

# **COM MOREN ELS CIUTADANS I CIUTADANES DE LES ILLES BALEARS**

**INFORME SOBRE L'APLICACIÓ DE LA LLEI 4/2015, DE 23 DE MARÇ, DE  
DRETS I GARANTIES DE LA PERSONA EN EL PROCÉS DE MORIR  
(2017-2021)**



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I  
B  
/

## Autors

- Eusebi Castaño Riera, Servei de Planificació Sanitària, Direcció General de Prestacions i Farmàcia
- Alfonso Leiva Rus, Unitat d'Investigació d'Atenció Primària de Mallorca, Servei de Salut de les Illes Balears
- Mercè Llagostera Pagès, Centre Coordinador del Programa de Cures Pal·liatives, grup tècnic d'atenció a la cronicitat del Servei de Salut de les Illes Balears
- Joan Llobera Cànaves, Unitat d'Investigació d'Atenció Primària de Mallorca, Servei de Salut de les Illes Balears
- Yolanda Muñoz Alonso, Servei de Planificació Sanitària, Direcció General de Prestacions i Farmàcia
- Magdalena Salom Castell, Registre de mortalitat, Servei d'Epidemiologia, Direcció General de Salut Pública i Participació
- Estefania Serratusell Sabater, Subdirecció d'Atenció a la Cronicitat, Coordinació Sociosanitària i Malalties Poc Freqüents del Servei de Salut de les Illes Balears
- María del Carmen Moreno Hoyos, Centre Coordinador del Programa de Cures Pal·liatives, grup tècnic d'atenció a la cronicitat, Servei de Salut de les Illes Balears
- Bartolomé Sastre Palou, Servei de Planificació Sanitària, Direcció General de Prestacions i Farmàcia

## Glossari

AICPAL	Associació d'Infermeria de Cures Pal·liatives
CAIB	Comunitat Autònoma de les Illes Balears
CCPCPIB	Centre Coordinador Programa Cures Pal·liatives de les Illes Balears
CIM-10	Classificació internacional de malalties, 10 ed.
CMD	Certificat mèdic defunció INE (Institut Nacional d'Estadística)
CP	Cures pal·liatives
DE	Desviació Estàndard
EAP	Equip d'atenció primària
EAPS	Equip d'atenció psicosocial
ESAD	Equip de suport d'atenció domiciliària
HAI	Hospitals d'atenció intermèdia
HCIN	Hospital Comarca d'Inca
HCM	Hospital Can Misses
HF	Hospital de Formentera
HG	Hospital General
HGMO	Hospital General Mateu Orfila
HJM	Hospital Joan March
HMAN	Hospital de Manacor
HUSE	Hospital Universitari Son Espases
HSLL	Hospital Universitari Son Llàtzer
IBESTAT	Institut Balear d'Estadística
IB-SALUT	Servei de Salut de les Illes Balears
INE	Institut Nacional d'Estadística
MPOC	Malaltia pulmonar obstructiva crònica
SECPAL	Societat Espanyola de Cures Pal·liatives
SNS	Sistema Nacional de Salut
SUD	Situació d'últims dies
UCP	Unitat de cures pal·liatives
UCPP	Unitat de cures pal·liatives pediàtriques
UMP	Unitat de medicina pal·liativa
USH	Unitat de suport hospitalari
CMBD	Conjunt mínim de base de dades

## Índex

1. Introducció.....	5
2. Dades de mortalitat del període 2017-2021 .....	6
2.1 Objectius .....	6
2.2 Mètode .....	7
3. Resultats.....	9
4. Estructura hospitalària per atendre el final de la vida .....	14
5. COVID en aquest informe: dades i resum d'accions relacionades amb l'acompanyament al final de la vida.....	16
6. Percepcions en la fase avançada de la malaltia .....	18
7. Voluntats anticipades del període 2017-2021 .....	20
8. Conclusions i recomanacions.....	21
9. Annex.....	25

## 1. Introducció

Aquest document té per objecte complir el mandat de la Llei 4/2015, de 23 de març, de drets i garanties de la persona en el procés de morir, que estableix que la Conselleria de Salut ha d'elaborar, en el termini d'un any, un estudi sobre la forma en què moren els ciutadans i ciutadanes de les Illes Balears i que s'ha d'actualitzar periòdicament per permetre avaluar amb regularitat l'aplicació i els efectes d'aquesta Llei.

L'any 2017 es va publicar el primer informe amb les dades dels anys 2015 i 2016<sup>1</sup>.

Aquest segon informe recull l'anàlisi de com ha mort la població resident a les Illes Balears susceptible de rebre cures pal·liatives (CP) durant la darrera etapa de la vida o en el procés de morir del període 2017-2021.

Per actualitzar l'informe la primera passa ha estat identificar-ne la població diana. Novament, s'ha fet servir la classificació que recull l'Estratègia de Cures Pal·liatives del Sistema Nacional de Salut, que segueix les recomanacions de McNamara i Rosenwax i Holman<sup>2</sup>. Segons els autors, es pot fer el càlcul de la *població mínima* i de la *població màxima* susceptible de rebre cures pal·liatives. Els criteris que apliquen per a l'estimació de la població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives són totes les persones que han mort en el darrer any per alguna de les 10 causes que proposen (vegeu taula 1 de l'annex).

Les patologies cròniques que s'inclouen per fer l'estimació són el VIH-sida, corea de Huntington, esclerosi lateral amiotròfica i malalties de motoneurona, malaltia de Parkinson, demència Alzheimer, insuficiència cardíaca, insuficiència hepàtica, malaltia pulmonar obstructiva crònica i insuficiència renal.

Els criteris que s'apliquen per a l'estimació de la població màxima tributària de rebre cures pal·liatives recomanen comptabilitzar totes les defuncions del darrer any excepte les produïdes per les causes següents: embaràs, part o puerperi; afeccions originades en el període perinatal; traumatismes, enverinaments i causes externes de morbiditat i mortalitat.

Donar resposta a com moren els ciutadans i ciutadanes susceptibles de rebre atenció pal·liativa és una qüestió d'interès amb l'objectiu de millorar l'atenció que

---

<sup>1</sup> <https://www.caib.es/sites/planificaciosanitaria/f/338803>

<sup>2</sup> McNamara B.; Rosenwax LK, Holman CD. "A method for defining and estimating the palliative care population. J Pain Symptom Manage". 2006 Jul;32(1):5-12.

ofereix el sistema a les necessitats i preferències de les persones en el seu procés de morir.

Per poder completar l'informe considerem necessari disposar d'informació qualitativa a més de les dades quantitatives. Els sistemes d'informació encara han d'avançar per oferir dades de caire qualitatiu. Tot i així, aquest informe intenta recollir les iniciatives que es duen a terme per conèixer les percepcions i la satisfacció de la població amb l'atenció pal·liativa. En aquest sentit, es continua treballant per poder disposar d'aquestes dades que ens facilitaran implementar accions de millora.

Aquest informe incorpora informació sobre la situació respecte de facilitar la intimitat en el moment final de la vida en els hospitals públics de la CAIB, dret que queda recollit a l'article 26 de la Llei 4/2015, de 23 de març, de drets i garanties de la persona en el procés de morir.

Una part del període d'anàlisi ha estat condicionat per la pandèmia, que ha tingut un impacte molt important en l'atenció al final de la vida i ha afectat la possibilitat i la qualitat de l'acompanyament. Per això, aquest informe fa un recull de les mesures que es van posar en marxa per reduir aquest impacte. Aquestes mesures havien de preveure tots els riscos que comportava acompanyar una persona a l'hospital.

Com a novetat, l'informe incorpora dades de persones que han mort en habitacions individuals, així com també la distribució de persones mortes per municipis.

L'informe no té per objectiu aportar judicis de valor ni interpretacions.

## 2. Dades de mortalitat del període 2017-2021

A continuació, es presenten les dades obtingudes de l'estudi de la població susceptible de rebre cures pal·liatives a les Illes Balears durant el període 2017-2021.

### 2.1 Objectius

- Determinar la població susceptible de rebre cures pal·liatives del total de morts en el període 2017-2021.
- Descriure com mor la població susceptible de rebre cures pal·liatives a partir de característiques personals, causa bàsica de mort i lloc de defunció.

## 2.2 Mètode

Estudi descriptiu a partir del Registre de mortalitat de les Illes Balears.

Població: tots els residents de les Illes Balears que han mort a les Illes Balears en el període 2017-2021.

Font d'informació: Registre de mortalitat de les Illes Balears, integrat dins les activitats del Servei d'Epidemiologia de la Direcció General de Salut Pública i Participació de la Conselleria de Salut i Consum de les Illes Balears, que té un conveni de col·laboració amb l'Institut Balear d'Estadística (IBESTAT) per al tractament d'aquestes dades.

Variables:

- ✓ *Edat de defunció* (diferència entre la data de defunció i la data de naixement, en anys).
- ✓ *Sexe*.
- ✓ *Municipi de defunció* (segons codis de l'INE).
- ✓ *Municipi de residència* (segons codis de l'INE).
- ✓ *Illa de residència* (Mallorca, Menorca, Eivissa i Formentera).
- ✓ *Sectors sanitaris* (Ponent, Migjorn, Tramuntana, Llevant, Menorca, Eivissa i Formentera).
- ✓ *Lloc de defunció* (domicili, hospital, residència sociosanitària, altres llocs, no consta).
- ✓ *Causa bàsica de defunció* (segons CIM-10).
- ✓ *Població mínima susceptible de cures pal·liatives* (sí/no, segons criteris mínims de McNamara 2006<sup>2</sup>) (vegeu taula 1 de l'annex).
- ✓ *Població màxima susceptible de cures pal·liatives* (sí/no, segons criteris màxims de McNamara 2006<sup>2</sup>) (vegeu taula 1 de l'annex).
- ✓ *Tipus de butlletí* (certificat mèdic de defunció (CMD), butlletí judicial).

Preparació: s'han seleccionat els èxits dels anys 2017, 2018, 2019, 2020 i 2021, residents i morts a les Illes Balears.

S'ha fet un control de qualitat dels camps que afecten les variables d'estudi. Els casos judicials no tenen lloc de defunció i, per tant, s'han estudiat els casos amb CMD.

Anàlisi:

Sobre casos amb CMD:

- Descripció de la població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives segons els criteris de McNamara 2006, expressada en nombre de casos i taxes, per patologia i sexe. Les taxes s'han calculat per 100.000 habitants sobre l'estimació intercensal de població de juliol de 2017, 2018, 2019, 2020 i 2021.

Descripció de la població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives segons els criteris de McNamara 2006<sup>1</sup>, expressada en nombre de casos i taxes per illes i sexe. Les taxes s'han calculat per 100.000 habitants sobre l'estimació intercensal de població de juliol de 2017, 2018, 2019, 2020 i 2021.

- Anàlisi de la població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives:
  - Distribució de les defuncions segons lloc de defunció i sexe.
  - Distribució de les defuncions segons lloc de defunció, causa i sexe.
  - Distribució de les defuncions segons lloc de defunció i grup d'edat.
  - Mitjana d'edat per lloc de defunció.
  - Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció. Atès el baix nombre de casos en la categoria «altres llocs», s'han considerat casos perduts per tal d'augmentar la potència de la prova.
  - Comparació del lloc de defunció de la població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives amb la resta de casos.
- Per la part que fa referència a l'avaluació de la percepció, s'ha rebut la informació que han facilitat els membres del Comitè Tècnic de l'Estratègia de Cures Pal·liatives de les Illes Balears que treballen en els diferents projectes per analitzar aquesta qüestió.
- Quant a la intimitat en el moment de la mort, els resultats procedeixen de dues fonts: una extracció de les dades assistencials dels hospitals del Servei de Salut (Sophia) i una altra de la codificació hospitalària dels centres mateixos (Iametrics Data).

En el primer arxiu s'han incorporat les defuncions de l'any 2017 al 2021 amb les dades de CIP autonòmic, hospital i tipus d'habitació (doble o simple) on ha estat ingressat el pacient.

D'altra banda, s'han obtingut les altes dels centres del Servei de Salut per als mateixos anys amb diagnòstic principal que coincideix amb els criteris mínims de



les recomanacions McNamara i Rosenwalx i, mitjançant el CIP autonòmic, s'han encreuat els arxius per obtenir les defuncions que compleixen aquests criteris. D'aquesta manera, s'ha creat una taula per cada hospital segons l'any i el tipus d'habitació.

### 3. Resultats

La població que compleix els criteris mínims i màxims susceptible de rebre cures pal·liatives segons els criteris de McNamara oscil·la entre 3.231 i 7.561 persones l'any 2017 (vegeu taules 2 i 3 de l'annex) i entre 3.222 i 7.985 l'any 2021 (vegeu taules 10 i 11). Les taxes de població que compleixen criteris màxims es mantenen constants amb petites oscil·lacions: l'any 2017, 651,4 per 100.000 habitants, i l'any 2021, 654,83 per 100.000 habitants. L'any 2019 s'observa un descens d'aquestes taxes, de manera que la CAIB presenta una taxa de 602,8 per 100.000 habitants (taula 7). Aquest descens és comú en totes les illes i de manera més marcada a l'illa de Menorca, on la taxa l'any 2018 va ser de 625,45 (taula 5) i l'any 2019, de 542,02 (taula 7).

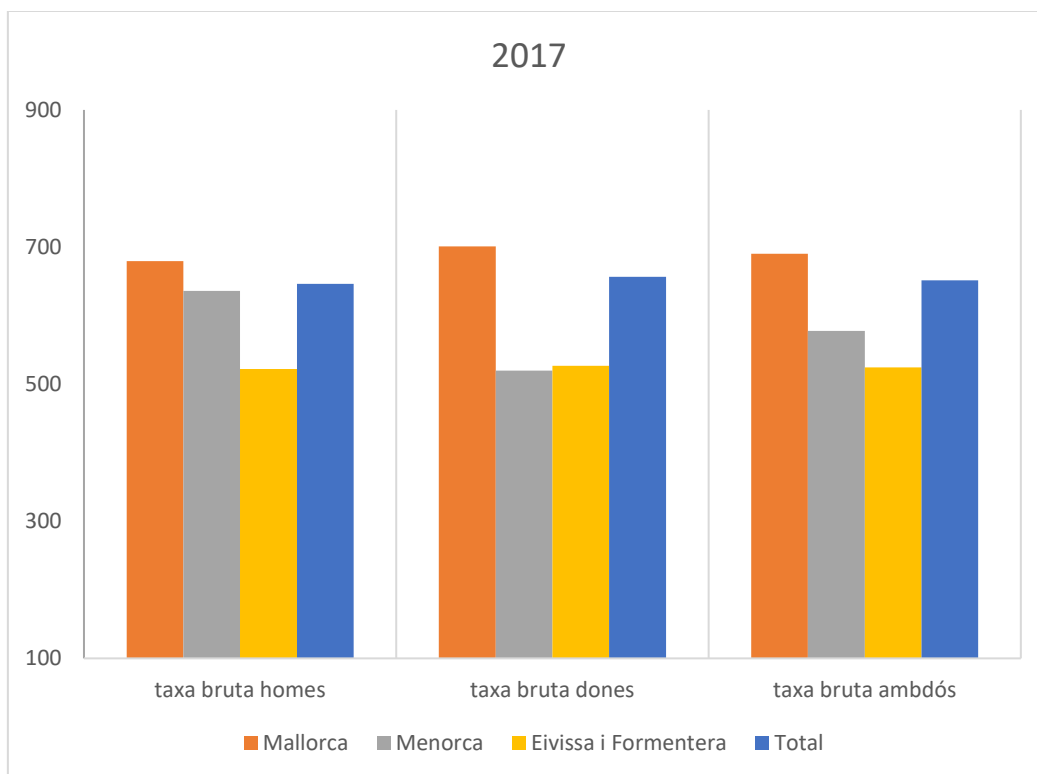
La **patologia** més freqüent que afecta la població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives és la tumoral. En tot el període d'anàlisi han mort per aquesta causa 10.930 persones, 6.549 homes i 4.381 dones. La taxa bruta en les dones es manté més baixa que en els homes durant tot el període.

També s'observa un descens de les morts per causa tumoral en dones i homes. En les dones, la taxa bruta l'any 2017 és de 151,82 per 100.000 habitants (taula 2) i per a l'any 2021 és de 144,79 per 100.000 habitants (taula 10). En els homes, la taxa bruta l'any 2017 és de 229,53 (taula 2) i la taxa de l'any 2021 és de 217,87 (taula 10).

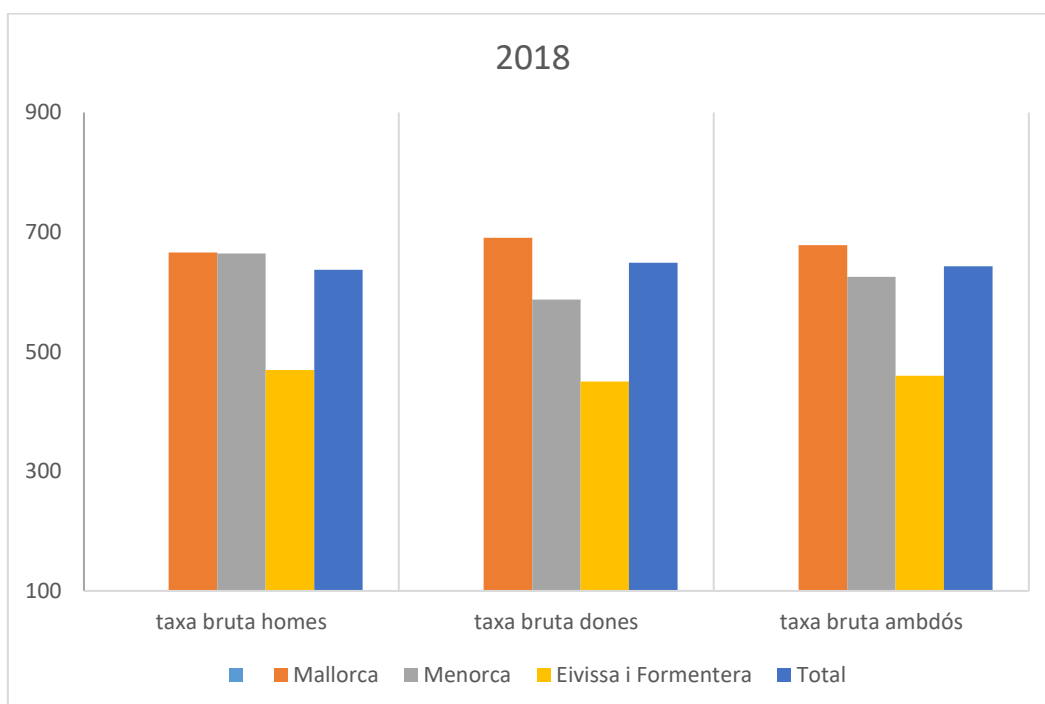
Pel que fa a la resta de patologies, la insuficiència cardíaca i les malalties que afecten el sistema nerviós són el doble de freqüents en les dones que en els homes, mentre els tumors i la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) són superiors en els homes (taules 2, 4, 6, 8 i 10), cosa que ja es publicava igual en l'informe del període 2015-2016.

A continuació, es presenten els gràfics de les taxes brutes per a la població màxima identificada, susceptible de rebre cures pal·liatives en els anys 2017, 2018, 2019, 2020 i 2021.

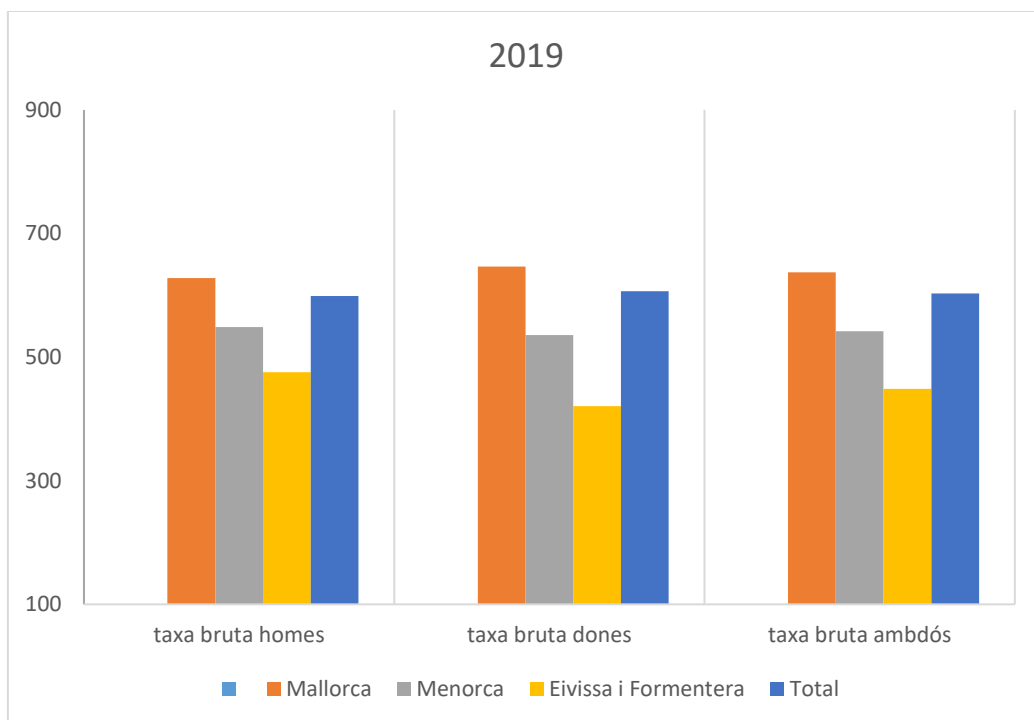
**Gràfica 1. Població màxima susceptible de rebre cures paliatives. Illes Balears 2017. Taxes (per 100.000 habitants) per illes i sexe**



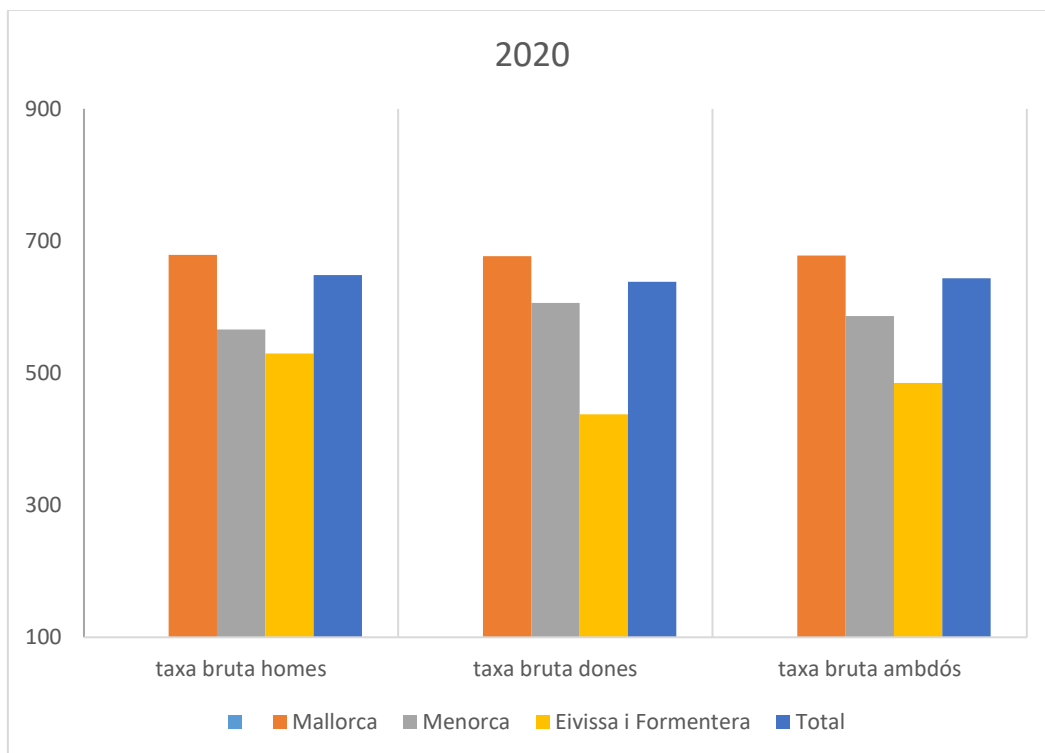
**Gràfica 2. Població màxima susceptible de rebre cures paliatives. Illes Balears 2018. Taxes (per 100.000 habitants) per illes i sexe**



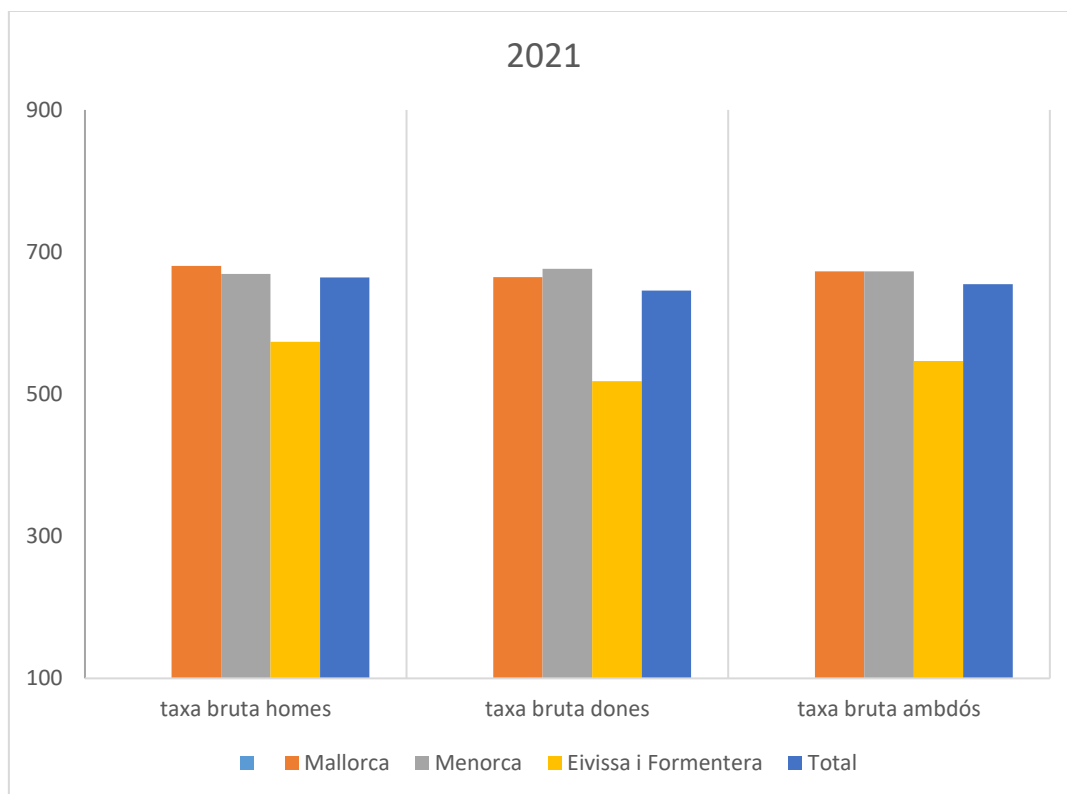
**Gràfica 3. Població màxima susceptible de rebre cures paliatives. Illes Balears 2019. Taxes (per 100.000 habitants) per illes i sexe**



**Gràfica 4. Població màxima susceptible de rebre cures paliatives. Illes Balears 2020. Taxes (per 100.000 habitants) per illes i sexe**



**Gràfica 5. Població màxima susceptible de rebre cures paliatives. Illes Balears 2021. Taxes (per 100.000 habitants ) per illes i sexe**



Pel que fa a la distribució per illes, si tenim en compte els criteris de població màxima susceptible de cures paliatives, trobam que la taxa més baixa és a Eivissa i Formentera, al voltant de 500 casos per 100.000 habitants (taules 3, 5, 7, 9 i 11), coincidint amb les dades ja recollides en l'informe dels anys 2015 i 2016. Menorca té xifres de devers 600 casos per 100.000 habitants i Mallorca continua al voltant dels 700 casos per 100.000. Mallorca es manté per sobre de la taxa bruta de la CAIB cada any del període. A més, durant els anys 2017, 2018 i 2019 les taxes brutes de la CAIB són menors en els homes que en les dones i aquesta relació es veu modificada els anys 2020 i 2021 en què les taxes són més elevades en els homes que en les dones.

Quan analitzam el **lloc de defunció** en la població mínima susceptible de rebre cures paliatives (taules 12, 13, 14, 15 i 16), veim que la majoria dels casos moren a l'hospital, tot i que cal destacar que el percentatge de morts en el domicili ha augmentat durant el període i ha passat del 20,43 % de l'any 2017 (taula 27) al 26,8 % l'any 2021 (taula 31). Aquestes dades representen un increment de 205 persones mortes en el domicili entre 2017 i 2021.

Continuant amb l'anàlisi del lloc de defunció, s'observa un increment del percentatge de morts per tumors en el domicili i passa del 17,2 % de l'any 2017 (taula 17) al 22,8 % l'any 2021 (taula 21). També s'observa que s'incrementa el percentatge de mort en el domicili en la resta de patologies; en el cas de l'MPOC l'any 2017 va ser del 23,5 % i l'any 2021 del 38,1% (taules 17 i 21). Tot i això, la mort a l'hospital continua sent la més freqüent en totes les patologies.

Respecte de la relació entre el lloc de defunció i sexe, la mort de les dones es produeix en un percentatge més alt fora de l'hospital respecte de la dels homes. Aquesta dada es manté constant des de l'any 2015 (un 41,8 % de les dones susceptibles de rebre cures pal·liatives va morir fora de l'hospital enfront del 29,6 % dels homes) fins a l'any 2021, any en què les dades són del 39,6 % i el 34,1 % respectivament. S'observa que s'ha reduït la diferència entre aquests percentatges (taula 31).

En l'anàlisi del lloc de defunció **per municipis**, els que presenten un percentatge més elevat de morts en el domicili respecte de morts a l'Hospital són Campos i Sant Joan de Labritja, amb una relació d'un 47 % en el domicili i un 53 % a l'hospital amb petites oscil·lacions durant el període 2017-2021 (taules 47, 48, 49, 50 i 51). Trobam municipis que presenten un percentatge major de morts en el domicili que a l'hospital, però aquesta dada no és constant durant el període, són municipis en els quals un petit nombre de morts modifica el sentit del percentatge i així varia cada any de l'anàlisi.

Tenint en compte **l'edat**, el percentatge de morts en el domicili s'incrementa amb l'edat, i el percentatge més elevat de morts se situa fora de l'hospital en el grup de més edat (taules 32, 33, 34, 35 i 36).

En l'anàlisi del grup d'edat de 0 a 14 anys és important ressaltar que aquests percentatges són oscil·lants. L'any 2017 el 100 % de les morts van ser hospitalàries, l'any 2018 el 100 % van ser en el domicili, l'any 2019 el 66,7 % van morir a l'hospital, l'any 2020 les morts van ser del 50 % respectivament, i l'any 2021 el 57,1% de les morts es van produir en el domicili. Però aquestes dades estan molt condicionades pel baix nombre de casos existents (taules 32, 33, 34, 35 i 36).

Si analitzam el lloc de defunció per **sector sanitari** (taules 42, 43, 44, 45 i 46), ens trobam que en tots els sectors sanitaris les morts són més freqüents a l'hospital. El sector que presenta un major percentatge de morts a l'hospital és Ponent i Migjorn, seguit de Tramuntana, Menorca, Eivissa i Formentera i Llevant. El sector on més moren en el domicili són Llevant i l'Àrea d'Eivissa i Formentera, seguit de Menorca, Tramuntana, Ponent i Migjorn.

Respecte de la mort a residències sociosanitàries, el percentatge més alt es produeix en el sector de Llevant, seguit de Menorca, Eivissa i Formentera, Ponent, Migjorn i Tramuntana.

En el sector d'Eivissa i Formentera, cal destacar que la suma de freqüències de morts en el domicili i en residència sociosanitària és similar a la freqüència de morts a l'hospital, a més de ser la més alta en el conjunt de la CAIB. En aquest sentit, s'observa un canvi ja que en l'informe 2015-2016 era el Sector de Llevant on hi havia aquest resultat.

Si comparam el lloc de defunció entre els susceptibles de cures pal·liatives amb criteris mínims i la resta de defuncions, es continuen trobant percentatges similars en els dos grups.

#### 4. Estructura hospitalària per atendre el final de la vida

L'article 26 de la Llei 4/2015, de 23 de març, de drets i garanties de la persona en el procés de morir, disposa el següent:

1. Els centres i les institucions sanitàries han de garantir als pacients en situació terminal, que hagin de ser atesos en règim d'hospitalització, una habitació individual durant la seva estada, amb el nivell de confort i intimitat que requereix el seu estat de salut.
2. Així mateix, aquests pacients poden estar acompanyats permanentment per una persona familiar o propera.

Quant a aquests dos punts esmentats, volem presentar la informació relativa a l'estructura i organització actual en els diferents hospitals i unitats de cures pal·liatives de les Illes Balears.

En primer lloc, cal fer una distinció segons el tipus d'hospital, atès que tenim els hospitals d'atenció intermèdia (HAI) que tenen unitats específiques de cures pal·liatives amb un nombre de llits destinats a aquesta atenció i que recollim a la taula 52.

#### Taula 52. Nombre d'habitacions individuals i dobles de les unitats de cures pal·liatives (UCP) de Mallorca

	Nre. habitacions individuals	Nre. habitacions dobles
UCP H. Joan March	17	0
UMP Hospital General	5*	6
UCP H. Sant Joan de Déu Palma	4	8
UCP H. Sant Joan de Déu Inca	0	15
*4 d'aquestes 5 habitacions són estructuralment dobles però funcionalment d'ús individual		

Font: Servei de Salut de les Illes Balears

Tot i aquesta distribució, sempre que les condicions d'ocupació ho permeten, quan arriba el moment en què la situació d'un pacient ingressat empitjora i es valora que pot estar en situació dels darrers dies, es procura facilitar que el procés de final de vida sigui de la manera més reservada i íntima possible tant per al pacient com per a la família i les persones del seu entorn, de manera que es gestiona el trasllat d'habitació o es bloqueja l'altre llit de la habitació perquè pugui romandre tot sol.

Segons la memòria de la UMP de l'Hospital General, durant el període d'anàlisi ha incrementat el percentatge de morts en una habitació individual i ha passat del 67,7 % l'any 2017 al 82 % l'any 2021.

Les àrees de salut de Menorca i d'Eivissa i Formentera compten amb un altre model d'organització. Els pacients amb necessitats d'atenció pal·liativa ingressen a les unitats d'hospitalització generals i són atesos pels equips específics de cures pal·liatives.

Quant als hospitals d'aguts, les habitacions es classifiquen en individuals i dobles. Aquesta dada és estructural, però funcionalment pot passar que es doni un ús individual a una habitació doble. Els sistemes actuals d'informació no permeten fer la distinció entre aquestes dues categories, per la qual cosa algunes de les morts que consten a habitacions dobles pot ser que hagin estat en una habitació doble però d'ús individual.

Seguint les recomanacions de McNamara i Rosenwax de població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives, s'ha analitzat el tipus d'habitació de les morts en hospitals d'aguts de titularitat pública.

A la taula 53 es presenten les dades sobre el tipus d'habitació on s'han produït els èxits durant el període 2017-2021 en els hospitals de titularitat pública de la CAIB.

**Taula 53. Nre. de morts segons tipus d'habitació hospitalària**

<b>Tots hosp.</b>	<b>Doble</b>	<b>%</b>	<b>Simple</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	386	30 %	896	70 %	<b>1.282</b>
<b>2018</b>	525	34 %	1.028	66 %	<b>1.553</b>
<b>2019</b>	504	30 %	1.164	70 %	<b>1.668</b>
<b>2020</b>	418	26 %	1.204	74 %	<b>1.622</b>
<b>2021</b>	490	28 %	1.239	72 %	<b>1.729</b>
<b>Total</b>	2.323	30 %	5.531	70 %	<b>7.854</b>

*Font: Gabinet Tècnic i Assistencial dels Serveis Centrals del Servei de Salut de les Illes Balears i Unitat CMBD DGPF*

Pel que fa al percentatge de morts a l'hospital en habitació individual per al conjunt d'hospitals de titularitat pública, s'ha incrementat en el conjunt del període i ha passat del 70 % l'any 2017 al 72 % l'any 2021 (taula 60). S'observa que

els hospitals que han augmentat aquest percentatge són l'Hospital Universitari Son Llàtzer, l'Hospital de Manacor, l'Hospital General Mateu Orfila, l'Hospital General<sup>3</sup> i l'Hospital Joan March<sup>3</sup>. En sentit contrari, hi ha l'Hospital Universitari Son Espases, el Can Misses i el Comarcal d'Inca (taules 54, 55, 56, 57, 58 i 59).

## 5. COVID en aquest informe: dades i resum d'accions relacionades amb l'acompanyament al final de la vida

En aquest apartat s'explica com ha afectat la pandèmia ocasionada per la COVID-19 en l'acompanyament al final de la vida.

Els primers casos de coronavirus es van notificar a la Xina el desembre de 2019. A Espanya els primers es van identificar el febrer de 2020, i des d'aleshores van anar en ascens en diferents onades. A la data de tancament d'aquest informe ens trobàvem a la sisena onada.

Des dels primers mesos de la pandèmia per COVID-19, a la nostra comunitat autònoma s'ha tingut especial sensibilitat per facilitar l'acompanyament de les persones en situació de final de la vida que viuen a residències i centres socio-sanitaris, i s'ha fet possible el comiat dels seus éssers estimats.

Les Illes Balears van disposar d'unitats hospitalàries exclusivament dedicades a la COVID tant en els hospitals d'aguts com en els hospitals d'atenció intermèdia.

La Societat Espanyola de Cures Pal·liatives (SECPAL), juntament amb l'Associació Espanyola d'Infermeria de Cures Pal·liatives (AICPAL), va publicar un document de consens amb el títol «Recomendaciones sobre cuidar y acompañar a personas en situación de últimos días y a su familia y/o cuidadores»<sup>4</sup>. En aquesta mateixa línia, el Centre Coordinador del Programa de Cures Pal·liatives de les Illes Balears va dur a terme accions de suport a professionals per tal d'orientar-ne les actuacions en els casos de pacients ja morts a fi de facilitar la visita de comiat dels seus familiars, tot i reconèixer que era una situació especialment difícil per la necessitat de guardar distàncies per reduir el risc de contagi comunitari.

---

<sup>3</sup> Les dades de l'HG i HJM s'han recollit de les altes per trasllat d'HUSE i HSSL, respectivament. Suposen el 41 % de les defuncions totals d'aquells hospitals.

<sup>4</sup>SECPAL, AICPAL. Recomendaciones sobre cuidar y acompañar personas en situación de últimos días y su familia y/o cuidadores [en línia]. Disponible a: <http://infocuidadospaliativos.com/recomendaciones-sobre-cuidar-y-acompanar-a-personas-en-situacion-de-ultimos-dias-y-a-su-familias-y-o-cuidadores/>.



El 12 de maig de 2020 es va publicar en el BOIB la Resolució per la qual es dictaven instruccions en relació amb les visites als serveis socials de tipus residencial i als habitatges supervisats per a persones grans en situació de dependència, persones amb discapacitat o diagnòstic de salut mental, durant el període de l'estat d'alarma ocasionat per la COVID-19<sup>5</sup>, en què es va resoldre expressament com s'havien d'organitzar les visites amb l'objectiu de facilitar l'acompanyament i prevenir el efectes nocius de la soledat i l'aïllament de l'entorn de les persones al final de la vida.

La Direcció General de Salut Pública i Participació també va elaborar un document tècnic de recomanacions de prevenció i protecció en centres sociosanitaris i residències de gent gran i de persones amb discapacitat de les Illes Balears davant de la pandèmia de COVID-19, en el qual s'especifiquen les instruccions per dur a terme les visites en centres residencials de gent gran i de discapacitat, i fa un esment especial a les visites a persones residents que es troben en situació de darrers dies.

Aquest document —que ha servit de guia a les residències durant tota la pandèmia fins ara— ha estat en revisió constant i s'ha actualitzat segons la informació disponible del nou coronavirus (SARS-CoV-2). El 9 de maig de 2021 ha passat a denominar-se Pla d'Actuació en Centres Sociosanitaris i Residències de Gent Gran i discapacitat a la comunitat autònoma de les Illes Balears davant la pandèmia de COVID-19. Aquest document compta amb diferents versions i cadascuna s'adapta a les circumstàncies del moment; és un document de difusió interna per als equips de professionals.

També es va treballar en la gestió dels millors recursos per respondre a la necessitat d'ingrés hospitalari de les persones que vivien en residències i les persones identificades en programes d'atenció a la cronicitat del Servei de Salut de les Illes Balears, donant suport a la presa de decisions en diferents variables com ara l'estat de salut basal i la situació funcional, gestionant l'ingrés en les unitats COVID dels hospitals d'aguts o en les dels hospitals d'atenció intermèdia.

L'acompanyament d'aquestes persones aïllades per un motiu infecció es va identificar com una necessitat important que calia tenir en compte en tots els hospitals, i més encara si empitjoraven i entraven en situació d'últims dies (SUD), que es convertia en una necessitat prioritària a cobrir.

---

<sup>5</sup> BOIB [en línia] núm. 80, 12-05-2022, pàg. 13115-13116.  
<<https://www.caib.es/sites/advocacia/f/317429>>

Les mesures d'acompanyament en els hospitals de les Illes s'adapten segons les recomanacions del Ministeri, la incidència de la COVID del territori i dels comitès COVID de cada gerència hospitalària. Inicialment, aquestes mesures van ser més restrictives i a mesura que la pandèmia va evolucionar i es va disposar de vacunes per a tota la població es van anar adequant.

En tots els hospitals es van introduir també mesures d'acompanyament a través de videotrucades amb telèfons i tauletes digitals, i es permetien acompanyaments de major durada en cas d'empitjorament del pacient i d'entrada en SUD.

## 6. Percepcions en la fase avançada de la malaltia

Dins el marc dels estàndards i de les recomanacions de les unitats de cures pal·liatives del Ministeri de Sanitat, així com dels indicadors i estàndards de qualitat en cures pal·liatives de la SECPAL, es considera essencial la inclusió del registre i l'avaluació de la qualitat percebuda de pacients i famílies subsidiàries de rebre cures pal·liatives.

L'any 2020, el Comitè de Bioètica de Catalunya va proposar com a concepte de mort digna la mort que es produeix d'acord amb els valors, les creences i el sentit de dignitat de cada persona<sup>6</sup>. Aquesta definició ens du a entendre que cada persona viurà aquest procés de manera individual i que s'hauran de conèixer els seus valors i les seves preferències per poder-los oferir atenció de qualitat.

Per tant, és una necessitat dels sistemes socio-sanitaris abordar aquestes qüestions i aprofundir en el que les persones entenen per una bona atenció al final de la vida i allò que n'esperen.

En l'informe anterior sobre com moren els ciutadans i ciutadanes de les Illes Balears 2015-2016 es recomanava iniciar accions coordinades i homogeneïtzades per impulsar el coneixement de les percepcions sobre l'atenció rebuda al final de la vida.

Aquest tipus d'accions requereixen la participació de les persones ateses i aquesta és una de les dificultats que manifesten els professionals a l'hora de donar continuïtat a aquestes accions.

A més, el període d'anàlisi d'aquest informe està marcat per la pandèmia, fet que ha provocat dificultats per poder aprofundir en la recerca d'eines per minimitzar les dificultats.

---

<sup>6</sup> Departament de Salut. *Diccionari de Bioètica*. Barcelona: Centre de Terminologia TERM-CAT. Generalitat de Catalunya; 2020. [https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/Professionals/Recursos/serveis\\_linguistics/assessorament\\_linguistic/documents/Diccionari-bioetica\\_PDF-web.pdf](https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/Professionals/Recursos/serveis_linguistics/assessorament_linguistic/documents/Diccionari-bioetica_PDF-web.pdf)

A continuació, presentam les dades sobre les accions dutes a terme per conèixer les percepcions de les persones ateses per recursos específics de cures pal·liatives que durant el període s'han mantingut i, tot i que s'han vist aturades, s'impulsen novament.

### 1. Estudi d'investigació sobre la percepció de la qualitat de l'atenció en les unitats de cures pal·liatives: un estudi des de múltiples perspectives

L'objectiu d'aquest estudi és avaluar les cures que s'ofereixen a les UCP de les Illes Balears tenint en compte les diferents perspectives: professionals, pacients i familiars i/o persones cuidadores.

Es tracta d'un estudi multicèntric observacional exploratori, que centra l'anàlisi de la qualitat de l'atenció pal·liativa a les UCP dels hospitals de les Illes Balears.

Els subjectes que hi participen són pacients, familiars i professionals sanitaris de les UCP de l'Hospital General, l'Hospital Sant Joan de Déu i de l'Hospital Joan March.

Aquest estudi està iniciat i va quedar suspès per la pandèmia. Actualment està pendent d'anàlisi dels resultats recollits a les enquestes.

### 2. Enquesta dels equips d'atenció psicosocial (EAPS) de l'Hospital Sant Joan de Déu

Els EAPS de la Caixa estan integrats en els hospitals Sant Joan de Déu de Palma i d'Inca, tot i que també donen suport a l'HUSE i a l'HUSLL en les unitats d'oncologia i hematologia, a més de col·laborar amb la unitat de cures pediàtriques de l'HUSE.

Es tracta d'una enquesta sobre la satisfacció percebuda de l'atenció rebuda pels EAPS. L'enquesta s'ha modificat dins del període d'anàlisi; per això facilitam les dades globals. Entre 2017 i 2021 s'han enviat 635 enquestes amb una mitjana de resposta del 36,6 % i la satisfacció es troba en el 4,5 sobre una puntuació màxima de 5.

### 3. Qüestionari a persones cuidadores de pacients atesos per ESAD Mallorca

El segon semestre de 2016, l'ESAD Mallorca va posar en marxa l'enviament per correu electrònic d'un qüestionari de satisfacció percebuda al cuidador principal unes setmanes després de la mort del pacient.

Es varen rebre 35 qüestionaris que abordaven preguntes sobre la satisfacció en l'alleujament dels símptomes, sobre la capacitat dels equips de resoldre els problemes en el domicili, sobre la capacitat de resoldre problemes en general tant amb la visita com amb el contacte telefònic, sobre el tipus d'atenció tant a la persona malalta com a les persones del seu entorn i amb la inclusió de l'opinió del pacient en la presa de decisions. L'avaluació ha estat alta per a tots els aspectes considerats.

## 7. Voluntats anticipades del període 2017-2021

Tant a l'Estratègia de Cures Pal·liatives de les Illes Balears com a la Llei 4/2015, de 23 de març, de drets i garanties de la persona en el procés de morir, s'estableix que s'ha d'assegurar que es compleixen els drets del pacient i els principis de la bioètica, a més d'impulsar l'ús del document de voluntats anticipades.

La taula 54 presenta les dades facilitades pel Registre de voluntats anticipades de la CAIB del període 2017-2021<sup>7</sup>

**Taula 54. Nre. de registres de voluntats anticipades distribuïts per sistema de registre, per sexes i per illes durant el període 2017-2021 a la CAIB**

	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Segons Sistema de realització</b>					
ADMINISTRACIÓ	846	795	1011	346	637
NOTARIS	271	325	408	338	419
TESTIMONIS	2	4	5	9	9
<b>Segons Sexe</b>					
DONES	722	734	921	424	686
HOMES	397	390	503	269	379
<b>Segons Illa</b>					
MALLORCA	693	668	855	375	650
MENORCA	182	184	210	96	139
EIVISSA	34	38	81	54	77
FORMENTERA	1	1	5	5	2
<b>TOTALS</b>	<b>1119</b>	<b>1124</b>	<b>1424</b>	<b>693</b>	<b>1065</b>

Durant el període, ha augmentat el registre en oficines de notaris i ha disminuït a l'Administració. Els descensos globals dels anys 2020 i 2021 són atribuïbles a

<sup>7</sup><http://www.caib.es/sites/voluntatsanticipades/ca/presentacio5201/?jsessionid=3416BAE1DA84B1C66C7B541A82E36B31>

l'efecte de la pandèmia. Els documents registrats per dones és aproximadament el doble que els dels homes.

## 8. Conclusions i recomanacions

### 8.1 Conclusions de l'anàlisi de dades de mortalitat del període 2017-2021

- A les Illes Balears la patologia més freqüent susceptible de rebre cures pal·liatives són els tumors.
- La insuficiència cardíaca i les malalties que afecten el sistema nerviós són el doble de freqüents en les dones que en els homes, mentre que els tumors i la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) és superior en els homes.
- La mort a l'hospital continua sent el més freqüent en totes les patologies, però el percentatge de morts en el domicili ha augmentat durant el període estudiat per a totes les patologies.
- La mort de les dones es produeix en un percentatge més alt fora de l'hospital i això és una constant que ja s'observa des de 2015.
- Els municipis balears amb un percentatge major de morts en el domicili respecte a les d'hospital són Campos i Sant Joan de Labritja.
- Per grups d'edat, el percentatge més elevat de morts fora de l'hospital es produeix en el grup de major edat.
- El sector sanitari en què més moren en el domicili és al de Llevant i a l'Àrea d'Eivissa i Formentera, i el sector en què moren més a l'hospital és al de Ponent i Migjorn.
- Al sector d'Eivissa i Formentera la suma de freqüències de morts en el domicili i en residència sociosanitària és similar a la freqüència de morts a l'hospital i és la més alta en el conjunt de la CAIB.
- El lloc de defunció és comparable entre els susceptibles de rebre cures pal·liatives amb criteris mínims i la resta.
- Convindria analitzar específicament aspectes que s'apunten des de l'anàlisi de dades com ara els següents:
  - El sector de Llevant presenta resultats que podrien estar influenciats pel seu model de gestió de l'atenció a les cures pal·liatives i que caldria

analitzar específicament per valorar la possibilitat de traslladar actuacions específiques a altres sectors.

- També es podria analitzar el paper de les residències sociosanitàries a Eivissa i Formentera.
- Caldria reflexionar per què— com ja passava en el document de 2015-2016— l'edat, independentment de la patologia, és el factor més important que condiciona que les persones morin en els seus domicilis.
- Caldria reflexionar també sobre les diferències de gènere amb el lloc de mort.

## 8.2. Conclusions de l'estructura hospitalària per atendre el final de la vida

Tot i que manca un major volum de dades específiques i qualitatives de totes les unitats hospitalàries que atenen pacients que moren sent susceptibles de rebre cures pal·liatives sobre com s'ofereix aquesta atenció, sí que s'aprecia, a partir de dades quantitatives indirectes, l'augment progressiu del percentatge de pacients que moren en habitacions individuals, la qual cosa es tradueix que es fa un esforç i es cuiden segurament en diferents nivells les situacions de final de vida que es produeixen a l'hospital.

## 8.3. Conclusions de l'acompanyament al final de la vida de pacients amb COVID-19

Malgrat el procés sobtat i d'aprenentatge ràpid que el sistema sanitari va haver de fer en relació amb la pandèmia de COVID-19, en els centres hospitalaris es van fer adequacions de protocols i es va tenir cura de ser especialment sensible a l'hora de facilitar els acompanyaments de les persones amb COVID-19 en situació del final de la vida, sempre en relació amb les recomanacions del Ministeri de Sanitat, del Comitè Autonòmic de Gestió de Malalties Infeccioses de les Illes Balears, de la incidència de la COVID-19 en el territori i de les decisions dels comitès COVID de cada gerència hospitalària.

## 8.4. Conclusions de percepcions en la fase avançada de la malaltia

S'ha iniciat alguna acció coordinada per impulsar el coneixement de les percepcions de les persones ateses sobre l'atenció rebuda al final de la vida però encara no està acabada ni avaluada.

La pandèmia ha aturat alguna de les accions previstes quant a avaluar aquests aspectes.

Resta pendent millorar, implantar i avaluar en tots els nivells la satisfacció de l'atenció rebuda entorn del final de la vida.

## 8.5. Conclusions de continuïtat i millora d'aquest informe

Des de l'any 2016 l'atenció a les persones amb malalties cròniques ha estat una prioritat a la nostra comunitat. El Pla d'Atenció a les Persones amb Malalties Cròniques 2016-2021 té per objectiu donar una resposta adequada a les necessitats de les persones en situació de malaltia crònica, garantint-ne l'atenció continuada, integral i integrada. Aquest Pla ha tingut una forta implementació en el sistema sanitari públic.

Un dels objectius estratègics del Pla és la identificació de les persones amb cronicitat complexa perquè es puguin beneficiar del model d'atenció integral específic i amb visió multidimensional que respecta els seus valors, preferències i creences. Per aquest motiu, es va implementar en els sistemes d'informació clínics un sistema de marcatge dels pacients crònics complexos (PCC) i crònics avançats (PCA) visible per a tots els professionals dels diferents nivells assistencials. Gràcies a la proactivitat dels professionals, el desembre de 2022 hi ha un total de 23.420 persones identificades, la qual cosa implica aproximadament un 50 % de la població esperada. De la mateixa manera, s'està desenvolupant una alerta per poder identificar d'entre els PCA —que són, per definició, aquelles persones amb necessitats d'atenció pal·liativa— els que per la seva complexitat requereixen del suport d'algun equip o unitat específica de cures pal·liatives. Aquests sistemes de marcatge desenvolupats per garantir la coordinació i la continuïtat assistencial haurien de permetre, en propers informes, obtenir una informació més acurada respecte de com moren les persones amb necessitats d'atenció pal·liativa.

D'entrada, seguim pensant que una periodicitat prudent i adequada per a la continuïtat d'aquest informe seria de cada dos o tres anys, tot i que no s'ha acomplert aquesta vegada atesa la interposició de la pandèmia.

Es continua proposant com a objectiu la possibilitat d'establir, des de l'Estratègia de Cures Pal·liatives juntament amb el Programa de Cures Pal·liatives, un sistema que permeti relacionar les dades de mortalitat amb les del Registre autonòmic de voluntats anticipades. Seria interessant saber quantes de les persones que moren tenen feta la declaració de voluntats anticipades i si s'han consultat i respectat en el tram final de la seva vida.





## 9. Annex

Taula 1. Definició operativa de la població mínima, rang mitjà i població màxima de cures pal·liatives. McNamara 2006.

Taula 2. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2017.

Taula 3. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2017.

Taula 4. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2018.

Taula 5. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2018.

Taula 6. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2019.

Taula 7. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2019.

Taula 8. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2020.

Taula 9. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2020.

Taula 10. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2021.

Taula 11. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2021.

Taula 12. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció.

Taula 13. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció.

Taula 14. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció.

Taula 15. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció.

Taula 16. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció.

Taula 17. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de lloc de defunció per causa).

Taula 18. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge del lloc de defunció per causa).

Taula 19. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge del lloc de defunció per causa).

Taula 20. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge del lloc de defunció per causa).

Taula 21. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge del lloc de defunció per causa).

Taula 22. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció).

Taula 23. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció).

Taula 24. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció).

Taula 25. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció).

Taula 26. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció).

Taula 27. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe.

Taula 28. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe.

Taula 29. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe.

Taula 30. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe.

Taula 31. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe.

Taula 32. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys).

Taula 33. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys).

Taula 34. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys).

Taula 35. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys).

Taula 36. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys).

Taula 37. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció .

Taula 38. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció.

Taula 39. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció.

Taula 40. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció.

Taula 41. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció.

Taula 42. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció.

Taula 43. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció.

Taula 44. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció.

Taula 45. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció.

Taula 46. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció.

Taula 47. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%).

Taula 48. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%).

Taula 49. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%).

Taula 50. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%).

Taula 51. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%).

Taula 54. Núm. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Universitari Son Espases 2017-2021.

Taula 55. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Universitari Son Llàtzer 2017-2021.

Taula 56. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Comarcal d'Inca 2017-2021.

Taula 57. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital de Manacor 2017-2021.

Taula 58. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital General Mateu Orfila 2017-2021.

Taula 59. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Can Misses 2017-2021.

Taula 60. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital de Formentera 2017-2021.

Taula 61. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital General 2017-2021.

Taula 62. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Joan March 2017-2021.

**Taula 1. Definició operativa de la població mínima, rang mitjà i població màxima de cures pal·liatives. McNamara 2006**

Estimació	Identificació de casos	Definició operativa (CIM-10)
Mínim	Menció de qualsevol de les 10 causes de mort en la part 1 del certificat de defunció	<p>10 causes de mort:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neoplàsia (C00-d48)</li> <li>• Insuficiència cardíaca (I500,I501,I509,I111,I130,I132) <sup>1</sup></li> <li>• Insuficiència renal (N180,N188,N189,N102,N112,N132,N120,N131,N132)</li> <li>• Insuficiència hepàtica (K704,K711,K721,K729)<sup>2</sup></li> <li>• Malaltia pulmonar obstructiva crònica (J40,J410,J411,J418,J42,J430,J431,J432,J438,J439,J440,J441,J448,J449)</li> <li>• Malaltia de les neurones motores (G122)</li> <li>• Malaltia de Parkinson (G20)</li> <li>• Malaltia de Huntington (G10)</li> <li>• Malaltia d'Alzheimer (G300,G301, G308,G309)</li> <li>• VIH/SIDA (B20-B24)</li> </ul>
Rang mitjà	Persona ingressada a l'hospital en els darrers 12 mesos de vida per la mateixa condició que la registrada en la part 1 del certificat de defunció	La causa subjacent de mort registrada en el certificat de defunció coincidia amb els camps de diagnòstic principal o secundari de les dades de morbiditat hospitalària dels ingressos en el darrer any de vida.
Màxima	Totes les morts excepte les que mencionaren les condicions excloses en la part 1 del certificat de defunció	<p>Mort per qualsevol causa excepte:</p> <p>Durant l'embaràs, part o puerperi.</p> <p>Originades durant el període perinatal.</p> <p>Resultants de lesions, enverinament i altres causes externes (S00-T98).</p> <p>Com a conseqüència de causes externes de morbiditat i mortalitat.</p>

<sup>1</sup> Tant la insuficiència cardíaca com la insuficiència renal inclouen el codi 1132 (cardiopatia hipertensiva i malaltia renal amb insuficiència cardíaca congestiva i insuficiència renal). No obstant això, no es varen registrar morts per aquesta causa durant el període d'estudi.

<sup>2</sup> Llevat de K721, la resta de codis no separen aguda d'insuficiència hepàtica crònica.

**Taula 2. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2017**

Patologia	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Tumors	1.332	881	2.213	229,53	151,82	190,68
Insuficiència cardíaca	105	224	329	18,09	38,60	28,35
Insuficiència renal	32	39	71	5,51	6,72	6,12
Insuficiència hepàtica	6	2	8	1,03	0,34	0,69
MPOC	187	82	269	32,22	14,13	23,18
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	93	231	324	16,03	39,81	27,92
Sida	13	4	17	2,24	0,69	1,46
Total	1.768	1.463	3.231	304,67	252,12	278,39

**Taula 3. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2017**

Illa	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Mallorca	3.048	3.176	6.224	679,25	700,86	690,11
Menorca	298	246	544	636,14	519,59	577,56
Eivissa i Formentera	405	388	793	522,00	526,62	524,25
Total	3.751	3.810	7.561	646,39	656,57	651,48

**Taula 4. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2018**

Patologia	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Tumors	1.319	827	2.146	224,13	140,61	182,39
Insuficiència cardíaca	117	245	362	19,88	41,66	30,77
Insuficiència renal	38	37	75	6,46	6,29	6,37
Insuficiència hepàtica	3	4	7	0,51	0,68	0,59
MPOC	192	59	251	32,63	10,03	21,33
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	114	256	370	19,37	43,53	31,45
Sida	8	1	9	1,36	0,17	0,76
Total	1.791	1.429	3.220	304,34	242,97	273,66

**Taula 5. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2018**

Illa	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Mallorca	3.032	3.171	6.203	665,81	690,45	678,18
Menorca	315	282	597	664,14	587,23	625,45
Eivissa i Formentera	402	364	766	469,22	450,22	459,99
Total	3.749	3.817	7.566	637,06	649,0	643,02



**Taula 6. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2019**

Patologia	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Tumors	1.288	887	2.175	214,78	148,11	181,47
Insuficiència cardíaca	130	228	358	21,68	38,07	29,87
Insuficiència renal	30	35	65	5,00	5,84	5,42
Insuficiència hepàtica	2	1	3	0,33	0,17	0,25
MPOC	189	64	253	31,52	10,69	21,11
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	120	215	335	20,01	35,90	27,95
Sida	11	2	13	1,83	0,33	1,08
Total	1.770	1.432	3.202	295,15	239,11	267,15

**Taula 7. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2019**

Illa	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Mallorca	2.913	3.024	5.937	627,68	646,56	637,16
Menorca	265	262	527	548,60	535,54	542,02
Eivissa i Formentera	415	346	761	475,40	420,64	448,84
Total	3.593	3.632	7.225	599,14	606,46	602,80

**Taula 8. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2020**

Patologia	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Tumors	1.282	903	2.185	210,87	148,71	179,81
Insuficiència cardíaca	103	248	351	16,94	40,84	28,88
Insuficiència renal	24	40	64	3,95	6,59	5,27
Insuficiència hepàtica	4	3	7	0,66	0,49	0,58
MPOC	203	63	266	33,39	10,38	21,89
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	100	233	333	16,45	38,37	27,40
Sida	11	1	12	1,81	0,16	0,99
Total	1.727	1.491	3.218	284,07	245,54	264,82

**Taula 9. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2020**

Illa	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Mallorca	3.196	3.211	6.407	679,11	676,95	678,03
Menorca	277	300	577	565,99	606,22	586,22
Eivissa i Formentera	468	365	833	529,45	437,63	484,87
Total	3.941	3.876	7.817	648,24	638,32	643,28

**Taula 10. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per patologia i sexe. Illes Balears 2021**

Patologia	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Tumors	1.328	883	2.211	217,87	144,79	181,32
Insuficiència cardíaca	157	243	400	25,76	39,84	32,80
Insuficiència renal	28	37	65	4,59	6,07	5,33
Insuficiència hepàtica	4	8	12	0,66	1,31	0,98
MPOC	183	51	234	30,02	8,36	19,19
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	117	178	295	19,19	29,19	24,19
Sida	4	1	5	0,66	0,16	0,41
Total	1.821	1.401	3.222	298,75	229,72	264,23

**Taula 11. Població màxima susceptible de rebre cures pal·liatives. Nombre de casos i taxes (per 100.000) per illes i sexe. Illes Balears 2021**

Illa	Casos homes	Casos dones	Casos ambdós	Taxa bruta homes	Taxa bruta dones	Taxa bruta ambdós
Mallorca	3.208	3.164	6.372	680,60	664,76	672,64
Menorca	330	338	668	669,19	676,60	672,92
Eivissa i Formentera	510	435	945	573,81	518,18	546,79
Total	4.048	3.937	7.985	664,11	645,55	654,83

**Taula 12. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció**

	Susceptibles CP mínima	No susceptibles CP mínima
Domicili	660 (21,2 %)	1.062 (24,8 %)
Hospital	2.212 (70,9 %)	2.718 (63,6 %)
Residència sociosanitària	235 (7,5 %)	455 (10,6 %)
Altres	12 (0,4 %)	40 (0,9 %)
Total	3.119	3.922

**Taula 13. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció**

	Susceptibles CP mínima	No susceptibles CP mínima
Domicili	713 (22,9 %)	955 (22,9 %)
Hospital	2.176 (69,8 %)	2.752 (65,9 %)
Residència sociosanitària	217 (7,0 %)	423 (10,1 %)
Altres	13 (0,4 %)	49 (1,1 %)
Total	3.119	4.179

**Taula 14. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció**

	Susceptibles CP mínima	No susceptibles CP mínima
Domicili	655 (21,1 %)	966 (24,3 %)
Hospital	2.212 (71,1 %)	2.565 (64,5 %)
Residència sociosanitària	233 (7,5 %)	406 (10,2 %)
Altres	9 (0,3 %)	39 (1,0 %)
Total	3.109	3.976

**Taula 15. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció**

	Susceptibles CP mínima	No susceptibles CP mínima
Domicili	837 (26,9 %)	1.155 (25,3 %)
Hospital	2.060 (66,1 %)	2.914 (63,8 %)
Residència sociosanitària	210 (6,7 %)	467 (10,2 %)
Altres	9 (0,3 %)	30 (0,7 %)
Total	3.116	4.566

**Taula 16. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Comparació amb la resta de casos per lloc de defunció**

	Susceptibles CP mínima	No susceptibles CP mínima
Domicili	865 (28,0)	1.213 (26,1)
Hospital	2.048 (66,3)	3.022 (65,1)
Residència sociosanitària	168 (5,4)	372 (8,0)
Altres	10 (0,3)	36 (0,8)
Total	3.091	4.643

**Taula 17. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de lloc de defunció per causa)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres			Total		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	220 (17,0%)	148 (17,5%)	368 (17,2%)	1.033(79,9%)	656 (77,6%)	1.689 (79,0%)	37(2,9%)	38 (4,5%)	75 (3,5%)	3(0,2%)	3 (0,4%)	6(0,3%)	1.293 (100%)	845 (100%)	2.138 (100%)
Insuficiència cardíaca	35 (34,7%)	76(35,7%)	111 (35,4%)	57 (56,4%)	105 (49,3%)	162 (51,6%)	8 (7,9%)	31 (14,6%)	39 (12,4%)	1 (1,0)	1 (0,5%)	2 (0,6%)	101 (100%)	213 (100%)	314 (100%)
Insuficiència renal	6 (18,8%)	14 (36,8%)	20 (28,6%)	22 (68,8%)	22 (57,9%)	44 (62,9%)	4 (12,5%)	2 (5,3%)	6 (8,6%)	0	0	0	32 (100%)	38 (100%)	70 (100%)
Insuficiència hepàtica	1 (33,3%)	0	0	6 (100%)	2 (100%)	8 (100%)	0	0	0	0	0	0	6 (100%)	2 (100%)	8 (100%)
MPOC	35 (19,3%)	26 (32,9%)	61 (23,5%)	128 (70,7%)	45 (57,0%)	173 (66,5%)	15 (8,3%)	8 (10,1%)	23 (8,8%)	3 (1,7%)	0	3 (1,2%)	181 (100%)	79 (100%)	260 (100%)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	31 (34,4%)	68 (30,6%)	99 (31,7%)	44 (48,9%)	76 (34,2%)	120 (38,5%)	15 (16,7%)	77 (34,7%)	92 (29,5%)	0	1 (0,5%)	1 (0,3)	90 (100%)	222 (100%)	312 (100%)
Sida	1 (7,7%)	0	1 (5,9%)	12 (92,3%)	4 (100%)	16 (94,1%)	0	0	0	0	0	0	13 (100%)	4 (100%)	17 (100%)

**Taula 18. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge del lloc de defunció per causa)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres			Total		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	222 (17,3%)	152 (18,9%)	374 (17,9%)	1.031 (80,4%)	612 (75,9%)	1.643 (78,7%)	27 (2,1%)	40 (5,0%)	67 (3,2%)	3 (0,2%)	2 (0,2%)	5 (0,2%)	1.283 (100%)	806 (100%)	2.089 (100%)
Insuficiència cardíaca	36 (32,4%)	86 (36,8%)	122 (35,4%)	65 (58,6%)	120 (51,3%)	185 (53,6%)	10 (9,0%)	27 (11,5%)	37 (10,7%)	0	1 (0,4%)	1 (0,3%)	111 (100%)	234 (100%)	345 (100%)
Insuficiència renal	8 (21,1%)	9 (25,0%)	17 (23,0%)	28 (73,7%)	21 (58,3%)	49 (66,2%)	1 (2,6%)	5 (13,9%)	6 (8,1%)	1 (2,6%)	1 (2,8%)	2 (2,7%)	38 (100%)	36 (100%)	74 (100%)
Insuficiència hepàtica	0	2 (50,0%)	2 (28,6%)	3 (100%)	2 (50,0%)	5 (71,4%)	0	0	0	0	0	0	3 (100%)	4 (100%)	7 (100%)
MPOC	56 (30,6%)	16 (28,6%)	72 (30,1%)	115 (62,8%)	31 (55,4%)	146 (61,1%)	10 (5,5%)	9 (16,1%)	19 (7,9%)	2 (1,1%)	0	2 (0,8%)	183 (100%)	56 (100%)	239 (100%)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	35 (32,7%)	90 (36,1%)	125 (35,1%)	56 (52,3%)	85 (34,1%)	141 (39,6%)	16 (15,0%)	72 (28,9%)	88 (24,7%)	0	2 (0,8%)	2 (0,6%)	107 (100%)	249 (100%)	246 (100%)
Sida	1 (12,5%)	0	1 (11,1%)	6 (75,0%)	1 (100%)	7 (77,8%)	0	0	0	1 (12,5%)	0	1 (11,1%)	8 (100%)	1 (100%)	9 (100%)

**Taula 19. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge del lloc de defunció per causa)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres			Total		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	212 (16,8)	155 (18,1)	367 (17,3)	1.021 (80,8)	662 (77,3)	1.683 (79,4)	29 (2,3)	37 (4,3)	66 (3,1)	2 (0,2)	2 (0,2)	4 (0,2)	1.264 (100)	856 (100)	2.120 (100)
Insuficiència cardíaca	30 (23,4)	81 (37,0)	111 (32,0)	85 (66,4)	115 (52,5)	200 (57,6)	13 (10,2)	23 (10,5)	36 (10,4)	0	0	0	128 (100)	219 (100)	347 (100)
Insuficiència renal	11 (36,7)	6 (20,0)	17 (28,3)	19 (63,3)	19 (63,3)	38(63,3)	0	5 (16,7)	5 (8,3)	0	0	0	30 (100)	30 (100)	60 (100)
Insuficiència hepàtica	0	0	0	2 (100)	1 (100)	3 (100)	0	0	0	0	0	0	2 (100)	1 (100)	3 (100)
MPOC	40 (21,6)	20 (33,3)	60 (24,5)	131 (70,8)	32 (53,3)	163 (66,5)	13 (7,0)	6 (10,0)	19 (7,8)	1 (0,5)	2 (3,3)	3 (1,2)	185 (100)	60 (100)	245 (100)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	31 (27,2)	68 (32,7)	99 (30,7)	49 (43,0)	67 (32,2)	116 (36,0)	34 (29,8)	71 (34,1)	105 (32,6)	0	2 (1,0)	2 (0,6)	114 (100)	208 (100)	322 (100)
Sida	1 (9,1)	0	1 (8,3)	8 (72,7)	1 (100)	9 (75,0)	2 (18,2)	0	2 (16,7)	0	0	0	11 (100)	1 (100)	12 (100)



**Taula 20. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge del lloc de defunció per causa)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres			Total		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	279 (22,4)	225 (25,6)	504 (23,8)	941 (75,7)	618 (70,4)	1.559 (73,5)	21 (1,7)	34 (3,9)	55 (82,6)	2 (0,2)	1 (0,1)	3 (0,1)	1.243 (100)	878 (100)	2.121 (100)
Insuficiència cardíaca	32 (32,3)	94 (39,0)	126 (37,1)	60 (60,6)	121 (50,2)	181 (53,2)	7 (7,1)	25 (10,4)	32 (9,4)	0	1 (0,4)	1 (0,3)	99 (100)	241 (100)	340 (100)
Insuficiència renal	8 (36,4)	10 (26,3)	18 (30,0)	14 (63,6)	21 (55,3)	35 (58,3)	0	7 (18,4)	7 (11,7)	0	0	0	22 (100)	38 (100)	60 (100)
Insuficiència hepàtica	1 (25,0)	0	1 (14,3)	3 (75,0)	2 (66,7)	5 (71,4)	0	1 (33,3)	1 (14,3)	0	0	0	4 (100)	3 (100)	7 (100)
MPOC	57 (29,4)	17 (27,4)	74 (28,9)	117 (60,3)	37 (59,7)	154 (60,2)	18 (9,3)	5 (8,1)	23 (9,0)	2 (1,0)	3 (4,8)	5 (1,9)	194 (100)	62 (100)	256 (100)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	34 (35,1)	79 (35,4)	113 (35,3)	45 (46,4)	70 (31,4)	115 (35,9)	18 (18,6)	74 (33,2)	92 (28,7)	0	0	0	97 (100)	223 (100)	320 (100)
Sida	1 (9,1)	0	1 (8,3)	10 (90,9)	1 (100)	11 (91,7)	0	0	0	0	0	0	11 (100)	1 (100)	12 (100)

**Taula 21. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge del lloc de defunció per causa)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres			Total		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	285 (22,4)	200 (23,5)	485 (22,8)	952 (74,7)	628 (73,8)	1.580 (74,4)	33 (2,6)	22 (2,6)	55 (2,6)	4 (0,3)	1 (0,1)	5 (0,2)	1.274 (100)	851 (100)	2.125 (100)
Insuficiència cardíaca	54 (36,2)	94 (41,2)	148 (39,3)	81 (54,4)	114 (50,0)	195 (51,7)	13 (8,7)	18 (7,9)	31 (8,2)	1 (0,7)	2 (0,9)	3 (0,8)	149 (100)	228 (100)	377 (100)
Insuficiència renal	6 (22,2)	13 (36,1)	19 (30,2)	20 (74,1)	21 (58,3)	41 (65,1)	1 (3,7)	2 (5,6)	3 (4,8)	0	0	0	27 (100)	36 (100)	63 (100)
Insuficiència hepàtica	1 (25,0)	1 (12,5)	2 (16,7)	3 (75,0)	7 (87,5)	10 (83,3)	0	0	0	0	0	0	4 (100)	8 (100)	12 (100)
MPOC	65 (36,5)	21 (43,8)	86 (38,1)	98 (55,1)	22 (45,8)	120 (53,1)	14 (7,9)	4 (8,3)	18 (8,0)	1 (0,6)	1 (2,1)	2 (0,9)	178 (100)	48 (100)	226 (100)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	51 (45,1)	74 (42,8)	125 (43,7)	45 (39,8)	55 (31,8)	100 (35,0)	17 (15,0)	44 (25,4)	61 (21,3)	0	0	0	113 (100)	173 (100)	286 (100)
Sida	0	0	0	2 (100)	0	2 (100)	0	0	0	0	0	0	2 (100)	0	2 (100)

**Taula 22. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	220 (66,9%)	148 (44,6%)	368 (55,8%)	1.033 (79,3%)	656 (72,1%)	1.689 (76,4%)	37 (46,8%)	38 (24,4%)	75 (31,9%)	3 (42,9%)	3 (60,0%)	6 (50,0%)
Insuficiència cardíaca	35 (10,6%)	76 (22,9%)	111 (16,8%)	57 (4,4%)	105 (11,5%)	162 (7,32%)	8 (10,1%)	31 (19,9%)	39 (16,6%)	1 (14,3%)	1 (20,0%)	2 (16,7%)
Insuficiència renal	6 (1,8%)	14 (4,2%)	20 (3,0%)	22 (1,7%)	22 (2,4%)	44 (2,0%)	4 (5,1%)	2 (1,3%)	6 (2,6%)	0	0	0
Insuficiència hepàtica	1 (0,3%)	0	0	6 (0,5%)	2 (0,2%)	8 (0,4%)	0	0	0	0	0	0
MPOC	35 (10,6%)	26 (7,8%)	61 (9,3%)	128 (9,8%)	45 (4,9%)	173 (7,8%)	15 (19,0%)	8 (5,1%)	23 (9,8%)	3 (42,9%)	0	3 (25,0%)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	31 (9,4%)	68 (20,5%)	99 (15,0%)	44 (3,4%)	76 (8,4%)	120 (5,4%)	15 (19,0%)	77 (49,4%)	92 (39,1%)	0	1 (20,0%)	1 (8,3%)
Sida	1 (0,3%)	0	1 (0,2%)	12 (0,9%)	4 (0,4%)	16 (0,7%)	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>329</b>	<b>332</b>	<b>659</b>	<b>1.302</b>	<b>910</b>	<b>2.212</b>	<b>79</b>	<b>156</b>	<b>235</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>12</b>

**Taula 23. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	222 (62,0%)	152 (42,8%)	374 (52,5%)	1.031 (79,1%)	612 (70,2%)	1.643 (75,5%)	27 (42,2%)	40 (26,1%)	67 (30,9%)	3 (42,9%)	2 (33,3%)	5 (38,5%)
Insuficiència cardíaca	36 (10,1%)	86 (24,2%)	122 (17,1%)	65 (5,0%)	120 (13,8%)	185 (8,5%)	10 (15,6%)	27 (17,6%)	37 (17,1%)	0	1 (16,7%)	1 (7,7%)
Insuficiència renal	8 (2,2%)	9 (2,5%)	17 (2,4%)	28 (2,1%)	21 (2,4%)	49 (2,3%)	1 (1,6%)	5 (3,3%)	6 (2,8%)	1 (14,3%)	1 (16,7%)	2 (15,4%)
Insuficiència hepàtica	0	2 (0,6%)	2 (0,3%)	3 (0,2%)	2 (0,2%)	5 (0,2%)	0	0	0	0	0	0
MPOC	56 (15,6%)	16 (4,5%)	72 (10,1%)	115 (8,8%)	31 (3,6%)	146 (6,7%)	10 (15,6%)	9 (5,9%)	19 (8,8%)	2 (28,6%)	0	2 (15,4%)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	35 (9,8%)	90 (25,4%)	125 (17,5%)	56 (4,3%)	85 (9,7%)	141 (6,5%)	16 (25,0%)	72 (47,1%)	88 (40,6%)	0	2 (33,3%)	2 (15,4%)
Sida	1 (0,3%)	0	1 (0,1%)	6 (0,5%)	1 (0,1%)	7 (0,3%)	0	0	0	1 (14,3%)	0	1 (7,7%)
Total	358 (100%)	355 (100%)	713 (100%)	1.304 (100%)	872 (100%)	2.176 (100%)	64 (100%)	153 (100%)	217 (100%)	7 (100%)	6 (100%)	13 (100%)

**Taula 24. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	212 (65,2)	155 (47,0)	367 (56,0)	1.021 (77,6)	662 (73,8)	1.683 (76,1)	29 (31,9)	37 (26,1)	66 (28,3)	2 (66,7)	2 (33,3)	4 (44,4)
Insuficiència cardíaca	30 (9,2)	81 (24,5)	111 (16,9)	85 (6,5)	115 (12,8)	200 (9,0)	13 (14,3)	23 (16,2)	36 (15,5)	0	0	0
Insuficiència renal	11 (3,4)	6 (1,8)	17 2,6)	19 (1,4)	19 (2,1)	38 (1,7)	0	5 (3,5)	5 (2,1)	0	0	0
Insuficiència hepàtica	0	0	0	2 (0,2)	1 (0,1)	3 (0,1)	0	0	0	0	0	0
MPOC	40 (12,3)	20 (6,1)	60 (9,2)	131 (10,0)	32 (3,6)	163 (7,4)	13 (14,3)	6 (4,2)	19 (8,2)	1 (33,3)	2 (33,3)	3 (33,3)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	31 (9,5)	68 (20,6)	99 (15,1)	49 (3,7)	67 (7,5)	116 (5,2)	34 (37,4)	71 (50,0)	105 (45,1)	0	2 (33,3)	2 (22,2)
Sida	1 (0,3)	0	1 (0,2)	8 (0,6)	1 (0,1)	9 (0,4)	2 (2,2)	0	2 (0,9)	0	0	0
Total	325 (100)	330 (100)	655 (100)	1.315 (100)	897 (100)	2.212 (100)	91 (100)	142 (100)	233 (100)	3 (100)	6 (100)	9 (100)

**Taula 25. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	279 (67,7)	225 (52,9)	504 (60,2)	941 (79,1)	618 (71,0)	1.559 (75,7)	21 (32,8)	34 (23,3)	55 (26,2)	2 (50,0)	1 (20,0)	3 (33,3)
Insuficiència cardíaca	32 (7,8)	94 (22,1)	126 (15,1)	60 (5,0)	121 (13,9)	181 (8,8)	7 (10,9)	25 (17,1)	32 (15,2)	0	1 (20,0)	1 (11,1)
Insuficiència renal	8 (1,9)	10 (2,4)	18 (2,2)	14 (1,2)	21 (2,4)	35 (1,7)	0	7 (4,8)	7 (3,3)	0	0	0
Insuficiència hepàtica	1 (0,2)	0	1 (0,1)	3 (0,3)	2 (0,2)	5 (0,2)	0	1 (0,7)	1 (0,5)	0	0	0
MPOC	57 (13,8)	17 (4,0)	74 (8,8)	117 (9,8)	37 (4,3)	154 (7,5)	18 (28,1)	5 (3,4)	23 (11,0)	2 (50,0)	3 (60,0)	5 (55,6)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	34 (8,3)	79 (18,6)	113 (13,5)	45 (3,8)	70 (8,0)	115 (5,6)	18 (28,1)	74 (50,7)	92 (43,8)	0	0	0
Sida	1 (0,2)	0	1 (0,1)	10 (0,8)	1 (0,1)	11 (0,5)	0	0	0	0	0	0
Total	412 (100)	425 (100)	837 (100)	1.190 (100)	870 (100)	2.060 (100)	64 (100)	146 (100)	210 (100)	4 (100)	5 (100)	9 (100)

**Taula 26. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per lloc de defunció, causa i sexe (percentatge de la causa per lloc de defunció)**

	Domicili			Hospital			Residència			Altres		
	H	D	A	H	D	A	H	D	A	H	D	A
Tumors	285 (61,7)	200 (49,6)	485 (56,1)	952 (79,3)	628 (74,1)	1.580 (77,1)	33 (42,3)	22 (24,4)	55 (32,7)	4 (66,7)	1 (25,0)	5 (50,0)
Insuficiència cardíaca	54 (11,7)	94 (23,3)	148 (17,1)	81 (6,7)	114 (13,5)	195 (9,5)	13 (16,7)	18 (20,0)	31 (18,5)	1 (16,7)	2 (50,0)	3 (30,0)
Insuficiència renal	6 (1,3)	13 (3,2)	19 (2,2)	20 (1,7)	21 (2,5)	41 (2,0)	1 (1,3)	2 (2,2)	3 (1,8)	0	0	0
Insuficiència hepàtica	1 (0,2)	1 (0,2)	2 (0,2)	3 (0,2)	7 (0,8)	10 (0,5)	0	0	0	0	0	0
MPOC	65 (14,1)	21 (5,2)	86 (9,9)	98 (8,2)	22 (2,6)	120 (5,9)	14 (17,9)	4 (4,4)	18 (10,7)	1 (16,7)	1 (25,0)	2 (20,0)
Malalties motoneuronals (Parkinson, Huntington, Alzheimer)	51 (11,1)	74 (18,4)	125 (14,5)	45 (3,7)	55 (6,5)	100 (4,9)	17 (21,8)	44 (48,9)	61 (36,3)	0	0	0
Sida	0	0	0	2 (0,2)	0	2 (0,1)	0	0	0	0	0	0
Total	462 (100)	403 (100)	865 (100)	1.201 (100)	847 (100)	2.048 (100)	78 (100)	90 (100)	168 (100)	6 (100)	4 (100)	10 (100)

**Taula 27. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe**

Lloc de defunció	Homes	Dones	Ambdós
Domicili	328 (18,6 %)	332 (22,7 %)	660 (20,43 %)
Hospital	1.302 (73,6 %)	910 (62,2 %)	2.212 (68,46 %)
Residència socio sanitària	79 (4,5 %)	156 (10,7 %)	235 (7,27 %)
Altres llocs	7 (0,4 %)	5 (0,3 %)	12 (0,37 %)
No consta	52 (2,9 %)	60 (4,1 %)	112 (3,47 %)
Total	1.768	1.463	3.231

**Taula 28. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe**

Lloc de defunció	Homes	Dones	Ambdós
Domicili	358 (20,0 %)	355 (24,8 %)	713 (22,1 %)
Hospital	1.304 (72,8 %)	872 (61,0 %)	2.176 (67,6 %)
Residència socio sanitària	64 (3,6 %)	153 (10,7 %)	217 (6,7 %)
Altres llocs	7 (0,4 %)	6 (0,4 %)	13 (0,4 %)
No consta	58 (3,2 %)	43 (3,0 %)	101 (3,1 %)
Total	1.791	1.429	3.220

**Taula 29. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe**

Lloc de defunció	Homes	Dones	Ambdós
Domicili	325 (18,4 %)	330 (23,0 %)	655 (20,5 %)
Hospital	1.315 (74,3 %)	897 (62,6 %)	2.212 (69,1 %)
Residència socio sanitària	91 (5,1 %)	142 (9,9 %)	233 (7,3 %)
Altres llocs	3 (0,2 %)	6 (0,4 %)	9 (0,3 %)
No consta	36 (2,0 %)	57 (4,0 %)	93 (2,9 %)
Total	1.770	1.432	3.202



**Taula 30. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe**

Lloc de defunció	Homes	Dones	Ambdós
Domicili	412 (23,9 %)	425 (28,5 %)	837 (26,0 %)
Hospital	1.190 (68,9 %)	870 (58,4 %)	2.060 (64,0 %)
Residència socio sanitària	64 (3,7 %)	146 (9,8 %)	210 (6,5 %)
Altres llocs	4 (0,3 %)	5 (0,3 %)	9 (0,2 %)
No consta	57 (3,3 %)	45 (3,0 %)	102 (3,2 %)
Total	1.727	1.491	3.218

**Taula 31. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i sexe**

Lloc de defunció	Homes	Dones	Ambdós
Domicili	462 (25,4 %)	403 (28,8 %)	865 (26,8 %)
Hospital	1.201 (66,0 %)	847 (60,5 %)	2.048 (63,6 %)
Residència socio sanitària	78 (4,3 %)	90 (6,4 %)	168 (5,2 %)
Altres llocs	6 (0,3 %)	4 (0,3 %)	10 (0,3 %)
No consta	74 (4,1 %)	57 (4,1 %)	131 (4,1 %)
Total	1.821	1.401	3.222

**Taula 32. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys)**

	0-14	15-44	45-64	65-74	75-84	>= 85
Domicili	0	3 (5,2%)	78 (13,3%)	95 (14,7%)	184 (21,4%)	300 (31,0%)
Hospital	4 (100%)	55 (94,8%)	499 (85,2%)	525 (81,4%)	611 (71,1%)	518 (53,6%)
Residència socio sanitària	0	0	7 (1,2%)	22 (3,4%)	61 (7,1%)	145 (15,0%)
Altres llocs	0	0	2 (0,3%)	3 (0,5%)	3 (0,3%)	4 (0,4%)
Total	4	62	586	645	859	967

**Taula 33. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys)**

	0-14	15-44	45-64	65-74	75-84	>= 85
Domicili	2 (100%)	7 (14,0%)	62 (11,3%)	99 (15,0%)	203 (24,6%)	340 (32,9%)
Hospital	0	43 (86,0%)	478 (87,2%)	532 (80,6%)	572 (69,2%)	551 (53,3%)
Residència socio sanitària	0	0	7 (1,3%)	27 (4,1%)	47 (5,7%)	136 (13,2%)
Altres llocs	0	0	1 (0,2%)	2 (0,3%)	4 (0,5%)	6 (0,6%)
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>50</b>	<b>548</b>	<b>660</b>	<b>826</b>	<b>1.033</b>

**Taula 34. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys)**

	0-14	15-44	45-64	65-74	75-84	>= 85
Domicili	1 (33,3%)	4 (8,0%)	64 (11,6%)	94 (15,7%)	179 (20,4%)	313 (30,4%)
Hospital	2 (66,7%)	46 (92,0%)	479 (87,1%)	484 (80,8%)	626 (71,3%)	575 (55,9%)
Residència socio sanitària	0	0	6 (1,1%)	19 (3,2%)	71 (8,1%)	137 (13,3%)
Altres llocs	0	0	1 (0,2)	2 (0,3%)	2 (0,2%)	4 (0,4%)
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>50</b>	<b>550</b>	<b>599</b>	<b>878</b>	<b>1.029</b>

**Taula 35. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys)**

	0-14	15-44	45-64	65-74	75-84	>= 85
Domicili	2 (50,0%)	7 (10,9%)	76 (14,1%)	144 (22,4%)	229 (27,2%)	379 (37,0%)
Hospital	2 (50,0%)	57 (89,1%)	459 (85,2%)	485 (75,3%)	552 (65,6%)	505 (49,3%)
Residència socio sanitària	0	0	2 (0,4%)	14 (2,2%)	57 (6,8%)	137 (13,4%)
Altres llocs	0	0	2 (0,4%)	1 (0,2%)	3 (0,4%)	3 (0,3%)
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>64</b>	<b>539</b>	<b>644</b>	<b>841</b>	<b>1.024</b>

**Taula 36. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per lloc de defunció i grup d'edat (anys)**

	0-14	15-44	45-64	65-74	75-84	>= 85
Domicili	4 (57,1%)	6 (12,2%)	87 (16,0%)	124 (19,3%)	238 (28,5%)	406 (40,1%)
Hospital	3 (42,9%)	41 (83,7%)	455 (83,6%)	499 (77,6%)	550 (65,9%)	500 (49,4%)
Residència socio sanitària	0	0	1 (0,2%)	16 (2,5%)	45 (5,4%)	106 (10,5%)
Altres llocs	0	2 (4,1%)	1 (0,2%)	4 (0,6%)	2 (0,2%)	1 (0,1%)
Total	7	49	544	643	835	1.013

**Taula 37. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció**

Lloc de defunció	Mitjana d'edat en anys (DE)
Domicili	80,57 (12,18 %)
Hospital	73,28 (13,88 %)
Residència socio sanitària	85,98 (9,02 %)
Altres llocs	78,75 (12,03 %)

**Taula 38. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció**

Lloc de defunció	Mitjana d'edat en anys (DE)
Domicili	81,02 (12,6 %)
Hospital	74,0 (13,2 %)
Residència socio sanitària	85,3 (8,8 %)
Altres llocs	83,8 (7,3 %)

**Taula 39. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció.**

Lloc de defunció	Mitjana d'edat en anys (DE)
Domicili	81,2 (12,3 %)
Hospital	74,4 (13,3 %)
Residència socio sanitària	85,1 (8,7 %)
Altres llocs	78,0 (14,5 %)

**Taula 40. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció**

Lloc de defunció	Mitjana d'edat en anys (DE)
Domicili	80,5 (12,6 %)
Hospital	73,5 (13,8 %)
Residència sociosanitària	86,6 (8,3 %)
Altres llocs	80,5 (11,6 %)

**Taula 41. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Mitjana (DE) d'edat per lloc de defunció**

Lloc de defunció	Mitjana d'edat en anys (DE)
Domicili	80,7 (13,0 %)
Hospital	73,8 (13,4 %)
Residència sociosanitària	86,1 (8,3 %)
Altres llocs	65,5 (16,4 %)

**Taula 42. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció**

	Ponent/Migjorn	Tramuntana	Llevant	Menorca	Eivissa i Formentera
Domicili	260 (15,0%)	104 (28,4%)	144 (30,3%)	56 (25,8%)	96 (29,4%)
Hospital	1.359 (78,4%)	243 (66,4%)	273 (57,4%)	139 (64,1%)	198 (60,6%)
Residència sociosanitària	105 (6,1%)	18 (4,9%)	57 (12,0%)	22 (10,1%)	33 (10,1%)
Altres	9 (0,5%)	1 (0,3%)	2 (0,4%)	0	0
Total	1.733	366	476	217	327

**Taula 43. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció**

	Ponent/Migjorn	Tramuntana	Llevant	Menorca	Eivissa i Formentera
Domicili	292 (16,7%)	108 (29,5%)	158 (33,6%)	61 (26,2%)	94 (31,3%)
Hospital	1.347 (77,0%)	242 (66,1%)	258 (54,9%)	150 (64,4%)	179 (59,7%)
Residència socio sanitària	104 (5,9%)	13 (3,6%)	52 (11,1%)	21 (9,0%)	27 (9,0%)
Altres	7 (0,4%)	3 (0,8%)	2 (0,4%)	1 (0,4%)	0
<b>Total</b>	<b>1.750</b>	<b>366</b>	<b>470</b>	<b>233</b>	<b>300</b>

**Taula 44. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2019. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció**

	Ponent/Migjorn	Tramuntana	Llevant	Menorca	Eivissa i Formentera
Domicili	308 (17,4%)	110 (29,9%)	108 (25,8%)	45 (20,0%)	84 (25,4%)
Hospital	1.344 (76,1%)	231 (62,8%)	263 (62,8)	157 (69,8%)	217 (65,6%)
Residència socio sanitària	109 (6,2%)	24 (6,5%)	47 (11,2%)	23 (10,2%)	30 (9,1%)
Altres	5 (0,3%)	3 (0,8%)	1 (0,2%)	0	0
<b>Total</b>	<b>1.766</b>	<b>368</b>	<b>419</b>	<b>225</b>	<b>331</b>

**Taula 45. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2020. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció**

	Ponent/Migjorn	Tramuntana	Llevant	Menorca	Eivissa i Formentera
Domicili	384 (22,0%)	100 (29,0%)	152 (34,6%)	67 (27,3%)	134 (39,3%)
Hospital	1.255 (71,9%)	225 (65,2%)	244 (55,6%)	153 (62,4%)	183 (53,7%)
Residència socio sanitària	99 (5,7%)	20 (5,8%)	43 (9,8%)	24 (9,8%)	24 (7,0%)
Altres	8 (0,4%)	0	0	1 (0,4%)	0
<b>Total</b>	<b>1.746</b>	<b>345</b>		<b>245</b>	<b>341</b>

**Taula 46. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per sector sanitari i lloc de defunció**

	Ponent/Migjorn	Tramuntana	Llevant	Menorca	Eivissa i Formentera
Domicili	371 (22,6%)	117 (30,2%)	154 (35,5%)	77 (29,1%)	146 (39,8%)
Hospital	1.193 (72,8%)	256 (65,9%)	252 (58,1%)	160 (60,4%)	188 (51,2%)
Residència socio sanitària	68 (4,2%)	14 (3,6%)	28 (6,5%)	27 (10,2%)	31 (8,4%)
Altres	6 (0,4%)	1 (0,3%)	0	1 (0,4%)	2 (0,5%)
<b>Total</b>	<b>1.638</b>	<b>387</b>	<b>434</b>	<b>265</b>	<b>367</b>

**Taula 47. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2017. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%)**

	domicili	hospital	residència sociosanitària	no consta	total
Alaior	2 (11,8)	11 (64,7)	1 (5,9)	3 (17,6)	17
Alaró	4 (22,2)	12 (66,7)	0	2 (11,2)	18
Alcúdia	9 (22,0)	29 (70,7)	3 (7,3)	0	41
Algaida	4 (19,0)	15 (71,4)	2 (9,5)	0	21
Andratx	7 (21,9)	25 (78,1)	0	0	32
Arany	2 (50,0)	2 (50,0)	0	0	4
Artà	12 (46,2)	9 (34,6)	5 (19,2)	0	26
Binissalem	4 (16,0)	19 (76,0)	1 (4,0)	1 (4,0)	25
Búger	1 (20,0)	4 (80,0)	0	0	5
Bunyola	3 (11,5)	22 (84,6)	1 (3,8)	0	26
Calvià	18 (13,4)	106 (79,1)	8 (6,0)	2 (1,4)	134
Campanet	4 (36,4)	6 (54,5)	1 (9,1)	0	11
Campos	15 (46,9)	16 (50,0)	1 (3,1)	0	32
Capdepera	15 (34,9)	24 (55,8)	3 (7,0)	1 (2,3)	43
Ciutadella	20 (26,3)	43 (56,6)	6 (7,9)	7 (9,2)	76
Consell	3 (20,0)	11 (73,3)	0	1 (6,7)	14
Costitx	0	3 (100)	0	0	3
Deià	1 (50,0)	1 (50,0)	0	0	2
Eivissa	24 (19,8)	78 (64,5)	14 (11,6)	5 (4,1)	121
Es Castell	4 (25,0)	11 (68,8)	0	1 (6,3)	16
Es Mercadal	4 (22,2)	10 (55,6)	4 (22,2)	0	18
Es Migjorn Gran	2 (66,7)	1 (33,3)	0	0	3
Escorca	0	1 (100)	0	0	1
Esporles	3 (16,7)	15 (83,3)	0	0	18
Felanitx	16 (23,5)	37 (54,4)	10 (14,7)	5 (7,4)	68
Ferrieres	2 (33,3)	4 (66,7)	0	0	6
Formentera	7 (35,0)	12 (60,0)	0	1 (5,0)	20
Fornalutx	0	1 (100)	0	0	1
Inca	21 (23,3)	61 (67,8)	5 (5,6)	3 (3,3)	90
Lloret	2 (40,0)	3 (60,0)	0	0	5
Lloseta	6 (42,9)	8 (57,1)	0	0	14
Llubi	4 (50,0)	4 (50,0)	0	0	8
Llucmajor	19 (19,2)	69 (69,7)	6 (6,1)	5 (5,1)	99
Manacor	27 (21,4)	80 (63,5)	18 (14,3)	1 (0,8)	126
Mancor	3 (37,5)	5 (62,5)	0	0	8
Maó	16 (19,8)	47 (58,0)	10 (12,3)	8 (9,9)	81
Maria de la Salut	0	6 (100)	0	0	6
Marratxí	7 (10,4)	51 (76,1)	4 (6,0)	5 (7,5)	67
Montuiri	3 (17,6)	9 (52,9)	5 (29,4)	0	17
Muro	3 (11,5)	23 (88,5)	0	0	26
Palma	163 (13,2)	946 (76,7)	76 (6,2)	49 (4,0)	1.234
Petra	5 (55,6)	3 (33,3)	1 (11,1)	0	9
Pollença	22 (40,7)	30 (55,6)	1 (1,9)	1 (1,9)	54
Porreres	9 (39,1)	9 (39,1)	3 (13,0)	2 (8,7)	23
Puigpunyent	0	2 (50,0)	0	2 (50,0)	4
Sa Pobla	13 (28,9)	28 (62,2)	3 (6,7)	1 (2,2)	45
Sant Antoni de Portmany	15 (23,4)	41 (64,1)	6 (9,4)	2 (3,1)	64
Sant Joan	2 (18,2)	6 (54,5)	3 (27,3)	0	11
Sant Joan de Labritja	7 (50,0)	7 (50,0)	0	0	14
Sant Josep de sa Talaia	15 (31,3)	25 (52,1)	5 (10,4)	3 (6,3)	48
Sant Llorenç	11 (37,9)	18 (62,1)	0	0	29
Sant Lluís	6 (31,6)	12 (63,2)	1 (5,3)	0	19
Santa Eugènia	3 (33,3)	6 (66,7)	0	0	9
Santa Eulària	28 (37,8)	35 (47,3)	8 (10,8)	3 (4,1)	74
Santa Margalida	9 (32,1)	17 (60,7)	2 (7,1)	0	28
Santa Maria	4 (22,2)	12 (66,7)	1 (5,6)	1 (5,6)	18
Santanyí	11 (28,9)	21 (55,3)	5 (13,2)	1 (2,6)	38
Selva	3 (37,5)	5 (62,5)	0	0	8
Sencelles	1 (6,3)	11 (68,8)	2 (12,5)	2 (12,5)	16
Ses Salines	4 (26,7)	10 (66,7)	0	1 (6,7)	15
Sineu	4 (23,5)	10 (58,8)	3 (17,6)	0	17
Sóller	13 (23,6)	34 (61,8)	4 (7,3)	4 (7,3)	55
Son Servera	9 (29,0)	20 (64,5)	1 (3,2)	1 (3,2)	31
Vall de Mossa	3 (75,0)	1 (25,0)	0	0	4
Vilafranca	3 (21,4)	9 (64,3)	2 (14,3)	0	14

**Taula 48. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2018. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%)**

	domicili	hospital	residència socio sanitària	no consta	total
Alaior	5 (20,8)	14 (58,3)	2 (8,3)	3 (12,5)	24
Alaró	4 (26,7)	10 (66,7)	1 (6,7)	0	15
Alcúdia	10 (27,0)	26 (70,3)	0	1 (2,7)	37
Algaida	5 (26,3)	12 (63,2)	2 (10,5)	0	19
Andratx	6 (24,0)	19 (76,0)	0	0	25
Ariany	1 (20,0)	4 (80,0)	0	0	5
Artà	11 (27,5)	21 (52,5)	7 (17,5)	1 (2,5)	40
Binissalem	7 (31,8)	14 (63,6)	0	1 (4,5)	22
Búger	2 (66,7)	1 (33,3)	0	0	3
Bunyola	4 (16,7)	19 (79,2)	0	1 (4,2)	24
Calvià	19 (14,0)	104 (76,5)	10 (7,4)	3 (2,2)	136
Campanet	3 (27,3)	6 (54,5)	1 (9,1)	1 (9,1)	11
Campos	20 (47,6)	19 (45,2)	3 (7,1)	0	42
Capdepera	10 (41,7)	13 (54,2)	1 (4,2)	0	24
Ciutadella	21 (26,6)	43 (54,4)	9 (11,4)	6 (7,6)	79
Consell	3 (27,3)	8 (72,7)	0	0	11
Costitx	0	5 (100)	0	0	5
Deià	0	1 (100)	0	0	1
Eivissa	27 (25,2)	62 (57,9)	17 (15,9)	1 (0,9)	107
Es Castell	6 (26,1)	16 (69,6)	0	1 (4,3)	23
Es Mercadal	1 (12,5)	5 (62,5)	2 (25,0)	0	8
Es Migjorn Gran	0	2 (100)	0	0	2
Escorca	0	1 (100)	0	0	1
Esporles	2 (16,7)	10 (83,3)	0	0	12
Felanitx	24 (36,9)	24 (36,9)	16 (24,6)	1 (1,5)	65
Ferrerries	4 (30,8)	6 (46,2)	2 (15,4)	1 (7,7)	13
Formentera	4 (30,8)	9 (69,2)	0	0	13
Fornalutx	0	1 (100)	0	0	1
Inca	17 (20,2)	62 (73,8)	2 (2,4)	3 (3,6)	84
Lloret	2 (18,2)	9 (81,8)	0	0	11
Lloseta	7 (46,7)	8 (53,3)	0	0	15
Llubí	2 (16,7)	10 (83,3)	0	0	12
Llucmajor	22 (23,9)	65 (70,7)	2 (2,2)	3 (3,3)	92
Manacor	39 (30,0)	78 (60,0)	11 (8,5)	2 (1,5)	130
Mancor	3 (42,9)	4 (57,1)	0	0	7
Maó	21 (26,3)	53 (66,3)	5 (6,3)	1 (1,3)	80
Maria de la Salut	3 (42,9)	4 (57,1)	0	0	7
Marratxí	13 (14,4)	71 (78,9)	5 (5,6)	1 (1,1)	90
Montuïri	7 (36,8)	5 (26,3)	5 (26,3)	2 (10,5)	19
Muro	7 (30,4)	15 (65,2)	1 (4,3)	0	23
Palma	191 (15,1)	949 (74,8)	75 (5,9)	53 (4,2)	1.268
Petra	4 (23,5)	12 (70,6)	1 (5,9)	0	17
Pollença	19 (32,2)	34 (57,6)	2 (3,4)	4 (6,8)	59
Porreres	4 (21,1)	12 (63,2)	2 (10,5)	1 (5,3)	19
Puigpunyent	0	3 (75,0)	0	1 (25,0)	4
Sa Pobla	21 (42,0)	27 (54,0)	1 (2,0)	1 (2,0)	50
Sant Antoni de Portmany	15 (30,6)	28 (57,1)	1 (2,0)	5 (10,2)	49
Sant Joan	3 (21,4)	9 (64,3)	2 (14,3)	0	14
Sant Joan de Labritja	7 (36,8)	11 (57,9)	0	1 (5,3)	19
Sant Josep de sa Talaia	15 (35,7)	23 (54,8)	4 (9,5)	0	42
Sant Llorenç	3 (18,8)	12 (75,0)	1 (6,3)	0	16
Sant Lluís	3 (20,0)	11 (73,3)	1 (6,7)	0	15
Santa Eugènia	2 (66,7)	1 (33,3)	0	0	3
Santa Eulària	26 (32,9)	46 (58,2)	5 (6,3)	2 (2,5)	79
Santa Margalida	4 (14,3)	19 (67,9)	4 (14,3)	1 (3,6)	28
Santa Maria	2 (8,7)	19 (82,6)	2 (8,7)	0	23
Santanyí	11 (32,4)	19 (55,9)	1 (2,9)	3 (8,8)	34
Selva	4 (30,8)	9 (69,2)	0	0	13
Sencelles	2 (16,7)	9 (75,0)	1 (8,3)	0	12
Ses Salines	4 (33,3)	6 (50,0)	1 (8,3)	1 (8,3)	12
Sineu	4 (44,4)	2 (22,2)	2 (22,2)	1 (11,1)	9
Sóller	9 (18,0)	30 (60,0)	6 (12,0)	5 (10,0)	50
Son Servera	8 (25,8)	21 (67,7)	0	2 (6,5)	31
Valldemossa	1 (33,3)	2 (66,7)	0	0	3
Vilafranca	9 (69,2)	3 (23,1)	1 (7,7)	0	13



**Taula 49. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears  
2019. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%)**

	domicili	hospital	residència socio sanitària	no consta	total
Alaior	5 (22,7)	16 (72,7)	1 (4,5)	0	22
Alaró	5 (31,3)	11 (68,8)	0	0	16
Alcúdia	12 (23,5)	35 (68,6)	0	4 (7,9)	51
Algaida	4 (23,5)	13 (76,5)	0	0	17
Andratx	10 (31,3)	21 (65,6)	0	1 (3,1)	32
Ariany	0	1 (50,0)	1 (50,0)	0	2
Artà	10 (38,5)	14 (53,8)	1 (3,8)	1 (3,8)	26
Banyalbufar	0	1 (100)	0	0	1
Binissalem	6 (28,6)	13 (61,9)	1 (4,8)	1 (4,8)	21
Búger	0	1 (50,0)	0	1 (50,0)	2
Bunyola	4 (21,1)	15 (78,9)	0	0	19
Calvià	23 (20,4)	82 (72,6)	2 (1,8)	6 (5,3)	113
Campanet	2 (20,0)	8 (80,0)	0	0	10
Campos	8 (23,5)	23 (67,6)	1 (2,9)	2 (5,9)	34
Capdepera	8 (32,0)	13 (52,0)	2 (8,0)	2 (8,0)	25
Ciutadella	15 (22,4)	39 (58,2)	7 (10,4)	6 (9,0)	67
Consell	5 (35,7)	8 (57,1)	1 (7,1)	0	14
Costitx	0	2 (100)	0	0	2
Deià	0	3 (100)	0	0	3
Eivissa	27 (20,1)	86 (64,2)	16 (11,9)	5 (3,7)	134
Es Castell	3 (15,0)	16 (80,0)	1 (5,0)	0	20
Es Mercadal	2 (18,2)	9 (81,8)	0	0	11
Es Migjorn Gran	0	2 (100)	0	0	2
Escorca	0	1 (100)	0	0	1
Esporles	2 (22,2)	5 (55,6)	2 (22,2)	0	9
Estellencs	1 (50,0)	1 (50,0)	0	0	2
Felanitx	20 (25,6)	41 (52,6)	17 (21,8)	0	78
Ferrieres	1 (11,1)	7 (77,8)	1 (11,1)	0	9
Formentera	4 (22,2)	13 (72,2)	0	1 (5,6)	18
Fornalutx	0	1 (100)	0	0	1
Inca	24 (32,4)	47 (63,5)	3 (4,1)	0	74
Lloret	1 (20,0)	4 (80,0)	0	0	5
Lloseta	6 (42,9)	8 (57,1)	0	0	14
Llubí	4 (44,4)	5 (55,6)	0	0	9
Llucmajor	17 (22,1)	56 (72,7)	1 (1,3)	3 (3,9)	77
Manacor	24 (21,6)	75 (67,6)	11 (9,9)	1 (0,9)	111
Mancor	2 (66,7)	1 (33,3)	0	0	3
Maó	16 (17,2)	61 (65,6)	13 (14,0)	3 (3,2)	93
Maria de la Salut	2 (22,2)	7 (77,8)	0	0	9
Marratxí	15 (16,7)	68 (75,6)	6 (6,7)	1 (1,1)	90
Montuïri	2 (13,3)	9 (60,0)	4 (26,7)	0	15
Muro	9 (37,5)	13 (54,2)	1 (4,2)	1 (4,2)	24
Palma	190 (14,5)	987 (75,3)	89 (6,8)	45 (3,1)	1.311
Petra	4 (36,4)	7 (63,6)	0	0	11
Pollença	22 (38,6)	27 (47,4)	6 (10,5)	2 (3,6)	57
Porreres	3 (20,0)	8 (53,3)	2 (13,3)	2 (13,3)	15
Puigpunyent	3 (60,0)	2 (40,0)	0	0	5
Sa Pobla	14 (23,3)	39 (65,0)	5 (8,3)	2 (3,3)	60
Sant Antoni de Portmany	10 (26,3)	24 (63,2)	1 (2,6)	3 (7,9)	38
Sant Joan	2 (16,7)	8 (66,7)	1 (8,3)	1 (8,3)	12
Sant Joan de Labritja	7 (43,8)	6 (37,5)	3 (18,8)	0	16
Sant Josep de sa Talaia	18 (31,0)	36 (62,1)	3 (5,2)	1 (1,7)	57
Sant Llorenç	5 (26,3)	12 (63,2)	1 (5,3)	1 (5,3)	19
Sant Lluís	3 (30,0)	7 (70,0)	0	0	10
Santa Eugènia	0	1 (100)	0	0	1
Santa Eulària	18 (23,1)	52 (66,7)	7 (9,0)	1 (1,3)	78
Santa Margalida	6 (17,1)	22 (62,9)	6 (17,1)	1 (2,9)	35
Santa Maria	10 (33,3)	16 (53,3)	3 (10,0)	1 (3,3)	30
Santanyí	9 (27,3)	20 (60,6)	4 (12,1)	0	33
Selva	4 (33,3)	7 (58,3)	1 (8,3)	0	12
Sencelles	1 (11,1)	7 (77,8)	1 (11,1)	0	9
Ses Salines	4 (28,6)	9 (64,3)	1 (7,1)	0	14
Sineu	2 (25,0)	4 (50,0)	2 (25,0)	0	8
Sóller	8 (20,5)	28 (71,8)	3 (7,7)	0	39
Son Servera	6 (22,2)	20 (74,1)	0	1 (3,7)	27
Valldemossa	4 (40,0)	5 (50,0)	0	1 (10,0)	10
Vilafranca	3 (37,5)	3 (37,5)	1 (12,5)	1 (12,5)	8

**Taula 50. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears  
2020. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%)**

	domicili	hospital	residència socio sanitària	no consta	total
Alaior	5 (17,9)	17 (60,7)	4 (14,3)	2 (7,1)	28
Alaró	3 (21,4)	9 (64,3)	1 (7,1)	1 (7,1)	14
Alcúdia	12 (32,4)	23 (62,2)	1 (2,7)	1 (2,7)	37
Algaida	9 (50,0)	9 (50,0)	0	0	18
Andratx	13 (34,2)	24 (63,2)	0	1 (2,6)	38
Ariany	1 (50,0)	0	0	1 (50,0)	2
Artà	16 (57,1)	9 (32,1)	3 (10,7)	0	28
Binissalem	13 (41,9)	17 (54,8)	1 (3,2)	0	31
Búger	2 (66,7)	1 (33,3)	0	0	3
Bunyola	9 (36,0)	15 (60,0)	0	1 (4,0)	25
Calvià	25 (21,2)	84 (71,2)	7 (5,9)	2 (1,6)	118
Campanet	3 (33,3)	6 (66,7)	0	0	9
Campos	13 (46,4)	13 (46,4)	2 (7,1)	0	28
Capdepera	9 (23,1)	27 (69,2)	3 (7,7)	0	39
Ciutadella	25 (31,3)	42 (52,5)	6 (7,5)	7 (8,8)	80
Consell	4 (40,0)	4 (40,0)	0	2 (20,0)	10
Costitx	1 (25,0)	3 (75,0)	0	0	4
Eivissa	28 (25,5)	65 (59,1)	10 (9,1)	7 (6,4)	110
Es Castell	4 (18,2)	17 (77,3)	0	1 (4,5)	22
Es Mercadal	3 (33,3)	3 (33,3)	1 (11,1)	2 (22,2)	9
Es Migjorn Gran	0	1 (100)	0	0	1
Esporles	4 (26,7)	11 (73,3)	0	0	15
Estellencs	0	1 (100)	0	0	1
Felanitx	25 (37,9)	33 (50,0)	7 (10,6)	1 (1,5)	66
Ferrerries	5 (38,5)	7 (53,8)	1 (7,7)	0	13
Formentera	5 (29,4)	12 (70,6)	0	0	17
Inca	20 (21,5)	64 (68,8)	6 (6,5)	3 (3,2)	93
Lloret	1 (33,3)	2 (66,7)	0	0	3
Lloseta	8 (38,1)	12 (57,1)	0	1 (4,8)	21
Llubí	4 (40,0)	6 (60,0)	0	0	10
Llucmajor	21 (21,9)	65 (67,7)	4 (4,2)	6 (6,3)	96
Manacor	32 (26,7)	73 (60,8)	14 (11,7)	1 (0,8)	120
Mancor	1 (50,0)	1 (50,0)	0	0	2
Maó	21 (23,3)	53 (58,9)	11 (12,2)	5 (5,6)	90
Maria de la Salut	2 (33,3)	4 (66,7)	0	0	6
Marratxí	13 (16,5)	59 (74,7)	4 (5,1)	3 (3,8)	79
Montuïri	1 (9,1)	6 (54,5)	4 (36,4)	0	11
Muro	7 (30,4)	15 (65,2)	1 (4,3)	0	23
Palma	243 (19,3)	899 (71,4)	74 (5,9)	43 (3,4)	1.259
Petra	5 (55,6)	4 (44,4)	0	0	9
Pollença	10 (23,8)	29 (69,0)	2 (4,8)	1 (2,4)	42
Porreres	3 (13,6)	16 (72,7)	1 (4,5)	2 (9,1)	22
Puigpunyent	3 (75,0)	1 (25,0)	0	0	4
Sa Pobla	14 (37,8)	21 (56,8)	1 (2,7)	1 (2,7)	37
Sant Antoni de Portmany	18 (33,3)	26 (48,1)	8 (14,8)	2 (3,7)	54
Sant Joan	5 (38,5)	2 (15,4)	5 (38,5)	1 (7,7)	13
Sant Joan de Labritja	7 (46,7)	7 (46,7)	1 (6,7)	0	15
Sant Josep de sa Talaia	36 (52,9)	29 (42,6)	0	3 (4,4)	68
Sant Llorenç	9 (45,0)	10 (50,0)	1 (5,0)	0	20
Sant Lluís	4 (22,2)	13 (72,2)	1 (5,6)	0	18
Santa Eugènia	1 (14,3)	6 (85,7)	0	0	7
Santa Eulària	40 (42,6)	44 (46,8)	5 (5,3)	5 (5,3)	94
Santa Margalida	8 (18,2)	25 (56,8)	8 (18,2)	3 (6,8)	44
Santa Maria	6 (25,0)	16 (66,7)	2 (8,3)	0	24
Santanyi	18 (50,0)	17 (47,2)	1 (2,8)	0	36
Selva	5 (55,6)	4 (44,4)	0	0	9
Sencelles	1 (8,3)	10 (83,3)	1 (8,3)	0	12
Ses Salines	4 (30,8)	9 (69,2)	0	0	13
Sineu	2 (16,7)	9 (75,0)	1 (8,3)	0	12
Sóller	14 (32,6)	23 (53,5)	5 (11,6)	1 (2,3)	43
Son Servera	9 (29,0)	20 (64,5)	1 (3,2)	1 (3,2)	31
Valldemossa	2 (50,0)	2 (50,0)	0	0	4
Vilafranca	2 (25,0)	5 (62,5)	1 (12,5)	0	8

**Taula 51. Població mínima susceptible de rebre cures pal·liatives. Illes Balears 2021. Distribució de les defuncions per municipi i lloc de defunció (%)**

	domicili	hospital	residència socio sanitària	no consta	total
Alaior	4 (20,0)	12 (60,0)	2 (10,0)	2 (10,0)	20
Alaró	10 (43,5)	12 (52,2)	0	1 (4,3)	23
Alcúdia	13 (31,7)	22 (53,7)	4 (9,8)	2 (4,8)	41
Algaida	6 (37,5)	7 (43,8)	1 (6,3)	2 (12,5)	16
Andratx	10 (26,3)	27 (71,1)	0	1 (2,6)	38
Ariany	0	2 (100)	0	0	2
Artà	10 (40,0)	10 (40,0)	4 (16,0)	1 (4,0)	25
Banyalbufar	0	1 (100)	0	0	1
Binissalem	14 (41,2)	19 (55,9)	0	1 (2,9)	34
Búger	2 (50,0)	2 (50,0)	0	0	4
Bunyola	3 (17,6)	14 (82,4)	0	0	17
Calvià	24 (19,8)	85 (70,2)	5 (4,1)	7 (5,8)	121
Campanet	2 (20,0)	8 (80,0)	0	0	10
Campos	10 (32,3)	19 (61,3)	2 (6,5)	0	31
Capdepera	6 (19,4)	22 (71,0)	2 (6,5)	1 (3,2)	31
Ciutadella	26 (28,0)	49 (52,7)	12 (12,9)	6 (6,5)	93
Consell	6 (42,9)	8 (57,1)	0	0	14
Costitx	3 (50,0)	2 (33,3)	1 (16,7)	0	6
Eivissa	38 (33,6)	57 (50,4)	13 (11,5)	5 (4,4)	113
Es Castell	6 (26,1)	14 (60,9)	1 (4,3)	2 (8,7)	23
Es Mercadal	3 (30,0)	5 (50,0)	1 (10,0)	1 (10,0)	10
Es Migjorn Gran	1 (33,3)	2 (66,7)	0	0	3
Esporles	6 (35,3)	11 (64,7)	0	0	17
Estellencs	1 (100)	0	0	0	1
Felanitx	29 (43,3)	31 (46,3)	6 (9,0)	1 (1,5)	67
Ferrieres	3 (16,7)	13 (72,2)	0	2 (11,1)	18
Formentera	12 (38,7)	17 (54,8)	0	2 (6,5)	31
Fornalutx	0	4 (100)	0	0	4
Inca	22 (22,7)	68 (70,1)	3 (3,1)	4 (4,1)	97
Lloret	1 (50,0)	1 (50,0)	0	0	2
Lloseta	2 (15,4)	10 (76,9)	0	1 (7,7)	13
Llubí	3 (30,0)	7 (70,0)	0	0	10
Llucmajor	25 (27,2)	63 (68,5)	2 (2,2)	2 (2,2)	92
Manacor	43 (31,2)	83 (60,1)	6 (4,3)	6 (4,3)	138
Mancor	1 (25,0)	3 (75,0)	0	0	4
Maó	29 (30,2)	55 (57,3)	11 (11,5)	1 (1,0)	96
Maria de la Salut	3 (37,5)	5 (62,5)	0	0	8
Marratxí	29 (32,2)	58 (64,4)	3 (3,3)	0	90
Montuïri	6 (42,9)	7 (50,0)	1 (7,1)	0	14
Muro	4 (21,1)	15 (78,9)	0	0	19
Palma	208 (18,1)	822 (71,4)	54 (4,7)	67 (5,8)	1.151
Petra	5 (45,5)	5 (45,5)	1 (9,1)	0	11
Pollença	12 (23,5)	34 (66,7)	3 (5,9)	2 (3,9)	51
Porreres	4 (30,8)	7 (53,8)	1 (7,7)	1 (7,7)	13
Puigpunyent	2 (33,3)	4 (66,7)	0	0	6
Sa Pobla	24 (35,8)	38 (56,7)	2 (3,0)	3 (4,5)	67
Sant Antoni de Portmany	32 (46,4)	30 (43,5)	4 (5,8)	3 (4,3)	69
Sant Joan	0	3 (33,3)	3 (33,3)	3 (33,3)	9
Sant Joan de Labritja	12 (46,2)	12 (46,2)	2 (7,7)	0	26
Sant Josep de sa Talaia	19 (35,8)	29 (54,7)	3 (5,7)	2 (3,8)	53
Sant Llorenç	4 (25,0)	12 (75,0)	0	0	16
Sant Lluís	5 (33,3)	10 (66,7)	0	0	15
Santa Eugènia	0	4 (100)	0	0	4
Santa Eulària	33 (37,9)	43 (49,4)	9 (10,3)	2 (2,2)	87
Santa Margalida	7 (25,0)	21 (75,0)	0	0	28
Santa Maria	8 (33,3)	13 (54,2)	1 (4,2)	2 (8,3)	24
Santanyí	16 (45,7)	18 (51,4)	1 (2,9)	0	35
Selva	10 (52,6)	9 (47,4)	0	0	19
Sencelles	7 (41,2)	9 (52,9)	1 (5,9)	0	17
Ses Salines	10 (50,0)	10 (50,0)	0	0	20
Sineu	8 (40,0)	10 (50,0)	1 (5,0)	1 (5,0)	20
Sóller	9 (22,5)	29 (72,5)	1 (2,5)	1 (2,5)	40
Son Servera	6 (25,0)	16 (66,7)	0	2 (8,3)	24
Valldemossa	2 (50,0)	2 (50,0)	0	0	4
Vilafranca	5 (35,7)	7 (50,0)	1 (7,1)	1 (7,1)	14

**Taula 54. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Universitari Son Espases 2017-2021**

<b>HUSE</b>	<b>DOBLE</b>	<b>%</b>	<b>SIMPLE</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	80	21 %	294	79 %	<b>374</b>
<b>2018</b>	104	27 %	282	73 %	<b>386</b>
<b>2019</b>	91	23 %	313	77 %	<b>404</b>
<b>2020</b>	100	25 %	298	75 %	<b>398</b>
<b>2021</b>	112	26 %	321	74 %	<b>433</b>
<b>Total</b>	<b>487</b>	<b>24 %</b>	<b>1.508</b>	<b>76 %</b>	<b>1.995</b>

**Taula 55. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Universitari Son Llätzer 2017-2021**

<b>HSLL</b>	<b>DOBLE</b>	<b>%</b>	<b>SIMPLE</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	64	38 %	103	62 %	<b>167</b>
<b>2018</b>	93	46 %	110	54 %	<b>203</b>
<b>2019</b>	95	40 %	142	60 %	<b>237</b>
<b>2020</b>	78	35 %	145	65 %	<b>223</b>
<b>2021</b>	80	31 %	182	69 %	<b>262</b>
<b>Total</b>	<b>410</b>	<b>38 %</b>	<b>682</b>	<b>62 %</b>	<b>1.092</b>

**Taula 56. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Comarcal d'Inca 2017-2021**

<b>HCIN</b>	<b>DOBLE</b>	<b>%</b>	<b>SIMPLE</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	60	63 %	36	38 %	<b>96</b>
<b>2018</b>	78	69 %	35	31 %	<b>113</b>
<b>2019</b>	86	63 %	50	37 %	<b>136</b>
<b>2020</b>	73	55 %	60	45 %	<b>133</b>
<b>2021</b>	76	65 %	41	35 %	<b>117</b>
<b>Total</b>	<b>373</b>	<b>63 %</b>	<b>222</b>	<b>37 %</b>	<b>595</b>

**Taula 57. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital de Manacor 2017-2021**

<b>HMAN</b>	<b>DOBLE</b>	<b>%</b>	<b>SIMPLE</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	107	57 %	82	43 %	<b>189</b>
<b>2018</b>	130	66 %	66	34 %	<b>196</b>
<b>2019</b>	129	64 %	74	36 %	<b>203</b>
<b>2020</b>	95	52 %	86	48 %	<b>181</b>
<b>2021</b>	120	55 %	97	45 %	<b>217</b>
<b>Total</b>	<b>581</b>	<b>59 %</b>	<b>405</b>	<b>41 %</b>	<b>986</b>

**Taula 58. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital General Mateu Orfila 2017-2021**

<b>HGMO</b>	<b>DOBLE</b>	<b>%</b>	<b>SIMPLE</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	3	3 %	113	97 %	<b>116</b>
<b>2018</b>	16	10 %	142	90 %	<b>158</b>
<b>2019</b>	9	6 %	138	94 %	<b>147</b>
<b>2020</b>	3	2 %	156	98 %	<b>159</b>
<b>2021</b>	4	2 %	168	98 %	<b>172</b>
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>5 %</b>	<b>717</b>	<b>95 %</b>	<b>752</b>

**Taula 59. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Can Misses 2017-2021**

<b>HCM</b>	<b>DOBLE</b>	<b>%</b>	<b>SIMPLE</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	8	10 %	72	90 %	<b>80</b>
<b>2018</b>	14	11 %	118	89 %	<b>132</b>
<b>2019</b>	19	12 %	139	88 %	<b>158</b>
<b>2020</b>	22	14 %	137	86 %	<b>159</b>
<b>2021</b>	43	25 %	130	75 %	<b>173</b>
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>15 %</b>	<b>596</b>	<b>85 %</b>	<b>702</b>

**Taula 60. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital de Formentera 2017-2021**

<b>HFO</b>	<b>DOBLE</b>	<b>%</b>	<b>SIMPLE</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	2	50 %	2	50 %	<b>4</b>
<b>2018</b>	0	0 %	3	100 %	<b>3</b>
<b>2019</b>	1	8 %	11	92 %	<b>12</b>
<b>2020</b>	0	0 %	3	100 %	<b>3</b>
<b>2021</b>	2	20 %	8	80 %	<b>10</b>
<b>Total</b>	5	16 %	27	84 %	<b>32</b>

**Taula 61. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital General 2017-2021**

<b>HGN</b>	<b>DOBLE</b>	<b>%</b>	<b>SIMPLE</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	47	39 %	72	61 %	<b>119</b>
<b>2018</b>	62	36 %	110	64 %	<b>172</b>
<b>2019</b>	56	31 %	125	69 %	<b>181</b>
<b>2020</b>	38	23 %	125	77 %	<b>163</b>
<b>2021</b>	43	28 %	113	72 %	<b>156</b>
<b>Total</b>	246	31 %	545	69 %	<b>791</b>

**Taula 62. Nre. d'èxits població mínima per tipus d'habitació i anys a l'Hospital Joan March 2017-2021**

<b>HJM</b>	<b>DOBLE</b>	<b>%</b>	<b>SIMPLE</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>2017</b>	15	11 %	122	89 %	<b>137</b>
<b>2018</b>	28	15 %	162	85 %	<b>190</b>
<b>2019</b>	18	9 %	172	91 %	<b>190</b>
<b>2020</b>	9	4 %	194	96 %	<b>203</b>
<b>2021</b>	10	5 %	179	95 %	<b>189</b>
<b>Total</b>	80	9 %	829	91 %	<b>909</b>