

# LA SALUT I ELS SERVEIS SANITARIS A CATALUNYA



La visió dels  
ciutadans l'any

2002



Generalitat de Catalunya  
Departament de Sanitat  
i Seguretat Social

LA SALUT  
I ELS SERVEIS  
SANITARIS  
A CATALUNYA



La visió dels  
ciutadans l'any

2002

Biblioteca de Catalunya. Dades CIP:

La **Salut** i els serveis sanitaris a Catalunya : la visió dels ciutadans l'any 2002  
ISBN 84-393-5981-0  
I. Salleras Sanmartí, Lluís, dir II. Tresserras i Gaju, Ricard, dir. III. Brugulat, Pilar IV. Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social  
1. Salut pública - Catalunya - Enquestes 2. Serveis sanitaris - Catalunya - Avaluació - Enquestes  
614.39(467.1)(049.5)

### **Direcció de l'Enquesta de salut de Catalunya 2002**

Lluís Salleras  
Ricard Tresserras

### **Equip redactor**

Pilar Brugulat, Salvi Juncà, Vicenç Martínez, Daniel Martínez, Antonia Medina, Elisa Séculi, Ricard Tresserras

### **Equip de Treball de l'Enquesta de salut de Catalunya 2002**

Pilar Brugulat, Salvi Juncà, Vicenç Martínez, Daniel Martínez, Antonia Medina, Elisa Séculi, Montserrat Guillén, Josep M<sup>a</sup> Aragay, Lucía Baranda

### **Comitè Tècnic de l'Enquesta de salut de Catalunya 2002**

Mercè Peris, Antoni Plasencia, Manel Falguera, Emília Sánchez, Enric Rovira, M<sup>a</sup> Rosa Sala, Josep Jiménez, Carme Medina, Carme Borrell, Felip Benavent, Pere Godoy, Pilar Magrinyà, Núria Sardà, M<sup>a</sup> Teresa Faixedes, Josep M<sup>a</sup> Argimon, Ignasi Ruano, M<sup>a</sup> Luisa de la Puente, Àlex Guarga, Josep Ballester, Rosa Gispert, Josep M<sup>a</sup> Suelves, Esteve Saltó, Eulàlia Roure, Conxa Castells

### **Agraïments a:**

A.N. Alexandre, M.C. Arasa, C. Arraya, P. Bernaus, F. Benavent, À. Blasco, C. Castellanos, E. Chacón, A. Delgado, C. López Escorihuela, J. Espunyes, N. de Lara, T. Feliu, M.L. Ganoso, J. Magre, P. Magrinyà, R. Martínez, T. Mitjans, M. Murillo. C.P. Moreno, C. Nebot, M.A. Pedro, E. Ripoll, L. Santacatalina, J. Serra, M.J. Torrelles, P. Tutusaus, J. Urrutia, J.L. Taberner, R.M. Vancell, L. Rajmil, R. Vicente i A. Segura per les aportacions i suggeriments.

---

© Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social

---

**Edita:** Direcció General de Salut Pública  
**Primera edició:** Barcelona, febrer de 2003  
**Tiratge:** 3.000 exemplars  
**ISBN:** 84-393-5981-0  
**Dipòsit legal:** B-6.566-2003

---

**Coordinació editorial:** Secció de Publicacions  
**Assessorament lingüístic:** Rosa Chico  
**Disseny gràfic:** Ortega i Palau, S.L.  
**Impressió:** Gràfiques Cuscó, S.A.

---

# Presentació

---

Un dels trets que caracteritza el sistema sanitari català és la voluntat de situar el ciutadà com a centre del sistema. Les enquestes de salut són un instrument molt valuós d'entre els que comptem per obtenir informació directament dels ciutadans, i permeten conèixer les seves necessitats, comportaments i opinions en relació amb la salut i la malaltia, i també la seva valoració i expectatives davant els serveis assistencials i el sistema sanitari en general, alhora que són un mecanisme de participació. La informació procedent de les enquestes de salut complementa la que s'obté a través d'altres fonts d'informació com són els registres de mortalitat, de morbiditat i d'utilització de serveis sanitaris i altres tipus d'estudis.

L'Enquesta de salut de Catalunya 2002 ens aproxima al coneixement de l'estat de salut percebut per les persones, els hàbits i estils de vida, les incapacitats, la restricció de l'activitat per motius de salut, la utilització dels serveis assistencials i el grau de satisfacció amb el funcionament dels serveis. També permet identificar desigualtats entre els diferents grups de població per raó d'edat, sexe, situació socioeconòmica, territori i d'altres.

Aquesta és la segona enquesta de salut que es du a terme a Catalunya. La seva realització periòdica ens permet conèixer l'evolució de l'estat de salut dels catalans i els seus condicionants, així com valorar els resultats de l'aplicació de les propostes prioritzades en el Pla de salut.

Aquesta informació és fonamental com a suport a la presa de decisions dels professionals i de les organitzacions, i per orientar les propostes del Pla de salut en el futur. Ben segur que els ciutadans es beneficiaran de disposar de més informació sobre els seus comportaments envers la salut i la utilització dels serveis.

És una satisfacció presentar la publicació *La salut i els serveis sanitaris a Catalunya: la visió dels ciutadans l'any 2002*, que recull els resultats més rellevants de l'enquesta, i ens plau fer-la arribar a les institucions, els professionals de la salut i els ciutadans.

**Xavier Pomés i Abella**

Conseller de Sanitat i Seguretat Social



# Índex

|   |    |
|---|----|
| <b>Metodologia</b> .....  | 7  |
| <b>Trets sociodemogràfics dels enquestats</b> .....                     | 12 |
| <b>Alguns comportaments i determinants de la salut</b> .....            | 16 |
| L'hàbit tabàquic .....  | 16 |
| El consum d'alcohol .....   | 18 |
| L'activitat física .....  | 20 |
| La dieta .....  | 21 |
| La seguretat viària .....   | 22 |
| La percepció del risc laboral .....                                     | 25 |
| Les pràctiques preventives .....  | 26 |
| Els mètodes anticonceptius .....  | 30 |
| <b>L'estat de salut</b> .....   | 31 |
| La percepció de la salut .....  | 31 |
| La qualitat de vida .....   | 32 |
| La salut mental .....   | 35 |
| Els problemes de salut crònics .....                                    | 36 |
| Els accidents .....   | 38 |
| Les discapacitats .....   | 41 |
| La restricció de l'activitat .....                                      | 43 |
| <b>Utilització dels serveis sanitaris</b> .....                         | 45 |
| Visites a un professional sanitari en el darrer any .....               | 45 |
| Visites a un professional sanitari durant els darrers quinze dies ..... | 47 |
| La utilització de serveis segons la cobertura sanitària .....           | 49 |
| L'hospitalització .....   | 50 |
| El consum de medicaments .....  | 52 |
| Satisfacció amb la darrera visita a un professional sanitari .....      | 53 |
| Satisfacció amb la darrera hospitalització .....                        | 55 |
| Satisfacció amb els serveis sanitaris utilitzats .....                  | 56 |
| <b>L'opinió sobre els problemes de salut més importants</b> .....       | 57 |
| <b>Síntesi dels principals resultats</b> .....                          | 58 |
| <b>Índex de taules i gràfics</b> .....                                  | 61 |



# Metodologia

---

L'Enquesta de salut de Catalunya 2002 (ESCA 2002) té com a objecte d'estudi la població no institucionalitzada de totes les edats resident a Catalunya que, segons el padró d'habitants proporcionat per l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT), era l'any 1996 de 6.090.040 persones.

Atès que l'ESCA té la consideració d'estadística oficial i com a tal està inclosa dins del Pla estadístic de Catalunya 2001-2004, el marc utilitzat per a la selecció de la mostra ha estat el Registre de població de Catalunya, actualitzat en data 1 de gener de 2001, en els termes fixats per la Llei 23/1998, de 30 de desembre, d'estadística de Catalunya.

El pla de mostreig establert ha permès obtenir estimadors dels paràmetres poblacionals (mitjanes, proporcions i totals poblacionals) en cadascuna de les vuit regions sanitàries del Servei Català de la Salut en què es divideix territorialment Catalunya, de manera que es garanteixen resultats globals per a la totalitat del territori català.

El disseny mostral de les vuit regions sanitàries s'ha fet en dues etapes i s'ha adaptat a les característiques de cadascuna d'elles. Les unitats mostrals de la primera etapa estan constituïdes per municipis, excepte en el cas de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, on s'han utilitzat els districtes municipals (deu districtes). Per a cada regió (n'hi ha vuit) s'ha definit els estrats segons la grandària poblacional dels municipis. Una vegada coneguts la població total i el nombre de municipis de cada estrat, i per tal de garantir un equilibri entre el nombre de municipis i el cost de realització del treball de camp, s'ha establert un mínim d'entrevistes a cada municipi, ajustat al nombre de municipis i al total d'entrevistes per fer a cada estrat, proporcional al seu pes demogràfic.

Quan dins d'un estrat la relació entre el nombre de municipis i les entrevistes per fer ha estat l'esperada, s'han escollit tots els municipis de l'estrat i s'han repartit proporcionalment les entrevistes. Quan el nombre de municipis dins d'un estrat ha estat molt més gran que l'esperat, la qual cosa implica la realització d'un nombre d'entrevistes per municipi inferior al que s'havia fixat, s'ha dut a terme un mostreig aleatori per conglomerats. Així, s'han considerat tots els municipis de l'estrat com a conglomerats, i les entrevistes realitzades en els municipis seleccionats han estat representatives de tot l'estrat al qual pertanyen.

A la Regió Sanitària Barcelona Ciutat s'ha estratificat directament segons els deu districtes de la ciutat i s'ha distribuït la mostra proporcionalment al pes demogràfic de cada districte.

Les unitats de segona etapa, en el nostre cas les unitats finals, han estat els individus per entrevistar. La seva selecció dins del municipi s'ha dut a terme assignant probabilitats desiguals als diferents municipis, però proporcionals al pes del municipi dins de l'estrat corresponent, per tal que tots els individus tinguessin la mateixa probabilitat de formar part de la mostra (taula 1).



La selecció de les persones per entrevistar s'ha fet mitjançant un procés d'extracció aleatòria estratificada segons la piràmide de població de cada municipi seleccionat, per garantir l'ajust entre la distribució mostral i la realitat poblacional de cada regió sanitària.

La grandària mostral per a cada regió sanitària s'ha establert de manera que s'assolís un grau de precisió mínim determinat. La grandària mostral finalment utilitzada permet un error per regió sanitària que en cap cas supera el 3,5%, amb un nivell de confiança del 95% (taula 2).

Taula 1 **Municipis i persones efectivament enquestades, per regió sanitària i estrat municipal. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**

| Estrat municipal<br>(habitants) | Regió sanitària |            |           |            |           |            |           |              |                 |              |                           |              |           |              |                  |              |            |              |
|---------------------------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------------|--------------|---------------------------|--------------|-----------|--------------|------------------|--------------|------------|--------------|
|                                 | Lleida          |            | Tarragona |            | Tortosa   |            | Girona    |              | Costa de Ponent |              | Barcelonès Nord i Maresme |              | Centre    |              | Barcelona Ciutat |              | Total      |              |
|                                 | M               | E          | M         | E          | M         | E          | M         | E            | M               | E            | M                         | E            | M         | E            | M                | E            | M          | E            |
| Menys de 2.000                  | 7               | 266        | 4         | 149        | 3         | 119        | 4         | 160          | 1               | 35           | 1                         | 9            | 2         | 68           | –                | –            | 22         | 806          |
| De 2.000 a 4.999                | 4               | 155        | 2         | 99         | 3         | 133        | 5         | 183          | 2               | 53           | 1                         | 36           | 2         | 89           | –                | –            | 19         | 748          |
| De 5.000 a 9.999                | 2               | 86         | 2         | 88         | 4         | 144        | 3         | 112          | 2               | 65           | 3                         | 114          | 4         | 145          | –                | –            | 20         | 754          |
| De 10.000 a 24.999              | 3               | 94         | 5         | 172        | 3         | 220        | 4         | 239          | 4               | 159          | 4                         | 172          | 4         | 195          | –                | –            | 27         | 1.251        |
| De 25.000 a 49.999              | –               | –          | –         | –          | 1         | 182        | 3         | 171          | 6               | 282          | 1                         | 51           | 4         | 184          | –                | –            | 15         | 870          |
| De 50.000 a 99.999              | –               | –          | 1         | 197        | –         | –          | 1         | 136          | 4               | 264          | –                         | –            | 4         | 202          | –                | –            | 10         | 799          |
| De 100.000 a 500.000            | 1               | 298        | 1         | 245        | –         | –          | –         | –            | 1               | 243          | 3                         | 665          | 2         | 321          | –                | –            | 8          | 1.772        |
| Més de 500.000                  | –               | –          | –         | –          | –         | –          | –         | –            | –               | –            | –                         | –            | –         | –            | 1                | 1.400        | 1          | 1.400        |
| <b>TOTAL</b>                    | <b>17</b>       | <b>899</b> | <b>15</b> | <b>950</b> | <b>14</b> | <b>798</b> | <b>20</b> | <b>1.001</b> | <b>20</b>       | <b>1.101</b> | <b>13</b>                 | <b>1.047</b> | <b>22</b> | <b>1.204</b> | <b>1</b>         | <b>1.400</b> | <b>122</b> | <b>8.400</b> |

M: municipis. E: entrevistes.

Taula 2 **Municipis, grandària de la mostra i error per regió sanitària. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**

| Regió sanitària           | Municipis  | Dimensions mostrals | Error (%) |
|---------------------------|------------|---------------------|-----------|
| Lleida                    | 17         | 900                 | 3,20      |
| Tarragona                 | 15         | 950                 | 3,11      |
| Tortosa                   | 14         | 800                 | 3,39      |
| Girona                    | 20         | 1.000               | 3,04      |
| Costa de Ponent           | 20         | 1.100               | 2,89      |
| Barcelonès Nord i Maresme | 13         | 1.050               | 2,96      |
| Centre                    | 22         | 1.200               | 2,77      |
| Barcelona Ciutat          | 1          | 1.400               | 2,57      |
| <b>Catalunya</b>          | <b>122</b> | <b>8.400</b>        | <b>1</b>  |

La taxa de no resposta ha estat del 12,7% per a la globalitat de les entrevistes realitzades, amb certa variabilitat entre regions sanitàries. Barcelona Ciutat ha estat la regió sanitària que ha obtingut el percentatge de negatives més elevat (20,7%) i Tortosa el que n'ha obtingut menys (7,9%). Les regions amb una taxa de no resposta més elevada han requerit, per tant, un nombre més alt de substitucions.

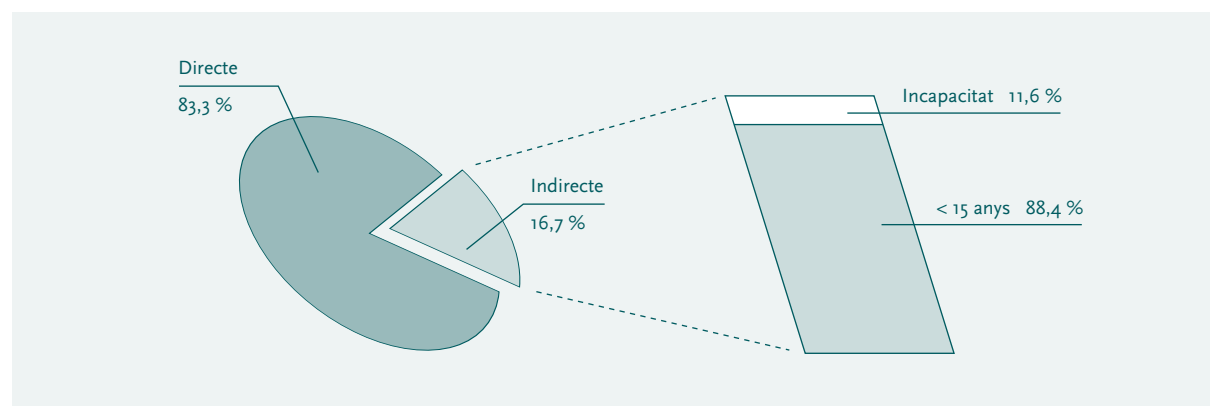
Les dades han estat ponderades d'acord amb el disseny mostral utilitzat i amb els valors poblacionals del Padró d'habitants de 1996, proporcionat per l'IDESCAT.

Pel que fa a l'ús de la variable regió sanitària de residència, els resultats es presenten estandarditzats per edats mitjançant el mètode directe, amb la població de Catalunya de l'any 1996 com a població de referència.

L'ESCA 2002 s'ha dut a terme a través d'entrevistes personals al domicili habitual de les persones seleccionades durant els mesos d'octubre de 2001 a abril de 2002. El qüestionari emprat permet la comparació amb els resultats de la primera edició de l'enquesta realitzada l'any 1994, tot i que cal tenir en compte que algunes preguntes es veuran afectades pel diferent període de temps del treball de camp d'ambdues enquestes.

L'ESCA 2002 consta de dos qüestionaris<sup>1</sup>: el directe, amb 165 preguntes, i l'indirecte (format per un subgrup de preguntes del qüestionari directe), que ha estat dissenyat especialment per als menors de quinze anys o incapacitats per respondre. En aquests casos, l'entrevista s'ha fet a través d'una altra persona de la unitat familiar (gràfic 1).

Gràfic 1 **Distribució de les entrevistes per tipus d'informador.**  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Les variables compostes, utilitzades d'acord amb el pla d'anàlisi, han estat: la classe social, el consum de tabac, el consum d'alcohol, el grau d'activitat física, l'índex de salut mental (GHQ) i l'índex de qualitat de vida EuroQol<sup>®</sup>.

### La classe social segons l'ocupació

Per al càlcul de la classe social, s'ha utilitzat la proposta del grup de treball de la SEE<sup>2</sup>, basat en l'ocupació segons la Classificació Nacional d'Ocupacions de l'any 1994. Les categories d'aquesta variable són:

- Grup I: directius/ves de l'Administració pública i d'empreses de deu assalariats/des o més. Professions associades a titulacions de segon i tercer cicle universitari.
- Grup II: directius/ves d'empreses amb menys de deu assalariats/des. Professions associades a titulacions de primer cicle universitari. Artistes i esportistes.
- Grup III: treballadors/es de tipus administratiu, treballadors/es dels serveis de protecció i seguretat, treballadors/es per compte propi, supervisors/es de treballadors/es manuals.
- Grup IVa: treballadors/es manuals qualificats/des.
- Grup IVb: treballadors/es manuals semiqualicats/des.
- Grup V: treballadors/es no qualificats/des.

1 <http://www.gencat.net/sanitat>.

2 Grupo de trabajo de la Sociedad Española de Epidemiología y de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria: "Una propuesta de medida de la clase social". Atención Primaria 2000. Vol 25: 350-363. Núm 5.

## El consum de tabac

Per al càlcul del consum de tabac s'ha utilitzat la situació respecte al tabac en el moment de l'entrevista, i la situació anterior a l'entrevista quan la resposta ha estat que en aquell moment no fumava.

La variable sobre el consum de tabac està composta per les categories següents:

- No fumador: persona que no ha fumat mai.
- Altres no fumadors: persones no fumadores que al llarg de la seva vida han fumat menys de cent cigarretes o bé que han fumat però durant menys de sis mesos de forma regular.
- Exfumador: persona que no fuma actualment però que ha fumat al llarg de la seva vida més de cent cigarretes o que ha fumat durant més de sis mesos de forma regular.
- Fumador diari: persona que fuma actualment de forma diària.
- Fumador ocasional: persona que fuma actualment però no de forma diària.

La categoria “No fumador” inclou els no fumadors i els altres no fumadors; la categoria “Fumador” inclou els fumadors diaris i els ocasionals.

## El consum d'alcohol

Per al càlcul de la mesura de consum d'alcohol s'ha utilitzat el recordatori de consumicions segons la quantitat i el tipus de beguda, per tal de construir l'indicador d'ingesta en unitats d'alcohol diàries. Les categories d'ingesta queden definides de la forma següent:

- No bevedor: 0 g/dia d'alcohol.
- Consumidor d'alcohol moderat: 0-40 g/dia en homes i 0-24 g/dia en dones.
- Consumidor d'alcohol de risc: més de 40 g/dia en homes i més de 24 g/dia en dones.

## El grau d'activitat física

L'estimació del nivell d'activitat física dels enquestats s'ha basat en la metodologia emprada a l'anterior Enquesta de salut<sup>3</sup>. Els individus es classifiquen en cinc categories (molt actius, moderadament actius, lleugerament actius, mínimament actius i sedentaris) segons el tipus d'activitat que realitzen habitualment a la feina o a la llar, la intensitat i les vegades per setmana que duen a terme activitats de lleure.

Es pretén descriure també el tipus d'activitat física realitzada en les ocupacions habituals (laborals o domèstiques), sense tenir en compte la que es desenvolupa en temps de lleure. Segons les respostes s'estableixen aquestes categories:

- Inactiu: està assegut/da la major part de la jornada.
- Activitat física lleugera: està dret/a la major part de la jornada sense desplaçar-se.
- Activitat física moderada: la seva activitat no requereix un esforç físic important però es desplaça a peu freqüentment.
- Activitat física intensa: la seva activitat requereix un esforç físic important.

---

3 Welsh Heart Health Survey, 1985. Health Promotion Authority for Wales. Heartbeat Wales Technical Report number 3,4,5.

## L'índex de salut mental (GHQ)

En l'ESCA s'inclou el qüestionari de salut general de Goldberg (GHQ)<sup>4</sup> per a la detecció de trastorns mentals en la població, mesurada com la probabilitat de patir un trastorn mental en el moment de l'entrevista. Inclou les àrees de l'ansietat, la depressió i l'insomni.

S'utilitza una versió reduïda adaptada (GHQ-12) per administrar-la per entrevista directa segons l'experiència d'estudis comunitaris previs<sup>5</sup>.

## L'índex de qualitat de vida EuroQol<sup>®</sup>

En aquest qüestionari, s'ha inclòs l'EuroQol<sup>®6</sup>, un instrument de mesura de la qualitat de vida desenvolupat en el context europeu en els darrers cinc anys. Consta de dues parts: 1) Part descriptiva, que mesura cinc dimensions de la salut (la mobilitat, la cura personal, les activitats quotidianes, dolor/malestar, ansietat/depressió) amb tres nivells de gravetat cadascuna (com per exemple: no tinc dolor, tinc dolor moderat, tinc molt dolor), i 2) Escala analògica visual ("termòmetre"), on la persona puntua el seu estat de salut en una escala que va de 0 (pitjor estat de salut) a 100 (millor estat de salut). En aquest document només mostrem la part descriptiva de les cinc dimensions.

L'anàlisi general dels resultats es presenta per grup d'edat, per sexe, per regió sanitària i per classe social.

Per a la codificació dels camps oberts sobre els problemes de salut, s'ha utilitzat la classificació de la Wonca per a l'Atenció Primària (CIPSAP2).

---

4 Golberg DP, Cooper B, Eastwood Mr, Kedward HB, Shepherd M. A standardized psychiatric interview for use in community surveys. Br J Prev Soc Med 1970; 24: 18-23.

5 Epidemiologic Catchment Area, ECA, Estats Units.

6 The Euroqol Group. EuroQol. A new facility for the measurement of healthy-related quality of life. Health Policy 1990; 16: 199-208.

# Trets sociodemogràfics dels enquestats

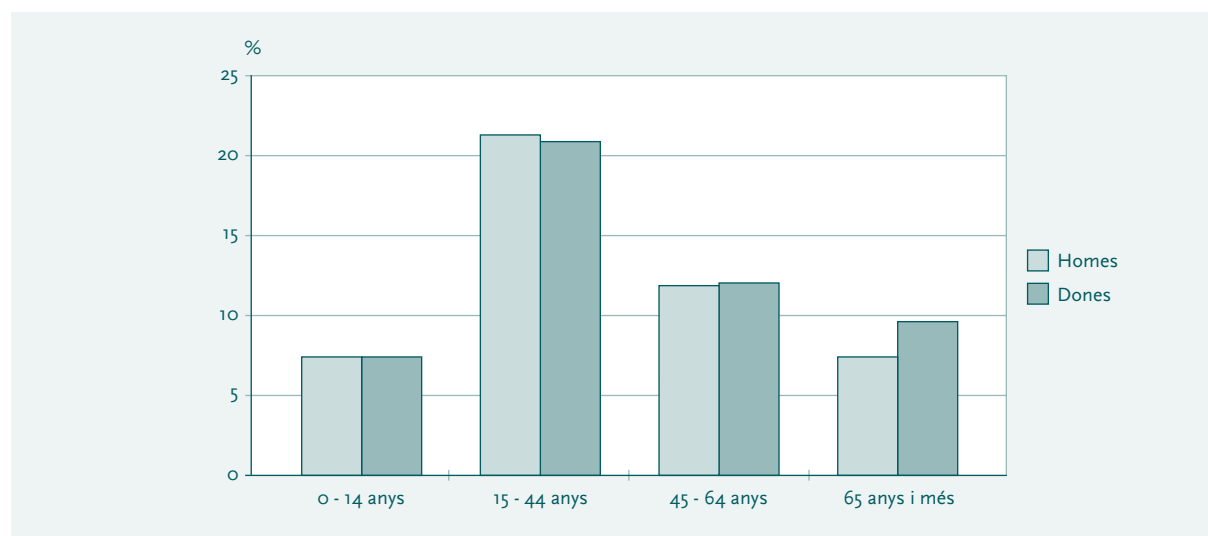
La distribució dels enquestats per grup d'edat mostra algunes diferències en relació amb la distribució de la població de Catalunya (segons el Padró de 1996), mentre que la distribució segons el sexe és pràcticament la mateixa (gràfics 2, 3 i 4).

La distribució de les entrevistes realitzades segons la regió sanitària i la classe social dels enquestats es presenta als gràfics 5 i 6 respectivament.

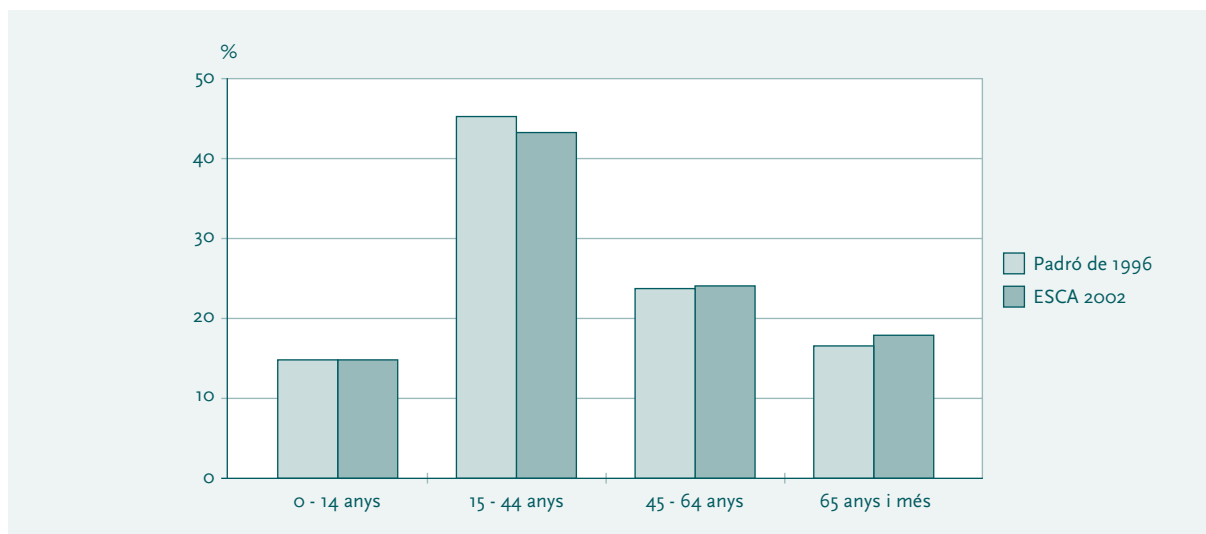
Les preguntes dels qüestionaris s'agrupen en divuit apartats que recullen informació sobre el context familiar i l'habitatge, dades sociodemogràfiques de la unitat mostral, l'estat de salut, la restricció de l'activitat en els quinze dies anteriors a l'entrevista, la restricció de l'activitat en el darrer any, la morbiditat crònica, els accidents, les visites mèdiques, les hospitalitzacions, les pràctiques preventives, l'ús de medicaments, la seguretat viària, l'alimentació, l'hàbit tabàquic, el consum d'alcohol, la salut mental i l'opinió general.

Pel que fa a la classe social, els homes tenen una distribució de classes més benestants que les dones.

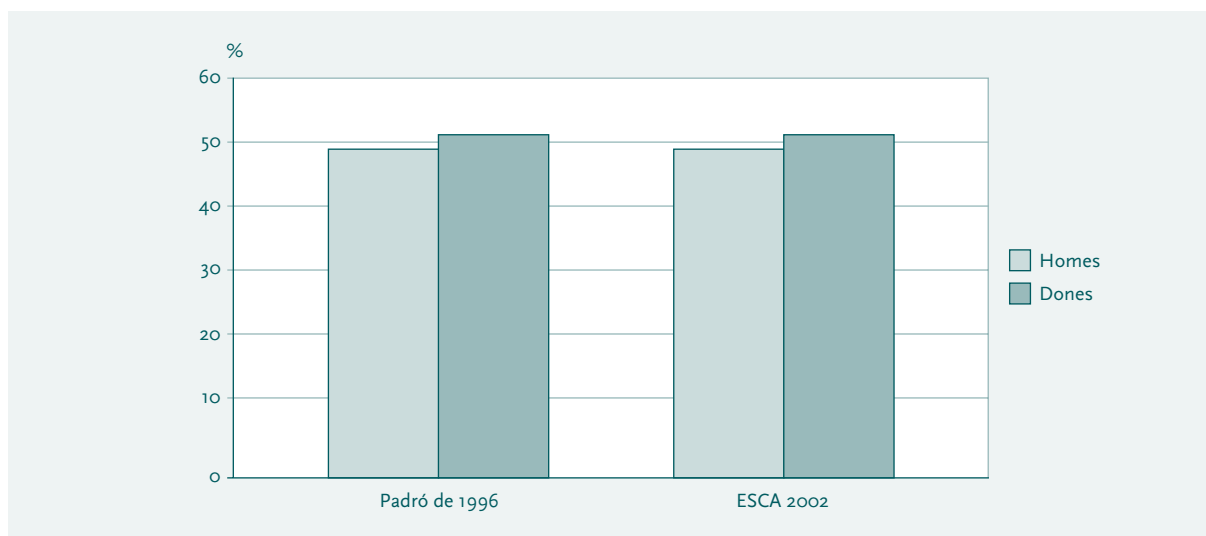
Gràfic 2 **Distribució de la mostra per grup d'edat i sexe.**  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



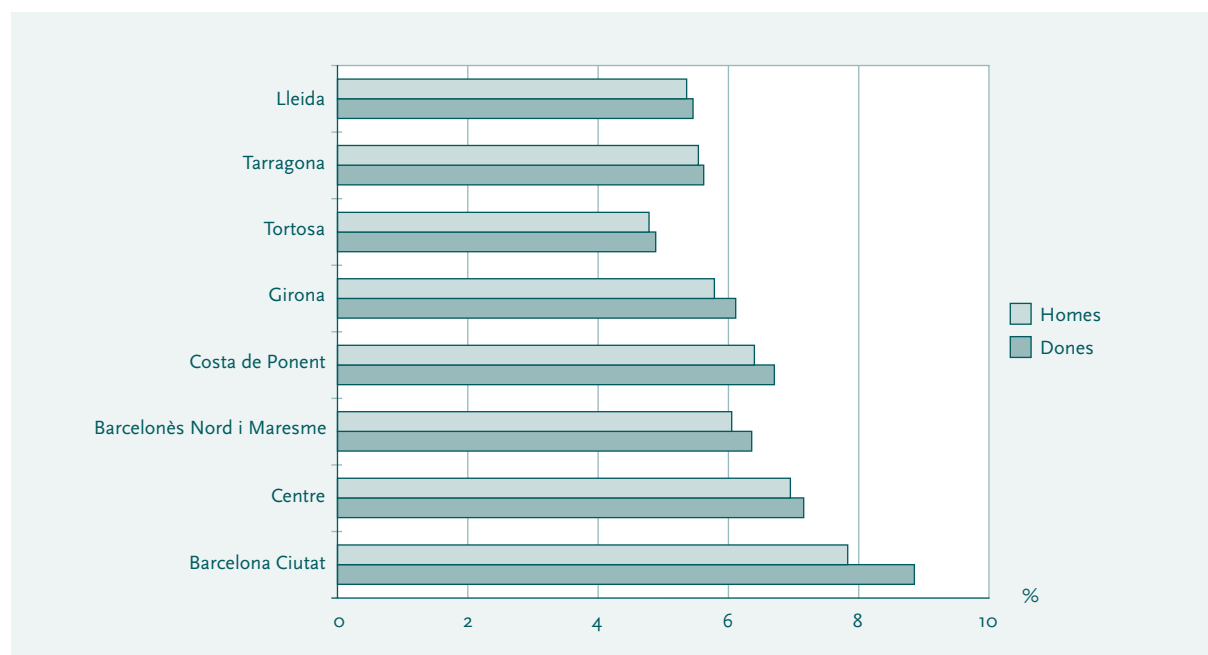
Gràfic 3 Distribució de la població i la mostra per grup d'edat.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



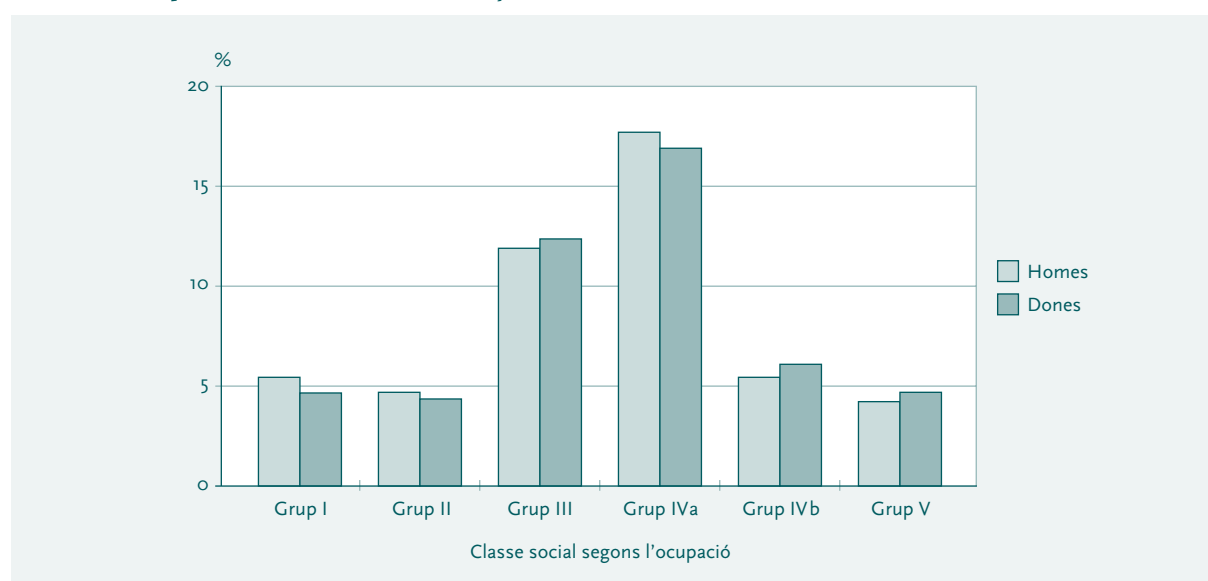
Gràfic 4 Distribució de la població i la mostra per sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 5 Distribució de les entrevistes per regió sanitària de residència i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 6. Distribució de les entrevistes per classe social i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Hi ha un 3,0% de les dones i un 1,0% dels homes que no sap llegir o escriure. Aquests percentatges s'incrementen en les persones de 65 anys i més (12,7% en dones i 3,9% en homes). Un 10,7% dels homes i un 10,9% de les dones tenen estudis universitaris.

Majoritàriament, les llars de les persones entrevistades són llars de persones casades o emparellades (49,2%) o de persones solteres (42,1%). Les llars unipersonals augmenten amb l'edat i són un 26,2% de les llars de les dones de 65 anys i més i un 8,9% dels homes d'aquesta edat.

La majoria de les llars dels enquestats tenen dutxa o banyera (99,6%), aigua corrent calenta (98,9%) i rentadora (98,6%). Un 67,8% tenen calefacció, un 72,2% microones, un 37,7% rentaplats i només un 16,9% aire condicionat. Les persones que viuen en edificis de més de dues plantes tenen ascensor en un 50,7%.

El 32,7% de les dones i el 51,3% dels homes tenen una feina remunerada. Els percentatges són més elevats en els homes fins als 65 anys (72,0% entre 15 i 44, i 71,1% entre 45 i 64 anys) i en les dones fins als 44 anys (53,3%). Evidentment, a partir dels 65 anys predominen les persones jubilades. Un 25,9% de les dones es declaren mestresses de casa (el 14,3% de les més joves fins als 44 anys i al voltant del 50% a partir dels 45 anys).

Entre les persones que treballen, un 61,2% dels homes i un 56,7% de les dones tenen contracte indefinit o són funcionàries. Hi ha més dones amb contractes temporals i sense contracte, mentre que hi ha més homes que es declaren autònoms.

La majoria dels treballadors (59,8%) i treballadores (66,5%) treballen entre 21 i 40 hores setmanals, tot i que hi ha un 33,8% dels homes i un 19,8% de les dones que declaren treballar més de 40 hores setmanals. La mitjana d'hores de treball a la setmana és de 43 en els homes i 38 en les dones.

El treball domèstic entès com aquelles tasques relacionades amb l'atenció a la família i el manteniment de la llar han estat tradicionalment desenvolupades per persones del sexe femení. El 43,5% de les dones manifesten ser les úniques responsables de les labors domèstiques com ara netejar, cuinar o planxar, mentre que entre els homes ho declaren el 2,8%. Aquesta proporció arriba al 69,3% en les dones d'entre 45-64 anys. Diuen que comparteixen aquestes tasques amb la parella l'11,9% de les dones i el 14,7% dels homes. El 10,7% de les dones i el 4,1% dels homes diuen que comparteixen amb algú altre que no és la seva parella les feines de la casa. Manifesten que principalment fa les feines de la casa la seva parella el 37,3% dels homes i l'1,1% de les dones. Un 22,1% dels enquestats declara que el principal responsable de les tasques domèstiques és una persona de la llar que no és la seva parella, i el 3,5% dels enquestats declara que ho és una persona contractada.

La dedicació diària a les tasques domèstiques és d'una mitjana de 3,7 hores entre les dones i d'1,3 hores entre els homes durant els dies laborables. Els caps de setmana la mitjana d'hores dedicades és de 5,5 en les dones i de 2,1 en els homes. Un 28,0% de les dones diu que dedica més de 6 hores durant el cap de setmana a la llar, mentre que entre els homes ho fa el 6,0 %.

En les llars on hi ha menors de 15 anys, les dones declaren que són elles les que se n'ocupen principalment en un 30,3%, mentre que entre els homes és el 2,0%. Respecte als entrevistats que viuen amb persones de 65 anys o més, les dones diuen que s'ocupen d'ells en un 14,1% i els homes en un 4,2%. Només un 14,1% dels homes i en canvi un 43,0% de les dones diuen que són elles les que tenen cura de les persones discapacitades que conviuen a la llar.



# Alguns comportaments i determinants de la salut

## L'HÀBIT TABÀQUIC

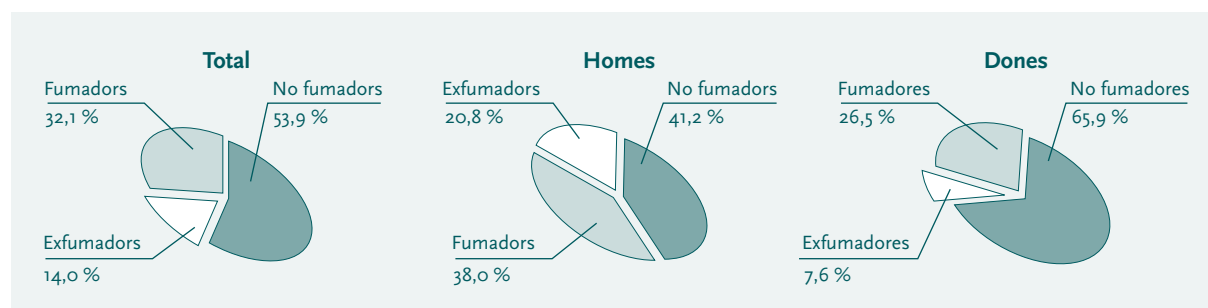
La prevalença de fumadors entre la població de 15 anys i més a Catalunya és del 32,1% (gràfic 7).

En ambdós sexes, la major prevalença de fumadors s'observa en el grup de 15 a 44 anys, mentre que la més baixa s'observa en el grup de 65 i més anys (gràfic 8).

Des de l'any 1990 s'observa un lleuger increment del consum de tabac entre les persones de 15 i més anys. L'evolució d'aquest hàbit mostra un tendència decreixent en els homes i un increment en les dones (gràfic 9).

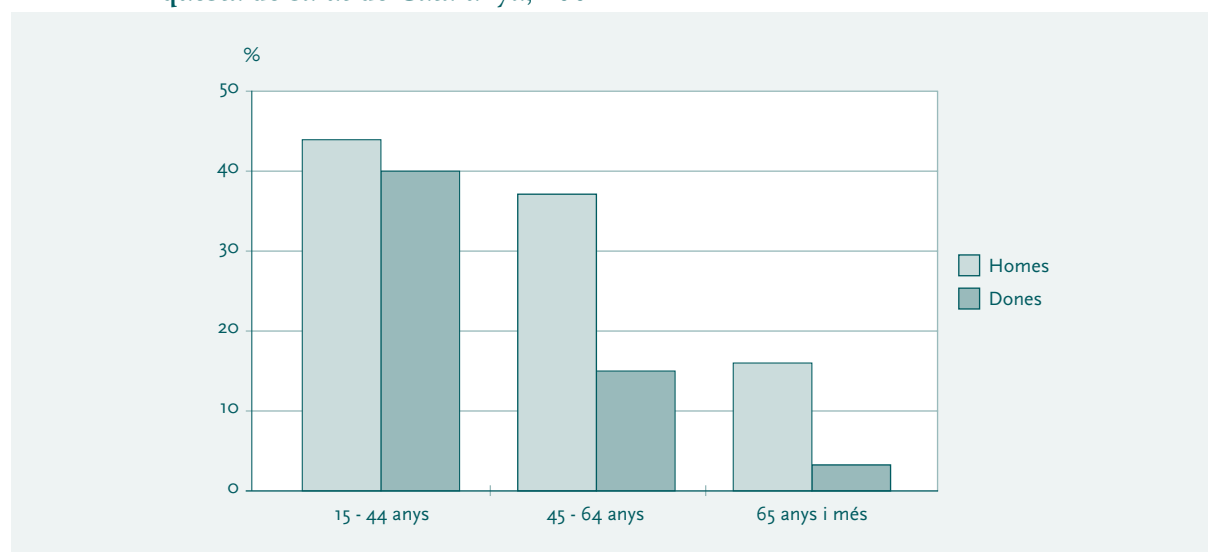
Pel que fa a la prevalença de l'hàbit tabàquic per classes socials, en els homes s'observa la menor prevalença en la classe més alta (grup I) i la major en la classe més desfavorida (grup V), mentre que entre les dones és al revés, la prevalença més alta s'observa en la classe més benestant i la menor en la més desfavorida (gràfic 10).

Gràfic 7 Consum de tabac per sexe\*. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

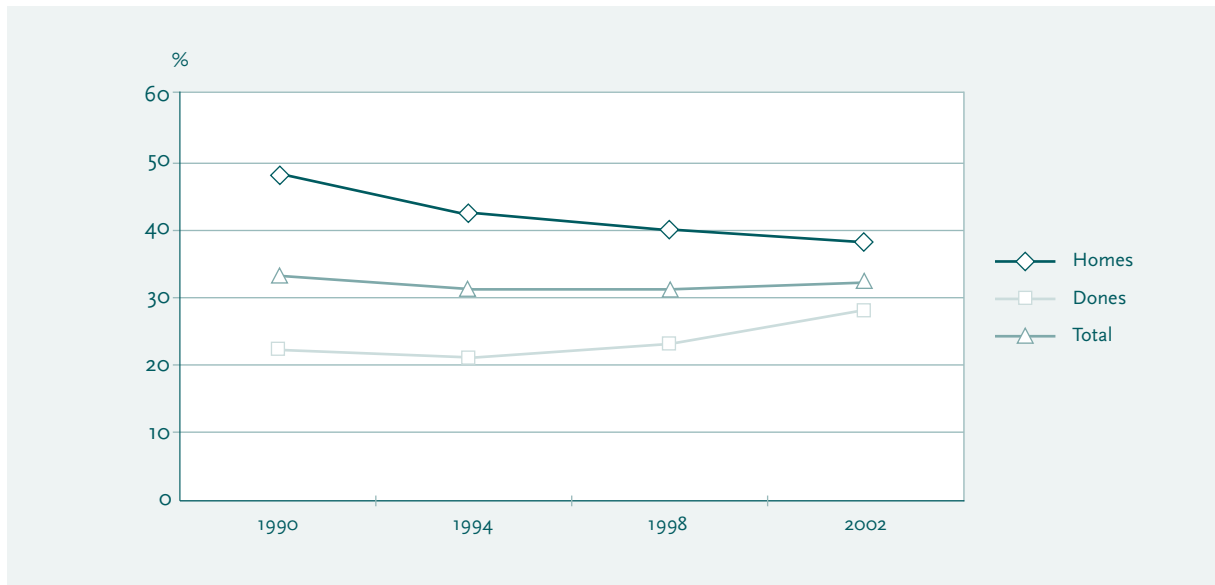


\* Fumador: fumador diari més fumador ocasional.

Gràfic 8 Població que es declara fumadora (ocasional i diària) per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

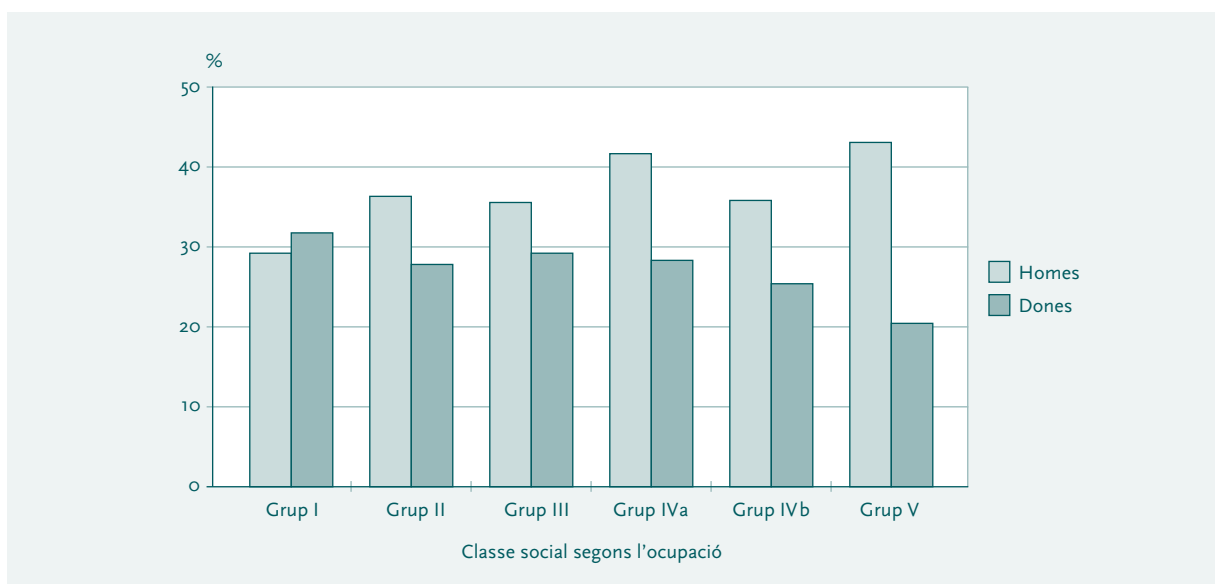


Gràfic 9 Evolució de la prevalença de tabaquisme en la població de 15 anys i més per sexe. Catalunya, 1990\*, 1994\*\*, 1998\* i 2002. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



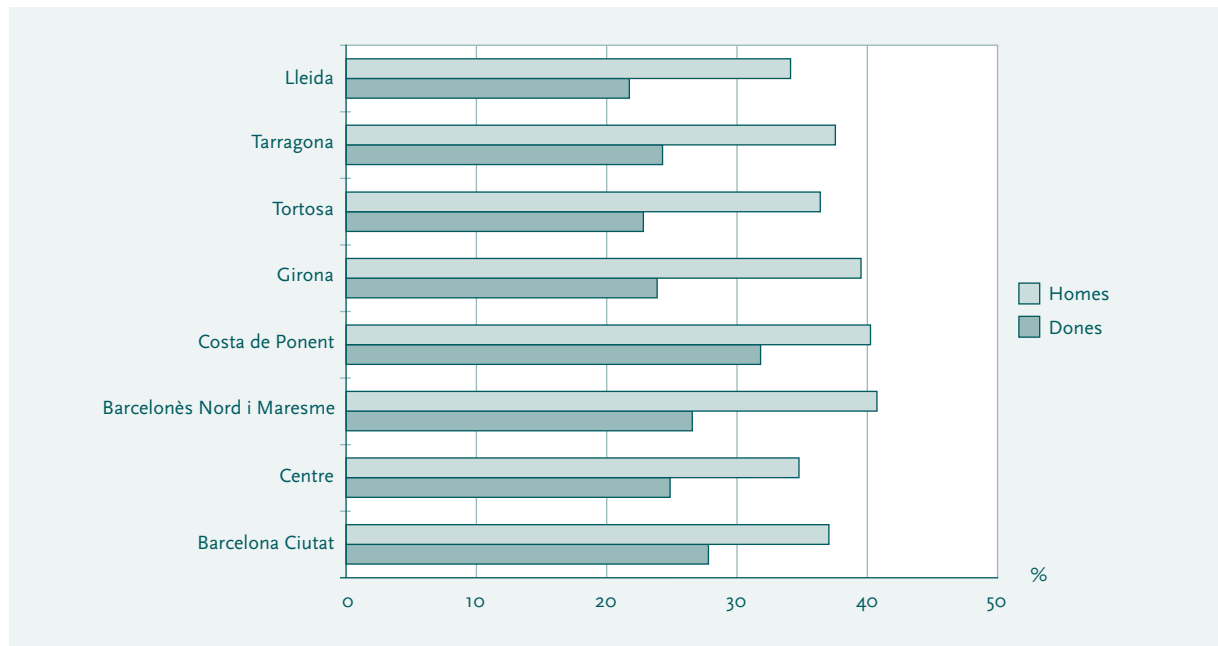
Fonts: \* Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Enquesta de consum de tabac, alcohol i drogues 1990, 1998.  
\*\* Enquesta de salut de Catalunya 1994.

Gràfic 10 Prevalença de tabaquisme per classe social i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



L'anàlisi de la prevalença de tabaquisme per regió sanitària i sexe (gràfic 11), mostra que Lleida té la menor prevalença d'hàbit tabàquic en ambdós sexes mentre que Barcelonès Nord i Maresme presenta el major percentatge en homes i Costa de Ponent en dones.

Gràfic 11 Prevalença de tabaquisme per regió sanitària i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Dades estandarditzades per edat.

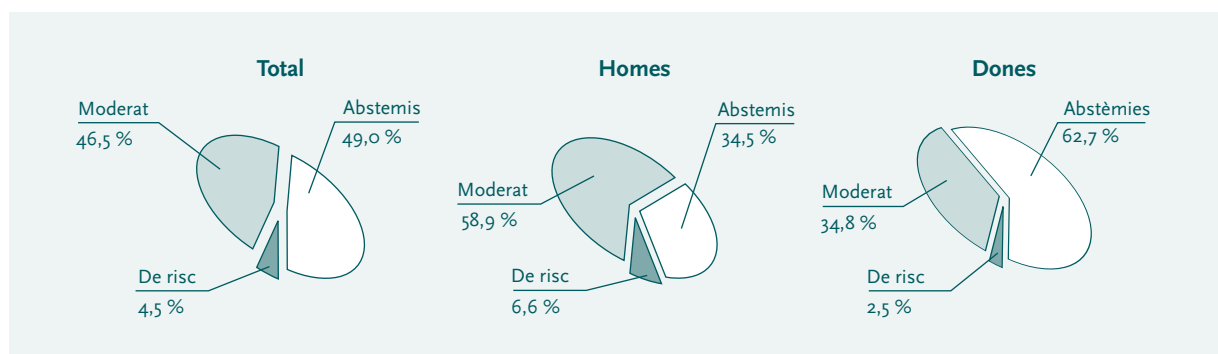
## EL CONSUM D'ALCOHOL

El 49,0% dels ciutadans majors de 14 anys es declaren abstemis (el 34,5% dels homes i el 62,7% de les dones), i el 46,5% manifesten ser bevedors moderats (el 58,9% dels homes i el 34,8% de les dones). El 4,5% de la població declara un consum de risc (el 6,6% dels homes i el 2,5% de les dones) (gràfic 12).

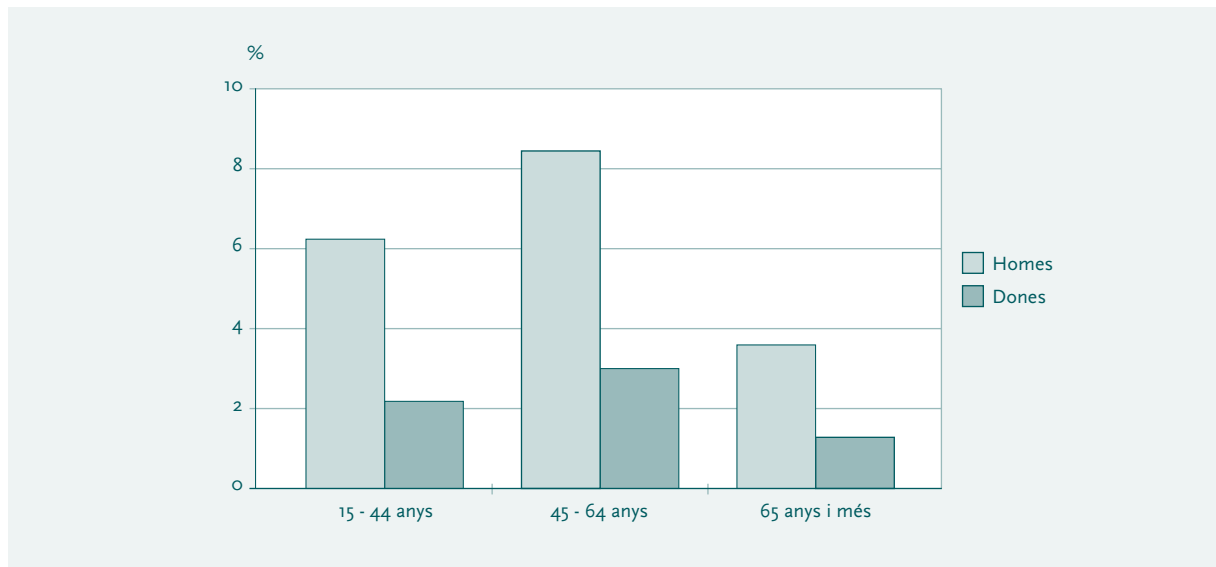
Tant en homes com en dones, la major prevalença de consum de risc s'observa entre els 45 i 64 anys, mentre que el grup de 65 i més anys és el que presenta un menor consum de risc (gràfic 13).

Per classe social, en els homes s'observa un consum de risc superior en les classes més desfavorides i entre les dones en les classes mitjanes (gràfic 14).

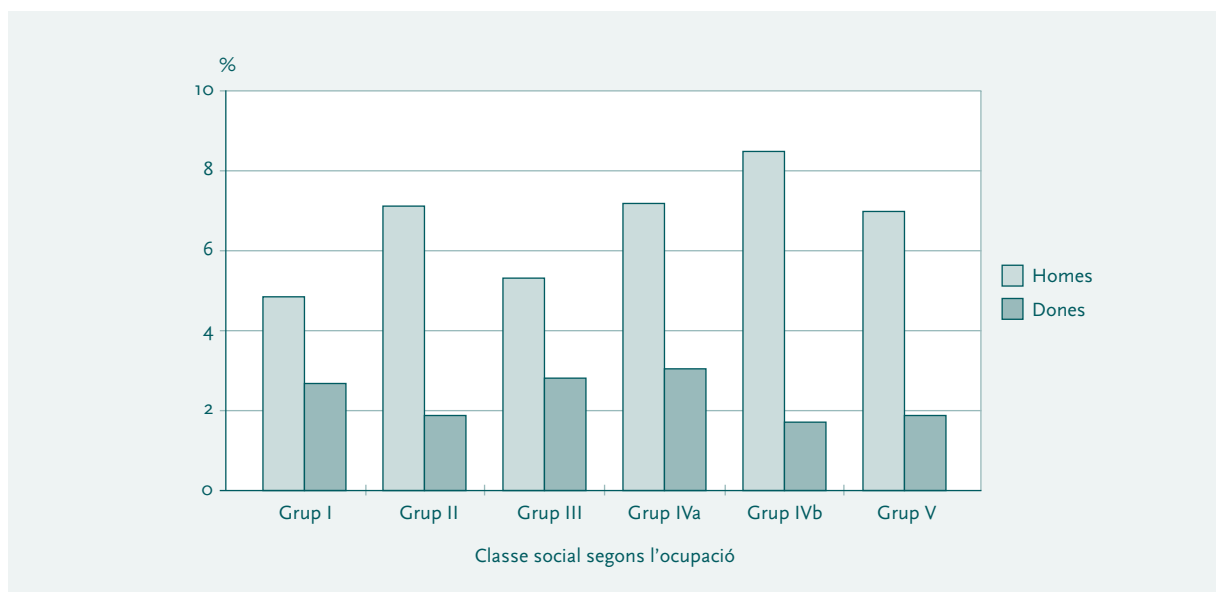
Gràfic 12 Consum d'alcohol per sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 13 Consum de risc d'alcohol per grup d'edat i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002

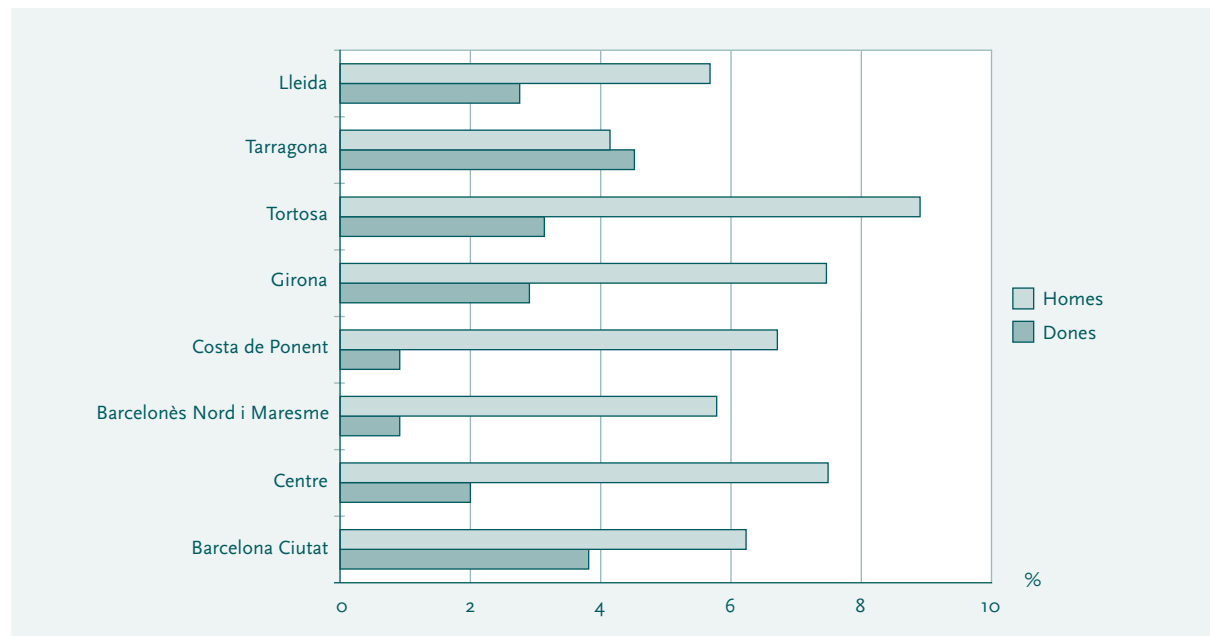


Gràfic 14 Consum de risc d'alcohol per classe social i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



El consum de risc d'alcohol més alt es dona a les regions sanitàries Tortosa i Girona, mentre que el menor és el de Barcelonès Nord i Maresme (gràfic 15).

Gràfic 15 Consum de risc d'alcohol per regió sanitària i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



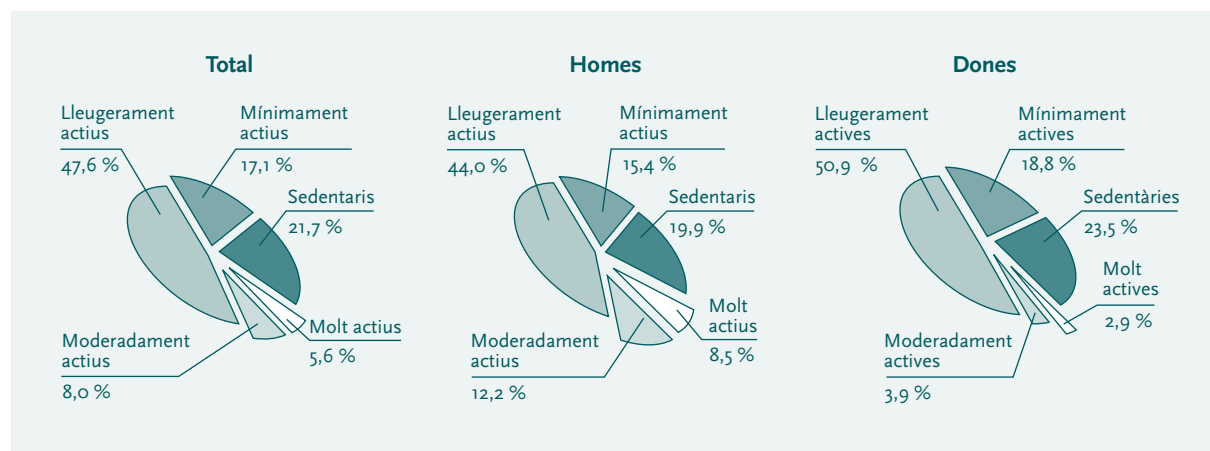
Dades estandaritzades per edat.

## L'ACTIVITAT FÍSICA

Segons l'activitat física que desenvolupa habitualment la població catalana, el 19,9% dels homes i el 23,5% de les dones majors de 14 anys es declaren sedentaris, i un 8,5% i un 2,9% respectivament, molt actius (gràfic 16).

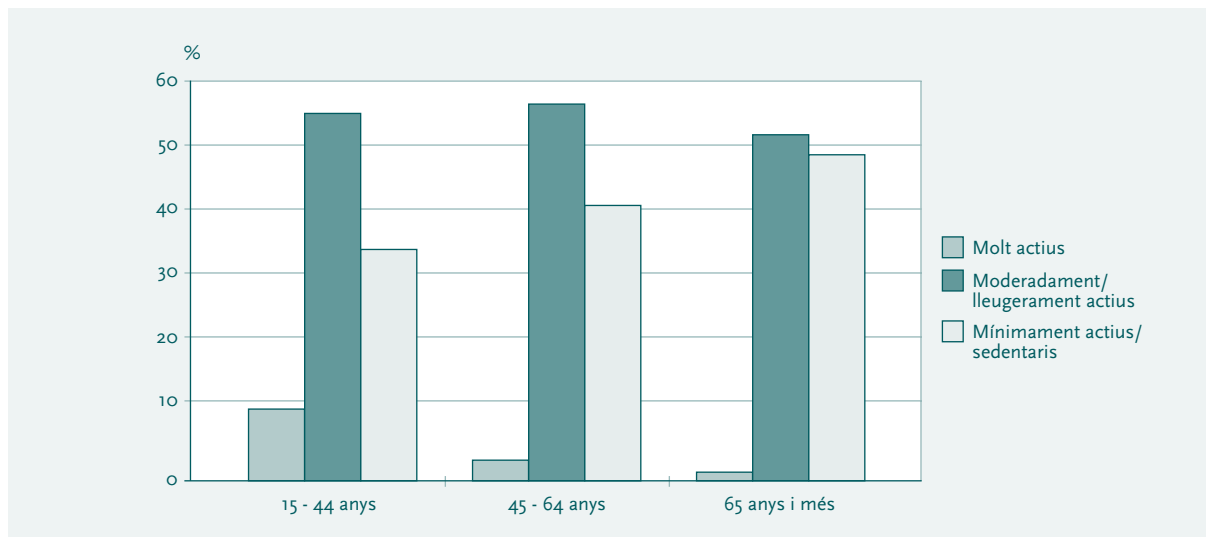
L'activitat física tendeix a ser menor en els grups de més edat (gràfic 17).

Gràfic 16 Activitat física per sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



El 27,6% de les persones declaren passar la major part del dia assegudes, i el 19,0% estar la major part del dia dretes. El 40,6% de les persones declara desplaçar-se a peu sovint, i només el 9,3% declara fer esforços físics importants.

Gràfic 17 Activitat física per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

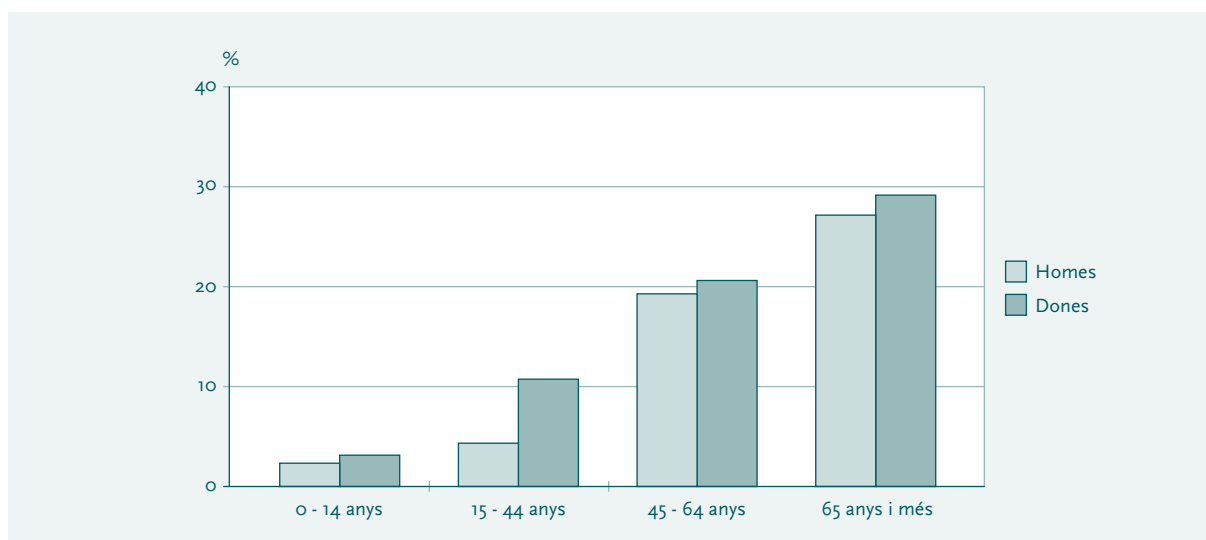


## LA DIETA

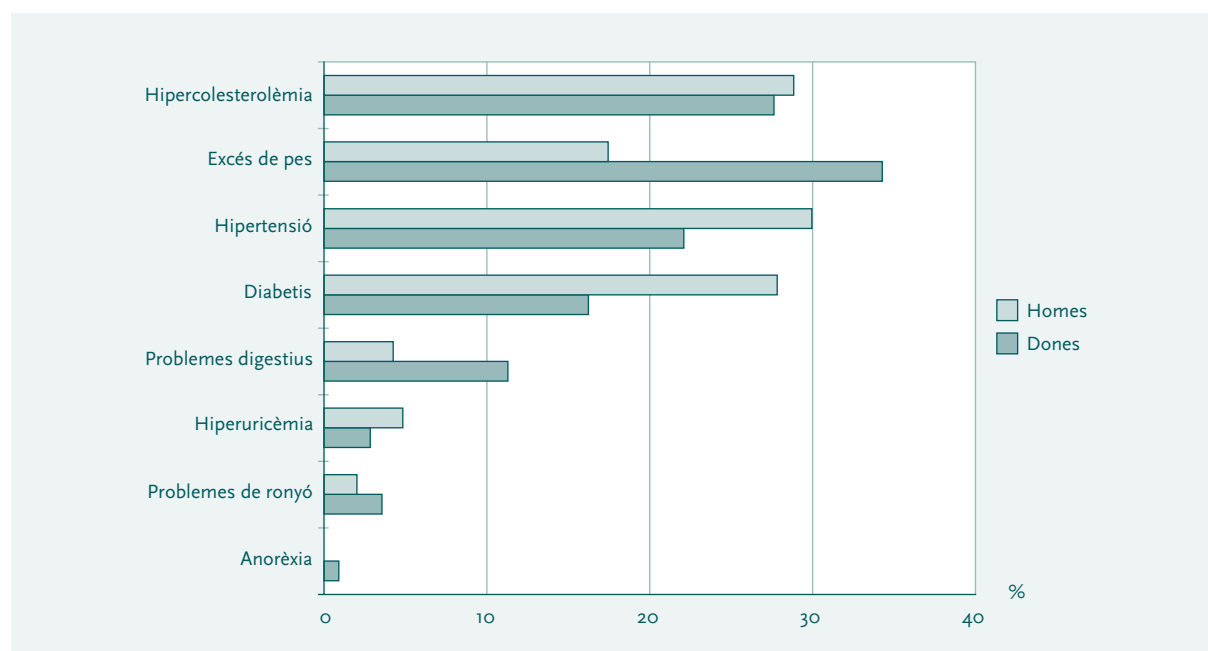
El 13,3% de les persones declara seguir algun tipus de dieta (l'11,1% dels homes i el 15,4% de les dones) per motius de salut (gràfic 18).

Els principals motius per seguir una dieta són la hipercolesterolèmia (28,8%), l'excés de pes (28,1%) i la hipertensió (25,4%) (gràfic 19).

Gràfic 18 Població que manifesta seguir una dieta o un règim especial de forma continuada per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 19 Població que manifesta seguir una dieta o un règim especial de forma continuada segons els principals problemes de salut i el sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



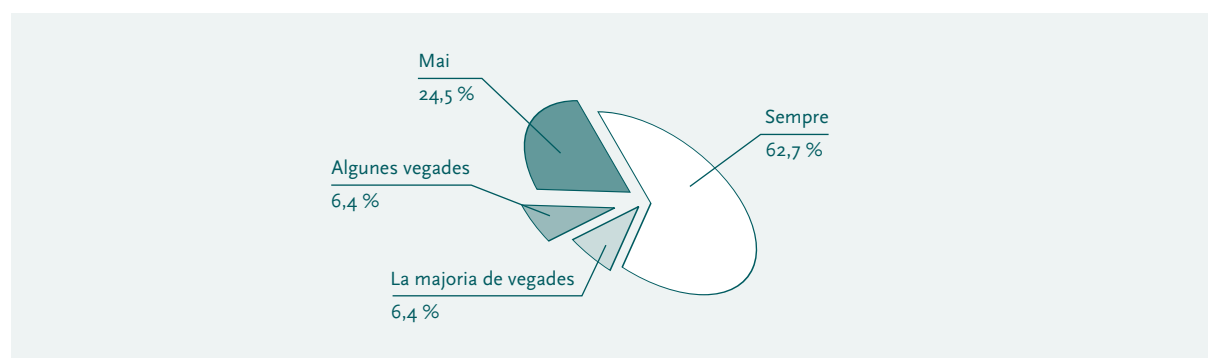
## LA SEGURETAT VIÀRIA

Les mesures de seguretat viària practicades per la població usuària de vehicles de motor s'exploren mitjançant tres aspectes: l'ús del casc per part dels motoristes, l'ús del cinturó de seguretat en l'automòbil, i la utilització dels elements de subjecció més adequats en funció del pes i/o l'edat dels menors de sis anys.

El cinturó de seguretat és el dispositiu més utilitzat per la població catalana. El segueix la utilització del casc en la motocicleta i els dispositius per als menors de sis anys (gràfics 20, 21 i 22).

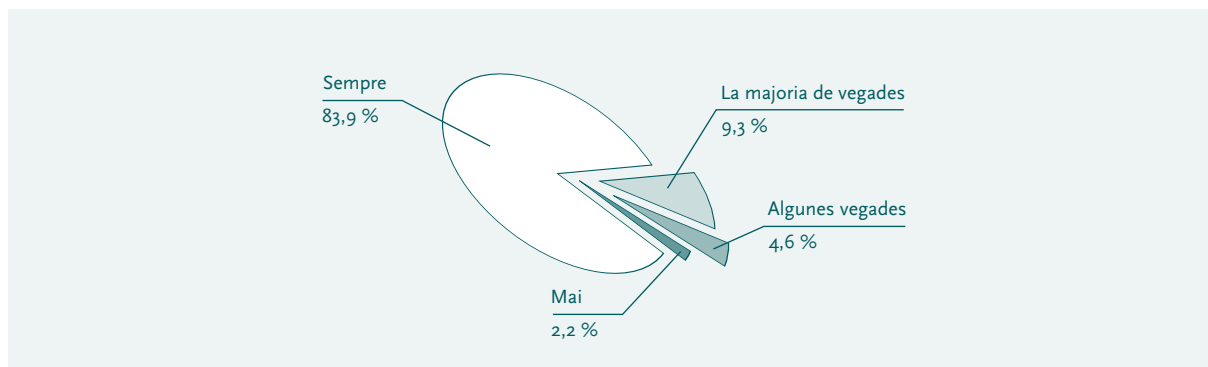
Segons el sexe, la freqüència d'utilització del casc i l'ús de cadiretes i altres elements de protecció per als menors de sis anys és superior en els homes que en les dones. D'altra banda, el cinturó de seguretat l'utilitzen amb una freqüència semblant els homes i les dones.

Gràfic 20 Utilització del casc per part dels usuaris de motocicletes. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

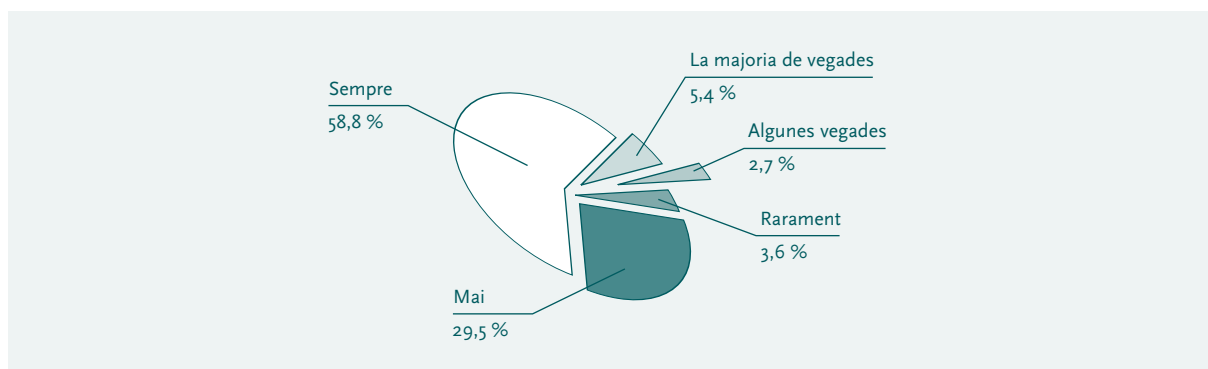


Per grup d'edat, s'observa que el percentatge d'utilització del cinturó és similar per a tots els grups, mentre que els altres dos elements de seguretat presenten una disminució de la freqüència d'utilització a mesura que l'edat de les persones és més avançada (gràfic 23).

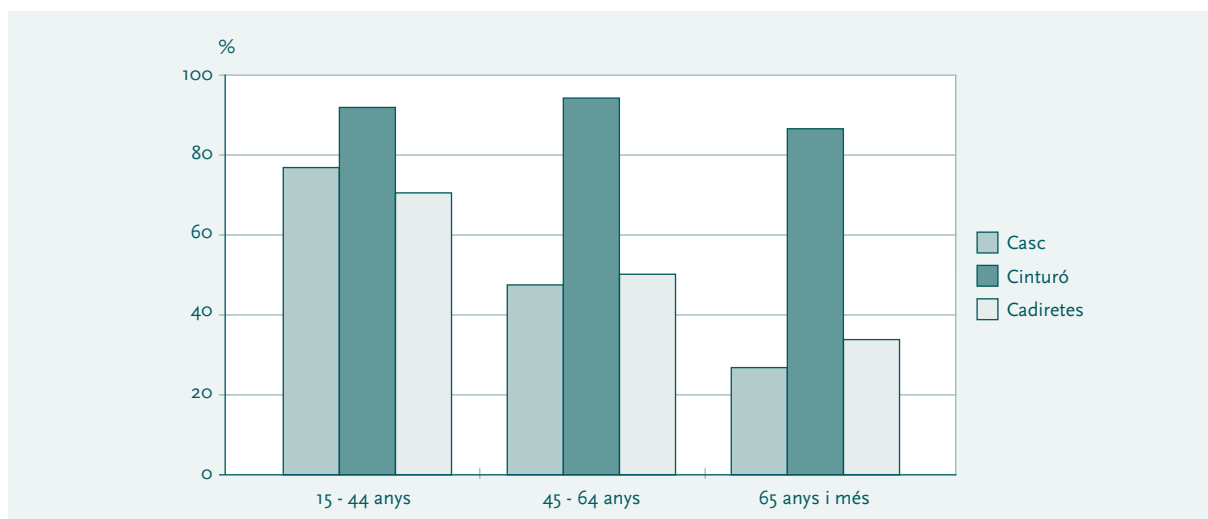
Gràfic 21 Utilització del cinturó de seguretat en usuaris de cotxe (asseguts als seients davanters). Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 22 Utilització d'elements de subjecció més adequats per a menors de sis anys. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 23 Utilització dels elements de seguretat (sempre i la majoria de vegades) per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

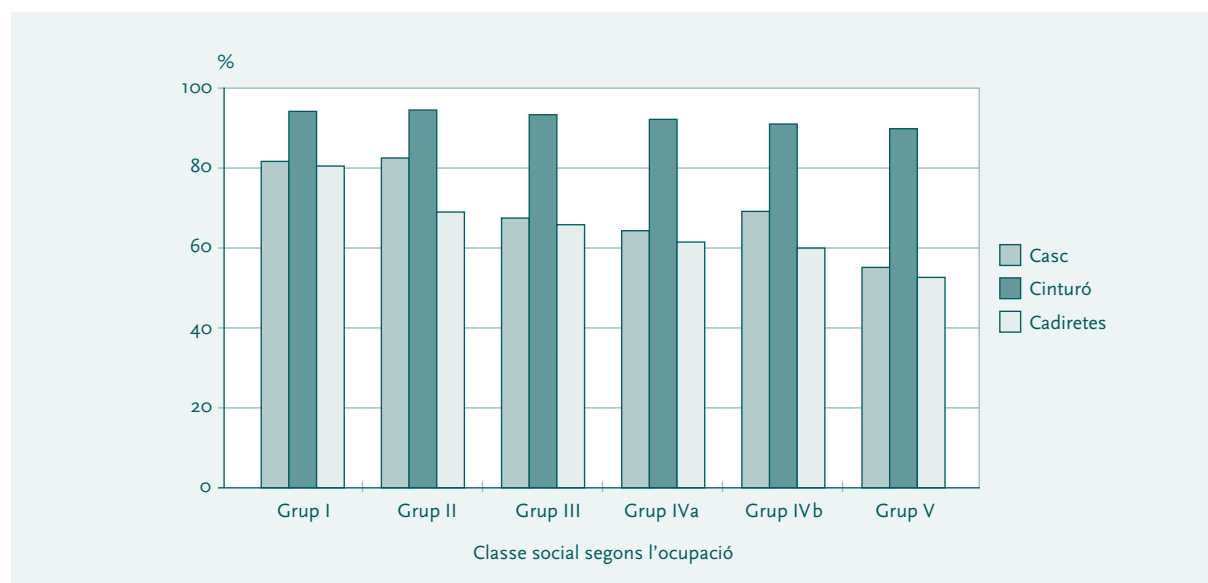




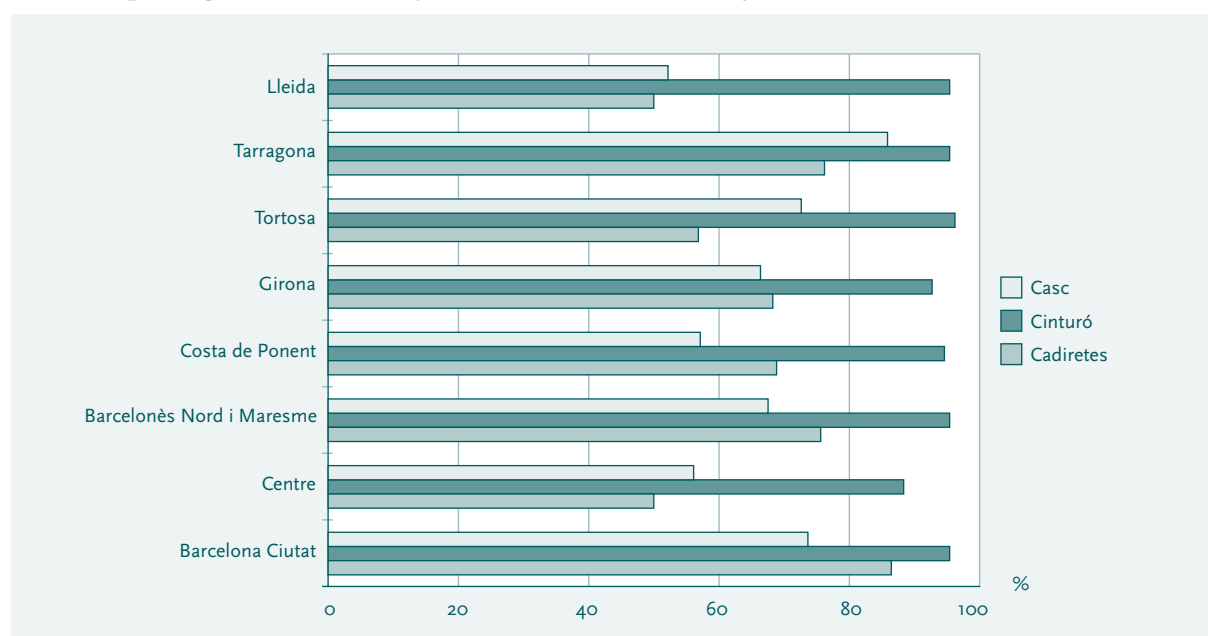
Segons la classe social, la utilització del cinturó és força similar i s'observen percentatges més elevats d'utilització de mesures de seguretat entre els grups socials més afavorits, sobretot pel que fa al casc i les cadiretes (gràfic 24).

Des del punt de vista territorial, els percentatges globals d'utilització de mesures de seguretat més elevats es troben entre la població de la ciutat de Barcelona. Les regions Centre i Lleida mostren uns percentatges d'utilització d'aquests dispositius de seguretat més baixos (gràfic 25).

Gràfic 24 Distribució de la utilització de mesures de seguretat (sempre i la majoria de vegades) per classe social. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 25 Distribució de la utilització de mesures de seguretat (sempre i la majoria de vegades) per regió sanitària. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



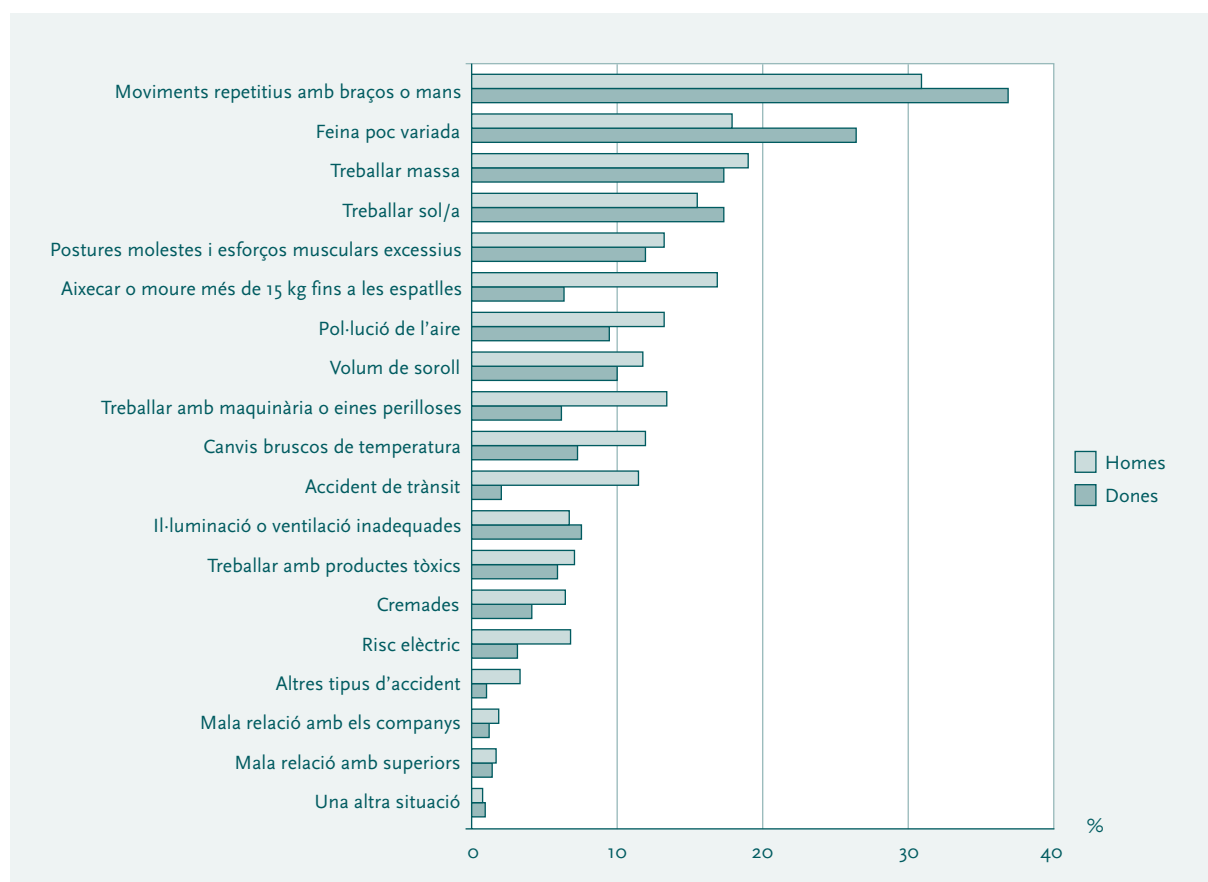
Dades estandarditzades per edat.

## LA PERCEPCIÓ DEL RISC LABORAL

El 28,4% de les persones ocupades consideren que la seva feina els suposa algun risc per a la salut (el 33,7% dels homes i el 22,1% de les dones).

Per a ambdós sexes, el risc laboral percebut s'associa sobretot a la realització de moviments repetitius amb els braços o les mans (33,6%), a fer una feina poc variada (21,6%) i a l'excés de treball (17,9%) (gràfic 26).

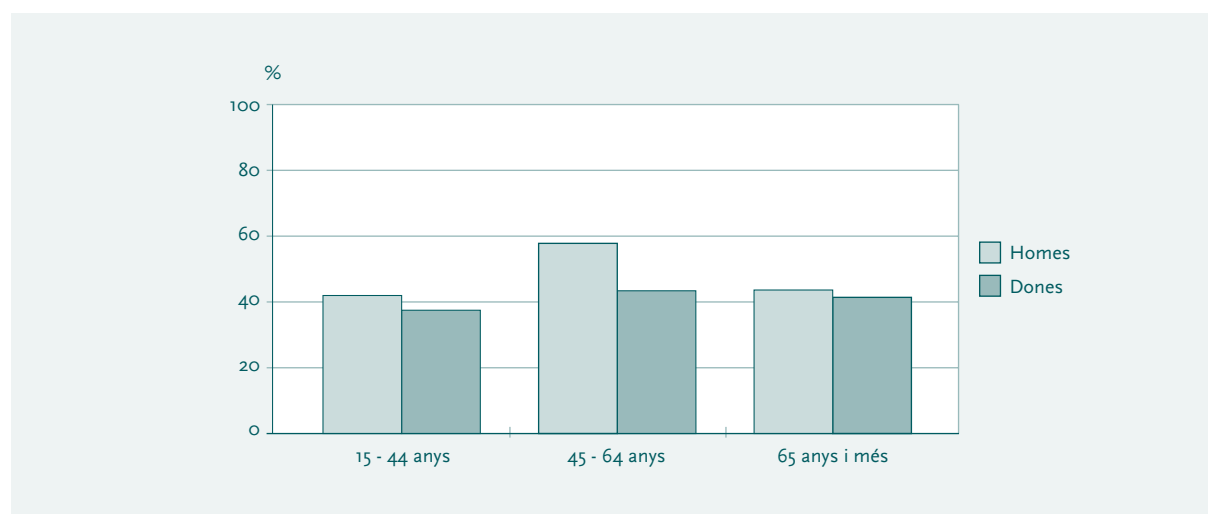
Gràfic 26 Percepció de risc laboral percebut per la població ocupada segons el sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



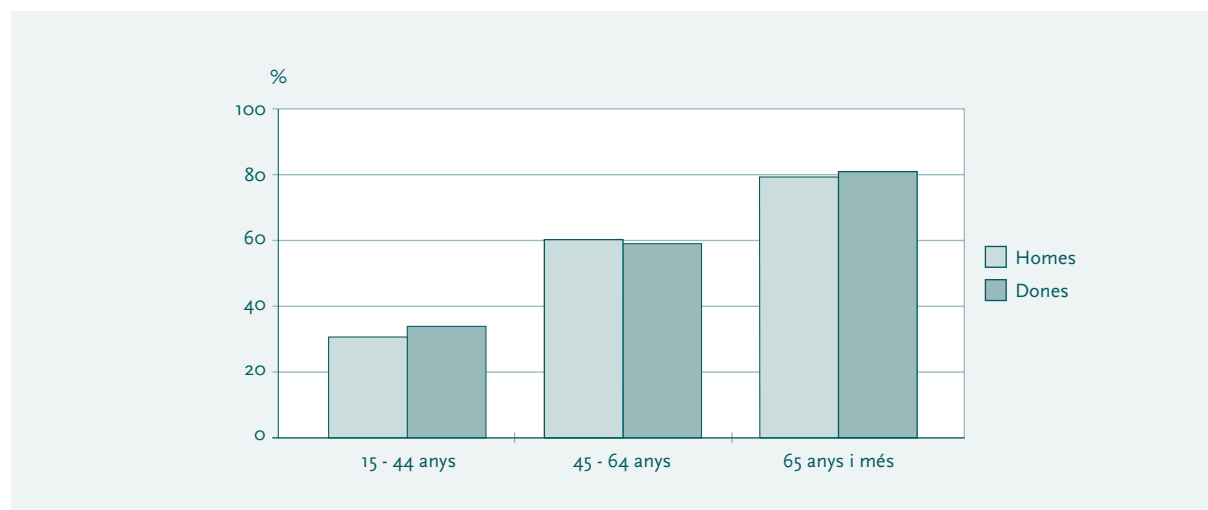
## LES PRÀCTIQUES PREVENTIVES

El 43,3% de les persones de 15 anys i més manifesten que se sotmeten a un examen mèdic periòdic amb finalitat preventiva (gràfic 27). El 49,3% es mesura periòdicament la pressió arterial (gràfic 28) i el 45,3% es controla els nivells de colesterol (gràfic 29). El grup d'edat en què es practiquen amb més freqüència els examens periòdics és el de 45 a 64 anys, mentre que la mesura de la pressió arterial i els nivells de colesterol amb propòsits preventius mostren una freqüència superior a mesura que els grups són de més edat.

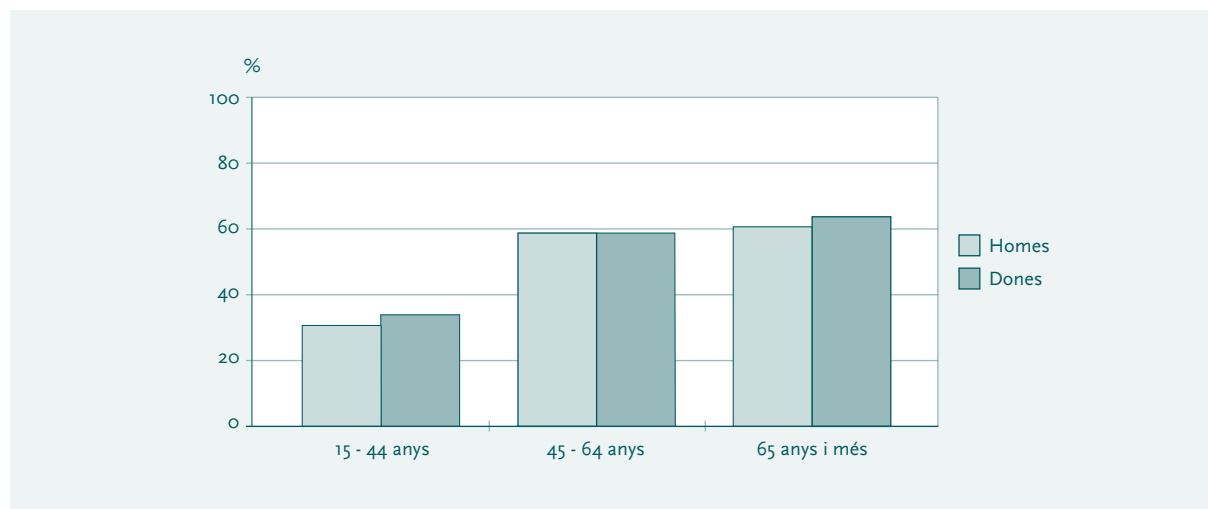
Gràfic 27 Població que manifesta que se sotmet a un examen mèdic periòdic amb finalitats preventives per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 28 Població que declara que es mesura periòdicament la pressió arterial per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



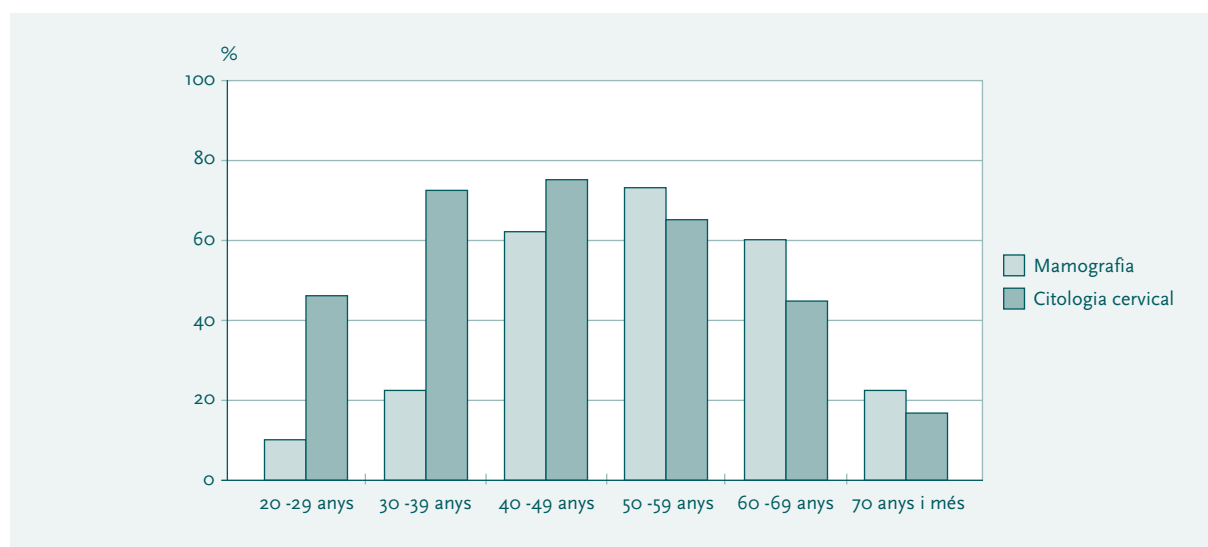
Gràfic 29 Població que declara que es controla periòdicament els nivells de colesterol per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



El 40,6% de les dones de 20 anys i més manifesten que es fan una mamografia periòdica amb finalitats preventives. La freqüència més alta de pràctica d'una mamografia correspon al grup d'edat de 50 a 59 anys (75,7%), seguit del de 40 a 49 anys (64,1%) i del de 60 a 69 anys (59,6%). El 55,7% de les dones de 20 anys i més manifesta que se sotmet regularment a una citologia cervical amb propòsits preventius. El grup d'edat que ho declara amb més proporció és el de 40 a 49 anys (76,7%), seguit del de 30 a 39 anys (74,6%) i de 50 a 59 anys (67,5%) (gràfic 30).

El 19,4% de la població manifesta que s'ha vacunat de la grip i ho fa el 61,2% de la població de 65 i més anys. El grup que ho declara amb més freqüència és el dels majors de 74 anys (69,5%), seguit del de 65 a 74 anys (56,3%).

Gràfic 30 Dones que manifesten que es fan una mamografia i una citologia cervical periòdiques amb finalitats preventives per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

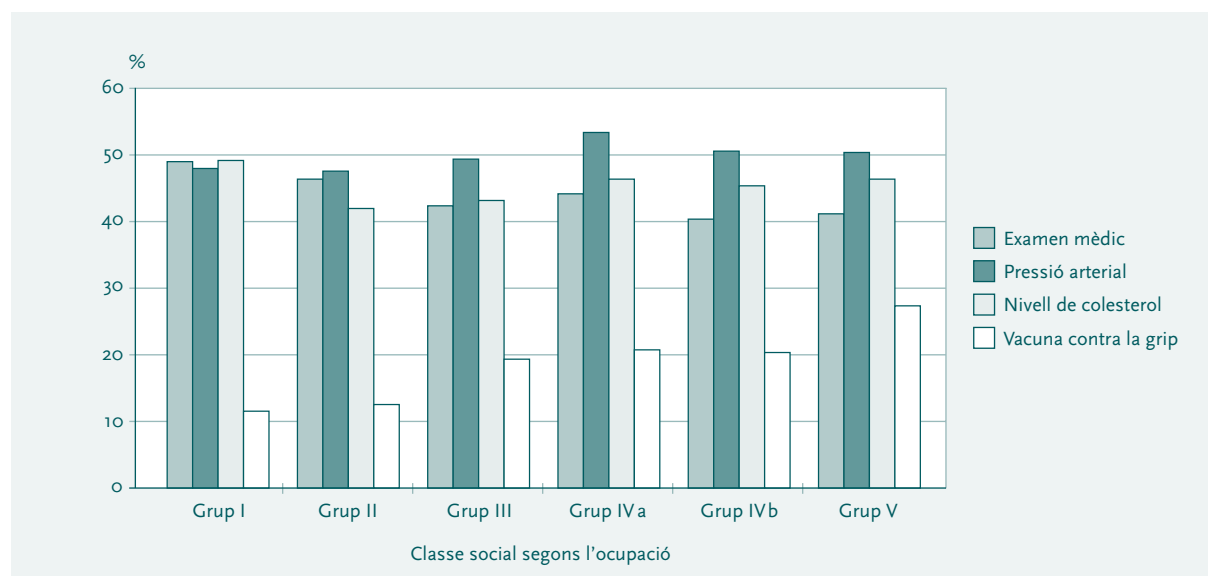


Per classe social, la declaració d'haver-se realitzat pràctiques preventives presenta valors molt semblants, encara que els grups més benestants (I i II) mostren percentatges superiors pel que fa a l'examen preventiu i els grups més desfavorits (IV i V) mostren un nivell superior de vacunació de la grip (gràfic 31).

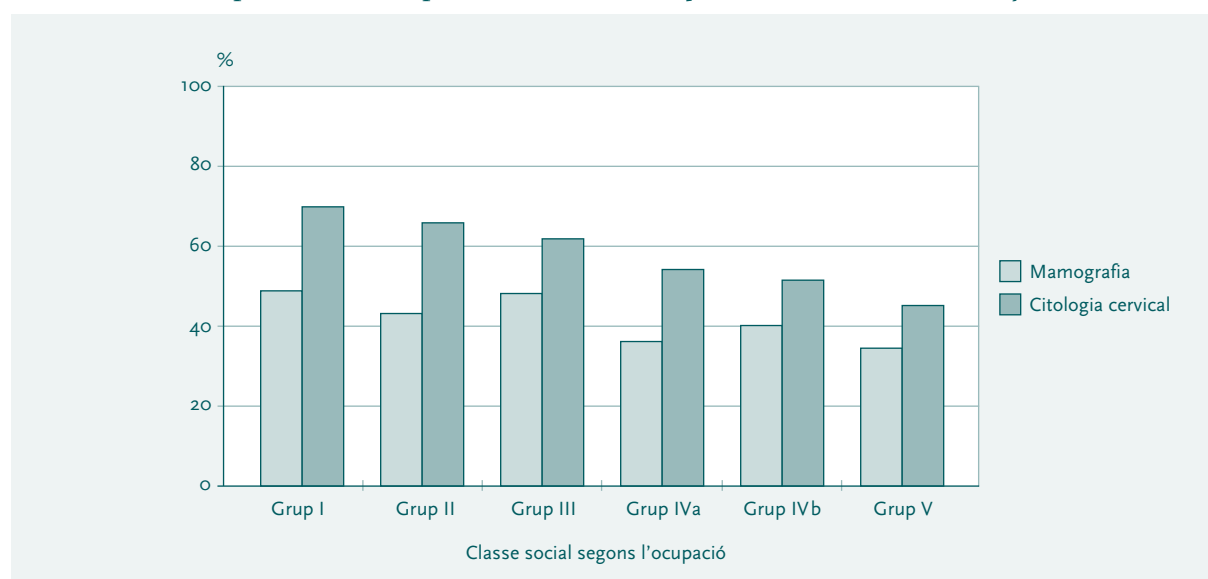
En relació amb la pràctica preventiva de mamografies i citologies cervicals per classe social, cal destacar una pràctica superior entre les classes més benestants que entre les classes desfavorides (gràfic 32).

Per regió sanitària i sexe, la pràctica dels examens mèdics periòdics és més freqüent a Lleida i en homes, la mesura de la pressió arterial en dones i a Tortosa, i la mesura del nivell de colesterol registra la màxima freqüència per homes a Costa de Ponent i per dones a Barcelona Ciutat (gràfics 33 i 34).

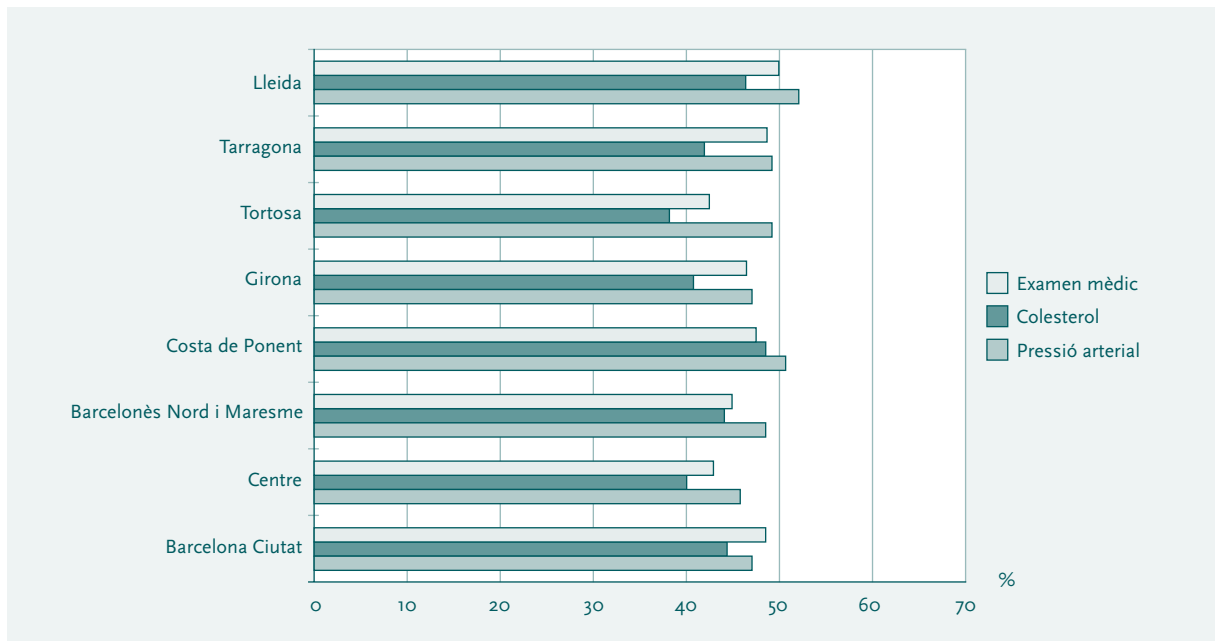
**Gràfic 31 Població que declara sotmetre's a pràctiques preventives periòdiques per tipus de pràctica i classe social. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**



**Gràfic 32 Dones de 20 anys i més que manifesten sotmetre's a una mamografia o una citologia cervical periòdicament per classe social. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**

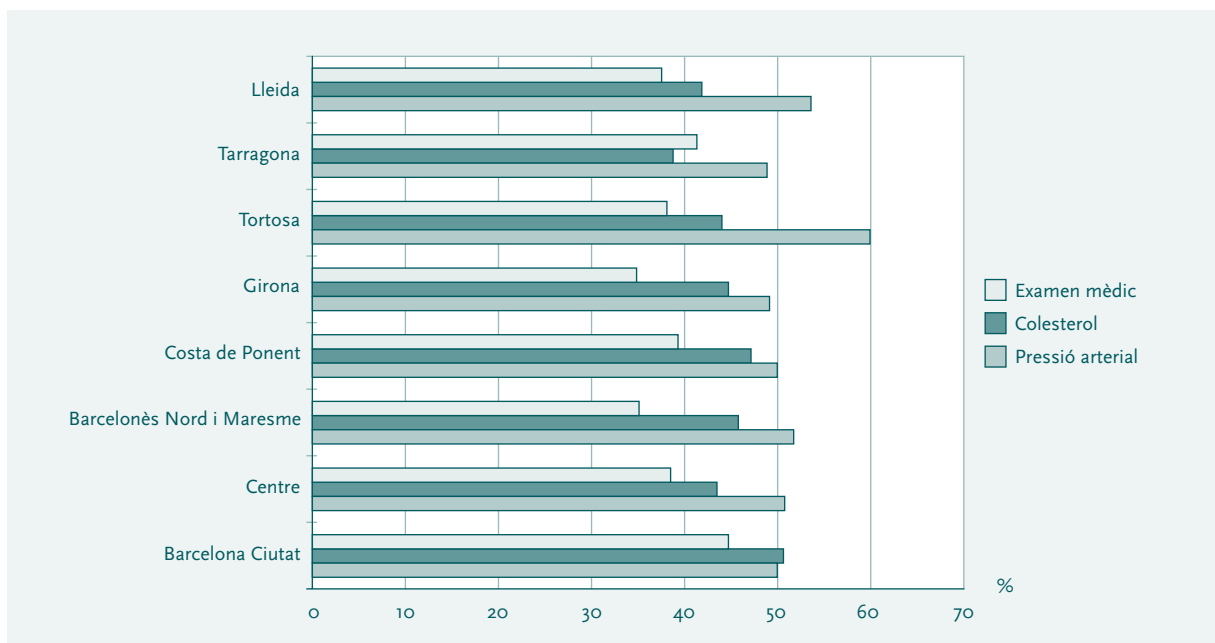


Gràfic 33 Pràctiques preventives periòdiques (control de la pressió arterial, colesterolèmia i examen mèdic preventiu) en homes de 15 anys i més per regió sanitària. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Dades estandarditzades per edat.

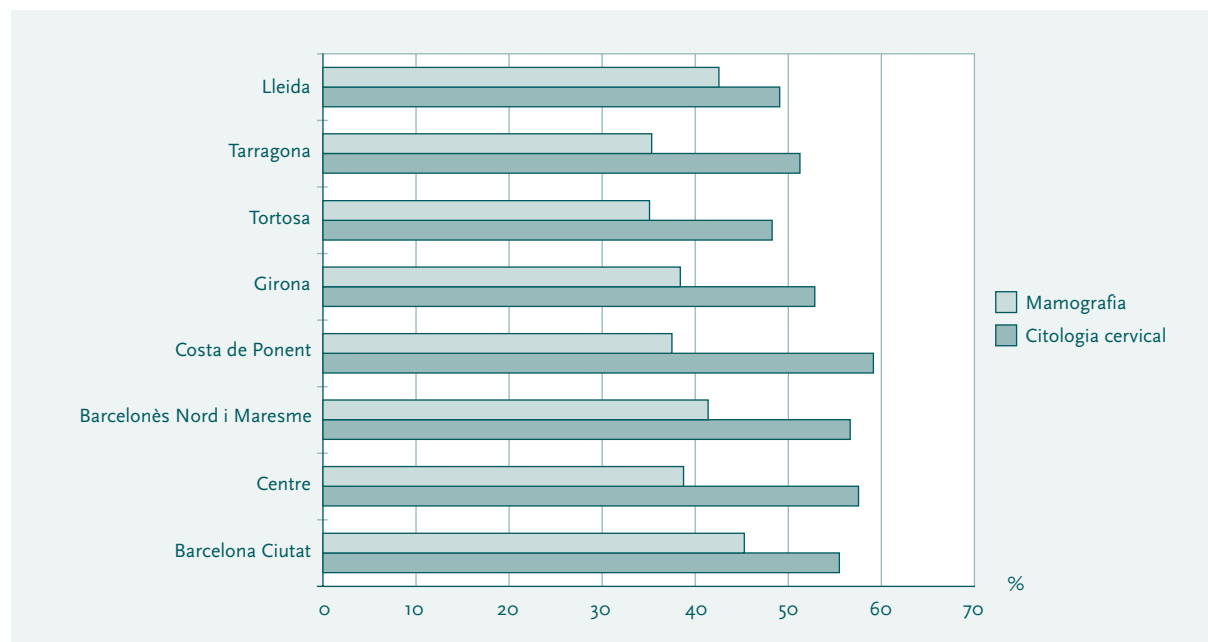
Gràfic 34 Pràctiques preventives periòdiques (control de la pressió arterial, colesterolèmia i examen mèdic preventiu) en dones de 15 anys i més per regió sanitària. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Dades estandarditzades per edat.

La freqüència més alta de pràctiques preventives de mamografies s'observa a la Regió Sanitària Barcelona Ciutat i de citologies cervicals a la Regió Sanitària Costa de Ponent (gràfic 35).

Gràfic 35 Pràctiques preventives en dones de 15 anys i més per regió sanitària. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

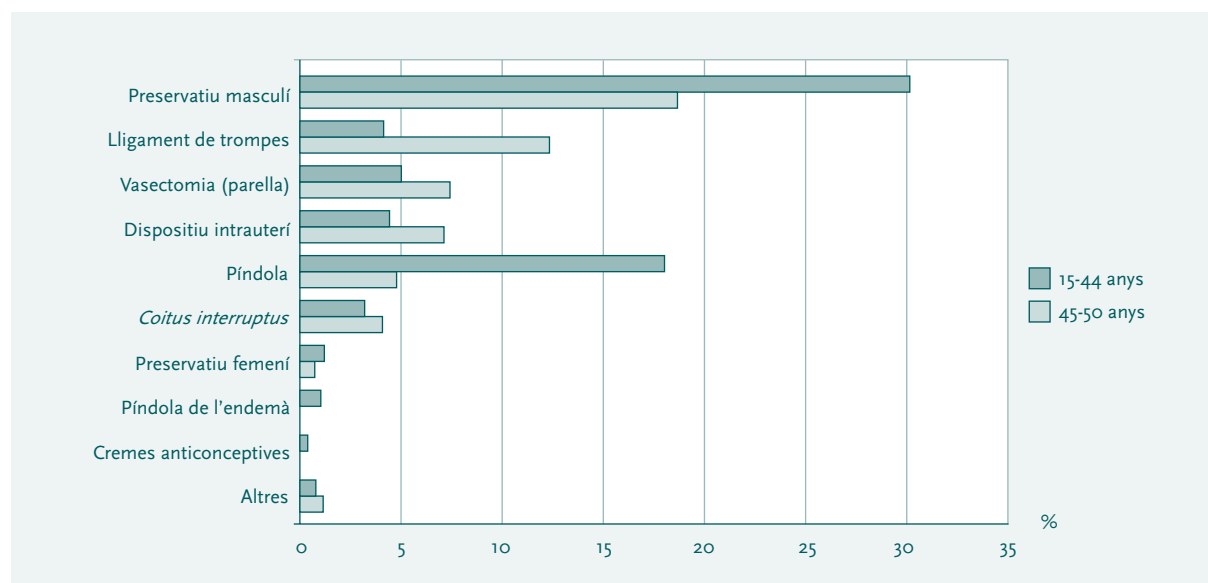


Dades estandarditzades per edat.

## ELS MÈTODES ANTICONCEPTIUS

El 66,9% de les dones de 15 a 50 anys manifesten utilitzar algun mètode anticonceptiu. Els més freqüents són el preservatiu masculí (28,5%) i la píndola (16,2%) (gràfic 36).

Gràfic 36 Proporció i tipus d'anticonceptiu utilitzat per les dones de 15 a 50 anys o les seves parelles. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



# L'estat de salut

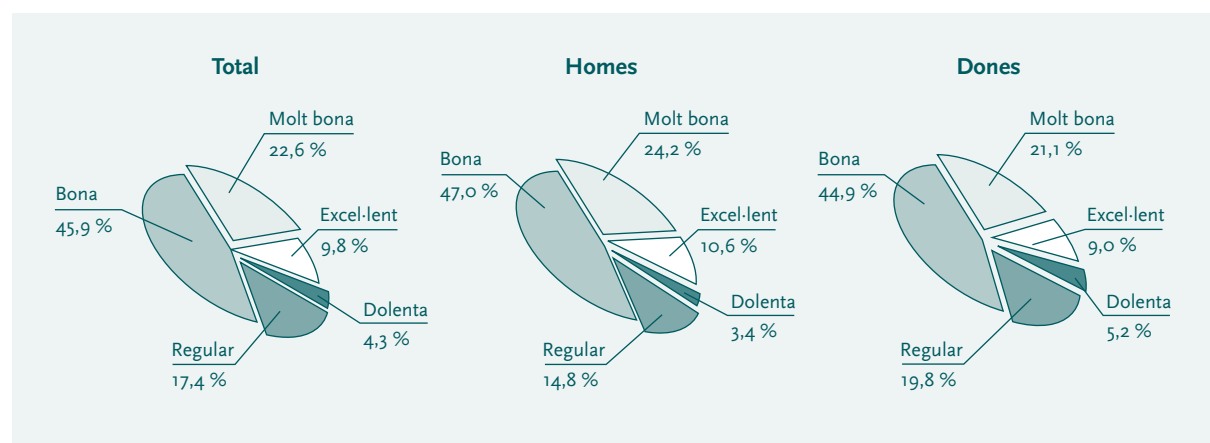
## LA PERCEPCIÓ DE LA SALUT

L'autovaloració de l'estat de salut expressa la sensació de benestar individual. Està àmpliament acceptat que és un bon indicador de l'estat de salut i que una mala valoració és un bon predictor de mortalitat.

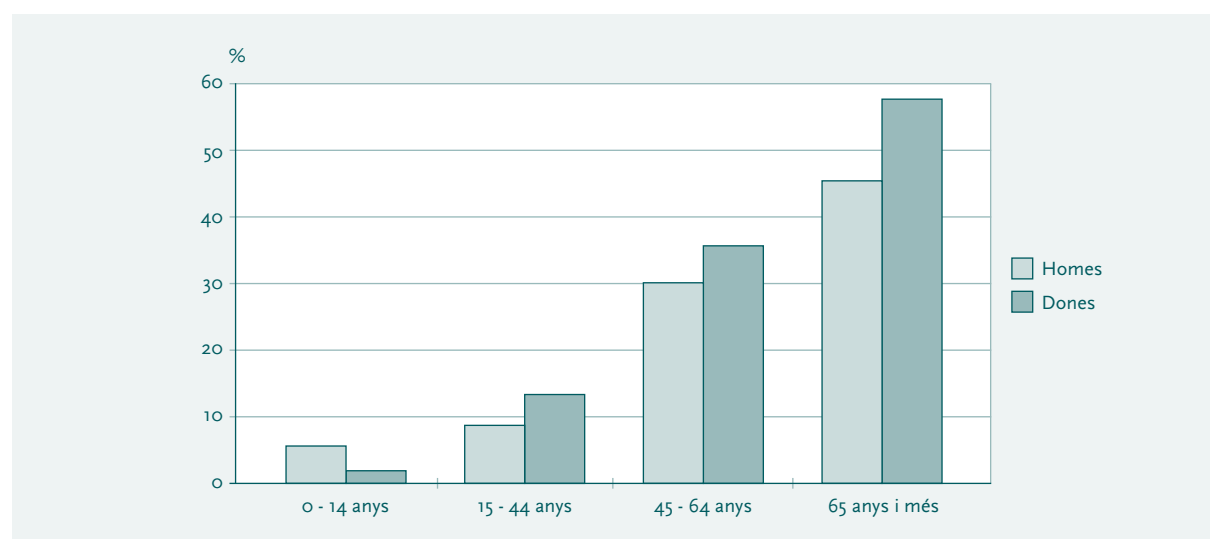
A la pregunta "Com diria vostè que és la seva de salut, en general?" el 78,3% de la població respon que la seva salut és bona, molt bona o excel·lent (gràfic 37).

S'observa una percepció pitjor de l'estat de salut a mesura que augmenta l'edat en ambdós sexes (gràfic 38) i entre les classes socials més desfavorides (gràfic 39).

Gràfic 37 Autopercepció de la salut en la població general per sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002

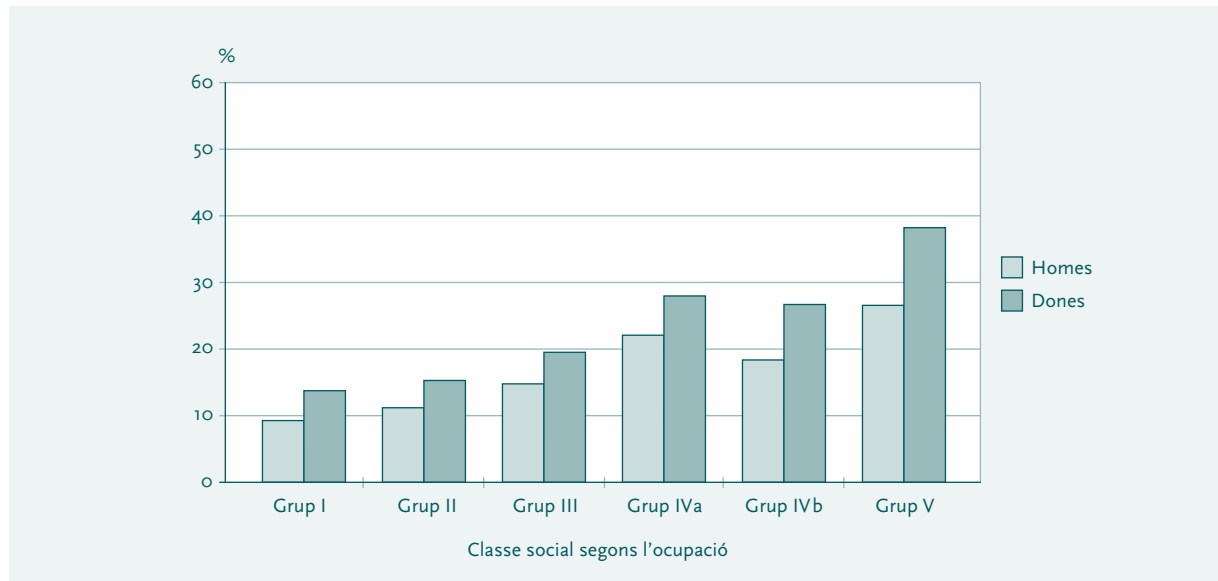


Gràfic 38 Autopercepció de la salut com a dolenta o regular per grup d'edat i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002





Gràfic 39 Autopercepció de la salut com a dolenta o regular per classe social i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Les diferències en l'estat de salut percebut segons el territori mostren que la regió Costa de Ponent és la que té la pitjor autopercepció de la salut, i que a les regions Lleida i Tarragona s'observen els percentatges més alts de població que manifesta que la seva salut és excel·lent, molt bona o bona.

## LA QUALITAT DE VIDA

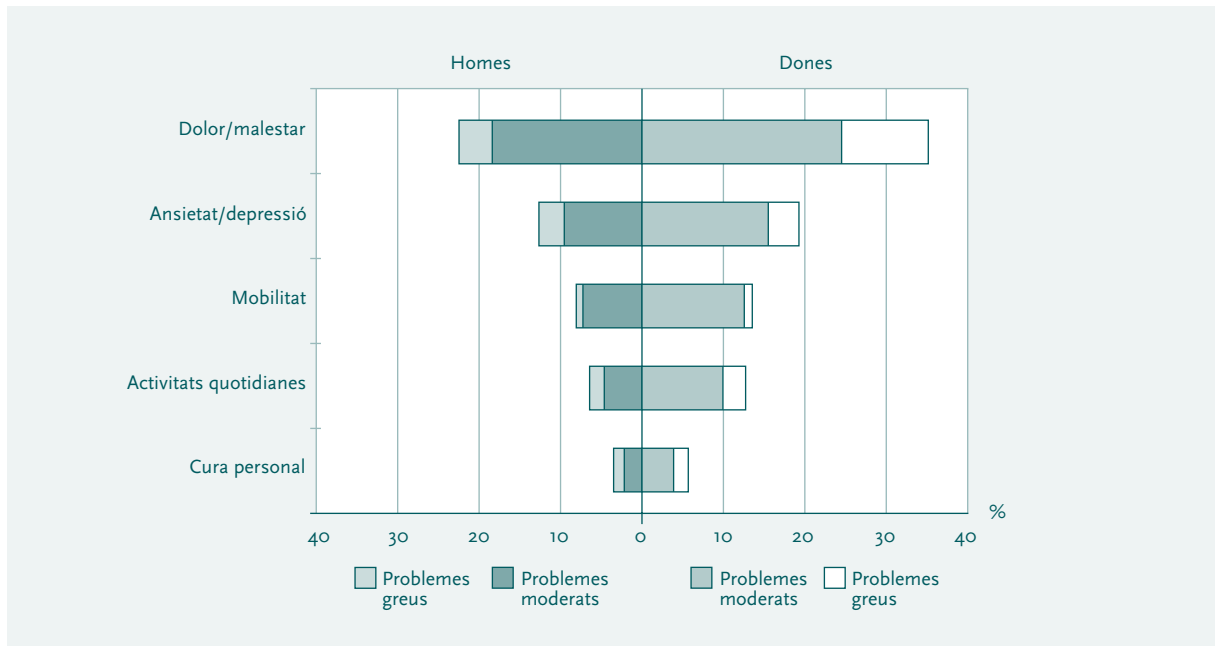
Per tal de mesurar l'estat de salut autopercebut per l'individu, l'ESCA ha aplicat el qüestionari EuroQol<sup>®</sup> adaptat i validat al nostre entorn, que explora cinc dimensions de la qualitat de vida associades a la salut: la mobilitat, la cura personal, el desenvolupament de les activitats quotidianes, la presència de dolor o malestar i la sensació d'ansietat o depressió.

El 64,6% de la població expressa no tenir dificultats en cap de les dimensions estudiades. El problema més freqüent és la presència de dolor o malestar, que afecta el 28,0% de la població, seguit d'ansietat/depressió (15,7%) i dels problemes de mobilitat (10,6%) (gràfic 40).

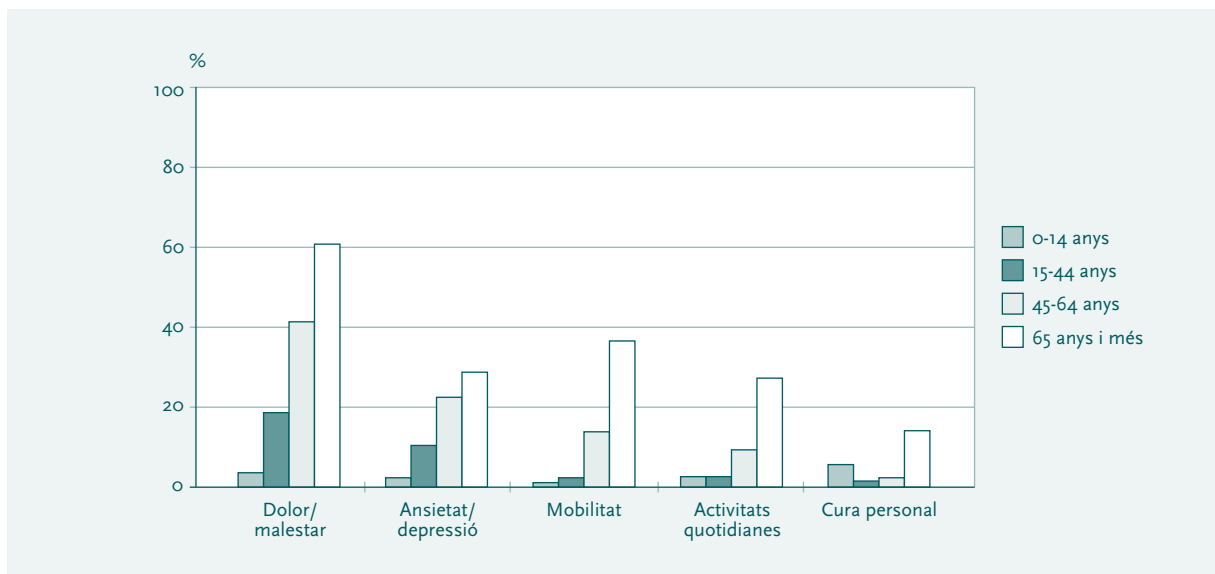
S'observa un augment dels problemes declarats a mesura que els grups poblacionals són de més edat (gràfic 41). Destaca el fort increment de dificultats, tant moderades com greus, en relació amb la mobilitat, la cura personal i les activitats quotidianes, que s'observa en el grup de població major de 74 anys, especialment en les dones (gràfic 42).

En totes les dimensions estudiades, el percentatge que declara tenir problemes és més alt entre les dones i entre els individus de classes socials més desfavorides (gràfic 43).

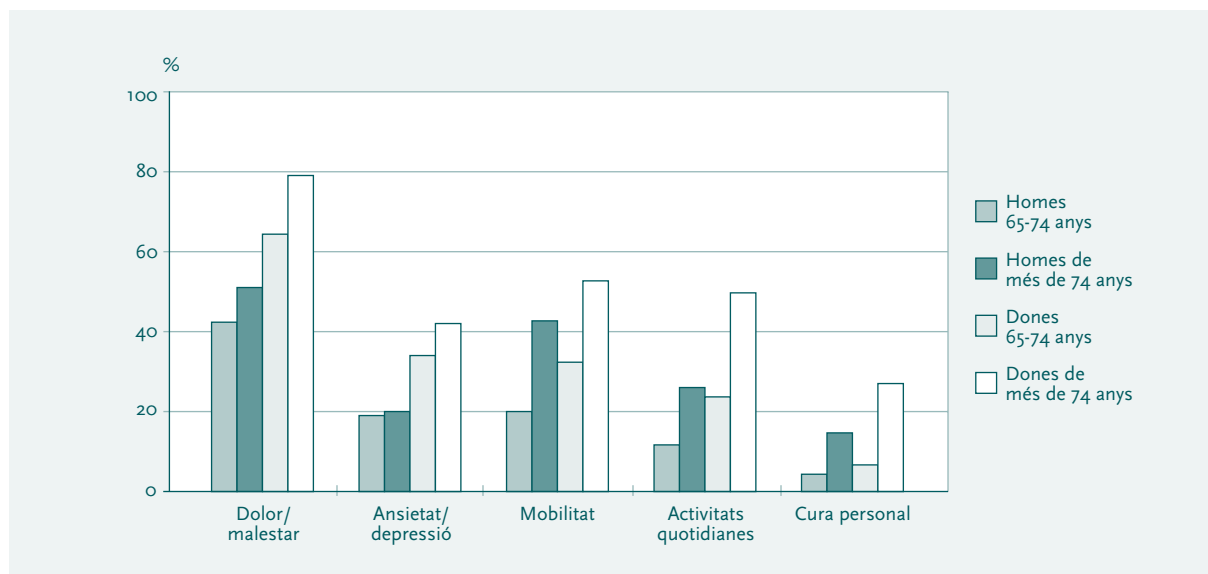
Gràfic 40 Població que declara tenir problemes en aspectes de la qualitat de vida per sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



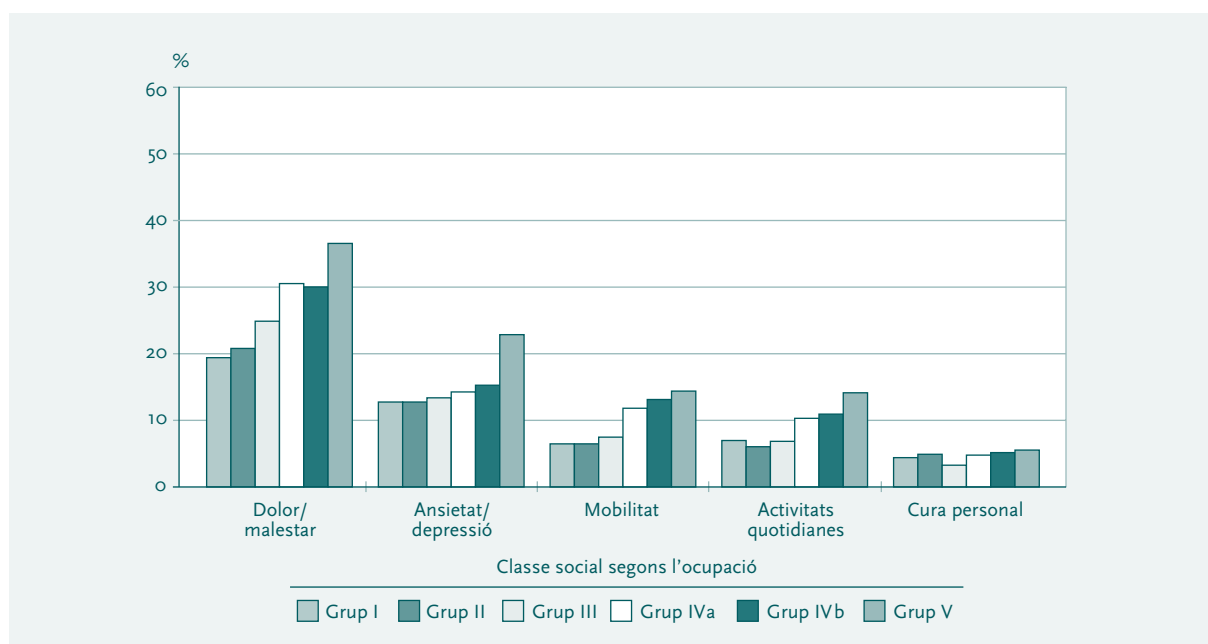
Gràfic 41 Població que declara tenir problemes en aspectes de la qualitat de vida per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 42 Població major de 64 anys que declara tenir problemes (moderats i greus) en aspectes de la qualitat de vida per edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 43 Població que declara tenir problemes en aspectes de la qualitat de vida per classe social. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



## LA SALUT MENTAL

Per tal de conèixer la prevalença de problemes de salut mental en la població general, l'ESCA 2002 ha inclòs el GHQ-12 en les entrevistes fetes als individus que podien respondre per ells mateixos. Aquest qüestionari aporta informació que permet calcular la prevalença de trastorns mentals en la població, mesurada com la probabilitat de patir un trastorn mental en el moment de l'entrevista.

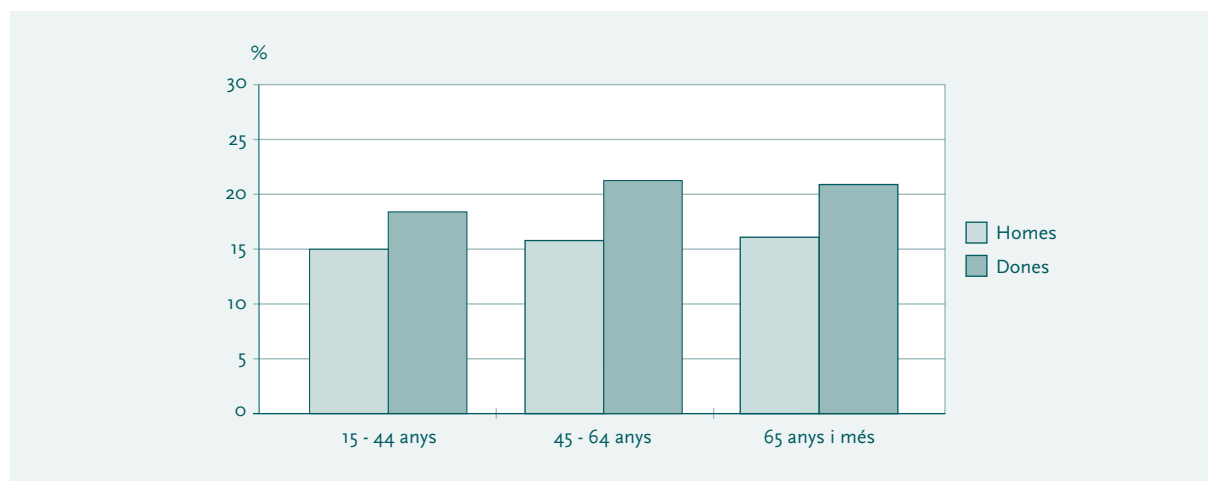
La prevalença de trastorns mentals és del 17,9% en la població de 15 anys i més (el 20,0% en les dones i el 15,6% en els homes).

Per grup d'edat i sexe, la probabilitat de patir trastorns mentals és més elevada en les dones de tots els grups d'edat i en ambdós sexes a partir dels 45 anys (gràfic 44).

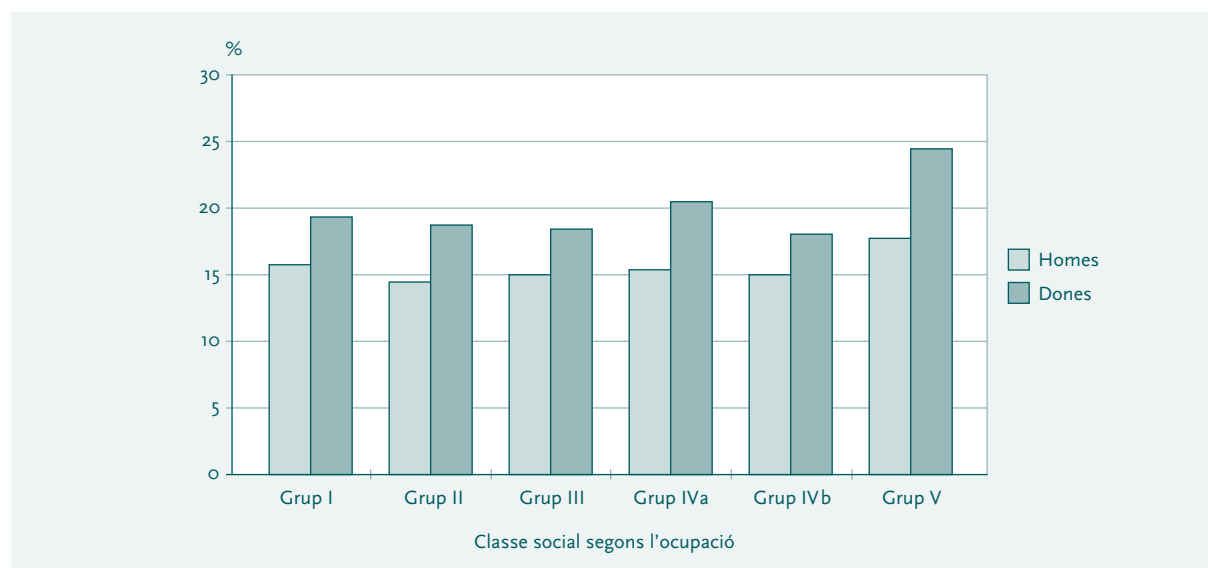
Segons la classe social, s'observa una prevalença superior de la probabilitat de patir trastorns mentals en les classes més desfavorides, especialment en les dones d'aquestes classes (gràfic 45).

Per regions sanitàries i sexe, les dones de Tortosa, Costa de Ponent, Barcelonès Nord i Maresme, Centre i Barcelona Ciutat presenten una probabilitat de patir trastorn mental per sobre de la mitjana de Catalunya.

Gràfic 44 Prevalença de problemes de salut mental per grup d'edat i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 45 Prevalença de problemes de salut mental per classe social i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002

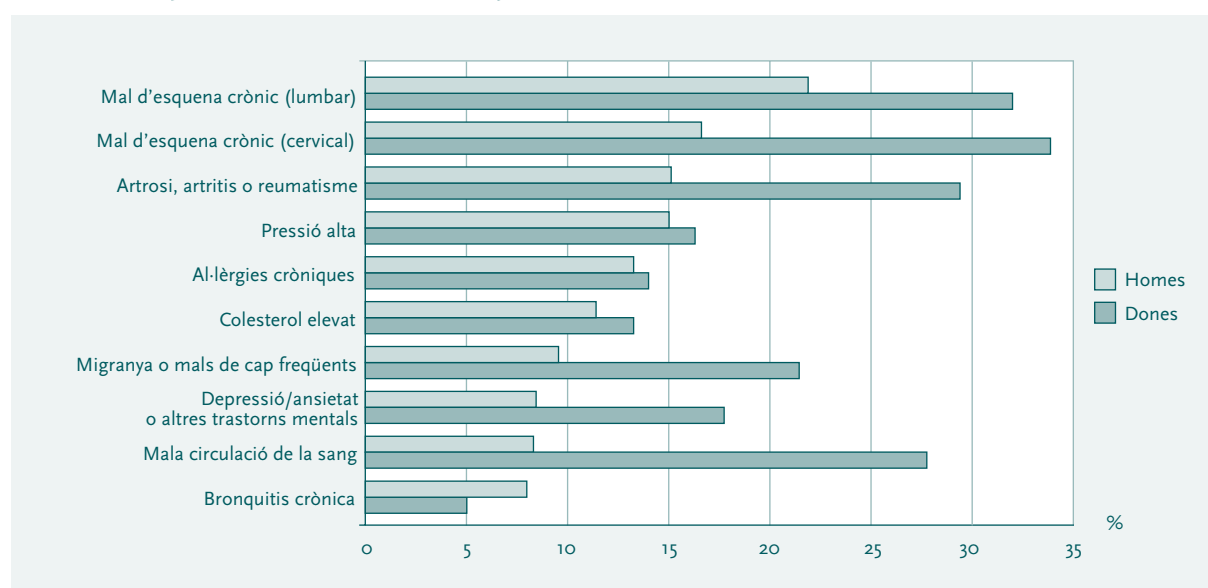


## ELS PROBLEMES DE SALUT CRÒNICS

L'ESCA pregunta sobre una llista de 26 trastorns crònics triats perquè tenen una prevalença alta, generen més consum de recursos sanitaris o estan relacionats amb els objectius del Pla de salut de Catalunya.

Els problemes de salut crònics que afecten la població adulta més sovint són les malalties de l'aparell locomotor i de l'aparell circulatori. Concretament, en ambdós sexes, són el mal d'esquena crònic lumbar o cervical i l'artrosi, artritis o reumatisme, seguits, en els homes, per la pressió alta, i en les dones, per la mala circulació de la sang (gràfic 46).

Gràfic 46 Principals trastorns crònics declarats segons el tipus de trastorn i el sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002

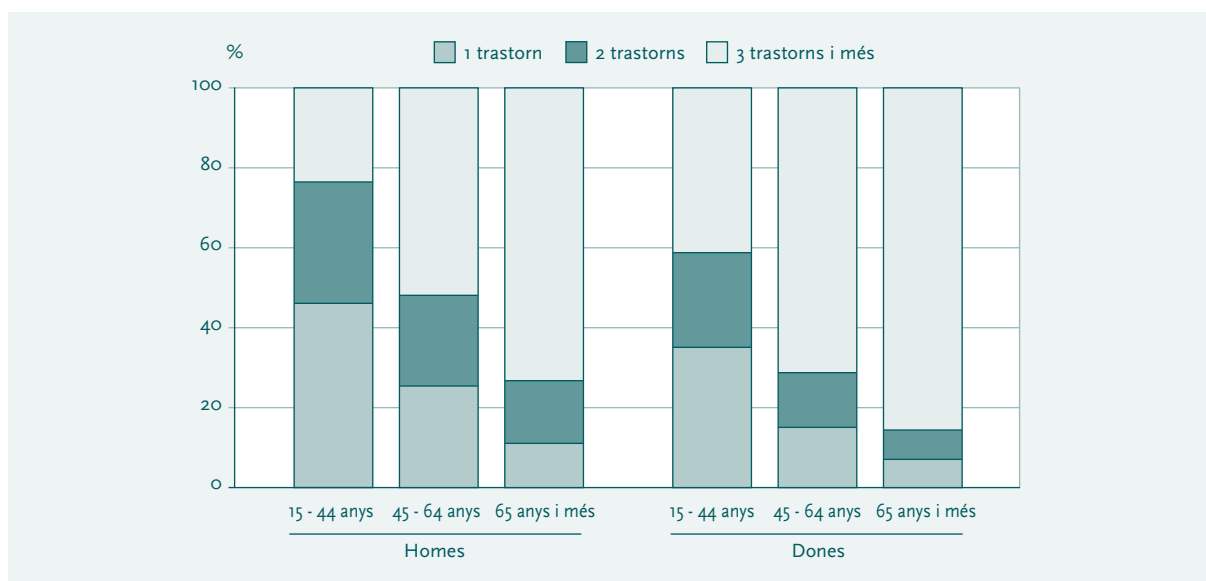


El 69,4% de la població de 15 anys i més manifesta patir o haver patit un o més trastorns crònics de salut, la qual cosa representa una prevalença del 75,5% en les dones i del 62,9% en els homes.

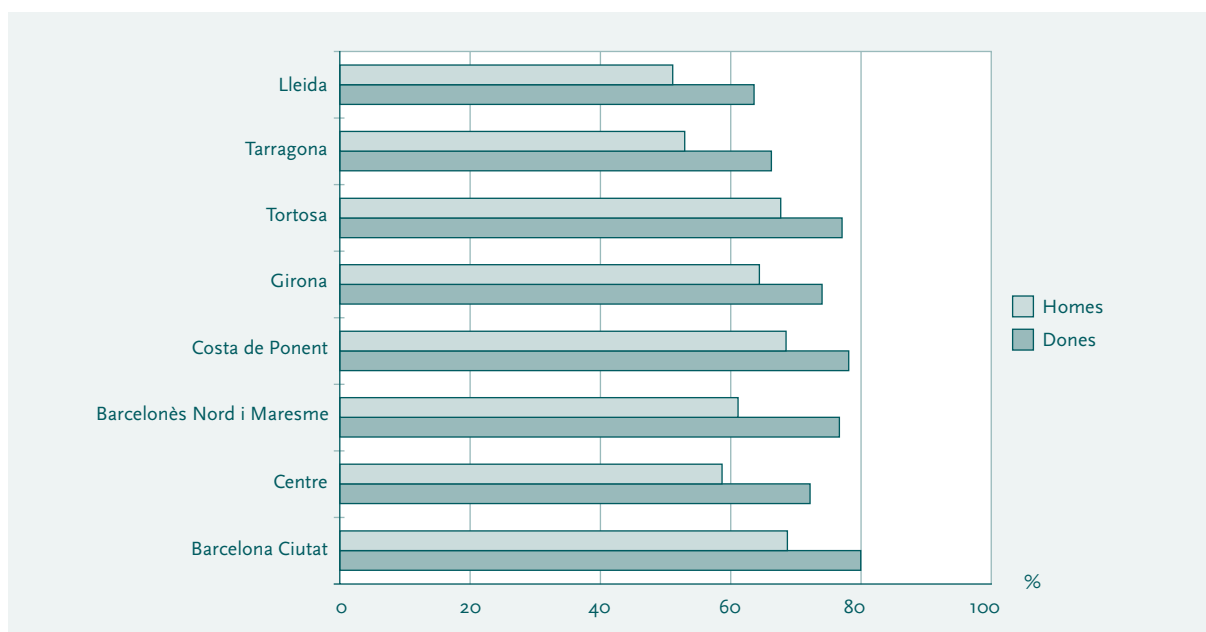
Entre la població adulta, els grups de més edat diuen més freqüentment que pateixen o han patit trastorns crònics i també més trastorns, amb diferències importants per sexe (gràfic 47).

La població de la Regió Sanitària Lleida declara patir menys trastorns crònics que la de la resta de regions, i les regions sanitàries Costa de Ponent i Barcelona Ciutat presenten uns percentatges més alts, per a ambdós sexes (gràfic 48).

**Gràfic 47 Distribució del nombre de trastorns crònics entre aquells que almenys en pateixen un per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**



**Gràfic 48 Població que declara patir algun trastorn crònic per regió sanitària i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**



Dades estandarditzades per edat.

## ELS ACCIDENTS

El 25,0% de la població (el 26,0% dels homes i el 24,0% de les dones) manifesta haver sofert un o més accidents en el transcurs del darrer any que han requerit algun tipus d'atenció sanitària o que han generat alguna restricció de l'activitat habitual. La freqüència d'aquests accidents és més elevada en els homes dels grups d'edat més joves i també entre les persones d'ambdós sexes de les classes socials més desfavorides (gràfics 49 i 50).

Les regions sanitàries Barcelona Ciutat, Costa de Ponent i Barcelonès Nord i Maresme són les que presenten un percentatge més alt de població que declara haver patit algun accident en el decurs del darrer any.

El percentatge de persones que han sofert algun accident durant les dues setmanes anteriors a l'enquesta suposa un 3,7% de la població total. Els tipus d'accidents més prevalents són les caigudes (38,9%) seguides dels cops (22,3%) i dels talls (14,7%) (gràfic 51).

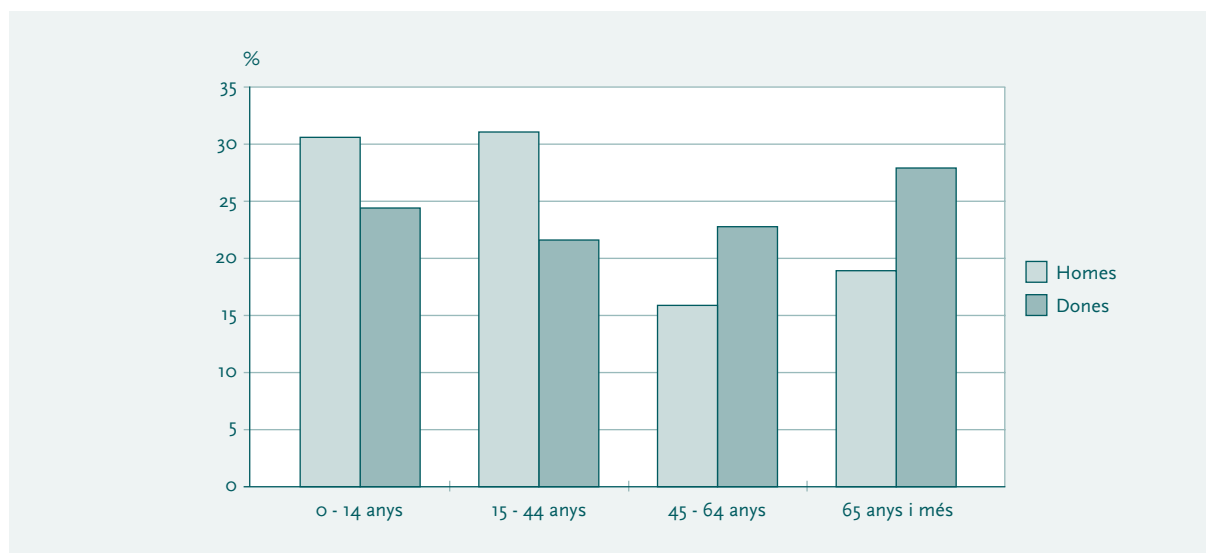
El 36,2% de la població ha rebut algun tipus d'assistència mèdica com a conseqüència de l'accident sofert.

Els accidents afecten principalment els nens i els vells. En els menors de 15 anys, la incidència declarada en relació amb les dues darreres setmanes és del 17,7% per als nens i del 16,1% per a les nenes (gràfic 52). Les caigudes i els cops són els tipus d'accidents més freqüents en aquest grup d'edat.

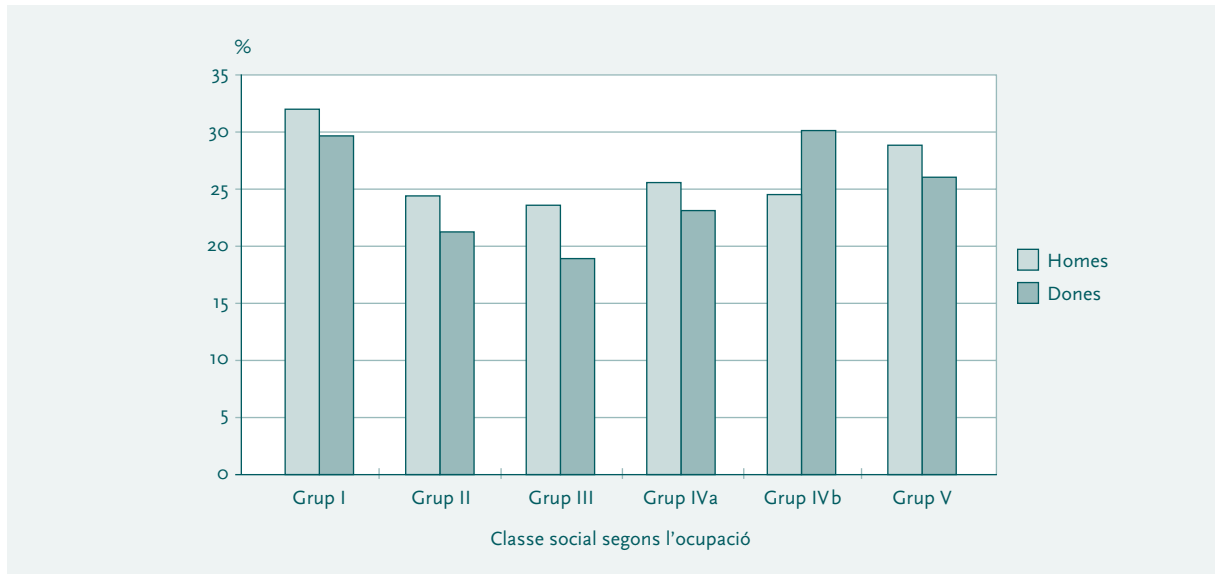
Al contrari, entre els majors de 64 anys, la proporció de dones que s'han accidentat en els darrers quinze dies (el 15,9%) gairebé duplica la dels homes (9,6%).

El lloc on es produeixen més accidents és el domicili propi, seguit de la feina i, en tercer lloc, el centre esportiu en els homes i la via pública en les dones (gràfic 53).

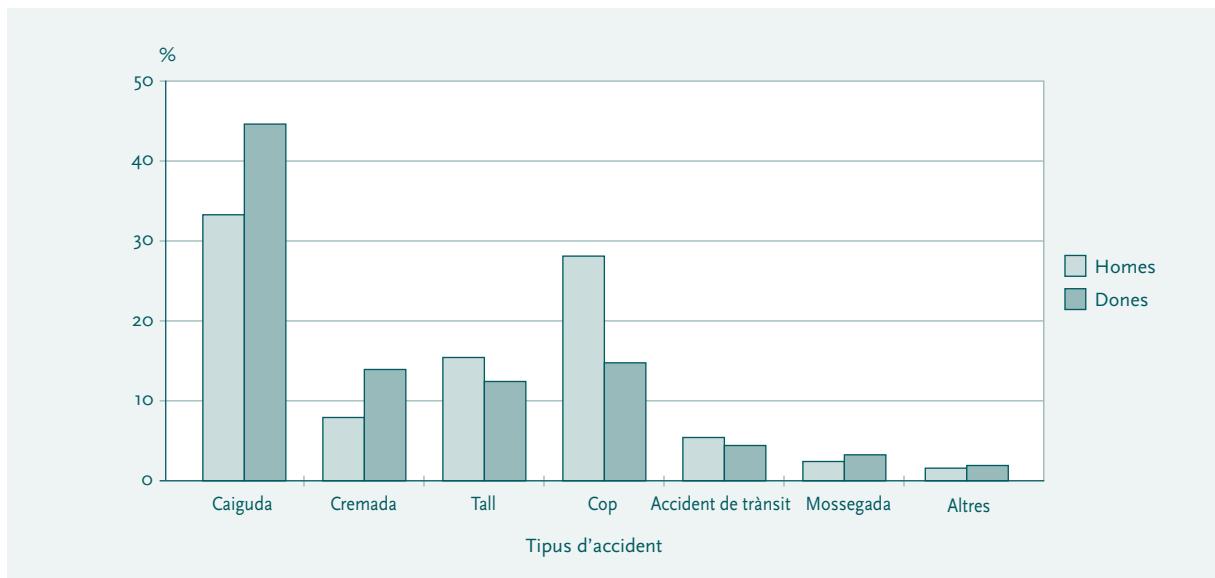
Gràfic 49 **Població que declara haver sofert algun accident en el darrer any per grup d'edat i sexe.**  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 50 Població que declara haver sofert algun accident en el darrer any per classe social i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

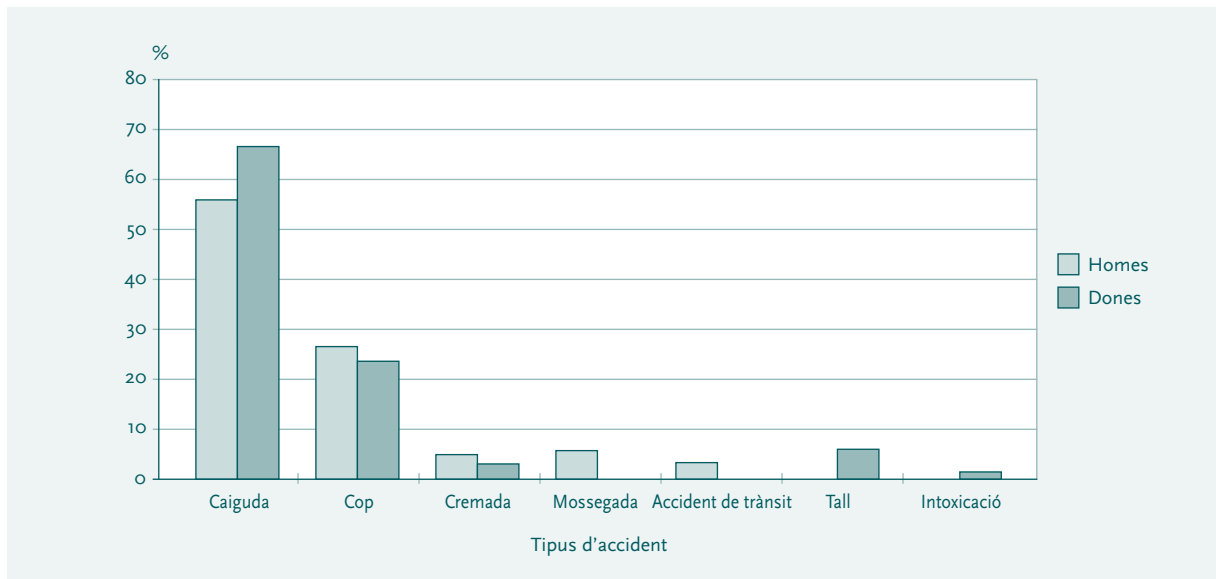


Gràfic 51 Població que declara haver sofert algun accident en els darrers quinze dies per tipus d'accident i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

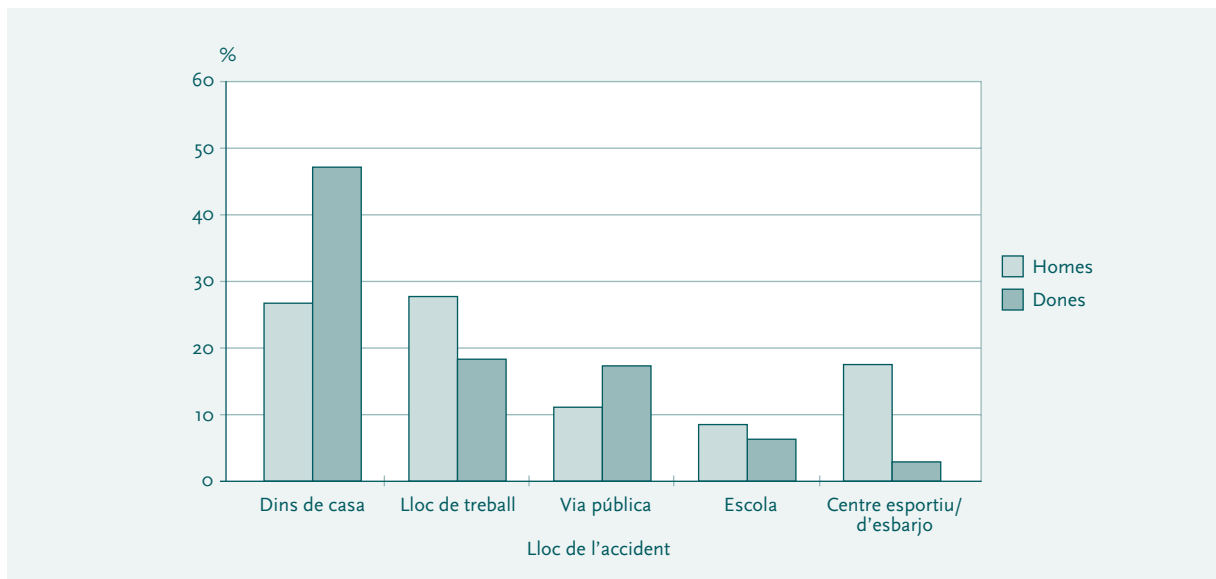




Gràfic 52 Tipus d'accident de la població menor de 15 anys que declara haver sofert algun accident en les dues setmanes anteriors a l'entrevista, per sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 53 Principal lloc on es produeixen els accidents que ha patit la població en els darrers quinze dies, per sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



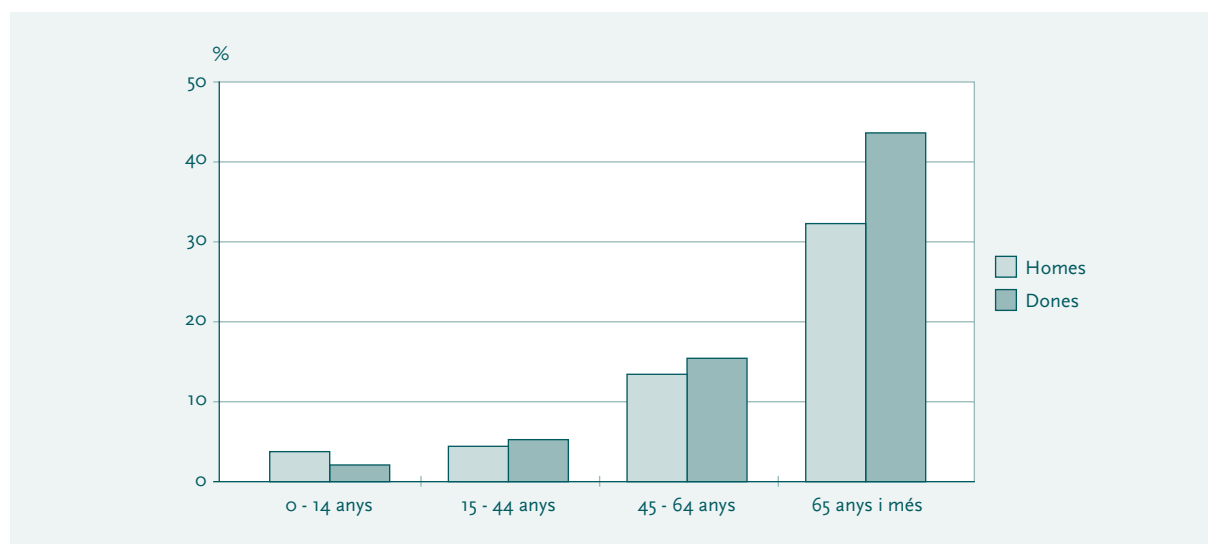
## LES DISCAPACITATS

El 12,5% de la població declara patir algun tipus de discapacitat. La freqüència d'aquestes és més alta en les dones (el 14,4%) que en els homes (el 10,6%), en els grups de més edat, especialment a partir de 45 anys i més (gràfic 54), i en les classes socials més desfavorides (gràfic 55).

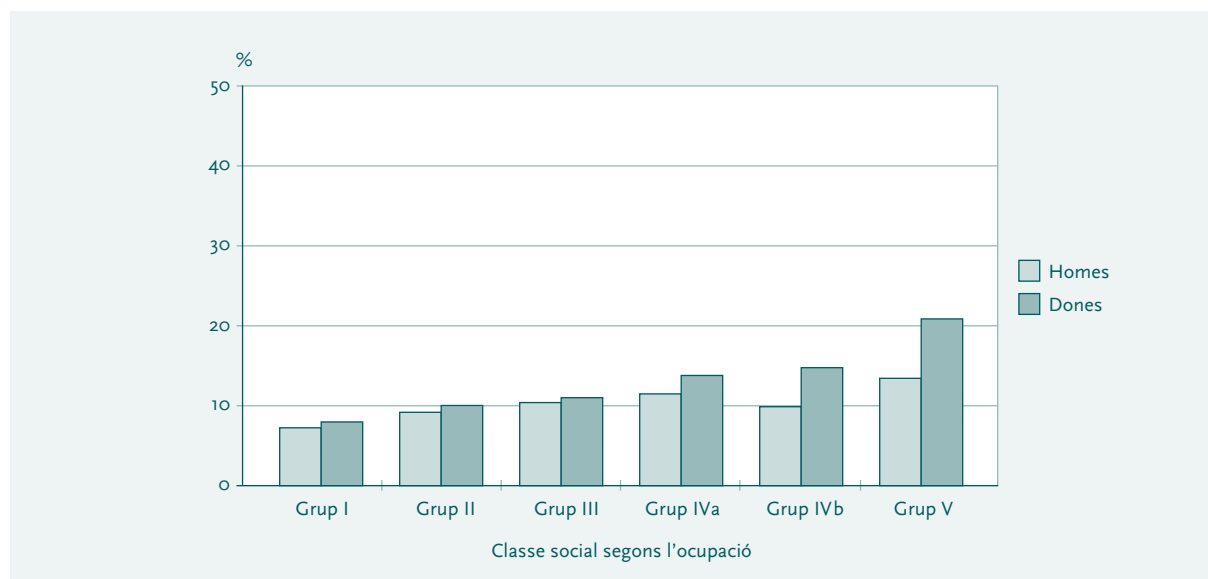
L'anàlisi territorial mostra que el percentatge més elevat de població que declara patir algun tipus de discapacitat és el de les regions sanitàries Tortosa, Costa de Ponent i Centre.

Segons el tipus de discapacitat, les més freqüents són les relacionades amb el moviment (per exemple, pujar escales sense ajuda de barana), que afecten el 5,8% de la població, seguides de les limitacions greus de la vista (el 5,2%) i dels problemes per caminar (el 4,0%) (gràfic 56).

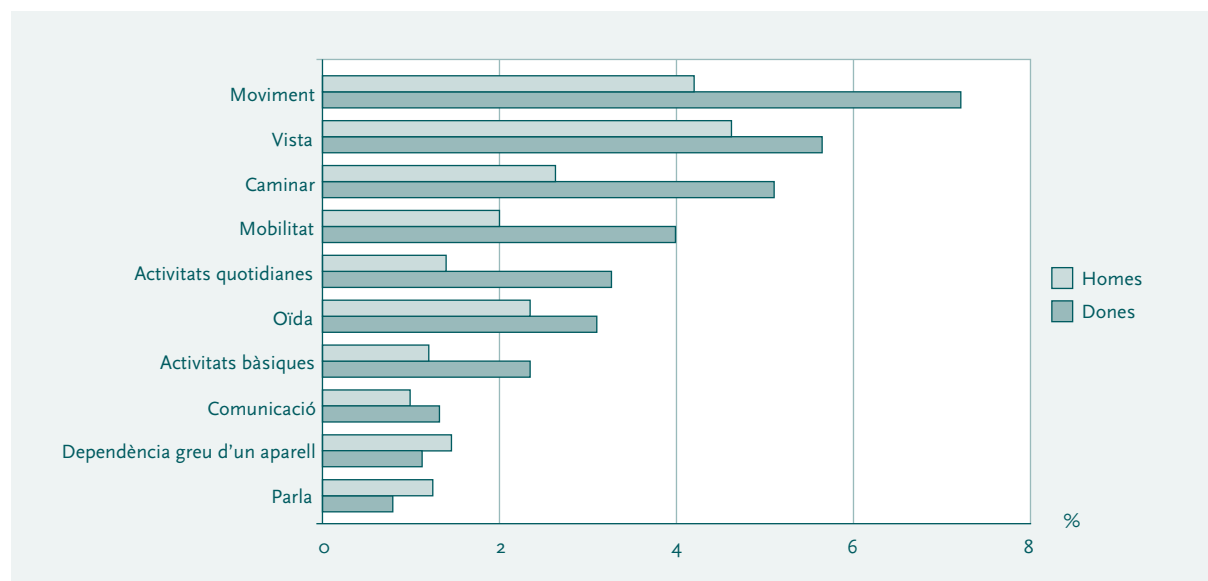
Gràfic 54 Població que declara patir alguna discapacitat per grup d'edat i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 55 Població que declara patir alguna discapacitat per classe social i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



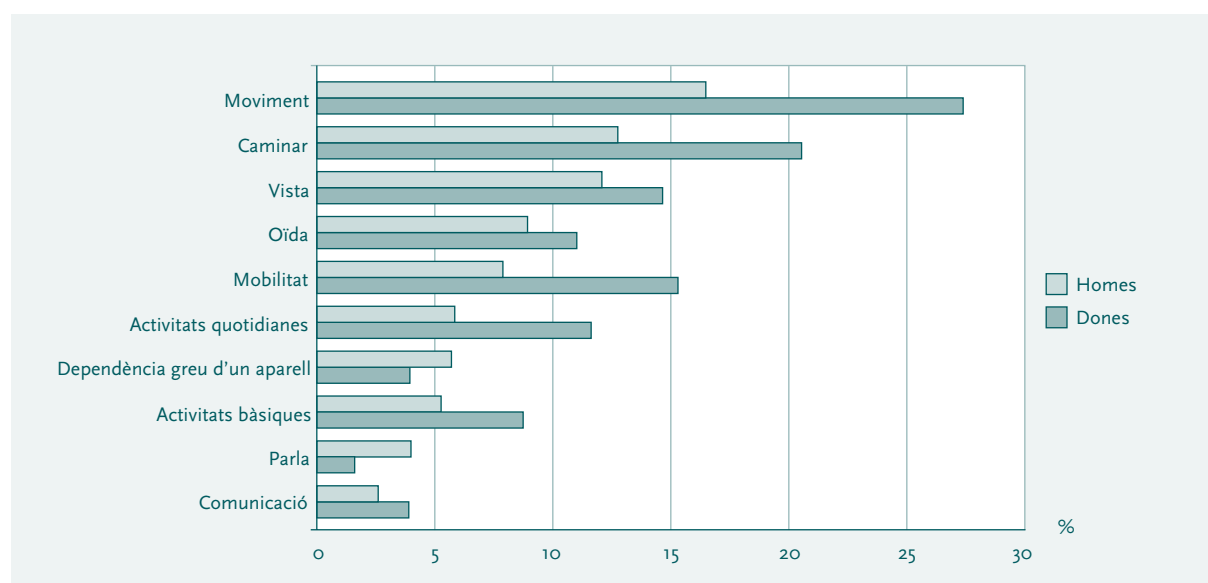
Gràfic 56 Població que declara patir alguna discapacitat per tipus de discapacitat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



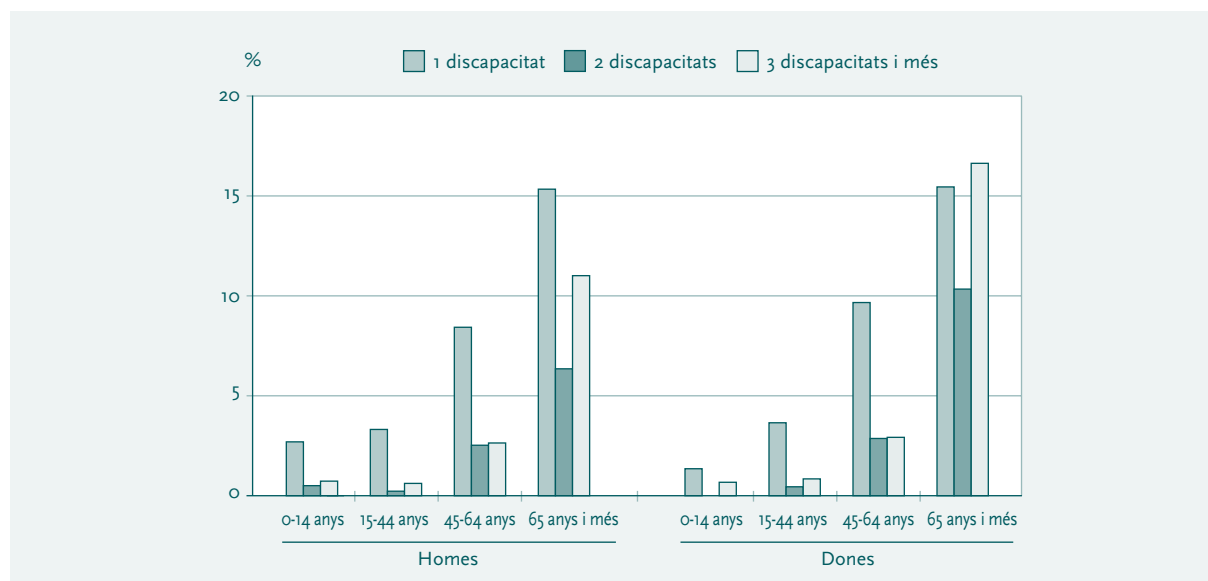
Les discapacitats afecten especialment els majors de 64 anys que, a més, també en pateixen en més nombre (gràfics 57 i 58).

De les persones que declaren tenir dificultats greus per fer les activitats bàsiques de cura personal (menjar, anar al lavabo, rentar-se, vestir-se, etc.), el 76,0% rep ajuda principalment de familiars. Entre les classes benestants és més freqüent disposar de persones contractades particularment per atendre aquests discapacitats que entre les classes desfavorides. D'altra banda, hi ha un 5,7% que no rep ajuda de ningú, dels quals el 2,8% són homes i el 7,1% són dones. A les regions sanitàries Barcelona Ciutat i Centre és on es troba més proporció de persones sense suport familiar o social.

Gràfic 57 Població de 65 anys i més que declara patir alguna discapacitat per tipus de discapacitat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



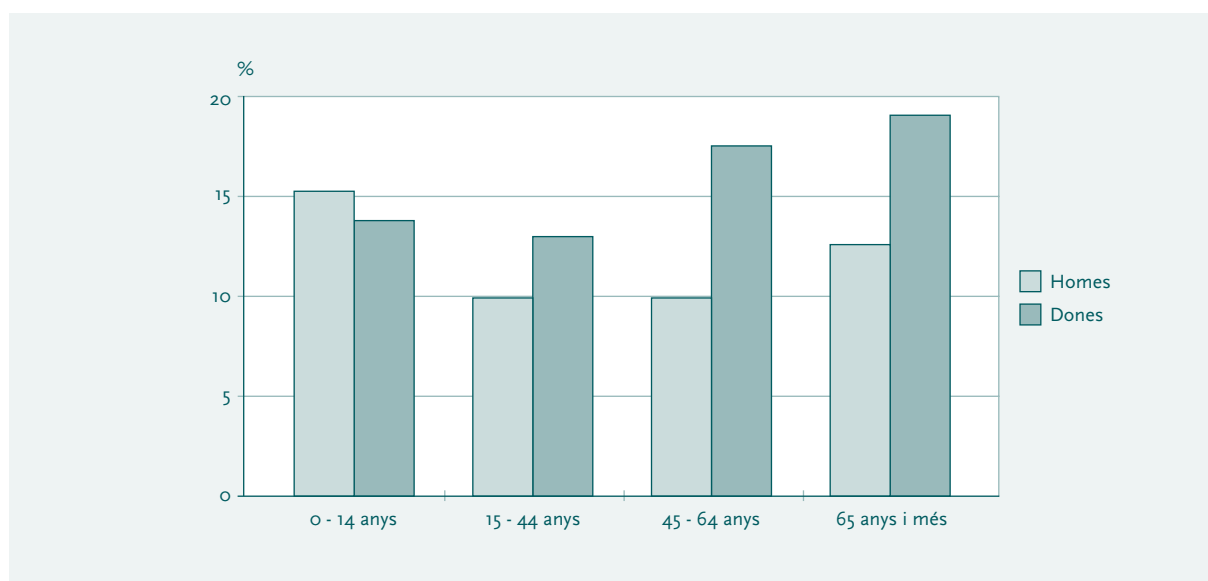
Gràfic 58 Població que declara patir alguna discapacitat segons el nombre de discapacitats per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



## LA RESTRICCIÓ DE L'ACTIVITAT

El 13,3% de la població declara haver restringit algun dia les seves activitats habituals durant les dues setmanes anteriors a l'entrevista a causa d'algun trastorn de salut. Augmenta la freqüència de població que ha patit restricció de l'activitat en els grups de més edat (gràfic 59). També és més freqüent en les dones (15,3%) que en els homes (11,1%). Entre els infants, el percentatge que ha patit restricció de l'activitat habitual és més elevat en el sexe masculí.

Gràfic 59 Població que declara haver restringit algun dia les seves activitats habituals durant les dues setmanes anteriors a l'entrevista a causa d'algun trastorn de salut, per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



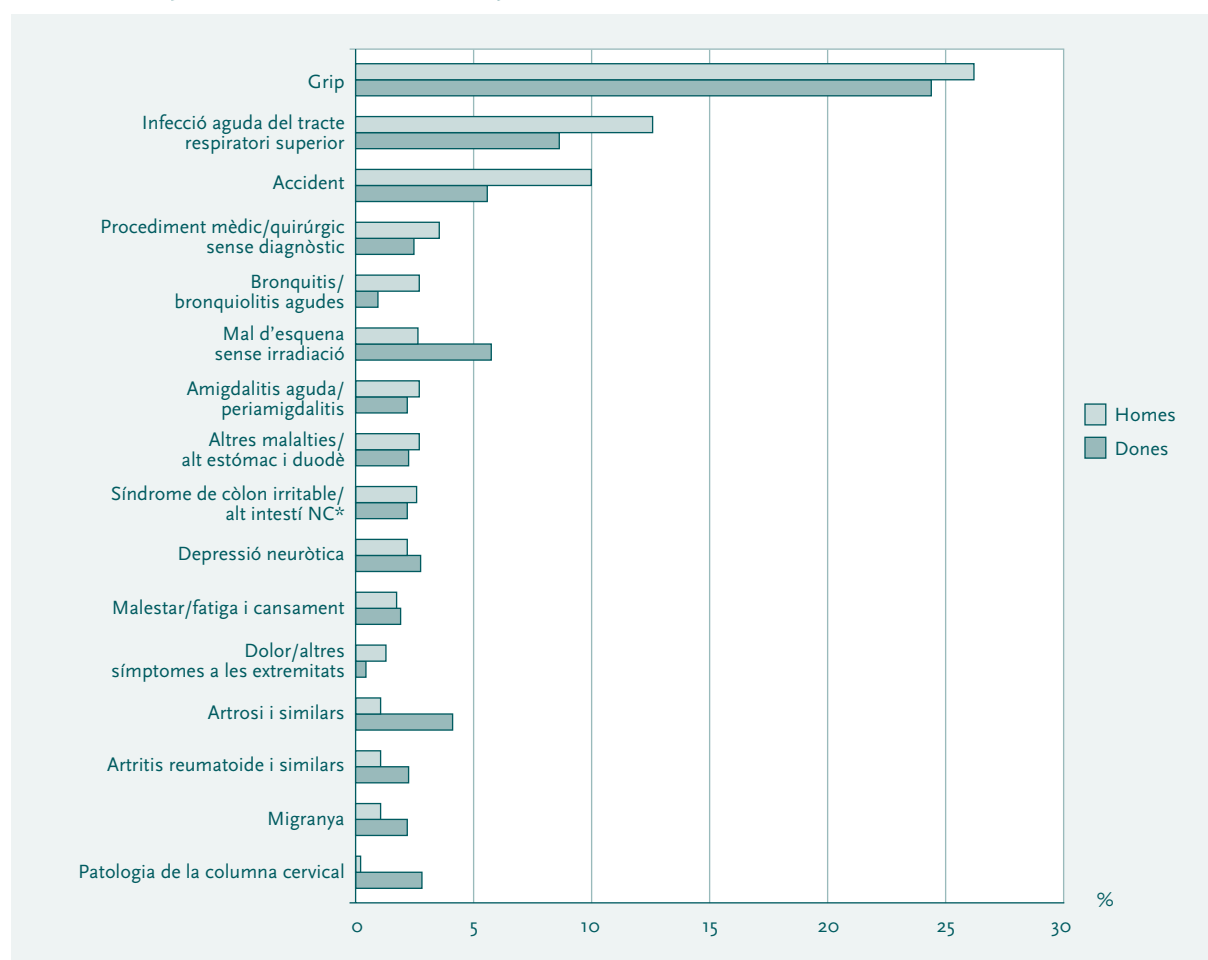
Les regions sanitàries Barcelonès Nord i Maresme, Centre i Tarragona són les que mostren una proporció més alta de persones que han patit restricció de les activitats habituals per motius de salut.

Les principals causes que ocasionen la restricció de l'activitat són la grip (25,2%), les malalties infeccioses respiratòries agudes (10,5%) i els accidents (7,5%). El doble d'homes que de dones han restringit la seva activitat a causa d'un accident (gràfic 60).

L'11,2% de la població s'ha hagut de quedar algun dia al llit (almenys la meitat del dia) per raons de la seva salut, en els darrers quinze dies. La proporció és més elevada entre les dones (12,8%) que entre els homes (9,5%). No s'observen diferències rellevants entre classes socials.

Entre les persones que han hagut de restringir l'activitat durant les dues setmanes prèvies a l'entrevista, la mitjana de dies de llit per persona ha estat de 4,1 dies. Per sexe, no s'observen diferències remarcables. El nombre de dies de llit és més elevat en les edats més avançades. Així, per al grup de 0-14 anys la mitjana és de 3,5 dies, mentre que en els majors de 64 anys és de 5,8 dies.

**Gràfic 60 Població que declara haver patit restricció de l'activitat durant els quinze dies anteriors a l'entrevista segons el motiu principal i per sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**



\* NC: No classificat en cap altre apartat.

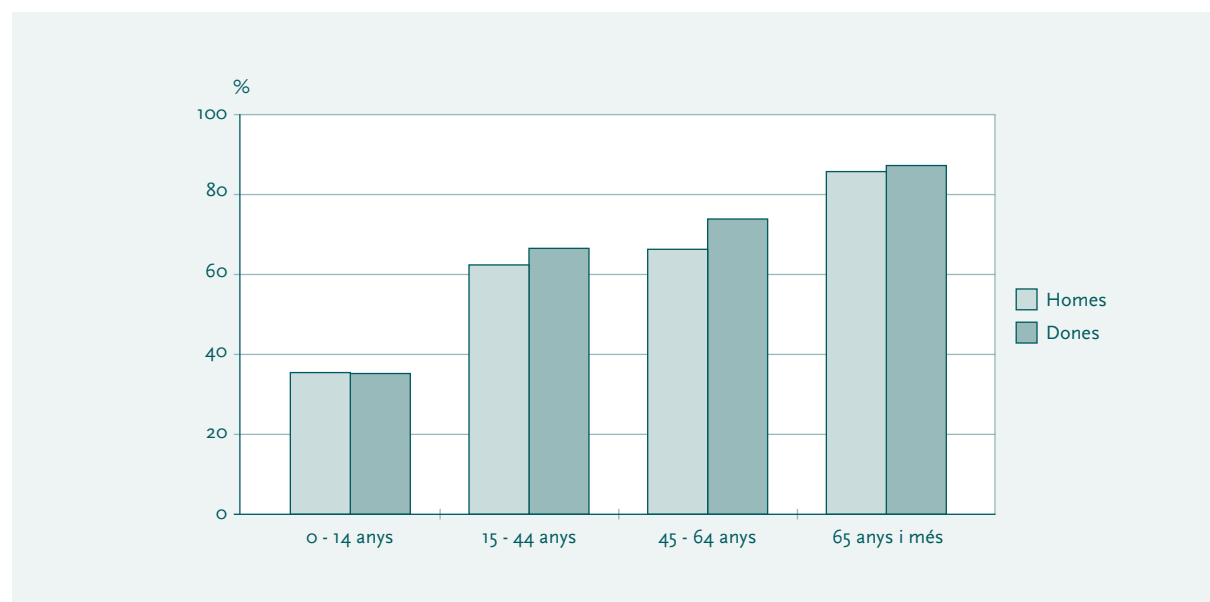
# Utilització dels serveis sanitaris

## VISITES A UN PROFESSIONAL SANITARI EN EL DARRER ANY

Un 88,6% de la població diu que, almenys una vegada en el darrer any, ha visitat un professional de la salut. S'observa una freqüentació més alta entre les dones (92,3%) que entre els homes (84,9%).

Les visites al metge o metgessa de medicina general són les més freqüents. En el darrer any, declara haver estat visitat per un professional d'atenció primària el 67,1% de la població. La freqüentació és més elevada en les dones (70,3%) que en els homes (63,7%). Per a ambdós sexes, la freqüència de les visites augmenta en els grups de més edat, i és del 90,2% entre els majors de 74 anys (gràfic 61).

Gràfic 61 Població visitada pel metge general en el darrer any.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



El 78,7% de la població d'entre 0 i 14 anys ha visitat el pediatre en el darrer any. Declaren haver visitat el dentista un 34,3%, l'oculista un 28,5% i el psiquiatre un 3,6%. Les dones van més a l'odontòleg i existeix, per a ambdós sexes, una utilització decreixent a mesura que els grups són de més edat. En les altres especialitats no s'observen diferències d'utilització destacables entre sexes.

El 39,6% de les dones declaren haver visitat el ginecòleg. El grup de dones d'entre 45 i 64 anys són les que presenten una freqüentació més elevada, amb un 58,5%.

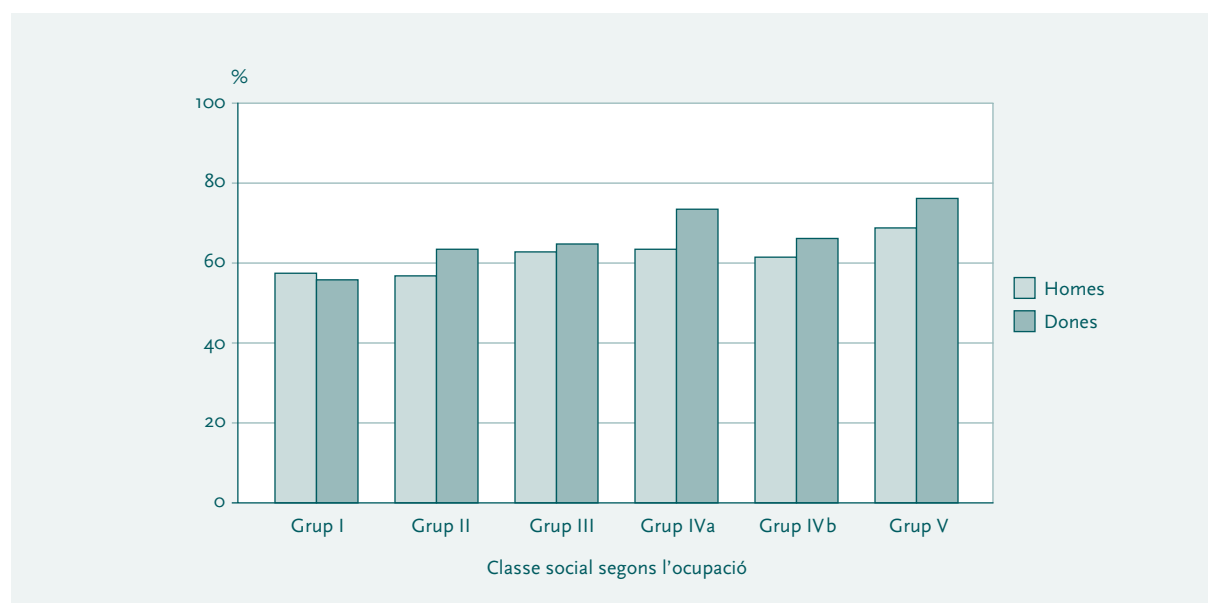
Un 10,7% de la població declara haver visitat un professional d'infermeria.

Les visites a professionals de medicines alternatives, com ara homeòpates, naturistes o acupuntors han estat de l'1,9%, l'1,5% i l'1,1%, respectivament.

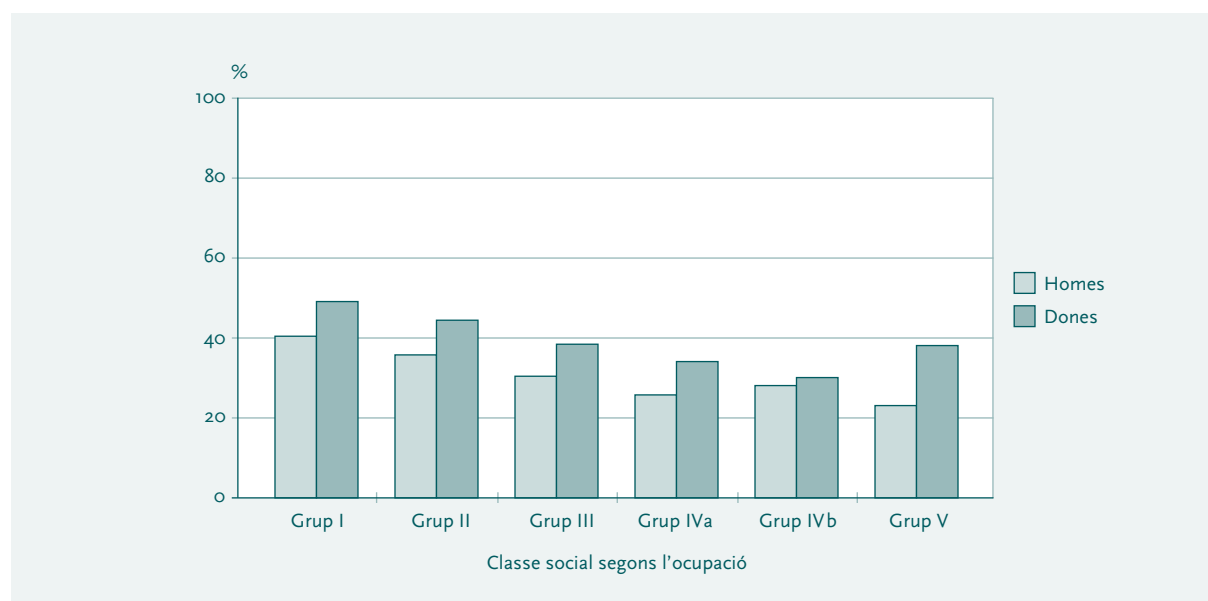
S'observen diferències per classes socials en les visites a un professional sanitari durant el darrer any. Les classes més desfavorides acudeixen més al metge o metgessa de medicina general (gràfic 62), mentre que mostren una freqüentació menor al pediatre, al dentista (gràfic 63) i al ginecòleg.

En les regions sanitàries Barcelonès Nord i Maresme, Costa de Ponent i Tortosa s'observa una utilització més alta dels serveis de medicina general, i és a la Regió Sanitària Girona on s'observa la més baixa. Pel que fa a la utilització de les especialitats mèdiques, la freqüència més elevada es declara a Barcelona Ciutat i la més baixa a Lleida.

**Gràfic 62 Població visitada per un metge de medicina general en el darrer any, per classe social i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**



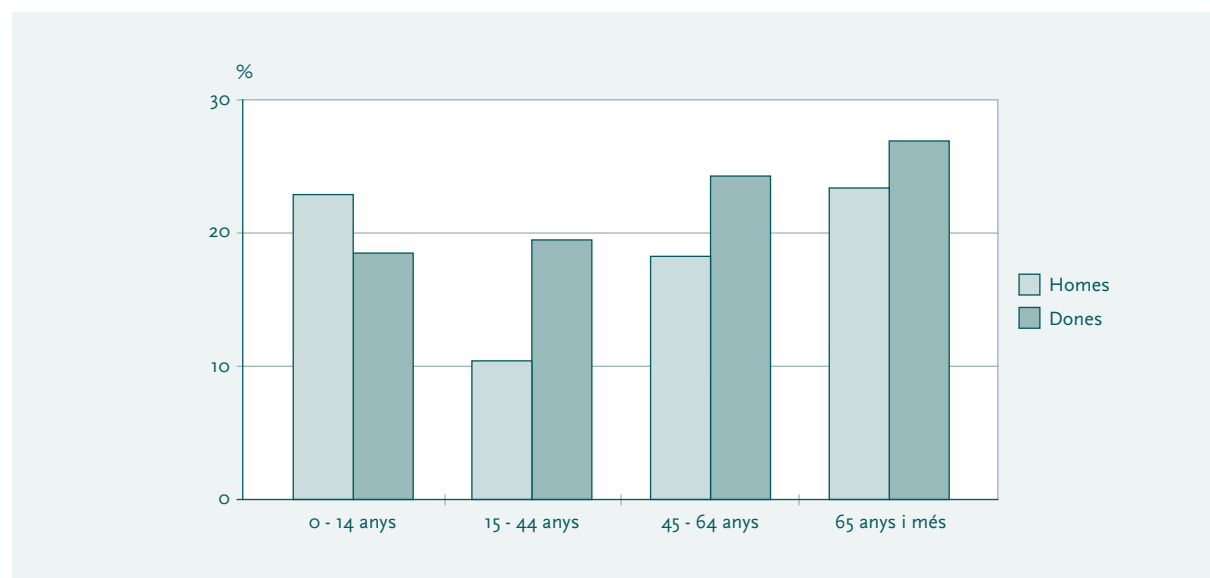
**Gràfic 63 Població visitada per un dentista en el darrer any, per classe social i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**



## VISITES A UN PROFESSIONAL SANITARI DURANT ELS DARRERS QUINZE DIES<sup>7</sup>

El 19,1% de la població declara haver visitat un professional sanitari durant les dues setmanes anteriors a l'entrevista. S'observa una freqüentació més alta de les dones (21,8%) que dels homes (16,3%) en tots els grups d'edat, excepte en la població de 0 a 14 anys, en què és més alta en el sexe masculí. La proporció de persones que declaren haver visitat un professional de la salut augmenta amb l'edat i és del 26,1% en el grup de més edat (gràfic 64).

Gràfic 64 Població que declara haver fet una visita mèdica en els darrers quinze dies, per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



El 9,0% de la població declara haver visitat tres vegades i més un professional sanitari per motiu de la seva salut en les dues setmanes anteriors a l'entrevista.

El 46,6% dels que han estat visitats en els darrers quinze dies declara haver-ho fet al metge o metgessa de medicina general. Els professionals sanitaris consultats amb més freqüència que segueixen són el pediatre (10,1%), el ginecòleg (4,0%) i el dentista (3,5%). El 8,0% de la població manifesta haver consultat el farmacèutic en les darreres dues setmanes.

Per regions sanitàries, Costa de Ponent és la que presenta un percentatge de freqüentació a un professional sanitari en els darrers quinze dies més elevat, amb un 22,5%, i Lleida el més baix amb un 10,5%.

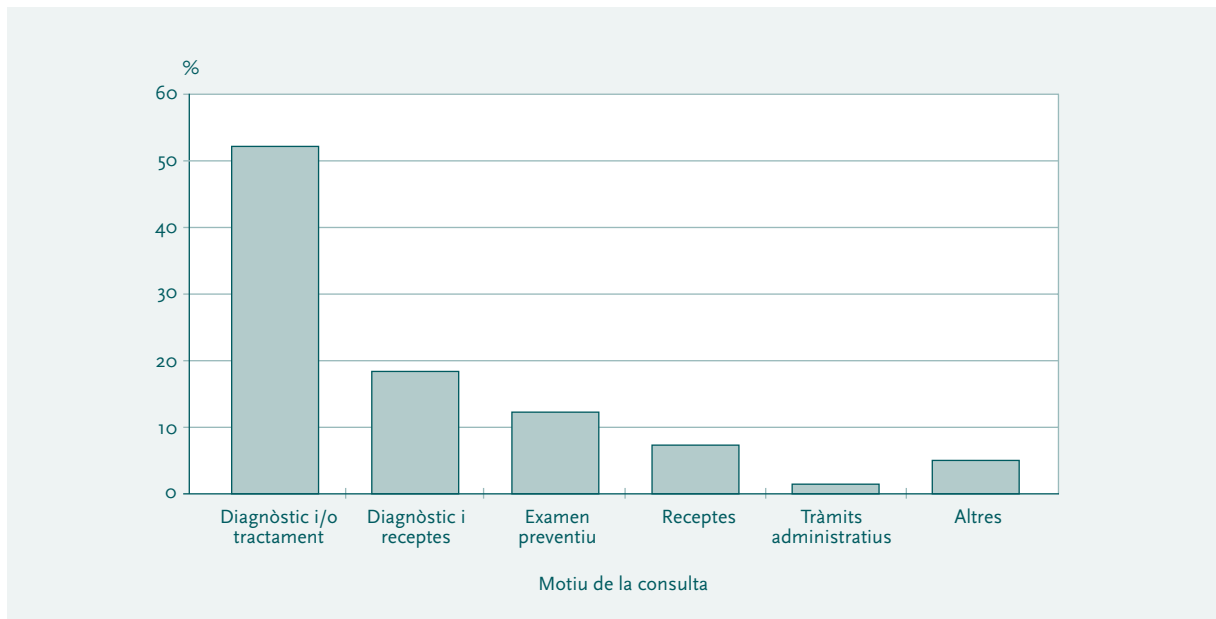
El 53,2% de la població declara haver esperat menys de quinze minuts des que va arribar a la consulta fins que va ser atès, i el 23,4% entre 15-30 minuts.

El motiu més freqüent de la visita, en tots els grups d'edat, és obtenir un diagnòstic i/o tractament (54,0%). Segueixen en freqüència com a motiu de la darrera visita obtenir receptes i un diagnòstic i/o tractament (17,7%) i realitzar un examen preventiu (13,7%) (gràfic 65).

<sup>7</sup> Les dades fan referència al període d'estudi que va de l'octubre de 2001 a l'abril de 2002.



Gràfic 65 Darrera visita a un professional sanitari segons el motiu de consulta.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



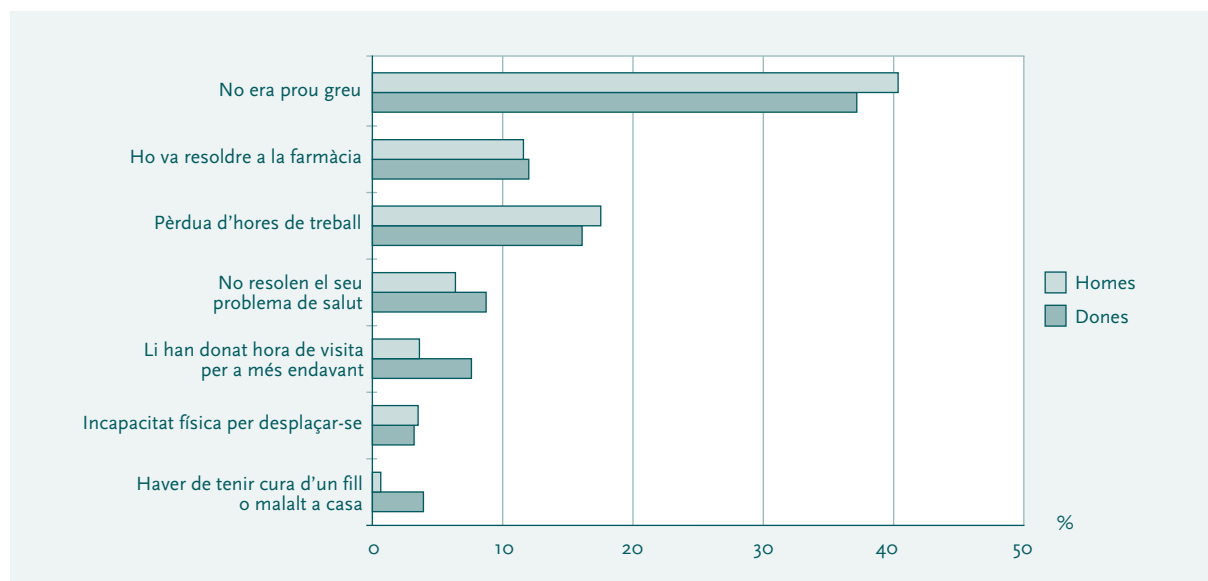
El 4,2% de la població declara haver utilitzat el telèfon per realitzar, durant els darrers quinze dies, alguna consulta a un professional sanitari.

S'observa que per classes socials la consulta telefònica a un professional sanitari per motiu de la seva salut és superior en les classes socials més altes (7,4% en el grup I) que entre les classes més baixes (3,8% en el grup V). La major proporció de les consultes telefòniques han estat adreçades a serveis sanitaris públics (57,4%), seguides de les adreçades a un professional particular (21,9%) i a un professional d'una mútua voluntària (12,9%).

El 6,8% de la població declara que en els darrers quinze dies ha patit algun problema de salut que requeria atenció mèdica, però no ha consultat els serveis sanitaris. Aquesta proporció és del 7,9% en les dones i del 5,7% en els homes. Les diferències per sexe es mantenen en tots els grups d'edat. El principal motiu que expressen, tant els homes com les dones, per a no sol·licitar atenció mèdica, és la manca de gravetat (gràfic 66).

La Regió Sanitària Tortosa és la que presenta una proporció superior de persones que, tot i tenir algun problema de salut, no han consultat als serveis sanitaris (11,2%).

Gràfic 66 **Distribució de la població que no ha demanat atenció mèdica per un problema de salut que ho requeria, per motiu i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**



## LA UTILITZACIÓ DE SERVEIS SEGONS LA COBERTURA SANITÀRIA

El 99,2% de la població declara que té dret a l'assistència sanitària mitjançant els serveis sanitaris públics, el 24,8% a mútues d'afiliació voluntària o privada, i el 3,2% a mútues d'afiliació obligatòria o pública.

El 84,8% de la població que ha utilitzat els serveis assistencials durant el darrer any ha acudit als serveis de cobertura pública, el 12,7% a les mútues voluntàries o privades, l'1,9% als serveis particulars i el 0,6% a altres.

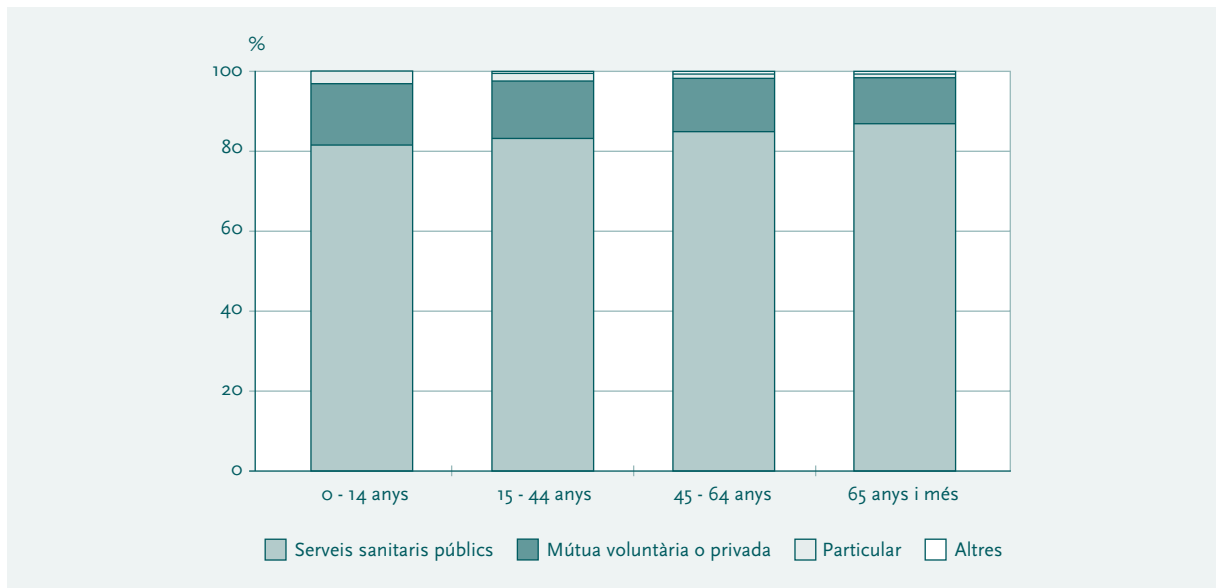
La utilització de serveis de cobertura pública és més elevada entre les persones de més edat, mentre que la dels serveis particulars ho és entre els menors de 15 anys. La utilització de mútues voluntàries no mostra variacions entre grups d'edat (gràfic 67).

El 62,0% de la població declaren haver-se visitat en el centre d'atenció primària (CAP). El 12,0% utilitza una consulta particular i el 7,6% una consulta de la mútua voluntària.

Les classes socials més desfavorides utilitzen més els serveis de cobertura pública i menys els serveis particulars i les mútues voluntàries.

Per regions sanitàries destaca Barcelona Ciutat, on el percentatge de població que declara haver-se visitat en la consulta privada i en una mútua voluntària és superior que a la resta de regions, mentre que fan un menor ús dels serveis de cobertura pública.

Gràfic 67 Població segons el tipus de serveis sanitaris que ha utilitzat més sovint en els darrers dotze mesos, per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



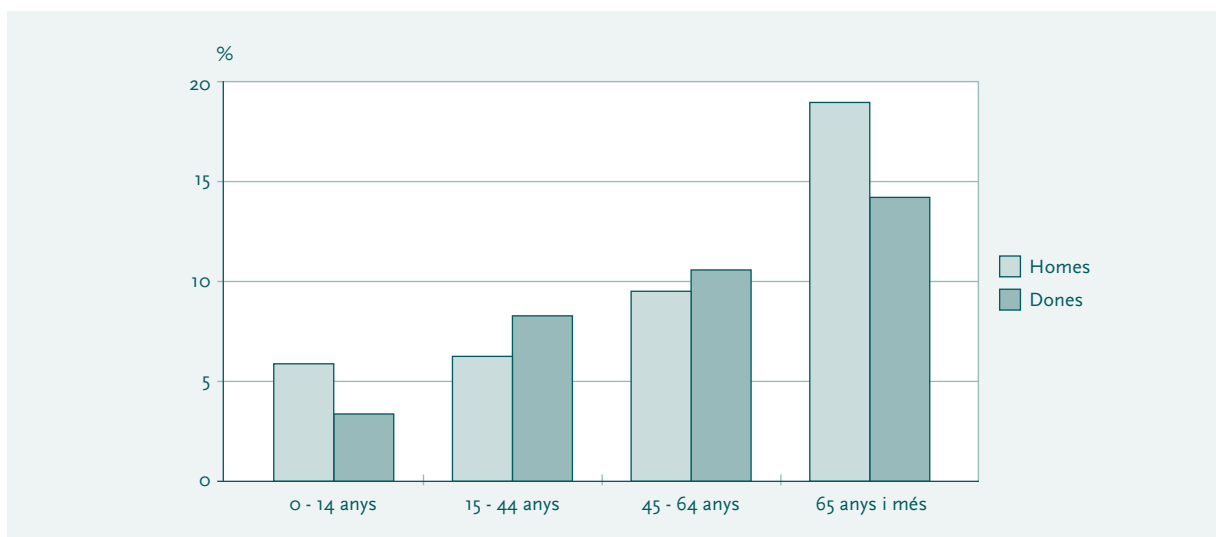
## L'HOSPITALITZACIÓ

El 9,1% de la població declara haver ingressat en un hospital el darrer any. L'ingrés hospitalari és superior en els homes en els grups de 0 a 14 anys i de 65 anys i més, i en les dones de 15 a 44 i de 45 a 64 anys. Destaca l'hospitalització més alta en el grup de 65 anys i més (el 19,0% en els homes i el 14,2% en les dones) (gràfic 68).

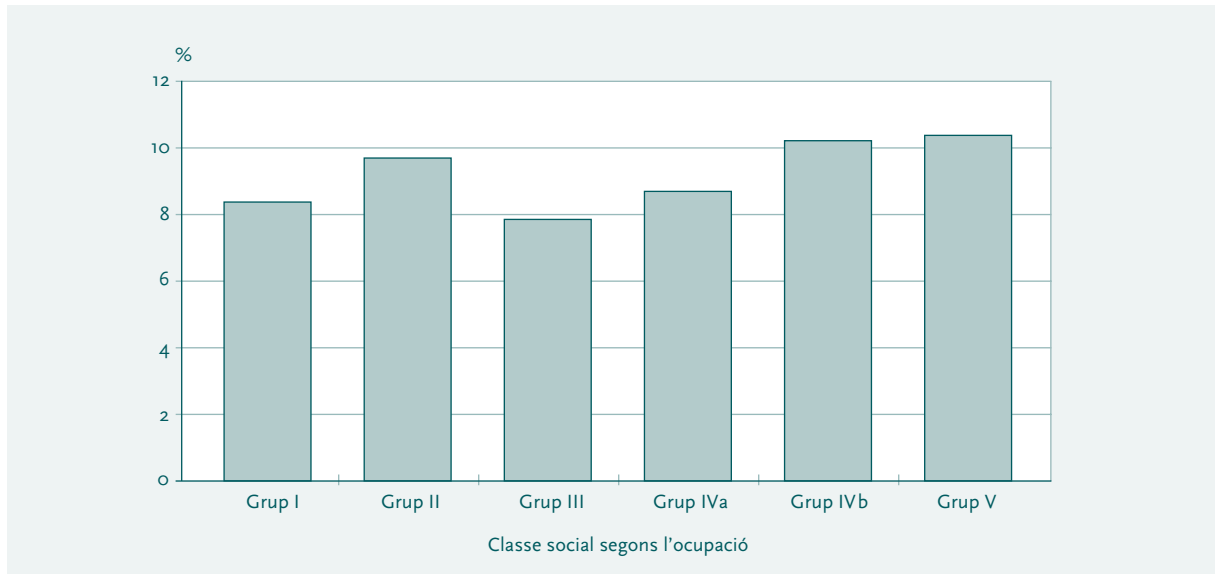
Entre la població que ha estat hospitalitzada durant els darrers dotze mesos, el 7,6% declara haver fet tres ingressos i més.

Les classes socials més desfavorides presenten un percentatge d'hospitalització més elevat (gràfic 69).

Gràfic 68 Població hospitalitzada el darrer any per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002

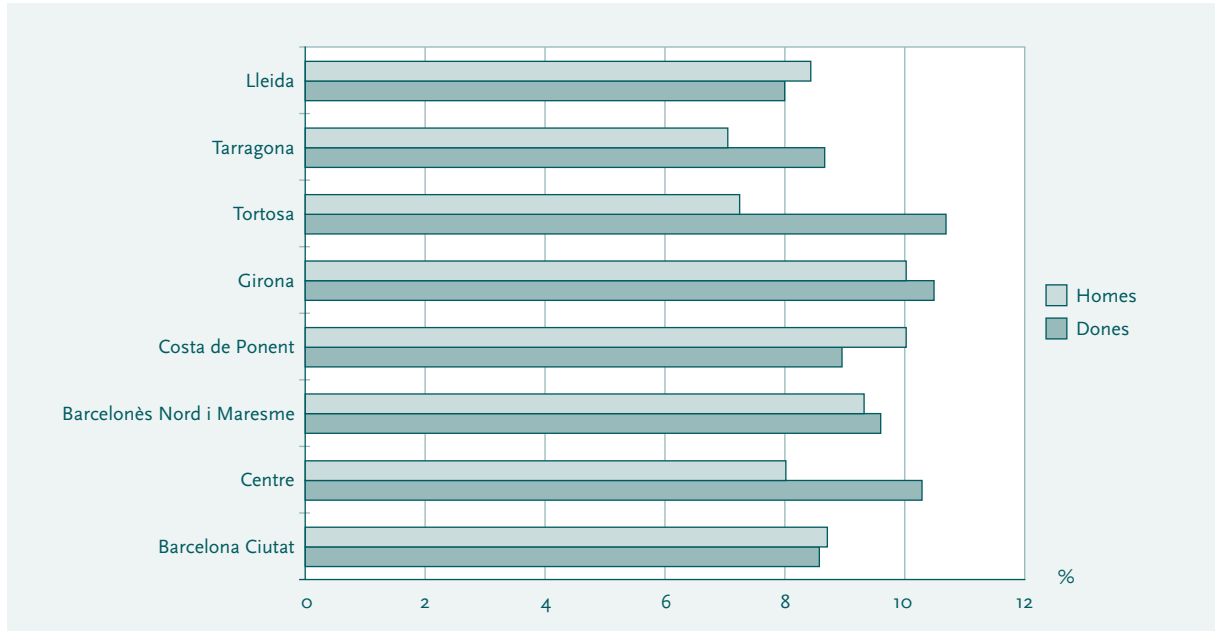


Gràfic 69 Hospitalització en l'últim any per classe social.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



La Regió Sanitària Girona presenta el percentatge d'hospitalització més alt i Tarragona el més baix (gràfic 70).

Gràfic 70 Hospitalització en l'últim any per regió sanitària i sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Dades estandarditzades per edat.

## EL CONSUM DE MEDICAMENTS<sup>8</sup>

El 52,7% de la població declara haver pres algun medicament durant els dos dies anteriors a l'entrevista. La proporció de dones (58,9%) que ha consumit algun medicament és superior a la d'homes (46,2%). El percentatge de consumidors és més elevat en el grup de més edat, tant en homes com en dones (gràfic 71).

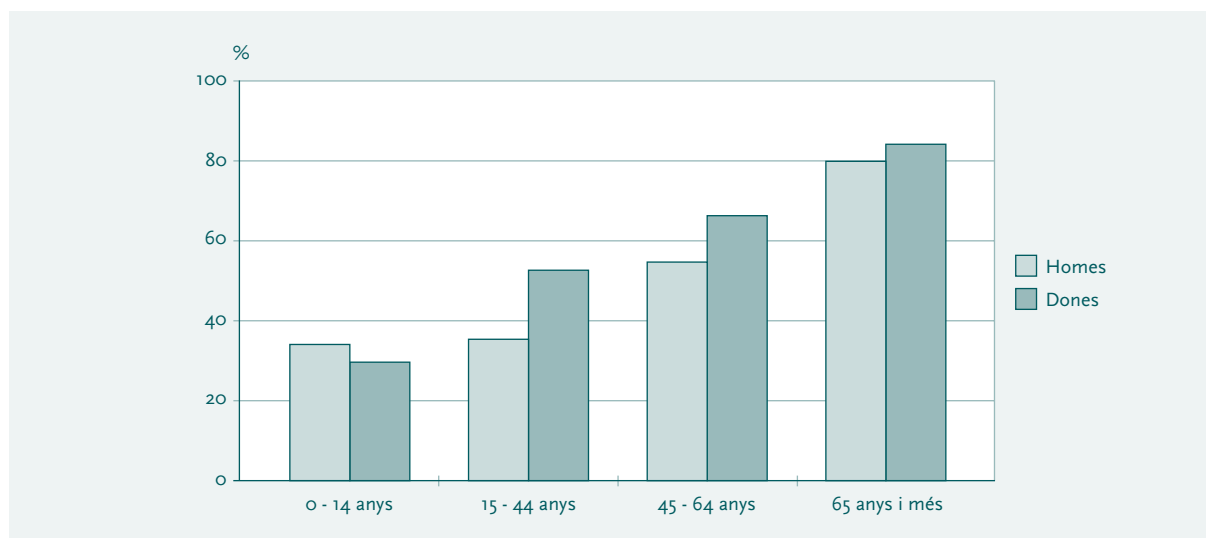
El 25,0% de la població ha pres, en els dos últims dies, dos medicaments o més (el 29,6% de dones i el 20,2 d'homes). Aquest percentatge és més elevat en els majors de 64 anys (el 61,2% de dones i el 50,5% d'homes) i menor en la franja d'edat dels menors de quinze anys (9,2%). Per als de 65 anys i més, el consum de tres o més medicaments és del 36,1%.

Els medicaments que es prenen amb més freqüència són l'aspirina o similar (26,2%), seguit dels medicaments per a la tos o el refredat (9,5%) i els medicaments per a la pressió arterial (9,1%). Segueixen les vitamines i els tranquil·litzants en les dones i els medicaments per a la tos o el refredat i vitamines en els homes (gràfic 72).

En la població de 0 a 14 anys, els medicaments per a la tos o el refredat (13,1%) i l'aspirina o similar (12,8%) són els medicaments més utilitzats.

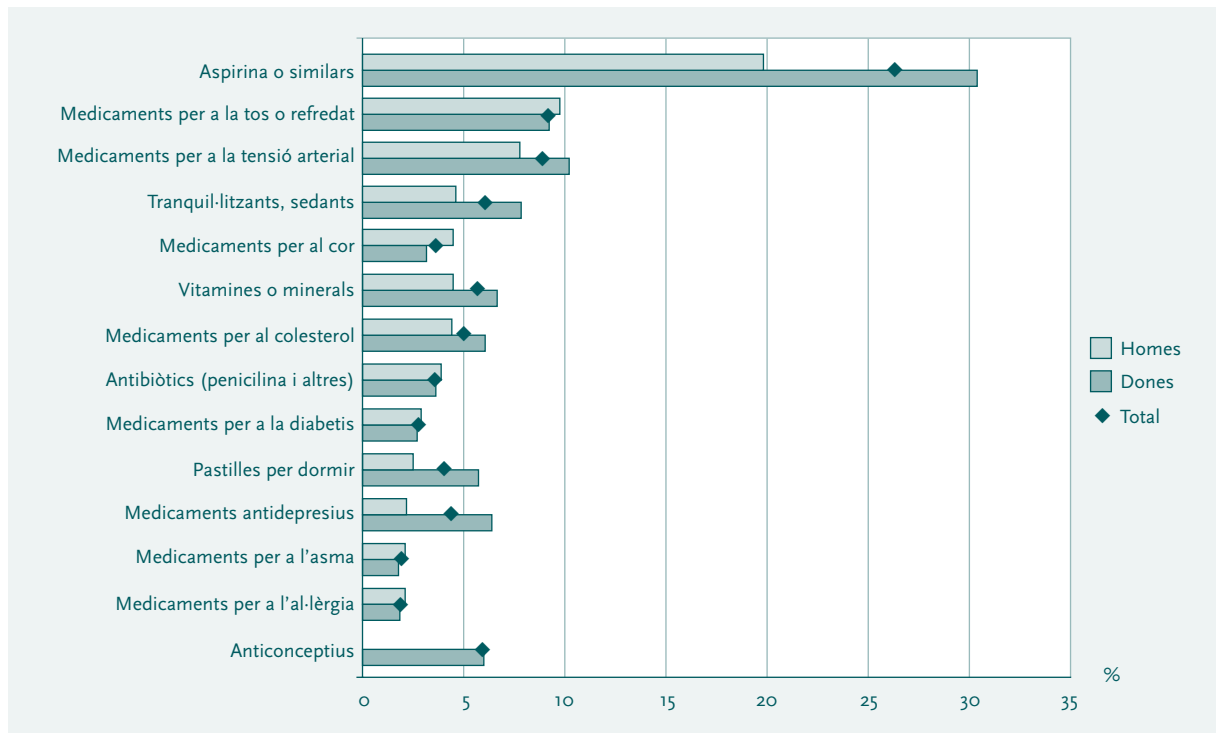
Respecte als medicaments presos per la població sense recepta, l'aspirina (16,2%) i els medicaments per a la tos o el refredat (4,4%) són els més utilitzats. Un 22,8% de la població declara automedicar-se. La proporció de dones (25,7%) que ha consumit algun medicament sense recepta els dos dies anteriors a l'entrevista és superior a la d'homes (19,8%)

Gràfic 71 Població que declara haver consumit algun medicament en els dos dies anteriors a l'entrevista per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



<sup>8</sup> Les dades fan referència al període d'estudi que va de l'octubre de 2001 a l'abril de 2002.

Gràfic 72 Consum de medicaments en els dos dies anteriors a l'entrevista per sexe.  
Enquesta de salut de Catalunya, 2002



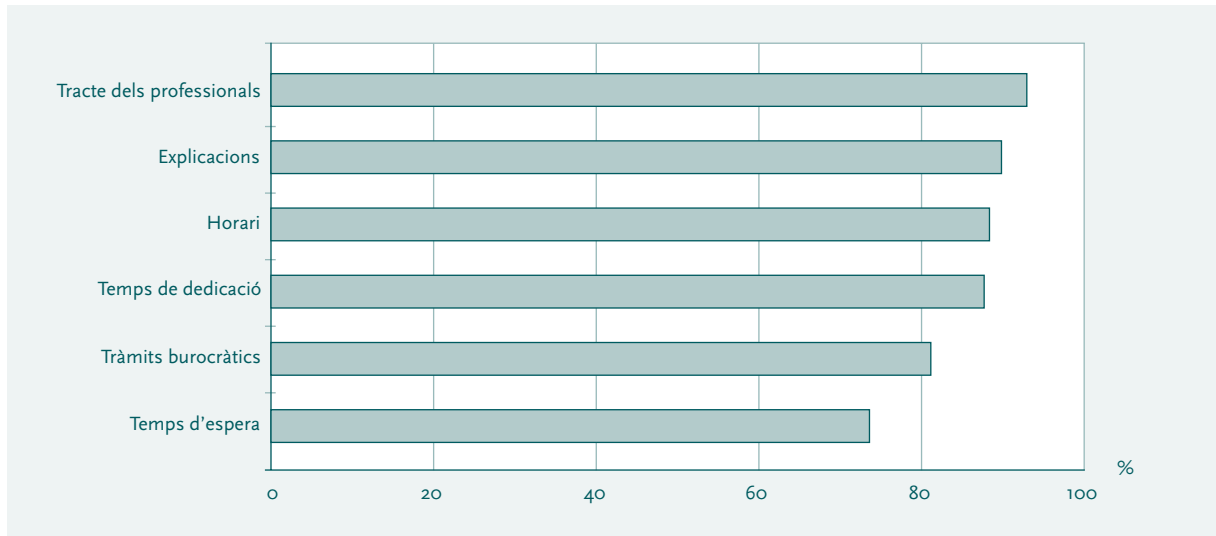
## SATISFACCIÓ AMB LA DARRERA VISITA A UN PROFESSIONAL SANITARI

Respecte a la darrera visita a un professional sanitari durant les dues setmanes anteriors a l'entrevista, s'exploren sis dimensions de la satisfacció: el tracte del professional, les explicacions donades al pacient, el temps d'espera des que va arribar a la consulta fins que el van visitar, el temps que el professional sanitari li va dedicar a la consulta, els tràmits burocràtics per accedir a la consulta i l'adequació de l'horari de la visita.

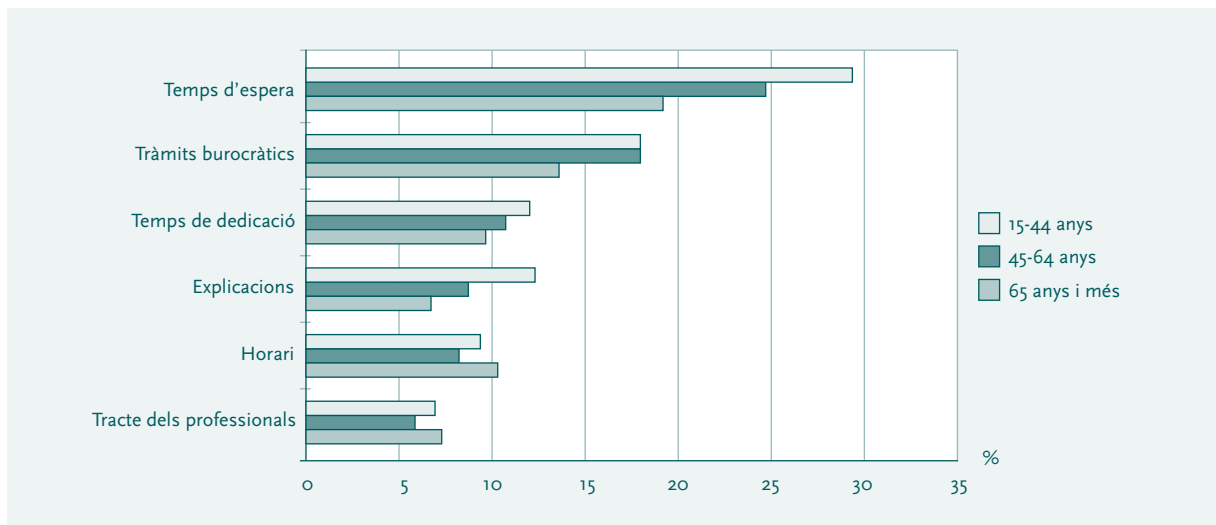
Totes les dimensions estudiades mostren un grau de satisfacció elevat, superior al 80%. D'aquests aspectes, el temps d'espera a la consulta i els tràmits burocràtics són els aspectes pitjor valorats, mentre que el tracte del professional és el que mostra un grau de satisfacció més alt (gràfic 73). En general, el grau d'insatisfacció és superior en els grups d'edat més joves (gràfic 74).

Respecte als resultats de cada aspecte per regió sanitària s'observen uns valors força semblants, encara que Barcelona Ciutat presenta els valors d'insatisfacció més alts en relació amb el temps d'espera; en canvi, a Lleida és on el tracte professional recull uns valors més alts d'insatisfacció. El temps dedicat a la consulta és a Costa de Ponent i a Barcelonès Nord i Maresme on es troba pitjor valorat.

Gràfic 73 Satisfacció (molt satisfet i satisfet) de la població amb diversos aspectes de la darrera visita. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 74 Insatisfacció (insatisfet i molt insatisfet) de la població amb diversos aspectes de la darrera visita, per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



## SATISFACCIÓ AMB LA DARRERA HOSPITALITZACIÓ

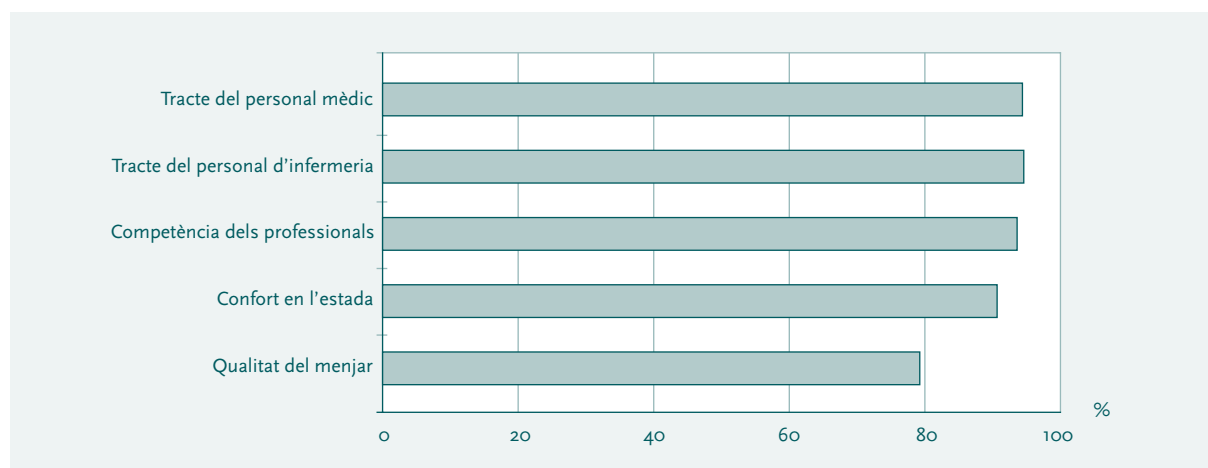
Pel que fa a l'últim ingrés hospitalari, els aspectes estudiats han estat: la competència dels professionals que el van atendre, el tracte del personal mèdic, el tracte del personal d'infermeria, la qualitat del menjar i el confort durant l'estada.

Com es pot observar al gràfic 75, tots els aspectes han estat valorats molt positivament, i destaca el tracte dels professionals com el més ben valorat, i la qualitat del menjar com l'aspecte que ha generat més insatisfacció.

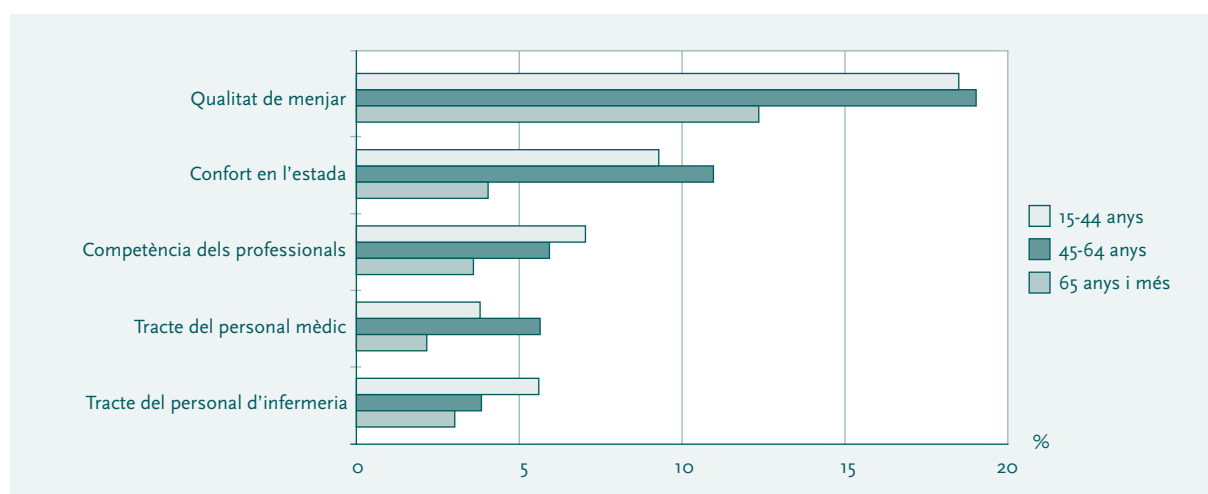
L'anàlisi de la insatisfacció global per a cada dimensió estudiada i per grup d'edat mostra que els usuaris més insatisfets són els de 45 a 64 anys en gairebé tots els aspectes estudiats (gràfic 76).

El grau d'insatisfacció per a cada dimensió segons la distribució per regions sanitàries presenta valors molts semblants per a totes les regions sanitàries.

Gràfic 75 Satisfacció de la població amb diversos aspectes de la darrera hospitalització. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



Gràfic 76 Insatisfacció de la població amb diversos aspectes de la darrera hospitalització, per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002





## SATISFACCIÓ AMB ELS SERVEIS SANITARIS UTILITZATS

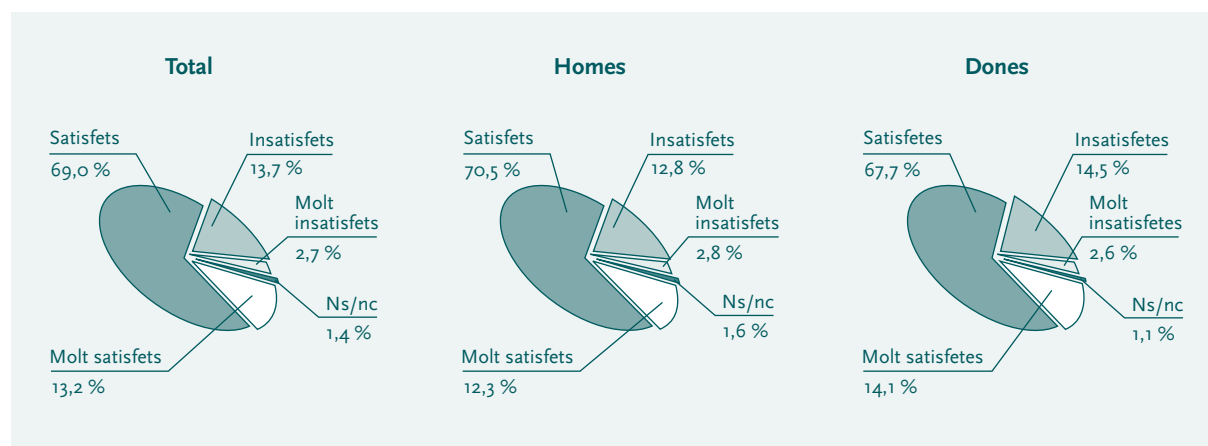
En relació amb la satisfacció expressada sobre els serveis sanitaris utilitzats durant el darrer any, la majoria dels usuaris (82,2%) es declaren satisfets o molt satisfets (gràfic 77).

El grau de satisfacció amb els serveis sanitaris utilitzats per grups d'edat no mostra diferències, només un lleuger increment en el grup d'edat més avançada (gràfic 78).

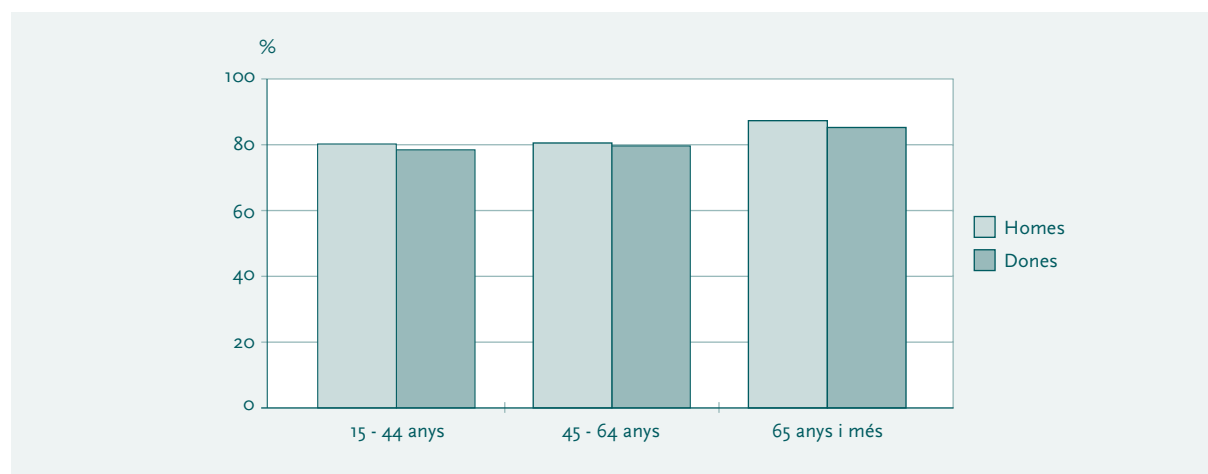
Per classes socials, la satisfacció és més baixa en els grups més desfavorits. La població que manifesta estar molt satisfeta o satisfeta se situa en uns valors sempre per sobre del 80%. Pel que fa a la insatisfacció, la proporció de població que declara estar insatisfeta o molt insatisfeta és del 17,5% en el grup més desfavorit.

Per regions sanitàries, els valors observats de satisfacció amb els serveis utilitzats son força similars i no hi ha diferències remarcables.

Gràfic 77 Satisfacció de la població amb els serveis sanitaris utilitzats. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



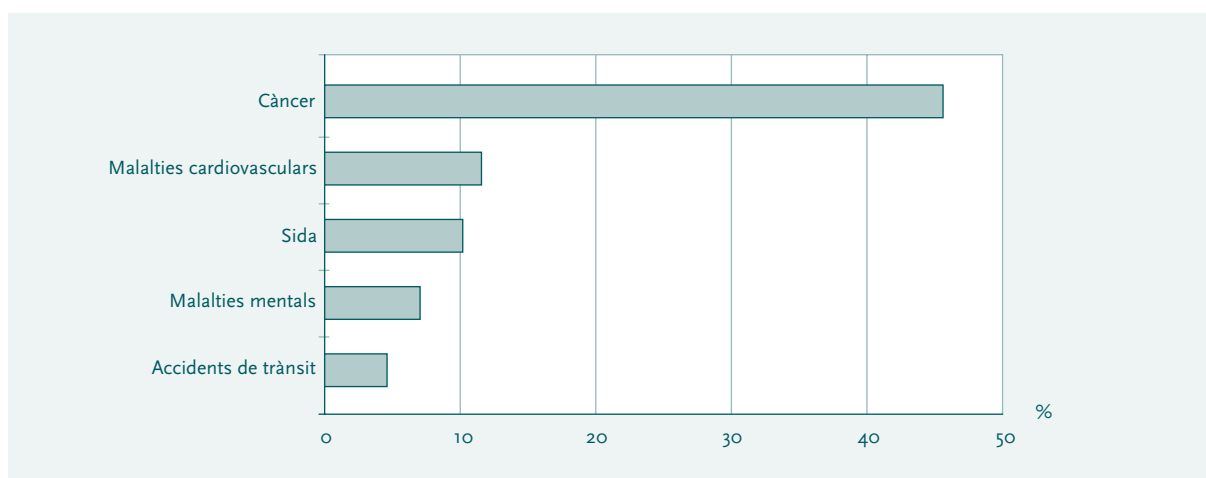
Gràfic 78 Satisfacció de la població (molt satisfet i satisfet) amb els serveis sanitaris utilitzats durant el darrer any, per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002



# L'opinió sobre els problemes de salut més importants

En relació amb l'opinió dels ciutadans sobre els principals problemes de salut de Catalunya, es va formular una pregunta perquè els entrevistats escollissin, d'entre un grup de catorze problemes de salut o patologies, els tres problemes de salut a les quals esperaria que es dediquessin més esforços. Com a principals problemes de salut, es consideren els del gràfic 79.

Gràfic 79 **Problemes de salut considerats més importants, segons el percentatge de resposta de la població de Catalunya. Enquesta de salut de Catalunya, 2002**



# Síntesi dels principals resultats

- Tres de cada quatre catalans perceben la seva salut com a excel·lent, molt bona o bona.
- Dues de cada tres persones de 15 anys i més manifesta patir o haver patit un o més trastorns crònics de salut.
- Un terç de la població expressa tenir dificultats en alguna de les dimensions de la qualitat de vida (mobilitat, cura personal, desenvolupament de les activitats quotidianes, presència de dolor o malestar i sensació d'ansietat o depressió).
- El 13,3% de la població ha hagut de restringir la seva activitat en les dues setmanes anteriors a l'entrevista a causa d'algun trastorn de salut.
- El 88,6% ha estat visitat per un professional sanitari, almenys una vegada en el darrer any, i el 19,1% ho ha fet durant els darrers 15 dies.
- Més de la meitat de la població ha pres algun medicament durant els dos dies anteriors a l'entrevista.
- El 9,1% de la població ha estat hospitalitzada el darrer any.
- El 6,8% de la població no ha demanat atenció mèdica per algun problema de salut que ho requeria.
- El grau de satisfacció amb els serveis sanitaris utilitzats és superior al 80% per a totes les dimensions estudiades. Els aspectes menys valorats són el temps d'espera a la consulta durant la darrera visita a un professional sanitari (25,3%) i el menjar durant l'últim ingrés hospitalari (16,8%).
- El 32,1% dels catalans de 15 anys i més fuma.
- El 4,5% de la població de 15 anys i més és bevedora de risc. El 49,0% és abstèmia.
- El 21,7% de la població catalana de 15 anys i més es declara sedentària i un 5,6% molt activa.
- El 43,3% de les persones de 15 anys i més se sotmet a un examen mèdic periòdic amb finalitat preventiva.
- El 49,3% es mesura periòdicament la pressió arterial.
- El 45,3% es controla els nivells de colesterol periòdicament.
- El 40,6% de les dones de 20 anys i més es fan una mamografia periòdica amb finalitats preventives i el 55,7% se sotmet regularment a una citologia cervical amb propòsits preventius.
- El 61,2% de les persones de 65 i més anys es vacunen de la grip.

L'edat és la variable més rellevant amb relació a les diferències en els hàbits i estils de vida en l'estat de salut, la utilització de serveis i la satisfacció que manifesten els usuaris amb els serveis:

- En general, els comportaments poc saludables són menys prevalents en les edats més avançades.
- Les pràctiques preventives són més freqüents en els grups de més edat.
- L'estat de salut i la qualitat de vida són pitjors en la població de més edat.
- La utilització de serveis sanitaris és més elevada per part de la població més gran.
- Els grups de població de més edat manifesten estar més satisfets amb els serveis sanitaris.

Segons el sexe també es constaten diferències importants:

- Els comportaments poc saludables són més prevalents en els homes que en les dones. La prevalença de fumadors és superior en els homes. S'observa una tendència creixent d'aquest hàbit en les dones i decreixent en els homes. També els homes fan un consum d'alcohol global i de risc més alt que les dones.
- No s'observen diferències destacables entre sexes amb relació a les pràctiques preventives.
- L'autopercepció de l'estat de salut dels homes és millor que la de les dones. Les dones tenen una percepció pitjor del seu estat de salut i de la seva qualitat de vida, presenten una prevalença més alta de problemes crònics, discapacitats, probabilitat de patir trastorns mentals i pateixen un grau més elevat de restricció de les activitats per motius de salut. Les dones viuen més temps, però bona part d'aquests anys addicionals els viuen amb mala salut física i/o amb trastorns mentals.
- Els homes tenen més accidents sobretot en les edats joves i mitjanes, mentre que les dones en tenen més en les edats més avançades.
- Les dones fan més visites als professionals sanitaris i són més consumidores de medicaments, mentre que els homes tenen una freqüentació hospitalària més alta que les dones en totes les edats, excepte en l'edat fèrtil de les dones.
- En general, les dones manifesten en una proporció més elevada estar satisfetes amb els serveis assistencials utilitzats.

Segons la classe social, mesurada d'acord amb l'ocupació, es constaten desigualtats pràcticament en tots els àmbits estudiats:

- Les classes més desfavorides presenten, en general, unes conductes menys saludables, tant amb relació als comportaments poc saludables com a les pràctiques preventives.
- Les classes socials més desfavorides declaren una pitjor percepció de la seva salut i presenten una freqüència més elevada de problemes relacionats amb la qualitat de vida, així com de trastorns crònics.
- En general, les classes socials més benestants pateixen menys accidents i menys discapacitats.
- La restricció de les activitats habituals és més alta entre les classes més desfavorides.
- Les visites als professionals sanitaris són més freqüents en les classes més desfavorides i també aquestes són les que presenten més ingressos hospitalaris.
- La satisfacció amb els serveis és més baixa en les classes més desfavorides.



# Índex de taules i gràfics

|            |   |    |
|------------|---|----|
| Taula 1.   | Municipis i persones efectivament enquestades per regió sanitària i estrat municipal.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002   | 8  |
| Taula 2.   | Municipis, grandària de la mostra i error per regió sanitària.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 8  |
| Gràfic 1.  | Distribució de les entrevistes per tipus d'informador.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 9  |
| Gràfic 2.  | Distribució de la mostra per grup d'edat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 12 |
| Gràfic 3.  | Distribució de la població i la mostra per grup d'edat.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002   | 13 |
| Gràfic 4.  | Distribució de la població i la mostra per sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 13 |
| Gràfic 5.  | Distribució de les entrevistes per regió sanitària de residència i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 14 |
| Gràfic 6.  | Distribució de les entrevistes per classe social i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 14 |
| Gràfic 7.  | Consum de tabac per sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002   | 16 |
| Gràfic 8.  | Població que es declara fumadora (ocasional i diària) per grup d'edat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002   | 16 |
| Gràfic 9.  | Evolució de la prevalença de tabaquisme en la població de 15 anys i més per sexe.<br>Catalunya, 1990, 1994, 1998 i 2002. Enquesta de salut de Catalunya, 2002               | 17 |
| Gràfic 10. | Prevalença de tabaquisme per classe social i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 17 |
| Gràfic 11. | Prevalença de tabaquisme per regió sanitària i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 18 |
| Gràfic 12. | Consum d'alcohol per sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002   | 18 |
| Gràfic 13. | Consum de risc d'alcohol per grup d'edat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 19 |
| Gràfic 14. | Consum de risc d'alcohol per classe social i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 19 |
| Gràfic 15. | Consum de risc d'alcohol per regió sanitària i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 20 |
| Gràfic 16. | Activitat física per sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002   | 20 |
| Gràfic 17. | Activitat física per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002  | 21 |
| Gràfic 18. | Població que manifesta seguir una dieta o un règim especial de forma continuada per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002                                | 21 |
| Gràfic 19. | Població que manifesta seguir una dieta o un règim especial de forma continuada segons els principals problemes de salut i el sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 | 22 |

|   |    |
|---|----|
| Gràfic 20. Utilització del casc per part dels usuaris de motocicletes.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 22 |
| Gràfic 21. Utilització del cinturó de seguretat en usuaris de cotxe<br>(asseguts als seients davanters). Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 23 |
| Gràfic 22. Utilització d'elements de subjecció més adequats per a menors de sis anys.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 23 |
| Gràfic 23. Utilització dels elements de seguretat (sempre i la majoria de vegades)<br>per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 23 |
| Gràfic 24. Distribució de la utilització de mesures de seguretat (sempre i la majoria<br>de vegades) per classe social. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 24 |
| Gràfic 25. Distribució de la utilització de mesures de seguretat (sempre i la majoria<br>de vegades) per regió sanitària. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 24 |
| Gràfic 26. Percepció de risc laboral percebut per la població ocupada segons el sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 25 |
| Gràfic 27. Població que manifesta que se sotmet a un examen mèdic periòdic amb finalitats<br>preventives per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 26 |
| Gràfic 28. Població que declara que es mesura periòdicament la pressió arterial per grup<br>d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 26 |
| Gràfic 29. Població que declara que es controla periòdicament els nivells de colesterol<br>per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 27 |
| Gràfic 30. Dones que manifesten que es fan una mamografia i una citologia cervical periòdiques<br>amb finalitats preventives per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .                                | 27 |
| Gràfic 31. Població que declara sotmetre's a pràctiques preventives periòdiques per tipus<br>de pràctica i classe social. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 28 |
| Gràfic 32. Dones de 20 anys i més que manifesten sotmetre's a una mamografia o una citologia<br>cervical periòdicament per classe social. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .                                    | 28 |
| Gràfic 33. Pràctiques preventives periòdiques (control de la pressió arterial, colesterolèmia<br>i examen mèdic preventiu) en homes de 15 anys i més per regió sanitària.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . . | 29 |
| Gràfic 34. Pràctiques preventives periòdiques (control de la pressió arterial, colesterolèmia<br>i examen mèdic preventiu) en dones de 15 anys i més per regió sanitària.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . . | 29 |
| Gràfic 35. Pràctiques preventives en dones de 15 anys i més per regió sanitària.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 30 |
| Gràfic 36. Proporció i tipus d'anticonceptiu utilitzat per les dones de 15 a 50 anys<br>o les seves parelles. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 30 |
| Gràfic 37. Autopercepció de la salut en la població general per sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 31 |
| Gràfic 38. Autopercepció de la salut com a dolenta o regular per grup d'edat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 31 |
| Gràfic 39. Autopercepció de la salut com a dolenta o regular per classe social i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 32 |
| Gràfic 40. Població que declara tenir problemes en aspectes de la qualitat de vida per sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 33 |
| Gràfic 41. Població que declara tenir problemes en aspectes de la qualitat de vida<br>per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 33 |

|   |    |
|---|----|
| Gràfic 42. Població major de 64 anys que declara tenir problemes (moderats i greus) en aspectes de la qualitat de vida per edat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 34 |
| Gràfic 43. Població que declara tenir problemes en aspectes de la qualitat de vida per classe social. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 34 |
| Gràfic 44. Prevalença de problemes de salut mental per grup d'edat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 35 |
| Gràfic 45. Prevalença de problemes de salut mental per classe social i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 36 |
| Gràfic 46. Principals trastorns crònics declarats segons els tipus de trastorn i el sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 36 |
| Gràfic 47. Distribució del nombre de trastorns crònics entre aquells que almenys en pateixen un per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 37 |
| Gràfic 48. Població que declara patir algun trastorn crònic per regió sanitària i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 37 |
| Gràfic 49. Població que declara haver sofert algun accident en el darrer any per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 38 |
| Gràfic 50. Població que declara haver sofert algun accident en el darrer any per classe social i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 39 |
| Gràfic 51. Població que declara haver sofert algun accident en els darrers 15 dies per tipus d'accident i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 39 |
| Gràfic 52. Tipus d'accident de la població menor de 15 anys que declara haver sofert algun accident en les dues setmanes anteriors a l'entrevista, per sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 40 |
| Gràfic 53. Principal lloc on es produeixen els accidents que ha patit la població en els darrers quinze dies, per sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 40 |
| Gràfic 54. Població que declara patir alguna discapacitat per grup d'edat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 41 |
| Gràfic 55. Població que declara patir alguna discapacitat per classe social i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 41 |
| Gràfic 56. Població que declara patir alguna discapacitat per tipus de discapacitat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 42 |
| Gràfic 57. Població de 65 anys i més que declara patir alguna discapacitat per tipus de discapacitat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 42 |
| Gràfic 58. Població que declara patir alguna discapacitat segons el nombre de discapacitats, per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 43 |
| Gràfic 59. Població que declara haver restringit algun dia les seves activitats habituals durant les dues setmanes anteriors a l'entrevista a causa d'algun trastorn de salut, per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . . | 43 |
| Gràfic 60. Població que declara haver patit restricció de l'activitat durant els quinze dies anteriors a l'entrevista segons el motiu principal i per sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 44 |
| Gràfic 61. Població visitada pel metge general en el darrer any.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 45 |
| Gràfic 62. Població visitada per un metge de medicina general en el darrer any, per classe social i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 46 |



|  |    |
|--|----|
| Gràfic 63. Població visitada per un dentista en el darrer any, per classe social i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 46 |
| Gràfic 64. Població que declara haver fet una visita mèdica en els darrers quinze dies,<br>per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 47 |
| Gràfic 65. Darrera visita a un professional sanitari segons el motiu de consulta.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 48 |
| Gràfic 66. Distribució de la població que no ha demanat atenció mèdica per un problema<br>de salut que ho requeria, per motiu i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .                     | 49 |
| Gràfic 67. Població segons el tipus de serveis sanitaris que ha utilitzat més sovint en els<br>darrers dotze mesos, per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .                      | 50 |
| Gràfic 68. Població hospitalitzada el darrer any per grup d'edat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 50 |
| Gràfic 69. Hospitalització en l'últim any per classe social. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 51 |
| Gràfic 70. Hospitalització en l'últim any per regió sanitària i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 51 |
| Gràfic 71. Població que declara haver consumit algun medicament en els dos dies anteriors<br>a l'entrevista per grup d'edat i sexe. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .                       | 52 |
| Gràfic 72. Consum de medicaments en els dos dies anteriors a l'entrevista per sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 53 |
| Gràfic 73. Satisfacció (molt satisfet i satisfet) de la població amb diversos aspectes<br>de la darrera visita. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 54 |
| Gràfic 74. Insatisfacció (insatisfet i molt insatisfet) de la població amb diversos aspectes<br>de la darrera visita, per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .                    | 54 |
| Gràfic 75. Satisfacció de la població amb diversos aspectes de la darrera hospitalització.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .   | 55 |
| Gràfic 76. Insatisfacció de la població amb diversos aspectes de la darrera hospitalització,<br>per grup d'edat. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 55 |
| Gràfic 77. Satisfacció de la població amb els serveis sanitaris utilitzats.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .  | 56 |
| Gràfic 78. Satisfacció de la població (molt satisfet i satisfet) amb els serveis sanitaris<br>utilitzats durant el darrer any, per grup d'edat i sexe.<br>Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . . | 56 |
| Gràfic 79. Problemes de salut considerats més importants, segons el percentatge de resposta<br>de la població de Catalunya. Enquesta de salut de Catalunya, 2002 . . . . .                               | 57 |

el futur creix  
a Catalunya →



Generalitat de Catalunya

[www.gencat.net](http://www.gencat.net)

ISBN 84-383-5881-0



9 788439 359814