

Enquesta de salut de Catalunya

Comportaments relacionats amb la salut, l'estat de salut i l'ús de serveis sanitaris a Catalunya

Informe dels principals resultats 2015

variables discapacitat satisfacció estadística serveis
litzacions i tractaments en la població i medicaments qu
erminants i determinants de salut i mostra pr
ves trastorns crònics dependència i comorbiditat salu
ts salut avaluació de vida determinants de salut i
es bd utilització i ratge accions i plans disc
ió estadística serveis ciutadans hospitalitzacions qu
olació mèdica i tractaments i determinants soc
planificació i intervencions i trastorns
ia, comorbiditat salut laboral instruments salut avalu
da indicadors i limitacions i accions bd utilit
ratge accions i discapacitat i satisfacció esti
is ciutadans hospitalitzacions i intervencions pob
cament i estat de vida determinants de salut i
i mostra i tècniques i determinants crònics de
iditat salut i intervencions i estils
ors informació i intervencions bd utilitació i moni
variables discapacitat satisfacció estadística serveis
ts salut avaluació estils de vida indicadors informació

ESCA

Enquesta de salut de Catalunya



Directora general de Planificació en Salut

Pilar Magrinyà i Rull

Subdirector general de Planificació Sanitària i Professional

Esteve Saltó i Cerezuela

Responsable de l'edició

Eulàlia Masachs i Fatjó

Autors o redactors

Oriol Garcia, Antonia Medina i Anna Schiaffino

Assessorament metodològic

Manuela Alcañiz, Lucía Baranda, Montserrat Guillén, Mari Ángeles Martínez

Revisió i aportacions

Carmen Cabezas, Conxa Castell, Josep Maria Suelves, Eulàlia Roure, Angelina González, Gemma Salvador, Joan Colom, Lúdia Segura, Josep Maria Ollé, Xavier Majó, Xavier Roca, Jordina Capella, Bibiana Prat, Esther Jordà, Josep Alfons Espinàs, Joan Escarabill, Ferran Barbé

© 2016, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita:

Direcció General de Planificació en Salut

1a edició:

Barcelona, agost de 2016

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

URL:

salutweb.gencat.cat/esca

Sumari

1. Presentació	5
2. Principals resultats.....	7
3. Caracterització de la població i de la mostra	13
4. Característiques sociodemogràfiques de la població.....	15
5. Comportaments relacionats amb la salut	17
5.1. Activitat física	17
5.1.1. Activitat física saludable (de 15 a 69 anys)	17
5.1.2. Sedentarisme (de 18 a 74 anys)	18
5.1.3. Activitats de lleure, estils d'oci sedentari i d'oci actiu (de 3 a 14 anys).....	19
5.2. Mobilitat.....	21
5.2.1. Mitjà de transport en els desplaçaments habituals (15 anys i més).....	21
5.2.2. Mitjà de transport per anar a l'escola o a l'institut (de 3 a 17 anys)	24
5.2.3. Mobilitat segura (de 0 a 14 anys).....	24
5.3. Alimentació	25
5.3.1. Dieta mediterrània (15 anys i més).....	25
5.3.2. Ingesta diària de com a mínim una ració de fruita (15 anys i més).....	26
5.3.3. Ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura (de 6 a 14 anys).....	26
5.3.4. Esmorzar dues vegades (de 3 a 14 anys).....	27
5.3.5. Consum freqüent de productes hipercalòrics (de 3 a 14 anys).....	28
5.4. Consum de tabac.....	29
5.5. Consum de risc d'alcohol	32
5.6. Consum de cànnabis.....	34
5.7. Pràctiques preventives	35
5.7.1. Raspallada de les dents (de 5 a 14 anys).....	36
5.7.2. Mesura periòdica de la pressió arterial (15 anys i més).....	37
5.7.3. Mesura periòdica del nivell de colesterol a la sang (15 anys i més).....	38
5.7.4. Vacunació antigripal (60 anys i més).....	39
5.7.5. Mamografia periòdica (dones de 50 a 69 anys).....	40
5.7.6. Citologia vaginal periòdica (dones de 25 a 64 anys)	42
5.7.7. Prova de sang oculta a la femta (40 anys i més).....	43
5.7.8. Colonoscòpia (40 anys i més).....	45
6. Estat de salut.....	47
6.1. Percepció de l'estat de salut	47
6.2. Qualitat de vida relacionada amb la salut.....	48
6.3. Excés de pes (sobrepès i obesitat)	51
6.3.1. Excés de pes (de 18 a 74 anys).....	51
6.3.2. Excés de pes (menys de 18 anys).....	53
6.4. Hores i qualitat del son	56
6.5. Trastorns crònics	59
6.6. Problemes de salut	60
6.7. Salut mental	63
6.8. Lesions no intencionades	65
6.9. Limitacions, discapacitats i autonomia personal.....	68
6.9.1. Limitació a causa d'un problema de salut.....	69
6.9.2. Discapacitats.....	70
6.9.3. Manca d'autonomia personal en relació amb la salut.....	71

7. Utilització de serveis sanitaris i satisfacció.....	73
7.1. Visites a professionals de la salut.....	73
7.2. Visites a urgències i hospitalització.....	76
7.3. Consum de medicaments.....	78
7.4. Cobertura sanitària	80
7.5. Utilització de serveis sanitaris segons titularitat i satisfacció	81
8. Evolució temporal 1994-2015.....	84
9. Notes metodològiques i variables compostes.....	87
9.1. Notes metodològiques.....	87
9.1.1. Associació entre variables i nivell de significació.....	87
9.1.2. Indicadors de tendència.....	87
9.2. Variables sociodemogràfiques.....	87
9.2.1. Classe social basada en l'ocupació.....	87
9.2.2. Nivell d'estudis.....	88
9.2.3. Privació material.....	89
9.3. Variables sobre els comportaments relacionats amb la salut.....	89
9.3.1. Activitat física saludable.....	89
9.3.2. Sedentarisme.....	90
9.3.3. Oci sedentari.....	90
9.3.4. Oci actiu.....	90
9.3.5. Dieta mediterrània.....	90
9.3.6. Esmorzar dues vegades.....	91
9.3.7. Consum freqüent de productes hipercalòrics.....	91
9.3.8. Taxa d'abandonament del consum de tabac.....	91
9.3.9. Consum de risc d'alcohol.....	91
9.4. Variables sobre l'estat de salut	92
9.4.1. Autopercepció positiva de l'estat de salut.....	92
9.4.2. Qualitat de vida relacionada amb la salut.....	92
9.4.3. Excés de pes en la població de 18 a 74 anys.....	92
9.4.4. Excés de pes en la població infantil i juvenil.....	93
9.4.5. Son saludable.....	93
9.4.6. Trastorns crònics.....	93
9.4.7. Problemes de salut.....	93
9.4.8. Benestar psicològic o salut mental positiva.....	93
9.4.9. Probabilitat de patir un problema de salut mental en la població de 4-14 anys	93
9.4.10. Lesió no intencionada	93
9.4.11. Limitació de l'activitat.....	94
9.4.12. Discapacitat.....	94
9.4.13. Manca d'autonomia personal en relació amb la salut o dependència.....	94
9.5. Variables sobre els serveis sanitaris.....	94
9.5.1. Doble cobertura sanitària.....	94
10. Fitxa tècnica de l'ESCA 2015	95
11. Annex	96
12. Referències bibliogràfiques.....	97

1. Presentació

L'Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) és una activitat de caràcter oficial prevista en el Pla estadístic de Catalunya vigent, fet que garanteix la confidencialitat de les dades, emparades per la Llei d'estadística i el Pla estadístic de Catalunya.¹⁻³ L'ESCA aporta informació poblacional rellevant sobre l'estat de salut, els comportaments relacionats amb la salut, els estils de vida i la utilització de serveis sanitaris que serveix per establir i avaluar la política sanitària, explicitada en el Pla de salut de Catalunya.

Aquest document, corresponent al 2015, és el cinquè d'una sèrie d'informes que presenten els resultats més rellevants per al conjunt temàtic de l'ESCA. S'organitza en diferents apartats. Als dos primers, s'hi descriu la població i la mostra, on es poden trobar els denominadors usats per al càlcul dels estimadors, i les característiques sociodemogràfiques com són la classe social segons l'ocupació, el nivell d'estudis, la situació laboral i el nivell de privació material. Seguidament, s'aborden els comportaments i els estils de vida de la població com ara l'activitat física i la mobilitat, l'alimentació, el consum de tabac, d'alcohol i d'altres substàncies i algunes pràctiques preventives. Es presenten dades sobre la percepció de l'estat de salut, la qualitat de vida relacionada amb la salut, l'excés de pes, les hores i la qualitat del son, els trastorns crònics, la salut mental, les lesions no intencionades, les limitacions, les discapacitats i la manca d'autonomia personal o dependència. A continuació, es descriuen aspectes com ara les visites a professionals de la salut, les visites a un servei d'urgències, l'hospitalització, el consum de medicaments, la cobertura sanitària i la satisfacció amb els serveis sanitaris utilitzats.

En tot el document, es mostren els resultats globals obtinguts per conceptes temàtics i agregats territorialment en l'àmbit de Catalunya en unes taules amb les estimacions (percentatges bruts i intervals de confiança del 95%) per sexe, per grup d'edat, per nivell d'estudis i per la classe social basada en l'ocupació. També es presenta l'anàlisi evolutiva temporal de les dades, quan han estat disponibles. Es ressalten les diferències estadísticament significatives (amb un nivell de confiança del 95%, mitjançant la prova estadística khi quadrat de Pearson), i d'altres que, tot i no ser-ho, s'han considerat importants de destacar. Per a la població de menys de 15 anys, les anàlisis de les dades s'han dut a terme agregant la mostra dels anys 2014 i 2015 per poder desagregar els resultats.

L'apartat de l'evolució temporal 1994-2015 presenta les estimacions (percentatges bruts i intervals de confiança del 95%) d'una selecció de 22 indicadors, per a cada any de l'edició de l'ESCA. Els darrers apartats són el metodològic, on es facilita informació imprescindible per al tractament o la interpretació d'algunes dades (definició i construcció de variables directes o compostes, indicadors i instruments), i la fitxa tècnica de l'ESCA 2015.

Per ampliar la informació, es poden consultar les taules de freqüències detallades segons el grup d'edat i el sexe, segons la classe social i el sexe, i segons el nivell d'estudis i el sexe (en format XLSX) a <http://salutweb.gencat.cat/esca>

2. Principals resultats

Comportaments relacionats amb la salut

Població de menys de 15 anys

- Quatre de cada deu infants de 3 a 14 anys té un estil d'**oci sedentari**, és a dir, de mitjana passa dues o més hores cada dia mirant una pantalla. Aquest estil d'oci és més freqüent entre els nens, entre els de més edat, entre les persones de les classes més desfavorides i quan la mare no té estudis universitaris. Per contra, el 37,5% de la població de 3 a 14 anys té un estil d'**oci actiu**, com a mínim fa una hora al dia d'esport o de joc al parc o al carrer. L'oci actiu és més freqüent en els nens i disminueix amb l'edat. La tendència des de 2010 de l'oci sedentari és ascendent en els nens i descendent en les nenes, mentre que la proporció d'oci actiu es manté estable.
- El **mitjà de transport habitual** per anar al centre educatiu de la població de 3 a 17 anys és el desplaçament a peu (57,7%), seguit del vehicle privat (27,9%). El 10,7% d'aquesta població usa el transport públic i l'1,5% la bicicleta.
- L'ús dels diversos **sistemes de retenció al cotxe** (cadireta, elevador, cinturó de seguretat) és molt elevat en població de menys de 15 anys, tant en trajectes urbans (96,6%) com interurbans (96,8%). L'ús del **casc de bicicleta**, en aquesta mateixa franja d'edat, és del 59,3%.
- El 4,9% de la població de 6 a 14 anys menja com a mínim **5 racions de fruita i/o verdura al dia**. La ingesta recomanada de fruita i/o verdura ha anat disminuint entre 2010 i 2015.
- Gairebé el 90% de la població de 3 a 14 anys **esmorza dues vegades** (abans de sortir de casa i a mig matí), però aquest hàbit disminueix amb l'edat. Més de la quarta part d'aquesta població fa un **consum freqüent de productes hipercalòrics** i en un percentatge més elevat en la població que pertany a classes socials desfavorides o en la que la mare té estudis primaris o no en té.
- El 16,6% **conviu amb alguna persona que fuma** dins la llar.
- El 56,7% de la població de 5 a 14 anys **es raspalla les dents com a mínim dos cops al dia**.

Població de 15 anys i més

- Gairebé tres de cada quatre persones d'entre 15 i 69 anys té un nivell d'**activitat física saludable**, especialment els homes, les persones amb més estudis i les persones de les classes més benestants. El 2015, la prevalença de l'activitat física saludable ha augmentat i es troba en nivells similars als de 2011.
- El 20,9% de la població de 18 a 74 anys és **sedentària**, i aquest percentatge augmenta amb l'edat, tant en homes com en dones. La proporció de sedentarisme és més elevada en les persones de classes benestants i en les persones amb estudis primaris o sense estudis. La

tendència del sedentarisme ha estat creixent des de 2011, però l'any 2015 comença a disminuir.

- El **mitjà de transport** més utilitzat pels homes en els seus desplaçaments quotidians és el vehicle de motor (50,0%) i, en el cas de les dones, anar a peu (37,5%). Per grups d'edat, els adults joves fan servir el cotxe o la moto en una proporció més elevada, mentre que anar a peu és el mitjà de transport principal de les persones de més de 64 anys. No s'observa un gradient social o per nivell d'estudis clar en l'ús de vehicles de motor. La proporció de persones que fan servir principalment el transport públic és més elevada entre les que tenen més estudis. La proporció de persones que habitualment fan els desplaçaments a peu és més elevada entre les classes més desfavorides.
- El 70,8% de la població fa un seguiment adequat de les recomanacions de **dieta mediterrània**. Aquest acompliment és superior en les dones que els homes, augmenta amb l'edat fins als 74 anys i és més elevat en les persones de classe social més benestant i en les que tenen estudis universitaris. El 84,7% de la població adulta menja com a mínim **una ració de fruita al dia**, i aquest percentatge augmenta amb l'edat.
- La prevalença del **consum de tabac** (diari i ocasional) és del 25,7%, més elevada en els homes, en els grups d'edat més joves, en els homes de classe social menys afavorida i en la població amb estudis secundaris. El percentatge de població fumadora ha anat disminuint en el període 1990-2015, especialment en els homes.
- La prevalença del **consum de risc d'alcohol** és del 3,8%, més elevada en els homes i entre les persones que tenen entre 15 i 44 anys. El consum de risc d'alcohol és més elevat en els homes de la classe social menys afavorida i en aquells amb estudis primaris o sense estudis, mentre que en les dones, el consum de risc es dona entre aquelles que pertanyen a la classe més benestant i les que tenen estudis universitaris. La tendència des de 1994 és d'un lleuger descens del consum de risc.
- El 29,6% de la població de 15 a 64 anys **ha consumit cànnabis** alguna vegada a la vida, el 7,5% en el darrer any, el 4,4% en el darrer mes, i l'1,6% en consumeix cada dia o gairebé cada dia. El consum mensual i el consum diari és més elevat en els homes que en les dones i en el grup d'edat de 20 a 24 anys.
- El 54,6% de la població de 15 anys i més es pren la **pressió arterial** de manera periòdica i el 60,5% es revisa periòdicament el nivell de **colesterol a la sang**. Aquestes dues pràctiques augmenten amb l'edat i són més freqüents en aquelles persones que tenen estudis primaris o que no en tenen. La tendència en el període 2010-2015 és creixent.
- El 56,0% de la població de 60 anys i més es **vacuna contra la grip** en començar la tardor. El percentatge de vacunació és més elevat en els grups de més edat, en la classe social menys afavorida i en la població que té estudis primaris o que no en té. La tendència des de 2006

dels percentatges estandarditzats de la vacuna antigripal en la població a partir dels 60 anys mostra una reducció d'aquesta pràctica al llarg del període.

- El 89,7% de les dones del grup prioritzat de 50 a 69 anys es fa periòdicament una **mamografia** i el 75,1% del grup prioritzat de 25 a 64 anys es fa regularment una **citologia vaginal**. La proporció en totes dues proves és més elevada en les dones de les classes més benestants i la mamografia periòdica en les dones que tenen estudis universitaris. La pràctica de la mamografia i de la citologia vaginal en els grups prioritzats mostra un creixement entre 1994 i 2015.
- El 12,5% de la població del grup prioritzat de 50 a 69 anys s'ha fet alguna vegada una prova de **sang oculta a la femta** amb finalitat preventiva i el 7,6% una **colonoscòpia**. Des de 2012, tant la prova de sang oculta a la femta com la colonoscòpia en població de 50 a 69 anys es mantenen estables.

Estat de salut

Població general (de 0 i més anys)

- Vuit de cada deu persones fan una **valoració positiva del seu estat de salut**. Aquesta percepció és pitjor entre les dones (sobretot en les de més de 45 anys), a mesura que els grups són de més edat, en les persones de classe social menys afavorida i en les que tenen un nivell d'estudis més baix.
- Una de cada tres persones pateix una **malaltia o problema de salut crònic** o de llarga durada. Aquesta prevalença és més elevada en les dones, en els grups de més edat, en les persones de classe social menys afavorida i en les que tenen estudis primaris o no en tenen.
- El 16,4% ha patit alguna **lesió no intencionada** el darrer any, sobretot en el grup de persones de més de 75 anys. La lesió més freqüent es produeix a casa i consisteix en una caiguda arran de terra. Entre 2006 i 2015 es manté estable la prevalença de població que ha patit una lesió no intencionada.
- L'11,1% de la població està **limitada per dur a terme activitats habituals** a causa d'un problema de salut, més les dones, les persones de 75 anys i més, les que pertanyen a classe social menys afavorida i les que no tenen estudis.

Població de menys de 15 anys

- El 31,8% de la població de 6 a 12 anys té excés de pes, més els nens (35,8%) que les nenes (27,5%), el 19,1% té sobrepès i el 12,6% té obesitat. La prevalença de l'obesitat és més elevada entre els menors de les classes més desfavorides i quan la mare té estudis primaris o no en té. Respecte al 2006, la prevalença de l'excés de pes en la població de 6 a 12 anys s'ha reduït lleugerament, ha disminuït la prevalença del sobrepès i es manté la de l'obesitat.
- El 77,1% de la població de menys de 15 anys dorm 9 hores o més al dia. Aquesta proporció és més alta quan pertanyen a classes socials més benestants i a famílies amb mares amb un

nivell d'estudis més alt. En població de menys de 15 anys, quatre de cada deu pateixen o han patit un **problema salut** o trastorn de llarga durada d'una llista de 18 problemes. Els més freqüents són la bronquitis de repetició, les al·lèrgies cròniques i l'otitis de repetició.

- El 4,2% de la població de 4 a 14 anys té probabilitat de patir un problema de **salut mental**. La proporció és més elevada quan les mares tenen estudis primaris o no en tenen. La probabilitat de patir problemes de salut mental mostra una tendència decreixent entre 2006 i 2015. El 4,3% de la població de menys de 15 anys pateix un trastorn de la conducta, hiperactivitat o dèficit d'atenció.

Població de 15 anys i més

- El **dolor** és la dimensió de la qualitat de vida relacionada amb la salut que més freqüentment comporta problemes entre la població de 15 anys i més. En pateixen un de cada cinc homes i una de cada tres dones. La proporció de persones amb dolor és més elevada en els grups de més edat, en les que pertanyen a les classes més desfavorides i en les que tenen estudis primaris o no en tenen. La prevalença del dolor mostra una tendència lleugerament decreixent des de 2006.
- Gairebé la meitat de la població de 18 a 74 anys té **excés de pes** (sobrepès o obesitat), el 34,6% té **sobrepès** i el 14,7%, **obesitat**. El sobrepès afecta més els homes que les dones i l'obesitat augmenta amb l'edat. La prevalença de l'excés de pes, el sobrepès i l'obesitat és més elevada en les persones de la classe menys afavorida i en les persones amb estudis primaris o sense estudis. Respecte de 2006, la tendència de l'obesitat és creixent, la de l'excés de pes és estable i la del sobrepès decreix.
- Vuit de cada deu persones **dorm** entre 6 i 8 hores diàries (una mitjana de 7,2). Aquesta proporció disminueix en les persones de classe social menys afavorida i en les persones amb estudis primaris o sense estudis. Pel que fa a la qualitat del son, el 90,2% té un son saludable.
- Els principals **trastorns de salut** que la població de 15 anys i més pateix o ha patit són els relacionats amb malalties de l'aparell locomotor (mal d'esquena lumbar o dorsal i cervical, i artrosi, artritis i reumatisme) i les malalties de l'aparell circulatori (pressió alta, colesterol elevat, varices a les cames), a més de migranya, depressió o ansietat, i les al·lèrgies cròniques.
- Una de cada sis persones pateix problemes d'**ansietat o depressió**, més les dones (20,8%) que els homes (12,2%), els grups de més edat, les classes socials menys afavorides i les persones amb un nivell d'estudis baix. La prevalença dels problemes d'ansietat o de depressió té una tendència decreixent des de 2006.
- El 15,7% pateix alguna **discapacitat** o limitació permanent i una de cada deu persones **necessita l'ajuda d'altres persones** per dur a terme activitats habituals a causa d'un problema de salut. Ambdós percentatges augmenten amb l'edat i són més alts en les dones, en les persones dels grups socioeconòmics més desfavorits i amb estudis primaris o sense

estudis. Les principals discapacitats són semblants per a homes i dones i estan relacionades amb limitacions importants del moviment.

Ús de serveis sanitaris i satisfacció

Població general (de 0 i més anys)

- Nou de cada deu persones **han visitat un professional de la salut** el darrer any: el 97,0% de la població de menys de 15 anys i el 91,7% de la població de 15 anys i més. El professional més visitat, tant per homes com per dones, és el de **medicina general** i sobretot es visiten les persones de menys de 15 anys i les de més de 65.
- El 31,0% de la població general ha visitat un servei d'**urgències** en el darrer any, sobretot la població de 0 a 14 anys (37,1%), les dones (32,7%) i els grups socioeconòmics menys afavorits. La tendència de les visites a serveis d'urgències en el període 1994-2015 és decreixent.
- El darrer any, el 7,1% de la població general ha estat **ingressada** en un hospital una nit com a mínim. El percentatge és més elevat en les dones, els grups de més edat, les persones de classe social menys afavorides i aquelles amb estudis primaris o sense estudis.
- Sis de cada deu persones de més de 15 anys **han pres algun medicament** en els darrers dos dies. El consum de medicaments augmenta amb l'edat i és més elevat en les dones de menys de 75 anys. També és més freqüent en les persones que pertanyen a la classe social menys afavorida i en les que tenen estudis primaris o les que no tenen estudis. Respecte a les persones de menys de 15 anys, el 22,9% han pres algun medicament, sense que s'observi gradient socioeconòmic en el consum.
- Una de cada quatre persones disposa de **doble cobertura sanitària**, pública i privada, especialment la població entre 15 i 44 anys, la població amb estudis universitaris i les persones de classe social més afavorida. La doble cobertura va assolir un màxim l'any 2010 i actualment se situa al nivell de l'any 2006.
- Tres de cada quatre persones **ha utilitzat més freqüentment els serveis sanitaris públics** el darrer any, el 13,9% els serveis privats i el 10,9% no n'ha utilitzat cap. Els usuaris freqüents dels serveis públics visiten més els professionals de medicina general o pediatria, i els freqüents de serveis privats visiten més altres professionals especialistes.
- El 91,2% de la població general està **satisfeta amb els serveis sanitaris que ha utilitzat** més freqüentment. La satisfacció dels usuaris de serveis sanitaris públics és del 89,7%, mentre que la dels serveis privats és del 98,6%. La tendència de la satisfacció amb els serveis sanitaris públics és creixent entre 1994 i 2015.

3. Caracterització de la població i de la mostra

La mostra no és proporcional a l'estructura de la població catalana per grup d'edat i sexe, atès que els territoris menys poblats estan sobremostrejats. Mitjançant una ponderació que inverteix aquesta distribució no proporcional de les enquestes, les freqüències esdevenen representatives de la població de Catalunya. L'error màxim es calcula en màxima indeterminació ($p = q = 0,5$), per a un mostreig aleatori simple i poblacions infinites, amb un nivell de confiança del 95,45%. La grandària mostral condiciona l'error màxim de les freqüències relatives, ja que com més estratificat està l'indicador, més elevat és l'error. Amb 5.598 enquestes dutes a terme l'any 2015, es garanteix la fiabilitat dels resultats per al conjunt de la població, per sexe i per grans grups d'edat i sexe, per classe social segons l'ocupació i sexe, i per nivell d'estudis i sexe.

En les següents taules es mostren, entre d'altres, els denominadors usats per al càlcul dels diferents estimadors.

Població de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2015, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat	Població (1 de gener de 2015)			Enquestes			Error màxim (%)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
0-14	609.792	575.594	1.185.386	485	460	945	4,5	4,7	3,3
15-24	363.264	343.210	706.474	266	254	520	6,1	6,3	4,4
25-34	510.102	506.404	1.016.506	346	351	697	5,4	5,3	3,8
35-44	683.770	638.462	1.322.232	444	421	865	4,7	4,9	3,4
45-54	551.294	544.202	1.095.496	381	373	754	5,1	5,2	3,6
55-64	414.737	440.789	855.526	357	348	705	5,3	5,4	3,8
65-74	306.178	348.918	655.096	222	236	458	6,7	6,5	4,7
75 i més	262.603	419.584	682.187	302	352	654	5,8	5,3	3,9
Total (15 i més)	3.091.948	3.241.569	6.333.517	2.318	2.335	4.653	2,1	2,1	1,5
Total (0 i més)	3.701.740	3.817.163	7.518.903	2.803	2.795	5.598	1,9	1,9	1,3

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2015. Departament de Salut i Idescat: Padró municipal d'habitants.

Població de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2015, per classe social (agrupada) i sexe. Catalunya, 2015

Classe social	Població (1 de gener de 2015)			Enquestes			Error màxim (%)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Classe I	775.697	726.128	1.501.825	531	485	1016	4,3	4,5	3,1
Classe II	589.551	655.848	1.245.399	421	468	889	4,9	4,6	3,4
Classe III	2.260.081	2.272.198	4.532.279	1.803	1.716	3.519	2,4	2,4	1,7
Total	3.701.741	3.817.162	7.518.903	2.803	2.795	5.598	1,9	1,9	1,3

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2015. Departament de Salut i Idescat: Padró municipal d'habitants.

Població de referència de 15 anys i més, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2015, per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Nivell d'estudis	Població (1 de gener de 2015)			Enquestes (15 i més)			Error màxim (%)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Universitaris	621.696	682.780	1.304.476	386	430	816	5,1	4,8	3,5
Secundaris	1.725.808	1.682.158	3.407.966	1.257	1.194	2.451	2,8	2,9	2,0
Primaris o sense estudis	739.740	872.458	1.612.198	672	708	1.380	3,9	3,8	2,7
Total (15 i més)	3.091.949	3.241.570	6.333.519	2.318	2.335	4.653	2,1	2,1	1,5

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2015. Departament de Salut i Idescat: Padró municipal d'habitants.

Per a la població de menys de 15 anys, el nombre d'enquestes realitzades durant un any no permet desagregar els resultats per les variables d'estratificació. Per aquest motiu, s'han ajuntat les enquestes realitzades els anys 2014 i 2015.

Població de referència de 0-14 anys, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2014-2015, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014-2015

Grup d'edat	Població (1 de gener de 2015)			Enquestes (0-14)			Error màxim (%)		
	Nens	Nenes	Total	Nens	Nenes	Total	Nens	Nenes	Total
3-6	197.668	172.694	370.362	356	331	687	5,3	5,5	3,8
7-10	161.491	154.923	316.414	267	268	535	6,1	6,1	4,3
11-14	155.535	145.196	300.731	206	191	397	7,0	7,2	5,0
Total (3-14)	514.694	472.813	987.507	829	790	1.619	3,5	3,6	2,5
Total (6-12)	281.013	270.182	551.195	476	471	947	4,6	4,6	3,2
0-4	204.011	191.789	395.800	267	252	519	6,1	6,3	4,4
5-9	215.294	203.518	418.812	432	428	860	4,8	4,8	3,4
10-14	190.487	180.287	370.774	253	241	494	6,3	6,4	4,5
Total (0-14)	609.792	575.594	1.185.386	952	921	1.873	3,2	3,3	2,3

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut i Idescat: Padró municipal d'habitants.

Població de referència de 0-14 anys, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2015, per classe social (agrupada) i sexe. Catalunya, 2014-2015

Classe social	Població (1 de gener de 2015)			Enquestes (0-14)			Error màxim (%)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Classe I	125.633	134.749	260.382	185	205	390	7,4	7,0	5,1
Classe II	101.523	105.085	206.608	154	160	314	8,1	7,9	5,6
Classe III	369.908	323.828	693.736	595	541	1.136	4,1	4,3	3,0
Total	609.791	575.594	1.185.385	952	921	1.873	3,2	3,3	2,3

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut i Idescat: Padró municipal d'habitants.

Població de referència de 0-14 anys, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2015, per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014-2015

Nivell d'estudis de la mare	Població (1 de gener de 2015)			Enquestes (0-14)			Error màxim (%)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Universitaris	191.836	180.625	372.461	290	288	578	5,9	5,9	4,2
Secundaris	342.537	325.417	667.954	540	520	1.060	4,3	4,4	3,1
Primaris o sense estudis	71.284	63.257	134.541	115	103	218	9,3	9,9	6,8
Total (15 i més)	609.793	575.594	1.185.387	952	921	1.873	3,2	3,3	2,3

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut i Idescat: Padró municipal d'habitants.

4. Característiques sociodemogràfiques de la població

La distribució de la població segons classe social basada en l'ocupació mostra que la classe III, que correspon als treballadors manuals, agrupa el 60,2% de la població; el 20,0% pertany a la classe I, que correspon a directors i gerents i professionals universitaris; i el 16,6% de la població, a la classe II, que correspon a les ocupacions intermèdies i treballadors per compte propi. No ha estat possible classificar el 3,1% de la població en cap de les categories de la classe social.

La classe social segons l'ocupació mostra que a més edat, el pes relatiu de les classes benestants disminueix i augmenta el de les classes més desfavorides, tant en homes com en dones.

Població general per classe social segons l'ocupació (agrupada), per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2015

	Classe social segons l'ocupació	0-14 anys	15-44 anys	45-64 anys	65-74 anys	75 anys i més	Total
Homes	Classe I	19,8	20,3	24,1	18,3	18,9	21,0
	Classe II	15,9	16,5	16,1	16,8	11,2	15,9
	Classe III	62,5	60,5	57,5	64,5	69,9	61,1
Dones	Classe I	24,8	20,6	21,4	10,8	6,7	19,0
	Classe II	17,5	17,8	18,1	17,2	12,6	17,2
	Classe III	55,6	58,4	58,4	65,1	67,1	59,5
Total	Classe I	22,2	20,5	22,7	14,3	11,4	20,0
	Classe II	16,7	17,1	17,1	17,0	12,0	16,6
	Classe III	59,2	59,5	57,9	64,8	68,2	60,2

Segons el nivell d'estudis, en la població de 15 anys i més, el 25,5% té estudis primaris o no en té (7,6% sense estudis), el 53,8% té estudis secundaris i el 20,6% té estudis universitaris. Les dones assoleixen nivells d'estudis més elevats que els homes en el grup d'edat més jove. Entre la població a partir dels 65 anys, el percentatge de població amb estudis universitaris és baix i és inferior en les dones respecte als homes, mentre que el percentatge de població sense estudis o amb estudis primaris és molt elevat i és més alt en les dones que en els homes.

Nivell d'estudis de la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2015

	Nivell d'estudis	15-44 anys	45-64 anys	65-74 anys	75 anys i més	Total
Homes	Primaris o sense estudis	13,9	21,0	48,6	65,3	23,9
	Secundaris	64,1	57,0	35,8	25,6	55,8
	Universitaris	22,0	21,4	15,6	9,0	20,1
Dones	Primaris o sense estudis	11,2	23,2	56,8	66,7	26,9
	Secundaris	59,1	55,4	38,6	29,3	51,9
	Universitaris	29,6	21,5	4,6	3,6	21,1
Total	Primaris o sense estudis	12,6	22,1	52,9	66,2	25,5
	Secundaris	61,6	56,2	37,3	27,9	53,8
	Universitaris	25,7	21,5	9,7	5,7	20,6

El 62,7% de la població de 16 a 64 anys treballa i el 13,3% està a l'atur. La proporció de dones que es dediquen a les feines de la llar com a activitat principal és superior a la d'homes. L'atur és superior en els homes (14,9%) que en les dones (11,7%).

Situació laboral de la població de 16 a 64 anys, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2015

Situació laboral		16-44 anys	45-64 anys	Total
Homes	Treballa	68,7	66,5	67,8
	Atur	12,7	18,3	14,9
	Feines de la llar	0,0	0,0	0,0
	Estudiant	16,1	0,0	9,9
	Altres	2,5	15,2	7,4
Dones	Treballa	58,0	56,3	57,3
	Atur	12,3	10,8	11,7
	Feines de la llar	13,0	22,1	16,7
	Estudiant	14,9	0,0	8,9
	Altres	1,8	10,8	5,4
Total	Treballa	63,4	61,4	62,7
	Atur	12,6	14,5	13,3
	Feines de la llar	6,3	11,2	8,3
	Estudiant	15,5	0,0	9,4
	Altres	2,2	12,9	6,3

Pel que fa al nivell de privació material de la població general, el 6,3% té un nivell de privació greu, similar entre homes i dones, i més elevada entre les persones que pertanyen als grups d'edat més joves. El 36,0% té un nivell de privació material no greu (32,7% els homes i 39,2% les dones), més en el grup de 75 anys i més. El 57,7% de la població no té cap privació material.

Nivell de privació material de la població general, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2015

Nivell de privació material		0-14 anys	15-44 anys	45-64 anys	65-74 anys	75 anys i més	Total
Homes	Privació material greu	7,9	7,7	5,7	3,3	3,8	6,6
	Privació material no greu	37,0	32,6	30,0	27,2	39,8	32,7
	Sense privació material	55,1	59,7	64,3	69,5	56,4	60,7
Dones	Privació material greu	5,1	7,2	5,7	6,0	4,6	6,1
	Privació material no greu	36,8	39,4	36,4	34,4	52,3	39,2
	Sense privació material	58,1	53,4	57,9	59,6	43,1	54,7
Total	Privació material greu	6,6	7,5	5,7	4,7	4,3	6,3
	Privació material no greu	36,9	35,9	33,2	31,1	47,5	36,0
	Sense privació material	56,5	56,6	61,1	64,2	48,2	57,7

5. Comportaments relacionats amb la salut

5.1. Activitat física

Nombrosos estudis han mostrat que practicar un mínim de trenta minuts d'activitat física moderada cinc cops per setmana redueix a la meitat el risc de patir malalties cardiovasculars, diabetis de tipus 2 i obesitat. Practicar activitat física de manera habitual també disminueix l'estrès, l'ansietat, la depressió i millora la salut mental en general. L'activitat física acumulada al llarg del dia i integrada en la rutina diària és, per tant, una eina de promoció de la salut i prevenció i control de les malalties.⁴

5.1.1. Activitat física saludable (de 15 a 69 anys)

La prevalença d'activitat física saludable (mesurada amb l'instrument IPAQ^{5,6,7}) en la població de 15 a 69 anys és del 74,2% i és superior en els homes (76,6%) que en les dones (71,7%).

Activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)						
	15-44		45-69		Total (15-69)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	77,7%	(75,2-80,2)	75,2%	(72,3-78,1)	76,6%	(74,7-78,5)
Dones	73,4%	(70,7-76,1)	69,6%	(66,5-72,7)	71,7%	(69,7-73,7)
Total	75,6%	(73,8-77,4)	72,3%	(70,2-74,4)	74,2%	(72,8-75,6)

La pràctica d'activitat física saludable és més alta entre les classes socials més benestants i entre les persones que tenen un nivell d'estudis més elevat.

Activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

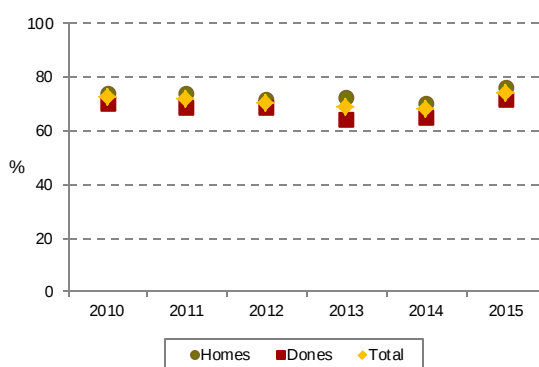
Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15-69)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	83,5%	(79,7-87,3)	79,8%	(75,3-84,3)	73,5%	(71,0-76,0)	76,6%	(74,7-78,5)
Dones	73,4%	(68,7-78,1)	72,9%	(68,1-77,7)	70,4%	(67,8-73,0)	71,7%	(69,7-73,7)
Total	78,6%	(75,6-81,6)	76,2%	(72,9-79,5)	72,0%	(70,2-73,8)	74,2%	(72,8-75,6)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15-69)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	83,7%	(79,8-87,6)	74,7%	(72,2-77,2)	74,4%	(70,1-78,7)	76,6%	(74,7-78,5)
Dones	77,7%	(73,7-81,7)	72,0%	(69,3-74,7)	62,2%	(57,4-67,0)	71,7%	(69,7-73,7)
Total	80,5%	(77,7-83,3)	73,4%	(71,6-75,2)	68,2%	(64,9-71,5)	74,2%	(72,8-75,6)

Entre 2010 i 2014 s'observa una lleugera tendència decreixent de l'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys, i un augment l'any 2015, que situa aquest indicador per sobre dels valors de 2010.

Tendència de l'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys, per sexe. Catalunya, 2010-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



5.1.2. Sedentarisme (de 18 a 74 anys)

El 20,9% de la població de 18 a 74 anys és sedentària (vegeu apartat 9.3.2.). Aquesta proporció augmenta amb l'edat, tant en homes com en dones.

Comportament sedentari entre la població de 18 a 74 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)								
	18-44		45-64		65-74		Total (18-74)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	15,0%	(12,7-17,3)	23,4%	(20,3-26,5)	28,2%	(22,3-34,1)	19,5%	(17,7-21,3)
Dones	20,6%	(18,0-23,2)	21,8%	(18,8-24,8)	30,7%	(24,8-36,6)	22,3%	(20,4-24,2)
Total	17,7%	(16,0-19,4)	22,6%	(20,5-24,7)	29,5%	(25,3-33,7)	20,9%	(19,6-22,2)

Els percentatges més elevats de sedentarisme es donen entre la població de les classes més benestants i entre la població amb estudis primaris o sense estudis.

Comportament sedentari entre la població de 18 a 74 anys, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

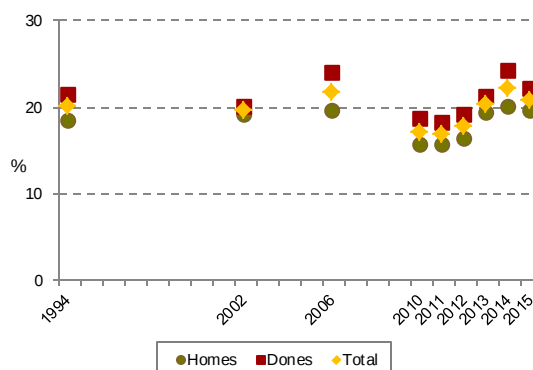
Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (18-74)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	23,1%	(18,8-27,4)	23,5%	(18,7-28,3)	17,0%	(14,9-19,1)	19,5%	(17,7-21,3)
Dones	20,0%	(15,7-24,3)	26,2%	(21,5-30,9)	21,4%	(19,0-23,8)	22,3%	(20,4-24,2)
Total	21,7%	(18,7-24,7)	24,9%	(21,5-28,3)	19,2%	(17,6-20,8)	20,9%	(19,6-22,2)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (18-74)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	20,6%	(16,5-24,7)	17,1%	(14,9-19,3)	25,7%	(21,6-29,8)	19,5%	(17,7-21,3)
Dones	22,6%	(18,6-26,6)	19,4%	(17,0-21,8)	30,5%	(26,1-34,9)	22,3%	(20,4-24,2)
Total	21,7%	(18,8-24,6)	18,2%	(16,6-19,8)	28,1%	(25,1-31,1)	20,9%	(19,6-22,2)

El sedentarisme en la població de 18 a 74 anys trenca amb la tendència ascendent que presentava des de 2011 i disminueix l'any 2015, tant en homes com en dones.

Tendència del comportament sedentari en la població de 18 a 74 anys, per sexe. Catalunya, 1994-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



5.1.3. Activitats de lleure, estils d'oci sedentari i d'oci actiu (de 3 a 14 anys)

En el temps de lleure i fora de l'horari escolar, mirar la televisió és l'activitat més freqüent en la població de 3 a 14 anys, i quasi tots els menors la miren diàriament.

Activitats en el temps de lleure de la població de 3 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2014-2015

	Nens		Nenes		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Activitats extraescolars no esportives	31,2	(28,0-34,4)	39,4	(36,0-42,8)	35,0	(32,7-37,3)
Activitats extraescolars esportives	64,7	(61,4-68,0)	59,1	(55,7-62,5)	62,0	(59,6-64,4)
Jugar amb videojocs, ordinador o Internet	71,6	(68,5-74,7)	52,5	(49,0-56,0)	62,5	(60,1-64,9)
Jugar al parc o al carrer	80,3	(77,6-83,0)	73,9	(70,8-77,0)	77,2	(75,2-79,2)
Mirar la televisió	97,0	(95,8-98,2)	95,1	(93,6-96,6)	96,1	(95,2-97,0)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

El 40,6% de la població de 3 a 14 anys té un estil d'oci **sedentari** (mira la televisió o juga amb videojocs, ordinadors o Internet dues hores o més cada dia de la setmana). El percentatge és superior en els nens (47,4%) que en les nenes (33,3%) i creix a mesura que augmenta el grup d'edat.

Estil d'oci sedentari en la població de 3 a 14 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014-2015

	Grup d'edat (anys)							
	3-6		7-10		11-14		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	31,4%	(26,6-36,2)	54,6%	(48,6-60,6)	60,2%	(53,5-66,9)	47,4%	(44,0-50,8)
Nenes	23,7%	(19,1-28,3)	32,1%	(26,5-37,7)	45,9%	(38,8-53,0)	33,3%	(30,0-36,6)
Total	27,8%	(24,4-31,2)	43,6%	(39,4-47,8)	53,3%	(48,4-58,2)	40,6%	(38,2-43,0)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

L'estil d'oci sedentari de la població de 3 a 14 anys presenta prevalències superiors en les classes més desfavorides i, especialment en els nens, quan la mare té estudis primaris o no té estudis.

Estil d'oci sedentari en la població de 3 a 14 anys, per classe social i sexe i per nivell d'estudis de la mare i sexe.

Catalunya, 2014-2015

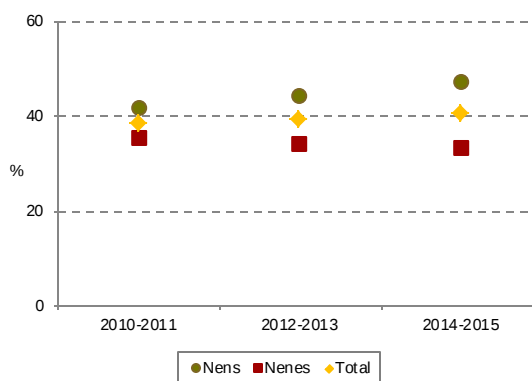
Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	37,6%	(30,1-45,1)	37,0%	(29,0-45,0)	53,5%	(49,2-57,8)	47,4%	(44,0-50,8)
Nenes	20,1%	(14,1-26,1)	29,1%	(21,5-36,7)	39,4%	(35,0-43,8)	33,3%	(30,0-36,6)
Total	28,7%	(23,8-33,6)	33,1%	(27,5-38,7)	46,9%	(43,8-50,0)	40,6%	(38,2-43,0)

Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	38,0%	(30,5-45,5)	50,1%	(41,8-58,4)	56,0%	(51,7-60,3)	47,4%	(44,0-50,8)
Nenes	21,4%	(15,3-27,5)	38,4%	(30,3-46,5)	37,7%	(33,3-42,1)	33,3%	(30,0-36,6)
Total	30,0%	(25,1-34,9)	44,6%	(38,7-50,5)	46,8%	(43,7-49,9)	40,6%	(38,2-43,0)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

L'estil d'oci sedentari en la població de 3 a 14 anys mostra una tendència ascendent tant en els nens com en el total i descendent en les nenes.

Tendència de l'estil d'oci sedentari en la població de 3 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2010-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

El 37,5% de la població de 3 a 14 anys té un estil d'oci actiu (cada dia de la setmana fa com a mínim 1 hora d'activitat física extraescolar esportiva o juga al parc o al carrer). El percentatge és superior entre els nens i disminueix quan augmenta el grup d'edat.

Estil d'oci actiu en la població de 3 a 14 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014-2015

Grup d'edat (anys)								
	3-6		7-10		11-14		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	47,9%	(42,7-53,1)	46,9%	(40,9-52,9)	32,3%	(25,9-38,7)	42,9%	(39,5-46,3)
Nenes	40,8%	(35,5-46,1)	34,8%	(29,1-40,5)	17,5%	(12,1-22,9)	31,7%	(28,5-34,9)
Total	44,6%	(40,9-48,3)	41,0%	(36,8-45,2)	25,2%	(20,9-29,5)	37,5%	(35,1-39,9)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

L'estil d'oci actiu mostra prevalences lleugerament inferiors entre les classes més desfavorides i quan la mare té estudis primaris o no té estudis, tot i que no s'han detectat diferències estadísticament significatives.

Estil d'oci actiu en la població de 3 a 14 anys, per classe social i sexe i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014-2015

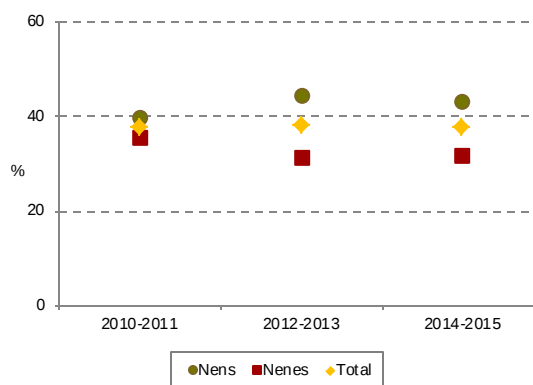
Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	36,9%	(29,5-44,3)	49,7%	(41,4-58,0)	42,3%	(38,0-46,6)	42,9%	(39,5-46,3)
Nenes	32,6%	(25,6-39,6)	29,5%	(21,9-37,1)	32,6%	(28,4-36,8)	31,7%	(28,5-34,9)
Total	34,7%	(29,6-39,8)	39,8%	(34,0-45,6)	37,8%	(34,8-40,8)	37,5%	(35,1-39,9)

Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	43,0%	(35,4-50,6)	43,2%	(35,0-51,4)	40,6%	(36,4-44,8)	42,9%	(39,5-46,3)
Nenes	32,2%	(25,2-39,2)	32,6%	(24,8-40,4)	27,8%	(23,7-31,9)	31,7%	(28,5-34,9)
Total	37,8%	(32,6-43,0)	38,2%	(32,5-43,9)	34,2%	(31,2-37,2)	37,5%	(35,1-39,9)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

L'estil d'oci actiu en la població de 3 a 14 anys es manté estable en el període estudiat tant en els nens com en les nenes respecte del període anterior.

Tendència de l'estil d'oci actiu en la població de 3 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2010-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

5.2. Mobilitat

Desplaçar-se a peu, en bicicleta i en transport públic millora la salut. Estudis científics demostren que aquestes opcions prevenen malalties com la diabetis, afeccions cardiovasculars i alguns tipus de càncer, entre d'altres. A més, altres investigacions demostren que la reducció dels viatges en cotxe pot produir beneficis de salut importants en termes de reducció de la mortalitat, especialment entre aquelles persones que opten per sistemes de transport actius (desplaçar-se en bicicleta o a peu).⁸

5.2.1. Mitjà de transport en els desplaçaments habituals (15 anys i més)

El mitjà de transport més freqüent en els desplaçaments habituals de la població de 15 anys i més és el cotxe o la moto, especialment en els homes, seguit del desplaçament a peu i del transport públic, sobretot entre les dones.

Mitjà de transport que utilitza habitualment en els seus desplaçaments la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2015

	Homes		Dones		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Cotxe o moto	50,0%	(48,0-52,0)	33,6%	(31,7-35,5)	41,6%	(40,2-43,0)
Transport públic	17,7%	(16,1-19,3)	25,8%	(24,0-27,6)	21,8%	(20,6-23,0)
A peu	28,3%	(26,5-30,1)	37,5%	(35,5-39,5)	33,0%	(31,6-34,4)
Bicicleta	2,6%	(2,0-3,2)	1,3%	(0,8-1,8)	1,9%	(1,5-2,3)
Altres mitjans de transport	0,5%	(0,2-0,8)	0,2%	(0,0-0,4)	0,4%	(0,2-0,6)
No es desplaça habitualment	0,9%	(0,5-1,3)	1,6%	(1,1-2,1)	1,3%	(1,0-1,6)

Entre la població entre 15 i 44 anys, el principal mitjà de transport és el cotxe o la moto, mentre que a partir dels 65 anys el mitjà de transport més freqüentment utilitzat en els desplaçaments és anar a peu.

Pel que fa als mitjans de transport que comporten una mobilitat activa, caminar és més freqüent en els grups de més edat, i anar en bicicleta ho és més en els grups d'edat més joves. En els grups d'edat més joves, la mobilitat activa és més elevada en les dones que en els homes.

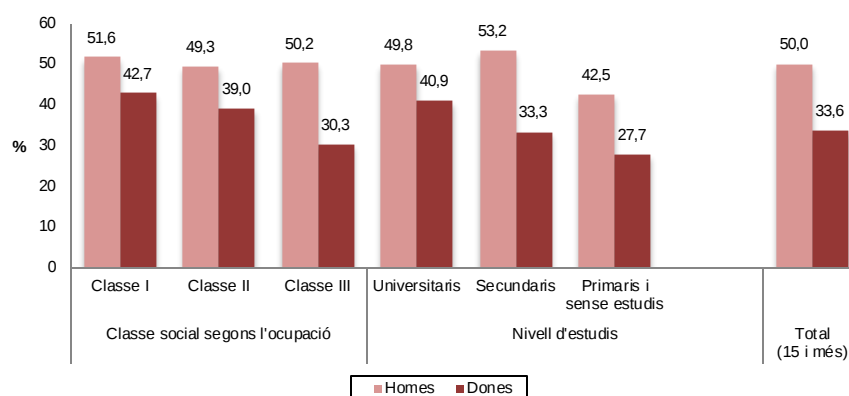
Mitjà de transport que utilitza habitualment en els seus desplaçaments la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)											
Mitjà de transport	Sexe	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
		%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Cotxe o moto	H	50,6%	(47,6-53,6)	59,8%	(56,3-63,3)	34,3%	(28,1-40,5)	25,5%	(20,6-30,4)	50,0%	(48,0-52,0)
	D	38,1%	(35,1-41,1)	35,0%	(31,5-38,5)	25,1%	(19,6-30,6)	19,8%	(15,6-24,0)	33,6%	(31,7-35,5)
	T	44,5%	(42,4-46,6)	47,4%	(44,8-50,0)	29,4%	(25,2-33,6)	22,0%	(18,8-25,2)	41,6%	(40,2-43,0)
Transport públic	H	20,4%	(18,0-22,8)	11,7%	(9,4-14,0)	19,9%	(14,6-25,2)	21,2%	(16,6-25,8)	17,7%	(16,1-19,3)
	D	26,0%	(23,3-28,7)	25,0%	(21,8-28,2)	27,8%	(22,1-33,5)	25,2%	(20,7-29,7)	25,8%	(24,0-27,6)
	T	23,1%	(21,3-24,9)	18,4%	(16,4-20,4)	24,1%	(20,2-28,0)	23,6%	(20,3-26,9)	21,8%	(20,6-23,0)
A peu	H	23,6%	(21,0-26,2)	26,2%	(23,0-29,4)	41,7%	(35,2-48,2)	49,9%	(44,3-55,5)	28,3%	(26,5-30,1)
	D	33,4%	(30,5-36,3)	38,3%	(34,8-41,8)	46,2%	(39,8-52,6)	43,5%	(38,3-48,7)	37,5%	(35,5-39,5)
	T	28,4%	(26,5-30,3)	32,2%	(29,8-34,6)	44,1%	(39,6-48,6)	46,0%	(42,2-49,8)	33,0%	(31,6-34,4)
Bicicleta	H	4,0%	(2,8-5,2)	1,5%	(0,6-2,4)	0,8%	(0,0-2,0)	0,4%	(0,0-1,1)	2,6%	(2,0-3,2)
	D	2,0%	(1,1-2,9)	0,9%	(0,2-1,6)	0,1%	(0,0-0,5)	0,6%	(0,0-1,4)	1,3%	(0,8-1,8)
	T	3,0%	(2,3-3,7)	1,2%	(0,6-1,8)	0,4%	(0,0-1,0)	0,5%	(0,0-1,0)	1,9%	(1,5-2,3)
Una altre mitjà de transport	H	0,7%	(0,2-1,2)	0,4%	(0,0-0,9)	0,0%	-	1,0%	(0,0-2,1)	0,5%	(0,2-0,8)
	D	0,2%	(0,0-0,5)	0,1%	(0,0-0,3)	0,0%	-	1,0%	(0,0-2,0)	0,2%	(0,0-0,4)
	T	0,4%	(0,1-0,7)	0,2%	(0,0-0,4)	0,0%	-	1,0%	(0,2-1,8)	0,4%	(0,2-0,6)
No es desplaça habitualment	H	0,6%	(0,1-1,1)	0,4%	(0,0-0,9)	3,3%	(1,0-5,6)	2,1%	(0,5-3,7)	0,9%	(0,5-1,3)
	D	0,4%	(0,0-0,8)	0,7%	(0,1-1,3)	0,7%	(0,0-1,8)	10,0%	(6,9-13,1)	1,6%	(1,1-2,1)
	T	0,5%	(0,2-0,8)	0,6%	(0,2-1,0)	1,9%	(0,6-3,2)	6,9%	(5,0-8,8)	1,3%	(1,0-1,6)

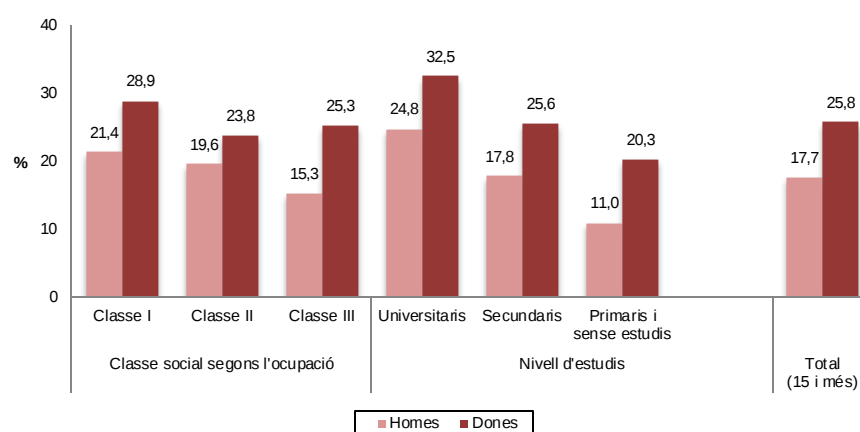
Anar en cotxe o en moto com a principal mitjà de transport per desplaçar-se de manera habitual no presenta un patró de comportament clar ni per classe social ni per nivell d'estudis. Pel que fa a la utilització del transport públic, les persones que pertanyen a les classes més benestants i les que

tenen un nivell d'estudis més alt l'usen en una proporció més elevada. El gradient més clar es troba en la distribució de les freqüències de la població que es desplaça habitualment a peu, que augmenta en les persones que pertanyen a classes més desfavorides i a mesura que la població té un nivell d'estudis més baix.

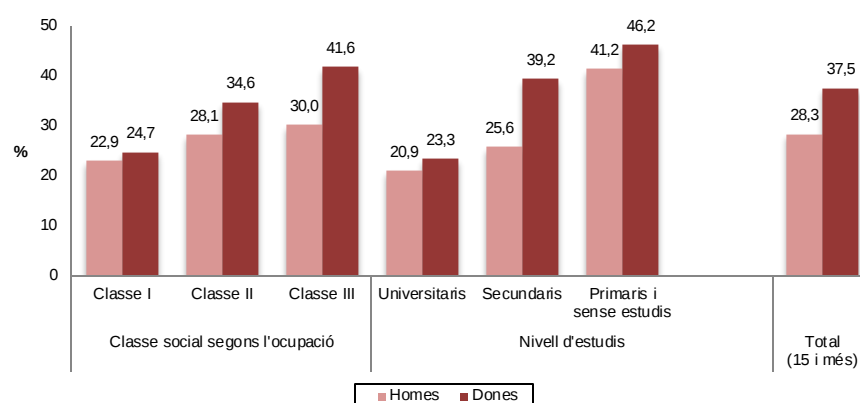
Població de 15 anys i més que utilitza el cotxe o la moto com a mitjà de transport habitual, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015



Població de 15 anys i més que utilitza el transport públic com a principal mitjà de transport habitual, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015



Població de 15 anys i més que va a peu en els seus desplaçaments habituals, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015



5.2.2. Mitjà de transport per anar a l'escola o a l'institut (de 3 a 17 anys)

El 57,7% de la població de 3 a 17 anys acostuma a anar caminant al centre educatiu (escola o institut). El segon mitjà de transport més freqüent que utilitza aquest grup de població és el vehicle de motor privat (27,9%). El 10,7% hi va en transport públic i l'1,5% en bicicleta.

Cal comentar que, com que és la primera vegada que es demana informació sobre el mitjà de transport per anar al centre educatiu a l'ESCA, només disposem d'informació de l'any 2015. Tal com s'explica en l'apartat 3 (vegeu pàgina 13), en la població de menys de 15 anys, la mida mostral d'un únic any no permet la desagregació dels resultats per altres variables d'estratificació, i per fer-ho cal sumar la mostra de, com a mínim, 2 anys. És per aquest motiu que no es presenten els resultats d'aquest indicador tan estratificat com en altres apartats.

Mitjà de transport que utilitza habitualment en els seus desplaçaments la població de 3 a 17 anys, per sexe. Catalunya, 2015

	Nens		Nenes		Total (3-17)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Cotxe o moto	27,3%	(23,4-31,2)	28,5%	(24,5-32,5)	27,9%	(25,1-30,7)
Transport públic	10,7%	(8,0-13,4)	10,7%	(8,0-13,4)	10,7%	(8,8-12,6)
A peu	57,3%	(53,0-61,6)	58,1%	(53,7-62,5)	57,7%	(54,6-60,8)
Bicicleta	1,9%	(0,7-3,1)	1,1%	(0,2-2,0)	1,5%	(0,7-2,3)

5.2.3. Mobilitat segura (de 0 a 14 anys)

L'ús sistemàtic dels elements de retenció adients (cadireta de seguretat o portabebès, coixí elevador amb respall o sense, o cinturó de seguretat) quan es viatja en cotxe és de prop del 97%, tant en els trajectes per ciutats o pobles com per carretera o autopista. Pel que fa a l'ús del casc quan es va en bicicleta, el 59,3% l'utilitza sempre, mentre que el 19,5% no l'utilitza mai.

Aquesta informació també és la primera vegada que s'inclou a l'ESCA i tampoc es presenten els resultats estratificats per altres variables.

Població de menys de 15 anys que utilitza sempre els elements de seguretat més adients quan va en cotxe o en bicicleta, per sexe. Catalunya, 2015

	Nens		Nenes		Total (0-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Usa sempre elements de seguretat quan va en cotxe per ciutat/poble	95,6%	(93,5-97,7)	97,6%	(96,0-99,2)	96,6%	(95,3-97,9)
Usa sempre elements de seguretat quan va en cotxe per carretera o autopista	95,5%	(93,4-97,6)	98,2%	(96,8-99,6)	96,8%	(95,5-98,1)
Usa sempre el casc quan va en bicicleta	59,7%	(53,8-65,6)	58,8%	(52,6-65,0)	59,3%	(55,0-63,6)

5.3. Alimentació

Una alimentació saludable és aquella a través de la qual es pot aconseguir i mantenir un funcionament òptim de l'organisme, és a dir, garantir un creixement i desenvolupament adequats en qualsevol edat i estat fisiològic al llarg de la vida, i que permet conservar o restablir la salut i reduir el risc de patir malalties. Una alimentació saludable ha de ser suficient, completa, variada i equilibrada, però també adaptada a les característiques individuals, satisfactòria, segura, sostenible i assequible.⁹

5.3.1. Dieta mediterrània (15 anys i més)

A Catalunya, l'any 2015, el 70,8% de la població de 15 anys i més fa un seguiment adequat de les recomanacions de la dieta mediterrània mesurat amb l'instrument MEDAS (Mediterranean Diet Adherence Screener), inclòs a l'estudi PREDIMED, de prevenció amb dieta mediterrània.^{10,11,12} (vegeu apartat 9.3.5.). El seguiment de la dieta mediterrània és superior en les dones i augmenta amb l'edat fins als 74 anys, en què el percentatge disminueix tant en homes com en dones.

Seguiment adequat de la dieta mediterrània (compliment mitjà i alt) per part de la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)										
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	56,9%	(53,9-59,9)	72,6%	(69,4-75,8)	88,1%	(83,8-92,4)	85,2%	(81,2-89,2)	67,2%	(65,3-69,1)
Dones	66,4%	(63,5-69,3)	79,9%	(77,0-82,8)	84,1%	(79,4-88,8)	81,5%	(77,4-85,6)	74,3%	(72,5-76,1)
Total	61,5%	(59,4-63,6)	76,2%	(74,0-78,4)	86,0%	(82,8-89,2)	83,0%	(80,1-85,9)	70,8%	(69,5-72,1)

El percentatge de seguiment adequat de la dieta mediterrània és més elevat entre les persones de la classe social més benestant i entre les persones que tenen estudis universitaris, tot i que no s'observa un gradient.

Seguiment adequat de la dieta mediterrània (compliment mitjà i alt) per part de la població de 15 anys i més, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	69,2%	(64,9-73,5)	64,9%	(59,8-70,0)	67,2%	(64,8-69,6)	67,2%	(65,3-69,1)
Dones	80,0%	(76,0-84,0)	72,5%	(68,1-76,9)	72,7%	(70,4-75,0)	74,3%	(72,5-76,1)
Total	74,3%	(71,3-77,3)	68,9%	(65,6-72,2)	70,0%	(68,3-71,7)	70,8%	(69,5-72,1)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	71,8%	(67,3-76,3)	63,0%	(60,3-65,7)	73,2%	(69,9-76,5)	67,2%	(65,3-69,1)
Dones	80,5%	(76,8-84,2)	71,7%	(69,1-74,3)	74,2%	(71,0-77,4)	74,3%	(72,5-76,1)
Total	76,3%	(73,4-79,2)	67,3%	(65,4-69,2)	73,8%	(71,5-76,1)	70,8%	(69,5-72,1)

5.3.2. Ingesta diària de com a mínim una ració de fruita (15 anys i més)

El 84,7% de la població de 15 anys i més consumeix cada dia com a mínim una ració de fruita. El percentatge augmenta a mesura que els grups són de més edat.

Ingesta diària de com a mínim una ració de fruita en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)										
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	77,9%	(75,4-80,4)	84,9%	(82,3-87,5)	96,7%	(94,4-99,0)	97,0%	(95,1-98,9)	83,5%	(82,0-85,0)
Dones	79,8%	(77,3-82,3)	88,2%	(85,8-90,6)	94,9%	(92,1-97,7)	95,9%	(93,8-98,0)	85,9%	(84,5-87,3)
Total	78,8%	(77,0-80,6)	86,6%	(84,9-88,3)	95,7%	(93,8-97,6)	96,3%	(94,9-97,7)	84,7%	(83,7-85,7)

El percentatge de població que fa una ingesta diària d'una ració de fruita com a mínim no mostra un gradient socioeconòmic clar per classe social ni per nivell d'estudis.

Ingesta diària de com a mínim una ració de fruita en la població de 15 anys i més, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	86,9%	(83,8-90,0)	80,0%	(75,8-84,2)	89,2%	(87,6-90,8)	83,5%	(82,0-85,0)
Dones	87,9%	(84,6-91,2)	83,9%	(80,3-87,5)	88,5%	(86,9-90,1)	85,9%	(84,5-87,3)
Total	85,2%	(82,8-87,6)	82,1%	(79,3-84,9)	85,1%	(83,8-86,4)	84,7%	(83,7-85,7)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	89,2%	(86,1-92,3)	80,0%	(77,8-82,2)	86,9%	(84,3-89,5)	83,5%	(82,0-85,0)
Dones	88,5%	(85,5-91,5)	83,9%	(81,8-86,0)	87,9%	(85,5-90,3)	85,9%	(84,5-87,3)
Total	88,9%	(86,7-91,1)	81,9%	(80,4-83,4)	87,5%	(85,8-89,2)	84,7%	(83,7-85,7)

5.3.3. Ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura (de 6 a 14 anys)

El 4,9% de la població de 6 a 14 anys fa una ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura, sense diferències estadísticament significatives segons el sexe ni el grup d'edat.

Ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 a 14 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014-2015

Grup d'edat (anys)						
	6-10		11-14		Total (6-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	3,6%	(1,7-5,5)	5,8%	(2,6-9,0)	4,6%	(2,9-6,3)
Nenes	4,5%	(2,4-6,6)	6,5%	(3,0-10,0)	5,3%	(3,4-7,2)
Total	4,0%	(2,6-5,4)	6,2%	(3,8-8,6)	4,9%	(3,6-6,2)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

No s'observa un gradient socioeconòmic per classe social ni per nivell d'estudis de la mare d'aquest indicador.

Ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 a 14 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014-2015

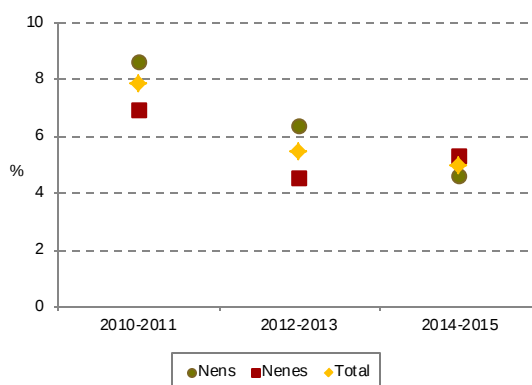
Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (6-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	6,5%	(1,9-11,1)	5,3%	(0,9-9,7)	3,2%	(1,4-5,0)	4,6%	(2,9-6,3)
Nenes	9,3%	(4,1-14,5)	3,2%	(0,0-6,7)	4,7%	(2,4-7,0)	5,3%	(3,4-7,2)
Total	8,0%	(4,5-11,5)	4,3%	(1,5-7,1)	3,9%	(2,5-5,3)	4,9%	(3,6-6,2)

Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (6-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	5,1%	(1,6-8,6)	4,9%	(2,7-7,1)	1,7%	(0,0-4,9)	4,6%	(2,9-6,3)
Nenes	8,9%	(4,5-13,3)	3,5%	(1,5-5,5)	6,6%	(0,4-12,8)	5,3%	(3,4-7,2)
Total	7,0%	(4,2-9,8)	4,2%	(2,7-5,7)	4,2%	(0,7-7,7)	4,9%	(3,6-6,2)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

La ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 a 14 anys ha disminuït entre 2010 i 2015.

Tendència del consum diari de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2010-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

5.3.4. Esmorzar dues vegades (de 3 a 14 anys)

El 87,5% de la població de 3 a 14 anys la majoria de dies esmorza després de llevar-se i abans de sortir de casa, i a mig matí. Aquest hàbit disminueix en els grups de més edat.

Esmorzar dues vegades en la població de 3 a 14 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014-2015

Grup d'edat (anys)								
	3-6		7-10		11-14		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	90,1%	(87,0-93,2)	89,7%	(86,1-93,3)	86,8%	(82,2-91,4)	89,0%	(86,9-91,1)
Nenes	86,6%	(82,9-90,3)	88,7%	(84,9-92,5)	81,7%	(76,2-87,2)	85,8%	(83,4-88,2)
Total	88,5%	(86,1-90,9)	89,2%	(86,6-91,8)	84,3%	(80,7-87,9)	87,5%	(85,9-89,1)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

L'hàbit d'esmorzar dues vegades és més freqüent entre la població de 3 a 14 anys que pertany a la classe més benestant i en els infants que tenen la mare amb estudis universitaris.

Esmorzar dues vegades en la població de 3 a 14 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe.
Catalunya, 2014-2015

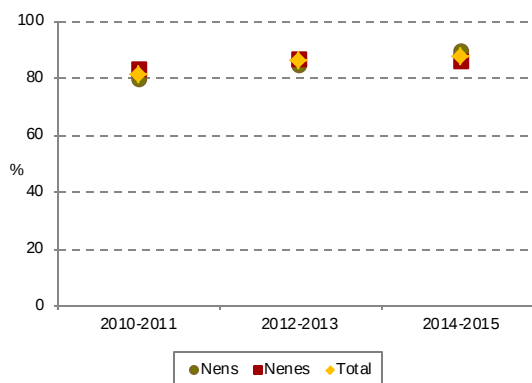
Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	94,0%	(90,3-97,7)	91,6%	(87,0-96,2)	86,7%	(83,8-89,6)	89,0%	(86,9-91,1)
Nenes	87,0%	(82,0-92,0)	85,9%	(80,1-91,7)	85,1%	(81,9-88,3)	85,8%	(83,4-88,2)
Total	90,5%	(87,4-93,6)	88,8%	(85,1-92,5)	86,0%	(83,8-88,2)	87,5%	(85,9-89,1)

Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	90,4%	(85,9-94,9)	87,8%	(82,4-93,2)	91,3%	(88,9-93,7)	89,0%	(86,9-91,1)
Nenes	88,5%	(83,7-93,3)	87,1%	(81,5-92,7)	74,0%	(70,0-78,0)	85,8%	(83,4-88,2)
Total	89,4%	(86,1-92,7)	87,5%	(83,6-91,4)	82,6%	(80,2-85,0)	87,5%	(85,9-89,1)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

Entre 2010 i 2015 s'observa una tendència a l'augment en l'hàbit d'esmorzar dues vegades en la població de 3 a 14 anys.

Tendència del percentatge de població de 3 a 14 anys que esmorza dues vegades, per sexe. Catalunya, 2010-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

5.3.5. Consum freqüent de productes hipercalòrics (de 3 a 14 anys)

El 27,5% de la població de 3 a 14 anys consumeix freqüentment productes de contingut calòric elevat. Dins d'aquest grup d'aliments, els productes consumits amb més freqüència són la brioixeria industrial i les lllaminadures (el 15,4%), les begudes ensucrades o refrescos (el 13,2%) i els piscois o productes salats (el 7,1%).

Consum freqüent de productes hipercalòrics en la població de 3 a 14 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014-2015

Grup d'edat (anys)								
	3-6		7-10		11-14		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	27,0%	(22,4-31,6)	25,8%	(20,6-31,0)	34,0%	(27,5-40,5)	28,8%	(25,7-31,9)
Nenes	29,0%	(24,1-33,9)	22,6%	(17,6-27,6)	26,8%	(20,5-33,1)	26,2%	(23,1-29,3)
Total	28,0%	(24,6-31,4)	24,2%	(20,6-27,8)	30,6%	(26,1-35,1)	27,5%	(25,3-29,7)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

El percentatge de població amb una pauta de consum freqüent de productes hipercalòrics és la que pertany a classes socials més desfavorides i la que té la mare amb estudis primaris o sense estudis.

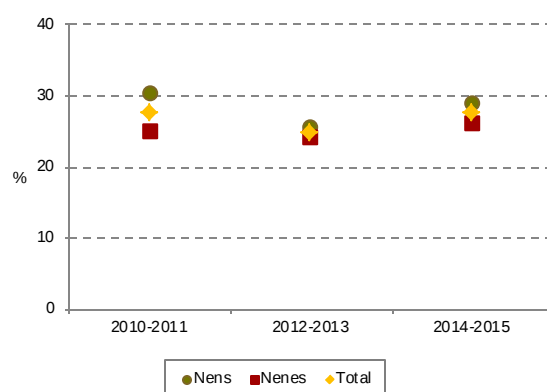
Consum freqüent de productes hipercalòrics en la població de 3 a 14 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014-2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	16,5%	(10,8-22,2)	32,5%	(24,7-40,3)	32,2%	(28,2-36,2)	28,8%	(25,7-31,9)
Nenes	21,0%	(14,9-27,1)	28,4%	(20,8-36,0)	27,4%	(23,4-31,4)	26,2%	(23,1-29,3)
Total	18,8%	(14,6-23,0)	30,5%	(25,1-35,9)	30,0%	(27,1-32,9)	27,5%	(25,3-29,7)
Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (3-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	21,2%	(14,9-27,5)	28,7%	(21,2-36,2)	47,8%	(43,5-52,1)	28,8%	(25,7-31,9)
Nenes	18,0%	(12,3-23,7)	29,4%	(21,8-37,0)	34,0%	(29,7-38,3)	26,2%	(23,1-29,3)
Total	19,6%	(15,3-23,9)	29,0%	(23,6-34,4)	40,9%	(37,8-44,0)	27,5%	(25,3-29,7)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

La tendència del percentatge de població de 3 a 14 anys que consumeix freqüentment productes hipercalòrics no presenta un patró clar entre 2010 i 2015.

Tendència del percentatge de població de 3 a 14 anys que consumeix freqüentment productes hipercalòrics, per sexe. Catalunya, 2010-2015



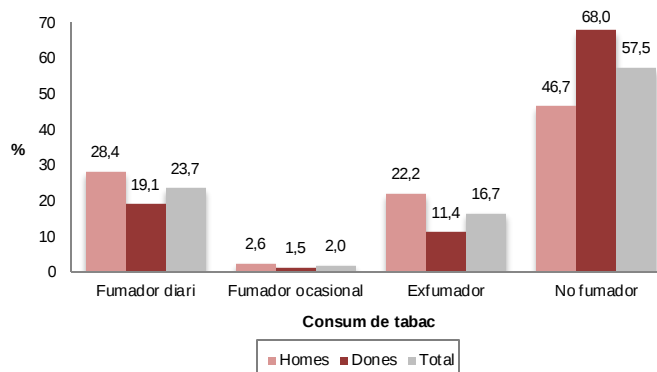
Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

5.4. Consum de tabac

El consum de tabac és la primera causa de pèrdua de salut i de mortalitat prematura i evitable. És un dels factors de risc més importants de les principals malalties cardiovasculars i respiratòries cròniques, així com d'un nombre important de càncers. A més, l'exposició passiva al fum ambiental del tabac incrementa el risc de patir càncer de pulmó en les persones no fumadores i altres malalties del sistema respiratori, sobretot en els infants.¹³

A Catalunya, la prevalença del consum de tabac (diari o ocasional) en la població de 15 anys i més és del 25,7%, més elevada en els homes (31,0%) que en les dones (20,6%). El 23,7% de la població de 15 anys i més és fumadora diària (el 28,4% dels homes i el 19,1% de les dones) i el 2% d'aquest grup de població en fa un consum ocasional (el 2,6% en homes i l'1,5% en dones).

Consum de tabac en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2015

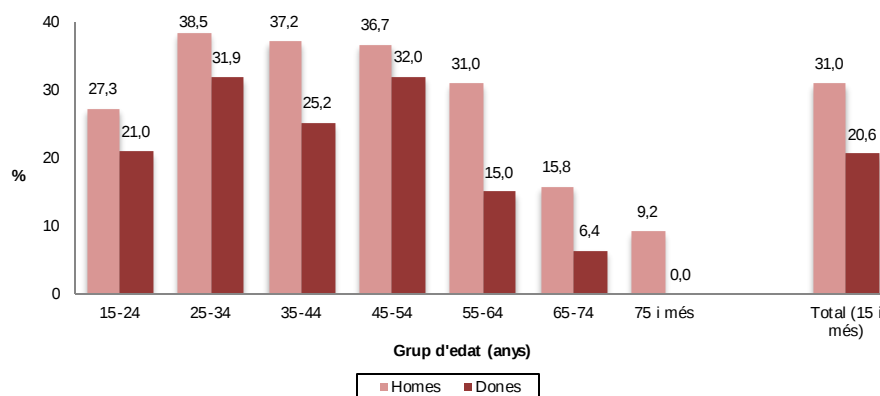


Els homes tenen prevalences de consum de tabac més elevades que les dones en tots els grups d'edat. El grup d'edat amb la prevalença més elevada és el de 25 a 34 anys, seguit del grup de 45 a 54 anys.

Prevalença del consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)										
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	35,3%	(32,4-38,2)	34,2%	(30,8-37,6)	15,8%	(11,0-20,6)	9,2%	(5,9-12,5)	31,0%	(29,1-32,9)
Dones	26,5%	(23,8-29,2)	24,4%	(21,3-27,5)	6,4%	(3,3-9,5)	0,0%	-	20,6%	(19,0-22,2)
Total	31,0%	(29,0-33,0)	29,3%	(27,0-31,6)	10,8%	(8,0-13,6)	3,6%	(2,2-5,0)	25,7%	(24,4-27,0)

Prevalença del consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015



La prevalença de consum de tabac és més elevada en els homes de classe social menys afavorida i en les dones de classe mitjana, tot i que no s'han trobat diferències estadísticament significatives. En canvi, segons el nivell d'estudis, tant els homes com les dones amb estudis secundaris són els que tenen una prevalença més alta de consum de tabac.

Consum de tabac en la població de 15 anys i més, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	23,0%	(19,1-26,9)	27,2%	(22,5-31,9)	34,3%	(31,9-36,7)	31,0%	(29,1-32,9)
Dones	21,2%	(17,1-25,3)	23,4%	(19,2-27,6)	20,3%	(18,2-22,4)	20,6%	(19,0-22,2)
Total	22,2%	(19,4-25,0)	25,2%	(22,1-28,3)	27,3%	(25,7-28,9)	25,7%	(24,4-27,0)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	23,6%	(19,4-27,8)	34,6%	(32,0-37,2)	28,8%	(25,4-32,2)	31,0%	(29,1-32,9)
Dones	21,7%	(17,8-25,6)	24,0%	(21,6-26,4)	12,3%	(9,9-14,7)	20,6%	(19,0-22,2)
Total	22,6%	(19,7-25,5)	29,4%	(27,6-31,2)	20,0%	(17,9-22,1)	25,7%	(24,4-27,0)

El 69,7% dels fumadors i el 81,3% de les fumadores consumeixen cigarretes amb filtre. En relació amb el 2006, el consum de cigarretes entre els fumadors ha disminuït (era del 88,7% dels fumadors i el 96,5% de les fumadores). El segon producte més utilitzat són les cigarretes cargolades a mà (29,6% dels fumadors i 22,6% de les fumadores) que, en relació amb l'any 2006, han augmentat (en consumia el 4,6% dels fumadors i l'1,7% de les fumadores). El 5% dels fumadors i el 0,2% de les fumadores consumeixen cigars. El 0,7% de la població que fuma utilitza la cigarreta electrònica (l'any 2014 era l'1%).

L'edat d'inici del consum de tabac més freqüent se situa en la franja del grup d'edat de 15 a 19 anys, tant en homes com en dones.

El 44,8% dels homes a partir dels 65 anys són exfumadors i el 53,3% dels homes de 15 a 44 anys no han fumat mai. Dues de cada tres dones no han fumat mai (68,0%). El grup d'edat en què hi ha una proporció més elevada de dones que han consumit alguna vegada tabac és el de 45 a 64 anys (41,1%) i en el que menys, a partir dels 65 anys, en què el 93,0% no ha fumat mai.

La taxa d'abandonament del consum de tabac en la població de 15 anys i més és del 39,4%, el 41,8% en els homes i el 35,7% en les dones.

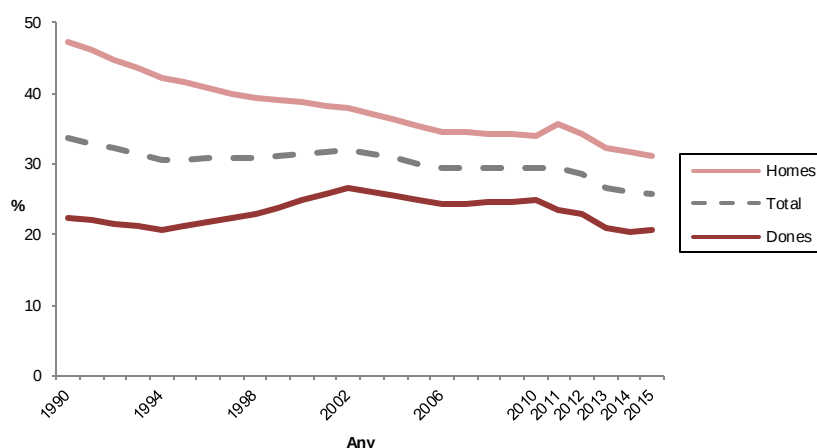
En relació amb l'exposició al fum ambiental del tabac, el 16,6% de la població de menys de 15 anys conviu amb alguna persona que fuma dins de la llar i el 4,7% conviu amb dues o més persones que fumen. Entre la població de 15 anys i més, el 12,3% està exposada al fum del tabac dins de la llar (l'11,7% dels homes no fumadors i el 12,7% de les dones no fumadores). El 10,3% de la població que no fuma està exposada al fum del tabac al lloc de treball. Pel que fa a l'exposició al fum de tabac en el temps de lleure, el 6,9% de la població adulta que no fuma està en llocs amb fum els dies feiners, i el 8,1% els caps de setmana.

El percentatge de població fumadora en el període 1990-2015 ha disminuït, especialment en els homes, i es manté el descens. En les dones, la prevalença se situa en un nivell similar al de 1994. La disminució en la prevalença del consum de tabac en el període 2010-2015 es dona tant en els fumadors diaris com en els ocasionals.

Evolució de la prevalença del consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1990-2015

Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Programa per a la prevenció i el control del tabaquisme. Enquesta de consum de tabac, alcohol i drogues 1990, 1998.

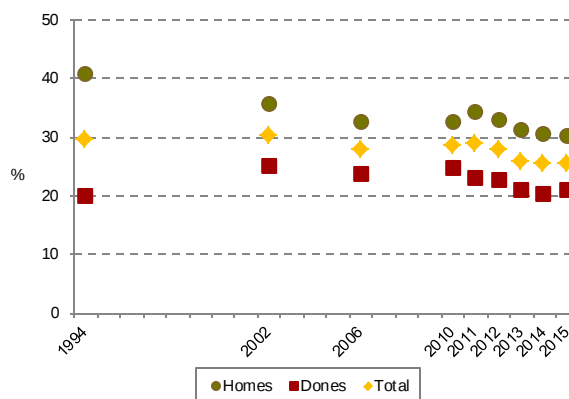
Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015.



La tendència des de 1994 del consum de tabac en la població de 15 anys i més mostra un descens mantingut.

Tendència del consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

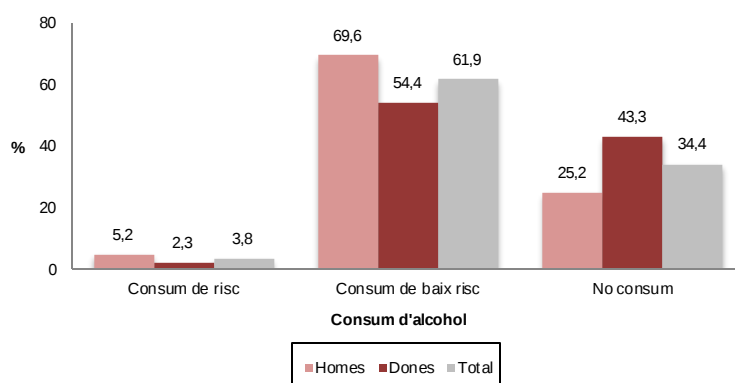


5.5. Consum de risc d'alcohol

L'alcohol és considerada com la droga més consumida i acceptada socialment. El consum excessiu i habitual d'alcohol perjudica el fetge i el pàncrees, causa gastritis i úlceres d'estómac, desnutrició i trastorns al sistema nerviós. Pot augmentar el risc de tenir lesions, agreujar problemes físics, psíquics i socials, i pot perjudicar les relacions familiars i laborals. A més, pels mecanismes de tolerància i neuroadaptació cerebral, a mitjà i llarg termini el consum pot derivar en dependència de l'alcohol o alcoholisme.¹⁴

El 3,8% de la població catalana de 15 anys i més fa un consum de risc d'alcohol, el 61,9% fa un consum d'alcohol de baix risc i el 34,4% no consumeix alcohol.

Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2015

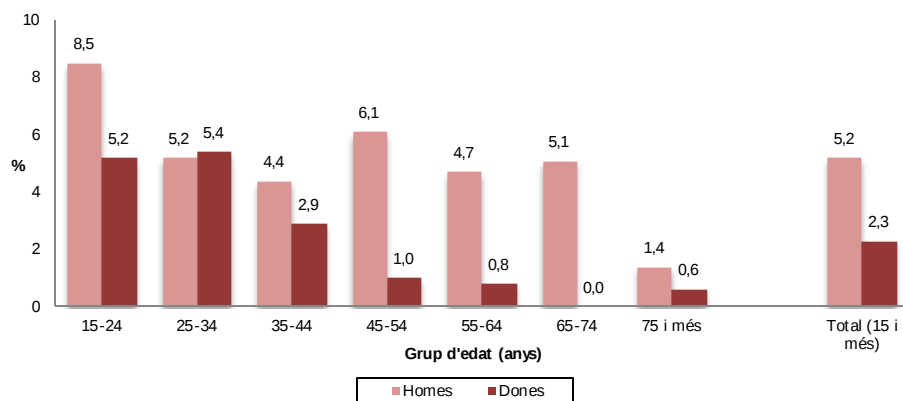


La prevalença de bevedors de risc d'alcohol és més elevada en els homes de totes les edats. El percentatge més elevat de bevedors de risc s'observa en el grup de 15 a 24 anys. Les dones, en canvi, tenen un percentatge més alt de no consum.

Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)									
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	5,6%	(4,2-7,0)	5,5%	(3,9-7,1)	5,1%	(2,2-8,0)	1,4%	(0,1-2,7)	5,2%	(4,3-6,1)
Dones	4,3%	(3,1-5,5)	0,9%	(0,2-1,6)	0,0%	-	0,6%	(0,0-1,4)	2,3%	(1,7-2,9)
Total	5,0%	(4,1-5,9)	3,2%	(2,3-4,1)	2,4%	(1,0-3,8)	0,9%	(0,2-1,6)	3,8%	(3,3-4,3)

Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015



El consum de risc d'alcohol per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe es comporta en sentit contrari en homes i en dones. Així, s'observa que és més baix en els homes de la classe social més benestant i en els que tenen estudis universitaris, i és més elevat en les dones de la classe més afavorida i en les que tenen estudis universitaris.

Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

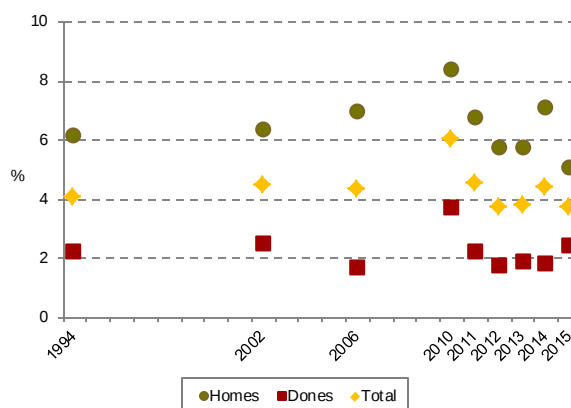
Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	4,0%	(2,2-5,8)	5,1%	(2,8-7,4)	5,6%	(4,4-6,8)	5,2%	(4,3-6,1)
Dones	2,8%	(1,1-4,5)	2,2%	(0,7-3,7)	2,3%	(1,5-3,1)	2,3%	(1,7-2,9)
Total	3,4%	(2,2-4,6)	3,6%	(2,3-4,9)	4,0%	(3,3-4,7)	3,8%	(3,3-4,3)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	3,6%	(1,7-5,5)	4,8%	(3,6-6,0)	7,5%	(5,5-9,5)	5,2%	(4,3-6,1)
Dones	2,8%	(1,2-4,4)	2,5%	(1,6-3,4)	1,7%	(0,7-2,7)	2,3%	(1,7-2,9)
Total	3,2%	(2,0-4,4)	3,6%	(2,9-4,3)	4,5%	(3,4-5,6)	3,8%	(3,3-4,3)

La tendència des de 1994 del consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més mostra un lleuger descens.

Tendència del consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



5.6. Consum de cànnabis

Entre les drogues il·legals, el cànnabis és la substància més consumida a Espanya i a la majoria de països europeus. El cànnabis ha deixat de ser una substància temuda i etiquetada negativament per convertir-se en una de les drogues més tolerades per l'opinió pública i també valorada com a beneficiosa. El nivell de perillositat del cànnabis percebut per la població és el més baix de totes les drogues il·legals i és molt proper al de l'alcohol i al del tabac.¹⁵

A Catalunya, ha consumit cànnabis alguna vegada a la vida el 29,6% de la població de 15 a 64 anys, el 7,5% n'ha pres en els últims 12 mesos, el 4,4% en els últims 30 dies i l'1,6% diàriament. El consum de cànnabis, independentment de quan es faci el consum, és superior en els homes que en les dones. El consum mensual i el diari és superior en les persones entre 20 i 24 anys.

Consum de cànnabis en la població de 15 a 64 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Freqüència del consum de cànnabis												
Grup d'edat (anys)	Alguna vegada a la vida						Els darrers 12 mesos					
	Homes		Dones		Total		Homes		Dones		Total	
	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%
15-19	26,4%	(19,3-33,5)	14,1%	(8,3-19,9)	20,6%	(15,9-25,3)	20,7%	(14,2-27,2)	9,7%	(4,8-14,6)	15,6%	(11,4-19,8)
20-24	45,5%	(36,5-54,5)	30,8%	(22,4-39,2)	38,1%	(31,9-44,3)	25,1%	(17,2-33,0)	15,5%	(8,9-22,1)	20,3%	(15,1-25,5)
25-29	49,9%	(42,2-57,6)	27,4%	(20,1-34,7)	39,0%	(33,5-44,5)	22,4%	(16,0-28,8)	6,4%	(2,4-10,4)	14,7%	(10,7-18,7)
30-34	45,6%	(38,4-52,8)	31,4%	(25,1-37,7)	38,4%	(33,6-43,2)	9,9%	(5,6-14,2)	5,3%	(2,2-8,4)	7,5%	(4,9-10,1)
35-39	47,6%	(41,2-54,0)	33,3%	(26,9-39,7)	40,9%	(36,3-45,5)	13,1%	(8,8-17,4)	1,6%	(0,0-3,3)	7,7%	(5,2-10,2)
40-44	39,3%	(32,6-46,0)	18,3%	(13,1-23,5)	28,8%	(24,5-33,1)	7,0%	(3,5-10,5)	1,7%	(0,0-3,4)	4,3%	(2,4-6,2)
45-49	40,6%	(33,6-47,6)	15,3%	(10,1-20,5)	28,5%	(23,9-33,1)	8,0%	(4,1-11,9)	0,1%	(0,0-0,6)	4,2%	(2,2-6,2)
50-54	36,6%	(29,8-43,4)	15,3%	(10,2-20,4)	25,8%	(21,4-30,2)	4,7%	(1,7-7,7)	2,2%	(0,1-4,3)	3,5%	(1,7-5,3)
55-59	25,7%	(19,5-31,9)	12,1%	(7,4-16,8)	18,9%	(14,9-22,9)	4,7%	(1,7-7,7)	1,0%	(0,0-2,4)	2,8%	(1,1-4,5)
60-64	10,8%	(6,0-15,6)	6,7%	(2,9-10,5)	8,7%	(5,6-11,8)	1,8%	(0,0-3,8)	0,0%	-	0,9%	(0,0-1,9)
Total (15-64)	38,0%	(35,8-40,2)	20,9%	(19,0-22,8)	29,6%	(28,1-31,1)	11,1%	(9,6-12,6)	3,7%	(2,8-4,6)	7,5%	(6,6-8,4)
Grups d'edat (anys)	Els darrers 30 dies						Cada dia o gairebé cada dia					
	Homes		Dones		Total		Homes		Dones		Total	
	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%
15-19	11,3%	(6,2-16,4)	6,8%	(2,6-11,0)	9,2%	(5,9-12,5)	3,8%	(0,7-6,9)	0,2%	(0,0-0,9)	2,2%	(0,5-3,9)
20-24	17,0%	(10,2-23,8)	9,7%	(4,3-15,1)	13,3%	(8,9-17,7)	8,1%	(3,2-13,0)	1,7%	(0,0-4,1)	4,9%	(2,1-7,7)
25-29	12,9%	(7,7-18,1)	3,4%	(0,5-6,3)	8,3%	(5,2-11,4)	4,3%	(1,2-7,4)	1,0%	(0,0-2,6)	2,7%	(0,9-4,5)
30-34	4,8%	(1,7-7,9)	4,5%	(1,7-7,3)	4,6%	(2,5-6,7)	1,9%	(0,0-3,9)	0,4%	(0,0-1,3)	1,2%	(0,1-2,3)
35-39	8,2%	(4,7-11,7)	0,1%	(0,0-0,5)	4,4%	(2,5-6,3)	4,8%	(2,1-7,5)	0,0%	-	2,5%	(1,0-4,0)
40-44	3,1%	(0,7-5,5)	1,0%	(0,0-2,3)	2,0%	(0,7-3,3)	0,2%	(0,0-0,8)	0,0%	-	0,1%	(0,0-0,4)
45-49	4,7%	(1,7-7,7)	0,1%	(0,0-0,6)	2,5%	(0,9-4,1)	3,9%	(1,1-6,7)	0,0%	-	2,0%	(0,6-3,4)
50-54	2,8%	(0,5-5,1)	0,8%	(0,0-2,1)	1,8%	(0,5-3,1)	1,8%	(0,0-3,7)	0,8%	(0,0-2,1)	1,3%	(0,2-2,4)
55-59	3,8%	(1,1-6,5)	0,0%	-	1,9%	(0,5-3,3)	0,9%	(0,0-2,2)	0,0%	-	0,5%	(0,0-1,2)
60-64	0,7%	(0,0-2,0)	0,0%	-	0,3%	(0,0-0,9)	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	-
Total (15-64)	6,5%	(5,4-7,6)	2,2%	(1,5-2,9)	4,4%	(3,7-5,1)	2,9%	(2,1-3,7)	0,4%	(0,1-0,7)	1,6%	(1,2-2,0)

5.7. Pràctiques preventives

L'ESCA recull informació referent a les pràctiques preventives de la població, seleccionades perquè són recomanades en ser efectives per a la detecció precoç de la malaltia. Així, recull informació sobre la raspallada de les dents en població de 5 a 14 anys, mesura periòdica de la pressió arterial i nivell de colesterol a la sang en població de 15 anys i més, vacuna de la grip estacional en població de 60 anys i més, mamografia i citologia vaginal periòdica en les dones, i les proves de detecció precoç de càncer de còlon en població de 40 anys i més.

5.7.1. Raspallada de les dents (de 5 a 14 anys)

La raspallada dental és l'hàbit higiènic més important per a la prevenció de la càries i de les malalties de les genives (gingivitis i periodontitis). Les recomanacions a escala internacional¹⁶ estableixen la raspallada dental amb una pasta dental fluorada dues vegades al dia com a patró bàsic de cura dental personal, així com la incidència amb mesures especials en els grups de més risc de càries dental, com ara la població infantil.

Segons els resultats de l'ESCA 2014-2015, el 56,7% de la població de 5 a 14 anys es raspalla les dents amb aquesta freqüència mínima establerta de dos cops al dia. La freqüència d'aquest hàbit no mostra diferències estadísticament significatives segons l'edat, el sexe ni la classe social, però és més alta en els menors amb mares que tenen estudis secundaris o superiors.

Raspallada dental com a mínim dues vegades al dia en la població de 5 a 14 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014-2015

Grup d'edat (anys)								
	5-6		7-10		11-14		Total (5-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	52,4%	(45,7-59,1)	54,1%	(48,1-60,1)	54,4%	(47,6-61,2)	53,8%	(50,1-57,5)
Nenes	47,3%	(40,5-54,1)	66,1%	(60,4-71,8)	60,3%	(53,4-67,2)	59,8%	(56,1-63,5)
Total	49,9%	(45,1-54,7)	60,0%	(55,8-64,2)	57,2%	(52,3-62,1)	56,7%	(54,1-59,3)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

Raspallada dental com a mínim dues vegades al dia en la població de 5 a 14 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014-2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (5-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	55,3%	(46,8-63,8)	59,7%	(50,7-68,7)	51,5%	(46,8-56,2)	53,8%	(50,1-57,5)
Nenes	62,1%	(54,0-70,2)	57,6%	(48,7-66,5)	58,9%	(54,1-63,7)	59,8%	(56,1-63,5)
Total	58,8%	(52,9-64,7)	58,7%	(52,4-65,0)	55,0%	(51,6-58,4)	56,7%	(54,1-59,3)

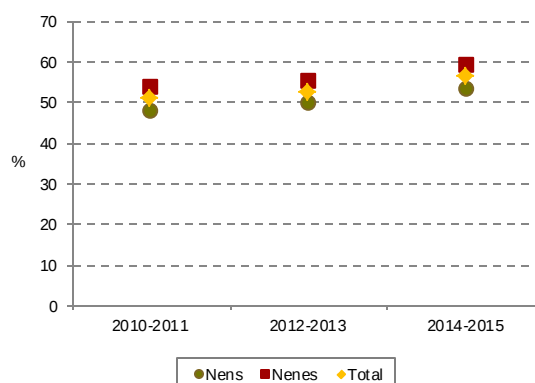
Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (5-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	55,1%	(48,0-62,2)	57,5%	(52,7-62,3)	31,3%	(20,9-41,7)	53,8%	(50,1-57,5)
Nenes	61,2%	(54,3-68,1)	60,7%	(55,9-65,5)	51,6%	(40,4-62,8)	59,8%	(56,1-63,5)
Total	58,1%	(53,1-63,1)	59,1%	(55,7-62,5)	41,6%	(33,8-49,4)	56,7%	(54,1-59,3)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

Entre 2010 i 2015 s'observa un tendència creixent en l'hàbit de raspallar-se les dents com a mínim dues vegades al dia en la població de 5 a 14 anys.

Tendència del percentatge de població de 5 a 14 anys que es raspalla les dents com a mínim dues vegades al dia, per sexe. Catalunya, 2010-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



5.7.2. Mesura periòdica de la pressió arterial (15 anys i més)

En tots els grups d'edat, la hipertensió arterial i el colesterol elevat són dels trastorns crònics més freqüents i els principals factors de risc de les malalties del sistema circulatori, per la qual cosa cal conèixer-ne la prevalença, d'una banda, i el percentatge de població que està ben controlat, de l'altra. Fer-ne una detecció precoç i un bon seguiment una vegada diagnosticats són pràctiques preventives recomanades.

A Catalunya, el 54,6% de la població de 15 anys i més es pren la pressió arterial periòdicament i aquesta pràctica augmenta amb l'edat. A partir dels 75 anys se la pren el 91,9% de la població.

Població de 15 anys i més que es pren periòdicament la pressió arterial, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)									
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	32,1%	(29,3-34,9)	66,9%	(63,5-70,3)	88,3%	(84,1-92,5)	92,0%	(88,9-95,1)	53,4%	(51,4-55,4)
Dones	32,9%	(30,0-35,8)	63,3%	(59,8-66,8)	92,2%	(88,8-95,6)	91,8%	(88,9-94,7)	55,6%	(53,6-57,6)
Total	32,5%	(30,5-34,5)	65,1%	(62,7-67,5)	90,4%	(87,7-93,1)	91,9%	(89,8-94,0)	54,6%	(53,2-56,0)

El percentatge de població que es pren la pressió arterial de manera periòdica és més elevat entre les persones que tenen estudis primaris o que no tenen estudis.

Població de 15 anys i més que es pren periòdicament la pressió arterial, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

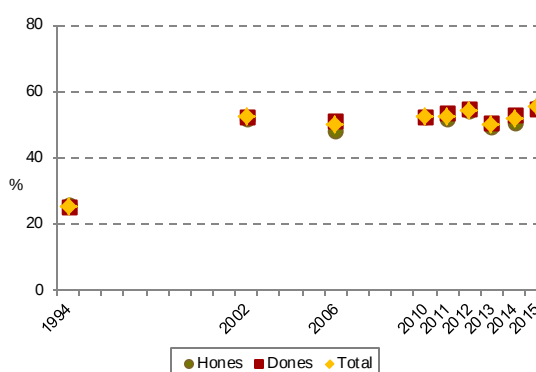
	Classe social segons l'ocupació							
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	50,7%	(46,0-55,4)	49,7%	(44,4-55,0)	55,3%	(52,8-57,8)	53,4%	(51,4-55,4)
Dones	47,6%	(42,6-52,6)	57,8%	(52,9-62,7)	56,7%	(54,1-59,3)	55,6%	(53,6-57,6)
Total	49,3%	(45,9-52,7)	54,0%	(50,4-57,6)	56,0%	(54,2-57,8)	54,6%	(53,2-56,0)

	Nivell d'estudis							
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	47,7%	(42,7-52,7)	48,5%	(45,7-51,3)	70,6%	(67,2-74,0)	53,4%	(51,4-55,4)
Dones	43,7%	(39,0-48,4)	51,8%	(49,0-54,6)	74,3%	(71,1-77,5)	55,6%	(53,6-57,6)
Total	45,6%	(42,2-49,0)	50,1%	(48,1-52,1)	72,6%	(70,2-75,0)	54,6%	(53,2-56,0)

En el període estudiat, la mesura periòdica de la pressió arterial es manté estable, amb uns nivells semblants als de 2002.

Tendència de la mesura periòdica de la pressió arterial en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



5.7.3. Mesura periòdica del nivell de colesterol a la sang (15 anys i més)

El 60,5% de la població de 15 anys i més es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang i aquest percentatge és més elevat a mesura que els grups són de més edat.

Població de 15 anys i més que es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)									
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	37,8%	(34,9-40,7)	74,9%	(71,8-78,0)	89,5%	(85,5-93,5)	91,8%	(88,7-94,9)	58,9%	(56,9-60,9)
Dones	39,9%	(36,9-42,9)	74,8%	(71,6-78,0)	91,8%	(88,3-95,3)	88,6%	(85,3-91,9)	62,0%	(60,0-64,0)
Total	38,8%	(36,7-40,9)	74,8%	(72,6-77,0)	90,7%	(88,0-93,4)	89,9%	(87,6-92,2)	60,5%	(59,1-61,9)

El percentatge de població que es revisa periòdicament el nivell de colesterol és més elevat entre les persones amb estudis primaris o sense estudis.

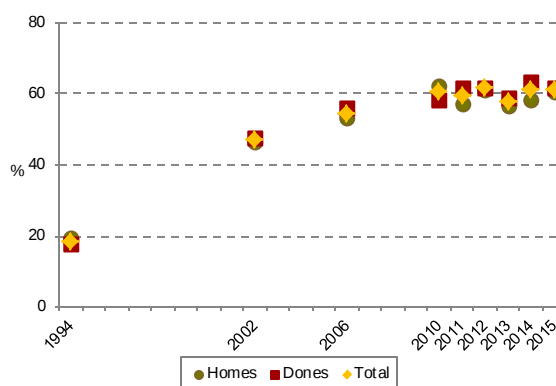
Població de 15 anys i més que es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

	Classe social segons l'ocupació							
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	58,6%	(54,0-63,2)	57,4%	(52,2-62,6)	59,2%	(56,7-61,7)	58,9%	(56,9-60,9)
Dones	60,4%	(55,5-65,3)	63,9%	(59,2-68,6)	61,3%	(58,8-63,8)	62,0%	(60,0-64,0)
Total	59,5%	(56,1-62,9)	60,8%	(57,3-64,3)	60,3%	(58,5-62,1)	60,5%	(59,1-61,9)

	Nivell d'estudis							
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	56,4%	(51,5-61,3)	54,4%	(51,6-57,2)	72,3%	(68,9-75,7)	58,9%	(56,9-60,9)
Dones	56,7%	(52,0-61,4)	57,4%	(54,6-60,2)	76,6%	(73,5-79,7)	62,0%	(60,0-64,0)
Total	56,6%	(53,2-60,0)	55,9%	(53,9-57,9)	74,6%	(72,3-76,9)	60,5%	(59,1-61,9)

La mesura del nivell de colesterol a la sang creix al llarg del període 1994-2015.

Tendència de la mesura periòdica del nivell de colesterol a la sang en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

5.7.4. Vacunació antigripal (60 anys i més)

La vacuna de la grip estacional està recomanada per a totes les persones de 60 anys i més, així com per a altres col·lectius (embarassades, persones amb malalties cròniques i persones que en tenen cura, persones amb obesitat mòrbida, professionals de la salut i persones institucionalitzades). A partir de la informació que recull l'ESCA, és possible estimar la cobertura de la vacuna de la grip en aquest grup més nombrós dels recomanats (no es considera la vacuna contra la variant H1N1).

Així, el 56,0% de la població catalana a partir dels 60 anys es vacuna contra la grip de manera regular quan comença la tardor, percentatge que augmenta en el grup de 75 anys i més.

Població a partir dels 60 anys que es vacuna de la grip de manera regular, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)							
	60-64		65-74		75 i més		Total (60 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	32,7%	(25,5-39,9)	59,4%	(52,9-65,9)	72,9%	(67,9-77,9)	56,6%	(52,9-60,3)
Dones	26,5%	(19,7-33,3)	52,3%	(45,9-58,7)	75,3%	(70,8-79,8)	55,5%	(51,9-59,1)
Total	29,5%	(24,6-34,4)	55,6%	(51,0-60,2)	74,4%	(71,1-77,7)	56,0%	(53,4-58,6)

La proporció de població a partir dels 60 anys que es vacuna de la grip anualment és més elevada entre la classe social més desfavorida i entre la població que té estudis primaris o sense estudis.

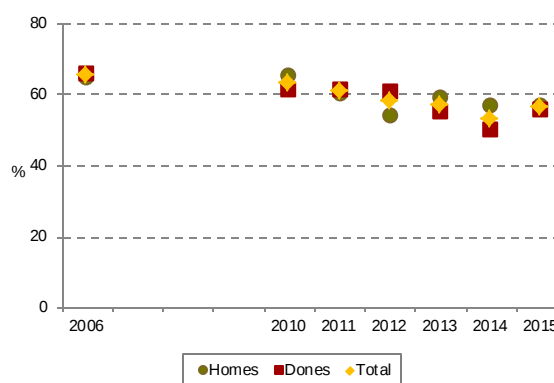
Població a partir dels 60 anys que es vacuna de la grip de manera regular, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (60 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	50,4%	(41,3-59,5)	49,9%	(39,4-60,4)	60,0%	(55,6-64,4)	56,6%	(52,9-60,3)
Dones	42,3%	(31,8-52,8)	46,5%	(37,3-55,7)	59,3%	(54,9-63,7)	55,5%	(51,9-59,1)
Total	46,9%	(40,0-53,8)	47,9%	(41,0-54,8)	59,6%	(56,5-62,7)	56,0%	(53,4-58,6)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (60 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	37,3%	(26,0-48,6)	47,0%	(40,6-53,4)	69,7%	(65,1-74,3)	56,6%	(52,9-60,3)
Dones	44,5%	(29,5-59,5)	46,5%	(40,3-52,7)	63,9%	(59,5-68,3)	55,5%	(51,9-59,1)
Total	40,0%	(30,9-49,1)	46,7%	(42,3-51,1)	66,3%	(63,1-69,5)	56,0%	(53,4-58,6)

La tendència des de 2006 dels percentatges estandarditzats de la vacuna antigripal en la població a partir dels 60 anys mostra una disminució d'aquesta pràctica al llarg del període.

Tendència de la pràctica periòdica de la vacuna antigripal en població a partir dels 60 anys, per sexe. Catalunya, 2006-2015



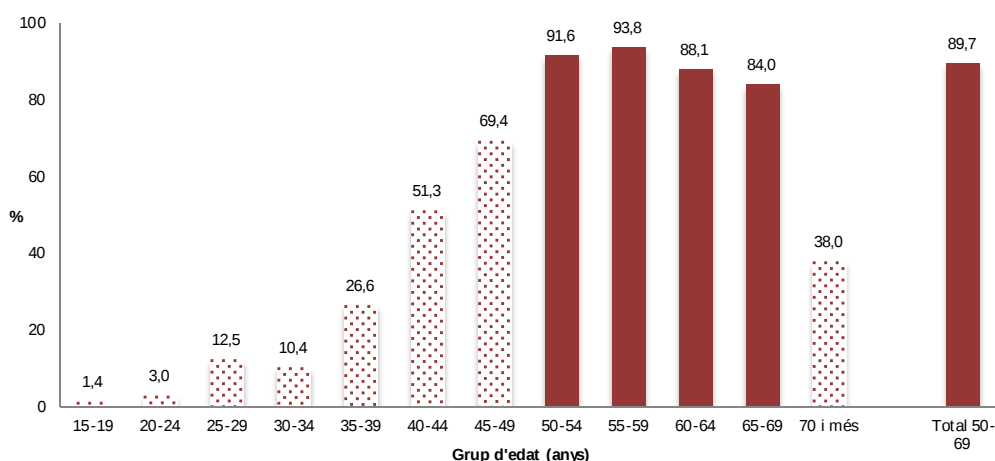
Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

5.7.5. Mamografia periòdica (dones de 50 a 69 anys)

El càncer de mama és el càncer més freqüent en les dones, i el seu risc augmenta amb l'edat; la majoria de casos se solen donar a partir dels 50 anys. El cribratge permet detectar amb la mamografia (radiografia de les mames) tumors tan petits que fins i tot no són palpables. Així doncs, el Programa de detecció precoç de càncer de mama de Catalunya consisteix a realitzar una mamografia cada dos anys en dones entre 50 i 69 anys. Aquest període d'edat és on el cribratge ha mostrat la seva eficàcia de manera clara. A més, com més aviat es detecta el càncer de mama, es disposa de més opcions terapèutiques, especialment de les menys agressives (cirurgia conservadora en lloc de mastectomia). El cribratge amb mamografia augmenta les possibilitats de curació dels càncers detectats precoçment i pot disminuir la mortalitat per aquest tumor entre un 25 i un 35%.¹⁷

A Catalunya, l'any 2015, el 89,7% del grup prioritzat de dones de 50 a 69 anys es fa periòdicament una mamografia. La freqüència més elevada correspon al grup d'edat de 55 a 59 anys (93,8%).

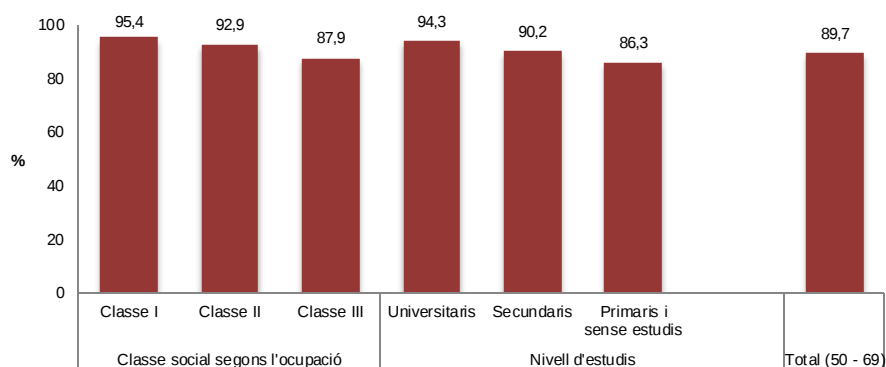
Dones de 15 anys i més que es fan una mamografia periòdicament, per grup d'edat. Catalunya, 2015



Quant a la periodicitat d'aquesta pràctica, de les dones de 50 a 69 anys que s'han fet alguna mamografia, el 41,1% fa menys d'un any que s'ha fet la darrera, el 34,4% fa entre un any i menys de dos anys, i l'11,2% fa dos o més anys. El 64,3% de les dones de 50 a 69 anys s'han fet la mamografia seguint el Programa de detecció precoç del càncer de mama.

La pràctica periòdica de la mamografia en el grup de dones de 50 a 69 anys presenta proporcions més elevades entre les classes socials més benestants i entre les dones amb estudis universitaris, tot i que, segons el nivell d'estudis, no s'han trobat diferències estadísticament significatives.

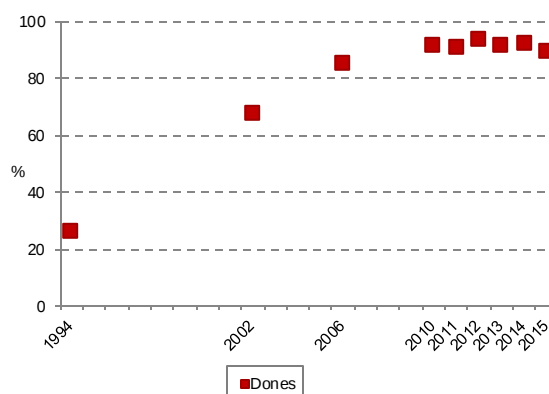
Dones de 50 a 69 anys que es fan una mamografia periòdicament, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2015



La pràctica de la mamografia periòdica preventiva en dones de 50 a 69 anys mostra un creixement sostingut en el període 1994-2010, moment a partir del qual el percentatge es manté estable.

Tendència de la pràctica periòdica d'una mamografia en dones de 50 a 69 anys. Catalunya, 1994-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

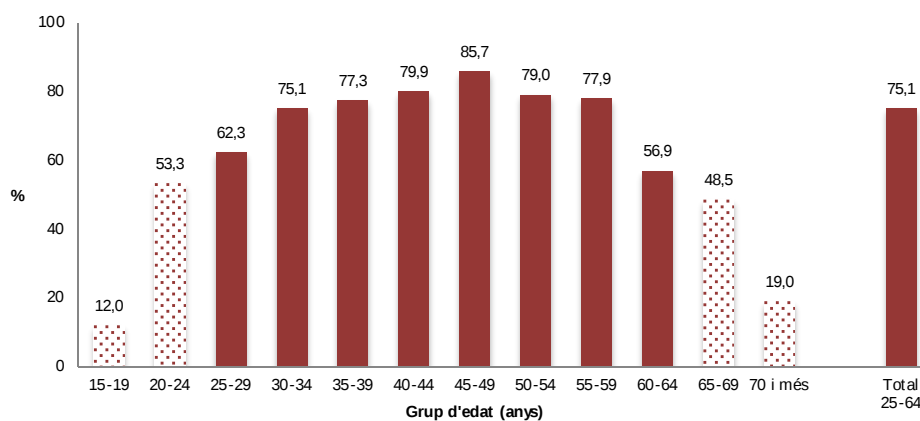


5.7.6. Citologia vaginal periòdica (dones de 25 a 64 anys)

El càncer de coll uterí és una malaltia que es pot prevenir en la majoria dels casos. El cribratge cervical és el procediment que es duu a terme per detectar canvis cel·lulars i lesions precanceroses i prevenir de manera precoç el càncer de coll uterí. El cribratge amb citologia vaginal o de Papanicolau permet identificar totes les dones que tenen un risc més elevat de patir, al cap dels anys, un càncer de coll uterí, i així poder fer-los un millor seguiment per prevenir el càncer.¹⁸

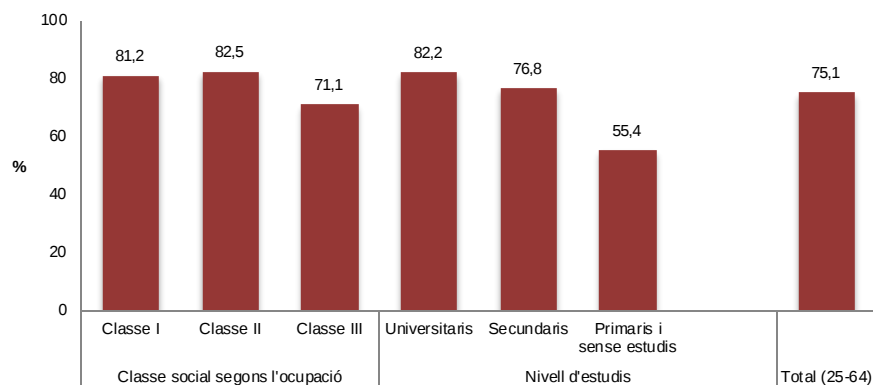
A Catalunya, el 75,1% del grup prioritzat de dones de 25 a 64 anys es fa regularment una citologia vaginal.

Dones de 15 anys i més que es fan una citologia vaginal periòdicament, per grup d'edat. Catalunya, 2015



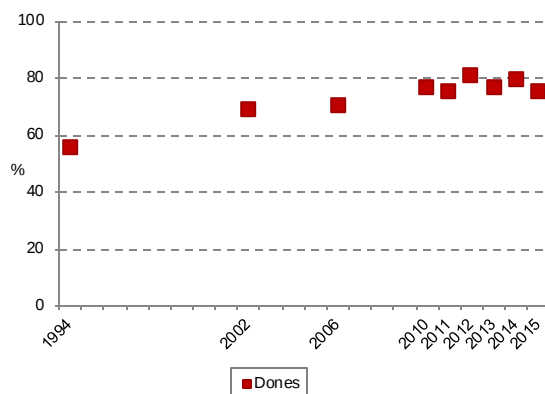
La realització periòdica d'una citologia vaginal en el grup prioritzat de 25 a 64 anys és més freqüent en les dones de les classes més benestants i les dones amb estudis universitaris.

Dones de 25 a 64 anys que es fan una citologia vaginal periòdicament, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2015



La citologia vaginal periòdica en dones de 25 a 64 anys creix en el període 1994-2015.

Tendència de la pràctica periòdica de la citologia vaginal en dones de 25 a 64 anys. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

5.7.7. Prova de sang oculta a la femta (40 anys i més)

El càncer colorectal és el càncer més freqüent en la població si es consideren els dos sexes. És el segon tumor més freqüent en les dones, després del de mama, i el tercer en els homes, després dels de pròstata i pulmó. La seva freqüència augmenta amb l'edat i la majoria dels casos se solen donar a partir dels 50 anys. La detecció precoç del càncer colorectal té per objectiu detectar el càncer en etapes molt precoces, quan les persones no tenen símptomes, cosa que permet que els tractaments siguin més efectius. En altres casos, la detecció precoç pot detectar pòlips, els quals són alteracions benignes de l'interior del budell, però que en el decurs del temps podrien tornar-se malignes. En els casos en què es detecten pòlips, es poden extreure fàcilment, fet que redueix el risc de desenvolupar càncer.¹⁹

Alguns estudis indiquen que la detecció precoç del càncer colorectal mitjançant aquesta prova de sang oculta a la femta augmenta les possibilitats de curació i pot disminuir la mortalitat per aquest tumor fins al 16% en els participants en el programa.²⁰

A Catalunya, segons l'ESCA, el 16,2% de la població de 40 anys i més (el 16,4% dels homes i el 16,1% de les dones) s'ha fet alguna vegada una prova de sang oculta a la femta, la meitat (7,9%)

se l'ha feta perquè tenia algun problema, símptoma o malaltia, i l'altra meitat (8,0%) amb una finalitat preventiva (el 9,3% dels homes i el 6,7% de les dones). D'aquests darrers, el 4,0% se la va fer perquè va rebre la carta del Programa de detecció precoç del càncer de còlon, i el 3,9% perquè li ho va aconsellar el seu metge sense tenir cap malaltia.

La pràctica de la prova preventiva de sang oculta a la femta és més elevada en el grup d'edat prioritzat de 50 a 69 anys (el 14,0% dels homes i l'11,2% de les dones).

Població de 40 anys i més que s'ha fet alguna vegada una prova de sang oculta a la femta amb finalitat preventiva, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)								
	40-49		50-69		70 i més		Total (40 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	3,8%	(1,9-5,7)	14,0%	(11,4-16,6)	7,5%	(5,0-10,0)	9,3%	(7,8-10,8)
Dones	2,6%	(1,0-4,2)	11,2%	(8,8-13,6)	3,5%	(1,8-5,2)	6,7%	(5,4-8,0)
Total	3,2%	(2,0-4,4)	12,5%	(10,7-14,3)	5,2%	(3,7-6,7)	8,0%	(7,0-9,0)

La proporció de persones que s'han fet aquesta prova és més elevada entre les classes més benestants i entre les persones amb estudis secundaris o universitaris, tot i que no s'han detectat diferències estadísticament significatives.

Població de 50 a 69 anys que s'ha fet alguna vegada una prova preventiva de sang oculta a la femta, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

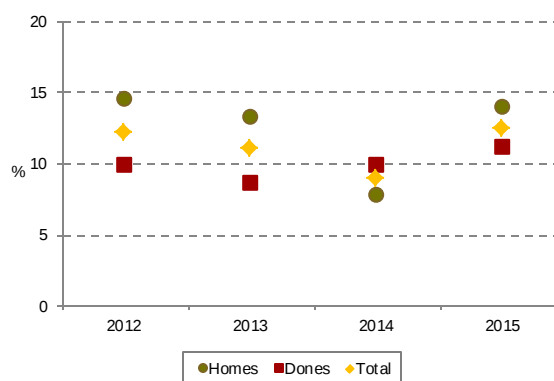
Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (50-69)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	18,7%	(11,8-25,6)	18,7%	(11,4-26,0)	11,1%	(8,1-14,1)	14,0%	(11,4-16,6)
Dones	16,5%	(9,7-23,3)	13,9%	(7,8-20,0)	8,4%	(5,7-11,1)	11,2%	(8,8-13,6)
Total	17,6%	(12,7-22,5)	16,0%	(11,3-20,7)	9,7%	(7,7-11,7)	12,5%	(10,7-14,3)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (50-69)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	12,0%	(6,0-18,0)	16,9%	(13,0-20,8)	9,0%	(4,9-13,1)	14,0%	(11,4-16,6)
Dones	15,4%	(8,3-22,5)	12,5%	(9,0-16,0)	6,7%	(3,5-9,9)	11,2%	(8,8-13,6)
Total	13,6%	(9,0-18,2)	14,6%	(12,0-17,2)	7,7%	(5,2-10,2)	12,5%	(10,7-14,3)

El percentatge de població de 50 a 69 anys que s'ha fet alguna vegada una prova preventiva de sang oculta a la femta no mostra una tendència clara en el període 2012-2015.

Tendència de la pràctica de la prova preventiva de sang oculta a la femta en població de 50 a 69 anys, per sexe. Catalunya, 2012-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



5.7.8. Colonoscòpia (40 anys i més)

La colonoscòpia és una prova que pot obeir a diversos propòsits: prova diagnòstica en cas de símptomes o malaltia, prova de seguiment de malalties de budell, prova de cribratge en casos de risc elevat (personal o familiar) de patir càncer de còlon o recte, cribratge oportunista en persones de risc mitjà de patir càncer o per a l'estudi d'una prova de sang oculta a la femta del Programa de detecció precoç. La colonoscòpia permet visualitzar directament tot el budell gruixut per dintre i és la prova més efectiva per diagnosticar la causa concreta de la sang detectada en la prova de detecció de sang oculta a la femta.²¹

L'any 2015, a Catalunya, el 20,3% de persones de 40 anys i més s'han fet una colonoscòpia (el 18,8% dels homes i el 21,8% de les dones). El motiu principal per fer-se una colonoscòpia és perquè es té algun problema, símptoma o malaltia (69,1%), per història familiar de càncer de còlon o de pòlips (13,7%), per consell del metge sense tenir cap malaltia (10,7%) o per recomanació del Programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte després d'una prova positiva de sang oculta a la femta (3,5%).

El 6,2% de la població de 40 anys i més s'ha fet una colonoscòpia amb finalitat preventiva o de seguiment (el 6,8% els homes i el 5,7% les dones), sense diferències significatives segons el grup d'edat.

Població de 40 anys i més que s'ha fet alguna vegada una colonoscòpia preventiva o de seguiment, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)							
	40-49		50-69		70 i més		Total (40 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	4,1%	(2,1-6,1)	8,3%	(6,2-10,4)	8,0%	(5,4-10,6)	6,8%	(5,5-8,1)
Dones	4,9%	(2,8-7,0)	7,0%	(5,1-8,9)	4,2%	(2,4-6,0)	5,7%	(4,5-6,9)
Total	4,5%	(3,1-5,9)	7,6%	(6,2-9,0)	5,8%	(4,2-7,4)	6,2%	(5,3-7,1)

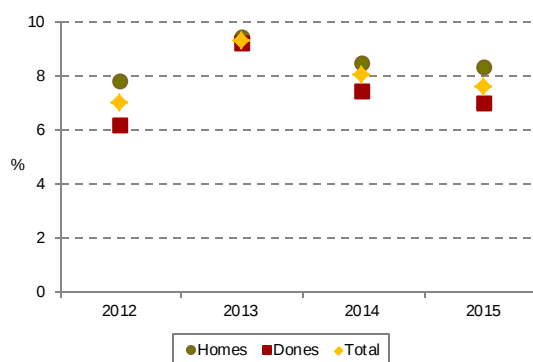
La proporció de persones que s'han fet aquesta prova és més elevada entre la classe més benestant.

Població de 50 a 69 anys que s'ha fet alguna vegada una colonoscòpia preventiva o de seguiment, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (50-69)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	16,0%	(9,5-22,5)	6,0%	(1,5-10,5)	6,3%	(4,0-8,6)	8,3%	(6,2-10,4)
Dones	16,9%	(10,0-23,8)	7,4%	(2,8-12,0)	3,8%	(2,0-5,6)	7,0%	(5,1-8,9)
Total	16,4%	(11,7-21,1)	6,7%	(3,5-9,9)	5,0%	(3,5-6,5)	7,6%	(6,2-9,0)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (50-69)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	8,7%	(3,5-13,9)	9,5%	(6,4-12,6)	4,3%	(1,4-7,2)	8,3%	(6,2-10,4)
Dones	13,8%	(7,0-20,6)	6,3%	(3,7-8,9)	4,1%	(1,6-6,6)	7,0%	(5,1-8,9)
Total	11,1%	(6,9-15,3)	7,9%	(5,9-9,9)	4,2%	(2,3-6,1)	7,6%	(6,2-9,0)

El percentatge estandarditzat de població de 50 a 69 anys que s'ha fet alguna vegada una colonoscòpia preventiva o de seguiment mostra una tendència estable en el període 2012-2015.

Tendència de la pràctica de la colonoscòpia preventiva o de seguiment en població de 50 a 69 anys, per sexe. Catalunya, 2012-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

6. Estat de salut

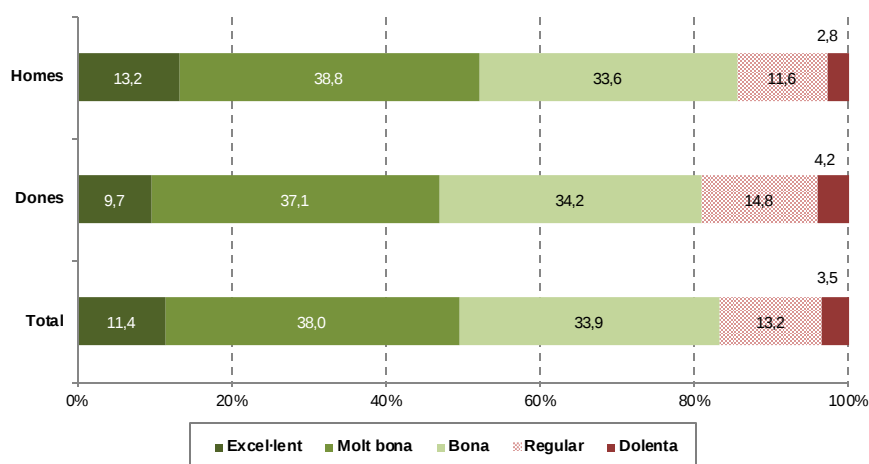
6.1. Percepció de l'estat de salut

Un dels avantatges de les enquestes de salut és que permeten obtenir informació sobre l'estat de salut i la qualitat de vida del conjunt de la població a partir de les seves experiències i percepcions subjectives. La mesura de l'estat de salut de la població permet identificar grups de risc, estimar necessitats de serveis sanitaris i disposar d'indicadors per a l'establiment d'objectius o per avaluar les polítiques públiques de salut del Pla de salut de Catalunya.

L'autopercepció de l'estat de salut de les persones expressa la sensació de benestar individual. Està àmpliament acceptat que l'autopercepció de l'estat de salut és un bon indicador de l'estat de salut i que una mala valoració és un bon predictor de mortalitat i morbiditat.^{22, 23, 24, 25, 26}

El 83,3% de la població general catalana té una percepció positiva de la seva salut (excel·lent, molt bona o bona), més els homes (85,6%) que les dones (81,0%). Hi ha una pitjor percepció de l'estat de salut a mesura que els grups són de més edat, i entre les dones a partir del 45 anys.

Percepció de l'estat de salut de la població general, per sexe. Catalunya, 2015



Percepció positiva (excel·lent, molt bona i bona) de l'estat de salut de la població general, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)									
	0-14		15-44		45-64		65-74		75 i més	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	97,0%	(95,5-98,5)	92,6%	(91,0-94,2)	82,6%	(79,9-85,3)	68,0%	(61,9-74,1)	49,0%	(43,4-54,6)
Dones	97,2%	(95,7-98,7)	92,3%	(90,7-93,9)	74,9%	(71,7-78,1)	62,1%	(55,9-68,3)	48,5%	(43,3-53,7)
Total	97,1%	(96,0-98,2)	92,4%	(91,3-93,5)	78,7%	(76,6-80,8)	64,9%	(60,5-69,3)	48,7%	(44,9-52,5)
									83,3%	(82,3-84,3)

Les persones que pertanyen als grups socioeconòmics més desfavorits i les que tenen nivells d'estudis més baixos tenen una percepció pitjor del seu estat de salut, sobretot entre les dones.

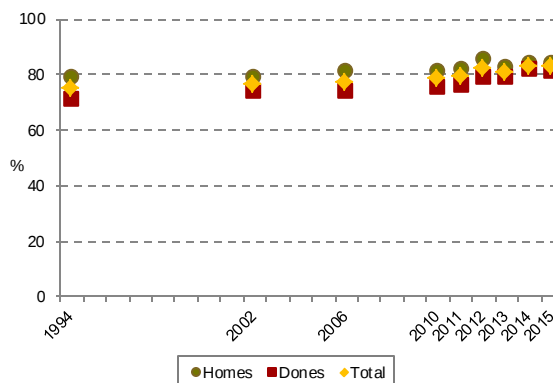
Percepció positiva (excel·lent, molt bona i bona) de l'estat de salut en la població general, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	89,7%	(87,1-92,3)	88,4%	(85,3-91,5)	83,5%	(81,8-85,2)	85,6%	(84,3-86,9)
Dones	92,7%	(90,4-95,0)	84,7%	(81,4-88,0)	76,9%	(74,9-78,9)	81,0%	(79,5-82,5)
Total	91,2%	(89,5-92,9)	86,5%	(84,3-88,7)	80,2%	(78,9-81,5)	83,3%	(82,3-84,3)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	91,6%	(88,8-94,4)	86,1%	(84,2-88,0)	70,0%	(66,5-73,5)	83,3%	(81,8-84,8)
Dones	91,1%	(88,4-93,8)	80,9%	(78,7-83,1)	62,6%	(59,0-66,2)	78,1%	(76,4-79,8)
Total	91,4%	(89,5-93,3)	83,6%	(82,1-85,1)	66,0%	(63,5-68,5)	80,7%	(79,6-81,8)

En el període 1994-2015 augmenta la prevalença de població general amb una percepció positiva de l'estat de salut.

Tendència de la prevalença de percepció positiva de l'estat de salut en població general, per sexe. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

6.2. Qualitat de vida relacionada amb la salut

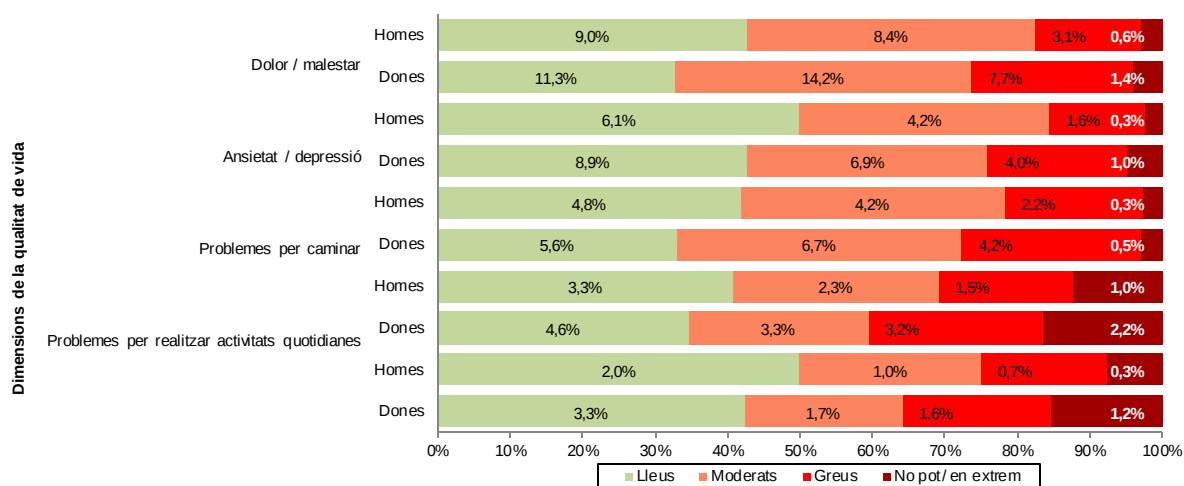
L'ESCA inclou la bateria EQ-5D-5L^{27,28,29}, un instrument genèric i senzill de mesura de la qualitat de vida amb relació a la salut de la població. S'inclouen dos elements del qüestionari proposat per EuroQol, una bateria que mesura problemes o limitacions autopercebudes de la salut i una escala visual analògica (EVA).

En la bateria EQ-5D-5L, la persona valora el seu estat de salut en el dia de l'entrevista, amb cinc nivells diferents de gravetat (1, sense problemes; 2, problemes lleus; 3, problemes moderats; 4 problemes greus; 5 problemes extrems o impossibilitat), en cinc dimensions: mobilitat (caminar), cura personal (rentar-se o vestir-se), activitats quotidianes (treballar, estudiar, fer les feines de la llar o activitats de lleure), dolor/malestar i ansietat/depressió. L'estat de salut de l'individu és una combinació de la gravetat de les cinc dimensions analitzades.

En l'EVA, la persona puntua el seu estat de salut el dia de l'entrevista mitjançant un termòmetre que pren valors entre 0, pitjor estat de salut imaginable, i 100, millor estat de salut imaginable.

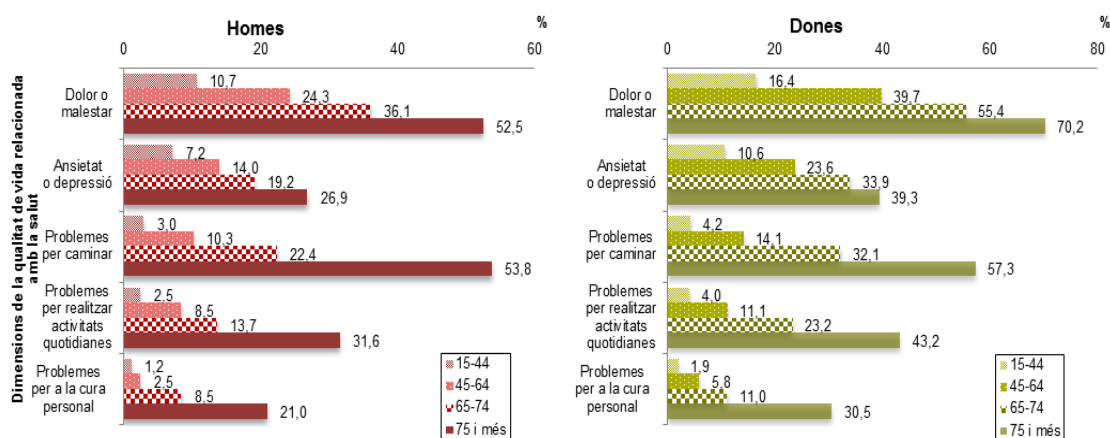
En aquest sentit, i pel que fa a la qualitat de vida relacionada amb la salut, entre la població de 15 anys i més, la dimensió que més freqüentment presenta problemes és el dolor o malestar, que pateix el 28,0% de la població (el 21,0% dels homes i el 34,6% de les dones). En segon lloc, el 16,6% de la població de 15 anys i més pateix problemes d'ansietat i/o de depressió en un dels quatre nivells indicats (el 12,2% dels homes i el 20,8% de les dones). En tercer lloc hi ha els problemes per caminar, que afecten el 14,4% de la població de més de 15 anys (l'11,5% dels homes i el 17,1% de les dones). En quart lloc, el 10,7% d'aquest grup de població té problemes per realitzar activitats quotidianes (el 8,0% dels homes i el 13,3% de les dones). La cinquena dimensió explorada és la cura personal (rentar-se i vestir-se), amb un 6,0% de la població de 15 anys i més que té problemes en aquest aspecte (el 4,0% dels homes i el 7,8% de les dones).

Dimensions de la qualitat de vida relacionada amb la salut (EQ-5D-5L) en la població de 15 anys i més, per sexe.
Catalunya, 2015



El percentatge de població amb problemes és més elevat en les cinc dimensions entre les dones i a mesura que els grups són de més edat.

Població de 15 anys i més amb problemes que afecten la qualitat de vida relacionada amb la salut (EQ-5D-5L), per sexe i grup d'edat. Catalunya, 2015



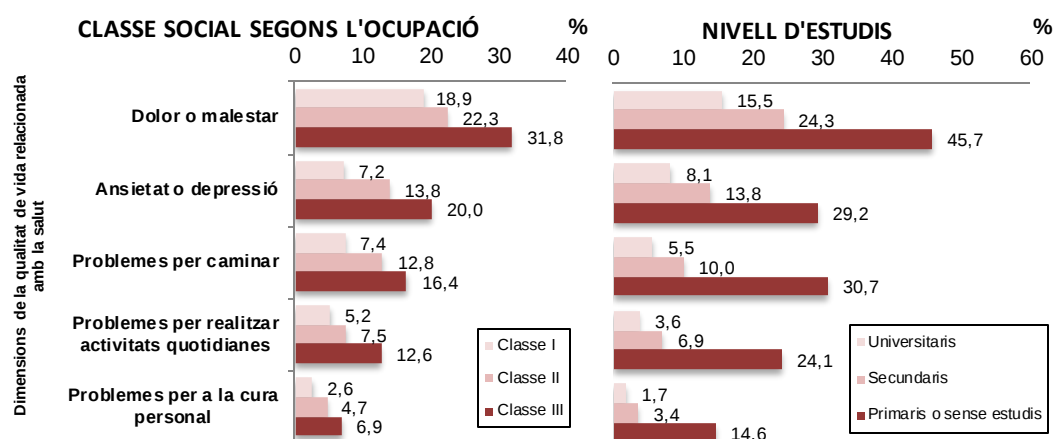
La proporció de població amb problemes de dolor o malestar és més elevada entre les persones de les classes més desfavorides i entre les que tenen estudis primaris o que no en tenen. Aquest patró es repeteix en la resta de dimensions de la qualitat de vida.

Població de 15 anys i més amb problemes de dolor o malestar (EQ-5D-5L), per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	17,0%	(13,5-20,5)	15,2%	(11,4-19,0)	23,7%	(21,5-25,9)	21,0%	(19,3-22,7)
Dones	21,2%	(17,1-25,3)	28,5%	(24,0-33,0)	39,6%	(37,1-42,1)	34,6%	(32,7-36,5)
Total	18,9%	(16,2-21,6)	22,3%	(19,3-25,3)	31,8%	(30,1-33,5)	28,0%	(26,7-29,3)

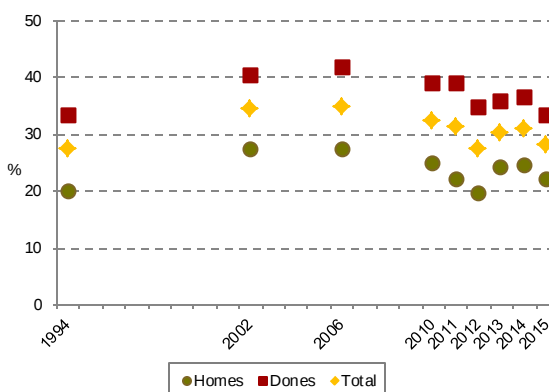
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	14,0%	(10,5-17,5)	17,9%	(15,8-20,0)	33,9%	(30,3-37,5)	21,0%	(19,3-22,7)
Dones	16,7%	(13,2-20,2)	30,9%	(28,3-33,5)	55,7%	(52,0-59,4)	34,6%	(32,7-36,5)
Total	15,5%	(13,0-18,0)	24,3%	(22,6-26,0)	45,7%	(43,1-48,3)	28,0%	(26,7-29,3)

Població de 15 anys i més amb problemes en les cinc dimensions de la qualitat de vida (EQ-5D-5L), per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2015



En el període 1994-2015, els problemes de dolor o malestar augmenten fins a l'any 2006, a partir del qual s'observa una tendència decreixent.

Tendència dels problemes de dolor o malestar (EQ-5D-5L) en població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

6.3. Excés de pes (sobrepès i obesitat)

A partir del pes i la talla declarats és possible estimar l'índex de massa corporal (IMC) i determinar l'excés de pes de la població. Un IMC elevat és un factor de risc important de malalties no transmissibles, com ara les malalties cardiovasculars (fonamentalment cardiopaties i accidents cerebrovasculars), la diabetis, els trastorns de l'aparell locomotor i alguns tipus de càncer. En els infants, l'obesitat s'associa amb mort prematura i discapacitat en l'edat adulta, però també amb un risc més elevat de patir malalties respiratòries o hipertensió, entre d'altres.

6.3.1. Excés de pes (de 18 a 74 anys)

El 49,3% de la població de 18 a 74 anys té excés de pes (34,6% de sobrepès i 14,7% d'obesitat), més els homes (55,4%) que les dones (43,3%). Mentre que el sobrepès afecta més els homes (41,3%) que les dones (27,9%), els percentatges d'obesitat són similars en tots dos sexes (el 14,1% en els homes i el 15,3% en les dones).

A mesura que els grups són de més edat, en tots dos sexes s'observen prevalences més altes d'obesitat. En les dones la prevalença del sobrepès augmenta amb l'edat, mentre que en els homes és més elevada en el grup de 45 a 64 anys.

Prevalença de l'excés de pes, el sobrepès i l'obesitat en la població de 18 a 74 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)									
		18-44		45-64		65-74		Total (18-74)	
		%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Excés de pes (sobrepès i obesitat)	H	43,1%	(40,0-46,2)	67,1%	(63,7-70,5)	76,0%	(70,4-81,6)	55,4%	(53,2-57,6)
	D	30,7%	(27,7-33,7)	52,7%	(49,1-56,3)	66,3%	(60,3-72,3)	43,3%	(41,1-45,5)
	T	37,0%	(34,8-39,2)	59,8%	(57,3-62,3)	70,8%	(66,6-75,0)	49,3%	(47,7-50,9)
Sobrepès	H	33,8%	(30,8-36,8)	50,5%	(46,9-54,1)	47,2%	(40,6-53,8)	41,3%	(39,1-43,5)
	D	20,1%	(17,5-22,7)	34,9%	(31,4-38,4)	39,1%	(32,9-45,3)	27,9%	(25,9-29,9)
	T	27,1%	(25,1-29,1)	42,6%	(40,1-45,1)	42,9%	(38,4-47,4)	34,6%	(33,1-36,1)
Obesitat	H	9,3%	(7,5-11,1)	16,6%	(13,9-19,3)	28,8%	(22,8-34,8)	14,1%	(12,5-15,7)
	D	10,6%	(8,6-12,6)	17,8%	(15,0-20,6)	27,2%	(21,5-32,9)	15,3%	(13,7-16,9)
	T	9,9%	(8,6-11,2)	17,2%	(15,3-19,1)	27,9%	(23,8-32,0)	14,7%	(13,6-15,8)

El percentatge de població amb excés de pes és superior entre les classes socials més desfavorides, especialment entre els homes, i entre les persones que tenen estudis primaris o que no en tenen.

Prevalença de l'**excés de pes** en la població de 18 a 74 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe.

Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
Excés de pes	Classe I		Classe II		Classe III		Total (18-74)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	48,6%	(43,5-53,7)	54,8%	(49,1-60,5)	58,2%	(55,4-61,0)	55,4%	(53,2-57,6)
Dones	25,5%	(20,8-30,2)	38,7%	(33,5-43,9)	49,8%	(46,9-52,7)	43,3%	(41,1-45,5)
Total	37,7%	(34,1-41,3)	46,3%	(42,4-50,2)	54,1%	(52,1-56,1)	49,3%	(47,7-50,9)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (18-74)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	45,6%	(40,5-50,7)	57,2%	(54,3-60,1)	61,2%	(56,6-65,8)	55,4%	(53,2-57,6)
Dones	26,9%	(22,6-31,2)	43,5%	(40,5-46,5)	62,0%	(57,4-66,6)	43,3%	(41,1-45,5)
Total	35,8%	(32,4-39,2)	50,6%	(48,5-52,7)	61,6%	(58,3-64,9)	49,3%	(47,7-50,9)

El gradient per classe social i per nivell d'estudis també s'observa en la prevalença de sobrepès i la prevalença d'obesitat.

Prevalença del **sobrepès** en la població de 18 a 74 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
Sobrepès	Classe I		Classe II		Classe III		Total (18-74)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	39,5%	(34,6-44,4)	44,3%	(38,7-49,9)	41,7%	(38,9-44,5)	41,3%	(39,1-43,5)
Dones	19,7%	(15,4-24,0)	24,5%	(19,9-29,1)	31,5%	(28,8-34,2)	27,9%	(25,9-29,9)
Total	30,1%	(26,7-33,5)	33,8%	(30,1-37,5)	36,7%	(34,8-38,6)	34,6%	(33,1-36,1)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense		Total (18-74)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	38,1%	(33,1-43,1)	42,1%	(39,2-45,0)	42,2%	(37,5-46,9)	41,3%	(39,1-43,5)
Dones	18,9%	(15,1-22,7)	28,4%	(25,7-31,1)	37,5%	(32,9-42,1)	27,9%	(25,9-29,9)
Total	28,0%	(24,9-31,1)	35,5%	(33,5-37,5)	39,8%	(36,5-43,1)	34,6%	(33,1-36,1)

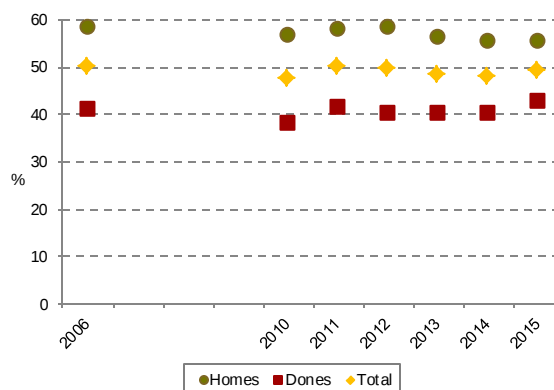
Prevalença de l'**obesitat** en la població de 18 a 74 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
Obesitat	Classe I		Classe II		Classe III		Total (18-74)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	9,1%	(6,2-12,0)	10,5%	(7,0-14,0)	16,5%	(14,4-18,6)	14,1%	(12,5-15,7)
Dones	5,9%	(3,4-8,4)	14,2%	(10,5-17,9)	18,3%	(16,1-20,5)	15,3%	(13,7-16,9)
Total	7,5%	(5,6-9,4)	12,5%	(9,9-15,1)	17,4%	(15,9-18,9)	14,7%	(13,6-15,8)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (18-74)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	7,5%	(4,8-10,2)	15,0%	(12,9-17,1)	19,0%	(15,3-22,7)	14,1%	(12,5-15,7)
Dones	8,1%	(5,5-10,7)	15,1%	(12,9-17,3)	24,6%	(20,5-28,7)	15,3%	(13,7-16,9)
Total	7,8%	(5,9-9,7)	15,1%	(13,6-16,6)	21,8%	(19,0-24,6)	14,7%	(13,6-15,8)

Respecte al 2006, la prevalença de l'excés de pes en la població de 18 a 74 anys es manté estable, amb un lleuger descens en els darrers anys; la prevalença del sobrepès disminueix, i augmenta la prevalença de l'obesitat.

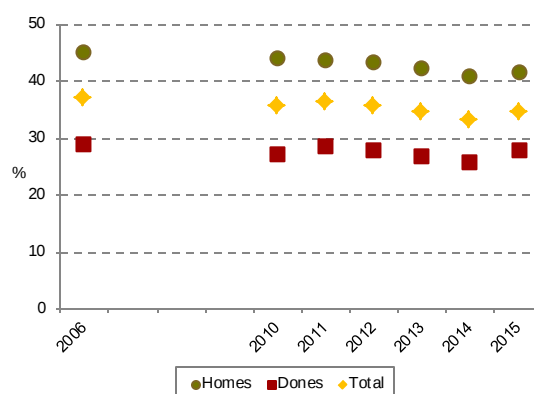
Tendència de l'excés de pes en població de 18 a 74 anys, per sexe. Catalunya, 2006-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



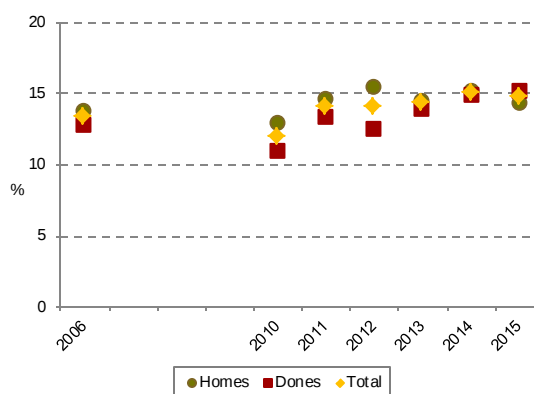
Tendència del sobrepès en població de 18 a 74 anys, per sexe. Catalunya, 2006-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



Tendència de l'obesitat en població de 18 a 74 anys, per sexe. Catalunya, 2006-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



6.3.2. Excés de pes (menys de 18 anys)

Per definir l'excés de pes en menors, no hi ha un únic criteri ni unes edats de referència predefinides. Actualment, a l'ESCA, i per a la població infantjuvenil, les categories de sobrepès i obesitat es concreten a partir de les taules de referència de l'OMS en la població de 0-19 anys.

En el període 2014-2015, a Catalunya, el 29,4% de la població de menys de 18 anys té excés de pes, més els nens (33,2%) que les nenes (25,3%). La prevalença del sobrepès augmenta amb l'edat mentre que la prevalença de l'obesitat disminueix.

Prevalença de l'excés de pes, el sobrepès i l'obesitat en la població de menys de 18 anys, per grup d'edat i sexe.

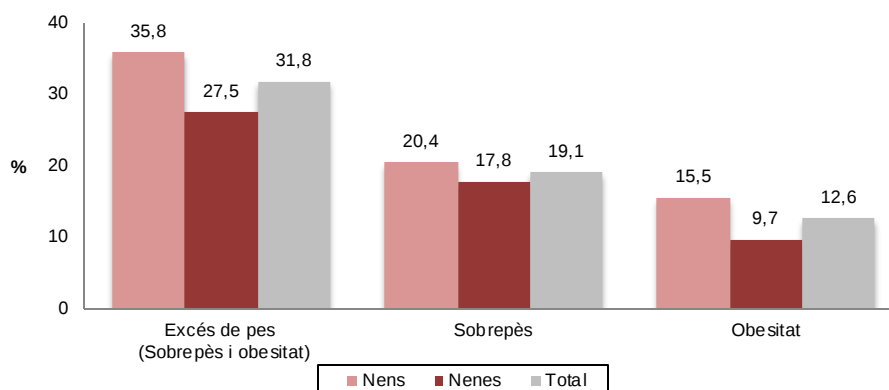
Catalunya, 2014-2015

		Grup d'edat (anys)							
		<6		6-9		10-17		Total (0-17)	
		%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Excés de pes (sobrepès i obesitat)	Nens	37,3%	(32,4-42,2)	37,5%	(32,2-42,8)	27,5%	(23,2-31,8)	33,2%	(30,4-36,0)
	Nenes	32,1%	(27,3-36,9)	28,8%	(23,8-33,8)	17,8%	(14,1-21,5)	25,3%	(22,7-27,9)
	Total	34,8%	(31,4-38,2)	33,3%	(29,7-36,9)	22,8%	(19,9-25,7)	29,4%	(27,5-31,3)
Sobrepès	Nens	15,1%	(11,5-18,7)	17,6%	(13,5-21,7)	19,9%	(16,0-23,8)	17,7%	(15,5-19,9)
	Nenes	13,8%	(10,2-17,4)	15,0%	(11,1-18,9)	16,2%	(12,6-19,8)	15,1%	(13,0-17,2)
	Total	14,5%	(12,0-17,0)	16,3%	(13,5-19,1)	18,1%	(15,5-20,7)	16,5%	(14,9-18,1)
Obesitat	Nens	22,2%	(18,0-26,4)	19,9%	(15,6-24,2)	7,6%	(5,0-10,2)	15,5%	(13,4-17,6)
	Nenes	18,3%	(14,3-22,3)	13,8%	(10,0-17,6)	1,6%	(0,4-2,8)	10,2%	(8,4-12,0)
	Total	20,3%	(17,4-23,2)	17,0%	(14,1-19,9)	4,7%	(3,2-6,2)	12,9%	(11,5-14,3)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

Pel que fa a la població de 6 a 12 anys, el 31,8% té excés de pes (el 35,8% dels nens i el 27,5% de les nenes), el 19,1% té sobrepès (el 20,4% dels nens i el 17,8% de les nenes), i el 12,6% té obesitat (el 15,5% dels nens i el 9,7% de les nenes).

Prevalença de l'excés de pes, el sobrepès i l'obesitat en població de 6 a 12 anys, per sexe. Catalunya, 2014-2015



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

Les prevalences d'excés de pes i d'obesitat en els infants de 6 a 12 anys són més elevades en aquelles persones que pertanyen a classes més desfavorides (el 35,5% a la classe menys afavorida i el 22,9% de la classe més benestant) i quan la mare no té estudis universitaris. Pel que fa al sobrepès, els infants de classes mitjanes (23,6%), així com aquells les mares dels quals tenen estudis secundaris (21,3%) presenten prevalences més altes.

Prevalença de l'**excés de pes** en la població de 6 a 12 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014-2015

Classe social segons l'ocupació								
Excés de pes	Classe I		Classe II		Classe III		Total (6-12)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	29,4%	(20,0-38,8)	35,5%	(25,4-45,6)	38,6%	(33,0-44,2)	35,8%	(31,5-40,1)
Nenes	16,9%	(9,6-24,2)	25,4%	(15,8-35,0)	32,2%	(26,8-37,6)	27,5%	(23,5-31,5)
Total	22,9%	(16,9-28,9)	30,8%	(23,8-37,8)	35,5%	(31,6-39,4)	31,8%	(28,8-34,8)
Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense		Total (6-12)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	31,0%	(23,0-39,0)	37,6%	(32,0-43,2)	40,1%	(26,8-53,4)	35,8%	(31,5-40,1)
Nenes	14,5%	(8,6-20,4)	32,9%	(27,4-38,4)	35,6%	(22,6-48,6)	27,5%	(23,5-31,5)
Total	22,7%	(17,7-27,7)	35,4%	(31,1-39,7)	37,8%	(28,5-47,1)	31,8%	(28,8-34,8)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

Prevalença del **sobrepès** en la població de 6 a 12 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014-2015

Classe social segons l'ocupació								
Sobrepès	Classe I		Classe II		Classe III		Total (6-12)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	17,8%	(9,9-25,7)	29,2%	(19,6-38,8)	18,5%	(14,1-22,9)	20,4%	(16,8-24,0)
Nenes	12,2%	(5,8-18,6)	17,1%	(8,8-25,4)	20,7%	(16,0-25,4)	17,8%	(14,3-21,3)
Total	14,9%	(9,8-20,0)	23,6%	(17,1-30,1)	19,6%	(16,4-22,8)	19,1%	(16,6-21,6)
Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (6-12)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	20,7%	(13,7-27,7)	21,7%	(17,0-26,4)	12,2%	(3,3-21,1)	20,4%	(16,8-24,0)
Nenes	11,2%	(5,9-16,5)	20,9%	(16,1-25,7)	20,5%	(9,5-31,5)	17,8%	(14,3-21,3)
Total	15,9%	(11,5-20,3)	21,3%	(17,6-25,0)	16,4%	(9,3-23,5)	19,1%	(16,6-21,6)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

Prevalença de l'**obesitat** en la població de 6 a 12 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014-2015

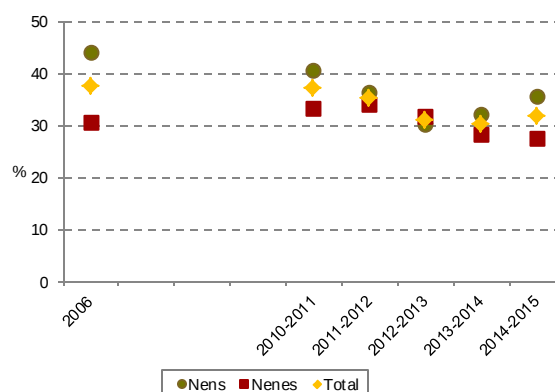
Classe social segons l'ocupació								
Obesitat	Classe I		Classe II		Classe III		Total (6-12)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	11,5%	(4,9-18,1)	6,3%	(1,2-11,4)	20,1%	(15,5-24,7)	15,5%	(12,2-18,8)
Nenes	4,7%	(0,6-8,8)	8,3%	(2,2-14,4)	11,5%	(7,8-15,2)	9,7%	(7,0-12,4)
Total	8,0%	(4,1-11,9)	7,2%	(3,3-11,1)	15,9%	(12,9-18,9)	12,6%	(10,5-14,7)
Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (6-12)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	10,3%	(5,1-15,5)	16,0%	(11,8-20,2)	27,9%	(15,7-40,1)	15,5%	(12,2-18,8)
Nenes	3,3%	(0,3-6,3)	12,0%	(8,2-15,8)	15,1%	(5,4-24,8)	9,7%	(7,0-12,4)
Total	6,8%	(3,8-9,8)	14,1%	(11,0-17,2)	21,3%	(13,4-29,2)	12,6%	(10,5-14,7)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

Respecte al 2006, la prevalença de l'excés de pes en la població de 6 a 12 anys s'ha reduït lleugerament, ha disminuït la prevalença del sobrepès i es manté la de l'obesitat.

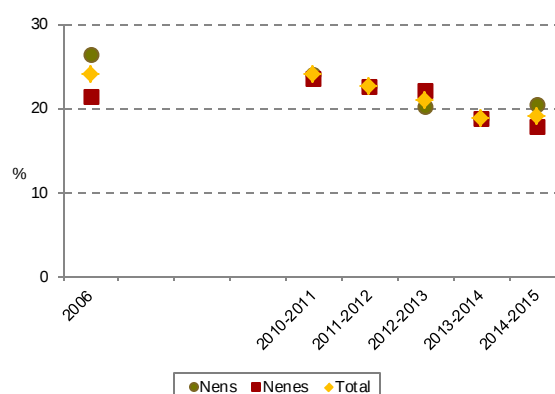
Tendència de l'excés de pes en població de 6 a 12 anys, per sexe. Catalunya, 2006-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



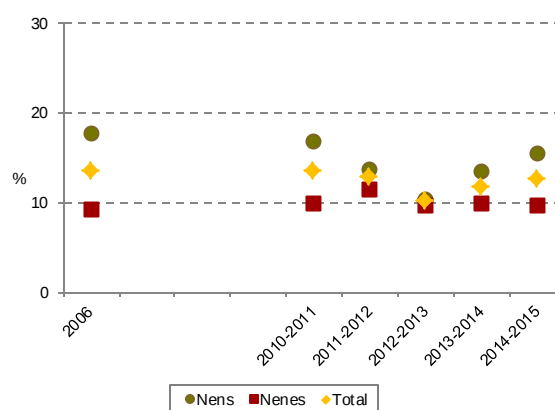
Tendència del sobrepès en població de 6 a 12 anys, per sexe. Catalunya, 2006-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



Tendència de l'obesitat en població de 6 a 12 anys, per sexe. Catalunya, 2006-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



6.4. Hores i qualitat del son

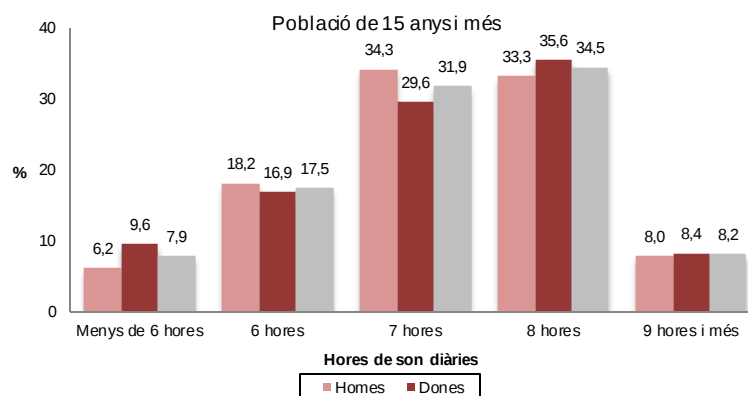
El son és un procés biològic complex que ajuda les persones a mantenir-se sanes. Es caracteritza pels canvis en l'activitat cerebral, la respiració, el ritme cardíac, la temperatura corporal i altres funcions fisiològiques.

Mentre dormim, el nostre cos desenvolupa activitats importants per al seu funcionament. A més, la qualitat del son té un impacte en la nostra salut física, mental i emocional, i comporta molts beneficis: ajuda a produir massa muscular, contribueix al creixement, incrementa la capacitat del

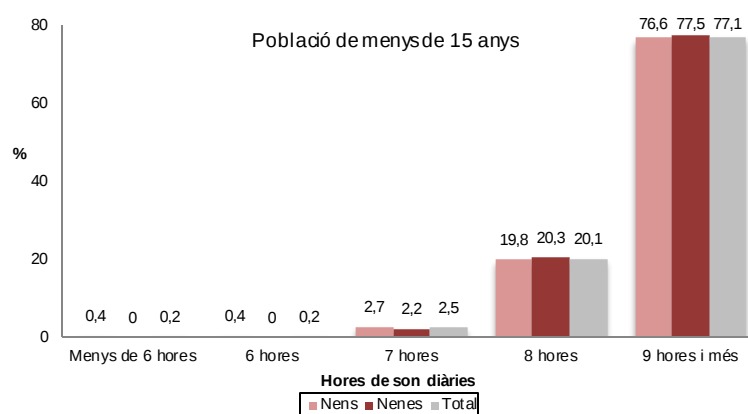
sistema immunitari per combatre les infeccions, potencia la capacitat de concentració, d'aprenentatge i de memòria, millora l'estat d'ànim i augmenta l'esperança de vida. Però dormir bé no és sinònim de descansar moltes hores i es pot afirmar que, en general, és més important la qualitat del son que no el nombre concret d'hores de son. A més, no totes les persones necessiten dormir les mateixes hores i aquestes varien amb l'edat. També es poden produir canvis segons l'estació de l'any o el grau d'esgotament físic o mental. La quantitat total de descans nocturn necessari oscil·la entre sis i onze hores diàries, i la mitjana és propera a les set o vuit hores per a les persones adultes. Les persones més joves acostumen a necessitar més hores de son que la gent gran. Un grup important és el dels adolescents, que necessita dormir aproximadament nou hores.³⁰

Així, segons l'ESCA, la població de Catalunya dorm de mitjana 7,6 hores al dia (desviació estàndard, DE: 1,98), la població de 15 anys i més dorm 7,2 hores (DE: 1,85) i la de menys de 15 anys, 9,6 hores (DE: 1,40). El 83,8% de la població de 15 anys i més dorm entre 6 i 8 hores, i el 77,1% de la població de menys de 15 anys en dorm 9 o més. A mesura que els grups són de més edat, la mitjana d'hores que dorm la població és més baixa i a partir dels 65 anys torna a augmentar (vegeu l'apartat 9.4.5. i l'annex).

Distribució de les hores de son diàries en població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2015



Distribució de les hores de son diàries en població de menys de 15 anys, per sexe. Catalunya, 2015



El percentatge de persones de 15 anys i més que dorm entre 6 i 8 hores al dia és més elevat entre les classes més benestants i entre les persones amb estudis universitaris. En la població de

menys de 15 anys, la proporció que dorm de mitjana 9 hores o més al dia és més elevada quan les mares tenen estudis universitaris.

Població de 15 anys i més que dorm entre 6 i 8 hores al dia, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	92,6%	(90,2-95,0)	89,6%	(86,4-92,8)	81,9%	(79,9-83,9)	85,7%	(84,3-87,1)
Dones	87,5%	(84,2-90,8)	86,3%	(82,9-89,7)	79,6%	(77,5-81,7)	82,0%	(80,4-83,6)
Total	90,2%	(88,2-92,2)	87,9%	(85,5-90,3)	80,7%	(79,3-82,1)	83,8%	(82,7-84,9)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	94,1%	(91,9-96,3)	87,5%	(84,0-91,0)	74,5%	(72,3-76,7)	85,7%	(84,3-87,1)
Dones	90,0%	(87,0-93,0)	84,3%	(80,7-87,9)	71,5%	(69,2-73,8)	82,0%	(80,4-83,6)
Total	92,0%	(90,1-93,9)	85,9%	(83,4-88,4)	72,9%	(71,3-74,5)	83,8%	(82,7-84,9)

Població de menys de 15 anys que dorm 9 hores o més al dia, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (0-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	75,2%	(69,0-81,4)	77,7%	(71,1-84,3)	76,5%	(73,1-79,9)	76,6%	(73,9-79,3)
Nenes	83,8%	(78,8-88,8)	78,3%	(71,9-84,7)	73,9%	(70,2-77,6)	77,5%	(74,8-80,2)
Total	79,9%	(75,9-83,9)	78,0%	(73,4-82,6)	75,3%	(72,8-77,8)	77,1%	(75,2-79,0)
Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (0-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	77,6%	(71,6-83,6)	75,9%	(69,1-82,7)	76,9%	(73,5-80,3)	76,6%	(73,9-79,3)
Nenes	84,9%	(80,0-89,8)	73,7%	(66,9-80,5)	73,8%	(70,1-77,5)	77,5%	(74,8-80,2)
Total	81,5%	(77,6-85,4)	74,9%	(70,1-79,7)	75,5%	(73,0-78,0)	77,1%	(75,2-79,0)

Les dimensions de la qualitat del son que es tenen en compte són la satisfacció, el nivell d'alerta, la regularitat, l'efectivitat i la durada. A partir d'aquestes dimensions es construeix l'escala de la qualitat del son,³¹ que va del 0 (mínima qualitat del son) al 10 (màxima qualitat del son). El 90,2% de la població de 15 anys i més té un son saludable, entès com una qualitat igual o superior a 5 punts, més els homes (91,8%) que les dones (88,7%).

Dimensions de la qualitat del son i prevalença de son saludable en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2015

Dimensions de la qualitat del son	Homes		Dones		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Satisfacció amb el son	75,5%	(73,7-77,3)	67,2%	(65,3-69,1)	71,3%	(70,0-72,6)
Es manté despert tot el dia sense adormir-se	66,2%	(64,3-68,1)	68,1%	(66,2-70,0)	67,2%	(65,9-68,5)
Dorm entre les 2 i les 4 de la matinada	78,8%	(77,1-80,5)	74,9%	(73,1-76,7)	76,8%	(75,6-78,0)
Durant la nit, passa menys de 30 minuts despert	62,2%	(60,2-64,2)	58,0%	(56,0-60,0)	60,0%	(58,6-61,4)
Dorm entre 6 i 8 hores al dia	85,1%	(83,7-86,5)	79,5%	(77,9-81,1)	82,2%*	(81,1-83,3)
Son saludable	91,8%	(90,7-92,9)	88,7%	(87,4-90,0)	90,2%	(89,3-91,1)

* Aquest percentatge és diferent del 83,8% mostrat fins ara perquè no inclou els que dormen entre 8 i 9 hores.

6.5. Trastorns crònics

Els trastorns crònics són un important i creixent problema de salut pública. L'augment observat en els darrers anys és conseqüència de l'envelliment de la població, de les millores diagnòstiques i dels avenços terapèutics que allarguen la supervivència dels malalts.

El desenvolupament d'instruments comuns per a les enquestes de salut recomana, en el cas dels trastorns crònics de salut, la inclusió de dos tipus de preguntes: una pregunta genèrica i una altra que inclogui problemes específics de salut.³²

Aquest apartat presenta la prevalença de malalties o problemes de salut crònics o de llarga durada, extreta de la pregunta de l'ESCA que forma part del mòdul mínim europeu de salut (MEHM)³³ i en la qual es demana a la persona entrevistada si té alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada. S'entén per problema crònic aquell que ha tingut o que s'espera que tingui una durada superior als 6 mesos.

Així, el 34,3% de la població general té alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada. Aquest percentatge és superior en les dones i augmenta quan els grups són de més edat (del 12,3% en la població de 0 a 14 anys al 69,7% en la població a partir dels 75 anys).

Població general que pateix alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)											
	0-14		15-44		45-64		65-74		75 i més		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	12,8%	(9,8-15,8)	20,3%	(17,9-22,7)	43,5%	(39,9-47,1)	59,5%	(53,0-66,0)	67,5%	(62,2-72,8)	31,7%	(30,0-33,4)
Dones	11,7%	(8,8-14,6)	20,5%	(18,0-23,0)	50,0%	(46,4-53,6)	69,2%	(63,3-75,1)	71,1%	(66,4-75,8)	36,8%	(35,0-38,6)
Total	12,3%	(10,2-14,4)	20,4%	(18,7-22,1)	46,8%	(44,2-49,4)	64,7%	(60,3-69,1)	69,7%	(66,2-73,2)	34,3%	(33,1-35,5)

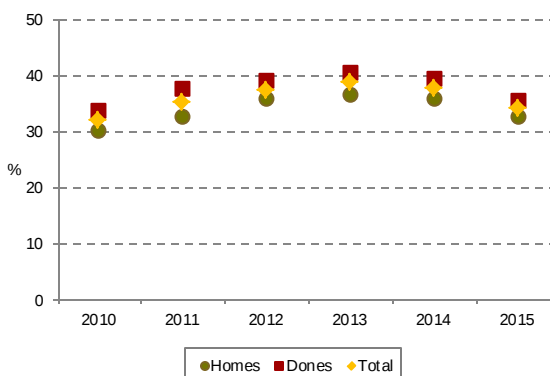
Els percentatges més elevats de població que pateix algun trastorn crònic es donen entre les persones que pertanyen a les classes més desfavorides i les persones amb estudis primaris o sense estudis.

Població que pateix alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	29,5%	(25,6-33,4)	30,4%	(26,0-34,8)	32,9%	(30,7-35,1)	31,7%	(30,0-33,4)
Dones	26,5%	(22,6-30,4)	33,5%	(29,2-37,8)	40,1%	(37,8-42,4)	36,8%	(35,0-38,6)
Total	28,1%	(25,3-30,9)	32,1%	(29,0-35,2)	36,5%	(34,9-38,1)	34,3%	(33,1-35,5)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	28,3%	(23,8-32,8)	31,7%	(29,1-34,3)	50,0%	(46,2-53,8)	35,4%	(33,5-37,3)
Dones	28,4%	(24,1-32,7)	37,4%	(34,7-40,1)	58,6%	(55,0-62,2)	41,3%	(39,3-43,3)
Total	28,3%	(25,2-31,4)	34,5%	(32,6-36,4)	54,7%	(52,1-57,3)	38,4%	(37,0-39,8)

Respecte al 2010, es manté estable la prevalença de població amb problemes de salut crònics o de llarga durada.

Tendència de la prevalença de població que pateix alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada, per sexe. Catalunya, 2010-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

6.6. Problemes de salut

L'ESCA també explora els trastorns de salut a partir d'una llista de problemes de salut que pateix o ha patit la població i que han estat seleccionats per la seva alta prevalença o bé perquè generen un consum de recursos sanitaris important.

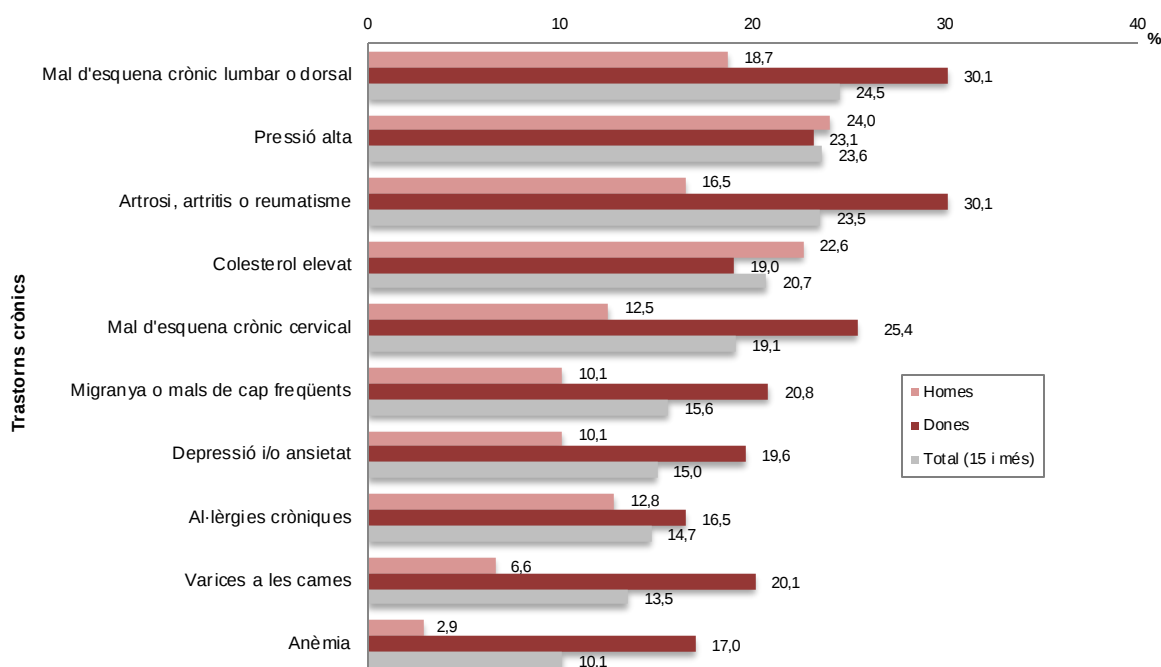
Aquesta llista (28 en adults i 19 en menors), tot i que manté inalterable un bon nombre de trastorns crònics al llarg de les diferents edicions de l'ESCA, també presenta modificacions relacionades amb els canvis en les característiques sociodemogràfiques i de salut de la població, en especial l'envelliment, i la comparació amb altres llistes de l'entorn. La llista tancada finalitza amb una pregunta oberta on la persona entrevistada pot incloure el trastorn de salut que pateix o ha patit i que no està incorporat a la llista.

En aquest sentit, i pel que fa al nombre de trastorns, el 30,5% de la població adulta (el 23,4% dels homes i el 37,3% de les dones) pateix o ha patit quatre problemes de salut o més dels de la llista.

Els principals problemes de salut que pateix o ha patit la població de 15 anys i més són els relacionats amb les malalties de l'aparell locomotor (mal d'esquena lumbar o dorsal i cervical, i

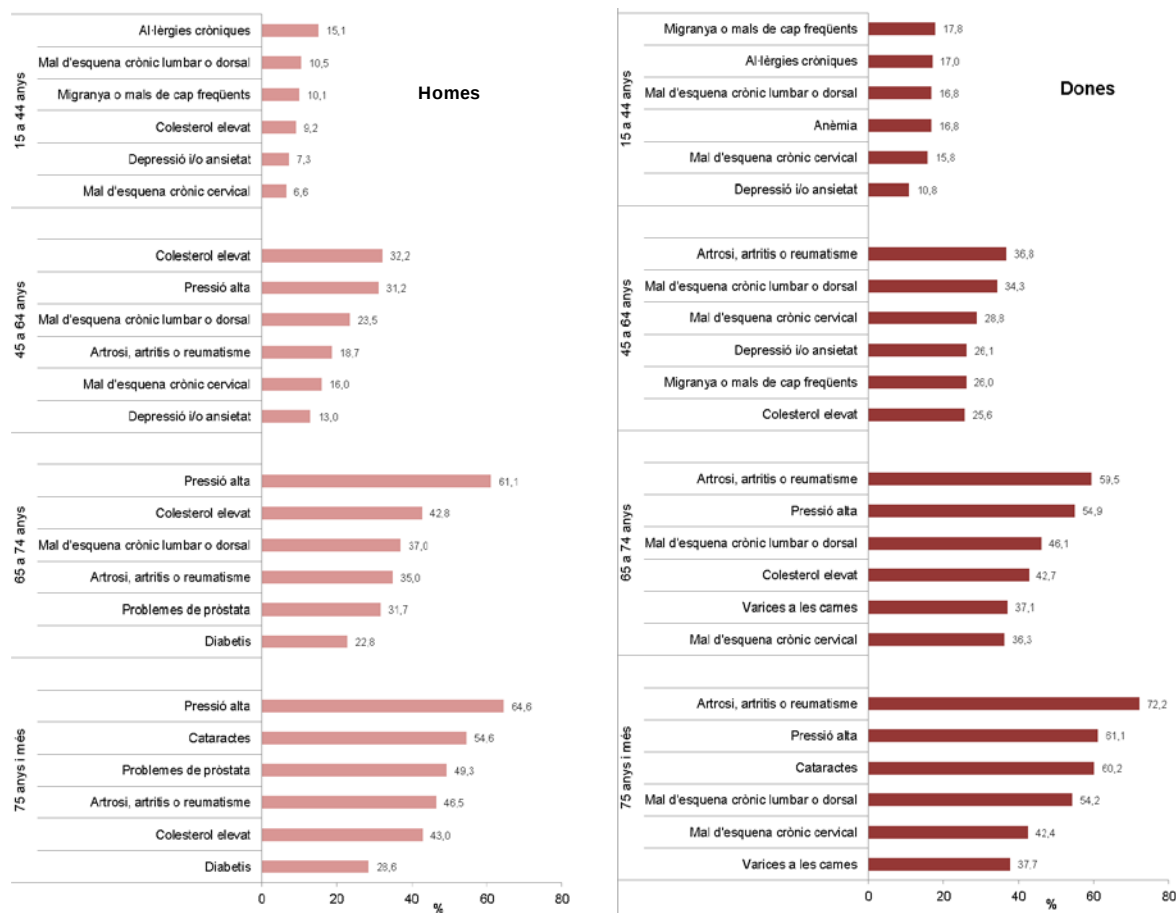
artrosi, artritis o reumatisme) i les malalties de l'aparell circulatori (pressió alta, colesterol elevat, varices a les cames), a més de la migranya, la depressió o l'ansietat, i les al·lèrgies cròniques.

Principals problemes de salut que pateix o ha patit la població de 15 anys i més (amb una prevalença per sobre del 10%) a partir d'una llista de 28 trastorns crònics, per sexe. Catalunya, 2015



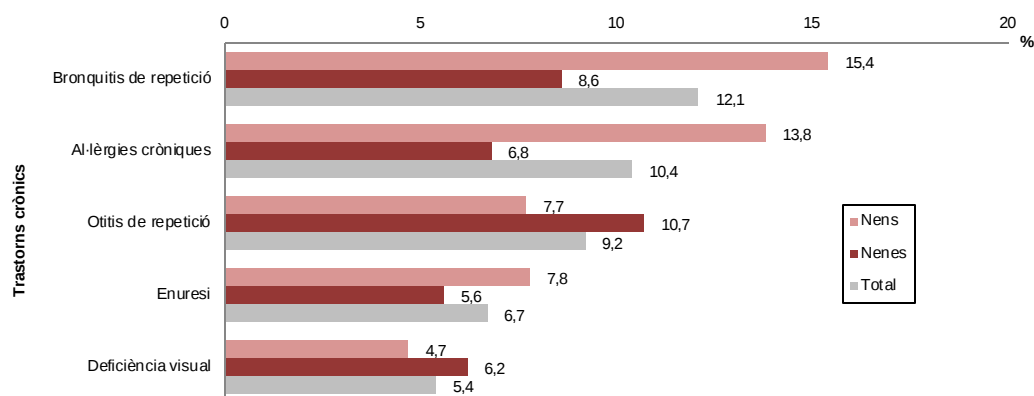
Els principals trastorns que pateix o ha patit la població adulta no són els mateixos segons l'edat i el sexe. La migranya o el mal de cap freqüents i les al·lèrgies cròniques són els dos trastorns més freqüents entre les dones de 15 a 44 anys, mentre que per als homes ho són les al·lèrgies i el mal d'esquena lumbar o dorsal. Entre la població de 45 a 64 anys, per als homes els principals trastorns són el colesterol elevat i la hipertensió arterial, mentre que per a les dones ho són l'artrosi, l'artritis o el reumatisme i el mal d'esquena lumbar o dorsal i el mal d'esquena cervical. Entre les dones, a partir dels 65 anys els dos principals trastorns són l'artrosi, l'artritis o el reumatisme, i la hipertensió arterial. Entre els homes de 65 a 74 anys, els dos problemes de salut principals són la hipertensió arterial i el colesterol elevat, mentre que a partir dels 75 anys són la hipertensió i les cataractes.

Principals problemes de salut que pateix o ha patit la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015



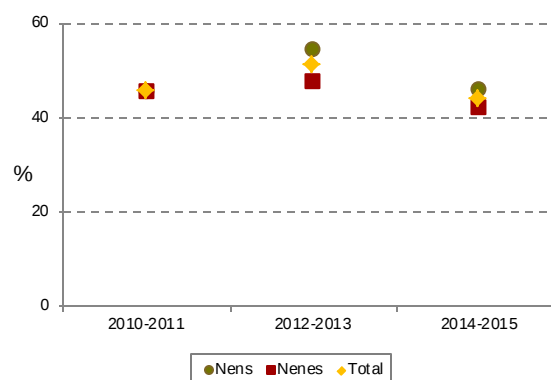
En la població de 0 a 14 anys els trastorns de salut s'exploren amb una llista de 19 problemes. El 3,2% de la població de 0 a 14 anys (el 3,7% dels nens i el 2,8% de les nenes) pateix o ha patit quatre problemes de salut o més dels de la llista. Els principals problemes són la bronquitis de repetició, les al·lèrgies cròniques i l'otitis de repetició.

Principals problemes de salut que pateix o ha patit la població de menys de 15 anys (amb una prevalença per sobre del 5%) a partir d'una llista de 18 trastorns crònics, per sexe. Catalunya, 2015



La prevalença de població de menys de 15 anys que pateix o ha patit algun trastorn de salut es manté al llarg del període estudiat sense una tendència clara.

Tendència de la població de menys de 15 anys que pateix o ha patit algun problema de salut, per sexe. Catalunya, 2010-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

6.7. Salut mental

L'ansietat o la depressió, com a dimensió de la qualitat de vida relacionada amb la salut,²⁹ és una aproximació a la salut mental en població adulta a l'ESCA. Aquesta dimensió afecta el 16,6% de la població de 15 anys i més, més a les dones (20,8%) que als homes (12,2%) i més als grups de més edat.

Població de 15 anys i més que té problemes d'ansietat o de depressió, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)									
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	7,2%	(5,6-8,8)	14,0%	(11,5-16,5)	19,2%	(14,0-24,4)	26,9%	(21,9-31,9)	12,2%	(10,9-13,5)
Dones	10,6%	(8,7-12,5)	23,6%	(20,5-26,7)	33,9%	(27,9-39,9)	39,3%	(34,2-44,4)	20,8%	(19,2-22,4)
Total	8,9%	(7,7-10,1)	18,8%	(16,8-20,8)	27,0%	(22,9-31,1)	34,5%	(30,9-38,1)	16,6%	(15,5-17,7)

Els grups de població que pateixen problemes d'ansietat o de depressió en percentatges més elevats són les persones que pertanyen a les classes més desfavorides i les persones amb estudis primaris o sense estudis.

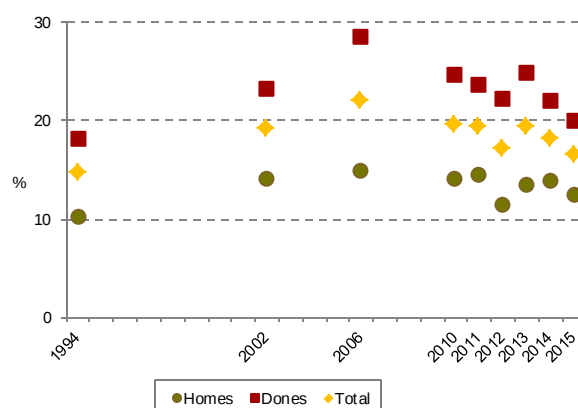
Població de 15 anys i més que té problemes d'ansietat o de depressió, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

	Classe social segons l'ocupació							
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	7,7%	(5,2-10,2)	9,5%	(6,4-12,6)	14,5%	(12,7-16,3)	12,2%	(10,9-13,5)
Dones	6,6%	(4,1-9,1)	17,6%	(13,8-21,4)	25,2%	(23,0-27,4)	20,8%	(19,2-22,4)
Total	7,2%	(5,4-9,0)	13,8%	(11,3-16,3)	20,0%	(18,6-21,4)	16,6%	(15,5-17,7)

	Nivell d'estudis							
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	7,5%	(4,9-10,1)	10,3%	(8,6-12,0)	20,5%	(17,4-23,6)	12,2%	(10,9-13,5)
Dones	8,6%	(6,0-11,2)	17,4%	(15,2-19,6)	36,6%	(33,1-40,1)	20,8%	(19,2-22,4)
Total	8,1%	(6,2-10,0)	13,8%	(12,4-15,2)	29,2%	(26,8-31,6)	16,6%	(15,5-17,7)

En el període 1994-2015, la prevalença de persones amb problemes d'ansietat o de depressió augmenta fins a l'any 2006 i a partir d'aleshores s'observa una tendència decreixent.

Tendència dels problemes d'ansietat o de depressió (EQ-5D) en població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

Pel que fa a la salut mental positiva (instrument WEMWBS,³⁴ vegeu apartat 9.4.8.), en una escala de 14 a 70 punts, el nivell mitjà de benestar mental de la població catalana de 15 anys i més se situa en 58,7 punts (DE: 8,30); en els homes és de 59,2 (DE: 7,93) i en les dones de 58,3 (DE: 8,62).

Pel que fa a la salut mental en la població infantil i juvenil, s'estima que la probabilitat de patir un problema de salut mental en la població de 4 a 14 anys és del 4,2% (mesurada amb l'instrument SDQ).³⁵

Probabilitat de patir un problema de salut mental en la població de 4 a 14 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014-2015

	Grup d'edat (anys)							
	4-7		8-11		12-14		Total (4-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	3,0%	(1,2-4,8)	4,9%	(2,3-7,5)	6,0%	(2,2-9,8)	4,5%	(3,0-6,0)
Nenes	3,7%	(1,7-5,7)	3,5%	(1,3-5,7)	5,1%	(1,4-8,8)	4,0%	(2,6-5,4)
Total	3,3%	(2,0-4,6)	4,2%	(2,5-5,9)	5,6%	(2,9-8,3)	4,2%	(3,2-5,2)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

El percentatge de població de 4 a 14 anys amb probabilitat de tenir problemes de salut mental és més elevat entre els que tenen mares amb estudis primaris o sense estudis.

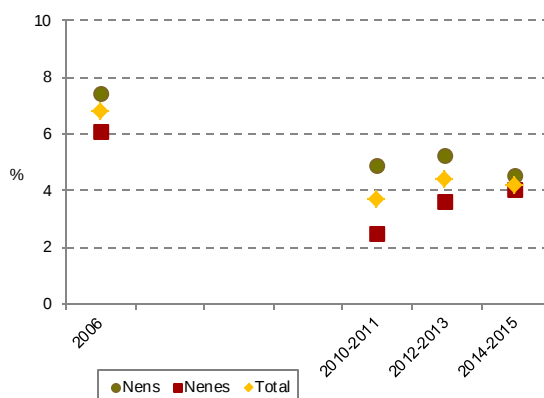
Probabilitat de patir un problema de salut mental en la població de 4 a 14 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014-2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (4-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	1,3%	(0,0-3,1)	3,3%	(0,2-6,4)	6,0%	(3,9-8,1)	4,5%	(3,0-6,0)
Nenes	1,7%	(0,0-3,7)	6,5%	(2,1-10,9)	4,0%	(2,2-5,8)	4,0%	(2,6-5,4)
Total	1,5%	(0,1-2,9)	4,9%	(2,2-7,6)	5,0%	(3,6-6,4)	4,2%	(3,2-5,2)
Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (4-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	1,6%	(0,0-3,3)	5,5%	(3,4-7,6)	6,6%	(1,3-11,9)	4,5%	(3,0-6,0)
Nenes	2,2%	(0,2-4,2)	4,2%	(2,3-6,1)	7,3%	(1,9-12,7)	4,0%	(2,6-5,4)
Total	1,9%	(0,6-3,2)	4,9%	(3,5-6,3)	7,0%	(3,2-10,8)	4,2%	(3,2-5,2)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut.

La probabilitat de patir problemes de salut mental de la població de 4 a 14 anys mostra una tendència decreixent entre 2006 i 2015.

Tendència del percentatge de població de 4 a 14 anys amb probabilitat de patir problemes de salut mental, per sexe. Catalunya, 2006-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

En el període 2014-2015, el 4,3% de la població de menys de 15 anys pateix un trastorn de la conducta, hiperactivitat o dèficit d'atenció. El percentatge augmenta a mesura que els grups són de més edat.

6.8. Lesions no intencionades

Les lesions no intencionades són aquells accidents que han provocat alguna restricció en les activitats habituals de la persona entrevistada i/o que han requerit assistència sanitària.

El 16,4% de la població general ha patit una lesió no intencionada el darrer any, més en el grup de 75 anys i més. En el grup de 65 a 74 anys, la proporció de dones amb lesions no intencionades és més alta que la d'homes.

Població general que ha patit alguna lesió no intencionada el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)												
	0-14		15-44		45-64		65-74		75 i més		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	15,6%	(12,4-18,8)	17,1%	(14,8-19,4)	13,1%	(10,7-15,5)	9,8%	(5,9-13,7)	21,4%	(16,8-26,0)	15,5%	(14,2-16,8)
Dones	12,6%	(9,6-15,6)	15,7%	(13,5-17,9)	16,4%	(13,7-19,1)	23,1%	(17,7-28,5)	26,8%	(22,2-31,4)	17,3%	(15,9-18,7)
Total	14,1%	(11,9-16,3)	16,4%	(14,8-18,0)	14,8%	(13,0-16,6)	16,9%	(13,5-20,3)	24,7%	(21,4-28,0)	16,4%	(15,4-17,4)

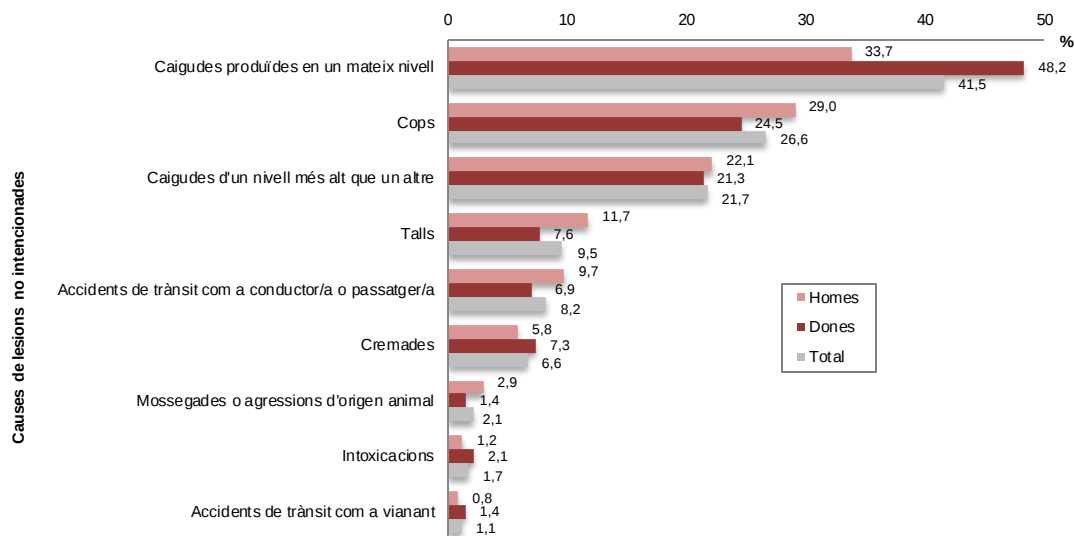
La proporció de persones que han patit alguna lesió no intencionada el darrer any és més elevada entre les persones que amb estudis primaris o sense estudis.

Població general que ha patit alguna lesió no intencionada el darrer any, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació									
	Classe I		Classe II		Classe III		Total		
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	
Homes	15,6%	(12,5-18,7)	13,7%	(10,4-17,0)	16,0%	(14,3-17,7)	15,5%	(14,2-16,8)	
Dones	13,8%	(10,7-16,9)	16,6%	(13,2-20,0)	18,6%	(16,8-20,4)	17,3%	(15,9-18,7)	
Total	14,7%	(12,5-16,9)	15,2%	(12,8-17,6)	17,3%	(16,1-18,5)	16,4%	(15,4-17,4)	
Nivell d'estudis									
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)		
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	
Homes	11,8%	(8,6-15,0)	15,7%	(13,7-17,7)	17,8%	(14,9-20,7)	15,5%	(14,0-17,0)	
Dones	11,7%	(8,7-14,7)	17,5%	(15,3-19,7)	24,4%	(21,2-27,6)	18,2%	(16,6-19,8)	
Total	11,8%	(9,6-14,0)	16,6%	(15,1-18,1)	21,4%	(19,2-23,6)	16,9%	(15,8-18,0)	

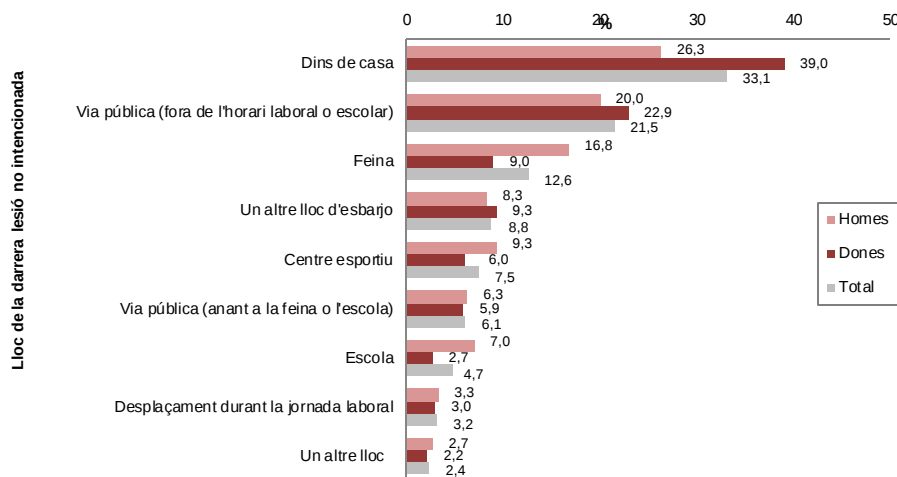
Les caigudes que s'han produït en un mateix nivell són la causa més freqüent de lesió no intencionada (el 33,7% dels homes i el 48,2% de les dones lesionades el darrer any) i el percentatge és més elevat com més gran és la persona. Altres causes freqüents de lesions són els cops (26,6%) i les caigudes que han tingut lloc entre diferents nivells (el 21,7% de les persones lesionades el darrer any).

Causes més freqüents de lesions entre la població general que ha patit alguna lesió no intencionada el darrer any, per sexe. Catalunya, 2015



Les lesions no intencionades s'han produït de manera més freqüent dins de l'habitatge (33,1%), especialment entre les dones (el 39,0% les dones i el 26,3% els homes), i a la via pública fora de l'horari laboral o escolar.

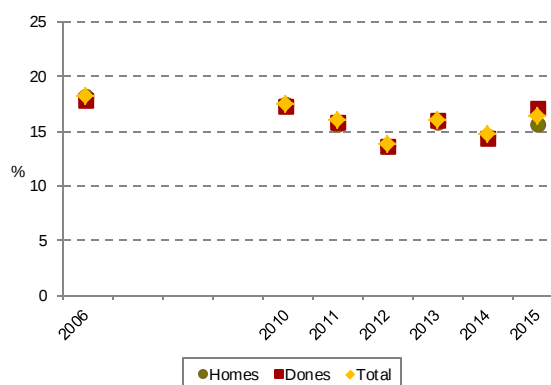
Lloc on s'ha produït la darrera lesió no intencionada que es va patir el darrer any, per sexe. Catalunya, 2015



En el període 2006-2015 la prevalença de població general que ha patit alguna lesió no intencionada durant el darrer any es manté estable.

Tendència de la prevalença de població general que ha patit alguna lesió no intencionada durant el darrer any, per sexe. Catalunya, 2006-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



6.9. Limitacions, discapacitats i autonomia personal

En aquest apartat es presenten:

- Les limitacions de llarga durada causades per un problema de salut, a través de la informació d'una pregunta que forma part del mòdul mínim de l'enquesta europea de salut (MEHM),³³ que interroga sobre el nivell de la limitació (greu, no greu o no limitat) per realitzar les activitats habituals que s'ha produït com a conseqüència d'un problema de salut i que ha durat almenys els darrers 6 mesos.
- Les limitacions greus o discapacitats físiques i sensorials que afecten permanentment el desenvolupament d'activitats quotidianes, amb independència de quin sigui el motiu que les ha causat.
- El nivell d'autonomia personal en el desenvolupament d'activitats quotidianes, i complementàriament, el nivell de dependència. La manca d'autonomia personal o dependència és l'estat de caràcter permanent en què es troben les persones que, per raons derivades de l'edat, la malaltia o la discapacitat, o lligades a la falta o la pèrdua d'autonomia física, mental, intel·lectual o sensorial necessiten l'atenció d'una altra o altres persones o necessiten ajudes importants per fer les activitats bàsiques de la vida diària, o, en el cas de les persones amb discapacitat intel·lectual o malaltia mental, requereixen d'altres ajudes per poder ser autònoms. L'acompliment que s'espera d'una activitat determinada és el que presenten les persones de la població general que no tenen el problema específic de salut. Per tant, no es té en compte si la persona sap fer o no l'activitat en si, només si pot realitzar-la o no. És la persona entrevistada mateix que identifica la seva limitació. Pel que fa a l'ajut, és el suport d'una altra persona per realitzar les activitats de la vida diària, que no s'ha de confondre amb el suport de professionals com ara fisioterapeutes, psicòlegs, rehabilitadors, etc. La dependència s'estima a l'ESCA mitjançant una pregunta genèrica sobre la necessitat d'ajuda o companyia per realitzar activitats habituals de la vida quotidiana a causa d'un problema de salut.

6.9.1. Limitació a causa d'un problema de salut

L'11,1% de la població té limitacions en la realització d'activitats habituals causades per un problema de salut, més les dones (12,2%) que els homes (9,9%). El percentatge augmenta a mesura que els grups són de més edat i és més alt a partir dels 75 anys. El 3,5% de la població està greument limitada i el 7,6% està lleument limitada.

Població general amb limitacions en la realització d'activitats habituals causades per un problema de salut, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)													
	0-14		15-44		45-64		65-74		75 i més		Total		
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	
Homes	3,3%	(1,7-4,9)	4,9%	(3,6-6,2)	13,7%	(11,2-16,2)	16,7%	(11,8-21,6)	32,3%	(27,0-37,6)	9,9%	(8,8-11,0)	
Dones	2,5%	(1,1-3,9)	6,3%	(4,8-7,8)	12,7%	(10,3-15,1)	20,1%	(15,0-25,2)	39,1%	(34,0-44,2)	12,2%	(11,0-13,4)	
Total	2,9%	(1,8-4,0)	5,6%	(4,6-6,6)	13,2%	(11,5-14,9)	18,6%	(15,0-22,2)	36,5%	(32,8-40,2)	11,1%	(10,3-11,9)	

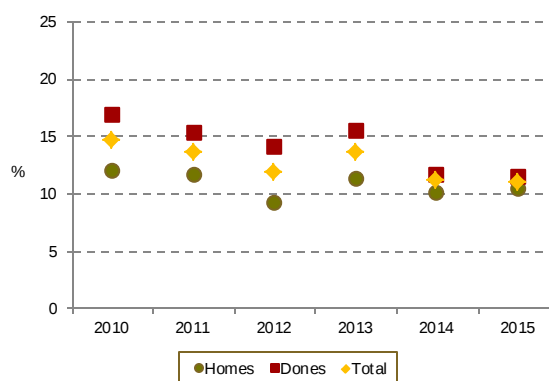
Les persones que pertanyen a les classes més benestants tenen un percentatge més baix de limitació causada per un problema de salut. El percentatge de persones amb limitacions és més elevat entre les persones amb estudis primaris o sense estudis.

Població general amb limitacions en la realització d'activitats habituals causades per un problema de salut, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	6,9%	(4,7-9,1)	7,4%	(4,9-9,9)	11,4%	(9,9-12,9)	9,9%	(8,8-11,0)
Dones	7,6%	(5,2-10,0)	13,3%	(10,2-16,4)	12,7%	(11,1-14,3)	12,2%	(11,0-13,4)
Total	7,3%	(5,7-8,9)	10,5%	(8,5-12,5)	12,0%	(10,9-13,1)	11,1%	(10,3-11,9)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	5,5%	(3,2-7,8)	8,8%	(7,2-10,4)	21,2%	(18,1-24,3)	11,2%	(9,9-12,5)
Dones	7,5%	(5,0-10,0)	9,3%	(7,7-10,9)	27,6%	(24,3-30,9)	14,0%	(12,6-15,4)
Total	6,6%	(4,9-8,3)	9,1%	(8,0-10,2)	24,7%	(22,4-27,0)	12,6%	(11,6-13,6)

La prevalença de la població general amb limitació té una tendència descendent entre 2010 i 2015.

Tendència de la prevalença de població general amb limitacions en la realització d'activitats habituals, per sexe. Catalunya, 2010-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

6.9.2. Discapacitats

El 15,7% de la població de 15 anys i més pateix alguna discapacitat (el 13,6% dels homes i el 17,7% de les dones). La prevalença de la discapacitat augmenta a mesura que els grups són de més edat. En la població de 0 a 14 anys, la prevalença de la discapacitat és del 2,6% (2,5% dels nens i 2,7% de les nenes).

Població de 15 anys i més que pateix alguna discapacitat, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)										
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	5,3%	(3,9-6,7)	13,2%	(10,8-15,6)	27,4%	(21,5-33,3)	48,4%	(42,8-54,0)	13,6%	(11,7-14,7)
Dones	6,0%	(4,5-7,5)	13,7%	(11,2-16,2)	28,8%	(23,0-34,6)	58,9%	(53,8-64,0)	17,7%	(14,2-17,4)
Total	5,6%	(4,6-6,6)	13,5%	(11,7-15,3)	28,2%	(24,1-32,3)	54,9%	(51,1-58,7)	15,7%	(13,5-15,7)

La prevalença de la discapacitat és molt superior entre les persones de 15 anys i més amb estudis primaris o sense estudis (34,2%). Per classe social, la proporció d'adults amb discapacitat és més elevada entre les classes més desfavorides.

Població de 15 anys i més que pateix alguna discapacitat, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

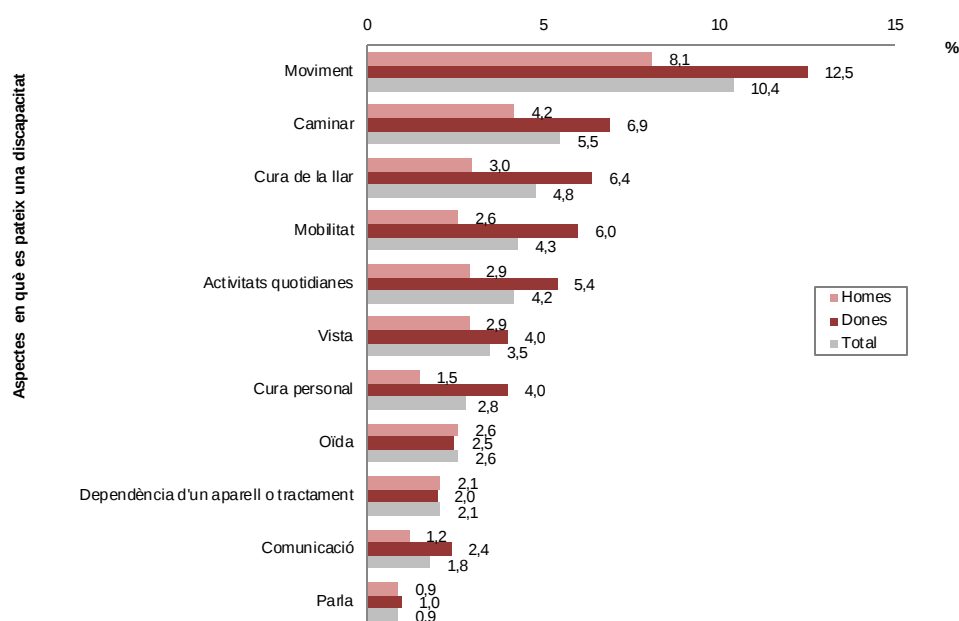
Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	8,3%	(5,7-10,9)	10,4%	(7,2-13,6)	16,4%	(14,5-18,3)	13,6%	(12,2-15,0)
Dones	10,6%	(7,5-13,7)	15,9%	(12,3-19,5)	19,4%	(17,4-21,4)	17,7%	(16,2-19,2)
Total	9,4%	(7,4-11,4)	13,3%	(10,8-15,8)	17,9%	(16,5-19,3)	15,7%	(14,7-16,7)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	6,2%	(3,8-8,6)	9,7%	(8,1-11,3)	28,9%	(25,5-32,3)	13,6%	(12,2-15,0)
Dones	7,5%	(5,0-10,0)	10,7%	(8,9-12,5)	38,6%	(35,0-42,2)	17,7%	(16,2-19,2)
Total	6,9%	(5,2-8,6)	10,2%	(9,0-11,4)	34,2%	(31,7-36,7)	15,7%	(14,7-16,7)

Les principals discapacitats que pateix la població de 15 anys i més són similars en els homes i les dones, i estan relacionades amb limitacions importants del moviment (10,4%), problemes per

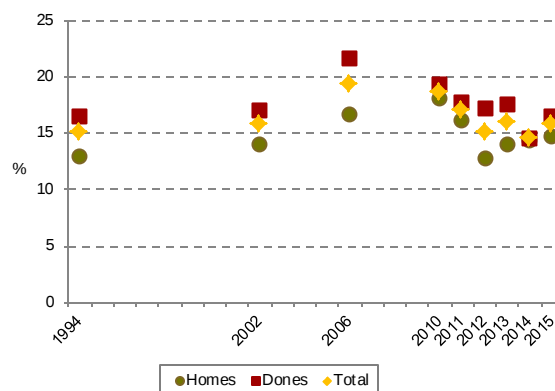
caminar (5,5%) i dificultats greus per fer les feines de la llar (4,8%). Les dones tenen una prevalença més elevada que els homes en les discapacitats més predominants.

Població de 15 anys i més que pateix alguna discapacitat, per tipus de discapacitat i sexe. Catalunya, 2015



L'any 2015 la prevalença de la població de 15 anys i més amb discapacitat és similar a la de 1994 i la tendència des de l'any 2006 és descendent.

Tendència de la discapacitat en població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

6.9.3. Manca d'autonomia personal en relació amb la salut

El 10,6% de la població de 15 anys i més necessita l'ajuda, regularment o puntual, d'altres persones per realitzar les activitats habituals de la vida quotidiana a causa d'un problema de salut. El 4,3% de la població adulta necessita ajuda o companyia de manera regular i el 6,3% en necessita de manera puntual. La manca d'autonomia personal es manifesta especialment en les edats més avançades i de manera més freqüent en les dones. En la població de 75 anys i més, el 32,1% dels homes i el 43,0% de les dones són dependents d'altres persones.

Població de 15 anys i més amb necessitat d'ajuda o companyia d'altres persones per realitzar les activitats habituals de la vida quotidiana a causa d'un problema de salut, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)										
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	4,2%	(3,0-5,4)	7,2%	(5,3-9,1)	14,1%	(9,5-18,7)	32,1%	(26,8-37,4)	8,6%	(7,5-9,7)
Dones	4,9%	(3,6-6,2)	9,0%	(6,9-11,1)	18,2%	(13,3-23,1)	43,0%	(37,8-48,2)	12,5%	(11,2-13,8)
Total	4,5%	(3,6-5,4)	8,1%	(6,7-9,5)	16,3%	(12,9-19,7)	39,2%	(35,5-42,9)	10,6%	(9,7-11,5)

El percentatge de població amb manca d'autonomia personal o en situació de dependència és més elevat entre les classes més desfavorides. Per nivell d'estudis, la manca d'autonomia és molt superior en les persones amb estudis primaris o sense estudis que en les persones amb estudis universitaris.

Població de 15 anys i més amb necessitat d'ajuda o companyia d'altres persones per realitzar les activitats habituals de la vida quotidiana a causa d'un problema de salut, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	4,5%	(2,6-6,4)	4,1%	(2,0-6,2)	10,8%	(9,2-12,4)	8,6%	(7,5-9,7)
Dones	5,7%	(3,4-8,0)	9,4%	(6,5-12,3)	14,2%	(12,4-16,0)	12,5%	(11,2-13,8)
Total	5,1%	(3,6-6,6)	6,9%	(5,1-8,7)	12,5%	(11,3-13,7)	10,6%	(9,7-11,5)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	3,3%	(1,5-5,1)	6,4%	(5,0-7,8)	18,2%	(15,3-21,1)	8,6%	(7,5-9,7)
Dones	4,0%	(2,1-5,9)	7,2%	(5,7-8,7)	28,8%	(25,5-32,1)	12,5%	(11,2-13,8)
Total	3,7%	(2,4-5,0)	6,8%	(5,8-7,8)	23,9%	(21,6-26,2)	10,6%	(9,7-11,5)

7. Utilització de serveis sanitaris i satisfacció

Aquest àmbit temàtic aporta informació sobre la utilització que el conjunt de la població fa dels serveis sanitaris, alhora que permet analitzar les variables que condicionen o determinen usos diferenciats (estat de salut, sexe, nivell d'estudis, grup d'edat, doble cobertura sanitària, etc.), així com l'oferta sanitària al territori.

En aquest apartat es recull informació de visites mèdiques de la població a professionals de capçalera i especialistes, visites a un servei d'urgències, hospitalització i consum de medicaments, així com informació sobre la titularitat de l'assistència sanitària a la qual té dret i/o està afiliada, la utilització que ha fet dels serveis sanitaris segons la titularitat i la satisfacció en relació amb els serveis utilitzats.

7.1. Visites a professionals de la salut

El 92,5% de la població general (el 97,0% de la població de 0 a 14 anys i el 91,7% de la població de 15 anys i més) ha visitat un professional de la salut com a mínim una vegada en els darrers dotze mesos. La proporció és força similar en tots dos sexes en els diferents grups d'edat, llevat dels grups de 15 a 44 anys i de 45 a 64 anys, en què el percentatge és més alt en les dones que en els homes.

Població general que ha visitat un professional de la salut els darrers dotze mesos, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)											
	0-14		15-44		45-64		65-74		75 i més		Total
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	% IC 95%
Homes	96,4%	(94,7-98,1)	84,8%	(82,6-87,0)	89,8%	(87,6-92,0)	97,1%	(94,9-99,3)	99,2%	(98,2-100)	90,1% (89,0-91,2)
Dones	97,5%	(96,1-98,9)	92,4%	(90,8-94,0)	95,0%	(93,4-96,6)	97,6%	(95,6-99,6)	97,4%	(95,7-99,1)	94,9% (94,1-95,7)
Total	97,0%	(95,9-98,1)	88,5%	(87,1-89,9)	92,4%	(91,0-93,8)	97,4%	(95,9-98,9)	98,1%	(97,1-99,1)	92,5% (91,8-93,2)

No s'observa gradient socioeconòmic en la proporció de població general que ha visitat un professional de la salut el darrer any.

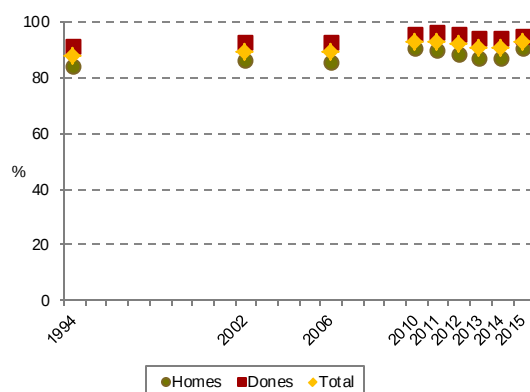
Població general que ha visitat un professional de la salut els darrers dotze mesos, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	92,0%	(89,7-94,3)	89,2%	(86,2-92,2)	89,6%	(88,2-91,0)	90,1%	(89,0-91,2)
Dones	95,3%	(93,4-97,2)	96,1%	(94,3-97,9)	94,5%	(93,4-95,6)	94,9%	(94,1-95,7)
Total	93,6%	(92,1-95,1)	92,8%	(91,1-94,5)	92,0%	(91,1-92,9)	92,5%	(91,8-93,2)

Nivell d'estudis							
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	% IC 95%
Homes	88,5%	(85,3-91,7)	87,3%	(85,5-89,1)	92,5%	(90,5-94,5)	88,8% (87,5-90,1)
Dones	94,4%	(92,2-96,6)	93,7%	(92,3-95,1)	95,7%	(94,2-97,2)	94,4% (93,5-95,3)
Total	91,6%	(89,7-93,5)	90,5%	(89,3-91,7)	94,2%	(93,0-95,4)	91,7% (90,9-92,5)

La proporció de població general que ha visitat un professional de la salut el darrer any es manté estable al llarg del període 1994-2015.

Tendència de la proporció de població general que ha visitat un professional de la salut els darrers dotze mesos, per sexe. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

El metge de medicina general (metge de capçalera o pediatre) és el professional de la salut més visitat cada any per la població general (el 78,6% els homes i el 83,5% les dones). La proporció de persones que visiten aquests professionals és més elevada entre la població de menys de 15 anys i entre la població de 65 anys i més. El segon professional més visitat els darrers dotze mesos és el dentista (el 36,0% els homes i el 43,0% les dones). Entre els 15 i els 64 anys, les dones el visiten en una proporció més elevada que els homes. En les dones de 15 anys i més, el ginecòleg és el tercer professional més visitat els darrers 12 mesos (el 39,9%). En les dones de 15 a 44 anys és el segon professional més visitat, per davant del dentista. El 19,5% de la població general ha visitat un professional d'optometria el darrer any, més les dones (21,2%) que els homes (17,7%). Els professionals d'infermeria són els quarts professionals que més han visitat els homes (17,1%) i els cinquens entre les dones (20,3%). La proporció de persones que han visitat un professional d'infermeria és més elevada en els grups de més edat. En el grup a partir dels 75 anys, són els segons professionals que més es visiten. La proporció de persones que han visitat un especialista en reumatologia o en traumatologia (16,7%), en oftalmologia (16,6%) i en farmàcia (15,8%) és similar, més elevada en les dones que en els homes. El 8,3% de la població ha visitat els professionals de fisioteràpia el darrer any, més les dones que els homes. El grup de 45 a 64 anys és el que ha visitat aquests professionals en una proporció més elevada. El 6,1% de la població ha visitat un metge especialista en cardiologia, més els homes que les dones i més en els grups de més edat, particularment a partir dels 65 anys. El 5% de les dones de 15 anys i més ha visitat un professional de llevadoria el darrer any, més en el grup d'edat més jove. El 3,4% de la població ha visitat un professional de psicologia el darrer any, la proporció és més elevada com més jove és el grup d'edat. La proporció de població que ha visitat un especialista en psiquiatria (3,4%) és més elevada en els grups de 45 a 74 anys. El 3,2% de la població ha visitat un professional de neurologia el darrer any, més les dones de menys de 65 anys i més els homes de 75 anys i més.

Població general que ha visitat un professional de la salut durant els darrers dotze mesos, segons el professional, per sexe i per grup d'edat (%). Catalunya, 2015

Professional de la salut	Grup d'edat (anys)																	
	0-14			15-44			45-64			65-74			75 i més			Total		
	Nens	Nenes	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Medicina general (capçalera o pediatria)	93,6	94,7	94,1	67,2	76,2	71,6	78,0	80,6	79,3	92,5	91,6	92,0	97,0	93,9	95,1	78,6	83,5	81,1
Odontologia	36,3	39,8	38,0	35,8	45,2	40,4	36,1	48,5	42,4	39,2	43,0	41,2	32,3	26,8	28,9	36,0	43,0	39,6
Ginecologia (dones a partir de 15 anys)	-	-	-	-	46,3	-	-	46,8	-	-	28,6	-	-	10,4	-	-	39,9	-
Optometria (òptica)	12,0	16,7	14,3	14,0	16,5	15,2	23,8	27,2	25,5	26,5	28,8	27,7	19,7	23,7	22,2	17,7	21,2	19,5
Infermeria	16,4	16,5	16,5	10,4	15,2	12,8	17,3	17,0	17,2	31,9	35,4	33,8	40,1	39,3	39,6	17,1	20,3	18,7
Reumatologia i/o traumatologia	4,2	7,2	5,7	14,0	12,5	13,3	16,5	25,6	21,1	25,9	32,9	29,6	22,2	29,4	26,6	14,6	18,8	16,7
Oftalmologia	11,6	15,2	13,3	9,0	10,6	9,8	14,1	22,6	18,4	28,7	36,8	33,0	36,2	28,4	31,4	14,3	18,7	16,6
Farmàcia	10,7	9,2	9,9	14,2	17,9	16,0	17,3	19,2	18,3	15,4	21,4	18,6	13,8	16,6	15,5	14,5	17,1	15,8
Fisioteràpia	2,9	3,9	3,4	9,0	8,7	8,8	7,9	14,1	11,1	6,1	9,5	7,9	2,3	9,1	6,5	7,0	9,5	8,3
Cardiologia	1,6	2,2	1,9	1,9	2,0	2,0	8,5	4,7	6,6	21,5	15,4	18,2	23,9	15,4	18,7	6,7	5,4	6,1
Llevadora (dones a partir de 15 anys)	-	-	-	-	8,9	-	-	2,2	-	-	1,9	-	-	-	-	-	5,0	-
Psicologia	9,8	2,5	6,2	3,5	3,6	3,6	1,0	4,5	2,8	1,1	2,9	2,0	1,2	1,0	1,1	3,5	3,3	3,4
Psiquiatria	2,3	1,3	1,9	3,8	2,9	3,4	3,3	6,8	5,1	1,9	6,9	4,6	0,6	1,1	0,9	3,0	3,8	3,4
Neurologia	1,5	2,0	1,7	1,4	2,6	2,0	3,3	5,1	4,2	6,6	5,0	5,8	8,4	4,0	5,7	2,9	3,5	3,2
Pneumologia	2,7	0,9	1,8	1,2	0,7	1,0	2,5	2,4	2,4	7,0	8,0	7,5	7,5	5,4	6,2	2,7	2,4	2,5
Teràpies naturals (homeopatia, acupuntura, naturisme)	2,1	1,6	1,9	1,9	3,5	2,7	1,6	4,2	2,9	0,2	3,4	1,9	0,7	2,3	1,7	1,6	3,2	2,4
Osteopatia	0,5	1,4	1,0	2,1	3,3	2,7	1,9	2,3	2,1	0,3	2,8	1,6	0,8	2,1	1,6	1,5	2,6	2,1
Treball social	0,9	1,5	1,2	1,5	2,1	1,8	1,9	1,8	1,8	1,5	3,8	2,7	5,7	4,7	5,0	1,8	2,4	2,1
Oncologia	0,0	0,4	0,2	0,2	0,8	0,5	1,8	3,7	2,8	6,4	6,8	6,6	3,7	6,3	5,3	1,3	2,7	2,0

7.2. Visites a urgències i hospitalització

El 31,0% de la població general ha visitat un servei d'urgències el darrer any, el 29,9% de la població adulta i el 37,1% de la població infantil i juvenil. La proporció és superior en les dones (32,7%) que en els homes (29,2%).

Població general que ha estat visitada per un servei d'urgències o que n'ha consultat un el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)											
	0-14		15-44		45-64		65-74		75 i més		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	38,8%	(34,5-43,1)	29,2%	(26,5-31,9)	23,7%	(20,6-26,8)	26,0%	(20,2-31,8)	30,8%	(25,6-36,0)	29,2%	(27,5-30,9)
Dones	35,2%	(30,8-39,6)	36,6%	(33,7-39,5)	26,0%	(22,8-29,2)	30,2%	(24,3-36,1)	33,5%	(28,6-38,4)	32,7%	(31,0-34,4)
Total	37,1%	(34,0-40,2)	32,8%	(30,8-34,8)	24,9%	(22,7-27,1)	28,2%	(24,1-32,3)	32,5%	(28,9-36,1)	31,0%	(29,8-32,2)

La proporció de població que ha visitat un servei d'urgències és més elevada entre les persones de les classes més desfavorides i entre les persones amb estudis primaris o sense estudis.

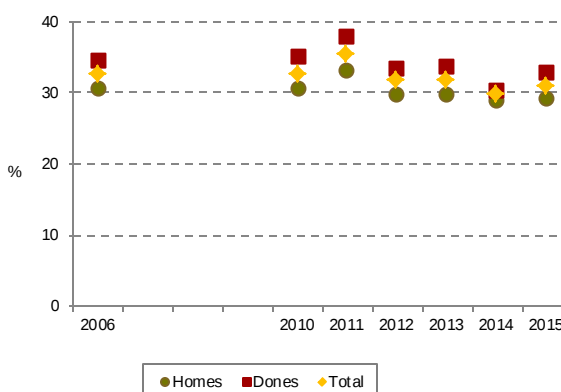
Població general que ha estat visitada per un servei d'urgències o que n'ha consultat un el darrer any, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

	Classe social segons l'ocupació							
	Classe I		Classe II		Classe III		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	25,3%	(21,6-29,0)	28,4%	(24,1-32,7)	30,8%	(28,7-32,9)	29,2%	(27,5-30,9)
Dones	28,8%	(24,8-32,8)	26,1%	(22,1-30,1)	36,0%	(33,7-38,3)	32,7%	(31,0-34,4)
Total	27,0%	(24,3-29,7)	27,2%	(24,3-30,1)	33,4%	(31,8-35,0)	31,0%	(29,8-32,2)

	Nivell d'estudis							
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	20,1%	(16,1-24,1)	27,1%	(24,6-29,6)	33,7%	(30,1-37,3)	27,3%	(25,5-29,1)
Dones	25,2%	(21,1-29,3)	32,4%	(29,7-35,1)	37,8%	(34,2-41,4)	32,3%	(30,4-34,2)
Total	22,8%	(19,9-25,7)	29,7%	(27,9-31,5)	35,9%	(33,4-38,4)	29,9%	(28,6-31,2)

La proporció de població general que ha visitat un servei d'urgències el darrer any mostra una lleugera tendència decreixent al llarg del període 1994-2015.

Tendència de la proporció de població general que ha visitat un servei d'urgències els darrers dotze mesos, per sexe. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

Pel que fa a l'hospitalització, el 7,1% de la població general ha estat ingressada en un hospital com a mínim una nit els darrers dotze mesos (el 7,8% de la població de 15 anys i més, i el 3,3% de la població de 0 a 14 anys). L'hospitalització és més elevada en les dones (8,2%) que en els homes (6,0%) i en els grups de més edat.

Població general que ha estat hospitalitzada el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)												
	0-14		15-44		45-64		65-74		75 i més		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	3,9%	(2,2-5,6)	3,6%	(2,5-4,7)	7,1%	(5,2-9,0)	12,5%	(8,1-16,9)	13,8%	(9,9-17,7)	6,0%	(5,1-6,9)
Dones	2,6%	(1,1-4,1)	8,6%	(6,9-10,3)	6,3%	(4,5-8,1)	10,7%	(6,8-14,6)	16,6%	(12,7-20,5)	8,2%	(7,2-9,2)
Total	3,3%	(2,2-4,4)	6,0%	(5,0-7,0)	6,7%	(5,4-8,0)	11,6%	(8,7-14,5)	15,5%	(12,7-18,3)	7,1%	(6,4-7,8)

S'observa un percentatge d'hospitalització més elevat en les classes menys afavorides i en la població amb estudis primaris o sense estudis.

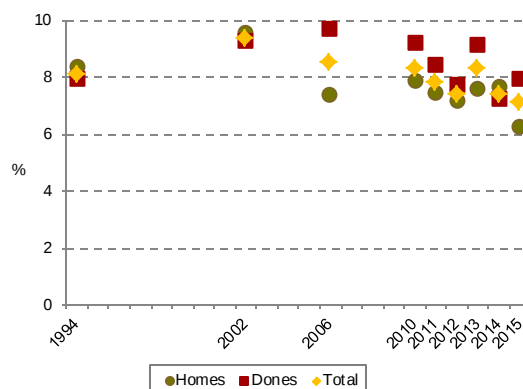
Població general que ha estat hospitalitzada el darrer any, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	4,4%	(2,7-6,1)	4,7%	(2,7-6,7)	6,9%	(5,7-8,1)	6,0%	(5,1-6,9)
Dones	6,9%	(4,6-9,2)	8,3%	(5,8-10,8)	8,6%	(7,3-9,9)	8,2%	(7,2-9,2)
Total	5,6%	(4,2-7,0)	6,6%	(5,0-8,2)	7,7%	(6,8-8,6)	7,1%	(6,4-7,8)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	3,1%	(1,4-4,8)	5,5%	(4,2-6,8)	11,5%	(9,1-13,9)	6,4%	(5,4-7,4)
Dones	6,8%	(4,4-9,2)	8,6%	(7,0-10,2)	12,0%	(9,6-14,4)	9,2%	(8,0-10,4)
Total	5,0%	(3,5-6,5)	7,0%	(6,0-8,0)	11,8%	(10,1-13,5)	7,8%	(7,0-8,6)

La proporció de població general que ha estat hospitalitzada el darrer any mostra una tendència decreixent en el període 1994-2015.

Tendència de la proporció de població general que ha estat hospitalitzada els darrers dotze mesos, per sexe. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

7.3. Consum de medicaments

El 60,3% de la població de 15 anys i més han consumit algun medicament durant els dos dies anteriors a l'entrevista i aquest percentatge augmenta amb l'edat. El consum és més elevat en les dones (66,0%) que en els homes (54,3%) i sobretot en la població de 65 anys o menys. El 22,9% dels infants de 0 a 14 anys (el 23,4% dels nens i el 22,4% de les nenes) han consumit algun medicament en els darrers dos dies.

Població de 15 anys i més que ha consumit algun medicament els dos dies anteriors a l'entrevista, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grup d'edat (anys)										
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	36,1%	(33,2-39,0)	61,3%	(57,8-64,8)	88,7%	(84,5-92,9)	96,7%	(94,7-98,7)	54,3%	(52,3-56,3)
Dones	49,4%	(46,3-52,5)	70,4%	(67,1-73,7)	90,5%	(86,8-94,2)	94,1%	(91,6-96,6)	66,0%	(64,1-67,9)
Total	42,6%	(40,5-44,7)	65,9%	(63,5-68,3)	89,7%	(86,9-92,5)	95,1%	(93,4-96,8)	60,3%	(58,9-61,7)

El percentatge de població de 15 anys i més que ha consumit algun medicament és més baix entre les persones de la classe més benestant i entre les que tenen estudis universitaris.

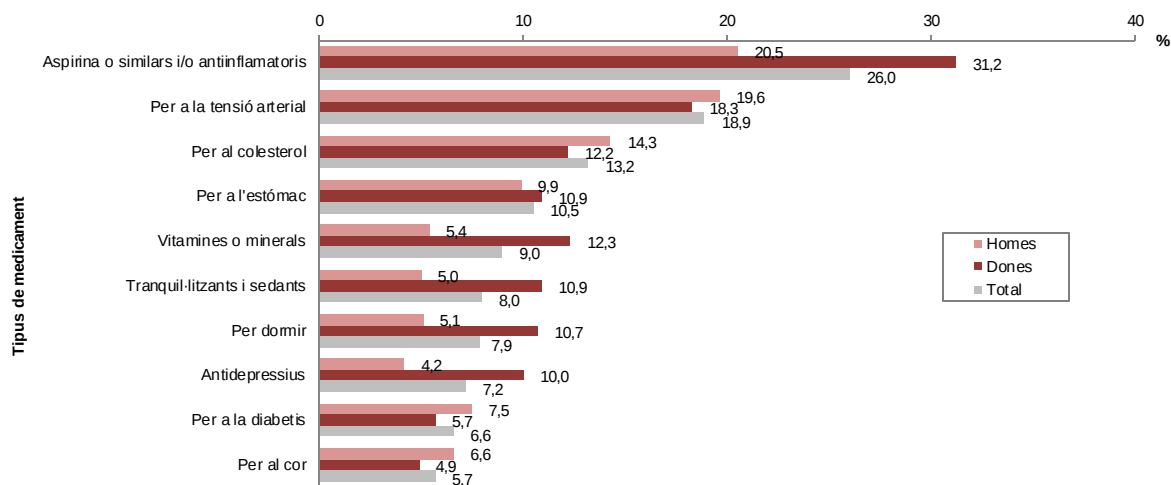
Població de 15 anys i més que ha consumit algun medicament els dos dies anteriors a l'entrevista, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

per nivell d'estudis i sexe: Catalunya, 2010

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	48,8%	(44,1-53,5)	52,1%	(46,8-57,4)	57,3%	(54,8-59,8)	54,3%	(52,3-56,3)
Dones	59,6%	(54,6-64,6)	63,3%	(58,5-68,1)	68,1%	(65,7-70,5)	66,0%	(64,1-67,9)
Total	53,8%	(50,4-57,2)	58,0%	(54,4-61,6)	62,8%	(61,1-64,5)	60,3%	(58,9-61,7)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	41,5%	(36,6-46,4)	50,1%	(47,3-52,9)	74,5%	(71,2-77,8)	54,3%	(52,3-56,3)
Dones	53,6%	(48,9-58,3)	62,5%	(59,8-65,2)	82,3%	(79,5-85,1)	66,0%	(64,1-67,9)
Total	47,8%	(44,4-51,2)	56,2%	(54,2-58,2)	78,7%	(76,5-80,9)	60,3%	(58,9-61,7)

Els medicaments que la població adulta ha consumit en proporcions més elevades són l'aspirina o similars per alleujar el dolor i/o antiinflamatoris (26,0%), seguits dels fàrmacs per a la hipertensió arterial (18,9%) i medicaments per al control del colesterol (13,2%).

Consum de medicaments els dos dies anteriors a l'entrevista en la població de 15 anys i més, segons el tipus de medicament, per sexe. Catalunya, 2015



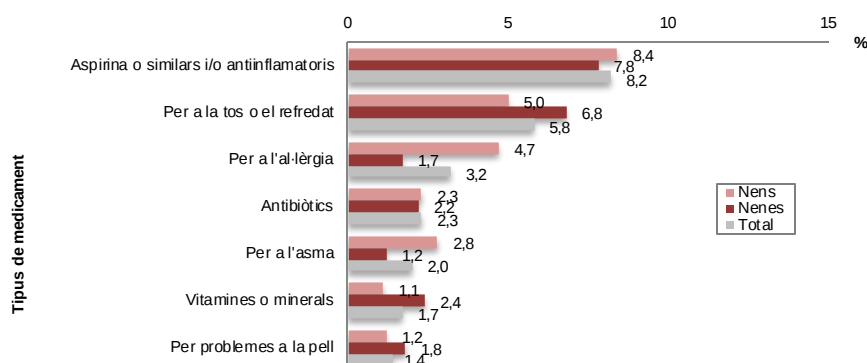
En la població de 0 a 14 anys no s'observa un patró clar per grup socioeconòmic ni per nivell d'estudis de la mare pel que fa al consum d'algun medicament els darrers dos dies.

Població de 0 a 14 anys que ha consumit algun medicament els dos dies anteriors a l'entrevista, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total (0-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	19,1%	(13,4-24,8)	30,6%	(23,3-37,9)	23,6%	(20,2-27,0)	23,4%	(20,7-26,1)
Dones	21,7%	(16,1-27,3)	31,7%	(24,5-38,9)	19,9%	(16,5-23,3)	22,4%	(19,7-25,1)
Total	20,5%	(16,5-24,5)	31,2%	(26,1-36,3)	21,9%	(19,5-24,3)	22,9%	(21,0-24,8)
Nivell d'estudis de la mare								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (0-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	19,1%	(13,4-24,8)	24,4%	(17,6-31,2)	27,3%	(23,7-30,9)	23,4%	(20,7-26,1)
Dones	24,4%	(18,5-30,3)	21,4%	(15,0-27,8)	20,8%	(17,4-24,2)	22,4%	(19,7-25,1)
Total	21,9%	(17,8-26,0)	23,0%	(18,3-27,7)	24,3%	(21,8-26,8)	22,9%	(21,0-24,8)

Els medicaments que la població de menys de 15 anys consumeix en proporcions més elevades són l'aspirina o similars per alleujar el dolor i/o antiinflamatoris (8,2%), medicaments per a la tos o el refredat (5,8%) i medicaments per a les al·lèrgies cròniques (3,2%).

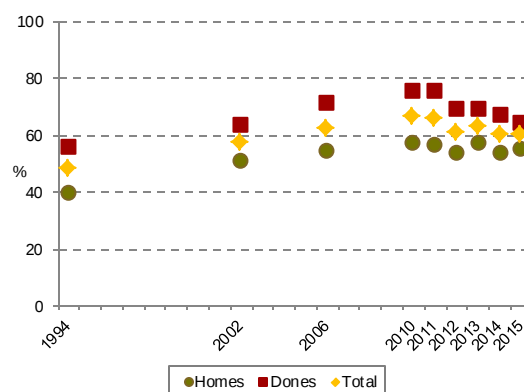
Consum de medicaments els dos dies anteriors a l'entrevista en la població de 0 a 14 anys, segons el tipus de medicament, per sexe. Catalunya, 2015



En els períodes analitzats, la tendència del consum de medicaments, tant en població adulta com infantil, és decreixent.

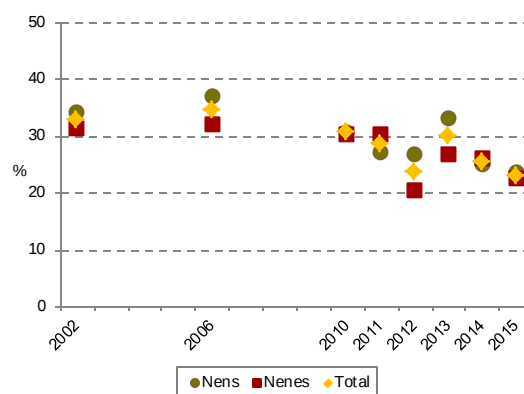
Tendència del consum de medicaments entre la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



Tendència del consum de medicaments entre la població de 0 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2002-2015

Font: Enquestes de salut de Catalunya 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.



7.4. Cobertura sanitària

El 99,9% de la població general té dret a l'assistència sanitària pública. El 25,0% disposa de doble cobertura sanitària, és a dir, té dret a l'assistència sanitària pública i, al mateix temps, està afiliada a una mútua sanitària privada concertada a títol individual o pagada per l'empresa. El 74,9% té únicament cobertura pública, és a dir, té dret a l'assistència sanitària pública i no té concertada cap mútua privada. La proporció de població que disposa de doble cobertura sanitària és més elevada en els grups d'edat de menys de 65 anys, particularment en el grup de 15 a 44 anys.

Població general que disposa de doble cobertura sanitària, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)											
	0-14		15-44		45-64		65-74		75 i més		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	23,9%	(20,1-27,7)	23,8%	(21,2-26,4)	24,8%	(21,7-27,9)	27,0%	(21,2-32,8)	18,4%	(14,0-22,8)	23,9%	(22,3-25,5)
Dones	26,9%	(22,8-31,0)	29,0%	(26,2-31,8)	27,1%	(23,9-30,3)	20,9%	(15,7-26,1)	16,7%	(12,8-20,6)	26,1%	(24,5-27,7)
Total	25,4%	(22,6-28,2)	26,3%	(24,4-28,2)	25,9%	(23,7-28,1)	23,7%	(19,8-27,6)	17,3%	(14,4-20,2)	25,0%	(23,9-26,1)

Les classes socials més desfavorides i la població amb estudis primaris o sense estudis disposen en menys proporció de doble cobertura sanitària.

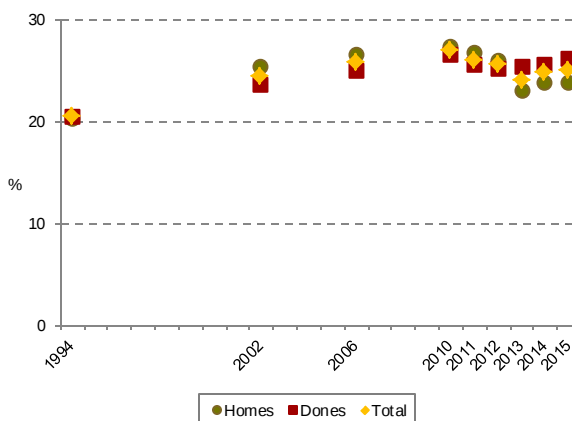
Població general que disposa de doble cobertura sanitària, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	47,7%	(43,5-51,9)	32,7%	(28,2-37,2)	13,8%	(12,2-15,4)	23,9%	(22,3-25,5)
Dones	48,6%	(44,2-53,0)	41,5%	(37,0-46,0)	15,3%	(13,6-17,0)	26,1%	(24,5-27,7)
Total	48,1%	(45,0-51,2)	37,4%	(34,2-40,6)	14,6%	(13,4-15,8)	25,0%	(23,9-26,1)

Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	45,3%	(40,3-50,3)	20,7%	(18,5-22,9)	13,7%	(11,1-16,3)	23,9%	(22,2-25,6)
Dones	43,9%	(39,2-48,6)	26,1%	(23,6-28,6)	11,7%	(9,3-14,1)	25,9%	(24,1-27,7)
Total	44,5%	(41,1-47,9)	23,4%	(21,7-25,1)	12,6%	(10,8-14,4)	25,0%	(23,8-26,2)

La doble cobertura sanitària mostra un màxim el 2010, moment a partir del qual el percentatge disminueix, i se situa actualment en uns valors semblants als de l'any 2006.

Tendència de la doble cobertura sanitària en la població general, per sexe. Catalunya, 1994-2015

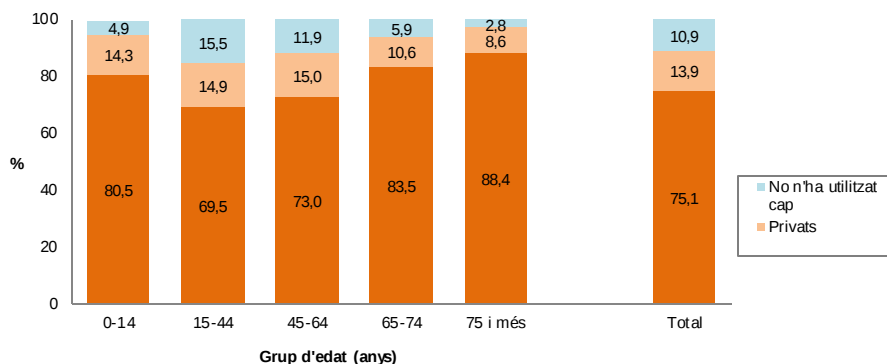


Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

7.5. Utilització de serveis sanitaris segons titularitat i satisfacció

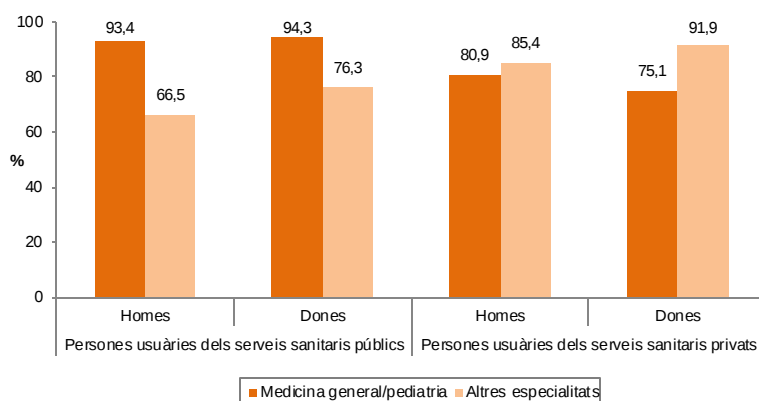
Durant l'any 2015, el 75,1% de la població general ha utilitzat més freqüentment els serveis públics i el 13,9% ha utilitzat més freqüentment els privats, mentre que el 10,9% no n'ha fet servir cap. La utilització de serveis sanitaris públics és més elevada entre les persones d'edat avançada.

Població general segons l'ús de serveis sanitaris i la modalitat de servei, per grup d'edat. Catalunya, 2015



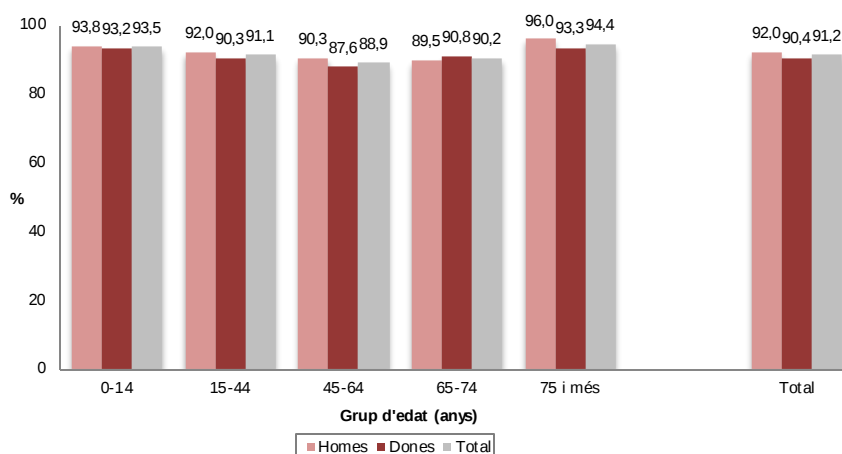
Entre la població que ha utilitzat més freqüentment els serveis sanitaris públics el darrer any, el 93,8% ha estat visitada per un professional de medicina general o de pediatria, i el 71,6%, per un professional especialista. En canvi, entre la població que ha utilitzat més freqüentment els serveis sanitaris privats el darrer any, el 77,7% ha estat visitada per un professional de medicina general o de pediatria, i el 89,1%, per un professional especialista.

Població general que ha utilitzat els serveis sanitaris el darrer any, segons la modalitat del servei i el professional sanitari, per sexe. Catalunya, 2015



El 91,2% de la població general que ha utilitzat un servei sanitari els darrers dotze mesos n'està satisfeta. La proporció de població satisfeta amb els serveis assistencials utilitzats és lleugerament més elevada en el grup de 0 a 14 anys i a partir dels 75 anys.

Població general satisfeta amb els serveis sanitaris que ha utilitzat més freqüentment el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015



El percentatge de satisfacció és elevat en la població general, tant la que ha utilitzat més freqüentment els serveis públics com la que ha utilitzat més freqüentment serveis privats.

La proporció de població satisfeta amb els serveis sanitaris públics que ha utilitzat el darrer any és més elevada en les classes més benestants.

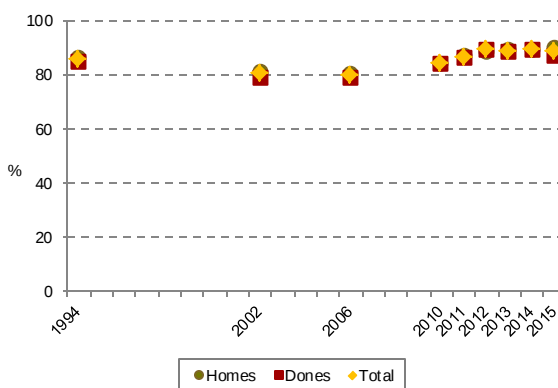
Població general satisfeta amb els serveis sanitaris públics que ha utilitzat més freqüentment el darrer any, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2015

Classe social segons l'ocupació								
	Classe I		Classe II		Classe III		Total	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	95,4%	(93,1-97,7)	87,0%	(83,1-90,9)	90,6%	(89,1-92,1)	90,9%	(89,7-92,1)
Dones	90,4%	(87,0-93,8)	86,8%	(83,1-90,5)	88,4%	(86,8-90,0)	88,5%	(87,2-89,8)
Total	92,9%	(90,9-94,9)	86,9%	(84,2-89,6)	89,5%	(88,4-90,6)	89,7%	(88,8-90,6)
Nivell d'estudis								
	Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	96,3%	(93,8-98,8)	90,0%	(88,1-91,9)	88,3%	(85,7-90,9)	90,4%	(89,0-91,8)
Dones	86,8%	(82,6-91,0)	87,2%	(85,0-89,4)	89,7%	(87,3-92,1)	87,9%	(86,4-89,4)
Total	91,0%	(88,4-93,6)	88,6%	(87,1-90,1)	89,0%	(87,2-90,8)	89,1%	(88,1-90,1)

Pel que fa a la satisfacció amb els serveis privats utilitzats més freqüentment el darrer any, no s'observen diferències per classe social ni per nivell d'estudis.

La satisfacció amb els serveis sanitaris públics utilitzats el darrer any té una certa tendència creixent des de l'any 2006.

Tendència de la satisfacció amb els serveis sanitaris públics utilitzats el darrer any per la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994-2015



Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

8. Evolució temporal 1994-2015

Evolució d'una selecció d'indicadors (% brut i IC 95%), per sexe. Catalunya 1994, 2002, 2006 i 2010

Indicador		ESCA							
		1994		2002		2006		2010	
		%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%
1 Percepció positiva de l'estat salut (població general)	H	80,9	(80,0-81,8)	81,9	(80,7-83,0)	83,4	(82,6-84,2)	83,3	(81,2-85,4)
	D	71,4	(70,4-72,4)	74,9	(73,6-76,2)	73,8	(72,9-74,7)	75,5	(73,1-77,9)
	T	75,8	(75,1-76,5)	78,3	(77,4-79,2)	78,6	(78,0-79,2)	79,3	(77,7-80,9)
2 Excés de pes (sobrepès i obesitat) (de 18 a 74 anys)	H	ND		ND		56,9	(55,7-58,1)	55,6	(52,1-59,1)
	D	ND		ND		40,4	(39,2-41,6)	37,3	(33,9-40,7)
	T	ND		ND		48,7	(47,9-49,5)	46,5	(44,0-49,0)
3 Sobrepès (de 18 a 74 anys)	H					43,9	(42,7-45,1)	42,8	(39,3-46,2)
	D	ND		ND		28,0	(26,9-29,1)	26,5	(23,5-29,6)
	T					36,0	(35,2-36,8)	34,7	(32,3-37,0)
4 Obesitat (de 18 a 74 anys)	H					13,0	(12,2-13,8)	12,8	(10,5-15,2)
	D	ND		ND		12,3	(11,5-13,1)	10,7	(8,6-12,9)
	T					12,7	(12,1-13,3)	11,8	(10,2-13,4)
5 Dolor o malestar* (15 anys i més)	H	18,7	(17,7-19,7)	25,4	(24,0-26,8)	24,9	(23,9-25,9)	22,7	(20,1-25,4)
	D	33,4	(32,3-34,5)	39,8	(38,2-41,4)	41,4	(40,3-42,5)	39,2	(36,1-42,3)
	T	26,6	(25,8-27,4)	32,9	(31,8-34,0)	33,3	(32,6-34,0)	31,1	(29,0-33,2)
6 Ansietat o depressió* (15 anys i més)	H	9,9	(9,1-10,7)	13,2	(12,0-14,3)	14,1	(13,3-14,8)	13,1	(11,0-15,2)
	D	18,2	(17,3-19,1)	22,5	(21,1-23,8)	28,3	(27,3-29,2)	24,8	(22,0-27,5)
	T	14,4	(13,8-15,0)	18,0	(17,1-18,9)	21,3	(20,6-21,9)	19,0	(17,3-20,8)
7 Malaltia o problema de salut crònic (població general)	H							28,2	(25,7-30,7)
	D	ND		ND		ND		34,2	(31,6-36,8)
	T							31,2	(29,4-33,0)
8 Discapacitat (15 anys i més)	H	11,0	(10,2-11,8)	11,9	(10,8-13,0)	14,0	(13,2-14,8)	15,5	(13,2-17,8)
	D	16,2	(15,3-17,1)	16,4	(15,2-17,6)	21,7	(20,8-22,6)	19,9	(17,4-22,4)
	T	13,8	(13,2-14,4)	14,2	(13,4-15,0)	17,9	(17,3-18,5)	17,8	(16,1-19,5)
9 Consum de tabac (15 anys i més)	H	42,6	(41,3-43,9)	38,0	(36,4-39,6)	34,5	(33,5-35,5)	34,1	(31,1-37,1)
	D	20,7	(19,7-21,7)	26,5	(25,1-27,9)	24,3	(23,4-25,2)	24,8	(22,1-27,5)
	T	30,8	(30,0-31,6)	32,1	(31,0-33,2)	29,4	(28,7-30,1)	29,5	(27,5-31,5)
10 Consum de risc d'alcohol (15 anys i més)	H	6,4	(5,8-7,0)	6,6	(5,8-7,4)	7,4	(6,8-8,0)	8,7	(6,9-10,5)
	D	2,2	(1,8-2,6)	2,5	(2,0-3,0)	1,8	(1,5-2,1)	3,7	(2,5-4,9)
	T	4,1	(3,8-4,4)	4,5	(4,0-5,0)	4,5	(4,2-4,8)	6,2	(5,1-7,3)
11 Sedentarisme (de 18 a 74 anys)	H	18,4	(17,3-19,5)	18,8	(17,4-20,2)	19,2	(18,3-20,1)	15,5	(13,0-18,0)
	D	21,9	(20,8-23,0)	20,7	(19,3-22,1)	18,7	(17,8-19,6)	18,7	(16,0-21,5)
	T	20,3	(19,5-21,1)	19,7	(18,7-20,7)	17,1	(16,5-17,7)	17,1	(15,2-19,0)
12 Activitat física saludable (de 15 a 69 anys)	H							73,7	(70,6-76,8)
	D	ND		ND		ND		70,6	(67,4-73,9)
	T							72,2	(69,9-74,4)
13 Mesura de la pressió arterial (15 anys i més)	H	24,0	(22,9-25,1)	47,9	(46,2-49,6)	43,4	(42,3-44,5)	48,7	(45,5-51,9)
	D	24,7	(23,7-25,7)	50,7	(49,1-52,3)	49,8	(48,7-50,9)	51,6	(48,4-54,8)
	T	24,4	(23,6-25,2)	49,3	(48,1-50,5)	46,6	(45,8-47,4)	50,2	(48,0-52,4)
14 Mesura del nivell de colesterol (15 anys i més)	H	18,6	(17,6-19,6)	44,1	(42,5-45,7)	49,4	(48,3-50,5)	59,4	(56,3-62,5)
	D	17,2	(16,3-18,1)	46,4	(44,8-48,0)	54,6	(53,5-55,7)	57,6	(54,5-60,7)
	T	17,9	(17,2-18,6)	45,2	(44,0-46,4)	52,0	(51,2-52,8)	58,5	(56,3-60,7)
15 Mamografia periòdica (dones de 50 a 69 anys)	D	26,8	(24,8-28,8)	67,9	(65,0-70,8)	85,5	(84,0-87,0)	91,9	(89,0-94,8)
16 Citologia vaginal periòdica (dones de 25 a 64 anys)	D	54,9	(53,3-56,5)	69,0	(67,1-70,9)	70,2	(68,9-71,5)	76,3	(72,9-79,7)
17 Doble cobertura sanitària (població general)	H	20,5	(19,6-21,4)	25,6	(24,3-26,9)	27,2	(26,3-28,1)	27,7	(25,2-30,2)
	D	20,6	(19,7-21,5)	23,7	(22,4-25,0)	25,2	(24,3-26,1)	26,5	(24,0-29,0)
	T	20,6	(20,0-21,2)	24,7	(23,8-25,6)	26,2	(25,6-26,8)	27,1	(25,3-28,8)
18 Consum de medicaments els darrers 2 dies (15 anys i més)	H	38,4	(37,2-39,6)	48,4	(46,7-50,1)	51,2	(50,1-52,3)	55,5	(52,4-58,6)
	D	55,8	(54,6-57,0)	63,4	(61,8-65,0)	71,1	(70,1-72,1)	76,3	(73,6-79,0)
	T	47,8	(46,9-48,7)	56,2	(55,1-57,3)	61,3	(60,5-62,1)	66,0	(63,9-68,1)
19 Visites a un professional de la salut els darrers 12 mesos (població general)	H	83,8	(82,9-84,7)	85,3	(84,2-86,4)	84,8	(84,1-85,5)	89,8	(88,1-91,5)
	D	91,4	(90,8-92,0)	92,5	(91,7-93,3)	92,3	(91,8-92,8)	95,3	(94,1-96,5)
	T	87,8	(87,3-88,3)	89,0	(88,3-89,7)	88,6	(88,1-89,1)	92,6	(91,6-93,6)
20 Hospitalització els darrers 12 mesos (població general)	H	8,0	(7,4-8,6)	8,9	(8,0-9,8)	6,7	(6,2-7,2)	7,1	(5,7-8,5)
	D	8,1	(7,5-8,7)	9,2	(8,3-10,1)	9,9	(9,3-10,5)	9,4	(7,8-11,0)
	T	8,0	(7,6-8,4)	9,1	(8,5-9,7)	8,3	(7,9-8,7)	8,3	(7,2-9,4)
21 Visites a un servei d'urgències els darrers 12 mesos (població general)	H					30,6	(29,6-31,6)	30,7	(28,1-33,3)
	D	ND		ND		34,7	(33,7-35,7)	35,3	(32,6-38,0)
	T					32,7	(32,0-33,4)	32,9	(31,1-34,7)
22 Satisfacció amb els serveis sanitaris públics utilitzats (15 anys i més)	H	86,6	(85,5-87,7)	81,1	(79,5-82,7)	80,2	(79,1-81,3)	84,6	(81,9-87,3)
	D	85,1	(84,1-86,1)	79,5	(78,0-81,0)	79,3	(78,3-80,3)	84,8	(82,2-87,4)
	T	85,7	(85,0-86,4)	80,3	(79,2-81,4)	79,7	(79,0-80,4)	84,7	(82,9-86,5)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006 i 2010. Departament de Salut.

* Anys 1994, 2002, 2006 i 2010 amb EQ-5D-3L. Anys 2011 a 2015 amb EQ-5D-5L. ND: no disponible.

Evolució d'una selecció d'indicadors (% brut i IC 95%), per sexe. Catalunya 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015

			ESCA									
			2011		2012		2013		2014		2015	
			%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC 95%
1	Percepció positiva de l'estat salut (població general)	H	84,2	(82,7-85,7)	87,2	(85,9-88,5)	83,8	(82,3-85,3)	85,2	(83,8-86,7)	85,6	(84,3-86,9)
		D	76,0	(74,3-77,7)	78,4	(76,8-80,0)	78,5	(76,9-80,1)	81,2	(79,6-82,7)	81,0	(79,5-82,5)
		T	80,1	(79,0-81,2)	82,8	(81,7-83,9)	81,1	(80,0-82,2)	83,2	(82,1-84,2)	83,3	(82,3-84,3)
2	Excés de pes (sobrepès i obesitat) (de 18 a 74 anys)	H	57,4	(55,0-59,8)	57,7	(55,4-60,1)	56,2	(53,8-58,6)	55,5	(53,1-57,9)	55,4	(53,2-57,6)
		D	41,5	(39,0-43,9)	40,1	(37,7-42,5)	40,7	(38,3-43,1)	40,7	(38,3-43,2)	43,3	(41,1-45,5)
		T	49,5	(47,8-51,2)	49,0	(47,3-50,7)	48,5	(46,7-50,2)	48,1	(46,4-49,8)	49,3	(47,7-50,9)
3	Sobrepès (de 18 a 74 anys)	H	43,1	(40,7-45,5)	42,5	(40,2-44,9)	41,8	(39,4-44,2)	40,4	(38,0-42,8)	41,3	(39,1-43,5)
		D	28,3	(26,0-30,5)	27,7	(25,5-29,9)	26,8	(24,6-28,9)	25,7	(23,6-27,9)	27,9	(25,9-29,9)
		T	35,8	(34,1-37,4)	35,2	(33,5-36,8)	34,3	(32,6-35,9)	33,1	(31,4-34,7)	34,6	(33,1-36,1)
4	Obesitat (de 18 a 74 anys)	H	14,3	(12,6-16,0)	15,2	(13,4-16,9)	14,4	(12,7-16,1)	15,1	(13,3-16,8)	14,1	(12,5-15,7)
		D	13,2	(11,5-14,9)	12,4	(10,8-14,0)	14,0	(12,2-15,7)	15,0	(13,2-16,8)	15,3	(13,7-16,9)
		T	13,7	(12,6-14,9)	13,8	(12,6-15,0)	14,2	(13,0-15,4)	15,0	(13,8-16,3)	14,7	(13,6-15,8)
5	Dolor o malestar* (15 anys i més)	H	22,2	(20,3-24,0)	19,0	(17,2-20,7)	23,0	(21,1-24,9)	23,9	(22,0-25,8)	21,0	(19,3-22,7)
		D	41,0	(38,8-43,1)	36,4	(34,3-38,6)	36,8	(34,7-39,0)	37,8	(35,6-40,0)	34,6	(32,7-36,5)
		T	31,7	(30,2-33,2)	27,9	(26,5-29,3)	30,0	(28,6-31,5)	31,0	(29,5-32,5)	28,0	(26,7-29,3)
6	Ansietat o depressió* (15 anys i més)	H	14,1	(12,5-15,6)	11,1	(9,7-12,5)	13,2	(11,7-14,7)	13,5	(12,0-15,1)	12,2	(10,9-13,5)
		D	23,8	(21,9-25,7)	22,7	(20,8-24,5)	25,3	(23,4-27,3)	22,6	(20,8-24,5)	20,8	(19,2-22,4)
		T	19,0	(17,8-20,3)	17,0	(15,8-18,2)	19,4	(18,1-20,6)	18,2	(17,0-19,4)	16,6	(15,5-17,7)
7	Malaltia o problema de salut crònic (població general)	H	31,1	(29,3-32,9)	34,3	(32,4-36,2)	35,4	(33,5-37,4)	34,9	(33,0-36,8)	31,7	(30,0-33,4)
		D	38,4	(36,5-40,3)	40,1	(38,1-42,1)	41,7	(39,7-43,6)	41,1	(39,1-43,1)	36,8	(35,0-38,6)
		T	34,7	(33,4-36,0)	37,2	(35,8-38,6)	38,6	(37,2-40,0)	38,0	(36,6-39,4)	34,3	(33,1-35,5)
8	Discapacitat (15 anys i més)	H	14,5	(12,9-16,1)	11,4	(10,0-12,8)	12,6	(11,1-14,1)	13,2	(11,7-14,7)	13,6	(11,7-14,7)
		D	18,5	(16,8-20,2)	18,0	(16,3-19,7)	18,8	(17,0-20,5)	15,8	(14,2-17,4)	17,7	(14,2-17,4)
		T	16,5	(15,3-17,7)	14,8	(13,7-15,9)	15,7	(14,6-16,9)	14,6	(13,5-15,7)	15,7	(13,5-15,7)
9	Consum de tabac (15 anys i més)	H	35,8	(33,7-37,9)	34,2	(32,1-36,3)	32,2	(30,1-34,3)	31,8	(29,7-33,9)	31,0	(29,1-32,9)
		D	23,4	(21,5-25,3)	22,9	(21,0-24,8)	20,9	(19,1-22,7)	20,3	(18,5-22,1)	20,6	(19,0-22,2)
		T	29,5	(28,1-30,9)	28,5	(27,1-29,9)	26,5	(25,1-27,9)	25,9	(24,6-27,3)	25,7	(24,4-27,0)
10	Consum de risc d'alcohol (15 anys i més)	H	7,2	(6,0-8,4)	6,0	(4,9-7,1)	6,0	(4,9-7,1)	7,3	(6,2-8,5)	5,2	(4,3-6,1)
		D	2,3	(1,6-3,0)	1,7	(1,1-2,3)	1,9	(1,3-2,5)	1,7	(1,2-2,3)	2,3	(1,7-2,9)
		T	4,7	(4,0-5,4)	3,9	(3,3-4,5)	3,9	(3,3-4,5)	4,5	(3,8-5,1)	3,8	(3,3-4,3)
11	Sedentarisme (de 18 a 74 anys)	H	15,4	(13,6-17,1)	16,4	(14,6-18,2)	19,2	(17,3-21,2)	19,9	(18,0-21,9)	19,5	(17,7-21,3)
		D	18,3	(16,4-20,2)	19,2	(17,3-21,1)	21,4	(19,4-23,4)	24,4	(22,3-26,6)	22,3	(20,4-24,2)
		T	16,8	(15,5-18,1)	17,8	(16,5-19,1)	20,3	(18,9-21,7)	22,2	(20,8-23,6)	20,9	(19,6-22,2)
12	Activitat física saludable (de 15 a 69 anys)	H	74,2	(72,1-76,3)	72,1	(69,9-74,2)	72,8	(70,6-74,9)	70,5	(68,3-72,8)	76,6	(74,7-78,5)
		D	69,0	(66,7-71,3)	68,9	(66,6-71,2)	64,4	(62,0-66,8)	65,1	(62,7-67,4)	71,7	(69,7-73,7)
		T	71,6	(70,1-73,2)	70,5	(68,9-72,0)	68,6	(67,0-70,3)	67,8	(66,2-69,4)	74,2	(72,8-75,6)
13	Mesura de la pressió arterial (15 anys i més)	H	48,3	(46,1-50,5)	51,2	(49,0-53,4)	46,1	(43,9-48,3)	48,3	(46,1-50,6)	53,4	(51,4-55,4)
		D	52,3	(50,1-54,5)	54,0	(51,8-56,2)	50,7	(48,5-52,9)	53,1	(50,9-55,4)	55,6	(53,6-57,6)
		T	50,3	(48,7-51,9)	52,6	(51,1-54,2)	48,4	(46,9-50,0)	50,8	(49,2-52,4)	54,6	(53,2-56,0)
14	Mesura del nivell de colesterol (15 anys i més)	H	54,3	(52,1-56,5)	58,8	(56,6-61,0)	54,0	(51,8-56,2)	56,3	(54,1-58,6)	58,9	(56,9-60,9)
		D	60,5	(58,3-62,7)	61,1	(58,9-63,3)	58,5	(56,3-60,7)	63,5	(61,3-65,6)	62,0	(60,0-64,0)
		T	57,4	(55,9-59,0)	60,0	(58,5-61,5)	56,3	(54,7-57,8)	60,0	(58,4-61,5)	60,5	(59,1-61,9)
15	Mamografia periòdica (dones de 50 a 69 anys)	D	91,2	(88,8-93,6)	94,1	(92,1-96,1)	91,9	(89,6-94,2)	92,9	(90,7-95,1)	89,7	(87,4-92,0)
16	Citologia vaginal periòdica (dones de 25 a 64 anys)	D	75,6	(73,2-78,0)	81,1	(78,9-83,3)	76,5	(74,2-78,9)	79,7	(77,5-81,9)	75,1	(72,9-77,3)
17	Doble cobertura sanitària (població general)	H	26,8	(25,1-28,6)	26,2	(24,5-27,9)	23,1	(21,4-24,7)	24,2	(22,5-25,9)	23,9	(22,3-25,5)
		D	25,6	(23,9-27,4)	25,1	(23,4-26,8)	25,2	(23,5-26,9)	25,4	(23,7-27,2)	26,1	(24,5-27,7)
		T	26,2	(25,0-27,5)	25,6	(24,4-26,8)	24,1	(22,9-25,4)	24,8	(23,6-26,1)	25,0	(23,9-26,1)
18	Consum de medicaments els darrers 2 dies (15 anys i més)	H	54,0	(51,8-56,2)	51,6	(49,4-53,8)	55,6	(53,4-57,8)	52,3	(50,1-54,5)	54,3	(52,3-56,3)
		D	76,0	(74,1-77,9)	69,8	(67,8-71,8)	70,2	(68,1-72,2)	68,8	(66,7-70,8)	66,0	(64,1-67,9)
		T	65,2	(63,7-66,7)	60,9	(59,3-62,4)	63,0	(61,5-64,6)	60,7	(59,2-62,3)	60,3	(58,9-61,7)
19	Visites a un professional de la salut els darrers 12 mesos (població general)	H	89,1	(87,9-90,3)	87,7	(86,4-89,0)	87,0	(85,6-88,3)	87,2	(85,9-88,6)	90,1	(89,0-91,2)
		D	96,3	(95,5-97,1)	95,8	(95,0-96,6)	94,0	(93,1-94,9)	94,2	(93,3-95,2)	94,9	(94,1-95,7)
		T	92,7	(92,0-93,4)	91,8	(91,0-92,6)	90,5	(89,7-91,3)	90,8	(90,0-91,6)	92,5	(91,8-93,2)
20	Hospitalització els darrers 12 mesos (població general)	H	6,9	(5,9-7,9)	6,8	(5,8-7,8)	7,3	(6,2-8,3)	7,4	(6,3-8,4)	6,0	(5,1-6,9)
		D	8,6	(7,5-9,7)	7,9	(6,8-9,0)	9,3	(8,1-10,4)	7,5	(6,4-8,5)	8,2	(7,2-9,2)
		T	7,8	(7,0-8,6)	7,3	(6,6-8,0)	8,3	(7,5-9,0)	7,4	(6,7-8,1)	7,1	(6,4-7,8)
21	Visites a un servei d'urgències els darrers 12 mesos (població general)	H	33,2	(31,3-35,1)	30,0	(28,2-31,8)	29,9	(28,0-31,7)	29,1	(27,2-30,9)	29,2	(27,5-30,9)
		D	38,0	(36,1-39,9)	33,4	(31,5-35,3)	33,8	(31,9-35,7)	30,5	(28,6-32,3)	32,7	(31,0-34,4)
		T	35,6	(34,2-37,0)	31,7	(30,4-33,0)	31,8	(30,5-33,2)	29,8	(28,5-31,1)	31,0	(29,8-32,2)
22	Satisfacció amb els serveis sanitaris públics utilitzats (15 anys i més)	H	87,5	(85,8-89,2)	89,0	(87,3-90,7)	87,8	(86,0-89,5)	89,5	(87,9-91,2)	90,9	(89,7-92,1)
		D	86,5	(84,8-88,2)	89,8	(88,2-91,3)	86,1	(84,3-87,9)	89,5	(87,9-91,0)	88,5	(87,2-89,8)
		T	87,0	(85,8-88,2)	89,4	(88,3-90,6)	86,9	(85,6-88,1)	89,5	(88,4-90,6)	89,7	(88,8-90,6)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

* Anys 1994, 2002, 2006 i 2010 amb EQ-5D-3L. Anys 2011 a 2015 amb EQ-5D-5L.

9. Notes metodològiques i variables compostes

9.1. Notes metodològiques

9.1.1. Associació entre variables i nivell de significació

L'associació entre les variables d'interès i les variables que poden generar desigualtat (sexe, edat, classe social basada en l'ocupació i nivell d'estudis màxims assolits) s'ha mesurat per defecte mitjançant la prova estadística khi quadrat de Pearson.

Les diferències estadísticament significatives que s'han trobat es detallen a l'explicació corresponent de cada apartat. En el cas que no s'hagin trobat diferències, però que sigui pertinent ressaltar els valors trobats, s'indica en el text sota l'epígraf "sense diferències estadísticament significatives".

Totes les anàlisis s'han realitzat amb un nivell de significació *alpha*, marcat a priori, del 0,05.

9.1.2. Indicadors de tendència

En tots els apartats on es disposaven les dades, es mostra la tendència temporal dels indicadors treballats. Aquests indicadors es mostren estandarditzats segons l'edat mitjançant el mètode directe i estratificats segons el sexe. S'ha fet servir la població total tipus a 1 de gener de 2015 del Padró municipal d'habitants de l'Idescat.

9.2. Variables sociodemogràfiques

9.2.1. Classe social basada en l'ocupació

La posició social dels individus i la seva relació amb l'activitat laboral exerceix un gran impacte sobre la seva salut i qualitat de vida,³⁶ per la qual cosa és rellevant disposar d'una variable socioprofessional com a variable d'aproximació (*proxy*) de la classe social segons l'ocupació. Per determinar la classe social s'ha utilitzat la proposta de classe social ocupacional del Grup de Treball de Determinants Socials de la Societat Espanyola d'Epidemiologia (CSO-SEE 2012).³⁷ La classe social ocupacional es codifica a partir de la Classificació Catalana d'Ocupacions de l'any 2011 (CCO 2011). Per incloure cada persona entrevistada en una de les categories, s'ha tingut en compte la pregunta sobre l'ocupació actual o passada de la persona de referència de la llar, que s'ha complementat amb la informació sobre l'activitat de l'empresa, la situació laboral i el nivell d'estudis.

Aquesta proposta de classe social permet diverses agrupacions. A l'ESCA s'ha optat per la classificació en 6 grups i, a l'hora d'analitzar els resultats, agrupar-los en 3 (classe I, classe II i classe III), tal com es mostra a la taula següent. A més, hi ha una categoria final en què s'inclou la població no classificable segons els criteris acordats, és a dir, la població amb dificultats per ser

classificada en una de les categories de classe social abans esmentades, com ara persones que no treballen ni han treballat mai i que viuen soles.

Correspondència entre les categories agrupades de classe social segons l'ocupació i la classificació CSO- 2012

Classe social agrupada III (en 3 categories)	Classe social agrupada I (en 6 categories)
Classe I. Directors i gerents i professionals universitaris	Classe I. Directors i gerents d'establiments de 10 o més assalariats i professionals tradicionalment associats a llicenciatures universitàries. Classe II. Directors i gerents d'establiments de menys de 10 assalariats, professionals tradicionalment associats a diplomatures universitàries i altres professionals de suport tècnic. Esportistes i artistes.
Classe II. Ocupacions intermèdies i treballadors per compte propi	Classe III. Ocupacions intermèdies i treballadors per compte propi.
Classe III. Treballadors manuals	Classe IV. Supervisors i treballadors en ocupacions tècniques qualificades. Classe V. Treballadors qualificats del sector primari i altres treballadors semiquaificats. Classe VI. Treballadors no qualificats.
NS	Inclassificables.

9.2.2. Nivell d'estudis

El qüestionari recull el nivell d'estudis més alt assolit per la persona entrevistada i, en el cas dels infants de menys de 15 anys, també el dels seus progenitors o tutors. Tanmateix, els indicadors dels menors es presenten segons el nivell d'estudis de la mare. El nivell d'estudis es desglossa en deu categories qualitatives basades en els cicles i les titulacions d'estudis reglats existents al nostre país, que s'agrupen en tres: estudis universitaris, estudis secundaris i estudis primaris o sense estudis.

Correspondència entre les categories agrupades del nivell d'estudis

Categories agrupades	Nivell d'estudis
Estudis universitaris	Estudis universitaris de primer cicle: diplomatura universitària, arquitectura i enginyeria tècnica, ensenyaments universitaris de cicle curt, ensenyaments universitaris de primer cicle (3 cursos). Estudis universitaris de segon cicle: llicenciatura, arquitectura, enginyeria o graus. Estudis universitaris de doctorat, postgrau, màster, MIR o equivalent.
Estudis secundaris	Primera etapa d'educació secundària graduat escolar, batxillerat elemental, EGB o ESO completa, haver aprovat les proves d'accés a cicles formatius de grau mitjà. Ensenyaments de batxillerat: batxillerat superior, BUP, batxillerat LOGSE o LOE, PREU o COU, o prova d'accés a la universitat per a més grans de 25 anys. Formació professional de grau mitjà: oficial industrial, FP I, cicles formatius de grau mitjà. Formació professional de grau superior: mestratge industrial, FP II, cicles formatius de grau superior, estudis d'arts aplicades i oficis.
Estudis primaris o sense estudis	No sap llegir ni escriure. Estudis primaris incomplets: sap llegir i escriure sense haver finalitzat l'educació primària. Primaris complets: primària completa (LOGSE) o cinc cursos aprovats d'EGB o programes de garantia social o PQPI (programa de qualificació professional inicial) o ESO incompleta.

9.2.3. Privació material

Indicador per mesurar la pobresa que no es basa de manera estricta en indicadors monetaris, sinó que és un índex elaborat a partir de la incapacitat per pagar o disposar de determinats elements. Aquests elements són la manca de diners i la manca obligada de béns (telèfon, televisió, rentadora i cotxe). Es tracta d'un indicador adoptat pel Comitè de Protecció Social de la Comissió Europea.³⁸ Es considera privació material greu la situació d'aquelles persones que tenen unes condicions de vida restringides per la manca de recursos i que no es poden permetre com a mínim quatre dels nou ítems següents:

1. Pagar les factures de lloguer, hipoteca o serveis públics
2. Mantenir la llar adequadament calenta
3. Assumir despeses inesperades
4. Menjar carn o proteïnes de manera regular
5. Anar de vacances
6. Disposar de cotxe
7. Disposar de rentadora
8. Disposar d'aparell de televisió en color
9. Disposar de telèfon

9.3. Variables sobre els comportaments relacionats amb la salut

9.3.1. Activitat física saludable

En la població de 15 a 69 anys, l'activitat física es mesura a partir de l'adaptació del qüestionari IPAQ-curt.5'6'.⁷ Els tres nivells o categories d'activitat física són: baixa, moderada i alta. Es considera activitat física saludable la suma de l'activitat moderada i l'alta.

Determinació de l'activitat física

Categories	Especificacions del nivell d'activitat física
Baixa	– Persones que no fan cap activitat física o – persones que fan alguna activitat física, però que no és suficient per satisfer els criteris de les categories de moderada o alta.
Moderada	– Persones que fan 3 o més dies d'activitat vigorosa de com a mínim 20 minuts al dia o – persones que fan 5 o més dies d'activitat d'intensitat moderada o caminen com a mínim 30 minuts al dia o – persones que fan 5 o més dies de qualsevol combinació de caminar, activitat d'intensitat moderada o vigorosa fins a aconseguir un mínim de 600 MET-minuts/setmana.
Alta	– Persones que fan una activitat d'intensitat vigorosa almenys 3 dies i acumulen com a mínim 1.500 MET-minuts/setmana o – persones que fan 7 o més dies de qualsevol combinació de caminar, activitat d'intensitat moderada o vigorosa fins a aconseguir un mínim de 3.000 MET-minuts/setmana.

9.3.2. Sedentarisme

En la població de 18 a 74 anys es mesura tenint en compte el tipus d'activitat que fa habitualment la persona a la feina o la llar, la intensitat i les vegades per setmana que du a terme activitat física en el temps de lleure i segons els dies que ha caminat durant la darrera setmana i els minuts que ha caminat cada dia que ho ha fet. En funció de les respostes, s'estableixen les cinc categories següents, i s'entén per sedentària la població que té un nivell d'activitat física que s'ajusta a les opcions a i b, o bé les opcions a i c.

Determinació del sedentarisme

Categoria	Especificacions del tipus d'activitat física
Sedentaris	a) Està assegut la major part de la jornada. b) Durant la darrera setmana no ha realitzat cap dia cap activitat física o esportiva moderada o vigorosa en el temps de lleure. c) Un dia de la darrera setmana ha realitzat una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) o vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure i ha caminat (almenys 20 minuts) menys de dos dies durant la setmana.
Mínimament actius	Està dret la major part de la jornada sense desplaçar-se. Durant la darrera setmana ha realitzat almenys un dia una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) o vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure, i ha caminat (almenys 20 minuts) dos o més dies.
Lleugerament actius	La seva activitat no requereix un esforç físic important, però es desplaça a peu freqüentment. Durant la darrera setmana ha realitzat dos o més dies una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) o vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure.
Moderadament actius	Fa una activitat que requereix un esforç físic important. Fa una activitat que requereix un esforç físic important i durant la darrera setmana ha realitzat menys de dos dies una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) o vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure. Durant la darrera setmana ha realitzat almenys un dia una activitat física o esportiva vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure i dos dies o més una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) en el temps de lleure.
Molt actius	Fa una activitat que requereix un esforç físic important i durant la darrera setmana ha realitzat dos dies o més una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) o vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure. Durant la darrera setmana ha realitzat tres dies o més una activitat física o esportiva vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure. Durant la darrera setmana ha realitzat dos o més dies una activitat física o esportiva vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure i almenys un dia una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) en el temps de lleure.

9.3.3. Oci sedentari

En població de 3 a 14 anys es considera que té un estil d'oci sedentari la població que dedica dues hores o més al dia de mitjana a la setmana a veure la televisió o a jugar amb videojocs, amb l'ordinador o per Internet.

9.3.4. Oci actiu

En població de 3 a 14 anys es considera que té un estil d'oci actiu la població que cada dia de la setmana fa com a mínim una hora d'activitat física extraescolar esportiva o juga al parc o al carrer.

9.3.5. Dieta mediterrània

Els hàbits alimentaris de la població de 15 anys i més es recullen amb l'instrument MEDAS (*Mediterranean Diet Adherence Screener*), inclòs a l'estudi Predimed, de prevenció amb dieta

mediterrània.^{10,11,12} Consta de 14 preguntes, analitza la relació entre el nivell de seguiment de la dieta mediterrània i l'IMC i estableix tres grups en funció de la puntuació obtinguda a partir d'aquest instrument: compliment baix (≤ 5 punts), compliment mitjà (entre 6 i 9 punts) i compliment alt (≥ 10 punts). Es considera seguiment adequat de les recomanacions d'alimentació mediterrània els nivells de compliment mitjà i alt.

9.3.6. Esmorzar dues vegades

En la població a partir dels 3 anys consisteix a esmorzar dues vegades al dia (abans de sortir de casa i a mig matí), com a mínim quatre vegades a la setmana.

9.3.7. Consum freqüent de productes hipercalòrics

En la població de 3 a 14 anys, consisteix a consumir 3 o més vegades a la setmana productes de contingut calòric elevat, com ara menjar ràpid (hamburgueses, pizzes, etc.), begudes ensucrades (refrescos), productes amb sucre (pastes, brioixeria industrial, laminadures, caramels, etc.) o pisolabis i productes salats (patates fregides, galetes salades, etc.).

9.3.8. Taxa d'abandonament del consum de tabac

La fórmula per al càlcul de la taxa d'abandonament del consum de tabac és:

$$\text{Taxa} = [\text{exfumadors} / (\text{exfumadors} + \text{fumadors actuals})] \times 100$$

9.3.9. Consum de risc d'alcohol

En la població de 15 anys i més, s'ha categoritzat per unitat de consum diari d'alcohol, estimada a partir de l'estandardització del tipus de beguda alcohòlica consumida (UBE)³⁹ i del patró de consum al llarg de la setmana, i s'ha diferenciat si la ingesta es realitza durant els dies feiners o els caps de setmana. La quantificació del consum d'alcohol en UBE es mostra a la taula següent.

Quantificació del consum d'alcohol en unitats de beguda estàndard (UBE=10 grams d'alcohol pur)

Equivalència		
Tipus de consumició i unitats	1 consumició de cervesa (got, gerra, ampolla o llauna)	1 UBE
	1 consumició de vi, cava o similars (got o copa)	1 UBE
	1 consumició de cigalons, vermut, xopet, licor de fruita (gotet o copa)	1 UBE
	1 consumició de whisky, conyac, rom, aiguardent, combinats i similars (copa o got)	2 UBE
Freqüència de consum setmanal els dies feiners (de dilluns a dijous)	Cap dia feiner	x 0,00
	Menys d'1 dia feiner per mes	x 0,25
	1-3 dies feiners per mes	x 0,50
	1 dia feiner per setmana	x 1,00
	2 dies feiners per setmana	x 2,00
	3 dies feiners per setmana	x 3,00
	Tots els dies feiners	x 4,00
Freqüència de consum setmanal els caps de setmana (de divendres a diumenge)	Mai	x 0,00
	Menys d'1 cap de setmana al mes	x 0,125
	1 cap de setmana al mes	x 0,25
	2 caps de setmana al mes	x 0,50
	3 caps de setmana al mes	x 0,75
	Tots els caps de setmana	x 1,00

En els homes es considera consum de risc un consum setmanal d'alcohol igual o superior a 28 UBE (UBE=10 grams d'alcohol pur), i en les dones, un consum setmanal igual o superior a 17 UBE. A més, per als homes i les dones es considera consum de risc haver pres cinc consumicions d'alcohol seguides almenys un cop al mes durant els darrers 12 mesos. A partir d'aquestes unitats, el consum d'alcohol s'agrupa en les tres categories següents:

Determinació del consum d'alcohol

Categories	Definició
No bevedor	No ha consumit alcohol en els darrers 12 mesos.
Bevedor de baix risc	Menys de 28 unitats/setmana els homes i menys de 17 unitats/setmana les dones.
Bevedor de risc	Igual o més de 28 unitats/setmana els homes, i igual o més de 17 unitats/setmana les dones, o 5 consumicions seguides almenys un cop al mes.

9.4. Variables sobre l'estat de salut

9.4.1. Autopercepció positiva de l'estat de salut

És la sensació de benestar individual que té la població quan davant la pregunta "Com diria vostè que és la seva salut en general?" respon: excel·lent, molt bona o bona.

Categories agrupades d'autopercepció de l'estat de salut

Categories agrupades	Categories originals
Estat de salut positiu	Excel·lent Molt bo Bo
Estat de salut negatiu	Regular Dolent

9.4.2. Qualitat de vida relacionada amb la salut

EuroQol 5D-5L^{27,28,29} és un instrument genèric i senzill de mesura de la qualitat de vida amb relació a la salut de la població de 15 anys i més. Consta de cinc dimensions, que són mobilitat, cura personal, activitats quotidianes, dolor/malestar i ansietat/depressió, amb cinc opcions de resposta: no té problemes, té problemes lleus, té problemes moderats, té problemes greus, no pot o té problemes en grau extrem.

9.4.3. Excés de pes en la població de 18 a 74 anys

A partir del pes i la talla declarats s'estima l'índex de massa corporal (IMC), que es calcula dividint el pes d'una persona en quilos pel quadrat de la seva talla en metres ($IMC = kg/m^2$). Els punts de tall per a les persones de més de 18 anys són els següents:

- Sobrepès: IMC igual o superior a 25 i inferior a 30
- Obesitat: IMC igual o superior a 30

L'excés de pes de la població es determina com l'agrupació de les categories de sobrepès i obesitat.

9.4.4. Excés de pes en la població infantil i juvenil

A partir del pes i la talla declarats, s'estima l'índex de massa corporal (IMC) de la població entre 0 i 17 anys, d'acord amb les taules de l'OMS, i es determina l'excés de pes (sobrepès i obesitat). Les taules es poden consultar a:

- Per al grup d'edat de 5 a 19 anys:
http://www.who.int/growthref/who2007_bmi_for_age/en/index.html
- Per al grup d'edat de 0 a 2 anys i de 2 a 5 anys:
http://www.who.int/childgrowth/standards/bmi_for_age_field/en/index.html

9.4.5. Son saludable

El qüestionari SATED³¹ valora la qualitat de la son a partir de 5 dimensions: satisfacció, nivell d'alerta, regularitat, efectivitat i durada. Permet elaborar un índex de qualitat del son que va de 0 a 10 punts. Es considera son saludable o satisfactori una puntuació igual o superior a 5.

9.4.6. Trastorns crònics

S'estima a partir de la pregunta del mòdul mínim de salut de l'Enquesta europea de salut (EHIS),³³ que pregunta a la persona entrevistada si pateix alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada, entès com aquell que dura o que s'espera que duri sis mesos o més.

9.4.7. Problemes de salut

Els trastorns de salut s'obtenen a partir d'una llista de 28 problemes de salut que pateix o ha patit la persona en el passat, en el cas de la població de 15 anys i més. En el cas de la població de menys de 15 anys, s'exploren 19 problemes de salut.

9.4.8. Benestar psicològic o salut mental positiva

En la població de 15 anys i més, s'estima amb la *Warwick-Edinburgh Mental Well-beingScale* (WEMWBS),³⁴ una escala de 14 a 70 punts que mesura el nivell de benestar psicològic.

9.4.9. Probabilitat de patir un problema de salut mental en la població de 4-14 anys

En la població de 4 a 14 anys s'estima a partir de l'*Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ), desenvolupat per Goodman el 1997.³⁵ Consta de 25 ítems i 5 dimensions d'anàlisi (síntomes emocionals, problemes de conducta, hiperactivitat/atenció, problemes de relació amb els companys i conducta positiva de socialització), amb una puntuació que va de 0 a 40. La prevalença de casos probables de problema de salut mental s'estima a partir del punt de tall 17.

9.4.10. Lesió no intencionada

Accident que provoca alguna restricció en les activitats habituals i/o que ha requerit assistència sanitària.

9.4.11. Limitació de l'activitat

Es mesura a partir de la pregunta del mòdul mínim de salut de l'Enquesta europea de salut (EHIS),³³ que demana a la persona entrevistada si durant almenys els últims 6 mesos s'ha vist limitada, a causa d'un problema de salut, per realitzar les activitats que la gent fa habitualment, i en quina mesura ha estat limitada.

9.4.12. Discapacitat

S'estima en la població de 15 anys i més amb una llista d'11 tipus diferents de limitacions greus que afecten de manera permanent la capacitat per desenvolupar activitats quotidianes. En la població de menys de 15 anys s'estima amb una llista de 10 tipus de limitació greu, motiu pel qual la prevalença de discapacitat es calcula de manera separada en aquest grup d'edat.

9.4.13. Manca d'autonomia personal en relació amb la salut o dependència

S'estima mitjançant una pregunta genèrica sobre la necessitat d'ajuda o de companyia per realitzar activitats habituals de la vida quotidiana a causa d'un problema de salut.

9.5. Variables sobre els serveis sanitaris

9.5.1. Doble cobertura sanitària

La doble cobertura sanitària consisteix a tenir dret a l'assistència sanitària pública i, al mateix temps, disposar voluntàriament d'una mútua sanitària privada concertada a títol individual o bé disposar d'una mútua sanitària pagada per l'empresa. No s'hi inclouen les mútues d'accidents.

10. Fitxa tècnica de l'ESCA 2015

Fitxa tècnica de l'ESCA 2015	
Enquesta	Enquesta de salut de la població, estadística oficial prevista al Pla estadístic de Catalunya vigent.
Unitats responsables	Direcció General de Planificació en Salut. Departament de Salut. Institut d'Estadística de Catalunya.
Univers	Població resident a Catalunya no institucionalitzada.
Mida de la mostra	5.598 persones: 2.803 homes i 2.795 dones.
Tipus d'entrevista	Personal, assistida per ordinador (CAPI), amb tres qüestionaris: directe d'adults, indirecte d'adults i indirecte de menors (14 anys i menys).
Tipus de mostreig	Aleatori, estratificat i en etapes múltiples en cada onada (semestre).
Unitat/s de primera, segona i tercera etapa	Unitat supramunicipal, municipi, individu.
Mètode de selecció de les unitats de cada etapa	1a etapa: determinista (algunes unitats supramunicipals són a totes les onades). 2a etapa: aleatori sense reemplaçament, estratificat per grandària de municipi amb probabilitat d'inclusió del municipi proporcional a la seva grandària a l'estrat. 3a etapa: aleatori sense reemplaçament, estratificat per grups d'edat i sexe.
Marc de mostreig per a cada etapa	Departament de Salut (per a unitat supramunicipal), padró municipal d'habitants de l'Institut d'Estadística de Catalunya per a la resta.
Disseny mostral (probabilístic, combinat o no probabilístic)	Combinat. Requereix aixecaments poblacionals.
Estratificació, nombre i estrats	L'estratificació per grandària del municipi té vuit estrats (<500, 501-2.000, 2.001-5.000, 5.001-10.000, 10.001-25.000, 25.001-50.000, 50.001-100.000 i >100.000). En la majoria d'unitats supramunicipals no hi ha municipis de tots els estrats. L'estratificació dels individus del padró es fa en 26 estrats: dos sexes i tretze grups d'edat (0-4, 5-6, 7-9, 10-14, 15-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-59, 60-64, 65-74, 75-84 i 85+).
Extracció de la mostra	A partir del registre de població més recent, amb 10 substituïts per a cada individu, escollits de manera aleatòria entre els del mateix grup d'edat, sexe i lloc d'origen del mateix municipi o de municipis propers.
Error mostral	Donat un nivell de confiança del 95,45%, en cas de màxima indeterminació ($p=q=0,5$) i en el supòsit de mostreig aleatori simple i poblacions infinites, l'error màxim és del $\pm 1,4\%$ per al conjunt de la mostra.
Treball de camp	Realitzat per l'empresa IPSOS Operaciones, SA del 20 de gener de 2015 al 20 de gener de 2016.

11. Annex

Mitjana d'hores que dorm la població catalana, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

Grups d'edat (anys)		Mitjana d'hores que dorm diàriament	DE
<1	Nens	10,2	1,22
	Nenes	11,8	2,98
	Total	10,9	2,30
1-2	Nens	11,0	1,81
	Nenes	10,9	1,68
	Total	11,0	1,75
3-5	Nens	9,9	1,13
	Nenes	9,7	1,01
	Total	9,8	1,08
6-13	Nens	9,0	1,10
	Nenes	9,2	0,97
	Total	9,1	1,04
14-17	Nens	8,0	1,24
	Nenes	7,9	0,87
	Total	8,0	1,08
18-64	Homes	7,1	1,04
	Dones	7,1	1,16
	Total	7,1	1,10
65 i més	Homes	7,4	1,46
	Dones	7,5	4,29
	Total	7,5	3,39

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2015. Departament de Salut.

Població adulta que dorm entre 6 i 8 hores al dia, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)							
	15-17		18-64		65 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	75,0%	(66,9-83,1)	89,6%	(88,2-91,0)	71,7%	(67,8-75,6)	85,7%	(84,3-87,1)
Dones	69,2%	(60,9-77,5)	85,5%	(83,8-86,7)	73,0%	(69,4-76,6)	82,0%	(80,4-83,6)
Total	81,2%	(76,1-86,3)	87,5%	(86,4-88,6)	70,8%	(68,1-73,5)	83,8%	(82,7-84,9)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2015. Departament de Salut.

Població de menys de 15 anys que dorm 9 hores i més al dia, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2015

	Grup d'edat (anys)									
	<1		1-2		3-5		6-13		Total (0-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	100,0%	(100,0-100,0)	91,8%	(84,7-98,9)	90,0%	(84,8-95,2)	69,1%	(63,6-74,6)	76,6%	(73,9-79,3)
Nenes	82,0%	(48,3-115,7)	95,7%	(90,5-100,9)	84,4%	(78,0-90,8)	73,2%	(67,7-78,7)	77,5%	(74,8-80,2)
Total	92,3%	(76,5-108,1)	93,8%	(89,4-98,2)	87,3%	(83,2-91,4)	71,1%	(67,2-75,0)	77,1%	(75,2-79,0)

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2015. Departament de Salut.

12. Referències bibliogràfiques

¹ Llei 23/1998, de 30 de desembre, d'estadística de Catalunya. DOGC núm. 2801, de 8.1.1999. Disponible a:

http://portaljuridic.gencat.cat/ca/pjur_ocults/pjur_resultats_fitxa/?action=fitxa&mode=single&documentId=182512&versionId=1243192&language=ca_ES

² Llei 13/2010, de 21 de maig, del pla estadístic de Catalunya 2011-2014. DOGC núm. 5638, 28.5.2010. Disponible a:

http://portaljuridic.gencat.cat/ca/pjur_ocults/pjur_resultats_fitxa/?action=fitxa&mode=single&documentId=554353&versionId=1095298&language=ca_ES

³ Decret 143/2010, de 19 d'octubre, del Registre de fitxers estadístics i de les cessions de dades sotmeses a secret estadístic. DOGC núm. 5739, de 21.10.2010. Disponible a:

<http://www.gencat.cat/diari/5739/10286043.htm>

⁴ Generalitat de Catalunya. Pla de l'activitat física i l'esport. Esport i Salut. Disponible a:

<http://pafes.cat/beneficis-de-lactivitat-fisica/>

⁵ International Physical Activity Questionnaire, IPAQ. Disponible a:

<https://sites.google.com/site/theipaq/>

⁶ Craig CL, Marshall AL, Sjöström M, Bauman AE, Booth ML, Ainsworth BE et al. International physical activity questionnaire (IPAQ): 12-country reliability and validity. Med Sci Sports Exerc. 2003;35(8):1381-95.

⁷ Hallal PC, Victoria CG. Reliability and validity of the International Physical Activity Questionnaire (IPAQ). Med Sci Sports Exerc. 2004;36(3):556.

⁸ Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Sala de premsa. Disponible a:

http://premsa.gencat.cat/pres_fsvp/AppJava/notapremsavw/275869/ca/desplacar-peu-bicicleta-i-transport-public-millora-salut.do

⁹ Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Canal Salut. Alimentació saludable. Disponible a: http://canalsalut.gencat.cat/ca/home_ciudadania/vida_saludable/alimentacio/

¹⁰ Ensayo PREDIMED (PREvención con Dieta MEDiterránea). Qüestionario de cumplimiento de la dieta mediterránea. Disponible a:

<http://www.unav.es/departamento/preventiva/files/file/documentos/predimed/14puntos.pdf>

¹¹ Martínez-González MA, García-Arellano A, Toledo E, Salas-Salvadó J, Buil-Cosiales P et al. A 14-Item Mediterranean Diet Assessment Tool and Obesity Indexes among High-Risk Subjects: The PREDIMED Trial. PLoS ONE. 2012;7(8):e43134.

¹² Schröder H, Fitó M, Estruch R, Martínez-González MA, Corella D, Salas-Salvadó J et al. A short screener is valid for assessing Mediterranean diet adherence among older Spanish men and women. J Nutr. 2011;141(6):1140-5

¹³ Generalitat de Catalunya, Departament de Salut. Canal Salut. Tabac. Disponible a:

http://canalsalut.gencat.cat/ca/home_ciudadania/salut_az/t/tabac/

¹⁴ Generalitat de Catalunya, Departament de Salut. Canal Salut. Alcohol. Disponible a:

http://canalsalut.gencat.cat/ca/home_ciudadania/salut_az/a/alcohol

¹⁵ Agència de Salut Pública de Barcelona. Informació sobre el cànnabis. Barcelona: ASPB; 2009. Disponible a:

http://www.aspb.cat/wp-content/uploads/2016/07/informacio_sobre_cannabis_WEB.pdf

- ¹⁶ Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Direcció General de Salut Pública. Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut a l'edat pediàtrica. Barcelona: desembre 2008. Disponible a: http://www.gencat.cat/salut/botss/html/ca/dir3663/protocol_salut_edat_pediatria.pdf
- ¹⁷ Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Càncer de mama. Disponible a: http://cancer.gencat.cat/ca/ciutadans/deteccio_precoc/programes_de_deteccio_precoc/cancer_de_mama/
- ¹⁸ Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Càncer de coll d'úter. Disponible a: http://cancer.gencat.cat/ca/ciutadans/deteccio_precoc/programes_de_deteccio_precoc/cancer_de_coll_d_uter/index.html
- ¹⁹ Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Càncer de còlon i recte. Disponible a: http://cancer.gencat.cat/ca/ciutadans/deteccio_precoc/programes_de_deteccio_precoc/cancer_de_colon_i_recte/que_es_la_deteccio_precoc_de_cancer_de_colon_i_recte/
- ²⁰ Hewitson P, Glasziou P, Watson E, Towler B, Irwig L. Cochrane Systematic Review of Colorectal Cancer Screening Using the Fecal Occult Blood Test (Hemoccult): An Update. *Am J Gastroenterol* 2008; 103(6):1541-1549.
- ²¹ Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Càncer de còlon i recte. Disponible a: http://cancer.gencat.cat/ca/ciutadans/deteccio_precoc/programes_de_deteccio_precoc/cancer_de_colon_i_recte/preguntes_mes_frequents/
- ²² Segovia J, Bartlett RF, Edwards AC. An empirical analysis of the dimensions of health status measures. *Soc Sci Med* 1989;29(6): 761-768.
- ²³ Mossey JM, Shapiro E. Self-rated health: a predictor of mortality among the elderly. *Am J Public Health* 1982; 72:800-808. Disponible a: <http://ajph.aphapublications.org/cgi/reprint/72/8/800>
- ²⁴ Ferrer M, Lamarca R, Orfila F, Alonso J. Comparison of performance-based and self-rated functional capacity in Spanish elderly. *Am J Epidemiol* 1999; 149:228-235. Disponible a: <http://aje.oxfordjournals.org/content/149/3/228.full.pdf>
- ²⁵ Séculi E, Fusté J, Brugulat P, Juncà J, Rué M, Guillén M. Percepción del estado de salud en varones y mujeres en las últimas etapas de la vida. *Gac Sanit* 2001;15(3):217-223. Disponible a: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pidet_articulo=13014680&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=138&ty=41&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=138v15n03a13014680pdf001.pdf
- ²⁶ Pietz K, Petersen LA. Comparing self-reported health status and diagnosis-based risk adjustment to predict 1 –and 2 to 5– year mortality. *Health Serv Res.* 2007; 42(2): 629-43.
- ²⁷ ©1990 EuroQoL Group. EQ-5D™ és la marca registrada d'EuroQoL Group.
- ²⁸ Euroqol Group. EuroQol-A new facility for the measurement of healthy-related quality of life. *Health Policy*, 1990;16(3):199-208.
- ²⁹ Rabin R, de Charro F. EQ-5D: a measure of health status from the EuroQol Group. *Ann Med* 2001;33(5):337-43. Disponible a: http://pingpong.ki.se/public/pp/public_courses/course07443/published/1297595687070/resourceId/4394320/content/19.01%20EQ-5D%20a%20measure%20of%20health%20status%20from.pdf
- ³⁰ Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Disponible a: http://canalsalut.gencat.cat/ca/home_ciutadania/salut_az/s/son/
- ³¹ Buysse DJ. Sleep Health: Can We Define It? Does It Matter? *SLEEP* 2014;37(1):9-17

³² Buratta V, Forva L, Gargiulo L, Gianicolo E, Prati S, Quattrociochi L. Development of a common instrument for chronic physical conditions. A EUROHIS: Developing Common Instruments for Health Surveys. Cap 3, 21-34. IOS Press, 2003.

³³ Eurostat. European Health Interview Survey (EHIS wave 2) Methodological manual. 2013 edition. Disponible a: <http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926729/KS-RA-13-018-EN.PDF/26c7ea80-01d8-420e-bdc6-e9d5f6578e7c>

³⁴ Castellví P, Forero CG, Codony M, Vilagut G, Brugulat P, Medina A et al. The Spanish version of the Warwick-Edinburgh mental well-being scale (WEMWBS) is valid for use in the general population. Qual Life Res. 2014;23(3):857-68.

³⁵ Goodman R. Psychometric properties of the strengths and difficulties questionnaire. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2001 Nov;40(11):1337-45.

³⁶ Borrell C, Benach J (coord.). Evolució de les desigualtats en la salut a Catalunya. Informe CAPS-Fundació Jaume Bofill. Barcelona: Editorial Mediterrània, 2005.

³⁷ Domingo-Salvany A, Bacigalupe A, Carrasco JM, Espelt A, Ferrando J, Borrell C. Propuestas de clase social neoweberiana y neomarxista a partir de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011. Gac Sanit. 2013; 27(3): 263-72.

³⁸ Eurostat. Statistics explained: Material deprivation. Disponible a: http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Glossary:Material_deprivation

³⁹ Rodríguez-Martos A, Gual A, Llopis JJ. La "unidad de bebida estándar" como registro simplificado del consumo de bebidas alcohólicas y su determinación en España. Med Clin (Barc) 1999;112(12):446-50.