AJUNTAMENT D'ESPLUGUES

PLA D'INCLUSIÓ SOCIAL D'ESPLUGUES

CONSELL EXTRAORDINARI PER A LA COHESIÓ SOCIAL D'ESPLUGUES

Acta de la reunió

DATA : 16 DE JUNY DE 2016 INICI: 18 hores FI: 19:15

SI	NO	EX	
☒	☐	☐	AVV Can Clota
☐	☒	☐	AVV Can Vidalet
☒	☐	☐	AVV La Plana-Montesa
☒	☐	☐	ABS Can Vidalet
☐	☒	☐	ABS Lluis Millet
☒	☐	☐	AFA (Associació Familiars Alzheimer Baix Llobregat)
☒	☐	☐	Associació Familiars de Malalts Mentals del Baix Llobregat
☒	☐	☐	ARE (Associació d'Alcohòlics Rehabilitats d'Esplugues)
☒	☐	☐	Assemblea Comarcal Creu Roja Esplugues-Sant Just Desvern
☐	☒	☐	Asociación de Parados de Esplugues
☐	☒	☐	Canviem Esplugues
☒	☐	☐	Caritas
☐	☐	☒	Casal Gent Gran Santa Magdalena
☐	☒	☐	CDC
☐	☒	☐	Ciutadans
☐	☐	☒	CLECE
☐	☐	☒	CSMIJ Cornellà
☒	☐	☐	DIAS
☒	☐	☐	Escola Garbí
☐	☐	☒	Esplai Pubilla Cases / Can Vidalet
☐	☐	☒	Esport 3
☒	☐	☐	ERC
☐	☒	☐	Fundació Santa Magdalena
☒	☐	☐	Fundació Sastrinyol
☐	☒	☐	ICV
☐	☒	☐	Jubilats Esplugues
☐	☒	☐	Laura Benito
☐	☐	☒	Mossos d'Esquadra
☒	☐	☐	Policia Local d'Esplugues
☐	☒	☐	PP
☒	☐	☐	PSC
☒	☐	☐	Televida-Tunstall
☐	☒	☐	Serveis sociosanitaris Sant Joan de Deu
☐	☒	☐	Unió de botigues
☐	☒	☐	Casal Gent Gran Can Clota
☐	☐	☒	Rosa Maria Bayo
☐	☐	☒	PIMEC Baix Llobregat
☐	☒	☐	Drecera
☐	☐	☒	Fundació ECOM
☐	☐	☒	Associació Cristiana d'Ajuda Vida
☐	☒	☐	Cordibaix
☐	☒	☐	AUGGE
☒	☐	☐	UGT
☐	☒	☐	Xarxa de Dones Emprenedores

Presideix la Sra. Sara Forgas, Presidenta de l'àmbit d'Acció Social i Ciutadania

Actua de secretaria la Sra. Marta Fuertes

TEMES TRACTATS

1. Memòria de Serveis Socials 2015: atenció individual i comunitària
2. Presentació del indicadors de salut d'Esplugues
3. Situació actual de les persones refugiades
4. Precs i preguntes.

DESENVOLUPAMENT I ACORDS PRESOS

1. Memòria de Serveis Socials 2015: atenció individual i comunitària

La Sra. Sara Forgas presenta la Memòria de Serveis Socials 2015: atenció individual i comunitària.

- *Annex 1: powerpoint de la presentació de la Memòria de Serveis Socials 2015.*

S'obre torn de paraula i de l'Escola Garbí ens expliquen que ja han contactat amb l'IES Severo Ochoa per reactivar el Banc del Temps.

2. Presentació del indicadors de salut d'Esplugues

La tècnica de salut pública de l'Ajuntament, la Dra. Montserrat Curucelaegui presenta els indicadors de salut del municipi.

- *Annex 2: powerpoint de la presentació dels indicadors de salut.*

3. Situació actual de les persones refugiades.

<u>Recursos Ajuntament:</u>

- Posar a disposició de les persones acollides els recursos per cobrir les necessitats bàsiques d'alimentació (Programa d'Aliments).
- Creació taula de treball, objectiu de realitzar a les famílies una acollida i atenció global i integrada. Integrants:
    - Isabel Corcuera (Creu Roja)
    - Pedro Garrote (Creu Roja)
    - Jordi Riba (TS ABS Can Vidalet)
    - Rosa Ricol (Escola Garbí)
    - Kinda Marrawi (Islamic Relief)
    - Tere Gómez (Tècnica de cooperació)
    - Marta Fuertes (Tècnica d'atenció social).

- Posar a disposició els serveis, recursos i ajuts municipals per tal de garantir i cobrir les necessitats bàsiques de les persones acollides a la ciutat amb especial atenció a la infància (llibres de text, menjador escolar, atenció psicopedagògica...).
- Facilitar la integració de les persones a través de cursos, tallers i la resta d'eines previstes en el Servei d'Acollida Municipal (normalització lingüística, coneixement de l'entorn,...).
- Crear un registre de persones/unitats familiars que s'ofereixen a acollir a aquestes persones nouvingudes.
- Fer difusió del pla i de les seves accions, amb l'objectiu de facilitar la participació de la ciutadania per assolir la plena inclusió de les persones nouvingudes a la ciutat.
- Establir els protocols de treball i col·laboració amb la "xarxa de municipis refugi", amb la direcció general per a la immigració de la Generalitat de Catalunya i amb la Creu Roja.

Xarxa de col·laboracions:

A dia d'avui aquestes entitats i ciutadans han manifestat per escrit la seva voluntat de col·laborar. Valorem que en el moment que hi hagi previsió d'arribada de les persones refugiades comptarem amb més col·laboracions:

- Associació de Veïns de Can Clota – Col·laborar en les campanyes
- Associació de veïns i veïnes d'Esplugues
- Associació de veïns La Plana - Montesa
- Caritas – Ens informen que des del bisbat estan treballant en el tema i que ens informaran dels recursos que ofereixen
- Club Natació – Material de piscina i activitats per als infants
- Creu Roja
- Escola Garbí – Col·laboració en general. A valorar segons necessitats.
- Fundació Sta. Magdalena – Donació de roba, altres col·laboracions
- Islamic Relief – Acompanyaments i traductors
- 1 ciutadà cedeix pis a una família refugiada
- 8 ciutadans i ciutadanes que s'ofereixen per a fer voluntariat de diferent tipus (acompanyaments, gestions, traducció,...)

Activitats de sensibilització:

Al novembre del 2015 es van realitzar dos xerrades dirigides a la ciutadania:

- *"La Crisi dels Refugiats; el seu perquè"* (Dori Castillo, cooperant de Creu Roja i Pedro Garrote, voluntari de Creu Roja Esplugues)
- *"Realitat a Síria"* **(**Kinda Marrawi, Associació Islamic Relief)

S’han realitzat a les escoles, tallers i activitats amb entitats i ong’s que treballen en l’educació per al desenvolupament. Algunes especifiques de la crisi dels refugiats i altres d’educació per la pau:

Cal afegir també la sensibilització i tallers realitzats als centres de secundària, dins el projecte Ciutats Defensores dels Drets Humans, projecte de sensibilització en xarxa amb 15 Ajuntaments més i altres institucions (el FCCD, CCAR, DB, IDHC, ICIP, Casa Amèrica)

En el 2016, el tema refugiats s’ha triat com a tema principal de la programació “Primavera Solidària a Esplugues” i del Concurs de Dibuix de Comerç Just i Cooperació.

S’obre torn de paraules i es comenta que el 20 de juny és el Dia Mundial del Refugiat i que hi ha organitzada una manifestació convocada per diferents entitats i institucions el diumenge 19 de juny a Barcelona en solidaritat amb els refugiats amb el lema *“Obriu fronteres, volem acollir!”.*

També es comenta que estaria bé contactar amb les persones voluntàries que s’han ofert per col·laborar per explicar com està la situació en aquest moment.

I no havent més assumptes per tractar, la Presidenta dóna per finalitzada la sessió, quan són les 19:15 hores del dia 31 de març, estenent-se la present acta que signen.

Sara Forgas Ubeda	Marta Fuertes Deus
Regidora-presidenta	Secretària

SERVEI D'ACCIÓ SOCIAL

Memòria 2015

AJUNTAMENT D'ESPLUGUES

ACCIÓ SOCIAL

SERVEIS SOCIALS BÀSICS

- S’ofereix atenció individualitzada i familiar a la ciutadania en situació de risc social.

INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA

•Programes i projectes de caire comunitari i grupal que tenen l’objectiu de millorar la qualitat de vida de les persones i reforçar la xarxa social del municipi.

SERVEIS SOCIALS BÀSICS

- 3.635 expedients atesos durant el 2015 (un total de 7.386 intervencions)
- Problemàtiques:
  - 25’83% econòmiques
  - 21’57% salut, dependència i drogodependències
  - 14’96% mancances socials
  - 7’50% laborals
  - 3’41% maltractament
- Ajuts econòmics (829 ajuts – 152.553€)
  - Habitatge: 163 ajuts (69.838’54€)
  - Subministraments: 400 ajuts (44.390’50€)
  - Altres despeses bàsiques: 83 ajuts (7.558’70€)
  - Despeses escolars: 183 ajuts (30.765’26€)
  - Beques escolars: 1.185 beneficiaris
- Llei de Promoció de l’Autonomia Personal i atenció a les persones en situació de Dependència: Actualment 1.573 persones reconegudes amb situació de dependència.
- Servei de teleassistència: Durant l’any 1.158 persones han disposat del servei.

INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA

GENT GRAN

- **Dinamització lúdico-cultural i esportiva**
  - Aula cultural: 10 tallers de memòria, 6 tallers d'informàtica, 2 tallers de cultura general, 2 taller de teatre.
  - Aula esportiva: 17 grups d'activitat esportiva.
  - Aula lúdica: sortides culturals, estades, setmana de la gent gran, Noces d'Or, Nadal, Carnestoltes…
  - Casal d'estiu.
  - Participants: 4.252 persones

- **Promoció de la relació intergeneracional**
  - Activitats compartides entre la gent gran i alumnes dels centres educatius
  - Participants: 780

- **Programa d'arranjament d'habitatges**
  - S'ha millorat l'accessibilitat a 11 habitatges millorant així l'autonomia i la qualitat de vida de les persones que hi viuen.

INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA

INFÀNCIA I FAMÍLIA

- Teràpia Familiar: 8 famílies
- "Educar-nos per Educar" Escola de mares i pares: 34 famílies han participat de l'espai de participació i aprenentatge.
- Protecció a la infància en situació de risc: L'equip d'atenció a la infància i a l'adolescència del Consell Comarcal ha atès a 62 menors i a les seves famílies.
- "Joguines per a tots els infants": S'han lliurat lots de joguines a 342 infants.

INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA

ATENCIÓ A LA DEPENDÈNCIA I/O DISCAPACITAT

- Suport dirigit a les famílies i/o cuidadors/es informals de persones amb dependència: 15 persones cuidadores han participat al grup de suport.
- Servei d'atenció a la discapacitat : 96 entrevistes d'orientació i assessorament
- Casals inclusius d'estiu i d'hivern: 30 participants
- Activitats de sensibilització: Jornades d'esport adaptades a les escoles, jornada sensibilització a la Festa Major, festa de la roda, Mulla't per l'esclerosi…

INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA

PROGRAMA D'ALIMENTS

- Campanya "Ajuda'ns a Ajudar": 15.288 kilos recollits.

- 598 famílies ateses (1.998 persones)
- S'han lliurat **146.538 kilos** entre les tres entitats del programa (Caritas, Creu Roja i Associació Cristiana d'Ajuda Social Vida)

- Taller de cuina saludable i econòmica: 22 persones han participat als cinc tallers.

INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA

CONSELL MUNICIPAL PER A LA COHESIÓ SOCIAL

- S'han realitzat 3 Consells on s'ha intercanviat informació d'interès i de diferents projectes.
- Participació de 46 entitats.

PACTE LOCAL CONTRA LA POBRESA I L'EXCLUSIÓ SOCIAL

- Adhesió de 66 entitats del municipi de tots els àmbits.
- Realització de la Jornada participativa "Esplugues contra la pobresa i l'exclusió social" (participació de 38 entitats)

INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA

SUPORT A LES ENTITATS DE L'ÀMBIT SOCIO-SANITARI I ACORDS A TRAVÉS DE CONVENIS DE COL·LABORACIÓ

- Conveni amb la Fundació Puig d'Ossa de quatre pisos per lloguer social.
- Conveni amb Caritas, mediació habitatge
- Conveni amb el Servei d'Orientació Jurídica de la Diputació de Barcelona.
- Conveni amb l'Àrea Metropolitana de Barcelona al Programa metropolità de mesures contra la pobresa energètica.
- Conveni amb l'Àrea Metropolitana de Barcelona i l'Ajuntament de Barcelona, mitjançant el Centre d'Emergències i Urgències Socials de Barcelona (CUESB).
- Conveni amb Dentistes Sobre Rodes. Clínica dental solidària.
- Col·laboració i treball conjunt dels tècnics de Serveis Socials amb els del Servei d'Ocupació Municipal per la selecció i contractació de persones en situació de risc social als plans d'ocupació de l'Ajuntament.
- Conveni de col·laboració amb les següents entitats: l'Associació de gent gran Centre-La Plana, l'Associació de gent gran Can Clota, l'Associació de gent gran El Gall, Fundació Santa Magdalena - Sastrinyols, Càritas, Creu Roja, Fundació privada Casal dels Avis d'Esplugues, ALCER Barcelona, Alcohòlics rehabilitats – ARE, Associació Familiars d'Alzheimer – AFA, Associació de familiars de malalts mentals – AFASM, DIAS, Pallapupas – Pallassos d'hospital, Cordibaix, Federació ECOM, Ventijol.
- Suport econòmic i tècnic a l'Associació PROA, AIDED, Esplugues sense barreres, Fundació Finestrelles, Associació de gent gran Esplugues Can Vidalet, Associació Cristiana d'Ajuda Social VIDA, Associació cultural Mediterrània.

Els que asseguren que és impossible,

no haurien d'interrompre als que ho estem intentant.

Thomas Edison

AJUNTAMENT D'ESPLUGUES

INDICADORS DE SALUT 2013

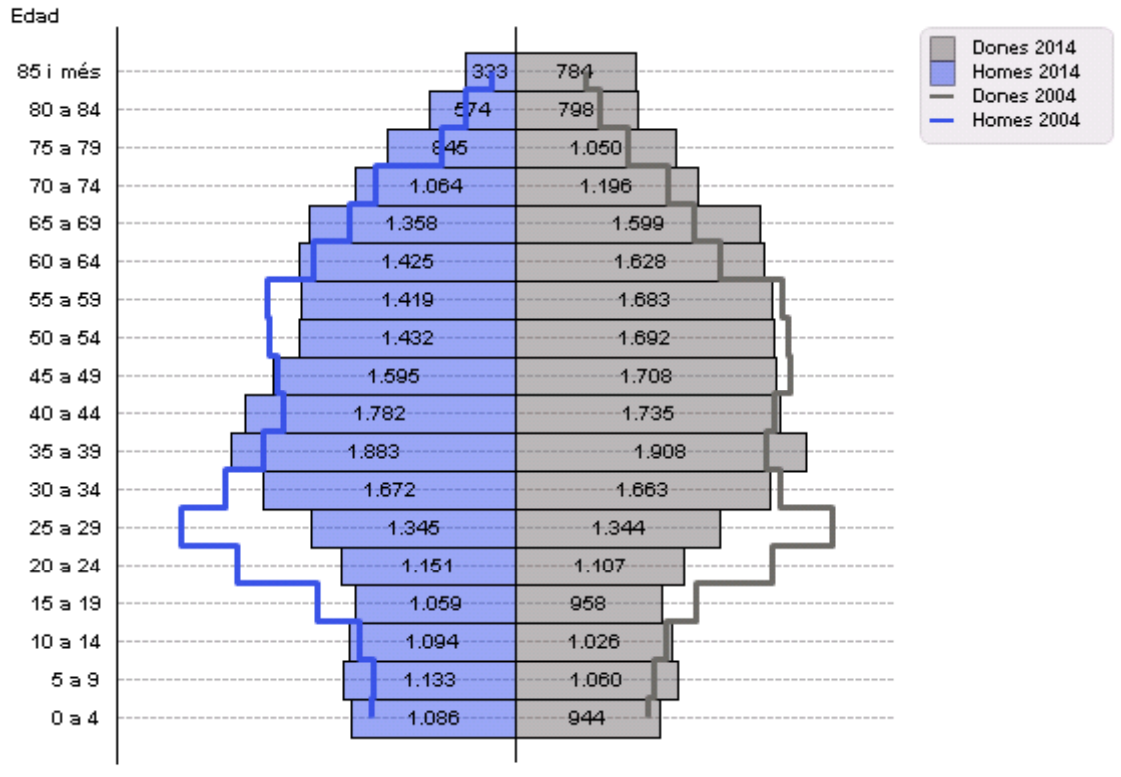
ESPLUGUES
SALUT

Diputació Barcelona

Dra. Montse Curucelaegui

Estructura de la població

Piràmide poblacional per edat i sexe. 2014 & 2004



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

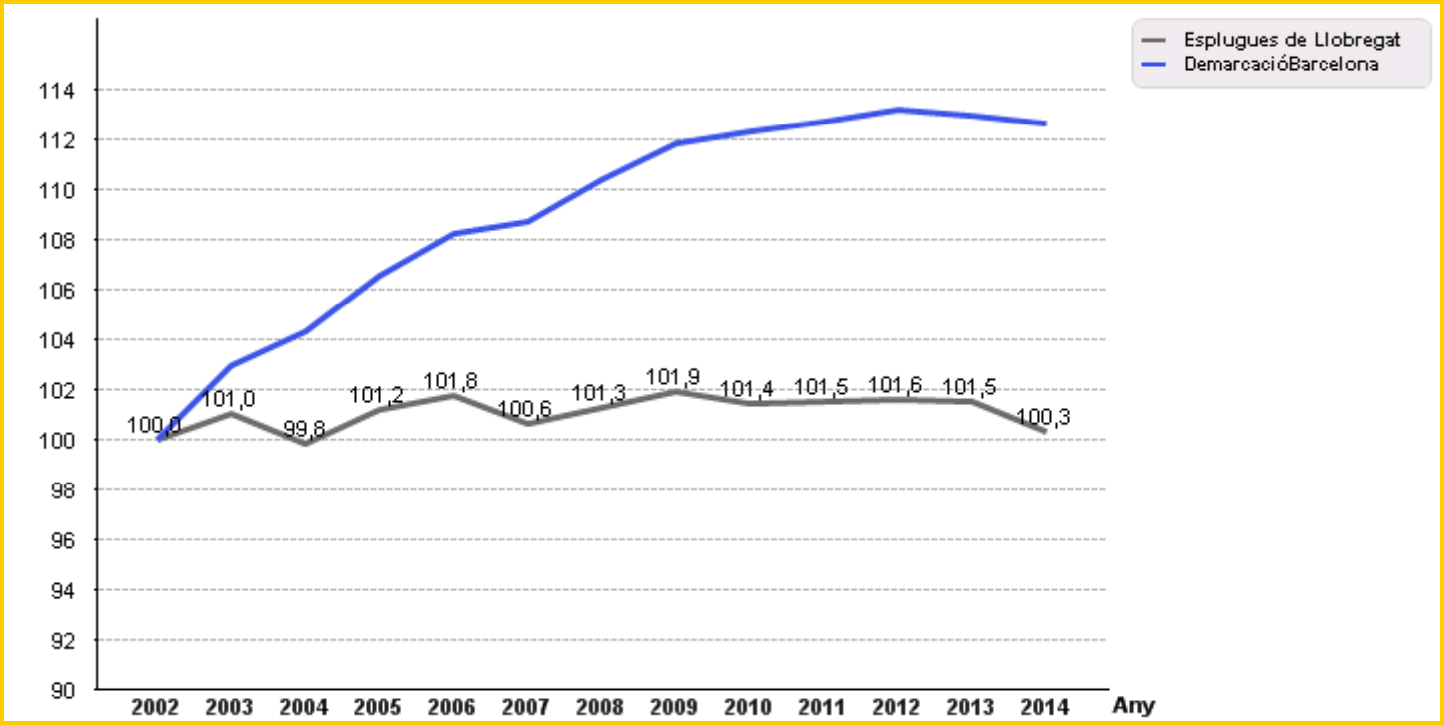
- 46.133 habitants (48,2% homes i 51,8% dones)
- variació de 0,5% respecte al 2004 (45.915 habitants)
- variació de -1,14% respecte al 2013

Evolució de la població del municipi

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

Any	Padró 1 gener	Dones	% dones	Homes	% homes
1996	46.810	23.718	50,7%	23.092	49,3%
2002	45.988	23.370	50,8%	22.618	49,2%
2003	46.447	23.621	50,9%	22.826	49,1%
2004	45.915	23.317	50,8%	22.598	49,2%
2005	46.550	23.672	50,9%	22.878	49,1%
2006	46.808	23.868	51,0%	22.940	49,0%
2007	46.286	23.596	51,0%	22.690	49,0%
2008	46.586	23.791	51,1%	22.795	48,9%
2009	46.862	23.977	51,2%	22.885	48,8%
2010	46.649	23.880	51,2%	22.769	48,8%
2011	46.687	24.009	51,4%	22.678	48,6%
2012	46.726	24.081	51,5%	22.645	48,5%
2013	46.667	24.077	51,6%	22.590	48,4%
2014	46.133	23.883	51,8%	22.250	48,2%

Evolució creixement poblacional en base 100.



Font: Padró Municipal d'Habitants. Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració Pròpia.
Base 100. El primer any el nombre d'habitants de la demarcació de Barcelona i del municipi prenen valors igual a 100, i a partir d'aquí es valora el percentatge de variació poblacional respecte a l'any precedent. Això ens permet comparar la variació poblacional d'un any respecte a l'anterior, així com amb la demarcació de Barcelona.

Estructura per sexe i edat de la població 2014

0-14 anys	variació de	11,6%.
15-29 anys		**-32,2%.**
30-44 anys		4,5%.
45-64 anys		-2,1%.
65-84 anys		**34,8%.**
85 i més anys		**77,6%.**

- **La població envellida**= persones de 65 i més anys
  - 9.601 habitants = **20,8% de la població** = variació del 3,3% respecte al 2013.

- **L'índex de dependència global del municipi**……..**52,8%** (demarcació de Barcelona era de 50,5%)

(per cada 100 persones de menys de 15 i més de 64 anys hi havia 53 persones entre 15 i 64 anys)

- **L'índex d'envelliment**.....**151,4%** (demarcació de Barcelona era de 114,9%)

(per cada 100 persones de 0 a 14 anys hi havia 151 persones de 65 o més anys)

- **Relació de feminització**
  - en la població de 65 i més anys……**130,0%** (130 dones per cada 100 homes),
  - en la població de 85 i més anys ……**235,4%**

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

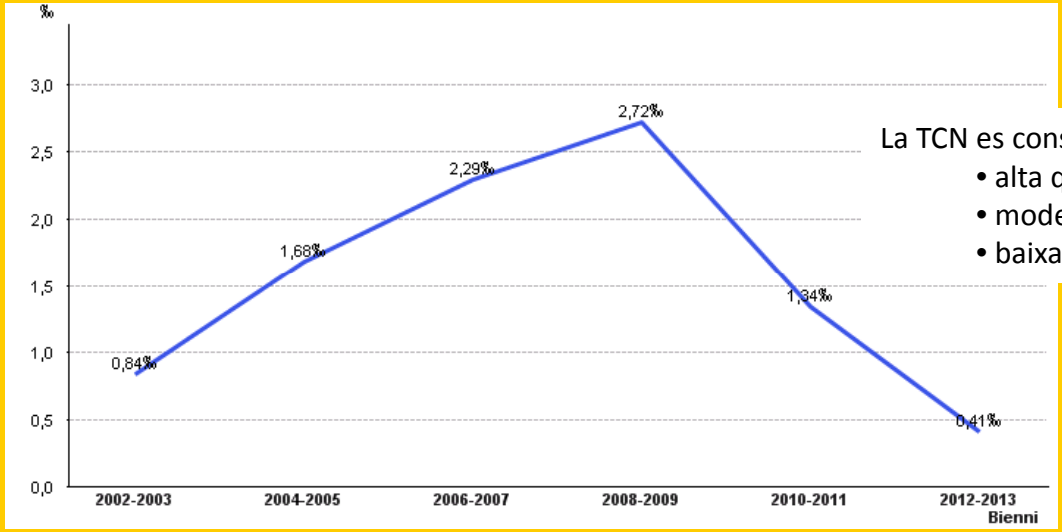
El creixent pes de les persones d'edat madura i avançada, i la generalització de la supervivència fins aquestes edats, han obert ***noves possibilitats d'organització social i familiar****, i* ***nous "dissenys" de cicle vital individual.***

La ***sobremortalitat masculina*** *fa que la relació entre sexes sigui creixentment favorable a la dona com més elevada és l'edat. Actualment degut a que es viuen més anys* ***la feminització "estructural" és molt més important.***

Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants

Taxa creixement natural (TCN): Es defineix com la diferència entre la taxa de naixements i la taxa de defuncions dels residents del municipi per cada 1.000 habitants.

Any	Padró 1 gener	Creixement total	Naixements	Defuncions	Creixement natural	Saldo + Ajustos
2002	45.988	459	368	358	10	449
2003	46.447	-532	397	331	66	-598
2004	45.915	635	403	330	73	562
2005	46.550	258	417	338	79	179
2006	46.808	-522	426	339	87	-609
2007	46.286	300	458	336	122	178
2008	46.586	276	465	323	142	134
2009	46.862	-213	427	319	108	-321
2010	46.649	38	402	317	85	-47
2011	46.687	39	400	362	38	1
2012	46.726	-59	385	328	57	-116
2013	46.667	-534	373	392	-19	-515



La TCN es considera (no s'ha de prendre en sentit estricte):

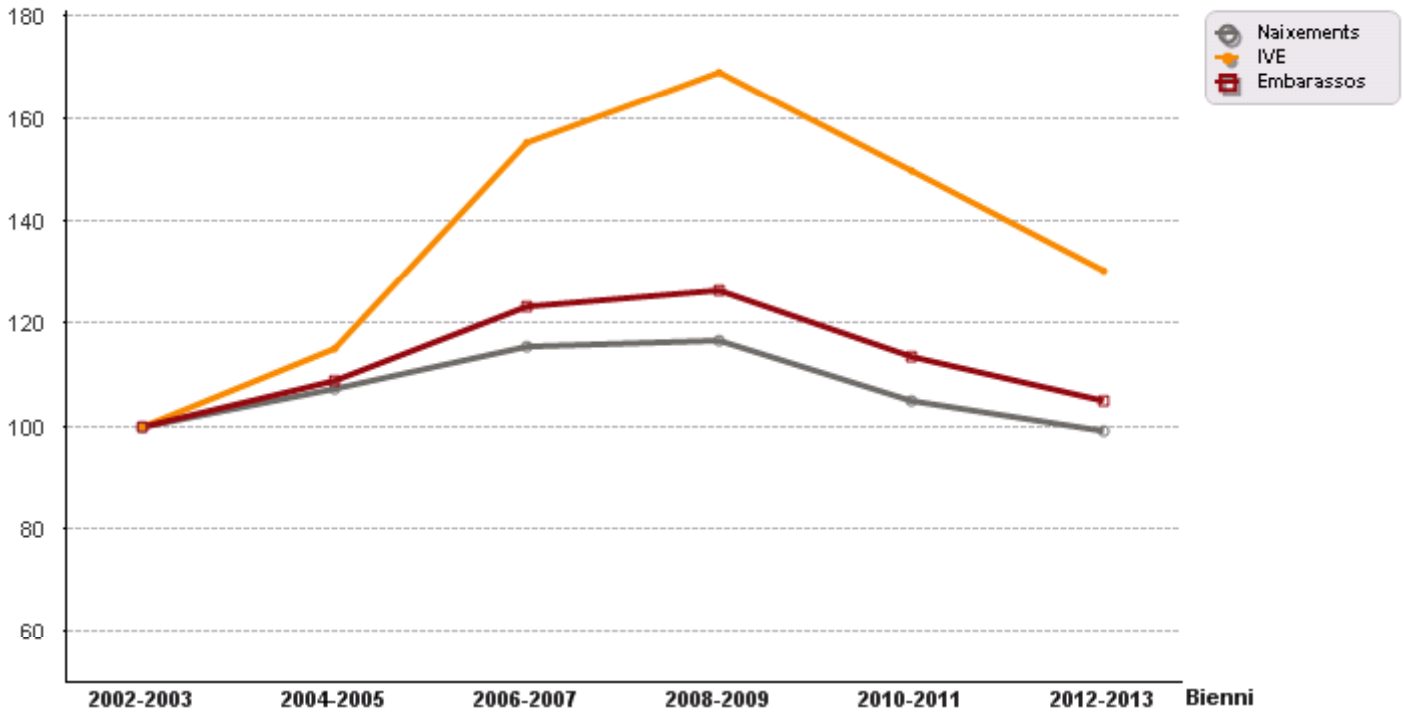
- alta quan supera el 2 per 1.000,
- moderada entre 1 i el 1'9 per 1.000, i
- baixa si és inferior al 1 per 1.000.

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.***

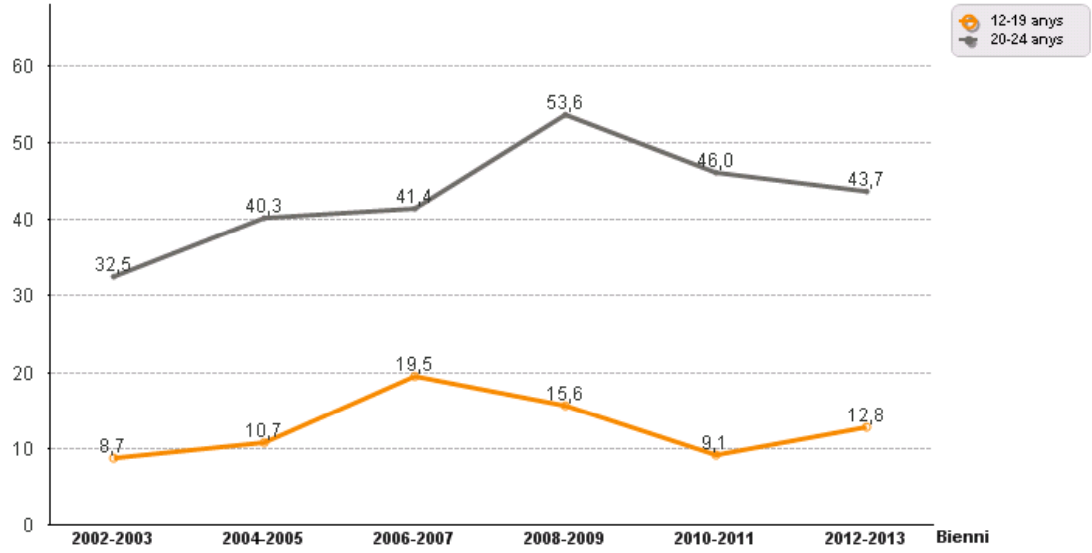
Salut reproductiva i Natalitat

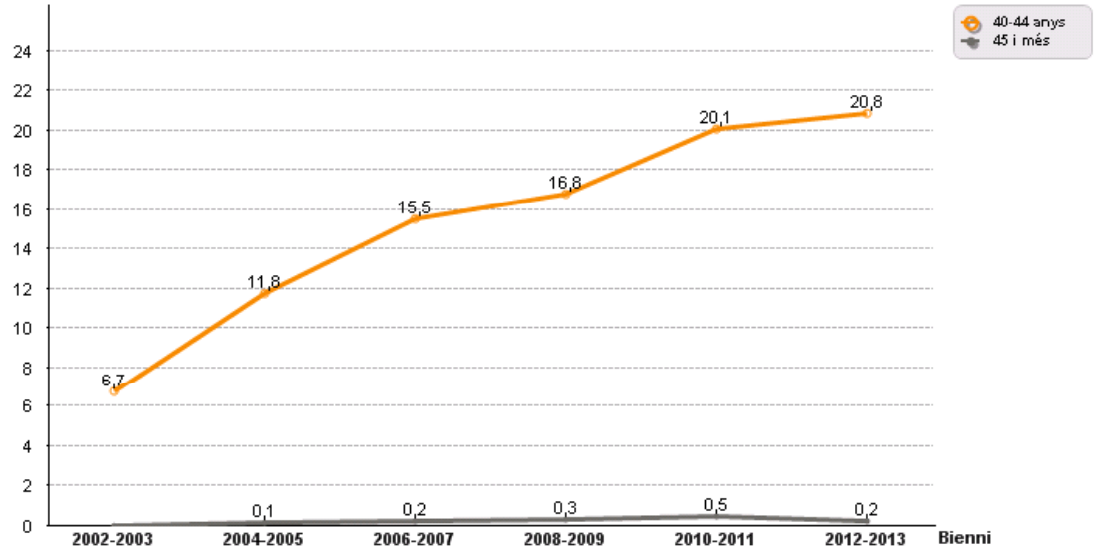
Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents al municipi en base 100

Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Elaboració pròpia.
Base 100: El primer any el nombre de naixements, interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) i embarassos de dones residents al municipi prenen valors igual a 100, i a partir d'aquí es valora el percentatge de variació respecte a l'any precedent. Això ens permet comparar i veure el comportament de cada fenomen.



Evolució de les taxes específiques d'embaràs

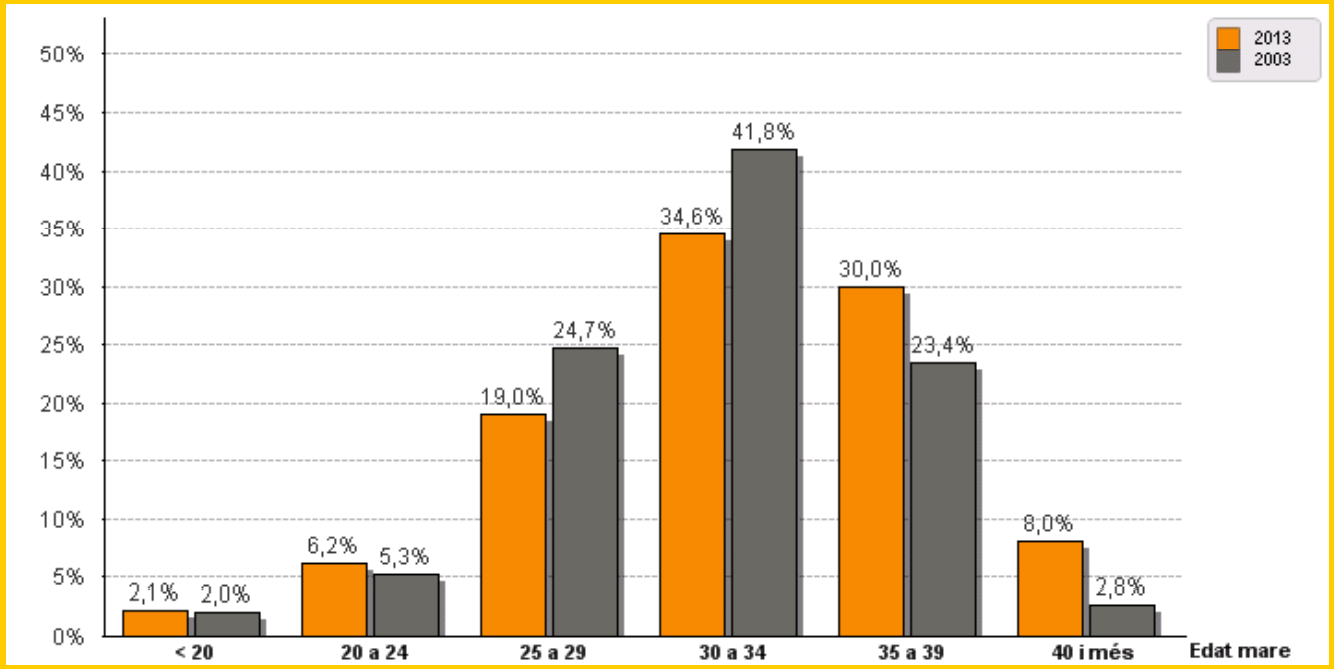




Taxa d'embarassos en dones :
Nombre d'embarassos de dones de 12 a 19 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 12 a 19 anys.
Nombre d'embarassos de dones de 20 a 24 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 20 a 24 anys.
Nombre d'embarassos de dones de 40 a 44 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 40 a 44 anys.
Nombre d'embarassos de dones de 45 a 49 anys residents al municipi per cada 1.000 dones de 45 a 49 anys.

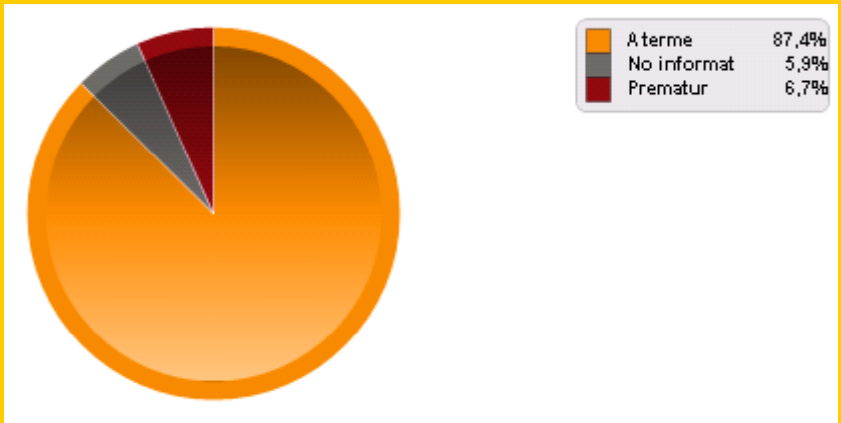
Distribució de naixements segons edat de la mare, en dos períodes. 2013 & 2003

Any	12-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 i més	Total
2002	1	5	27	84	166	76	9	0	368
2003	2	6	21	98	166	93	11	0	397
2004	2	7	33	87	182	77	14	1	403
2005	4	1	32	90	171	102	15	2	417
2006	4	7	26	102	163	107	16	1	426
2007	6	3	38	92	178	115	22	4	458
2008	3	9	42	97	191	106	16	1	465
2009	1	5	34	94	161	104	25	3	427
2010	0	2	26	70	168	113	20	3	402
2011	1	5	29	67	150	113	31	4	400
2012	3	4	24	73	129	122	28	2	385
2013	2	6	23	71	129	112	27	3	373



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

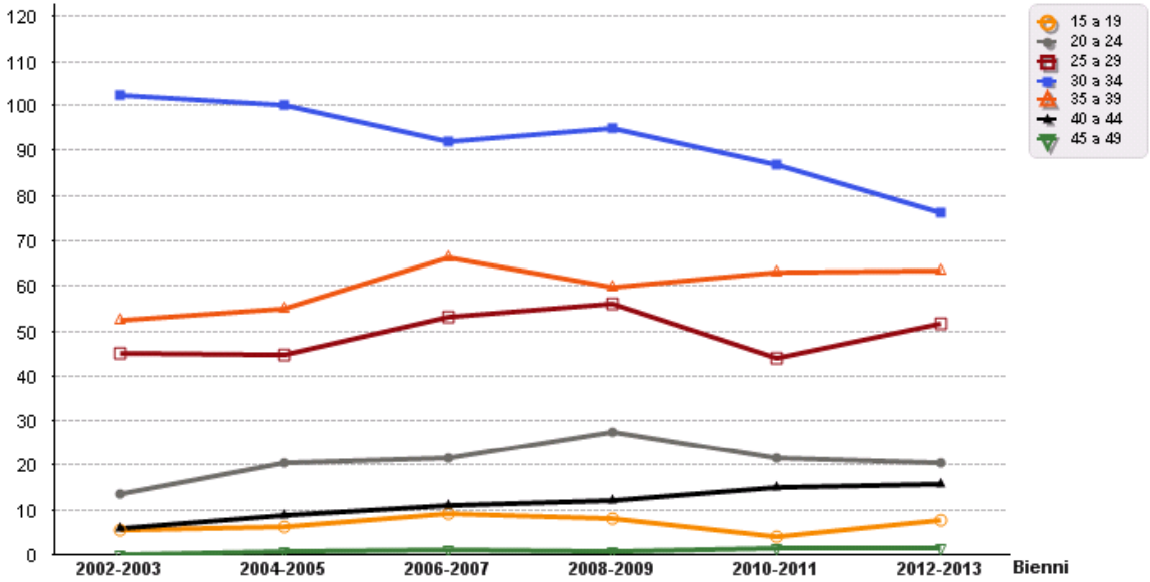
Distribució dels naixements segons període de gestació. 2013



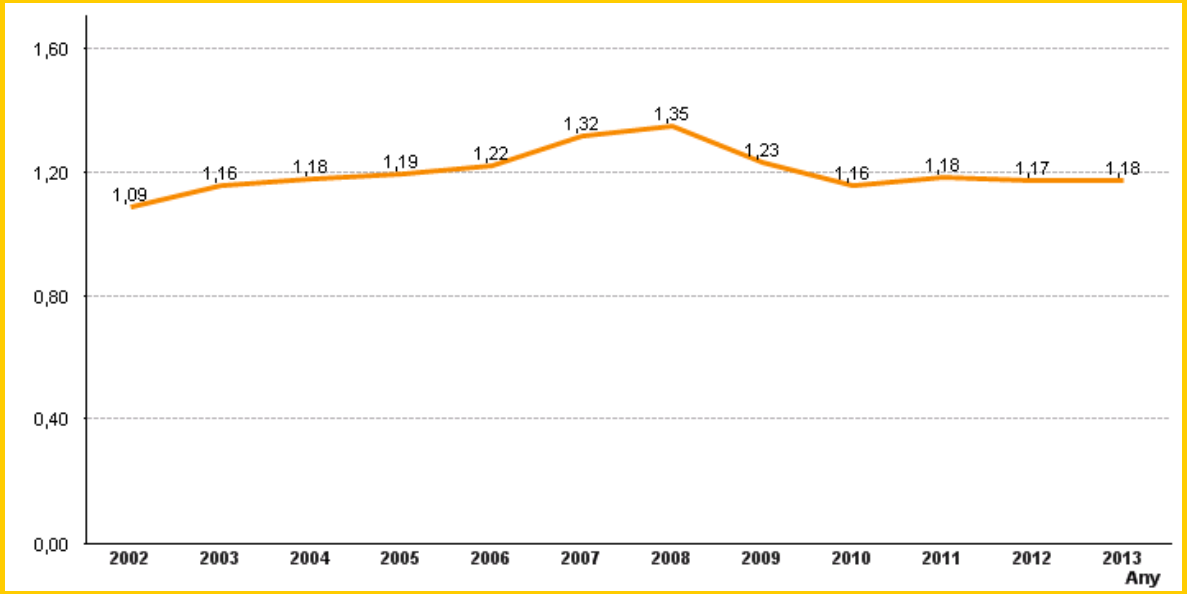
Font: Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Elaboració pròpia.
Prematur: menys de 37 setmanes de gestació; A terme: entre 37 i 42 setmanes de gestació; Postterme: més de 42 setmanes de gestació

Fecunditat

Evolució de les taxes específiques de fecunditat per edat de la mare



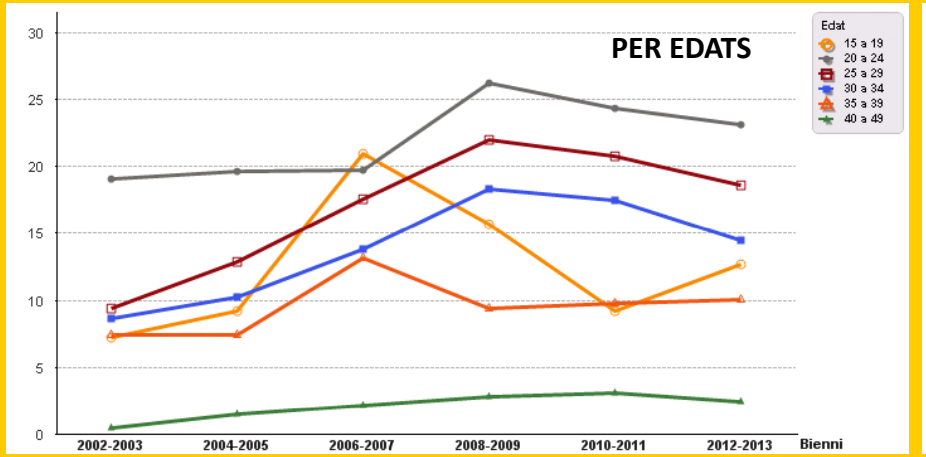
Taxa de fecunditat per grups d'edat: Nombre de naixements segons grup d'edat per cada 1.000 dones d'aquell mateix grup d'edat (15 a 19 anys, 20 a 24 anys, 25 a 29 anys, 30 a 34 anys, 35 a 39 anys, 40 a 44 anys i de 45 a

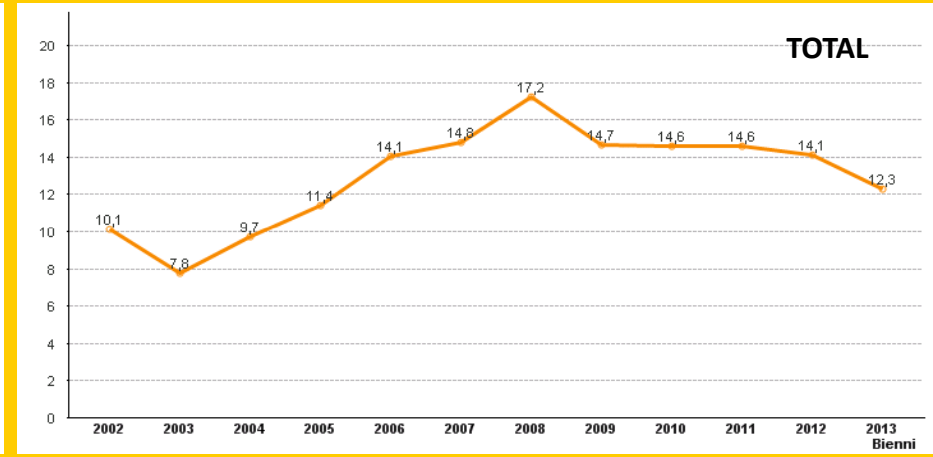


L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el ***número de fills que hauria tingut una dona*** *al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. Aquest ISF s'expressa en valors absoluts. Així, per exemple, si el ISF en 2013 és de 1,18 vol dir que una dona que neixi aquest any es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,18 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu d'una generació.*

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

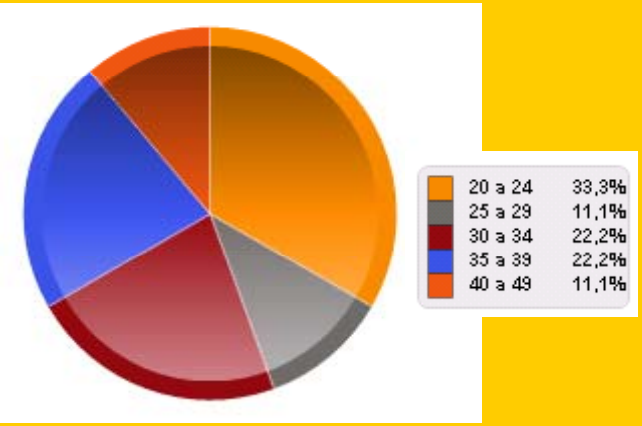
Interrupcions voluntàries d'embaràs





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

Distribució d'IVE de <u>repetició</u> per grups edat. 2013



IVE de repetició: Dones que el mateix any realitzen més d'un IVE.

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

Font: Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa general d'IVE: Nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs per cada 1.000 dones

Embarassos, naixements i interrupcions voluntàries de l'embaràs en població jove. 2013

2013	Dones 12 i 19 anys	Dones 20 i 24 anys
taxa d'embarassos	12,2 (-9,1%, respecte al 2012)	41,2 (-10,6%, respecte al 2012)
taxa d'IVE	7,1 (-21,1%, respecte al 2012)	20,6 (-19,6%, respecte al 2012)
taxa de natalitat	5,1 (14,8%, respecte al 2012)	20,6 (0,6%, respecte al 2012)
∗per cada 1.000 dones		

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

Va disminuint

- N. d'embarassos de dones residents al municipi, segons grups d'edat, per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat (Taxes d'embaràs)

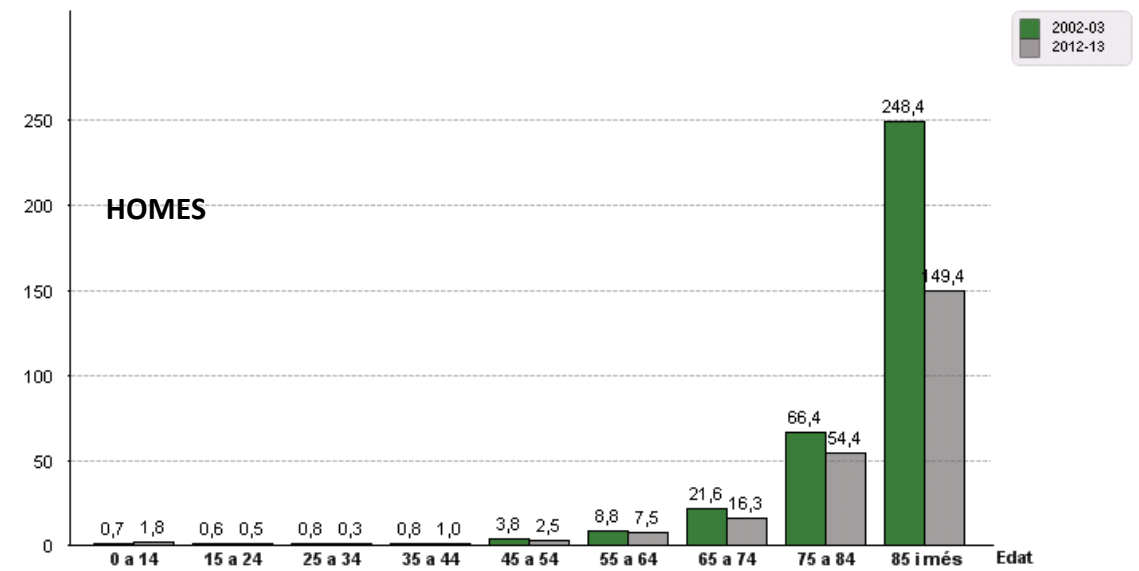
Va augmentant

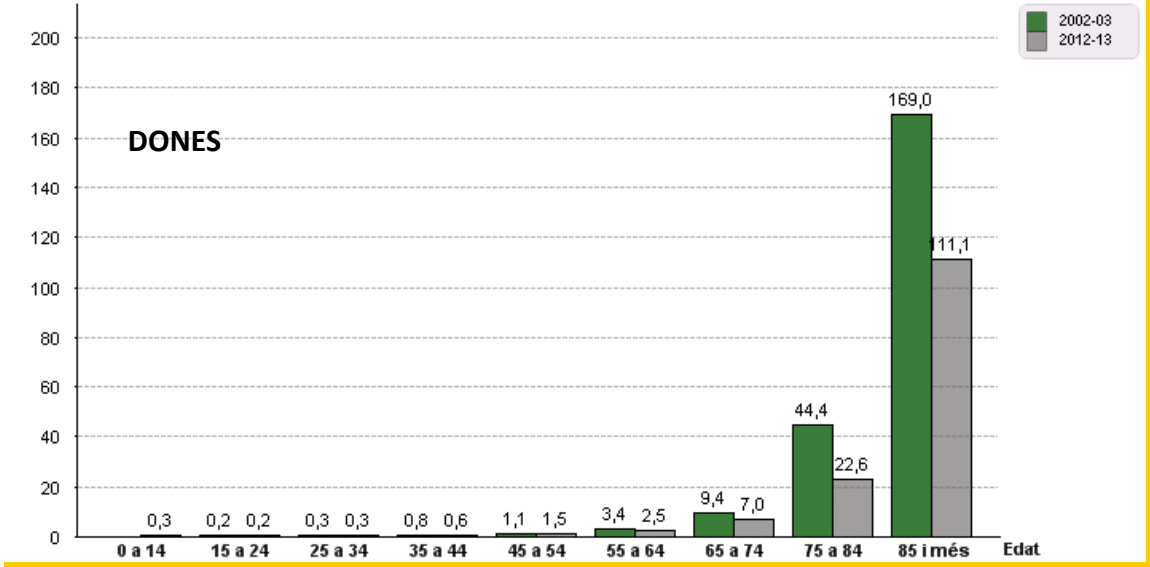
- L'edat de la mare
- N. d'embarassos de dones de 40 a 44 anys per cada 1.000 dones de 40 a 44 anys (Taxes d'embaràs)

24,7% de naixements son de mares de nacionalitat estrangera (27,8% al 2012) (població estrangera 12,25%)

Mortalitat

Evolució general de la mortalitat





- **2013 .....392 defuncions**
  - **51,3% homes**
  - **48,7% dones**
- **increment del 19,5% respecte al 2012**
- **84,2% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.**

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

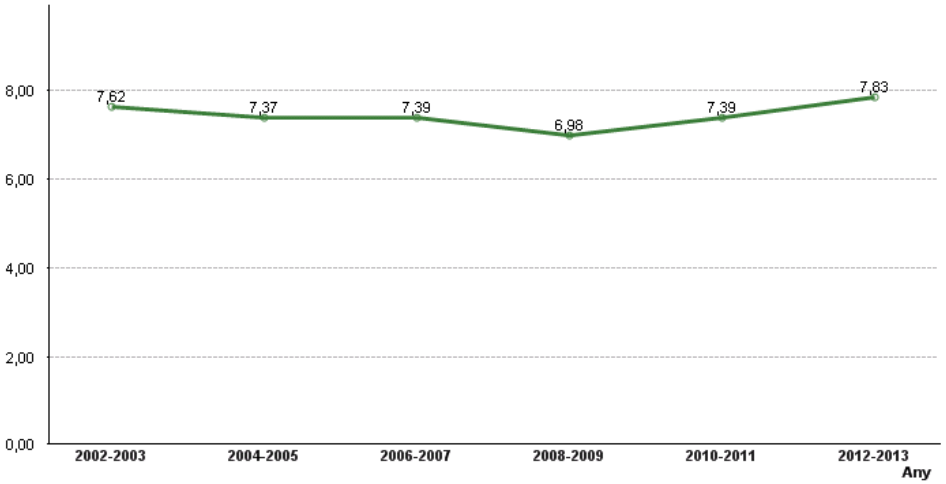
La mortalitat reflecteix, de manera indirecta, el nivell de salut de la comunitat. Un dels principals objectius del treball de salut pública el "augmentar l'esperança de vida de les poblacions en les millors condicions de salut possibles". Per tant és important conèixer i monitoritzar les tendències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

La 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 influencia de l'edat, atès l'efecte que té aquesta variable en la mortalitat.

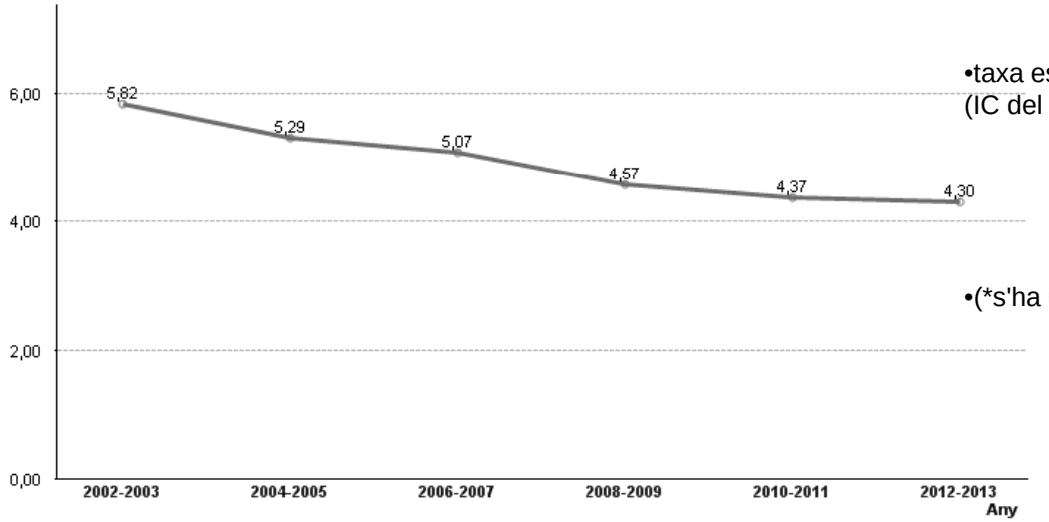
Evolució de la taxa bruta de mortalitat



•2012-2013 .....720 defuncions

•taxa bruta de mortalitat .....7,83 defuncions per cada 1.000 persones
- homes: 8,95/1000
- dones: 6,79 /1000

Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat



•taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat 4,30 per 1.000 persones (IC del 95% de 4,64-3,95),
- homes 6,07 /1000
- dones 2,90/1000

•(*s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'OMS)

Mortalitat per causa

Taxa específica de mortalitat per grans capítols CIE-10-MC. 2012-13 & 2002-03

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

Capítols CIE-10-MC	Defuncions 2012-13	TBM específica 2012-13	TBM específica 2002-03
Tumors	211	22,95	22,66
Malalties del Sistema Circulatori	171	18,60	25,98
Malalties del Sistema Respiratori	88	9,57	5,75
Malalties del Sistema Nervios	59	6,42	4,64
Trastorns Mentals i del Comportament	50	5,44	2,98
Causes Externes de Morbilitat i Mortalitat	27	2,94	2,98
Malalties del Sistema Disgestiu	23	2,50	3,10
Malalties Endocrines, Nutricionals i Metabòliques	18	1,96	2,32
Símptomes, Signes i Troballes No Classificades	15	1,63	0,88
Resta causes	41	4,46	4,86
Totes les causes	703	76,46	76,16

HOMES

Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions	TM específica
Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	38	9,57%	8,57
Malalties Isquèmiques del Cor	28	7,05%	6,31
Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	25	6,30%	5,64
Malalties Cerebrovasculars	18	4,53%	4,06
Resta de Malalties del Cor	17	4,28%	3,83
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	14	3,53%	3,16
Resta Malalties Respiratòries	14	3,53%	3,16
Tumor Maligne de Budell Gros	13	3,27%	2,93
Malalties del Sistema Nerviòs, Malalties de l'Ull i Malalt...	13	3,27%	2,93
Resta causes	208	52,39%	46,90
Totes les causes	388		

DONES

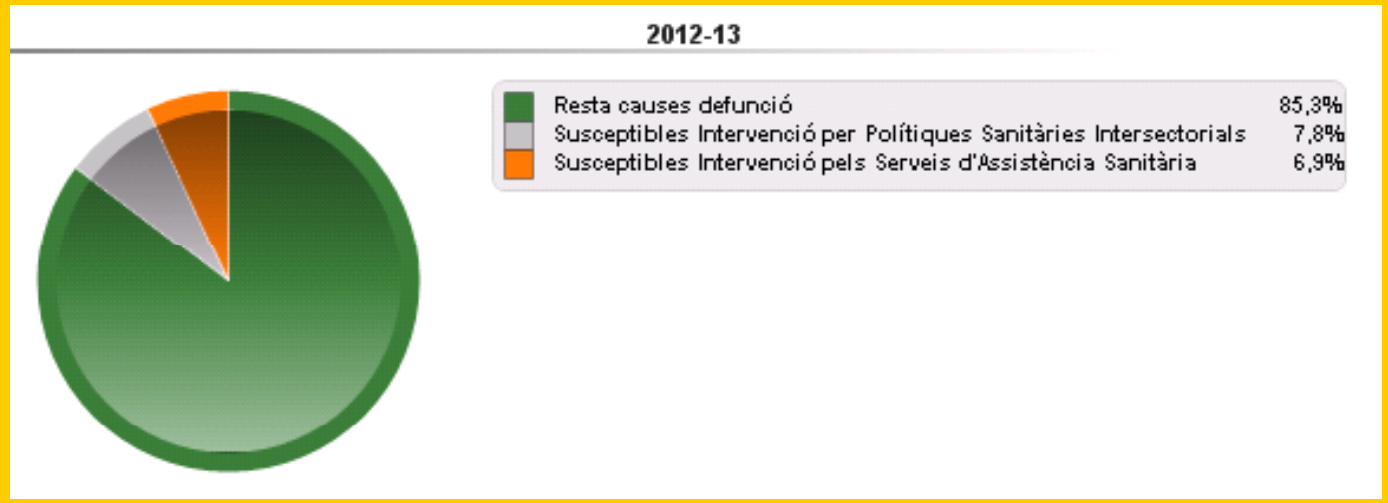
Llistat 73 cuases	Defuncions	% defuncions	TM específica
Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	31	9,60%	6,51
Malaltia d'Alzheimer	23	7,12%	4,83
Malalties Cerebrovasculars	23	7,12%	4,83
Resta Malalties Respiratòries	22	6,81%	4,62
Insuficiència Cardiaca	21	6,50%	4,41
Resta de Malalties del Cor	16	4,95%	3,36
Malalties Isquèmiques del Cor	14	4,33%	2,94
Malalties del Sistema Nerviòs, Malalties de l'Ull i Malalt...	13	4,02%	2,73
Malalties Hipertensives	12	3,72%	2,52
Resta cuases	140	43,34%	29,41
Totes les causes	315		

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

Mortalitat evitable

La mortalitat evitable és molt important en la salut pública, ja que ***es deu a certes causes que 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.*



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

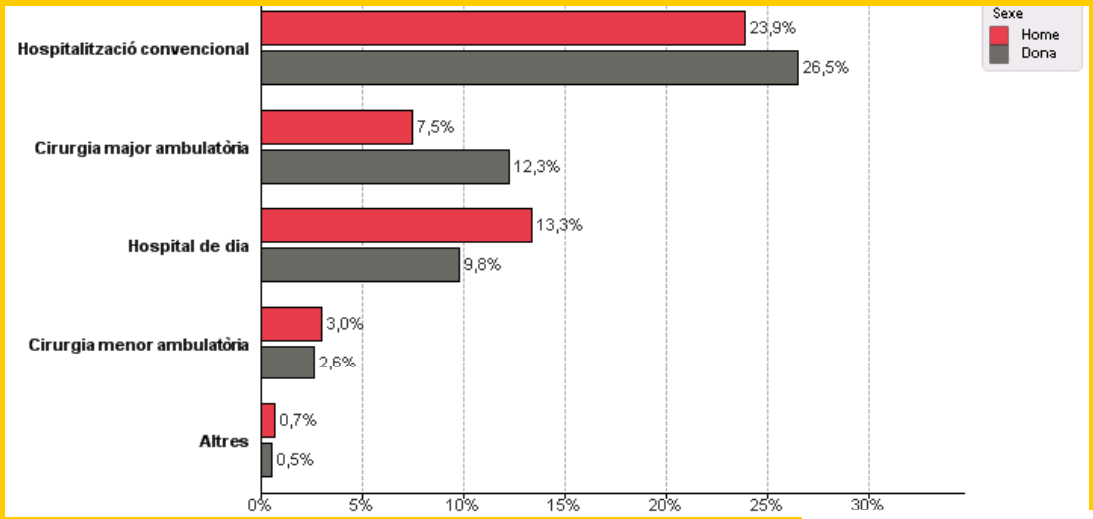
Morbiditat

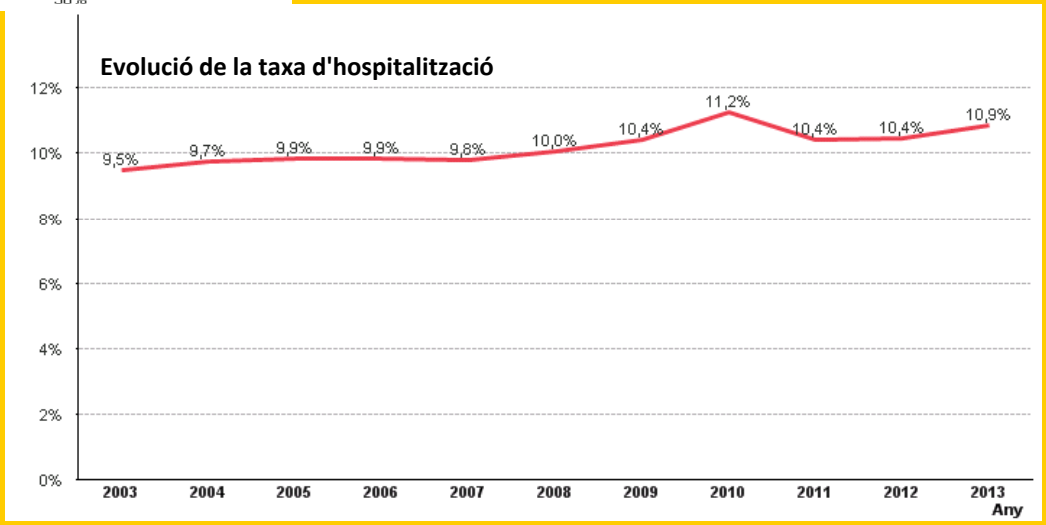
Morbiditat Hospitalària Atesa

Hospitals d'aguts

Hospitalització convencional i CMA (que pel fet que els procediments quirúrgics majors susceptibles de ser atesos de manera ambulatòria poden requerir un ingrés, en funció de la comorbiditat i de les condicions sociodemogràfiques del malalt o del temps d'accés a l'hospital).No inclou Hospital de dia.

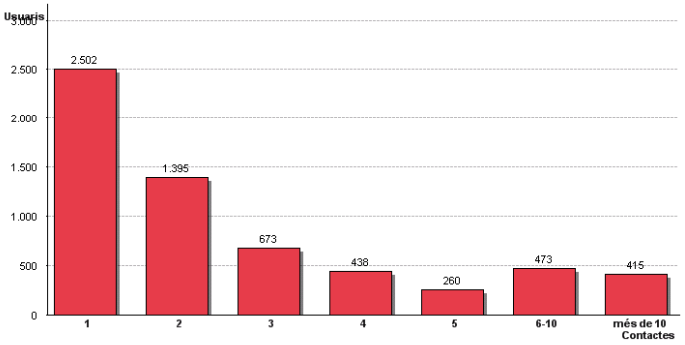
Distribució dels contactes per sexe segons el recurs d'hospital d'aguts utilitzat. 2013



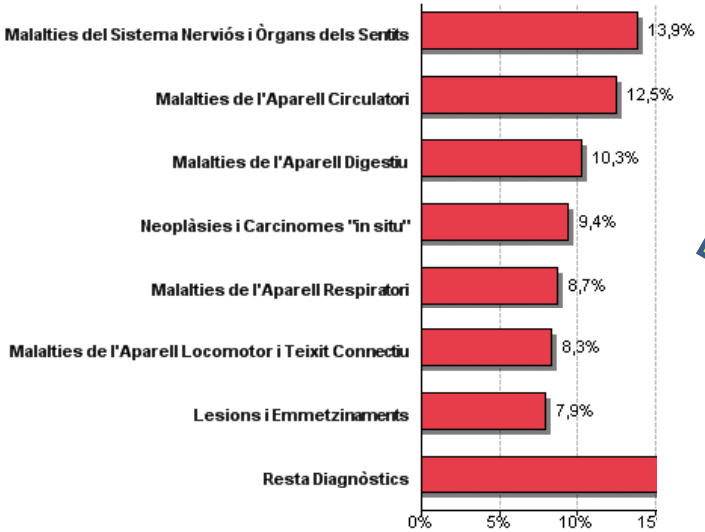


Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Elaboració pròpia.
Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100.

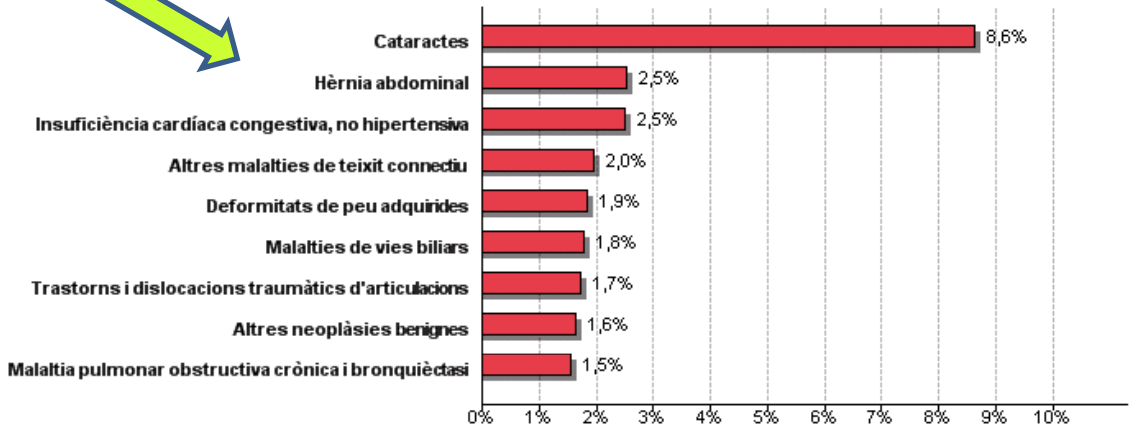
Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2013



Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2013



Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2013



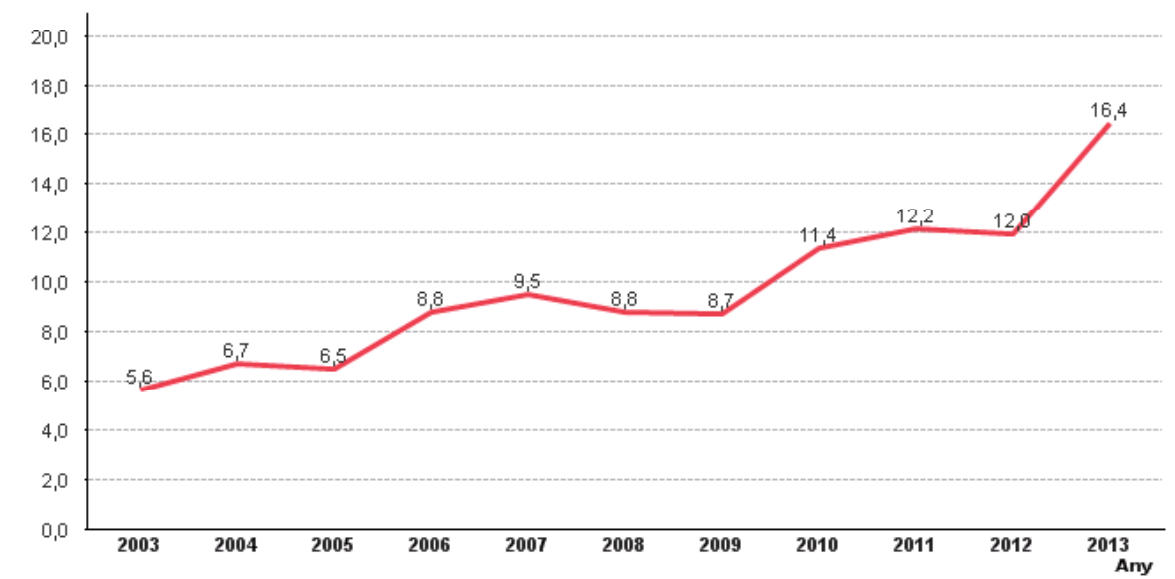
Font: Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.

Hospitalització de dia

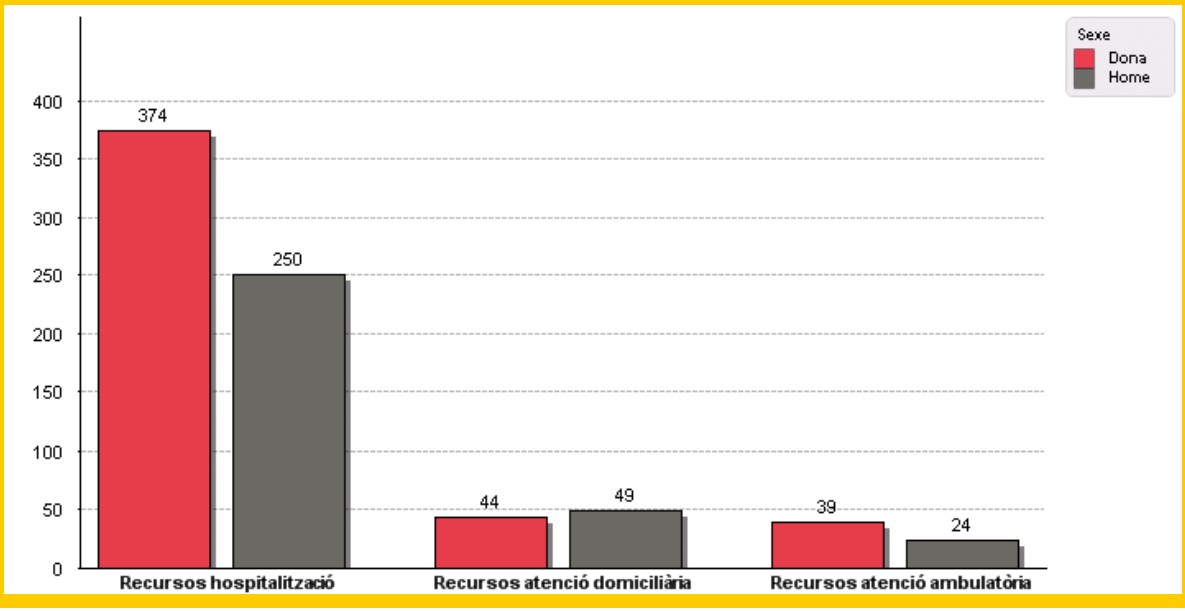
Es considera hospitalització de dia l'atenció mèdica o d'infermeria programada per a pacients que requereixen, en un mateix dia, l'aplicació de determinats tractaments, la realització de determinades tècniques diagnòstiques o altres serveis de suport que, en altre cas, requeririen una hospitalització convencional. L'activitat de l'hospital de dia forma part de la progressiva ambulatorització hospitalària de determinats processos assistencials que s'han anat incorporant a l'activitat habitual dels hospitals.
Atès que la notificació d'aquest tipus d'assistència no és homogeni i varia considerablement entre centres, cal valorar amb cautela la informació sobre hospitalització de dia.

Recursos sociosanitaris

Tant d'hospitalització com d'atenció ambulatòria i d'atenció domiciliària.



Distribució dels usuaris per sexe segons recurs sociosanitari utilitzat. 2013

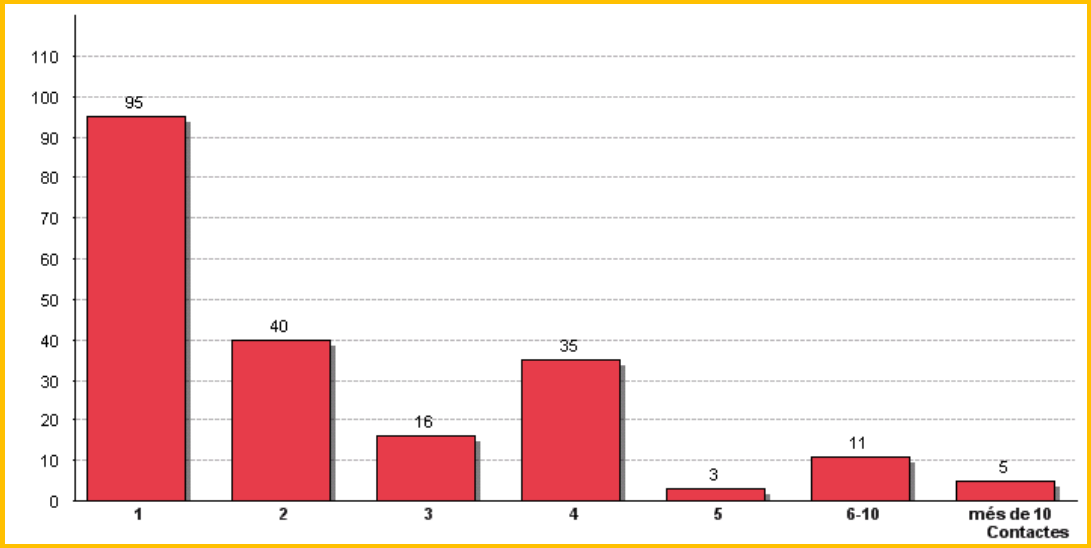


Salut mental

Distribució dels usuaris i contactes en salut mental segons el recurs utilitzat. 2013

Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	% contactes	Contactes/Usuaris
Hospitals Salut Mental	73	114	44,9%	1,6
Recursos Sociosanitaris	91	95	37,4%	1,0
Hospitals Aguts	41	45	17,7%	1,1
	205	254	100,0%	3,7

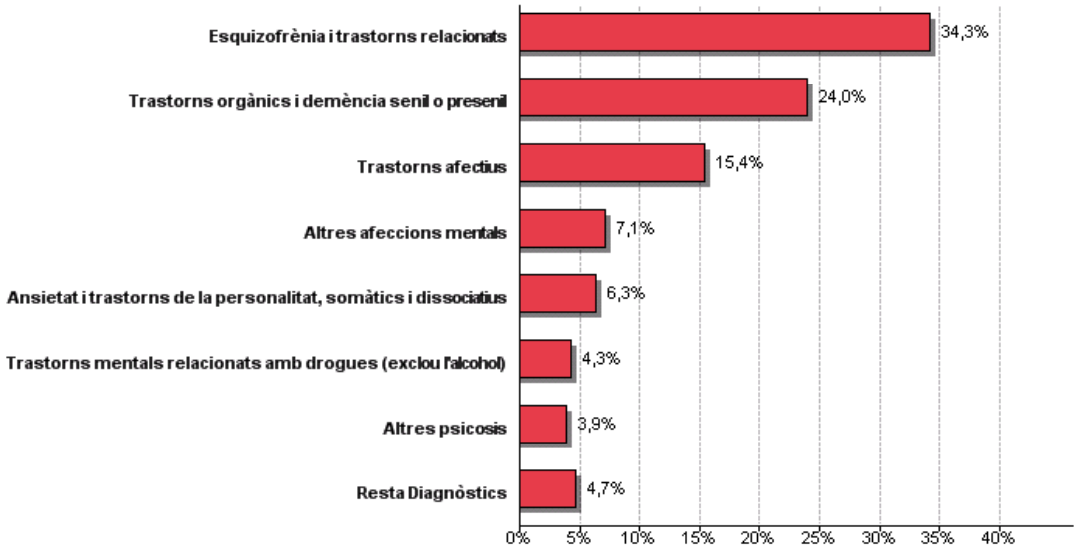
Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2013

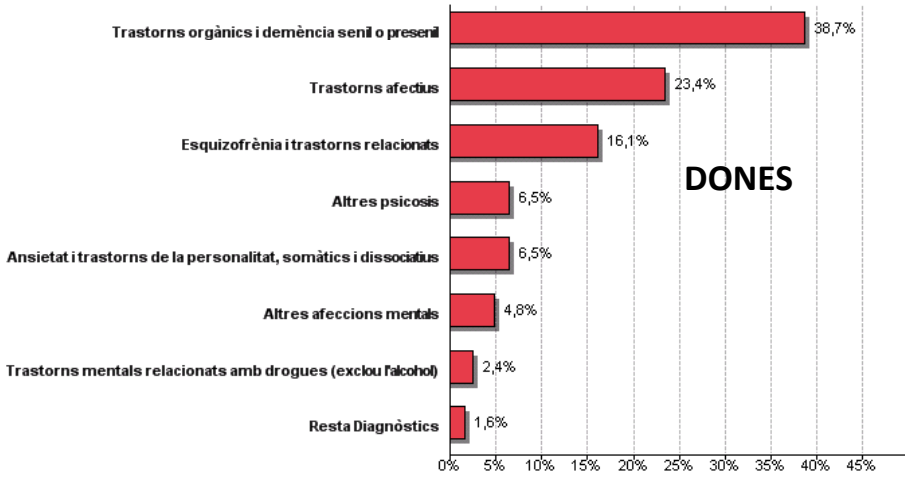


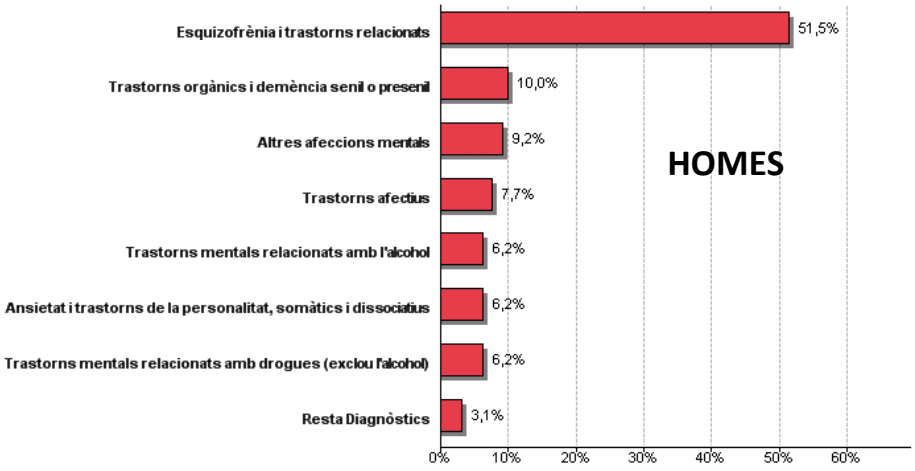
Xarxa d'hospitalització psiquiàtrica, hospitals monogràfics psiquiàtrics i en altres hospitals que, tot i no ser psiquiàtrics, tenen llits pertanyents a aquesta xarxa. No estan incloses les dades de salut mental ambulatòria.

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

Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2013

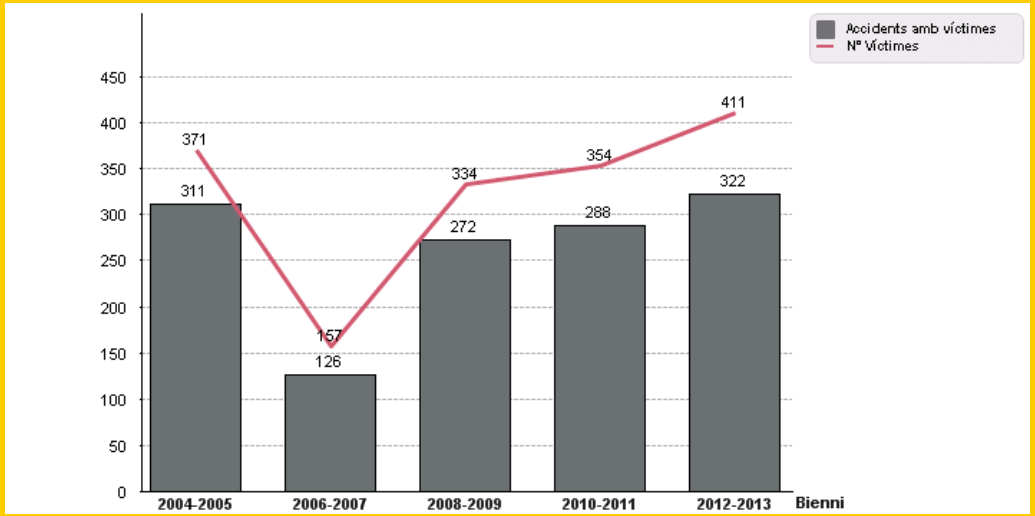




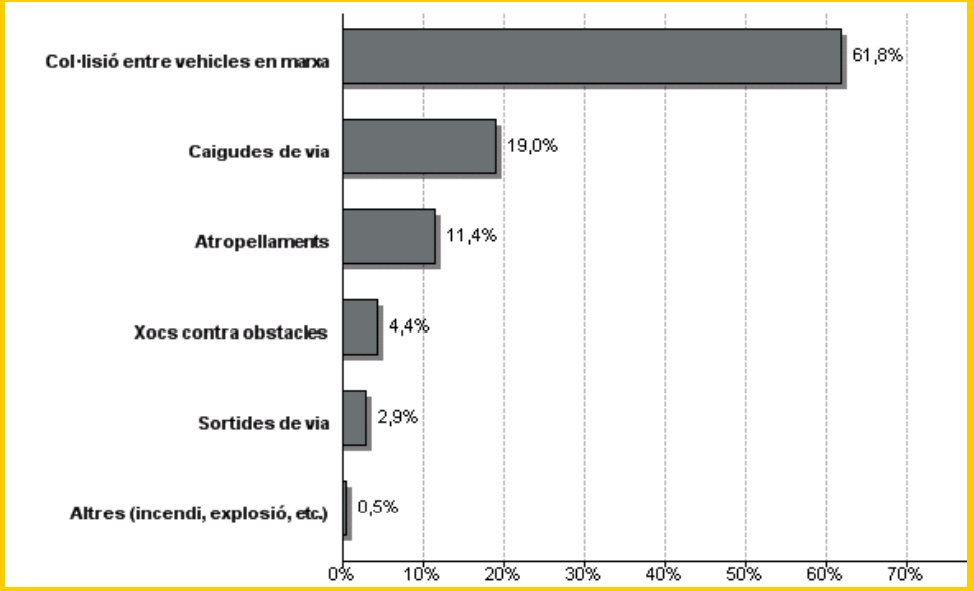


Accidents de Trànsit

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

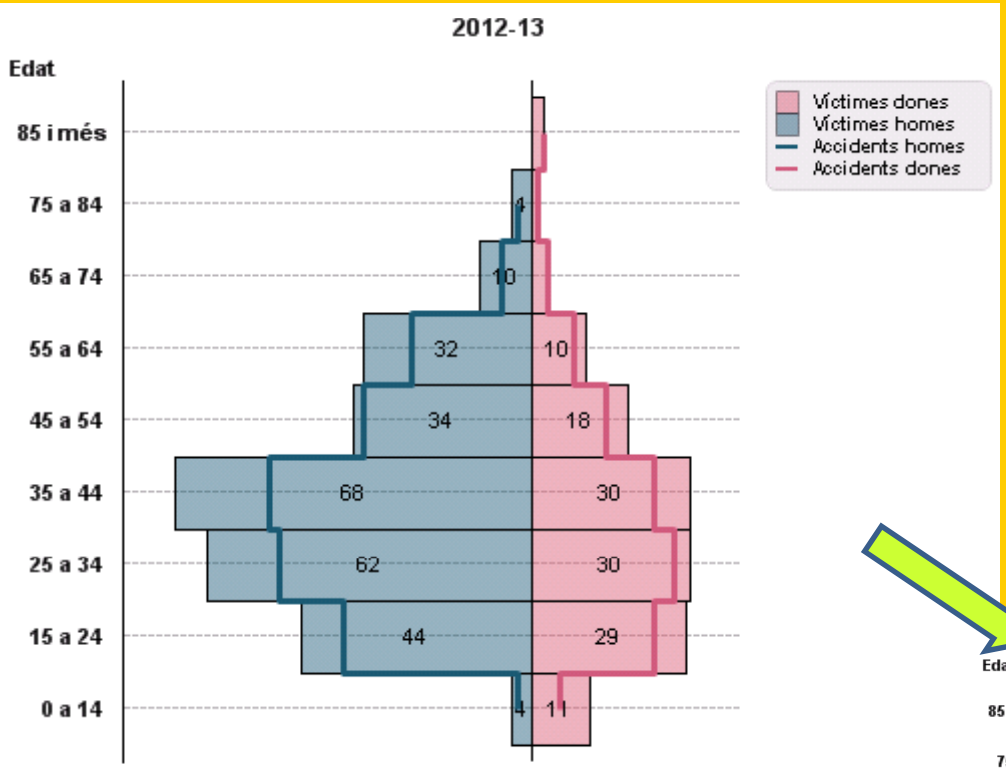


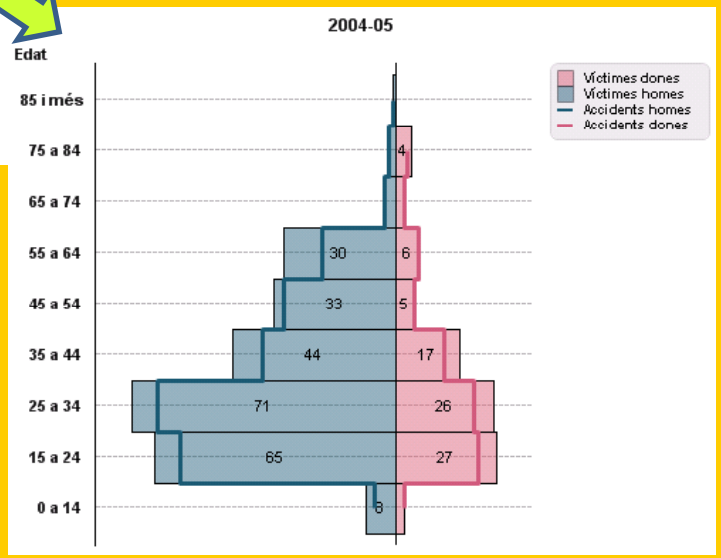
Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons tipus d'accident. 2012-13



En els anys 2006 i 2007 es van produir una deficiència dels registres per accidents, per la qual cosa en aquest període el número d'accidents està per sota de la realitat. No obstant, el registre de víctimes greus i mortals si es van registrar.

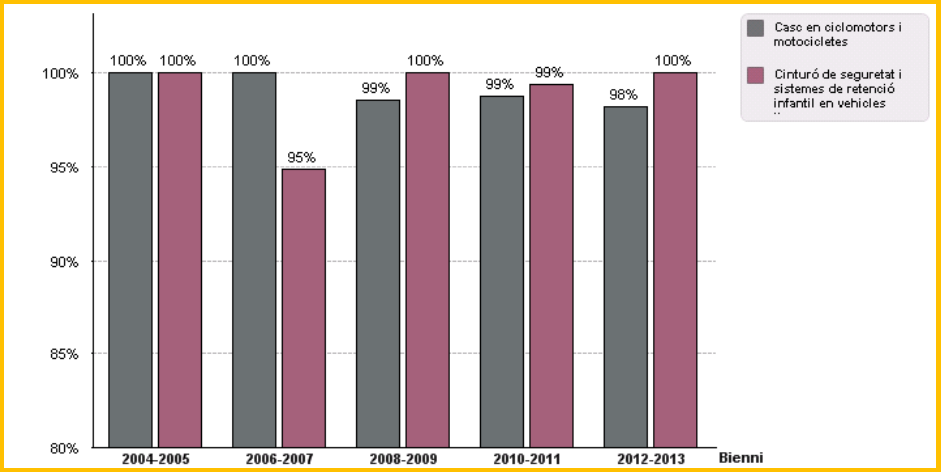
Piràmides d'accidentabilitat i víctimes, segons edat i sexe.



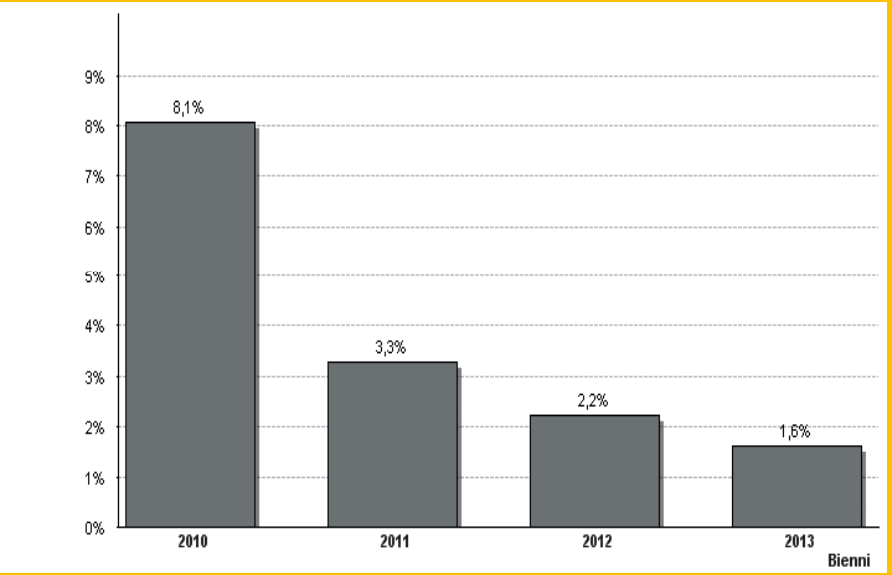


Font: Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Elaboració pròpia.

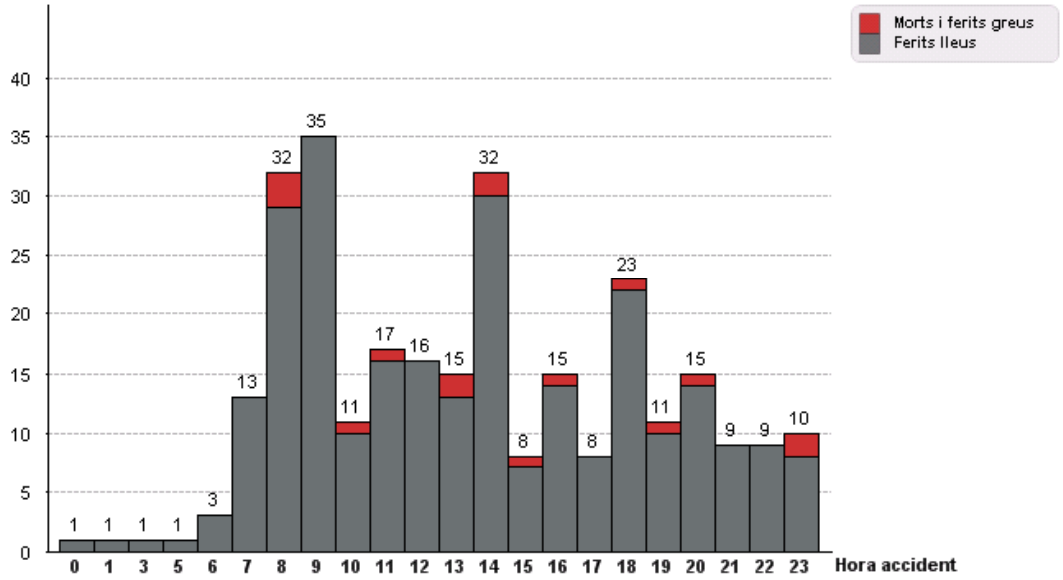
Evolució de l'ús d'accessoris de seguretat en víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi



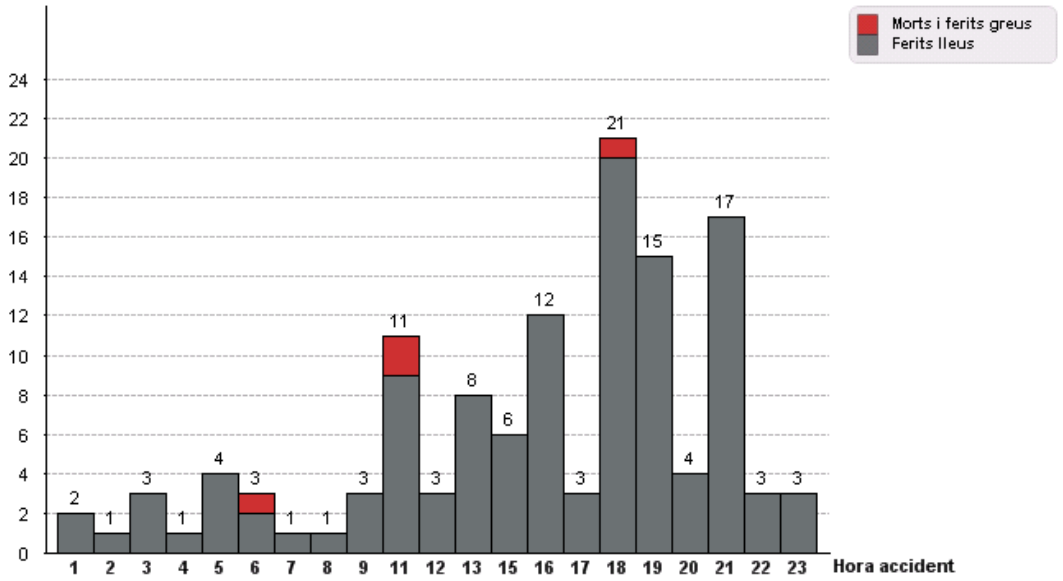
Evolució del percentatge de positius en els controls realitzats d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes, ocorreguts al municipi



Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els dies feiners. 2012-13



Distribució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons l'hora els caps de setmana. 2012-13

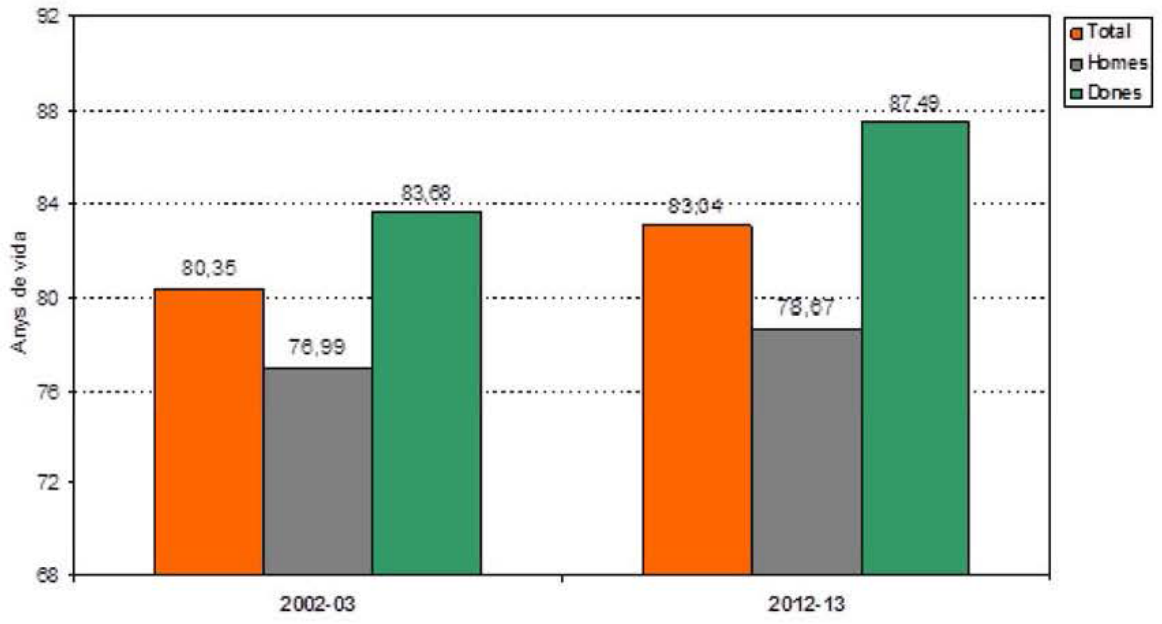


Esperança de vida

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 veu influenciada per factors com la qualitat de la medicina, la higiene, les guerres, etc, si bé actualment es sol referir únicament a les persones que tenen una mort no violenta.

És un dels indicadors més comuns de la ***qualitat de vida.***

Figura 40. Esperança de vida en néixer i distribució per sexe. 2012-13 & 2002-03



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

Durant el període 2012-2013, l'esperança de vida en néixer va ser de 83,04 anys (78,67 en homes i 87,49 en dones) mentre que al 2002-2003 va ser de 80,35 anys, amb un increment relatiu del 3,3 %.

Taula 17. Esperança de vida per sexe en néixer i als 65 anys. 2012-13 & 2002-03

	En néixer			Als 65 anys		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
2002-2003	76,99	83,68	80,35	16,65	20,47	18,71
2012-2013	78,67	87,49	83,04	19,15	24,74	22,08
Increment absolut	1,68	3,81	**2,69**	2,50	4,27	**3,37**
Increment relatiu	2,2%	4,6%	**3,3%**	15,0%	20,9%	**18,0%**

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

ESPLUGUES SALUT

El millor tractament és la prevenció i el més barat la promoció d'hàbits saludables

Dra. Montse Curucelaegui