
Enquesta de salut de Catalunya 2014

Informe dels principals resultats

variables discapacitat satisfacció estadística serveis
tzacions iïntificació da poblè dicaments qu
erminants iïnterment mostra pr
ves trastòònics dependè comorbiditat salu
ts salut a de v informaci
es bd utilitatge actiòbles disc
iò estadístic serveis ciutadospitacions qu
olació mètatnants soc
planificacques trastorns
ia, comorbiditat salut laboral instruments salut avalu
da indicatò limitacïcies bd utilit:
ratge actiò discap satisfacció est:
eis ciutadospitacions onada pob
camenttat de vida detests salut r
ò mostròtiques entitòònics de
iditat satisfacció mèò estils
ors informacïbd utilitatò moni
variables discapacitat satisfacció estadística serveis
ts salut avaluació estils de vida indicadors informaci
Enquesta de salut de Catalunya



Director general de Planificació i Recerca en Salut

Carles Constante i Beitia

Subdirector general de Planificació Sanitària

Esteve Saltó i Cerezueta

Responsables de l'edició

Esteve Saltó i Cerezueta, Eulàlia Masachs i Fatjó

Redacció

Oriol Garcia, Antonia Medina

Assessorament metodològic

Manuela Alcañiz, Lucía Baranda, Montserrat Guillén

Revisió i aportacions

Carmen Cabezas, Conxa Castell, Josep Alfons Espinàs, Lidia Segura, Josep Maria Suelves

© 2015, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 3.0 de Creative Commons.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es/>

Edita

Direcció General de Planificació i Recerca en Salut

2a edició

Barcelona, juliol de 2015

Assessorament lingüístic

Secció de Planificació Lingüística del Departament de Salut

URL:

<http://salutweb.gencat.cat/esca>

Sumari

1	Resum executiu.....	5
2	Introducció.....	10
3	Comportaments relacionats amb la salut.....	11
3.1	Activitat física	11
3.1.1	Activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys	11
3.1.2	Sedentarisme de la població de 18 a 74 anys.....	12
3.1.3	Activitat física de la població de 6 a 14 anys.....	13
3.1.4	Activitats de lleure de la població de 3 a 14 anys.....	14
3.1.5	Oci sedentari de la població de 3 a 14 anys.....	14
3.2	Consum de tabac.....	15
3.3	Consum d'alcohol	18
3.4	Hàbits alimentaris	19
3.4.1	Ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 anys i més	20
3.4.2	Esmorzar dues vegades en la població de 3 anys i més	21
3.4.3	Baix consum de productes hipercalòrics en la població de 3 a 14 anys	22
3.5	Pràctiques preventives.....	22
3.5.1	Mesura periòdica de la pressió arterial.....	22
3.5.2	Mesura periòdica del nivell de colesterol a la sang	24
3.5.3	Pràctica periòdica de la mamografia	25
3.5.4	Pràctica periòdica de la citologia vaginal.....	26
3.5.5	Vacunació antigripal	27
3.5.6	Prova de sang oculta en femta	28
3.5.7	Colonoscòpia	29
4	Estat de salut.....	30
4.1	Autopercepció de l'estat de salut.....	30
4.2	Qualitat de vida relacionada amb la salut.....	31
4.3	Excés de pes (sobrepès i obesitat).....	33
4.3.1	Excés de pes en la població de 18 a 74 anys	33
4.3.2	Excés de pes en la població infantil i juvenil	35
4.4	Hores de son.....	37
4.5	Trastorns crònics	38
4.6	Salut mental	42
4.7	Lesions no intencionades	44
4.8	Limitacions, discapacitats i manca d'autonomia personal en relació amb la salut	46
4.8.1	Limitacions	46
4.8.2	Discapacitats.....	47
4.8.3	Manca d'autonomia personal en relació amb la salut	49
5	Utilització de serveis sanitaris i satisfacció	51
5.1	Cobertura sanitària	51
5.2	Visites a professionals de la salut.....	54
5.3	Visita als serveis d'urgències i hospitalització	56
5.4	Atenció sanitària no demanada	58
5.5	Consum de medicaments	59
5.6	Utilització dels serveis sanitaris segons la titularitat i satisfacció	62
6	Caracterització de la població i de la mostra	64

7	Característiques sociodemogràfiques.....	66
7.1	Classe social segons l'ocupació	66
7.2	Nivell d'estudis	67
7.3	Situació laboral	67
8	Resultats per grup d'edat, classe social i nivell d'estudis. Catalunya, 2014.....	69
9	Evolució temporal 1994-2014 i tendència 1994-2014	72
10	Annex A. Fitxa tècnica de l'ESCA 2014	81
11	Annex B. Notes metodològiques i variables compostes.....	82
12	Annex C. Índex de gràfics i taules.....	88
13	Referències bibliogràfiques	92

1 Resum executiu

Aquest document recull els principals resultats de l'ESCA corresponents a l'any 2014, que informen d'aspectes rellevants que fan referència als comportaments relacionats amb la salut, l'estat de salut, la utilització dels serveis sanitaris i la satisfacció de la població de Catalunya amb aquests serveis. També s'hi analitza l'evolució temporal d'una selecció de 23 indicadors. A grans trets, els resultats mostren el que s'exposa a continuació.

Comportaments relacionats amb la salut

- ❖ El 67,8% de les persones de 15 a 69 anys practiquen el que es considera un nivell saludable d'activitat física. El percentatge és més elevat entre els homes, entre les persones amb estudis universitaris i entre la classe més benestant. El 22,2% de la població de 18 a 74 anys té un comportament sedentari, superior entre les dones. En la població de 3 a 14 anys, el 22,2% té un estil d'oci sedentari, és a dir, de mitjana dedica un mínim de 2 hores cada dia a veure la televisió o a jugar amb videojocs, ordinador o Internet.
- ❖ El 25,9% de les persones de 15 anys i més són fumadores (diàries o ocasionals). Es manté el descens del percentatge de població fumadora en el període 1990-2014. Els homes tenen prevalences de tabaquisme superiors a les dones en totes les edats. El consum de tabac és menor entre els homes de grups socials més benestants, i entre les dones amb estudis primaris o sense estudis.
- ❖ El 4,5% de la població de 15 anys i més fa un consum de risc d'alcohol, molt superior en els homes en totes les edats. El consum és més baix entre les classes més benestants i entre les persones amb estudis universitaris.
- ❖ Pel que fa als hàbits alimentaris, una de cada deu persones consumeix diàriament cinc racions de fruita i/o verdura. El 43,4% de la població de 3 anys i més esmorza a primera hora i a mig matí, i en el període 2013-2014 tres de cada quatre menors de 3 a 14 anys fan un consum baix de productes hipercalòrics. Les classes socials més benestants i els que tenen estudis universitaris presenten millors comportaments pel que fa a aquests hàbits.
- ❖ En relació amb les pràctiques preventives, més de la meitat de la població de 15 anys i més es mesura periòdicament la pressió arterial i sis de cada deu, el nivell de colesterol a la sang, i els percentatges d'aquestes dues pràctiques són més elevats entre les persones amb estudis primaris o sense estudis. Les freqüències més altes d'aquest apartat s'observen en la pràctica periòdica d'una mamografia entre les dones de 50 a 69 anys (el 92,9%) i de la citologia vaginal entre les dones de 25 a 64 anys (el 79,7%), i les proporcions són més elevades entre les classes socials més benestants i entre les dones amb estudis universitaris. El 53,1% de la població de 60 anys i més es vacuna contra la grip de manera regular. En la població de 40 anys i més, el 13,7% s'ha fet alguna vegada una prova de sang oculta en femta i el 20,8% s'ha fet una colonoscòpia.

Estat de salut

- ❖ El 83,2% de la població fa una valoració positiva del seu estat de salut. La valoració és pitjor entre les dones, a mesura que els grups són de més edat, entre els grups socioeconòmics més desfavorits i entre les persones amb estudis primaris o sense estudis.
- ❖ Entre la població de 15 anys i més, les dimensions de la qualitat de vida relacionada amb la salut que més freqüentment presenten problemes són el dolor o malestar (el 31,0%), l'ansietat i/o depressió (el 18,2%) i els problemes per caminar (el 13,6%). La proporció de dones que presenten problemes és més elevada que la proporció d'homes en totes les dimensions. La proporció de persones amb problemes és més elevada entre les de més edat, entre les classes més desfavorides i entre les que tenen els nivells d'estudis més baixos.
- ❖ Gairebé la meitat de la població de 18 a 74 anys té excés de pes (sobrepès o obesitat). El 33,1% té sobrepès, i el 15,0%, obesitat. El sobrepès afecta més els homes (el 40,4%) que les dones (el 25,7%), i l'obesitat és similar en ambdós sexes (el 15,1% en els homes i el 15,0% en les dones). El percentatge de població amb excés de pes és més alt a mesura que els grups són de més edat, entre les classes socials més desfavorides i entre les persones que tenen estudis primaris o que no en tenen.
- ❖ El 30,4% de la població de 6 a 12 anys té excés de pes (sobrepès o obesitat). El sobrepès afecta tots dos sexes per igual (el 18,7%), mentre que l'obesitat afecta més els nens (el 13,5%) que les nenes (el 9,9%). La prevalença de l'obesitat és superior entre els menors de 15 anys de les classes més desfavorides i quan la mare té estudis primaris o quan no en té.
- ❖ La població de 15 anys i més dorm de mitjana 7,3 hores al dia i el 81,6% dorm entre 6 i 8 hores diàries. Aquest percentatge és menor a mesura que els grups són de més edat, entre les persones de les classes socials més desfavorides i entre les persones amb estudis primaris o sense estudis.
- ❖ El 38,0% de la població de totes les edats pateix alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada, percentatge que és superior entre les dones, a mesura que els grups són de més edat i entre les persones que tenen estudis primaris o que no en tenen. El percentatge més petit es troba en la classe més benestant.
- ❖ Els principals trastorns crònics que la població de 15 anys i més pateix o ha patit són els relacionats amb les malalties de l'aparell locomotor i les malalties de l'aparell circulatori, a més de la migranya, la depressió o l'ansietat i les al·lèrgies cròniques. Els principals trastorns crònics que la població de menys de 15 anys pateix o ha patit són la bronquitis de repetició, l'enuresi i l'otitis de repetició.

- ❖ El 8,5% de la població de 15 anys i més té risc de patir un trastorn mental. La prevalença és més elevada entre les dones en tots els grups d'edat, entre les persones que pertanyen a les classes més desfavorides i entre les que tenen estudis primaris o que no en tenen. Pel que fa al benestar mental o salut mental positiva, el nivell mitjà de benestar mental de la població catalana de 15 anys i més se situa en 59,0 punts en una escala de 14 a 70 punts.
- ❖ El 14,7% de la població general ha patit una o més lesions no intencionades el darrer any. Les lesions són més prevalents entre els homes en els grups d'edat més joves, entre les dones en els grups d'edat més avançada i entre la població amb estudis primaris o sense estudis. La lesió més freqüent es produeix arran d'una caiguda en un mateix nivell i el lloc més freqüent és a dins de casa.
- ❖ El 14,6% de la població de 15 anys i més pateix alguna discapacitat, més freqüent entre les dones, a partir dels 75 anys, i entre les persones amb estudis primaris o sense estudis. El 9,9% de la població de 15 anys i més necessita l'ajuda o la companyia d'altres persones per realitzar activitats habituals de la vida quotidiana a causa d'un problema de salut. Aquesta manca d'autonomia personal o situació de dependència es manifesta especialment en la població de 75 anys i més, de manera més freqüent entre les dones, així com entre les classes més desfavorides i entre les persones amb estudis primaris o sense estudis.

Utilització de serveis sanitaris i satisfacció

- ❖ El 24,8% de la població de totes les edats disposa de doble cobertura sanitària. En comparació amb la població que només té cobertura sanitària pública, la població que té doble cobertura sanitària és més jove, inclou més dones, pertany a les classes socioeconòmiques més benestants, té un nivell d'estudis més elevat, té un nivell més alt de percepció positiva de la seva salut i ha visitat en proporcions més elevades algun professional de la salut.
- ❖ Nou de cada deu persones han visitat un professional de la salut almenys una vegada el darrer any. El 78,0% de la població general ha estat visitada per un professional de medicina general o pediatria, i el 65,7%, per un altre metge especialista. Gairebé tres de cada deu persones han visitat un servei d'urgències el darrer any i el 7,4% de la població ha estat ingressada en un hospital com a mínim una nit els darrers dotze mesos.
- ❖ El 5,4% de la població general, tot i haver tingut durant els darrers quinze dies un problema de salut que requeria atenció mèdica, no l'ha demanat. Els principals motius pels quals no es demana aquesta atenció són que "no era prou greu" i que "li han donat hora de visita per a més endavant".

- ❖ El 60,7% de la població de 15 anys i més i el 25,5% dels menors de 0 a 14 anys han consumit algun medicament durant els dos dies anteriors a l'entrevista. Els medicaments que la població adulta ha consumit en proporcions més elevades són l'aspirina o similars per alleujar el dolor i/o antiinflamatoris (el 25,0%), seguits dels fàrmacs per a la hipertensió arterial (el 19,3%) i els medicaments per al control del colesterol (el 13,5%). Entre els menors, els medicaments que consumeixen en proporcions més elevades són l'aspirina o similars per alleujar el dolor i/o antiinflamatoris (el 9,4%) i els medicaments per a la tos o el refredat (el 6,3%).
- ❖ El 91,4% de la població general està satisfeta amb els serveis sanitaris utilitzats amb més freqüència el darrer any, el 97,6% de la població que utilitza més freqüentment els serveis privats n'està satisfeta i el 90,0% de la població que utilitza més freqüentment els serveis públics n'està satisfeta.

Evolució temporal (2010-2014) d'una selecció de 23 indicadors

- ❖ En relació amb els comportaments relacionats amb la salut, entre els anys 2010 i 2014 disminueix el percentatge de consum de tabac en la població de 15 anys i més, i el descens és significatiu entre el 2011 i el 2014. El percentatge de dones que fa un consum de risc d'alcohol disminueix de manera significativa entre el 2010 i el 2014, i el consum de risc en els homes no presenta canvis significatius, però augmenta des del 2011. El percentatge d'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys disminueix al llarg d'aquest període, amb un descens significatiu entre el 2011 i el 2014. El sedentarisme en la població de 18 a 74 anys augmenta de manera significativa entre el 2012 i el 2014 entre les dones i en el total, i entre el 2011 i el 2014 en ambdós sexes.
- ❖ En l'apartat de pràctiques preventives, augmenta de forma significativa la mesura del nivell de colesterol en les dones l'any 2014 respecte dels anys 2010 i 2013. En la resta de pràctiques no hi ha canvis significatius: respecte del 2010 augmenta la mesura de la pressió arterial en les dones i disminueix en les homes, disminueix la mesura del nivell de colesterol a la sang en els homes, i augmenta la pràctica periòdica de la citologia vaginal i la de la mamografia.
- ❖ Pel que fa a l'estat de salut, entre els anys 2010 i 2014 i entre 2011 i 2014 augmenta de forma significativa el percentatge de població general amb percepció positiva de l'estat de salut. En el període 2010-2014, no s'observen canvis significatius en el percentatge de població de 18 a 74 anys amb excés de pes, que disminueix des del 2011, ni en el percentatge de població amb sobrepès, que disminueix des del 2010. El percentatge de població de 18 a 74 anys amb obesitat augmenta de manera significativa entre el 2010 i el 2014. Entre el 2013 i el 2014 disminueix significativament per a ambdós sexes el percentatge de població de 15 anys i més amb risc de patir un trastorn mental. També disminueix significativament el percentatge de població de 15 anys i més amb alguna

discapacitat entre el 2010 i el 2014. Entre el 2010 i el 2014 el percentatge població de 15 anys i més que pateix dolor o malestar i el percentatge que pateix ansietat o depressió augmenta entre els homes i disminueix entre les dones, però no de manera significativa.

- ❖ Quant als indicadors sobre la utilització de serveis sanitaris, entre el 2010 i el 2014 i entre el 2011 i el 2014 disminueix de manera significativa el percentatge de població de 15 anys i més que ha consumit algun medicament els darrers dos dies i entre el 2011 i el 2014, les visites a urgències. Entre el 2010 i el 2014 disminueix, de manera no significativa, el percentatge de població general amb doble cobertura sanitària, el percentatge de població que ha visitat un professional de la salut el darrer any i l'hospitalització el darrer any. La satisfacció amb els serveis sanitaris públics que ha utilitzat la població augmenta significativament l'any 2014 respecte dels anys 2010 i 2011.

2 Introducció

L'Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) és una activitat de caràcter oficial prevista en el Pla estadístic de Catalunya vigent, la qual cosa comporta una garantia de confidencialitat de les dades, emparades per la Llei d'estadística i el Pla estadístic de Catalunya.^{1,2,3} L'ESCA aporta informació poblacional rellevant sobre l'estat de salut, els estils de vida i la utilització de serveis sanitaris per establir i avaluar la política sanitària, explicitada en el Pla de salut de Catalunya.

Aquest document, corresponent al 2014, és el quart d'una sèrie d'informes dels principals resultats de l'ESCA. El primer apartat aborda els comportaments i els estils de vida de la població, com són l'activitat física, el consum de tabac, el consum d'alcohol, els hàbits alimentaris i algunes pràctiques preventives. En segon lloc, es presenten dades sobre l'autopercepció de l'estat de salut, la qualitat de vida relacionada amb la salut, l'excés de pes, les hores de son, els trastorns crònics, la salut mental, les lesions no intencionades, les discapacitats i la manca d'autonomia o dependència. A l'apartat sobre la utilització dels serveis sanitaris i la satisfacció es descriuen aspectes com ara la cobertura sanitària, les visites a professionals de la salut, les visites a un servei d'urgències, l'hospitalització, l'atenció no demanada, el consum de medicaments i la satisfacció amb els serveis sanitaris utilitzats. A continuació es presenta la caracterització de la població i de la mostra de l'ESCA 2014, i en l'apartat següent es descriuen les condicions de vida de la població, com ara la classe social segons l'ocupació,⁴ el nivell d'estudis i la situació laboral.

En el següent apartat es mostra una selecció de 23 indicadors principals en una taula amb els percentatges bruts totals, per edat i sexe, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. A continuació es presenta l'evolució temporal (1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013 i 2014) en una taula amb els percentatges bruts totals i per sexe, amb els respectius intervals de confiança. En darrer lloc, es presenten aquests indicadors estandarditzats en un format gràfic que permet visualitzar la tendència 1994-2014.

Finalment, els annexos recullen el detall del tipus de mostreig utilitzat a l'ESCA 2014, les notes metodològiques i les variables compostes, i l'índex de gràfics i taules.

Per ampliar la informació, es poden consultar les [taules de freqüències detallades per grup d'edat i sexe, classe social i sexe, i nivell d'estudis i sexe](#) (en format XLSX) de l'ESCA 2014.

3 Comportaments relacionats amb la salut

Aquest apartat explora l'activitat física (d'adults i de menors), el consum de tabac (de la població de 15 anys i més), el consum d'alcohol (de la població de 15 anys i més) i els hàbits alimentaris (d'adults i de menors), així com algunes pràctiques preventives com ara la mesura de la tensió arterial, la mesura del nivell de colesterol, la mamografia i la citologia vaginal en les dones, la vacunació antigripal, la prova de sang oculta en femta i la colonoscòpia.

3.1 Activitat física

La prevalença d'activitat física de la població adulta s'estima a partir de dos indicadors:

- L'activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys.⁵
- El sedentarisme de la població de 18 a 74 anys.⁶

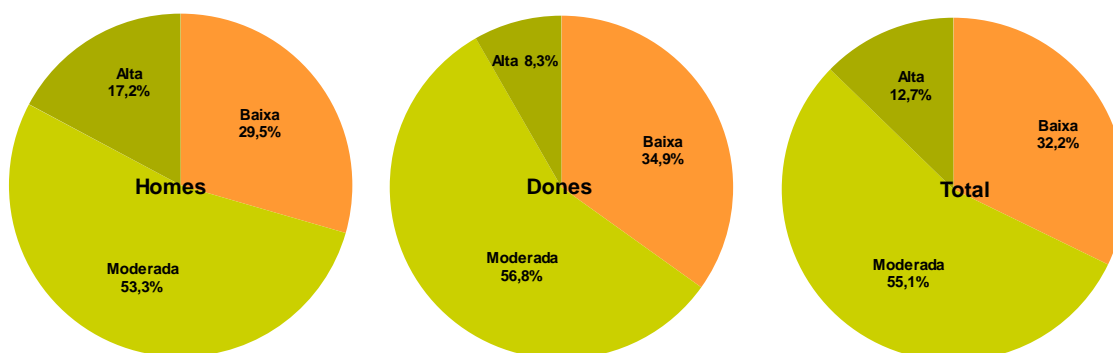
L'activitat física de la població infantil s'estudia a partir dels indicadors següents:⁷

- La intensitat de l'exercici físic de la població de 6 a 14 anys.
- El tipus d'activitat de lleure fora de l'horari escolar de la població de 3 a 14 anys.
- L'oci sedentari de la població de 3 a 14 anys.

3.1.1 Activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys

La prevalença de l'activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys (vegeu l'annex B) és del 67,8% (el 70,5% dels homes i el 65,1% de les dones; vegeu el gràfic 1).

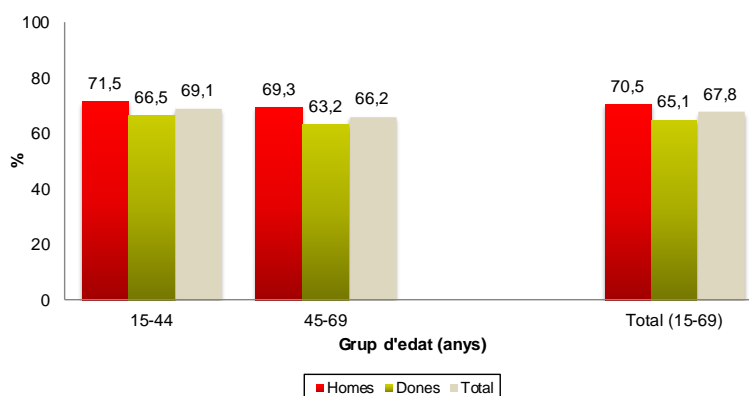
Gràfic 1. Nivell d'activitat física de la població de 15 a 69 anys, per sexe. Catalunya, 2014



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

L'activitat física saludable és més elevada en el grup d'edat de 15 a 44 anys (vegeu el gràfic 2).

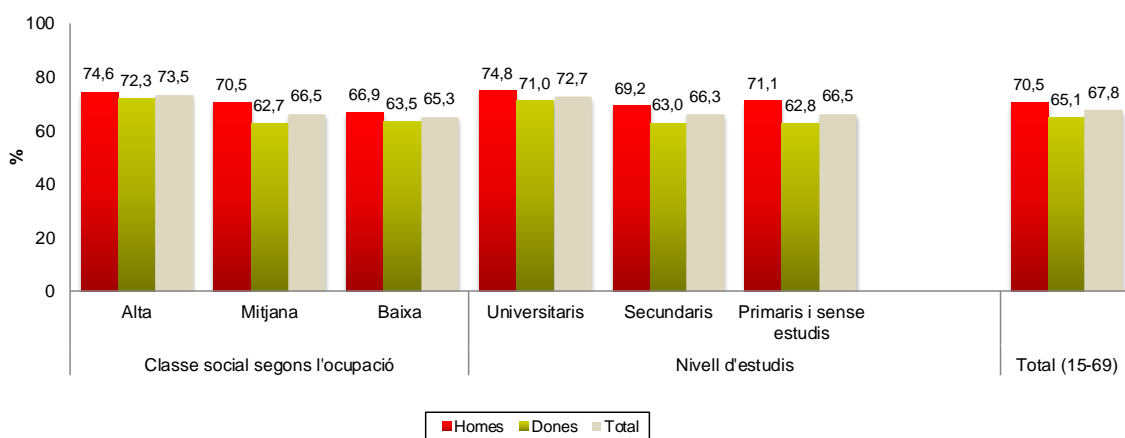
Gràfic 2. Activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de població que fa una activitat física saludable és més elevat entre les classes més benestants i entre les persones que tenen un nivell d'estudis més elevat (vegeu l'annex B i les taules de resultats a l'apartat 8, i el gràfic 3).

Gràfic 3. Activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014

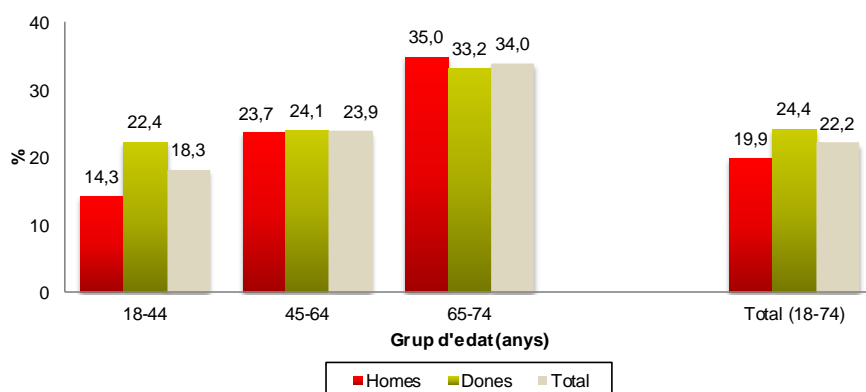


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.1.2 Sedentarisme de la població de 18 a 74 anys

El 22,2% de la població de 18 a 74 anys té un comportament sedentari (el 19,9% dels homes i el 24,4% de les dones; vegeu l'annex B). En els grups d'edat analitzats, les dones presenten percentatges de sedentarisme superiors als homes, excepte de 65 a 74 anys (vegeu el gràfic 4).

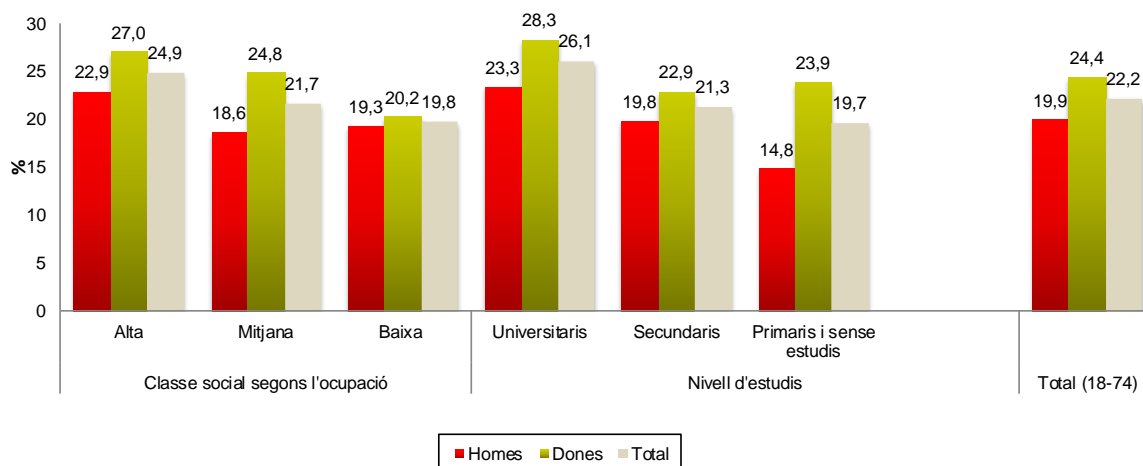
Gràfic 4. Població de 18 a 74 anys sedentària, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

Els percentatges més elevats de sedentarisme es donen entre la població amb estudis universitaris i entre la població de la classe més benestant (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 5).

Gràfic 5. Població de 18 a 74 anys sedentària, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014

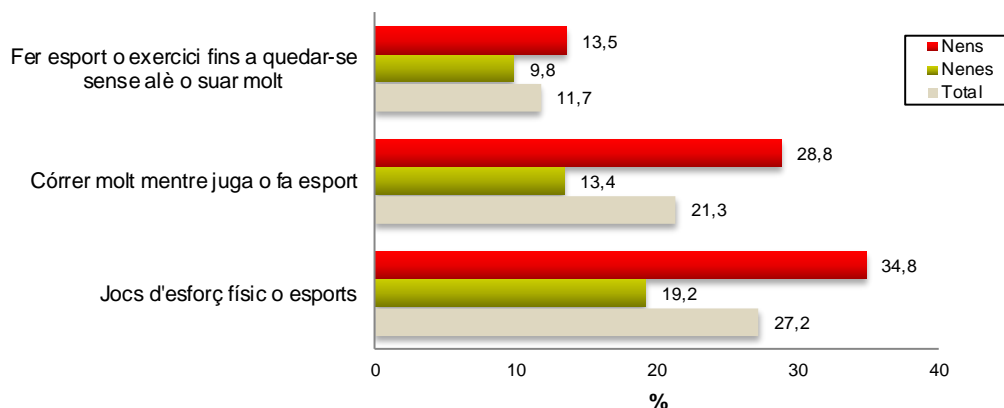


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.1.3 Activitat física de la població de 6 a 14 anys

El 27,2% de la població de 6 a 14 anys ha participat cada dia o gairebé cada dia del mes en jocs d'esforç físic o esports, i el 25,1% no hi ha participat cap dia o gairebé cap. Cada dia o gairebé cada dia del mes, el 21,3% ha corregut molt mentre jugava o feia esport, i el 11,7% ha fet esport o exercici fins a quedar-se sense alè o suar molt. La freqüència d'aquestes activitats és més elevada entre els nens que entre les nenes (vegeu el gràfic 6).

Gràfic 6. Activitat física de la població de 6 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2014

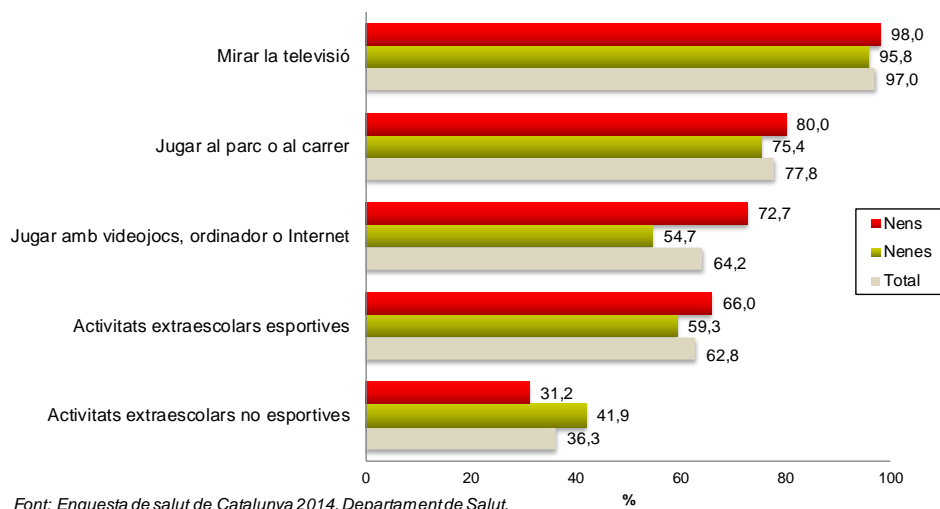


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.1.4 Activitats de lleure de la població 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 (vegeu el gràfic 7).

Gràfic 7. Activitat en el temps de lleure de la població de 3 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2014

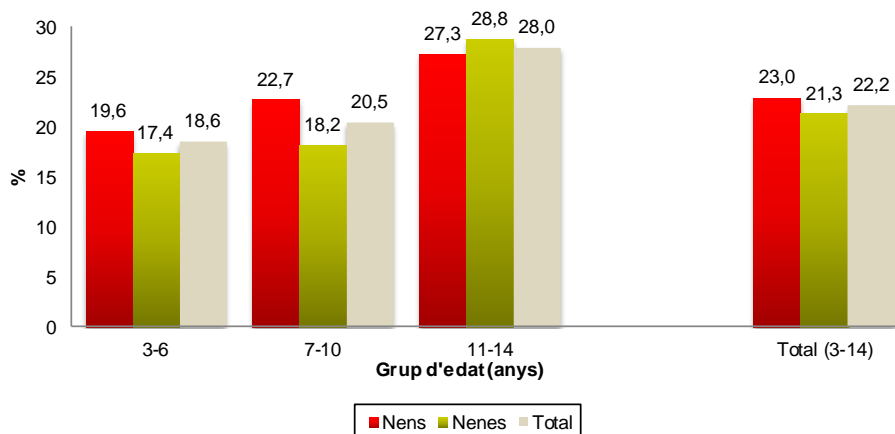


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.1.5 Oci sedentari de la població de 3 a 14 anys

El 22,2% de la població de 3 a 14 anys té un oci sedentari (vegeu l'annex B), amb percentatges similars per a nens i nenes (el 23,0% i el 21,3%, respectivament), que creixen quan augmenta el grup d'edat (vegeu el gràfic 8).

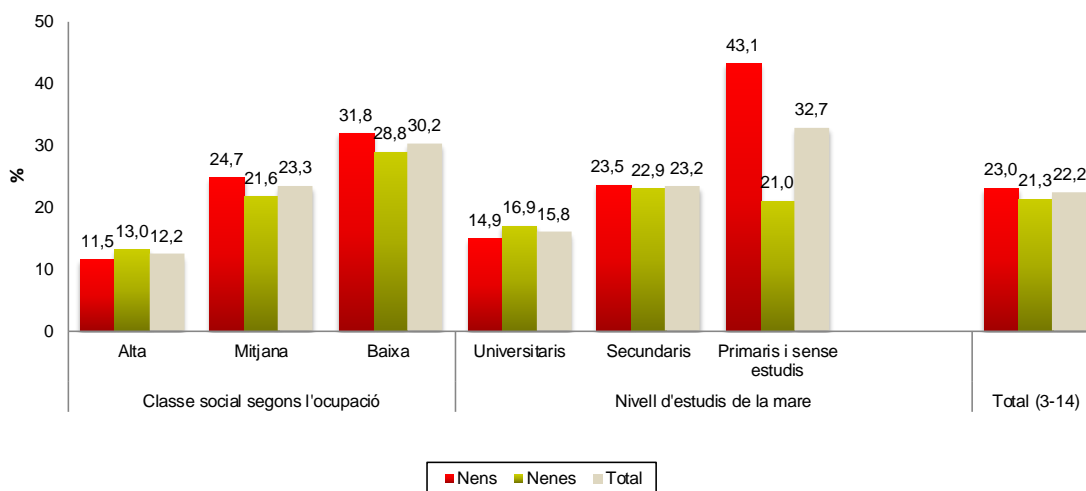
Gràfic 8. Població de 3 a 14 anys segons l'oci sedentari (dues hores o més de televisió o pantalla cada dia de la setmana), per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2013-2014



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2013-2014. Departament de Salut.

L'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 quan no té estudis (vegeu el gràfic 9).

Gràfic 9. Població de 3 a 14 anys segons l'oci sedentari (dues hores o més de televisió o pantalla cada dia de la setmana), per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2013-2014

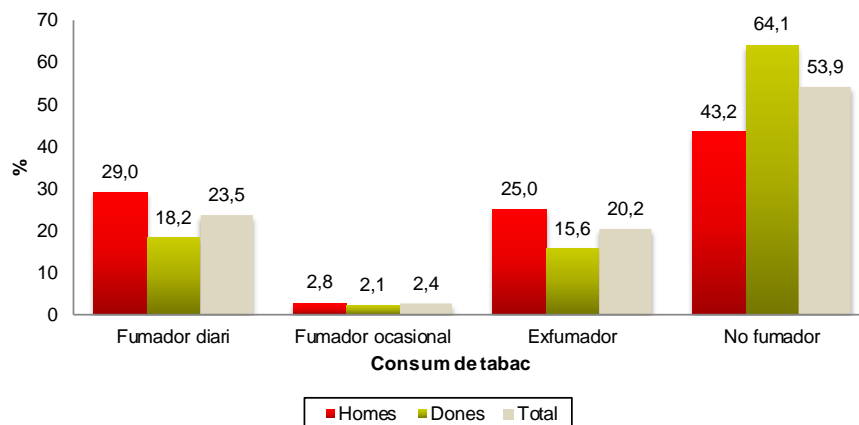


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2013-2014. Departament de Salut.

3.2 Consum de tabac

El 25,9% de les persones de 15 anys i més són fumadores (diàries o ocasionals), el 31,8% dels homes i el 20,3% de les dones. El 23,5% són fumadores diàries (el 29,0% dels homes i el 18,2% de les dones), i el 2,4% són fumadores ocasionals (el 2,8% dels homes i el 2,1% de les dones; vegeu el gràfic 10).

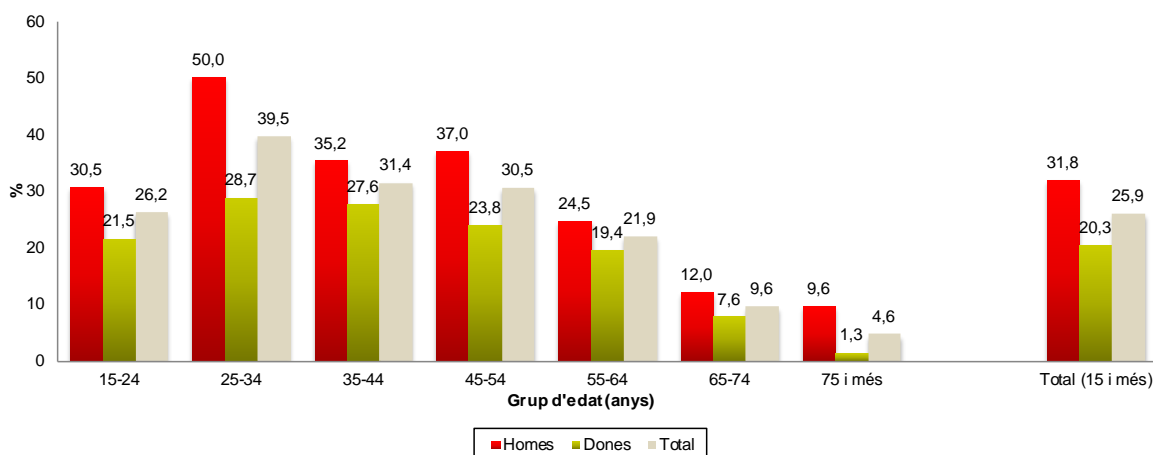
Gràfic 10. Consum de tabac en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014



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

Els homes tenen prevalències de tabaquisme superiors a les dones en totes les edats (vegeu el gràfic 11).

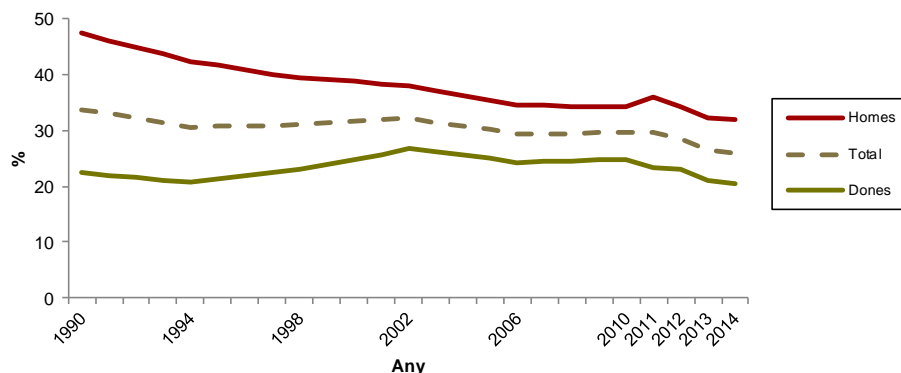
Gràfic 11. Prevalença de consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de població fumadora en el període 1990-2014 ha disminuït, especialment entre els homes, i se'n manté el descens (vegeu el gràfic 12).

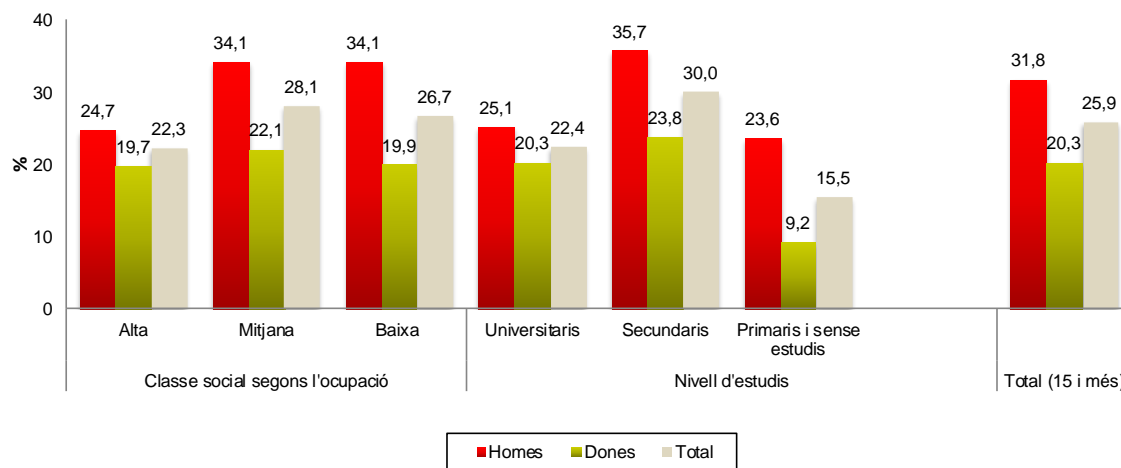
Gràfic 12. Evolució de la prevalença de consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1990-2014



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

El percentatge de població fumadora presenta un patró poc definit per classe social: en els homes s'observa més prevalença de fumadors en nivells socioeconòmics més baixos, però no entre les dones. Les freqüències relatives de consum de tabac són més elevades entre la població amb estudis secundaris (vegeu les taules de l'apartat 8 i el gràfic 13).

Gràfic 13. Prevalença de població de 15 anys i més fumadora, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



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

El 77,3% dels fumadors i el 80,0% de les fumadores consumeixen cigarretes amb filtre. Amb relació al 2006, el consum de cigarretes amb filtre ha disminuït (era del 88,7% entre els fumadors i 96,5% entre les fumadores). El segon producte més utilitzat per la població fumadora són les cigarretes cargolades a mà, pel 25,0% dels fumadors i pel 22,7% de les fumadores. El seu consum ha augmentat (l'any 2006 era del 4,6% entre els fumadors i de l'1,7% entre les fumadores). Pel que fa a la cigarreta electrònica, la utilitza l'1,0% de la població adulta que fuma.

El 44,3% dels homes de 65 anys i més són exfumadors. La població que no ha fumat mai és superior, en termes relatius, entre les dones, amb diferències poc rellevants entre els adults

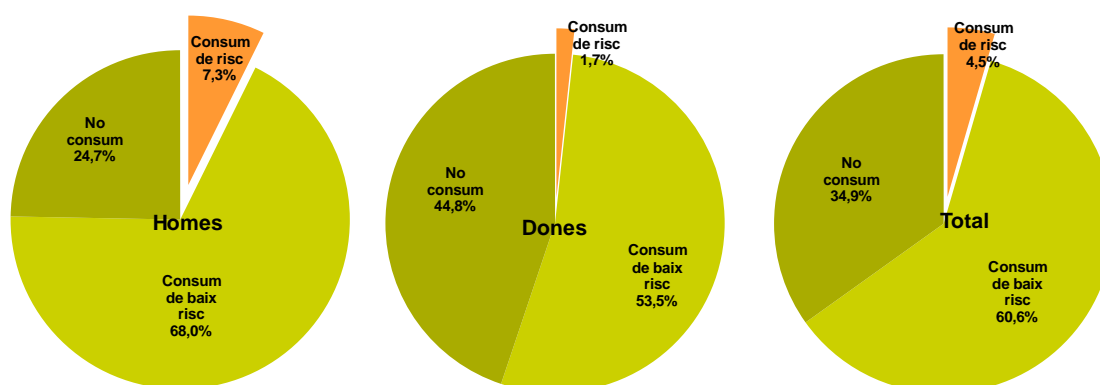
joves, però molt importants a mesura que els grups són de més edat. El 95,3% de les dones de 75 anys i més no han fumats mai. La taxa d'abandonament en la població de 15 anys i més és del 43,8%, el 44,0% entre els homes i el 43,5% entre les dones (vegeu l'annex B).

Quant a l'exposició al fum del tabac, el 10,1% dels homes i el 9,3% de les dones que no fumen estan exposats al fum del tabac en el seu lloc de treball. El 17,8% dels menors conviuen amb alguna persona que fuma dins de la llar, i el 7,5%, amb dues o més persones fumadores. Pel que fa a l'exposició al tabac en temps de lleure de les persones no fumadores diàries, el grup més exposat és el de 15-44 anys, en què el 10,9% freqüenten llocs amb fum durant la setmana i el 15,4% ho fan durant el cap de setmana.

3.3 Consum d'alcohol

El 4,5% de la població de 15 anys i més fa un consum de risc d'alcohol (el 7,3% dels homes i l'1,7% de les dones; vegeu l'annex B). El 60,6% de la població fa un consum de baix risc (el 68,0% dels homes i el 53,4% de les dones; vegeu el gràfic 14).

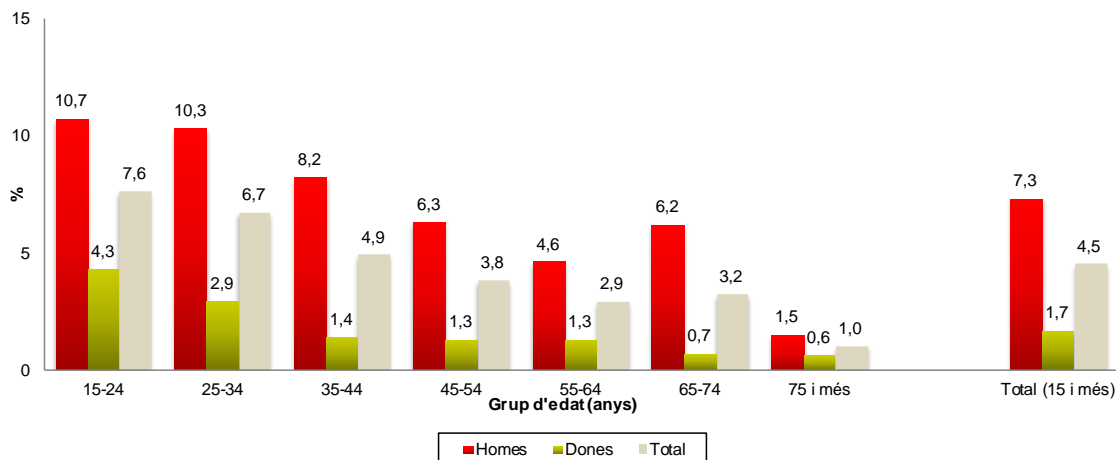
Gràfic 14. Consum d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014



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

La prevalença de bevedors de risc és superior entre els homes en totes les edats. El percentatge més elevat de bevedors de risc s'observa en el grup de 15 a 24 anys, amb una prevalença del 10,7% per als nois i del 4,3% per a les noies (vegeu el gràfic 15).

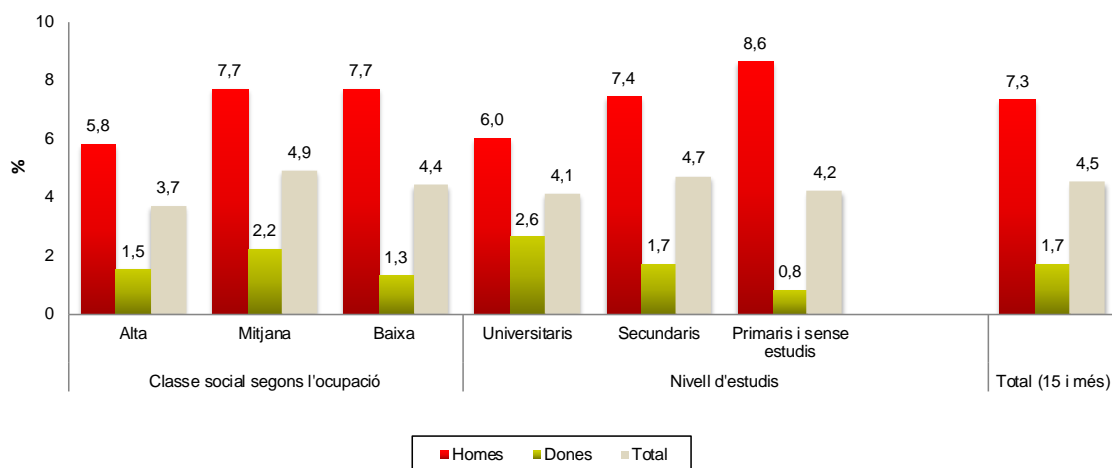
Gràfic 15. Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El consum de risc d'alcohol és més baix entre els homes de la classe social més benestant i entre els que tenen estudis universitaris. En les dones, el consum de risc d'alcohol és més elevat entre les de la classe mitjana i entre les que tenen estudis universitaris (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 16).

Gràfic 16. 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, 2014



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

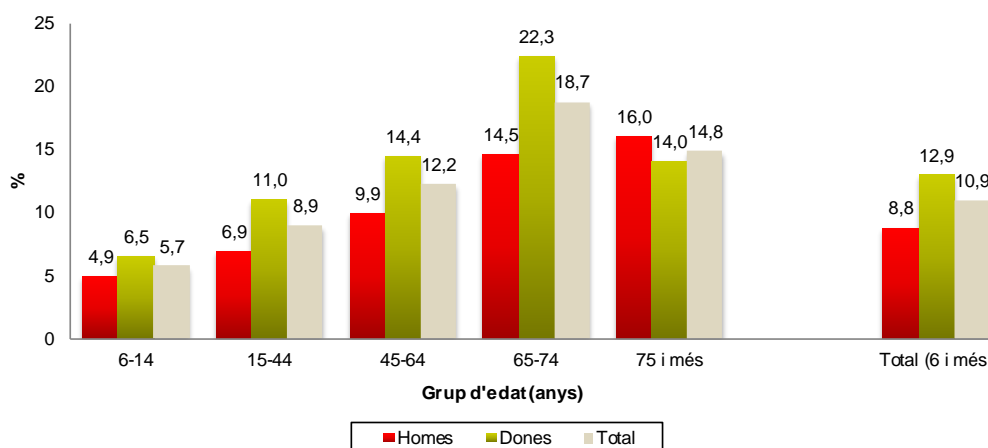
3.4 Hàbits alimentaris

L'ESCA descriu els hàbits alimentaris a partir de la ingesta diària recomanada de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 anys i més; esmorzar dues vegades en la població de 3 anys i més, i el baix consum de productes hipercalòrics en la població de 3 a 14 anys.

3.4.1 Ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 anys i més

El 10,9% de la població de sis anys i més fa una ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura (el 8,8% dels homes i el 12,9% de les dones). El percentatge és més elevat entre les dones en tots els grups d'edat, llevat del grup de 75 anys i més, i augmenta a mesura que els grups són de més edat, però disminueix en les dones en el grup de 75 anys i més (vegeu el gràfic 17).

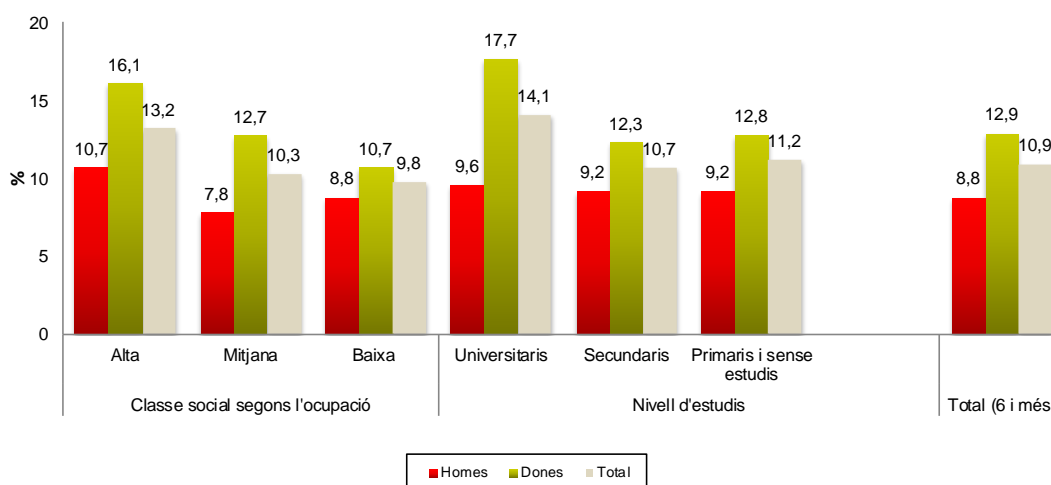
Gràfic 17. Ingesta diària recomanada de fruita i/o verdura en la població de 6 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de consum recomanat de fruita i/o verdura és més elevat entre la classe social més benestant i entre les persones que tenen estudis universitaris (vegeu el gràfic 18).

Gràfic 18. Ingesta diària recomanada de fruita i/o verdura en la població de 6 anys i més, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014

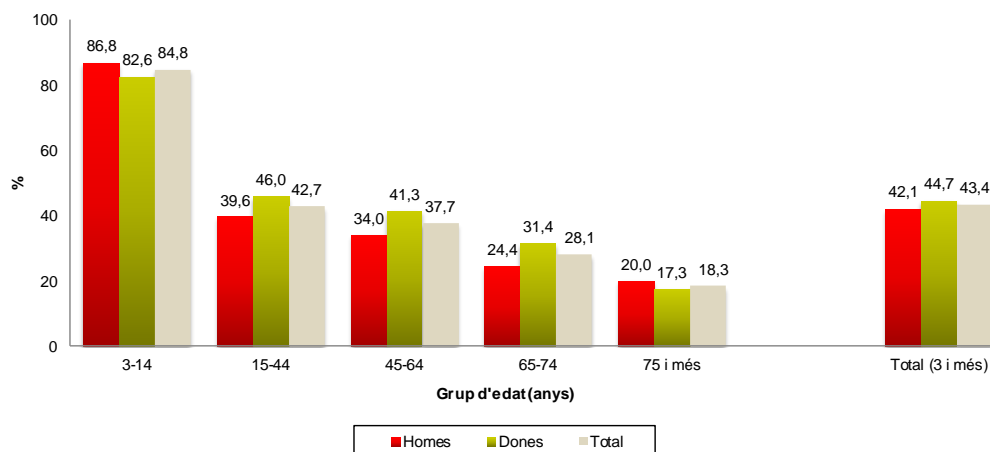


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.4.2 Esmorzar dues vegades en la població de 3 anys i més

El 43,4% de la població de 3 anys i més esmorza després de llevar-se i a mig matí (el 42,1% dels homes i el 44,7% de les dones; vegeu l'annex B). El percentatge de població que esmorza dues vegades disminueix a mesura que els grups són de més edat, sobretot perquè s'abandona l'hàbit d'esmorzar a mig matí (vegeu el gràfic 19).

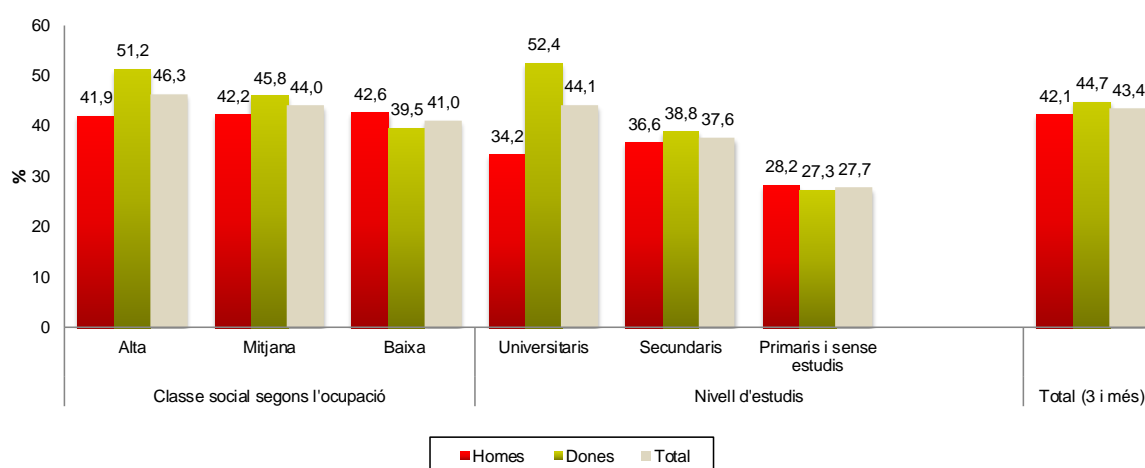
Gràfic 19. Esmorzar dues vegades en la població de 3 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de població que esmorza dues vegades és més elevat entre les classes més benestants i entre els nivells d'estudis més elevats (vegeu el gràfic 20).

Gràfic 20. Esmorzar dues vegades en la població de 3 anys i més, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



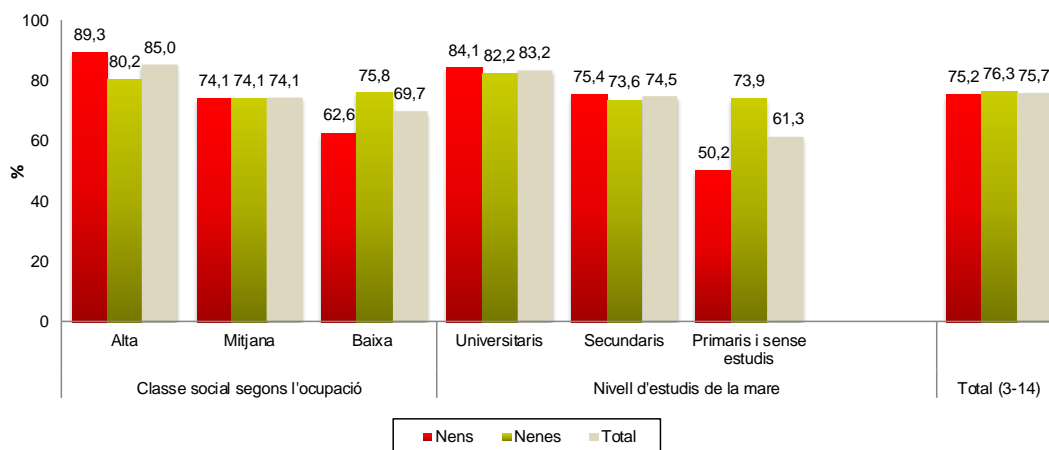
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.4.3 Baix consum de productes hipercalòrics en la població de 3 a 14 anys

El 75,7% de la població de 3 a 14 anys fa un baix consum de productes de contingut calòric elevat, és a dir, consumeix com a màxim tres vegades a la setmana menjar ràpid, begudes ensucrades, productes amb sucre o pisolabis i productes salats (el 75,2% dels nens i el 76,3% de les nenes; vegeu l'annex B). Els productes de brioixeria industrial i les llaminadures són els consumits amb més freqüència (el 14,2%), seguits de les begudes ensucrades o refrescos (el 10,9%) i els pisolabis o productes salats (el 6,3%).

El percentatge de població de 3 a 14 anys amb una pauta de baix consum de productes hipercalòrics és més elevat entre els menors de les classes socials més benestants i entre els que tenen mares amb estudis universitaris (vegeu el gràfic 21).

Gràfic 21. Baix consum de productes hipercalòrics en la població de 3 a 14 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2013-2014



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2013-2014. Departament de Salut.

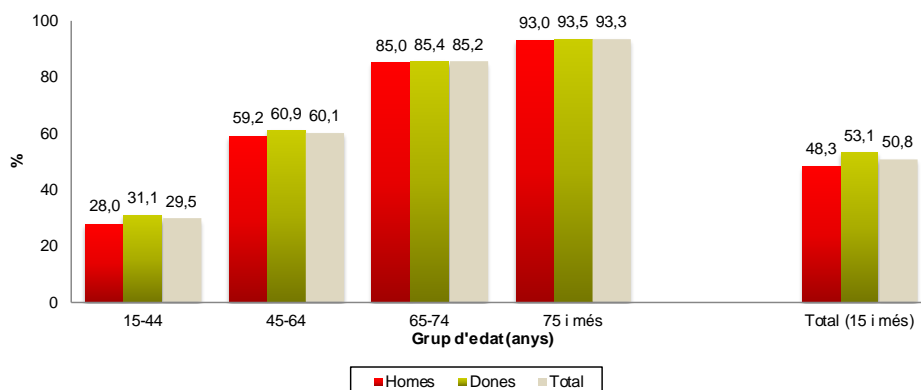
3.5 Pràctiques preventives

Les pràctiques preventives analitzades són la mesura de la pressió arterial i del nivell de colesterol a la sang, la mamografia, la citologia vaginal, la vacuna contra la grip, la prova de sang oculta en femta i la colonoscòpia.

3.5.1 Mesura periòdica de la pressió arterial

El 50,8% de la població de 15 anys i més es pren la pressió arterial periòdicament (el 48,3% dels homes i el 53,1% de les dones). Aquesta pràctica augmenta a mesura que els grups són de més edat, i a partir dels 75 anys se la pren el 93,3% de la població (vegeu el gràfic 22).

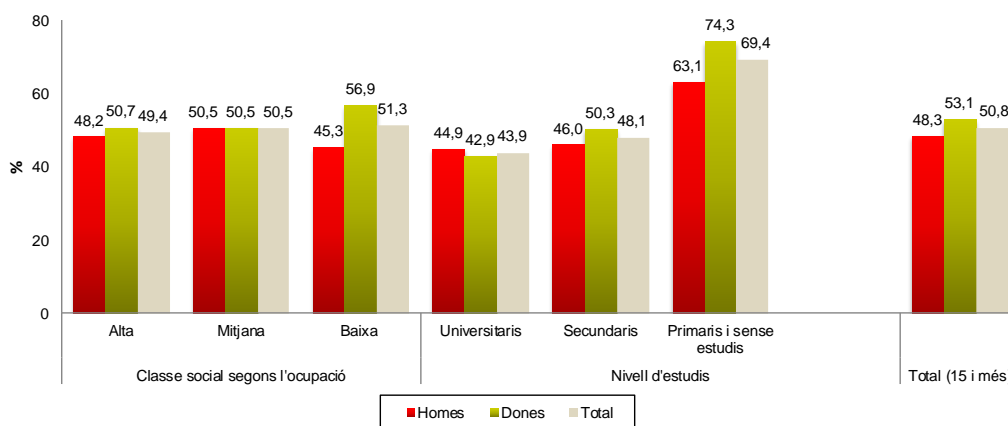
Gràfic 22. Població de 15 anys i més que es pren periòdicament la pressió arterial, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de població que es pren la pressió arterial de manera periòdica és més elevat entre la població amb estudis primaris o sense estudis, entre els homes de la classe mitjana i entre les dones de la classe baixa (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 23).

Gràfic 23. 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, 2014

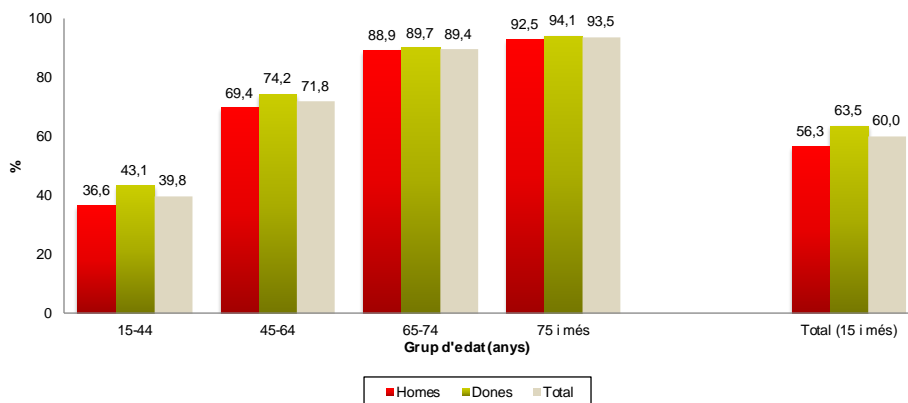


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.5.2 Mesura periòdica del nivell de colesterol a la sang

El 60,0% de la població de 15 anys i més (el 56,3% dels homes i el 63,5% de les dones) es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang. El percentatge és més elevat a mesura que els grups són de més edat (vegeu el gràfic 24).

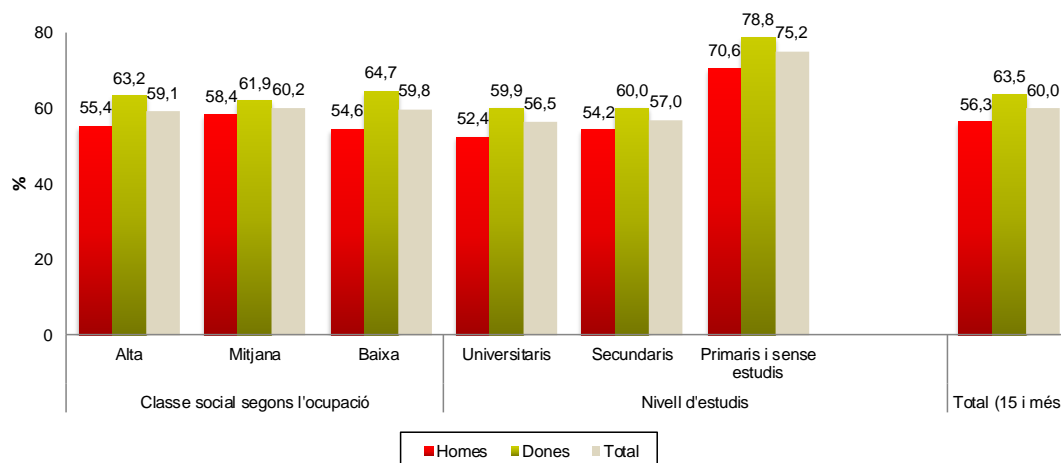
Gràfic 24. Població de 15 anys i més que es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de població que es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang no presenta diferències per classe social. Per nivell d'estudis, el percentatge és més elevat entre les persones amb estudis primaris o sense estudis (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 25).

Gràfic 25. 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, 2014

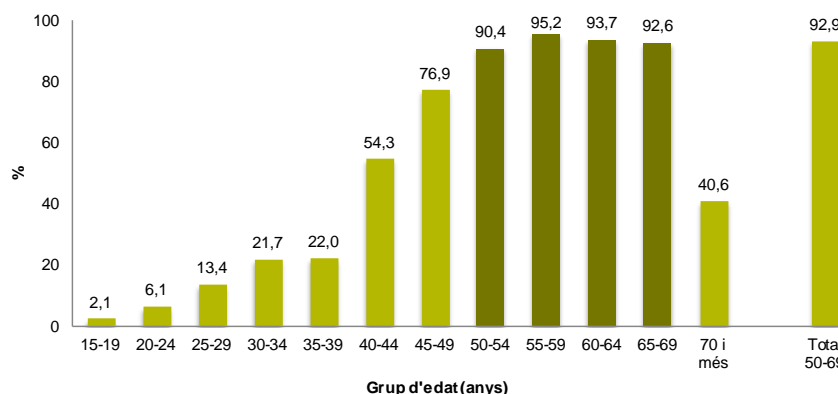


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.5.3 Pràctica periòdica de la mamografia

El 92,9% 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 (el 95,2%; vegeu el gràfic 26).

Gràfic 26. Dones de 15 anys i més que es fan una mamografia periòdicament, per grup d'edat. Catalunya, 2014

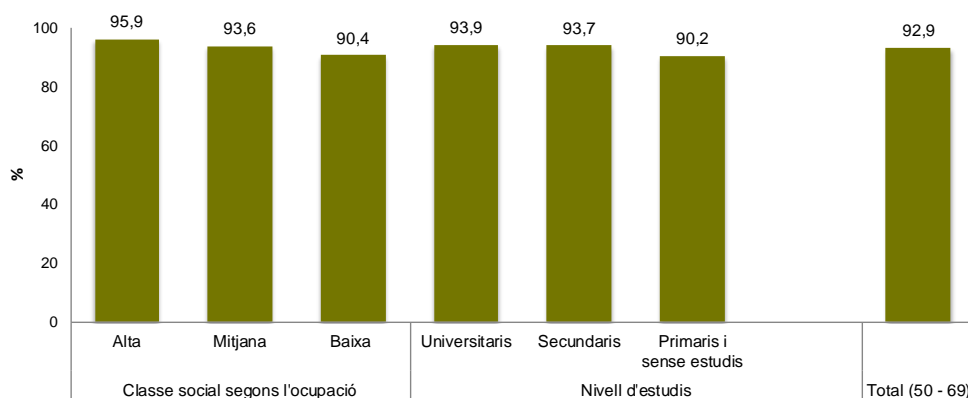


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

Quant a la periodicitat d'aquesta pràctica, de les dones de 50 a 69 anys que s'han fet una mamografia, el 48,0% fa menys d'un any de la darrera mamografia, el 38,3% fa entre un any i menys de dos anys, i el 13,7% fa dos o més anys. El 72,9% de les dones de 50 a 69 anys s'han fet la mamografia a través del 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 o amb estudis secundaris (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 27).

Gràfic 27. Dones de 50 a 69 anys que es fan una mamografia periòdicament, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2014

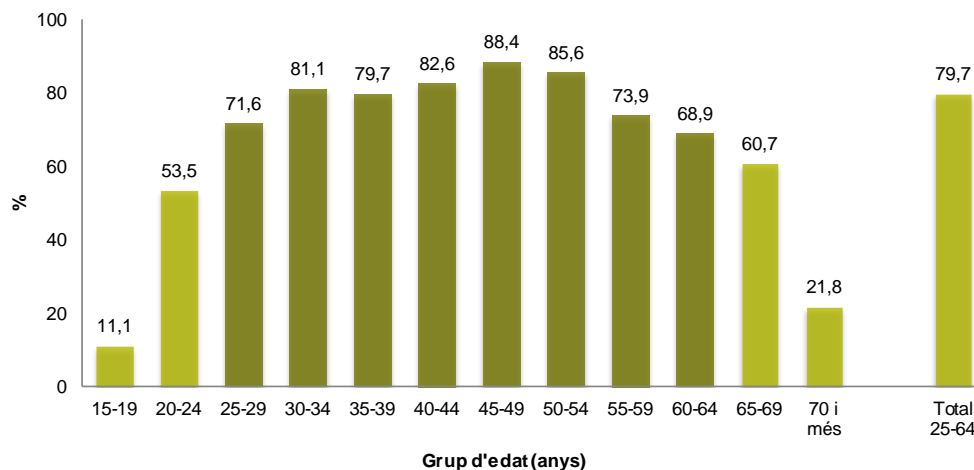


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.5.4 Pràctica periòdica de la citologia vaginal

El 79,7% del grup prioritzat de dones de 25 a 64 anys es fa regularment una citologia vaginal (vegeu el gràfic 28).

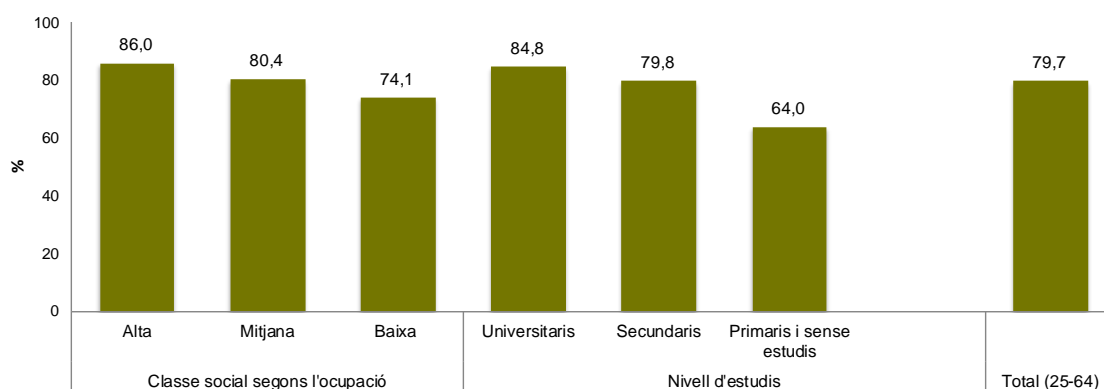
Gràfic 28. Dones de 15 anys i més que es fan una citologia vaginal periòdicament, per grup d'edat. Catalunya, 2014



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

La realització periòdica d'una citologia vaginal en el grup prioritzat de 25 a 64 anys és més freqüent entre les dones de les classes més benestants i és significativament més elevat entre les dones amb estudis universitaris i amb estudis secundaris que entre les dones amb estudis primaris o sense estudis (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 29).

Gràfic 29. Dones de 25 a 64 anys que es fan una citologia vaginal periòdicament, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2014

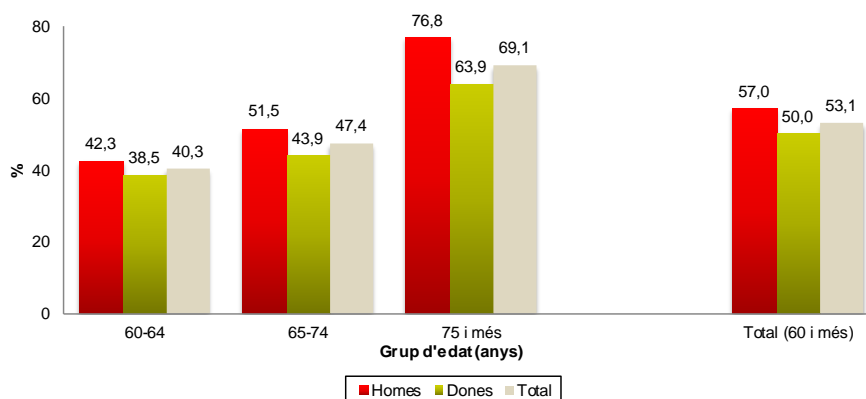


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.5.5 Vacunació antigripal

El 53,1% de la població de 60 anys i més es vacuna contra la grip de manera regular quan comença la tardor (el 57,0% dels homes i el 50,0% de les dones). El percentatge és superior en els grups de més edat. La proporció de persones que es vacunen regularment contra la grip és superior entre els homes que entre les dones en tots els grups d'edat (vegeu el gràfic 30).

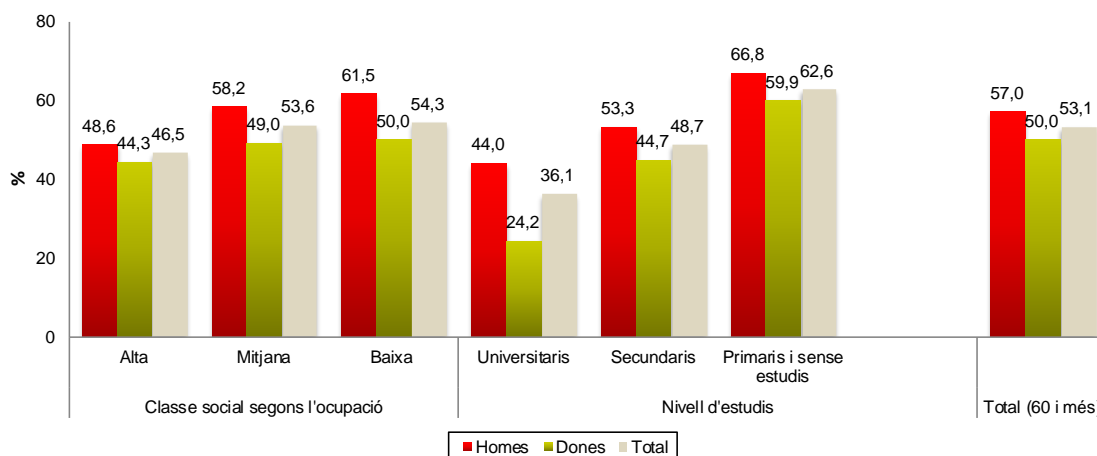
Gràfic 30. Població de 60 anys i més que es vacuna de la grip de manera regular, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

La proporció de població de 60 anys i més 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 que no en té (vegeu el gràfic 31).

Gràfic 31. Població de 60 anys i més que es vacuna de la grip de manera regular, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014

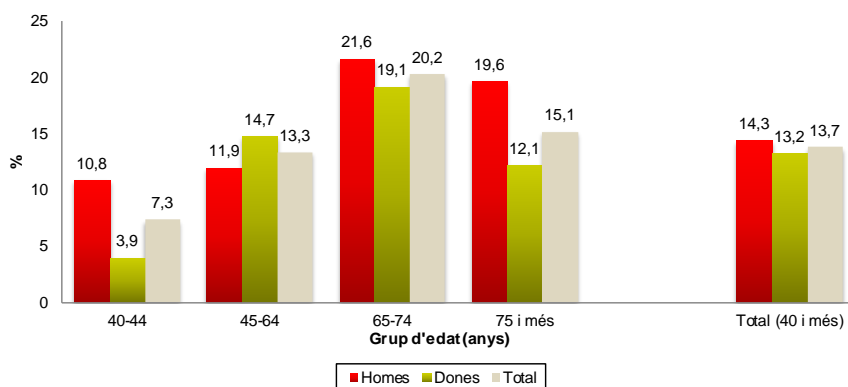


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

3.5.6 Prova de sang oculta en femta

El 13,7% de la població de 40 anys i més (el 14,3% dels homes i el 13,2% de les dones) s'ha fet alguna vegada una prova de sang oculta en femta per detectar càncer o pòlips intestinals. Aquesta pràctica és més freqüent entre els homes i en el grup de 65 a 74 anys (vegeu el gràfic 32).

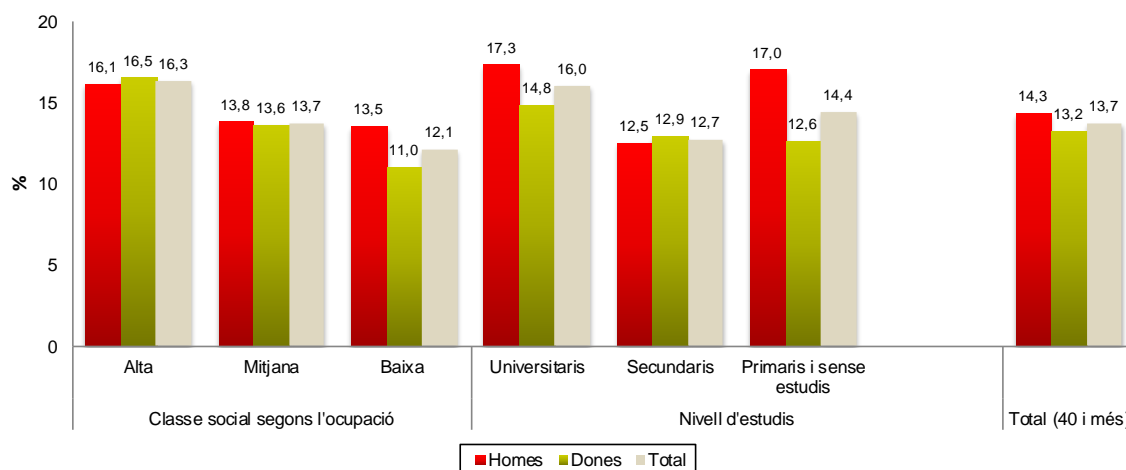
Gràfic 32. Població de 40 anys i més que s'ha fet alguna vegada una prova de sang oculta en femta, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

La proporció de persones que s'han fet aquesta prova és més elevada entre les classes més benestants i entre les persones amb estudis universitaris (vegeu el gràfic 33).

Gràfic 33. Població de 40 anys i més que s'ha fet alguna vegada una prova de sang oculta en femta, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



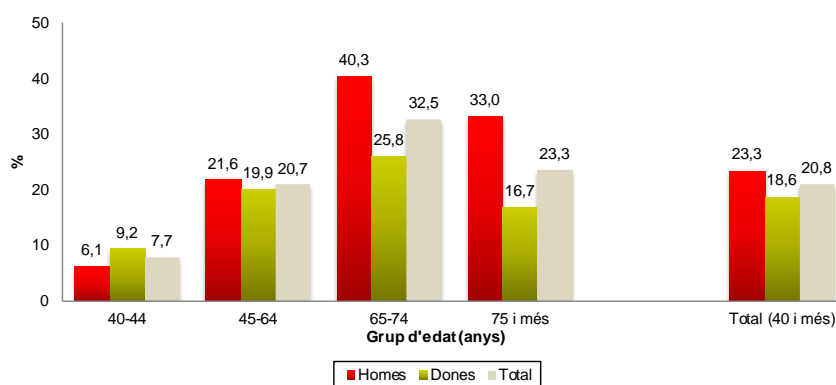
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

El motiu principal per fer-se la prova és perquè es té algun problema, símptoma o malaltia (52,5%), pel consell del metge tot i que no es té cap malaltia (24,4) i perquè es va rebre una carta del programa de detecció precoç del càncer de còlon (18,4%).

3.5.7 Colonoscòpia

Al 20,8% de les persones de 40 anys i més li han fet una colonoscòpia (el 23,3% dels homes i el 18,6% de les dones). Aquesta pràctica és més freqüent entre els homes, augmenta fins als 74 anys i disminueix en el grup de 75 anys i més (vegeu el gràfic 34).

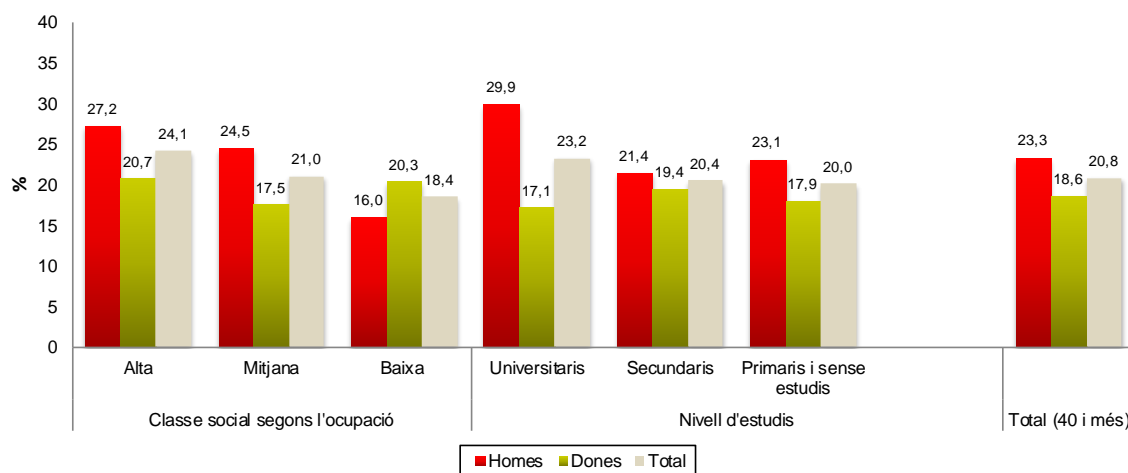
Gràfic 34. Població de 40 anys i més que s'ha fet alguna vegada una colonoscòpia, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

La proporció de persones que s'han fet aquesta prova és més elevada entre les classes més benestants i entre les persones amb estudis universitaris (vegeu el gràfic 35).

Gràfic 35. Població de 40 anys i més que s'ha fet alguna vegada una colonoscòpia, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



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

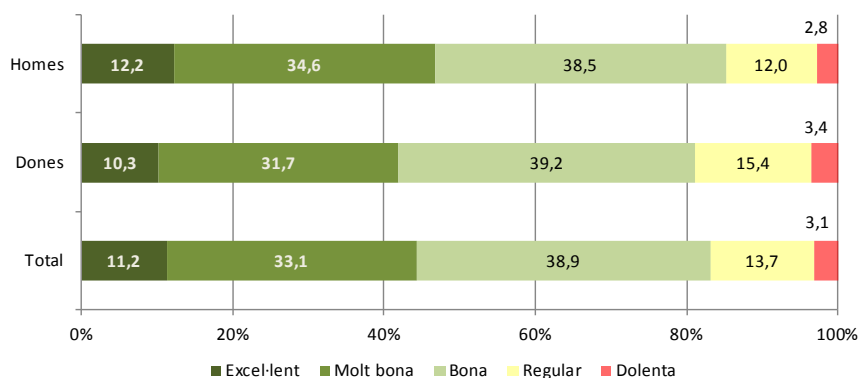
4 Estat de salut

Aquest apartat analitza l'autopercepció de l'estat de salut de la població general, la qualitat de vida relacionada amb la salut, l'excés de pes (de la població de 18 a 74 anys i dels menors), les hores de son de la població adulta, els trastorns crònics (d'adults i de menors), la salut mental dels adults, les lesions no intencionades, les limitacions greus per problemes de salut, les discapacitats (d'adults i de menors) i la manca d'autonomia personal o dependència (d'adults).

4.1 Autopercepció de l'estat de salut

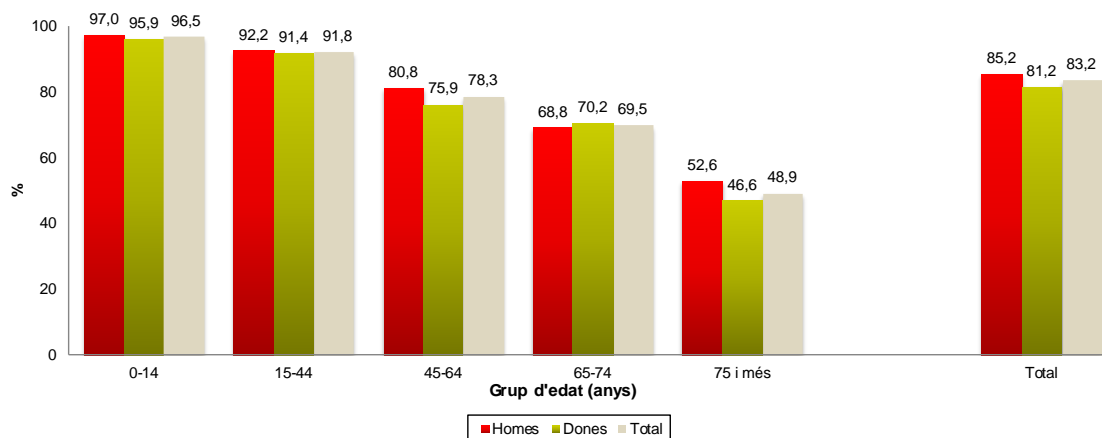
El 83,2% de la població general té una percepció positiva de la seva salut (excel·lent, molt bona o bona), el 85,2% dels homes i el 81,2% de les dones (vegeu el gràfic 36). Hi ha una percepció pitjor de l'estat de salut a mesura que els grups són de més edat, i entre les dones en tots els grups d'edat (vegeu el gràfic 37).

Gràfic 36. Autopercepció de l'estat de salut de la població general, per sexe. Catalunya, 2014



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

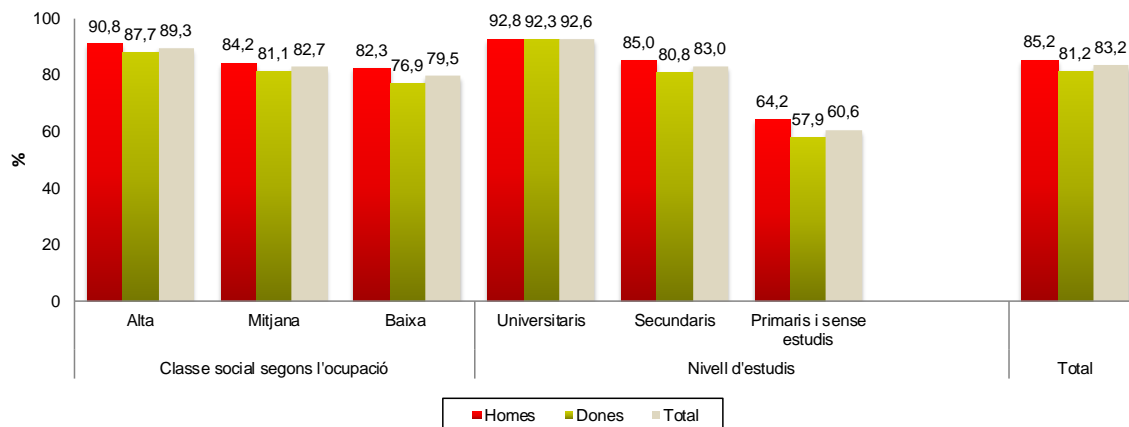
Gràfic 37. Autopercepció positiva (excel·lent, molt bona i bona) de l'estat de salut de la població general, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

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 (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 38).

Gràfic 38. Autopercepció 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, 2014

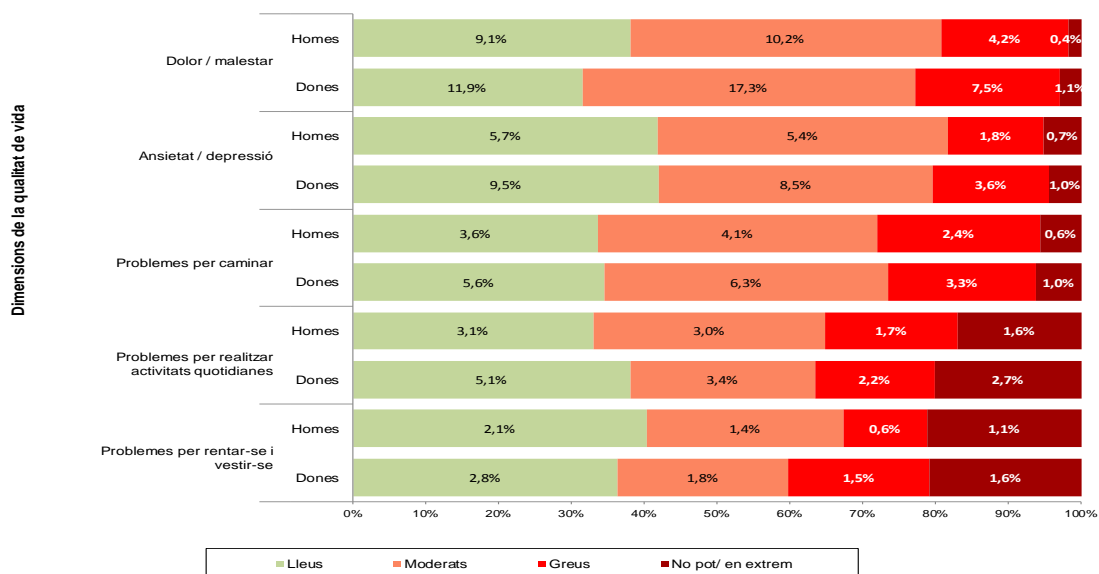


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

4.2 Qualitat de vida relacionada amb la salut

Pel que fa a la qualitat de vida relacionada amb la salut⁸ (vegeu l'annex B) entre la població de 15 anys i més, la dimensió que més freqüentment presenta problemes (de manera lleu, moderada, greu, i "no pot" o en extrem) és el dolor o malestar, que pateix el 31,0% de la població (el 23,9% dels homes i el 37,8% de les dones). A continuació, el 18,2% pateix problemes d'ansietat i/o depressió en un dels quatre nivells indicats (el 13,5% dels homes i el 22,6% de les dones). En tercer lloc, hi ha els problemes per caminar, que afecten el 13,6% de la població adulta (el 10,8% dels homes i el 16,3% de les dones). En quart lloc, l'11,5% té problemes per realitzar activitats quotidianes (el 9,4% dels homes i el 13,4% de les dones). La cinquena dimensió explorada és la cura personal, amb un 6,6% de la població de 15 anys i més amb problemes en aquest aspecte (el 5,3% dels homes i el 7,8% de les dones; vegeu el gràfic 39).

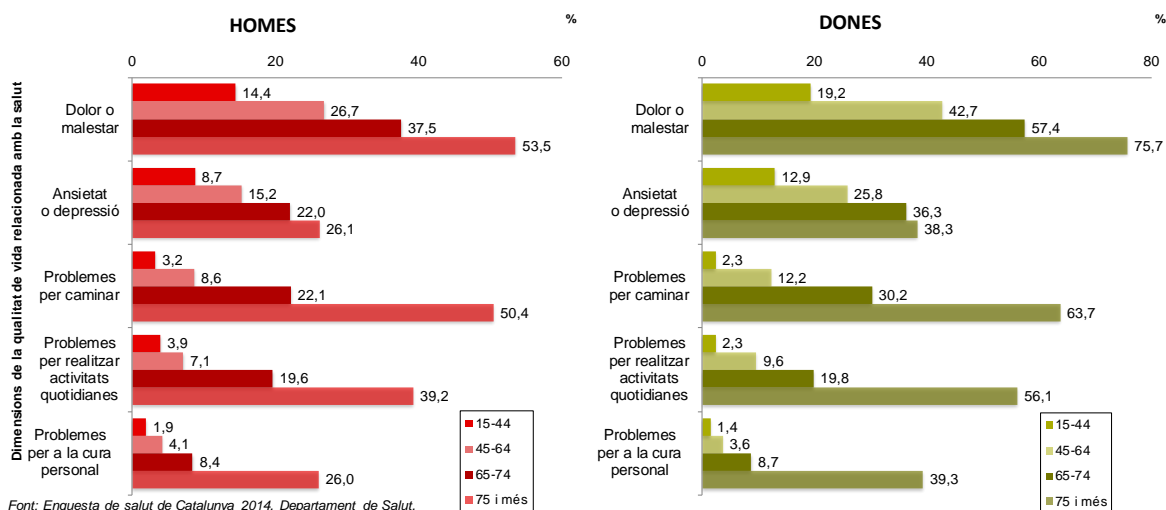
Gràfic 39. Dimensions de la qualitat de vida relacionada amb la salut (EQ-5D-5L) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de població amb problemes és més elevat en les cinc dimensions en les dones i a mesura que els grups són de més edat (vegeu el gràfic 40).

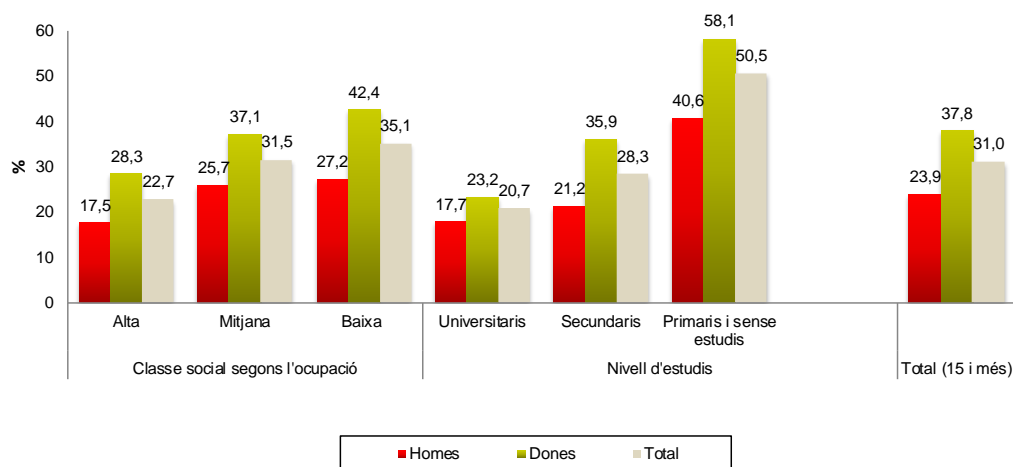
Gràfic 40. Població de 15 anys i més amb problemes que afecten la qualitat de vida relacionada amb la salut (EQ-5D-5L), per sexe i grup d'edat. Catalunya, 2014



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

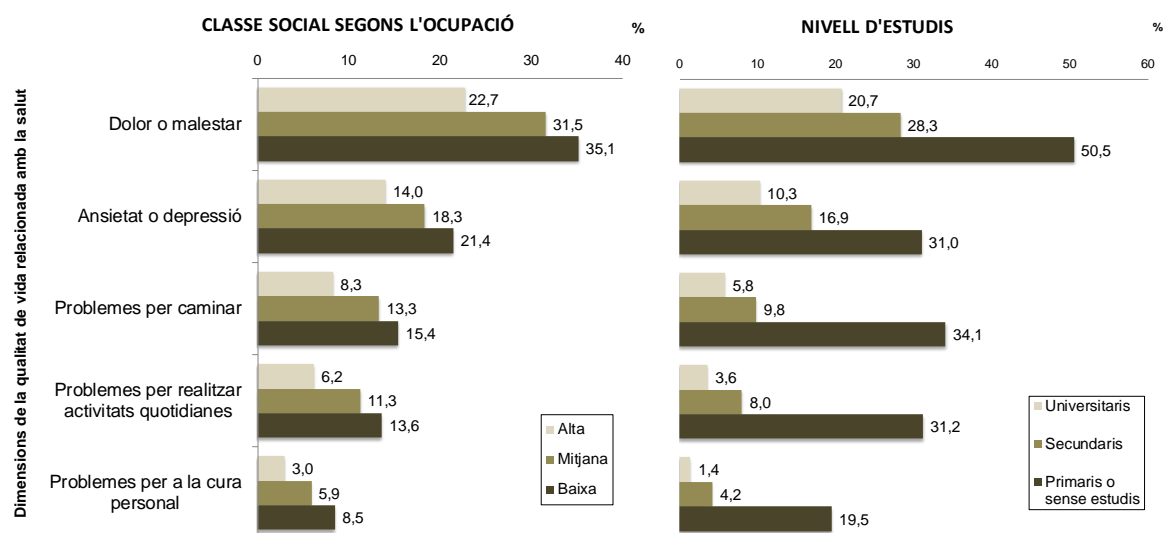
La proporció de població amb problemes de dolor o malestar és més elevada entre les persones de les classes més desfavorides, i entre les que tenen estudis primaris o que no en tenen. Aquest patró es repeteix en la resta de dimensions de la qualitat de vida (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i els gràfics 41 i 42).

Gràfic 41. 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, 2014



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

Gràfic 42. 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, 2014



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

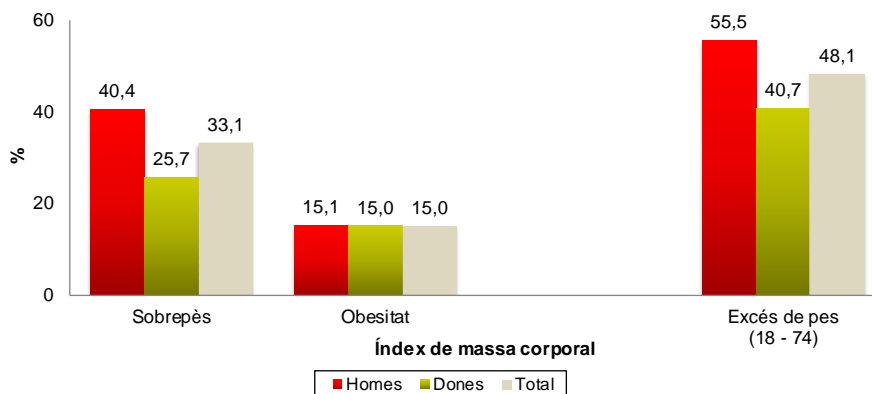
4.3 Excés de pes (sobrepès i obesitat)

4.3.1 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) i es determina l'excés de pes de la població (vegeu l'annex B).

El 48,1% de la població de 18 a 74 anys té excés de pes (sobrepès o obesitat), el 55,5% dels homes i el 40,7% de les dones. El 33,1% té sobrepès i el 15,0% té obesitat. Mentre que el sobrepès afecta més els homes (el 40,4%) que les dones (el 25,7%), els percentatges d'obesitat són similars en ambdós sexes (el 15,1% en els homes i el 15,0% en les dones; vegeu el gràfic 43).

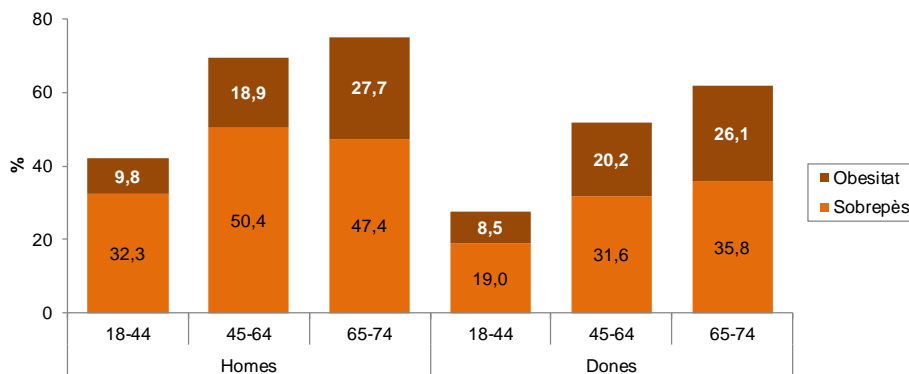
Gràfic 43. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en els adults de 18 a 74 anys, per sexe. Catalunya, 2014



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.
* IMC obtingut a partir del pes i la talla declarats.

A mesura que els grups són de més edat, en tots dos sexes s'observen prevalències més altes d'obesitat. En les dones la prevalença del sobrepès és més elevada a mesura que els grups són de més edat i en els homes és més elevada en el grup de 45 a 64 anys (vegeu el gràfic 44).

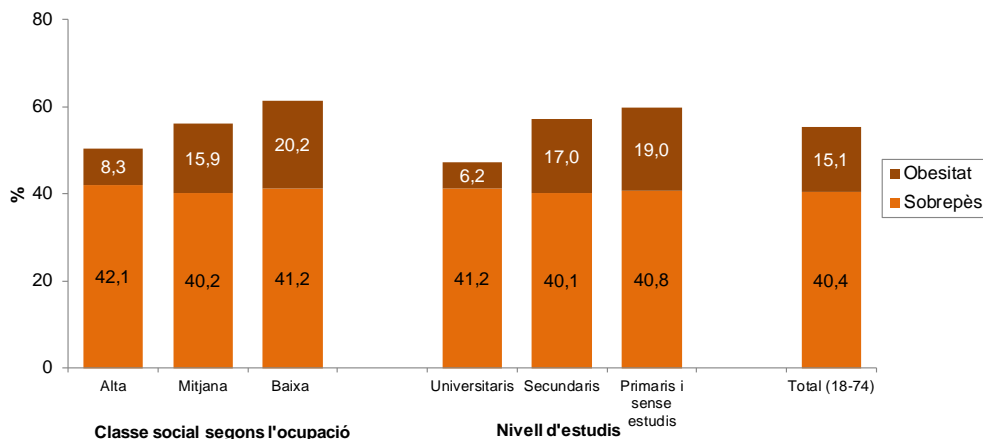
Gràfic 44. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en els adults de 18 a 74 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.
* IMC obtingut a partir del pes i la talla declarats.

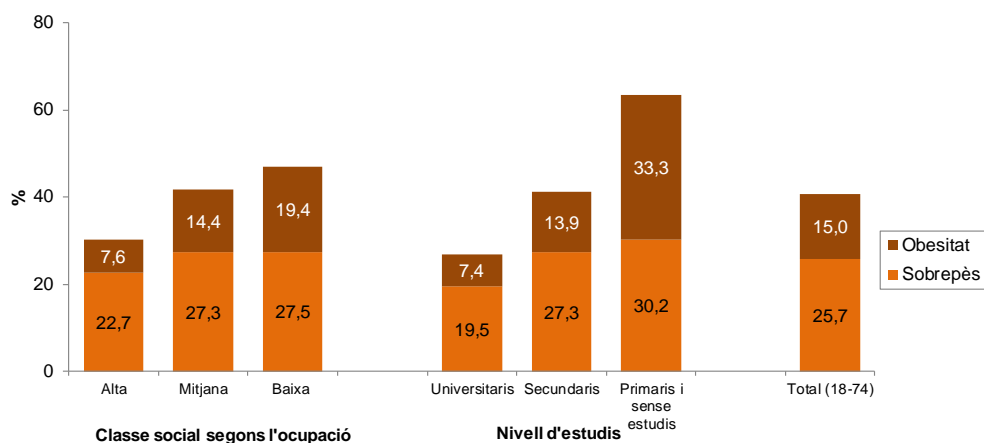
El percentatge de població amb sobrepès i obesitat és superior entre les classes socials més desfavorides, especialment entre els homes, i entre les persones que tenen estudis primaris o que no en tenen, especialment entre les dones (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i els gràfics 45 i 46).

Gràfic 45. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en els homes de 18 a 74 anys, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2014



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.
* IMC obtingut a partir del pes i la talla declarats.

Gràfic 46. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en les dones de 18 a 74 anys, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2014



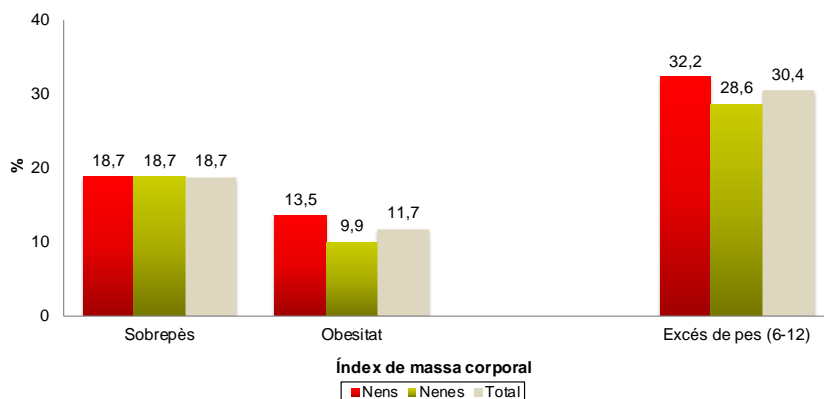
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.
* IMC obtingut a partir del pes i la talla declarats.

4.3.2 Excés de pes en la població infantil i juvenil

L'excés de pes en la població infantil i juvenil s'estima a partir del pes i la talla declarats. El període de referència dels resultats correspon als anys 2013 i 2014.

El 30,4% de la població de 6 a 12 anys té excés de pes (el 32,2% dels nens i el 28,6% de les nenes). El sobrepès afecta per igual ambdós sexes (el 18,7%), mentre que l'obesitat afecta més els nens (el 13,5%) que les nenes (el 9,9%; vegeu el gràfic 47).

Gràfic 47. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en la població de 6 a 12 anys, per sexe. Catalunya, 2013-2014



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2013-2014. Departament de Salut.
* IMC obtingut a partir del pes i la talla declarats, segons OMS.

La taula 1 mostra les prevalències de les categories de l'IMC per a l'excés de pes en la població de menys de 18 anys, per grup d'edat i sexe. S'observen prevalències més baixes d'obesitat en el grup de 10 a 17 anys.

Taula 1. Categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en la població de menys de 18 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2013-2014

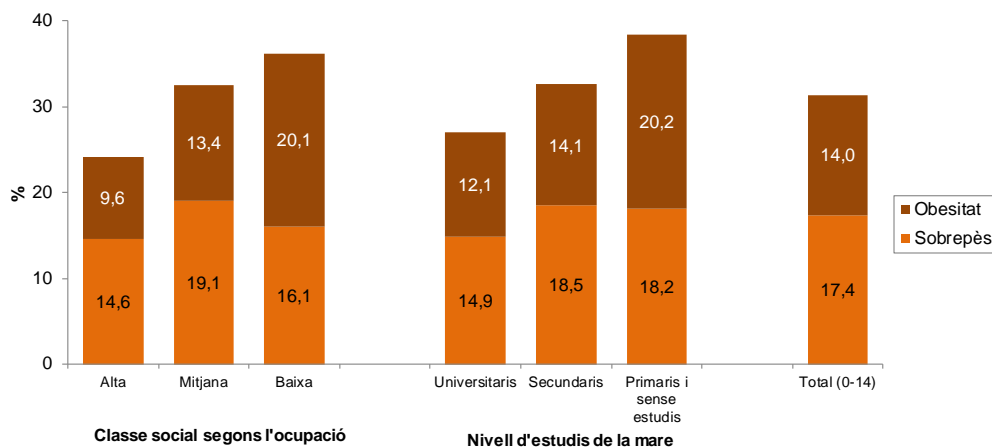
IMC		Grup d'edat (%)					
		< 6 anys	6-9 anys	10-17 anys	Total (0-17 anys)	6-12 anys	6-17 anys
Sobrepès	Nens	12,6	18,8	19,8	17,1	18,7	19,5
	Nenes	16,9	16,9	17,0	17,0	18,7	17,0
	Total	14,6	17,9	18,5	17,1	18,7	18,3
Obesitat	Nens	21,6	18,8	4,8	13,6	13,5	9,6
	Nenes	17,7	13,5	2,4	10,1	9,9	6,4
	Total	19,8	16,1	3,7	11,9	11,7	8,0

* IMC obtingut a partir del pes i la talla declarats, segons l'OMS.

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2013-2014. Departament de Salut.

La prevalença de l'obesitat és més elevada entre els menors de 15 anys de les classes més desfavorides (el 20,1% en la classe baixa) i quan la mare té estudis primaris o quan no en té (el 20,2%) Pel que fa al sobrepès, els menors de 15 anys de classes mitjanes tenen una prevalença més alta (el 19,1%) i els de mares amb estudis secundaris (el 18,5%; vegeu el gràfic 48).

Gràfic 48. Índex de massa corporal (IMC)* en la població de 0 a 14 anys, per classe social i per nivell d'estudis de la mare. Catalunya, 2013-2014

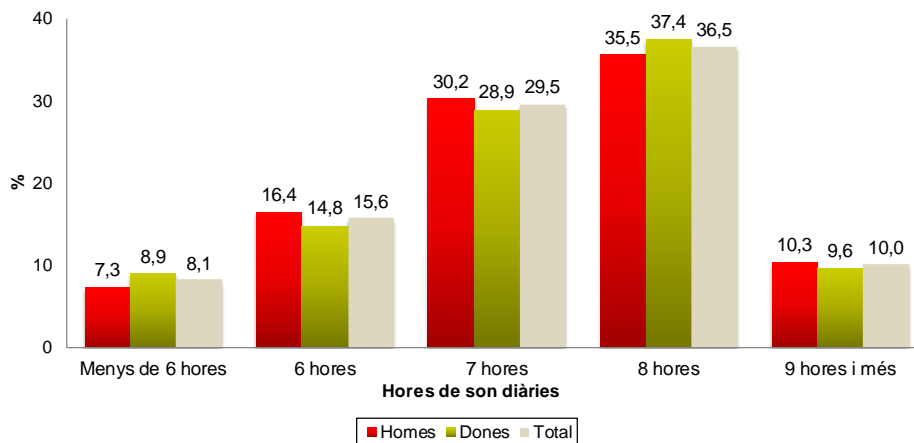


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2013-2014. Departament de Salut.
* IMC obtingut a partir del pes i la talla declarats.

4.4 Hores de son

La població de 15 anys i més dorm de mitjana 7,3 hores al dia (DE 1,29), tant homes com dones. En la franja de 6 a 8 hores se situa el 81,6% de la població de 15 anys i més (el 82,1% dels homes i el 81,1% de les dones; vegeu el gràfic 49).

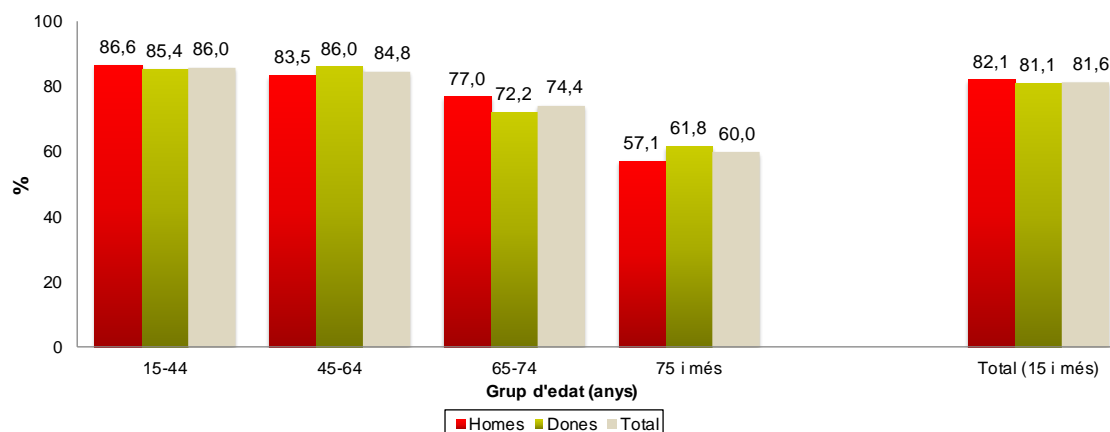
Gràfic 49. Distribució de les hores de son diàries en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014



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

A mesura que els grups són de més edat és més baix el percentatge de persones que dormen entre 6 i 8 hores al dia (vegeu el gràfic 50).

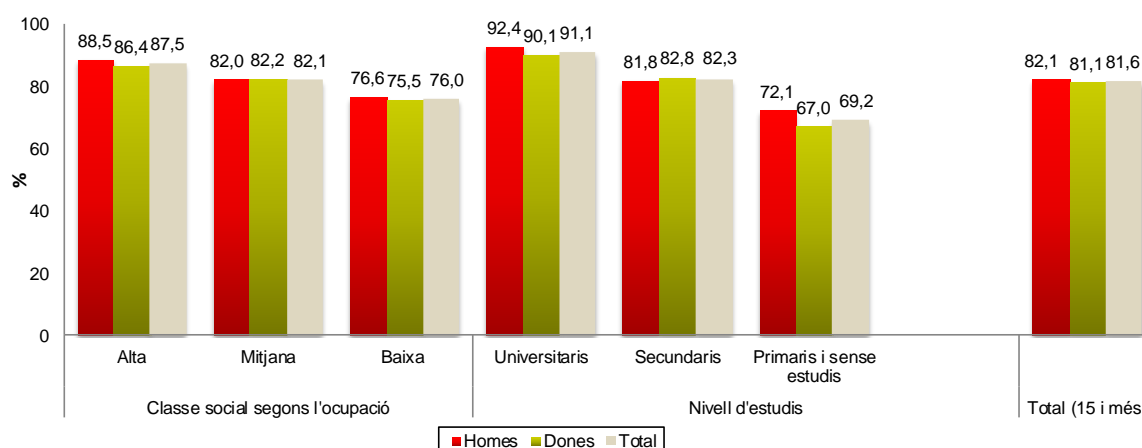
Gràfic 50. Població de 15 anys i més que dorm entre 6 i 8 hores al dia, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de persones que dormen entre 6 i 8 hores al dia és més elevat entre les classes més benestants i entre les persones amb estudis universitaris (vegeu el gràfic 51).

Gràfic 51. 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, 2014

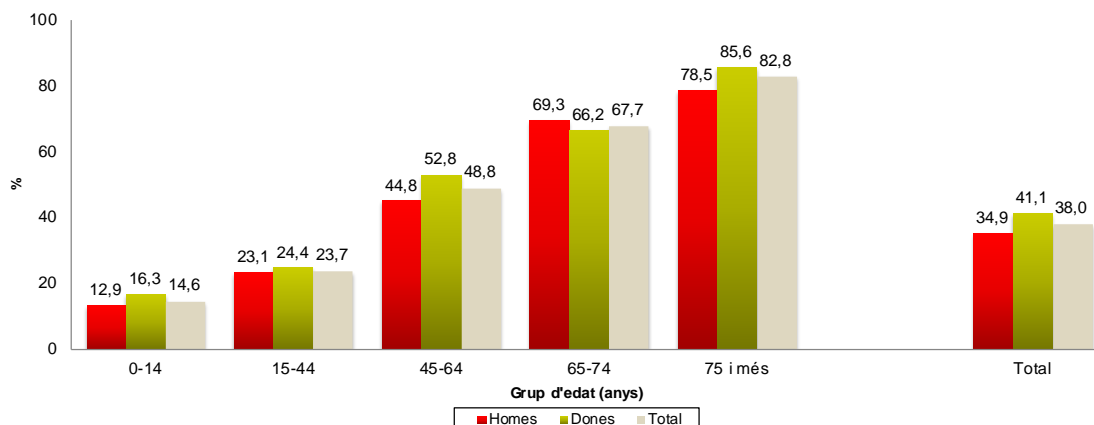


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

4.5 Trastorns crònics

El 38,0% de la població general pateix alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada (el 34,9% dels homes i el 41,1% de les dones; vegeu l'annex B).⁹ El percentatge de població que pateix algun trastorn crònic augmenta a mesura que els grups són de més edat, i passa del 14,6% en la població de 0 a 14 anys al 82,8% en la població de 75 anys i més. El percentatge és superior en les dones en tots els grups d'edat, llevat del grup de 65 a 74 anys (vegeu el gràfic 52).

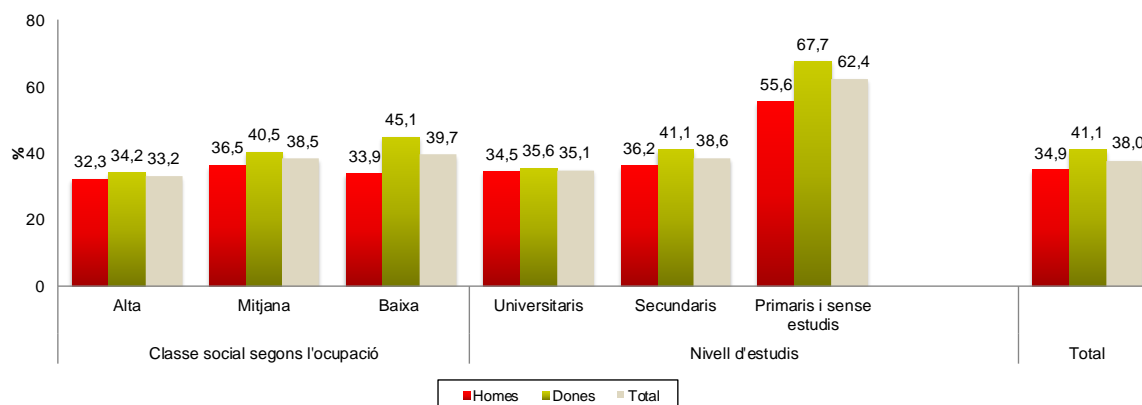
Gràfic 52. Població general que pateix alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

Els percentatges més elevats de població que pateix algun trastorn crònic es donen entre les persones amb estudis primaris o sense estudis (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 53).

Gràfic 53. Població general 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, 2014



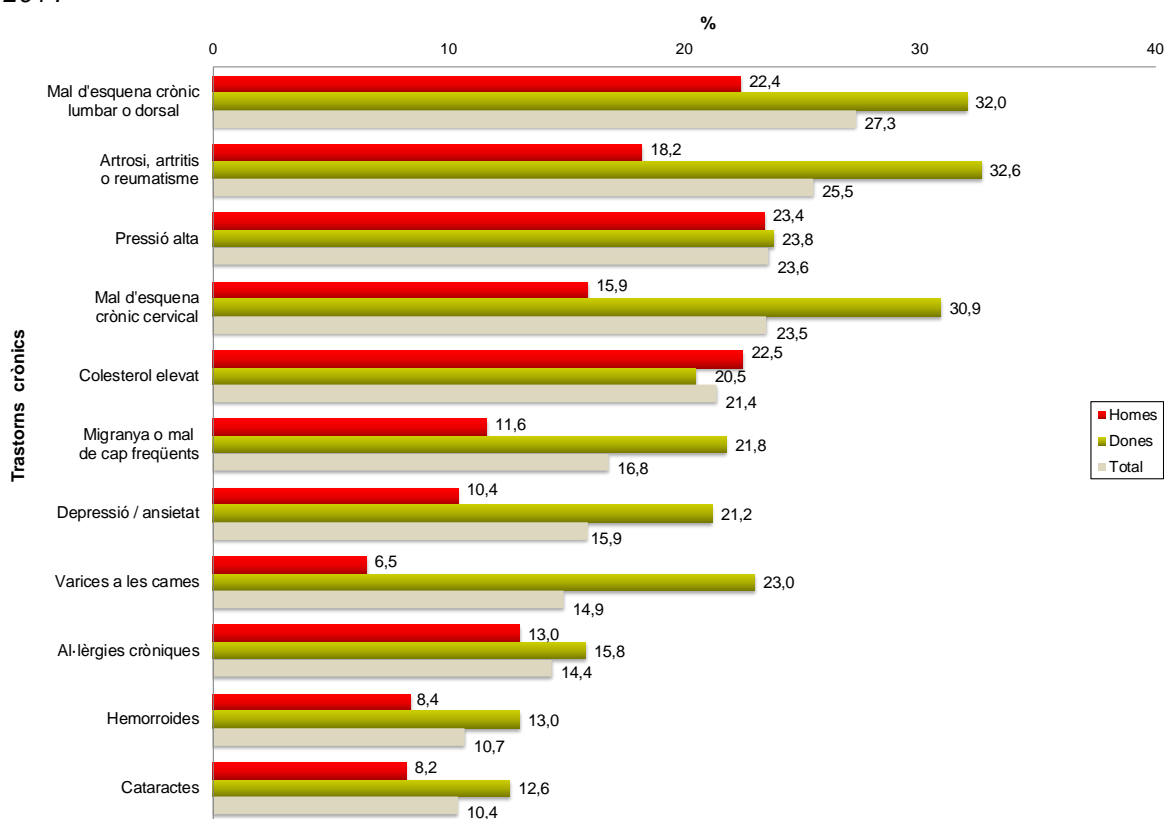
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

Adicionalment, l'ESCA explora els problemes de salut crònics a partir d'una llista de 28 problemes de salut, que han estat seleccionats per l'alta prevalença que tenen en la població o bé perquè generen un consum de recursos important. Els resultats mostren que:

- El 75,1% de la població de 15 anys i més (el 70,3% dels homes i el 79,7% de les dones) pateix o ha patit algun dels 28 problemes de salut crònics de la llista.
- Pel que fa al nombre de trastorns, el 34,1% de la població adulta (el 26,4% dels homes i el 41,5% de les dones) pateix o ha patit quatre trastorns crònics o més dels de la llista.
- Els principals trastorns crònics que la població de 15 anys i més pateix o ha patit 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 (vegeu el gràfic 54).

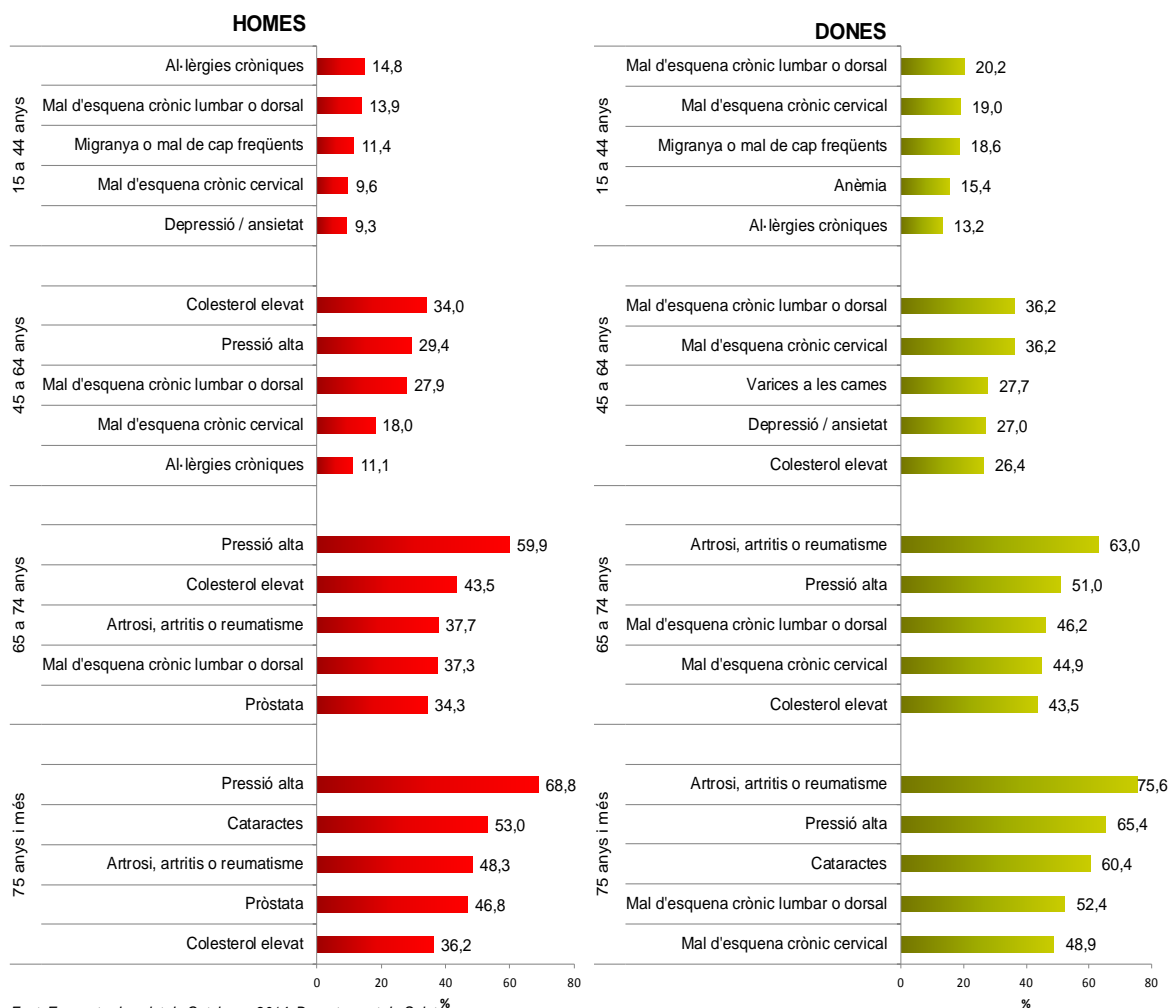
Gràfic 54. Principals trastorns crònics que pateix o ha patit la població de 15 anys i més (amb una prevalença per sobre del 10%) a partir d'una llista de 28 trastorns crònics, per sexe. Catalunya, 2014



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

Els principals trastorns que pateix o ha patit la població adulta són diferents per grup d'edat i per sexe. El mal d'esquena lumbar o dorsal i el mal d'esquena cervical són els dos trastorns crònics 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 tornen a ser 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 crònics són l'artrosi, artritis o reumatisme, i la hipertensió arterial. Entre els homes de 65 a 74 anys, els dos trastorns crònics principals són la hipertensió arterial i el colesterol elevat, mentre que entre els de 75 anys i més ho són la hipertensió i les cataractes (vegeu el gràfic 55).

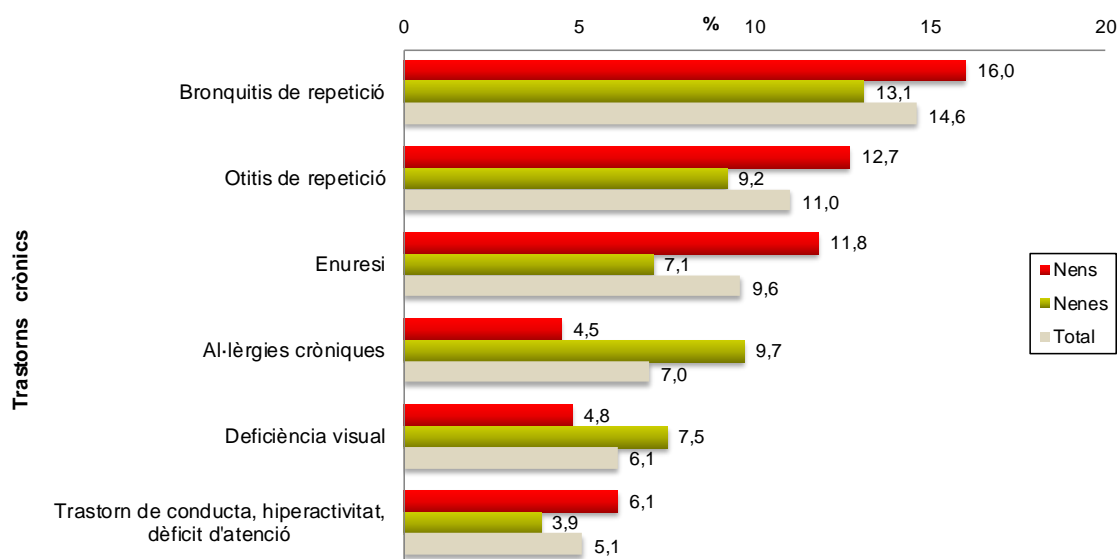
Gràfic 55. Principals trastorns crònics que pateix o ha patit la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



En la població de 0 a 14 anys, els trastorns crònics s'exploren a través d'una llista de 18 problemes de salut. Els principals resultats són els següents:

- El 46,5% de la població de 0 a 14 anys pateix o ha patit algun dels 18 trastorns crònics de la llista, tant en el cas dels nens com en el de les nenes.
- Pel que fa al nombre de trastorns, el 4,0% de la població de 0 a 14 anys (el 3,6% dels nens i el 4,3% de les nenes) pateix o ha patit quatre trastorns crònics o més dels de la llista.
- Els principals trastorns crònics que la població de menys de 15 anys pateix o ha patit són la bronquitis de repetició, l'enuresi i l'otitis de repetició (vegeu el gràfic 56).

Gràfic 56. Principals trastorns crònics 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, 2014

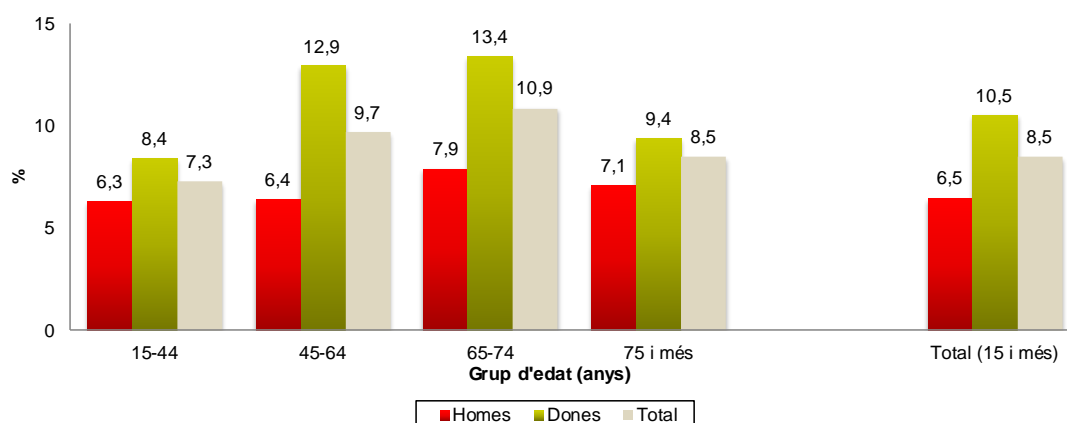


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

4.6 Salut mental

El 8,5% de la població de 15 anys i més té risc de patir un trastorn mental¹⁰ (el 6,5% dels homes i el 10,5% de les dones; vegeu l'annex B). Se n'observa una prevalença més elevada de les dones respecte als homes en tots els grups d'edat (vegeu el gràfic 57).

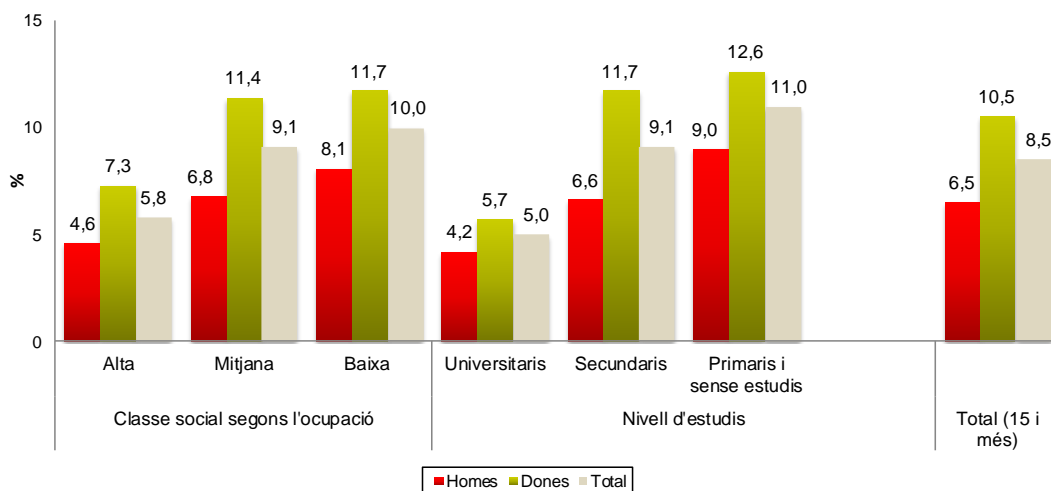
Gràfic 57. Població de 15 anys i més amb risc de patir algun trastorn mental (Goldberg), per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de persones amb risc de patir un trastorn mental és més elevat entre les persones que pertanyen a les classes socials més desfavorides (el 10,0%) i entre les persones amb estudis primaris o sense estudis (l'11,0%; vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 58).

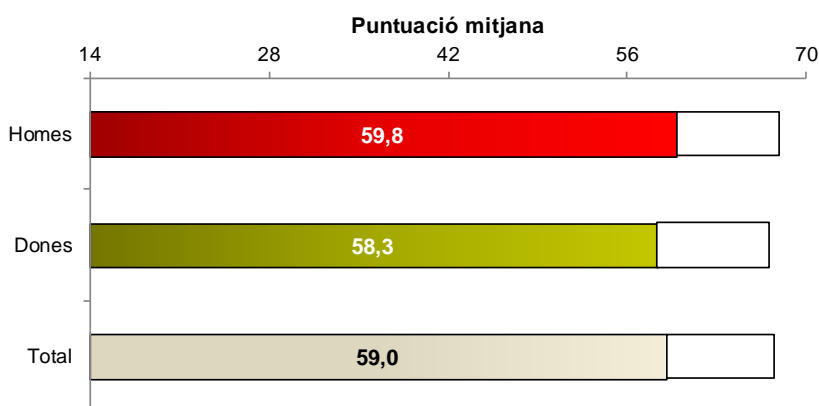
Gràfic 58. Població de 15 anys i més amb risc de patir algun trastorn mental (Goldberg), per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



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

Pel que fa al benestar psicològic o salut mental positiva,¹¹ 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 59,0 punts (DE 8,46); en els homes és de 59,8 (DE 8,02) i en les dones de 58,3 (DE 8,80) (vegeu el gràfic 59). Aquest valor es considera satisfactori comparat amb la població escocesa a la qual es va administrar el qüestionari original.

Gràfic 59. Puntuació mitjana de benestar mental (WEMWBS) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014

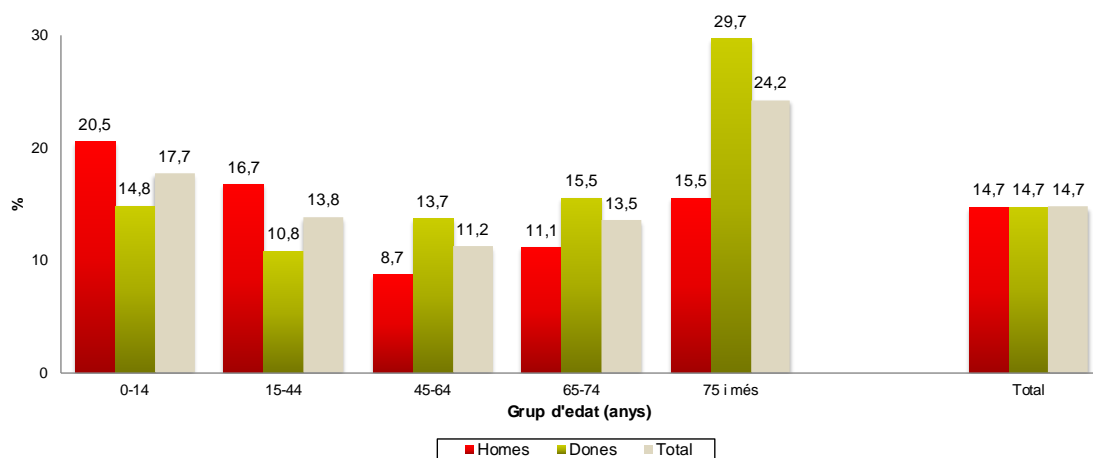


Font: Enquesta de salut de Catalunya, 2014. Departament de Salut.

4.7 Lesions no intencionades

El 14,7% de la població general ha patit una lesió no intencionada o més el darrer any. En les edats més joves, la proporció d'homes que tenen lesions no intencionades és més alta que la de les dones, i la diferència és estadísticament significativa en el grup de 15 a 44 anys. En els grups de més edat, la proporció de dones amb lesions no intencionades és més alta que la dels homes, i la diferència és estadísticament significativa en el grup de 75 anys i més (vegeu el gràfic 60).

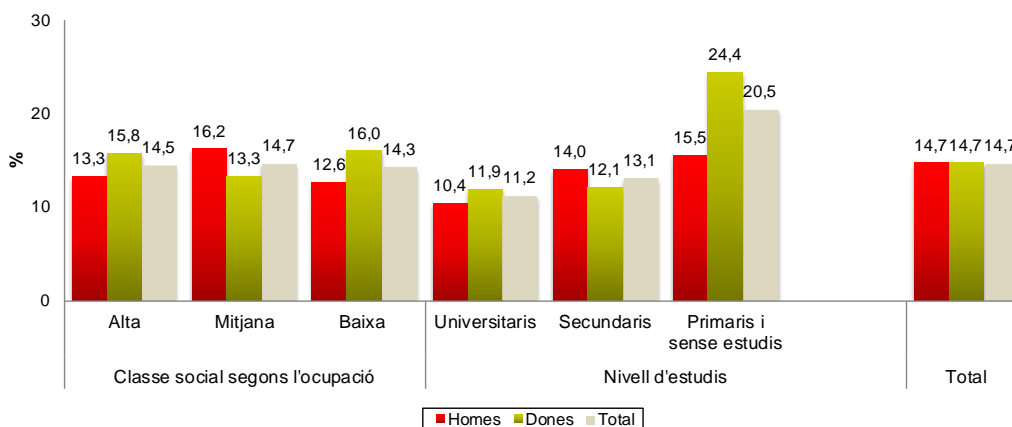
Gràfic 60. Població general que ha sofert alguna lesió no intencionada el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

La proporció de persones que han sofert alguna lesió no intencionada el darrer any és més elevada entre les persones amb estudis primaris o sense estudis (vegeu el gràfic 61).

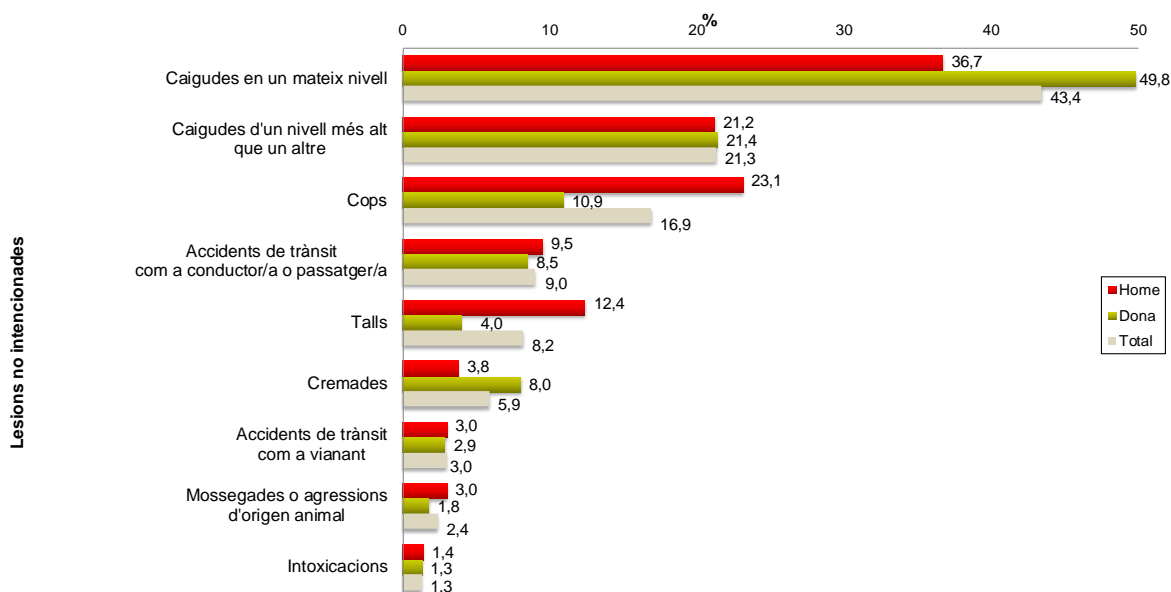
Gràfic 61. Població general que ha sofert alguna lesió no intencionada el darrer any, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



Font: Enquesta de salut de Catalunya, 2014. Departament de Salut.

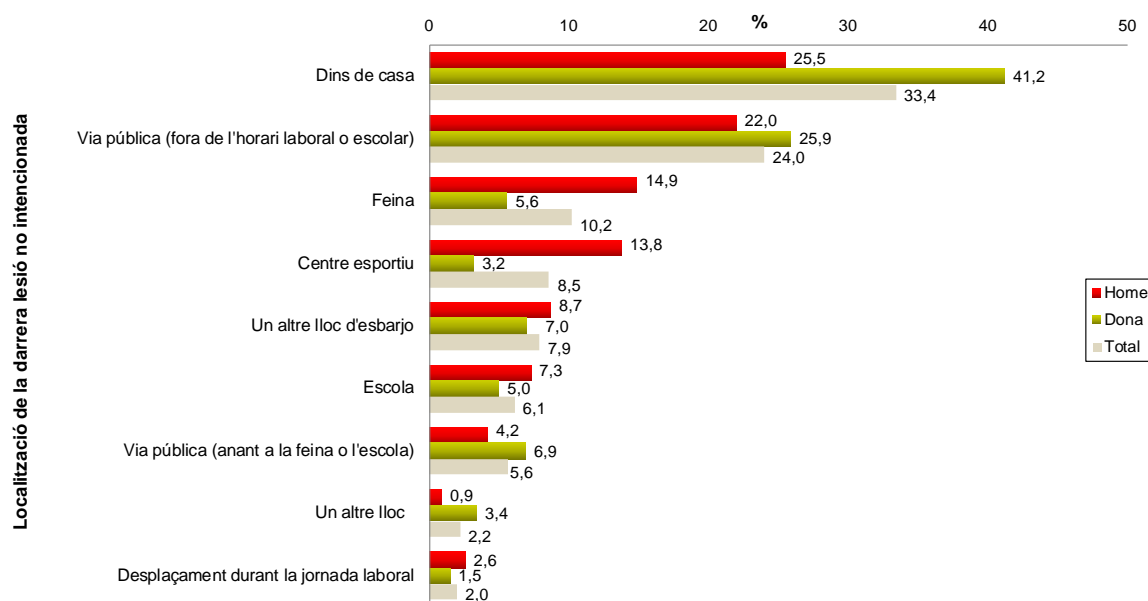
Les caigudes que s'han produït en un mateix nivell són el tipus d'accident més freqüent entre la població que ha patit una lesió no intencionada el darrer any (el 36,7% dels homes i el 49,8% de les dones) i el percentatge és més elevat com més gran és la persona. Altres accidents freqüents són les caigudes que han tingut lloc entre diferents nivells (el 21,3% de les persones lesionades el darrer any), els cops (el 16,9%) i els accidents de trànsit com a conductor o passatger (el 9,0%; vegeu el gràfic 62). Les lesions no intencionades s'han produït de forma més freqüent a dins de l'habitatge (33,4%), especialment entre les dones (el 41,2% en les dones i el 25,5% en els homes), i a la via pública fora de l'horari laboral o escolar (el 24,0%; vegeu el gràfic 63).

Gràfic 62. Tipus d'accidents més freqüents entre la població general que ha patit alguna lesió no intencionada el darrer any, per sexe. Catalunya, 2014



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

Gràfic 63. Lloc on s'ha produït la darrera lesió no intencionada soferta el darrer any, per sexe. Catalunya, 2014



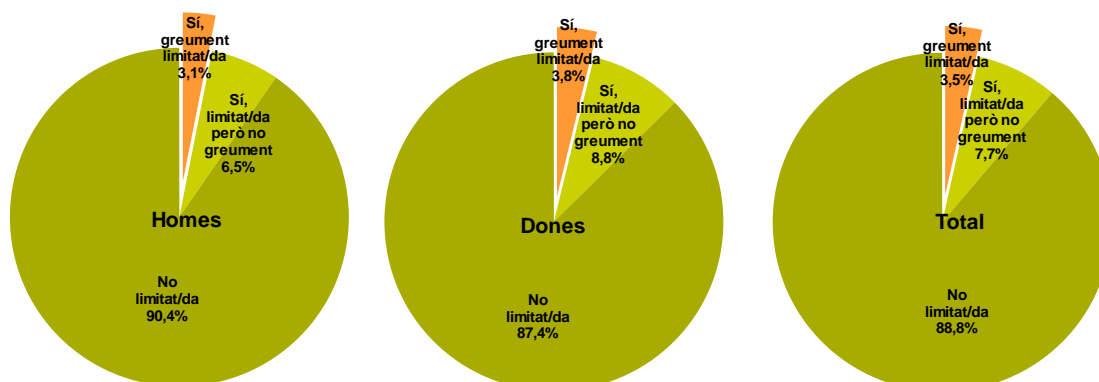
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

4.8 Limitacions, discapacitats i manca d'autonomia personal en relació amb la salut

4.8.1 Limitacions

El 3,5% de la població de totes les edats està greument limitada per dur a terme les seves activitats habituals a causa d'un problema de salut (el 3,1% dels homes i el 3,8% de les dones), i el 7,7% està lleument limitada (el 6,5% dels homes i el 8,8% de les dones; gràfic 64).

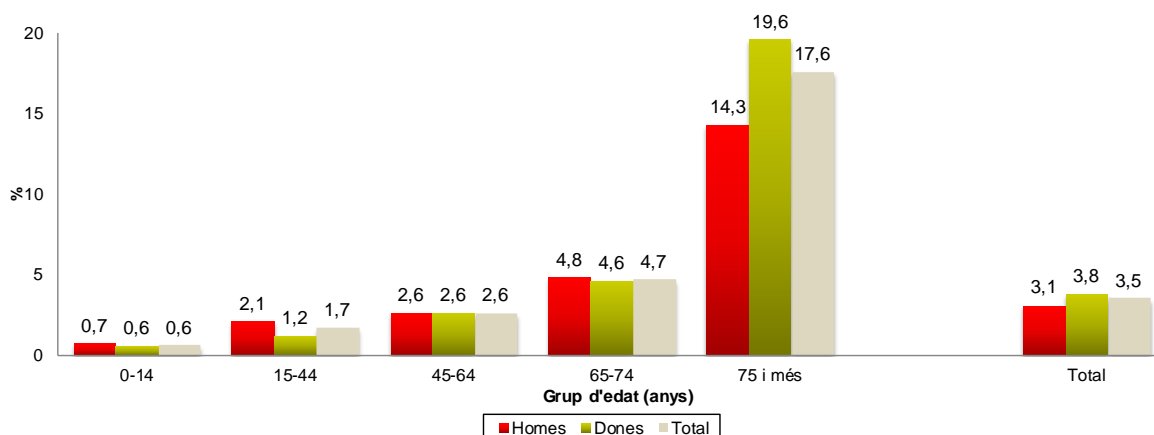
Gràfic 64. Població general amb limitacions en la realització d'activitats habituals causades per un problema de salut, per sexe (%). Catalunya, 2014



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

El percentatge de població amb limitacions greus augmenta a mesura que els grups són de més edat i és superior a partir dels 75 anys, especialment en les dones (el 19,6%). En la població de 15 anys i més, la limitació greu causada per un problema de salut afecta el 4,0% de la població (el 3,6% en els homes i el 4,4% en les dones; vegeu el gràfic 65).

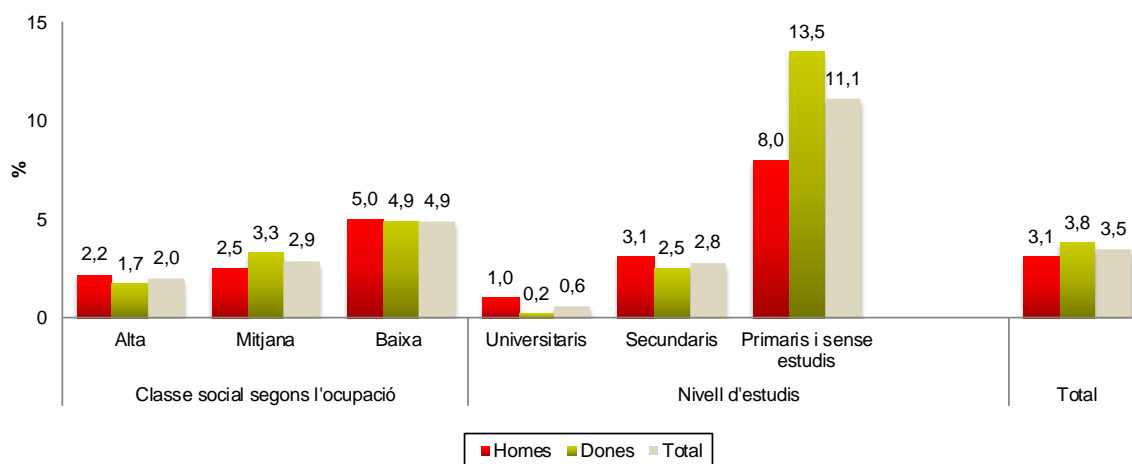
Gràfic 65. Població general que té limitacions greus per dur a terme les activitats habituals a causa d'un problema de salut, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

Les persones pertanyents a les classes més benestants tenen un percentatge més baix de limitació greu causada per un problema de salut. El percentatge de persones amb limitacions greus és més elevat entre les persones sense estudis o amb estudis primaris (vegeu el gràfic 66).

Gràfic 66. Població general que té limitacions greus per dur a terme les activitats habituals a causa d'un problema de salut, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014

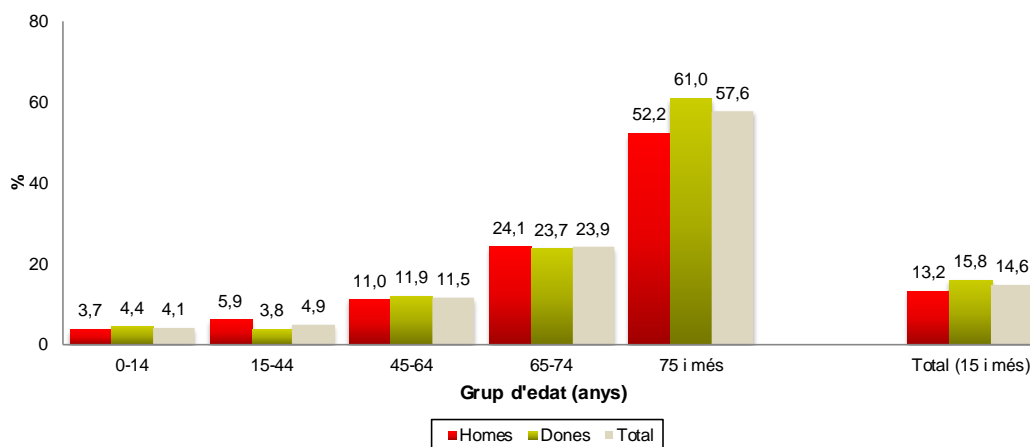


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

4.8.2 Discapacitats

El 14,6% de la població de 15 anys i més pateix alguna discapacitat (el 13,2% dels homes i el 15,8% de les dones). En la població de 0 a 14 anys, la prevalença de la discapacitat és del 4,1%. La prevalença de la discapacitat augmenta a mesura que els grups són de més edat (vegeu el gràfic 67).

Gràfic 67. Població general que pateix alguna discapacitat, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014

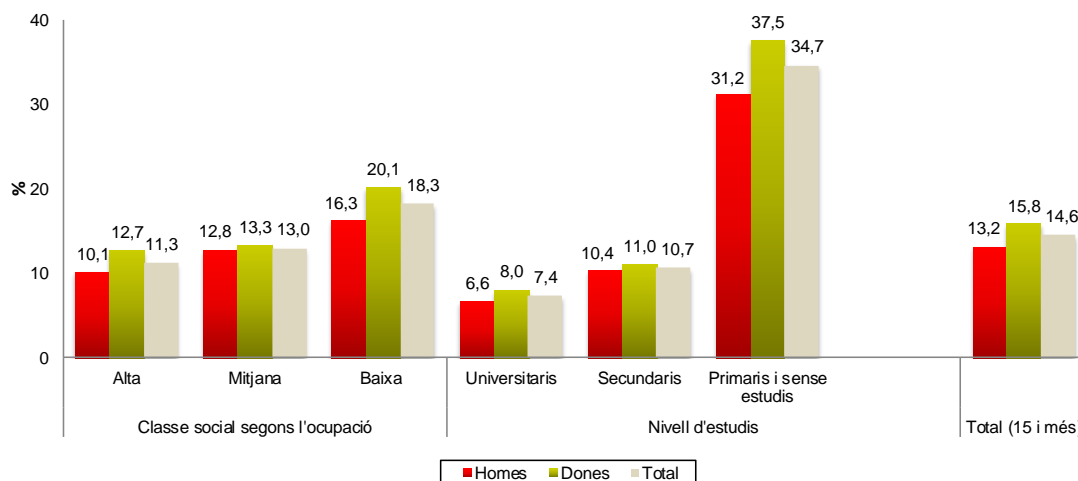


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

La prevalença de la discapacitat és molt superior entre les persones de 15 anys i més amb estudis primaris o sense estudis (el 34,7%). Per classe social, la proporció d'adults amb

discapacitat és més elevada entre les classes més desfavorides (el 18,3%; vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 68).

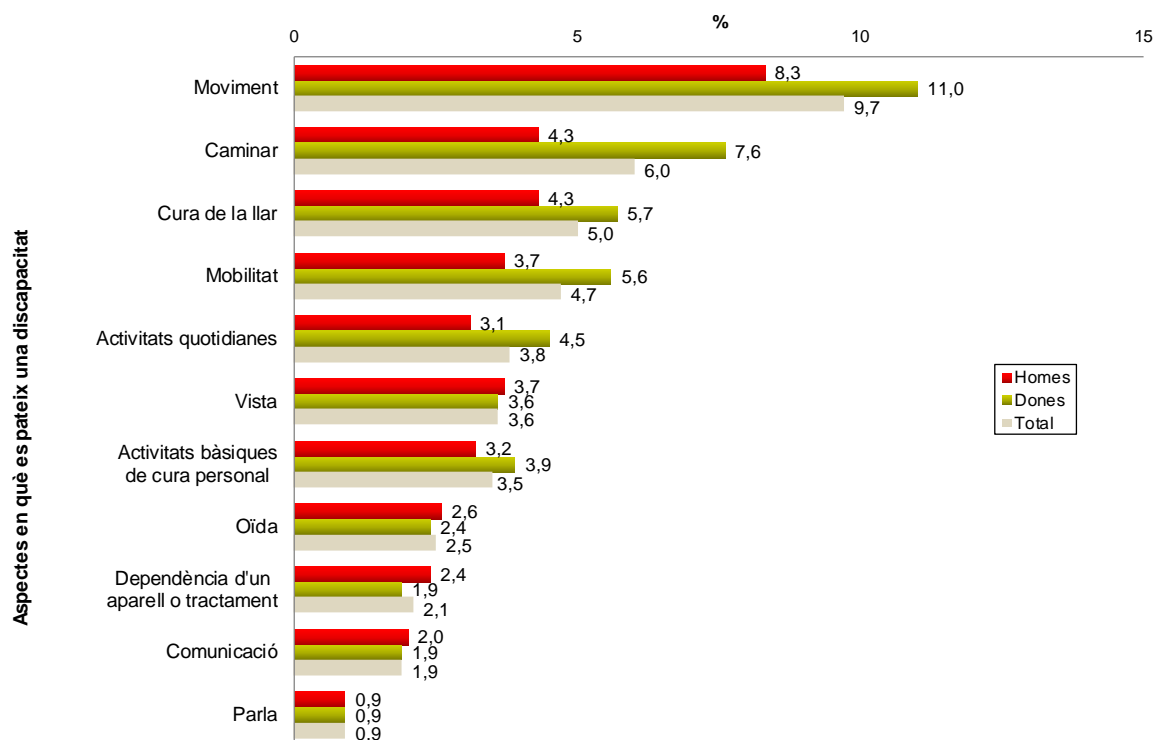
Gràfic 68. Població de 15 anys i més que pateix alguna discapacitat, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



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

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 (el 9,7%), problemes per caminar (el 6,0%) i dificultats greus per fer les feines de la llar (el 5,0%). Les dones tenen una prevalença més elevada que els homes en les discapacitats més prevalents (vegeu el gràfic 69).

Gràfic 69. Població de 15 anys i més que pateix alguna discapacitat, per tipus de discapacitat i sexe. Catalunya, 2014

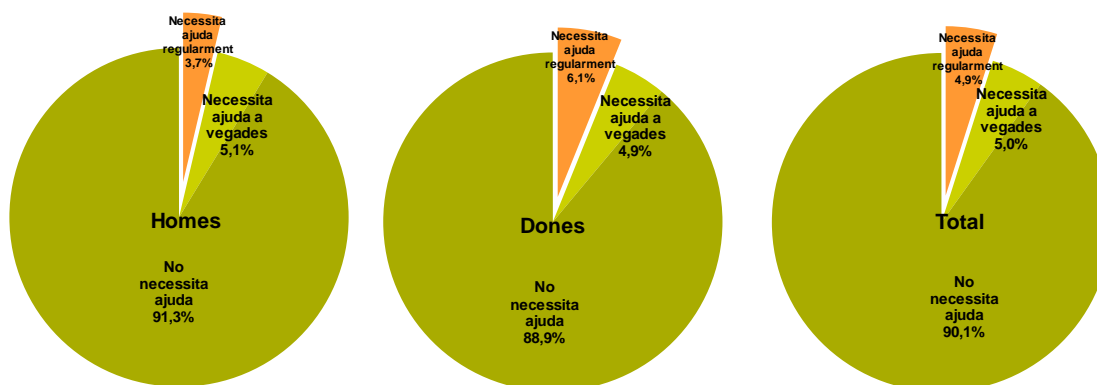


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

4.8.3 Manca d'autonomia personal en relació amb la salut

El 9,9% de la població de 15 anys i més (el 8,8% dels homes i l'11,0% de les dones) necessita l'ajuda o la companyia d'altres persones per realitzar activitats habituals de la vida quotidiana a causa d'un problema de salut. El 4,9% de la població adulta necessita ajuda o companyia de manera regular, i el 5,0% en necessita de manera puntual (vegeu el gràfic 70).

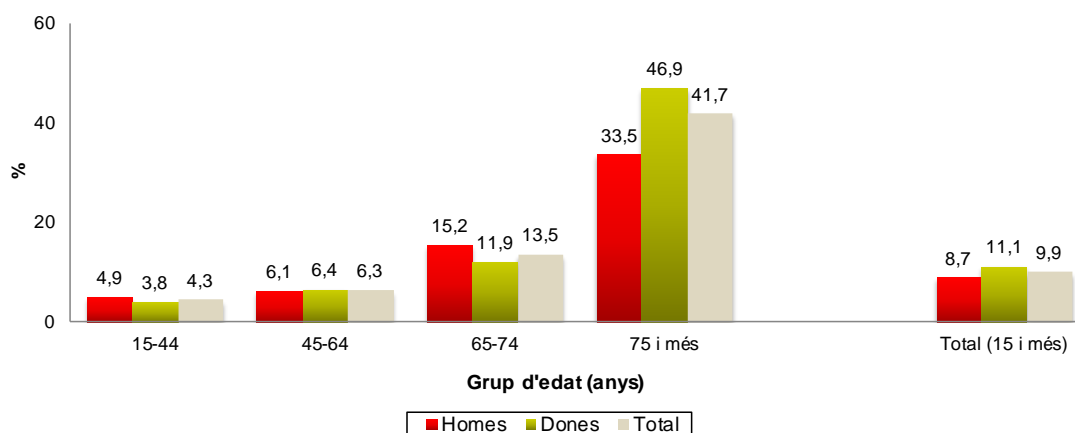
Gràfic 70. Població de 15 anys i més amb necessitat d'ajuda o companyia d'altres persones per realitzar les activitats habituals de la vida quotidiana a causa d'un problema de salut (%), per sexe. Catalunya, 2014



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

La manca d'autonomia personal es manifesta especialment en les edats més avançades i de manera més freqüent en les dones. Entre la població de 75 anys i més, el 33,5% dels homes i el 46,9% de les dones necessiten ajuda, regularment o puntualment, per fer les activitats habituals de la vida quotidiana (vegeu el gràfic 71).

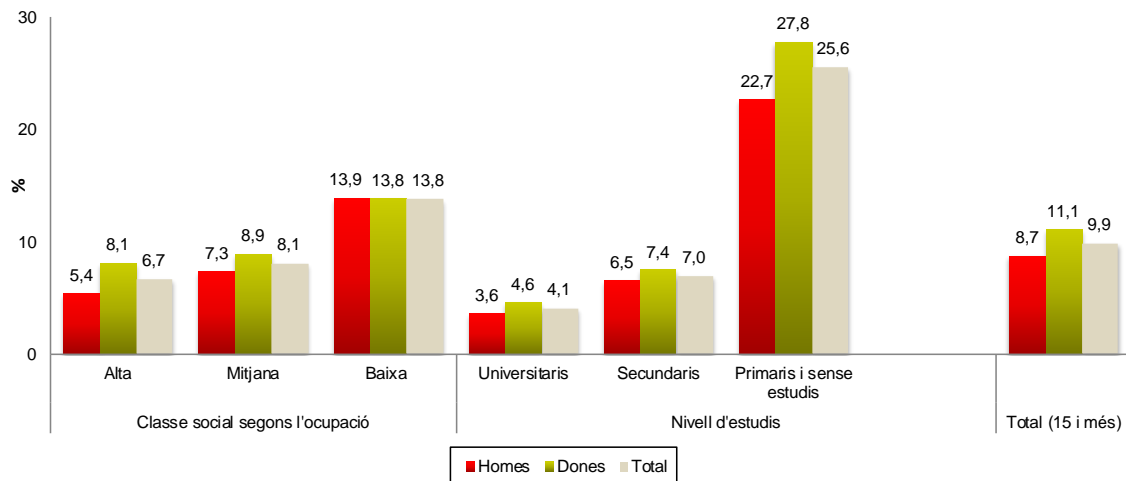
Gràfic 71. Població de 15 anys i més que, a causa d'un problema de salut, necessita l'ajuda o la companyia d'altres persones per fer les activitats habituals de la vida quotidiana, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

El percentatge de població amb manca d'autonomia personal o en situació de dependència és més elevat entre les classes més desfavorides (el 13,8%). Per nivell d'estudis, la manca d'autonomia és molt superior en les persones amb estudis primaris o sense estudis (el 25,6%) que en les persones amb estudis universitaris (el 4,1%; vegeu el gràfic 72).

Gràfic 72. Població de 15 anys i més que, a causa d'un problema de salut, necessita l'ajuda o la companyia d'altres persones per fer les activitats habituals de la vida quotidiana, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



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

5 Utilització de serveis sanitaris i satisfacció

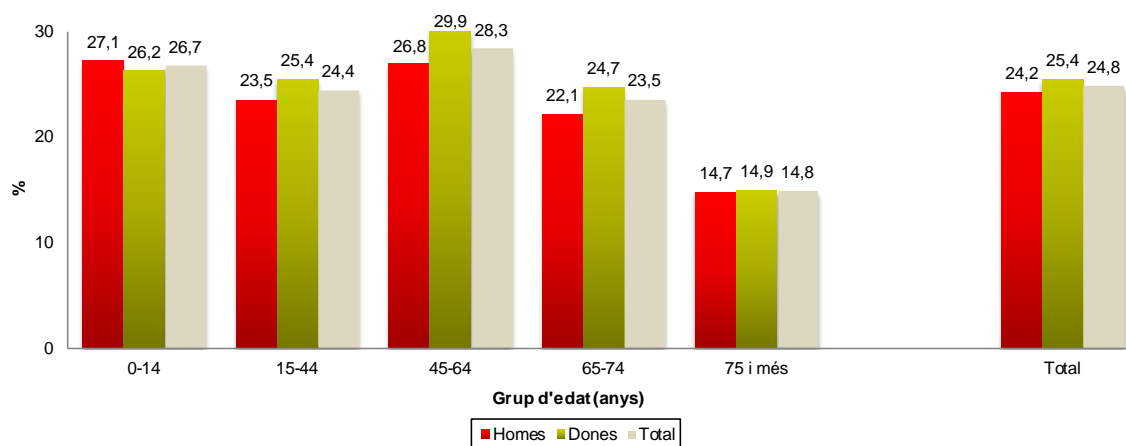
Aquest apartat descriu la utilització que fa la població dels serveis sanitaris de manera global, tant els de finançament públic com els de finançament privat, i les diferències entre els diversos grups de població, que és una informació que no està disponible a partir de les fonts d'informació sistemàtiques procedents dels serveis assistencials. Així mateix, presenta la satisfacció de la població pel que fa als serveis sanitaris que ha utilitzat més freqüentment el darrer any.

5.1 Cobertura sanitària

El 98,6% de la població general té dret a l'assistència sanitària pública i el 24,8% 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 individualment o pagada per l'empresa. El 74,8% té únicament cobertura pública, és a dir, té dret a l'assistència sanitària pública i no té concertada cap mútua privada.

El percentatge de doble cobertura és més elevat en les dones en tots els grups d'edat, llevat en els menors de 15 anys (vegeu el gràfic 73).

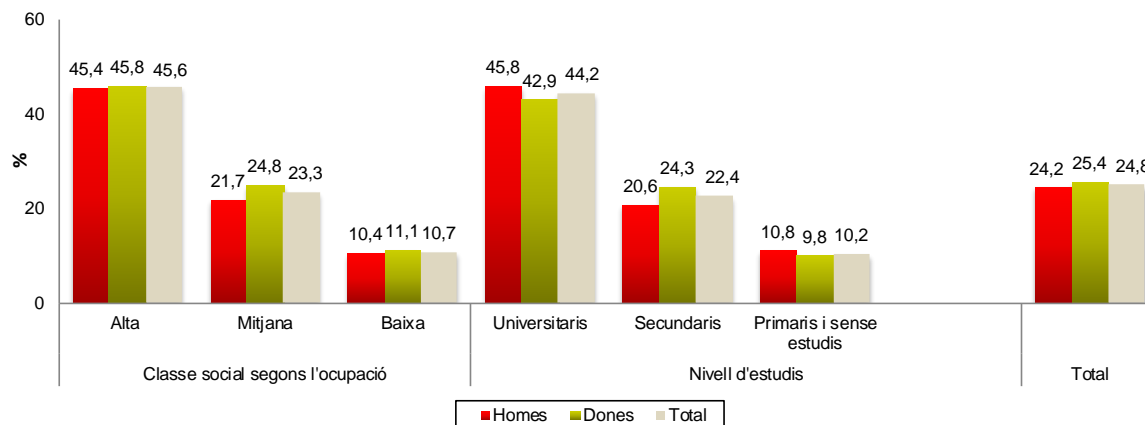
Gràfic 73. Població general que disposa de doble cobertura sanitària, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

Les classes socials més desfavorides i la població amb estudis primaris o sense estudis disposen en menys proporció de doble cobertura sanitària (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 74).

Gràfic 74. Població general que disposa de doble cobertura sanitària, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



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

Les característiques sociodemogràfiques i els perfils d'utilització de serveis sanitaris en la població de 15 anys i més que té únicament cobertura pública i en la que disposa de doble cobertura són diferents. La taula 2 en mostra les diferències.

La població que té doble cobertura sanitària és més jove, inclou més dones que homes, pertany a classes socials més altes, té un nivell d'estudis més elevat, té un percentatge més elevat de percepció positiva de la seva salut, té un grau de satisfacció més elevat amb els serveis sanitaris i ha visitat en proporcions més elevades algun professional de la salut, i en particular els professionals de la salut especialistes en optometria, odontologia, reumatologia i traumatologia, oftalmologia, cardiologia, fisioteràpia, ginecologia i osteopatia. En canvi, les persones que només tenen cobertura sanitària pública visiten en més proporció els professionals de la salut de medicina general i d'infermeria que les persones que tenen doble cobertura.

Taula 2. Diferències en les característiques sociodemogràfiques i els perfils d'utilització de serveis sanitaris de la població de 15 anys i més segons la modalitat de cobertura sanitària de què disposa. Catalunya, 2014

Variables	Categories	CUP ¹		DC ²	
		%	IC95%	%	IC95%
Edat	15 a 44 anys	48,2%	(46,4-50,0)	48,0%	(44,7-51,3)
	45 a 64 anys	29,3%	(27,7-30,9)	35,6%	(32,4-38,8)
	65 a 74 anys	10,4%	(9,3-11,5)	9,9%	(7,9-11,9)
	75 anys i més	12,2%	(11,0-13,4)	6,5%	(4,9-8,1)
Sexe	Homes	49,4%	(47,6-51,2)	47,2%	(43,9-50,5)
	Dones	50,6%	(48,8-52,4)	52,8%	(49,5-56,1)
Nivell d'estudis	Primaris i sense estudis	22,4%	(20,9-23,9)	7,8%	(6,0-9,6)
	Secundaris	62,9%	(61,2-64,6)	55,7%	(52,4-59,0)
	Universitaris	14,6%	(13,3-15,9)	36,4%	(33,2-39,6)
Classe social segons l'ocupació	Alta (Grups I i II)	15,1%	(13,8-16,4)	38,7%	(35,5-41,9)
	Mitjana (Grups III i Va)	52,2%	(50,4-54,0)	48,3%	(45,0-51,6)
	Baixa (Grups IVb i V)	28,5%	(26,9-30,1)	10,5%	(8,5-12,5)
Autopercepció de l'estat de salut	Bona	78,9%	(77,4-80,4)	86,2%	(83,9-88,5)
	Dolenta	21,1%	(19,6-22,6)	13,8%	(11,5-16,1)
Modalitat dels serveis utilitzats el darrer any	Cap	15,3%	(14,0-16,6)	11,9%	(9,7-14,1)
	Públics	82,0%	(80,6-83,4)	36,2%	(33,0-39,4)
	Privats	2,7%	(2,1-3,3)	51,7%	(48,4-55,0)
Satisfacció amb els serveis sanitaris utilitzats el darrer any	Tots els serveis utilitzats	89,0%	(87,8-90,2)	96,5%	(95,2-97,8)
	Públics	88,9%	(87,7-90,1)	94,1%	(91,6-96,6)
	Privats	100,0%	(100,0-100,0)	98,1%	(96,8-99,4)
Visites a professionals de la salut el darrer any	Qualsevol professional	89,3%	(88,2-90,4)	92,4%	(90,6-94,2)
	Medicina general (15 anys i més)	78,2%	(76,7-79,7)	69,3%	(66,2-72,4)
	Optometria (òptica)	16,9%	(15,6-18,2)	23,6%	(20,8-26,4)
	Odontologia	31,7%	(30,0-33,4)	42,6%	(39,3-45,9)
	Psiquiatria	4,0%	(3,3-4,7)	4,5%	(3,1-5,9)
	Neurologia	4,4%	(3,7-5,1)	2,9%	(1,8-4,0)
	Reumatologia i/o traumatologia	14,8%	(13,5-16,1)	22,3%	(19,5-25,1)
	Oftalmologia	13,7%	(12,5-14,9)	22,2%	(19,4-25,0)
	Pneumologia	2,3%	(1,8-2,8)	2,7%	(1,6-3,8)
	Oncologia	2,2%	(1,7-2,7)	3,0%	(1,9-4,1)
	Cardiologia	6,0%	(5,1-6,9)	9,0%	(7,1-10,9)
	Infermeria	15,4%	(14,1-16,7)	11,7%	(9,6-13,8)
	Llevadora (dones de 15 anys i més)	4,8%	(3,7-5,9)	3,4%	(1,7-5,1)
	Treball social	2,3%	(1,8-2,8)	0,4%	(0,0-0,8)
	Fisioteràpia	7,3%	(6,4-8,2)	13,4%	(11,1-15,7)
	Psicologia	3,4%	(2,7-4,1)	4,8%	(3,4-6,2)
	Ginecologia (dones de 15 anys i més)	33,6%	(31,2-36,0)	61,0%	(56,5-65,5)
	Osteopatia	1,3%	(0,9-1,7)	4,1%	(2,8-5,4)
Farmàcia	8,4%	(7,4-9,4)	10,4%	(8,4-12,4)	
Homeopatia, naturisme, acupuntura	2,4%	(1,8-3,0)	4,4%	(3,0-5,8)	
Atenció sanitària no atesa	Problema de salut no comunicat	6,6%	(5,7-7,5)	4,4%	(3,0-5,8)

1. Cobertura sanitària únicament pública.

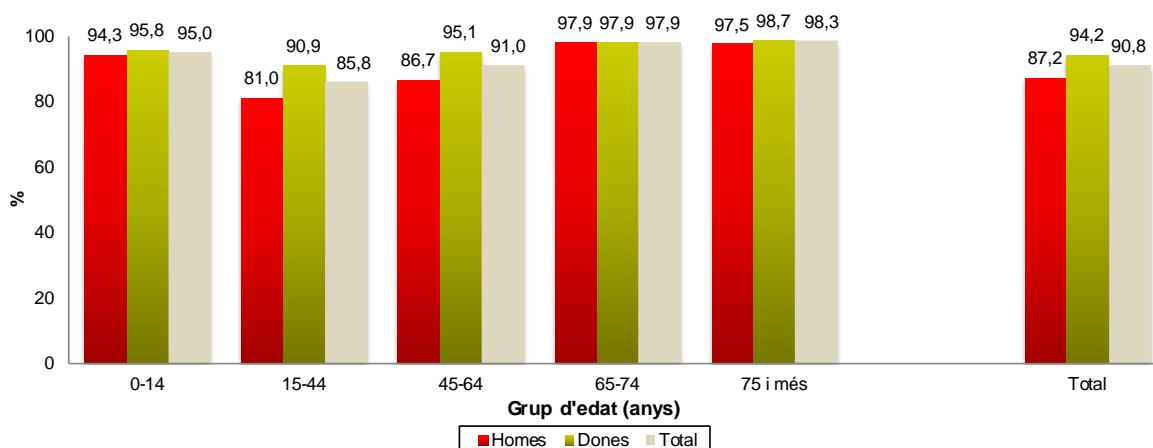
2. Doble cobertura sanitària.

Font: Enquesta de salut de Catalunya, 2014. Departament de Salut.

5.2 Visites a professionals de la salut

El 90,8% de la població general (el 95,0% de la població de 0 a 14 anys i el 90,0% de la població de 15 anys i més) ha visitat un professional de la salut almenys una vegada els darrers dotze mesos. La proporció és força similar en ambdós 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 de les mateixes edats (vegeu el gràfic 75).

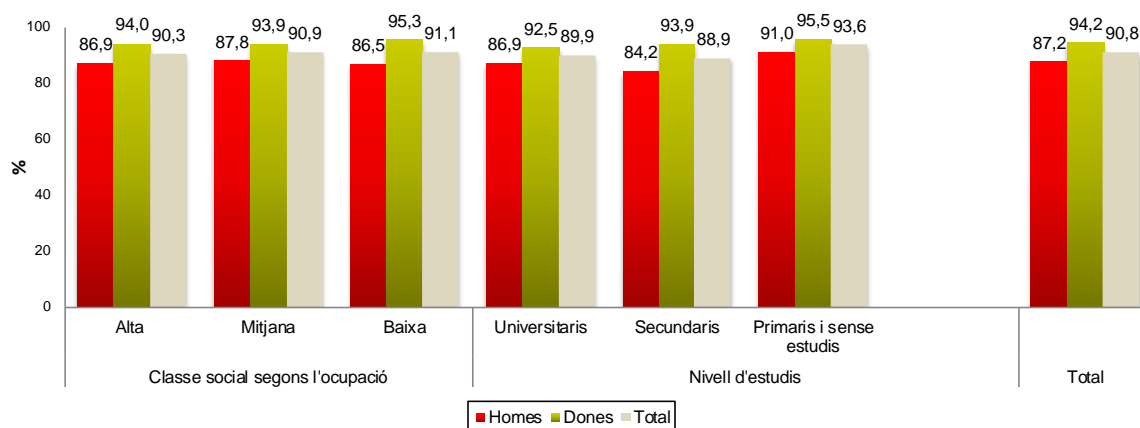
Gràfic 75. Població general que ha visitat un professional de la salut els darrers dotze mesos, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

No s'observa gradient per classe social ni per nivell d'estudis en el percentatge de població que ha visitat un professional de la salut els darrers dotze mesos (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 76).

Gràfic 76. 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, 2014



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

El 78,0% de la població general ha estat visitada per un professional de medicina general o pediatria, i el 65,7%, per un altre professional especialista. Entre els menors de 15 anys, el

89,4% han estat visitats per un professional de pediatria o de medicina general, i el 51,6%, per un altre professional especialista.

El 33,9% de la població general s'ha visitat a odontologia durant el darrer any, i el 18,1%, a un especialista en optometria o òptica. El 15,2% de la població general ha estat atesa per un professional infermer durant el darrer any. El 40,5% de les dones de 15 anys i més han estat visitades per un especialista en ginecologia (vegeu la taula 3).

Taula 3. 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, 2014

	Homes	Dones	Total	Total 0 a 14 anys	Total 15 anys i més
Qualsevol professional de salut	87,2	94,2	90,8	95,0	90,0
Medicina general (capçalera o pediatria)	74,6	81,4	78,0	89,4	75,9
Ginecologia (dones de 15 anys i més)	-	40,5	-	-	-
Odontologia	30,0	37,6	33,9	31,1	34,4
Optometria (òptica)	16,1	20,0	18,1	15,2	18,6
Oftalmologia	13,1	18,4	15,8	15,7	15,8
Reumatologia i/o traumatologia	14,2	16,8	15,5	9,1	16,7
Infermeria	14,6	15,8	15,2	19,6	14,4
Farmàcia	6,8	9,8	8,3	5,3	8,9
Cardiologia	6,8	5,5	6,1	2,6	6,8
Llevadora (dones de 15 anys i més)	-	4,5	-	-	-
Psiquiatria	3,5	4,3	3,9	2,6	4,1
Neurologia	3,9	3,7	3,8	2,5	4,0
Homeopatia, naturisme, acupuntura	2,4	3,4	2,9	2,9	2,9
Pneumologia	2,1	2,4	2,3	1,7	2,4
Oncologia	1,8	2,2	2,0	0,1	2,4
Osteopatia	1,3	2,1	1,7	0,4	2,0
Treball social	1,5	2,0	1,7	1,2	1,9

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

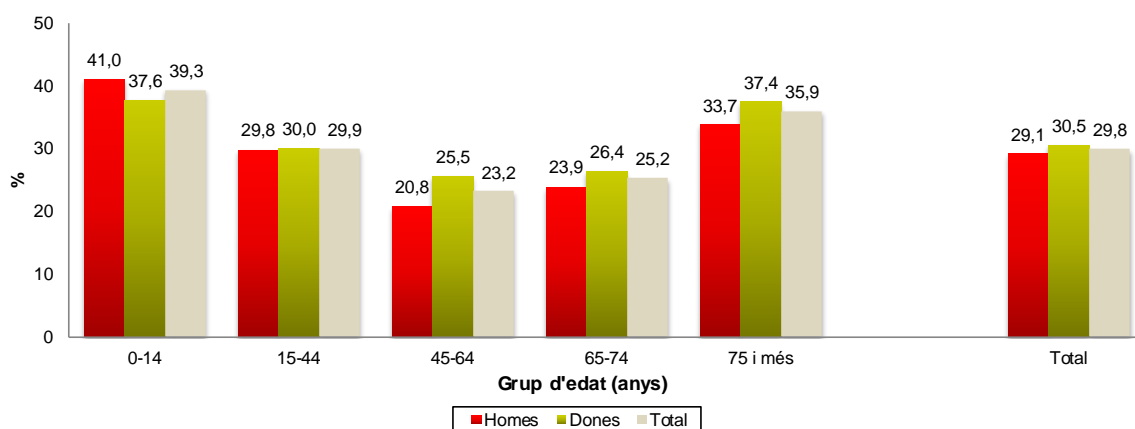
En els darrers 15 dies, el 18,0% de la població general ha visitat un professional sanitari o sociosanitari (el 16,4% dels homes i el 19,6% de les dones), en una proporció més elevada en els grups de més edat i en les persones amb estudis primaris o sense estudis.

5.3 Visita als serveis d'urgències i hospitalització

El 29,8% de la població general ha visitat un servei d'urgències el darrer any, el 28,0% de la població adulta i el 39,3% de la població infantil i juvenil. La proporció és superior en les dones de tots els grups d'edat, excepte en la població de 0 a 14 anys (vegeu el gràfic 77).

De la població que ha estat visitada per un servei d'urgències o que n'ha consultat un, el 57,4% ha visitat un hospital públic, el 8,4% un hospital privat, el 28,8% un centre d'atenció primària o d'atenció continuada, el 2,7% una consulta privada d'un professional sanitari, i el 2,7% ha trucat a un servei d'emergències mèdiques (061,112, etc.).

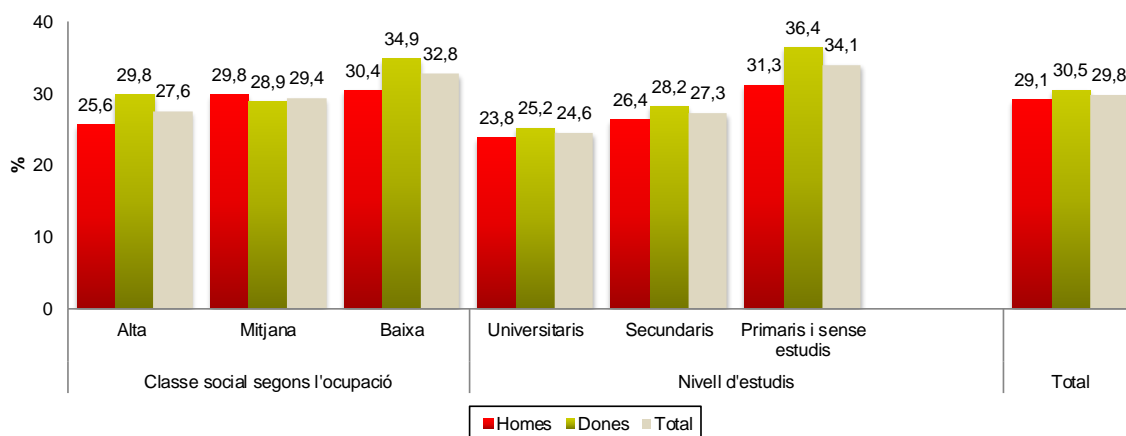
Gràfic 77. Població general que ha estat visitada per un servei d'urgències o que n'ha consultat un el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

La proporció de població que ha estat visitada per 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 (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 78).

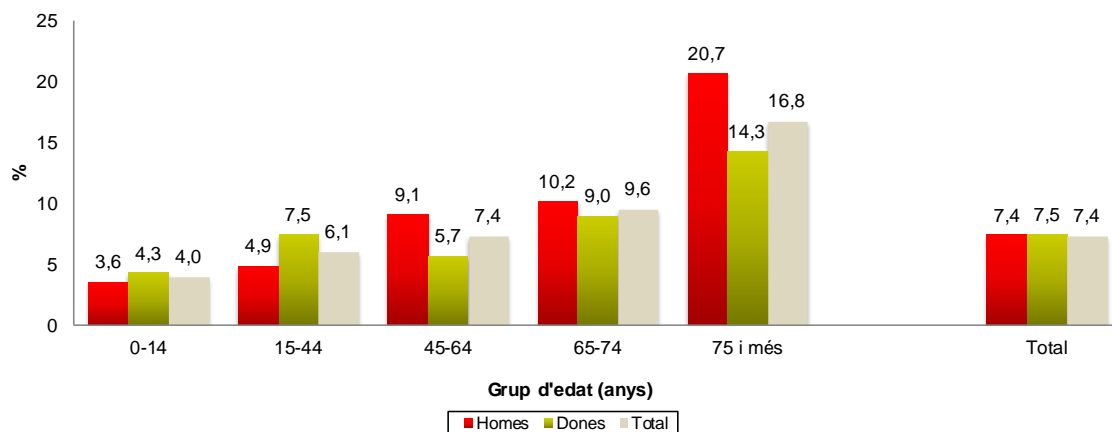
Gràfic 78. Població general que ha estat visitada per un servei d'urgències o que n'ha consultat un el darrer any, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



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

Pel que fa a l'hospitalització, el 7,4% de la població general ha estat ingressada en un hospital com a mínim una nit els darrers dotze mesos (el 8,0% de la població de 15 anys i més, i el 4,0% de la població de 0 a 14 anys; vegeu el gràfic 79).

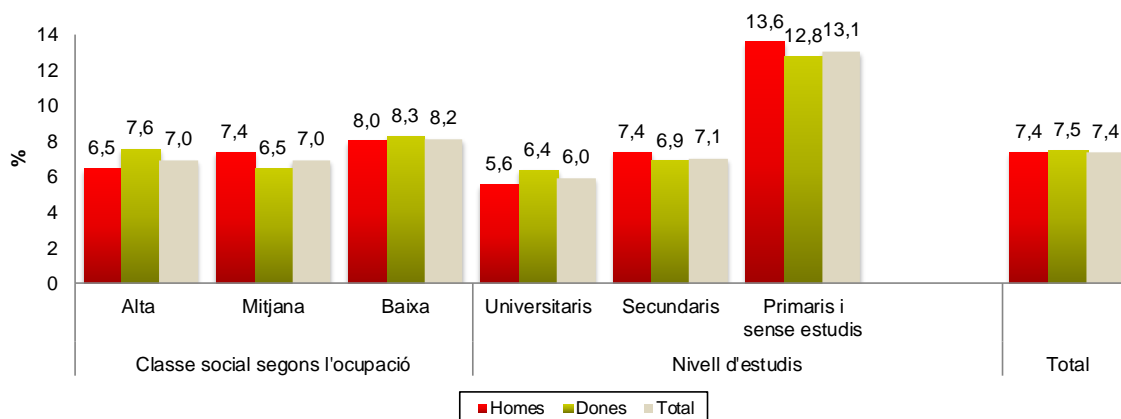
Gràfic 79. Població general que ha estat hospitalitzada el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

S'observa un percentatge d'hospitalització més elevat entre les classes més benestants i entre la població amb estudis primaris o sense estudis (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 80).

Gràfic 80. Població general que ha estat hospitalitzada el darrer any, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014

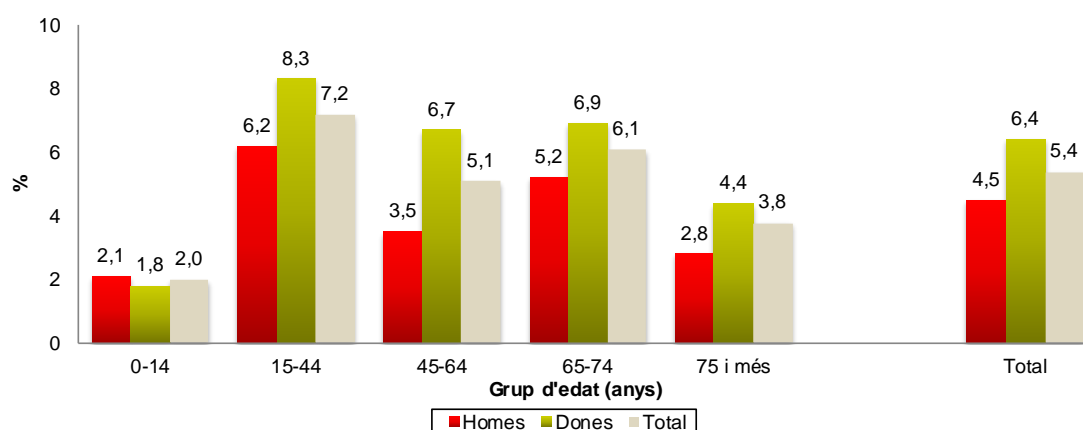


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

5.4 Atenció sanitària no demanada

El 5,4% de la població general (el 4,5% dels homes i el 6,4% de les dones), tot i haver tingut durant els darrers quinze dies un problema de salut que requeria atenció mèdica, no l'ha demanat. Les dones, a excepció de les nenes de 0 a 14 anys, són les que en proporcions més elevades no han demanat atenció mèdica tot i haver tingut un problema de salut (vegeu el gràfic 81).

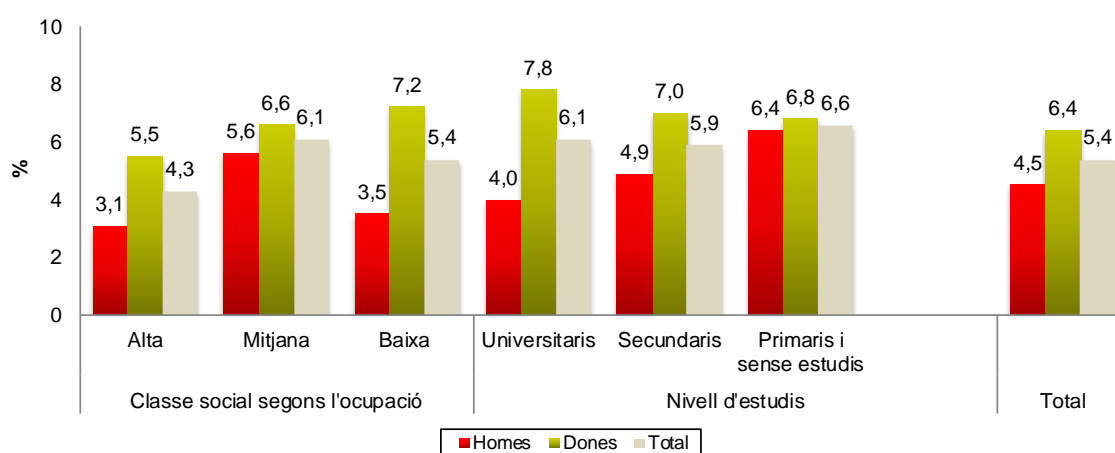
Gràfic 81. Població general que ha tingut algun problema de salut els darrers quinze dies i no ha demanat atenció mèdica, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

La proporció de persones que no demanen atenció mèdica malgrat que tenen un problema de salut és més elevada entre les dones de les classes més desfavorides i entre els homes de classe mitjana, i entre les dones amb estudis universitaris i entre els homes amb estudis primaris o sense estudis (vegeu el gràfic 82).

Gràfic 82. Població general que ha tingut algun problema de salut els darrers quinze dies i no ha demanat atenció mèdica, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



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

Els principals motius pels quals no es demana l'atenció sanitària, malgrat que es té un problema de salut, són, en primer lloc, que es considera que el problema no era prou greu i, a continuació, que li ha estat adjudicada una hora de visita per a més endavant (vegeu la taula 4).

Taula 4. Població general que ha tingut algun problema de salut els darrers quinze dies i no ha demanat atenció mèdica, segons el motiu (%), per sexe. Catalunya, 2014

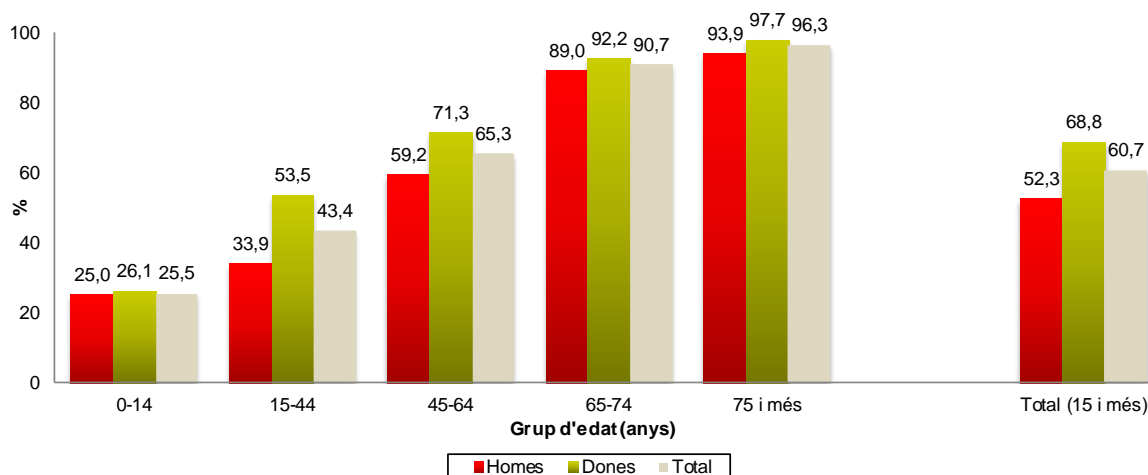
	Homes	Dones	Total
No era prou greu	31,5	31,6	31,6
Li han donat hora de visita per a més endavant	17,4	21,2	19,6
No resolen el seu problema de salut	20,1	12,5	15,6
Pèrdua d'hores de treball	12,2	13,7	13,1
Altres motius	6,8	5,9	6,3
Ho va resoldre a la farmàcia	5,1	3,3	4,1
Té altres remeis curatius	2,4	4,1	3,5
Incapacitat física per desplaçar-se	1,3	1,8	1,6
Haver de tenir cura d'un fill o malalt a casa	1,2	1,8	1,6
Problemes econòmics	0,9	0,9	0,9
Problemes de transport	0,0	1,4	0,8
Por a perdre la feina	0,0	0,9	0,5

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

5.5 Consum de medicaments

El 60,7% de la població de 15 anys i més (el 52,3% dels homes i el 68,8% de les dones) i el 25,5% dels menors de 0 a 14 anys (el 25,0% dels nens i el 26,1% de les nenes) han consumit algun medicament durant els dos dies anteriors a l'entrevista. El consum de medicaments en la població adulta és més elevat entre les dones que entre els homes en tots els grups d'edat (vegeu el gràfic 83).

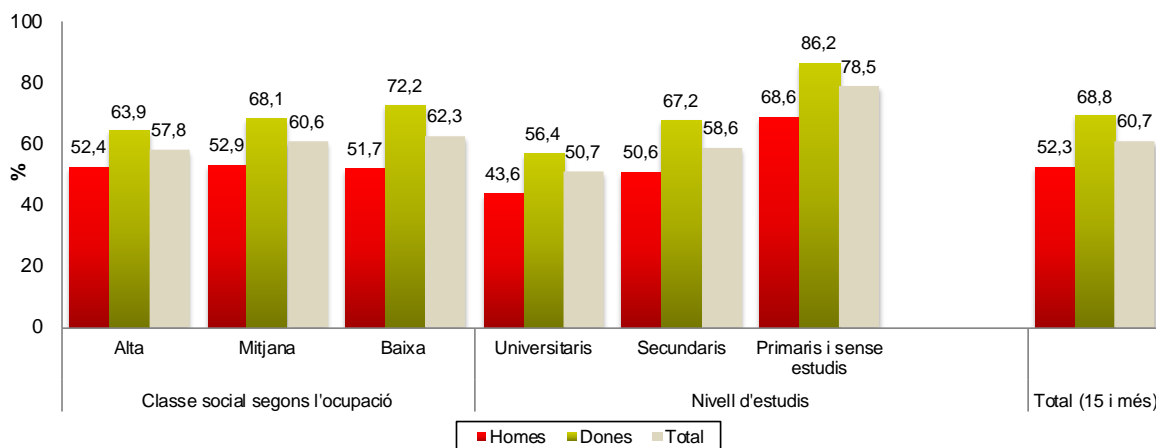
Gràfic 83. Població general que ha consumit algun medicament els dos dies anteriors a l'entrevista, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014



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

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 (vegeu les taules de resultats a l'apartat 8 i el gràfic 84).

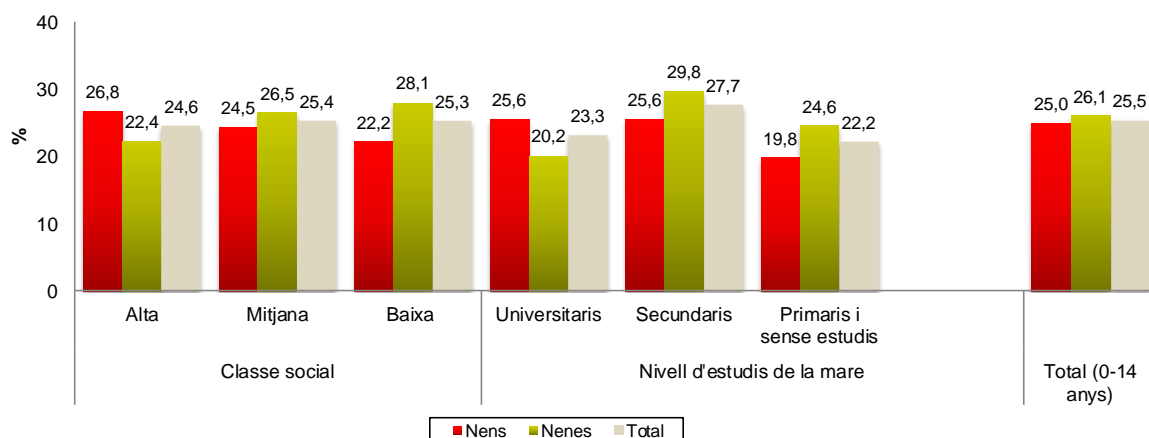
Gràfic 84. Població de 15 anys i més que ha consumit algun medicament els dos dies anteriors a l'entrevista, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014



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

En la població de 0 a 14 anys, no s'observen diferències per grup socioeconòmic ni per nivell d'estudis de la mare en la proporció de menors que ha consumit algun medicament els darrers dos dies (vegeu el gràfic 85).

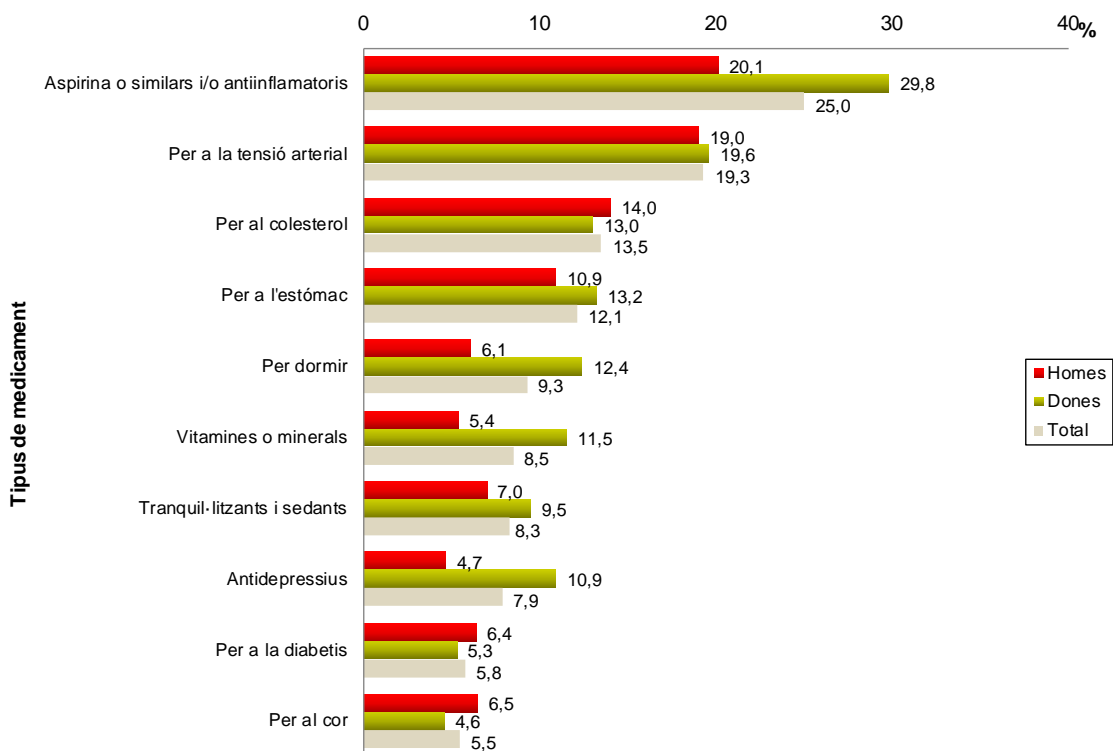
Gràfic 85. Població de 0 a 14 anys que ha consumit algun medicament en els dos dies anteriors a l'entrevista, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014



Font: Enquesta de salut de Catalunya, 2014. Departament de Salut.

Els medicaments que la població adulta ha consumit en proporcions més elevades són l'aspirina o similars per alleujar el dolor i/o antiinflamatoris (el 25,0%), seguits dels fàrmacs per a la hipertensió arterial (el 19,3%) i els medicaments per al control del colesterol (el 13,5%; vegeu el gràfic 86).

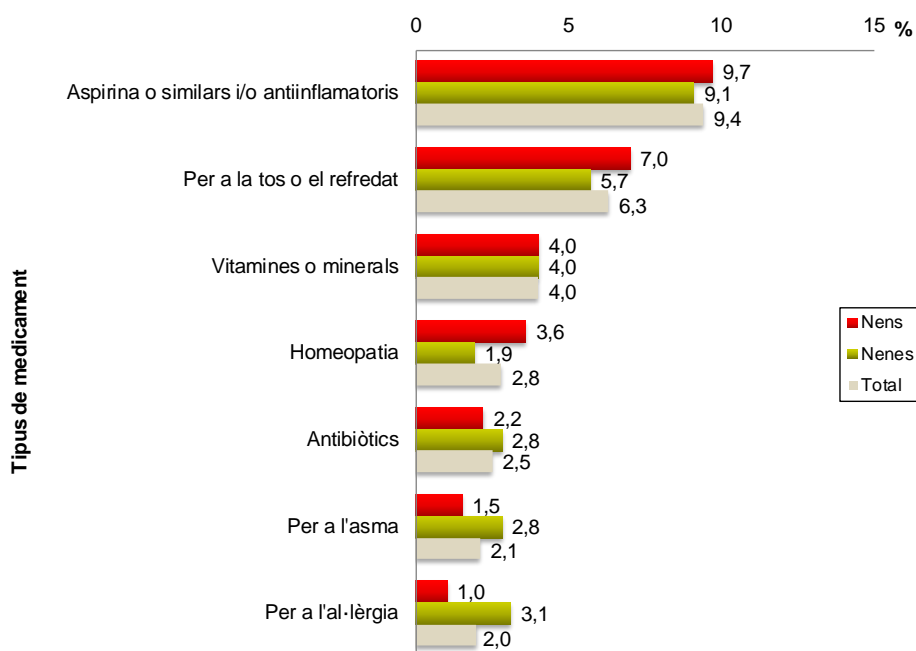
Gràfic 86. Consum de medicaments els dos dies anteriors a l'entrevista en la població de 15 anys i més, segons el tipus de medicament, per sexe. Catalunya, 2014



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

Els medicaments que els menors de 15 anys consumeixen en proporcions més elevades són l'aspirina o similars per alleujar el dolor i/o antiinflamatoris (el 9,4%), els medicaments per a la tos o el refredat (el 6,3%) i les vitamines o minerals (el 4,0%; vegeu el gràfic 87).

Gràfic 87. 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, 2013-2014

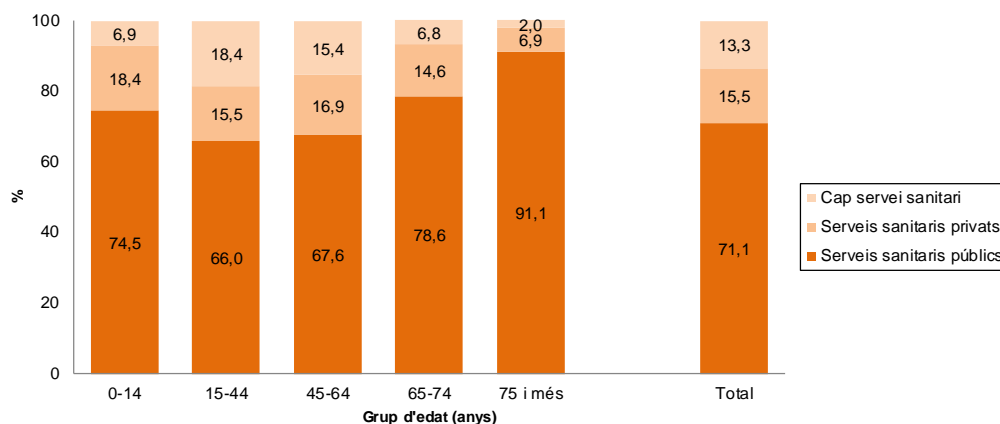


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2013-2014. Departament de Salut.

5.6 Utilització dels serveis sanitaris segons la titularitat i satisfacció

Durant el darrer any, el 71,1% de la població general ha utilitzat més freqüentment els serveis públics i el 15,5% ha utilitzat més freqüentment els privats, mentre que el 13,3% no n'ha utilitzat cap. La utilització de serveis sanitaris públics és superior entre les persones d'edat avançada (vegeu el gràfic 88).

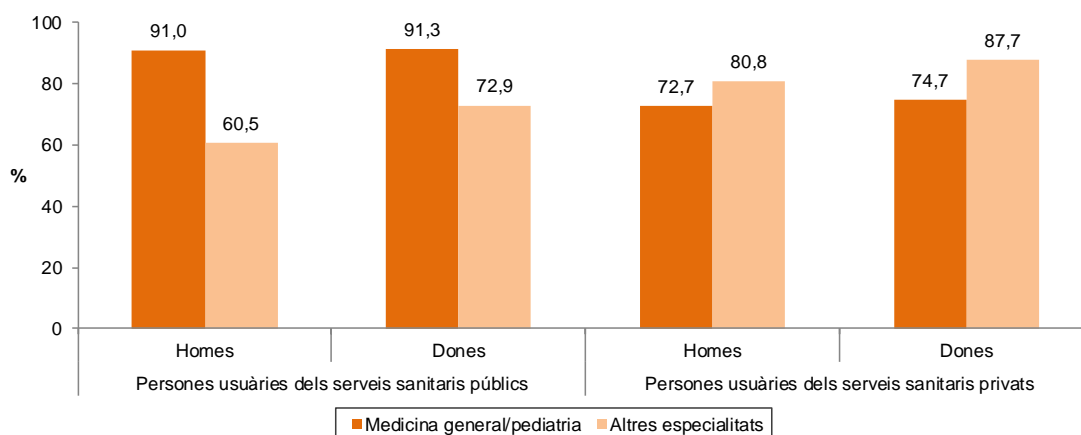
Gràfic 88. Població general segons l'ús de serveis sanitaris i la modalitat de servei, per grup d'edat. Catalunya, 2014



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

Entre la població que ha utilitzat més freqüentment els serveis sanitaris públics el darrer any, el 91,2% ha estat visitada per un professional de medicina general o de pediatria, i el 67,0%, per un altre professional especialista. En canvi, entre la població que ha utilitzat més freqüentment els serveis sanitaris privats el darrer any, el 73,8% ha estat visitada per un professional de medicina general o de pediatria, i el 84,5%, per un altre professional especialista (vegeu el gràfic 89).

Gràfic 89. Població general que ha utilitzat els serveis sanitaris el darrer any, segons la modalitat del servei i el professional sanitari, per sexe. Catalunya, 2014

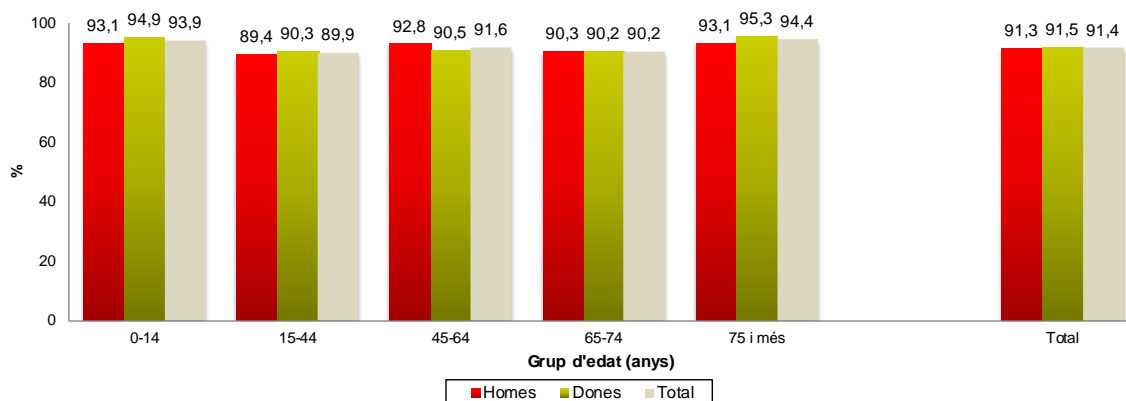


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

El 91,4% de la població general que ha utilitzat un servei sanitari els darrers dotze mesos n'està satisfeta (el 91,3% dels homes i el 91,5% de les dones). La proporció de població

satisfeta amb els serveis assistencials utilitzats és més elevada en el grup de 0 a 14 anys i en el de 75 anys i més (vegeu el gràfic 90).

Gràfic 90. Població general satisfeta amb els serveis sanitaris que ha utilitzat més freqüentment el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014

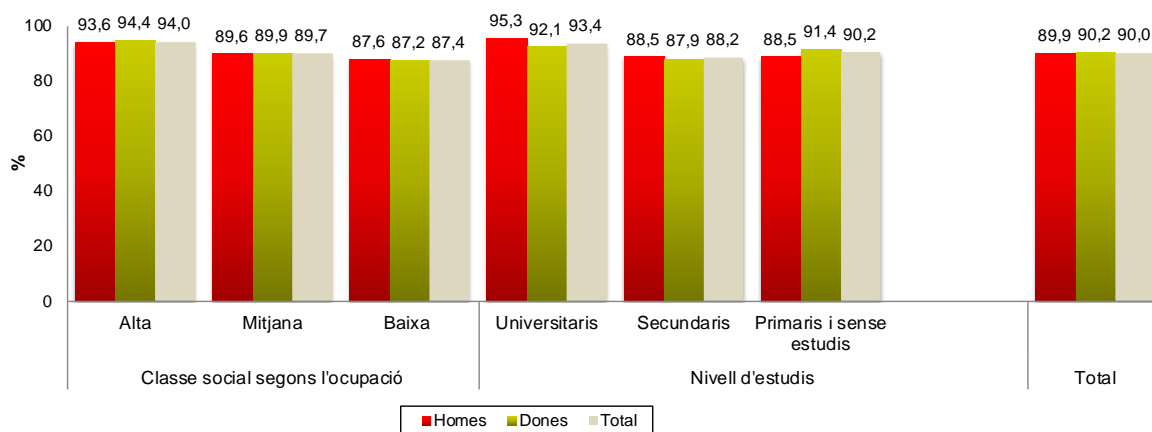


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2014. Departament de Salut.

El percentatge de satisfacció és més elevat en la població general que ha utilitzat els serveis privats de manera més freqüent (el 97,6%) que en les persones que han utilitzat els serveis públics de manera més freqüent (el 90,0%).

La proporció de població satisfeta amb els serveis sanitaris públics que ha utilitzat el darrer any és més elevada en les classes més benestants i en la població amb estudis universitaris (vegeu les taules de l'apartat 8 i el gràfic 91).

Gràfic 91. 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, 2014



Font: Enquesta de salut de Catalunya, 2014. Departament de Salut.

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.

6 Caracterització de la població i de la mostra

La mostra entrevistada 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 4.788 enquestes dutes a terme l'any 2014, es garanteix la fiabilitat dels resultats per al conjunt de la població, per sexe i per grans grups d'edat i sexe (vegeu la taula 5), per classe social segons l'ocupació i sexe (vegeu les taules 6 i 7) i per nivell d'estudis i sexe (vegeu la taula 8).

Taula 5. Població de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2014, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014

Grup d'edat	Població (1 de gener de 2014)			Enquestes			Error màxim (%)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
0-14	607.373	569.824	1.177.197	467	461	928	4,6	4,7	3,3
15-44	1.576.360	1.500.079	3.076.439	936	884	1.820	3,3	3,4	2,3
45-64	973.551	989.548	1.963.099	584	569	1.153	4,1	4,2	2,9
65-74	308.272	350.461	658.733	171	196	367	7,6	7,1	5,2
75 i més	266.792	424.204	690.996	239	281	520	6,5	6,0	4,4
15 i més	3.124.975	3.264.292	6.389.267	1.930	1.930	3.860	2,3	2,3	1,6
65 i més	575.064	774.665	1.349.729	410	477	887	4,9	4,6	3,4
Total	3.732.348	3.834.116	7.566.464	2.397	2.391	4.788	2,0	2,0	1,4

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

Taula 6. Població de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2014, per classe social i sexe. Catalunya, 2014

Classe social	Població (1 de gener de 2014)			Enquestes			Error màxim (%)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Grup I	446.651	401.996	848.647	263	223	486	6,2	6,7	4,5
Grup II	392.328	378.642	770.970	245	235	480	6,4	6,5	4,6
Grup III	999.446	1.201.309	2.200.755	625	725	1.350	4,0	3,7	2,7
Grup IV.a	945.598	746.660	1.692.258	675	521	1.196	3,8	4,4	2,9
Grup IV.b	510.484	518.222	1.028.706	315	321	636	5,6	5,6	4,0
Grup V	347.198	409.666	756.864	216	249	465	6,8	6,3	4,6
Total	3.732.348	3.834.116	7.566.464	2.397	2.391	4.788	2,0	2,0	1,4

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

Taula 7. Població de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2014, per classe social (agrupada) i sexe. Catalunya, 2014

Classe social	Població (1 de gener de 2014)			Enquestes			Error màxim (%)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Alta (grups I i II)	838.979	780.638	1.619.617	508	458	966	4,4	4,7	3,2
Mitjana (grups III i IV.a)	1.945.044	1.947.969	3.893.013	1.300	1.246	2.546	2,8	2,8	2,0
Baixa (grups IV.b i V)	857.682	927.888	1.785.570	531	570	1.101	4,3	4,2	3,0
Total	3.732.348	3.834.116	7.566.464	2.397	2.391	4.788	2,0	2,0	1,4

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

Taula 8. Població de 15 anys i més de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2014, per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014

Nivell d'estudis	Població (1 de gener de 2014)			Enquestes			Error màxim (%)		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Primaris i sense estudis	525.050	672.818	1.197.868	335	379	714	5,5	5,1	3,7
Secundaris	2.015.222	1.881.921	3.897.143	1.269	1.154	2.423	2,8	2,9	2,0
Universitaris	583.790	706.334	1.290.124	325	395	720	5,5	5,0	3,7
Total	3.124.974	3.264.293	6.389.267	1.930	1.930	3.860	2,3	2,3	1,6

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

7 Característiques sociodemogràfiques

Aquest apartat descriu les condicions de vida de la població, concretament la classe social segons l'ocupació, el nivell d'estudis i la situació laboral, característiques sociodemogràfiques que poden actuar com a factors protectors o com a factors de risc per a la salut.

7.1 Classe social segons l'ocupació

La distribució de la població general per classe social segons l'ocupació mostra que la classe social mitjana (grups III i IV.a) agrupa més de la meitat de la població, el 21,4% pertany a la classe alta (grups I i II), i el 23,6%, a la baixa (grups IV.b i V). Les dones es troben en proporcions lleugerament més altes que els homes en els grups III i V, mentre que els homes estan proporcionalment més representats en els grups I, II, IV.a i IV.b (vegeu la taula 9).

La classe social segons l'ocupació per grup d'edat i sexe mostra que en el grup de 75 anys i més el pes relatiu de les classes benestants disminueix i augmenta el de les classes més desfavorides (vegeu la taula 10).

Taula 9. Població general per classe social segons l'ocupació, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2014

Classe social segons l'ocupació		0-14 anys	15-44 anys	45-64 anys	65-74 anys	75 anys i més	Total
Homes	Grup I	13,9	10,7	13,6	10,6	10,8	12,0
	Grup II	8,0	11,5	10,6	12,7	7,4	10,5
	Grup III	33,5	29,0	24,9	22,4	10,0	26,8
	Grup IV.a	22,6	20,7	27,6	33,7	41,2	25,3
	Grup IV.b	11,1	13,0	13,7	13,0	24,2	13,7
	Grup V	8,5	11,3	8,6	6,4	5,3	9,3
Dones	Grup I	14,2	10,7	11,0	10,7	3,5	10,5
	Grup II	9,8	10,3	9,6	11,5	7,5	9,9
	Grup III	32,0	34,1	34,1	25,4	18,9	31,3
	Grup IV.a	18,2	20,5	18,7	20,0	19,0	19,5
	Grup IV.b	13,6	11,0	13,7	16,2	19,7	13,5
	Grup V	9,8	11,0	10,9	8,5	12,1	10,7
Total	Grup I	14,1	10,7	12,3	10,6	6,3	11,2
	Grup II	8,9	10,9	10,1	12,1	7,5	10,2
	Grup III	32,8	31,5	29,6	24,0	15,5	29,1
	Grup IV.a	20,5	20,6	23,1	26,4	27,5	22,4
	Grup IV.b	12,3	12,0	13,7	14,7	21,5	13,6
	Grup V	9,1	11,2	9,8	7,5	9,5	10,0

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

Taula 10. Població general per classe social segons l'ocupació (agrupada), per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2014

Classe social segons l'ocupació		0-14 anys	15-44 anys	45-64 anys	65-74 anys	75 anys i més	Total
Homes	Alta (grups I i II)	21,9	22,2	24,2	23,3	18,3	22,5
	Mitjana (grups III i IV.a)	56,1	49,7	52,5	56,2	51,2	52,1
	Baixa (grups IV.b i V)	19,6	24,4	22,2	19,4	29,5	23,0
Dones	Alta (grups I i II)	24,1	21,0	20,6	22,2	11,0	20,4
	Mitjana (grups III i IV.a)	50,2	54,6	52,8	45,3	37,8	50,8
	Baixa (grups IV.b i V)	23,4	22,0	24,6	24,7	31,8	24,2
Total	Alta (grups I i II)	22,9	21,6	22,4	22,7	13,8	21,4
	Mitjana (grups III i IV.a)	53,3	52,1	52,7	50,4	43,0	51,5
	Baixa (grups IV.b i V)	21,4	23,2	23,4	22,2	30,9	23,6

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

7.2 Nivell d'estudis

En la població de 15 anys i més, el 18,7% té estudis primaris o no en té, el 61,0% té estudis secundaris i el 20,2% té estudis universitaris. Les dones assoleixen nivells d'estudis més elevats que els homes en els grups d'edat més joves. Entre la població de 65 anys i més, 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 (vegeu la taula 11).

Taula 11. Nivell d'estudis de la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2014

Nivell d'estudis		15-44 anys	45-64 anys	65-74 anys	75 anys i més	Total
Homes	Primaris o sense estudis	10,0	12,7	32,0	54,3	16,8
	Secundaris	69,2	67,6	55,1	35,9	64,5
	Universitaris	20,7	19,7	12,9	9,8	18,7
Dones	Primaris o sense estudis	7,5	15,4	41,0	62,2	20,6
	Secundaris	62,8	61,9	51,0	35,1	57,7
	Universitaris	29,6	22,6	7,9	2,3	21,6
Total	Primaris o sense estudis	8,8	14,1	36,8	59,1	18,7
	Secundaris	66,1	64,8	52,9	35,4	61,0
	Universitaris	25,1	21,2	10,2	5,2	20,2

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

7.3 Situació laboral

Quant a la situació laboral actual de la població de 16 a 64 anys, el 62,2% treballa i el 13,6% està a l'atur. La proporció de dones que es dediquen a les feines de la llar com a activitat principal és significativament superior a la d'homes. L'atur és superior en els homes. Tanmateix, en els homes tant l'atur com l'ocupació són similars entre els adults joves i els de 45-64 anys, mentre que en les dones l'atur i l'ocupació tenen percentatges més elevats entre els 16 i els 44 anys respecte a les dones adultes de 45-64 anys (vegeu la taula 12).

Taula 12. Situació laboral de la població de 16 a 64 anys, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2014

Situació laboral		16-44 anys	45-64 anys	Total
Homes	Treballa	64,8	66,5	65,4
	Atur	15,1	15,9	15,4
	Feines de la llar	0,0	0,0	0,0
	Estudiant	16,1	0,2	10,0
	Altres	4,0	17,3	6,1
Dones	Treballa	60,1	57,1	58,9
	Atur	12,0	11,4	11,7
	Feines de la llar	9,9	20,2	14,0
	Estudiant	15,9	0,0	9,5
	Altres	2,0	11,1	5,6
Total	Treballa	62,5	61,8	62,2
	Atur	13,6	13,6	13,6
	Feines de la llar	4,8	10,2	6,9
	Estudiant	16,0	0,1	9,8
	Altres	3,0	14,2	7,4

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

El 52,7% de les persones en situació d'atur no té cap prestació ni subsidi (el 55,1% dels homes i el 49,6% de les dones). Entre la població ocupada, el 12,7% considera que és probable o molt probable que perdi la feina els propers sis mesos (12,2% dels homes i 13,2% de les dones).

Entre la població ocupada, el 66,1% té un contracte indefinit o bé és funcionari (el 62,2% dels homes i el 70,6% de les dones), el 13,8% és autònom sense tenir assalariats (el 17,2% dels homes i el 10,0% de les dones), el 10,1% té un contracte de durada determinada (el 9,1% dels homes i l'11,2% de les dones), i el 3,9% té una empresa (el 5,8% dels homes i l'1,7% de les dones).

Taula 14. Resultats de diferents indicadors (% brut i IC 95%), per classe social i sexe. Catalunya, 2014

Indicador		ESCA 2014								
		Classe social segons l'ocupació						Total		
		Alta (grups I i II)		Mitjana (grups III i IV.a)		Baixa (grups IV.b i V)				
		%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	
1	Percepció positiva de l'estat de salut (població general)	H	90,8	(88,3-93,3)	84,2	(82,3-86,2)	82,3	(79,0-85,5)	85,2	(83,8-86,7)
		D	87,7	(84,7-90,7)	81,1	(78,9-83,2)	76,9	(73,4-80,3)	81,2	(79,6-82,7)
		T	89,3	(87,4-91,3)	82,7	(81,2-84,1)	79,5	(77,1-81,9)	83,2	(82,1-84,2)
2	Excés de pes (sobrepès i obesitat) (18 a 74 anys)	H	50,5	(45,2-55,7)	56,1	(52,8-59,4)	61,3	(56,3-66,3)	55,5	(53,1-57,9)
		D	29,0	(24,0-34,0)	39,4	(36,1-42,7)	53,2	(48,2-58,3)	40,7	(38,3-43,2)
		T	40,2	(36,3-44,0)	47,6	(45,3-50,0)	57,3	(53,7-60,9)	48,1	(46,4-49,8)
3	Sobrepès (18-74 anys)	H	42,1	(37,0-47,3)	40,2	(36,9-43,5)	41,2	(36,1-46,2)	40,4	(38,0-42,8)
		D	19,4	(15,0-23,7)	25,7	(22,8-28,7)	32,0	(27,3-36,8)	25,7	(23,6-27,9)
		T	31,2	(27,6-34,9)	32,9	(30,7-35,1)	36,6	(33,1-40,1)	33,1	(31,4-34,7)
4	Obesitat (18-74 anys)	H	8,3	(5,4-11,2)	15,9	(13,4-18,3)	20,2	(16,0-24,3)	15,1	(13,3-16,8)
		D	9,6	(6,3-12,8)	13,7	(11,4-16,0)	21,2	(17,1-25,4)	15,0	(13,2-16,8)
		T	8,9	(6,7-11,2)	14,8	(13,1-16,4)	20,7	(17,8-23,6)	15,0	(13,8-16,3)
5	Risc de patir trastorn mental (15 anys i més)	H	4,6	(2,5-6,6)	6,8	(5,2-8,3)	8,1	(5,6-10,7)	6,5	(5,4-7,6)
		D	7,3	(4,6-10,0)	11,4	(9,5-13,4)	11,7	(8,8-14,6)	10,5	(9,1-11,8)
		T	5,8	(4,2-7,5)	9,1	(7,9-10,4)	10,0	(8,0-11,9)	8,5	(7,6-9,4)
6	Dolor o malestar* (15 anys i més)	H	17,5	(13,8-21,2)	25,7	(23,0-28,3)	27,2	(23,0-31,3)	23,9	(22,0-25,8)
		D	28,3	(23,6-33,0)	37,1	(34,1-40,1)	42,4	(37,9-46,9)	37,8	(35,6-39,9)
		T	22,7	(19,7-25,6)	31,5	(29,5-33,5)	35,1	(31,9-38,2)	31,0	(29,5-32,4)
7	Ansietat o depressió* (15 anys i més)	H	10,5	(7,5-13,5)	13,7	(11,6-15,8)	16,1	(12,6-19,5)	13,5	(12,0-15,1)
		D	17,9	(13,9-21,8)	22,7	(20,1-25,3)	26,3	(22,4-30,3)	22,6	(20,8-24,5)
		T	14,0	(11,5-16,5)	18,3	(16,6-20,0)	21,4	(18,7-24,1)	18,2	(17,0-19,4)
8	Malaltia o problema de salut crònic (població general)	H	32,3	(28,3-36,4)	36,5	(33,9-39,1)	33,9	(29,9-37,9)	34,9	(33,0-36,8)
		D	34,2	(29,8-38,5)	40,5	(37,7-43,2)	45,1	(41,0-49,2)	41,1	(39,1-43,1)
		T	33,2	(30,3-36,2)	38,5	(36,6-40,4)	39,7	(36,8-42,6)	38,0	(36,7-39,4)
9	Limitació greu o discapacitat (15 anys i més)	H	10,1	(7,2-13,0)	12,8	(10,7-14,8)	16,3	(12,9-19,8)	13,2	(11,7-14,7)
		D	12,7	(9,2-16,1)	13,3	(11,2-15,4)	20,1	(16,4-23,7)	15,8	(14,2-17,4)
		T	11,3	(9,1-13,6)	13,0	(11,5-14,5)	18,3	(15,7-20,8)	14,6	(13,5-15,7)
10	Consum de tabac (15 anys i més)	H	24,7	(20,5-28,8)	34,1	(31,2-37,0)	34,1	(29,7-38,5)	31,8	(29,7-33,9)
		D	19,7	(15,6-23,8)	22,1	(19,6-24,7)	19,9	(16,3-23,5)	20,3	(18,5-22,1)
		T	22,3	(19,3-25,2)	28,1	(26,1-30,0)	26,7	(23,9-29,6)	25,9	(24,6-27,3)
11	Consum de risc d'alcohol (15 anys i més)	H	5,8	(3,5-8,1)	7,7	(6,1-9,3)	7,7	(5,2-10,2)	7,3	(6,2-8,5)
		D	1,5	(0,2-2,7)	2,2	(1,3-3,1)	1,3	(0,3-2,3)	1,7	(1,2-2,3)
		T	3,7	(2,4-5,1)	4,9	(4,0-5,9)	4,4	(3,0-5,7)	4,5	(3,8-5,1)
12	Sedentarisme (18 a 74 anys)	H	22,9	(18,5-27,3)	18,6	(16,0-21,2)	19,3	(15,3-23,4)	19,9	(18,0-21,9)
		D	27,0	(22,1-31,9)	24,8	(21,9-27,7)	20,2	(16,2-24,3)	24,4	(22,3-26,6)
		T	24,9	(21,5-28,3)	21,7	(19,8-23,7)	19,8	(16,9-22,7)	22,2	(20,8-23,6)
13	Activitat física saludable (15 a 69 anys)	H	74,6	(70,1-79,2)	70,5	(67,4-73,5)	66,9	(62,1-71,8)	70,5	(68,3-72,8)
		D	72,3	(67,3-77,2)	62,7	(59,5-66,0)	63,5	(58,5-68,5)	65,1	(62,7-67,4)
		T	73,5	(70,2-76,9)	66,5	(64,3-68,7)	65,3	(61,8-68,7)	67,8	(66,2-69,4)
14	Mesura de la pressió arterial (15 anys i més)	H	48,2	(43,3-53,0)	50,5	(47,4-53,5)	45,3	(40,7-50,0)	48,3	(46,1-50,6)
		D	50,7	(45,5-55,9)	50,5	(47,4-53,6)	56,9	(52,4-61,4)	53,1	(50,9-55,4)
		T	49,4	(45,8-52,9)	50,5	(48,3-52,7)	51,3	(48,1-54,6)	50,8	(49,2-52,4)
15	Mesura del nivell de colesterol (15 anys i més)	H	55,4	(50,6-60,2)	58,4	(55,4-61,4)	54,6	(49,9-59,2)	56,3	(54,1-58,6)
		D	63,2	(58,2-68,2)	61,9	(58,9-64,9)	64,7	(60,4-69,0)	63,5	(61,3-65,6)
		T	59,1	(55,6-62,6)	60,2	(58,1-62,3)	59,8	(56,6-63,0)	60,0	(58,4-61,5)
16	Mamografia periòdica (dones de 50 a 69 anys)	D	95,9	(92,2-99,6)	93,6	(90,7-96,5)	90,4	(85,2-95,6)	92,9	(90,7-95,1)
17	Citologia vaginal periòdica (dones de 25 a 64 anys)	D	86,0	(81,7-90,3)	80,4	(77,4-83,4)	74,1	(69,0-79,2)	79,7	(77,5-81,9)
18	Doble cobertura sanitària (població general)	H	45,4	(41,1-49,8)	21,7	(19,5-24,0)	10,4	(7,8-13,0)	24,2	(22,5-25,9)
		D	45,8	(41,3-50,4)	24,8	(22,4-27,2)	11,1	(8,5-13,6)	25,4	(23,7-27,2)
		T	45,6	(42,5-48,8)	23,3	(21,6-24,9)	10,7	(8,9-12,6)	24,8	(23,6-26,1)
19	Consum de medicaments els darrers 2 dies (15 anys i més)	H	52,4	(47,5-57,2)	52,9	(49,9-56,0)	51,7	(47,0-56,4)	52,3	(50,1-54,5)
		D	63,9	(58,9-68,9)	68,1	(65,2-70,9)	72,2	(68,2-76,3)	68,8	(66,7-70,8)
		T	57,8	(54,4-61,3)	60,6	(58,5-62,8)	62,3	(59,2-65,5)	60,7	(59,2-62,3)
20	Visites a un professional de la salut els darrers 12 mesos (població general)	H	86,9	(84,0-89,8)	87,8	(86,1-89,6)	86,5	(83,6-89,4)	87,2	(85,9-88,6)
		D	94,0	(91,8-96,1)	93,9	(92,6-95,3)	95,3	(93,5-97,0)	94,2	(93,3-95,2)
		T	90,3	(88,4-92,2)	90,9	(89,8-92,0)	91,1	(89,4-92,8)	90,8	(90,0-91,6)
21	Hospitalització els darrers 12 mesos (població general)	H	6,5	(4,3-8,6)	7,4	(5,9-8,8)	8,0	(5,7-10,4)	7,4	(6,3-8,4)
		D	7,6	(5,2-10,0)	6,5	(5,2-7,9)	8,3	(6,0-10,6)	7,5	(6,4-8,5)
		T	7,0	(5,4-8,6)	7,0	(6,0-7,9)	8,2	(6,6-9,8)	7,4	(6,7-8,1)
22	Visites a un servei d'urgències els darrers 12 mesos (població general)	H	25,6	(21,8-29,4)	29,8	(27,3-32,3)	30,4	(26,5-34,3)	29,1	(27,2-30,9)
		D	29,8	(25,6-34,0)	28,9	(26,4-31,5)	34,9	(31,0-38,9)	30,5	(28,6-32,3)
		T	27,6	(24,8-30,5)	29,4	(27,6-31,2)	32,8	(30,0-35,6)	29,8	(28,5-31,1)
23	Satisfacció amb els serveis sanitaris públics utilitzats (població general)	H	93,6	(90,7-96,5)	89,6	(87,7-91,5)	87,6	(84,4-90,8)	89,9	(88,5-91,3)
		D	94,4	(91,8-97,0)	89,9	(88,0-91,8)	87,2	(84,2-90,2)	90,2	(88,8-91,6)
		T	94,0	(92,1-95,9)	89,7	(88,3-91,1)	87,4	(85,2-89,6)	90,0	(89,0-91,0)

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

* EQ 5D-5L.

Taula 15. Resultats de diferents indicadors (% brut i IC 95%), per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014

Indicador		ESCA 2014							
		Nivell d'estudis						Total	
		Universitaris		Secundaris		Primaris i sense estudis			
		%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC95%
1 Percepció positiva de l'estat de salut (15 anys i més)	H	92,8	(90,0-95,6)	85,0	(83,1-87,0)	64,2	(59,0-69,3)	83,0	(81,3-84,6)
	D	92,3	(89,7-95,0)	80,8	(78,6-83,1)	57,9	(52,9-62,9)	78,6	(76,8-80,4)
	T	92,6	(90,6-94,5)	83,0	(81,5-84,5)	60,6	(57,0-64,2)	80,7	(79,5-82,0)
2 Excés de pes (sobrepès i obesitat) (18 a 74 anys)	H	47,4	(41,8-53,0)	57,1	(54,2-60,0)	59,9	(53,0-66,7)	55,5	(53,1-57,9)
	D	26,9	(22,5-31,3)	41,1	(38,0-44,2)	63,5	(57,0-70,0)	40,7	(38,3-43,2)
	T	36,0	(32,4-39,6)	49,5	(47,4-51,7)	61,8	(57,1-66,5)	48,1	(46,4-49,8)
3 Sobrepès (18-74 anys)	H	41,2	(35,7-46,7)	40,1	(37,2-42,9)	40,8	(34,0-47,7)	40,4	(38,0-42,8)
	D	19,5	(15,5-23,4)	27,3	(24,5-30,0)	30,2	(24,0-36,4)	25,7	(23,6-27,9)
	T	29,1	(25,7-32,5)	34,0	(32,0-36,0)	35,2	(30,6-39,9)	33,1	(31,4-34,7)
4 Obesitat (18-74 anys)	H	6,2	(3,5-8,9)	17,0	(14,8-19,2)	19,0	(13,6-24,5)	15,1	(13,3-16,8)
	D	7,4	(4,8-10,0)	13,9	(11,7-16,0)	33,3	(26,9-39,6)	15,0	(13,2-16,8)
	T	6,9	(5,0-8,8)	15,5	(14,0-17,1)	26,5	(22,3-30,8)	15,0	(13,8-16,3)
5 Risc de patir trastorn mental (15 anys i més)	H	4,2	(2,6-4,4)	6,6	(5,3-8,0)	9,0	(6,0-12,1)	6,5	(5,4-7,6)
	D	5,7	(3,4-8,0)	11,7	(9,8-13,5)	12,6	(9,2-15,9)	10,5	(9,1-11,8)
	T	5,0	(3,4-6,6)	9,1	(7,9-10,2)	11,0	(8,7-13,3)	8,5	(7,6-9,4)
6 Dolor o malestar* (15 anys i més)	H	17,7	(13,6-21,9)	21,2	(19,0-23,5)	40,6	(35,4-45,9)	23,9	(22,0-25,8)
	D	23,2	(19,0-27,3)	35,9	(33,2-38,7)	58,1	(53,2-63,1)	37,8	(35,6-39,9)
	T	20,7	(17,7-23,7)	28,3	(26,5-30,1)	50,5	(46,8-54,1)	31,0	(29,5-32,4)
7 Ansietat o depressió* (15 anys i més)	H	8,3	(5,3-11,3)	12,5	(10,7-14,3)	23,5	(18,9-28,0)	13,5	(12,0-15,1)
	D	12,0	(8,8-15,2)	21,6	(19,2-24,0)	36,8	(32,0-41,7)	22,6	(20,8-24,5)
	T	10,3	(8,1-12,5)	16,9	(15,4-18,4)	31,0	(27,6-34,4)	18,2	(17,0-19,4)
8 Malaltia o problema de salut crònic (població general)	H	34,5	(29,3-39,6)	36,2	(33,6-38,9)	55,6	(50,3-60,9)	39,2	(37,0-41,3)
	D	35,6	(30,9-40,3)	41,1	(38,3-44,0)	67,7	(63,0-72,4)	45,4	(43,2-47,6)
	T	35,1	(31,6-38,6)	38,6	(36,7-40,5)	62,4	(58,8-65,9)	42,4	(40,8-43,9)
9 Limitació greu o discapacitat (15 anys i més)	H	6,6	(3,9-9,3)	10,4	(8,7-12,1)	31,2	(26,2-36,2)	13,2	(11,7-14,7)
	D	8,0	(5,3-10,6)	11,0	(9,2-12,8)	37,5	(32,6-42,3)	15,8	(14,2-17,5)
	T	7,4	(5,5-9,3)	10,7	(9,5-11,9)	34,7	(31,2-38,2)	14,6	(13,4-15,7)
10 Consum de tabac (15 anys i més)	H	25,1	(20,4-29,8)	35,7	(33,1-38,3)	23,6	(19,0-28,1)	31,8	(29,7-33,9)
	D	20,3	(16,3-24,2)	23,8	(21,3-26,2)	9,2	(6,3-12,2)	20,3	(18,5-22,1)
	T	22,4	(19,4-25,5)	30,0	(28,1-31,8)	15,5	(12,9-18,2)	25,9	(24,6-27,3)
11 Consum de risc d'alcohol (15 anys i més)	H	6,0	(3,4-8,6)	7,4	(6,0-8,9)	8,6	(5,6-11,6)	7,3	(6,2-8,5)
	D	2,6	(1,0-4,2)	1,7	(1,0-2,5)	0,8	(0,1-1,7)	1,7	(1,2-2,3)
	T	4,1	(2,7-5,6)	4,7	(3,8-5,5)	4,2	(2,7-5,7)	4,5	(3,8-5,1)
12 Sedentarisme (18 a 74 anys)	H	23,3	(18,6-28,1)	19,8	(17,5-22,1)	14,8	(9,8-19,7)	19,9	(18,0-21,9)
	D	28,3	(23,8-32,7)	22,9	(20,3-25,6)	23,9	(18,1-29,6)	24,4	(22,3-26,6)
	T	26,1	(22,8-29,3)	21,3	(19,5-23,0)	19,7	(15,8-23,5)	22,2	(20,8-23,6)
13 Activitat física saludable (15 a 69 anys)	H	74,8	(69,9-79,7)	69,2	(66,5-71,9)	71,1	(64,5-77,6)	70,5	(68,5-72,8)
	D	71,0	(66,5-75,5)	63,0	(60,0-66,1)	62,6	(55,7-69,4)	65,1	(62,7-67,4)
	T	72,7	(69,3-76,0)	66,3	(64,3-68,3)	66,5	(61,8-71,3)	67,8	(66,2-69,4)
14 Mesura de la pressió arterial (15 anys i més)	H	44,9	(39,5-50,4)	46,0	(43,2-48,7)	63,1	(57,9-68,3)	48,3	(46,1-50,6)
	D	42,9	(38,1-47,8)	50,3	(47,5-53,2)	74,3	(69,9-78,7)	53,1	(50,9-55,4)
	T	43,9	(40,2-47,5)	48,1	(46,1-50,1)	69,4	(66,0-72,8)	50,8	(49,2-52,4)
15 Mesura del nivell de colesterol (15 anys i més)	H	52,4	(47,0-57,9)	54,2	(51,5-57,0)	70,6	(65,7-75,5)	56,3	(54,1-58,6)
	D	59,9	(55,1-64,7)	60,0	(57,1-62,8)	78,8	(74,7-82,9)	63,5	(61,7-65,6)
	T	56,5	(52,9-60,1)	57,0	(55,0-59,0)	75,2	(72,0-78,4)	60,0	(58,4-61,5)
16 Mamografia periòdica (dones de 50 a 69 anys)	D	93,9	(88,8-99,0)	93,7	(91,0-96,3)	90,2	(84,6-95,7)	92,9	(90,7-95,1)
17 Citologia vaginal periòdica (dones de 25 a 64 anys)	D	84,8	(81,0-88,6)	79,8	(77,0-82,6)	64,0	(55,7-72,3)	79,7	(77,5-81,9)
18 Doble cobertura sanitària (població general)	H	45,8	(40,4-51,2)	20,6	(18,4-22,8)	10,8	(7,4-14,1)	23,6	(21,7-25,5)
	D	42,9	(38,0-47,8)	24,3	(21,8-26,8)	9,8	(6,8-12,8)	25,3	(23,4-27,2)
	T	44,2	(40,6-47,8)	22,4	(20,7-24,0)	10,2	(8,0-12,4)	24,5	(23,1-25,8)
19 Consum de medicaments els darrers 2 dies (15 anys i més)	H	43,6	(38,2-49,0)	50,6	(47,9-53,4)	68,6	(63,6-73,6)	52,3	(50,1-54,5)
	D	56,4	(51,6-61,3)	67,2	(64,5-69,9)	86,2	(82,7-89,7)	68,8	(66,7-70,8)
	T	50,7	(47,0-54,3)	58,6	(56,7-60,6)	78,5	(75,5-81,5)	60,7	(59,2-62,3)
20 Visites a un professional de la salut els darrers 12 mesos (15 anys i més)	H	86,9	(83,2-90,6)	84,2	(82,2-86,2)	91,0	(88,0-94,1)	85,9	(84,3-87,4)
	D	92,5	(89,9-95,1)	93,9	(92,5-95,3)	95,5	(93,5-97,6)	93,9	(92,9-95,0)
	T	89,9	(87,7-92,1)	88,9	(87,7-90,2)	93,6	(91,8-95,4)	90,0	(89,1-90,9)
21 Hospitalització els darrers 12 mesos (15 anys i més)	H	5,6	(3,1-8,1)	7,4	(5,9-8,8)	13,6	(9,9-17,2)	8,1	(6,9-9,3)
	D	6,4	(4,0-8,8)	6,9	(5,4-8,4)	12,8	(9,4-16,2)	8,0	(6,8-9,2)
	T	6,0	(4,3-7,8)	7,1	(6,1-8,2)	13,1	(10,7-15,6)	8,0	(7,2-8,9)
22 Visites a un servei d'urgències els darrers 12 mesos (15 anys i més)	H	23,8	(19,2-28,4)	26,4	(24,0-28,9)	31,3	(26,3-36,3)	26,7	(24,8-28,7)
	D	25,2	(20,9-29,5)	28,2	(25,6-30,8)	36,4	(31,5-41,2)	29,2	(27,2-31,2)
	T	24,6	(21,4-27,7)	27,3	(25,5-29,1)	34,1	(30,7-37,6)	28,0	(26,6-29,4)
23 Satisfacció amb els serveis sanitaris públics utilitzats (15 anys i més)	H	95,3	(92,9-98,5)	88,5	(86,4-90,6)	88,5	(84,8-92,2)	89,5	(87,9-91,2)
	D	92,1	(88,7-95,5)	87,9	(85,8-90,1)	91,4	(88,4-94,4)	89,5	(87,9-91,0)
	T	93,4	(91,1-95,8)	88,2	(86,7-89,7)	90,2	(87,8-92,5)	89,5	(88,4-90,6)

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

* EQ 5D-5L.

9 Evolució temporal 1994-2014 i tendència 1994-2014

Aquest apartat presenta, en primer lloc, l'evolució al llarg de les diverses edicions de l'ESCA en el període 1994-2014 dels percentatges bruts de 23 indicadors seleccionats sobre l'estat de salut, els estils de vida, les pràctiques preventives i la utilització de serveis sanitaris (vegeu les taules 16 i 17). En segon lloc, es mostra la tendència dels percentatges estandarditzats des del 1994 fins al 2014 (vegeu el gràfic 92).

A les taules 16 i 17 es presenten els percentatges dels anys 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013 i 2014, totals i per sexe, amb els respectius intervals de confiança (amb un nivell de confiança del 95%) de 23 indicadors. Els percentatges dels anys 1994, 2002 i 2006 corresponen a una mostra de 15.000, 8.400 i 18.126 enquestes, respectivament, mentre que els percentatges del 2010 corresponen a les enquestes realitzades al llarg del segon semestre del 2010 (2.485), i els percentatges dels anys 2011, 2012, 2013 i 2014 corresponen a les enquestes realitzades al llarg de tot l'any natural (4.828, 4.830, 4.830 i 4.788, respectivament). La menor grandària mostral dels anys 2010 a 2014 comporta uns intervals de confiança més grans que els de les edicions precedents.

En relació amb l'estat de salut, els resultats de les taules 16 i 17 mostren que entre els anys 2011 i 2014 el percentatge de població general amb percepció positiva de l'estat salut augmenta de manera significativa i que el canvi també és significatiu respecte d'edicions precedents. L'any 2014 el percentatge d'homes de 18 a 74 anys amb excés de pes és el més baix del període, mentre que el percentatge de dones amb excés de pes és igual que l'any 2013, i no se n'observen canvis significatius al llarg del període 2006-2014. Pel que fa als dos indicadors que componen l'excés de pes, el sobrepès i l'obesitat, l'evolució és divergent: la proporció de població de 18 a 74 anys amb sobrepès disminueix de manera significativa l'any 2014 respecte del 2006 i la proporció de població i la de dones d'aquest mateix grup d'edat amb obesitat augmenta de manera significativa entre el 2010 i el 2014. El percentatge de població de 15 anys i més amb risc de patir un trastorn mental l'any 2014 és el més baix des del 1994 i la disminució és significativa per a ambdós sexes entre el 2013 i el 2014. El percentatge de població de 15 anys i més amb dolor o malestar augmenta de manera significativa entre 1994 i 2006, i es manté per sota d'aquest màxim des d'aleshores. El percentatge de població de 15 anys i més amb problemes d'ansietat i depressió l'any 2014 se situa en valors similars a l'any 2002 i disminueix de manera significativa respecte del 2006.

El percentatge de població que pateix alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada augmenta entre el 2010 i el 2014, amb diferències significatives per al total i en ambdós sexes, mentre que amb relació al 2013 disminueix lleugerament. El percentatge de població de 15 anys i més amb discapacitat augmenta de manera significativa entre els anys 1994 i 2010 i disminueix de manera significativa entre 2010 i 2014.

Pel que fa als comportaments relacionats amb la salut, el percentatge de consum de tabac en la població de 15 anys i més disminueix de manera significativa el 2014 respecte del 2011 i d'edicions anteriors. El percentatge de dones de 15 anys i més que fa un consum de risc

d'alcohol disminueix de manera significativa entre el 2010 i el 2014, mentre que el percentatge d'homes que fa un consum de risc d'alcohol no registra canvis significatius i és més elevat el 2014 que els tres anys precedents. El sedentarisme en la població de 18 a 74 anys l'any 2014 se situa en els valors més elevats des de 1994 i augmenta de manera significativa entre el 2012 i el 2014 entre les dones i en el total, i entre el 2011 i el 2014 entre els homes i en el total. El percentatge d'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys disminueix de manera significativa entre el 2011 i el 2014 entre els homes i en el total.

Els indicadors sobre les pràctiques preventives presenten, en general, una pauta comuna, amb dos augments significatius: entre el 1994 i el 2002, i entre el 2006 i el 2010. La mesura periòdica de la pressió arterial mostra dues disminucions significatives entre els homes i pel total entre el 2002 i el 2006 i entre el 2012 i el 2013, i l'any 2014 se situa per sota del valor del 2012. En el cas de la mesura periòdica del nivell de colesterol, hi ha augments significatius entre el 2002 i el 2006 en el total i per ambdós sexes, i entre el 2013 i el 2014 entre les dones i en el total. La mamografia periòdica en les dones de 50 a 69 anys augmenta entre el 2002 i el 2006 de manera significativa, i entre el 2010 i el 2014, però no de manera significativa. Pel que fa al percentatge de dones de 25 a 64 anys que es fan una citologia periòdica, augmenta entre el 2010 i el 2014, però no de manera significativa.

Els indicadors sobre la utilització de serveis sanitaris mostren un augment significatiu del percentatge de població amb doble cobertura sanitària entre el 1994 i el 2010, per ambdós sexes, un descens de la doble cobertura entre el 2010 i el 2013, significatiu entre els homes, i un augment no significatiu el darrer any. El percentatge de població de 15 anys i més que ha consumit algun medicament els darrers dos dies augmenta de manera significativa entre el 2006 i el 2010 per ambdós sexes i disminueix significativament entre el 2010 i el 2014 en les dones i en el total. El percentatge de població general que ha visitat un professional de la salut en el darrer any augmenta de manera significativa pel total i per ambdós sexes entre el 2006 i el 2011, i disminueix de manera significativa en les dones i pel total entre el 2011 i el 2013 i entre el 2011 i el 2014. El percentatge de població general que ha estat hospitalitzada el darrer any augmenta significativament entre el 1994 i el 2002, i disminueix significativament entre el 2002 i el 2012 i entre el 2002 i el 2014. El percentatge de població general que ha visitat un servei d'urgències en el darrer any augmenta significativament entre el 2006 i el 2011 entre les dones i pel total i disminueix significativament entre el 2011 i el 2014 pel total i ambdós sexes. El percentatge de població que ha visitat un servei d'urgències el darrer any és el més baix en tot el període, sense canvis estadísticament significatius. La satisfacció amb els serveis sanitaris públics que ha utilitzat la població de 15 anys i més augmenta de manera significativa el 2014 respecte del 2011 i el 2014 respecte del 2010 i d'edicions precedents, per ambdós sexes.

Taula 16. Evolució de diferents indicadors (% brut i IC 95%), per sexe. Catalunya, 1994, 2002, 2006 i 2010

Indicador		ESCA							
		1994		2002		2006		2010	
		%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
1 Percepció positiva de l'estat de 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) (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 (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 (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 Risc de patir trastorn mental (15 anys i més)	H	9,1	(8,4-9,8)	8,9	(8,0-9,8)	7,6	(7,0-8,2)	11,7	(9,7-13,7)
	D	15,2	(14,3-16,1)	17,2	(16,0-18,4)	15,5	(14,7-16,3)	16,5	(14,1-18,9)
	T	12,4	(11,8-13,0)	13,2	(12,4-14,0)	11,6	(11,1-12,1)	14,1	(12,5-15,7)
6 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)
7 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)
8 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)
9 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)
10 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)
11 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)
12 Sedentarisme (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)	24,3	(23,3-25,3)	18,7	(16,0-21,5)
	T	20,3	(19,5-21,1)	19,7	(18,7-20,7)	21,7	(21,0-22,4)	17,1	(15,2-19,0)
13 Activitat física saludable (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)
14 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)
15 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)
16 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)
17 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)
18 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)
19 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)
20 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)
21 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)
22 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)
23 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, 2010. Departament de Salut.

* Anys 1994, 2002, 2006, 2010 amb EQ-5D-3L. Anys 2011 a 2014 amb EQ-5D-5L.

ND: no disponible.

Taula 17. Evolució de diferents indicadors (% brut i IC 95%), per sexe. Catalunya, 2011, 2012, 2013 i 2014

Indicador		2011		2012		2013		2014		
		%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	
1	Percepció positiva de l'estat de 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)
		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)
		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)
2	Excés de pes (sobrepès i obesitat) (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)
		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)
		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)
3	Sobrepès (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)
		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)
		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)
4	Obesitat (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)
		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)
		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)
5	Risc de patir trastorn mental (15 anys i més)	H	9,8	(8,5-11,1)	6,9	(5,8-8,0)	9,6	(8,3-10,9)	6,5	(5,4-7,6)
		D	15,7	(14,1-17,3)	14,4	(12,9-16,0)	15,1	(13,5-16,6)	10,5	(9,1-11,8)
		T	12,8	(11,8-13,8)	10,7	(9,8-11,7)	12,4	(11,3-13,4)	8,5	(7,6-9,4)
6	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)
		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)
		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)
7	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)
		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)
		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)
8	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)
		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)
		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)
9	Discapacitat (15 anys i més)	H	14,3	(12,7-15,8)	11,4	(10,0-12,8)	12,6	(11,1-14,1)	13,2	(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)
		T	16,4	(15,2-17,6)	14,8	(13,7-15,9)	15,7	(14,6-16,9)	14,6	(13,5-15,7)
10	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)
		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)
		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)
11	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)
		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)
		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)
12	Sedentarisme (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)
		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)
		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)
13	Activitat física saludable (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)
		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)
		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)
14	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)
		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)
		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)
15	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)
		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)
		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)
16	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)
17	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)
18	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)
		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)
		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)
19	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)
		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)
		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)
20	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)
		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)
		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)
21	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)
		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)
		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)
22	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)
		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)
		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)
23	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)
		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)
		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)

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

* Anys 1994, 2002, 2006, 2010 amb EQ-5D-3L. Anys 2011 a 2014 amb EQ-5D-5L.

Molts dels fenòmens relacionats amb la salut tenen prevalències diferents segons el sexe i, normalment, són més prevalents a mesura que augmenta l'edat. Amb la finalitat d'evitar l'efecte confusionari d'alguns fenòmens que s'estudien quan es fan comparacions entre territoris o al llarg del temps, es fa necessari tenir en compte l'estructura demogràfica per sexe i edat de la població i estandarditzar-ne les estimacions. Tot i els vint anys transcorreguts entre el 1994 i el 2014, amb un fort creixement de la població, canvis en la composició social i augment de l'esperança de vida, el percentatge de població de 65 anys i més sobre el total no ha variat substancialment (el 16,7% l'any 1994 i el 17,8% l'any 2014). La supervivència més elevada de les dones, però, comporta un envelliment relatiu superior al dels homes, i, així, l'any 2014, el 15,4% dels homes i el 20,2% de les dones tenen 65 anys i més.

El gràfic 92 mostra la tendència des del 1994 fins al 2014 dels percentatges estandarditzats dels 23 indicadors seleccionats, per sexe. Les proporcions han estat estandarditzades pel mètode directe, prenent com a població tipus l'estructura per al conjunt de Catalunya l'1 de gener de 2014, segons el Padró municipal d'habitants de l'Institut d'Estadística de Catalunya. Les tendències representades a partir dels percentatges estandarditzats mostren línies més suaus que les observades amb els percentatges bruts, alhora que aproximen els valors entre homes i dones i, fins i tot, en algun dels indicadors, n'alteren l'ordre.

En relació amb els indicadors estandarditzats d'estat de salut, l'autopercepció positiva de l'estat de salut millora al llarg del període, alhora que augmenten les prevalències de població amb problemes de salut crònics. Respecte al 2006, es manté estable la prevalença de l'excés de pes en la població de 18 a 74 anys, disminueix la del sobrepès i augmenta la prevalença de l'obesitat. Respecte al 1994, disminueix la prevalença de la població amb risc de patir un problema de salut mental i la de la població amb discapacitat. Al llarg del període es manté estable la prevalença de les persones a les quals el dolor i el malestar minva la qualitat de vida. La prevalença de les persones amb ansietat o depressió està per sota del nivell de 2006, en nivells similars als darrers quatre anys.

Pel que fa als comportaments relacionats amb la salut, la tendència descendent del consum de tabac es manté des del 1994. El consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més se situa l'any 2014 en uns valors similars a l'any 1994. El sedentarisme en la població de 18 a 74 anys se situa en nivells similars al màxim de l'any 2006. S'observa una tendència decreixent de l'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys entre el 2010 i el 2014.

Pel que fa a les pràctiques preventives, la mesura de la pressió arterial es manté estable en els nivells del 2002. La mesura del nivell de colesterol a la sang, la pràctica d'una citologia periòdica i la mamografia periòdica creixen al llarg del període, amb valors elevats.

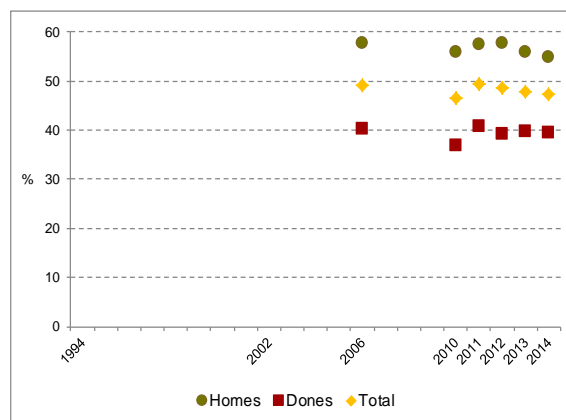
La doble cobertura sanitària té un màxim el 2010, moment a partir del qual el percentatge disminueix, amb un repunt a l'últim any. El consum de medicaments mostra una tendència creixent fins al 2010 i a continuació decreixent. La proporció de població que ha visitat un professional de la salut el darrer any es manté estable al llarg del període. La proporció de població que ha visitat un servei d'urgències el darrer any i la proporció que ha estat hospitalitzada el darrer any mostren una tendència decreixent. Finalment, la satisfacció amb els serveis sanitaris públics utilitzats el darrer any té tendència creixent des de l'any 2006.

Gràfic 92. Tendència d'alguns indicadors de l'ESCA, per sexe (% estandarditzats). Catalunya, 1994-2014

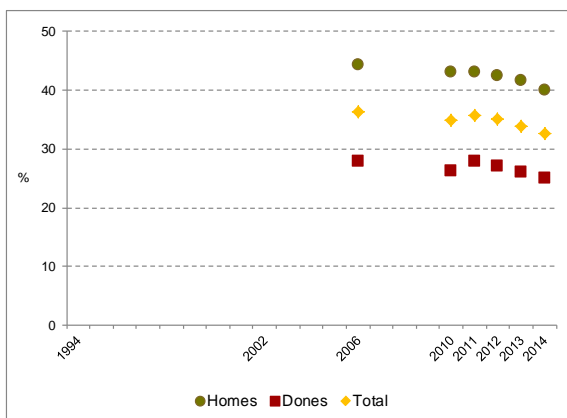
Autopercepció positiva de l'estat de salut (població general)



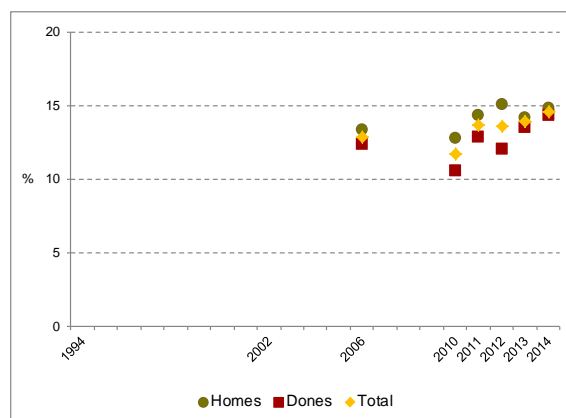
Excés de pes (18-74 anys)



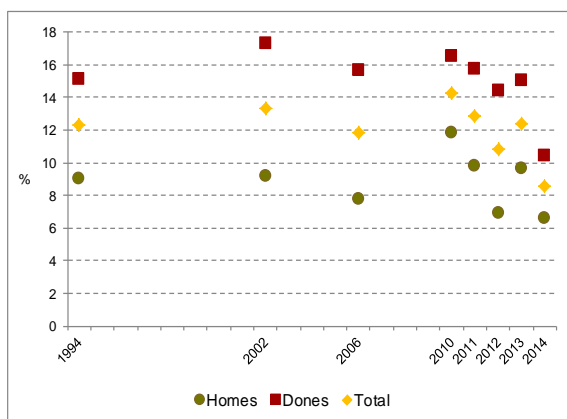
Sobrepès (18-74 anys)



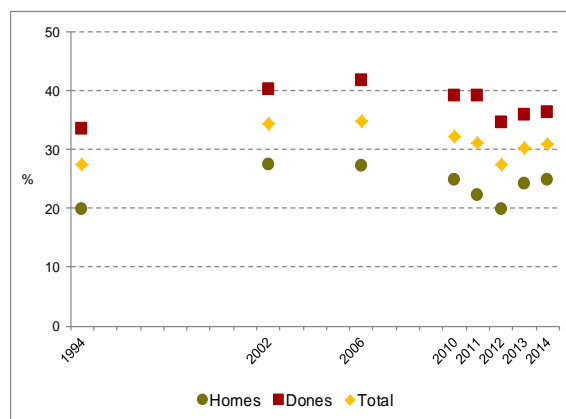
Obesitat (18-74 anys)



Risc de patir algun trastorn mental (15 anys i més)



Dolor o malestar (EQ*) (15 anys i més)

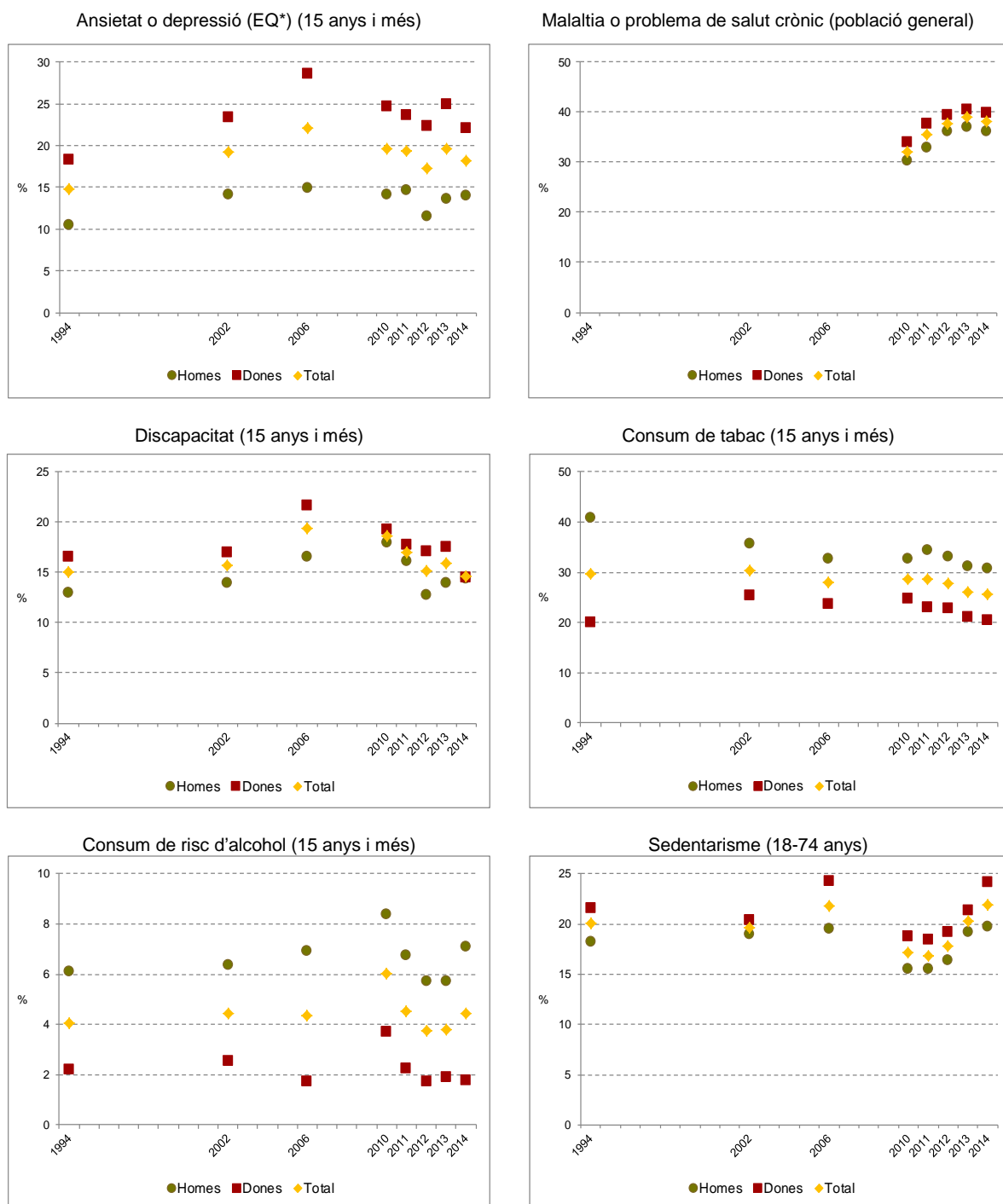


Estandardització segons mètode directe. Població tipus l'1 de gener de 2014, segons el Padró municipal d'habitants de l'Idescat.

* EQ 5D-3L: 1994, 2002, 2006, 2010. EQ 5D-5L: 2011, 2012, 2013, 2014.

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

Gràfic 92. Tendència d'alguns indicadors de l'ESCA, per sexe (% estandarditzats). Catalunya, 1994-2014 (continuació)

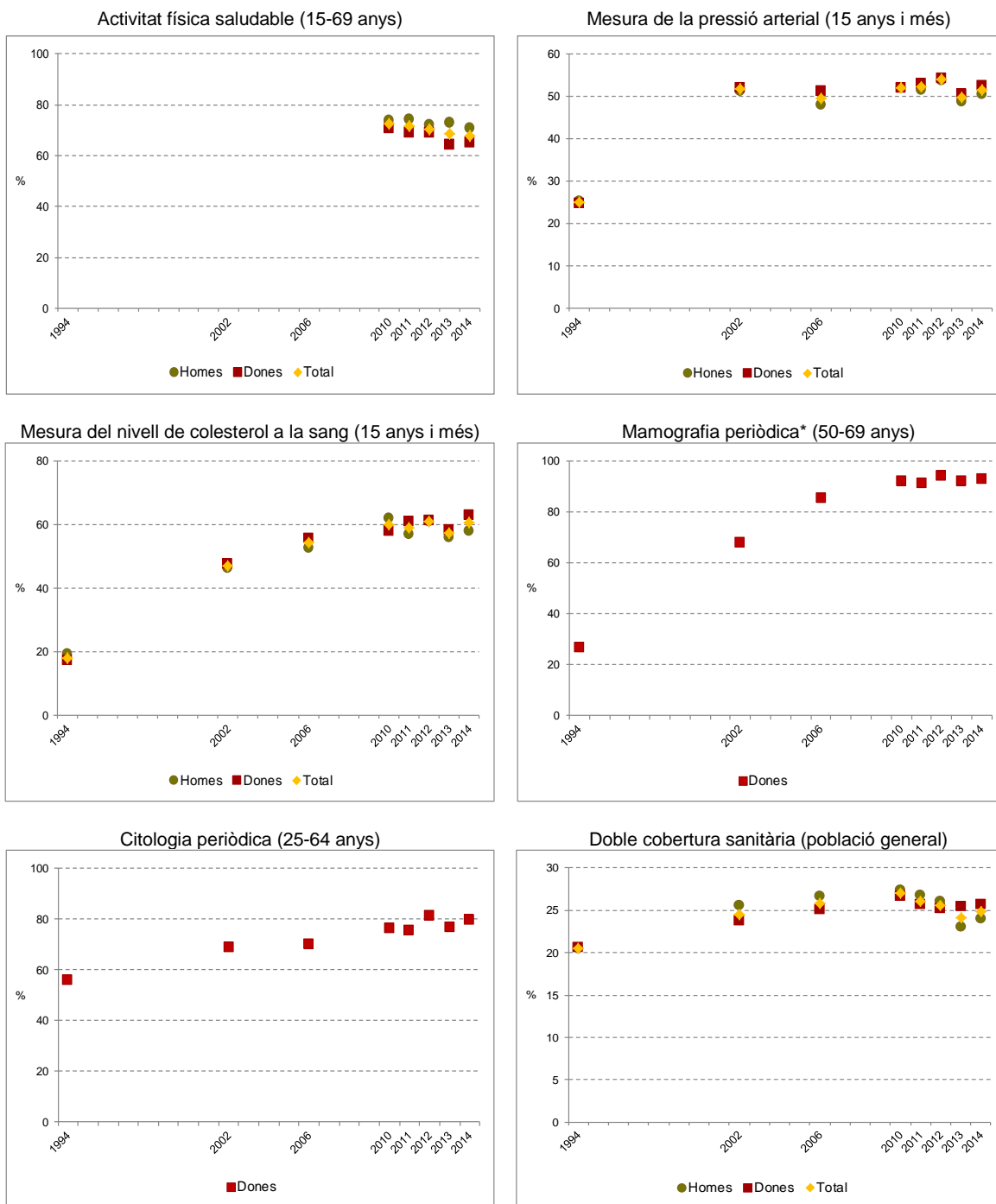


Estandardització segons mètode directe. Població tipus l'1 de gener de 2014, segons el Padró municipal d'habitants de l'Idescat.

* EQ 5D-3L: 1994, 2002, 2006, 2010. EQ 5D-5L: 2011, 2012, 2013, 2014.

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

Gràfic 92. Tendència d'alguns indicadors de l'ESCA, per sexe (% estandarditzats). Catalunya, 1994-2014 (continuació)



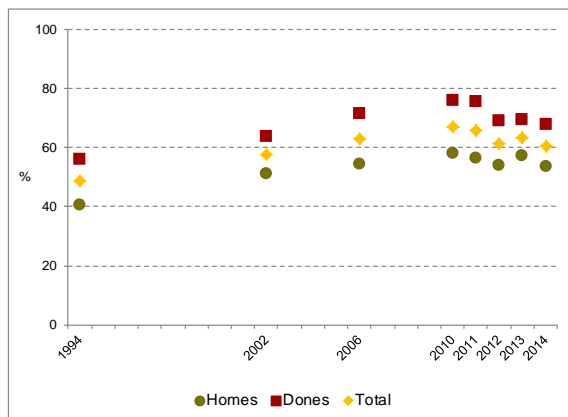
Estandarització segons mètode directe. Població tipus l'1 de gener de 2014, segons el Padró municipal d'habitants de l'Idescat.

* Proporcions no estandarditzades, específiques del grup d'edat de 50 a 69 anys.

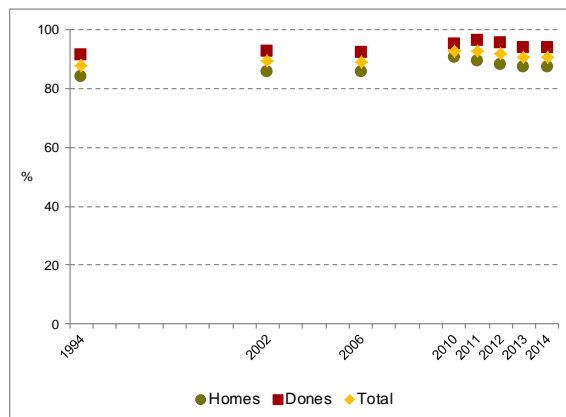
Font: Enquesta de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013 i 2014. Departament de Salut.

Gràfic 92. Tendència d'alguns indicadors de l'ESCA, per sexe (% estandarditzats). Catalunya, 1994-2014 (continuació)

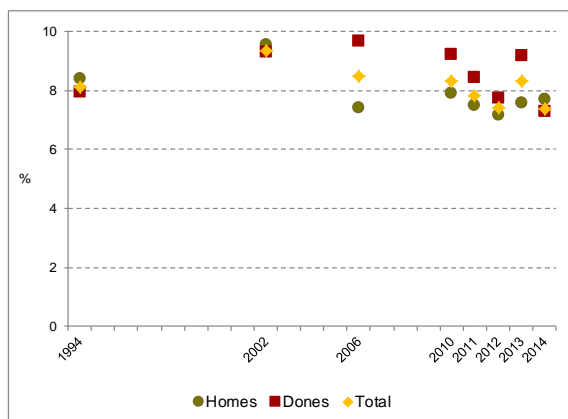
Consum de medicaments els darrers 2 dies (15 anys i més)



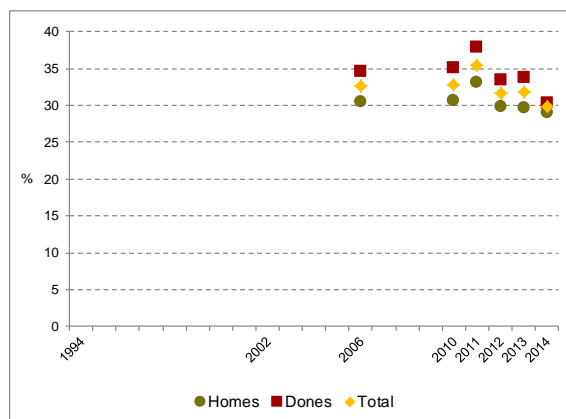
Visita a un professional de la salut el darrer any (població general)



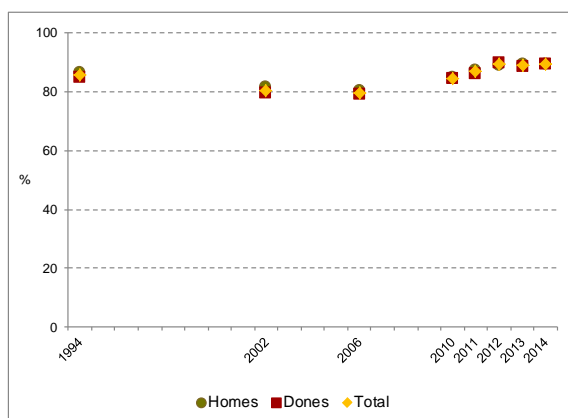
Hospitalització el darrer any (població general)



Visita a urgències el darrer any (població general)



Satisfacció amb els serveis sanitaris públics utilitzats (15 anys i més)



Estandardització segons mètode directe. Població tipus l'1 de gener de 2014, segons el Padró municipal d'habitants de l'Idescat.

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

10 Annex A. Fitxa tècnica de l'ESCA 2014

Enquesta	Enquesta de salut de la població, estadística oficial prevista al Pla estadístic de Catalunya vigent.
Unitats responsables	Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Departament de Salut. Institut d'Estadística de Catalunya.
Univers	Població resident a Catalunya no institucionalitzada.
Mida de la mostra	4.788 persones; 2.397 homes i 2.391 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 13 de gener de 2014 al 9 de gener de 2015.

11 Annex B. Notes metodològiques i variables compostes

Classe social segons 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,¹² 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, com en les edicions precedents, s'ha utilitzat la proposta del grup de treball de la Societat Espanyola d'Epidemiologia,¹³ que codifica l'ocupació segons la Classificació Catalana d'Ocupacions de l'any 1994 i que es basa en la classificació de Domingo i Marcos (1989). Per incloure cada persona entrevistada en una de les categories, s'ha tingut en compte la pregunta sobre l'ocupació actual o anterior de la persona de referència de la llar, que s'ha complementat amb la informació sobre l'activitat de l'empresa i la situació laboral.

Aquesta proposta de classe social distribueix la població en sis grups. A més a més, existeix una setena categoria 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.

A l'hora d'analitzar els resultats, els sis grups socioeconòmics s'han agrupat en tres (classe alta, classe mitjana i classe baixa), d'acord amb la distribució següent:

Taula 18. Correspondència entre les categories agrupades de classe social segons l'ocupació

Categories agrupades de classe social	Grups socials	Definició
Alta	Grup I	Directius de l'Administració pública i empreses de 10 o més assalariats. Professions associades a titulacions de segon i tercer cicle universitari
	Grup II	Directius d'empreses de menys de 10 assalariats. Professions associades a titulacions de primer cicle universitari. Tècnics i professionals de suport. Artistes i esportistes
Mitjana	Grup III	Treballadors de tipus administratiu, treballadors dels serveis de protecció i seguretat, treballadors per compte propi i supervisors de treballadors manuals
		III.a. Personal administratiu i professionals de suport a la gestió administrativa i financera. Treballadors de serveis personals i de seguretat
		III.b. Treballadors per compte propi. III.c. Supervisors de treballadors manuals
Baixa	Grup IV.a	Treballadors manuals qualificats
	Grup IV.b	Treballadors manuals semiqualicats
	Grup V	Treballadors no qualificats
	NS	Inclassificables

Nivell d'estudis: el qüestionari recull el nivell d'estudis més alt assolit per la persona entrevistada i, en el cas dels menors de 15 anys, també el dels seus progenitors. 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, que són d'estudis universitaris, estudis secundaris i estudis primaris o sense estudis.

Taula 19. Correspondència entre les categories agrupades del nivell d'estudis

Categories agrupades	Opcions de resposta
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: oficialia 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.

Activitat física saludable: en la població de 15 a 69 anys, es mesura a partir del qüestionari IPAQ-curt adaptat. Els tres nivells o categories d'activitat física són: baixa, moderada i alta. L'activitat física saludable és la combinació o suma de l'activitat moderada i l'alta.

Taula 20. Determinació de l'activitat física

Categories	Especificacions
Baixa	<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – persones que fan 3 o més dies d'activitat vigorosa de com a mínim 20 minuts per dia o – persones que fan 5 o més dies d'activitat d'intensitat moderada o caminen com a mínim 30 minuts per 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	<ul style="list-style-type: none"> – persones que fan una activitat d'intensitat vigorosa en 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.

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 compleix les opcions a i b, o bé les opcions a i c.

Taula 21. Determinació del sedentarisme

Categoria	Especificacions
Sedentaris	<ul style="list-style-type: none"> a) Està assegut la major part de la jornada. b) No realitza cap dia cap activitat física o esportiva moderada o vigorosa en el temps de lleure durant la darrera setmana. c) Realitza un dia de la darrera setmana una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) o vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure i camina (almenys 20 minuts) menys de dos dies durant la setmana.
Mínimament actius	Està dret la major part de la jornada sense desplaçar-se. Realitza almenys un dia de la darrera setmana una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) o vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure, i camina (almenys 20 minuts) dos o més dies durant la darrera setmana.
Lleugerament actius	La seva activitat no requereix un esforç físic important però es desplaça a peu freqüentment. Realitza dos o més dies de la darrera setmana 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 realitza menys de dos dies de la darrera setmana una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) o vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure. Realitza almenys un dia de la darrera setmana una activitat física o esportiva vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure i dos dies o més de la darrera setmana 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 realitza dos dies o més de la darrera setmana una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) o vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure. Realitza tres dies o més de la darrera setmana una activitat física o esportiva vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure. Realitza dos o més dies de la darrera setmana una activitat física o esportiva vigorosa (almenys 20 minuts) en el temps de lleure i almenys un dia de la darrera setmana una activitat física o esportiva moderada (almenys 20 minuts) en el temps de lleure.

Oci sedentari: en població de 3 a 14 anys, es considera que té un estil d'oci sedentari la població que veu la televisió o juga amb videojocs, ordinador o Internet més de dues hores al dia de mitjana a la setmana.

Taxa d'abandonament del consum de tabac: $[\text{exfumadors} / (\text{exfumadors} + \text{fumadors actuals})] \times 100$.

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)¹⁴ i del patró de consum al llarg de la setmana, diferenciant 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 22.

Taula 22. 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, xopets, licors de fruita (gotet o copa)	1 UBE
	1 consumició de whisky, conyac, rom, aiguardents, combinats i similars (copes o gots)	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:

Taula 23. 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.

Esmorzar dues vegades: en la població de 3 anys i més, consisteix a esmorzar dues vegades al dia (abans de sortir de casa i a mig matí), com a mínim quatre vegades a la setmana.

Baix consum de productes hipercalòrics: en la població de 3 a 14 anys, consisteix a consumir, com a màxim 3 vegades a la setmana, productes hipercalòrics, com ara menjar ràpid (hamburgueses, pizzes, etc.), begudes ensucrades (refrescos), productes amb sucre (pastes, brioixeria, caramels, etc.) o pisolabis i productes salats (patates fregides, galetes salades, etc.).

Autopercepció positiva de l'estat de salut: és la suma del percentatge de població que davant la pregunta "Com diria vostè que és la seva salut en general?" respon: excel·lent, molt bona o bona.

Taula 24. Categories agrupades d'autopercepció de l'estat de salut

Categories agrupades	Categories originals
Estat de salut positiu	Excel·lent Molt bona Bona
Estat de salut negatiu	Regular Dolenta

Qualitat de vida relacionada amb la salut: EuroQol 5D-5L 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 en té en grau extrem.

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 ($IMC = \text{kg}/\text{m}^2$) i es determina l'excés de pes de la població, que és la suma de les categories de sobrepès i obesitat. Els punts de tall d'aquestes categories són els següents:

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

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

Prevalença de trastorns crònics: s'estima a partir de la pregunta del mòdul mínim de salut de l'Enquesta europea de salut EHIS,⁹ 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 s'espera que duri sis mesos o més.

Risc de patir un trastorn mental: s'estima a partir de la versió reduïda i adaptada del qüestionari GHQ-12 de Goldberg¹⁰ per a la detecció de morbiditat psicològica, no psicòtica, i possibles casos de trastorns psiquiàtrics en població de 15 anys i més que respon directament al qüestionari. Aquest instrument mesura la probabilitat de patir un trastorn mental en el moment de l'entrevista a partir de la detecció de l'ansietat, la depressió i l'insomni. La referència temporal de les preguntes és els últims 30 dies. Aquest qüestionari no està dissenyat per fer diagnòstics clínics o cribratges, ni té validesa per a la detecció de simptomatologia crònica, i tampoc no dóna informació sobre la gravetat o el tipus de trastorn mental.

12 Annex C. Índex de gràfics i taules

Gràfic 1. Nivell d'activitat física de la població de 15 a 69 anys, per sexe. Catalunya, 2014	11
Gràfic 2. Activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	12
Gràfic 3. Activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	12
Gràfic 4. Població de 18 a 74 anys sedentària, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014	13
Gràfic 5. Població de 18 a 74 anys sedentària, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014	13
Gràfic 6. Activitat física de la població de 6 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2014.....	14
Gràfic 7. Activitat en el temps de lleure de la població de 3 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2014.....	14
Gràfic 8. Població de 3 a 14 anys segons l'oci sedentari (dues hores o més de televisió o pantalla cada dia de la setmana), per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2013-2014	15
Gràfic 9. Població de 3 a 14 anys segons l'oci sedentari (dues hores o més de televisió o pantalla cada dia de la setmana), per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2013-2014	15
Gràfic 10. Consum de tabac en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014	16
Gràfic 11. Prevalença de consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	16
Gràfic 12. Evolució de la prevalença de consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1990-2014.....	17
Gràfic 13. Prevalença de població de 15 anys i més fumadora, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	17
Gràfic 14. Consum d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014	18
Gràfic 15. Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014	19
Gràfic 16. 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, 2014.....	19
Gràfic 17. Ingesta diària recomanada de fruita i/o verdura en la població de 6 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014	20
Gràfic 18. Ingesta diària recomanada de fruita i/o verdura en la població de 6 anys i més, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	20
Gràfic 19. Esmorzar dues vegades en la població de 3 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	21
Gràfic 20. Esmorzar dues vegades en la població de 3 anys i més, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	21
Gràfic 21. Baix consum de productes hipercalòrics en la població de 3 a 14 anys, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2013-2014.....	22
Gràfic 22. Població de 15 anys i més que es pren periòdicament la pressió arterial, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014	23
Gràfic 23. 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, 2014.....	23
Gràfic 24. Població de 15 anys i més que es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	24
Gràfic 25. 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, 2014.....	24
Gràfic 26. Dones de 15 anys i més que es fan una mamografia periòdicament, per grup d'edat. Catalunya, 2014.....	25
Gràfic 27. Dones de 50 a 69 anys que es fan una mamografia periòdicament, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2014.....	25
Gràfic 28. Dones de 15 anys i més que es fan una citologia vaginal periòdicament, per grup d'edat. Catalunya, 2014	26
Gràfic 29. Dones de 25 a 64 anys que es fan una citologia vaginal periòdicament, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2014.....	26
Gràfic 30. Població de 60 anys i més que es vacuna de la grip de manera regular, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014	27
Gràfic 31. Població de 60 anys i més que es vacuna de la grip de manera regular, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	27
Gràfic 36. Autopercepció de l'estat de salut de la població general, per sexe. Catalunya, 2014	30
Gràfic 37. Autopercepció positiva (excel·lent, molt bona i bona) de l'estat de salut de la població general, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014	30
Gràfic 38. Autopercepció 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, 2014.....	31
Gràfic 39. Dimensions de la qualitat de vida relacionada amb la salut (EQ-5D-5L) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014.....	32
Gràfic 40. 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, 2014	32

Gràfic 41. 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, 2014.....	33
Gràfic 42. 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, 2014.....	33
Gràfic 43. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en els adults de 18 a 74 anys, per sexe. Catalunya, 2014.....	34
Gràfic 44. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en els adults de 18 a 74 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	34
Gràfic 45. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en els homes de 18 a 74 anys, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2014.....	35
Gràfic 46. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en les dones de 18 a 74 anys, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2014.....	35
Gràfic 47. Distribució de les categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en la població de 6 a 12 anys, per sexe. Catalunya, 2013-2014.....	36
Taula 1. Categories de l'índex de massa corporal (IMC)* per a l'excés de pes en la població de menys de 18 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2013-2014.....	36
Gràfic 48. Índex de massa corporal (IMC)* en la població de 0 a 14 anys, per classe social i per nivell d'estudis de la mare. Catalunya, 2013-2014.....	37
Gràfic 49. Distribució de les hores de son diàries en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014.....	37
Gràfic 50. Població de 15 anys i més que dorm entre 6 i 8 hores al dia, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	38
Gràfic 51. 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, 2014.....	38
Gràfic 52. Població general que pateix alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	39
Gràfic 53. Població general 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, 2014.....	39
Gràfic 54. Principals trastorns crònics 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, 2014.....	40
Gràfic 55. Principals trastorns crònics que pateix o ha patit la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	41
Gràfic 56. Principals trastorns crònics 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, 2014.....	42
Gràfic 57. Població de 15 anys i més amb risc de patir algun trastorn mental (Goldberg), per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	42
Gràfic 58. Població de 15 anys i més amb risc de patir algun trastorn mental (Goldberg), per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	43
Gràfic 59. Puntuació mitjana de benestar mental (WEMWBS) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2014.....	43
Gràfic 60. Població general que ha sofert alguna lesió no intencionada el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	44
Gràfic 61. Població general que ha sofert alguna lesió no intencionada el darrer any, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	44
Gràfic 62. Tipus d'accidents més freqüents entre la població general que ha patit alguna lesió no intencionada el darrer any, per sexe. Catalunya, 2014.....	45
Gràfic 63. Lloc on s'ha produït la darrera lesió no intencionada soferta el darrer any, per sexe. Catalunya, 2014.....	45
Gràfic 64. Població general amb limitacions en la realització d'activitats habituals causades per un problema de salut, per sexe (%). Catalunya, 2014.....	46
Gràfic 65. Població general que té limitacions greus per dur a terme les activitats habituals a causa d'un problema de salut, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	46
Gràfic 66. Població general que té limitacions greus per dur a terme les activitats habituals a causa d'un problema de salut, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	47
Gràfic 67. Població general que pateix alguna discapacitat, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	47
Gràfic 68. Població de 15 anys i més que pateix alguna discapacitat, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	48
Gràfic 69. Població de 15 anys i més que pateix alguna discapacitat, per tipus de discapacitat i sexe. Catalunya, 2014.....	48
Gràfic 70. 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 sexe. Catalunya, 2014.....	49
Gràfic 71. Població de 15 anys i més que, a causa d'un problema de salut, necessita l'ajuda o la companyia d'altres persones per fer les activitats habituals de la vida quotidiana, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	49
Gràfic 72. Població de 15 anys i més que, a causa d'un problema de salut, necessita l'ajuda o la companyia d'altres persones per fer les activitats habituals de la vida quotidiana, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	50
Gràfic 73. Població general que disposa de doble cobertura sanitària, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	51

Gràfic 74. Població general que disposa de doble cobertura sanitària, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	52
Taula 2. Diferències en les característiques sociodemogràfiques i els perfils d'utilització de serveis sanitaris de la població de 15 anys i més segons la modalitat de cobertura sanitària de què disposa. Catalunya, 2014	53
Gràfic 75. Població general que ha visitat un professional de la salut els darrers dotze mesos, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	54
Gràfic 76. 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, 2014.....	54
Taula 3. 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, 2014	55
Gràfic 77. 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, 2014.....	56
Gràfic 78. 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, 2014.....	56
Gràfic 79. Població general que ha estat hospitalitzada el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014	57
Gràfic 80. Població general que ha estat hospitalitzada el darrer any, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	57
Gràfic 81. Població general que ha tingut algun problema de salut els darrers quinze dies i no ha demanat atenció mèdica, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014	58
Gràfic 82. Població general que ha tingut algun problema de salut els darrers quinze dies i no ha demanat atenció mèdica, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	58
Taula 4. Població general que ha tingut algun problema de salut els darrers quinze dies i no ha demanat atenció mèdica, segons el motiu (%), per sexe. Catalunya, 2014	59
Gràfic 83. Població general que ha consumit algun medicament els dos dies anteriors a l'entrevista, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	59
Gràfic 84. 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, 2014.....	60
Gràfic 85. Població de 0 a 14 anys que ha consumit algun medicament en els dos dies anteriors a l'entrevista, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis de la mare i sexe. Catalunya, 2014	60
Gràfic 86. 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, 2014	61
Gràfic 87. 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, 2013-2014	61
Gràfic 88. Població general segons l'ús de serveis sanitaris i la modalitat de servei, per grup d'edat. Catalunya, 2014	62
Gràfic 89. Població general que ha utilitzat els serveis sanitaris el darrer any, segons la modalitat del servei i el professional sanitari, per sexe. Catalunya, 2014.....	62
Gràfic 90. Població general satisfeta amb els serveis sanitaris que ha utilitzat més freqüentment el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	63
Gràfic 91. 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, 2014.....	63
Taula 5. Població de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2014, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014	64
Taula 6. Població de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2014, per classe social i sexe. Catalunya, 2014.....	64
Taula 7. Població de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2014, per classe social (agrupada) i sexe. Catalunya, 2014	65
Taula 8. Població de 15 anys i més de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2014, per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	65
Taula 9. Població general per classe social segons l'ocupació, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2014.....	66
Taula 10. Població general per classe social segons l'ocupació (agrupada), per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2014..	67
Taula 11. Nivell d'estudis de la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2014	67
Taula 12. Situació laboral de la població de 16 a 64 anys, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2014	68
Taula 13. Resultats de diferents indicadors (% brut i IC 95%) per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2014.....	69
Taula 14. Resultats de diferents indicadors (% brut i IC 95%), per classe social i sexe. Catalunya, 2014	70
Taula 15. Resultats de diferents indicadors (% brut i IC 95%), per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2014.....	71
Taula 16. Evolució de diferents indicadors (% brut i IC 95%), per sexe. Catalunya, 1994, 2002, 2006 i 2010	74
Taula 17. Evolució de diferents indicadors (% brut i IC 95%), per sexe. Catalunya, 2011, 2012, 2013 i 2014	75
Gràfic 92. Tendència d'alguns indicadors de l'ESCA, per sexe (% estandarditzats). Catalunya, 1994-2014.....	77
Gràfic 92. Tendència d'alguns indicadors de l'ESCA, per sexe (% estandarditzats). Catalunya, 1994-2014 (continuació)...	78
Gràfic 92. Tendència d'alguns indicadors de l'ESCA, per sexe (% estandarditzats). Catalunya, 1994-2014 (continuació)...	79
Gràfic 92. Tendència d'alguns indicadors de l'ESCA, per sexe (% estandarditzats). Catalunya, 1994-2014 (continuació)...	80
Taula 18. Correspondència entre les categories agrupades de classe social segons l'ocupació	82

Taula 19. Correspondència entre les categories agrupades del nivell d'estudis	83
Taula 20. Determinació de l'activitat física	83
Taula 21. Determinació del sedentarisme	84
Taula 22. Quantificació del consum d'alcohol en unitats de beguda estàndard (UBE=10 grams d'alcohol pur)	85
Taula 23. Determinació del consum d'alcohol	85
Taula 24. Categories agrupades d'autopercepció de l'estat de salut	86

13 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&docum entId=182512&versionId=1243192&language=ca_ES

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

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

³ Decret 143/2010, de 19 d'octubre, del Registre de Fixers 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 Domingo Salvany A, Marcos Alonso J. Propuesta de un indicador de la "clase social" basado en la ocupación. Gac Sanit. 1989;3(10):320-6. Disponible en:

<http://www.gacetasanitaria.org/es/propuesta-un-indicador-clase-social/articulo-resumen/S0213911189709481/> [Consultat el 18 de maig de 2015].

⁵ International Physical Activity Questionnaire, IPAQ. Disponible a:

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

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.

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

⁶ Welsh Heart Health Survey 1985. Health Promotion Authority for Wales. Heartbeat Wales technical reports; 1989. 93 p.

⁷ Rajmil L, Serra-Sutton V, Alonso J, Herdman M, Riley A, Starfield B. Validity of the Spanish version of the child health and illness profile-adolescent edition (CHIP-AE). Med Care. 2003;41(10):1153-1163.

Estrada MD, Rajmil L, Serra-Sutton V, Tebé C, Alonso J, Herdman M, et al. Reliability and validity of the Spanish version of the Child Health and Illness Profile (CHIP) Child Edition, Parent Report Form (CHIP-CE/PRF). Health Qual Life Outcomes. 2010;8:78.

⁸ EuroQol Group. EuroQol-a new facility for the measurement of healthy-related quality of life. Health Policy, 1990;16(3):199-208.

Rabin R, de Charro F. EQ-5D: a measure of health status from the EuroQol Group. Ann Med. 2001;33(5):337-43.

⁹ European Commission Eurostat. European Health Interview Survey (EHIS) Questionnaire. Eurostat, 22 de novembre de 2006.

¹⁰ Goldberg DP, Cooper B, Eastwood MR, Kedward HB, Shepherd M. A standardized psychiatric interview for use in community surveys. *Br J Prev Soc Med* 1970;24(1):18-23.

¹¹ Castellví P, Forero CG, Codony M, Vilagut G, Brugulat P, Medina A, Mompert A, Colom J, Tresserras R, Ferrer M, Stewart-Brown S, Alonso J. 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.

¹² Borrell C, Benach J, coord.. Evolució de les desigualtats en la salut a Catalunya. Informe CAPS-Fundació Jaume Bofill. Barcelona: Editorial Mediterrània, 2005.

¹³ Grup de treball de la Societat Espanyola d'Epidemiologia i de la Societat Espanyola de Medicina Familiar i Comunitària. Una propuesta de medida de la clase social. *Atención Primaria*, 2000, 25(5):350-63.

¹⁴ Rodriguez-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.