

El estado de salud, los comportamientos relacionados con la salud y el uso de servicios sanitarios en **Cataluña 2021**

Resumen ejecutivo de los principales resultados de la ESCA de 2021



El estado de salud, los comportamientos relacionados con la salud y el uso de servicios sanitarios en Cataluña, 2021

Resumen ejecutivo de los principales resultados de la ESCA de 2021

Dirección General de Planificación en Salud

Junio de 2022



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

S/ Sistema de
Salut de Catalunya

Dirección o Coordinación:

Equipo de la ESCA 2021: Antonia Medina, Anna Schiaffino, Robert Langarita, Montserrat Dolz, Anna Mompарт y Aina Plaza

Autoras:

Anna Schiaffino y Antonia Medina

Apoyo técnico y metodológico:

Idescat	Miquel Delgado
Universitat de Barcelona	Manuela Alcañiz y Montserrat Guillén
IPSOS Consulting	María Angeles Martínez, Oscar Miquel y equipo de trabajo de campo
Control de calidad externo	Susana López León

Algunos derechos reservados

© 2022, Generalitat de Catalunya. Departamento de Salud.



Los contenidos de esta obra están sujetos a una licencia de Reconocimiento–No comercial–Sin obras derivadas 4.0 Internacional.

La licencia se puede consultar en la página web de Creative Commons.

Edita:

Dirección General de Planificación en Salud.

I edición:

Barcelona, junio de 2022.

Asesoramiento lingüístico:

Servicio de Planificación Lingüística del Departamento de Salud.

URL: https://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/estadistiques_sanitaries/enquestes/esca/

Diseño de plantilla accesible 1.05:
Oficina de Comunicación. Identidad Corporativa.

Sumario

1	Presentación	5
2	Caracterización de la población y de la muestra	6
3	Estado de salud	8
3.1	Valoración positiva del estado de salud	8
3.2	Valoración positiva de la salud bucodental	9
3.3	Tensión arterial alta	10
3.4	Diabetes	11
3.5	Exceso de peso	12
3.6	Sobrepeso	13
3.7	Obesidad	14
3.8	Malestar emocional	15
3.9	Depresión moderada o grave	16
3.10	Buena calidad de vida relacionada con la salud	17
3.11	Dolor	18
3.12	Problemas de salud crónicos	19
3.13	Limitación a causa de un problema de salud	21
3.14	Discapacidad	22
3.15	Falta de autonomía personal (dependencia)	23
3.16	Apoyo social	24
3.17	Dificultades para recordar o concentrarse	25
3.18	Privación material	26
4	Comportamientos relacionados con la salud	27
4.1	Consumo de tabaco	27
4.2	Exposición al humo ambiental de tabaco en el hogar.....	28
4.3	Consumo de riesgo de alcohol.....	29
4.4	Horas de sueño	30
4.5	Actividad física saludable	31
4.6	Desplazamiento habitual	32
4.7	Dieta mediterránea	34
4.8	Consumo diario de 5 raciones de fruta y/o verdura	35
4.9	Consumo diario de bebidas azucaradas	36
4.10	Mamografía periódica.....	37
4.11	Citología vaginal periódica	38
4.12	Prueba de sangre oculta en heces.....	39
4.13	Medida periódica de la tensión arterial.....	40
4.14	Medida periódica de colesterol en sangre.....	41
5	Utilización y satisfacción con los servicios sanitarios	42
5.1	Doble cobertura sanitaria	42
5.2	Consumo de medicamentos con prescripción médica.....	43
5.3	Visita a un profesional de la salud.....	44
5.4	Hospitalización	45
5.5	Visita a urgencias	46
5.6	Satisfacción con los servicios sanitarios públicos.....	47

6	Población infantil. Estado de salud	48
6.1	Valoración positiva del estado de salud.....	48
6.2	Valoración positiva de la salud bucodental.....	49
6.3	Exceso de peso.....	50
6.4	Sobrepeso.....	51
6.5	Obesidad.....	52
6.6	Buena calidad de vida relacionada con la salud.....	53
6.7	Probabilidad de tener un problema de salud mental.....	54
6.8	Problemas de salud crónicos.....	55
6.9	Limitación a causa de un problema de salud.....	57
6.10	Discapacidad.....	58
7	Población infantil. Comportamientos relacionados con la salud	59
7.1	Exposición al humo ambiental de tabaco en el hogar.....	59
7.2	Ocio activo.....	60
7.3	Ocio sedentario.....	61
7.4	Desplazamiento habitual al centro educativo.....	62
7.5	Consumo diario de 5 raciones de fruta y/o verdura.....	64
7.6	Consumo diario de bebidas azucaradas.....	65
7.7	Consumo frecuente de productos hipercalóricos.....	66
7.8	Cepillarse los dientes.....	67
8	Resumen de la comparación temporal	68

1 Presentación

Este documento acompaña al análisis de una selección de 58 indicadores, recogido en el documento “**Principals indicadors ESCA 2021**”, en formato Excel. De estos, 39 pertenecen a población adulta (de 15 años y más) y 19, a población infantil (de 0 a 14 años).

Para cada uno de los 58 indicadores, se muestra un resumen de los resultados del año 2021 según ejes de desigualdad (sexo, grupo de edad, clase social, nivel de estudios y territorio) y la evolución temporal. Para todos estos ejes, se destacan las diferencias que tienen significación estadística, así como el resultado del análisis comparativo entre 2020 y 2021, y entre 2019 y 2021.

En el documento Excel se incluye, en diferentes hojas, la información siguiente:

- Resultados de los 58 indicadores (total, hombres y mujeres).
- Resultados de los indicadores de estado de salud por grupo de edad, por clase social y por nivel de estudios (total, hombres y mujeres).
- Resultados de los indicadores sobre comportamientos relacionados con la salud por grupo de edad, por clase social y por nivel de estudios (total, hombres y mujeres).
- Resultados de los indicadores de utilización de servicios sanitarios por grupo de edad, por clase social y por nivel de estudios (total, hombres y mujeres).
- Resultados de los 58 indicadores por región sanitaria (total, hombres y mujeres).
- Mapas de los 58 indicadores, por región sanitaria (porcentaje bruto e intervalo de confianza).
- Evolución temporal de los 58 indicadores (porcentajes brutos).
- Gráficos de evolución de los 58 indicadores (porcentajes estandarizados).
- Metodología y caracterización de la población y de la muestra.
- Resum executiu en catalán, en castellano (resumen ejecutivo), en inglés (Summary).

Se puede consultar el documento en el apartado de [resultados del año 2021](#) de la página web de la ESCA.

2 Caracterización de la población y de la muestra

La Encuesta de salud de Cataluña (ESCA) es una actividad de carácter oficial prevista en el Plan Estadístico de Cataluña vigente, hecho que garantiza la confidencialidad de los datos, emparados por la Ley de estadística y el Plan Estadístico de Cataluña. La ESCA aporta información poblacional relevante sobre el estado de salud, los comportamientos relacionados con la salud, los estilos de vida y la utilización de servicios sanitarios que sirve para establecer y evaluar la política sanitaria, explicitada en el Plan de salud de Cataluña.

A continuación, se detallan las principales características de la ESCA 2021:

Ficha técnica	Contenidos
Unidades responsables	Dirección General de Planificación en Salud. Departamento de Salud. Instituto de Estadística de Cataluña.
Universo	Población residente en Cataluña no institucionalizada.
Tamaño de la muestra	4.827 personas: 2.388 hombres y 2.439 mujeres.
Tipo de entrevista	Personal, asistida por ordenador (CAPI), con tres cuestionarios: directo de adultos, indirecto de adultos e indirecto de menores (14 años y menos).
Tipo de muestreo y selección de las unidades de cada etapa	Aleatorio, estratificado y en etapas múltiples en cada oleada (semestre). Primera etapa (sector sanitario funcional): determinista Segunda etapa (municipio): aleatorio sin reemplazamiento, estratificado según el tamaño del municipio con probabilidad de inclusión proporcional a la medida. Tercera etapa (personas): aleatorio sin reemplazamiento, estratificado por grupos de edad y sexo.
Extracción de la muestra	A partir del registro de población más reciente, con diez sustitutos para cada persona, escogidos de manera aleatoria entre los del mismo grupo de edad, sexo y lugar de origen del mismo municipio o de municipios cercanos.

Esta edición de la Encuesta de salud de Cataluña 2021 (ESCA 2021), como ya ocurrió en la edición de 2020, también se ha visto afectada por la pandemia de la COVID-19. Durante este período, a pesar de que se tuvo que suspender temporalmente la actividad de trabajo de campo en dos ocasiones, se ha podido alcanzar al número total de encuestas requeridas por el diseño muestral que garantizan la representatividad de los resultados para el total de Cataluña.

Como cada edición, la muestra no es proporcional a la estructura de la población no institucionalizada de Cataluña por grupo de edad y sexo, debido a que los territorios menos poblados están sobremuestreados. Para poder invertir esta

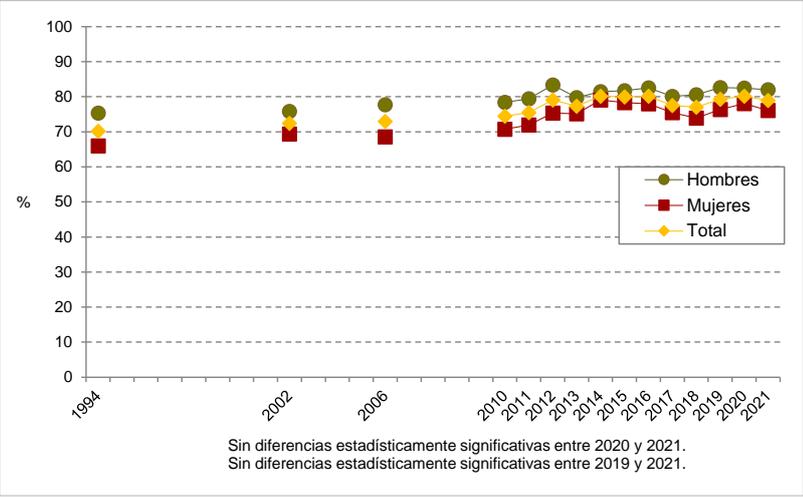
distribución no proporcional de las encuestas, se deberá aplicar una ponderación para que las frecuencias sean representativas de la población de Cataluña.

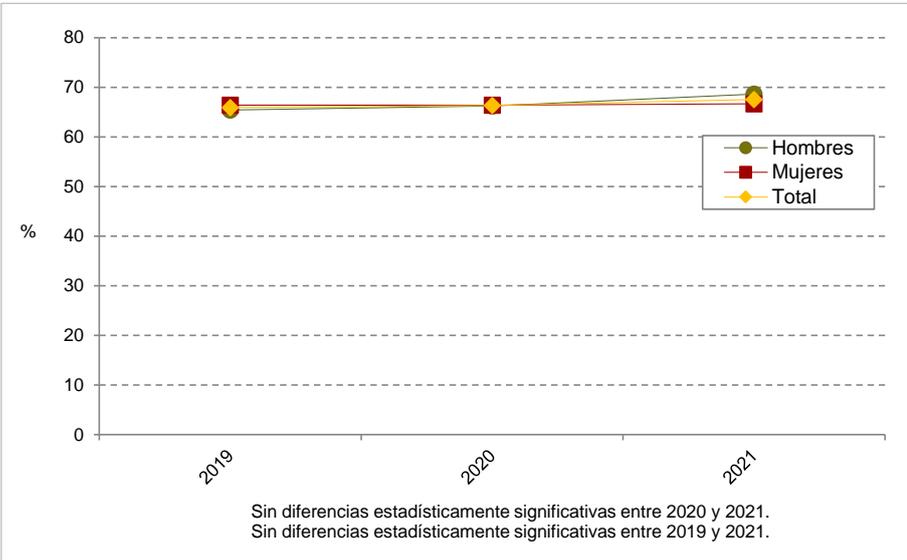
El error máximo se calcula bajo el supuesto de máxima indeterminación ($p = q = 0,5$) para un muestreo aleatorio simple y poblaciones infinitas, con un nivel de confianza del 95,45%. El tamaño de la muestra condiona al error máximo de las frecuencias relativas, ya que, cuanto más estratificado esté el indicador, más elevado es el error. A continuación, se muestran los errores muestrales según la edad y el sexo.

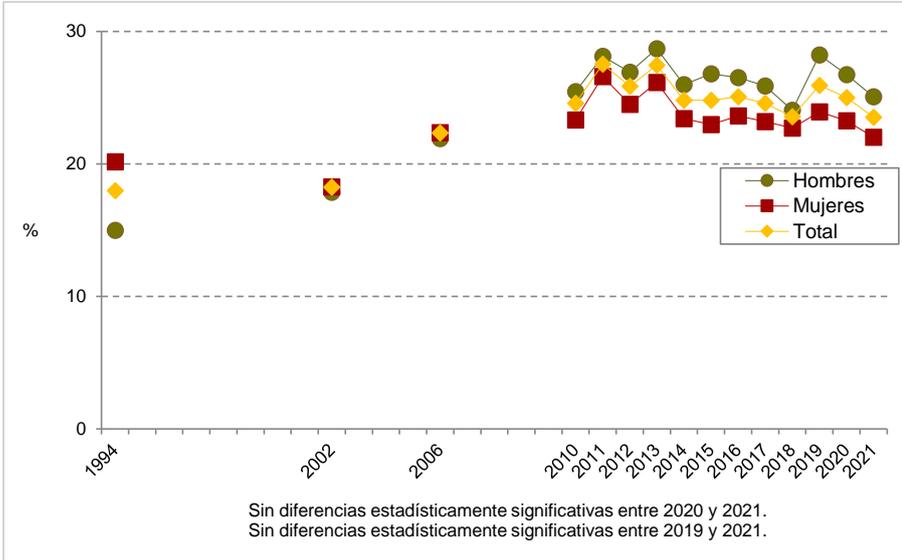
EDAD	Población de referencia			Muestra			Error muestral máximo		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
0-14	600.199	565.666	1.165.865	639	619	1.258	4,0%	4,0%	2,8%
15-44	1.507.236	1.451.757	2.958.993	701	675	1.376	3,8%	3,8%	2,7%
45-64	1.089.225	1.098.035	2.187.260	575	601	1.176	4,2%	4,1%	2,9%
65-74	344.438	398.576	743.014	175	202	377	7,6%	7,0%	5,2%
75 y más	285.866	439.481	725.347	298	342	640	5,8%	5,4%	4,0%
15 y más	3.226.765	3.387.849	6.614.614	1.749	1.820	3.569	2,4%	2,3%	1,7%
65 y más	630.304	838.057	1.468.361	473	544	1.017	4,6%	4,3%	3,1%
Total	3.826.964	3.953.515	7.780.479	2.388	2.439	4.827	2,0%	2,0%	1,4%

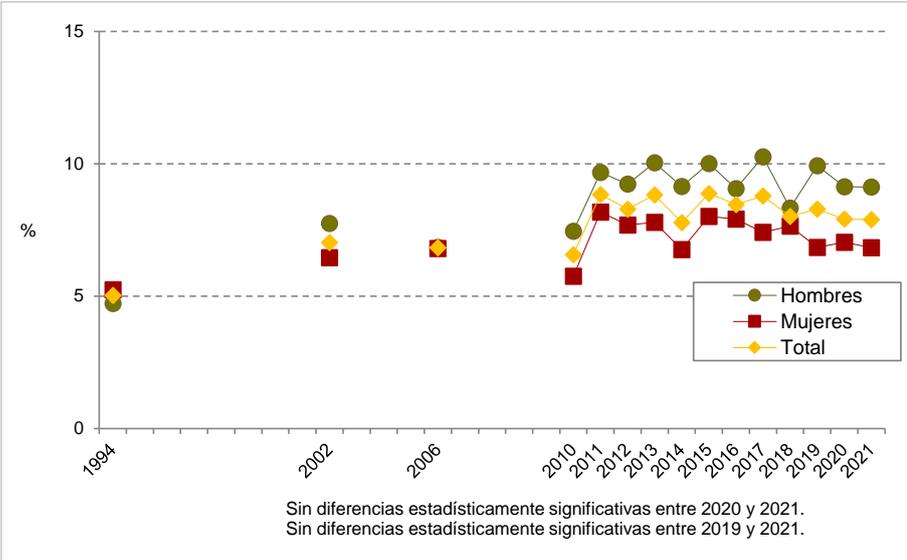
Fuente: Padrón municipal de habitantes (01/01/2020). Idescat.

3 Estado de salud

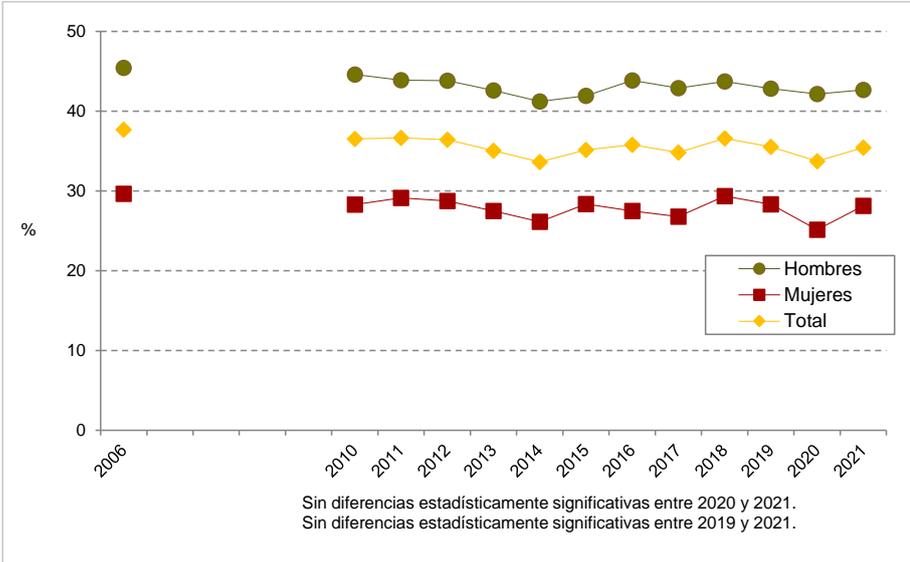
Ejes de desigualdad	<h3>3.1 Valoración positiva del estado de salud</h3> <p>Ocho de cada diez personas de 15 años y más (79,0%) hacen una valoración positiva de su estado de salud</p>
Sexo	Los hombres valoran positivamente su salud en un porcentaje superior (83,1%) a las mujeres (75,1%).
Grupo de edad	Es inferior en los grupos de mayor edad, especialmente a partir de los 65 años : 60,3% en el grupo de 65 a 74 años y 45,9% a partir de los 75 años, frente al 93,0% en el grupo de 15 a 44 años.
Clase social	Es superior entre las personas de clase social más favorecida (89,6% clase I) respecto de las de clase social menos favorecida (74,4% clase III).
Nivel de estudios	Es más alta entre las personas que tienen estudios universitarios (90,3%) que en aquellas sin estudios o con estudios primarios (56,9%).
Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	Las mujeres tienen el porcentaje inferior que los hombres en todos los ejes. Se alcanza una diferencia de 12 puntos de porcentaje entre los hombres y las mujeres sin estudios o con estudios primarios.
Territorio	Las regiones sanitarias Alt Pirineu y Aran (87,1%) y Lleida (84,9%) presentan porcentajes por encima del de Cataluña.
Evolución	<p>Desde 1994 hasta 2012, el porcentaje de personas que valoran su estado de salud como positivo ha tenido una tendencia a aumentar ligeramente año tras año, de 2012 a 2017 se mantiene estable, a partir del año 2018 se observa una tendencia a aumentar en los hombres y a disminuir en las mujeres, y desde 2020 hasta ahora se vuelve a estabilizar. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013.</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.2 Valoración positiva de la salud bucodental</h3> <p style="text-align: center;">El 67,5% de la población de 15 años y más valora positivamente su salud bucodental</p>
Sexo	El porcentaje de percepción positiva de la salud bucodental es superior en los hombres (69,3%) que en las mujeres (65,8%).
Grupo de edad	Se observa un gradiente, siendo superior en los grupos de edad más jóvenes : 81,8% de 15 a 44 años y 43,9% a partir de los 75 años.
Clase social	Es superior entre las personas de la clase social más favorecida (80,4% clase I) que entre las de clase social menos favorecida (61,0% clase III).
Nivel de estudios	Es más alta entre las personas que tienen estudios universitarios (80,6%) que entre aquellas sin estudios o con estudios primarios (48,0%).
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.
Evolución	<p>El indicador se mantiene estable, a pesar de que solo se dispone de tres puntos de evolución porque el instrumento de medida se incluye en la ESCA por primera vez en el año 2019. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013.</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.3 Tensión arterial alta</h3> <p style="text-align: center;">El 23,4% de la población de 15 años y más tiene la tensión arterial alta</p>
Sexo	No se observan diferencias entre hombres y mujeres.
Grupo de edad	Las personas mayores tienen el porcentaje de tensión arterial alta superior al del resto de grupos, sobre todo a partir de los 65 años: 48,2% en el grupo de 65 a 74 años y 60,4% a partir de los 75 años, frente al 6,7% del grupo de 15 a 44 años.
Clase social	La padecen en mayor porcentaje las personas de las clases sociales menos favorecidas (25,1% clase II y clase III) que las de la clase social más favorecida (15,5% clase I).
Nivel de estudios	Es superior entre las personas sin estudios o con estudios primarios (40,8%) que entre aquellas con estudios universitarios (15,9%).
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.
Evolución	<p>Muestra una tendencia creciente entre 1994 y 2010 y se estabiliza hasta 2018, cuando apunta un ligero decrecimiento. En 2020 aumenta, especialmente en los hombres, y en 2021 parece que se mantiene la tendencia, pero sin que existan diferencias estadísticamente significativas entre los dos años, y tampoco entre 2019 y 2021</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013.</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.4 Diabetes</h3> <p style="text-align: center;">Cerca del 8% de las personas de 15 años y más padece diabetes</p>
Sexo	No se observan diferencias entre hombres y mujeres.
Grupo de edad	El porcentaje de diabetes es superior en los grupos de mayor edad, sobre todo a partir de los 65 años : 19,9% en el grupo de 65 a 74 años y 23,8% a partir de los 75 años, frente al 1,4% en el grupo de 15 a 44 años.
Clase social	Es superior entre las personas de la clase social menos favorecida (9,4% clase III) respecto de las de clase social más favorecida (3,4%).
Nivel de estudios	La padecen en un porcentaje mayor las personas sin estudios o con estudios primarios (18,0%) que aquellas con estudios universitarios (3,1%).
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.
Evolución	<p>La prevalencia de diabetes presenta una tendencia estable desde 2011. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013.</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.5 Exceso de peso</h3> <p style="text-align: center;">La mitad de la población de 18 a 74 años (50,1%) tiene exceso de peso (sobrepeso u obesidad)</p>																																																								
Sexo	Los hombres tienen el porcentaje superior (57,4%) que las mujeres (42,9%).																																																								
Grupo de edad	Este indicador aumenta con la edad : desde 39,4% en el grupo de 15 a 44 años hasta 66,4% en el grupo de 65 a 74 años.																																																								
Clase social	Es superior entre las personas de clase social menos favorecida (55,2% clase III) que entre las de clase social más favorecida (39,1% clase I).																																																								
Nivel de estudios	El exceso de peso es más frecuente entre las personas sin estudios o con estudios primarios (66,9%) que entre aquellas con estudios universitarios (40,4%).																																																								
Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	<p>Los hombres tienen el porcentaje superior que las mujeres en todos los ejes. Se alcanza una diferencia de 20 puntos de porcentaje entre los hombres y las mujeres de la clase social más favorecida.</p> <p>La Región Sanitaria Barcelona Ciutat tiene el porcentaje (43,4%) por debajo del de Cataluña.</p>																																																								
Territorio	<p>Se mantiene estable desde 2006 hasta 2021. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse;"> <caption>Datos estimados del gráfico de evolución</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2006</td><td>60</td><td>43</td><td>51</td></tr> <tr><td>2010</td><td>58</td><td>40</td><td>49</td></tr> <tr><td>2011</td><td>59</td><td>43</td><td>51</td></tr> <tr><td>2012</td><td>60</td><td>42</td><td>51</td></tr> <tr><td>2013</td><td>58</td><td>42</td><td>50</td></tr> <tr><td>2014</td><td>57</td><td>42</td><td>49</td></tr> <tr><td>2015</td><td>57</td><td>44</td><td>50</td></tr> <tr><td>2016</td><td>59</td><td>42</td><td>50</td></tr> <tr><td>2017</td><td>59</td><td>41</td><td>50</td></tr> <tr><td>2018</td><td>60</td><td>44</td><td>51</td></tr> <tr><td>2019</td><td>61</td><td>44</td><td>52</td></tr> <tr><td>2020</td><td>59</td><td>43</td><td>51</td></tr> <tr><td>2021</td><td>58</td><td>43</td><td>50</td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="font-size: x-small;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p> </div>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2006	60	43	51	2010	58	40	49	2011	59	43	51	2012	60	42	51	2013	58	42	50	2014	57	42	49	2015	57	44	50	2016	59	42	50	2017	59	41	50	2018	60	44	51	2019	61	44	52	2020	59	43	51	2021	58	43	50
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																																						
2006	60	43	51																																																						
2010	58	40	49																																																						
2011	59	43	51																																																						
2012	60	42	51																																																						
2013	58	42	50																																																						
2014	57	42	49																																																						
2015	57	44	50																																																						
2016	59	42	50																																																						
2017	59	41	50																																																						
2018	60	44	51																																																						
2019	61	44	52																																																						
2020	59	43	51																																																						
2021	58	43	50																																																						

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.6 Sobrepeso</h3> <p style="text-align: center;">El 35,3% de la población de 18 a 74 años tiene sobrepeso</p>
Sexo	El porcentaje de sobrepeso es superior en los hombres (42,4%) que en las mujeres (28,2%).
Grupo de edad	El porcentaje aumenta con la edad : desde 28,8% en el grupo de 15 a 44 años hasta 47,0% en el grupo de 65-74 años.
Clase social	Es superior en las personas de clases sociales menos favorecidas (37,0 y 37,3% en las clases II y III) que en las de clase social más favorecida (29,8% clase I).
Nivel de estudios	El porcentaje de sobrepeso es mayor entre las personas sin estudios o con estudios primarios (43,8%) que entre aquellas con estudios universitarios (29,9%).
Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	Los hombres tienen el porcentaje superior a las mujeres en todos los ejes. Se alcanza una diferencia de 18 puntos de porcentaje entre los hombres y las mujeres de la clase social II.
Territorio	La Región Sanitaria Barcelona Ciutat tiene el porcentaje (29,9%) por debajo del de Cataluña.
Evolución	<p>El sobrepeso se mantiene estable desde 2006 hasta 2021. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

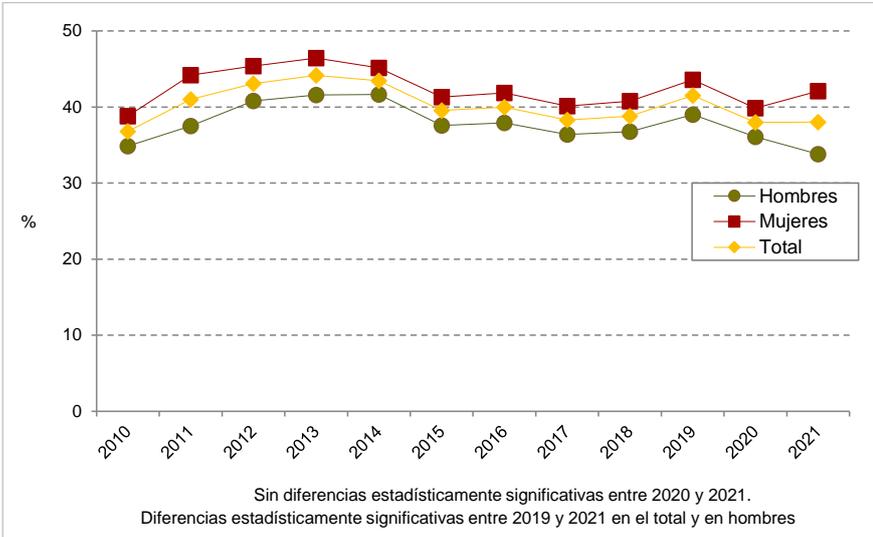
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.7 Obesidad</h3> <p style="text-align: center;">El 14,8% de la población de 18 a 74 años tiene obesidad</p>																																																								
Sexo	No se observan diferencias entre hombres y mujeres.																																																								
Grupo de edad	El porcentaje de obesidad aumenta con la edad , especialmente a partir de los 45 años (se acerca al 20%).																																																								
Clase social	Es superior entre las personas de la clase social menos favorecida (17,8% clase III) que entre las de clase social más favorecida (9,3% clase I).																																																								
Nivel de estudios	La padecen en un porcentaje mayor las personas sin estudios o con estudios primarios (23,0%) que aquellas con estudios universitarios (10,5%).																																																								
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.																																																								
Evolución	<p>Desde 2010 hasta 2014, la tendencia de la obesidad es creciente y, a partir de este año, se mantiene estable hasta 2018; en 2019 aumenta y a partir de 2020, vuelve a mostrar una tendencia a disminuir. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <caption>Evolución de la obesidad (%)</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2006</td><td>14,0</td><td>13,5</td><td>13,8</td></tr> <tr><td>2010</td><td>13,0</td><td>11,5</td><td>12,3</td></tr> <tr><td>2011</td><td>15,0</td><td>13,5</td><td>14,3</td></tr> <tr><td>2012</td><td>15,5</td><td>13,0</td><td>14,3</td></tr> <tr><td>2013</td><td>14,5</td><td>14,5</td><td>14,5</td></tr> <tr><td>2014</td><td>15,5</td><td>15,5</td><td>15,5</td></tr> <tr><td>2015</td><td>14,5</td><td>15,5</td><td>15,0</td></tr> <tr><td>2016</td><td>15,0</td><td>14,5</td><td>14,8</td></tr> <tr><td>2017</td><td>16,0</td><td>14,0</td><td>15,0</td></tr> <tr><td>2018</td><td>16,0</td><td>14,0</td><td>15,0</td></tr> <tr><td>2019</td><td>18,5</td><td>15,5</td><td>17,0</td></tr> <tr><td>2020</td><td>17,0</td><td>17,0</td><td>17,0</td></tr> <tr><td>2021</td><td>15,0</td><td>14,5</td><td>14,8</td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="font-size: x-small;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2006	14,0	13,5	13,8	2010	13,0	11,5	12,3	2011	15,0	13,5	14,3	2012	15,5	13,0	14,3	2013	14,5	14,5	14,5	2014	15,5	15,5	15,5	2015	14,5	15,5	15,0	2016	15,0	14,5	14,8	2017	16,0	14,0	15,0	2018	16,0	14,0	15,0	2019	18,5	15,5	17,0	2020	17,0	17,0	17,0	2021	15,0	14,5	14,8
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																																						
2006	14,0	13,5	13,8																																																						
2010	13,0	11,5	12,3																																																						
2011	15,0	13,5	14,3																																																						
2012	15,5	13,0	14,3																																																						
2013	14,5	14,5	14,5																																																						
2014	15,5	15,5	15,5																																																						
2015	14,5	15,5	15,0																																																						
2016	15,0	14,5	14,8																																																						
2017	16,0	14,0	15,0																																																						
2018	16,0	14,0	15,0																																																						
2019	18,5	15,5	17,0																																																						
2020	17,0	17,0	17,0																																																						
2021	15,0	14,5	14,8																																																						

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.8 Malestar emocional</h3> <p style="text-align: center;">El 22,5% de la población de 15 años y más tiene malestar emocional</p>																																				
Sexo	Casi una de cada tres mujeres (27,9%) y uno de cada cinco hombres (17,0%) tiene malestar emocional.																																				
Grupo de edad	El porcentaje aumenta con la edad : 20,6% en el grupo de 15-44 años y 34,7% entre las personas de 75 años y más.																																				
Clase social	Es superior entre las personas de la clase social menos favorecida (23,2% clase III) que entre las de clase social más favorecida (18,4% clase I).																																				
Nivel de estudios	Las personas sin estudios o con estudios primarios tienen el porcentaje de malestar emocional (36,9%) mayor al de aquellas con estudios universitarios (18,7%).																																				
Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	Las mujeres tienen el porcentaje de malestar emocional mayor en todos los ejes. Se alcanza una diferencia de 18 puntos de porcentaje entre los hombres y las mujeres sin estudios o con estudios primarios.																																				
Territorio	La Región Sanitaria Girona (16,2%) tiene el porcentaje de personas con malestar emocional inferior al de Cataluña, mientras que la Región Sanitaria Barcelona Metropolitana Sud (27,5%) lo tiene superior.																																				
Evolución	<p>Muestra una tendencia a aumentar hasta 2016 y se mantiene estable hasta 2019. En 2020, aumenta el porcentaje en las mujeres y disminuye en los hombres., mientras que en 2021 la tendencia es a la baja en las mujeres y a mantenerse en los hombres. La reducción del porcentaje entre 2019 y 2021 es estadísticamente significativo en el total y en los hombres No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021.</p> <table border="1" style="display: none;"> <caption>Evolution of emotional distress (WEMWBS) from 2014 to 2021</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2014</td> <td>18,5</td> <td>26,5</td> <td>22,5</td> </tr> <tr> <td>2015</td> <td>20</td> <td>27</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>2016</td> <td>24</td> <td>28,5</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>2017</td> <td>21,5</td> <td>30,5</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>21,5</td> <td>31,5</td> <td>26,5</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>22,5</td> <td>30</td> <td>26,5</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>17,5</td> <td>32</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>17,5</td> <td>28</td> <td>23</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 en el total y en hombres.</p> <p style="font-size: small;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2014	18,5	26,5	22,5	2015	20	27	24	2016	24	28,5	26	2017	21,5	30,5	26	2018	21,5	31,5	26,5	2019	22,5	30	26,5	2020	17,5	32	25	2021	17,5	28	23
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																		
2014	18,5	26,5	22,5																																		
2015	20	27	24																																		
2016	24	28,5	26																																		
2017	21,5	30,5	26																																		
2018	21,5	31,5	26,5																																		
2019	22,5	30	26,5																																		
2020	17,5	32	25																																		
2021	17,5	28	23																																		

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.9 Depresión moderada o severa</h3> <p style="text-align: center;">El 9,0% de la población de 15 años y más tiene depresión</p>
Sexo	Es superior entre las mujeres (12,2%) que entre los hombres (5,7%).
Grupo de edad	Aumenta con la edad: 7,4% en el grupo de 15-44 años y 13,1% entre las personas de 75 años y más.
Clase social	Es superior entre las personas de la clase social menos favorecida (10,8% clase III) que entre las de clase social más favorecida (4,8% clase I).
Nivel de estudios Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	Las personas sin estudios o con estudios primarios tienen el porcentaje (14,6%) superior a aquellas con estudios universitarios (5,5%). Las mujeres tienen el porcentaje de depresión moderada o grave mayor al de los hombres en todos los ejes. Se alcanza una diferencia de 15 puntos de porcentaje entre los hombres y las mujeres con estudios primarios o sin estudios.
Territorio	La Región Sanitaria Girona (4,4%) tiene el porcentaje de personas con depresión inferior al de Cataluña, mientras que las regiones sanitarias Terres de l'Ebre (16,2%), Barcelona Metropolitana Sud (16,0%) y Lleida (14,3%) lo tienen superior. Desde 2017 hasta 2019, el porcentaje de personas con depresión se ha mantenido estable. En 2020 se observa un aumento del porcentaje, especialmente entre las mujeres, y en 2021 muestra una tendencia a disminuir en ambos sexos. El aumento del porcentaje entre 2019 y 2021 se muestra estadísticamente significativo en las mujeres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021.
Evolución	<p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 en mujeres.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

<p>Ejes de desigualdad</p>	<p>3.10 Buena calidad de vida relacionada con la salud</p> <p>Casi tres cuartas partes (73,0%) de la población de 18 años y más tiene una buena calidad de vida relacionada con la salud</p>																																				
<p>Sexo</p>	<p>Los hombres tienen el porcentaje de buena calidad de vida relacionada con la salud (75,3%) superior al de las mujeres (70,8%).</p>																																				
<p>Grupo de edad</p>	<p>Se observa un gradiente siendo superior en los grupos de edad más jóvenes: 78,1% en el grupo de 15 a 44 años, 71,0% en el de 45 a 64 años y de 65 a 74 años, y 62,1% a partir de los 75 años.</p>																																				
<p>Clase social</p>	<p>Hay una diferencia de 10 puntos de porcentaje entre las personas de la clase social más favorecida (79,7%) y las de la clase social menos favorecida (69,5%).</p>																																				
<p>Nivel de estudios</p>	<p>Las personas sin estudios o con estudios primarios tienen el porcentaje (63,1%) inferior al de aquellas con estudios universitarios (78,7%).</p>																																				
<p>Territorio</p>	<p>Las regiones sanitarias Alt Pirineu y Aran (80,7%) y Barcelona Ciutat (77,4%) tienen el porcentaje de personas con buena calidad de vida relacionada con la salud superior al de Cataluña.</p>																																				
<p>Evolución</p>	<p>La tendencia de este indicador se muestra estable desde 2012 hasta la actualidad. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <table border="1"> <caption>Data extracted from the line graph (approximate values)</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2012</td> <td>73</td> <td>65</td> <td>69</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>68</td> <td>62</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>2014</td> <td>69</td> <td>66</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>2015</td> <td>73</td> <td>68</td> <td>71</td> </tr> <tr> <td>2016</td> <td>72</td> <td>68</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>75</td> <td>70</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>73</td> <td>70</td> <td>72</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>74</td> <td>70</td> <td>72</td> </tr> </tbody> </table> <p>El instrumento de medida de la calidad de vida relacionada con la salud (EuroQol 5D-5L) no se incluye en el cuestionario de la ESCA de estos 2 años.</p> <p>Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2012	73	65	69	2013	68	62	65	2014	69	66	67	2015	73	68	71	2016	72	68	70	2019	75	70	73	2020	73	70	72	2021	74	70	72
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																		
2012	73	65	69																																		
2013	68	62	65																																		
2014	69	66	67																																		
2015	73	68	71																																		
2016	72	68	70																																		
2019	75	70	73																																		
2020	73	70	72																																		
2021	74	70	72																																		

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.11 Dolor</h3> <p style="text-align: center;">Una de cada cuatro personas (24,8%) de 15 años y más tiene dolor o malestar</p>
Sexo	Hay más mujeres (30,2%) que hombres (19,2%) con dolor o malestar.
Grupo de edad	El porcentaje de dolor aumenta con la edad y alcanza la mitad de la población de 75 años y más: 14,8% en el grupo de 15 a 44 años, 26,7% en el de 45 a 64 años, 34,7% en el de 65 a 74 años, y 50,0% a partir de los 75 años.
Clase social	Hay una diferencia de 10 puntos de porcentaje entre las personas de clase social menos favorecida (28,2%) y las de clase social más favorecida (18,0%).
Nivel de estudios	Las personas sin estudios o con estudios primarios tienen el porcentaje (38,2%) superior al de aquellas con estudios universitarios (16,9%).
Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	Para cada uno de estos ejes, las mujeres tienen porcentajes mayores que los hombres (y se alcanza una diferencia de 21 puntos de porcentaje entre los hombres y las mujeres que tienen estudios primarios o no tienen ninguno).
Territorio	Las regiones sanitarias Barcelona Ciutat (19,1%) y Lleida (16,8%) tienen el porcentaje de personas con dolor o malestar inferior al de Cataluña. En cambio, la Región Sanitaria Camp de Tarragona (30,8%) lo tiene superior.
Evolución	<p>La tendencia de este indicador es a disminuir, sobre todo a partir de 2015 y hasta 2019, en que se estabiliza. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">El instrumento de medida de la calidad de vida relacionada con la salud (EuroQol 5D-5L) no se incluye en el cuestionario de la ESCA de estos 2 años.</p> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.12 Problemas de salud crónicos</h3> <p style="text-align: center;">El 37,9% de la población de 15 años y más tiene una enfermedad o un problema de salud crónico o de larga duración</p>
Sexo	El porcentaje de problemas de salud crónicos es inferior entre los hombres (32,6%) que entre las mujeres (43,0%).
Grupo de edad	La prevalencia aumenta a medida que los grupos son de más edad , sobre todo a partir de los 65 años, en que el porcentaje se acerca al 70,0%.
Clase social	El porcentaje es inferior entre las personas que pertenecen a la clase social más favorecida (31,7%) que entre las personas de la clase social menos favorecida (39,7%).
Nivel de estudios	Hay una diferencia de 26 puntos de porcentaje entre las personas con estudios universitarios (31,2%) y las que tienen estudios primarios o no tienen ninguno (56,7%).
Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	Para cada uno de estos ejes, las mujeres tienen porcentajes mayores que los hombres (y se alcanza una diferencia de 12 puntos de porcentaje entre los hombres y las mujeres de clase social menos favorecida).
Territorio	<p>La Región Sanitaria Lleida (31,7%) tiene el porcentaje inferior al de Cataluña y la Región Sanitaria Barcelona Ciutat (41,4%) lo tiene superior.</p> <p>La proporción de población que padece una enfermedad o un problema de salud crónico aumenta desde 2010 hasta 2013, en 2014 y 2015 disminuye ligeramente, a partir de ese año se mantiene estable. En 2021 muestra una tendencia a aumentar entre las mujeres, sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sí que se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021, en el total y en los hombres.</p>
Evolución	 <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 en el total y en hombres</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

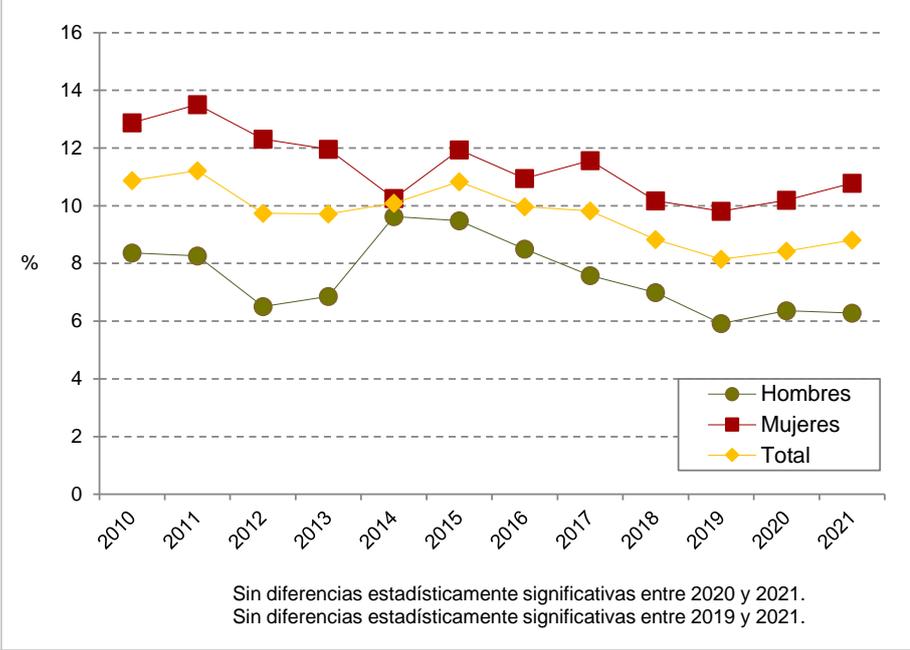
Las principales **enfermedades o problemas de salud crónicos o de larga duración**, (que ha tenido o se espera que tenga una duración de 6 meses o más), por sexo y ordenados de mayor a menor frecuencia, son:

Total	Hombres	Mujeres
1. Enfermedades del aparato circulatorio: tensión arterial alta y colesterol elevado	1. Enfermedades del aparato circulatorio: tensión arterial alta y colesterol elevado	1. Enfermedades del aparato locomotor: dolor de espalda crónico lumbar o dorsal, dolor de espalda crónico cervical y artrosis
2. Enfermedades del aparato locomotor: dolor de espalda crónico lumbar o dorsal, dolor de espalda crónico cervical y artrosis	2. Enfermedades del aparato locomotor: dolor de espalda crónico lumbar o dorsal, dolor de espalda crónico cervical y artrosis	2. Enfermedades del aparato circulatorio (especialmente, tensión arterial alta)
3. Ansiedad	3. Alergias crónicas	3. Ansiedad
4. Alergias crónicas	4. Ansiedad	4. Migrañas o dolores de cabeza frecuentes
5. Migrañas o dolores de cabeza frecuentes	5. Diabetes	5. Depresión
6. Depresión	6. Depresión	6. Alergias crónicas

Las mujeres padecen todas estas enfermedades en mayor porcentaje que los hombres, excepto la tensión arterial alta.

Ejes de desigualdad	<h3>3.13 Limitación a causa de un problema de salud</h3> <p>La prevalencia de personas de 15 años y más que están limitadas para llevar a cabo actividades de la vida diaria a causa de un problema de salud es del 17,0%</p>																																																				
Sexo	Esta prevalencia es inferior en los hombres (13,7%) que en las mujeres (20,1%).																																																				
Grupo de edad	La prevalencia aumenta a medida que los grupos son de mayor edad , sobre todo a partir de los 75 años, en que están limitadas casi la mitad de las personas de ese grupo de edad (49,5%).																																																				
Clase social	Es superior entre las personas de clase social menos favorecida (19,5% clase III) que entre las de clase social más favorecida (9,4% clase I).																																																				
Nivel de estudios	Las personas sin estudios o con estudios primarios tienen el porcentaje (32,4%) superior al de aquellas con estudios universitarios (9,9%).																																																				
Territorio	La Región Sanitaria Alt Pirineu y Aran (9,8%) tiene el porcentaje inferior al de Cataluña.																																																				
Evolución	<p>De 2010 a 2014 la tendencia de este indicador decrece y, a partir de este punto y hasta 2016, se mantiene estable. En 2017 se observa un repunte del porcentaje, y desde entonces hasta 2019 vuelve a mantenerse estable. En 2020, muestra una tendencia a crecer, que se mantiene entre las mujeres en 2021. El aumento entre 2019 y 2021 es estadísticamente significativo en las mujeres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021.</p> <table border="1"> <caption>Datos del gráfico de evolución (porcentajes)</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2010</td><td>13,8</td><td>20,4</td><td>17,0</td></tr> <tr><td>2011</td><td>13,8</td><td>18,2</td><td>16,0</td></tr> <tr><td>2012</td><td>10,8</td><td>16,8</td><td>14,0</td></tr> <tr><td>2013</td><td>12,8</td><td>18,2</td><td>15,5</td></tr> <tr><td>2014</td><td>12,0</td><td>13,2</td><td>13,0</td></tr> <tr><td>2015</td><td>12,2</td><td>13,2</td><td>13,0</td></tr> <tr><td>2016</td><td>12,0</td><td>13,2</td><td>13,0</td></tr> <tr><td>2017</td><td>14,2</td><td>16,2</td><td>15,5</td></tr> <tr><td>2018</td><td>12,2</td><td>15,8</td><td>14,5</td></tr> <tr><td>2019</td><td>14,5</td><td>15,5</td><td>15,0</td></tr> <tr><td>2020</td><td>16,0</td><td>17,5</td><td>16,5</td></tr> <tr><td>2021</td><td>14,2</td><td>19,5</td><td>17,0</td></tr> </tbody> </table> <p>Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 en mujeres.</p> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2010	13,8	20,4	17,0	2011	13,8	18,2	16,0	2012	10,8	16,8	14,0	2013	12,8	18,2	15,5	2014	12,0	13,2	13,0	2015	12,2	13,2	13,0	2016	12,0	13,2	13,0	2017	14,2	16,2	15,5	2018	12,2	15,8	14,5	2019	14,5	15,5	15,0	2020	16,0	17,5	16,5	2021	14,2	19,5	17,0
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																																		
2010	13,8	20,4	17,0																																																		
2011	13,8	18,2	16,0																																																		
2012	10,8	16,8	14,0																																																		
2013	12,8	18,2	15,5																																																		
2014	12,0	13,2	13,0																																																		
2015	12,2	13,2	13,0																																																		
2016	12,0	13,2	13,0																																																		
2017	14,2	16,2	15,5																																																		
2018	12,2	15,8	14,5																																																		
2019	14,5	15,5	15,0																																																		
2020	16,0	17,5	16,5																																																		
2021	14,2	19,5	17,0																																																		

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.14 Discapacidad</h3> <p style="text-align: center;">El 16,0% de la población de 15 años y más tiene alguna discapacidad o limitación grave</p>
Sexo	El porcentaje de discapacidad es superior en las mujeres (19,1%) que en los hombres (12,8%).
Grupo de edad	Con la edad, el porcentaje aumenta, especialmente en las personas de 75 años y más : 4,5% en el grupo de 15 a 44 años, 12,5% en el de 45 a 64 años, 26,3% en el de 65 a 74 años, y 62,9% a partir de los 75 años.
Clase social	Es superior en las personas de clase social menos favorecida (19,0% clase III) que en las de clase social más favorecida (7,3% clase I).
Nivel de estudios	Hay una diferencia de 31 puntos de porcentaje entre las personas con estudios universitarios (6,4%) y las que tienen estudios primarios o no tienen ninguno (37,4%).
Territorio	La Región Sanitaria Terres de l'Ebre (23,4%) tiene el porcentaje superior al de Cataluña.
Evolución	<p>La tendencia del porcentaje es a decrecer desde 2010 hasta 2019, momento en que se da un crecimiento. En 2021 vuelve a mostrar una tendencia decreciente. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3>3.15 Falta de autonomía personal (dependencia)</h3> <p>El 8,8% de la población de 15 años y más necesita ayuda de otras personas para llevar a cabo actividades de la vida diaria a causa de un problema de salud</p>
Sexo	La falta de autonomía personal es superior entre las mujeres (11,7%) que entre los hombres (5,8%).
Grupo de edad	Aumenta con la edad: 2,7% en el grupo de 15-44 años y 38,5% entre las personas de 75 años y más.
Clase social	Es superior en las personas de clase social menos favorecida (10,1% clase III) que en las de clase social más favorecida (4,5% clase I).
Nivel de estudios	Hay una diferencia de 21 puntos de porcentaje entre las personas con estudios universitarios (3,5%) y las que tienen estudios primarios o no tienen ninguno (24,5%).
Territorio	<p>No se observan diferencias según la región sanitaria.</p> <p>La tendencia de la prevalencia es decreciente desde 2015 hasta 2019; a partir de ese punto y hasta la actualidad muestra una tendencia a aumentar, sobre todo entre las mujeres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>
Evolución	 <p>Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.16 Apoyo social</h3> <p style="text-align: center;">El 7,6% de la población de 15 años y más tiene apoyo social deficiente o bajo</p>																								
Sexo	No se observan diferencias entre hombres y mujeres.																								
Grupo de edad	No se observan diferencias según el grupo de edad.																								
Clase social	Las personas de clase social menos favorecida (8,8% clase III) disponen de menos apoyo social que las de clase social más favorecida (4,7% clase I).																								
Nivel de estudios	Las personas sin estudios o con estudios primarios (10,1%) tienen menos apoyo social que las personas con estudios universitarios (5,1%).																								
Territorio	Las regiones sanitarias Terres de l'Ebre (14,4%), Lleida (14,3%) y Barcelona Metropolitana Sud (12,4%) tienen la prevalencia de apoyo social deficiente o bajo superior a la de Cataluña, mientras que las regiones sanitarias Barcelona Metropolitana Nord (4,2%) y Girona (4,4%) la tienen inferior.																								
Evolución	<p>En 2019, el porcentaje de personas con apoyo social bajo se incrementa considerablemente respecto de los dos años anteriores. En 2020 disminuye y se sitúa en valores cercanos a los de 2018. En 2021 se observa una tendencia a continuar bajando. La reducción del porcentaje entre 2019 y 2021 es estadísticamente significativo en el total, en los hombres y en las mujeres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021.</p> <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <caption>Datos del gráfico de evolución del apoyo social</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2017</td> <td>5,0</td> <td>6,0</td> <td>5,5</td> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>6,5</td> <td>9,5</td> <td>8,0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>15,0</td> <td>16,5</td> <td>16,0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>10,0</td> <td>9,0</td> <td>9,5</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>7,0</td> <td>8,0</td> <td>7,5</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 en el total, en hombres y en mujeres.</p> <p style="font-size: small;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2017	5,0	6,0	5,5	2018	6,5	9,5	8,0	2019	15,0	16,5	16,0	2020	10,0	9,0	9,5	2021	7,0	8,0	7,5
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																						
2017	5,0	6,0	5,5																						
2018	6,5	9,5	8,0																						
2019	15,0	16,5	16,0																						
2020	10,0	9,0	9,5																						
2021	7,0	8,0	7,5																						

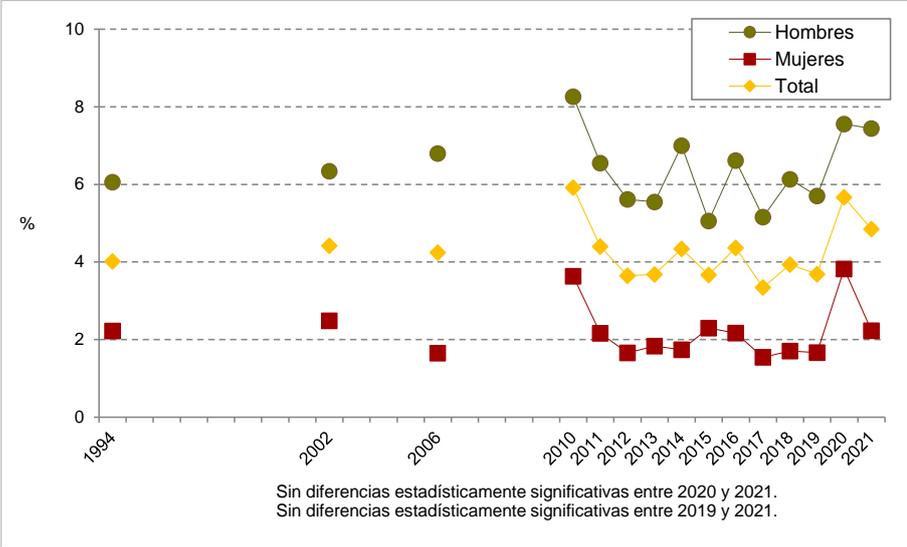
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.17 Dificultades para recordar o concentrarse</h3> <p style="text-align: center;">El 21,7% de la población de 45 años y más tiene dificultades para recordar o concentrarse</p>
Sexo	Las mujeres tienen el porcentaje superior (25,3%) al de los hombres (17,7%).
Grupo de edad	Este indicador aumenta con la edad : 13,1% en el grupo de 45 a 64 años, 26,6% en el grupo de 65 a 74 años, y 42,7% en el grupo de 75 años y más.
Clase social	Las personas de clase social menos favorecida tienen el porcentaje superior (25,8% clase III) al de las de clase social más favorecida (12,9% clase I).
Nivel de estudios	Hay una diferencia de 28 puntos de porcentaje entre las personas con estudios universitarios (10,2%) y las que tienen estudios primarios o no tienen ninguno (38,6%).
Territorio	<p>Las regiones sanitarias Cataluña Central (29,7%) y Terres de l'Ebre (34,6%) tienen el porcentaje de personas con dificultades para recordar o concentrarse superiores al de Cataluña, mientras que la Región Sanitaria Barcelona Ciutat (17,1%) lo tiene inferior.</p> <p>En 2020, se observa un aumento del porcentaje de personas mayores de 45 años que tienen problemas para recordar o concentrarse respecto de 2019. En 2021, se sitúa en los valores de 2019. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021 en el total, en los hombres y en las mujeres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p>
Evolución	<p style="text-align: center;">Diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021 en los hombres, las mujeres y en el total. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">3.18 Privación material</h3> <p style="text-align: center;">El 3,8% de la población de 15 años y más tiene privación material grave</p>
Sexo	No se observan diferencias entre hombres y mujeres.
Grupo de edad	Las personas de 45 a 64 años son las que tienen el porcentaje mayor de privación material grave (4,9%).
Clase social	Las personas de clase social menos favorecida tienen el porcentaje superior (5,6% clase III) a las de clase social más favorecida (0,5% clase I).
Nivel de estudios	Las personas con estudios primarios o sin estudios tienen el porcentaje (6,7%) superior al de las personas con estudios universitarios (1,0%) y con estudios secundarios (3,9%).
Territorio	<p>La Región Sanitaria Barcelona Metropolitana Sud (2,0%) tiene el porcentaje de personas con privación material grave inferior al de Cataluña.</p> <p>El porcentaje de personas con privación material grave se mantiene estable desde 2015 hasta 2017. Desde entonces y hasta 2019, la tendencia es a decrecer. En 2020, la tendencia muestra un crecimiento y en 2021 se vuelve a la estabilidad. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>
Evolución	<p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

4 Comportamientos relacionados con la salud

Ejes de desigualdad	<h3>4.1 Consumo de tabaco</h3> <p>La prevalencia del consumo de tabaco (diario y ocasional) en la población de 15 años y más es del 22,6%</p>
Sexo	El porcentaje es superior en hombres (26,6%) que en mujeres (18,8%).
Grupo de edad	Las personas más jóvenes son las que tienen el porcentaje de consumo de tabaco superior (26,6% en el grupo de 15 a 44 años). La prevalencia disminuye a medida que aumenta la edad.
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.
Nivel de estudios	Las personas con estudios secundarios son las que tienen el porcentaje mayor de consumo de tabaco (25,5%).
Territorio	<p>No se observan diferencias según la región sanitaria.</p> <p>Este indicador muestra una tendencia a disminuir desde 1994 hasta la actualidad. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <div data-bbox="475 1057 1386 1608"> <p>Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> </div> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>
Evolución	

Ejes de desigualdad	<h3>4.2 Exposición al humo ambiental de tabaco en el hogar</h3> <p>El 6,4% de las personas no fumadoras está expuesta al humo ambiental del tabaco en el hogar</p>																																																								
Sexo	Las mujeres están más expuestas (7,3%) que los hombres (5,4%).																																																								
Grupo de edad	La exposición al humo ambiental del tabaco en el hogar disminuye a medida que las personas pertenecen a un grupo de más edad : 8,4% de las que tienen entre 15 y 44 años y 3,4% entre la población de 75 años y más.																																																								
Clase social	Las personas de clases sociales menos favorecidas son las que tienen el porcentaje más alto de exposición al humo ambiental del tabaco en casa (8,5% clase II y 7,0% clase III).																																																								
Nivel de estudios	No se observan diferencias según el nivel de estudios.																																																								
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.																																																								
Evolución	<p>El porcentaje de población expuesta al humo ambiental del tabaco en el hogar muestra una tendencia decreciente desde 2006. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <table border="1"> <caption>Datos extraídos del gráfico de evolución</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2006</td> <td>17,5</td> <td>25,0</td> <td>21,5</td> </tr> <tr> <td>2010</td> <td>14,0</td> <td>21,5</td> <td>17,8</td> </tr> <tr> <td>2011</td> <td>15,0</td> <td>21,5</td> <td>18,3</td> </tr> <tr> <td>2012</td> <td>11,5</td> <td>14,5</td> <td>13,0</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>12,0</td> <td>16,5</td> <td>14,3</td> </tr> <tr> <td>2014</td> <td>11,5</td> <td>15,0</td> <td>13,3</td> </tr> <tr> <td>2015</td> <td>11,5</td> <td>13,0</td> <td>12,3</td> </tr> <tr> <td>2016</td> <td>10,0</td> <td>12,0</td> <td>11,0</td> </tr> <tr> <td>2017</td> <td>8,5</td> <td>10,5</td> <td>9,5</td> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>7,5</td> <td>9,5</td> <td>8,5</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>6,5</td> <td>9,5</td> <td>8,0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>5,5</td> <td>9,5</td> <td>7,5</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>5,4</td> <td>7,3</td> <td>6,4</td> </tr> </tbody> </table> <p>Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2006	17,5	25,0	21,5	2010	14,0	21,5	17,8	2011	15,0	21,5	18,3	2012	11,5	14,5	13,0	2013	12,0	16,5	14,3	2014	11,5	15,0	13,3	2015	11,5	13,0	12,3	2016	10,0	12,0	11,0	2017	8,5	10,5	9,5	2018	7,5	9,5	8,5	2019	6,5	9,5	8,0	2020	5,5	9,5	7,5	2021	5,4	7,3	6,4
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																																						
2006	17,5	25,0	21,5																																																						
2010	14,0	21,5	17,8																																																						
2011	15,0	21,5	18,3																																																						
2012	11,5	14,5	13,0																																																						
2013	12,0	16,5	14,3																																																						
2014	11,5	15,0	13,3																																																						
2015	11,5	13,0	12,3																																																						
2016	10,0	12,0	11,0																																																						
2017	8,5	10,5	9,5																																																						
2018	7,5	9,5	8,5																																																						
2019	6,5	9,5	8,0																																																						
2020	5,5	9,5	7,5																																																						
2021	5,4	7,3	6,4																																																						

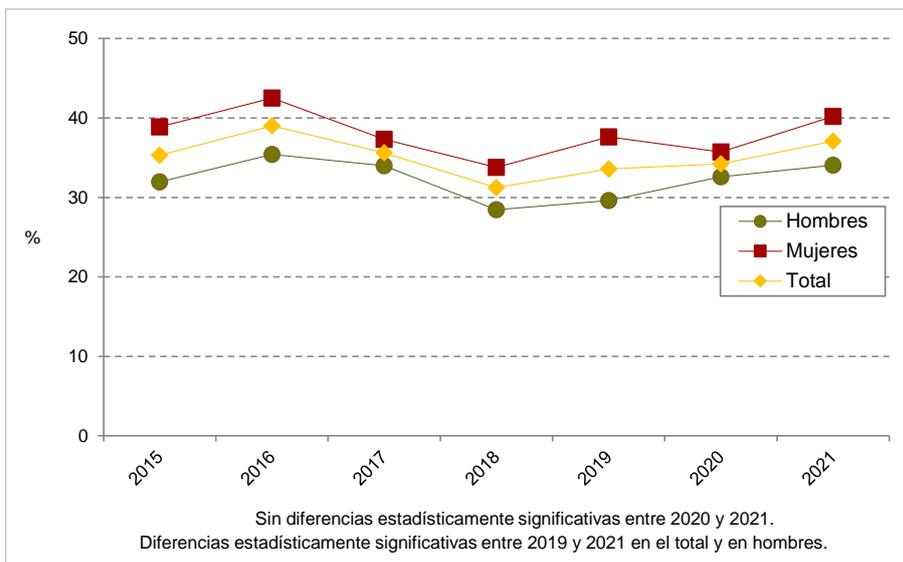
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.3 Consumo de riesgo de alcohol</h3> <p style="text-align: center;">La prevalencia del consumo de riesgo de alcohol en la población de 15 años y más es del 4,9%</p>
Sexo	Los hombres tienen el porcentaje de consumo de riesgo de alcohol (7,7%) superior al de las mujeres (2,2%).
Grupo de edad	Las personas más jóvenes son las que tienen un porcentaje de consumo de riesgo de alcohol más alto (7,2% en el grupo de 15 a 44 años). La prevalencia disminuye a medida que aumenta la edad.
Clase social	Las personas de la clase social menos favorecida son las que tienen el porcentaje más alto de consumo de riesgo de alcohol (5,8% clase III).
Nivel de estudios	No se observan diferencias según el nivel de estudios.
Territorio	La Región Sanitaria Camp de Tarragona tiene el porcentaje (9,2%) superior al de Cataluña.
Evolución	<p>La evolución de la prevalencia del consumo de riesgo de alcohol desde 1994 muestra una tendencia irregular, sobre todo en los hombres. En 2020 la tendencia es a aumentar, mientras que en 2021 la tendencia es a decrecer y volver a los valores de los años anteriores, pero más lentamente entre los hombres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.4 Horas de sueño</h3> <p style="text-align: center;">El 78,5% de la población de 15 años y más duerme de media entre 6 y 8 horas diarias</p>
Sexo	Los hombres duermen entre 6 y 8 horas en un porcentaje (80,3%), superior al de las mujeres (76,8%).
Grupo de edad	El 80,7% de las personas entre 15 y 44 años duerme entre 6 y 8 horas y ese porcentaje va disminuyendo a medida que las personas se van haciendo mayores , hasta llegar al 61,5% entre las que tienen 75 años y más.
Clase social	Las personas de la clase social menos favorecida son las que tienen el porcentaje más bajo de dormir entre 6 y 8 horas diarias (74,8 clase III).
Nivel de estudios	Las personas sin estudios o con estudios primarios son las que tienen el porcentaje más bajo de dormir entre 6 y 8 horas diarias (65,1%).
Territorio	<p>La Región Sanitaria Terres de l'Ebre tiene el porcentaje (69,8%) inferior al de Cataluña, mientras que la Región Sanitaria Barcelona Ciutat (82,9%) lo tiene superior.</p> <p>Este indicador se mantiene estable. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>
Evolución	 <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.5 Actividad física saludable</h3> <p style="text-align: center;">Ocho de cada diez personas (83,7%) entre 15 y 69 años tiene un nivel de actividad física saludable</p>
Sexo	No se observan diferencias entre hombres y mujeres.
Grupo de edad	Las personas del grupo de edad de 45 a 64 años tienen el porcentaje de actividad física saludable (86,0%) superior al del resto.
Clase social	Las personas de la clase social menos favorecida son las que tienen el porcentaje más bajo de actividad física saludable (81,4 clase III).
Nivel de estudios	No se observan diferencias según el nivel de estudios.
Territorio	La Región Sanitaria Girona tiene el porcentaje (73,9%) inferior al de Cataluña, mientras que la Región Sanitaria Barcelona Ciutat (88,4%) lo tiene superior.
	<p>La prevalencia de actividad física saludable aumenta desde 2010 hasta 2016, y en los años siguientes se estabiliza. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>
Evolución	<p style="text-align: center;">(Hasta el año 2015: instrumentot IPAQ corto-adaptado)</p> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

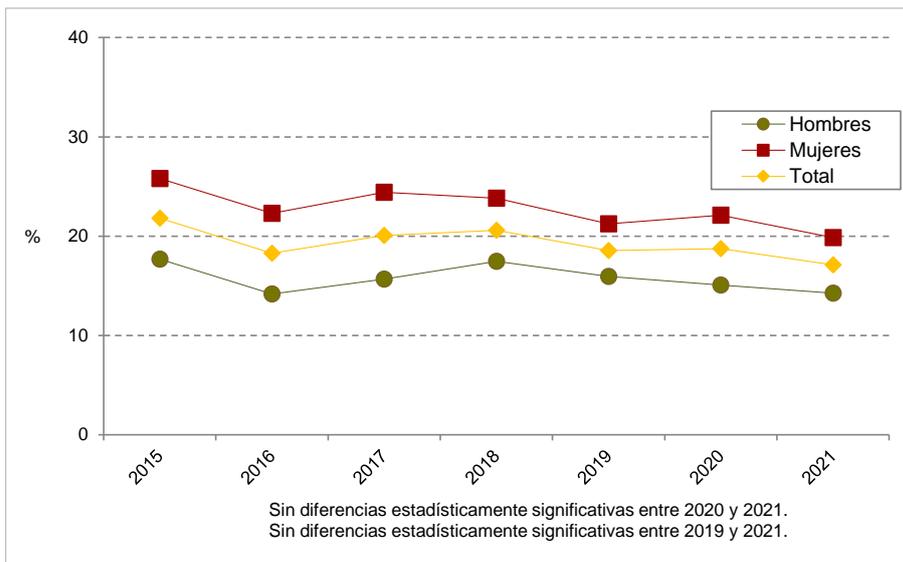
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.6 Desplazamiento habitual</h3> <p style="text-align: center;">El 36,6% de la población de 15 años y más se desplaza habitualmente a pie o en bicicleta, y el 17,1%, en transporte público</p>
Sexo	<p>Las mujeres se desplazan tanto a pie o en bicicleta (40,2%) como en transporte público (19,8%) en un porcentaje superior al de los hombres (32,9% y 14,4%, respectivamente).</p>
Grupo de edad	<p>La mitad de las personas mayores de 64 años se desplazan a pie o en bicicleta, mientras que solo lo hace un tercio de las personas menores de esta edad. En cambio, son las personas entre 15 y 44 años quienes se desplazan en transporte público (20,5%) en un porcentaje superior frente a los otros grupos de edad.</p>
Clase social	<p>Alrededor del 37% de las personas de las clases sociales menos favorecidas se desplazan habitualmente a pie o en bicicleta, mientras que lo hace el 32,8% de las de clase social más favorecida. El uso habitual del transporte público no muestra diferencias según la clase social.</p>
Nivel de estudios	<p>Casi la mitad (46,4%) de las personas sin estudios o con estudios primarios se desplazan habitualmente a pie o en bicicleta. Este porcentaje es del 30,3% de las personas con estudios universitarios. El uso habitual del transporte público no muestra diferencias según el nivel de estudios.</p>
Territorio	<p>La Región Sanitaria Catalunya Central tiene el porcentaje de personas que se desplazan habitualmente a pie o en bicicleta (30,1%) inferior al de Cataluña. Las personas de todas las regiones sanitarias, excepto las de Barcelona Ciutat y las del área metropolitana, se desplazan en transporte público en un porcentaje inferior al de Cataluña. La Región Sanitaria Barcelona Ciutat tiene el porcentaje de personas que se desplaza habitualmente en transporte público (34,6%) superior al de Cataluña.</p>
Evolución	<p>Desde 2016 hasta 2018, el desplazamiento habitual a pie o en bicicleta muestra una tendencia decreciente, y partir de este año y hasta la actualidad, muestra una tendencia al alza. En cambio, el desplazarse habitualmente en transporte público muestra una tendencia estable desde 2015 hasta hoy en día. El aumento entre 2019 y 2021 del porcentaje de población de 15 años y más que se desplaza habitualmente a pie o en bicicleta es estadísticamente significativo en el total y en los hombres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021 para ninguno de los dos indicadores.</p>

Población que se desplaza habitualmente a pie o en bicicleta



Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013

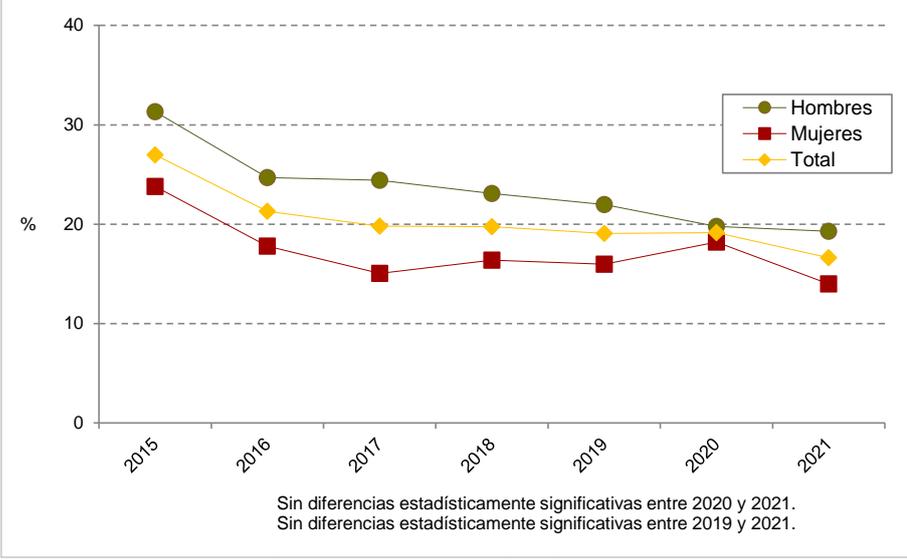
Población que se desplaza habitualmente en transporte público

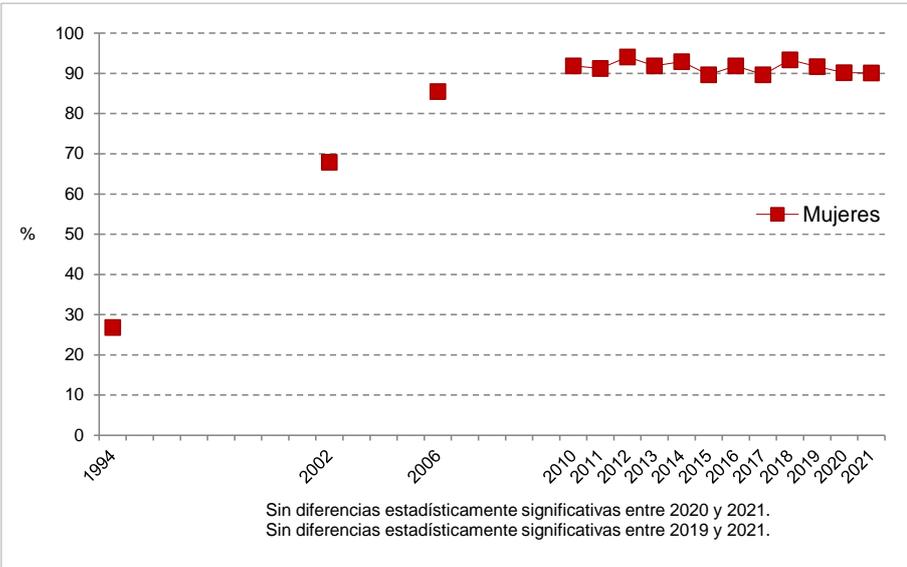


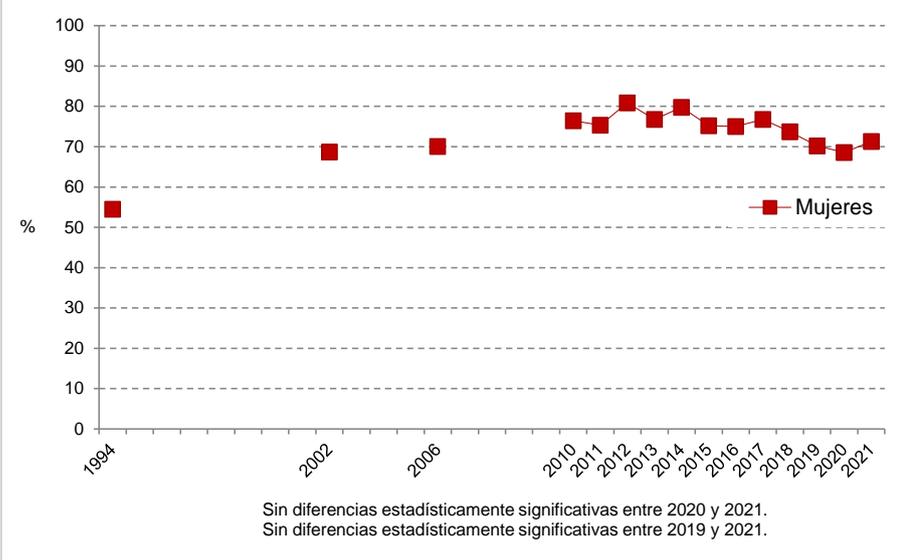
Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013

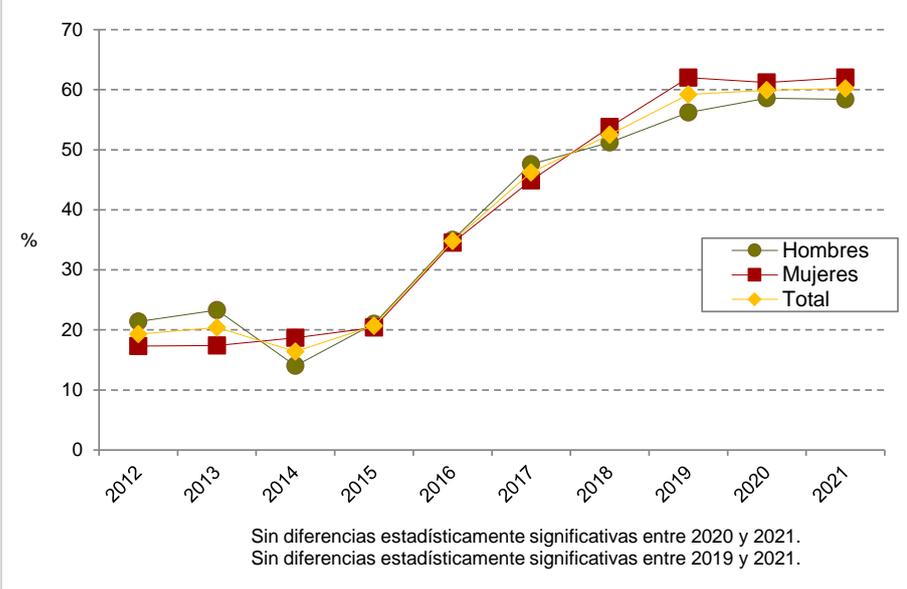
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.7 Dieta mediterránea</h3> <p style="text-align: center;">El 56,6% de la población de 15 años y más hace un seguimiento adecuado de las recomendaciones de la dieta mediterránea</p>																																
Sexo	Esta dieta es seguida por el 60,7% de las mujeres y el 52,5% de los hombres.																																
Grupo de edad	El seguimiento de la dieta mediterránea es superior entre las personas que pertenecen a los grupos de edad mayores a los 44 años .																																
Clase social	La prevalencia es superior entre las personas de la clase social más favorecida (64,7% clase I) respecto de las de la clase social menos favorecida (52,9 clase III).																																
Nivel de estudios	El 67,0% de las personas con estudios universitarios hacen un seguimiento de la dieta mediterránea superior al porcentaje del resto de personas con estudios secundarios o sin estudios.																																
Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	Para todos estos ejes, las mujeres tienen una prevalencia de adhesión a la dieta mediterránea mayor que los hombres (y se alcanza una diferencia de 10 puntos de porcentaje entre los hombres y las mujeres sin estudios o con estudios primarios).																																
Territorio	<p>La Región Sanitaria Barcelona Ciutat tiene el porcentaje (65,0%) superior al de Cataluña, mientras que la Región Sanitaria Lleida (48,0%) lo tiene inferior.</p> <p>Desde 2015 hasta 2017 el seguimiento de la dieta mediterránea muestra una tendencia decreciente, en 2018 se mantiene estable y en 2019 vuelve a decrecer para permanecer estable hasta la actualidad. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>																																
Evolución	<table border="1" style="margin-top: 10px;"> <caption>Evolución del seguimiento de la dieta mediterránea (%)</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2015</td> <td>69</td> <td>75</td> <td>72</td> </tr> <tr> <td>2016</td> <td>70</td> <td>77</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td>2017</td> <td>58</td> <td>66</td> <td>62</td> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>59</td> <td>68</td> <td>63</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>51</td> <td>60</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>55</td> <td>61</td> <td>58</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>53</td> <td>60</td> <td>56</td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;"> - Hasta 2016: instrumento PREDIMED - 2017 y 2018: instrumento PREDIMED con zumo de naranja como fruta A partir de 2019: instrumento PREDIMED sin zumo de naranja como fruta </p> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;"> Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021. </p> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2015	69	75	72	2016	70	77	73	2017	58	66	62	2018	59	68	63	2019	51	60	55	2020	55	61	58	2021	53	60	56
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																														
2015	69	75	72																														
2016	70	77	73																														
2017	58	66	62																														
2018	59	68	63																														
2019	51	60	55																														
2020	55	61	58																														
2021	53	60	56																														

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.8 Consumo diario de 5 raciones de fruta y/o verdura</h3> <p style="text-align: center;">El 11,3% de la población de 15 años y más consume diariamente 5 raciones de fruta y/o de verdura</p>																																																				
Sexo	Este consumo es más alto entre las mujeres (14,0%) que entre los hombres (8,6%).																																																				
Grupo de edad	El consumo diario de 5 raciones de fruta y/o verdura es superior entre las personas de los grupos de edad superior a los 44 años .																																																				
Clase social	Es más frecuente entre personas de clase social más favorecida (13,9% clase I) que entre las de clase social menos favorecida (10,2% clase III).																																																				
Nivel de estudios	Las personas con estudios secundarios son las que tienen el porcentaje menor de consumo diario de 5 raciones de fruta y/o verdura (10,0%).																																																				
Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	Para todos estos ejes, las mujeres tienen porcentajes mayores que los hombres . Y se alcanza una diferencia de 11 puntos de porcentaje entre los hombres y las mujeres sin estudios o con estudios primarios.																																																				
Territorio	La Región Sanitaria Barcelona Ciutat tiene el porcentaje (15,2%) superior al de Cataluña, mientras que la Región Sanitaria Barcelona Metropolitana Sud (8,4%) lo tiene inferior.																																																				
Evolución	<p>Desde 2011 hasta 2014 se mantiene estable. Desde 2015 hasta 2019 este indicador muestra una ligera tendencia a decrecer, y a partir de este momento y hasta la actualidad, se mantiene estable. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <caption>Datos estimados del gráfico de evolución</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2010</td><td>14,0</td><td>19,0</td><td>16,5</td></tr> <tr><td>2011</td><td>10,0</td><td>15,5</td><td>12,5</td></tr> <tr><td>2012</td><td>12,0</td><td>15,5</td><td>13,5</td></tr> <tr><td>2013</td><td>10,5</td><td>14,5</td><td>12,5</td></tr> <tr><td>2014</td><td>10,0</td><td>14,0</td><td>12,0</td></tr> <tr><td>2015</td><td>18,0</td><td>20,0</td><td>19,0</td></tr> <tr><td>2016</td><td>14,5</td><td>18,5</td><td>16,5</td></tr> <tr><td>2017</td><td>11,0</td><td>16,5</td><td>14,0</td></tr> <tr><td>2018</td><td>10,5</td><td>16,0</td><td>13,5</td></tr> <tr><td>2019</td><td>10,5</td><td>14,0</td><td>12,5</td></tr> <tr><td>2020</td><td>8,6</td><td>14,0</td><td>11,3</td></tr> <tr><td>2021</td><td>8,6</td><td>14,0</td><td>11,3</td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;"> - De 2010 a 2014: número de raciones de fruta y/o verdura - 2015 y 2016: instrumento PREDIMED - 2017 y 2018: instrumento PREDIMED con zumo de naranja como fruta A partir de 2019: instrumento PREDIMED sin zumo de naranja como fruta </p> <p style="text-align: center; font-size: x-small; margin-top: 10px;"> Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021. </p> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2010	14,0	19,0	16,5	2011	10,0	15,5	12,5	2012	12,0	15,5	13,5	2013	10,5	14,5	12,5	2014	10,0	14,0	12,0	2015	18,0	20,0	19,0	2016	14,5	18,5	16,5	2017	11,0	16,5	14,0	2018	10,5	16,0	13,5	2019	10,5	14,0	12,5	2020	8,6	14,0	11,3	2021	8,6	14,0	11,3
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																																		
2010	14,0	19,0	16,5																																																		
2011	10,0	15,5	12,5																																																		
2012	12,0	15,5	13,5																																																		
2013	10,5	14,5	12,5																																																		
2014	10,0	14,0	12,0																																																		
2015	18,0	20,0	19,0																																																		
2016	14,5	18,5	16,5																																																		
2017	11,0	16,5	14,0																																																		
2018	10,5	16,0	13,5																																																		
2019	10,5	14,0	12,5																																																		
2020	8,6	14,0	11,3																																																		
2021	8,6	14,0	11,3																																																		

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.9 Consumo diario de bebidas azucaradas</h3> <p style="text-align: center;">El 16,8% de la población de 15 años y más consume diariamente bebidas azucaradas</p>
Sexo	Los hombres hacen un consumo mayor (19,7%) que las mujeres (13,9%)
Grupo de edad	Las personas del grupo de edad de 15 a 44 años presentan el porcentaje más alto (22,5%) de consumo diario de bebidas azucaradas.
Clase social	Las personas de clase social menos favorecida tienen el porcentaje superior de consumo diario de bebidas azucaradas (21,6% clase III) al de las de clase social más favorecida (9,4% clase I).
Nivel de estudios	El 21,1% de las personas sin estudios o con estudios primarios consume bebidas azucaradas a diario, mientras que lo hace el 19,6% de las personas con estudios secundarios y el 7,4% de las que tienen estudios universitarios.
Territorio	Las regiones sanitarias Terres de l'Ebre (30,6%), Lleida (24,9%) y Barcelona Metropolitana Sud (22,8%) tienen el porcentaje por encima del de Cataluña.
	Desde 2015 hasta la actualidad este indicador muestra una ligera tendencia a decrecer. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.
Evolución	 <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.10 Mamografía periódica</h3> <p style="text-align: center;">Nueve de cada diez mujeres de 50 a 69 años se realiza una mamografía periódicamente (90,1%)</p>
Grupo de edad	No se observan diferencias según el grupo de edad.
Clase social	El 95,6% de las mujeres de clase social más favorecida se realiza una mamografía periódica. Este porcentaje disminuye hasta el 87,9% entre las mujeres de clase social menos favorecida.
Nivel de estudios	Hay una diferencia de 10 puntos de porcentaje entre las mujeres con estudios universitarios (97,0%) que se realizan una mamografía periódica y las mujeres sin estudios o con estudios primarios (87,5%).
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.
Evolución	<p>La práctica periódica de la mamografía en el grupo de edad priorizado muestra una tendencia creciente entre 1994 y 2010, y una estabilización a partir de ese año y hasta la actualidad. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.11 Citología vaginal periódica</h3> <p style="text-align: center;">Siete de cada diez mujeres de 25 a 64 años se realiza una citología vaginal periódica (71,4%)</p>
Grupo de edad	No se observan diferencias según el grupo de edad.
Clase social	El 78,5% de las mujeres de clase social más favorecida se realizan una citología vaginal periódica. Este porcentaje disminuye hasta el 66,1% de las mujeres de clase social menos favorecida.
Nivel de estudios	Poco más de la mitad de las mujeres sin estudios o con estudios primarios realizan esta práctica preventiva (54,4%) frente al 74,6% de las mujeres con estudios universitarios .
Territorio	<p>Las regiones sanitarias Terres de l'Ebre (50,4%) y Barcelona Metropolitana Sud (62,7%) tienen el porcentaje inferior al de Cataluña, mientras que la Región Sanitaria Barcelona Ciutat (78,8%) lo tiene superior.</p> <p>La realización periódica de citología vaginal en el grupo de edad priorizado muestra una tendencia creciente entre 1994 y 2010, se mantiene estable hasta 2017 y decrece hasta 2020. En 2021 muestra una nueva tendencia al alza, aunque no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p>
Evolución	 <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

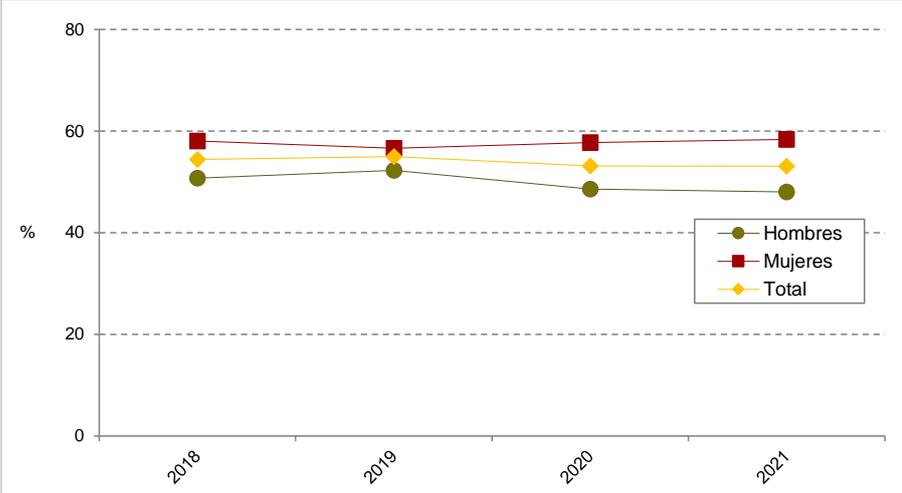
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.12 Prueba de sangre oculta en heces</h3> <p style="text-align: center;">El 60,2% de la población de 50 a 69 años se ha hecho alguna vez una prueba de sangre oculta en heces con finalidades preventivas</p>																																												
Sexo	No se observan diferencias según el sexo.																																												
Grupo de edad	No se observan diferencias según el grupo de edad.																																												
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.																																												
Nivel de estudios	No se observan diferencias según el nivel de estudios.																																												
Territorio	<p>No se observan diferencias según la región sanitaria.</p> <p>De 2012 a 2015 el porcentaje se mantiene estable y a partir de este año se observa un crecimiento sostenido hasta 2018, debido, seguramente, a la expansión del Programa de detección precoz del cáncer de colon y recto durante el último trimestre de 2015. Desde 2019 hasta la actualidad, este indicador vuelve a la estabilidad. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <div style="text-align: center;">  <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse;"> <caption>Datos estimados del gráfico de evolución</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2012</td><td>21</td><td>18</td><td>19</td></tr> <tr><td>2013</td><td>23</td><td>18</td><td>20</td></tr> <tr><td>2014</td><td>14</td><td>18</td><td>16</td></tr> <tr><td>2015</td><td>20</td><td>20</td><td>20</td></tr> <tr><td>2016</td><td>34</td><td>34</td><td>34</td></tr> <tr><td>2017</td><td>47</td><td>44</td><td>45</td></tr> <tr><td>2018</td><td>51</td><td>54</td><td>52</td></tr> <tr><td>2019</td><td>56</td><td>62</td><td>59</td></tr> <tr><td>2020</td><td>58</td><td>61</td><td>59</td></tr> <tr><td>2021</td><td>58</td><td>62</td><td>60</td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="font-size: x-small;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p> </div>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2012	21	18	19	2013	23	18	20	2014	14	18	16	2015	20	20	20	2016	34	34	34	2017	47	44	45	2018	51	54	52	2019	56	62	59	2020	58	61	59	2021	58	62	60
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																										
2012	21	18	19																																										
2013	23	18	20																																										
2014	14	18	16																																										
2015	20	20	20																																										
2016	34	34	34																																										
2017	47	44	45																																										
2018	51	54	52																																										
2019	56	62	59																																										
2020	58	61	59																																										
2021	58	62	60																																										
Evolución																																													

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.13 Medida periódica de la tensión arterial</h3> <p style="text-align: center;">El 45,5% de la población de 15 años y más se toma la tensión arterial de manera periódica</p>
Sexo	No se observan diferencias según el sexo.
Grupo de edad	Esta práctica preventiva la realizan en un porcentaje más alto las personas de mayor edad , sobre todo a partir de los 65 años, en que se sitúa por encima del 80%.
Clase social	Es más frecuente en personas de clase social menos favorecida (cerca del 47% de las personas de clase II y clase III) que en las de clase social más favorecida (40,5% clase I).
Nivel de estudios	Las personas sin estudios o con estudios primarios son las que tienen el porcentaje mayor de la práctica de tomarse la tensión arterial periódicamente (63,7%).
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.
Evolución	<p>Este indicador muestra una tendencia estable desde 2010 hasta 2018, en 2019 aumenta respecto del año anterior, en 2020 disminuye drásticamente y en 2021 se mantiene estable respecto de 2020. La disminución entre 2019 y 2021 se muestra estadísticamente significativa en total, en hombres y en mujeres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 en el total, en hombres y en mujeres.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

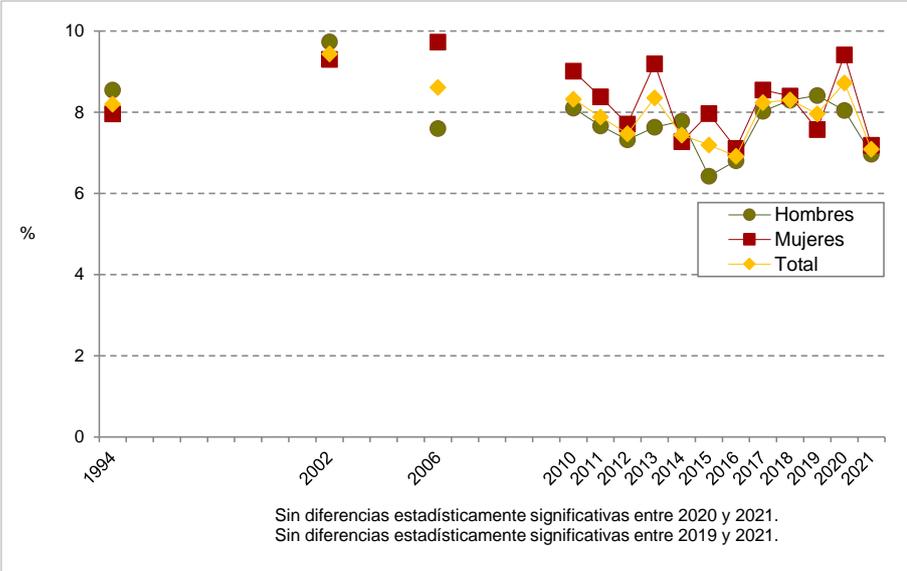
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">4.14 Medida periódica de colesterol en sangre</h3> <p style="text-align: center;">El 52,6% de la población de 15 años y más se revisa periódicamente el nivel de colesterol en sangre</p>
Sexo	Esta práctica preventiva es más frecuente en las mujeres (54,2%) que en los hombres (50,9%).
Grupo de edad	El porcentaje de las personas que se revisa periódicamente el nivel de colesterol en la sangre aumenta en los grupos de mayor edad , hasta llegar al 79,7% entre las personas de 75 años y más.
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.
Nivel de estudios	El 67,5% de las personas sin estudios o con estudios primarios realiza esta práctica preventiva, porcentaje superior al del resto de personas con estudios secundarios o estudios universitarios.
Territorio	Las regiones sanitarias Lleida (45,0%) y Terres de l'Ebre (43,1%) tienen el porcentaje de este indicador inferior al de Cataluña.
Evolución	<p>De 1994 a 2010, esta práctica apunta a una tendencia creciente. De 2010 a 2016 se mantiene estable, y de 2016 a 2018 hay una tendencia sostenida decreciente. A partir de 2018 y hasta la actualidad, se mantiene de nuevo estable. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

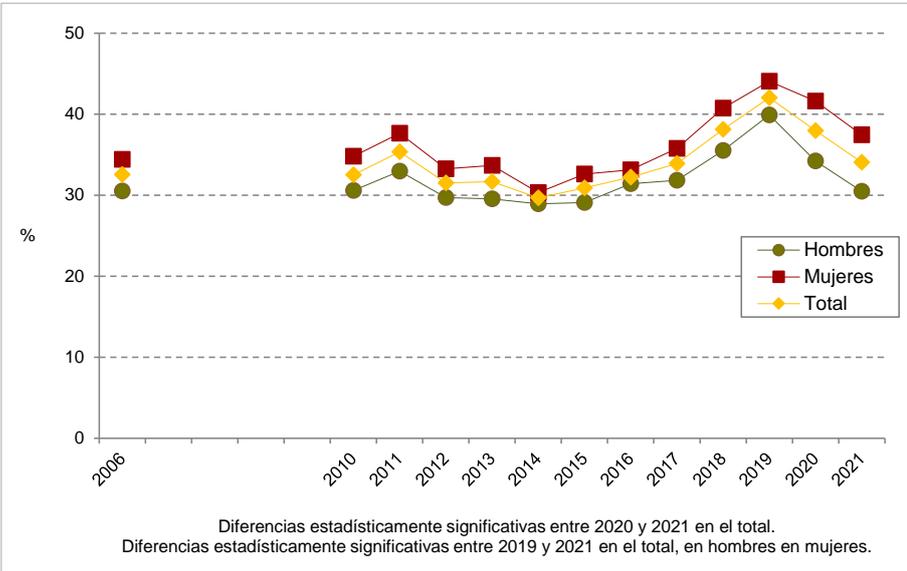
5 Utilización y satisfacción con los servicios sanitarios

Ejes de desigualdad	<h3>5.1 Doble cobertura sanitaria</h3> <p>El 28,7% de la población general dispone de doble cobertura sanitaria, pública y privada</p>
Sexo	No se observan diferencias según el sexo.
Grupo de edad	El porcentaje menor corresponde al de las personas de 75 años y más (16,5%).
Clase social	Es superior en la clase social más favorecida (50,7%) que en la menos favorecida (16,3%).
Nivel de estudios	Casi la mitad de las personas con estudios universitarios tienen doble cobertura (47,5%).
Territorio	Las regiones sanitarias Terres de l'Ebre (18,3%), Camp de Tarragona (21,4%) y Catalunya Central (21,7%) tienen porcentajes inferiores al de Cataluña, mientras que la Región Sanitaria Barcelona Ciutat (38,2%) lo tiene superior.
Evolución	<p>La doble cobertura presenta una tendencia creciente entre 1994 y 2010, un periodo de estabilización entre 2011 y 2016, y un incremento ligero desde 2017 hasta 2019. Este incremento se intensifica en 2020, especialmente en los hombres, y en la actualidad vuelve a los valores de 2019. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021 en el total y en los hombres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p>Diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021 en el total y en hombres. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h2 style="text-align: center;">5.2 Consumo de medicamentos con prescripción médica</h2> <p style="text-align: center;">El 52,9% de las personas de 15 años y más han tomado algún medicamento con prescripción médica en los últimos quince días</p>																				
Sexo	Las mujeres hacen un consumo de medicamentos (59,4%) mayor que los hombres (46,2%).																				
Grupo de edad	El porcentaje aumenta con la edad (94,0% las personas de 75 años y más).																				
Clase social	Es mayor en las personas que pertenecen a clases sociales menos favorecidas (44,7% la clase I y 55,6% la clase III).																				
Nivel de estudios	El 71,0% de las personas sin estudios o con estudios primarios han consumido medicamentos con prescripción médica en los últimos 15 días. Este porcentaje es del 44,5% de las personas que tienen estudios universitarios.																				
Grupo de edad, clase social y nivel de estudios según el sexo	Tanto en general como por clase social y nivel de estudios, las mujeres tienen una prevalencia mayor de consumo de medicamentos con prescripción médica que los hombres (y se alcanza una diferencia de 15 puntos de porcentaje entre hombres y mujeres de clase social III).																				
Territorio	<p>No se observan diferencias según la región sanitaria.</p> <p>Este indicador muestra una tendencia estable desde 2018 hasta la actualidad, a pesar que la disminución de porcentaje entre 2019 y 2021 es estadísticamente significativa en los hombres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021.</p>																				
Evolución	 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <caption>Evolución del consumo de medicamentos con prescripción médica (%)</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>50,0</td> <td>58,0</td> <td>54,0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>52,0</td> <td>57,0</td> <td>55,0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>48,0</td> <td>58,0</td> <td>53,0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>48,0</td> <td>59,0</td> <td>53,0</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 en los hombres.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2018	50,0	58,0	54,0	2019	52,0	57,0	55,0	2020	48,0	58,0	53,0	2021	48,0	59,0	53,0
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																		
2018	50,0	58,0	54,0																		
2019	52,0	57,0	55,0																		
2020	48,0	58,0	53,0																		
2021	48,0	59,0	53,0																		

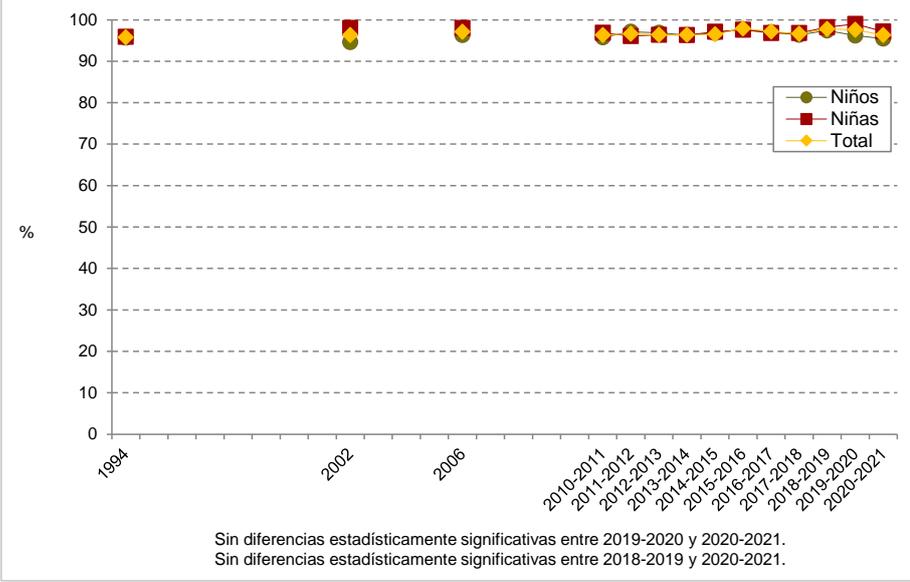
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">5.3 Visita a un profesional de la salud</h3> <p style="text-align: center;">El 93,2% de la población general ha visitado a un profesional de la salud en el último año</p>																																																																
Sexo	Un porcentaje mayor de mujeres (95,5%) ha visitado a un profesional de la salud en el último año frente al 90,8% de hombres.																																																																
Grupo de edad	El porcentaje es mayor entre la población más joven (94,3% en el grupo de 0 a 14 años), y la población de 75 años y más (97,6%).																																																																
Clase social	Las personas que pertenecen a la clase social más favorecida tienen el porcentaje (95,0%) mayor que el de las de clase social menos favorecida (92,2%).																																																																
Nivel de estudios	El 95,3% de las personas sin estudios o con estudios primarios ha visitado a un profesional de la salud en el último año. Este porcentaje es del 92,0% entre las que tienen estudios secundarios.																																																																
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.																																																																
Evolución	<p>El porcentaje se mantiene bastante estable desde 1994, con un cierto descenso desde 2019. La disminución del porcentaje entre 2019 y 2021 se muestra estadísticamente significativa en el total y en los hombres. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021.</p> <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <caption>Datos estimados del gráfico de evolución</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1994</td><td>85</td><td>92</td><td>88</td></tr> <tr><td>2002</td><td>86</td><td>92</td><td>89</td></tr> <tr><td>2006</td><td>86</td><td>92</td><td>89</td></tr> <tr><td>2010</td><td>91</td><td>94</td><td>92</td></tr> <tr><td>2011</td><td>90</td><td>95</td><td>92</td></tr> <tr><td>2012</td><td>90</td><td>94</td><td>92</td></tr> <tr><td>2013</td><td>88</td><td>93</td><td>91</td></tr> <tr><td>2014</td><td>88</td><td>93</td><td>91</td></tr> <tr><td>2015</td><td>89</td><td>93</td><td>91</td></tr> <tr><td>2016</td><td>89</td><td>93</td><td>91</td></tr> <tr><td>2017</td><td>90</td><td>94</td><td>92</td></tr> <tr><td>2018</td><td>91</td><td>94</td><td>92</td></tr> <tr><td>2019</td><td>92</td><td>94</td><td>93</td></tr> <tr><td>2020</td><td>91</td><td>94</td><td>92</td></tr> <tr><td>2021</td><td>90</td><td>94</td><td>92</td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">(Hasta 2017: a partir de un listado de 22 profesionales Desde 2018: cambio de pregunta con un listado de 10 profesionales)</p> <p style="font-size: x-small; text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 en el total y en hombres.</p> <p style="font-size: x-small;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	1994	85	92	88	2002	86	92	89	2006	86	92	89	2010	91	94	92	2011	90	95	92	2012	90	94	92	2013	88	93	91	2014	88	93	91	2015	89	93	91	2016	89	93	91	2017	90	94	92	2018	91	94	92	2019	92	94	93	2020	91	94	92	2021	90	94	92
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																																														
1994	85	92	88																																																														
2002	86	92	89																																																														
2006	86	92	89																																																														
2010	91	94	92																																																														
2011	90	95	92																																																														
2012	90	94	92																																																														
2013	88	93	91																																																														
2014	88	93	91																																																														
2015	89	93	91																																																														
2016	89	93	91																																																														
2017	90	94	92																																																														
2018	91	94	92																																																														
2019	92	94	93																																																														
2020	91	94	92																																																														
2021	90	94	92																																																														

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">5.4 Hospitalización</h3> <p style="text-align: center;">El último año, el 7,1% de la población general ha estado ingresada en un hospital como mínimo una noche</p>
Sexo	No se observan diferencias según el sexo.
Grupo de edad	El porcentaje es más alto entre la población mayor , especialmente a partir de los 65 años (alrededor del 15%).
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.
Nivel de estudios	El 12,1% de las personas sin estudios o con estudios primarios ha estado hospitalizado en el último año.
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.
Evolución	<p>La tendencia temporal de este indicador es irregular. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h2 style="text-align: center;">5.5 Visita a urgencias</h2> <p style="text-align: center;">El 34,0% de la población general ha visitado un servicio de urgencias en el último año</p>																																																								
Sexo	El 37,4% de las mujeres se ha visitado en urgencias frente al 30,6% de los hombres.																																																								
Grupo de edad	El porcentaje es mayor en la población de 0 a 14 años (37,2%) .																																																								
Clase social	Las personas que pertenecen a la clase social menos favorecida tienen el porcentaje (36,2%) mayor que el de las de clases sociales más favorecidas (alrededor del 31,0% clase I y II).																																																								
Nivel de estudios	Hay una diferencia de 10 puntos de porcentaje entre las personas sin estudios o con estudios primarios (39,5%) y aquellas con estudios universitarios (29,8%).																																																								
Territorio	La Región Sanitaria Barcelona Metropolitana Sud (38,7%) tiene el porcentaje superior al de Cataluña.																																																								
Evolución	<p>Desde 2006 hasta 2015 el indicador se mantiene estable, en los siguientes años y hasta 2017 se observa un ligero aumento sostenido año tras año, y partir de ahí y hasta 2019, ese aumento es más pronunciado. En 2020 vuelve a decrecer y se sitúa en valores similares a los de 2018, y en 2021 se confirma el decrecimiento, que muestra diferencias estadísticamente significativas entre estos dos años en el total. Las diferencias en la disminución del porcentaje entre 2019 y 2021 se muestran estadísticamente significativas en el total, en los hombres y en las mujeres.</p>  <table border="1" data-bbox="478 1232 1385 1803"> <caption>Evolution of emergency service visits (Estimated data from graph)</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2006</td><td>30,6</td><td>34,4</td><td>32,5</td></tr> <tr><td>2010</td><td>30,6</td><td>34,4</td><td>32,5</td></tr> <tr><td>2011</td><td>32,8</td><td>37,8</td><td>35,3</td></tr> <tr><td>2012</td><td>29,8</td><td>33,4</td><td>31,6</td></tr> <tr><td>2013</td><td>29,8</td><td>33,4</td><td>31,6</td></tr> <tr><td>2014</td><td>28,8</td><td>30,4</td><td>29,6</td></tr> <tr><td>2015</td><td>28,8</td><td>30,4</td><td>29,6</td></tr> <tr><td>2016</td><td>31,2</td><td>33,4</td><td>32,3</td></tr> <tr><td>2017</td><td>31,2</td><td>35,8</td><td>33,5</td></tr> <tr><td>2018</td><td>35,2</td><td>40,8</td><td>38,0</td></tr> <tr><td>2019</td><td>39,8</td><td>43,8</td><td>41,8</td></tr> <tr><td>2020</td><td>34,2</td><td>41,8</td><td>38,0</td></tr> <tr><td>2021</td><td>30,6</td><td>37,4</td><td>34,0</td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021 en el total. Diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 en el total, en hombres en mujeres.</p> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	2006	30,6	34,4	32,5	2010	30,6	34,4	32,5	2011	32,8	37,8	35,3	2012	29,8	33,4	31,6	2013	29,8	33,4	31,6	2014	28,8	30,4	29,6	2015	28,8	30,4	29,6	2016	31,2	33,4	32,3	2017	31,2	35,8	33,5	2018	35,2	40,8	38,0	2019	39,8	43,8	41,8	2020	34,2	41,8	38,0	2021	30,6	37,4	34,0
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																																						
2006	30,6	34,4	32,5																																																						
2010	30,6	34,4	32,5																																																						
2011	32,8	37,8	35,3																																																						
2012	29,8	33,4	31,6																																																						
2013	29,8	33,4	31,6																																																						
2014	28,8	30,4	29,6																																																						
2015	28,8	30,4	29,6																																																						
2016	31,2	33,4	32,3																																																						
2017	31,2	35,8	33,5																																																						
2018	35,2	40,8	38,0																																																						
2019	39,8	43,8	41,8																																																						
2020	34,2	41,8	38,0																																																						
2021	30,6	37,4	34,0																																																						

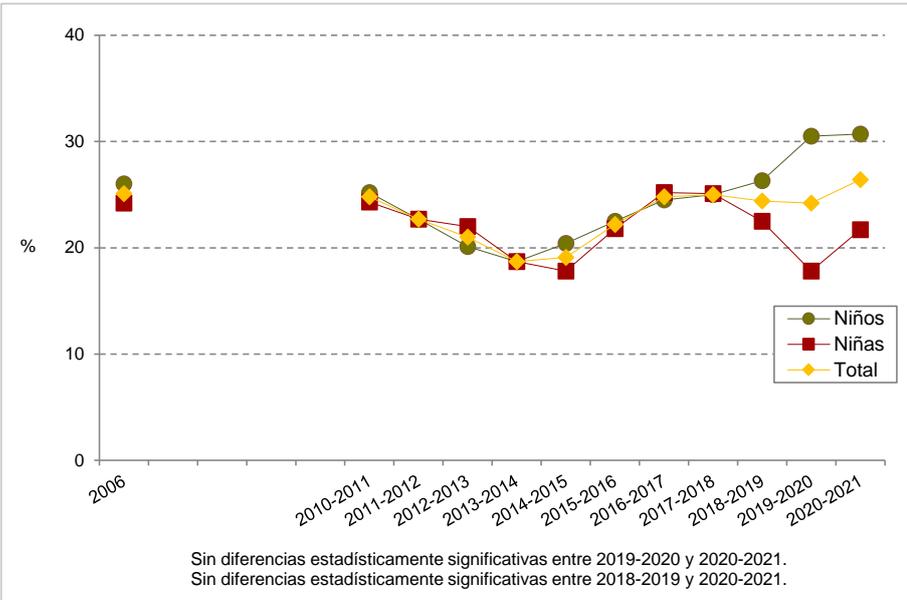
<h3 style="text-align: center;">5.6 Satisfacción con los servicios sanitarios públicos</h3>																																																																	
Ejes de desigualdad	<p>El 70,3% de la población general ha utilizado más frecuentemente los servicios sanitarios públicos durante el último año, mientras que el 23,6% ha utilizado los servicios privados. El 6,1% no ha utilizado ninguno.</p> <p>El 86,4% de personas que han usado más frecuentemente los servicios sanitarios públicos están satisfechas.</p>																																																																
Sexo	Un porcentaje mayor de hombres (88,6%) que de mujeres (84,3%) están satisfechos con los servicios sanitarios públicos que han utilizado más frecuentemente en el último año.																																																																
Grupo de edad	El porcentaje de satisfacción es mayor entre las personas del grupo de edad más joven (91,5% en el grupo de 0 a 14 años).																																																																
Clase social	Las personas que pertenecen a la clase social más favorecida tienen el porcentaje (89,3%) más alto que el de las clases sociales menos favorecidas (82,9% clase II y 86,3% clase III).																																																																
Nivel de estudios	No se observan diferencias según el nivel de estudios.																																																																
Territorio	La Región Sanitaria Barcelona Metropolitana Nord (81,0%) tiene el porcentaje de personas satisfechas con los servicios públicos que ha utilizado más frecuentemente en el último año inferior al de Cataluña. En cambio, las regiones sanitarias Lleida (91,2%) y Barcelona Ciutat (91,1%) lo tienen superior.																																																																
Evolución	<p>Desde 2010 hasta 2012, este indicador muestra una tendencia a aumentar sostenidamente, momento en que se estabiliza hasta 2018. En 2019 decrece, especialmente entre las mujeres, y en 2020 y 2021 se mantiene estable. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021, y tampoco entre 2019 y 2021.</p> <table border="1"> <caption>Datos estimados del gráfico de evolución</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Hombres (%)</th> <th>Mujeres (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1994</td><td>88</td><td>87</td><td>87,5</td></tr> <tr><td>2002</td><td>84</td><td>81</td><td>82,5</td></tr> <tr><td>2006</td><td>84</td><td>81</td><td>82,5</td></tr> <tr><td>2010</td><td>88</td><td>86</td><td>87</td></tr> <tr><td>2011</td><td>89</td><td>87</td><td>88</td></tr> <tr><td>2012</td><td>90</td><td>88</td><td>89</td></tr> <tr><td>2013</td><td>90</td><td>88</td><td>89</td></tr> <tr><td>2014</td><td>90</td><td>88</td><td>89</td></tr> <tr><td>2015</td><td>90</td><td>88</td><td>89</td></tr> <tr><td>2016</td><td>90</td><td>88</td><td>89</td></tr> <tr><td>2017</td><td>90</td><td>88</td><td>89</td></tr> <tr><td>2018</td><td>90</td><td>88</td><td>89</td></tr> <tr><td>2019</td><td>88</td><td>84</td><td>86</td></tr> <tr><td>2020</td><td>89</td><td>85</td><td>87</td></tr> <tr><td>2021</td><td>89</td><td>85</td><td>87</td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2020 y 2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)	1994	88	87	87,5	2002	84	81	82,5	2006	84	81	82,5	2010	88	86	87	2011	89	87	88	2012	90	88	89	2013	90	88	89	2014	90	88	89	2015	90	88	89	2016	90	88	89	2017	90	88	89	2018	90	88	89	2019	88	84	86	2020	89	85	87	2021	89	85	87
Año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)																																																														
1994	88	87	87,5																																																														
2002	84	81	82,5																																																														
2006	84	81	82,5																																																														
2010	88	86	87																																																														
2011	89	87	88																																																														
2012	90	88	89																																																														
2013	90	88	89																																																														
2014	90	88	89																																																														
2015	90	88	89																																																														
2016	90	88	89																																																														
2017	90	88	89																																																														
2018	90	88	89																																																														
2019	88	84	86																																																														
2020	89	85	87																																																														
2021	89	85	87																																																														

6 Población infantil. Estado de salud

Ejes de desigualdad	<h3>6.1 Valoración positiva del estado de salud</h3> <p>El 96,3% de la población de 0 a 14 años tiene una percepción positiva de la salud</p>
Sexo	No se observan diferencias según el sexo.
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.
Nivel de estudios	Este porcentaje es menor entre los niños y niñas con progenitores con estudios primarios o sin estudios (91,9%).
Territorio	<p>No se observan diferencias según la región sanitaria.</p> <p>Este porcentaje se mantiene estable desde 1994 hasta la actualidad. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p>
Evolución	 <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p> <p>Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p>

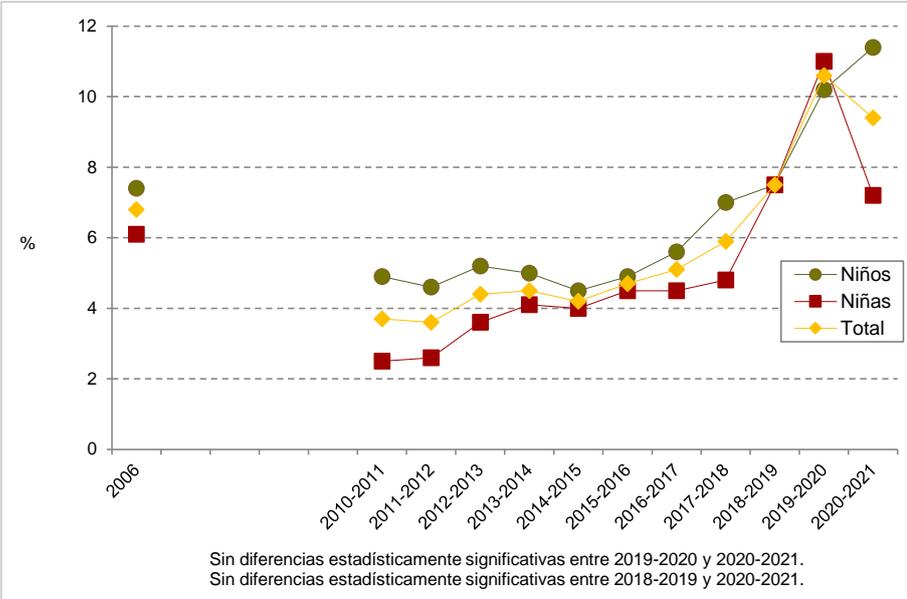
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">6.2 Valoración positiva de la salud bucodental</h3> <p style="text-align: center;">El 86,2% de la población de 0 a 14 años valora positivamente su salud bucodental</p>
Sexo	El porcentaje de percepción positiva de la salud bucodental es superior en las niñas (88,6%) que en los niños (83,8%).
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.
Nivel de estudios	Este porcentaje es inferior entre los niños y las niñas con progenitores con estudios primarios o sin estudios (78,1%).
Territorio	No se observan diferencias por región sanitaria.
Evolución	<p>Solo se dispone de dos puntos de evolución porque el instrumento de medida se incluye en la ESCA por primera vez en 2019. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

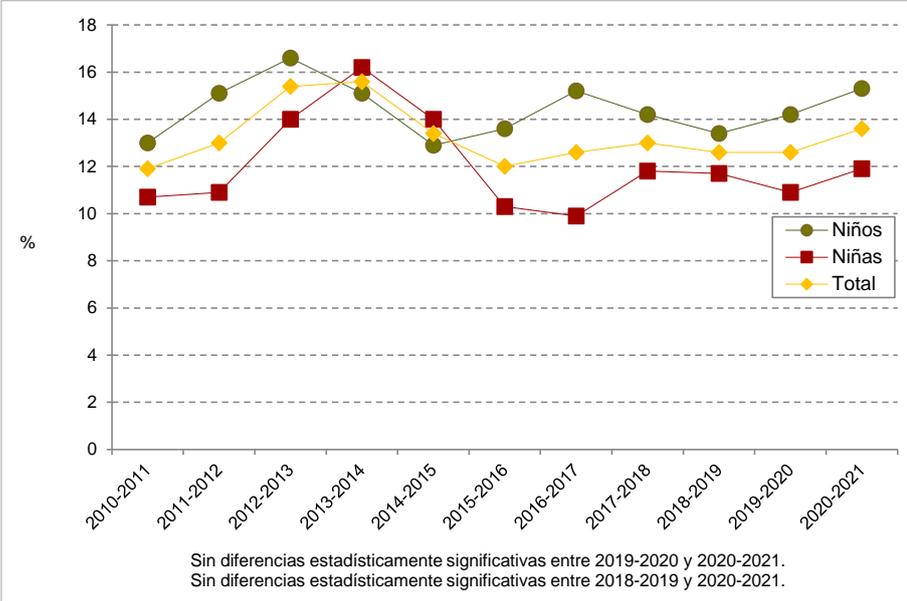
Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">6.3 Exceso de peso</h3> <p style="text-align: center;">Cuatro de cada diez niños y niñas entre 6 y 12 años (40,4%) tiene exceso de peso (sobrepeso u obesidad)</p>
Sexo	Los niños tienen el porcentaje superior de exceso de peso (46,7%) que las niñas (33,4%).
Clase social	La prevalencia de exceso de peso es más elevada entre los niños y niñas de la clase menos favorecida (48,4% la clase III y 31,1% la clase I).
Nivel de estudios	Es más alta entre los niños y niñas con progenitores con estudios secundarios (44,8%).
Clase social y nivel de estudios según el sexo	Los niños tienen el porcentaje superior a las niñas en todos los ejes. Se alcanza una diferencia de más de 15 puntos de porcentaje entre los niños y las niñas de clases sociales II y III.
Territorio	<p>No se observan diferencias por región sanitaria.</p> <p>Desde 2006 hasta el periodo 2012-2013 la tendencia es decreciente (en las niñas continúa decreciente hasta el periodo 2014-2015); a partir de ese momento y hasta el periodo 2016-2017, muestra una tendencia creciente y después se estabiliza hasta el periodo 2017-2018. En los periodos 2018-2019 y 2019-2020, se observa una tendencia a aumentar en los niños y a disminuir en las niñas. En el último periodo estudiado, 2020-2021, se incrementa en ambos sexos, aunque no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los dos últimos periodos, y tampoco entre el periodo 2018-2019 y 2020-2021.</p>
Evolución	<p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h2 style="text-align: center;">6.4 Sobrepeso</h2> <p style="text-align: center;">El 26,4% de la población de 6 a 12 años tiene sobrepeso</p>
Sexo	El porcentaje de sobrepeso es superior entre los niños (30,7%) que entre las niñas (21,7%).
Clase social	Es superior entre los niños y las niñas de la clase social menos favorecida (31,3% clase III) que entre la población de 6 a 12 años de la clase social II (18,3%).
Nivel de estudios	No se observan diferencias según el nivel de estudios de los progenitores.
Clase social y nivel de estudios según el sexo	Los niños tienen el porcentaje superior a las niñas en todos los ejes. Se alcanza una diferencia de 13 puntos de porcentaje entre los niños y niñas que tienen progenitores con estudios universitarios.
Territorio	<p>La Región Sanitaria de Terres de l'Ebre (44,3%) tiene el porcentaje por encima del de Cataluña.</p> <p>Desde 2006 hasta el periodo 2013-2014 la tendencia de la prevalencia del sobrepeso es decreciente; a partir de ese momento y hasta el periodo 2016-2017, muestra una tendencia creciente y después se estabiliza hasta el periodo 2017-2018. En los periodos 2018-2019 y 2019-2020, se observa entre los niños una tendencia a aumentar y en las niñas, a disminuir. En el último periodo estudiado (2020-2021), la tendencia entre los niños es a mantenerse mientras que entre las niñas es a crecer. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p>
Evolución	 <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h2 style="text-align: center;">6.5 Obesidad</h2> <p style="text-align: center;">El 14,0% de la población de 6 a 12 años tiene obesidad</p>																																																				
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.																																																				
Clase social	Es superior entre los niños y niñas de la clase social menos favorecida (17,1% clase III) que entre los que pertenecen a la clase social más favorecida (8,5% clase I).																																																				
Nivel de estudios	La obesidad presenta un porcentaje mayor entre los niños y niñas con progenitores sin estudios o con estudios primarios (22,3%) que entre niños y niñas de progenitores con estudios universitarios (10,3%).																																																				
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.																																																				
Evolución	<p>La prevalencia de obesidad muestra una tendencia creciente en los periodos 2013-2014 y 2014-2015 en los niños, y estable en las niñas. A partir de ese punto y hasta el periodo 2018-2019, la tendencia es decreciente, sobre todo entre las niñas; pero en los dos últimos periodos, la tendencia es a aumentar y también, especialmente, entre las niñas, de manera que el aumento de su porcentaje de obesidad entre 2018-2019 y 2020-2021 es estadísticamente significativo. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021.</p> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse;"> <caption>Datos estimados del gráfico de evolución de la obesidad (%)</caption> <thead> <tr> <th>Periodo</th> <th>Niños (%)</th> <th>Niñas (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2006</td> <td>20,5</td> <td>13,0</td> <td>17,0</td> </tr> <tr> <td>2010-2011</td> <td>18,0</td> <td>10,5</td> <td>14,5</td> </tr> <tr> <td>2011-2012</td> <td>14,0</td> <td>11,5</td> <td>12,5</td> </tr> <tr> <td>2012-2013</td> <td>10,5</td> <td>10,0</td> <td>10,5</td> </tr> <tr> <td>2013-2014</td> <td>13,5</td> <td>10,0</td> <td>11,5</td> </tr> <tr> <td>2014-2015</td> <td>15,5</td> <td>10,0</td> <td>12,5</td> </tr> <tr> <td>2015-2016</td> <td>15,5</td> <td>9,0</td> <td>12,0</td> </tr> <tr> <td>2016-2017</td> <td>14,5</td> <td>8,5</td> <td>11,5</td> </tr> <tr> <td>2017-2018</td> <td>13,5</td> <td>7,5</td> <td>10,5</td> </tr> <tr> <td>2018-2019</td> <td>14,0</td> <td>6,5</td> <td>10,0</td> </tr> <tr> <td>2019-2020</td> <td>14,0</td> <td>9,5</td> <td>11,5</td> </tr> <tr> <td>2020-2021</td> <td>16,0</td> <td>12,0</td> <td>14,0</td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021 en las niñas</p> <p style="font-size: x-small; text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p> </div>	Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)	2006	20,5	13,0	17,0	2010-2011	18,0	10,5	14,5	2011-2012	14,0	11,5	12,5	2012-2013	10,5	10,0	10,5	2013-2014	13,5	10,0	11,5	2014-2015	15,5	10,0	12,5	2015-2016	15,5	9,0	12,0	2016-2017	14,5	8,5	11,5	2017-2018	13,5	7,5	10,5	2018-2019	14,0	6,5	10,0	2019-2020	14,0	9,5	11,5	2020-2021	16,0	12,0	14,0
Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)																																																		
2006	20,5	13,0	17,0																																																		
2010-2011	18,0	10,5	14,5																																																		
2011-2012	14,0	11,5	12,5																																																		
2012-2013	10,5	10,0	10,5																																																		
2013-2014	13,5	10,0	11,5																																																		
2014-2015	15,5	10,0	12,5																																																		
2015-2016	15,5	9,0	12,0																																																		
2016-2017	14,5	8,5	11,5																																																		
2017-2018	13,5	7,5	10,5																																																		
2018-2019	14,0	6,5	10,0																																																		
2019-2020	14,0	9,5	11,5																																																		
2020-2021	16,0	12,0	14,0																																																		

Ejes de desigualdad	<h3>6.6 Buena calidad de vida relacionada con la salud</h3> <p>Ocho de cada diez niños y niñas entre 8 y 14 años (83,0%) tienen una buena calidad de vida relacionada con la salud</p>																																																
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.																																																
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.																																																
Nivel de estudios	<p>Este porcentaje es mayor entre los niños y niñas con progenitores sin estudios o con estudios primarios (92,3%).</p> <p>Las regiones sanitarias Terres de l'Ebre (63,3%) y Barcelona Metropolitana Sud (68,8%) tienen el porcentaje de niños y niñas de 8 a 14 años con buena calidad de vida relacionada con la salud inferior al de Cataluña. La Región Sanitaria Girona (91,4%) y la Región Sanitaria Barcelona Ciutat (90,2%) lo tienen superior.</p>																																																
Territorio	<p>Este indicador se mantiene estable desde el periodo 2010-2011 hasta el periodo 2019-2020. En el periodo 2020-2021 crece, especialmente entre los niños. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre el periodo 2019-2020 y el 2020-2021 en el total. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre el periodo 2018-2019 y el 2020-2021 en el total.</p> <div data-bbox="475 1077 1394 1682"> <table border="1"> <caption>Proportiones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</caption> <thead> <tr> <th>Periodo</th> <th>Niños (%)</th> <th>Niñas (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2010-2011</td><td>85</td><td>85</td><td>85</td></tr> <tr><td>2011-2012</td><td>88</td><td>90</td><td>89</td></tr> <tr><td>2012-2013</td><td>88</td><td>90</td><td>89</td></tr> <tr><td>2013-2014</td><td>85</td><td>85</td><td>85</td></tr> <tr><td>2014-2015</td><td>86</td><td>86</td><td>86</td></tr> <tr><td>2015-2016</td><td>88</td><td>88</td><td>88</td></tr> <tr><td>2016-2017</td><td>82</td><td>82</td><td>82</td></tr> <tr><td>2017-2018</td><td>80</td><td>80</td><td>80</td></tr> <tr><td>2018-2019</td><td>80</td><td>80</td><td>80</td></tr> <tr><td>2019-2020</td><td>75</td><td>78</td><td>76</td></tr> <tr><td>2020-2021</td><td>83</td><td>83</td><td>83</td></tr> </tbody> </table> <p>Diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021 en el total. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> </div>	Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)	2010-2011	85	85	85	2011-2012	88	90	89	2012-2013	88	90	89	2013-2014	85	85	85	2014-2015	86	86	86	2015-2016	88	88	88	2016-2017	82	82	82	2017-2018	80	80	80	2018-2019	80	80	80	2019-2020	75	78	76	2020-2021	83	83	83
Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)																																														
2010-2011	85	85	85																																														
2011-2012	88	90	89																																														
2012-2013	88	90	89																																														
2013-2014	85	85	85																																														
2014-2015	86	86	86																																														
2015-2016	88	88	88																																														
2016-2017	82	82	82																																														
2017-2018	80	80	80																																														
2018-2019	80	80	80																																														
2019-2020	75	78	76																																														
2020-2021	83	83	83																																														

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">6.7 Probabilidad de tener un problema de salud mental</h3> <p style="text-align: center;">El 9,4% de la población de 4 a 14 años tiene probabilidad de sufrir un problema de salud mental</p>
Sexo	Hay más niños (11,4%) que niñas (7,2%) con probabilidad de tener un problema de salud mental.
Clase social	Hay una diferencia de 7 puntos de porcentaje entre los niños y las niñas que pertenecen a la clase social menos favorecida (12,0%) y los niños y las niñas de la clase social más favorecida (5,4%).
Nivel de estudios	Los niños y las niñas con progenitores con estudios secundarios tienen un porcentaje (12,1%) superior que los niños y las niñas de progenitores con estudios universitarios (6,4%) y de progenitores sin estudios o con estudios primarios (6,7%).
Territorio	Las regiones sanitarias Terres de l'Ebre (23,5%) y Barcelona Metropolitana Sud (18,1%) tienen el porcentaje superior al de Cataluña.
Evolución	<p>La probabilidad de sufrir un problema de salud mental en esta población muestra una tendencia creciente desde el periodo 2014-2015, que se hace más evidente en 2018-2019 y se acentúa en 2019-2020. El periodo 2020-2021 muestra una tendencia creciente en los niños y decreciente en las niñas. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">6.8 Problemas de salud crónicos</h3> <p style="text-align: center;">En la población de 0 a 14 años, el 13,6% sufre una enfermedad o un problema de salud crónico o de larga duración</p>
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.
Nivel de estudios	Hay una diferencia de 10 puntos de porcentaje entre los niños y niñas con progenitores con estudios universitarios (10,0%) y los niños y niñas que tienen progenitores sin estudios o con estudios primarios (19,5%).
Territorio	No se observan diferencias según la región sanitaria.
Evolución	<p>Desde el periodo 2010-2011 y hasta el periodo 2013-2014 el indicador tiende a crecer; a partir de entonces y hasta el periodo 2015-2016 decrece y se acentúan las diferencias entre niños y niñas; mientras que en las niñas el porcentaje continúa decreciendo, en los niños aumenta. En el periodo 2017-2018, el efecto es el contrario: disminuye entre los niños y se incrementa entre las niñas. A partir del periodo 2018-2019 y hasta el último periodo estudiado (2020-2021), la tendencia es a crecer. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p>  <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Los problemas de salud más frecuentes de la población de menos de 15 años son:

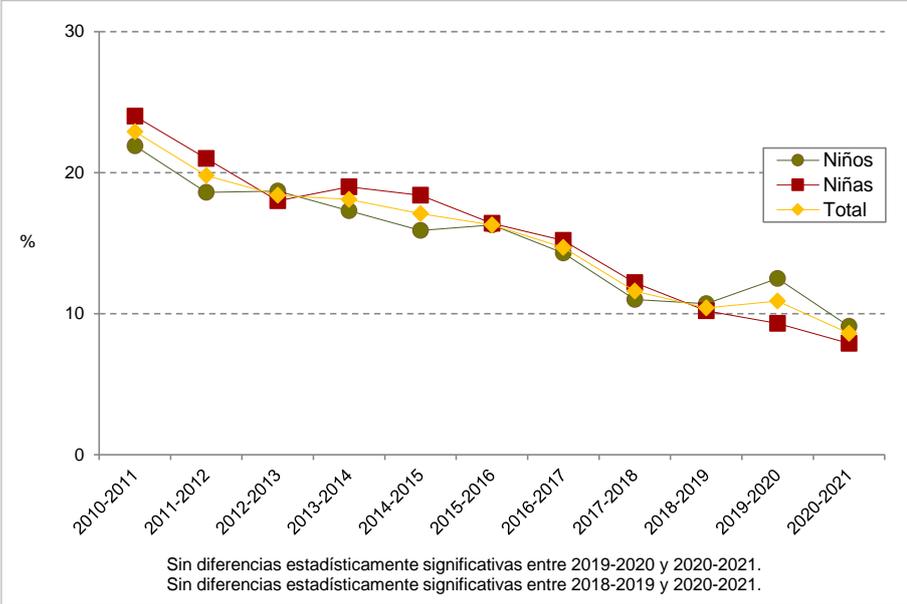
- Bronquitis de repetición (13,1%)
- Problemas crónicos de la piel (9,7%)
- Alergias crónicas (9,3%)
- Otitis de repetición (7,4%)
- Asma (4,7%)
- Trastorno de la conducta (4,0%).

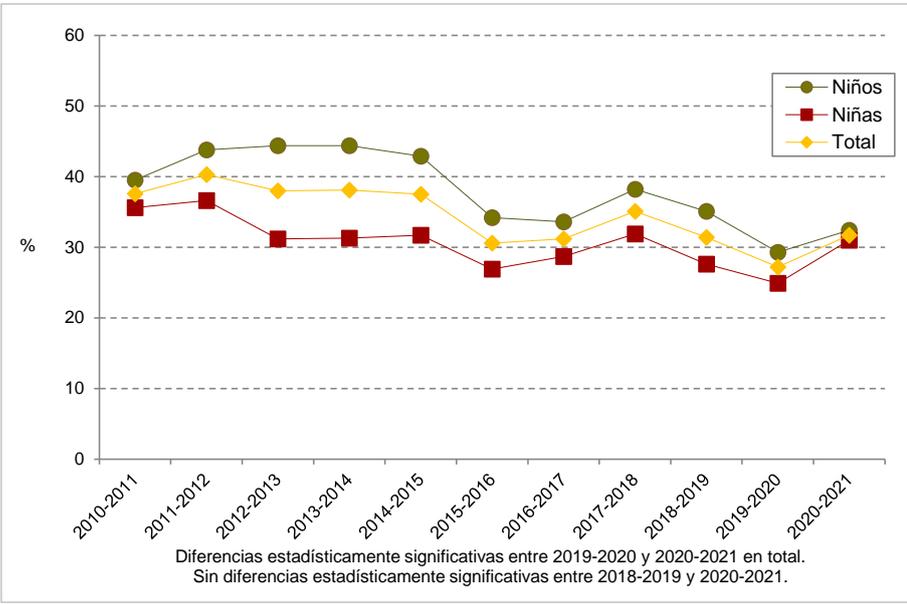
Los **niños padecen más frecuentemente que las niñas** bronquitis de repetición (15,4% y 10,6%, respectivamente), asma (5,7% y 3,8%, respectivamente) y trastorno de la conducta (4,7% y 3,1%, respectivamente), mientras que **las niñas sufren con más frecuencia** infecciones urinarias de repetición (0,8% los niños y 3,0% las niñas).

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">6.9 Limitación a causa de un problema de salud</h3> <p style="text-align: center;">La prevalencia de personas de 0 a 14 años que están limitadas para llevar a cabo actividades de la vida diaria a causa de un problema de salud es del 3,2%</p>
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.
Nivel de estudios	<p>Los niños y niñas con progenitores con estudios universitarios presentan una prevalencia de limitaciones para llevar a cabo actividades de la vida diaria a causa de un problema de salud (1,6%) inferior que los niños y niñas con progenitores sin estudios o con estudios primarios (6,1%).</p>
Territorio	<p>No se observan diferencias según la región sanitaria.</p> <p>Desde el periodo 2010-2011 hasta el periodo 2013-2014 el indicador muestra una tendencia creciente; a partir de entonces y hasta el periodo 2015-2016 decrece, para volver a mostrar una tendencia creciente hasta 2017-2018. En el periodo 2018-2019 vuelve a decrecer y en el periodo 2019-2020 muestra una tendencia creciente en los niños y una tendencia decreciente en las niñas. En el último periodo estudiado se mantiene la tendencia creciente entre los niños. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p>
Evolución	<p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">6.10 Discapacidad</h3> <p style="text-align: center;">El porcentaje de población de 0 a 14 años que tiene discapacidad o limitación grave es del 2,3%</p>																																																												
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.																																																												
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.																																																												
Nivel de estudios	No se observan diferencias según el nivel de estudios de los progenitores.																																																												
Territorio	La Región Sanitaria Terres de l'Ebre (8,6%) tiene el porcentaje superior al de Cataluña.																																																												
Evolución	<p>La evolución de este indicador muestra mucha variabilidad a lo largo de los años. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p> <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <caption>Approximate data from the graph</caption> <thead> <tr> <th>Periodo</th> <th>Niños (%)</th> <th>Niñas (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1994</td><td>2.6</td><td>1.6</td><td>2.1</td></tr> <tr><td>2002</td><td>3.7</td><td>2.2</td><td>3.0</td></tr> <tr><td>2006</td><td>5.1</td><td>2.3</td><td>3.7</td></tr> <tr><td>2010-2011</td><td>2.7</td><td>2.4</td><td>2.5</td></tr> <tr><td>2011-2012</td><td>2.2</td><td>2.1</td><td>2.1</td></tr> <tr><td>2012-2013</td><td>2.4</td><td>1.5</td><td>2.0</td></tr> <tr><td>2013-2014</td><td>3.7</td><td>4.4</td><td>4.1</td></tr> <tr><td>2014-2015</td><td>2.5</td><td>2.7</td><td>2.6</td></tr> <tr><td>2015-2016</td><td>2.7</td><td>2.7</td><td>2.7</td></tr> <tr><td>2016-2017</td><td>3.2</td><td>1.9</td><td>2.6</td></tr> <tr><td>2017-2018</td><td>2.7</td><td>1.8</td><td>2.3</td></tr> <tr><td>2018-2019</td><td>2.7</td><td>2.0</td><td>2.4</td></tr> <tr><td>2019-2020</td><td>3.1</td><td>2.0</td><td>2.5</td></tr> <tr><td>2020-2021</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.4</td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)	1994	2.6	1.6	2.1	2002	3.7	2.2	3.0	2006	5.1	2.3	3.7	2010-2011	2.7	2.4	2.5	2011-2012	2.2	2.1	2.1	2012-2013	2.4	1.5	2.0	2013-2014	3.7	4.4	4.1	2014-2015	2.5	2.7	2.6	2015-2016	2.7	2.7	2.7	2016-2017	3.2	1.9	2.6	2017-2018	2.7	1.8	2.3	2018-2019	2.7	2.0	2.4	2019-2020	3.1	2.0	2.5	2020-2021	2.3	2.4	2.4
Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)																																																										
1994	2.6	1.6	2.1																																																										
2002	3.7	2.2	3.0																																																										
2006	5.1	2.3	3.7																																																										
2010-2011	2.7	2.4	2.5																																																										
2011-2012	2.2	2.1	2.1																																																										
2012-2013	2.4	1.5	2.0																																																										
2013-2014	3.7	4.4	4.1																																																										
2014-2015	2.5	2.7	2.6																																																										
2015-2016	2.7	2.7	2.7																																																										
2016-2017	3.2	1.9	2.6																																																										
2017-2018	2.7	1.8	2.3																																																										
2018-2019	2.7	2.0	2.4																																																										
2019-2020	3.1	2.0	2.5																																																										
2020-2021	2.3	2.4	2.4																																																										

7 Población infantil. Comportamientos relacionados con la salud

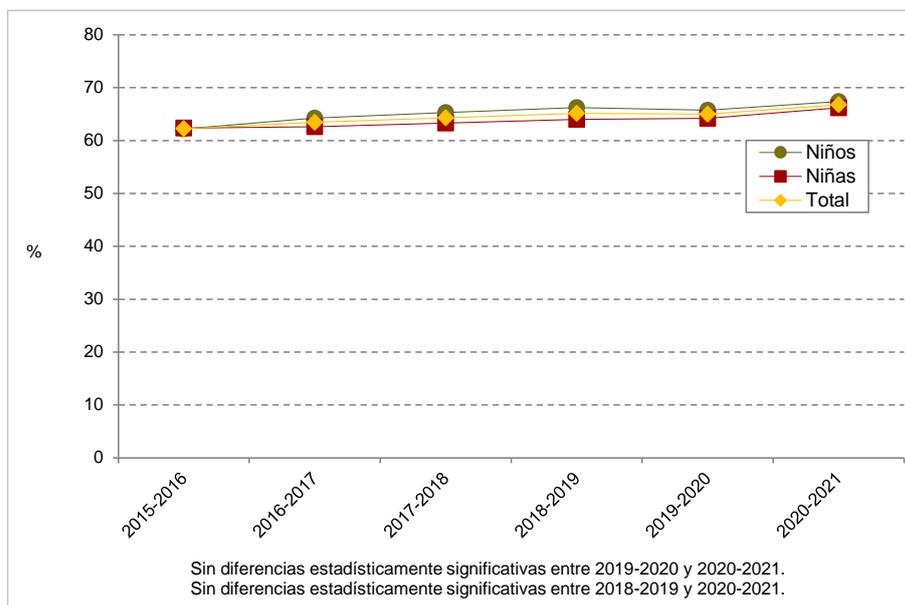
Ejes de desigualdad	<h3>7.1 Exposición al humo ambiental de tabaco en el hogar</h3> <p>El 8,6% de los niños y niñas de 0 a 14 años convive con alguna persona que fuma dentro del hogar</p>																																																
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.																																																
Clase social	Los niños y niñas de clases sociales menos favorecidas son los que tienen un porcentaje mayor de exposición al humo ambiental del tabaco en casa (11,9% clase II y 9,7% clase III).																																																
Nivel de estudios	Esta exposición es más frecuente cuando los progenitores tienen un nivel de estudios bajo (5,8% con estudios universitarios, 10,5% con estudios secundarios y 10,0% sin estudios o con estudios primarios).																																																
Territorio	La Región Sanitaria Barcelona Ciutat (5,0%) tiene el porcentaje inferior al de Cataluña.																																																
Evolución	<p>Desde el periodo 2010-2011 la tendencia de la exposición al humo ambiental del tabaco en el hogar decrece año tras año. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p>  <table border="1" data-bbox="478 1176 1385 1780"> <caption>Evolution of tobacco exposure in the home (%)</caption> <thead> <tr> <th>Periodo</th> <th>Niños (%)</th> <th>Niñas (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2010-2011</td><td>22,0</td><td>24,0</td><td>23,0</td></tr> <tr><td>2011-2012</td><td>18,5</td><td>21,0</td><td>19,5</td></tr> <tr><td>2012-2013</td><td>18,5</td><td>18,0</td><td>18,5</td></tr> <tr><td>2013-2014</td><td>17,5</td><td>19,0</td><td>18,5</td></tr> <tr><td>2014-2015</td><td>16,0</td><td>18,5</td><td>17,5</td></tr> <tr><td>2015-2016</td><td>16,0</td><td>16,5</td><td>16,5</td></tr> <tr><td>2016-2017</td><td>14,5</td><td>15,5</td><td>15,0</td></tr> <tr><td>2017-2018</td><td>11,0</td><td>12,5</td><td>11,5</td></tr> <tr><td>2018-2019</td><td>10,5</td><td>10,5</td><td>10,5</td></tr> <tr><td>2019-2020</td><td>12,5</td><td>9,5</td><td>11,0</td></tr> <tr><td>2020-2021</td><td>9,0</td><td>8,0</td><td>8,5</td></tr> </tbody> </table> <p>Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)	2010-2011	22,0	24,0	23,0	2011-2012	18,5	21,0	19,5	2012-2013	18,5	18,0	18,5	2013-2014	17,5	19,0	18,5	2014-2015	16,0	18,5	17,5	2015-2016	16,0	16,5	16,5	2016-2017	14,5	15,5	15,0	2017-2018	11,0	12,5	11,5	2018-2019	10,5	10,5	10,5	2019-2020	12,5	9,5	11,0	2020-2021	9,0	8,0	8,5
Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)																																														
2010-2011	22,0	24,0	23,0																																														
2011-2012	18,5	21,0	19,5																																														
2012-2013	18,5	18,0	18,5																																														
2013-2014	17,5	19,0	18,5																																														
2014-2015	16,0	18,5	17,5																																														
2015-2016	16,0	16,5	16,5																																														
2016-2017	14,5	15,5	15,0																																														
2017-2018	11,0	12,5	11,5																																														
2018-2019	10,5	10,5	10,5																																														
2019-2020	12,5	9,5	11,0																																														
2020-2021	9,0	8,0	8,5																																														

Ejes de desigualdad	<h2 style="text-align: center;">7.2 Ocio activo</h2> <p style="text-align: center;">El 31,7% de la población de 3 a 14 años tiene un estilo de ocio activo, es decir, como mínimo hace una hora al día de deporte o de juego en el parque o en la calle</p>																																																
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.																																																
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.																																																
Nivel de estudios	No se observan diferencias según el nivel de estudios de los progenitores.																																																
Territorio	La Región Sanitaria Alt Pirineu y Aran (50,8%) tiene el porcentaje superior al de Cataluña, mientras que las regiones sanitarias Barcelona Metropolitana Sud (23,9%) y Lleida (22,2%) lo tienen inferior.																																																
Evolución	<p>La tendencia ascendente observada desde 2010 se rompe durante el periodo 2015-2016, momento en que se observa un decrecimiento. Desde entonces y hasta 2017-2018 se mantiene estable, para volver a adquirir una tendencia decreciente hasta 2019-2020. En el último periodo estudiado (2020-2021) vuelve a crecer. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre el periodo 2019-2020 y el 2020-2021 en el total. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021.</p>  <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <caption>Proportiones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</caption> <thead> <tr> <th>Periodo</th> <th>Niños (%)</th> <th>Niñas (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2010-2011</td><td>40</td><td>36</td><td>38</td></tr> <tr><td>2011-2012</td><td>44</td><td>37</td><td>40</td></tr> <tr><td>2012-2013</td><td>44</td><td>31</td><td>38</td></tr> <tr><td>2013-2014</td><td>44</td><td>31</td><td>38</td></tr> <tr><td>2014-2015</td><td>43</td><td>32</td><td>37</td></tr> <tr><td>2015-2016</td><td>34</td><td>27</td><td>31</td></tr> <tr><td>2016-2017</td><td>34</td><td>29</td><td>31</td></tr> <tr><td>2017-2018</td><td>38</td><td>32</td><td>35</td></tr> <tr><td>2018-2019</td><td>35</td><td>28</td><td>31</td></tr> <tr><td>2019-2020</td><td>30</td><td>25</td><td>28</td></tr> <tr><td>2020-2021</td><td>32</td><td>31</td><td>31</td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">Diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021 en total. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p>	Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)	2010-2011	40	36	38	2011-2012	44	37	40	2012-2013	44	31	38	2013-2014	44	31	38	2014-2015	43	32	37	2015-2016	34	27	31	2016-2017	34	29	31	2017-2018	38	32	35	2018-2019	35	28	31	2019-2020	30	25	28	2020-2021	32	31	31
Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)																																														
2010-2011	40	36	38																																														
2011-2012	44	37	40																																														
2012-2013	44	31	38																																														
2013-2014	44	31	38																																														
2014-2015	43	32	37																																														
2015-2016	34	27	31																																														
2016-2017	34	29	31																																														
2017-2018	38	32	35																																														
2018-2019	35	28	31																																														
2019-2020	30	25	28																																														
2020-2021	32	31	31																																														

7.3 Ocio sedentario																																																	
Ejes de desigualdad	El 45,9% de la población de 3 a 14 años tiene un estilo de ocio sedentario, es decir, está dos horas o más diarias ante una pantalla (móvil, TV, ordenador, videojuegos, etc.)																																																
Sexo	Los niños tienen el porcentaje (52,7%) mayor que las niñas (38,6%).																																																
Clase social	Más de la mitad de los niños y las niñas de la clase social menos favorecida (51,4% clase III) tienen un estilo de ocio sedentario.																																																
Nivel de estudios	Más de la mitad de los niños y las niñas con progenitores con estudios secundarios (52,4%) o con progenitores sin estudios o con estudios primarios (52,8%) están dos horas o más diarias delante de pantallas.																																																
Territorio	La Región Sanitaria Barcelona Ciutat (33,6%) tiene el porcentaje inferior al de Cataluña.																																																
Evolución	<p>Desde el periodo 2013-2014 hasta el periodo 2017-2018 la tendencia de este indicador era a mantenerse estable. A partir de ese momento y hasta el periodo 2019-2020, muestra una tendencia creciente, de manera que el aumento del porcentaje de este indicador en los niños es estadísticamente significativo entre 2018-2019 y 2020-2021. En el periodo 2020-2021 se observa una tendencia creciente en los niños y una tendencia decreciente en las niñas, aunque no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021.</p> <table border="1"> <caption>Datos estimados del gráfico de evolución</caption> <thead> <tr> <th>Periodo</th> <th>Niños (%)</th> <th>Niñas (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2010-2011</td><td>42</td><td>35</td><td>38</td></tr> <tr><td>2011-2012</td><td>49</td><td>40</td><td>45</td></tr> <tr><td>2012-2013</td><td>44</td><td>34</td><td>39</td></tr> <tr><td>2013-2014</td><td>48</td><td>37</td><td>42</td></tr> <tr><td>2014-2015</td><td>47</td><td>33</td><td>40</td></tr> <tr><td>2015-2016</td><td>46</td><td>32</td><td>39</td></tr> <tr><td>2016-2017</td><td>45</td><td>33</td><td>39</td></tr> <tr><td>2017-2018</td><td>42</td><td>34</td><td>38</td></tr> <tr><td>2018-2019</td><td>45</td><td>37</td><td>41</td></tr> <tr><td>2019-2020</td><td>51</td><td>41</td><td>46</td></tr> <tr><td>2020-2021</td><td>52</td><td>38</td><td>45</td></tr> </tbody> </table> <p>Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021 en los niños</p> <p>Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)	2010-2011	42	35	38	2011-2012	49	40	45	2012-2013	44	34	39	2013-2014	48	37	42	2014-2015	47	33	40	2015-2016	46	32	39	2016-2017	45	33	39	2017-2018	42	34	38	2018-2019	45	37	41	2019-2020	51	41	46	2020-2021	52	38	45
Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)																																														
2010-2011	42	35	38																																														
2011-2012	49	40	45																																														
2012-2013	44	34	39																																														
2013-2014	48	37	42																																														
2014-2015	47	33	40																																														
2015-2016	46	32	39																																														
2016-2017	45	33	39																																														
2017-2018	42	34	38																																														
2018-2019	45	37	41																																														
2019-2020	51	41	46																																														
2020-2021	52	38	45																																														

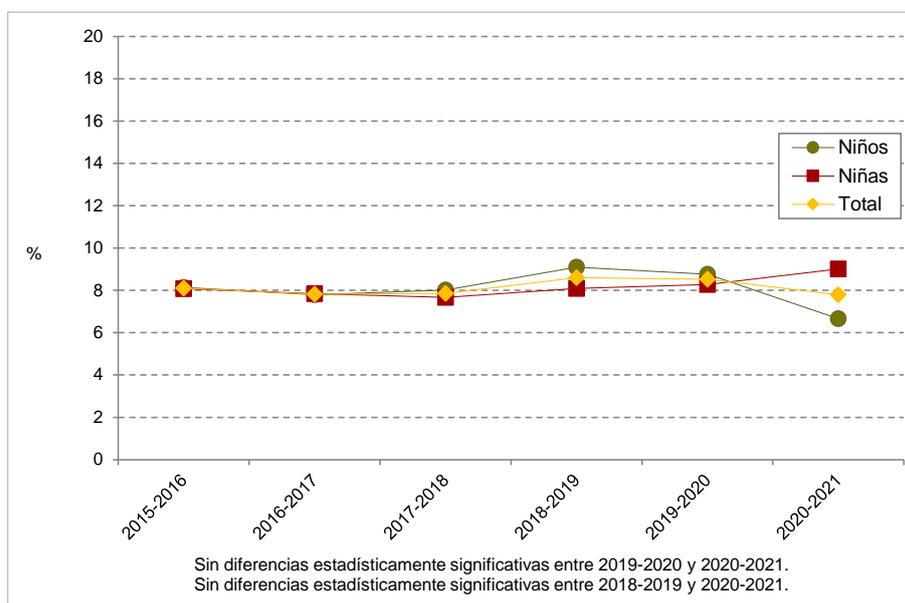
Ejes de desigualdad	<h3>7.4 Desplazamiento habitual al centro educativo</h3> <p>El 66,8% de la población de 3 a 14 años se desplaza habitualmente al centro educativo a pie o en bicicleta y el 7,8%, en transporte público</p>
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.
Clase social	El 70,6% de los niños y niñas de la clase social menos favorecida se desplaza habitualmente a pie o en bicicleta al centro educativo , mientras que lo hace el 57,7% de los niños y niñas de la clase social II. El uso habitual del transporte público no muestra diferencias según la clase social.
Nivel de estudios	Ocho de cada diez niños (80,9%) con progenitores sin estudios o con estudios primarios se desplazan habitualmente a pie o en bicicleta al centro educativo . Este porcentaje es del 60% de niños y niñas con progenitores con estudios universitarios. El uso habitual del transporte público no muestra diferencias según el nivel de estudios.
Territorio	La Región Sanitaria Barcelona Ciutat tiene el porcentaje superior al de Cataluña tanto de niños y niñas que van al centro educativo habitualmente a pie o en bicicleta (75,2%) como en transporte público (14,8%).
Evolución	El porcentaje de niños y niñas que van al centro educativo habitualmente a pie o en bicicleta se mantiene estable desde el periodo 2015-2016 hasta la actualidad (2020-2021). En cambio, ir habitualmente en transporte público, en el último periodo (2020-2021), muestra una tendencia descendente, especialmente entre los niños. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.

Población infantil que se desplaza habitualmente al centro educativo a pie o en bicicleta



Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013

Población infantil que se desplaza habitualmente al centro educativo en transporte público

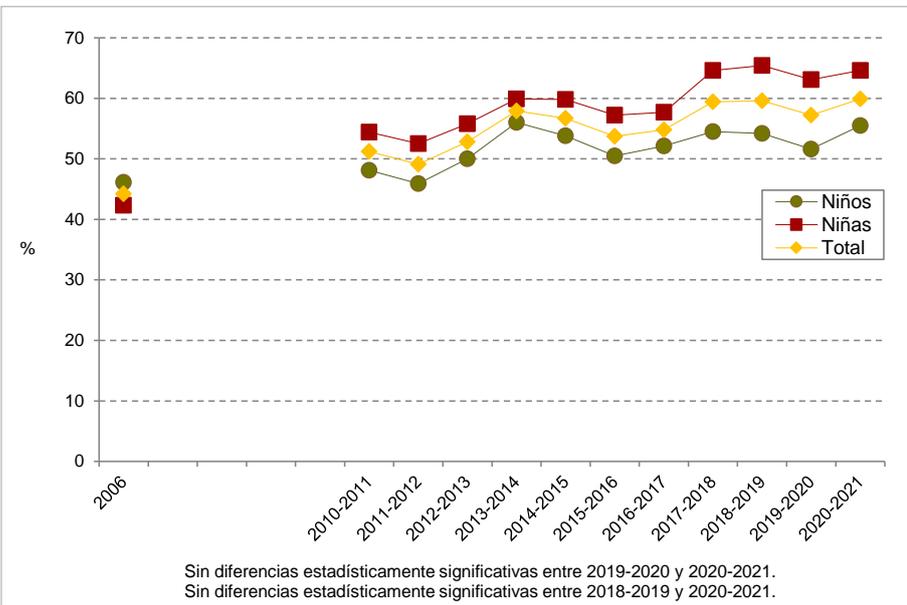


Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">7.5 Consumo diario de 5 raciones de fruta y/o verdura</h3> <p style="text-align: center;">El 9,0% de la población de 3 a 14 años consume diariamente 5 raciones de fruta y/o de verdura</p>
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.
Clase social	Este consumo es más frecuente en los niños y niñas de clase social más favorecida (12,7% clase I) que entre los niños y niñas de clase social II (6,4%) y clase III (8,0%).
Nivel de estudios	Los niños y niñas con progenitores sin estudios o con estudios primarios tienen el porcentaje más bajo de consumo diario de 5 raciones de fruta y/o verdura (5,7%).
Territorio	La Región Sanitaria Terres de l'Ebre (1,2%) tiene el porcentaje inferior al de Cataluña.
Evolución	<p>Desde el periodo 2011-2012 hasta 2013-14 se observa una tendencia creciente que se detiene en 2014-2015. Desde 2015-2016 hasta 2017-2018 vuelve a observarse una tendencia creciente que se estabiliza hasta el período 2018-2019. A partir de 2019-2020 vuelve a mostrar una tendencia creciente de este indicador. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">7.6 Consumo diario de bebidas azucaradas</h3> <p style="text-align: center;">El 4,8% de la población de 3 a 14 años consume diariamente bebidas azucaradas</p>
Sexo	No se observan diferencias entre niños y niñas.
Clase social	Este consumo es más frecuente en los niños y niñas de clase social menos favorecida (7,4% clase III) que entre los de clase social más favorecida (1,6% clase I).
Nivel de estudios	Los niños y niñas con progenitores sin estudios o con estudios primarios tienen el porcentaje mayor de consumo diario de bebidas azucaradas (13,0%).
Territorio	Las regiones sanitarias Alt Pirineu y Aran (1,0%) y Girona (1,7%) tienen los porcentajes inferiores al de Cataluña.
Evolución	<p>Desde 2006 hasta el periodo 2013-2014 el indicador muestra una tendencia decreciente; a partir de entonces y hasta el periodo 2015-2016, crece para volver a mostrar una tendencia decreciente hasta el último periodo estudiado (2020-2021). No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>

Ejes de desigualdad	<h3 style="text-align: center;">7.7 Consumo frecuente de productos hipercalóricos</h3> <p style="text-align: center;">Casi una tercera parte de la población de 3 a 14 años hace un consumo frecuente de productos hipercalóricos (28,3%)</p>																																																				
Sexo	Los niños tienen el porcentaje de consumo mayor (31,0%) que las niñas (25,5%).																																																				
Clase social	El porcentaje es mayor entre los niños y niñas de clase social menos favorecida (20,6% clase I y 33,6% clase III).																																																				
Nivel de estudios	El 43,6% de los niños y niñas con progenitores sin estudios o con estudios primarios consumen frecuentemente productos hipercalóricos, mientras que lo hace el 29,8% de los niños y niñas con progenitores con estudios secundarios y el 21,9% con progenitores con estudios universitarios.																																																				
Territorio	Las regiones sanitarias Terres de l'Ebre (42,6%) y Camp de Tarragona (43,0%) muestran porcentajes superiores al de Cataluña.																																																				
Evolución	<p>Desde 2006 hasta el periodo 2011-2012 este indicador tiene una tendencia decreciente; a partir de ese momento y hasta el periodo 2013-2014 se mantiene estable, y en los siguientes dos periodos vuelve a aumentar. A partir de 2016-2017, la tendencia vuelve a ser a la estabilidad. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p> <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <caption>Datos del gráfico de evolución</caption> <thead> <tr> <th>Periodo</th> <th>Niños (%)</th> <th>Niñas (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2006</td> <td>40</td> <td>40</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>2010-2011</td> <td>30</td> <td>25</td> <td>27,5</td> </tr> <tr> <td>2011-2012</td> <td>26</td> <td>24</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>2012-2013</td> <td>25</td> <td>24</td> <td>24,5</td> </tr> <tr> <td>2013-2014</td> <td>25</td> <td>24</td> <td>24,5</td> </tr> <tr> <td>2014-2015</td> <td>29</td> <td>26</td> <td>27,5</td> </tr> <tr> <td>2015-2016</td> <td>33</td> <td>33</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>2016-2017</td> <td>30</td> <td>35</td> <td>32,5</td> </tr> <tr> <td>2017-2018</td> <td>27</td> <td>33</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>2018-2019</td> <td>30</td> <td>30</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>2019-2020</td> <td>33</td> <td>27</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>2020-2021</td> <td>31</td> <td>25,5</td> <td>28,3</td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="font-size: x-small; text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)	2006	40	40	40	2010-2011	30	25	27,5	2011-2012	26	24	25	2012-2013	25	24	24,5	2013-2014	25	24	24,5	2014-2015	29	26	27,5	2015-2016	33	33	33	2016-2017	30	35	32,5	2017-2018	27	33	30	2018-2019	30	30	30	2019-2020	33	27	30	2020-2021	31	25,5	28,3
Periodo	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)																																																		
2006	40	40	40																																																		
2010-2011	30	25	27,5																																																		
2011-2012	26	24	25																																																		
2012-2013	25	24	24,5																																																		
2013-2014	25	24	24,5																																																		
2014-2015	29	26	27,5																																																		
2015-2016	33	33	33																																																		
2016-2017	30	35	32,5																																																		
2017-2018	27	33	30																																																		
2018-2019	30	30	30																																																		
2019-2020	33	27	30																																																		
2020-2021	31	25,5	28,3																																																		

Ejes de desigualdad	<h2 style="text-align: center;">7.8 Cepillarse los dientes</h2> <p style="text-align: center;">El 59,9% de la población de 5 a 14 años se cepilla los dientes como mínimo dos veces al día</p>																																																				
Sexo	Las niñas tienen adquirido ese hábito (64,6%) en un porcentaje mayor que los niños (55,5%).																																																				
Clase social	No se observan diferencias según la clase social.																																																				
Nivel de estudios	No se observan diferencias según el nivel de estudios de los progenitores.																																																				
Territorio	La Región Sanitaria Barcelona Ciutat (72,4%) tiene el porcentaje de niños y niñas que se cepilla los dientes como mínimo dos veces al día superior al de Cataluña, mientras que las regiones sanitarias Barcelona Metropolitana Sud (48,2%), Lleida (46,0%) y Terres de l'Ebre (28,8%) lo tienen inferior.																																																				
Evolución	<p>Desde 2006 hasta el periodo 2013-2014 el indicador muestra una tendencia a crecer; a partir de ese momento y hasta el periodo 2016-2017 se mantiene estable, y en el periodo 2017-2018 se observa un crecimiento (aunque también se observa un incremento de las diferencias según el sexo). Desde entonces se mantienen estas diferencias por sexo a pesar de que no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los periodos 2019-2020 y 2020-2021, y tampoco entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021.</p>  <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <caption>Datos estimados del gráfico de evolución</caption> <thead> <tr> <th>Período</th> <th>Niños (%)</th> <th>Niñas (%)</th> <th>Total (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2006</td> <td>46</td> <td>43</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>2010-2011</td> <td>48</td> <td>54</td> <td>51</td> </tr> <tr> <td>2011-2012</td> <td>46</td> <td>53</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>2012-2013</td> <td>50</td> <td>56</td> <td>53</td> </tr> <tr> <td>2013-2014</td> <td>56</td> <td>60</td> <td>58</td> </tr> <tr> <td>2014-2015</td> <td>54</td> <td>60</td> <td>57</td> </tr> <tr> <td>2015-2016</td> <td>50</td> <td>58</td> <td>54</td> </tr> <tr> <td>2016-2017</td> <td>52</td> <td>58</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>2017-2018</td> <td>55</td> <td>65</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>2018-2019</td> <td>54</td> <td>65</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>2019-2020</td> <td>52</td> <td>63</td> <td>57</td> </tr> <tr> <td>2020-2021</td> <td>55</td> <td>64</td> <td>60</td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; text-align: center;">Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2019-2020 y 2020-2021. Sin diferencias estadísticamente significativas entre 2018-2019 y 2020-2021.</p> <p style="font-size: x-small; text-align: center;">Proporciones estandarizadas. Método directo con la población estándar europea 2013</p>	Período	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)	2006	46	43	44	2010-2011	48	54	51	2011-2012	46	53	49	2012-2013	50	56	53	2013-2014	56	60	58	2014-2015	54	60	57	2015-2016	50	58	54	2016-2017	52	58	55	2017-2018	55	65	60	2018-2019	54	65	60	2019-2020	52	63	57	2020-2021	55	64	60
Período	Niños (%)	Niñas (%)	Total (%)																																																		
2006	46	43	44																																																		
2010-2011	48	54	51																																																		
2011-2012	46	53	49																																																		
2012-2013	50	56	53																																																		
2013-2014	56	60	58																																																		
2014-2015	54	60	57																																																		
2015-2016	50	58	54																																																		
2016-2017	52	58	55																																																		
2017-2018	55	65	60																																																		
2018-2019	54	65	60																																																		
2019-2020	52	63	57																																																		
2020-2021	55	64	60																																																		

8 Resumen de la comparación temporal

La tabla recoge aquellos indicadores de la lista de los 58 que presenten diferencias estadísticamente significativas entre 2019 y 2021 o entre 2020 y 2021, para la población de 15 años y más, y entre los periodos 2018-2019 y 2020-2021 o entre 2019-2020 y 2020-2021 en la población de 0 a 14 años. También se incluye el sentido de la diferencia, si el porcentaje aumenta o disminuye entre los periodos que se comparan.

Indicador	Diferencia entre 2019 y 2020	Sentido de la diferencia entre 2019 y 2020	Diferencia entre 2020 y 2021	Sentido de la diferencia entre 2020 y 2021	Diferencia entre 2019 y 2021	Sentido de la diferencia entre 2019 y 2021
8. Población con malestar emocional (≥15 años)	Sí	Disminuye (en hombres)	No		Sí	Disminuye (en el total y en hombres)
9. Población con depresión moderada o grave (≥15 años)	Sí	Aumenta (en el total y en mujeres)	No		Sí	Aumenta (en mujeres)
12. Población con una enfermedad o problema de salud crónico (≥15 años)	No		No		Sí	Disminuye (en el total y en hombres)
13. Población con limitación a causa de un problema de salud (≥15 años)	No		No		Sí	Aumenta (en mujeres)
14. Población con discapacidad (≥15 años)	Sí	Aumenta (en el total)	No		No	
16. Población con apoyo social bajo (≥ 15 años)	Sí	Disminuye (en el total, en hombres y en mujeres)	No		Sí	Disminuye (en el total, en hombres y en mujeres)
17. Población con dificultades para recordar o concentrarse (≥ 45 años)	Sí	Aumenta (en el total)	Sí	Disminuye (en el total, en hombres y en mujeres)	No	

El estado de salud, los comportamientos relacionados con la salud y el uso de servicios sanitarios en Cataluña, 2021

Indicador	Diferencia entre 2019 y 2020	Sentido de la diferencia entre 2019 y 2020	Diferencia entre 2020 y 2021	Sentido de la diferencia entre 2020 y 2021	Diferencia entre 2019 y 2021	Sentido de la diferencia entre 2019 y 2021
21. Población con consumo de riesgo de alcohol (≥15 años)	Sí	Aumenta (en el total y en mujeres)	No		No	
24. Población que se desplaza habitualmente a pie o en bicicleta (≥15 años)	No		No		Sí	Aumenta (en el total y en hombres)
32. Población que se mide periódicamente la tensión arterial (≥15 años)	Sí	Disminuye (en el total, en hombres y en mujeres)	No		Sí	Disminuye (en el total, en hombres y en mujeres)
34. Población con doble cobertura sanitaria	Sí	Aumenta (en el total y en hombres)	Sí	Disminuye (en el total y en hombres)	No	
35. Población que ha consumido algún medicamento prescrito en los últimos quince días (≥15 años)	No		No		Sí	Disminuye (en hombres)
36. Población que ha visitado a un profesional de la salud en los últimos doce meses	No		No		Sí	Disminuye (en el total y en hombres)
38. Población que ha visitado un servicio de urgencias los últimos doce meses	Sí	Disminuye (en el total y en hombres)	Sí	Disminuye (en el total)	Sí	Disminuye (en el total, en hombres y en mujeres)

El estado de salud, los comportamientos relacionados con la salud y el uso de servicios sanitarios en Cataluña, 2021

Indicador	Diferencia entre 2018-2019 y 2019-2020	Sentido de la diferencia entre 2018-2019 y 2019-2020	Diferencia entre 2019-2020 y 2020-2021	Sentido de la diferencia entre 2019-2020 y 2020-2021	Diferencia entre 2018-2019 y 2020-2021	Sentido de la diferencia entre 2018-2019 y 2020-2021
44. Población con obesidad (6-12 años)	No		No		Sí	Aumenta (en niñas)
45. Población con buena calidad de vida relacionada con la salud (8-14 años)	No		Sí	Aumenta (en el total)	No	
46. Población con probabilidad de tener un problema de salud mental (4-14 años)	Sí	Aumenta (en el total)	No		No	
51. Población que realiza ocio activo (3-14 años)	No		Sí	Aumenta (en el total)	No	
52. Población con ocio sedentario (3-14 años)	No		No		Sí	Aumenta (en niños)