

España. Defunciones según las principales causas de muerte. 2008 y 2011

2008	Total	Mujeres	Variación interanual %
	%	(%)	Total
Total enfermedades	386.324	48,3	0,2
Enfermedades isquémicas del corazón	9,3 35.928	43,2	-3,5
Enfermedades cerebrovasculares	8,2 31.833	57,7	-3,6
Insuficiencia cardiaca	5,2 20.241	65,6	0,7
Cáncer de bronquios y pulmón	5,1 20.199	15,1	1,1
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3,8 14.875	25,1	-5,2

2011	Total	Mujeres	Variación interanual %
	%	%	Total
Todas las causas	387.911	48,5	1,5
Enfermedades isquémicas del corazón	9,0 34.837	42,8	-1,2
Enfermedades cerebrovasculares	7,4 28.855	57,9	-4,3
Cáncer de bronquios y pulmón	5,4 21.058	17,0	1,6
Insuficiencia cardiaca	4,4 17.089	65,2	6,6
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	4,1 15.904	25,7	1,5

Defunciones según las principales causas de muerte. 2012

2012	Total	Mujeres %	Variación interanual % Total
Todas las causas	% 402.950	48,9	3,9
Enfermedades isquémicas del corazón ¹	8,6 34.751	42,5	-0,2
Enfermedades cerebrovasculares	7,3 29.520	57,9	2,3
Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	5,3 21.511	17,8	2,0
Insuficiencia cardíaca	4,6 18.453	65,3	8,0
Trastornos mentales orgánicos, senil y presenil	16.385	67,5	12,2
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)	4,1 4,0 15.994	22,6	7,0

1. Incluye infarto agudo de miocardio y otras enfermedades isquémicas de corazón.

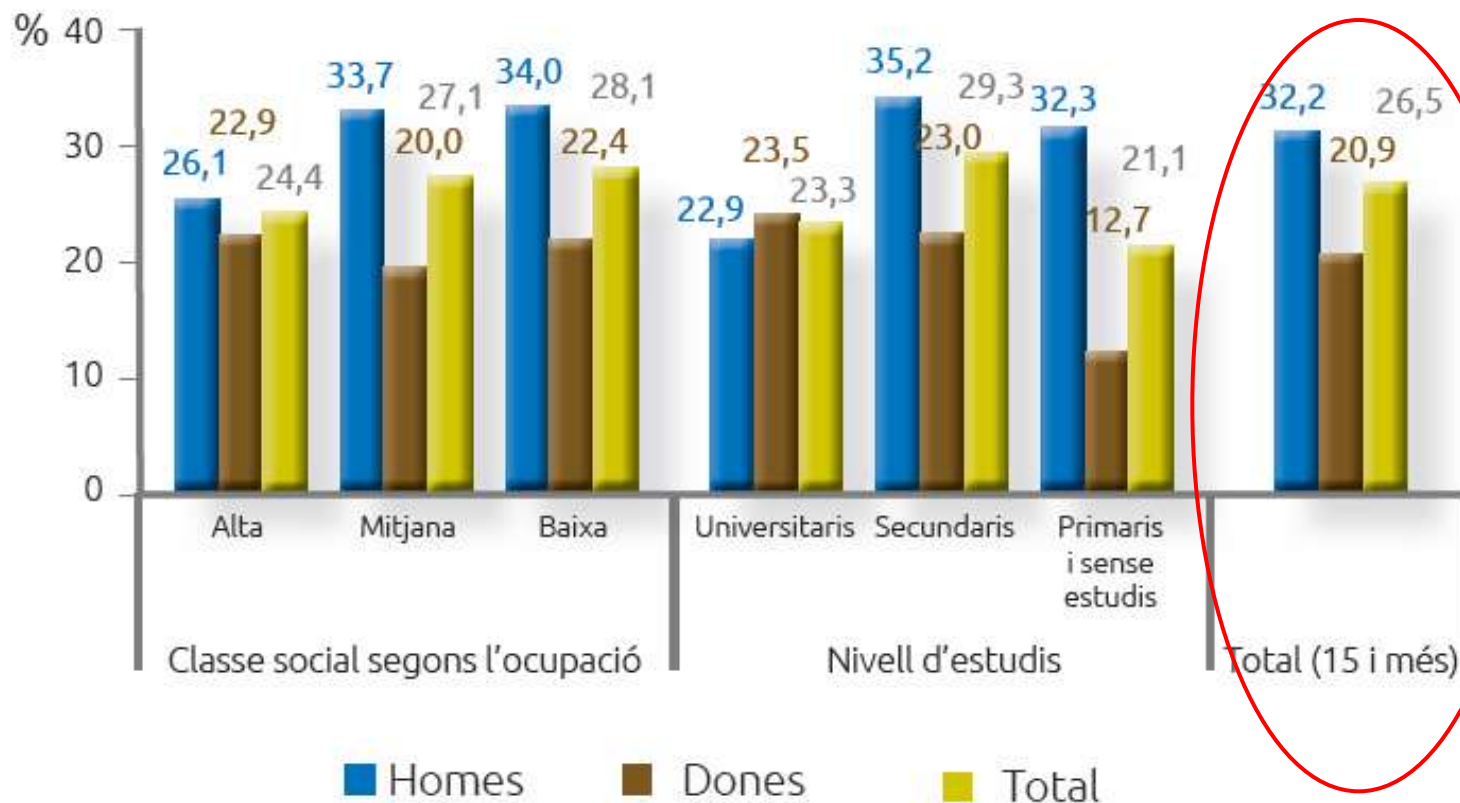
Principales causas de defunción según sexo. 2012

Mujeres			Hombres		
Total	197.030	%	Total	205.920	%
Enfermedades cerebrovasculares	17.084	8,7	Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	17.683	8,6
Insuficiencia cardíaca	12.041	6,1	Enfermedades cerebrovasculares	12.436	6,0
Trastornos mentales orgánicos, senil y presenil	11.061	5,6	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)	12.384	6,0
Enfermedad de Alzheimer	9.185	4,7	Infarto agudo de miocardio	10.288	5,0
Infarto agudo de miocardio	7.356	3,7	Tumor maligno del colon	6.937	3,4

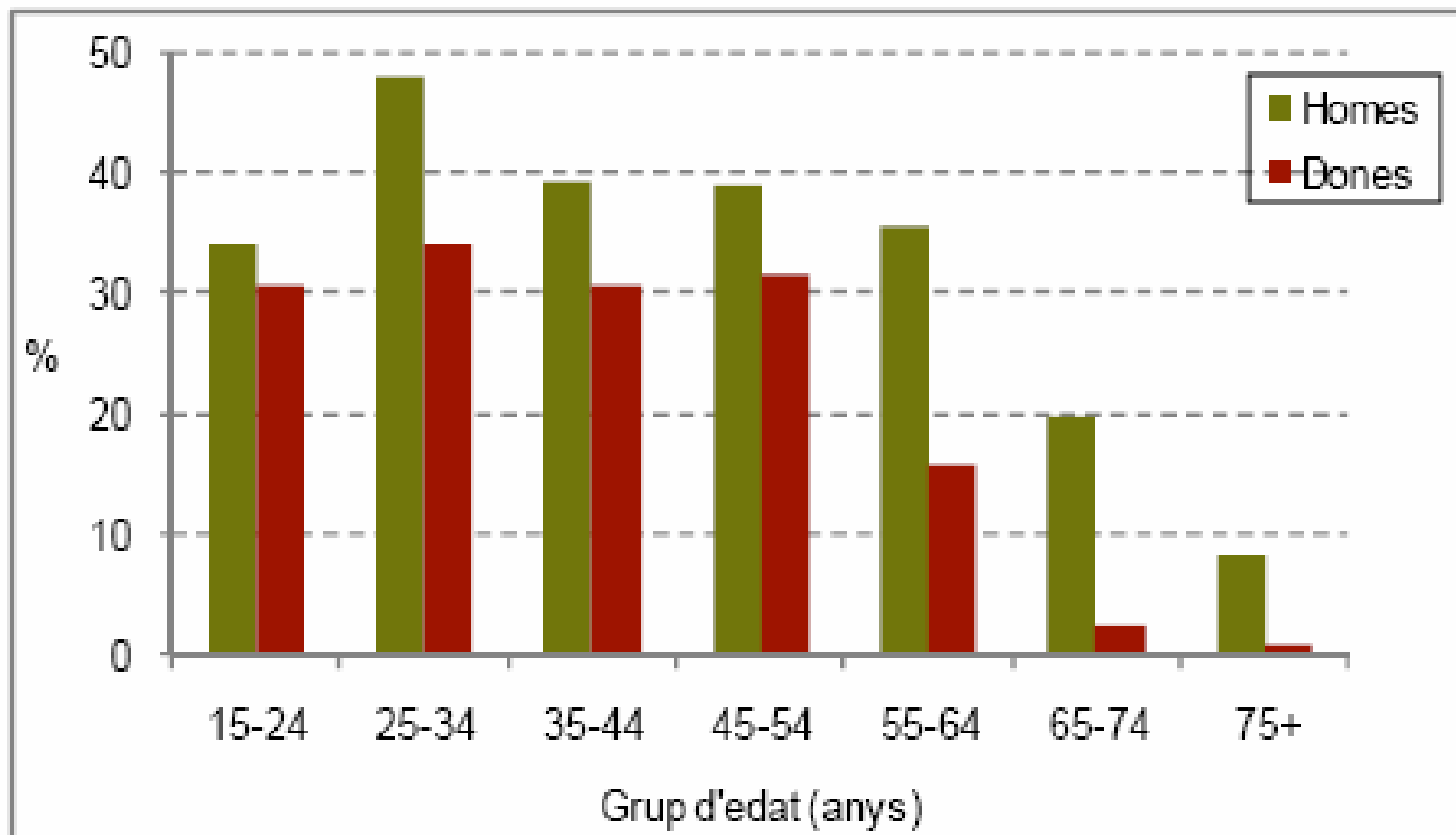
2013 Prevalença de tabaquisme: **26,5%**

Prevalença de població de 15 anys i més fumadora, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2013

ESCA 2013



Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Determinants socials i econòmics de la salut. Efectes de la crisi econòmica en la salut de la població de Catalunya. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2014.



Prevalença de població de 15 anys i més fumadora, per grup d'edat i sexe. Catalunya 2011

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Taula 6. Evolució de la prevalença de consum de drogues en els últims trenta dies entre la població de 15 a 64 anys (%). Catalunya, 1997-2011

	1997	1999	2001	2003	2005	2007	2009	2011
Cànnabis	4,0	4,3	8,3	11,4	13,9	9,7	8,7	8,1
Èxtasi i drogues de disseny	0,1	0,1	1,0	0,6	0,8	0,8	0,3	0,1
Cocaïna	0,9	1,0	1,4	0,7	1,7	2,6	1,5	0,7
Amfetamines (<i>speed</i>)	0,2	0,4	0,6	0,1	0,6	0,6	0,4	0,0
Heroïna	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0

Font: Subdirecció General de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya. Anàlisi de l'Enquesta domiciliària sobre alcohol i drogues a Espanya i de l'Enquesta estatal sobre l'ús de drogues a l'ensenyament secundari. Delegació del Govern per al Pla Nacional sobre Drogues. Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat.

Taula 7. Evolució de la prevalença de consum de drogues en els últims trenta dies entre els estudiants d'educació secundària de 14 a 18 anys (%). Catalunya, 1994-2012

	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
Cànnabis	17,1	21,5	22,1	22,3	26,8	30,4	25,1	23,1	21,3	17,0
Èxtasi i drogues de disseny	2,6	3,8	2,3	2,5	1,3	1,1	1,5	1,3	1,1	1,7
Cocaïna	0,8	1,9	3,5	2,0	2,7	3,4	2,7	1,5	1,3	1,5
Amfetamines (<i>speed</i>)	2,7	3,5	2,1	1,1	1,5	1,8	1,6	1,2	0,8	1,1
Heroïna	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	0,5	0,8	0,3	0,7	0,6

Font: Subdirecció General de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya. Anàlisi de l'Enquesta domiciliària sobre alcohol i drogues a Espanya i de l'Enquesta estatal sobre l'ús de drogues a l'ensenyament secundari. Delegació del Govern per al Pla Nacional sobre Drogues. Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat.

CVE-DOGC-A-15027033-2015

DISPOSICIONS

DEPARTAMENT DE SALUT

RESOLUCIÓ SLT/32/2015, de 15 de gener, per la qual s'aproven criteris en matèria de salut pública per orientar les associacions cannàbiques i els seus clubs socials i les condicions de l'exercici de la seva activitat per als ajuntaments de Catalunya.

En els últims anys els clubs socials de cànnabis han proliferat arreu de Catalunya. Els clubs socials de cànnabis són associacions sense ànim de lucre que s'autoproveeixen de cànnabis i en distribueixen entre els seus socis, tots ells majors d'edat, els quals consumeixen aquesta substància en un àmbit privat amb finalitats terapèutiques i/o lúdiques, de manera que es redueixen així els danys sobre la salut associats al mercat clandestí i a determinats usos del cànnabis.

Condicions d'accés:

Edat mínima per accedir-hi: tenir més de 18 anys.

Ser consumidor o consumidora habitual de cànnabis.

No ser soci o sòcia de cap altre club de cànnabis.

Accés exclusiu a les instal·lacions del local per als socis.

Existència de mesures de control d'accés al club.

1. Oferta de serveis d'informació i assessorament professionalitzats en reducció de riscos i danys adreçats als socis (entitats especialitzades), així com de detecció precoç, seguiment i derivació de consums problemàtics del cànnabis.
2. Formació en reducció de riscos i danys associats als consums de cànnabis per als responsables de la dispensació de les associacions, amb garantia d'una formació mínima anual.
3. Prohibició del consum d'altres drogues o begudes alcohòliques dins dels clubs.
4. Prohibició de venda o comercialització de qualssevol béns o productes consumibles.

5. Condicions de salubritat dels locals segons el que estableix la normativa vigent, així com de les zones de consum.
6. Període de carència de 15 dies des de l'adscripció d'un soci o sòcia a una associació.
7. Tenir l'aval d'un altre membre de l'associació.
8. Limitació horària: no es pot obrir més de 8 hores diàries, i s'estableix com a hora límit de tancament les 22 h, i els divendres i dissabtes, les 24 h.
9. Limitació de la seva ubicació amb la definició d'una distància mínima entre els diferents clubs i entre els clubs i els centres educatius i serveis sanitaris.

10. Limitació de tot tipus de publicitat de les associacions o dels seus establiments, locals o clubs, i d'activitats de promoció del consum de cànnabis per part dels membres de les associacions, ni a través de cartells, rètols publicitaris o qualsevol altre suport, en paper o electrònic.
11. Respecte a la normativa mediambiental i, particularment, pel que fa al descans dels veïns.
12. Inscripció en el registre municipal d'associacions de persones consumidores de cànnabis i en la secció registral corresponent del Registre d'associacions de la Generalitat.

Objectius

- Contribuir a la reducció de riscos i danys en els socis
- Millorar la formació dels dispensadors
- Facilitar l'autoconsum
- Regular la forma d'aquest autoconsum
- Donar criteris als Ajuntaments per l'apertura dels clubs i per a la seva inspecció.

Evolució

- Previsiblement, normalitzarà el consum
- Contribuirà a la o indulgència/tolerància/acceptabilitat social del seu ús
- Fomentarà el consum?, singularment en els joves?