

Enquesta de salut de Catalunya

L'estat de salut, els comportaments relacionats amb la salut i l'ús de serveis sanitaris a Catalunya

Resum executiu dels principals resultats de l'ESCA del 2018

variables discapacitat satisfacció estadística serveis
itzacions ús de serveis de salut població indicadors q
erminants comportaments de salut mostra pr
ves trastorns crònics dependència comorbiditat salu
ts salut avaluació de vida determinants de salut r
es bd utilització de serveis de salut població disc
ció estadística serveis ciutadans hospitalitzacions qü
olació mèdica ús de serveis de salut plans soc
planificació mèdica ús de serveis de salut trastorns
ia, comorbiditat salut laboral instruments salut avalu
da indicadors de salut limitacions bd utilit
ratge activitat física discapacitat satisfacció esti
is ciutadans hospitalitzacions població pob
cament d'esperança de vida determinants de salut r
ò mostren tendències creixents en trastorns crònics de
iditat salut pública mèdica bd utilització de serveis
ors informació de salut bd utilització de serveis de salut
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

Cristina Nadal

Responsable de l'edició

Anna Mompart

Autoria

Antonia Medina i Anna Schiaffino

Assessorament metodològic

Manuela Alcañiz, Montserrat Guillén, Susana López, Mari Ángeles Martínez i Òscar Miquel.

© 2019, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement -No Comercial-Sense Obres Derivades 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, maig de 2019

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

URL:

salutweb.gencat.cat/esca

Índex

1. Estat de salut	4
2. Comportaments relacionats amb la salut	7
3. Ús de serveis sanitaris i grau de satisfacció	9
4. Població de 0 a 14 anys (2017-2018).....	10

Resultats principals

1. Estat de salut

- Més de tres quartes parts de la **població de 15 anys i més** fan una **valoració positiva del seu estat de salut** (81,6% els homes i 73,2% les dones). Aquesta percepció empitjora en els grups de més edat (sobretot a partir dels 45 anys), en les persones de classes socials menys afavorides (73,0% la classe III i 87,6% la classe I) i en les que tenen nivells d'estudis més baixos (58,8% sense estudis o amb estudis primaris i 89,6% amb universitaris). Tant en general com per a cadascuna d'aquestes variables, les dones perceben la seva salut pitjor que els homes (i s'arriba a una diferència de 14 punts de percentatge entre els homes i les dones que tenen estudis primaris o no en tenen). No s'observen diferències per regió sanitària. Des de 1994 fins al 2012, el percentatge de persones que valoren el seu estat de salut com a positiu ha augmentat, del 2012 al 2016 es manté estable i a partir d'aquest any el percentatge torna a disminuir i s'eixampla la diferència entre homes i dones.
- El 23,2% de la **població de 15 anys i més** té la **pressió alta**, sense diferències entre homes i dones. La proporció de persones amb la pressió alta és més elevada en els grups de més edat (49,1% en el grup de 65 a 74 anys i 61,5% en el grup de més grans de 74 anys), en les persones que pertanyen a les classes més desfavorides (25,2% la classe III i 13,5% la classe I) i en les que disposen d'un nivell d'estudis més baix (41,3% les que tenen estudis primaris o no en tenen i 13,5% les persones amb estudis universitaris). No s'observen diferències per regió sanitària. La prevalença de pressió alta mostra una tendència creixent des del 1994 fins al 2013, moment en què s'estabilitza fins que el 2018 apunta a un lleuger decreixement.
- Prop del 8% de la **població de 15 anys i més** pateix **diabetis**, sense diferències entre homes i dones. Aquesta prevalença és més elevada en els grups de més edat (23,3% les persones de 65 a 74 anys), en les classes socials menys afavorides (9,1% la classe III i 3,5% la classe I) i en les persones amb un nivell d'estudis baix (18,3% les que tenen estudis primaris o sense estudis i 2,8% les que tenen estudis universitaris). No s'observen diferències per regió sanitària. La prevalença de la diabetis presenta una tendència estable des del 2010 tot i que el 2018, la diferència entre homes i dones és més petita.
- Més de la meitat de la **població de 18 a 74 anys** té **excés de pes** (sobrepès o obesitat), 59,3% els homes i 43,2% les dones. El 36,3% té **sobrepès** (43,6% els homes i 29,1% les dones) i el 14,9% **obesitat** (15,7% els homes i 14,0% les dones). Tots tres indicadors augmenten amb l'edat així com en les persones de la classe menys afavorida i les persones amb estudis primaris o sense estudis, tant en homes com en dones però sobretot en dones. No s'observen diferències per regió sanitària. Des del 2010 fins al 2014, la tendència de l'obesitat és creixent i a partir d'aquest any es manté estable fins al moment actual. Tot i això, en els darrers dos anys (2017 i 2018), s'han fet més grans les diferències entre homes i dones, i els afecta més als homes. En

canvi, el sobrepès es manté estable des del 2006 fins al 2017, i en aquesta edició s'observa un increment tant en homes com en dones .

- El 7,6% de la **població de 15 anys i més** pateix **depressió major o depressió major severa**, (3,9% dels homes i 11,2% de les dones). Aquest percentatge augmenta amb l'edat (sobretot a partir dels 75 anys, que és del 13,9%) i és més elevat en les persones que pertanyen a la classe social menys afavorida (8,5% la classe III i 4,6% la classe I) i en les persones amb un nivell d'estudis més baix (11,5% les que tenen estudis primaris o no en tenen i 3,4% les persones amb estudis universitaris). No s'observen diferències segons la regió sanitària. El percentatge de població amb depressió major o depressió major severa ha augmentat en el darrer any en més d'un punt de percentatge sobretot en les dones.
- El 38,4% de la **població de 15 anys i més** pateix una **malaltia o un problema de salut crònic** o de llarga durada (35,2% els homes i 41,4% les dones). La prevalença augmenta a mesura que els grups són de més edat (sobretot a partir dels 65 anys, en què el percentatge supera el 60%), en les persones de classe social menys afavorida (el 40,9% de les persones de classe III) i en les que tenen un nivell d'estudis més baix (57,3% de les que tenen estudis primaris o no en tenen). Tant en general com per a cadascuna d'aquestes variables, les dones tenen un percentatge més elevat que els homes (i s'arriba a una diferència de 10 punts de percentatge entre els homes i les dones que tenen estudis primaris o no en tenen). La Regió Sanitària Lleida (32,2%) i la Regió Sanitària Terres de l'Ebre (30,2%) tenen un percentatge de persones amb algun problema de salut crònic més baix que el de Catalunya i més accentuat en les dones. La proporció de població que pateix una malaltia o un problema de salut crònic augmenta des del 2010 fins al 2013, el 2014 i el 2015 disminueix lleugerament, i a partir d'aquest any es manté estable. Els **principals problemes de salut**, ordenats de més a menys freqüència, que pateix o ha patit la població són els relacionats amb les malalties de l'aparell circulatori (pressió alta i colesterol elevat) i amb les malalties de l'aparell locomotor (malalties reumàtiques, mal d'esquena crònic lumbar o dorsal i mal d'esquena crònic cervical), a més de les migranyes o mals de cap freqüents, al·lèrgies cròniques, ansietat i depressió. La morbiditat en els homes està relacionada, en primer lloc, amb les malalties de l'aparell circulatori (pressió alta i colesterol elevat), seguides de les malalties de l'aparell locomotor (mal d'esquena lumbar o dorsal i artrosi, artritis o reumatisme) i, en tercer lloc, les al·lèrgies cròniques; en canvi, en les dones és a la inversa, en primer lloc, se situen les malalties de l'aparell locomotor (artrosi, artritis o reumatisme i mal d'esquena lumbar o dorsal i cervical), seguides de les malalties de l'aparell circulatori (pressió alta) i, en tercer lloc, les migranyes o mals de cap freqüents. A més, les dones pateixen en més percentatge que els homes de depressió o d'ansietat.
- La prevalença de **persones de 15 anys i més** que estan **limitades per dur a terme activitats de la vida diària** a causa d'un problema de salut és del 14,1% (11,6% els homes i 16,6% les dones). El percentatge més elevat es troba en les persones de 75 anys i més (41,3%), les que pertanyen a classes socials menys afavorides (15,3% la classe III i 9,2% la classe I) i les que tenen un nivell d'estudis més baix (30,2% les que tenen estudis primaris o no en tenen i 7,5%

les que tenen estudis universitaris). Tant en general com per a cadascuna d'aquestes variables, les dones tenen un percentatge més alt que els homes (i s'arriba a una diferència de 17 punts de percentatge entre els homes i les dones més grans i de 15 punts entre els homes i les dones que tenen estudis primaris o no en tenen). No s'observen diferències segons la regió sanitària. Des de 2010 a 2014, la tendència del percentatge de persones amb limitació decreix i a partir d'aquest punt i fins al 2016 es manté estable. L'any 2017 s'observa un repunt del percentatge i, en canvi, el 2018 un lleuger decreixement que el situa en els mateixos valors de l'any 2012. Durant el període 2010-2013, les dones tenen un percentatge més alt que els homes, mentre que en el període 2014-2017 aquesta diferència desapareix. Sembla que l'any 2018, sense arribar a la distància del període 2010-2013, la diferència de percentatges entre homes i dones es torna a eixamplar.

- Prop del 14% de la **població de 15 anys i més** té alguna **discapacitat o limitació greu** (11,2% els homes i 16,5% les dones) i el 8,8% té manca d'autonomia personal, és a dir, **necessita l'ajuda d'altres persones** per dur a terme activitats de la vida diària a causa d'un problema de salut (6,5% els homes i 11,0% les dones). Totes dues prevalències augmenten a mesura que les persones pertanyen a grups de més edat i són més elevades en les persones dels grups socioeconòmics més desfavorits i amb un nivell d'estudis més baix. Independentment de l'edat, la classe social o el nivell d'estudis, les dones tenen una prevalença més alta que els homes. La Regió Sanitària Catalunya Central té la prevalença de persones amb discapacitat (18,2%) superior a la de Catalunya i les dones de la Regió Sanitària de Lleida (10,7%) la tenen inferior a la prevalença de les dones de Catalunya. La tendència del percentatge de discapacitat i del percentatge de manca d'autonomia personal és decreixent.
- El 8,1% de la **població de 15 anys i més** té un **suport social deficient o pobre** (6,7% els homes i 9,5% les dones), sobretot les persones de classe social menys afavorida (9,7% de classe III i 4,8% de classe I) i aquelles sense estudis o amb estudis primaris (10,2% sense estudis o amb estudis primaris i 4,8% amb estudis universitaris). Les regions sanitàries Lleida (3,5%), Catalunya Central (5,4%) i Girona (5,5%) tenen la prevalença de persones amb suport social deficient o pobre inferior a la de Catalunya. S'ha incrementat considerablement el percentatge d'aquest indicador entre el 2017 i el 2018 tant en homes com en dones i a més a més s'ha eixamplat la diferència entre sexes.

2. Comportaments relacionats amb la salut

- La prevalença del **consum de tabac** (diari i ocasional) en la **població de 15 anys i més** és del 25,6% (30,9% els homes i 20,5% les dones) i el 9% de les persones està **exposada al fum ambiental del tabac a la llar** (sense diferències entre homes i dones). El consum de tabac és superior en grups d'edat més joves i en les persones amb un nivell d'estudis secundaris. Tant en general com per edat i nivell d'estudis, els homes tenen una prevalença més alta que les dones (i s'arriba a una diferència de 12 punts de percentatge entre homes i les dones de 15 a 44 anys i de 10 punts de percentatge entre els homes i les dones amb estudis secundaris). No s'han trobat diferències per regió sanitària en el consum de tabac, però sí en l'exposició al fum ambiental a la llar, en què el percentatge de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre (13,8%) està per sobre del de Catalunya. El percentatge del consum de tabac ha disminuït en el període 1994-2017. A l'any 2017, aquesta tendència decreixent només s'observa en les dones i l'any 2018 hi ha un lleuger creixement en ambdós sexes. Pel que fa al percentatge de població exposada al fum ambiental del tabac a la llar, continua disminuint des de 2006.
- La prevalença del **consum de risc d'alcohol** en la **població de 15 anys i més** és del 4,0% (6,4% els homes i 1,7% les dones) i és superior en les persones de 15 a 44 anys (6,2%). La Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran té un percentatge (8,1%) superior al de Catalunya. L'evolució de la prevalença del consum de risc d'alcohol des de 1994 mostra una tendència irregular.
- El 78,9% de la **població de 15 anys i més dorm** entre 6 i 8 hores diàries (80,3% els homes i 77,6% les dones). Aquesta proporció disminueix a mesura que les persones tenen més edat (especialment a partir dels 65 anys: 59,2%) i és superior en les persones de la classe social més afavorida (85,4%) i en les persones amb estudis universitaris (88,8%). Les dones de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre (67,2%) tenen un percentatge inferior al de les dones de Catalunya. L'evolució d'aquest indicador es manté estable des de 2002, tot i que s'observa un lleuger descens en els darrers anys.
- Vuit de cada deu persones d'**entre 15 i 69 anys** té un nivell d'**activitat física saludable** (84,5% els homes i 81,1% les dones), i és més alt en el grup d'edat entre 15 i 44 anys. No s'han trobat diferències segons la classe social. El percentatge més elevat es troba en els homes amb estudis universitaris (85,1%). Les regions sanitàries Terres de l'Ebre (75,2%), Catalunya Central (76,4%) i Girona (77,9%) tenen una proporció de persones que fan activitat física saludable per sota de la de Catalunya. La prevalença d'activitat física saludable augmenta des de 2010 fins al 2016 i en els darrers dos anys s'estabilitza.
- El 62,6% de la **població de 15 anys i més** fa un seguiment adequat de les recomanacions de la **dieta mediterrània** (57,7% els homes i 67,2% les dones). El seguiment de la dieta mediterrània augmenta a mesura que ho fa el grup d'edat i és més elevat en les persones de la classe social més benestant (73,0%) i en les que tenen estudis universitaris (69,7%). Tant en general com per edat i nivell d'estudis, les dones tenen una prevalença més alta que els homes

(i s'arriba a una diferència de 9 punts de percentatge entre els homes i les dones de 65 a 74 anys i de 5 punts de percentatge entre els homes i les dones amb estudis universitaris). La Regió Sanitària Camp de Tarragona (55,7%) té el percentatge superior al de Catalunya mentre que la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran (70,6%) el té inferior. Aquest comportament també es repeteix en els homes. Des del 2015 fins al 2017, el seguiment de la dieta mediterrània mostra una tendència decreixent i el 2018 sembla que s'incrementa lleugerament.

- Nou de cada deu **dones de 50 a 69 anys** es fa periòdicament una **mamografia** i gairebé tres quartes parts de les **dones de 25 a 64 anys**, una **citologia vaginal** periòdica. El percentatge de dones que es fan una citologia vaginal periòdica és més elevat en les dones de les classes més benestants (82,2%) i inferior en aquelles que tenen estudis primaris o sense estudis (62,5%). La Regió Sanitària Terres de l'Ebre (59,5%) té el percentatge de dones que es fan una citologia periòdica per sota del de Catalunya mentre que en la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran (79,0%) aquest percentatge és superior al de Catalunya. La pràctica periòdica de la mamografia i de la citologia vaginal en els grups prioritzats mostra un creixement en el 1994 i el 2010 i s'estabilitza a partir d'aquest any.
- Una mica més de la meitat de la **població de 50 a 69 anys** s'ha fet alguna vegada una prova de **sang oculta en femta** amb finalitats preventives, sense diferències segons el sexe, la classe social ni el nivell d'estudis. El percentatge de persones de 50 a 69 anys que s'han fet alguna vegada una prova de sang oculta en femta a la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran (64,8%) és superior a la de Catalunya, mentre que el de la Regió Sanitària Camp de Tarragona (30,8%) se situa per sota. De 2012 a 2014, el percentatge es manté estable i a partir d'aquest any s'observa un creixement degut, segurament, a l'expansió del Programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte durant el darrer trimestre de 2015.
- El 51,5% de la **població de 15 anys i més** es **pren la pressió arterial** de manera periòdica (sense diferències segons el sexe) i el 53,6% **es revisa** periòdicament el nivell de **colesterol a la sang** (51,5% els homes i 55,7% les dones). Aquestes dues pràctiques preventives augmenten a mesura que els grups són de més edat i són més freqüents en les persones amb un nivell d'estudis baix. El percentatge de població que es pren la pressió arterial periòdicament de les regions sanitàries Alt Pirineu i Aran (64,1%) i Lleida (57,6%) és superior al de Catalunya. Pel que fa al percentatge de població que es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang, les regions sanitàries Camp de Tarragona (44,7%) i Terres de l'Ebre (45,6%) el tenen per sota del percentatge del conjunt de Catalunya i les regions sanitàries Alt Pirineu i Aran (66,6%) i Catalunya Central (63,1%) el tenen per sobre. La tendència en el període 2010-2018 es manté estable per a totes dues pràctiques preventives tot i que en el percentatge de revisió periòdica del nivell de colesterol s'observa un lleuger decrement en els darrers dos anys.

3. Ús de serveis sanitaris i grau de satisfacció

- El 28,0% de la **població general** disposa de **dobla cobertura sanitària**, pública i privada (sense diferències segons el sexe). El percentatge disminueix a mesura que els grups són de més edat (13,3% més grans de 74 anys) i és inferior en les classes socials menys afavorides (46,9% la classe I i 16,9% la classe III) i en les persones que tenen un nivell d'estudis més baix (47,9% amb estudis universitaris i 8,5% amb estudis primaris o sense estudis). Les regions sanitàries Terres de l'Ebre (17,5%), Girona (21,9%), Catalunya Central (22,2%) i Camp de Tarragona (22,2%) tenen percentatges per sota dels de Catalunya. La doble cobertura presenta una tendència creixent entre el 1994 i el 2010, un període d'estabilització entre el 2011 i el 2016 i un lleuger increment el 2017, on assoleix el seu màxim però augmenten les diferències per sexe a favor de les dones. El 2018 es torna a estabilitzar i desapareixen aquestes diferències.
- El 53,9% de les **persones de 15 anys i més han pres algun medicament prescrit** en els darrers quinze dies (48,7% els homes i 58,8% les dones). El percentatge augmenta a mesura que augmenta amb el grup d'edat (95,5% les persones de 75 anys i més) i és més elevat en les persones que pertanyen a classes socials més desfavorides (45,5% la classe I i 56,2% la classe III) i les que tenen un nivell d'estudis baix (43,1% amb estudis universitaris i 74,6% amb estudis primaris o sense estudis). Tant en general com per classe social i nivell d'estudis, les dones tenen una prevalença més alta que els homes (i s'arriba a una diferència de 11 punts de percentatge entre homes i dones de classe social III i de 14 punts de percentatge entre homes i dones sense estudis o amb estudis primaris). No es disposa de resultats d'aquest indicador per regió sanitària ni d'evolució, perquè l'instrument de mesurament s'inclou a l'ESCA per primera vegada l'any 2018.
- El 94,6% de la **població general ha visitat un professional de la salut** el darrer any (92,0% els homes i 97,1% les dones). Les persones que han visitat amb més freqüència un professional de la salut són les més joves (96,4% les de 0 a 14 anys) i les més grans (98,6% de 75 anys i més). No s'observen diferències per classe social ni per nivell d'estudis. La Regió Sanitària Terres de l'Ebre (90,9%) té un percentatge per sota del de Catalunya. El percentatge es manté també estable des de 1994 tot i que en aquesta darrera edició s'han canviat el nombre de professionals pels quals es pregunta, i passa de 22 a 14.
- El darrer any, el 8,3% de la **població general** ha estat **ingressada** en un hospital com a mínim una nit, sense diferències segons el sexe. El percentatge augmenta a mesura que els grups són de més edat (18,4% de les persones més grans de 74 anys), entre les persones que pertanyen a classes socials menys afavorides (8,8% de classe III) i en les que tenen un nivell d'estudis més baix (13,9%). La Regió Sanitària Girona (6,2%) té el percentatge inferior al de Catalunya i la Regió Sanitària Catalunya Central (11,3%), superior. La tendència temporal d'aquest indicador és irregular.

- El 38,2% de la **població general** ha visitat un servei d'**urgències** el darrer any (35,5% els homes i 40,8% les dones). Aquest percentatge és més elevat en la població de 0 a 14 anys (46,4%) i en la de 75 anys i més (41,4%), en els grups socioeconòmics més desfavorits (40,3%) i en les persones amb estudis primaris o sense estudis (41,1%). La Regió Sanitària Lleida (32,8%) té un percentatge de població que ha visitat un servei d'urgències el darrer any per sota del de Catalunya. A partir de 2014, s'observa un lleuger augment sostingut any a any d'aquest percentatge.
- Gairebé tres de cada quatre persones de la **població general ha utilitzat més freqüentment els serveis sanitaris públics** durant el darrer any que els serveis privats (usats per el 20,2%); el 5,0% no n'ha utilitzat cap. Les cinc especialitats més visitades per la població que ha utilitzat més freqüentment els serveis sanitaris públics són: medicina general o pediatria (90,4%), atenció especialitzada (54,7%), infermeria (44,9%), odontologia (39,1%) i òptica i/o optometria (27,1%) i d'infermeria (38,0%). Les persones usuàries que han freqüentat principalment els serveis privats, han usat més freqüentment les mateixes cinc especialitats però amb un ordre diferent tal com segueix: medicina general o pediatria (59,0%), odontologia (58,4%), atenció especialitzada (57,9%), òptica i/o optometria (34,1%) i infermeria (28,8%). Nou de cada 10 **persones usuàries dels serveis sanitaris públics està satisfeta**, sense diferències per sexe. La satisfacció és més freqüent en les persones del grup d'edat més jove (92,4% en el grup de 0 a 14 anys) i les del grup d'edat més gran (95,0% les de 75 anys i més). No s'han trobat diferències segons les regions sanitàries. La tendència de la satisfacció amb els serveis sanitaris públics es manté estable en el període analitzat.

4. Població de 0 a 14 anys (2017-2018)

- El 96,6% de la **població de 0 a 14 anys** té una **salut percebuda positiva** sense diferències segons el sexe, la classe social, el nivell d'estudis dels progenitors, ni la regió sanitària. Aquest percentatge es manté estable des de 1994 fins a l'actualitat.
- Respecte a la **població de 6 a 12 anys**, el 35,6% té **excés de pes**, el 25,0% té **sobrepès** i el 10,6% té **obesitat**. L'excés i el sobrepès afecta igual nens i nenes, però l'obesitat és més freqüent en els nens (13,6%) que en les nenes (7,2%). La prevalença d'obesitat és més elevada en les classes més desfavorides (14,1% la classe III i 3,9% la classe I), sobretot en els nens (18,8% dels de classe III i 4,0% dels de classe I). No s'observen diferències per regió sanitària. Des de 2006 fins al període 2013-2014, la prevalença de sobrepès decreix, a partir d'aquest moment i fins al període 2016-2017 mostra una tendència creixent i en el darrer període estudiat (2017-2018) sembla que es manté estable. En canvi, la prevalença d'obesitat continua decreixent tant en nens com en nenes.
- Gairebé el 6% de la **població de 4 a 14 anys** (7,0% els nens i 4,8% les nenes) té probabilitat de patir un problema de **salut mental**. No s'han trobat diferències segons el sexe, la classe

social, ni la regió sanitària. En canvi, els infants que tenen mares amb estudis secundaris (7,6%) o mares sense estudis o primaris (7,4%) tenen una prevalença més alta de patir un problema de salut mental que els infants amb mares amb estudis universitaris (1,9%). La probabilitat de patir problemes de salut mental en aquesta població mostra una tendència creixent des de 2014, sobretot en els nens.

- En la **població de 0 a 14 anys**, el 13,0% pateix una **malaltia o un problema de salut crònic** o de llarga durada, sense diferències segons el sexe, la classe social o el nivell d'estudis de la mare. Els problemes de salut més freqüents que pateix o ha patit la població de menys de 15 anys són bronquitis de repetició (11,6%), problemes crònics de la pell (9,9%), al·lèrgies cròniques (7,5%) otitis de repetició (7,0%), i enuresi (5,1%). Els nens pateixen amb més freqüència de bronquitis de repetició que les nenes (12,8% i 10,4%, respectivament), mentre que les nenes pateixen amb més freqüència de restrenyiment crònic (1,5% els nens i 3,2% les nenes) i és aquest trastorn el cinquè més freqüent en les nenes. La Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran (6,4%) té un percentatge d'infants amb una malaltia o problema de salut crònica per sota del de Catalunya. Des del període 2010-2011 fins al període 2013-2014, l'indicador mostra una tendència creixent, a partir de llavors i fins al període 2015-2016 decreix i s'accentuen les diferències entre nens i nenes. Mentre que en les nenes el percentatge continua decreixent, en els nens augmenta. En el darrer període estudiat (2017-2018) passa l'efecte contrari, disminueix en els nens i s'incrementa en les nenes i, per tant, s'escurcen les diferències segons el sexe.
- La prevalença de **persones de 0 a 14 anys** que estan **limitades per dur a terme activitats de la vida diària** a causa d'un problema de salut és del 3,5%, sense diferències segons el sexe, el nivell d'estudis dels progenitors ni la regió sanitària. En canvi, el percentatge més elevat es troba en els infants que pertanyen a classes socials menys afavorides (3,9% la classe III i 0,9% la classe I). Des del període 2010-2011 fins al període 2013-2014 l'indicador mostra una tendència creixent, a partir de llavors i fins al període 2015-2016 decreix. En el període 2015-2016, continua decreixent en les nenes però s'incrementa en els nens i, des d'aquest període fins a l'actualitat, es manté la tendència creixent en tots dos sexes.
- El percentatge de **població de 0 a 14 anys** que té **discapacitat o limitació greu** és del 2,3% (2,7% els nens i 1,9% les nenes). No s'han trobat diferències segons el sexe, la classe social, el nivell d'estudis dels progenitors ni la regió sanitària. L'evolució d'aquest indicador mostra molta variabilitat al llarg dels anys analitzats.
- L'11,6% dels **infants de 0 a 14 anys conviu amb alguna persona que fuma dins la llar**. Aquesta exposició és més freqüent en nens i nenes de classes socials menys afavorides (8,3% la classe I i 13,5% la classe III) i quan la mare té un nivell d'estudis baix (6,2% amb mares universitàries i 18,6% amb mares sense estudis o primaris). La Regió Sanitària Camp de Tarragona (22,5%) presenta un percentatge superior al de Catalunya. Des del període 2010-2011, la tendència de l'exposició al fum ambiental del tabac a la llar decreix any rere any.

- El 35,1% de la **població de 3 a 14 anys** té un estil d'**oci actiu**, és a dir, com a mínim fa una hora al dia d'esport o de joc al parc o al carrer (38,2% els nens i 31,9% les nenes). No s'observen diferències per classe social ni per nivell d'estudis de la mare. La Regió Sanitària Girona (43,9%) presenta un percentatge superior al de Catalunya. La tendència ascendent observada des de 2010 es trenca durant el bienni 2015-2016 moment en el qual s'observa un decreixement. En el període 2016-2017 es manté estable i en el darrer bienni, s'observa un increment.
- L'ús d'**elements de seguretat en el transport** (cadireta de cotxe, elevador, cinturó de seguretat) és del 96,8% en la **població de 0 a 14 anys**, sense diferències per sexe, classe social, nivell d'estudis de la mare ni regió sanitària. Des del període 2015-2016, s'observa un lleuger augment d'aquest percentatge. El **mitjà de transport habitual per anar al centre educatiu de la població de 3 a 14 anys** és el desplaçament a peu (63,6%), seguit del vehicle privat (27,0%), el transport públic (7,9%) i la bicicleta (0,7%). El desplaçament a peu és més freqüent en els nens i nenes de la classe social menys afavorida i en els infants que tenen mares sense estudis o amb estudis primaris. La utilització del cotxe o de la moto és més habitual en els nens i nenes de la classe més benestant i en els que tenen mares amb estudis universitaris.
- Gairebé una tercera part de la **població de 3 a 14 anys** fa un **consum freqüent de productes hipercalòrics** (27,0% els nens i 32,9% les nenes). El percentatge és més elevat en la població que pertany a classes socials menys afavorides (23,4% la classe I i 34,4% la classe III) i la que té mares amb un nivell d'estudis baix (21,6% les universitàries i 40,5% les que tenen estudis primaris o sense estudis). Tant en general com per classe social i nivell d'estudis, les nenes tenen una prevalença més alta que els nens (i s'arriba a una diferència de 7 punts de percentatge entre nens i nenes de classe social III i de 5 punts de percentatge entre els nens i les nenes amb mares sense estudis o amb estudis primaris). La Regió Sanitària Girona (20,5%) presenta un percentatge per sota del conjunt de Catalunya. Des del 2006 fins al període 2011-2012, aquest indicador decreix, a partir d'aquell moment i fins al període 2013-2014 es manté estable i en els següents dos períodes torna a augmentar. En el període 2015-2016, el percentatge de consum freqüent d'hipercalòrics creix en les nenes i decreix en els nens i per tant s'observa un eixamplament de les diferències segons sexe. En el darrer període d'estudi, el percentatge decreix tant en nens com en nenes però es mantenen les diferències entre sexes.
- El 59,4% de la **població de 5 a 14 anys** es raspalla les dents com a mínim dos cops al dia (54,5% els nens i 64,6% les nenes). No s'observen diferències segons la classe social, el nivell d'estudis dels progenitors ni la regió sanitària. Des del 2006 fins al període 2013-2014, l'indicador creix, a partir d'aquell moment i fins al període 2016-2017 es manté estable i en el darrer període s'observa un creixement. Tot i el creixement, s'han incrementat les diferències segons el sexe i són els nens els que mostren un increment més baix.