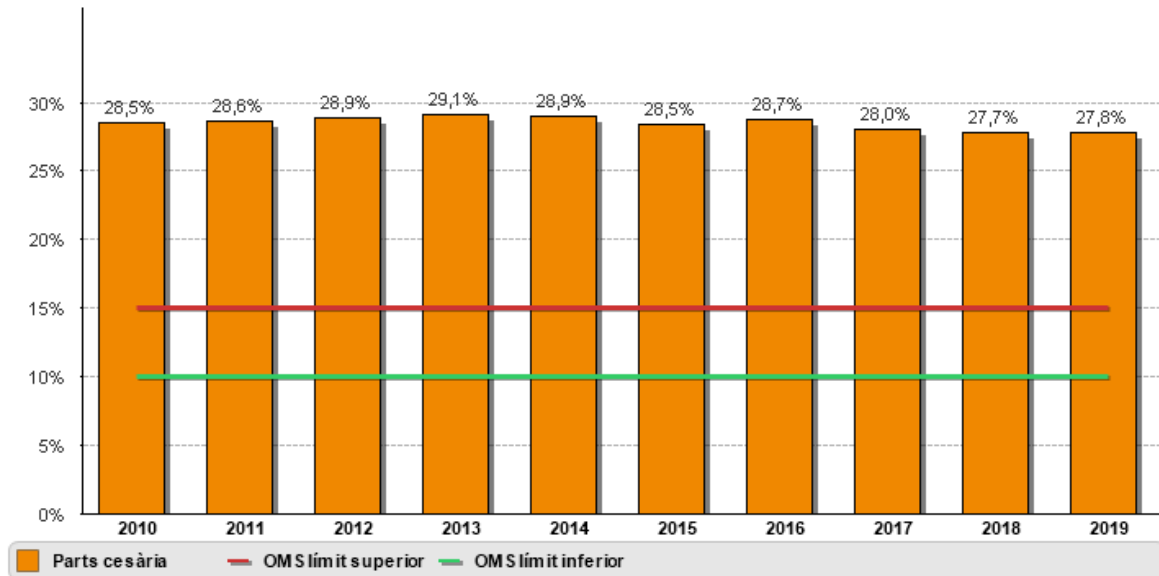
Figura 16. Distribució relativa dels naixements segons edat i nacionalitat de la mare. 2019



Font: Registre de Naixements de l'INE. Elaboració pròpia.

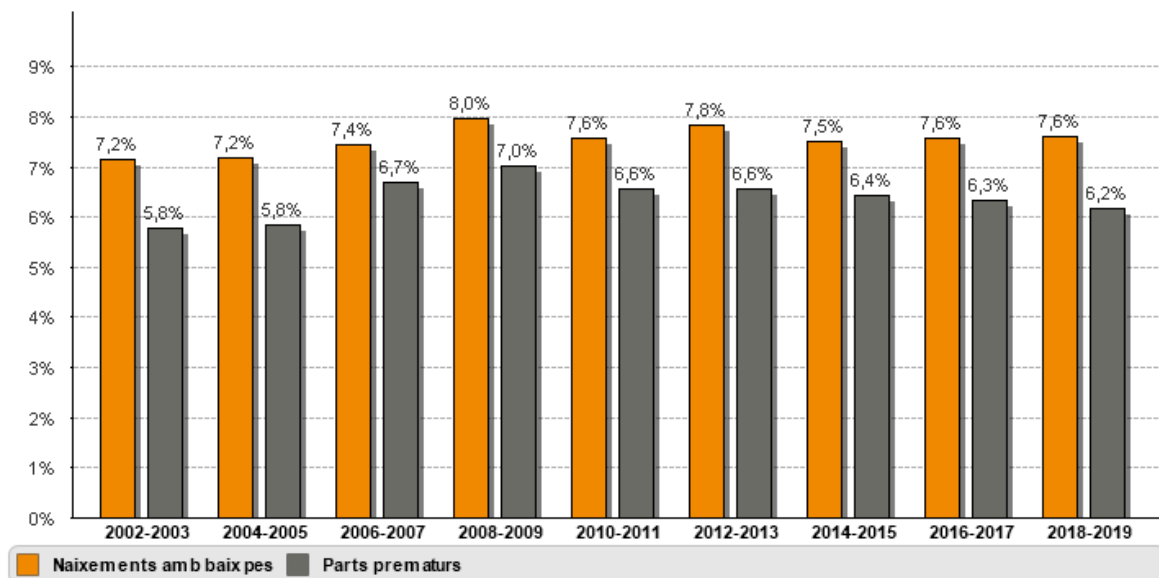
### 4.3 Parts

Figura 17. Evolució del percentatge de cesàries.



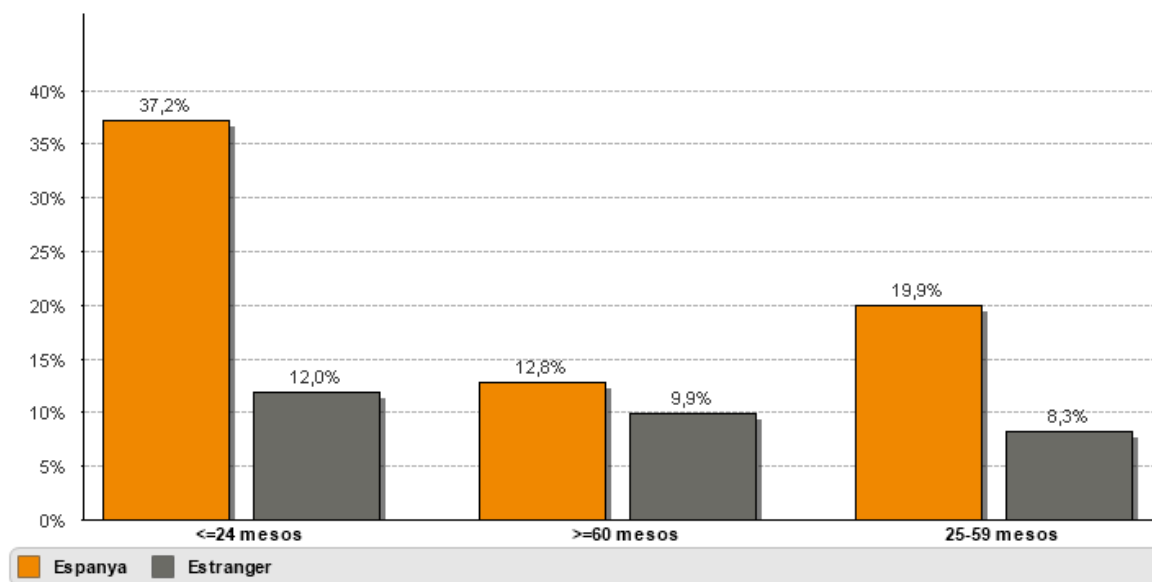
Font: Registre de Parts de l'INE. Elaboració pròpia.  
 Segons l'OMS la taxa ideal de cesària ha d'oscil·lar entre el 10% i el 15%. No estan demostrat els beneficis del part per cesària per a les dones o els nadons en aquells casos en que la cesària resulta innecessària. Com en qualsevol cirurgia, la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

Figura 18 . Evolució del percentatge de prematuritat i del baix pes en néixer



Font: Registre de Parts i de Naixements de l'INE. Elaboració pròpia  
 Prematur: menys de 37 setmanes de gestació; A terme: entre 37 i 42 setmanes de gestació; Postterme: més de 42 setmanes de gestació.  
 Baix pes: inferior a 2.500 grams; pes normal: entre 2.500 i 4.000 grams; sobrepès: superior a 4.000 grams.

**Figura 19. Distribució dels parts segons el període intergenèsic i la nacionalitat de la mare. 2019**



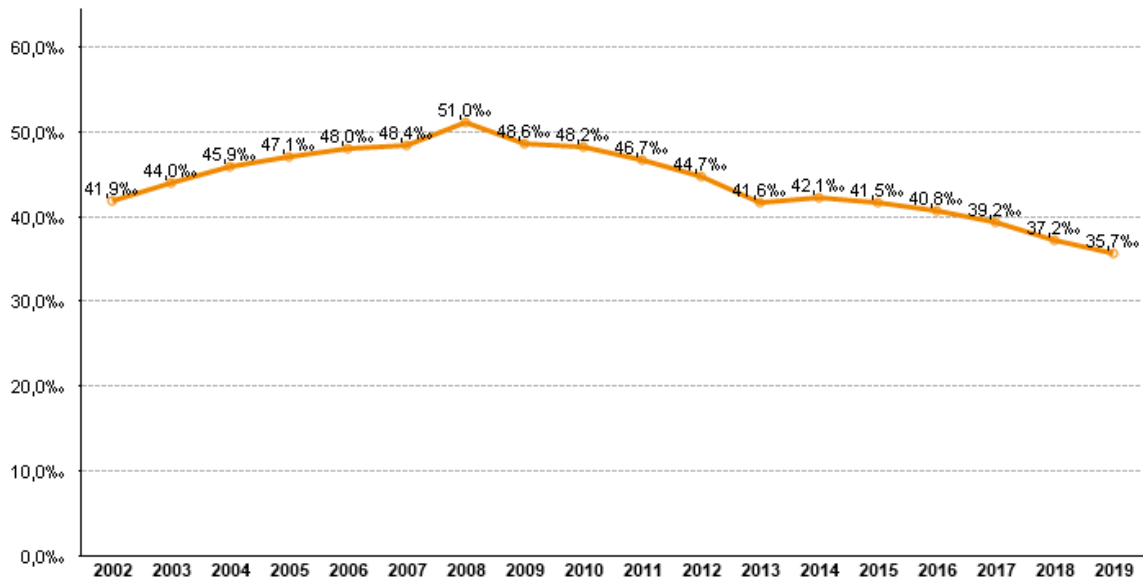
Font: Registre de Parts de l'INE. Elaboració pròpia

Es recomana un període intergenèsic mínim de 24 mesos i no superior de 60 mesos per reduir el risc d'episodis adversos materns, perinatals i neonatals.



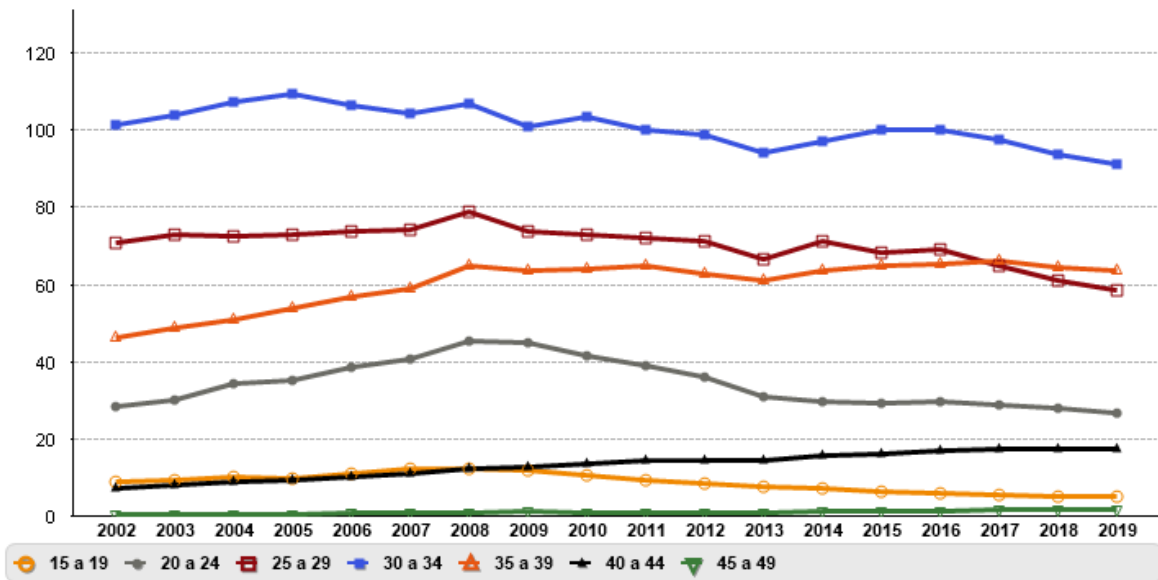
## 4.4 Fecunditat

Figura 20. Evolució de la taxa general de fecunditat (dones 15-49 anys)



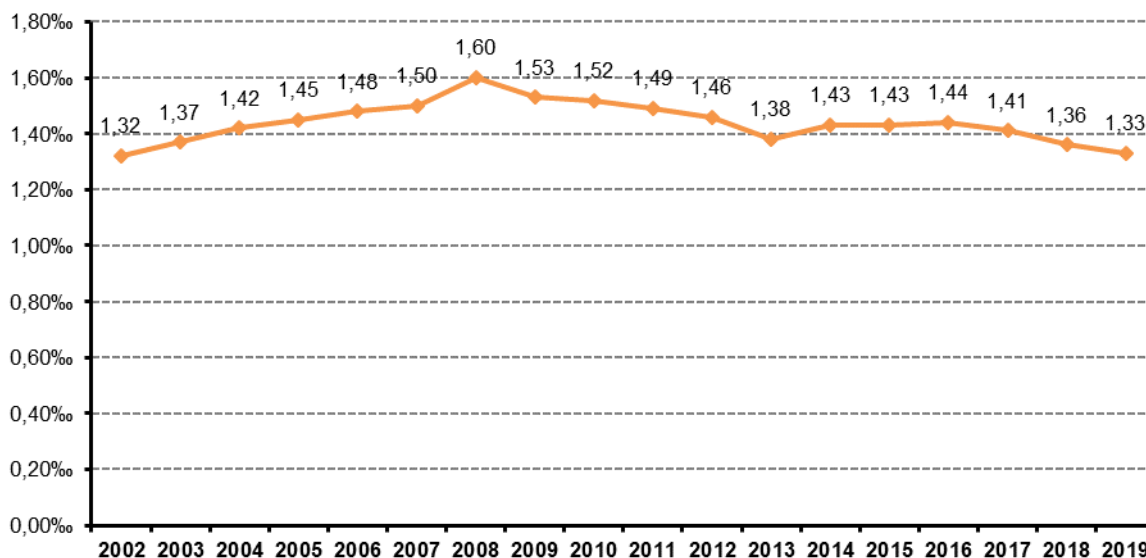
Font: Registre de Naixements de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.  
Taxa general de fecunditat: Nombre de naixements en el territori per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 49 anys).

Figura 21. Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



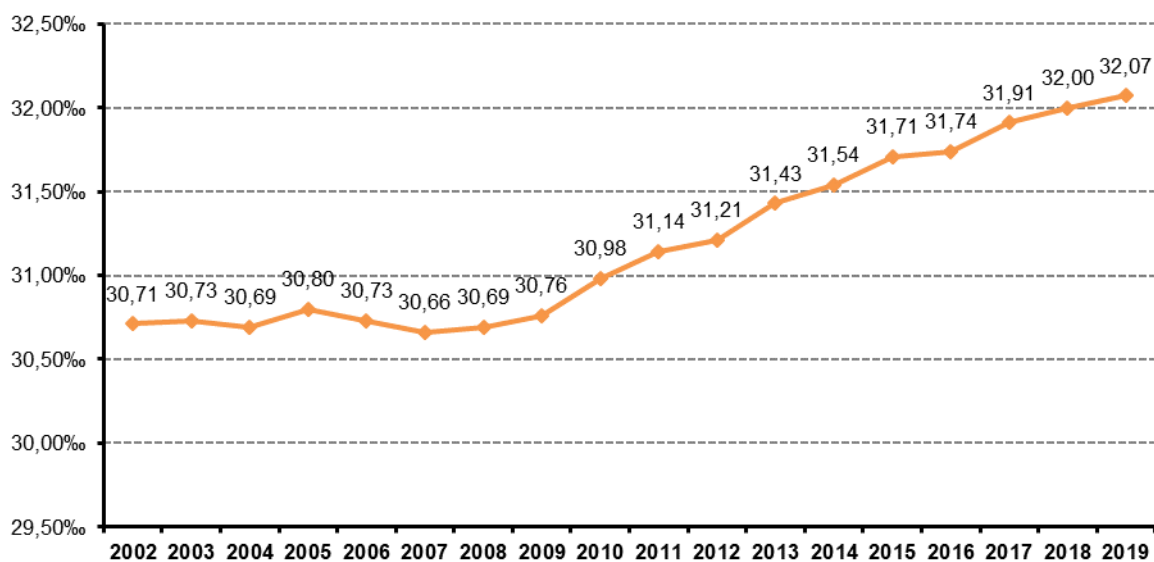
Font: Registre de Naixements de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.  
Taxa de fecunditat per grups d'edat: Nombre de naixements segons grup d'edat per cada 1.000 dones d'aquell mateix grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys,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

**Figura 22. Evolució de l'Índex Sintètic de Fecunditat**



Font: Registre de Naixements de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE. 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 al 2019 és de 1,33 vol dir que una dona que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,33 fills. L'ISF hauria de ser superior a 2,1 per garantir el relleu d'una generació.

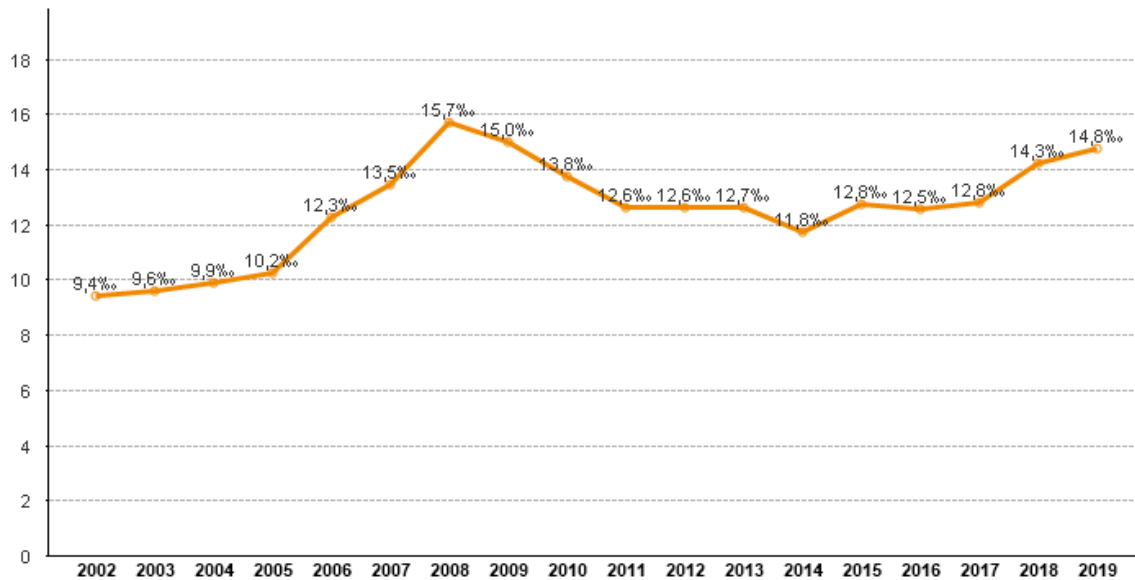
**Figura 23. Evolució de l'edat mitjana de maternitat**



Font: Registre de Naixements de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia. Edat mitjana de maternitat (EMM): Representa l'edat mitjana en què les dones tenen els seus fills. D'aquesta manera com més tard es tenen els fills menys possibilitat hi ha de tenir-ne més d'un.

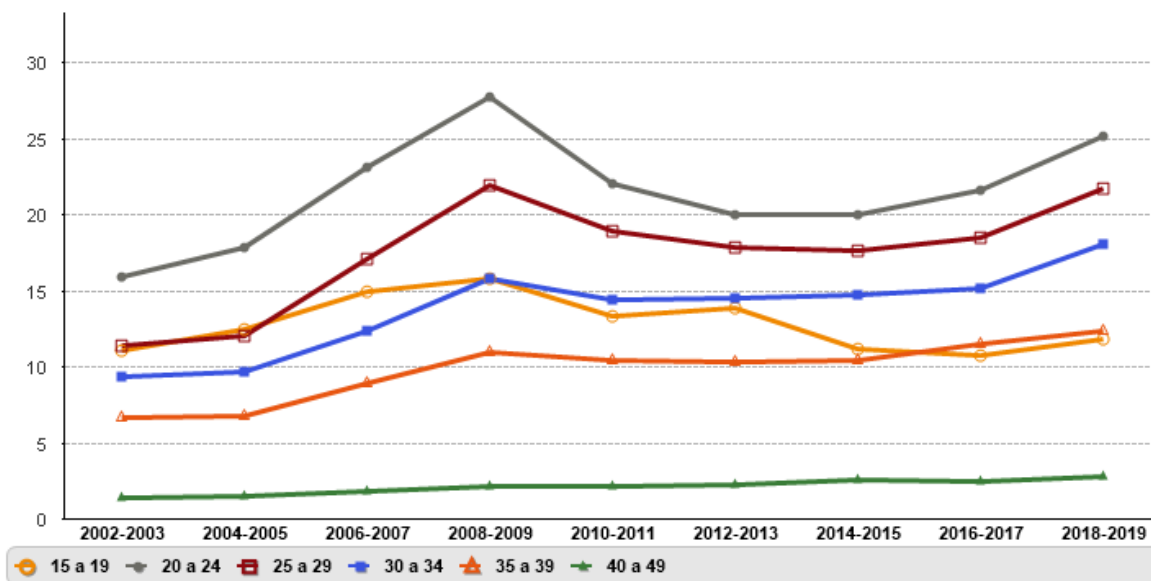
## 4.5 Interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE)

Figura 24. Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



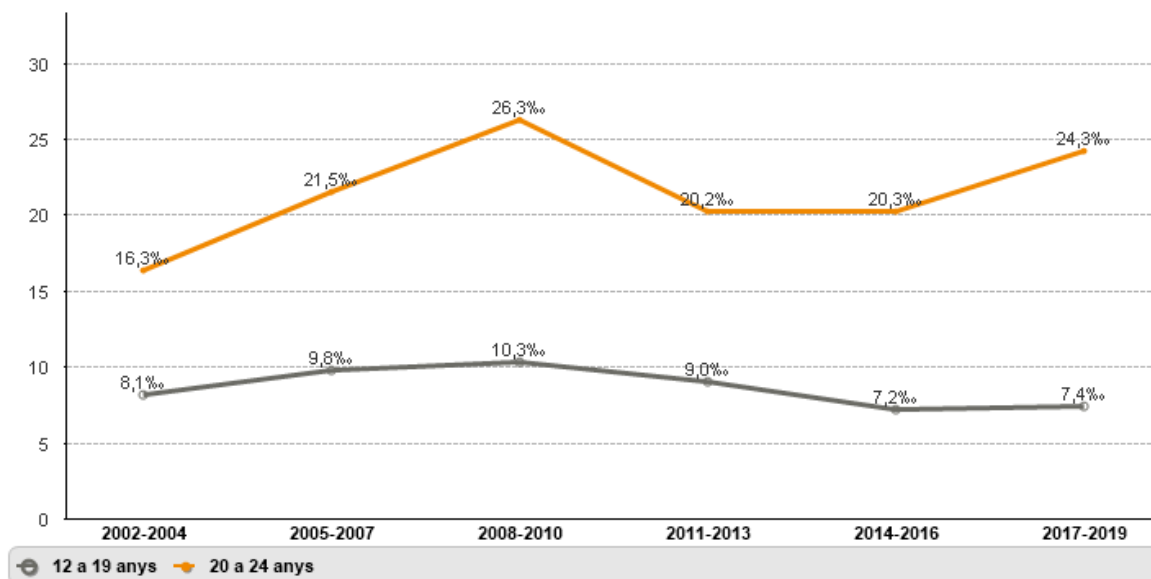
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa general d'IVE: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15 a 44 anys).

Figura 25. Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, 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 26. Evolució taxes específiques d'IVE en dones joves**



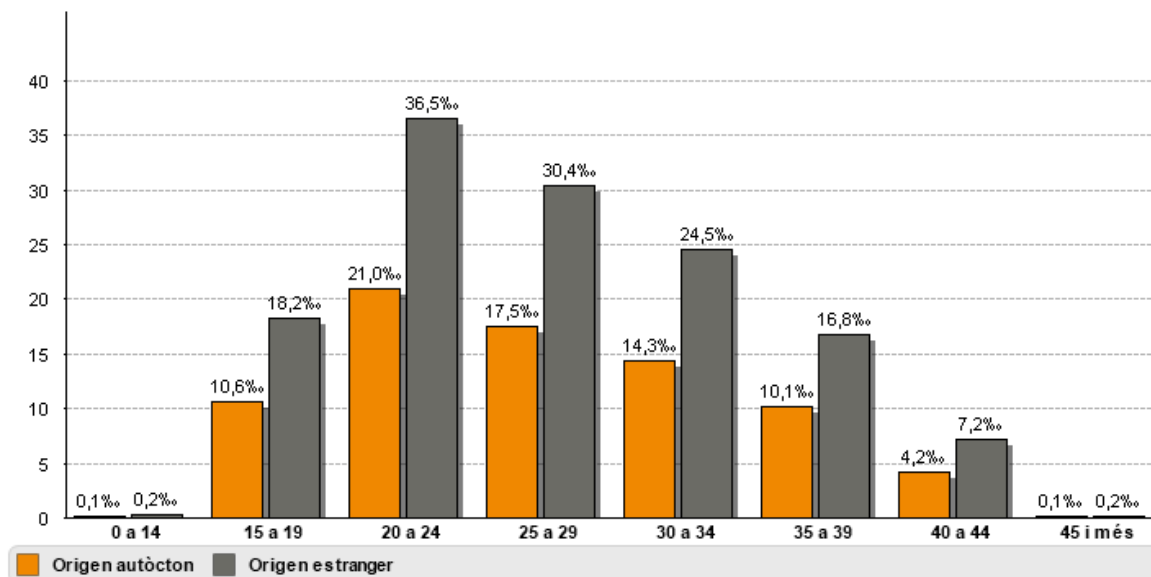
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

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.

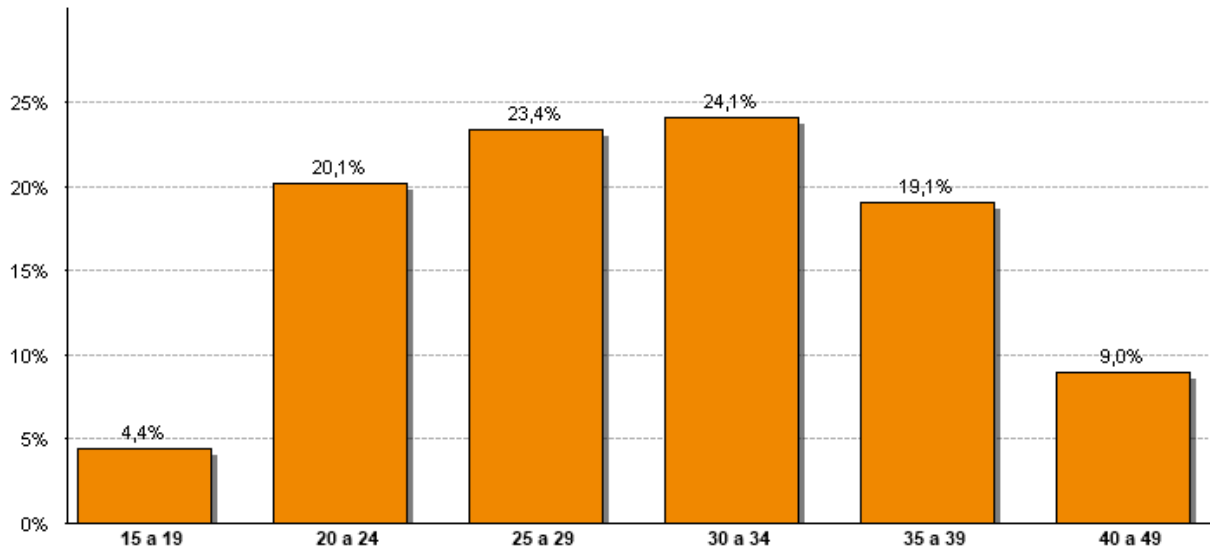
**Figura 27. Distribució taxes específiques d'IVE segons origen i grup d'edat. 2018-2019**



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

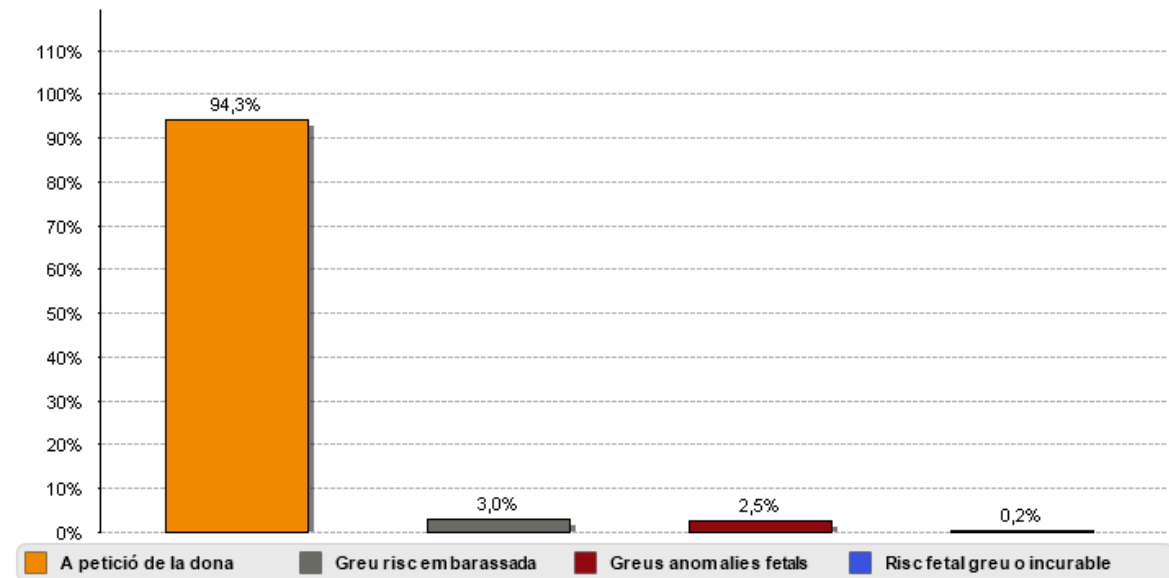
Taxa d'IVE segons edat del grup corresponen: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs segons grup origen i grup d'edat de la mare per cada 1.000 dones d'aquest grup d'edat.

Figura 28. Distribució d'IVE de repetició per grups edat (3.357 dones). 2019



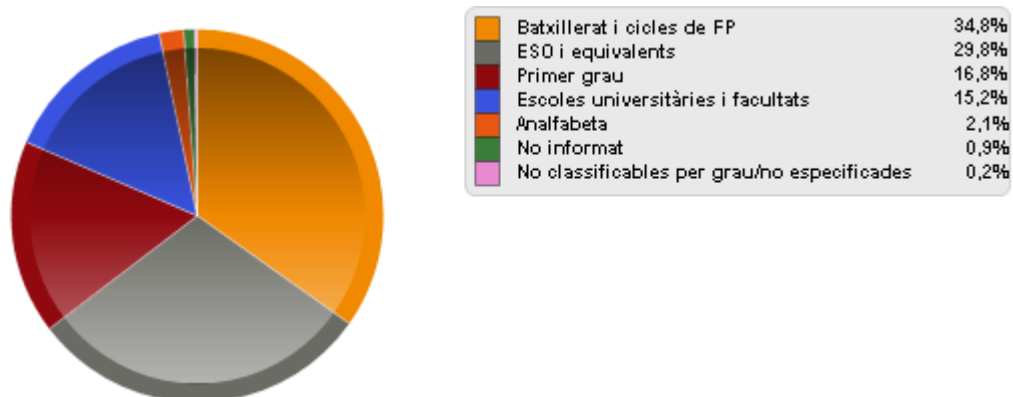
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.  
IVE de repetició: Dones que han realitzat més d'un IVE.

Figura 29. Distribució d'IVE segons el motiu. 2019



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

**Figura 30. Distribució d'IVE segons nivell d'estudis de la dona. 2019**



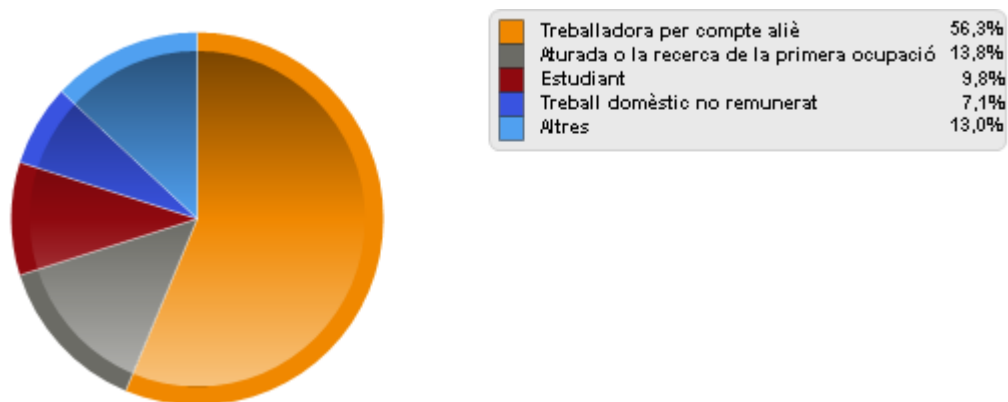
Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

Es diferencien els següents nivells d'estudis:

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

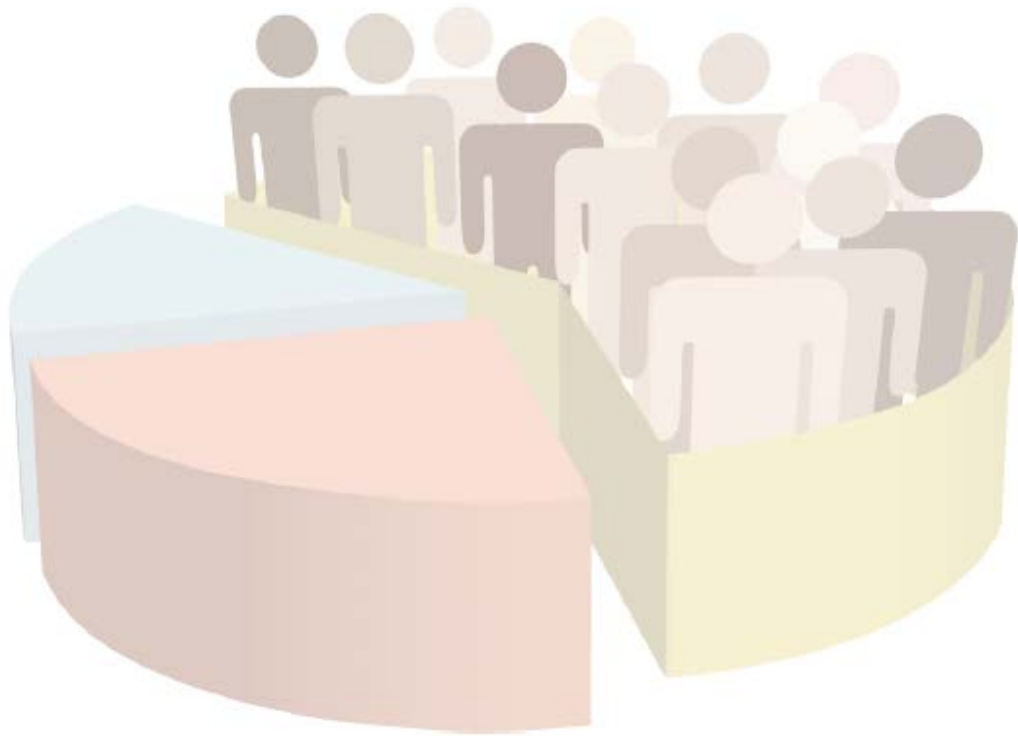
Primer grau (5è E.G.B. inclòs o 1r i 2n cicle de la LOGSE o equivalents).

**Figura 31. Distribució d'IVE segons situació laboral de la dona. 2019**



Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. 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 10. Evolució del nombre de defuncions per sexe

Any	Homes	% homes	Dones	% dones	Total defuncions
1996	10.266	54,5%	8.572	45,5%	18.838
2002	11.450	53,5%	9.937	46,5%	21.387
2003	11.791	52,3%	10.763	47,7%	22.554
2004	11.410	53,1%	10.079	46,9%	21.489
2005	12.051	52,4%	10.959	47,6%	23.010
2006	11.493	52,7%	10.296	47,3%	21.789
2007	12.110	52,7%	10.851	47,3%	22.961
2008	11.999	51,9%	11.135	48,1%	23.134
2009	12.143	52,0%	11.205	48,0%	23.348
2010	12.148	52,2%	11.130	47,8%	23.278
2011	12.256	52,0%	11.327	48,0%	23.583
2012	12.767	51,2%	12.151	48,8%	24.918
2013	12.463	51,7%	11.629	48,3%	24.092
2014	12.358	50,9%	11.921	49,1%	24.279
2015	12.832	50,0%	12.828	50,0%	25.660
2016	12.983	51,1%	12.432	48,9%	25.415
2017	13.616	51,1%	13.047	48,9%	26.663
2018	13.762	50,9%	13.272	49,1%	27.034
2019	13.527	51,2%	12.876	48,8%	26.403

Font: Registre de Mortalitat de l'INE. Elaboració pròpia.

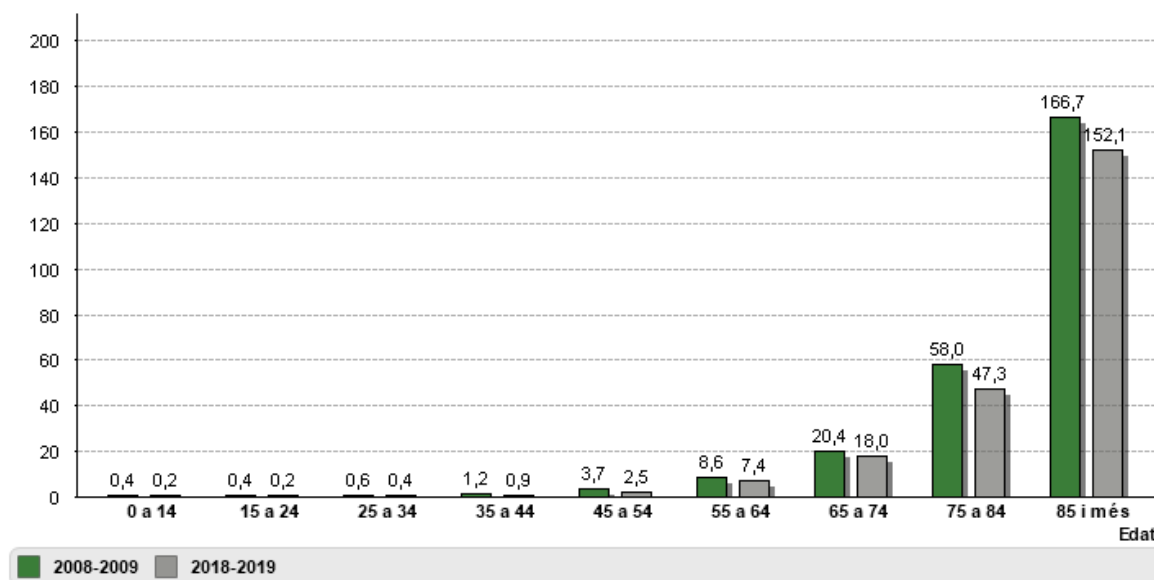
Taula 11. Evolució pes relatiu de les defuncions per sexe en majors de 64 sobre el total

Any	% Homes > 64	% Dones > 64	% Total > 64
1996	67,5%	84,7%	75,3%
2002	73,8%	89,0%	80,8%
2003	74,5%	88,9%	81,3%
2004	74,0%	88,1%	80,6%
2005	75,4%	89,1%	81,9%
2006	74,6%	88,4%	81,1%
2007	75,4%	88,9%	81,7%
2008	75,3%	88,4%	81,6%
2009	76,1%	88,7%	82,1%
2010	77,2%	88,6%	82,6%
2011	77,4%	88,7%	82,8%
2012	78,9%	89,6%	84,1%
2013	78,6%	89,7%	84,0%
2014	80,0%	89,6%	84,7%
2015	80,7%	90,4%	85,5%
2016	80,4%	90,0%	85,1%
2017	81,8%	90,5%	86,1%
2018	81,4%	90,3%	85,8%
2019	81,2%	90,3%	85,7%

Font: Registre de Mortalitat de l'INE. Elaboració pròpia.

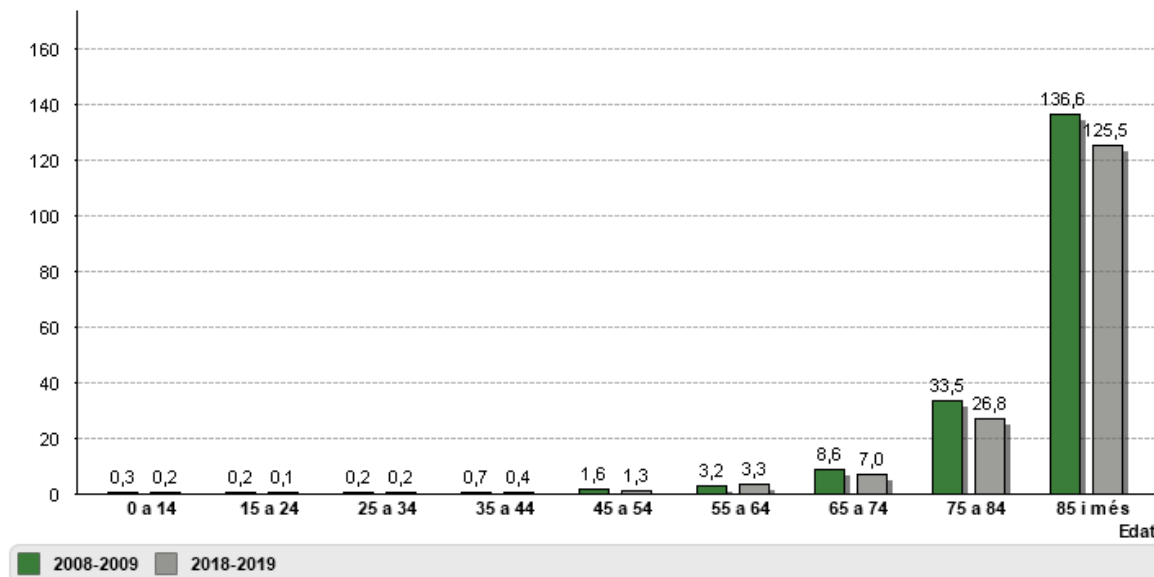
## 5.1 Evolució general de la mortalitat i esperança de vida

Figura 32. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en HOMES



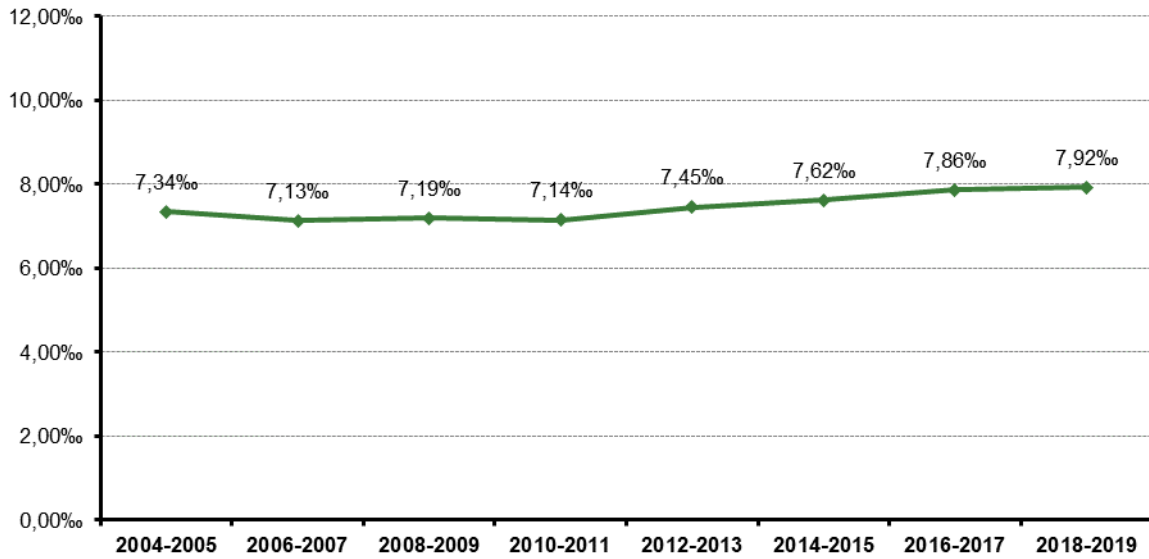
Font: Registre de Mortalitat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes, segons grup d'edat, per cada 1.000 homes del mateix grup.

Figura 33. Comparació en dos períodes de les taxes específiques per edat en DONES



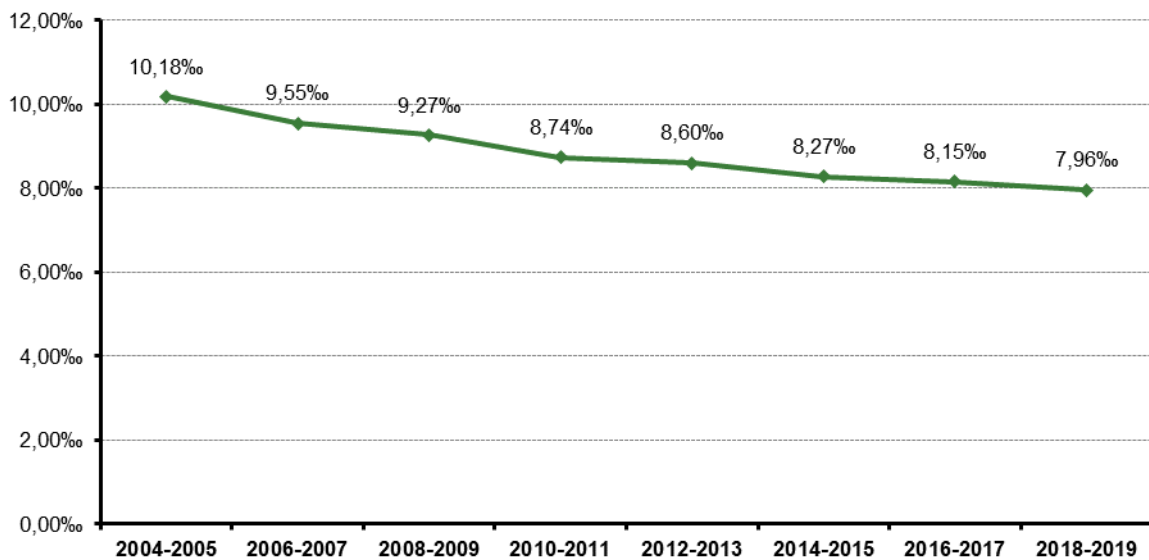
Font: Registre de Mortalitat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones, segons grup d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup.

**Figura 34. Evolució de la taxa bruta de mortalitat**



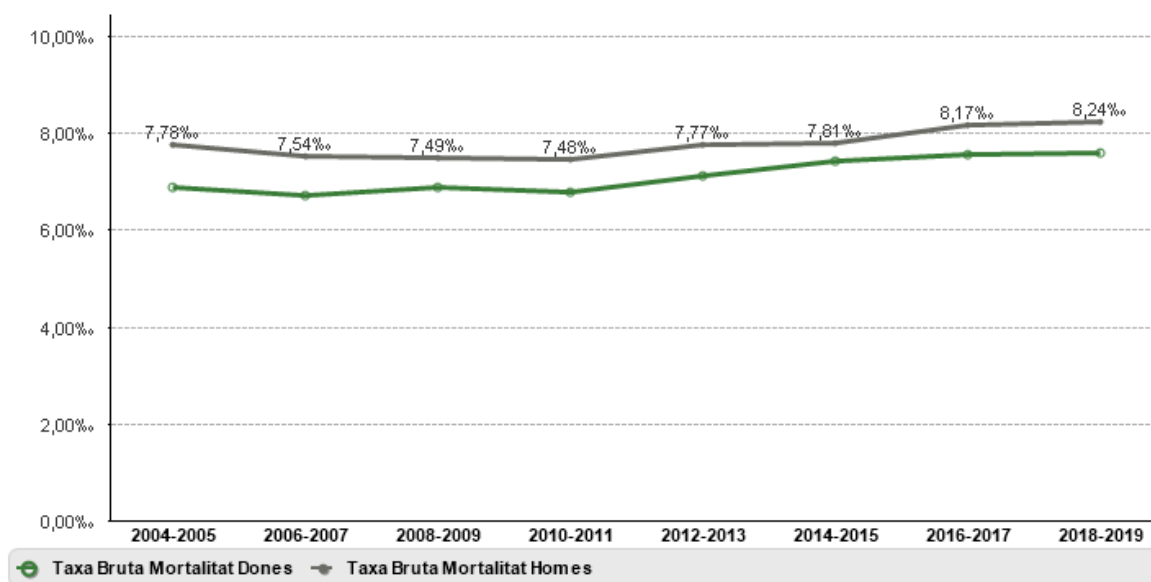
Font: Registre de Mortalitat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa bruta de mortalitat (TBM): nombre de defuncions per cada 1.000 habitants residents.

**Figura 35. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat**



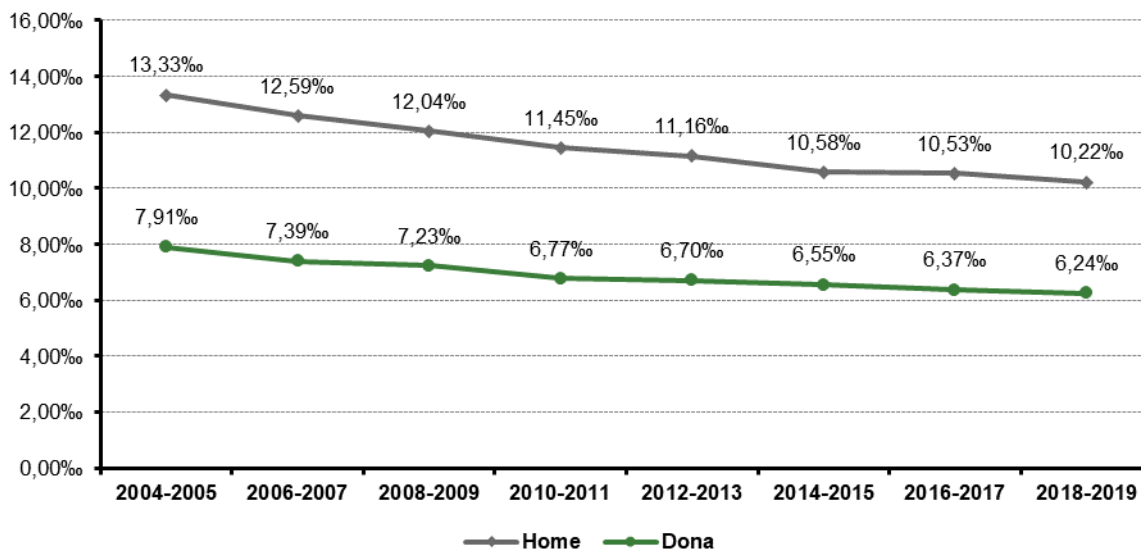
Font: Registre de Mortalitat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Població Estàndard de la UE 2013. Elaboració pròpia.  
Taxa estandarditzada de mortalitat (TEM): nombre de defuncions per sexe, per cada 1.000 habitants, segons la població estàndard de la UE 2013.

**Figura 36. Evolució de la taxa bruta de mortalitat per sexe**



Font: Registre de Mortalitat i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
 Taxa bruta de mortalitat: nombre de defuncions per cada 1.000 habitants segons sexe.  
**AQUESTES DUES TAXES NO ES PODEN COMPARAR**, atès que no estan estandarditzades.

**Figura 37. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat per sexe**



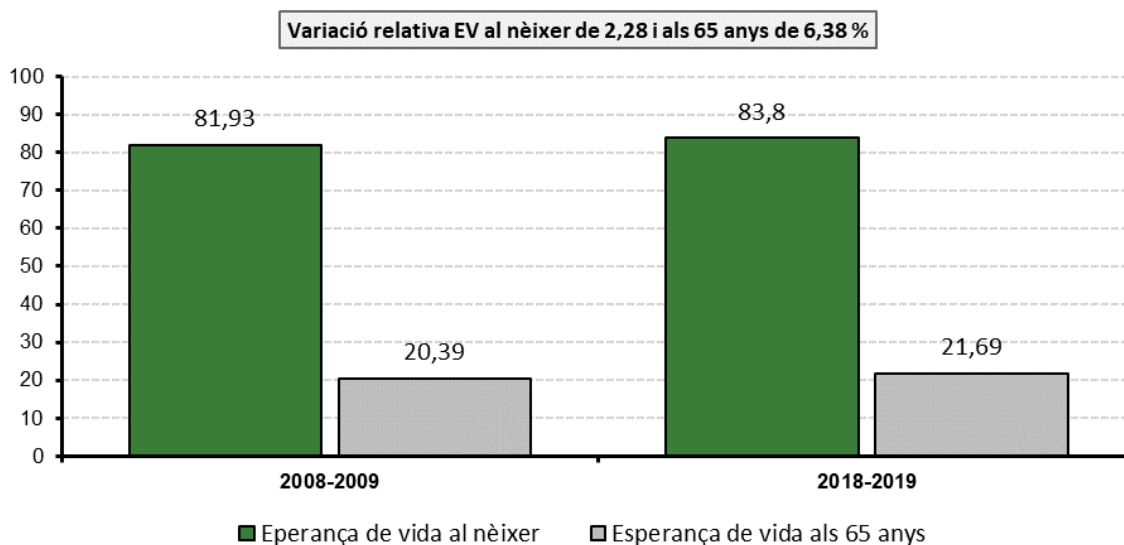
Font: Registre de Mortalitat de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Població Estàndard de la UE 2013. Elaboració pròpia.  
 Taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per sexe: nombre de defuncions per sexe, per cada 1.000 habitants, segons la població estàndard de la UE 2013.

Taula 13. Evolució de la taxa bruta i estandarditzada de mortalitat per sexe

Any	Sexe	TBMortalitat	TEMortalitat	Limit superior	Limit inferior
2004-2005	Dona	6,91	7,91	8,01	7,8
	Home	7,78	13,33	13,51	13,15
2006-2007	Dona	6,72	7,39	7,29	0,49
	Home	7,54	12,59	12,76	12,42
2008-2009	Dona	6,89	7,23	7,33	7,14
	Home	7,49	12,04	12,2	11,88
2010-2011	Dona	6,79	6,77	6,85	6,68
	Home	7,48	11,45	11,6	11,3
2012-2013	Dona	7,15	6,70	6,78	6,61
	Home	7,77	11,16	11,3	11,02
2014-2015	Dona	7,43	6,55	6,64	6,47
	Home	7,81	10,58	10,71	10,44
2016-2017	Dona	7,56	6,37	6,45	6,29
	Home	8,17	10,53	10,65	10,4
2018-2019	Dona	7,61	6,24	6,31	6,16
	Home	8,24	10,22	10,35	10,1

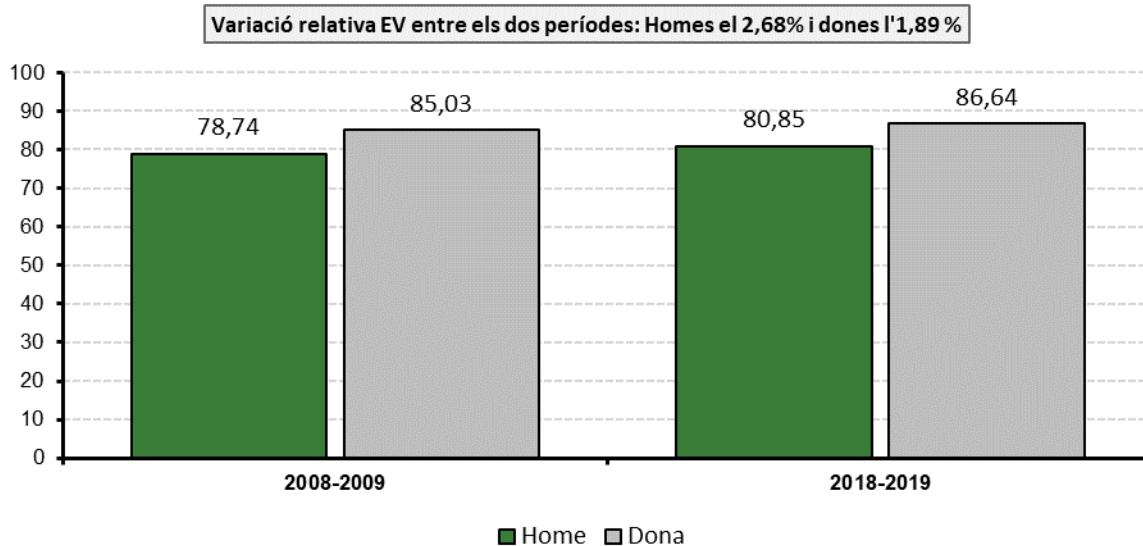
Font: Registre de Mortalitat de l'INE, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat i Població Estàndard de la UE 2013. Elaboració pròpia. Taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per sexe: nombre de defuncions per sexe, cada 1.000 habitants, segons la població estàndard de la UE 2013. Els límits superior i inferior fan referència a l'interval de confiança de la taxa estandarditzada al 95%.

Figura 38. Esperança de vida en néixer (EV) i als 65 anys. 2018-2019 &amp; 2008-2009



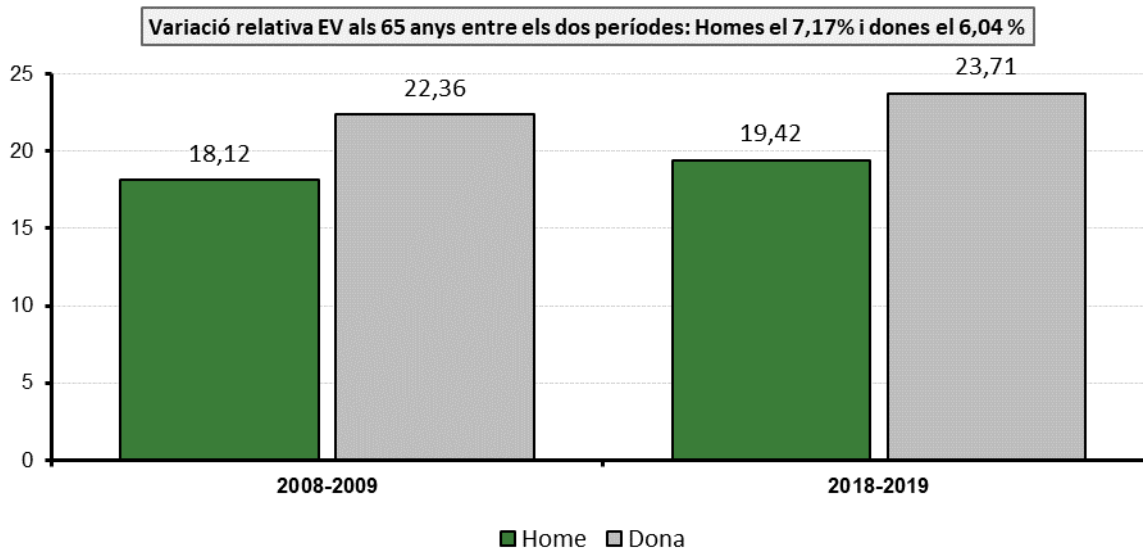
Font: Registre de Mortalitat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

Figura 39. Esperança de vida per sexe en néixer. 2018-2019 & 2008-2009



Font: Registre de Mortalitat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

Figura 40. Esperança de vida per sexe als 65 anys. 2018-2019 & 2008-2009



Font: Registre de Mortalitat i Padró Municipal d'Habitants de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

## 5.2 Mortalitat per causa

Taula 14. Taxa específica de mortalitat per grans capítols CIE-10-MC, comparativa de dos períodes.

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2018-2019	TBM específica 2018-2019	TBM específica 2008-2009
Tumors	14.264	21,15	20,45
Malalties del Sistema Circulatori	12.825	19,02	20,56
Malalties del Sistema Respiratori	5.530	8,20	6,97
Malalties del Sistema Nerviós	3.663	5,43	4,19
Trastorns Mentals i del Comportament	3.643	5,40	3,88
Malalties del Sistema Digestiu	2.572	3,81	3,27
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	2.342	3,47	3,06
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	1.861	2,76	2,55
Malalties del Sistema Genitourinari	1.473	2,18	2,05
Resta causes	2.952	4,38	4,60
Totes les causes	51.125	75,80	71,59

Font: Registre de Mortalitat 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. Exclosos sense codificació (4,3% del total).

Taula 15. Taxa específica de mortalitat en HOMES: grans capítols CIE-10-MC, comparativa de dos períodes.

Capítols	Defuncions 2018-2019	TBM específica 2018-2019	TBM específica 2008-2009
Tumors	8.758	26,46	25,73
Malalties del Sistema Circulatori	6.121	18,49	19,02
Malalties del Sistema Respiratori	3.210	9,70	8,59
Malalties del Sistema Nerviós	1.458	4,40	3,13
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	1.377	4,16	3,92
Malalties del Sistema Digestiu	1.346	4,07	3,42
Trastorns Mentals i del Comportament	1.231	3,72	2,58
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	846	2,56	2,12
Malalties del Sistema Genitourinari	662	2,00	1,84
Resta causes	1.253	3,79	4,25
Totes les causes	26.262	79,34	74,61

Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 homes. Exclosos sense codificació (3,8% del total).

Taula 16. Taxa específica de mortalitat en DONES: grans capítols CIE-10-MC, comparativa de dos períodes.

Capítols	Defuncions 2018-2019	TBM específica 2018-2019	TBM específica 2008-2009
Malalties del Sistema Circulatori	6.704	19,52	22,08
Tumors	5.506	16,03	15,21
Trastorns Mentals i del Comportament	2.412	7,02	5,17
Malalties del Sistema Respiratori	2.320	6,75	5,37
Malalties del Sistema Nerviós	2.205	6,42	5,24
Malalties del Sistema Digestiu	1.226	3,57	3,11
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	1.015	2,96	2,99
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	965	2,81	2,20
Malalties del Sistema Genitourinari	811	2,36	2,26
Resta causes	1.699	4,95	4,96
Totes les causes	24.863	72,39	68,59

Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions segons grans causes, per cada 10.000 dones. Exclosos sense codificació (4,9% del total).

**Taula 17. Taxa específica de mortalitat en HOMES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2018-2019**

<b>Llistat 73 causes</b>	<b>Defuncions</b>	<b>% defuncions</b>	<b>TM específica</b>
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	2.392	8,77%	<b>7,23</b>
Malalties Isquèmiques del Cor	1.915	7,02%	<b>5,79</b>
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	1.483	5,43%	<b>4,48</b>
Malalties Cerebrovasculars	1.286	4,71%	<b>3,89</b>
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	1.173	4,30%	<b>3,54</b>
Resta de Malalties del Cor	1.075	3,94%	<b>3,25</b>
Resta Malalties Respiratòries	1.036	3,80%	<b>3,13</b>
Insuficiència Cardíaca	904	3,31%	<b>2,73</b>
Tumor Maligne de Budell Gros	884	3,24%	<b>2,67</b>
<b>Resta causes</b>	<b>14.114</b>	<b>51,72%</b>	<b>42,64</b>
<b>Totes les causes</b>	<b>26.262</b>	<b>96,24%</b>	<b>79,34</b>

Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en homes segons principals causes de mort (llistat 73 causes), per cada 10.000 homes. Excloso els no codificats (3,8% del total).

**Taula 18. Taxa específica de mortalitat en DONES per principals defuncions segons llistat 73 causes. 2018-2019**

<b>Llistat 73 causes</b>	<b>Defuncions</b>	<b>% defuncions</b>	<b>TM específica</b>
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	2.356	9,01%	<b>6,86</b>
Malalties Cerebrovasculars	1.597	6,11%	<b>4,65</b>
Malaltia d'Alzheimer	1.481	5,66%	<b>4,31</b>
Insuficiència Cardíaca	1.472	5,63%	<b>4,29</b>
Malalties Isquèmiques del Cor	1.187	4,54%	<b>3,46</b>
Resta Malalties Respiratòries	1.098	4,20%	<b>3,20</b>
Malalties Hipertensives	1.067	4,08%	<b>3,11</b>
Resta de Malalties del Cor	1.010	3,86%	<b>2,94</b>
Resta Malalties de l'Aparell Digestiu	976	3,73%	<b>2,84</b>
<b>Resta causes</b>	<b>12.619</b>	<b>48,26%</b>	<b>36,74</b>
<b>Totes les causes</b>	<b>24.863</b>	<b>95,09%</b>	<b>72,39</b>

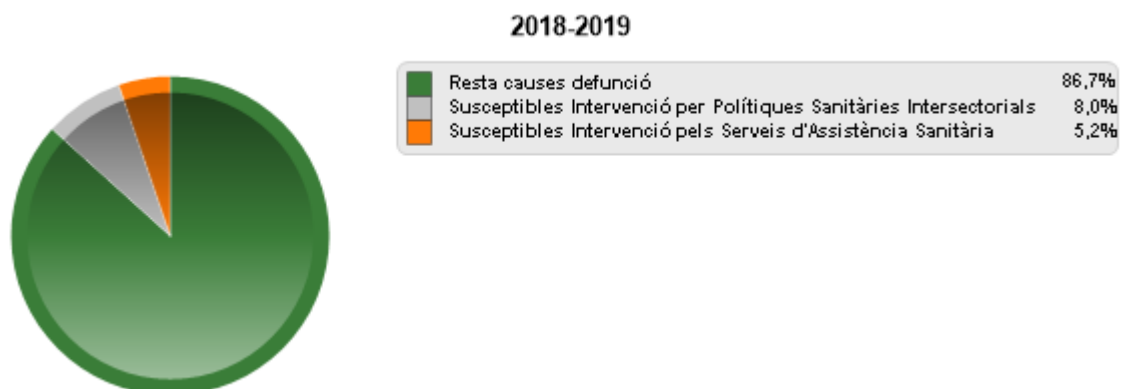
Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

Taxa específica de mortalitat: nombre de defuncions en dones segons principals causes de mort (llistat 73 causes) per cada 10.000 dones. Excloso els no codificats (4,9% del total).

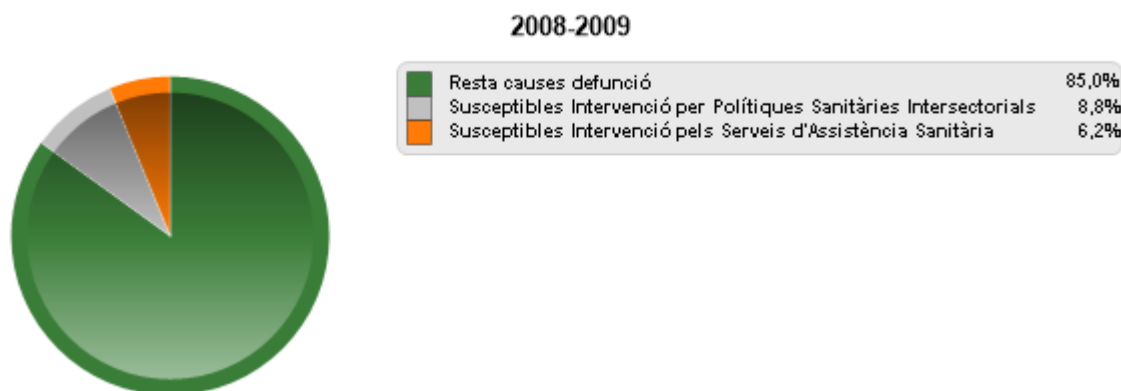


### 5.3 Mortalitat evitable

Figura 41. Pes relatiu de la mortalitat evitable sobre el total de defuncions, comparativa de dos períodes.



Font: Registre de Mortalitat de l'INE. Elaboració pròpia.



Font: Registre de Mortalitat de l'INE. Elaboració pròpia.

Taula 19. Taxa bruta de la mortalitat evitable, comparativa de dos períodes.

Causas defunció evitables	TBME 2008-2009	TBME 2018-2019	Defuncions 2018-2019	% Defuncions 2018-2019
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	4,46	<b>4,16</b>	2.804	39,5%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	6,36	<b>6,38</b>	4.301	60,5%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>10,82</b>	<b>10,53</b>	<b>7.105</b>	<b>100,0%</b>

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

**Taula 20. Taxa bruta de la mortalitat evitable en HOMES, comparativa de dos períodes.**

Causes defunció evitables	TBME 2008-2009	TBME 2018-2019	Defuncions 2018-2019	% Defuncions 2018-2019
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	5,14	<b>4,96</b>	1.641	35,8%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	9,70	<b>8,89</b>	2.941	64,2%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>14,84</b>	<b>13,84</b>	<b>4.582</b>	<b>100,0%</b>

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

**Taula 21. Taxa bruta de la mortalitat evitable en DONES, comparativa de dos períodes.**

Causes defunció evitables	TBME 2008-2009	TBME 2018-2019	Defuncions 2018-2019	% Defuncions 2018-2019
Susceptibles Intervenció pels Serveis d'Assistència Sanitària	3,78	<b>3,39</b>	1.163	46,1%
Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries Intersectorials	3,03	<b>3,96</b>	1.360	53,9%
<b>Mortalitat evitable total</b>	<b>6,82</b>	<b>7,35</b>	<b>2.523</b>	<b>100,0%</b>

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

**Taula 22. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials. 2018-2019**

Susceptibles Intervenció per Polítiques Sanitàries	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Tumor Maligne Pulmó (0-74a)	1.864	43,3%	<b>1480</b>	<b>384</b>
Resta Causes Externes (Totes)	1.609	37,4%	<b>851</b>	<b>758</b>
Suïcidis (Totes)	420	9,8%	<b>304</b>	<b>116</b>
Accidents Vehicles de Motor (Totes)	192	4,5%	<b>148</b>	<b>44</b>
Homicidis (Totes)	86	2,0%	<b>53</b>	<b>33</b>
Resta causes	130	3,0%	<b>105</b>	<b>25</b>
<b>Total causes</b>	<b>4.301</b>	<b>100,0%</b>	<b>2941</b>	<b>1360</b>

Font: Registre de Mortalitat de l'INE. Elaboració pròpia.

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

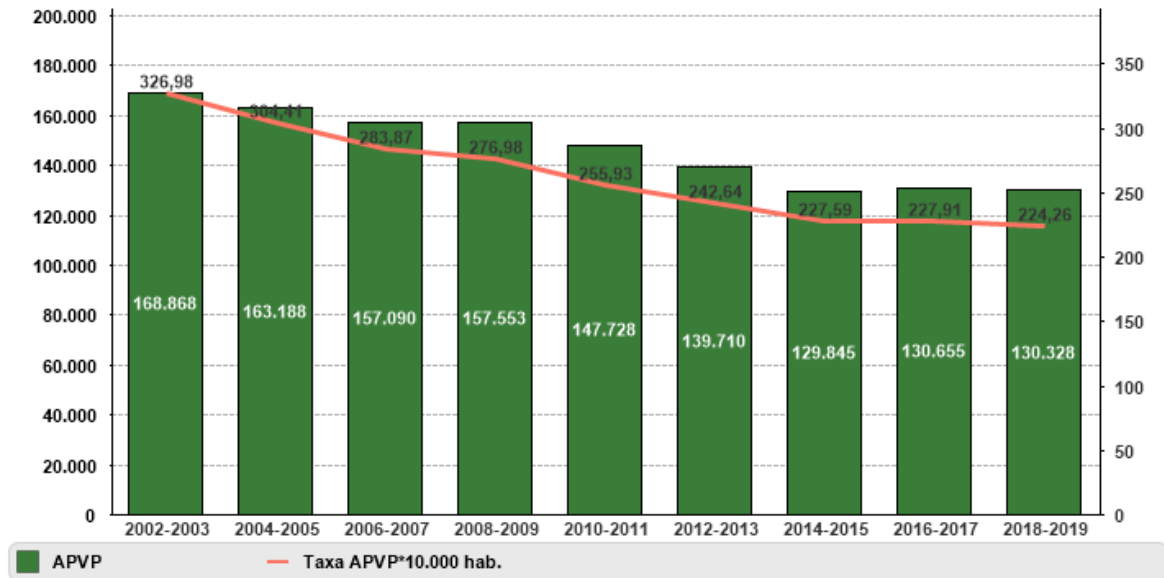
**Taula 23. Distribució de les defuncions evitables susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària. 2018-2019**

Susceptibles Intervenció pels Serveis Sanitaris	Defuncions	% defuncions	Homes	Dones
Malaltia Isquèmica del Cor (35-74a)	948	33,8%	<b>807</b>	<b>141</b>
Malaltia Cerebrovascular (0-74a)	581	20,7%	<b>380</b>	<b>201</b>
Tumor Maligne Mama Femenina (0-74a)	432	15,4%	0	<b>432</b>
Malaltia Respiratòria Aguda, Pneumònia i Influència (0-74a)	195	7,0%	<b>137</b>	<b>58</b>
Hipertensió Arterial (0-74a)	121	4,3%	<b>73</b>	<b>48</b>
Resta causes	527	18,8%	<b>244</b>	<b>283</b>
<b>Total causes</b>	<b>2.804</b>	<b>100,0%</b>	<b>1641</b>	<b>1163</b>

Font: Registre de Mortalitat de l'INE. Elaboració pròpia.

## 5.4 Mortalitat prematura

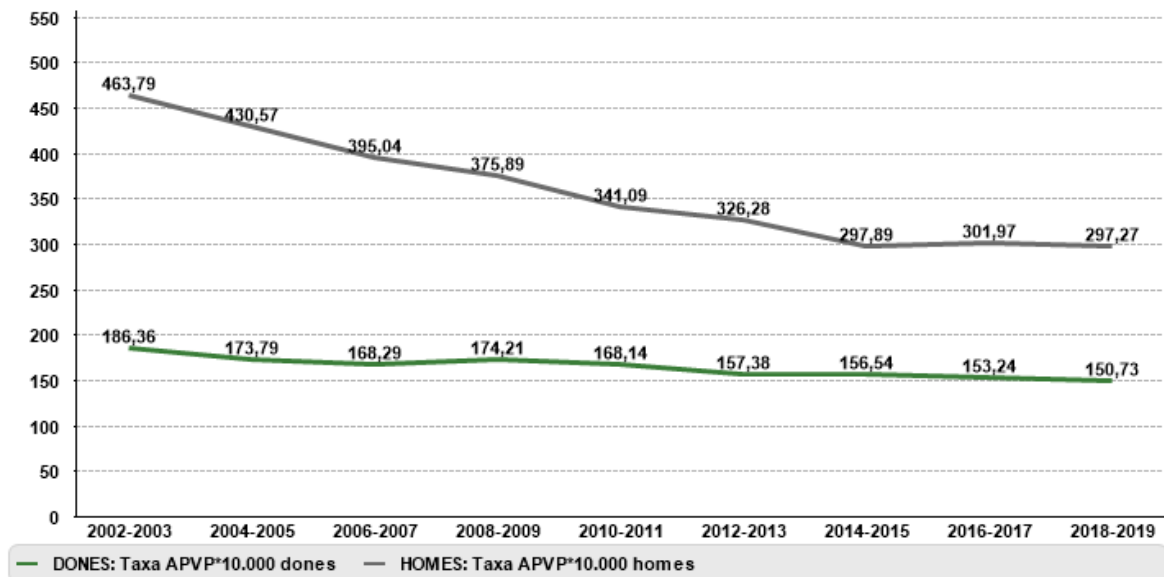
Figura 42. Evolució dels Anys Potencials de Vida Perdudes (APVP) i les seves Taxes.



Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

APVP: anys potencials de vida perduts en la població d'1 a 70 anys. Taxa APVP: nombre d'APVP per cada 10.000 habitants d'1 a 70 anys.

Figura 43. Evolució de les Taxes d'APVP\*10.000 habitants per sexe.



Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

Taxa APVP: nombre d'APVP per cada 10.000 habitants d'1 a 70 anys per sexe.

**AQUESTES DUES TAXES NO ES PODEN COMPARAR**, atès que no estan estandarditzades.

**Taula 24. Distribució dels principals grups de mortalitat segons els Anys Potencials de Vida Perduts.**

Grans grups CIE-10-MC	Defuncions 2018-2019	APVP 2018-2019	Percentatge APVP 2018-2019	Mitjana edat 2018-2019	Taxa APVP*10000hab 2018-2019
Tumors	5.422	55.193	43,4%	56	94,97
Malalties del Sistema Circulatori	2.112	22.050	17,4%	57	37,94
Causes Externes de Morbiditat i Mortalitat	919	20.608	16,2%	46	35,46
Malalties del Sistema Respiratori	686	7.373	5,8%	57	12,69
Malalties del Sistema Digestiu	597	6.420	5,1%	58	11,05
Reste causes	1.350	15.433	12,1%	57	26,55
<b>Total (exclòs sense classificació)</b>	<b>11.086</b>	<b>127.075</b>	<b>100,0%</b>	<b>56</b>	<b>218,66</b>

Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
 APVP: anys potencials de vida perduts en la població d'1 a 70 anys. Taxa APVP: nombre d'APVP per cada 10.000 habitants d'1 a 70 anys.  
 \*Causes Externes de Morbiditat i Mortalitat: fan referència principalment a suïcidis i autolesions, i accidents de trànsit de vehicles a motor.

**Taula 25. Distribució per sexe dels principals causes de mortalitat segons els Anys Potencials de Vida Perduts.**

73 causes CIE-10-MC (HOMES)	Defuncions 2018-2019	APVP 2018-2019	Percentatge APVP 2018-2019	Mitjana edat 2018-2019	Taxa APVP*10000hab 2018-2019
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	1.123	8.765	10,3%	60	30,06
Malalties Isquèmiques del Cor	633	6.485	7,7%	58	22,24
Suïcidis i Autolesions	228	5.173	6,1%	47	17,74
Resta de Malalties del Cor	389	4.715	5,6%	56	16,17
Reste causes	5.184	59.570	70,3%	57	204,29
<b>Total (exclòs sense classificació)</b>	<b>7.557</b>	<b>84.708</b>	<b>100,0%</b>	<b>57</b>	<b>290,49</b>

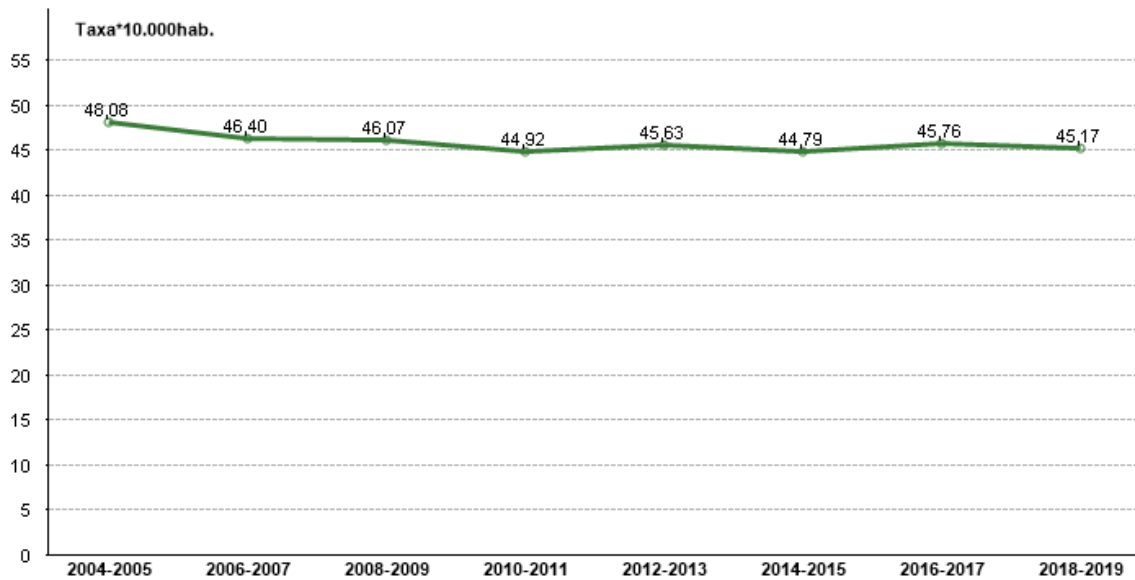
73 causes CIE-10-MC (DONES)	Defuncions 2018-2019	APVP 2018-2019	Percentatge APVP 2018-2019	Mitjana edat 2018-2019	Taxa APVP*10000hab 2018-2019
Tumor Maligne de Mama	374	5.220	12,3%	54	18,03
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	327	3.448	8,1%	58	11,91
Malalties del Sistema Nerviós, Malalties de l'Oïlla i Malalties de l'Oïda i Apòfisi Mastoïdes	157	2.055	4,9%	55	7,10
Suïcidis i Autolesions	92	2.015	4,8%	47	6,96
Reste causes	2.579	29.630	69,9%	57	102,33
<b>Total (exclòs sense classificació)</b>	<b>3.529</b>	<b>42.368</b>	<b>100,0%</b>	<b>57</b>	<b>146,32</b>

Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
 APVP: anys potencials de vida perduts en la població d'1 a 70 anys. Taxa APVP: nombre d'APVP per cada 10.000 habitants d'1 a 70 anys.  
**AQUESTES DUES TAXES NO ES PODEN COMPARAR**, atès que no estan estandarditzades.

### 5.5 Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS). Objectiu 3

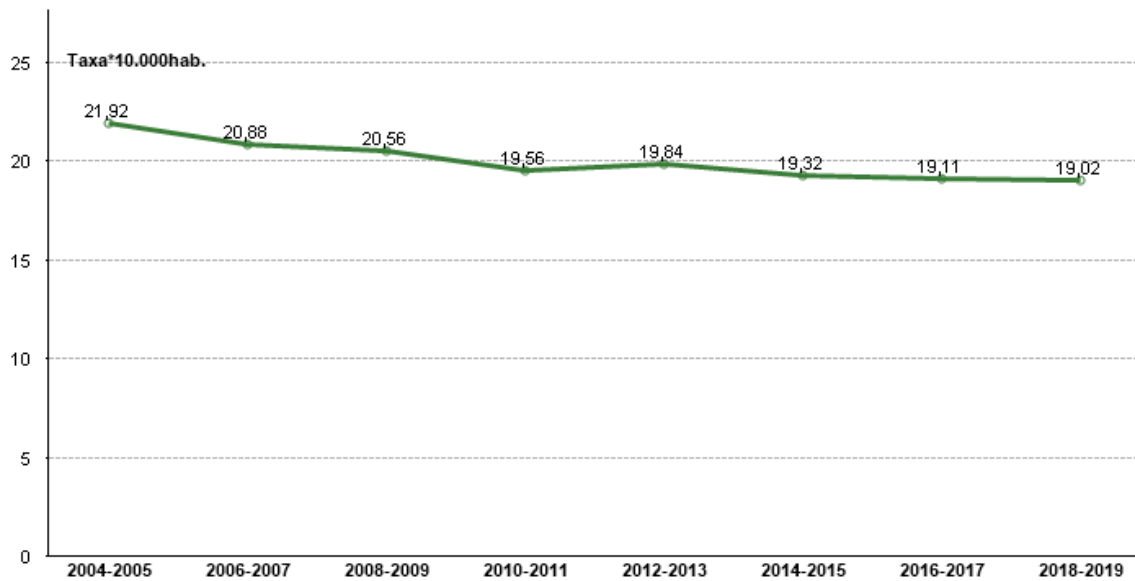
Partint del període base del 2015 cal reduir 1/3 al 2030 la mortalitat prematura per malalties no transmissibles mitjançant la prevenció i el tractament, excepte la mortalitat per trànsit que cal reduir al 2030 el 50%. Les dades es mostren agrupades en diferents períodes d'anys per poder mostrar tendències que siguin estables i, per tant, poder avaluar l'evolució dels diferents problemes de salut inclosos en l'Objectiu 3.

**Figura 44. Evolució de la mortalitat per malalties no transmissibles.**



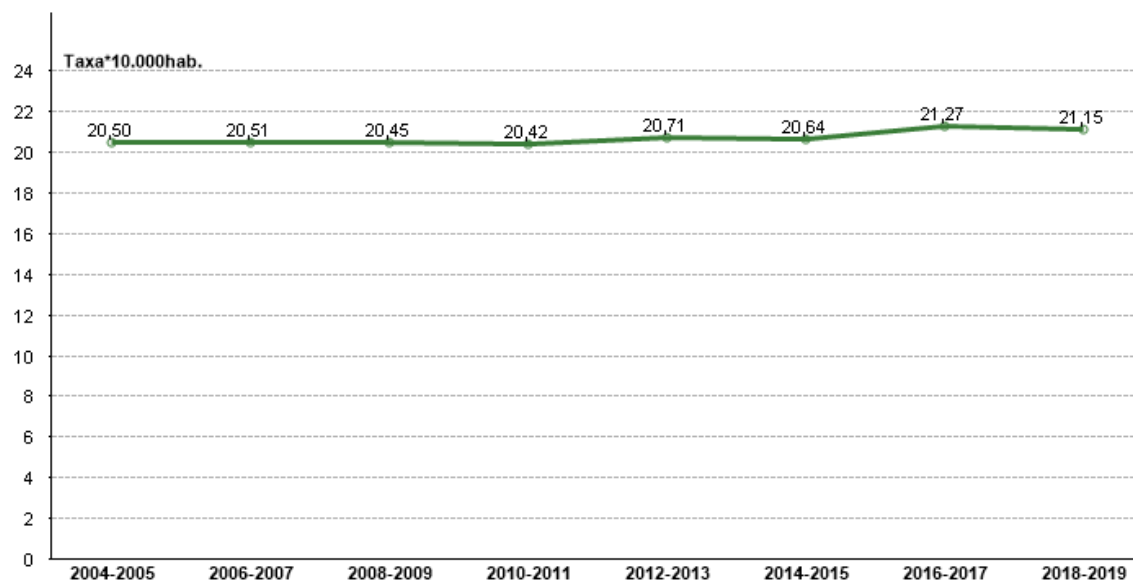
Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Malalties no transmissibles: Malalties Cardiovasculars, Càncer, Malalties Respiratòries Cròniques i Diabetis.  
Taxa mortalitat per malalties no transmissibles per 10.000 habitants.

**Figura 45. Evolució de la mortalitat per Malalties Cardiovasculars.**



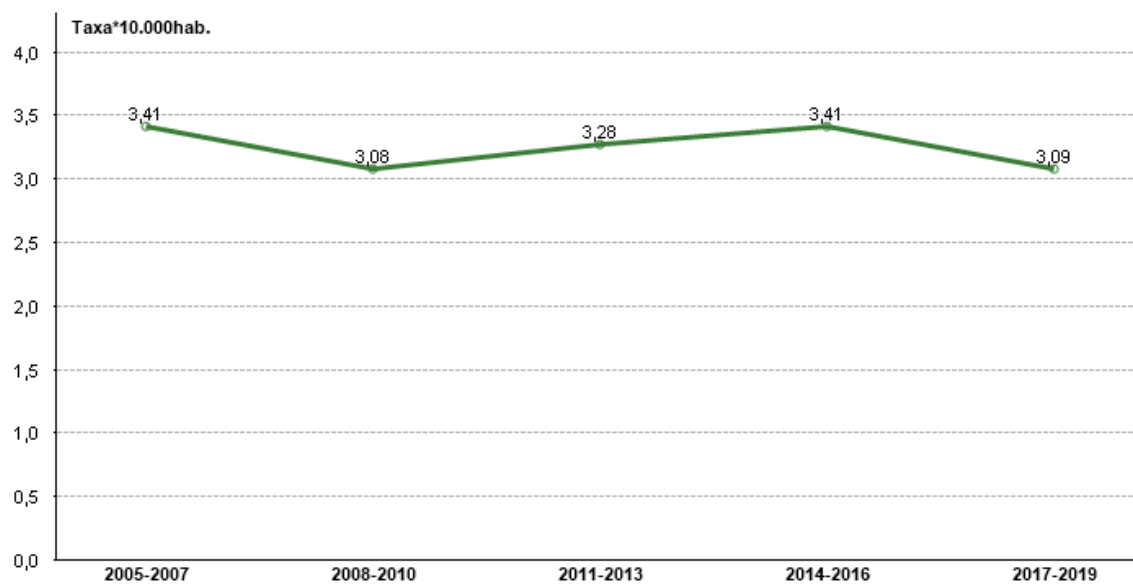
Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa mortalitat per Malalties Cardiovasculars per 10.000 habitants.

**Figura 46. Evolució de la mortalitat per Tumors.**



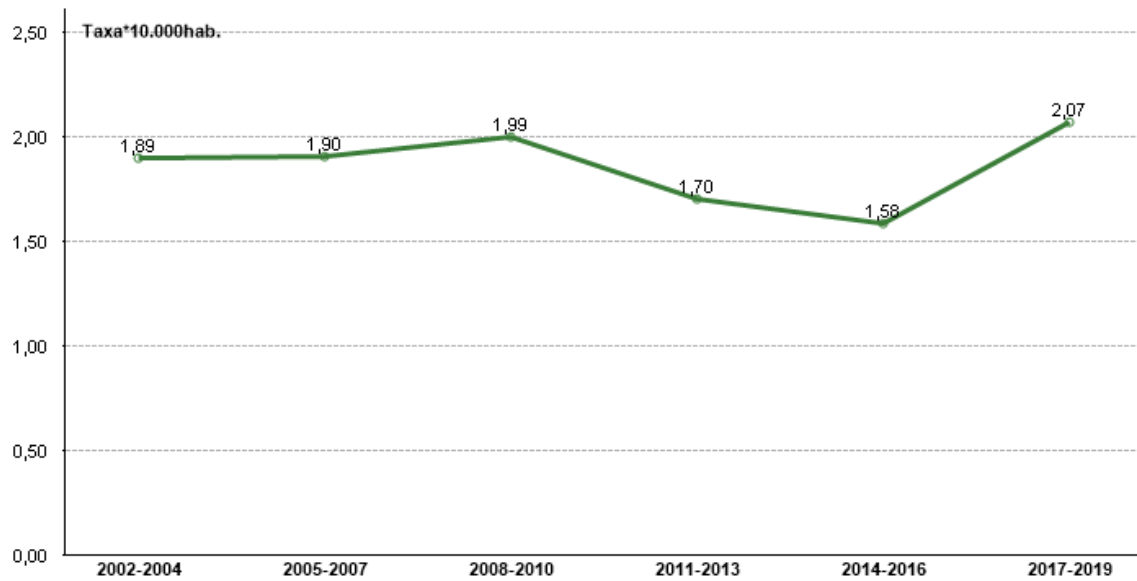
Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa mortalitat per Tumors per 10.000 habitants.

**Figura 47. Evolució de la mortalitat per Malalties Respiratòries Cròniques.**



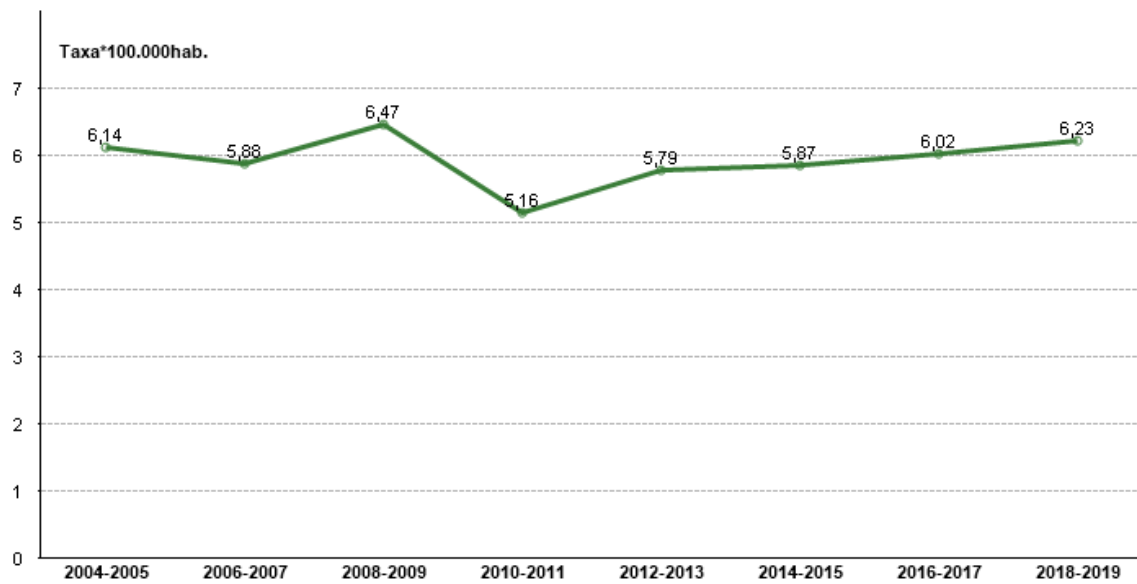
Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa mortalitat per Malalties Respiratòries Cròniques per 10.000 habitants.

Figura 48. Evolució de la mortalitat per Diabetis.



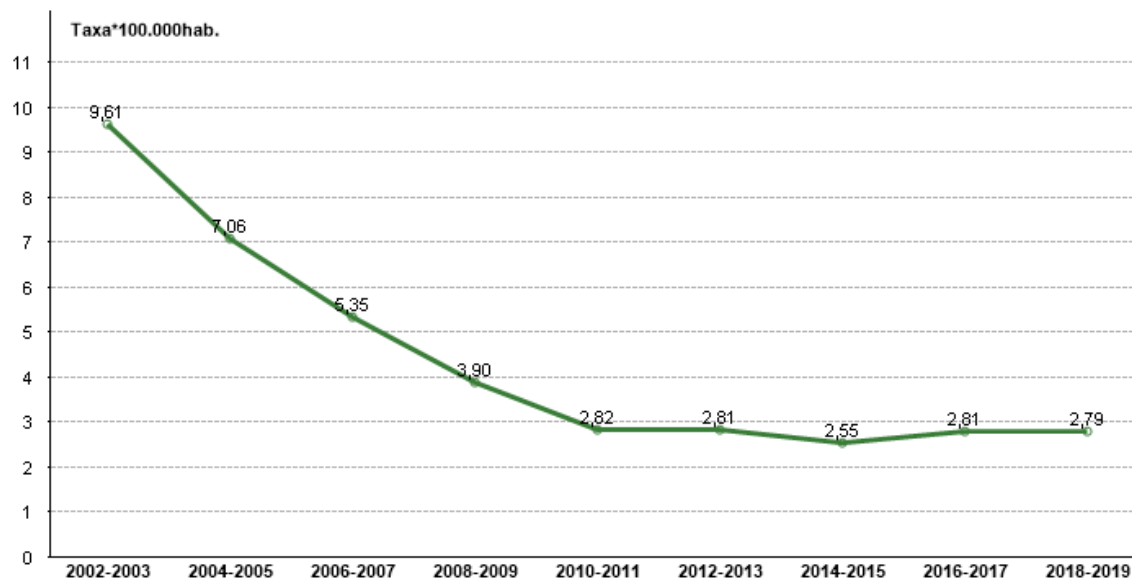
Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa mortalitat per Diabetis per 10.000 habitants

Figura 49. Evolució de la mortalitat per Suïcidis i Autolesions.



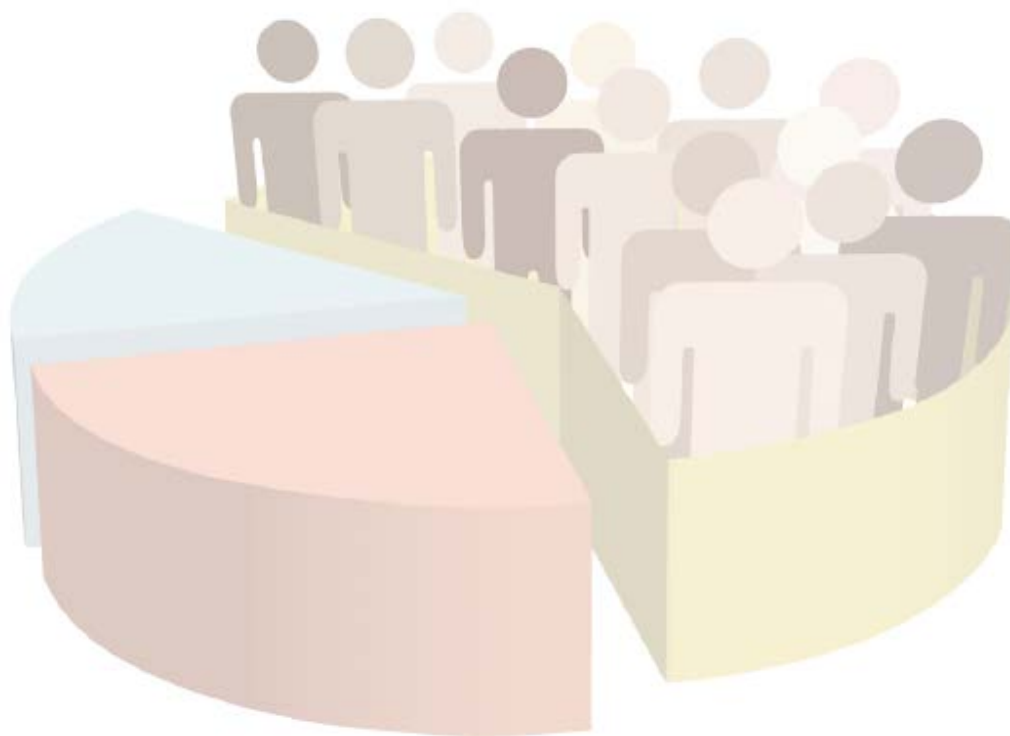
Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa mortalitat per Suïcidis i Autolesions per 100.000 habitants.

**Figura 50. Evolució de la mortalitat per Accidents de Trànsit de Vehicles a Motor.**



Font: Registre de Mortalitat de l'INE i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Taxa mortalitat per Accidents de trànsit de Vehicles a Motor per 100.000 habitants.







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

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

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

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

Tornem a destacar d'aquest informe el tractament de les dades de morbiditat hospitalària atès:

- Incorporació de la nova classificació CIM-10-MC en els registres de CMBD-HA i CMBD-SMH.
- La pandèmia de la COVID-19 que ha tingut un impacte diferent segons el tipus de recurs hospitalari de la CMBD-HA, i per tant, es presenten les dades separades d'hospitalització convencional de la cirurgia major ambulatoria. Són els dos recursos més utilitzats i amb les dades més fiables.
- La caiguda d'activitat del 2018-2020 respecte d'anys anterior és real pel canvi del sistema de notificacions dels proveïdors a CatSalut que va fer perdre informació dels privats i encara no s'ha recuperat. Aquest aspecte és més notable en l'activitat d'hospital de dia que a més mai no ha estat exhaustiva, per la qual cosa a partir d'aquest informe no es presentaran dades d'aquest recurs.
- Finalment, comentar que el diagnòstic COVID-19 correspon a un codi que solament es classifica en la CIM-10-MC i no té classificació en la CIM-9-MC.

**Taula 26. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs hospitalari utilitzat. 2020**

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	304.091	495.503	88,3%	1,6
Recursos Sociosanitaris	38.021	58.037	10,3%	1,5
Hospitals Salut Mental	4.982	7.399	1,3%	1,5
	347.094	560.939	100,0%	1,7

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

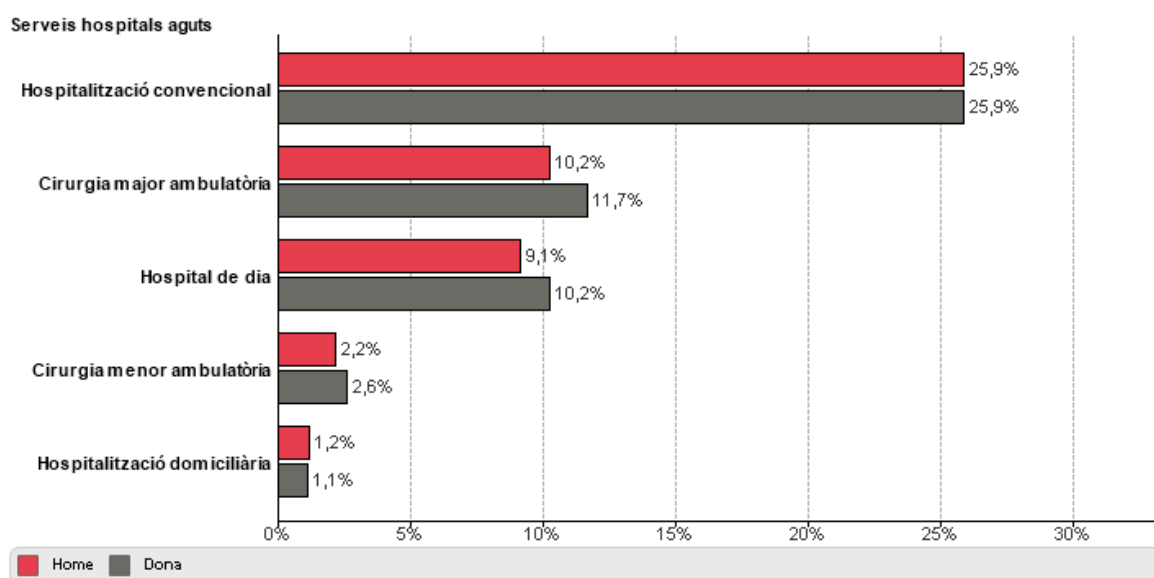
## 6.1 Atenció d'hospitalització general d'aguts

Taula 27. Distribució dels contactes segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2020

Serveis hospitalars aguts	Contactes	% Contactes
Hospitalització convencional	256.303	51,7%
Cirurgia major ambulatoria	108.467	21,9%
Hospital de dia	96.014	19,4%
Cirurgia menor ambulatoria	23.398	4,7%
Hospitalització domiciliària	11.321	2,3%
<b>Total</b>	<b>495.503</b>	<b>100,0%</b>

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

Figura 51. Distribució dels contactes per sexe segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2020

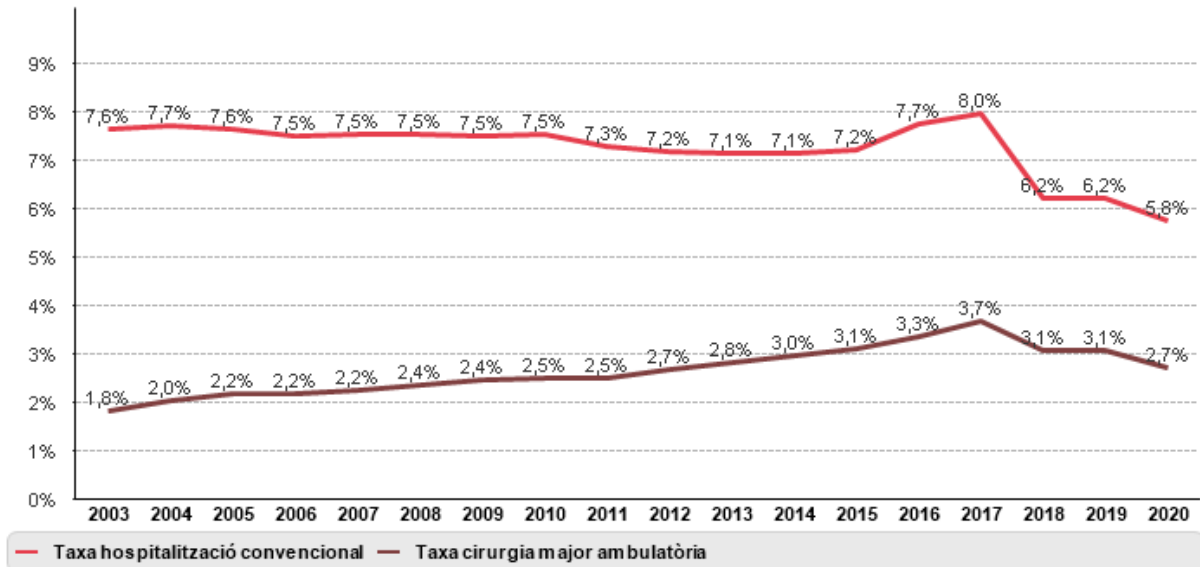


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

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

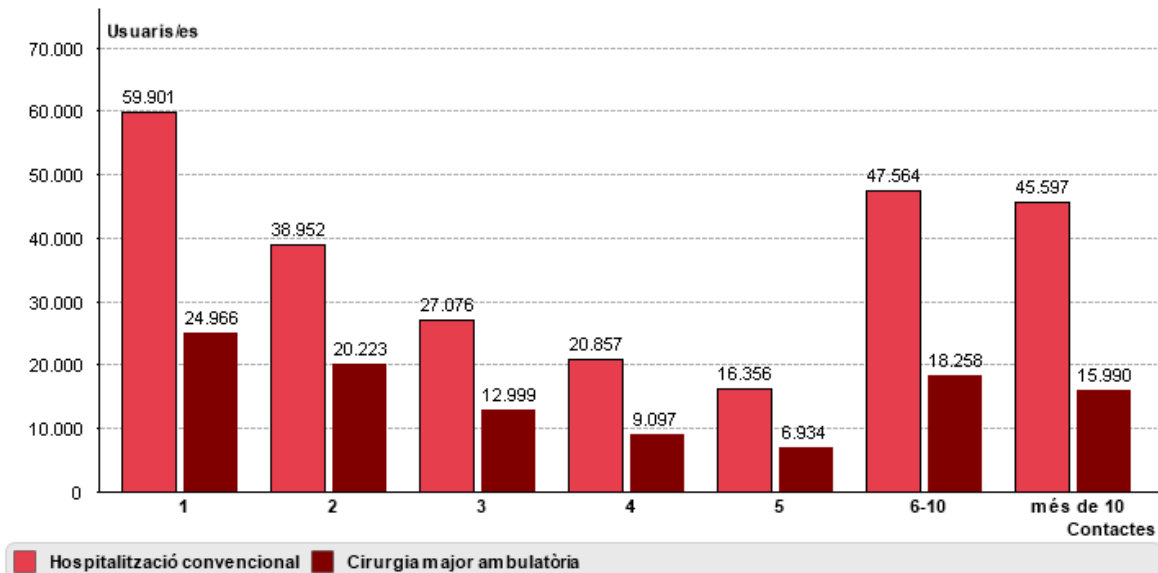
Les dades d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria són les dades que presenten una gran fiabilitat, i per tant, descriurem les dades d'aquests dos recursos. A la resta de recursos d'hospital d'aguts poden produir-se infradeclaracions (subestimació de les dades).

Figura 52. Evolució de la taxa d'hospitalització segons recurs



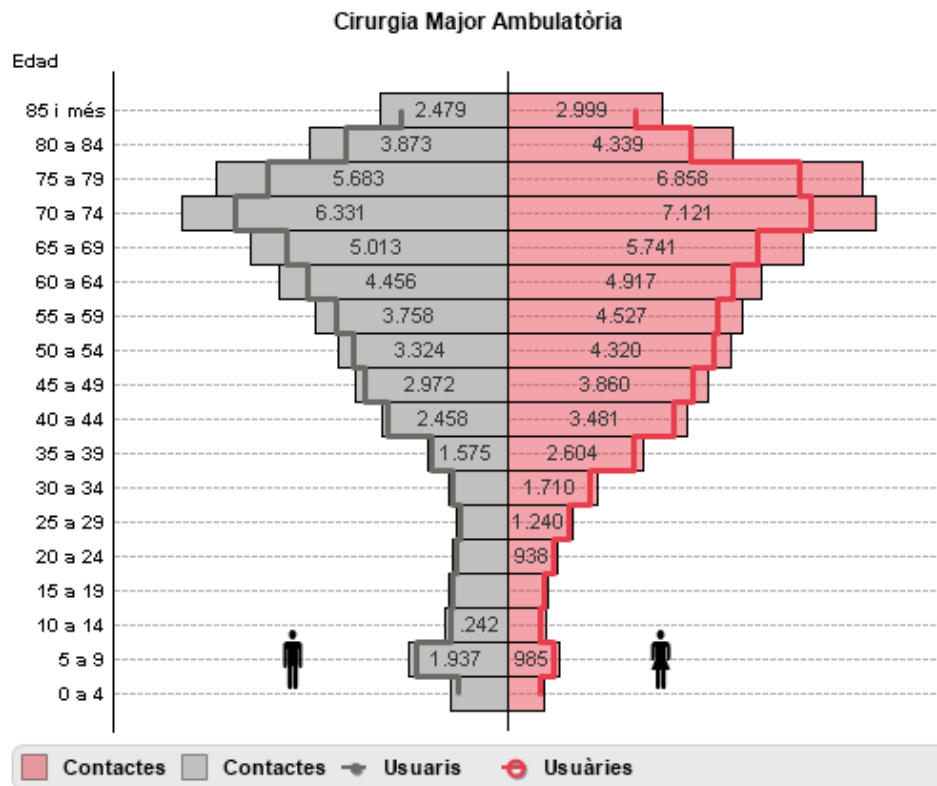
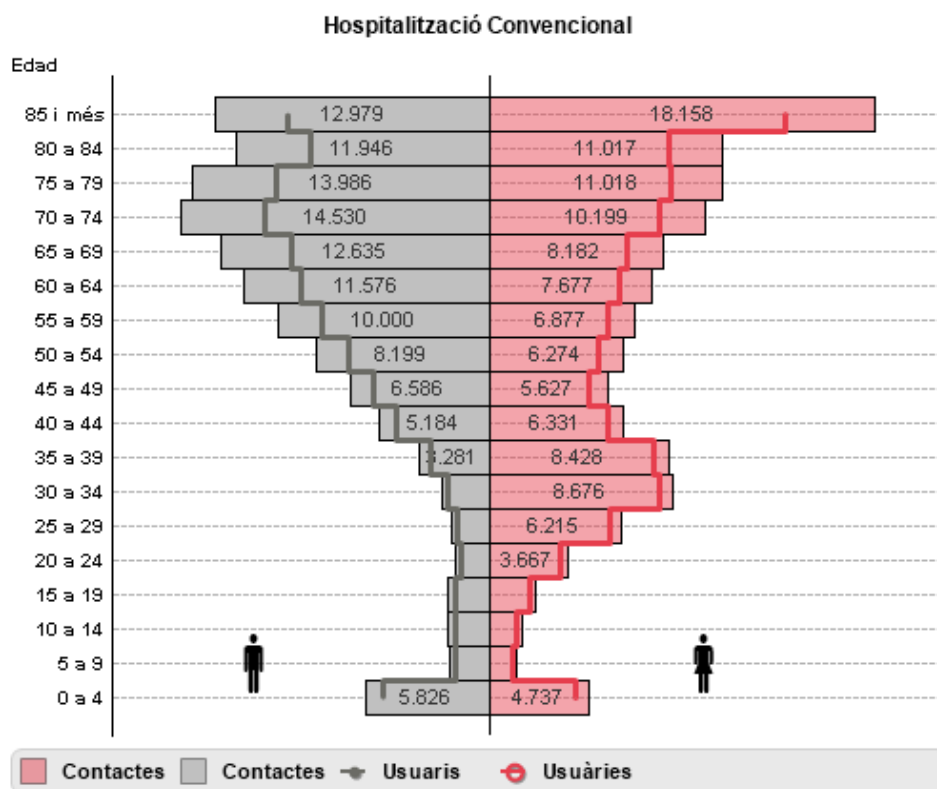
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut, i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
 Taxa d'hospitalització convencional: nombre de persones del territori ateses sobre el total d'habitants per 100.  
 Taxa de cirurgia major ambulatoria: nombre de persones del territori ateses sobre el total d'habitants per 100.

Figura 53. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries segons recurs. 2020



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

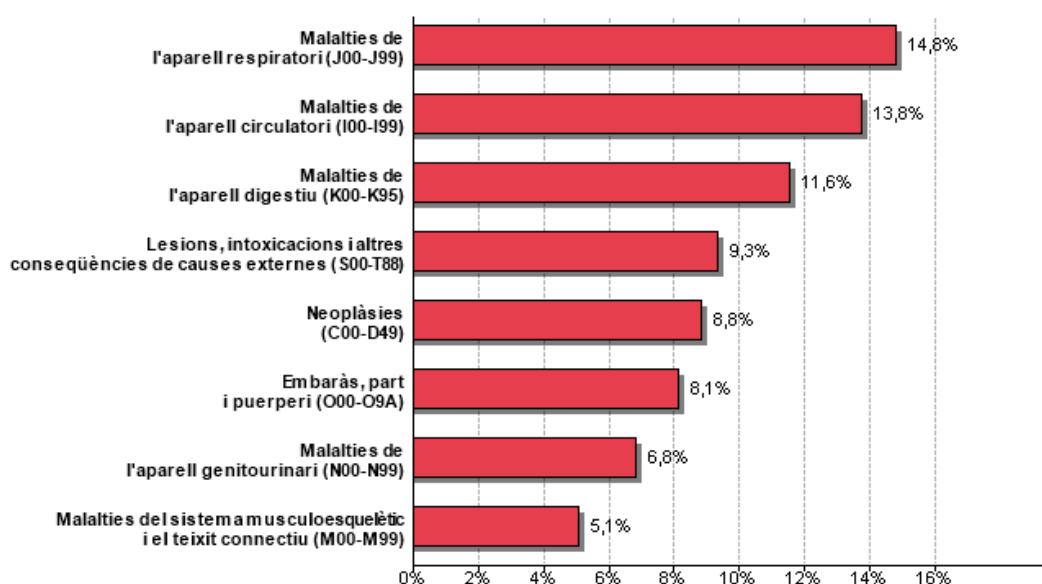
Figura 54. Piràmide d'usuaris/es i contactes per sexe i edat, segons tipus de recurs. 2020



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

## 6.1.2 Principals problemes de salut atesos en Hospitalització Convencional

Figura 55. Distribució dels principals contactes segons Capítols de la CIM-10-MC. 2020



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

Taula 28. Principals motius de contactes segons sexe. Capítols CIM-10-MC. 2020 &amp; 2019

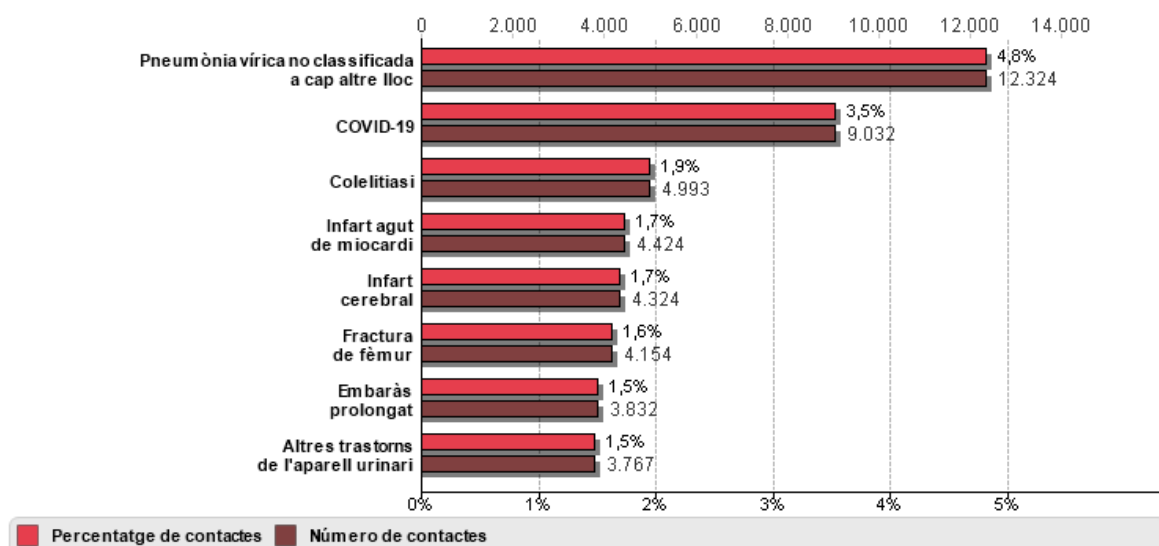
Capítols CIM-10-MC, HOMES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Malalties de l'aparell respiratori (J00-J99)	21.952	21.376	2,7%
Malalties de l'aparell circulatori (I00-I99)	20.560	23.863	-13,8%
Malalties de l'aparell digestiu (K00-K95)	16.532	19.545	-15,4%
Neoplàsies (C00-D49)	12.551	14.561	-13,8%
Lesions, intoxicacions i altres conseqüències de causes externes (S00-T88)	11.839	13.411	-11,7%
Malalties de l'aparell genitourinari (N00-N99)	9.085	10.828	-16,1%
Signes, símptomes i resultats anòmals d'anàlisis no classificats a cap alt...	5.753	6.757	-14,9%
<b>Resta contactes</b>	<b>29.871</b>	<b>28.959</b>	<b>3,1%</b>
<b>Total contactes</b>	<b>128.143</b>	<b>139.300</b>	<b>-8,0%</b>

Capítols CIM-10-MC, DONES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Embaràs, part i puerperi (O00-O9A)	20.824	22.427	-7,1%
Malalties de l'aparell respiratori (J00-J99)	16.047	16.578	-3,2%
Malalties de l'aparell circulatori (I00-I99)	14.720	17.415	-15,5%
Malalties de l'aparell digestiu (K00-K95)	13.102	16.086	-18,6%
Lesions, intoxicacions i altres conseqüències de causes externes (S00-T88)	12.072	13.433	-10,1%
Neoplàsies (C00-D49)	10.045	11.301	-11,1%
Malalties de l'aparell genitourinari (N00-N99)	8.374	9.977	-16,1%
<b>Resta contactes</b>	<b>32.914</b>	<b>35.352</b>	<b>-6,9%</b>
<b>Total contactes</b>	<b>128.098</b>	<b>142.569</b>	<b>-10,2%</b>

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació. Els Codis per a propòsits especials (U00-U85) fa referència a la COVID-19.

**Figura 56. Principals causes de contactes segons diagnòstics agrupats de la CIM-10-MC. 2020**



Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació. Excloso sense codificació. La pneumònia vírica no classificada en cap altre lloc correspon majoritàriament a la COVID-19 (screening positiu pendent de PCR de confirmació)

**Taula 29. Principals motius de contactes segons sexe. Diagnòstics agrupats de la CIM-10-MC. 2020 & 2019**

Diagnòstics agrupats CIM-10-MC, HOMES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Pneumònia vírica no classificada a cap altre lloc	7.043	76	9.167,1%
COVID-19	5.292	0	-
Infart agut de miocardi	3.239	3.430	-5,6%
Altres tipus de malaltia pulmonar obstructiva crònica	2.904	4.427	-34,4%
Infart cerebral	2.428	2.563	-5,3%
Colelitiasi	2.254	2.553	-11,7%
Neoplàsia maligna de bufeta urinària	2.246	2.448	-8,3%
Resta contactes	102.737	123.803	-17,0%
<b>Total contactes</b>	<b>128.143</b>	<b>139.300</b>	<b>-8,0%</b>

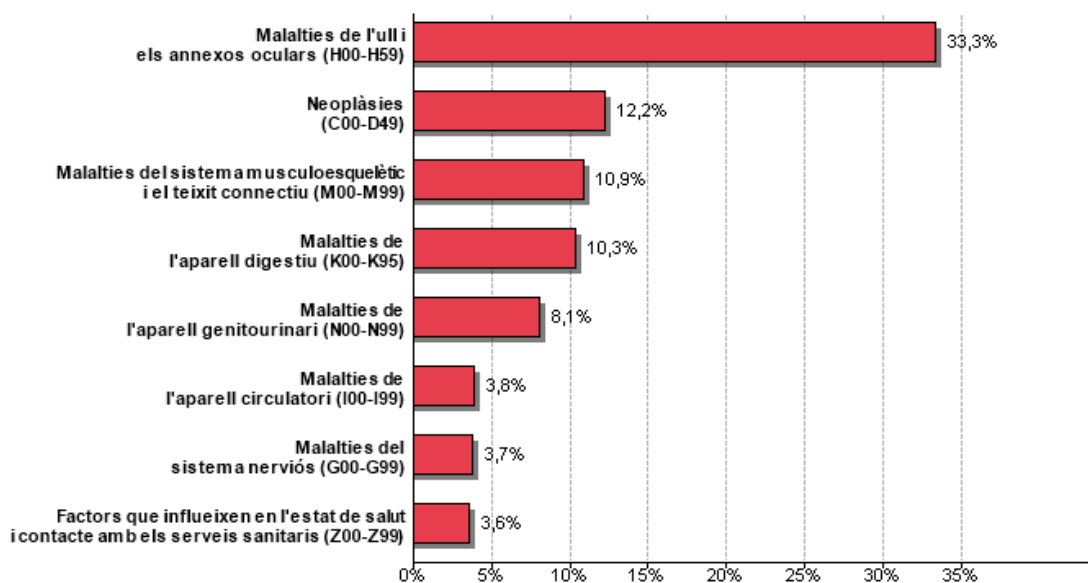
Diagnòstics agrupats CIM-10-MC, DONES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Pneumònia vírica no classificada a cap altre lloc	5.281	59	8.850,8%
Embaràs prolongat	3.832	3.968	-3,4%
COVID-19	3.740	0	-
Ruptura prematura de membranes	3.509	3.575	-1,8%
Fractura de fèmur	2.888	3.031	-4,7%
Colelitiasi	2.739	3.449	-20,6%
Artrosi de genoll	2.256	3.276	-31,1%
Resta contactes	103.853	125.211	-17,1%
<b>Total contactes</b>	<b>128.098</b>	<b>142.569</b>	<b>-10,2%</b>

Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació. La pneumònia vírica no classificada en cap altre lloc correspon majoritàriament a la COVID-19 (screening positiu pendent de PCR de confirmació). Podem observar l'important variació respecte al 2019



## 6.1.3 Principals problemes de salut atesos en Cirurgia Major Ambulatòria (CMA)

Figura 57. Distribució dels principals contactes segons Capítols de la CIM-10-MC. 2020



Font: Registre CMDB-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació.  
Els Factors que influeixen en l'estat de salut i contacte amb els serveis sanitaris (Z00-Z99) equivalen als antics Codis V del CIM-9-MC,

Taula 30. Principals motius de contactes segons sexe. Capítols CIM-10-MC. 2020 &amp; 2019.

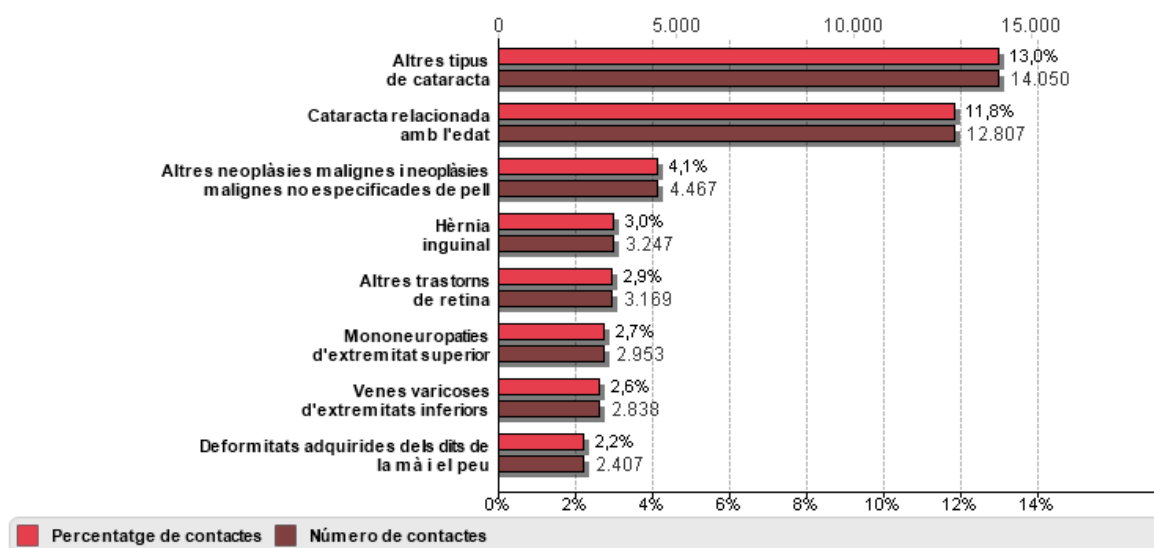
Capítols CIM-10-MC, HOMES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Malalties de l'ull i els annexos oculars (H00-H59)	16.256	18.053	-10,0%
Malalties de l'aparell digestiu (K00-K95)	6.996	7.870	-11,1%
Neoplàsies (C00-D49)	6.034	6.442	-6,3%
Malalties del sistema musculoesquelètic i el teixit connectiu (M00-M99)	4.472	5.056	-11,6%
Malalties de l'aparell genitourinari (N00-N99)	3.307	3.433	-3,7%
Factors que influeixen en l'estat de salut i contacte amb els serveis sanitaris (Z00-Z99)	2.093	2.378	-12,0%
Resta contactes	11.483	13.655	-15,9%
<b>Total contactes</b>	<b>50.641</b>	<b>56.887</b>	<b>-11,0%</b>

Capítols CIM-10-MC, DONES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Malalties de l'ull i els annexos oculars (H00-H59)	19.898	22.461	-11,4%
Malalties del sistema musculoesquelètic i el teixit connectiu (M00-M99)	7.370	8.384	-12,1%
Neoplàsies (C00-D49)	7.253	7.727	-6,1%
Malalties de l'aparell genitourinari (N00-N99)	5.445	6.256	-13,0%
Malalties de l'aparell digestiu (K00-K95)	4.190	4.671	-10,3%
Malalties del sistema nerviós (G00-G99)	2.618	3.098	-15,5%
Malalties de l'aparell circulatori (I00-I99)	2.272	2.883	-21,2%
Resta contactes	8.729	10.468	-16,6%
<b>Total contactes</b>	<b>57.775</b>	<b>65.948</b>	<b>-12,4%</b>

Font: Registre CMDB-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació.  
Els Factors que influeixen en l'estat de salut i contacte amb els serveis sanitaris (Z00-Z99) equivalen als antics Codis V del CIM-9-MC,

Figura 58. Principals causes de contactes segons diagnòstics agrupats de la CIM-10-MC. 2020



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

Taula 31. Principals motius de contactes segons sexe. Diagnòstics agrupats de la CIM-10-MC. 2020 & 2019.

Diagnòstics agrupats CIM-10-MC, HOMES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Altres tipus de cataracta	6.044	7.272	-16,9%
Cataracta relacionada amb l'edat	5.596	5.719	-2,2%
Hèrnia inguinal	2.847	3.160	-9,9%
Altres neoplàsies malignes i neoplàsies malignes no especificades de pell	2.547	2.191	16,2%
Trastorns del prepuci	1.530	1.582	-3,3%
Altres trastorns de retina	1.526	1.481	3,0%
Desarranjament intern de genoll	1.254	1.463	-14,3%
Resta contactes	29.297	34.019	-13,9%
<b>Total contactes</b>	<b>50.641</b>	<b>56.887</b>	<b>-11,0%</b>

Diagnòstics agrupats CIM-10-MC, DONES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Altres tipus de cataracta	8.006	9.547	-16,1%
Cataracta relacionada amb l'edat	7.211	7.671	-6,0%
Pòlip del tracte genital femení	2.033	2.399	-15,3%
Deformatats adquirides dels dits de la mà i el peu	2.013	2.443	-17,6%
Mononeuropaties d'extremitat superior	2.008	2.499	-19,6%
Altres neoplàsies malignes i neoplàsies malignes no especificades de pell	1.920	1.628	17,9%
Venes varicoses d'extremitats inferiors	1.871	2.476	-24,4%
Resta contactes	32.713	37.285	-12,3%
<b>Total contactes</b>	<b>57.775</b>	<b>65.948</b>	<b>-12,4%</b>

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

## 6.2 Atenció d'hospitalització en salut mental

Fins ara el càlcul dels indicadors de salut mental tenia en consideració els registres hospitalaris del CMBD-SM, així com els diagnòstics de salut mental dels registres del CMBD-HA i CMBD-RSS. Com hem mencionat els registres de CMBD-HA (hospitals d'aguts) i CMBD-SMH (xarxa de salut mental) es classifiquen segons la CIM-10-MC, mentre que els registres de CMBD-RSS (atenció sociosanitària) i CMBD-SMA (salut mental ambulatoria) continuen amb la classificació CIM-9-MC, per la qual cosa:

- Els indicadors relacionats amb els problemes de salut mental es presentaran de manera separada per cadascun dels registres del CMBD.
- Recordar la caiguda d'activitat del 2018-2020 respecte d'anys anterior pel canvi del sistema de notificacions dels proveïdors a CatSalut que va fer perdre informació dels privats i encara no s'ha recuperat.

**Taula 32. Distribució dels usuaris/àries i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2020**

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Salut Mental	4.676	6.948	47,7%	1,5
Hospitals Aguts	3.209	4.390	30,2%	1,4
Recursos Sociosanitaris	2.580	3.217	22,1%	1,2
	10.465	14.555	100,0%	4,1

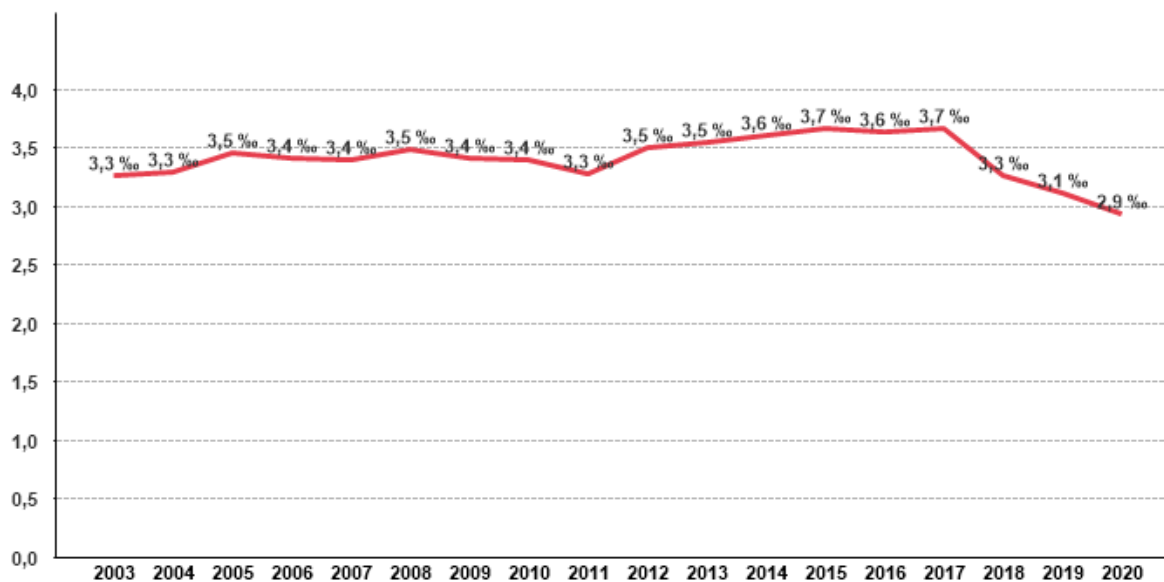
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

CMBD-HA (Hospitals Aguts): Dades dels hospitals d'aguts amb trastorns de salut mental.

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

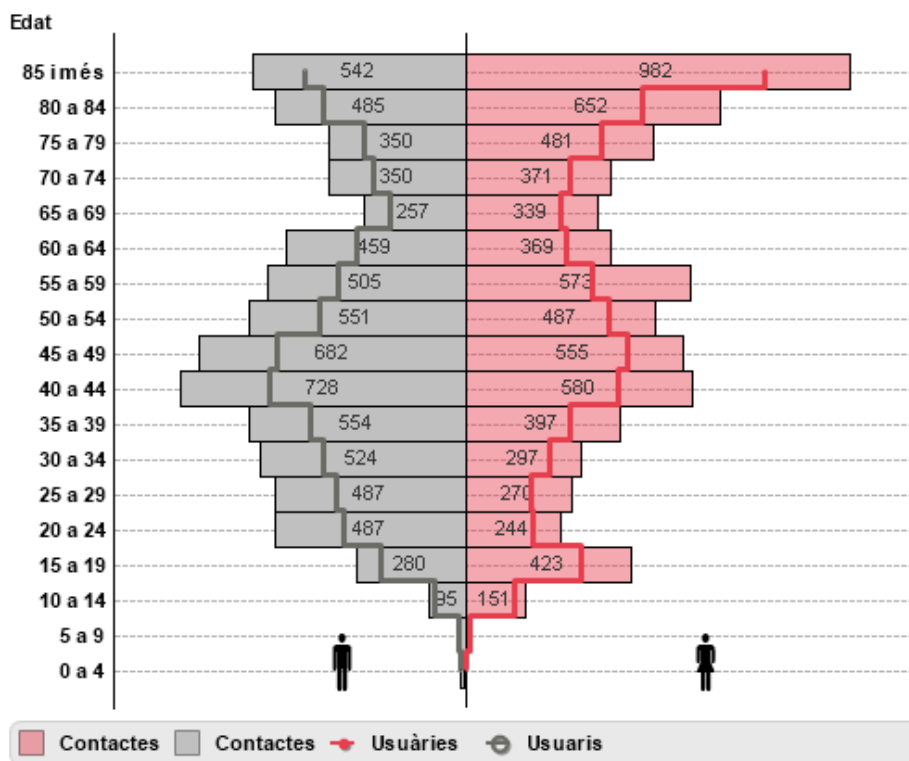
CMBD-RSS (Recursos Sociosanitaris): Dades dels diferents recursos sociosanitaris contractats pel CatSalut amb trastorns de salut mental.

**Figura 59. Evolució de la taxa d'hospitalització en Salut Mental.**



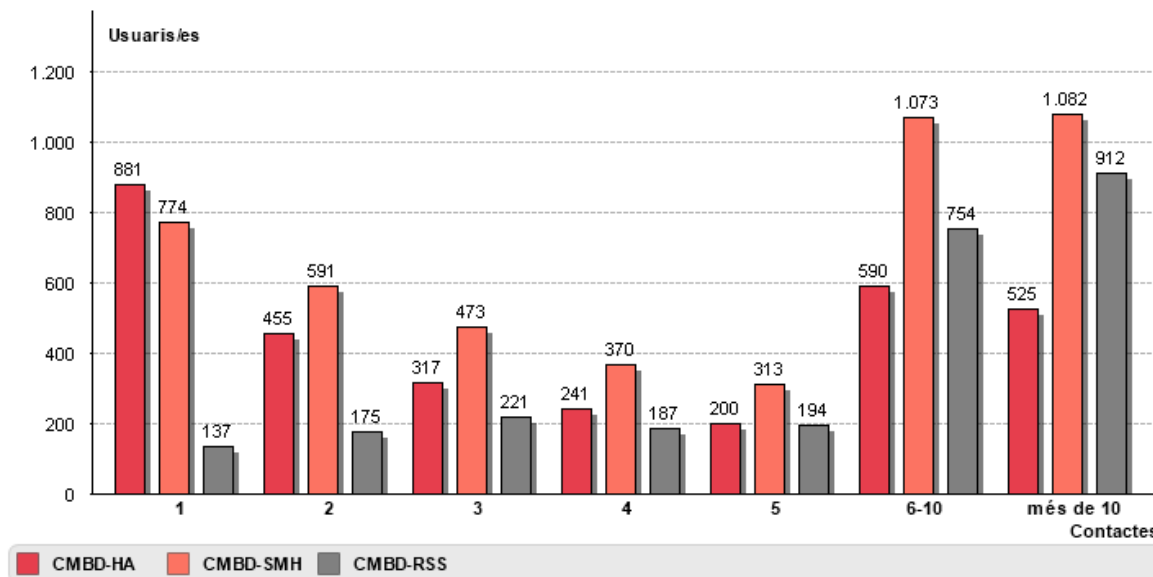
Font: Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut, Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

Figura 60. Piràmide d'usuaris/àries i contactes per sexe i edat. 2020



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

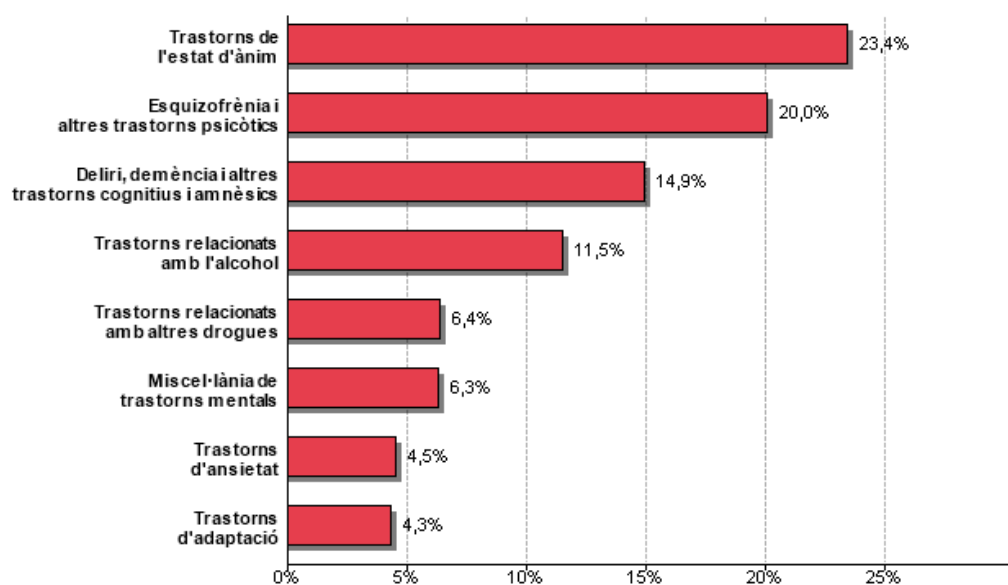
Figura 61. Distribució dels contactes generats pels usuaris/àries segons recurs. 2020



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

## 6.2.1 Principals motius de salut mental en Hospitals d'Aguts (CMBD-HA)

Figura 62. Distribució dels principals contactes. Categories diagnòstiques CIM-10-MC. 2020



Font: Registres CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació.

Taula 33. Principals motius de contactes segons sexe. Categories diagnòstiques CIM-10-MC. 2020 &amp; 2019

Categories diagnòstiques CSS, HOMES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	475	619	-23,3%
Trastorns de l'estat d'ànim	372	441	-15,6%
Trastorns relacionats amb l'alcohol	357	415	-14,0%
Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics	324	324	0,0%
Trastorns relacionats amb altres drogues	208	268	-22,4%
Trastorns d'adaptació	90	58	55,2%
Trastorns per dèficit d'atenció, de la conducta i per comportament perjudicial	87	102	-14,7%
Resta Diagnòstics	276	227	21,6%
<b>Total contactes</b>	<b>2.189</b>	<b>2.454</b>	<b>-10,8%</b>

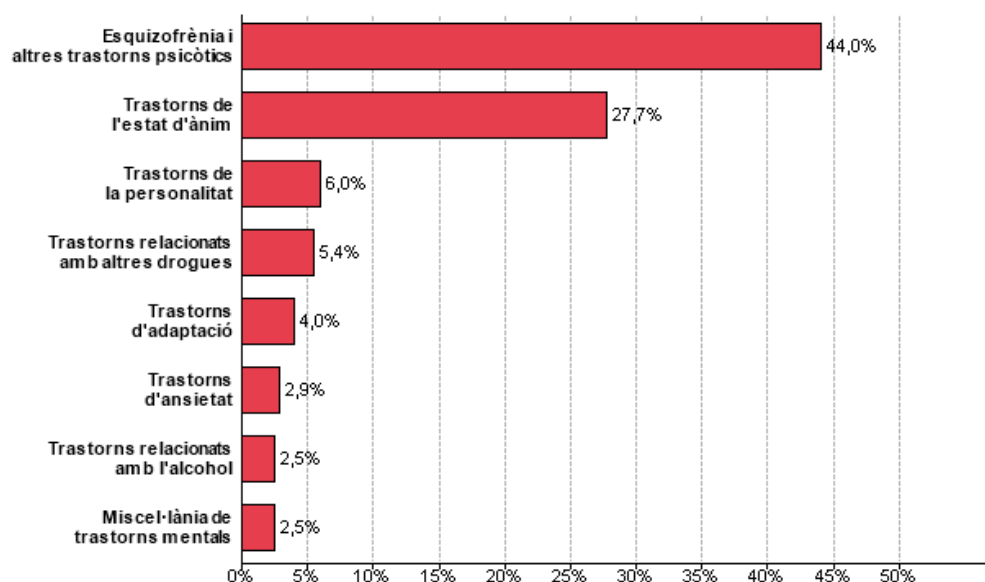
  

Categories diagnòstiques CSS, DONES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Trastorns de l'estat d'ànim	656	1.237	-47,0%
Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	405	403	0,5%
Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics	330	430	-23,3%
Miscel·lània de trastorns mentals	209	215	-2,8%
Trastorns relacionats amb l'alcohol	148	138	7,2%
Trastorns d'ansietat	118	115	2,6%
Trastorns d'adaptació	98	120	-18,3%
Resta Diagnòstics	237	337	-29,7%
<b>Total contactes</b>	<b>2.201</b>	<b>2.995</b>	<b>-26,5%</b>

Font: Registres CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació.

## 6.2.2 Principals motius de salut mental en la Xarxa de Salut Mental (CMBD-SMH)

Figura 63. Distribució dels principals contactes. Categories diagnòstiques CIM-10-MC. 2020



Font: Registres CMBD-SMH del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació.

Taula 34. Principals motius de contactes segons sexe. Categories diagnòstiques CIM-10-MC. 2020 & 2019

Categories diagnòstiques CSS, HOMES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	1.936	1.911	1,3%
Trastorns de l'estat d'ànim	848	751	12,9%
Trastorns relacionats amb altres drogues	302	318	-5,0%
Trastorns de la personalitat	142	141	0,7%
Trastorns relacionats amb l'alcohol	117	178	-34,3%
Trastorns d'adaptació	108	146	-26,0%
Trastorns d'ansietat	92	81	13,6%
Resta Diagnòstics	260	213	22,1%
<b>Total contactes</b>	<b>3.805</b>	<b>3.739</b>	<b>1,8%</b>

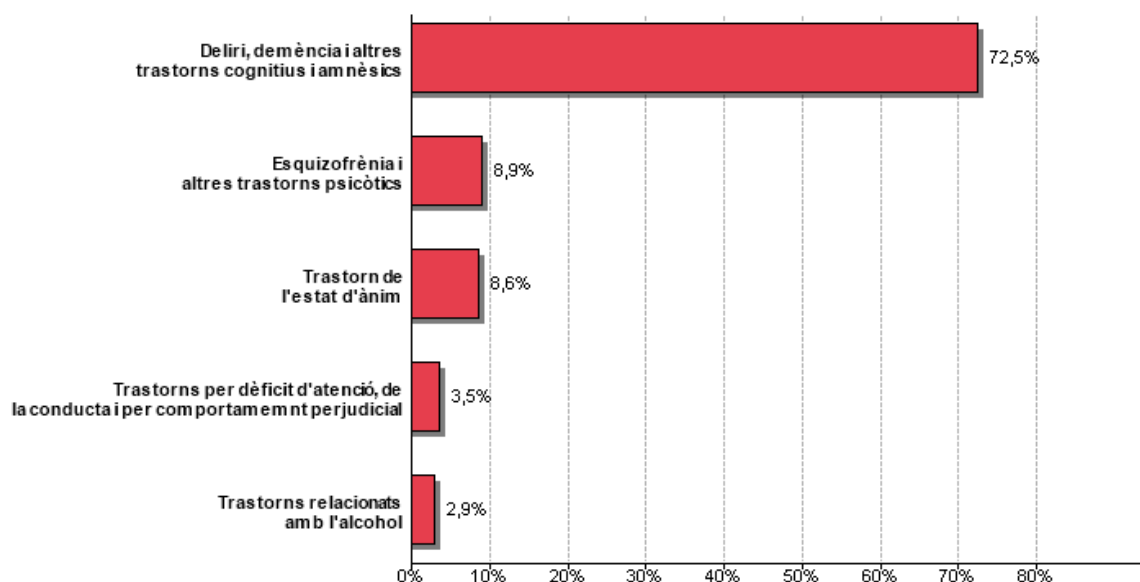
  

Categories diagnòstiques CSS, DONES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	1.122	1.021	9,9%
Trastorns de l'estat d'ànim	1.080	1.090	-0,9%
Trastorns de la personalitat	272	272	0,0%
Trastorns d'adaptació	171	144	18,8%
Miscel·lània de trastorns mentals	139	90	54,4%
Trastorns d'ansietat	108	87	24,1%
Trastorns relacionats amb altres drogues	75	85	-11,8%
Resta Diagnòstics	176	227	-22,5%
<b>Total contactes</b>	<b>3.143</b>	<b>3.016</b>	<b>4,2%</b>

Font: Registres CMBD-SMH del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Excloso sense codificació.

### 6.2.3 Principals motius de salut mental en los Recursos Socio-sanitaris (CMBD-RSS)

Figura 64. Distribució dels principals contactes. Categories diagnòstiques CIM-9-MC. 2020



Font: Registres CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació.

Taula 35. Principals motius de contactes segons sexe. Categories diagnòstiques CIM-9-MC. 2020 & 2019

Categories diagnòstiques CSS, HOMES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics	972	1.136	-14,4%
Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	123	106	16,0%
Trastorn de l'estat d'ànim	89	126	-29,4%
Trastorns relacionats amb l'alcohol	73	62	17,7%
Trastorns per dèficit d'atenció, de la conducta i per comportament perjudicial	63	78	-19,2%
Resta Diagnòstics	48	42	14,3%
<b>Total contactes</b>	<b>1.368</b>	<b>1.550</b>	<b>-11,7%</b>

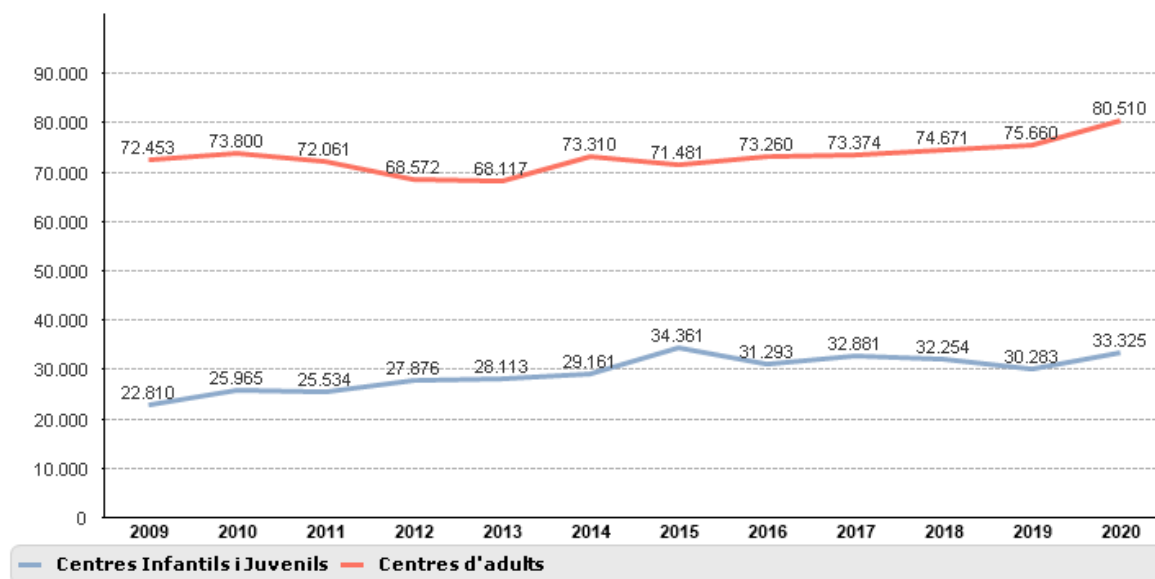
Categories diagnòstiques CSS, DONES	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics	1.325	1.467	-9,7%
Trastorn de l'estat d'ànim	185	250	-26,0%
Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	160	164	-2,4%
Trastorns per dèficit d'atenció, de la conducta i per comportament perjudicial	47	75	-37,3%
Trastorns de la personalitat	21	16	31,3%
Resta Diagnòstics	63	89	-29,2%
<b>Total contactes</b>	<b>1.801</b>	<b>2.061</b>	<b>-12,6%</b>

Font: Registres CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclousos sense codificació.

### 6.3 Atenció ambulatoria en salut mental

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

**Figura 65. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental**



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

**Taula 36. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental d'adults.**

Any	2019	2020
<b>Pacients atesos</b>	75.660	80.510
<b>Dones %</b>	59,4%	58,9%
<b>Mitjana d'edat</b>	48,7	48,3
<b>Pacients incidents (1ª vegada)</b>	30.658	20.253
<b>Total visites</b>	106.388	114.847
<b>Total altes</b>	7.613	8.881

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

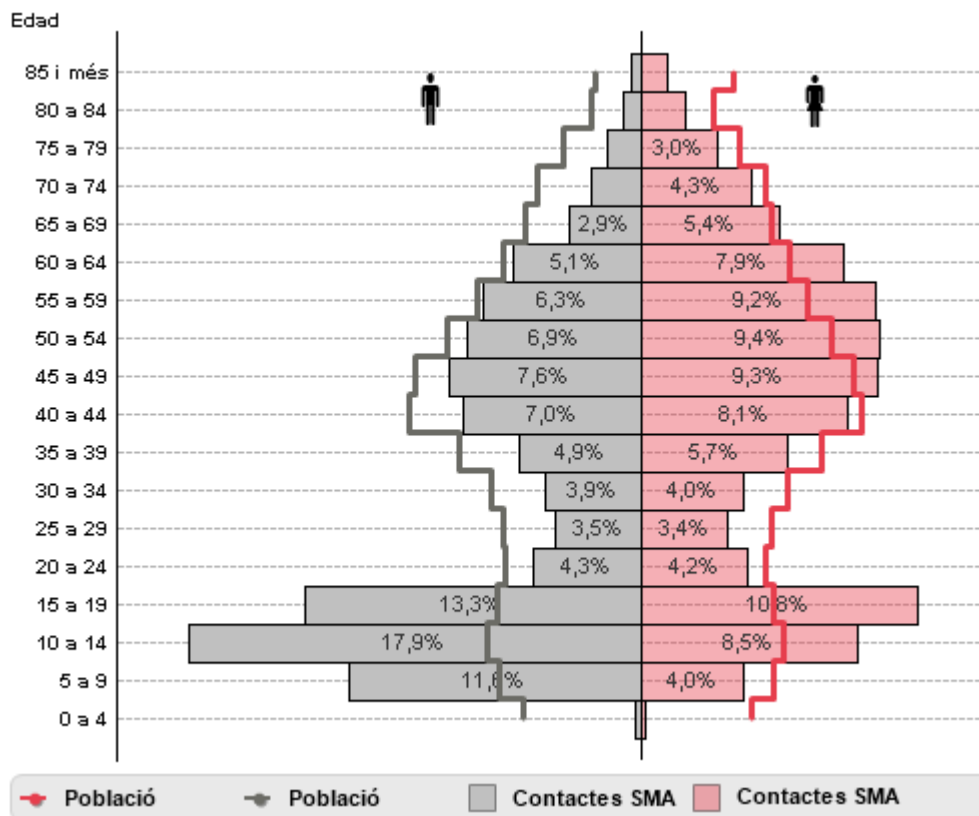
**Taula 37. Indicadors de l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental infantil i juvenil.**

Any	2019	2020
<b>Pacients atesos</b>	30.283	33.325
<b>Noies %</b>	34,5%	35,4%
<b>Mitjana d'edat</b>	11,8	12,0
<b>Pacients incidents (1ª vegada)</b>	18.425	12.713
<b>Total visites</b>	53.988	58.268
<b>Total altes</b>	4.103	4.017

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



Figura 66. Piràmide de residents al municipi i atesos als centres ambulatoris de salut mental, per grup d'edat i sexe. 2020



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

Taula 38. Pacients atesos als centres de salut mental d'adults segons principals diagnòstics. 2020

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	5.061	47,7	71,6%
Trastorn distímic	3.952	59,6	86,9%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	3.794	43,0	64,2%
Trastorn depressiu no classificat a cap altre lloc. NOS: estat depressiu, depressió, trastorn depressiu	3.006	50,5	66,6%
Trastorn depressiu major, episodi recurrent moderat	2.740	58,1	72,0%
Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada	2.518	48,0	29,7%
Psicosi inespecificada. Psicosi atípica, psicosi NOS	2.358	43,5	42,6%
Resta categories	47.095	47,8	56,0%
<b>Total</b>	<b>70.524</b>	<b>48,5</b>	<b>59,0%</b>

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

**Taula 39. Pacients atesos als centres de salut mental infantil i juvenil segons principals diagnòstics. 2020**

<b>Diagnòstics CIE-9-MC</b>	<b>Pacients atesos /</b>	<b>Mitjana d'edat</b>	<b>Dones %</b>
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	4.181	12,3	21,8%
Trastorns autístics, actuals o en estat actiu	2.979	10,4	18,1%
Altres trastorns del desenvolupament generalitzats especificats actual o en estat actiu	1.927	11,9	17,1%
Trastorn de falta d'atenció sense menció d'hiperactivitat	1.556	12,8	32,4%
Trastorns d'adaptació amb alteració mixta d'emocions i conducta	963	12,4	47,2%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	899	13,0	55,6%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	586	13,5	61,1%
<b>Resta categories</b>	<b>13.519</b>	<b>12,2</b>	<b>41,7%</b>
<b>Total</b>	<b>26.610</b>	<b>12,1</b>	<b>34,7%</b>

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

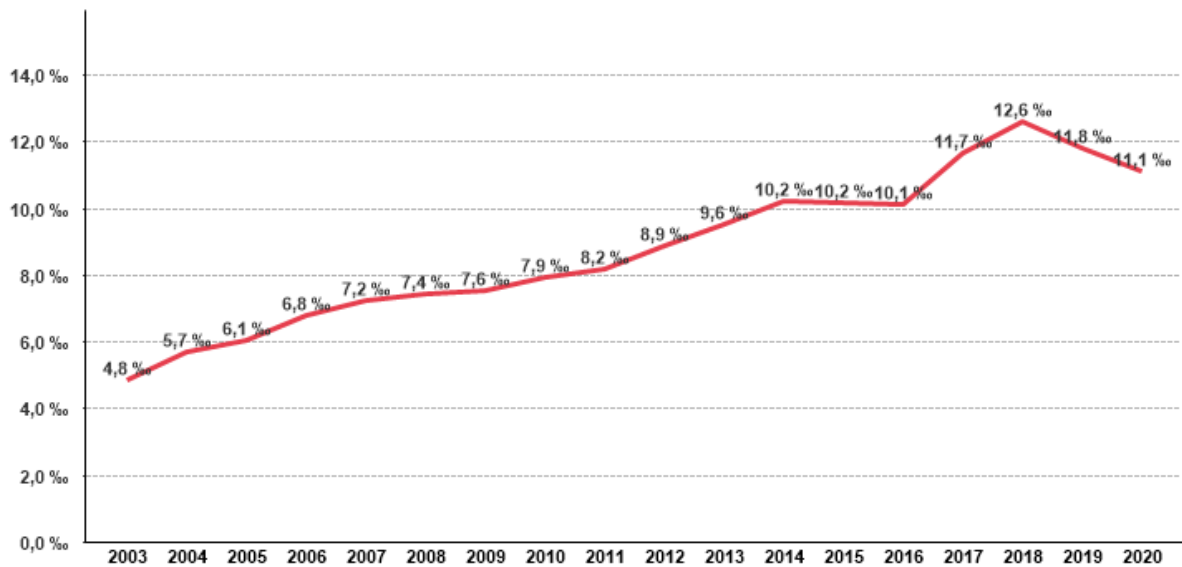
## 6.4 Atenció socio sanitària

Taula 40. Distribució dels usuaris/àries i contactes segons recurs utilitzat. 2020

Recursos socis sanitaris	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Recursos hospitalització	33.043	50.632	87,2%	1,5
Recursos atenció domiciliària	4.281	4.557	7,9%	1,1
Recursos atenció ambulatoria	2.543	2.848	4,9%	1,1
	39.867	58.037	100,0%	1,5

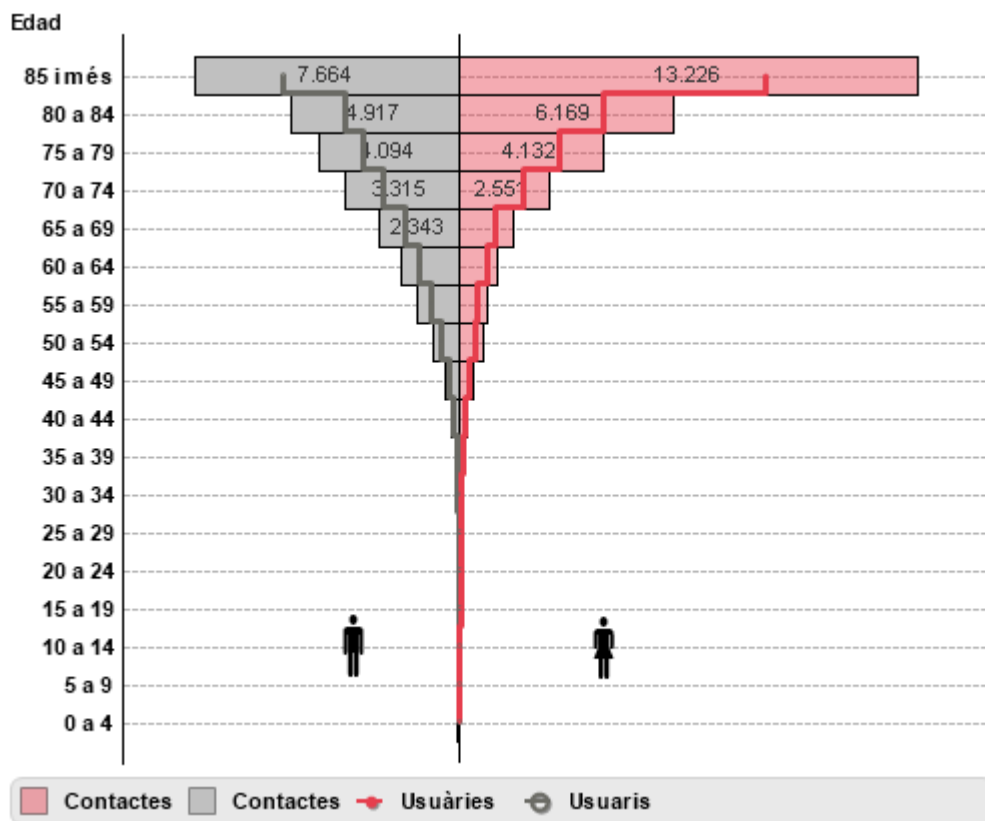
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 67. Taxa d'utilització dels recursos socio sanitaris



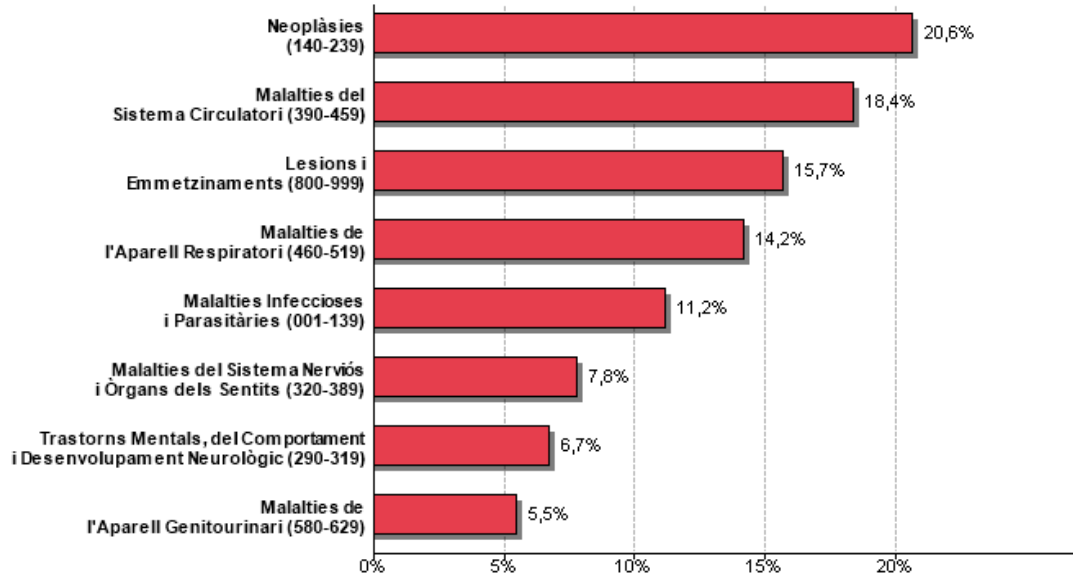
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.

Figura 68. Piràmide d'usuaris/àries i contactes per sexe i edat. 2020



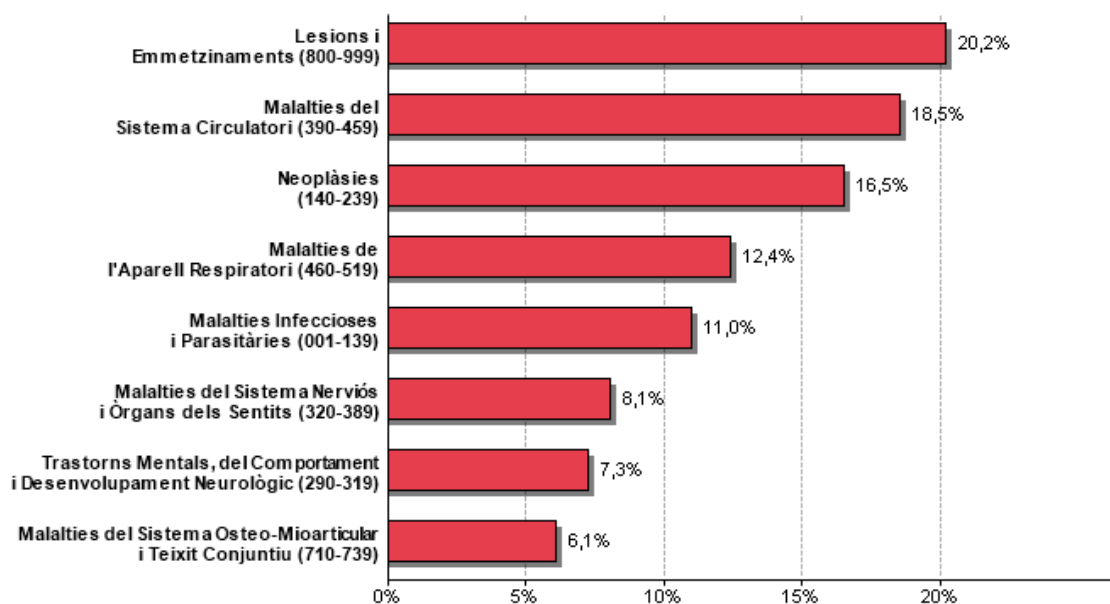
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Figura 69. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2020



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

Figura 70. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2020



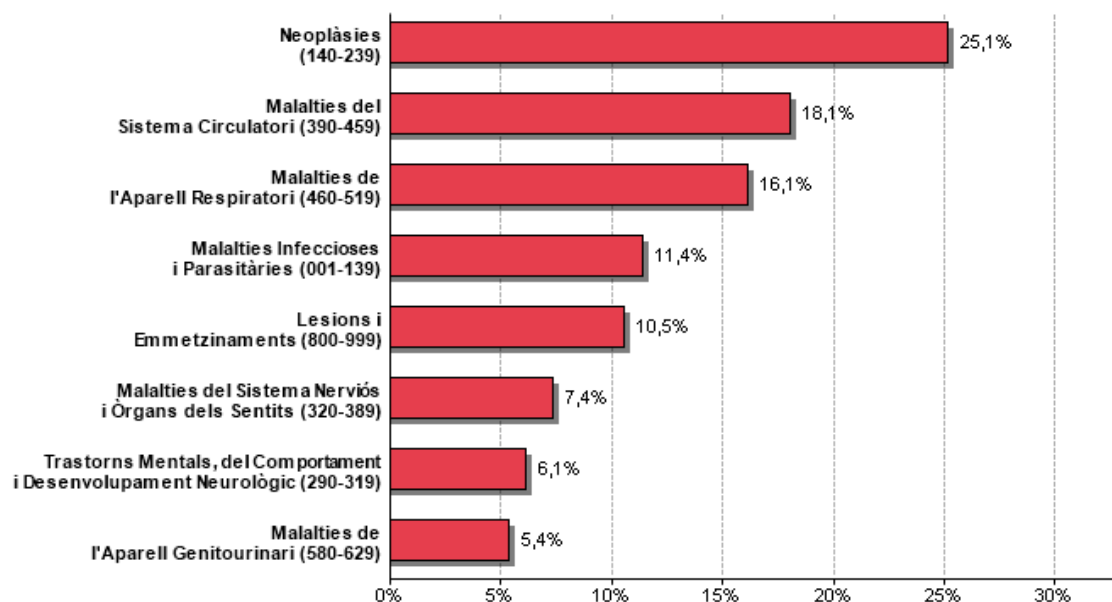
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació.

Taula 41. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en DONES. 2020 &amp; 2019

Grans grups diagnòstics CIM-9-MC	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Lesions i Emmetzinaments (800-999)	5.114	6.471	-21,0%
Malalties del Sistema Circulatori (390-459)	4.698	5.251	-10,5%
Neoplàsies (140-239)	4.190	4.668	-10,2%
Malalties de l'Aparell Respiratori (460-519)	3.141	3.516	-10,7%
Malalties Infeccioses i Parasitàries (001-139)	2.779	435	<b>538,9%</b>
Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (320-389)	2.044	2.562	-20,2%
Trastorns Mentals, del Comportament i Desenvolupament Neurològic (290-319)	1.841	2.079	-11,4%
Malalties del Sistema Osteo-Mioarticular i Teixit Conjuntiu (710-739)	1.535	2.439	-37,1%
Resta diagnòstics	5.354	5.729	-6,5%
<b>Total contactes</b>	<b>30.696</b>	<b>33.150</b>	<b>-7,4%</b>

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

Figura 71. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2020



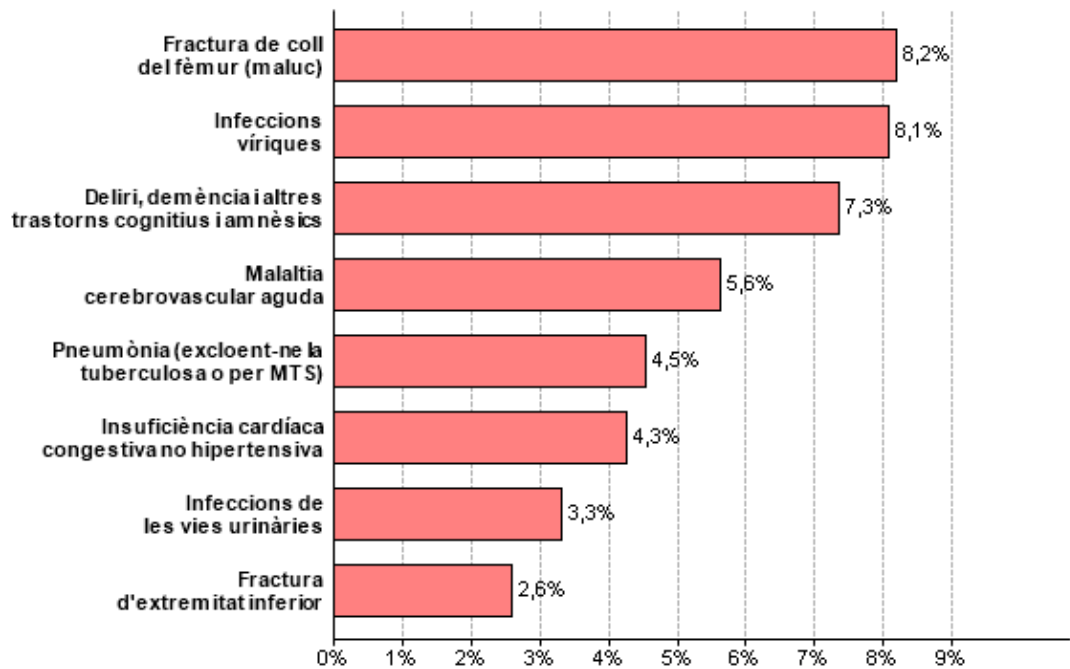
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosoos sense codificació.

Taula 42. Distribució dels contactes per grans grups diagnòstics CIM-9-MC en HOMES. 2020 & 2019

Grans grups diagnòstics CIM-9-MC	Contactes 2020	Contactes 2019	Variació 2020 vs 2019
Neoplàsies (140-239)	5.665	6.744	-16,0%
Malalties del Sistema Circulatori (390-459)	4.076	4.582	-11,0%
Malalties de l'Aparell Respiratori (460-519)	3.633	3.789	-4,1%
Malalties Infeccioses i Parasitàries (001-139)	2.562	548	367,5%
Lesions i Emmetzinaments (800-999)	2.372	2.926	-18,9%
Malalties del Sistema Nervios i Òrgans dels Sentits (320-389)	1.659	2.040	-18,7%
Trastorns Mentals, del Comportament i Desenvolupament Neurològic (290-319)	1.376	1.555	-11,5%
Malalties de l'Aparell Genitourinari (580-629)	1.208	1.331	-9,2%
Resta diagnòstics	4.410	4.838	-8,8%
<b>Total contactes</b>	<b>26.961</b>	<b>28.353</b>	<b>-4,9%</b>

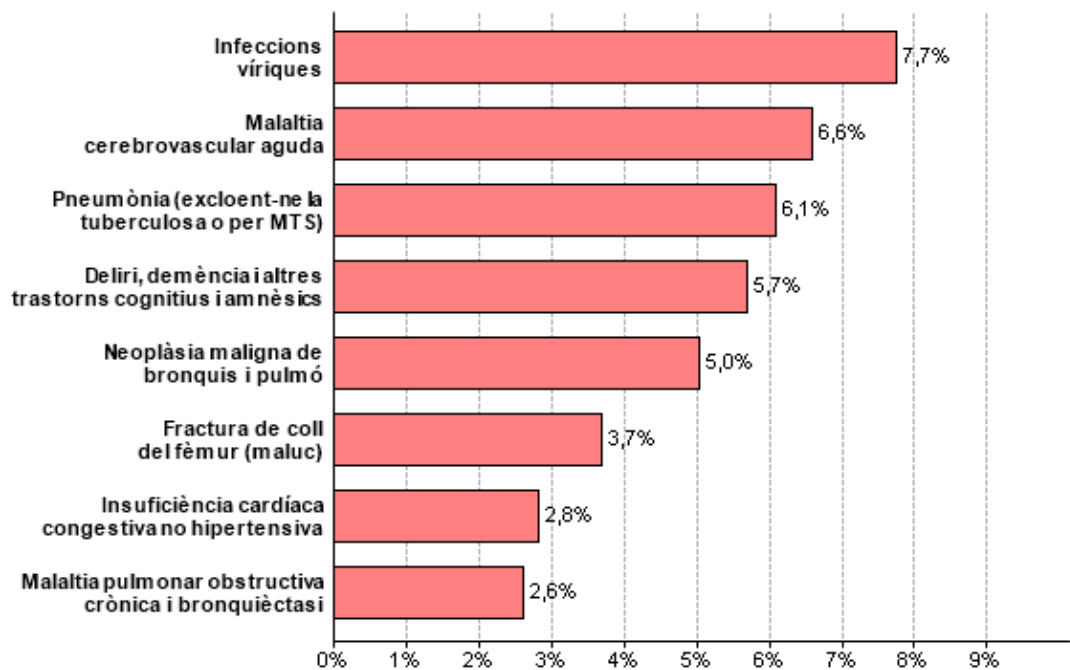
Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosoos sense codificació.

Figura 72. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en DONES. 2020



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació. Un percentatge de les pneumònies (excloent-ne per tuberculosi i MTS) i de les infeccions víriques hem de suposar que correspon a la COVID-19.

Figura 73. Distribució contactes segons principals categories diagnòstiques en HOMES 2020

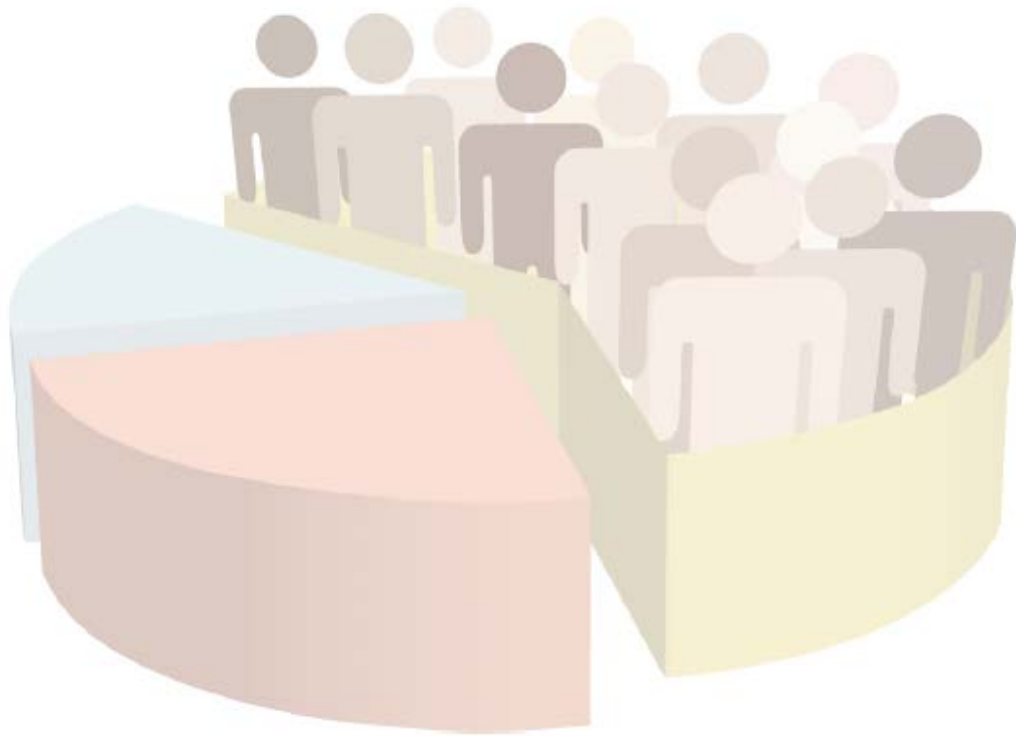


Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia. Exclosos sense codificació. Un percentatge de les pneumònies (excloent-ne per tuberculosi i MTS) i de les infeccions víriques hem de suposar que correspon a la COVID-19.





# Accidents de Trànsit





## 7. ACCIDENTS DE TRÀNSIT

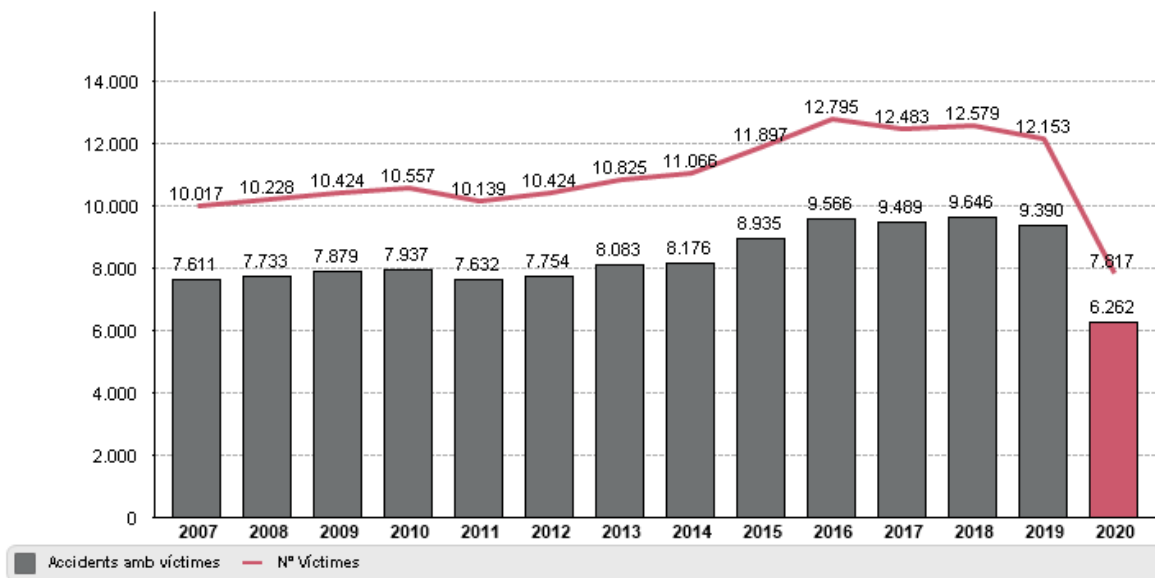
L'Organització Mundial de la Salut (OMS) durant el 2004 va dedicar el Dia Mundial de la salut a la "seguretat vial" i l'Assemblea General de les Nacions Unides (AGNU) va celebrar una sessió per examinar la seguretat vial per primera vegada en la seva història. Les lesions per trànsit són un problema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

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

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

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

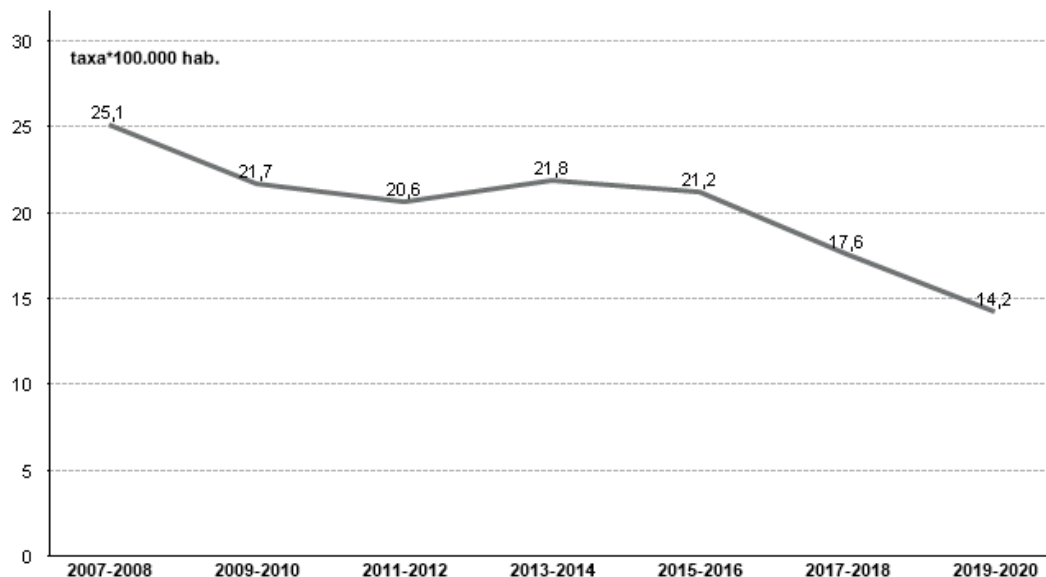
**Figura 74. Evolució dels accidents amb víctimes i del número de víctimes ocorreguts al territori**



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

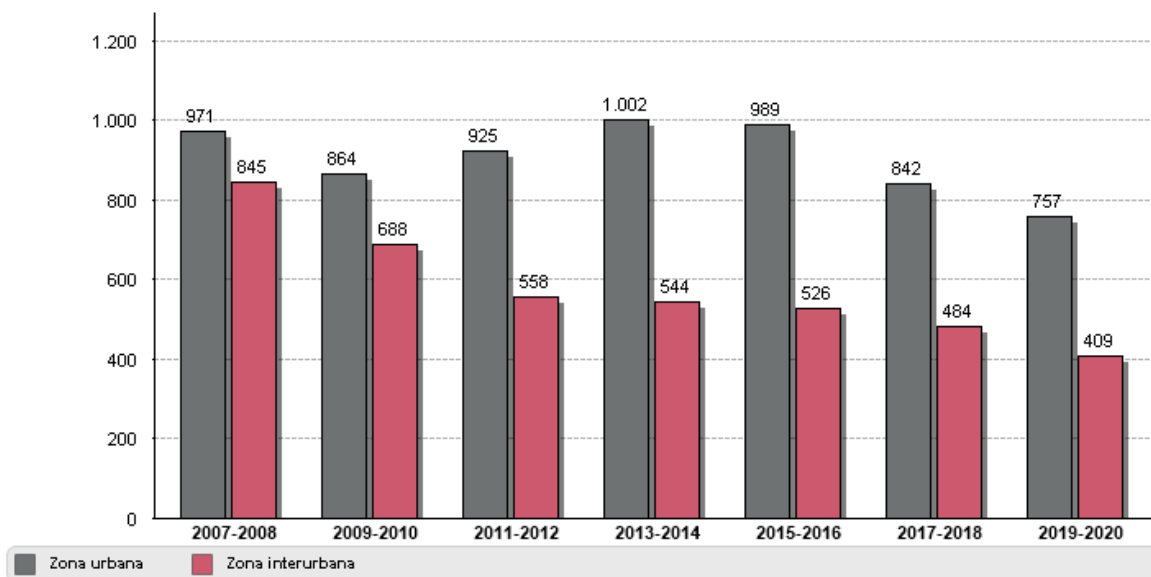
L'any 2020, atès la pandèmia i el confinament, es va produir una limitació de la mobilitat amb una reducció de la sinistralitat per accidents de trànsit.

**Figura 75. Evolució de l'Índex d'Accidentabilitat (morts i ferits greus) ocorreguts al territori**



Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit i Estimacions Postcensals de Població de l'Idescat. Elaboració pròpia.  
Índex Accidentabilitat: nombre d'accidents amb morts i ferits greus ocorreguts al municipi per 100.000 habitants.

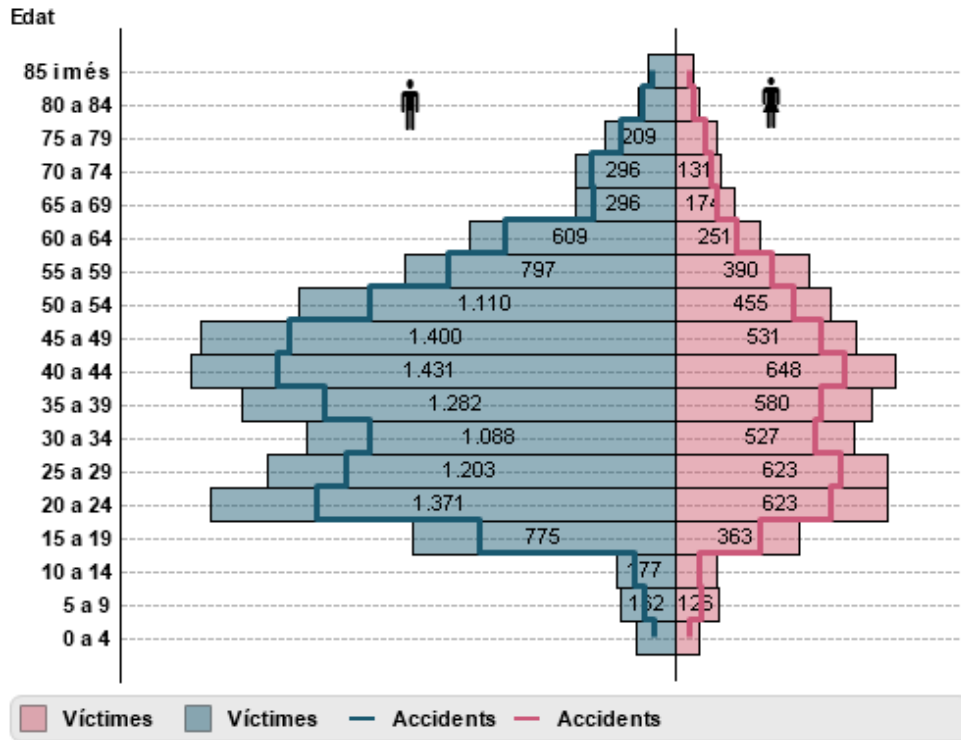
**Figura 76. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit ocorreguts al territori, segons la zona**



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

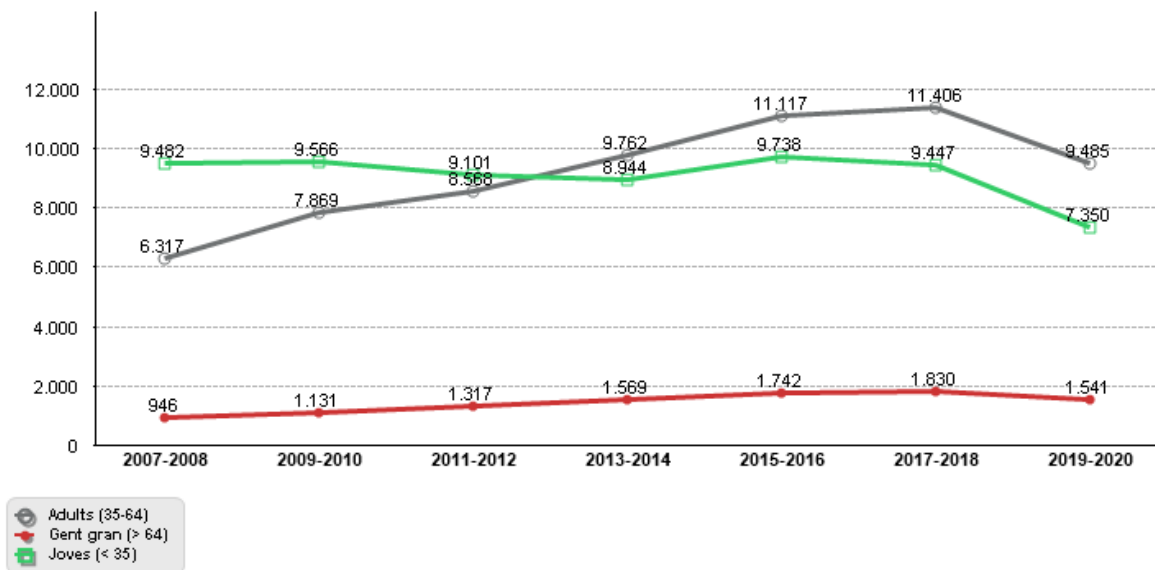
### 7.1 Informació relativa a les persones implicades en l'accident

Figura 77. Piràmide d'accidentabilitat i víctimes, segons edat i sexe. 2019-2020



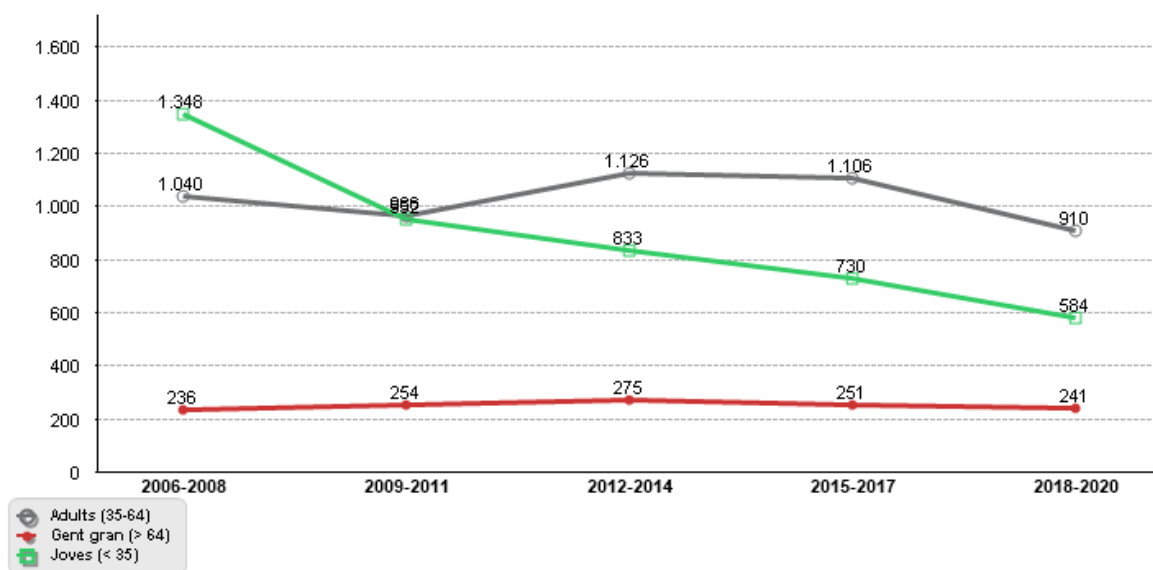
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosos els no codificats 2019-2020 (un 8,0% del total).

Figura 78. Evolució de les víctimes per accident de trànsit, ocorreguts al territori, segons grups d'edat



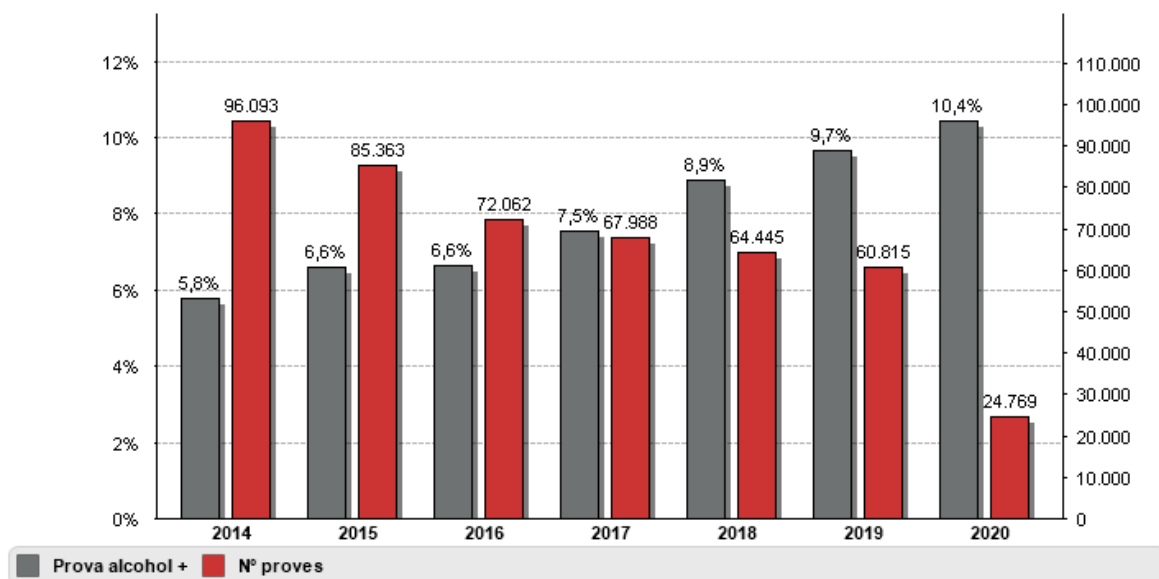
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia. Exclosos sense edat.

**Figura 79. Evolució dels morts i ferits greus per accident de trànsit, ocorreguts al territori, segons grups d'edat**



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

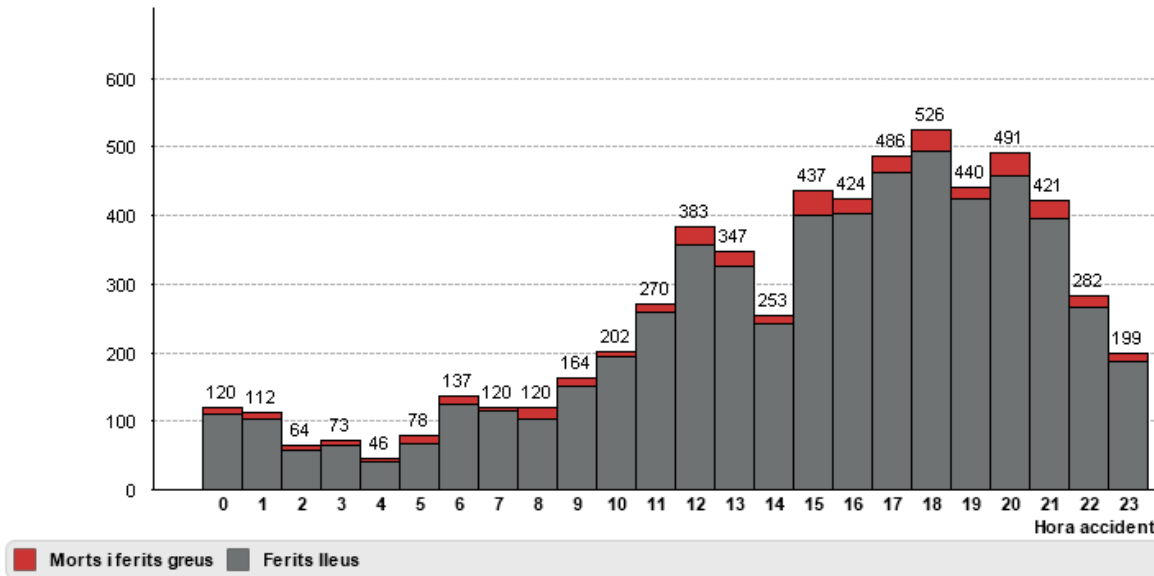
**Figura 80. Evolució del percentatge de positius en els controls d'alcoholèmia realitzats en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al territori**



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

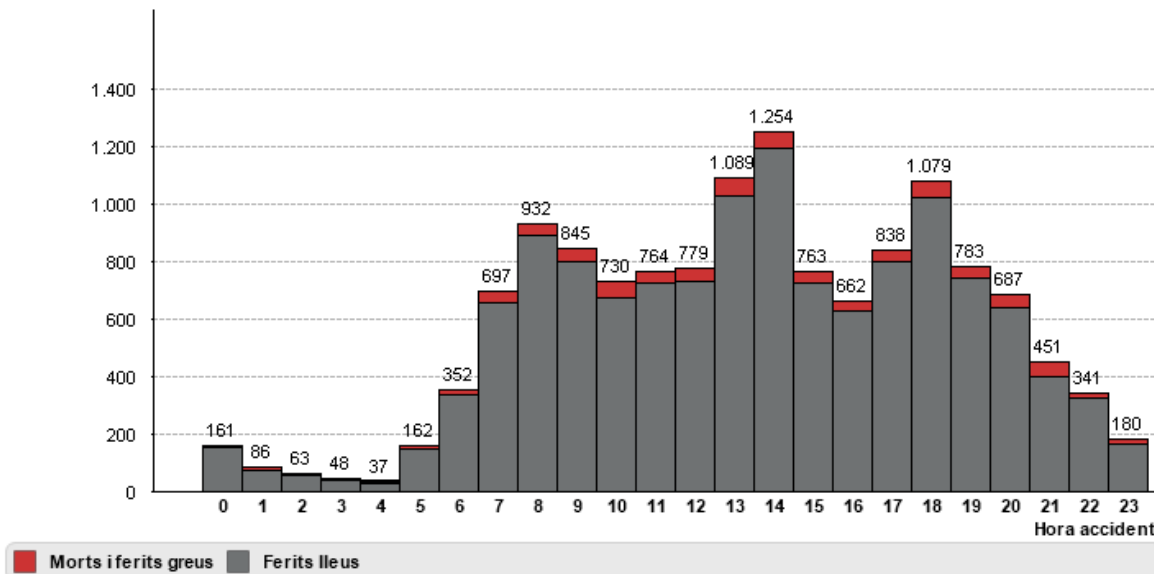
## 7.2 Característiques dels accidents

Figura 81. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al territori, segons l'hora els caps de setmana. 2019-2020



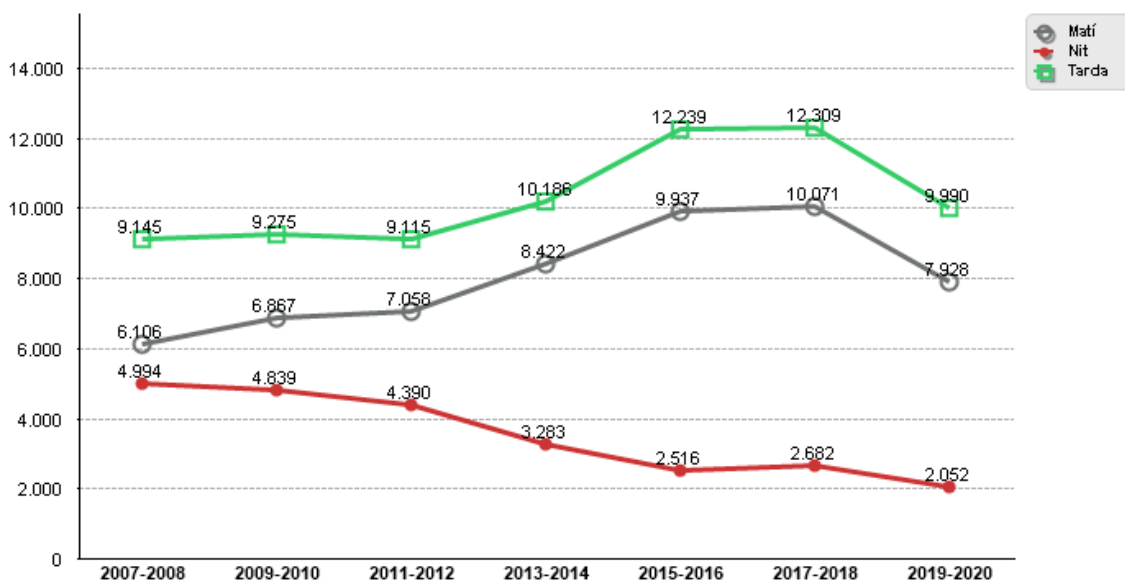
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 82. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al territori, segons l'hora els dies feiners. 2019-2020



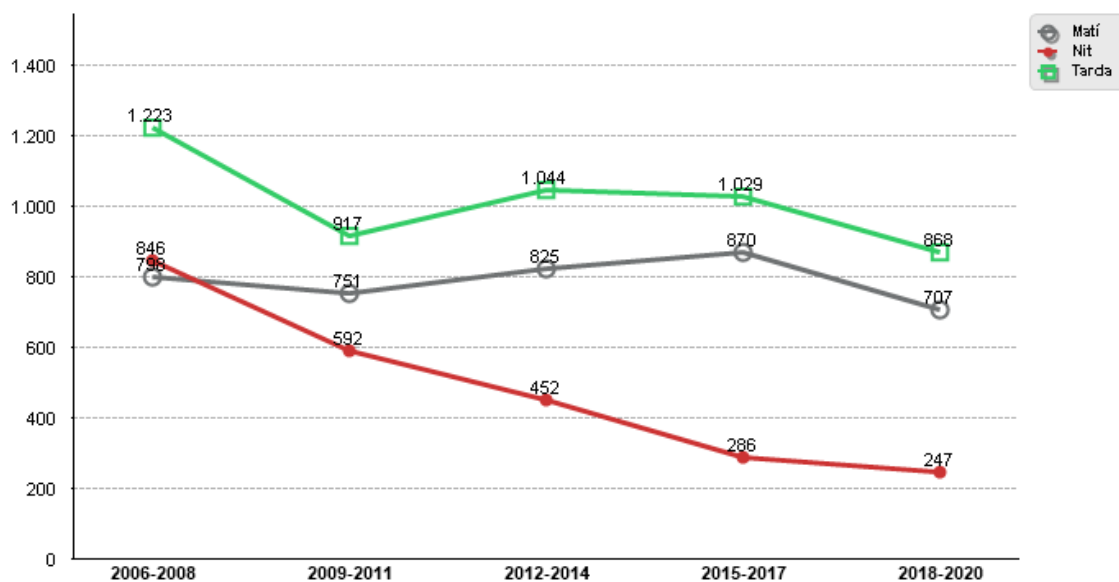
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

**Figura 83. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al territori, segons la franja del dia**



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

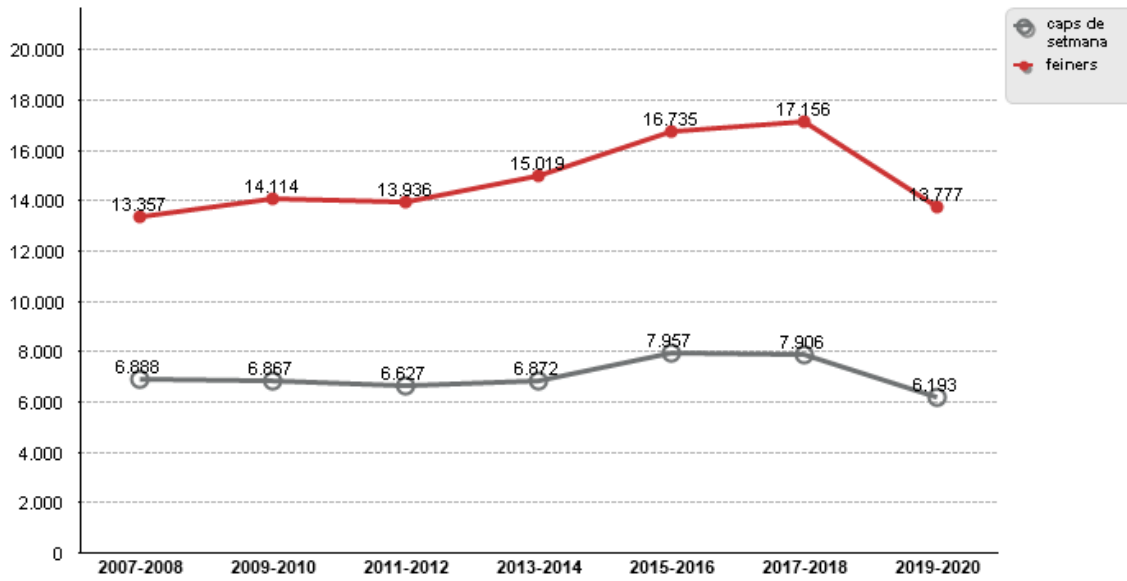
**Figura 84. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al territori, segons la franja del dia**



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

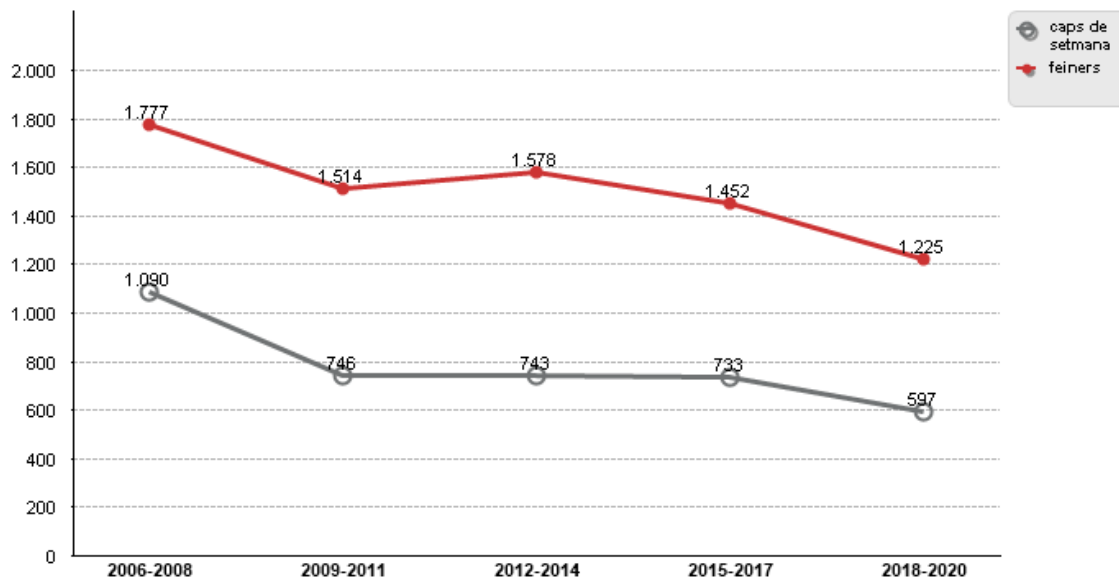


Figura 85. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al territori, segons el tipus de dia



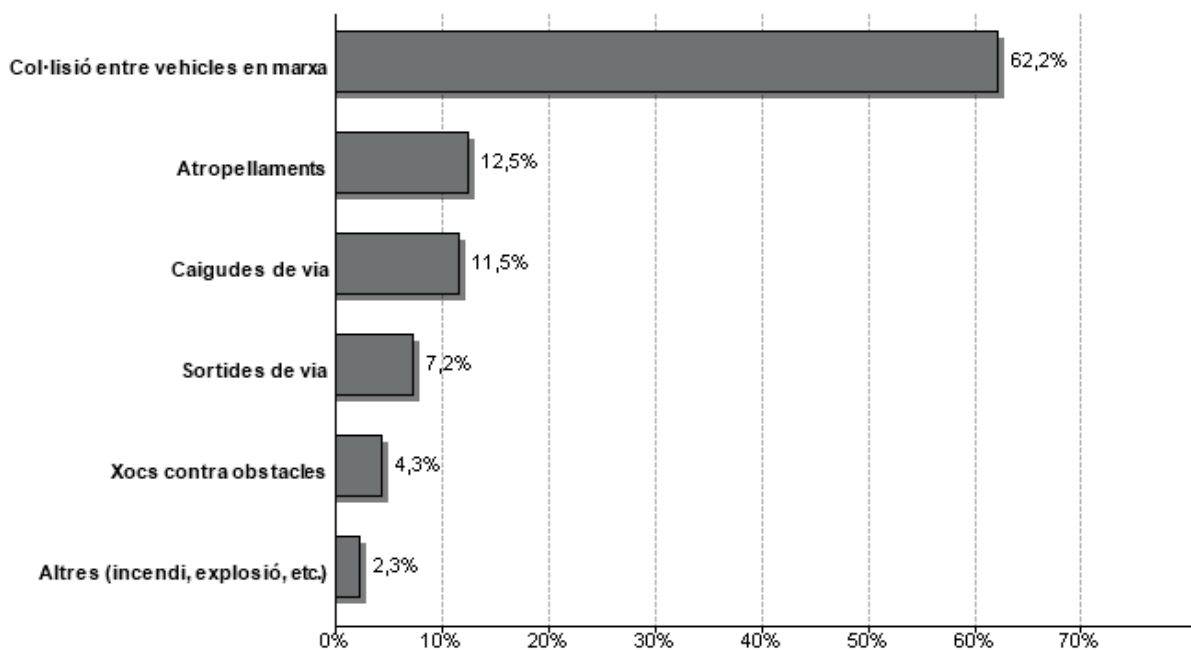
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 86. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al territori, segons el tipus de dia



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

**Figura 87. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al territori, segons tipus d'accident. 2019-2020**



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

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

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

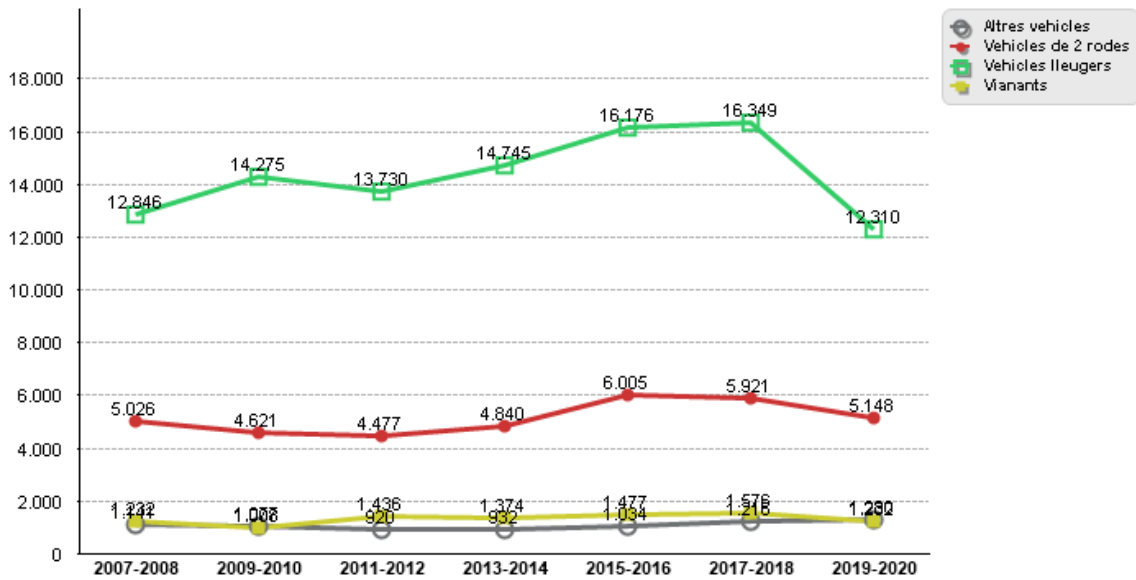
Sortides de via: es considera una sortida de via a efectes del plec sempre que el vehicle surti de la plataforma (calçada + voral). En zona urbana es considera "sortida de via" quan el vehicle surt de la calçada (en aquells llocs on no hi ha voral) o surt de la plataforma (en aquells casos en que hi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

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

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

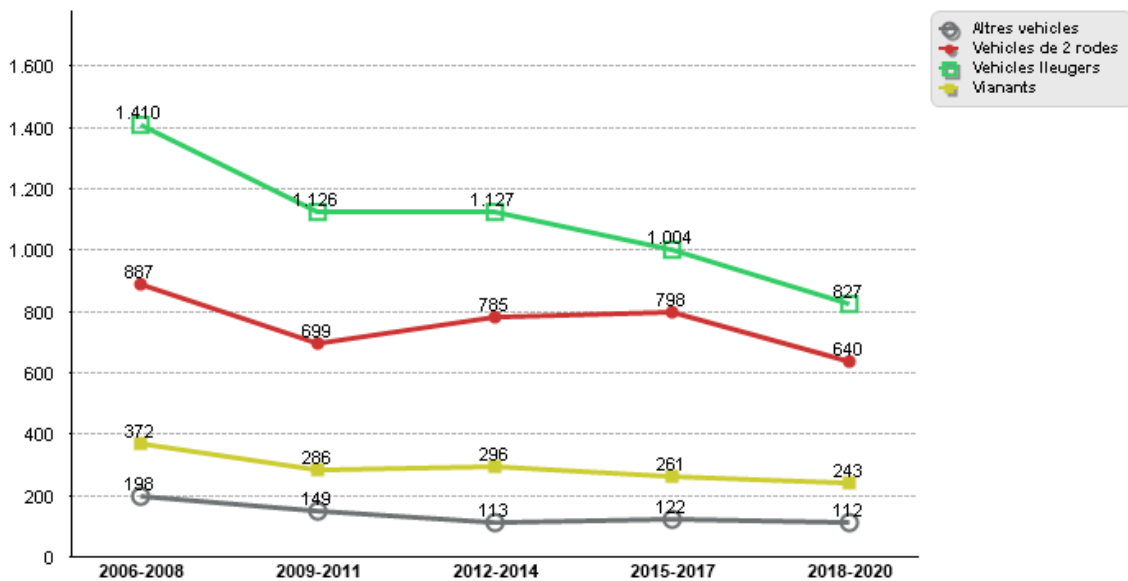
### 7.3 Característiques de les unitats implicades

Figura 88. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons el tipus d'unitats implicades



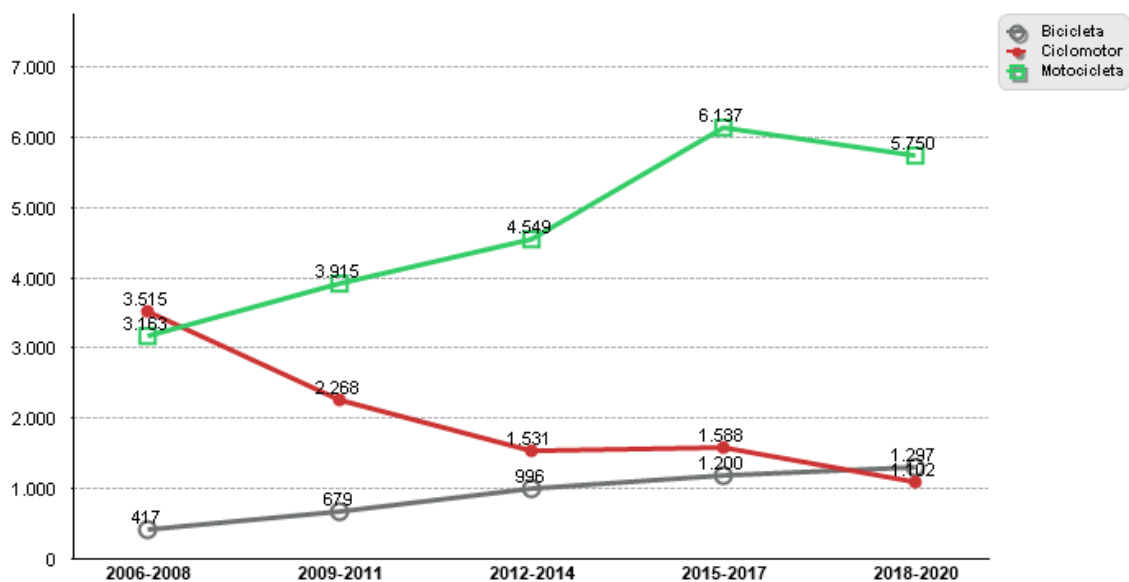
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

Figura 89. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit segons el tipus d'unitats implicades



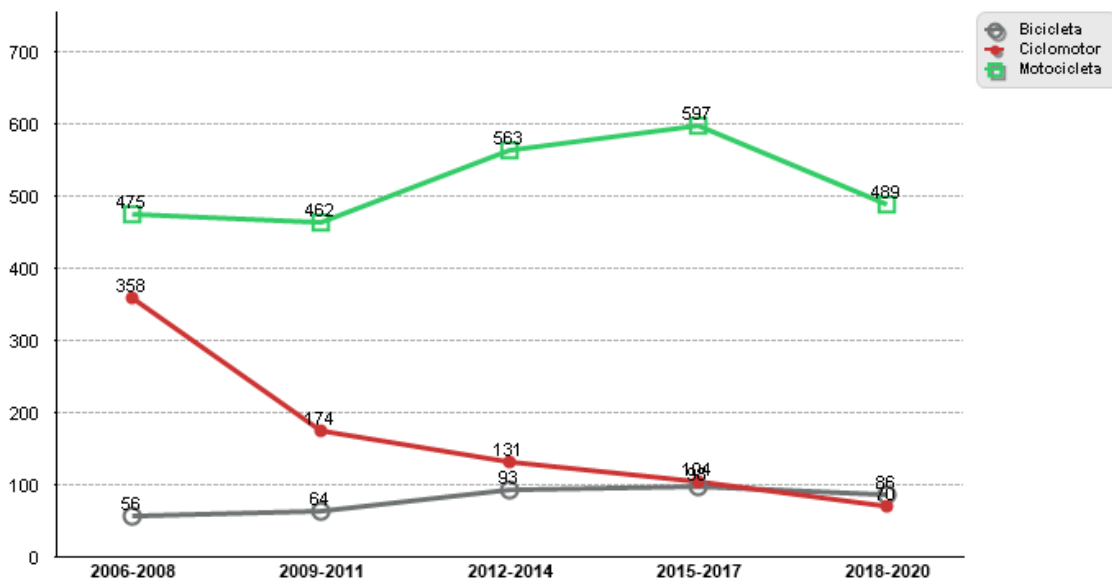
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

**Figura 90. Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons els vehicles de 2 rodes**



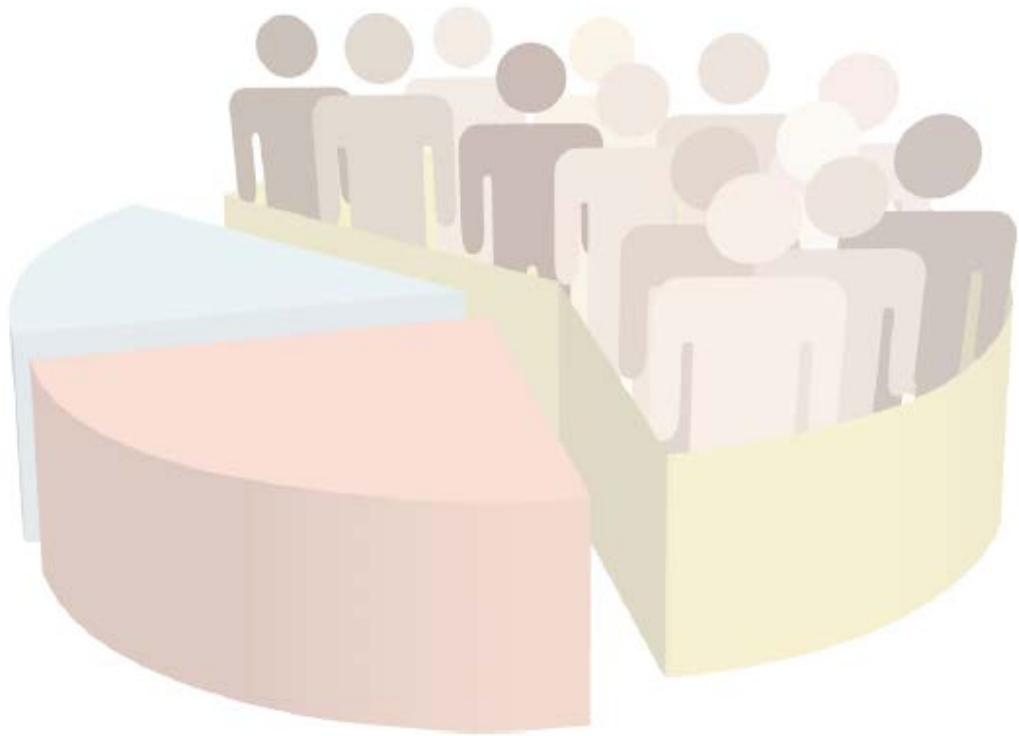
Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

**Figura 91. Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit segons els vehicles de 2 rodes**



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

# Indicadors Socioeconòmics

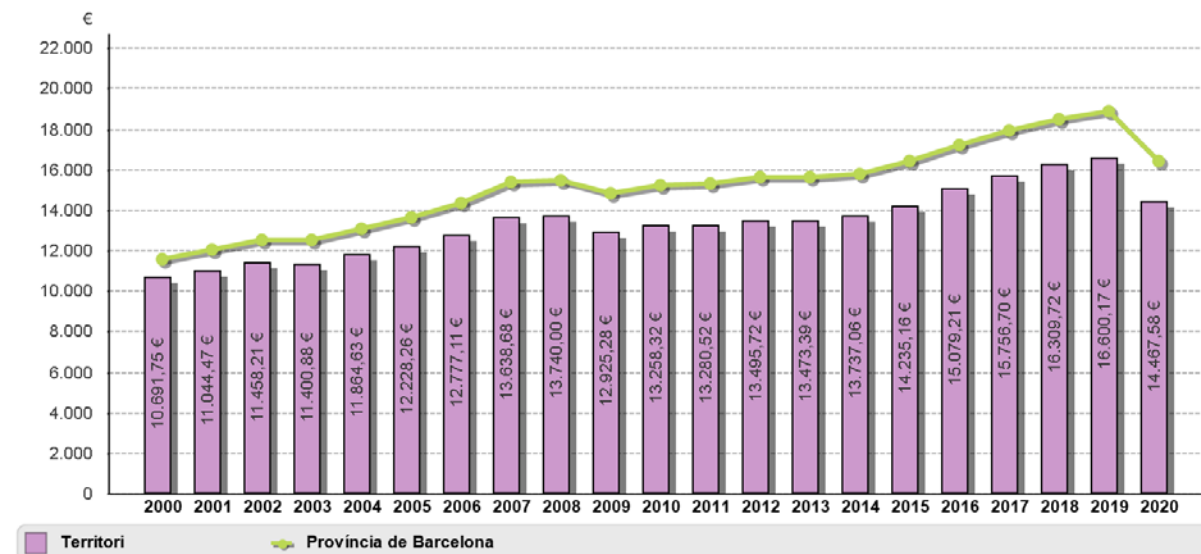




## 8. INDICADORS SOCIOECONÒMICS

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

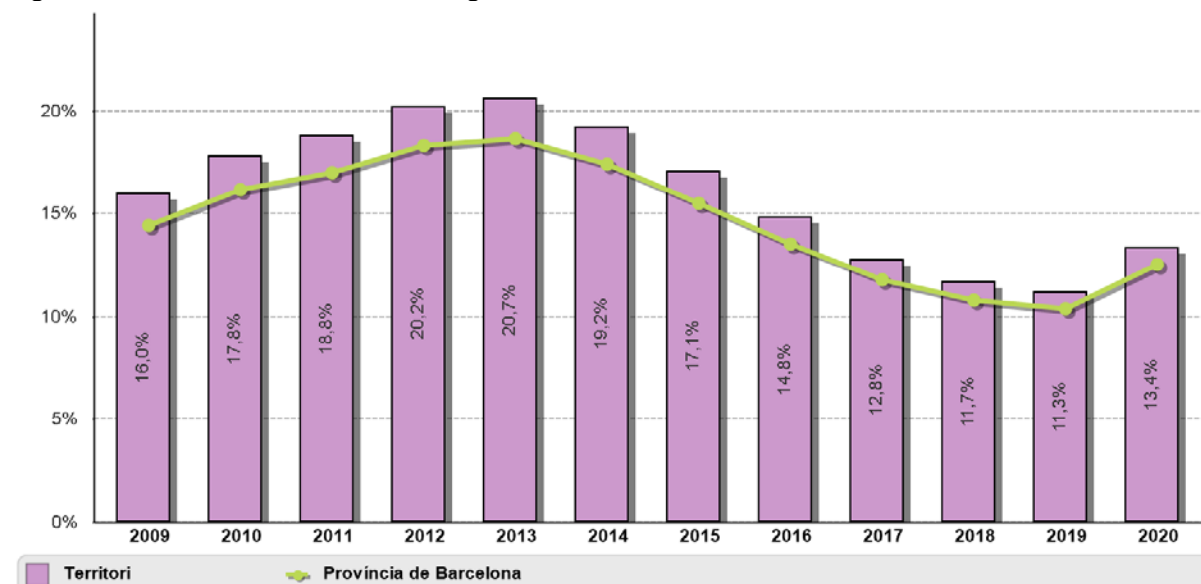
**Figura 92. Evolució de la Renda Bruta Familiar Disponible (RBF) per habitant**



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

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

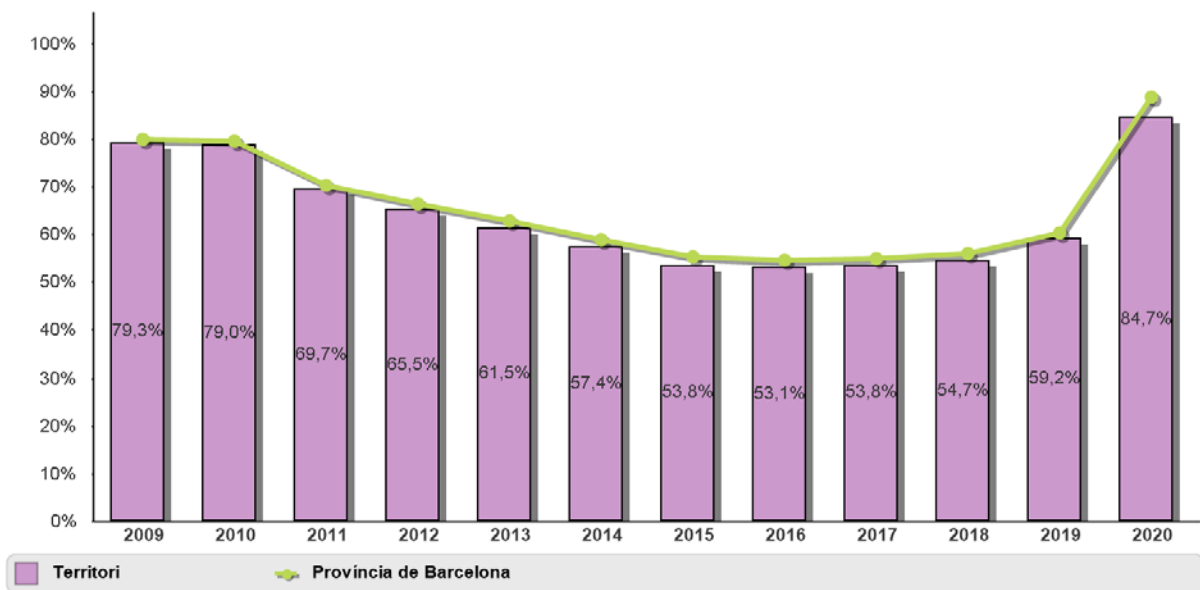
**Figura 93. Evolució de la Taxa d'Atur Registrat**



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

Fórmula: (Població desocupada registrada / Població activa local estimada) \* 100

**Figura 94. Evolució de la Taxa de Cobertura de l'Atur**

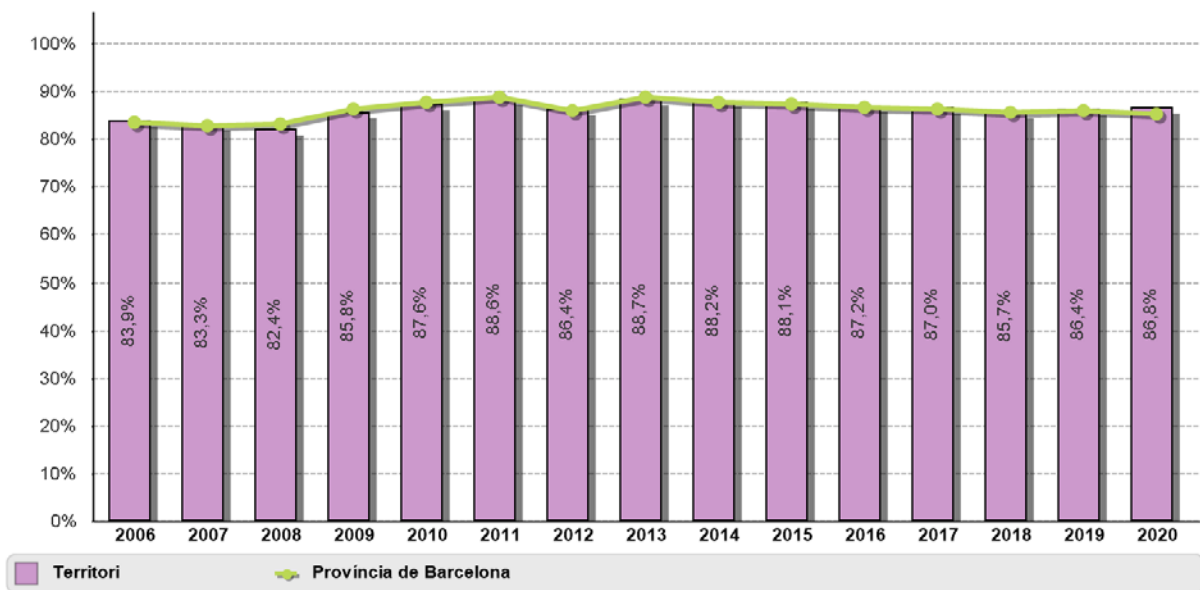


Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia

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

Aquest indicador ha quedat molt distorsionat al 2020 a causa de la proliferació d'ERTOs causats per la COVID19. A diferència de les altres prestacions, és fàcil que una mateixa persona accedeixi a diversos ERTOS en un mateix any, cosa que ens pot generar l'artifici estadístic de taxes de cobertura que superin àmpliament el 100%

**Figura 95. Evolució de la Taxa de temporalitat contractual**

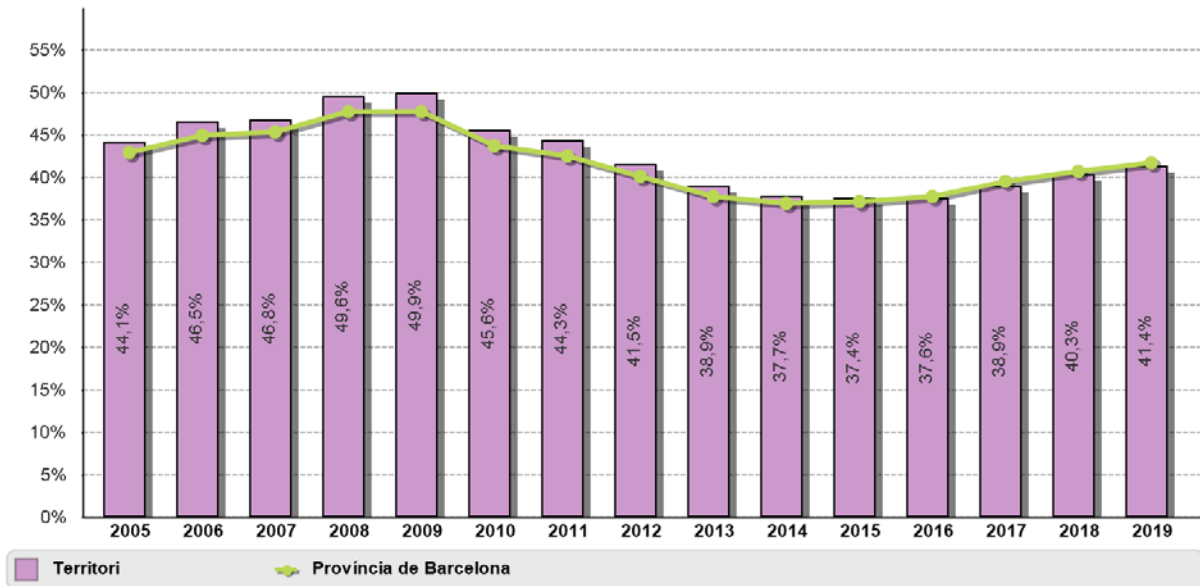


Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia

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



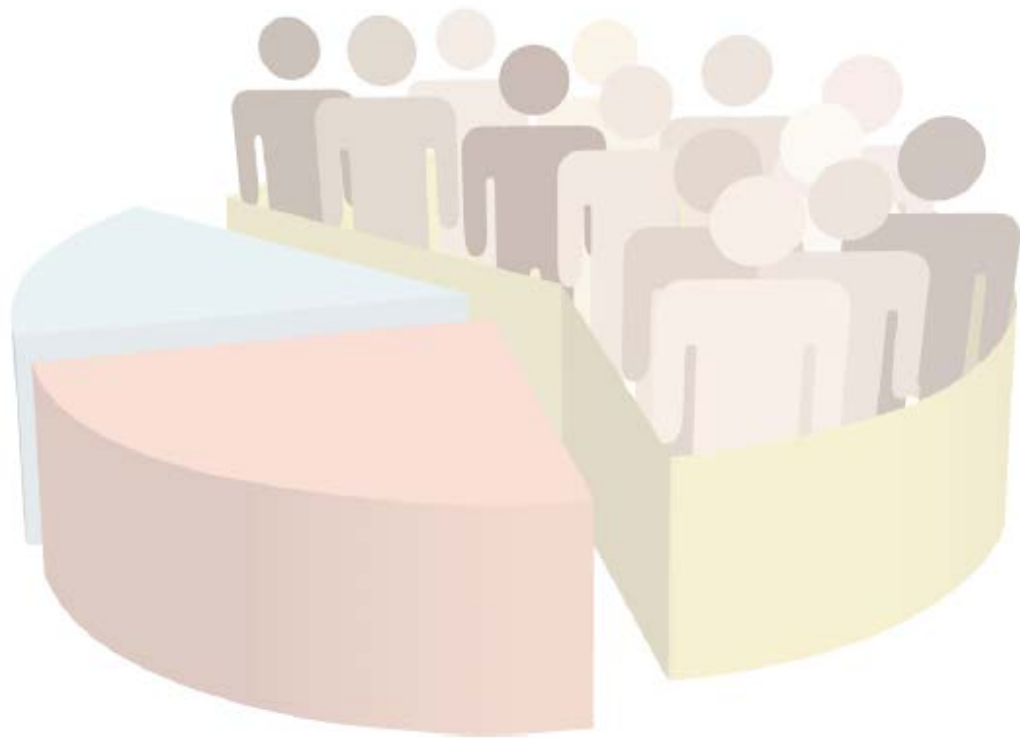
Figura 96. Evolució de l'Esforç Econòmic del Lloguer



Font: Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia.  
 Fórmula: (Mitjana del preu anual del lloguer al municipi / Renda bruta familiar disponible) \* 100



# COVID-19





## 9. DADES COVID-19

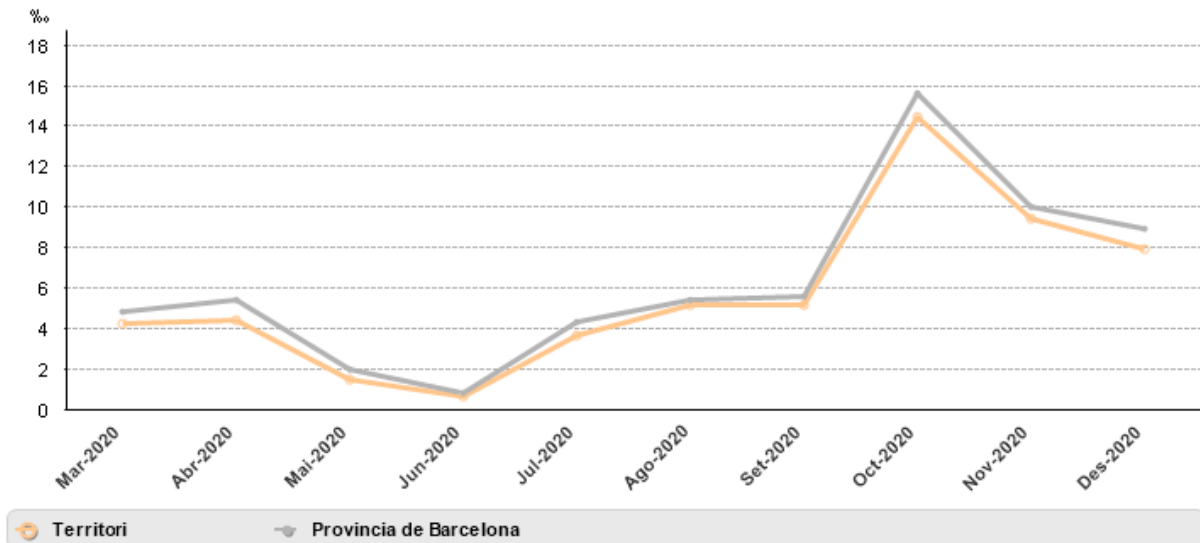
L'impacte de la pandèmia al 2020 va ser molt important no solament des d'un punt de vista social i econòmic sinó de manera especial en la salut. Així, a Catalunya la pandèmica va ocasionar: 408.796 casos confirmats, 27.625 ingressos hospitalaris i 17.422 defuncions, aquestes principalment en residències i gent d'edat avançada

Partint d'aquesta situació, el present informe inclou dades que quantifiquen l'afectació que ha tingut la pandèmia en la salut pública dels municipis.

A l'hora d'interpretar aquestes dades, cal tenir en consideració que casos positius són persones que han donat positiu en alguna prova diagnòstica (PCR, Test Ràpid Antigènic o test ELISA) o estudi epidemiològic. La data del cas és la data d'inici dels símptomes. Cal tenir present que, durant els primers mesos de pandèmia, hi va haver molta infradetecció de casos per la limitació de proves.

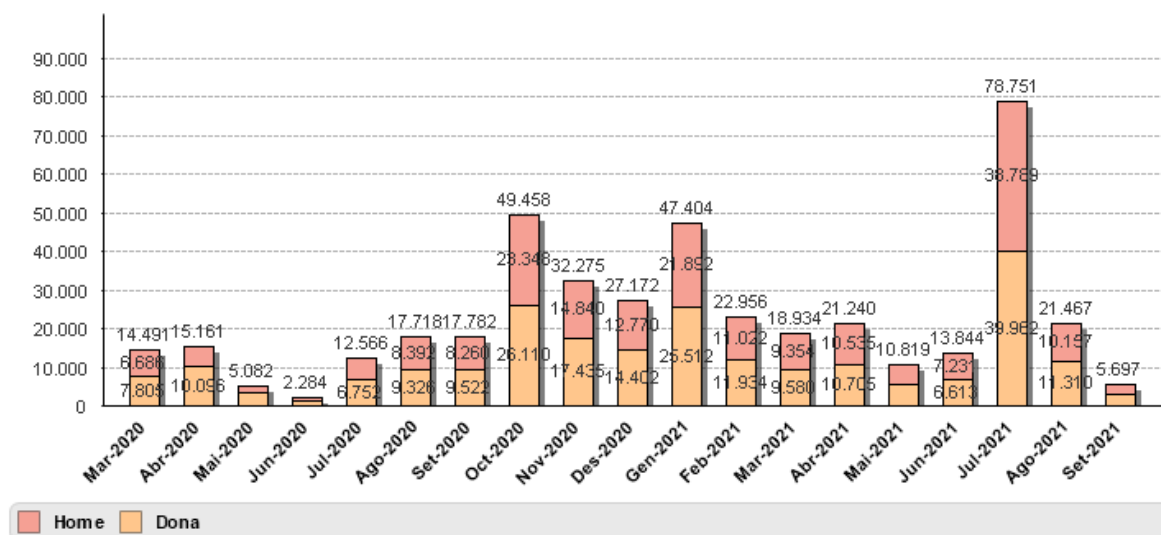
Podreu trobar dades més específiques de la COVID-19 al visor de la Diputació de Barcelona: <http://infodadesdiba.diba.cat/INFOGRAFICS/covid19.html>

**Figura 97. Casos COVID-19 mensuals en percentatge (en tant per mil) al territori i a la província**



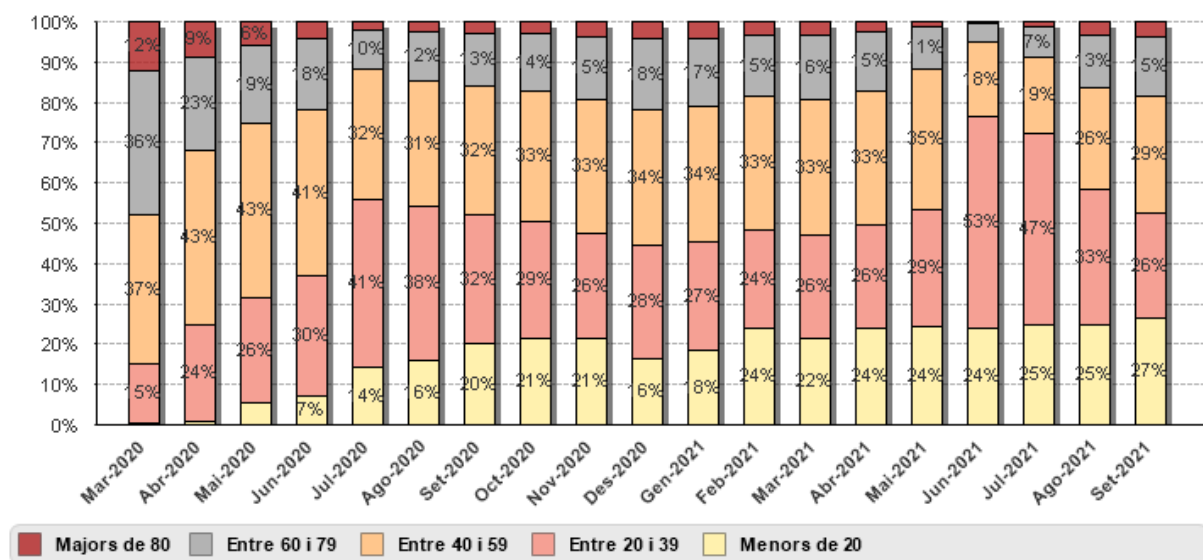
Font: Numerador: Departament de Salut en dades presentades a [analisitransparenciacatalunya.cat](https://analisitransparenciacatalunya.cat). Denominador: Padró Municipal d'Habitants de l'INE. Elaboració pròpia.

**Figura 98. Casos COVID-19 mensuals per sexe al territori. Període març 2020 a setembre 2021**



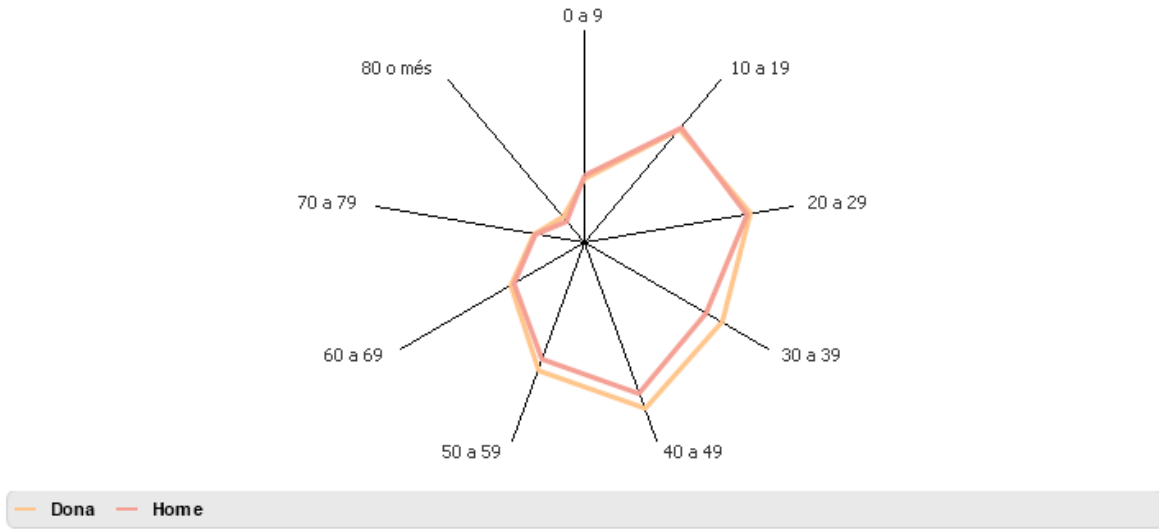
Font: Departament de Salut en dades presentades a [analisitransparenciacatalunya.cat](https://analisitransparenciacatalunya.cat). Elaboració pròpia.

**Figura 99. Distribució percentual per edats i mesos dels casos COVID-19 en les àrees de gestió assistencial (AGA) de referència del territori. Període març 2020 a setembre 2021**



Font: Departament de Salut en dades presentades a [analisitransparenciacatalunya.cat](https://analisitransparenciacatalunya.cat). Elaboració pròpia. Les dades per edats i AGA consideren només positius per PCR i no inclouen els casos de residències geriàtriques per evitar la identificació de les persones i garantir-ne la confidencialitat. La correspondència entre municipis i AGA es pot consultar [aquí](#).

**Figura 100. Distribució per edat i sexe dels casos COVID-19 en les àrees de gestió assistencial (AGA) de referència del territori . Període març 2020 a setembre 2021**

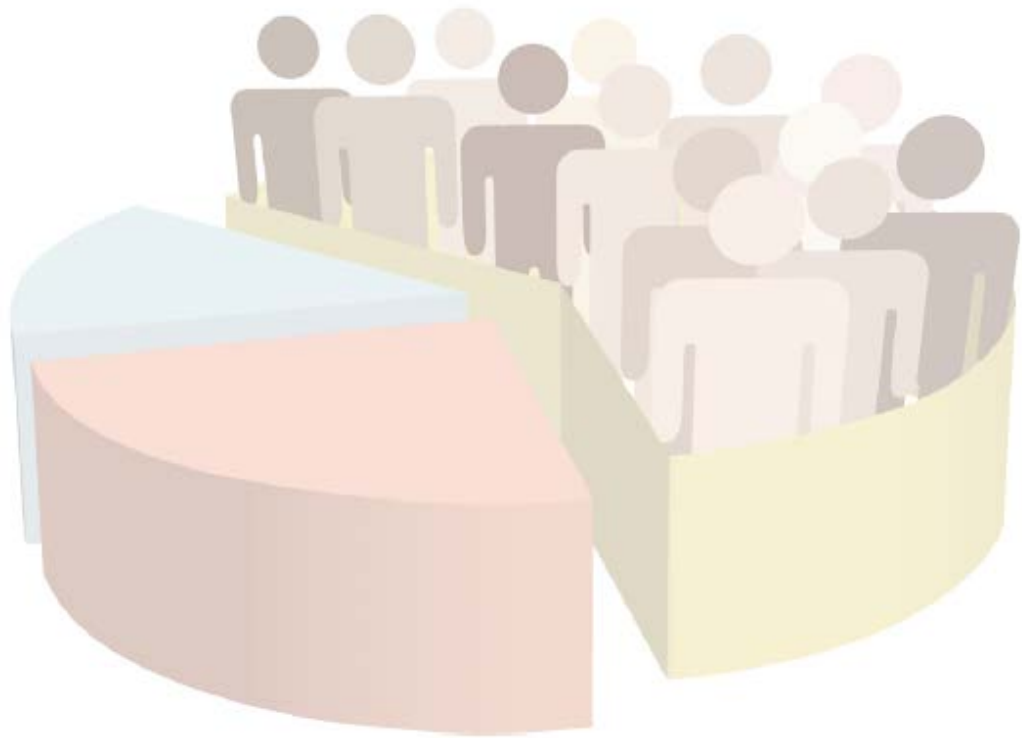


Font: Departament de Salut en dades presentades a [analisitransparenciacatalunya.cat](https://analisitransparenciacatalunya.cat). Elaboració pròpia. Les dades per edats i AGA consideren només positius per PCR i no inclouen els casos de residències geriàtriques per evitar la identificació de les persones i garantir-ne la confidencialitat. La correspondència entre municipis i AGA es pot consultar [aquí](#).





# Taules de dades





## 10. TAULES

### 10.1 Demografia

Taula 1. Distribució de la població a 1 de gener per edat, sexe i nacionalitat. 2020

Edat	Dona			Home			Total		
	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera	Total	Espanyola	Estrangera
0 a 4	75.684	61.365	14.319	80.010	64.861	15.149	155.694	126.226	29.468
5 a 9	89.772	76.023	13.749	95.580	81.012	14.568	185.352	157.035	28.317
10 a 14	97.655	87.461	10.194	103.932	92.835	11.097	201.587	180.296	21.291
15 a 19	89.867	79.555	10.312	97.139	84.039	13.100	187.006	163.594	23.412
20 a 24	84.490	67.776	16.714	91.669	72.918	18.751	176.159	140.694	35.465
25 a 29	89.465	65.885	23.580	92.979	68.722	24.257	182.444	134.607	47.837
30 a 34	100.512	71.259	29.253	100.331	72.632	27.699	200.843	143.891	56.952
35 a 39	123.152	93.416	29.736	122.819	91.653	31.166	245.971	185.069	60.902
40 a 44	150.718	125.573	25.145	155.414	125.624	29.790	306.132	251.197	54.935
45 a 49	145.492	126.589	18.903	151.082	128.101	22.981	296.574	254.690	41.884
50 a 54	129.738	116.252	13.486	130.822	115.599	15.223	260.560	231.851	28.709
55 a 59	114.002	104.545	9.457	109.554	100.060	9.494	223.556	204.605	18.951
60 a 64	101.941	95.734	6.207	92.563	86.836	5.727	194.504	182.570	11.934
65 a 69	89.481	85.280	4.201	77.500	74.225	3.275	166.981	159.505	7.476
70 a 74	85.001	82.339	2.662	70.584	68.762	1.822	155.585	151.101	4.484
75 a 79	66.890	65.290	1.600	52.872	51.774	1.098	119.762	117.064	2.698
80 a 84	49.220	48.209	1.011	34.055	33.465	590	83.275	81.674	1.601
85 i més	63.049	62.433	616	31.338	31.061	277	94.387	93.494	893
Total	1.746.129	1.514.984	231.145	1.690.243	1.444.179	246.064	3.436.372	2.959.163	477.209

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. 2020

Continent	Sexe	Home	Dona	Total
Amèrica Llatina		66.658	87.057	153.715
Àfrica		70.950	47.500	118.450
Països UE		29.707	28.123	57.830
Àsia		39.796	27.240	67.036
Resta Europa		9.918	13.675	23.593
Resta Amèrica		1.276	1.265	2.541
Oceania		175	98	273
No codificat		27.584	26.187	53.771
Total		246.064	231.145	477.209

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

Taula 3. Distribució dels immigrants/emigrants segons sexe i nacionalitat. 2020

Continent	Dona		Home		Total	
	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants	Immigrants	Emigrants
Espanya	44.185	47.990	44.151	48.473	88.336	96.463
Amèrica Llatina	18.615	12.659	14.116	9.328	32.731	21.987
Àfrica	5.645	3.996	11.467	8.528	17.112	12.524
Àsia	4.448	3.277	7.247	5.877	11.695	9.154
Països UE	4.849	3.646	5.623	4.065	10.472	7.711
Resta Europa	1.965	1.565	1.592	1.197	3.557	2.762
Resta Amèrica	266	216	246	185	512	401
Oceania	13	14	35	37	48	51
No codificat	8	10	11	15	19	25
Total	79.994	73.373	84.488	77.705	164.482	151.078

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

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

<b>Edat</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
De 90 anys i més	18.016	37.486	55.502
De 85 a 89 anys	33.069	52.473	85.542
De 80 a 84 anys	51.426	72.049	123.475
De 75 a 79 anys	68.218	86.382	154.600
De 70 a 74 anys	87.119	102.364	189.483
De 65 a 69 anys	110.487	119.308	229.795
De 60 a 64 anys	129.791	133.331	263.122
De 55 a 59 anys	148.384	148.529	296.913
De 50 a 54 anys	138.315	137.743	276.058
De 45 a 49 anys	121.010	119.668	240.678
De 40 a 44 anys	117.284	113.897	231.181
De 35 a 39 anys	113.344	110.525	223.869
De 30 a 34 anys	111.055	108.485	219.540
De 25 a 29 anys	112.937	108.625	221.562
De 20 a 24 anys	109.120	102.178	211.298
De 15 a 19 anys	94.549	87.901	182.450
De 10 a 14 anys	85.749	79.794	165.543
De 5 a 9 anys	83.999	78.373	162.372
De 0 a 4 anys	87.113	81.395	168.508
<b>Total</b>	<b>1.820.985</b>	<b>1.880.506</b>	<b>3.701.491</b>

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

## 10.2 Salut reproductiva

Taula 5. Evolució dels embarassos per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total embarassos
2002	38.321	496	1.070	4.864	10.893	13.800	6.113	1.051	60	38.347
2003	40.643	566	1.062	4.931	11.570	14.673	6.683	1.132	61	40.678
2004	42.831	581	1.147	5.282	11.670	15.678	7.156	1.283	74	42.871
2005	44.577	602	1.077	5.322	11.713	16.664	7.749	1.399	91	44.617
2006	47.190	658	1.246	5.789	12.172	17.080	8.569	1.605	120	47.239
2007	48.564	703	1.361	6.085	12.046	17.392	9.149	1.731	141	48.608
2008	52.652	686	1.465	6.742	12.729	18.436	10.457	2.053	126	52.694
2009	50.378	739	1.319	6.304	11.518	17.657	10.578	2.123	179	50.418
2010	48.912	608	1.216	5.571	10.724	17.489	10.872	2.331	151	48.962
2011	46.488	666	1.023	4.952	9.730	16.347	11.236	2.426	159	46.539
2012	44.385	631	1.076	4.471	9.192	15.432	10.949	2.549	140	44.440
2013	41.163	600	1.005	4.071	8.093	13.885	10.825	2.562	184	41.225
2014	40.368	532	856	3.798	8.009	13.273	10.911	2.814	224	40.417
2015	40.132	499	881	3.858	7.693	13.109	10.959	2.964	203	40.166
2016	39.205	458	890	3.898	7.550	12.390	10.711	3.121	236	39.254
2017	38.116	468	891	4.011	7.148	11.721	10.415	3.234	275	38.163
2018	37.566	473	979	4.230	7.151	11.248	9.890	3.310	329	37.610
2019	36.928	486	1.037	4.278	7.072	10.869	9.488	3.422	329	36.981

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

Taula 6. Distribució dels naixements per grups d'edat i nacionalitat. 2019

Edat mare	Total naixements	Mare espanyola	Mare estrangera	% Estrangera
< 20	466	321	145	31,1
20 a 24	2.187	1.136	1.051	48,1
25 a 29	5.149	3.055	2.094	40,7
30 a 34	9.035	6.438	2.597	28,7
35 a 39	7.907	6.041	1.866	23,6
40 i més	2.912	2.351	561	19,3
Total	27.656	19.342	8.314	30,1

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

Taula 7. Evolució dels IVE per grups d'edat

Any	15-49	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total IVEs
2002	6.252	314	544	1.736	1.482	1.157	762	274	29	6.298
2003	6.457	358	551	1.713	1.588	1.209	801	263	20	6.503
2004	6.716	389	560	1.754	1.631	1.276	838	297	21	6.766
2005	7.040	395	565	1.840	1.690	1.368	878	328	23	7.087
2006	8.534	422	664	2.063	2.197	1.678	1.147	393	23	8.587
2007	9.352	471	689	2.308	2.345	1.948	1.218	411	33	9.423
2008	11.002	445	777	2.640	2.812	2.354	1.508	494	34	11.064
2009	10.528	467	701	2.331	2.604	2.419	1.554	481	36	10.594
2010	9.589	399	645	2.006	2.332	2.176	1.532	530	25	9.645
2011	8.656	448	529	1.721	1.896	2.030	1.555	507	35	8.721
2012	8.520	445	630	1.574	1.853	2.002	1.482	568	27	8.581
2013	8.318	431	599	1.615	1.698	1.833	1.631	553	44	8.404
2014	7.561	369	477	1.483	1.505	1.642	1.485	634	57	7.652
2015	8.110	356	526	1.605	1.654	1.794	1.553	640	50	8.178
2016	7.895	324	558	1.605	1.587	1.615	1.604	629	53	7.975
2017	8.000	348	548	1.758	1.585	1.587	1.540	664	54	8.084
2018	8.917	359	671	1.988	1.858	1.791	1.564	710	59	9.000
2019	9.234	382	675	2.091	1.923	1.834	1.581	781	58	9.325

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat. Elaboració pròpia.

## 10.3 Mortalitat

**Taula 8. Distribució de les defuncions per edat i sexe. 2018-2019**

Edat	Home	Dona	Total
0 a 14	126	90	216
15 a 24	79	42	121
25 a 34	158	85	243
35 a 44	517	233	750
45 a 54	1.336	716	2.052
55 a 64	2.879	1.361	4.240
65 a 74	5.249	2.383	7.632
75 a 84	7.928	6.040	13.968
85 i més	9.017	15.198	24.215
<b>Total</b>	<b>27.289</b>	<b>26.148</b>	<b>53.437</b>

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

**Taula 9. Distribució de les defuncions per sexe i grans capítols CIE-10-MC. 2018-2019**

Principals capítols	Defuncions	Dones	Homes
Tumors	14.264	5.506	8.758
Malalties del Sistema Circulatori	12.825	6.704	6.121
Malalties del Sistema Respiratori	5.530	2.320	3.210
Malalties del Sistema Nerviós	3.663	2.205	1.458
Trastorns Mentals i del Comportament	3.643	2.412	1.231
Malalties del Sistema Digestiu	2.572	1.226	1.346
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	2.342	965	1.377
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	1.861	1.015	846
Malalties del Sistema Genitourinari	1.473	811	662
Síntomes, Signes i Troballes No Classificades	939	541	398
Malalties del Sistema Osteomuscular i Teixit Connectiu	781	536	245
Resta causes	1.232	622	610
<b>Total defuncions</b>	<b>51.125</b>	<b>24.863</b>	<b>26.262</b>

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

**Taula 10. Distribució de les defuncions per sexe i causes CIE-10-MC (73 principals causes). 2018-2019**

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Malalties Hipertensives	1.542	1067	475
Malalties Cerebrovasculars	2.883	1597	1286
Malaltia d'Alzheimer	2.091	1481	610
Resta Malalties Respiratòries	2.134	1098	1036
Resta Malalties de l'Àpares Digestiu	1.807	976	831
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	3.529	2356	1173
Insuficiència Cardíaca	2.376	1472	904
Malalties Isquèmiques del Cor	3.102	1187	1915
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	2.994	602	2392
Resta de Malalties del Cor	2.085	1010	1075
Tumor Maligne de Budell Gros	1.538	654	884
Malalties del Ronyó i les Vies Urinàries	1.396	794	602
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	1.983	500	1483
Malalties del Sistema Nerviós, Malalties de l'Oïll i Malalties de l'Oïda i Apòfisi Mastoïdes	1.576	727	849
Resta causes	20.089	9342	10747
<b>Total defuncions</b>	<b>51.125</b>	<b>24863</b>	<b>26262</b>

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

## 10.4 Morbiditat assistencial (hospitalària i mental ambulatoria)

### 10.4.1 Hospital convencional i cirurgia major ambulatoria

Taula 11. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		267.211	352.625
2004		279.858	368.840
2005		287.485	378.673
2006		289.294	382.457
2007		295.704	390.741
2008		304.872	398.802
2009		309.918	405.893
2010		314.672	408.419
2011		308.758	401.424
2012		309.843	404.730
2013		311.621	404.840
2014		315.478	410.649
2015		321.432	420.342
2016		343.828	470.035
2017		363.744	497.917
2018		292.059	400.912
2019		296.404	405.846
2020		274.109	364.770

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

Taula 12. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2020

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2020 (exclòs sexe no codificat)
85 i més	15.458	21.157	36.615
80 a 84	15.819	15.356	31.175
75 a 79	19.669	17.876	37.545
70 a 74	20.861	17.320	38.181
65 a 69	17.648	13.923	31.571
60 a 64	16.032	12.594	28.626
55 a 59	13.758	11.404	25.162
50 a 54	11.523	10.594	22.117
45 a 49	9.558	9.487	19.045
40 a 44	7.642	9.812	17.454
35 a 39	4.856	11.032	15.888
30 a 34	3.448	10.386	13.834
25 a 29	2.786	7.455	10.241
20 a 24	2.699	4.605	7.304
15 a 19	3.116	2.963	6.079
10 a 14	3.192	2.278	5.470
5 a 9	3.808	2.256	6.064
0 a 4	6.960	5.439	12.399
	178.833	185.937	364.770

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

## 10.4.2 Salut mental hospitalària i ambulatoria

Taula 13. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		10.673	23.376
2004		11.195	19.917
2005		12.045	20.333
2006		12.250	20.039
2007		12.596	21.415
2008		13.082	23.546
2009		12.948	23.182
2010		13.012	23.968
2011		12.733	23.141
2012		13.605	24.253
2013		13.844	25.643
2014		13.995	25.836
2015		14.311	25.643
2016		14.138	26.369
2017		14.493	28.823
2018		5.164	6.554
2019		4.606	5.638
2020		3.793	4.772

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

Taula 14. Distribució dels contactes per sexe i edat. 2020

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2020
85 i més	565	1.110	1.675
75 a 84	791	1.059	1.850
65 a 74	405	400	805
55 a 64	194	100	294
45 a 54	72	42	114
35 a 44	16	11	27
25 a 34	4	1	5
15 a 24	1	1	2
	2.048	2.724	4.772

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

Taula 15. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut

Any	Pacients atesos	Pacients atesos C SMA	Pacients atesos C SMJ	Total visites	Primeres visites	Visites successives	Total altes
2009	95.263	72.453	22.810	168.591	32.738	135853	17.939
2010	99.765	73.800	25.965	180.082	33.015	147067	24.212
2011	97.595	72.061	25.534	180.542	33.109	147433	26.135
2012	96.448	68.572	27.876	199.604	32.482	167122	15.647
2013	96.231	68.117	28.113	184.441	34.288	150153	12.773
2014	102.472	73.310	29.161	191.844	31.422	160422	13.763
2015	105.842	71.481	34.361	196.518	31.547	164971	15.821
2016	104.553	73.260	31.293	192.217	30.585	161632	14.302
2017	106.255	73.374	32.881	185.606	30.874	154732	13.075
2018	106.925	74.671	32.254	192.090	32.702	159388	11.656
2019	105.946	75.660	30.283	209.464	49.086	160378	11.717
2020	113.911	80.510	33.325	206.176	32.992	173184	12.903

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



### 10.4.3 Recursos socio-sanitaris

Taula 16. Evolució dels usuaris/àries i contactes generats

Any	△	Usuaris/es	Contactes
2003		14.252	44.468
2004		17.108	27.191
2005		18.591	28.192
2006		21.228	31.395
2007		22.888	33.161
2008		23.904	34.993
2009		24.596	35.804
2010		26.040	37.920
2011		26.915	40.629
2012		29.340	44.062
2013		31.374	47.910
2014		33.563	51.709
2015		33.481	51.491
2016		33.513	51.648
2017		38.739	59.819
2018		42.300	64.970
2019		40.144	61.587
2020		38.021	58.037

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. 2020

Edat	Contactes homes	Contactes dones	Total contactes 2020
85 i més	7.664	13.226	20.890
75 a 84	9.011	10.301	19.312
65 a 74	5.658	4.077	9.735
55 a 64	2.991	1.839	4.830
45 a 54	1.216	1.031	2.247
35 a 44	375	305	680
25 a 34	148	85	233
15 a 24	65	32	97
0 a 14	10	3	13
	27.138	30.899	58.037

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

## 10.5 Accidents de trànsit

**Taula 18. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia**

Any	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2005-2006	12.040	16.168	203	222	11.837	2.236	13.710
2007-2008	15.344	20.245	172	180	15.172	1.636	18.429
2009-2010	15.816	20.981	128	137	15.688	1.415	19.429
2011-2012	15.386	20.563	106	115	15.280	1.368	19.080
2013-2014	16.259	21.891	120	125	16.139	1.421	20.345
2015-2016	18.501	24.692	97	101	18.404	1.414	23.177
2017-2018	19.135	25.062	121	134	19.014	1.192	23.736
2019-2020	15.652	19.970	112	120	15.540	1.046	18.804

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2005-2006	8.721	11200	87	89	8.634	1.491	9.620
2007-2008	10.088	12660	65	65	10.023	906	11.689
2009-2010	10.256	12839	50	52	10.206	812	11.975
2011-2012	10.148	12746	40	40	10.108	885	11.821
2013-2014	10.664	13596	50	51	10.614	951	12.594
2015-2016	12.398	15521	49	49	12.349	940	14.532
2017-2018	12.702	15382	52	52	12.650	790	14.540
2019-2020	10.810	12888	46	47	10.764	710	12.131

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

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

Any	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Accidents mortals	Morts	Accidents amb ferits	Ferits greus	Ferits lleus
2005-2006	3.319	4968	116	133	3.203	745	4.090
2007-2008	5.256	7585	107	115	5.149	730	6.740
2009-2010	5.560	8142	78	85	5.482	603	7.454
2011-2012	5.238	7817	66	75	5.172	483	7.259
2013-2014	5.595	8295	70	74	5.525	470	7.751
2015-2016	6.103	9171	48	52	6.055	474	8.645
2017-2018	6.433	9680	69	82	6.364	402	9.196
2019-2020	4.842	7082	66	73	4.776	336	6.673

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

Taula 21. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia, segons grups d'edat.

Bienni	Grup edat	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2011-2012	Joves (< 35)	6.503	9101	39	528
	Adults (35-64)	6.647	8568	59	623
	Gent gran (> 64)	1.038	1317	16	178
	<b>Total</b>	<b>14.188</b>	<b>18986</b>	<b>114</b>	<b>1.329</b>
2013-2014	Joves (< 35)	6.296	8944	38	489
	Adults (35-64)	7.487	9762	71	700
	Gent gran (> 64)	1.205	1569	12	167
	<b>Total</b>	<b>14.988</b>	<b>20275</b>	<b>121</b>	<b>1.356</b>
2015-2016	Joves (< 35)	6.944	9738	31	495
	Adults (35-64)	8.504	11117	56	706
	Gent gran (> 64)	1.360	1742	12	156
	<b>Total</b>	<b>16.808</b>	<b>22597</b>	<b>99</b>	<b>1.357</b>
2017-2018	Joves (< 35)	6.833	9447	44	371
	Adults (35-64)	8.885	11406	68	598
	Gent gran (> 64)	1.441	1830	18	151
	<b>Total</b>	<b>17.159</b>	<b>22683</b>	<b>130</b>	<b>1.120</b>
2019-2020	Joves (< 35)	5.583	7350	45	328
	Adults (35-64)	7.597	9485	55	533
	Gent gran (> 64)	1.216	1541	15	140
	<b>Total</b>	<b>14.396</b>	<b>18376</b>	<b>115</b>	<b>1.001</b>

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

Taula 22. Evolució dels accidents de trànsit amb víctimes i tipologia, segons tipus vehicle

Bienni	Tipus de vehicle	Accidents amb víctimes	Nº Victimes	Morts	Ferits greus
2011-2012	Vehicles lleugers	9.528	13730	68	648
	Vehicles de 2 rodes	3.933	4477	24	433
	Vianants	1.245	1436	11	218
	Altres vehicles	680	920	12	69
	<b>Total</b>	<b>15.386</b>	<b>20563</b>	<b>115</b>	<b>1.368</b>
2013-2014	Vehicles lleugers	10.107	14745	59	687
	Vehicles de 2 rodes	4.267	4840	33	507
	Vianants	1.209	1374	14	170
	Altres vehicles	676	932	19	57
	<b>Total</b>	<b>16.259</b>	<b>21891</b>	<b>125</b>	<b>1.421</b>
2015-2016	Vehicles lleugers	11.164	16176	52	630
	Vehicles de 2 rodes	5.303	6005	29	539
	Vianants	1.281	1477	7	178
	Altres vehicles	753	1034	13	67
	<b>Total</b>	<b>18.501</b>	<b>24692</b>	<b>101</b>	<b>1.414</b>
2017-2018	Vehicles lleugers	11.497	16349	64	553
	Vehicles de 2 rodes	5.318	5921	35	406
	Vianants	1.410	1576	16	167
	Altres vehicles	910	1216	19	66
	<b>Total</b>	<b>19.135</b>	<b>25062</b>	<b>134</b>	<b>1.192</b>
2019-2020	Vehicles lleugers	8.877	12310	67	465
	Vehicles de 2 rodes	4.625	5148	34	395
	Vianants	1.108	1232	9	127
	Altres vehicles	1.042	1280	10	59
	<b>Total</b>	<b>15.652</b>	<b>19970</b>	<b>120</b>	<b>1.046</b>

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

## 10.6 Indicadors socioeconòmics

Taula 23. Evolució de diferents indicadors socioeconòmics al territori.

Any $\Delta$	Renda Bruta Familiar Disponible (Rbfd)	Taxa d'Atur Registral	Taxa de Cobertura de l'Atur	Taxa de Temporalitat Contractual	Taxa d'Esforç Econòmic del Lloguer
2000	10.691,75€	-	-	-	-
2001	11.044,47€	-	-	-	-
2002	11.458,21€	-	-	-	-
2003	11.400,88€	-	-	-	-
2004	11.864,63€	-	-	-	-
2005	12.228,26€	-	-	-	44,14%
2006	12.777,11€	-	-	83,94%	46,48%
2007	13.638,68€	-	-	83,30%	46,78%
2008	13.740,00€	-	-	82,38%	49,56%
2009	12.925,28€	16,01%	79,32%	85,83%	49,93%
2010	13.258,32€	17,83%	79,00%	87,64%	45,59%
2011	13.280,52€	18,80%	69,68%	88,56%	44,35%
2012	13.495,72€	20,21%	65,50%	86,44%	41,46%
2013	13.473,39€	20,65%	61,54%	88,72%	38,91%
2014	13.737,06€	19,21%	57,42%	88,18%	37,69%
2015	14.235,16€	17,07%	53,76%	88,07%	37,45%
2016	15.079,21€	14,84%	53,14%	87,17%	37,56%
2017	15.756,70€	12,84%	53,80%	87,00%	38,95%
2018	16.309,72€	11,75%	54,73%	85,66%	40,31%
2019	16.600,17€	11,25%	59,16%	86,42%	41,41%
2020	14.467,58€	13,38%	84,70%	86,77%	-

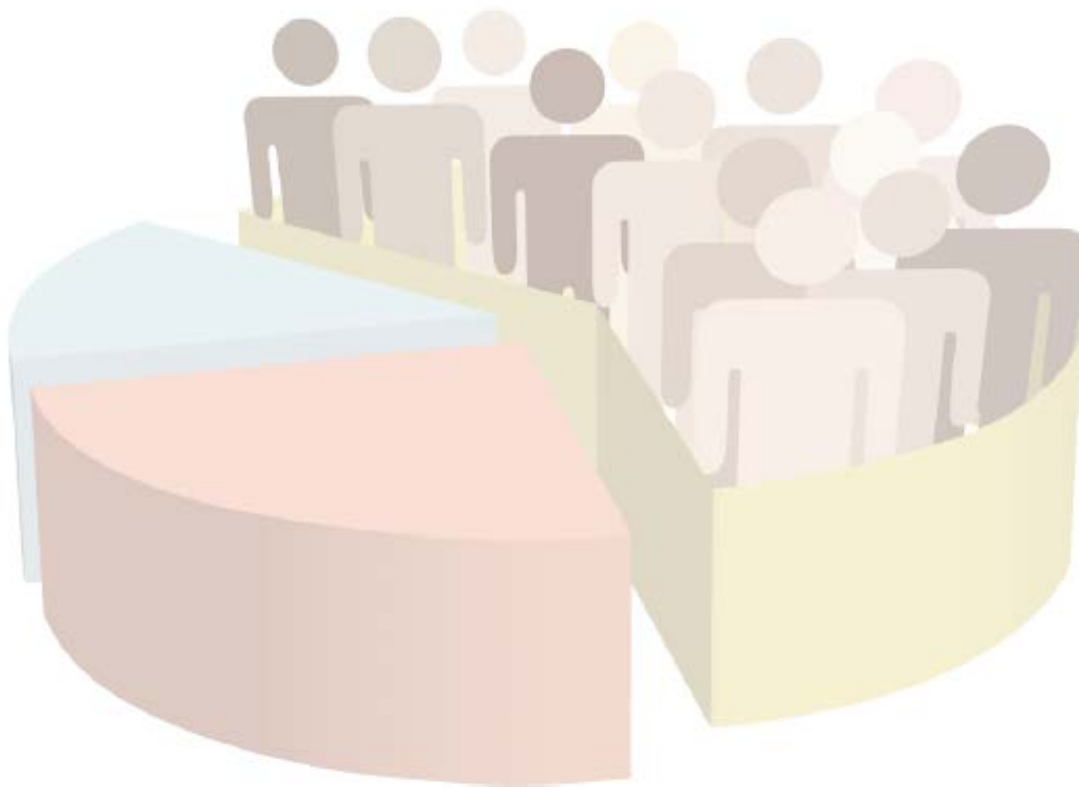
Font: Programa HERMES i Oficina d'Habitatge de la Diputació de Barcelona. Elaboració pròpia

## 10.7 Dades COVID-19

Taula 24. Evolució dels casos COVID-19.

Any	Casos Totals	Casos Homes	Casos Dones
Mar-2020	14.544	6.703	7.841
Abr-2020	15.198	5.077	10.121
Mai-2020	5.100	1.726	3.374
Jun-2020	2.292	923	1.369
Jul-2020	12.590	5.828	6.762
Ago-2020	17.766	8.421	9.345
Set-2020	17.844	8.289	9.555
Oct-2020	49.627	23.429	26.198
Nov-2020	32.409	14.906	17.503
Des-2020	27.264	12.812	14.452
Gen-2021	47.552	21.952	25.600
Feb-2021	23.019	11.056	11.963
Mar-2021	19.031	9.402	9.629
Abr-2021	21.351	10.583	10.768
Mai-2021	10.865	5.407	5.458
Jun-2021	13.893	7.258	6.635
Jul-2021	79.046	38.933	40.113
Ago-2021	21.515	10.180	11.335
Set-2021	5.706	2.679	3.027
Oct-2021	856	400	456
Total	437.468	205.964	231.504

Font: Departament de Salut en dades del Registre de casos COVID-19 a Catalunya per municipi i sexe presentades en: [anlisi.transparenciacatalunya.cat](https://anlisi.transparenciacatalunya.cat). Dades fins la setmana 40 (Oct-2021). Elaboració pròpia.



**Diputació  
Barcelona**

**Àrea d'Igualtat  
i Sostenibilitat Social**

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