

Enquesta de salut de Catalunya 2011  
Informe dels principals resultats

# Enquesta de salut de Catalunya 2011

## Informe dels principals resultats

4a. edició: agost de 2012





Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-No comercial-Sense obres derivades 3.0 de Creative Commons. Se'n permet la reproducció, distribució i comunicació pública sempre que se'n citi l'autor i no se'n faci un ús comercial.

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

© 2012 Generalitat de Catalunya

Departament de Salut  
Trav. de les Corts, 131-159  
Edifici Ave Maria  
08028 Barcelona  
**[www.gencat.cat/salut](http://www.gencat.cat/salut)**  
**<http://canalsalut.gencat.cat/>**

**Edició:** Direcció General de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris. Departament de Salut, Generalitat de Catalunya

**Coordinació editorial:** Servei del Pla de salut

**Redacció del text:** Antonia Medina Bustos i Anna Mompert Penina

**1a. edició:** maig de 2012

**2a. edició:** juliol de 2012

**3a. edició:** juliol de 2012

**4a. edició:** agost de 2012

**Dipòsit legal:** B. 19274-2012

# Sumari

<b>1. RESUM EXECUTIU</b> .....	<b>4</b>
<b>2. INTRODUCCIÓ</b> .....	<b>8</b>
<b>3. CARACTERITZACIÓ DE LA POBLACIÓ I DE LA MOSTRA</b> .....	<b>9</b>
<b>4. PERFIL SOCIODEMOGRÀFIC</b> .....	<b>10</b>
4.1. NIVELL D'ESTUDIS .....	10
4.2. CLASSE SOCIAL SEGONS L'OCUPACIÓ .....	11
4.3. SITUACIÓ LABORAL .....	12
4.4. ALGUNS GRUPS VULNERABLES .....	13
4.4.1. <i>Els menors</i> .....	13
4.4.2. <i>La gent gran</i> .....	13
4.4.3. <i>Els immigrants</i> .....	13
<b>5. COMPORTAMENTS RELACIONATS AMB LA SALUT</b> .....	<b>14</b>
5.1. ACTIVITAT FÍSICA .....	14
5.2. CONSUM DE TABAC .....	16
5.3. CONSUM D'ALCOHOL .....	19
5.4. HÀBITS ALIMENTARIS .....	21
5.5. PRÀCTIQUES PREVENTIVES .....	22
5.5.1. <i>Mesura de la tensió arterial</i> .....	22
5.5.2. <i>Mesura del nivell de colesterol</i> .....	23
5.5.3. <i>Pràctica de la mamografia i de la citologia vaginal</i> .....	24
5.5.4. <i>Vacunació antigripal</i> .....	26
<b>6. ESTAT DE SALUT</b> .....	<b>28</b>
6.1. AUTOVALORACIÓ DE L'ESTAT DE SALUT .....	28
6.2. EXCÉS DE PES (SOBREPÈS I OBESITAT) .....	29
6.3. TRASTORNS CRÒNICS .....	32
6.4. SALUT MENTAL .....	35
6.5. LESIONS NO INTENCIONADES .....	36
6.6. RESTRICCIÓ DE L'ACTIVITAT PER PROBLEMES DE SALUT .....	38
6.7. LIMITACIONS GREUS I DISCAPACITAT .....	40
<b>7. UTILITZACIÓ DE SERVEIS SANITARIS I SATISFACCIÓ</b> .....	<b>42</b>
7.1. COBERTURA SANITÀRIA .....	42
7.2. VISITES A PROFESSIONALS SANITARIS .....	43
7.3. VISITA ALS SERVEIS D'URGÈNCIES I HOSPITALITZACIÓ .....	46
7.4. CONSUM DE MEDICAMENTS .....	48
7.5. SATISFACCIÓ AMB ELS SERVEIS SANITARIS UTILITZATS .....	49
<b>8. EVOLUCIÓ TEMPORAL 1994-2011</b> .....	<b>51</b>
<b>9. ANNEX. DETALL DEL TIPUS DE MOSTREIG</b> .....	<b>56</b>
<b>10. ANNEX. ÍNDEX DE GRÀFICS I TAULES</b> .....	<b>57</b>

## 1. Resum executiu

A grans trets, els resultats obtinguts de l'Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) 2011 mostren el següent:

### Perfil sociodemogràfic

- El 75,2% de la població de 15 anys i més té estudis secundaris o superiors. Les dones assoleixen nivells d'estudis més elevats (20,7% d'universitaris i 26,9% d'universitàries).
- El 51,6% de la població pertany a la classe social mitjana (grups III i IVa). La gent gran forma la classe social més desfavorida (grups IVb i V), especialment les dones. El 28,9% dels menors pertany a la classe més benestant (grups I i II).
- El 6,6% de la població de 15 anys i més és immigrant.
- El 63,8% de la població de 16 a 64 anys treballa. L'atur és superior en els homes que en les dones (15,7% i 11,4%, respectivament).

### Comportaments relacionats amb la salut

- El 19,1% de la població de 15 anys i més és sedentària (17,2% els homes i 21,0% les dones). El 58,0% de la població de 15 a 69 anys fa una activitat física moderada i el 13,6% una activitat física alta.
- En el temps de lleure i fora de l'horari escolar, veure la televisió és l'activitat més freqüent en la població de 3 a 14 anys.
- El 29,5% de la població de 15 anys i més és fumadora (35,8% els homes i 23,4% les dones).
- El 4,7% de la població de 15 anys i més fa un consum de risc d'alcohol (7,2% els homes i 2,3% les dones).
- L'11,4% de la població general segueix la recomanació d'ingesta diària de 5 racions de fruita i/o verdura (8,7% els homes i 14,1% les dones). El 44,9% de la població de 3 anys i més esmorza saludablement i el 73,4% dels menors de 3 a 14 anys té bons hàbits alimentaris.
- El 50,3% de la població de 15 anys i més es pren la tensió arterial periòdicament i el 57,4% es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang.
- La freqüència més elevada de pràctica d'una mamografia periòdica correspon al grup prioritzat de dones de 50 a 69 anys (91,2%), seguit del de dones de 40 a 49 anys (65,4%). El 60,1% de les dones de 15 anys i més es fan regularment una citologia vaginal.
- El 60,8% de la població de 60 anys i més es vacuna anualment contra la grip (76,3% de la població de 75 anys i més).

### Estat de salut

- El 80,1% de la població general té una bona percepció de la seva salut (excel·lent, molt bona o bona); el 84,2% en el cas dels homes i el 76,0% en el de les dones.
- La meitat de la població de 18 a 74 anys té excés de pes (sobrepès o obesitat). El 36,3% té sobrepès, que afecta més els homes, i el 13,9% té obesitat, similar per a tots dos sexes.
- El 34,7% de la població general pateix alguna malaltia o problema de salut crònic.
- El 12,8% de la població de 15 anys i més (9,8% dels homes i 15,7% de les dones) té risc de mala salut mental.
- El 15,9% de la població general ha patit una lesió no intencionada o més el darrer any. Les caigudes des d'un mateix nivell són el tipus d'accident més freqüent i el lloc on es produeixen amb més freqüència és dins de casa.
- L'11,6% de la població general ha limitat les seves activitats habituals per algun problema de salut crònic el darrer any. Les causes principals que han ocasionat aquesta restricció de l'activitat són el mal d'esquena sense símptomes, el dolor i altres símptomes referits a les extremitats inferiors, i la depressió neuròtica.
- El 16,5% de la població de 15 anys i més pateix algun tipus de limitació greu o discapacitat.

### Utilització de serveis sanitaris i satisfacció

- El 26,4% de la població general té doble cobertura sanitària.
- El 92,7% ha visitat un professional de la salut almenys una vegada el darrer any (96,7% de la població de 0 a 14 anys i 92,0% de la població de 15 anys i més). El 75,5% ha utilitzat més freqüentment els serveis sanitaris públics i el 17,8% els serveis sanitaris privats. Al 79,0% de la població general l'ha visitat el metge o metgessa de medicina general o l'especialista de pediatria.
- La valoració que els ciutadans fan de la qualitat de l'atenció primària és positiva.
- El 35,6% de la població general ha visitat o consultat un servei d'urgències els darrers 12 mesos i el 7,8% ha estat hospitalitzada com a mínim una nit.
- El 65,2% de la població de 15 anys i més (54,0% dels homes i 76,0% de les dones) i el 28,5% dels menors de 0 a 14 anys ha consumit algun medicament els darrers dos dies. Els medicaments que la població ha consumit en proporcions més elevades són l'aspirina o similars per alleujar el dolor i/o antiinflamatoris.
- La satisfacció amb els serveis sanitaris utilitzats amb més freqüència el darrer any ha estat del 89,8% (88,1% pel que fa als serveis públics i 97,8% als privats).

### Resultats segons els grups de població

*L'edat és un dels elements més rellevants amb relació a les diferències de salut entre grups de població. En general, a mesura que la població és de més edat té comportaments i estils de vida més saludables, tanmateix augmenta la presència de malalties o problemes de salut crònics, limitacions greus o discapacitats, així com la utilització de serveis sanitaris.*

- La prevalença més elevada de fumadors s'observa en el grup de població de 25 a 34 anys en els dos sexes, edat a partir de la qual la prevalença va disminuint.
- La prevalença de bevedors de risc d'alcohol és més alta en les edats més joves i disminueix a mesura que els grups són de més edat.
- L'activitat física disminueix a mesura que els grups són de més edat.
- El percentatge de població de 15 anys i més que segueix un bon hàbit alimentari (ingesta diària de 5 racions de fruita i/o verdura) augmenta amb l'edat.
- La mesura periòdica de la tensió arterial i del nivell de colesterol i la vacuna anual contra la grip creix a mesura que els grups són de més edat.
- La freqüència més elevada de pràctica d'una mamografia periòdica correspon al grup d'edat prioritzat de dones de 50 a 69 anys. En el cas de les dones de 15 anys i més que es fan regularment una citologia vaginal, el grup d'edat que ho fa amb proporcions més altes és el de 40 a 49 anys.
- L'autovaloració de l'estat de salut com a positiva (excel·lent, molt bona o bona) disminueix a mesura que els grups són de més edat.
- El sobrepès i l'obesitat augmenta a mesura que els grups són de més edat. L'infrapès és més freqüent entre les dones joves de 18 a 34 anys.
- La presència de trastorns crònics, restricció de l'activitat per problemes de salut, limitacions greus i discapacitats augmenten a mesura que els grups són de més edat.
- La probabilitat de tenir un trastorn de salut mental en les dones s'incrementa amb l'edat, mentre que en els homes es manté.
- La prevalença de lesions no intencionades és més elevada en l'edat infantil i adults joves, especialment en els nens i homes joves, i en les edats avançades, sobretot en les dones.
- La població que té doble cobertura sanitària en relació amb la que només disposa de cobertura sanitària pública és més jove.
- La població infantil i la gent gran són els que en una proporció més elevada declaren que han visitat algun professional sanitari durant el darrer any i han consultat un servei d'urgències.
- La gent gran concentra la majoria d'hospitalitzacions i el consum de medicaments.
- El percentatges de població satisfeta amb els serveis assistencials són més alts a mesura que els grups són d'edat més elevada.

*Segons el sexe també s'observen diferències rellevants. Les dones, en general, tenen un comportament més saludable, presenten més problemes de salut i fan més ús dels serveis sanitaris que els homes.*

- Els homes tenen prevalences de consum de tabac superiors a les dones en totes les edats. La proporció de dones fumadores continua disminuint.
- La prevalença del consum de risc de begudes alcohòliques és més elevada en els homes que en les dones.
- Les dones presenten un nivell d'activitat física inferior als homes. Les dones són més sedentàries però el percentatge de dones de 15 a 69 anys que fa activitat física moderada és superior al dels homes.
- La freqüència de la pràctica d'activitats esportives en la població de 6 a 14 anys és més elevada entre els nens que entre les nenes.
- Entre els menors de 15 anys no hi ha diferències per sexe en la ingesta diària de 5 racions de fruita i/o verdura. En la població adulta, el percentatge d'un bon hàbit alimentari augmenta amb l'edat però és superior en les dones.
- La mesura periòdica de la tensió arterial i del nivell de colesterol és lleugerament més alta en les dones. La vacunació antigripal no presenta diferències per sexe.
- L'autovaloració positiva de l'estat de salut (excel·lent, molt bo i bo) és superior en els homes que en les dones.
- El percentatge de persones amb sobrepès és superior en els homes, mentre que el pes normal i l'infrapès és més freqüent en les dones. La proporció de persones amb obesitat és semblant en els dos sexes.
- Els trastorns crònics, la restricció de l'activitat per problemes de salut i les limitacions greus i discapacitats són més freqüents en les dones que en els homes.
- Les dones tenen una probabilitat més elevada que els homes de patir trastorns mentals.
- Les lesions no intencionades són més freqüents en l'etapa infantil, en els nens que en les nenes, i en l'edat adulta, en les dones d'edat avançada.
- La població que té doble cobertura sanitària té predomini masculí.
- La proporció de població que ha visitat almenys una vegada un professional sanitari i un servei d'urgències en el darrer any és superior entre les dones que entre els homes, excepte la població infantil, que no presenta diferències per sexe pel que fa a les consultes a un servei d'urgències.
- Els ingressos hospitalaris són superiors en els homes en gairebé tots els grups d'edat, exceptuant-ne l'etapa fèrtil de la dona a causa de l'embaràs i el part.
- Una proporció més elevada de dones que d'homes ha consumit algun medicament en els dos dies anteriors a l'entrevista.
- El nivell de satisfacció amb els serveis sanitaris utilitzats més freqüentment no presenta diferències segons el sexe.

*Segons la classe social i el nivell d'estudis, es detecten diferències pràcticament en tots els àmbits. En general, les classes més desfavorides presenten uns nivells de salut pitjors, tenen en proporcions més elevades comportaments no saludables i fan una utilització més elevada dels serveis sanitaris que les classes més benestants.*

- La proporció de població sedentària decreix a mesura que les classes socials són més desfavorides i és superior a mesura que tenen un nivell d'estudis més alt.
- Les proporcions més baixes de fumadors s'observen en les classes més benestants i entre les persones que pertanyen al grup amb un nivell d'estudis més baix.
- El consum de risc d'alcohol és més elevat entre les dones de la classe més benestant i els homes de la classe mitjana. Les dones amb estudis universitaris i els homes amb estudis secundaris presenten la proporció més elevada de consum de risc d'alcohol.
- Els homes no presenten diferències significatives en els hàbits alimentaris, mentre que les dones de la classe més benestant mostren un percentatge més elevat de bons hàbits alimentaris.
- La mesura periòdica de la tensió arterial no presenta diferències entre classes socials. Tant en homes com en dones, els que tenen estudis primaris o inferiors, es prenen amb més freqüència la

tensió arterial. Els homes i les dones que es controlen periòdicament el nivell de colesterol no presenten un patró definit per classe social. La població amb un nivell d'estudis primaris o inferior es controla més els nivells de colesterol.

- La pràctica de la mamografia en el grup prioritzat (50 a 69 anys) i la realització de la citologia vaginal periòdicament és lleugerament més freqüent entre les dones de les classes més benestants i les que tenen estudis universitaris.
- La proporció de persones que declara vacunar-se anualment contra la grip augmenta a mesura que les classes socials són més desfavorides, i és més alta entre les que tenen estudis primaris o no tenen estudis.
- Les persones que pertanyen als grups socioeconòmics més desfavorits tenen una autopercepció del seu estat de salut pitjor, especialment les dones. També, com més baix és el nivell d'estudis pitjor és l'estat de salut percebut de la població.
- En totes les classes socials els homes tenen una proporció de sobrepès superior a les dones. El percentatge de població amb sobrepès i obesitat augmenta entre les classes socials més desfavorides i amb menys estudis, sobretot entre la població femenina.
- Els percentatges més elevats de població que pateix algun trastorn crònic, prevalença més gran de probabilitat de patir un trastorn mental en el moment de l'entrevista i prevalença més elevada de lesions no intencionades es donen entre les persones de les classes socials més desfavorides i entre les persones amb un nivell d'estudis més baix.
- La proporció de població que ha restringit la seva activitat habitual el darrer any és més elevada en el grup socioeconòmic més desfavorable i la població amb un nivell d'estudis primaris o sense estudis, amb diferències molt rellevants per sexe.
- Les classes socials més desfavorides i la població amb un nivell baix d'estudis disposen en menys proporció de doble cobertura sanitària.
- la població dels grups socials més desfavorits han anat amb major proporció a urgències i ingressen en proporcions més altes als hospitals.
- La població que manifesta que ha consumit algun medicament en els dos dies anteriors a l'entrevista és lleugerament superior a mesura que pertany a classes socials més desfavorides o grup amb un nivell d'estudis més baix.
- La satisfacció amb els serveis assistencials utilitzats no presenta diferències rellevants per grup social ni nivell d'estudis, ni amb els serveis públics ni amb els privats.

## 2. Introducció

L'Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) és un instrument del Departament de Salut que aporta informació poblacional rellevant sobre l'estat de salut, els estils de vida i la utilització de serveis sanitaris per tal d'establir i avaluar la política sanitària, explicitada en el Pla de salut de Catalunya, informació que no és disponible a través d'altres fonts o registres. L'ESCA és una activitat de caràcter oficial prevista al Pla estadístic de Catalunya vigent, la qual cosa comporta una garantia de confidencialitat de les dades, emparades pel secret estadístic (Llei 23/1998, de 30 de desembre, d'estadística de Catalunya i Llei 13/2010, de 21 de maig, del Pla estadístic de Catalunya 2011-2014).

Els objectius i els continguts bàsics de l'ESCA 2010-2014 es mantenen en comparació amb les edicions periòdiques anteriors; no obstant això, hi ha una innovació metodològica que afecta totes les fases i se centra en la recollida ininterrompuda de la informació i el seu tancament en onades semestrals. Els resultats de cada onada són representatius per al conjunt de Catalunya i la combinació de la informació de diverses onades permet disposar d'una grandària mostral que proporciona resultats fiables amb més desagregació.

El present document recull els principals resultats obtinguts de l'ESCA 2011. Consta d'un resum executiu, quatre apartats temàtics i un annex. S'inicia amb la caracterització de la població i de la mostra de l'ESCA 2011. A continuació es presenten els resultats de l'anàlisi de l'ESCA 2011. El primer apartat es dedica a l'anàlisi de les condicions de vida de la població com ara el nivell d'estudis, la classe social segons l'ocupació o la situació laboral. L'apartat següent aborda els condicionants i els estils de vida de la població, com són l'activitat física, el consum de tabac i de risc d'alcohol, els hàbits alimentaris i algunes pràctiques preventives periòdiques. En l'apartat sobre l'estat de salut de la població, es fa una anàlisi de l'autopercepció de l'estat de salut, l'excés de pes, els trastorns crònics, la salut mental, les lesions no intencionades, la restricció de l'activitat per problemes de salut i les limitacions greus i discapacitats. En l'apartat sobre la utilització dels serveis sanitaris i la satisfacció es descriuen i s'analitzen aspectes lligats a l'ús dels serveis sanitaris per part de la població i la seva satisfacció, i el consum de medicaments, entre altres. L'apartat de l'evolució temporal 1994-2011 inclou una taula amb els percentatges bruts, per sexe, dels principals indicadors de l'ESCA, i unes gràfiques que presenten les freqüències relatives estandarditzades per a la comparació temporal. Finalment, l'annex recull el detall del tipus de mostreig utilitzat en l'ESCA 2011.

Per a més informació: [www.gencat.cat/salut/esca](http://www.gencat.cat/salut/esca)



### 3. Caracterització de la població i de la mostra

El nombre d'enquestes per sexe i edat de la mostra no és proporcional a l'estructura de la població catalana, atès que els territoris menys poblats estan sobremostrejats. Mitjançant una ponderació que reinverteix la distribució no proporcional de les enquestes, les freqüències esdevenen representatives en relació amb la població de Catalunya.

L'error màxim es calcula en màxima indeterminació ( $p=q=0,5$ ), suposant un mostreig aleatori simple i poblacions infinites, per una confiança del 95,45%. La grandària mostral condiciona l'error màxim de les freqüències relatives. Com més estratificat està l'indicador, més elevat és l'error. Amb poc més de 4.800 enquestes dutes a terme al llarg de l'any 2011, la fiabilitat dels resultats per al conjunt de la població, per sexe i per a la població segons grans grups d'edat està garantida. Tanmateix, per a altres anàlisis més detallades (grup d'edat per sexe, classe social segons grup d'edat per sexe, nivell d'estudis segons grup d'edat per sexe, etc.) cal comprovar la significació dels resultats (taula 1).

**Taula 1. Població de referència, nombre d'enquestes realitzades i error màxim de les freqüències relatives de l'ESCA 2011, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**

Grup d'edat	Població (1 de gener de 2011)			Enquestes			Error màxim		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
0-14	559.047	559.857	1.158.904	469	458	927	4,6%	4,7%	3,3%
15-44	1.686.749	1.572.113	3.258.862	933	927	1.920	3,2%	3,3%	2,3%
45-64	930.696	949.742	1.880.438	553	542	1.095	4,3%	4,3%	3,0%
65-74	285.653	325.178	610.831	183	195	378	7,4%	7,2%	5,1%
75 i més	255.056	410.131	665.187	227	281	508	6,6%	6,0%	4,4%
15 i més	3.158.154	3.257.164	6.415.318	1.956	1.945	3.901	2,3%	2,3%	1,6%
65 i més	540.709	735.309	1.276.018	410	476	886	4,9%	4,6%	3,4%
Total	3.757.201	3.817.021	7.574.222	2.425	2.403	4.828	2,0%	2,0%	1,4%

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

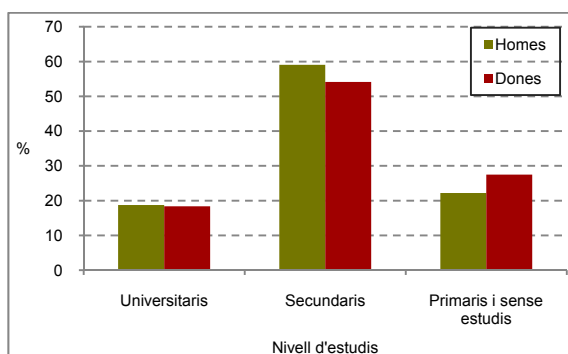
## 4. Perfil sociodemogràfic

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

### 4.1. Nivell d'estudis

La població de 15 anys i més sense estudis o amb estudis primaris és gairebé la quarta part de la població (24,9%); més de la meitat té estudis secundaris (56,6%) i el 18,6% té estudis universitaris (gràfic 1).

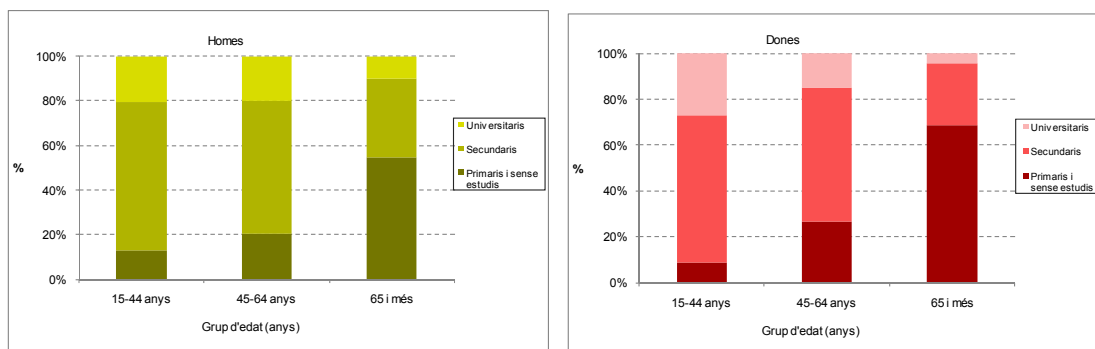
Gràfic 1. Nivell d'estudis de la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2011



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

En el grup d'edat d'adults joves (15-44 anys) les dones assoleixen nivells d'estudis més elevats (20,7% d'universitaris i 26,9% d'universitàries) i les que no tenen estudis o tenen estudis primaris són menys nombroses que els homes (12,7% d'homes i 8,7% de dones) (gràfic 2).

Gràfic 2. Nivell d'estudis de la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011



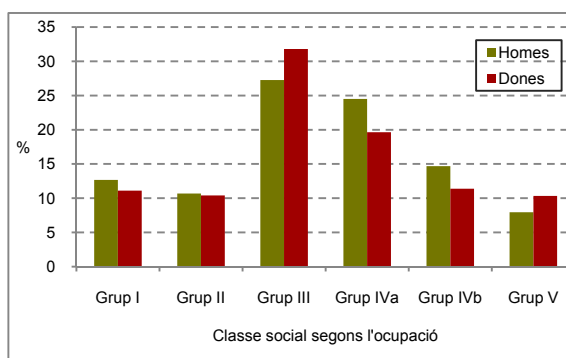
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 4.2. Classe social segons l'ocupació

La distribució de la població general per classe social segons l'ocupació mostra que **la classe social mitjana (grups III i IVa) agrupa més de la meitat de la població** (29,5% i 22,1%, respectivament), el 22,4% pertany a la classe alta (grups I i II) i el 22,2% a la baixa (grups IVb i V).

Les dones es troben en proporcions més altes en el grup de comandaments intermedis, administratius i treballadors per compte propi (grup III), mentre que els homes, tot i que presenten una proporció important en aquest grup, es concentren en proporcions més altes en les categories de treballadors manuals qualificats (grup IVa) i semiqualicats (grup IVb). Les dones també presenten un percentatge més elevat que els homes en el grup més desfavorit de treballadors no qualificats (grup V) (gràfic 3).

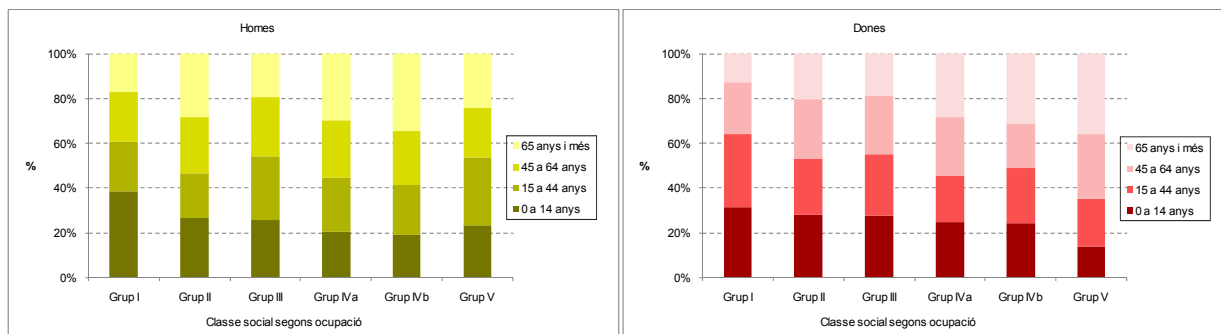
Gràfic 3. Població general per classe social segons l'ocupació, per sexe. Catalunya, 2011



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

La classe social per grup d'edat i sexe mostra que a mesura que la població és de més edat la classe social que en concentra més tendeix a ser més desfavorida (gràfic 4).

Gràfic 4. Població general per classe social segons l'ocupació, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011

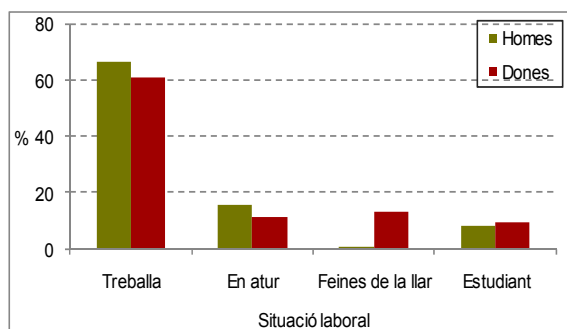


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

### 4.3. Situació laboral

Quant a la situació laboral actual de la població de 16 a 64 anys, el **63,8% de la població treballa** (66,8% dels homes i 60,7% de les dones). La proporció de dones que es dediquen a les feines de la llar com a activitat principal és significativament superior a la d'homes (13,3% i 0,2%, respectivament) (gràfic 5).

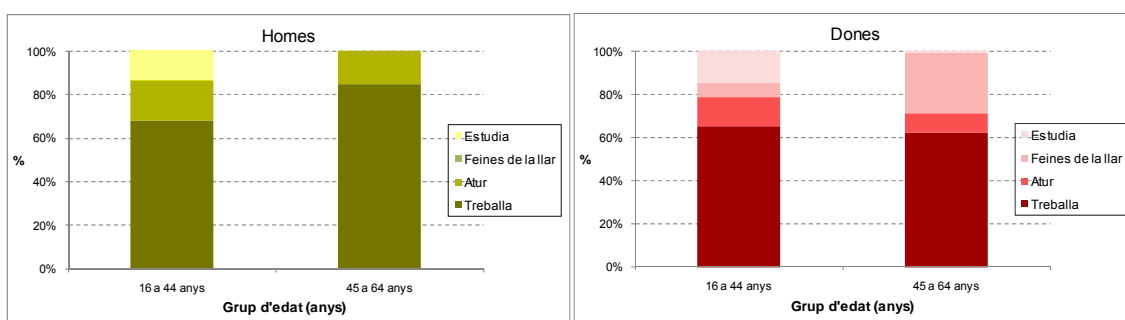
Gràfic 5. Situació laboral de la població de 16 a 64 anys, per sexe. Catalunya, 2011



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

En el 8,8% de les llars, la persona de referència està en atur. Entre els 16 i els 64 anys, **l'atur és superior en els homes que en les dones (15,7% i 11,4%)**. Tanmateix, en els homes l'atur és més elevat entre els adults joves de 16-44 anys i l'ocupació entre els adults de 45-64 anys, mentre que en les dones tant l'atur com l'ocupació té percentatges més elevats entre els 16 i els 44 anys. El 46,2% de les persones en situació d'atur no té cap prestació ni subsidi (gràfic 6).

Gràfic 6. Situació laboral de la població de 16 a 64 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Entre la població ocupada, el 12,9% considera que és probable o molt probable que perdi la feina en els propers 6 mesos, sense que s'observin diferències per sexe.

## **4.4. Alguns grups vulnerables**

### **4.4.1. Els menors**

El 6,3% de la població general viu en llars monoparentals (pare o mare amb fills) i el 61,8% són matrimonis o parelles amb fills. Entre la població de 0 a 14 anys, aquests percentatges són del 5,9% i del 88,3%, respectivament. El 10,1% dels menors viuen en una llar en què la persona de referència està en situació d'atur; alhora, el percentatge més elevat d'ocupació de la persona de referència s'observa en les llars amb menors de 0 a 14 anys. El 28,9% dels menors pertany a la classe social més benestant (grups I i II) i el 17,9% a la més desfavorida (grups IVb i V).

### **4.4.2. La gent gran**

El 17,6% de la població de 65 anys i més viu sola (11,0% dels homes i 22,4% de les dones). El 28,8% de les persones de 65 anys i més pertany a la classe social més desfavorida, especialment formada per dones. També són dones grans que viuen soles les que defineix el grup sense classe social adjudicada, atès que no han treballat en el passat i són les persones de referència de la llar. Així, prop de 53.000 dones de 75 anys i més, el 12,8% de les dones d'aquestes edats, formen aquest grup indefinit.

### **4.4.3. Els immigrants**

La població immigrant, estimada com la població nascuda a l'estranger que no té nacionalitat espanyola i que té menys de 10 anys de residència, representa el 6,6% de la població de 15 anys i més.

De la població activa immigrant, el 69,7% dels homes i el 82,4% de les dones treballa (82,3% i 84,4% en la població activa no immigrant) i el 30,3% dels homes i el 17,6% de les dones són en atur (17,7% i 15,6% dels actius i actives no immigrants). També el percentatge d'aturats sense subsidi o prestació és més elevat entre la població immigrant, especialment en els homes (71,1% dels homes aturats immigrants enfront del 40,8% dels aturats no immigrants, i el 47,4% i 46,0% de les dones, respectivament).

## 5. Comportaments relacionats amb la salut

Aquest apartat explora com a factors de risc i condicionants de la salut l'activitat física (d'adults i menors), el consum de tabac (de la població de 15 anys i més), el consum de risc d'alcohol (de la població de 15 anys i més), i els hàbits alimentaris (d'adults i menors); així com algunes pràctiques preventives periòdiques: mesura de la tensió arterial, mesura del nivell de colesterol, mamografia i citologia vaginal, i vacunació antigripal.

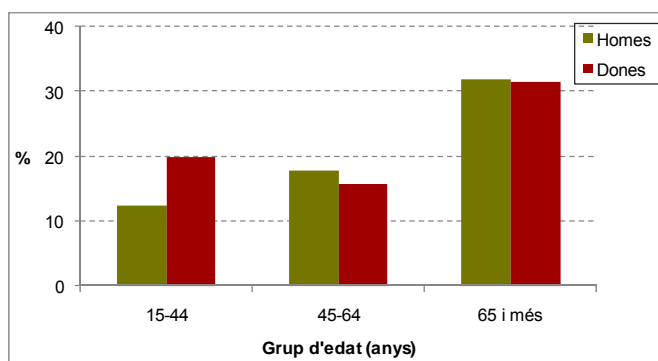
### 5.1. Activitat física

Per estimar l'activitat física de la població adulta s'utilitzen dos indicadors. El primer mesura el sedentarisme en la població de 15 anys i més i és el mateix que s'ha utilitzat en anteriors edicions de l'Enquesta de salut de Catalunya<sup>1</sup>. El segon, basat en la versió curta de l'International Physical Activity Questionnaire (IPAQ)<sup>2,3,4</sup>, permet la comparació internacional en relació amb l'activitat física en la població de 15 a 69 anys.

Així, l'any 2011, a Catalunya, **el 19,1% de la població de 15 anys i més és sedentària** (17,2% dels homes i 21,0% de les dones).

Quant al sedentarisme per grup d'edat, entre la població gran no hi ha diferències entre sexe. Entre la població de 45 a 64 anys, el percentatge de sedentaris és més elevat entre els homes que entre les dones (17,7% i 15,8%, respectivament), mentre que entre els adults de 15 a 44 anys, el percentatge de dones sedentàries és més elevat que el d'homes (12,4% i 19,8%, respectivament) (gràfic 7).

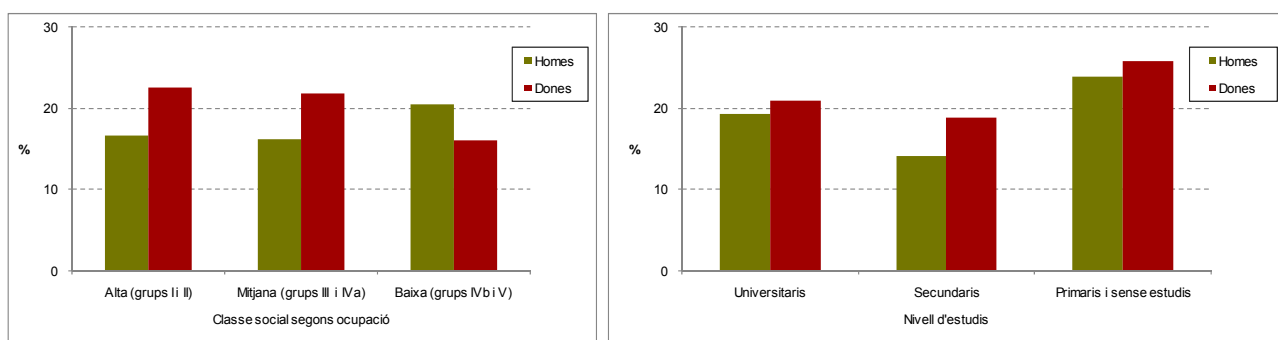
**Gràfic 7. Població de 15 anys i més sedentària, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

La proporció de població sedentària entre les dones decreix a mesura que les classes socials són més desfavorides. Aquest patró entre els homes és invers, hi ha més sedentaris a mesura que les classes socials són més desfavorides. La proporció més alta de sedentaris s'observa entre la població amb estudis primaris i sense estudis (gràfic 8).

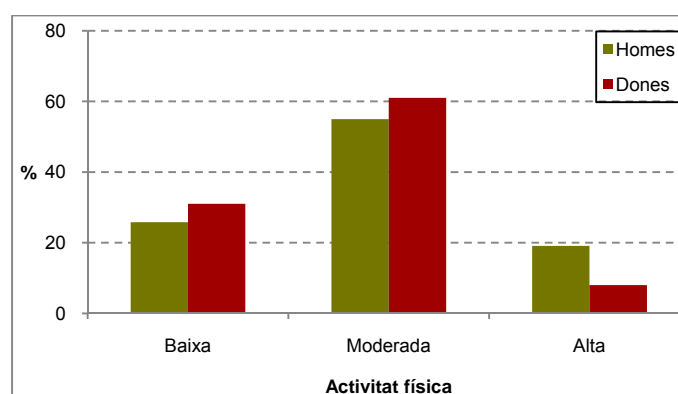
**Gràfic 8. Població de 15 anys i més sedentària, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Pel que fa a la valoració de l'activitat física de la població de 15 a 69 anys, a Catalunya el **58,0% de la població realitza una activitat física moderada**, percentatge superior entre les dones, i el **13,6% una activitat física alta**, percentatge més alt entre els homes (gràfic 9).

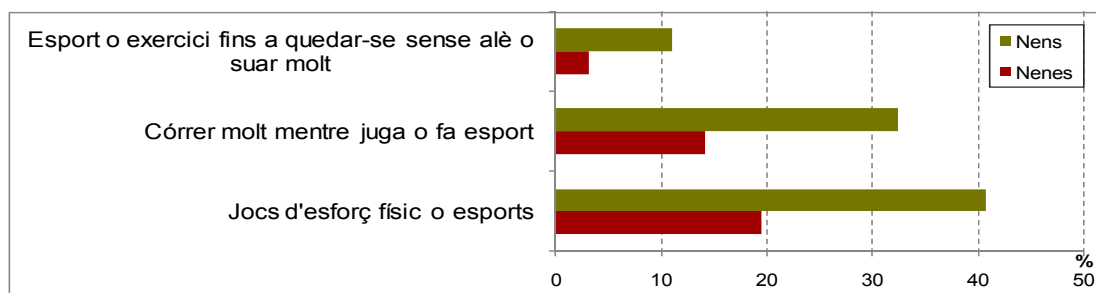
**Gràfic 9. Nivell d'activitat física de la població de 15 a 69 anys, per sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Quant a l'**activitat física en la població infantil**, s'ha estudiat tant la intensitat de l'exercici físic en la població de 6 a 14 anys com els tipus d'activitats de lleure en la població de 3 a 14 anys. Així, el 30,4% de la població de 6 a 14 anys ha participat cada dia o gairebé cada dia del mes anterior a l'enquesta en jocs d'esforç físic o esports, i el 18,6% no hi ha participat cap dia o gairebé cap. El 23,5% ha corregut molt mentre jugava o feia esport, i el 7,3% ha fet esport o exercici fins a quedar-se sense alè o suar molt. La freqüència d'aquestes activitats físiques és més elevada en els nens que en les nenes (gràfic 10).

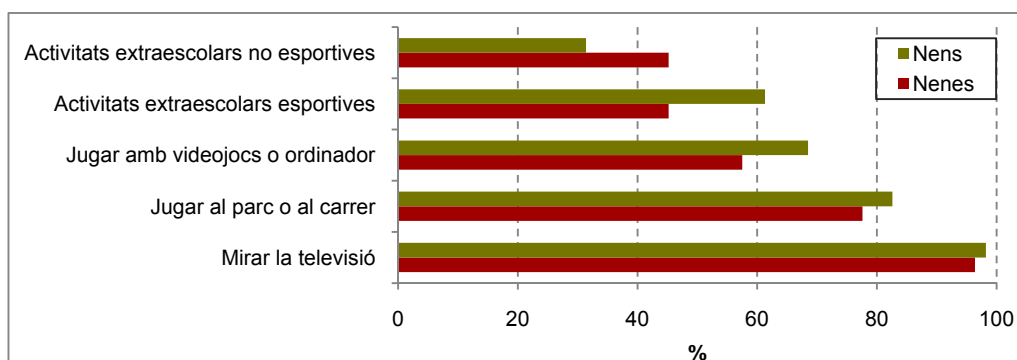
**Gràfic 10. Activitat física de la població de 6 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

En temps de lleure i fora de l'horari escolar, mirar la televisió és l'activitat més freqüent en la població entre 3 i 14 anys. La segona activitat que realitzen aquests menors amb més assiduitat és jugar al parc o al carrer i la tercera jugar amb videojocs i jocs d'ordinador, amb freqüències més elevades en els nens (gràfic 11).

**Gràfic 11. Activitat en temps de lleure de la població de 3 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2011**



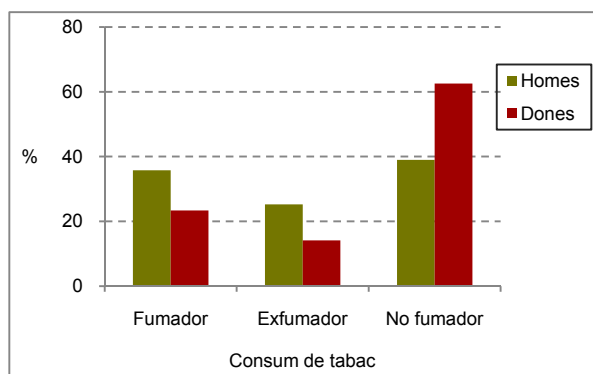
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 5.2. Consum de tabac

A Catalunya, l'any 2011, **tres de cada deu persones de 15 anys i més són fumadores**<sup>5</sup> (29,5%), el 35,8% dels homes i 23,4% de les dones. El 19,6% de la població de 15 anys i més és exfumadora (gràfic 12).



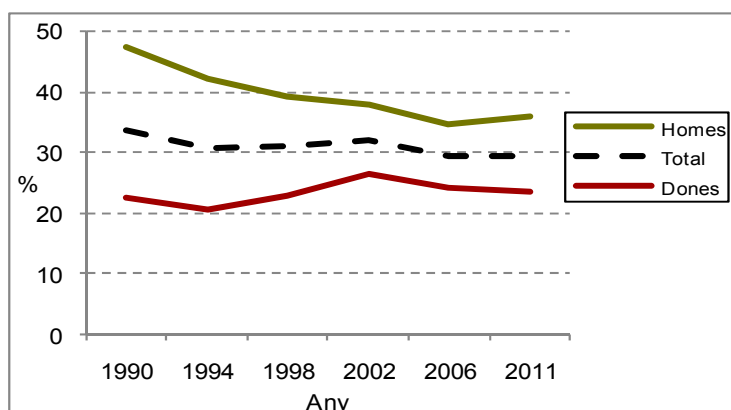
**Gràfic 12. Consum de tabac en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

El percentatge de població fumadora segons l'ESCA 2011 no mostra diferències significatives amb els resultats de l'ESCA 2006. La proporció total de fumadors en el període 1990-2011 ha disminuït, especialment entre els homes, i es manté la davallada de la proporció de dones fumadores que es va iniciar l'any 2002 (gràfic 13).

**Gràfic 13. Evolució de la prevalença de població de 15 anys i més fumadora, per sexe. Catalunya, 1990-2011**

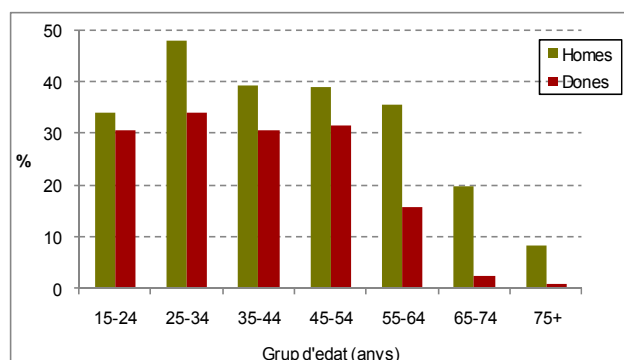


Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Programa per a la prevenció i el control del tabaquisme. Enquesta de consum de tabac, alcohol i drogues 1990, 1998. Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006 i 2011.

Les dones tenen un patró de consum de tabac per edat molt estable entre els 15 i els 55 anys, edats en què prop del 30% són fumadores. Aquesta prevalença es redueix a la meitat en el grup de 55 a 64 anys, i les de més de 65 anys que fumen no són estadísticament significatius. Els homes tenen prevalences superiors a les dones en totes les edats, amb percentatges molt propers entre els joves de 15 a 24 anys i més allunyats a mesura que els grups són de més edat. Les proporcions més elevades de fumadors es troben entre els 25 i els 54 anys, on destaca el grup de 25 a 34 anys, edats en què el 47,8% dels homes són fumadors. A partir

dels 55 anys es constata una disminució accentuada, especialment en les dones, de la prevalença del consum de tabac (gràfic 14).

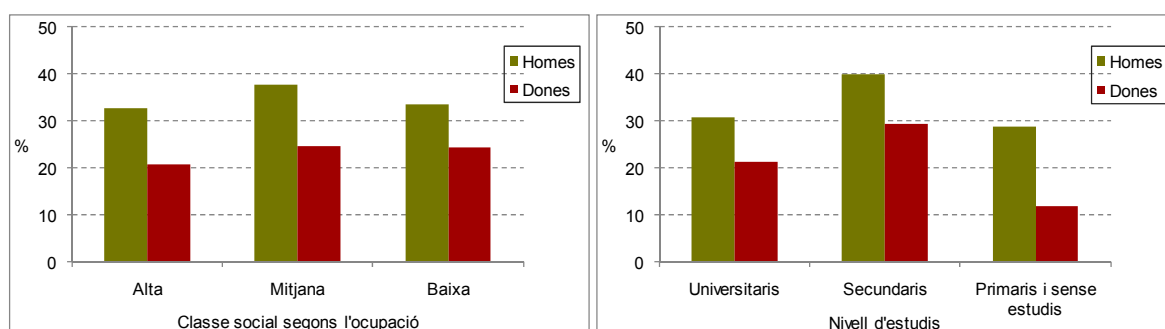
**Gràfic 14. Prevalença de població de 15 anys i més fumadora, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Per classe social, s'observa una proporció més baixa de fumadors en les classes més benestants i entre les persones que pertanyen al grup amb un nivell d'estudis més baix. La prevalença del tabaquisme en tots dos sexes mostra un patró poc definit, amb freqüències relatives similars en totes les classes socials i per nivell d'estudis, excepte en el grup amb un nivell d'estudis més baix, en què els homes fumadors dupliquen el percentatge de les dones fumadores (gràfic 15).

**Gràfic 15. Prevalença de població de 15 anys i més fumadora, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Entre la població no fumadora i exfumadora, es reproduïx el patró generacional. Entre els homes, el percentatge d'exfumadors augmenta amb l'edat fins al punt que a partir dels 65 anys quasi la meitat dels homes han fumat amb anterioritat (46,5%), tot el contrari de les dones de 65 anys i més, amb el 7,2% de dones exfumadores. La població que mai ha fumat és superior, en termes relatius, en les dones, amb diferències poc rellevants entre els adults joves però molt importants a mesura que els grups són de més edat. El 90,8% de les dones

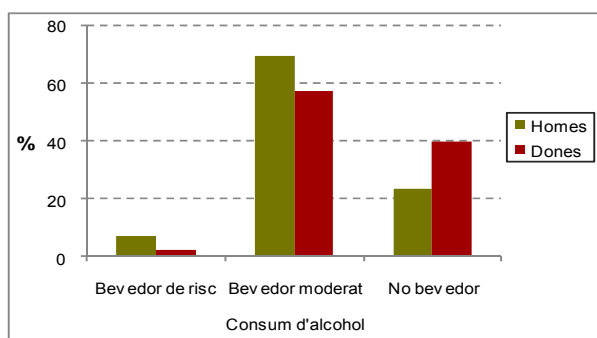
de 65 anys i més no ha fumtat mai. La **taxa d'abandonament<sup>a</sup>** en la població de 15 anys i més es manté elevada i ha passat del 30,4% l'any 2002 al 40,0% el 2011, amb valors similars en homes (41,4%) i en dones (37,7%).

Entre les persones que treballen amb altres companys i no són fumadores, el 14,6% dels homes i l'11,3% de les dones estan **exposats al fum del tabac** en el seu lloc de treball. El 21,2% dels menors conviuen amb alguna persona que fuma dins de la llar i el 7,5% amb dues o més persones fumadores. Quant a l'exposició del tabac en temps de lleure de les persones no fumadores, el grup més exposat és el de 15-44 anys, ja que el 14,0% freqüenten llocs amb fum durant la setmana i el 18,0%, durant els caps de setmana.

### 5.3. Consum d'alcohol

El **4,7% de la població de 15 anys i més fa un consum de risc d'alcohol** (7,2% dels homes i 2,3% de les dones). El 63,4% de la població beu amb moderació (69,4%, els homes) (gràfic 16).

Gràfic 16. Consum d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2011



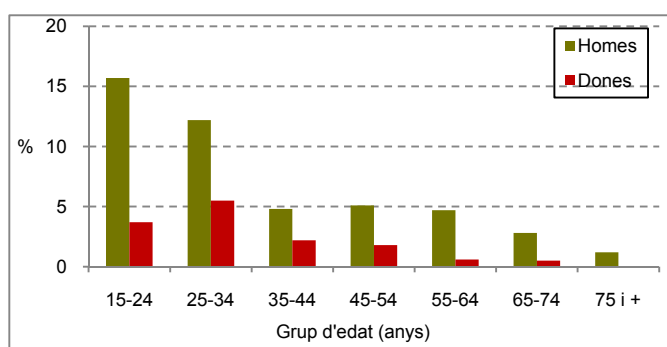
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

La proporció de persones de 15 anys i més de tots dos sexes que fan un consum de risc d'alcohol es manté estable en comparació amb l'ESCA 2006.

<sup>a</sup> Taxa d'abandonament:  $[\text{Exfumadors} / (\text{Exfumadors} + \text{Fumadors actuals})] \times 100$

**La prevalença de bevedors de risc d'alcohol és superior en els homes en totes les edats, és més alta en les edats més joves i disminueix a mesura que els grups són de més edat. Aquesta davallada per grup d'edat és més accentuada entre els homes que entre les dones, ja que entre els nois i els adults joves de 15 a 34 anys el consum de risc d'alcohol és més elevat que entre les noies i les joves de la mateixa edat. Les prevalences de bevedors de risc d'alcohol més elevades en tots dos sexes es troben en aquest grup d'adults joves (gràfic 17).**

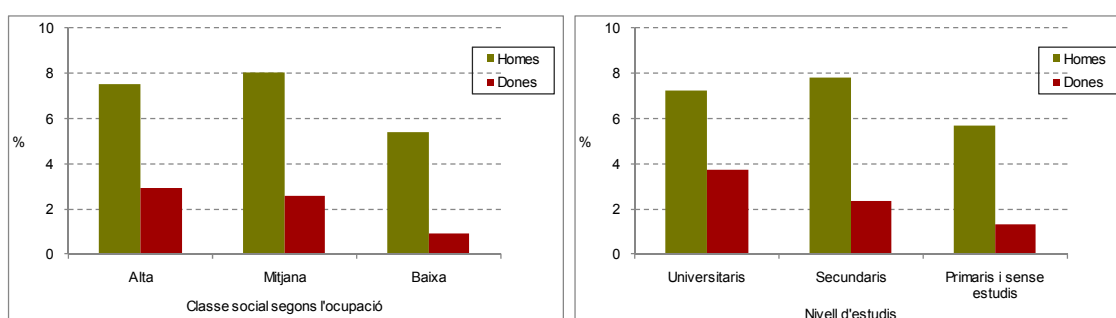
**Gràfic 17. Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

El consum de risc d'alcohol per classe social mostra un patró diferent segons el sexe. El consum de risc d'alcohol és més elevat entre les dones de la classe més benestant, mentre que els homes de la classe mitjana presenten una proporció més gran de bevedors de risc d'alcohol. Segons el nivell d'estudis, les dones amb estudis universitaris i els homes amb estudis secundaris presenten la proporció més elevada de consum de risc d'alcohol (gràfic 18).

**Gràfic 18. Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**

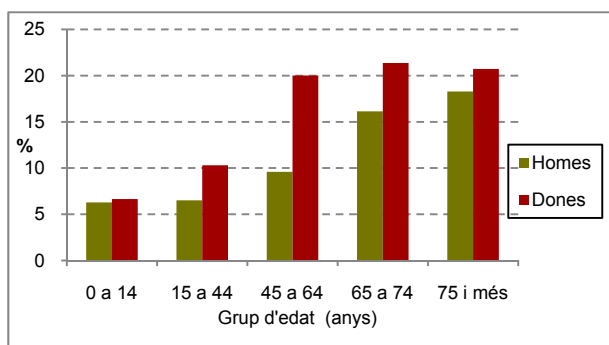


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 5.4. Hàbits alimentaris

En la població general, es considera que la **ingesta diària de 5 racions de fruita i/o verdura és un bon hàbit alimentari**. L'**11,4%** de la població general segueix aquesta recomanació (8,7% dels homes i 14,1% de les dones). Entre els menors de 15 anys, el percentatge es redueix a la meitat (6,5%), sense diferències entre sexe. En la població adulta, el percentatge de població que menja diàriament aquestes racions augmenta amb l'edat, i en la població de 65 anys i més és del 17,2% en els homes i del 21,1% en les dones (gràfic 19).

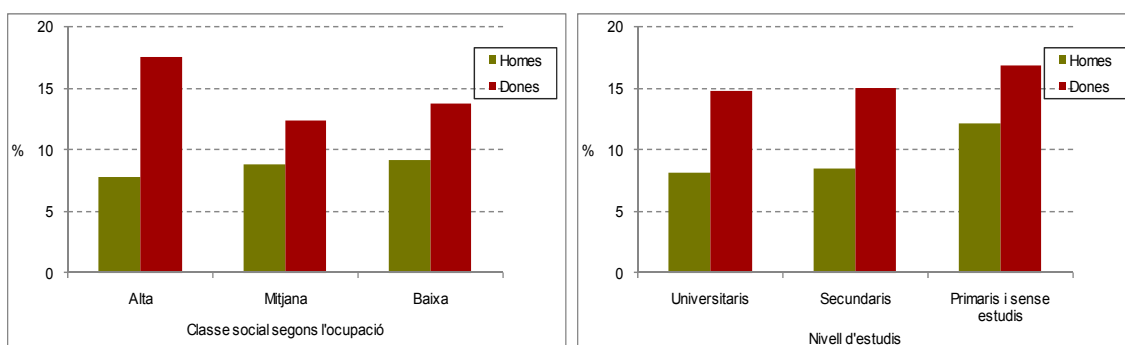
Gràfic 19. Bon hàbit alimentari en la població general, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Per classe social i per nivell d'estudis, els homes no presenten diferències significatives en els hàbits alimentaris, mentre que les dones de la classe més benestant mostren un percentatge més elevat de bons hàbits alimentaris (gràfic 20).

Gràfic 20. Bon hàbit alimentari en la població general, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Esmorzar de manera saludable consisteix a menjar abans de sortir de casa i tornar-ho a fer a mig matí. Segons aquesta definició, el **44,9%** de la població de 3 anys i més esmorza **saludablement** com a mínim 4 vegades a la setmana, i són els menors de 3 a 14 anys els

que mostren un comportament més saludable (80,5%). Com més elevada és l'edat menys s'esmorza dues vegades, especialment perquè es deixa d'esmorzar a mig matí.

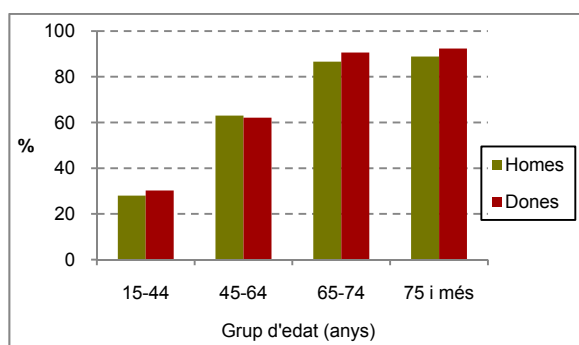
**El 73,4% dels menors de 3 a 14 anys tenen bons hàbits alimentaris**, és a dir, durant els 7 darrers dies han consumit, com a molt tres vegades, menjar ràpid (pollastre fregit, hamburgueses, pizzes, etc.), begudes ensucrades (refrescos), productes amb sucre (pastes, brioixeria, caramels, etc.) o piscois i menjars salats (patates fregides, galetes salades, etc.).

## 5.5. Pràctiques preventives

### 5.5.1. Mesura de la tensió arterial

**El 50,3% de la població de 15 anys i més es pren la tensió arterial periòdicament** (48,3% dels homes i 52,3% de les dones). Aquesta pràctica augmenta a mesura que els grups són de més edat, sobretot a partir dels 65 anys, en què se la pren el 89,8% de la població (gràfic 21).

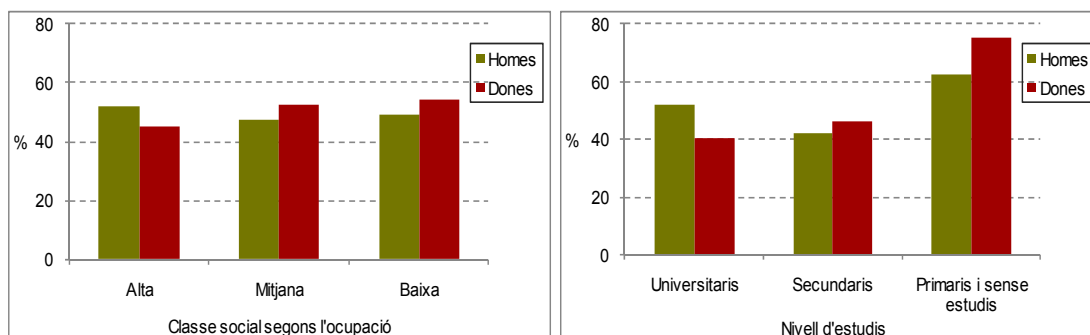
**Gràfic 21. Població de 15 anys i més que es pren periòdicament la tensió arterial, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Entre classes socials no s'observen diferències en la proporció de persones que es prenen la tensió arterial periòdicament. Per nivell d'estudis, tant en homes com en dones, els que tenen estudis primaris o inferiors, es prenen amb més freqüència la tensió arterial (gràfic 22).

**Gràfic 22. Població de 15 anys i més que es pren periòdicament la tensió arterial, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**

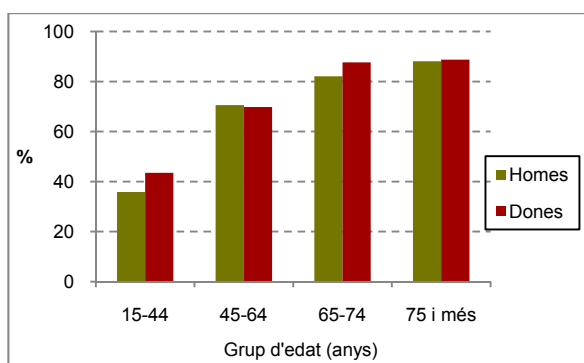


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

### 5.5.2. Mesura del nivell de colesterol

El 57,4% de la població de 15 anys i més (54,3% dels homes i 60,5% de les dones) es revisa periòdicament el nivell de colesterol a la sang. La mesura dels nivells de colesterol mostra una freqüència més alta en els grups de més edat (gràfic 23).

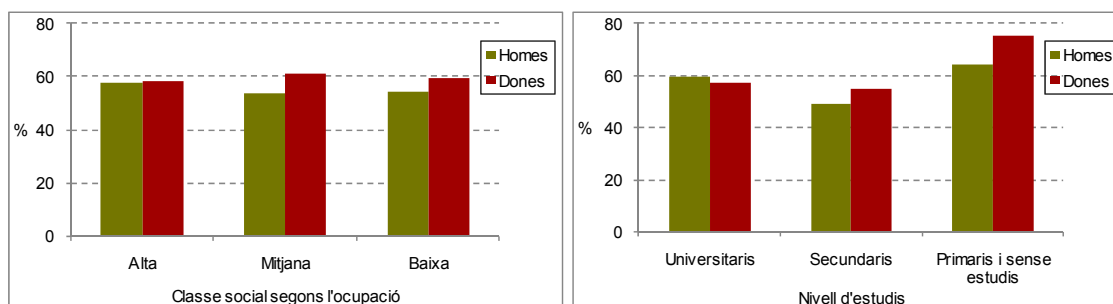
**Gràfic 23. Població de 15 anys i més que es revisa periòdicament el nivell de colesterol, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Per classe social, els homes i les dones que es controlen periòdicament el nivell de colesterol no presenten un patró definit. Segons el nivell d'estudis, la població amb un nivell d'estudis primaris o inferior es controla més els nivells de colesterol (gràfic 24).

**Gràfic 24. Població de 15 anys i més que es revisa periòdicament el nivell de colesterol, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**

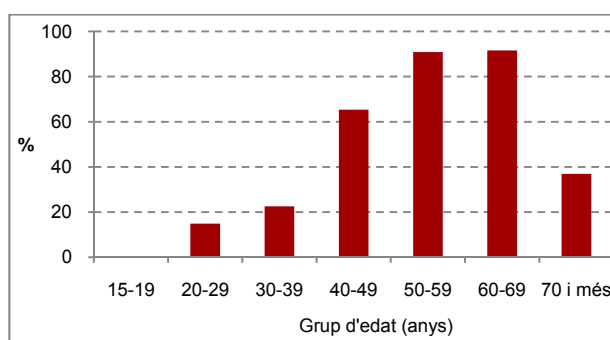


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

### 5.5.3. Pràctica de la mamografia i de la citologia vaginal

El 48,5% de les dones de 15 anys i més es fa una mamografia periòdicament. La freqüència més elevada de pràctica d'una mamografia periòdica correspon al grup prioritzat de dones de 50 a 69 anys (91,2%), seguit del de 40 a 49 anys (65,4%) (gràfic 25).

**Gràfic 25. Dones de 15 anys i més que es fan una mamografia periòdicament, per grup d'edat. Catalunya, 2011**



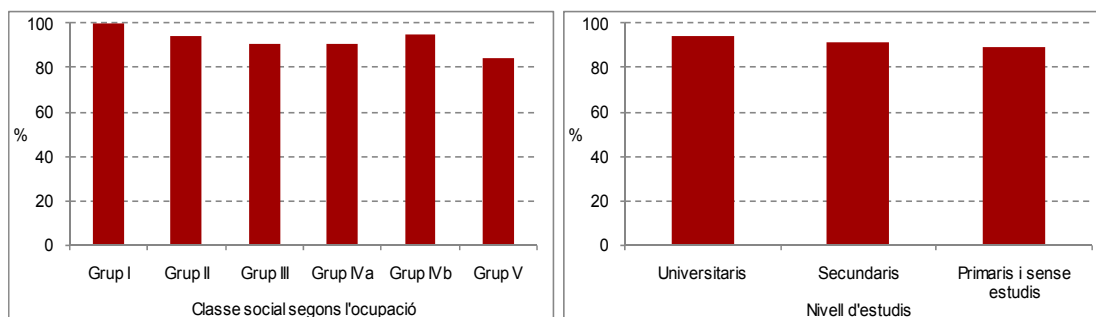
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Quant a la periodicitat d'aquesta pràctica, entre les dones de 15 anys i més que s'han fet una mamografia, el 49,5% s'ha fet la darrera fa menys d'un any, el 35,2% fa entre 1 i 2 anys, l'11,1% fa entre 2 i 3 anys i el 3,7% s'ha fet la darrera mamografia fa més de 3 anys.

La pràctica de la mamografia en el grup prioritzat (50 a 69 anys) no presenta diferències rellevants entre classes socials, tot i que és lleugerament més freqüent entre les dones de les classes més benestants. Segons el nivell d'estudis, les dones amb estudis universitaris es fan una mamografia periòdica en proporcions també lleugerament més elevades (gràfic 26).



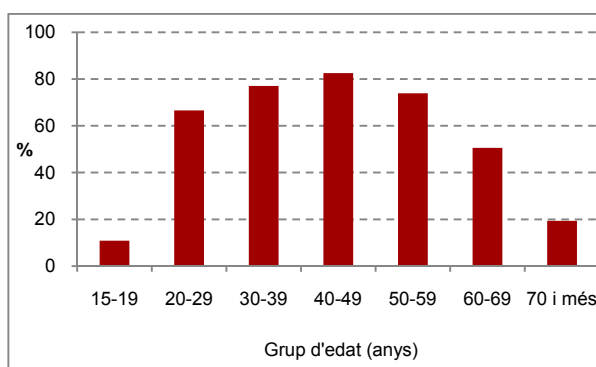
**Gràfic 26. Dones de 50 a 69 anys que es fan una mamografia periòdicament, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

**El 60,1% de les dones de 15 anys i més es fan regularment una citologia vaginal.** El grup d'edat que ho fa amb proporcions més altes és el de 40 a 49 anys (82,5%), tanmateix en els grups d'edats centrals, entre els 20 i els 59 anys, la pràctica de la citologia vaginal també és elevada (gràfic 27).

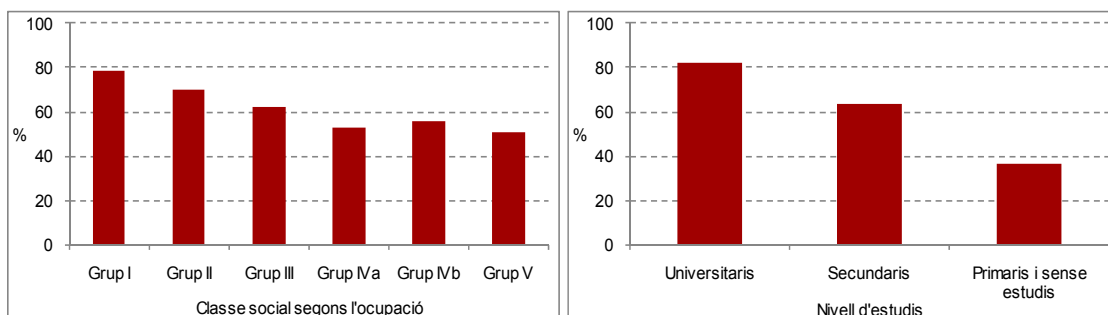
**Gràfic 27. Dones de 15 anys i més que es fan una citologia vaginal periòdicament, per grup d'edat. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

La realització d'aquesta pràctica és més freqüent entre les dones de les classes més benestants i decreix des d'un màxim del 78,5% entre les dones del grup I fins a un mínim del 50,8% entre les del grup V. També és més freqüent entre les dones amb estudis universitaris (gràfic 28).

**Gràfic 28. Dones de 15 anys i més que es fan una citologia vaginal periòdicament, per classe social i per nivell d'estudis. Catalunya, 2011**

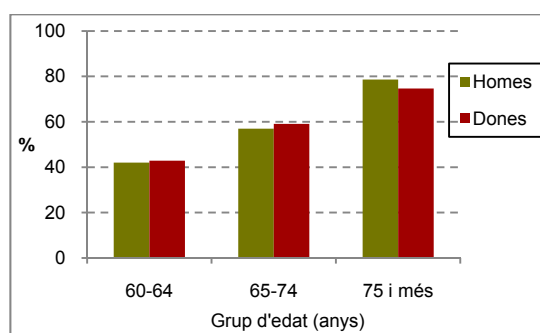


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

#### 5.5.4. Vacunació antigripal

El 60,8% de la població de 60 anys i més es vacuna anualment contra la grip, percentatge que arriba al 76,3% de la població de 75 anys i més. No s'observen diferències per sexe (gràfic 29).

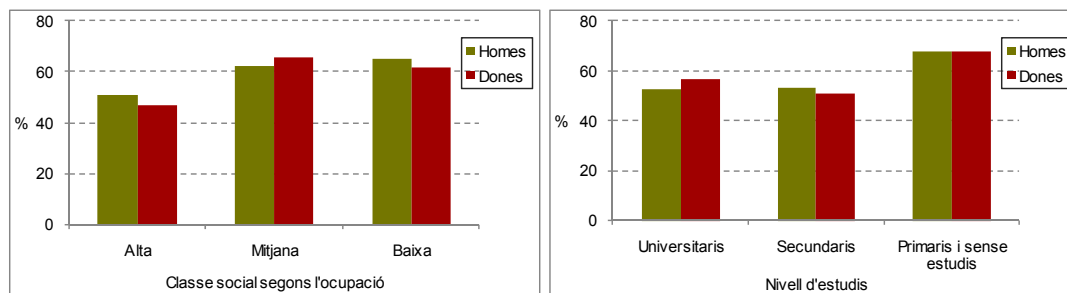
**Gràfic 29. Població de 60 anys i més que es vacuna de la grip de forma regular, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Per classe social, la proporció de població que es vacuna de la grip és més elevada entre la població que pertany a les classes socials mitjanes i les més desfavorides. Segons el nivell d'estudis, la proporció més alta de població de 60 anys i més que es posa la vacuna antigripal de forma regular quan comença la tardor es troba entre els que tenen estudis primaris o no tenen estudis (67,6%), tant en homes com en dones (gràfic 30).

**Gràfic 30. Població de 60 anys i més que es vacuna de la grip de forma regular, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

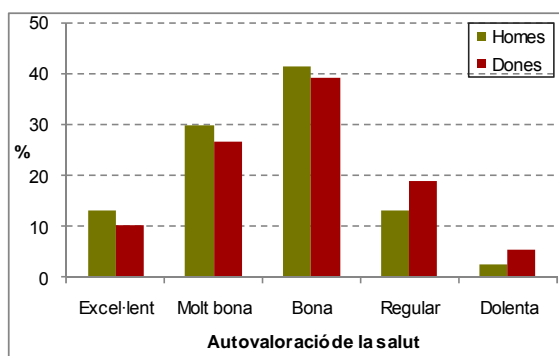
## 6. Estat de salut

Aquest apartat analitza l'autopercepció de l'estat de salut de la població general, l'excés de pes de la població de 18 a 74 anys, els trastorns crònics (d'adults i menors), la salut mental dels adults, les lesions no intencionades, la restricció de l'activitat per problemes de salut i les limitacions greus i discapacitats (d'adults i menors).

### 6.1. Autovaloració de l'estat de salut

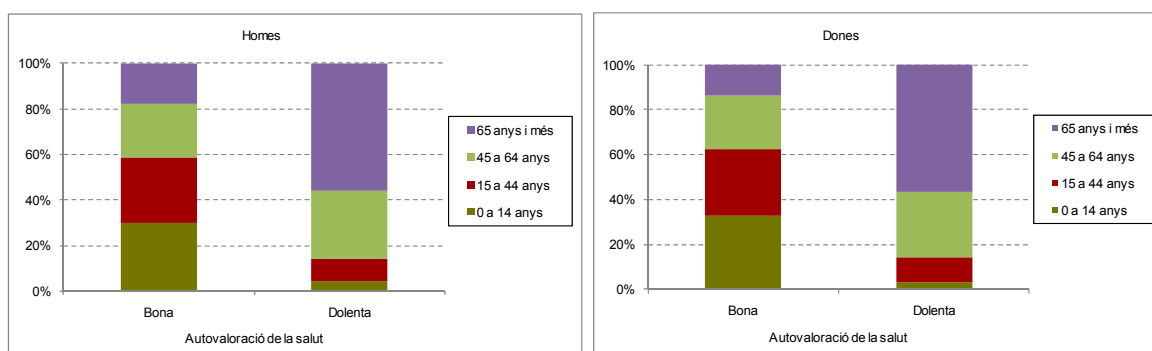
L'any 2011, el **80,1%** de la població general té una bona percepció de la seva salut (excel·lent, molt bona o bona), el 84,2% dels homes i el 76,0% de les dones. Hi ha una percepció pitjor de l'estat de salut a mesura que els grups són de més edat (gràfics 31 i 32).

Gràfic 31. Autovaloració de l'estat de salut en la població general, per sexe. Catalunya, 2011



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Gràfic 32. Autovaloració\* de l'estat de salut en la població general, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011

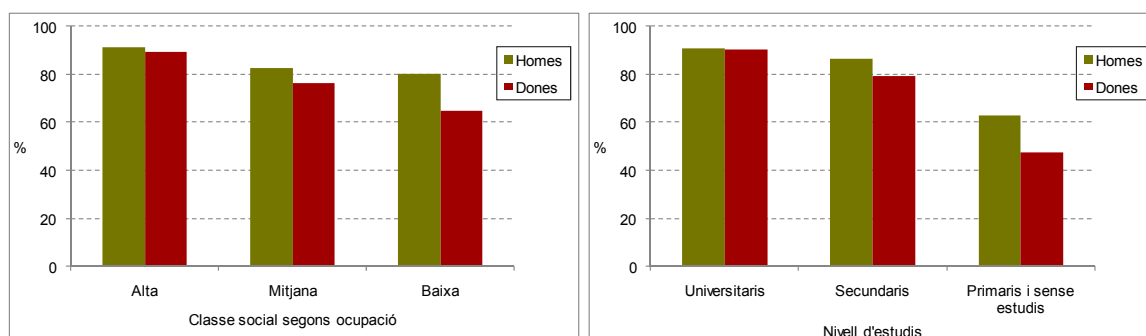


\*Bona=Excel·lent, molt bona i bona.  
Dolenta=Regular i dolenta.

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

L'autovaloració de l'estat de salut mostra un gradient en relació amb la classe social; així, les persones que pertanyen als grups socioeconòmics més desfavorits tenen una autopercepció del seu estat de salut pitjor, especialment les dones. Aquest fet també s'observa en relació amb el nivell d'estudis, de manera que com més baix és el nivell d'estudis pitjor és l'estat de salut percebut de la població (gràfic 33).

**Gràfic 33. Bona percepció de la salut en la població general, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Pel que fa a les dimensions per valorar la **qualitat de vida relacionada amb la salut**<sup>6,7</sup>, la població que valora el seu estat de salut com a regular o dolent pateix, alhora, dolor o malestar (72,2%), ansietat o depressió (47,0%), manca de mobilitat (44,8%), dificultats per dur a terme les activitats quotidianes, com ara treballar, estudiar, fer les feines de la llar o activitats de lleure, etc. (35,9%), i problemes en la seva cura personal, com ara vestir-se i rentar-se (19,4%).

## 6.2. Excés de pes (sobrepès i obesitat)

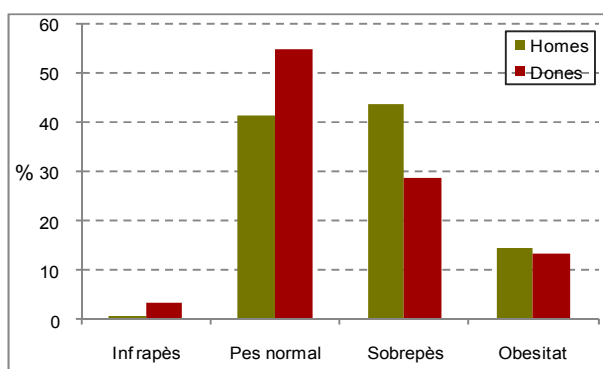
A partir del pes i la talla declarats és possible estimar l'índex de massa corporal (IMC) i determinar l'excés de pes de la població.<sup>b</sup> En els adults de 18 a 74 anys, a partir de l'IMC es

<sup>b</sup> IMC = kg/m<sup>2</sup>  
Infrapès: < 18,5  
Pes normal: ≥ 18,5 a < 25  
Sobrepès: ≥ 25 a < 30  
Obesitat: ≥ 30

categoritza la població segons la relació entre el seu pes i la talla com a normopes (pes normal), excés de pes (sobrepès i obesitat) o baix pes (infrapès).

**La meitat de la població de 18 a 74 anys té excés de pes (sobrepès o obesitat).** El 36,3% té sobrepès i el 13,9% obesitat. Mentre que el sobrepès afecta més els homes (43,7%) que les dones (28,7%), els percentatges d'obesitat són molt similars per a tots dos sexes. El sobrepès augmenta a mesura que els grups són de més edat (gràfic 34).

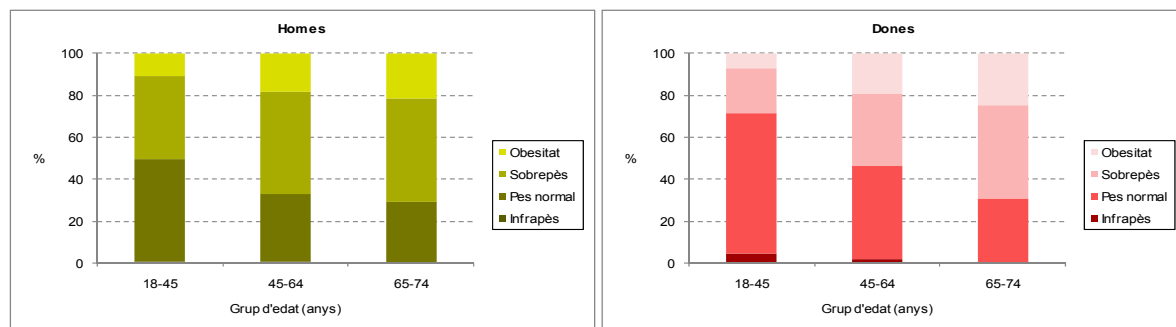
**Gràfic 34. Índex de massa corporal (IMC)\* en adults de 18 a 74 anys, per sexe. Catalunya, 2011**



\* IMC obtingut a partir del pes i la talla declarats.  
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

La prevalença d'infrapès està concentrada en les dones joves de 18 a 34 anys, on hi ha el 52,8% de la població amb baix pes. Tanmateix, les dones tenen, en general, un pes normal, amb percentatges superiors als dels homes, especialment en les edats més joves. El 66,7% de les dones de 18 a 45 anys tenen normopes. A mesura que els grups són de més edat, en tots dos sexes, s'observen prevalences més altes d'excés de pes. Quasi la meitat dels homes de 45 anys i més tenen sobrepès (48,6% els de 45 a 64 anys i 49,4% els de 65 a 74 anys), sent la prevalença de sobrepès en les dones més baixa en tots els grups d'edat (21,4% les de 18 a 44, 34,3% les de 45 a 64 anys i 44,5% les de 65 a 74 anys). Quant a l'obesitat, les diferències entre sexe no són significatives, però sí l'augment amb l'edat, fins a un màxim de 21,5% d'homes obesos entre els 65 i els 74 anys i de 24,5% de dones obesos del mateix grup d'edat (gràfic 35).

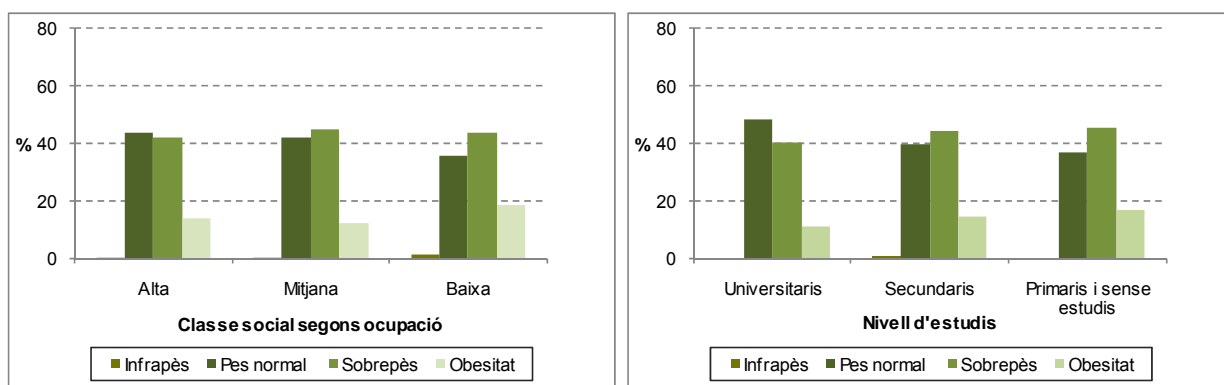
**Gràfic 35. Índex de massa corporal (IMC)\* en adults de 18 a 74 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



\*l' IMC obtingut a partir del pes i la talla declarats.  
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

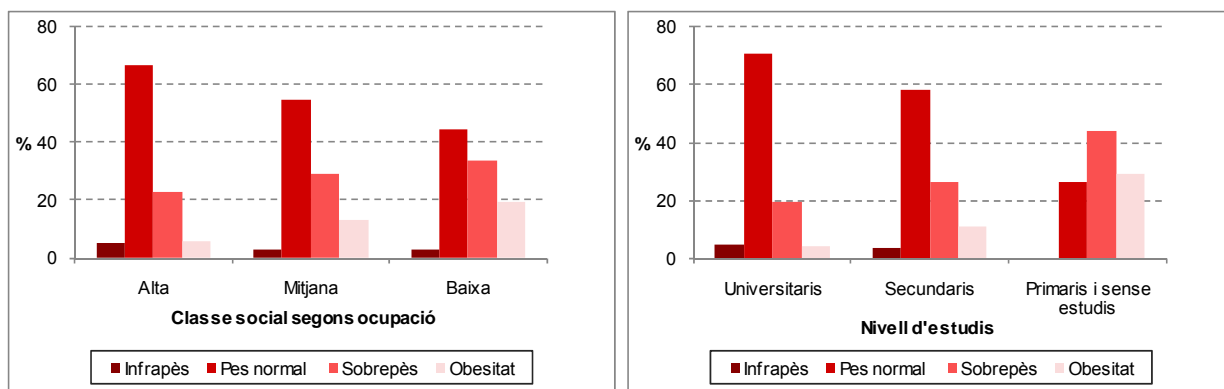
L'anàlisi de l'IMC segons la classe social i el nivell d'estudis mostra que en qualsevol classe social els homes tenen una proporció superior de sobrepès a les dones. El percentatge de població amb sobrepès i obesitat augmenta entre les classes socials més desfavorides i amb menys estudis, sobretot entre la població femenina (gràfics 36 i 37).

**Gràfic 36. Homes de 18 a 74 anys segons l'índex de massa corporal (IMC), per classe social i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

**Gràfic 37. Dones de 18 a 74 anys segons l'índex de massa corporal (IMC), per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**

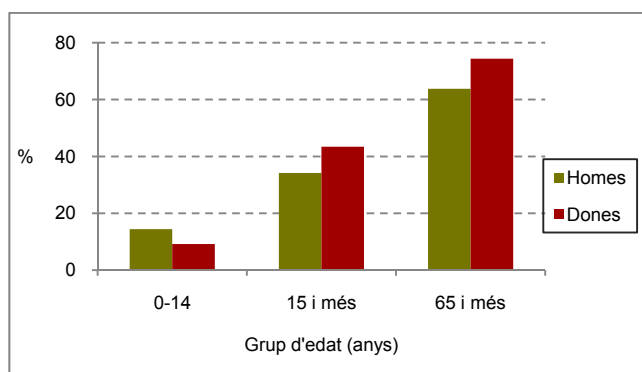


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

### 6.3. Trastorns crònics

El 34,7% de la població general pateix alguna malaltia o problema de salut crònic (el 31,1% dels homes i el 38,4% de les dones)<sup>8,c</sup> La declaració de patir algun trastorn crònic augmenta a mesura que els grups són de més edat, i passa de l'11,9% en la població de 0 a 14 anys al 69,9% entre la població de 65 anys i més (gràfic 38).

**Gràfic 38. Població general que pateix alguna malaltia o problema de salut crònic, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



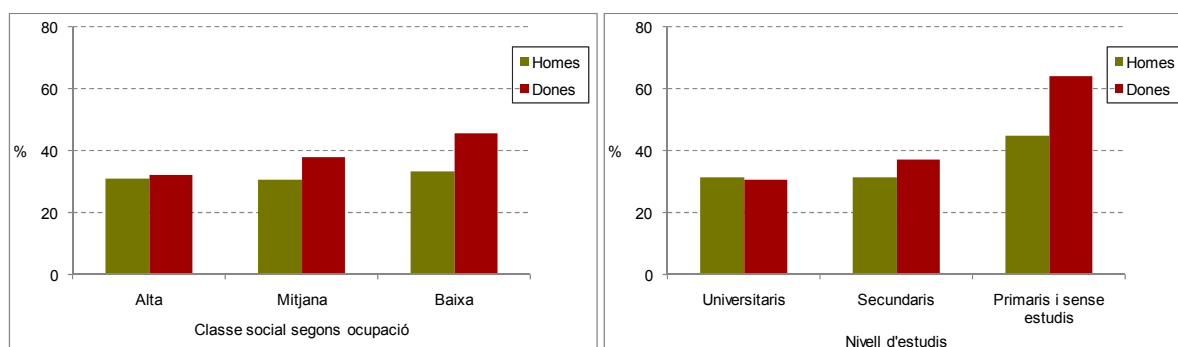
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

<sup>c</sup> Mòdul mínim de salut de l'Enquesta europea de salut, que interroga sobre si la persona entrevistada "pateix alguna malaltia o problema de salut crònic" (entès com aquell que dura o s'espera que duri 6 mesos o més).



Els percentatges més elevats de població que pateix algun trastorn crònic es donen entre les persones de les classes socials més desfavorides i entre les persones amb un nivell d'estudis més baix, i són superiors entre les dones, excepte en la classe alta i en les persones amb estudis universitaris, en què no s'observen diferències entre sexe (gràfic 39).

**Gràfic 39. Població general que pateix alguna malaltia o problema de salut crònic, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**

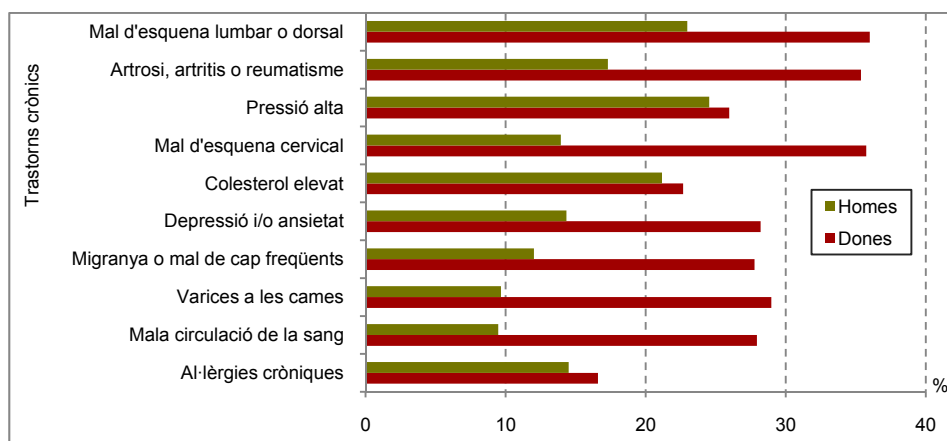


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

L'ESCA també explora la presència de trastorns crònics a partir d'una llista de 28 problemes de salut, seleccionats per l'alta prevalença que tenen en la població o perquè generen un consum de recursos important. Així, el 78,1% de la població de 15 anys i més (72,2% dels homes i 83,8% de les dones) pateix o ha patit algun d'aquests trastorns crònics.<sup>d</sup> Pel que fa al nombre de trastorns, el 39,5% de la població adulta (29,1% dels homes i 49,6% de les dones) pateix o ha patit 4 o més trastorns crònics. Els principals trastorns crònics que la població de 15 anys i més pateix o ha patit són els relacionats amb les malalties de l'aparell locomotor (mal d'esquena lumbar o dorsal i cervical, i artrosi, artritis o reumatisme) i les malalties de l'aparell circulatori (pressió alta, colesterol, varices a les cames o mala circulació de la sang), a més de la depressió i/o l'ansietat i les al·lèrgies cròniques. **El 71,3% de la població de 15 anys i més pateix o ha patit algun dels deu trastorns crònics més prevalents** (64,5% dels homes i 77,8% de les dones) (gràfic 40).

<sup>d</sup> Mateixa pregunta que en altres edicions de l'ESCA sobre el fet de "patir o haver patit algun trastorn crònic" d'una llista de 28 problemes de salut.

**Gràfic 40. Principals trastorns crònics que pateix o ha patit la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Per grup d'edat i sexe, s'observa que els tipus principals de trastorns que pateix o ha patit la població són diferents. La migranya, el mal d'esquena, les al·lèrgies i la depressió i/o l'ansietat són més freqüents entre els adults joves (15-44 anys). A partir dels 45 anys, apareixen com a més freqüents el mal d'esquena, l'artrosi, la pressió alta i el colesterol elevat. Entre les dones de 45 anys i més els problemes de l'aparell locomotor se situen al capdamunt dels trastorns més prevalents, mentre que en els homes ho són la hipertensió i la hipercolesterolèmia. Entre la gent gran de 65 a 74 anys, el principal trastorn crònic és la hipertensió (60,4% en els homes i 59,7% en les dones), i entre les persones de 75 anys i més, l'artrosi, l'artritis o el reumatisme (taula 2).

**Taula 2. Principals trastorns crònics que pateix o ha patit la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe (%). Catalunya, 2011**

Homes							
15-44		45-64		65-74		75 i més	
Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%
Al·lèrgies cròniques	16,8	Pressió alta	35,1	Pressió alta	60,4	Cataractes	57,1
Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	14,9	Colesterol elevat	34,5	Colesterol elevat	36,7	Pressió alta	54,4
Migranya	11,4	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	30,7	Artrosi, artritis o reumatisme	33,7	Problemes de pròstata	48,8
Depressió /ansietat	10,0	Artrosi, artritis o reumatisme	21,4	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	30,5	Artrosi, artritis o reumatisme	43,3
Colesterol elevat	9,8	Depressió /ansietat	19,0	Problemes de pròstata	30,2	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	39,4
Artrosi, artritis o reumatisme	8,3	Mal d'esquena crònic cervical	16,9	Mal d'esquena crònic cervical	26,6	Varices a les cames	36,8
Pressió alta	8,1	Bronquitis	15,9	Diabetis	25,0	Mala circulació de la sang	36,8
Mal d'esquena crònic cervical	8,1	Morenes	14,0	Cataractes	22,0	Colesterol elevat	30,1
Àsma	7,7	Migranya	12,5	Altres malalties del cor	20,3	Mal d'esquena crònic cervical	27,7
Morenes	6,0	Al·lèrgies cròniques	12,5	Depressió /ansietat	19,6	Incontinència urinària	26,4
Problemes crònics de pell	3,8	Varices a les cames	11,4	Varices a les cames	19,4	Altres malalties del cor	25,1

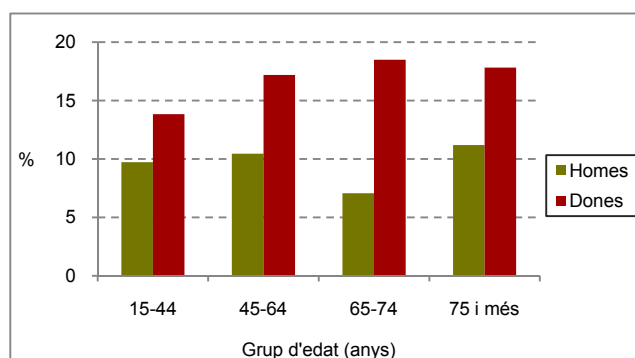
Dones							
15-44		45-64		65-74		75 i més	
Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%	Trastorns crònics	%
Migranya	25,5	Artrosi, artritis o reumatisme	45,7	Artrosi, artritis o reumatisme	63,9	Artrosi, artritis o reumatisme	77,2
Mal d'esquena crònic cervical	24,5	Mal d'esquena crònic cervical	43,8	Pressió alta	59,7	Pressió alta	70,1
Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	21,3	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	43,1	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	55,0	Cataractes	62,5
Depressió /ansietat	19,4	Bronquitis	36,1	Colesterol elevat	51,2	Mal d'esquena crònic lumbar o dorsal	60,6
Anèmia	18,1	Depressió /ansietat	34,5	Bronquitis	50,3	Varices a les cames	54,2
Al·lèrgies cròniques	16,7	Migranya	33,5	Varices a les cames	49,5	Mala circulació de la sang	54,2
Bronquitis	16,7	Varices a les cames	31,0	Mala circulació de la sang	49,5	Mal d'esquena crònic cervical	50,0
Varices a les cames	14,8	Mala circulació de la sang	31,0	Mal d'esquena crònic cervical	48,8	Bronquitis	42,6
Mala circulació de la sang	14,8	Colesterol elevat	28,9	Depressió /ansietat	42,4	Colesterol elevat	42,5
Artrosi, artritis o reumatisme	12,3	Pressió alta	27,8	Morenes	32,9	Incontinència urinària	37,3
Morenes	8,9	Morenes	23,6	Cataractes	32,8	Depressió /ansietat	36,0

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 6.4. Salut mental

El 12,8% de la població de 15 anys i més té risc de mala salut mental<sup>9</sup> (9,8% dels homes i 15,7% de les dones). La diferència entre homes i dones és significativa estadísticament i es manté en tots els grups d'edat (gràfic 41).

**Gràfic 41. Població de 15 anys i més amb probabilitat de patir problemes de salut mental\*, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**

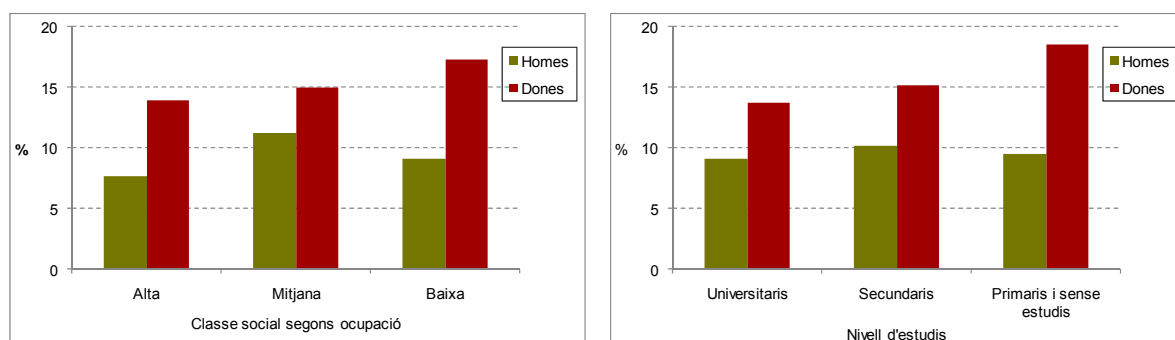


\* Golberg.

Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Segons la classe social, s'observa una prevalença més gran de la probabilitat de patir un trastorn mental en el moment de l'entrevista en les dones de les classes més desfavorides. També, per nivell d'estudis, s'observa una prevalença més alta entre les dones, especialment les del nivell d'estudis més baix (gràfic 42).

**Gràfic 42. Població de 15 anys i més amb probabilitat de patir problemes de salut mental, per classe social i sexe, i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**



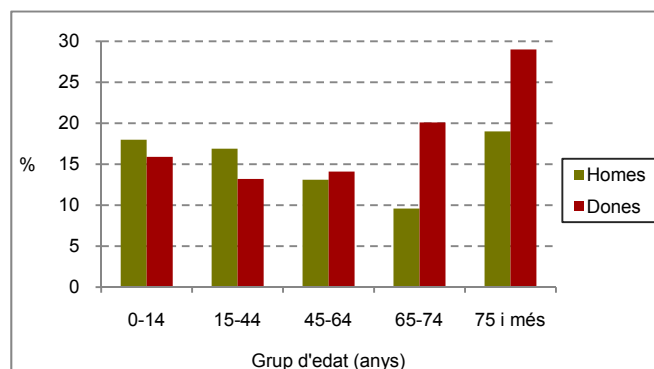
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 6.5. Lesions no intencionades

**El 15,9% de la població general ha patit una lesió no intencionada** o més el darrer any, amb percentatges similars per sexe (15,7% dels homes i 16,1% de les dones), els quals suposen una disminució respecte al 2006.

En les edats més joves, els homes tenen més lesions no intencionades que les dones, sense que les diferències siguin significatives estadísticament; mentre que a partir dels 65 anys el percentatge de dones que ha patit alguna lesió no intencionada el darrer any és més elevat que el d'homes i la diferència sí que és significativa estadísticament (gràfic 43).

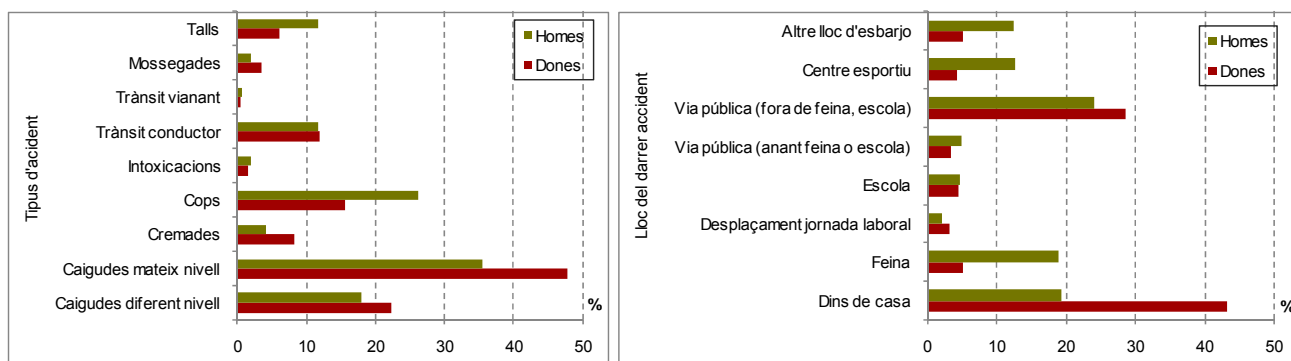
**Gràfic 43. Població general que ha tingut alguna lesió no intencionada el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Les caigudes des d'un mateix nivell són el tipus d'accident més freqüent entre la població que ha patit una lesió no intencionada el darrer any (35,4% dels homes i 47,8% de les dones); aquests percentatges són més elevats com més gran és la persona. Altres tipus d'accidents que sovintegen són els cops (20,8% dels accidents declarats), les caigudes des d'un nivell més alt (20,2%) i els accidents de trànsit com a conductors o passatgers dels vehicles (11,9%). Els llocs on es produeixen els accidents amb més freqüència són dins de casa, especialment entre les dones, a la via pública, tant per als homes com per a les dones, i a la feina, principalment per als homes (gràfic 44).

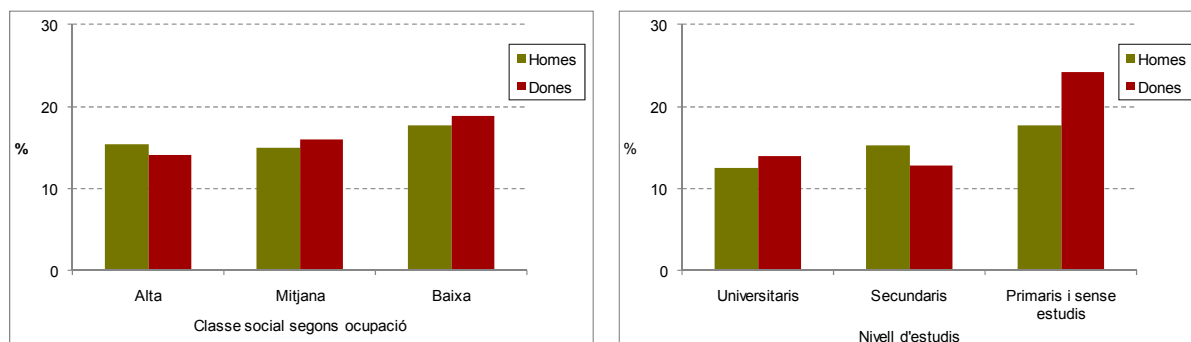
**Gràfic 44. Població general que ha patit una lesió no intencionada segons el tipus i el lloc on es produeix, per sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

La prevalença d'accidentalitat per classe social i per nivell d'estudis és més elevada entre la població de les classes socials més desfavorides i amb un nivell d'estudis baix (gràfic 45).

**Gràfic 45. Població general que ha patit una lesió no intencionada, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**

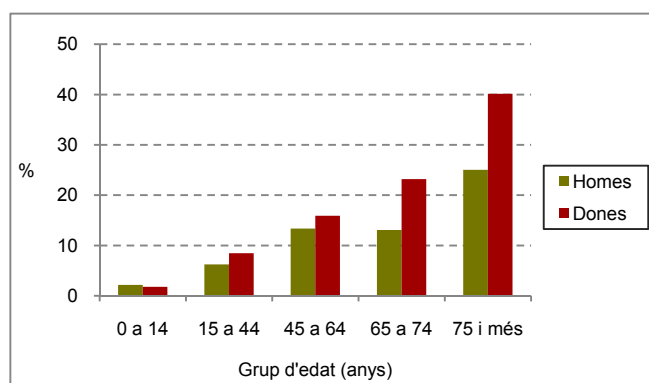


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 6.6. Restricció de l'activitat per problemes de salut

L'11,6% del conjunt de la població (9,1% dels homes i 14,0% de les dones) ha hagut de limitar les seves activitats habituals el darrer any a causa d'un problema de salut. El percentatge de població que ha tingut algun impediment o dificultat per anar a treballar, anar a l'escola o centre docent o fer feina de la llar per algun problema de salut crònic augmenta a mesura que els grups són de més edat i és superior en les dones que en els homes, a excepció dels menors de 15 anys, en què la freqüència és similar (gràfic 46).

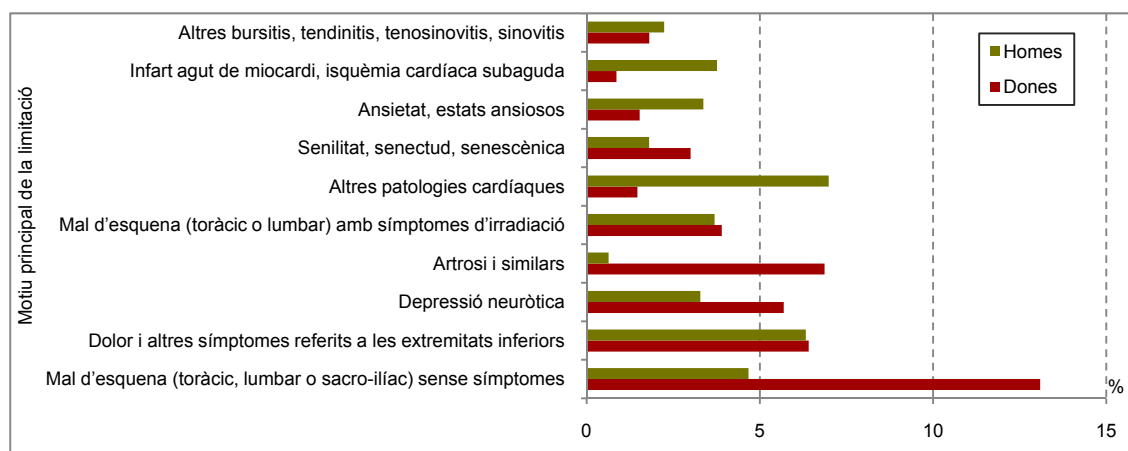
**Gràfic 46. Població general que ha restringit la seva activitat habitual el darrer any per algun problema de salut crònic, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Les causes principals de la restricció de l'activitat de la població el darrer any són el mal d'esquena sense símptomes (9,8%), el dolor i altres símptomes referits a les extremitats inferiors (6,4%) i la depressió neuròtica (4,7%) (gràfic 47).

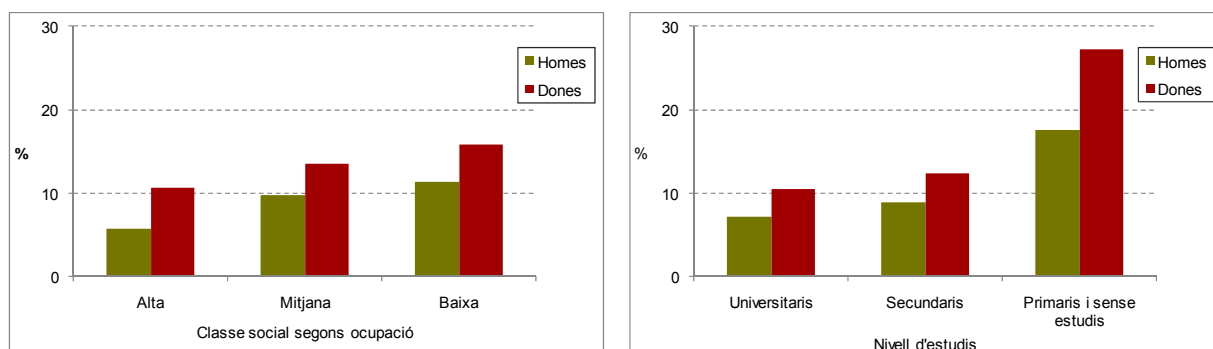
**Gràfic 47. Població general que ha restringit la seva activitat habitual el darrer any segons el motiu de salut més important, per sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Per classe social, la proporció de població que ha restringit la seva activitat habitual el darrer any és més elevada en el grup socioeconòmic més desfavorable. Les dones, amb independència del grup socioprofessional al qual pertanyen, han hagut de restringir més les activitats habituals per raons de salut que els homes. La població amb un nivell d'estudis primaris o sense estudis és el grup que presenta més proporció de persones que han hagut de restringir la seva activitat habitual el darrer any, amb diferències molt rellevants per sexe (gràfic 48).

**Gràfic 48. Població general que ha restringit la seva activitat habitual el darrer any per algun problema de salut crònic, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**

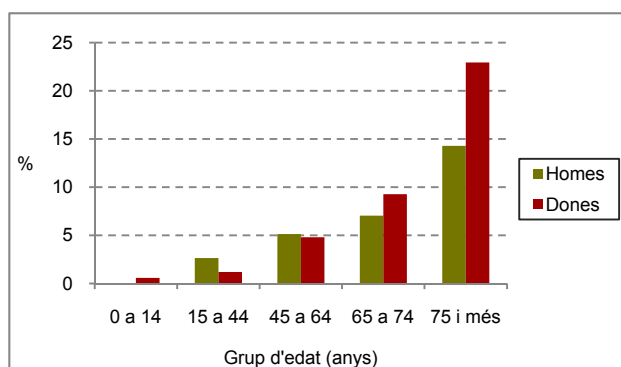


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 6.7. Limitacions greus i discapacitat

El 4,5% del conjunt de la població s'ha vist greument limitada per dur a terme les seves activitats habituals a causa d'un problema de salut els darrers 6 mesos (4,0% dels homes i 5,0% de les dones). Aquest percentatge augmenta a mesura que els grups són de més edat i és superior, significativament, entre les dones a partir dels 65 anys (gràfic 49).

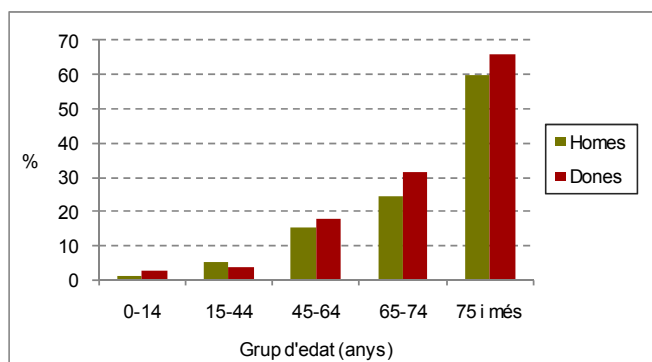
**Gràfic 49. Població general que els darrers 6 mesos s'ha vist greument limitada per dur a terme les activitats habituals a causa d'un problema de salut, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

El 16,5% de la població de 15 anys i més (1,9% en la població de 0 a 14 anys) pateix una limitació greu o discapacitat, mesurada a partir de la declaració d'un tipus de limitació específica, tal i com s'ha fet en edicions anteriors de l'ESCA. La prevalença de discapacitat és més alta en les dones (18,5% de la població de 15 anys i més, i 2,6% de la població de 0-14 anys) que en els homes (14,5% de la població adulta i 1,2% dels menors), excepte en el grup de 15 a 44 anys. La freqüència de discapacitat augmenta a mesura que els grups són de més edat (gràfic 50).

**Gràfic 50. Població que pateix una limitació greu o discapacitat, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**

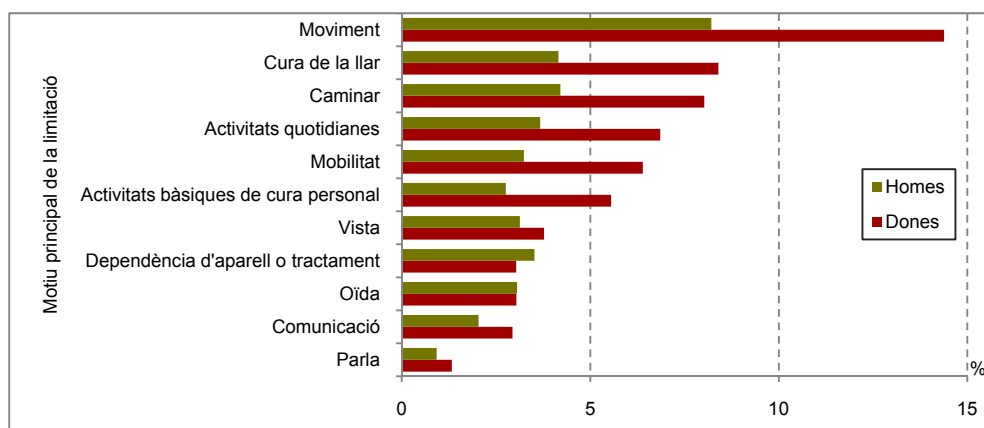


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut



Els tipus principals de limitació greu o discapacitat que pateix la població de 15 anys i més són similars en homes i dones, i estan relacionats amb limitacions importants de moviment, dificultats greus per fer les tasques de la llar i problemes per caminar (gràfic 51).

**Gràfic 51. Població de 15 anys i més que pateix una limitació greu o discapacitat, per tipus de discapacitat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 7. Utilització de serveis sanitaris i satisfacció

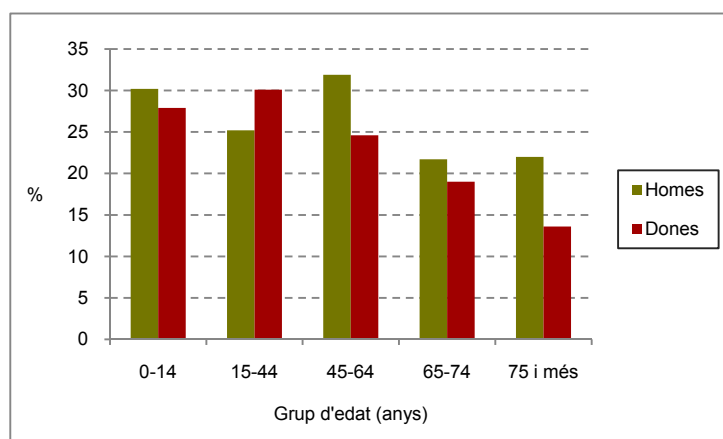
L'ESCA analitza la utilització de serveis sanitaris dels diferents nivells assistencials, tant públics com privats, que fa la població, així com la satisfacció de qui ha utilitzat algun servei els darrers 12 mesos.

### 7.1. Cobertura sanitària

L'any 2011, a Catalunya, el 99,9% de la població general té dret a l'assistència sanitària pública i el **26,4% de la població té doble cobertura sanitària**, és a dir, té dret a l'assistència sanitària pública i, al mateix temps, està afiliada a una mútua sanitària privada concertada individualment o pagada per l'empresa. El 73,5% té cobertura única pública, és a dir, té dret a l'assistència sanitària pública i no té concertada cap mútua privada.

S'observen característiques sociodemogràfiques i perfils d'utilització de serveis sanitaris diferents entre la població de 15 anys i més que té cobertura única pública i la població amb doble cobertura. Així, la població que té doble cobertura sanitària és més jove, amb un predomini masculí, té un nivell d'estudis més elevat, pertany a classes socials més altes i té en més proporció un estat de salut bo. També s'observa que les persones amb doble cobertura han visitat en proporcions més elevades algun professional especialista en comparació amb la població que té només cobertura pública, que, contràriament, ha visitat un professional de la salut de medicina general en proporció més elevada. El percentatge de dones de 15 anys i més amb doble cobertura que ha visitat l'especialista en ginecologia el darrer any és superior al de les dones que només tenen cobertura sanitària pública (gràfic 52).

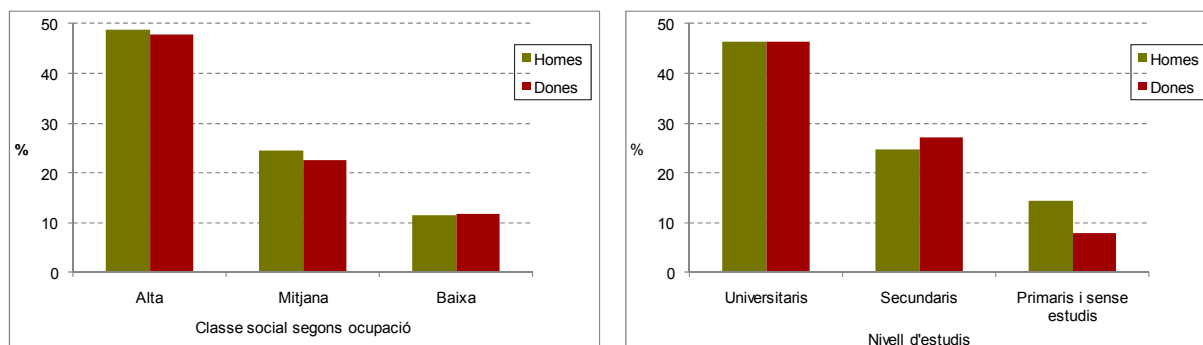
**Gràfic 52. Població general que disposa de doble cobertura sanitària, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Les classes socials més desfavorides i la població amb un nivell baix d'estudis disposen en menys proporció de doble cobertura sanitària (gràfic 53).

**Gràfic 53. Població general que disposa de doble cobertura sanitària, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**

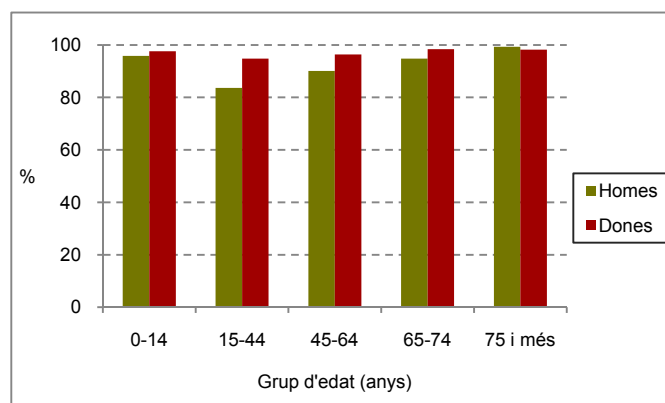


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 7.2. Visites a professionals sanitaris

El **92,7% de la població general** (96,7% de la població de 0 a 14 anys i 92,0% de la població de 15 anys i més) **ha visitat un professional de la salut almenys una vegada els darrers 12 mesos**. La proporció és més alta entre les dones de 15 anys i més (96,1%) que entre els homes de les mateixes edats (87,8%), mentre que en la població de 0 a 14 anys no hi ha diferència entre sexes. Les poblacions de 0 a 14 anys i la de 75 anys i més són les que han visitat un professional de la salut el darrer any en una proporció més alta. El percentatge de població visitada augmenta en els grups de més edat i s'apropa entre homes i dones a partir dels 65 anys (gràfic 54).

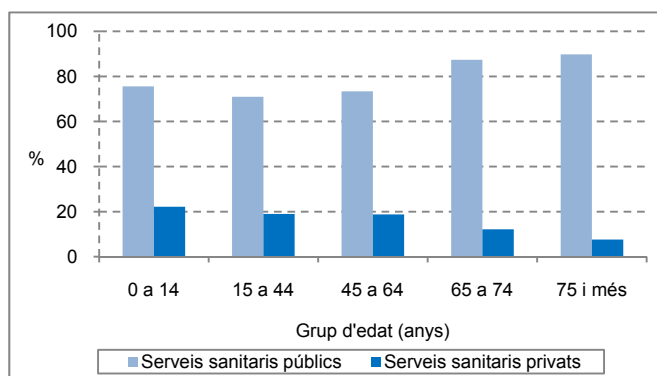
**Gràfic 54. Població general que ha visitat un professional de la salut els darrers 12 mesos, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

De la població que ha utilitzat els serveis sanitaris almenys una vegada el darrer any, el **75,5% ha utilitzat més freqüentment els serveis públics i el 17,8% ha fet servir serveis privats**. La utilització de serveis públics és superior entre les persones d'edat avançada (gràfic 55).

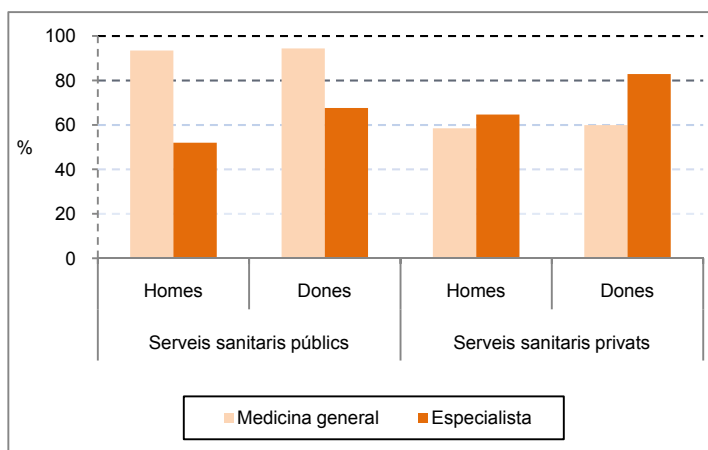
**Gràfic 55. Població general que ha utilitzat els serveis sanitaris el darrer any, segons modalitat del servei, per grup d'edat. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Les **visites al metge o metgessa de medicina general el darrer any** en un servei sanitari públic són les més freqüents entre la població general, tant en homes com en dones, mentre que la població que ha visitat un **professional especialista** ha anat més freqüentment als serveis sanitaris privats (gràfic 56).

**Gràfic 56. Població general que ha utilitzat els serveis sanitaris el darrer any, segons modalitat del servei i professional sanitari, per sexe. Catalunya, 2011**



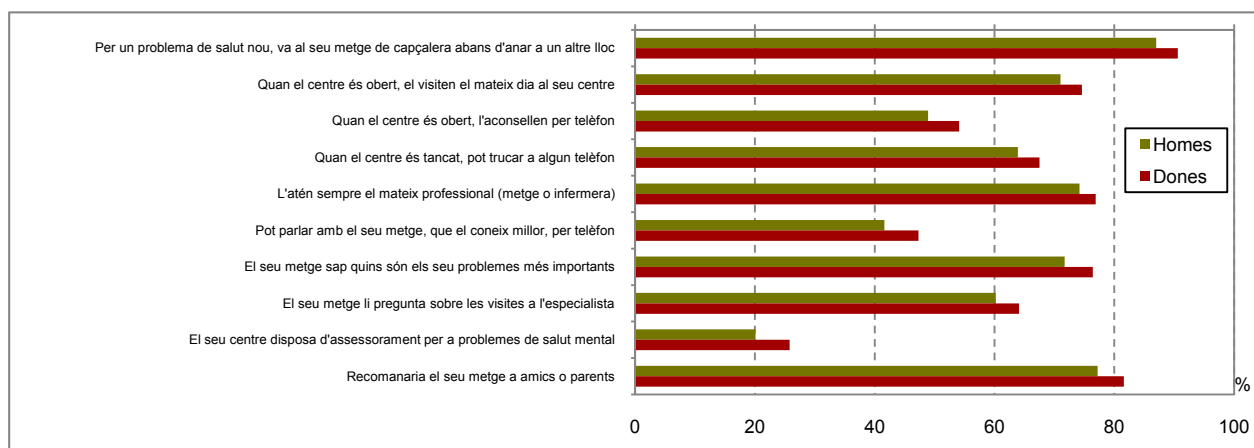
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

El 79,0% de la població general ha estat visitada pel metge o metgessa de medicina general o l'especialista de pediatria, el 37,7% per l'especialista en odontologia i el 22,3% per l'especialista en optometria o òptica. Entre les dones de 15 anys i més, les visites a l'especialista de ginecologia són les segones més freqüents. El 20,4% de la població general ha estat atesa per un infermer o infermera durant el darrer any.

**La valoració que els ciutadans fan de les característiques de l'atenció primària** s'analitza a partir de deu preguntes sobre atributs o dimensions d'aquest nivell assistencial, com ara l'accessibilitat o primer contacte, la continuïtat assistencial, la globalitat de l'atenció o la coordinació amb altres nivells assistencials.

El 95,3% de la població identifica el seu metge o metgessa de capçalera o centre on acostuma a anar quan està malalt o necessita consells sobre la seva salut. Més de la meitat d'aquesta població té el mateix metge o metgessa des de fa, com a mínim, cinc anys (gràfic 57).

**Gràfic 57. Població general que contesta afirmativament a les característiques de l'atenció primària, per sexe. Catalunya, 2011**



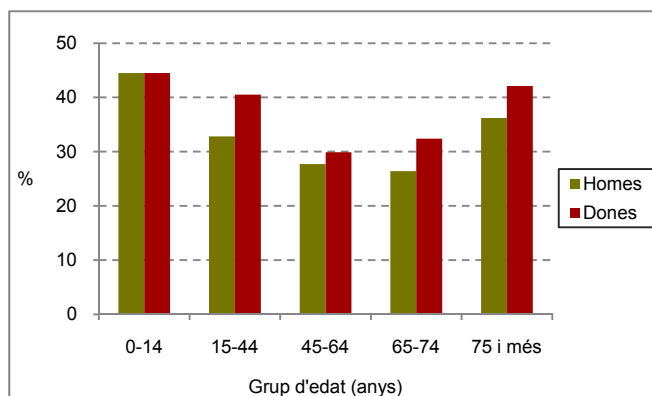
Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

La resposta afirmativa a les característiques de l'atenció primària és superior en la gent gran que en la gent jove i per a la població que valora el seu estat de salut com a regular o dolent.

### 7.3. Visita als serveis d'urgències i hospitalització

El 35,6% de la població general ha visitat un servei d'urgències el darrer any, el 33,9% de la població adulta i el 44,5% de la població infantil. La proporció és superior entre les dones de tots els grups d'edat, excepte entre la població infantil (gràfic 58).

**Gràfic 58. Població general que ha estat visitada o ha consultat un servei d'urgències el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**

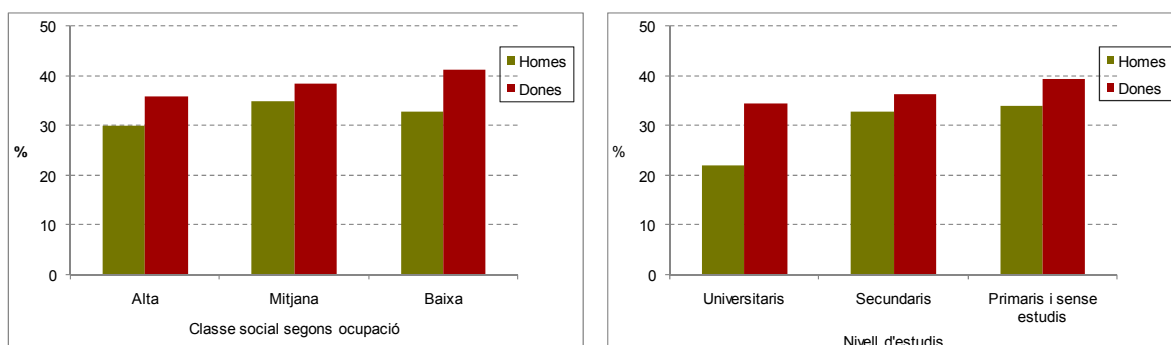


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

De la població que ha anat a urgències, el 50,6% ha visitat un hospital públic, el 10,6% un hospital privat, el 34,4% un centre d'atenció primària o d'atenció continuada i el 3,0% una consulta privada d'un professional sanitari.

La població de les classes socials més desfavorides i la població amb un nivell més baix d'estudis utilitzen els serveis d'urgències en proporcions més elevades que la de classes més benestants i amb un nivell d'estudis més alt (gràfic 59).

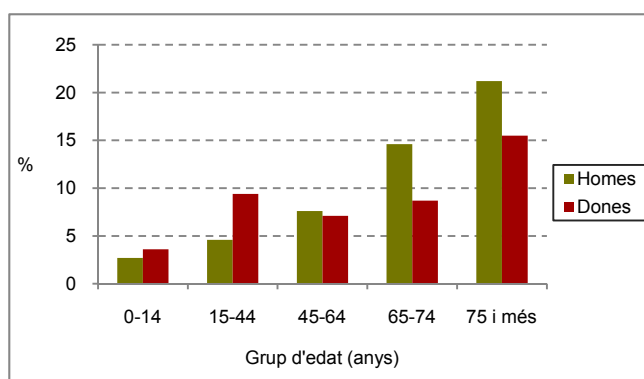
**Gràfic 59. Població general que ha estat visitada o ha consultat un servei d'urgències el darrer any, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

Pel que fa a l'hospitalització, el **7,8% de la població general ha estat ingressada en un hospital com a mínim una nit els darrers 12 mesos** (8,6% de la població de 15 anys i més i 3,2% de la població de menys de 15 anys). L'ingrés hospitalari és superior en els homes que en les dones, a excepció de l'etapa fèrtil de les dones (15-44 anys), edats en què augmenten les hospitalitzacions amb motiu de l'atenció al part. La gent gran concentra bona part dels ingressos hospitalaris (gràfic 60).

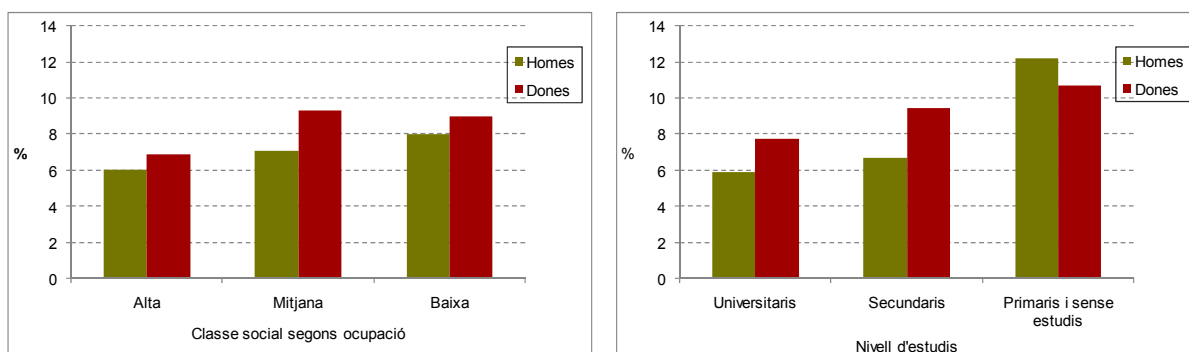
**Gràfic 60. Població general que ha estat hospitalitzada el darrer any, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

La població de les classes socials més desfavorides presenta un percentatge d'hospitalització més elevat que la de les classes més benestants. També es posa de manifest un percentatge superior d'ingressos hospitalaris entre la població amb un nivell d'estudis més baix que entre la població amb un nivell d'estudis més alt (gràfic 61).

**Gràfic 61. Població general que ha estat hospitalitzada el darrer any, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**

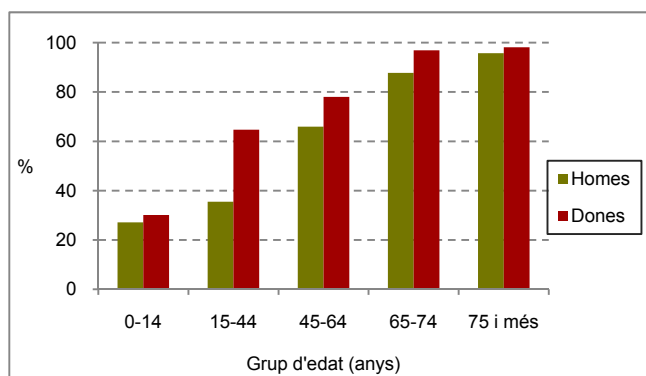


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 7.4. Consum de medicaments

El 65,2% de la població de 15 anys i més i el 28,5% dels menors de 0 a 14 anys ha consumit algun medicament durant els dos dies anteriors a l'entrevista. La proporció de dones de 15 anys i més que ha consumit algun medicament és més elevada, significativament, que la d'homes (76,0% i 54,0%, respectivament). Per grup d'edat i sexe, el consum de medicaments és més elevat en les dones que en els homes; tanmateix, només en les edats adultes les diferències són significatives, atès que entre els menors de 15 anys i a partir del 65 anys els percentatges són molt similars (gràfic 62).

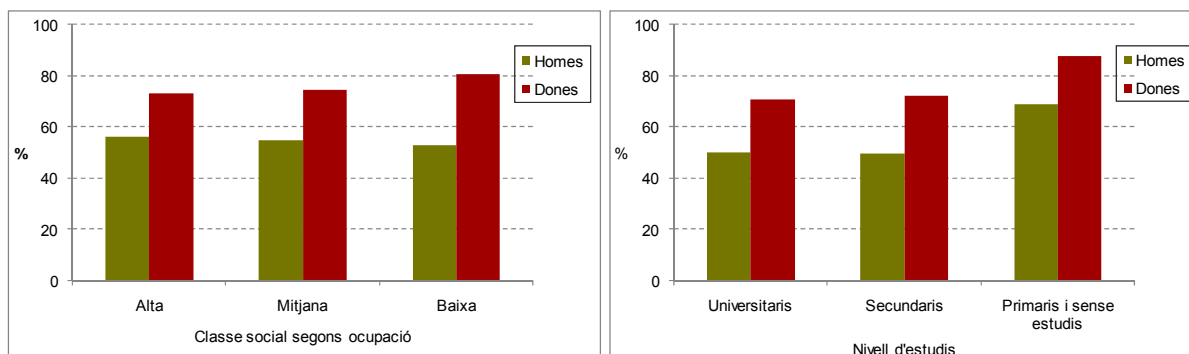
Gràfic 62. Població general que ha consumit algun medicament en els dos dies anteriors a l'entrevista, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2011



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

El percentatge de població de 15 anys i més que ha consumit algun medicament per classe social i sexe presenta diferències poc rellevants, mentre que per nivell d'estudis s'observa que la proporció de consum de medicaments és més elevada en el grup amb un nivell d'estudis més baix (gràfic 63).

Gràfic 63. Població de 15 anys i més que ha consumit algun medicament en els dos dies anteriors a l'entrevista, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011

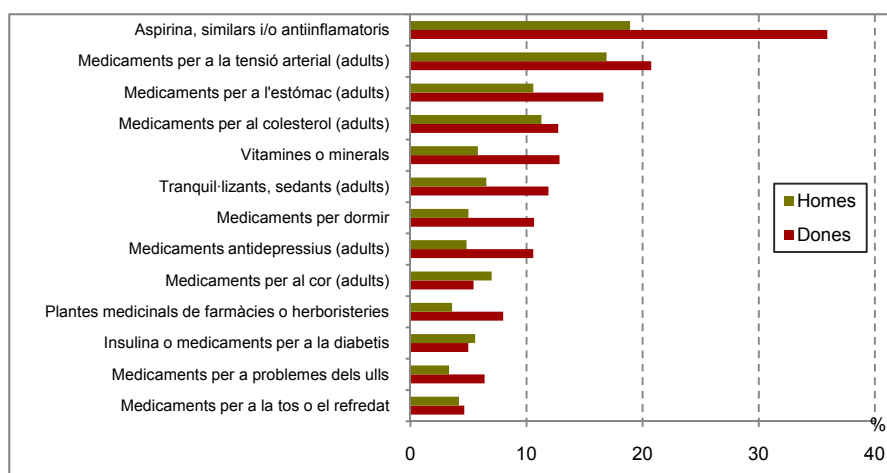


Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut



Els medicaments que la població ha consumit en proporcions més elevades segons el grup terapèutic són l'aspirina o similars per alleujar el dolor i/o antiinflamatoris (27,5%), seguits dels fàrmacs per a la hipertensió arterial (18,8%), els medicaments per a l'estómac (13,6%) i els indicats per al control del colesterol (12,0%) (gràfic 64).

**Gràfic 64. Consum de medicaments els dos dies anteriors a l'entrevista segons el grup terapèutic, per sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

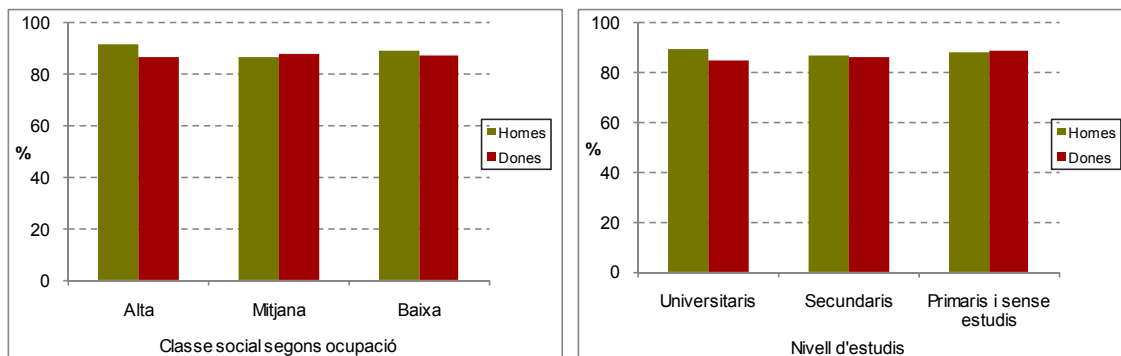
## 7.5. Satisfacció amb els serveis sanitaris utilitzats

El 89,8% de la població general que ha utilitzat un servei sanitari els darrers 12 mesos n'està satisfeta (90,0% els homes i 89,7% les dones). No s'observen diferències importants per sexe, però sí per edats, en el sentit que els percentatges de població satisfeta amb els serveis assistencials són més alts a mesura que els grups són de més edat.

Segons la modalitat dels serveis sanitaris utilitzats més freqüentment el darrer any, el percentatge de satisfacció és més elevat entre la població que ha utilitzat els serveis privats (97,8%) que els públics (88,1%).

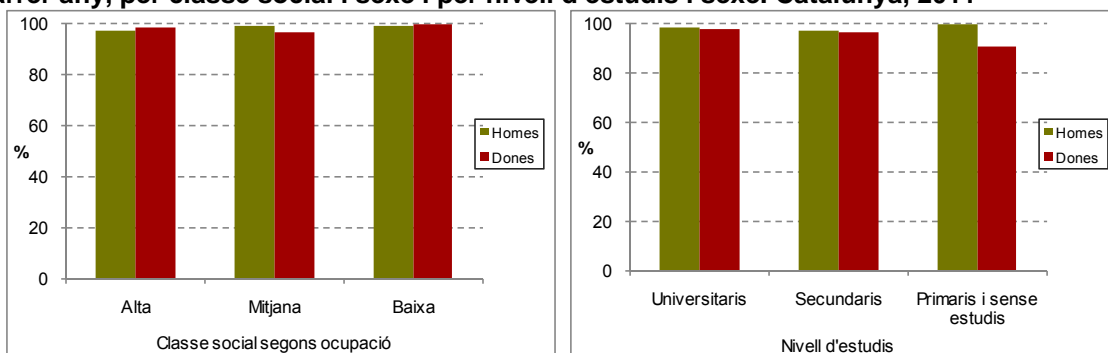
Per classe social i nivell d'estudis, no s'observen diferències significatives entre la població satisfeta amb els serveis assistencials que ha utilitzat més freqüentment el darrer any, tant públics com privats (gràfics 65 i 66).

**Gràfic 65. Població satisfeta amb els serveis sanitaris públics que ha utilitzat més freqüentment el darrer any, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

**Gràfic 66. Població satisfeta amb els serveis sanitaris privats que ha utilitzat més freqüentment el darrer any, per classe social i sexe i per nivell d'estudis i sexe. Catalunya, 2011**



Font: Enquesta de salut de Catalunya 2011. Departament de Salut

## 8. Evolució temporal 1994-2011

S'ha fet una selecció dels principals indicadors prioritzats en el Pla de salut de Catalunya 2011-2015. En l'anàlisi evolutiva d'aquests indicadors de l'ESCA des de la primera edició de 1994 s'observa una millora en el nivell d'estudis de la població, especialment de les dones. En estils de vida, la prevalença de tabaquisme disminueix només en els homes, mentre que la població sedentària masculina augmenta. Pel que fa a les pràctiques preventives, després d'importantes millores entre les primeres edicions, les dades presenten un estancament. Quant a l'estat de salut, la població que declara que la seva salut és bona augmenta de manera significativa tot i els alts percentatges inicials; tanmateix, el percentatge de població amb limitació greu o discapacitat, el que té dolor o malestar i el que pateix determinats trastorns crònics augmenta significativament, només mostra variacions no significatives el percentatge de població que pateix trastorns mentals. La població que disposa de doble cobertura sanitària ha augmentat des del 1994. El consum de medicaments ha augmentat al llarg d'aquests anys: el 1994 la meitat de la població havia consumit algun medicament els darrers dos dies i el 2011 n'ha consumit un terç de la població. La població que ha estat hospitalitzada el darrer any es manté entorn del 8%, mentre que la que ha visitat un professional sanitari el darrer any i la que ha estat visitada a urgències ha augmentat. Finalment, la població que ha utilitzat els serveis sanitaris privats es mostra més satisfeta que la que ha utilitzat serveis públics.

A la taula 3 es presenten els percentatges de totes les edicions de l'ESCA i s'assenyalen en negreta els valors que mostren diferències estadísticament significatives (amb un nivell de confiança del 95%) respecte els valors de l'any 2011.

En la comparació dels percentatges bruts, cal tenir present que les proporcions tenen més robustesa en aquelles edicions de l'ESCA amb més grandària mostral i que el valor dels indicadors està influït per l'envelliment en l'estructura per edats de la població. Aquest segon problema en la interpretació, s'ha resolt presentant en gràfiques les freqüències relatives estandarditzades (gràfic 67). Les proporcions estandarditzades són un indicador complementari de les proporcions brutes i permeten comparar la variable analitzada sense l'efecte confusor dels canvis en l'estructura per sexe i edat de la població. Les proporcions han estat estandarditzades pel mètode directe, prenent com a població tipus l'estructura per al conjunt de la població per edats en data 1 de gener de 2011 segons el Registre de Població de Catalunya de l'Idescat.

**Taula 3. Evolució de diferents indicadors de l'ESCA (%), per sexe. Catalunya, 1994-2011**

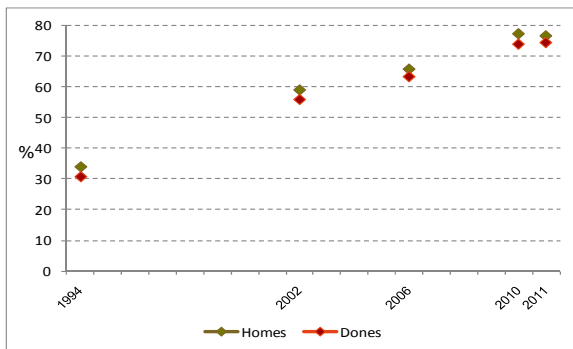
Indicador	Sexe	Enquesta de salut de Catalunya (Any)				
		1994	2002	2006	2010	2011
Percentatge de població de 15 anys i més amb estudis secundaris o universitaris acabats	Homes	34,8	61,2	68,1	78,4	77,8
	Dones	29,9	55,6	62,3	72,4	72,5
	Total	32,2	58,3	65,1	75,4	75,1
Prevalença de consum de tabac en la població 15 anys i més	Homes	42,3	38,0	34,5	34,1	35,8
	Dones	20,7	26,6	24,3	24,8	23,4
	Total	30,6	32,1	29,4	29,5	29,5
Percentatge de població de 15 anys i més sedentària	Homes	19,5	19,9	20,6	17,2	17,2
	Dones	24,4	23,5	27,0	22,4	21,0
	Total	22,1	21,7	23,9	19,8	19,1
Percentatge de població de 15 anys i més que es pren la pressió arterial periòdicament	Homes	24,0	47,9	43,4	48,7	48,3
	Dones	24,7	50,7	49,8	51,6	52,3
	Total	24,4	49,3	46,6	50,2	50,3
Percentatge de dones de 50 a 69 anys que es fan una mamografia periòdicament	Dones	26,8	67,9	85,5	91,9	91,2
Percentatge de població amb percepció de bona salut	Homes	80,9	81,8	83,4	83,3	84,2
	Dones	71,4	75,0	73,8	75,5	76,0
	Total	75,8	78,3	78,6	79,3	80,1
Percentatge de població de 18 a 74 anys amb excés de pes	Homes	---	---	56,9	56,6	58,2
	Dones	---	---	40,3	38,2	42,1
	Total	---	---	48,7	47,4	50,3
Percentatge de població de 15 anys i més amb limitació greu o discapacitat	Homes	11,0	11,9	14,0	15,5	14,5
	Dones	16,2	16,4	21,7	19,9	18,5
	Total	13,8	14,2	17,9	17,8	16,5
Percentatge de població de 15 anys i més amb risc de patir trastorn mental	Homes	9,2	8,8	7,6	11,7	9,8
	Dones	15,4	16,9	15,5	16,5	15,7
	Total	12,6	12,9	11,6	14,1	12,8
Percentatge de població de 15 anys i més amb problemes de dolor o malestar	Homes	18,7	25,0	24,9	22,7	21,0
	Dones	33,4	38,6	41,4	39,2	39,6
	Total	26,6	32,0	33,3	31,1	30,4
Percentatge de població de 15 anys i més que declara patir o haver patit hipertensió arterial	Homes	13,4	15,0	18,3	21,9	24,5
	Dones	18,9	16,8	21,0	22,7	26,0
	Total	16,4	15,9	19,7	22,3	25,3
Percentatge de població de 15 anys i més que declara patir o haver patit colesterol elevat	Homes	9,3	11,3	14,6	18,7	21,2
	Dones	10,8	13,5	15,3	18,0	22,7
	Total	10,1	12,5	14,9	18,3	21,9
Percentatge de població que pateix alguna malaltia o problema de salut crònic	Homes	---	---	---	28,2	31,1
	Dones	---	---	---	34,2	38,4
	Total	---	---	---	31,2	34,7
Percentatge de població amb doble cobertura sanitària	Homes	20,5	25,6	27,2	27,8	27,2
	Dones	20,7	23,7	25,2	26,8	25,7
	Total	20,6	24,6	26,2	27,3	26,4
Percentatge de població de 15 anys i més que ha pres algun medicament els darrers dos dies	Homes	40,8	48,4	51,2	55,5	54,0
	Dones	57,5	63,4	71,1	76,3	76,0
	Total	49,8	56,2	61,3	66,0	65,2
Percentatge de població que ha visitat un professional sanitari els darrers 12 mesos	Homes	83,8	85,3	84,8	89,8	89,1
	Dones	91,4	92,5	92,3	95,3	96,3
	Total	87,8	89,0	88,6	92,6	92,7
Percentatge de població que ha estat hospitalitzada els darrers 12 mesos	Homes	8,0	8,9	6,7	7,1	6,9
	Dones	8,1	9,2	9,9	9,4	8,6
	Total	8,0	9,1	8,3	8,3	7,8
Percentatge de població que ha visitat un servei d'urgències els darrers 12 mesos	Homes	---	---	30,6	30,7	33,2
	Dones	---	---	34,7	35,3	38,0
	Total	---	---	32,7	32,9	35,6
Percentatge de població de 15 anys i més satisfeta amb els serveis públics utilitzats	Homes	86,6	79,6	80,2	84,6	87,5
	Dones	85,1	77,0	79,3	84,8	86,5
	Total	85,8	78,2	79,7	84,7	87,0

En negreta: valors que mostren diferències estadísticament significatives (amb un nivell de confiança del 95%) respecte als valors de l'any 2011.

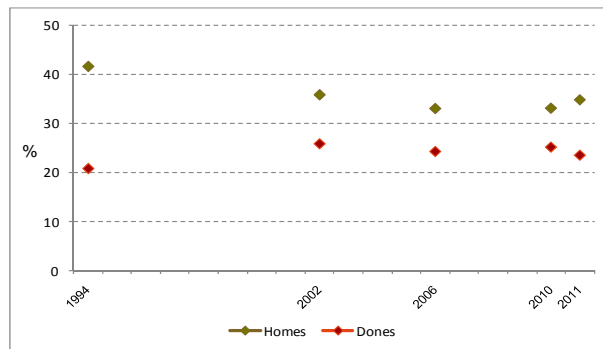
Font: Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010 i 2011. Departament de Salut.

### Gràfic 67. Tendència d'alguns indicadors de l'ESCA, per sexe. Catalunya, 1994-2011

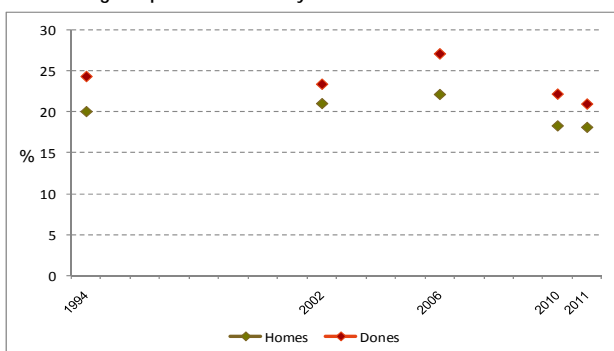
Percentatge de població de 15 anys i més amb estudis secundaris o universitaris acabats



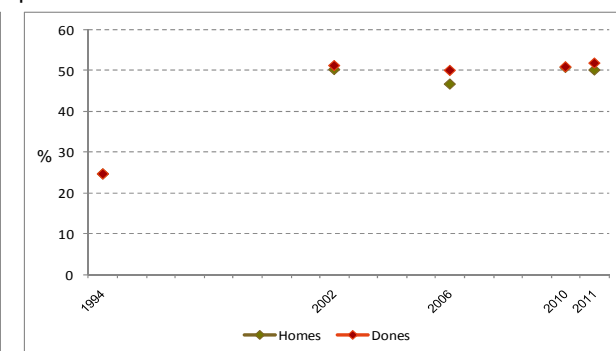
Prevalença de consum de tabac en població de 15 anys i més



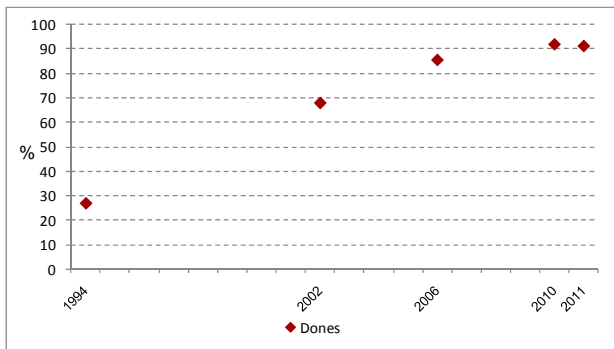
Percentatge de població de 15 anys i més sedentària



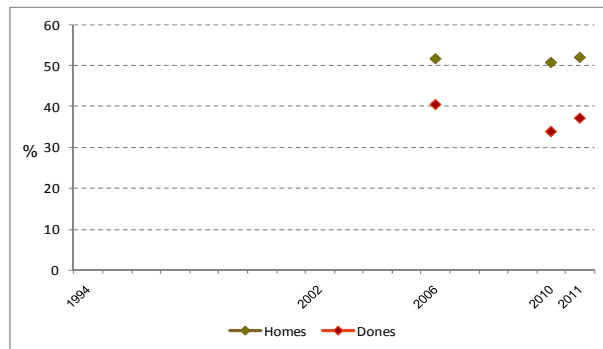
Percentatge de població de 15 anys i més que es pren la pressió arterial periòdicament



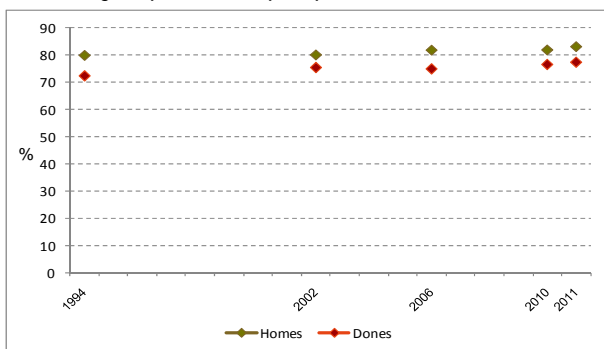
Percentatge de dones de 50 a 69 anys que es fan una mamografia periòdica\*



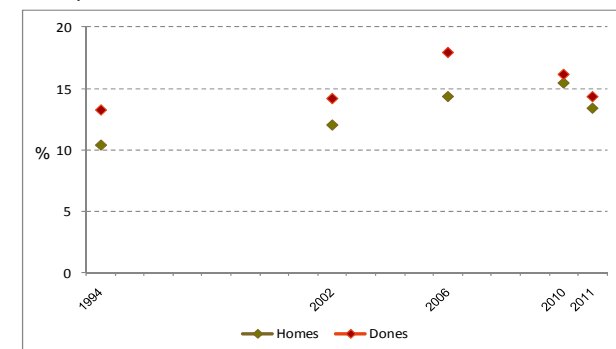
Percentatge de població de 18 a 74 anys amb excés de pes



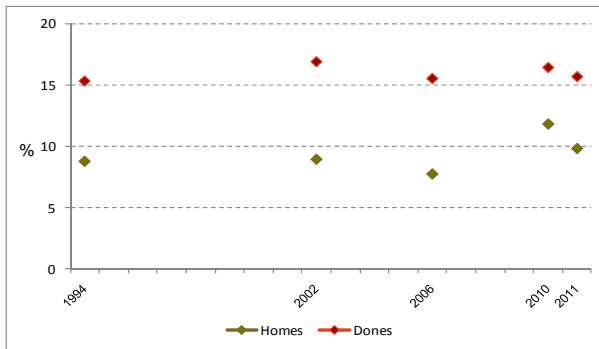
Percentatge de població amb percepció de bona salut



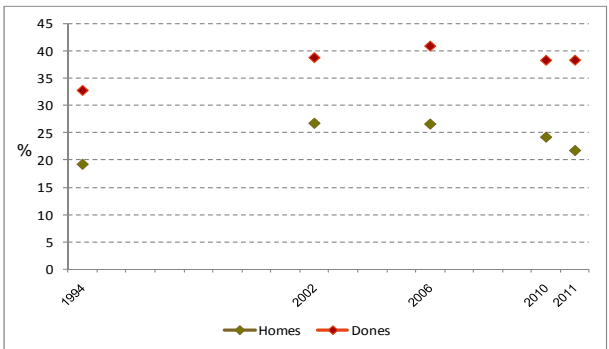
Percentatge de població de 15 anys i més amb limitació greu o discapacitat



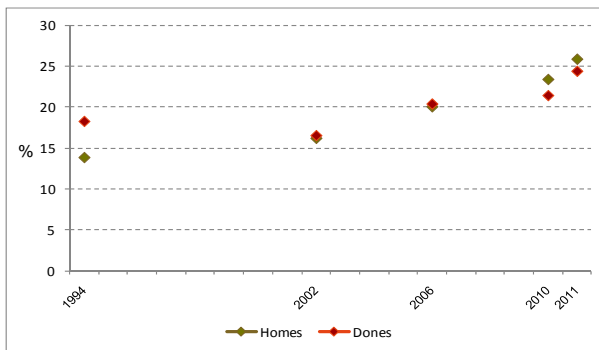
Percentatge de població de 15 anys i més amb risc de patir trastorn mental



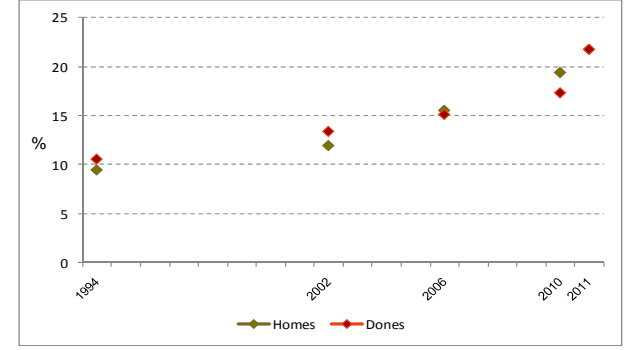
Percentatge de població de 15 anys i més amb problemes de dolor o malestar



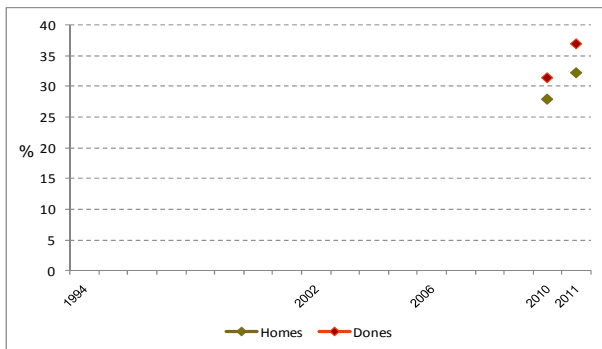
Percentatge de població de 15 anys i més que pateix o ha patit hipertensió arterial



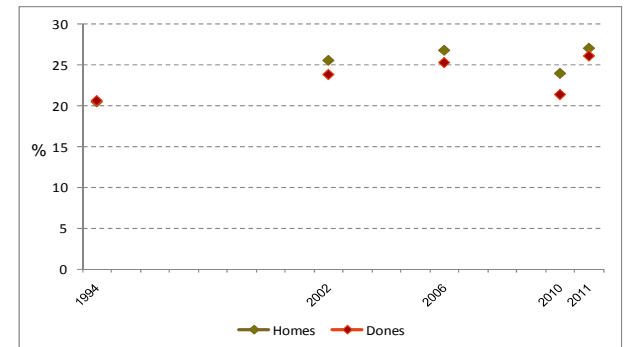
Percentatge de població de 15 anys i més que pateix o ha patit hipercolesterolèmia



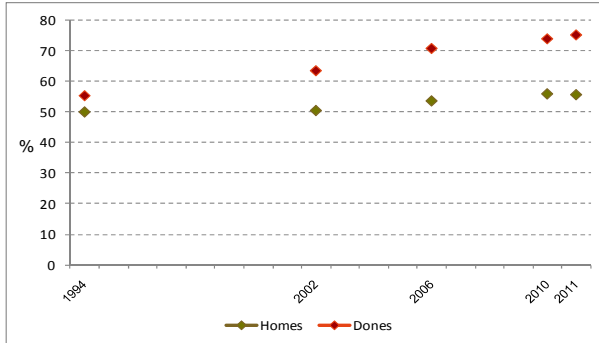
Percentatge de població que té una malaltia o problema de salut crònic



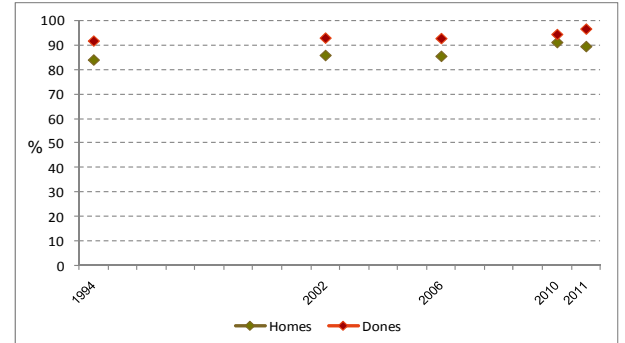
Percentatge de població amb doble cobertura sanitària



Percentatge de població de 15 anys i més que ha pres algun medicament els darrers 2 dies

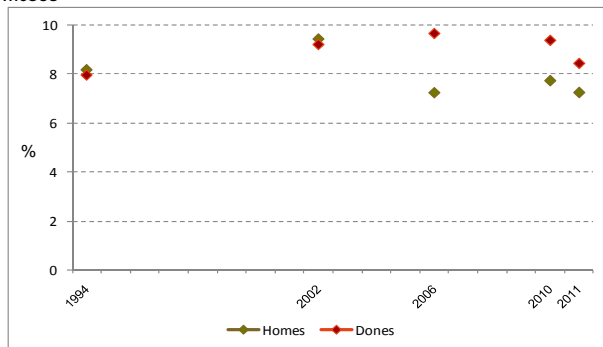


Percentatge de població que ha estat visitada per un professional sanitari els darrers 12 mesos

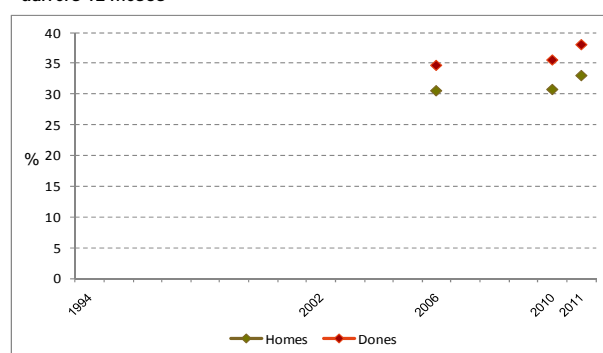


## Enquesta de salut de Catalunya 2011 Informe dels principals resultats

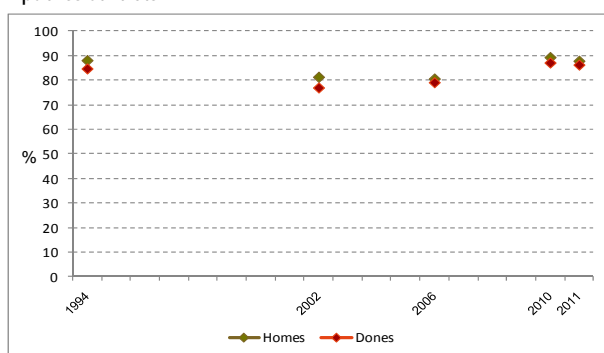
Percentatge de població que ha estat hospitalitzada els darrers 12 mesos



Percentatge de població que ha visitat un servei d'urgències els darrers 12 mesos



Percentatge de població de 15 anys i més satisfeta amb els serveis públics utilitzats



Estandardització segons mètode directe. Població tipus en data 1 de gener de 2011 segons el Registre de Població de l'Idescat

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

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

## 9. Annex. Detall del tipus de mostreig

Tipus de mostreig	Aleatori, estratificat i en etapes múltiples (polietàpic) en cada onada (semestre).
Unitat/s de primera, segona i tercera etapa	Govern territorial de salut, municipi, individu.
Marc de mostreig per a cada etapa	Generalitat de Catalunya (per GTS), padró de l'Idescat (Institut d'Estadística de Catalunya) per a la resta.
Mètode de selecció de les unitats de cada etapa	1a etapa: determinista (alguns GTS són a totes les onades). 2a etapa: aleatori sense reemplaçament, estratificat per grandària de municipi amb probabilitat d'inclusió del municipi proporcional a la seva grandària a l'estrat. 3a etapa: aleatori sense reemplaçament, estratificat per grups d'edat i sexe.
Disseny mostral (probabilístic, combinat o no probabilístic)	Combinat. Requereix aixecaments poblacionals.
Si el mostreig és probabilístic o combinat: tipus de disseny mostral	En etapes múltiples (polietàpic).
Estratificació, nombre i estrats	L'estratificació per grandària del municipi té 8 estrats (<500, 501-2.000, 2.001-5.000, 5.001-10.000, 10.001-25.000, 25.001-50.000, 50.001-100.000, >100.000). En la majoria de GTS no hi ha municipis de tots els estrats. L'estratificació dels individus del padró es fa en 26 estrats: 2 sexes i 13 grups d'edat (0-4, 5-6, 7-9, 10-14, 15-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-59, 60-64, 65-74, 75-84 i 85+).
Extracció de la mostra	A partir del padró més recent amb 10 substituïts per a cada individu, elegits de forma aleatòria entre els del mateix grup d'edat, sexe i lloc d'origen del mateix municipi o de municipis propers



## 10. Annex. Índex de gràfics i taules

TAULA 1. POBLACIÓ DE REFERÈNCIA, NOMBRE D'ENQUESTES REALITZADES I ERROR MÀXIM DE LES FREQUÈNCIES RELATIVES DE L'ESCA 2011, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	9
GRÀFIC 1. NIVELL D'ESTUDIS DE LA POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS, PER SEXE. CATALUNYA, 2011.....	10
GRÀFIC 2. NIVELL D'ESTUDIS DE LA POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011..	10
GRÀFIC 3. POBLACIÓ GENERAL PER CLASSE SOCIAL SEGONS L'OCUPACIÓ, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	11
GRÀFIC 4. POBLACIÓ GENERAL PER CLASSE SOCIAL SEGONS L'OCUPACIÓ, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	11
GRÀFIC 5. SITUACIÓ LABORAL DE LA POBLACIÓ DE 16 A 64 ANYS, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	12
GRÀFIC 6. SITUACIÓ LABORAL DE LA POBLACIÓ DE 16 A 64 ANYS, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .	12
GRÀFIC 7. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS SEDENTÀRIA, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	14
GRÀFIC 8. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS SEDENTÀRIA, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	15
GRÀFIC 9. NIVELL D'ACTIVITAT FÍSICA DE LA POBLACIÓ DE 15 A 69 ANYS, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	15
GRÀFIC 10. ACTIVITAT FÍSICA DE LA POBLACIÓ DE 6 A 14 ANYS, PER SEXE. CATALUNYA, 2011.....	16
GRÀFIC 11. ACTIVITAT EN TEMPS DE LLEURE DE LA POBLACIÓ DE 3 A 14 ANYS, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	16
GRÀFIC 12. CONSUM DE TABAC EN LA POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	17
GRÀFIC 13. EVOLUCIÓ DE LA PREVALENCIA DE POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS FUMADORA, PER SEXE. CATALUNYA, 1990-2011 .....	17
GRÀFIC 14. PREVALENCIA DE POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS FUMADORA, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	18
GRÀFIC 15. PREVALENCIA DE POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS FUMADORA, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	18
GRÀFIC 16. CONSUM D'ALCOHOL EN LA POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS, PER SEXE. CATALUNYA, 2011.....	19
GRÀFIC 17. CONSUM DE RISC D'ALCOHOL EN LA POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	20
GRÀFIC 18. CONSUM DE RISC D'ALCOHOL EN LA POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	20
GRÀFIC 19. BON HÀBIT ALIMENTARI EN LA POBLACIÓ GENERAL, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 ...	21
GRÀFIC 20. BON HÀBIT ALIMENTARI EN LA POBLACIÓ GENERAL, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	21
GRÀFIC 21. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS QUE ES PREN PERIÒDICAMENT LA TENSIÓ ARTERIAL, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	22
GRÀFIC 22. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS QUE ES PREN PERIÒDICAMENT LA TENSIÓ ARTERIAL, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	23
GRÀFIC 23. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS QUE ES REVISI PERIÒDICAMENT EL NIVELL DE COLESTEROL, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	23
GRÀFIC 24. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS QUE ES REVISI PERIÒDICAMENT EL NIVELL DE COLESTEROL, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	24
GRÀFIC 25. DONES DE 15 ANYS I MÉS QUE ES FAN UNA MAMOGRAFIA PERIÒDICAMENT, PER GRUP D'EDAT. CATALUNYA, 2011.....	24
GRÀFIC 26. DONES DE 50 A 69 ANYS QUE ES FAN UNA MAMOGRAFIA PERIÒDICAMENT, PER CLASSE SOCIAL I PER NIVELL D'ESTUDIS. CATALUNYA, 2011.....	25
GRÀFIC 27. DONES DE 15 ANYS I MÉS QUE ES FAN UNA CITOLOGIA VAGINAL PERIÒDICAMENT, PER GRUP D'EDAT. CATALUNYA, 2011.....	25
GRÀFIC 28. DONES DE 15 ANYS I MÉS QUE ES FAN UNA CITOLOGIA VAGINAL PERIÒDICAMENT, PER CLASSE SOCIAL I PER NIVELL D'ESTUDIS. CATALUNYA, 2011.....	26
GRÀFIC 29. POBLACIÓ DE 60 ANYS I MÉS QUE ES VACUNA DE LA GRIP DE FORMA REGULAR, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	26
GRÀFIC 30. POBLACIÓ DE 60 ANYS I MÉS QUE ES VACUNA DE LA GRIP DE FORMA REGULAR, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	27

GRÀFIC 31. AUTOVALORACIÓ DE L'ESTAT DE SALUT EN LA POBLACIÓ GENERAL, PER SEXE. CATALUNYA, 2011.....	28
GRÀFIC 32. AUTOVALORACIÓ* DE L'ESTAT DE SALUT EN LA POBLACIÓ GENERAL, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	28
GRÀFIC 33. BONA PERCEPCIÓ DE LA SALUT EN LA POBLACIÓ GENERAL, PER CLASSE SOCIAL I SEXE, I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	29
GRÀFIC 34. ÍNDEX DE MASSA CORPORAL (IMC)* EN ADULTS DE 18 A 74 ANYS, PER SEXE. CATALUNYA, 2011.....	30
GRÀFIC 35. ÍNDEX DE MASSA CORPORAL (IMC)* EN ADULTS DE 18 A 74 ANYS, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	31
GRÀFIC 36. HOMES DE 18 A 74 ANYS SEGONS L'ÍNDEX DE MASSA CORPORAL (IMC), PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	31
GRÀFIC 37. DONES DE 18 A 74 ANYS SEGONS L'ÍNDEX DE MASSA CORPORAL (IMC), PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	32
GRÀFIC 38. POBLACIÓ GENERAL QUE PATEIX ALGUNA MALALTIA O PROBLEMA DE SALUT CRÒNIC, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	32
GRÀFIC 39. POBLACIÓ GENERAL QUE PATEIX ALGUNA MALALTIA O PROBLEMA DE SALUT CRÒNIC, PER CLASSE SOCIAL I SEXE, I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	33
GRÀFIC 40. PRINCIPALS TRASTORNS CRÒNICS QUE PATEIX O HA PATIT LA POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS, PER SEXE. CATALUNYA, 2011.....	34
TAULA 2. PRINCIPALS TRASTORNS CRÒNICS QUE PATEIX O HA PATIT LA POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS, PER GRUP D'EDAT I SEXE (%). CATALUNYA, 2011 .....	35
GRÀFIC 41. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS AMB PROBABILITAT DE PATIR PROBLEMES DE SALUT MENTAL,* PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	35
GRÀFIC 42. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS AMB PROBABILITAT DE PATIR PROBLEMES DE SALUT MENTAL, PER CLASSE SOCIAL I SEXE, I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	36
GRÀFIC 43. POBLACIÓ GENERAL QUE HA TINGUT ALGUNA LESIÓ NO INTENCIONADA EL DARRER ANY, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	37
GRÀFIC 44. POBLACIÓ GENERAL QUE HA PATIT UNA LESIÓ NO INTENCIONADA SEGONS EL TIPUS I EL LLOC ON ES PRODUUEIX, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	37
GRÀFIC 45. POBLACIÓ GENERAL QUE HA PATIT UNA LESIÓ NO INTENCIONADA, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	38
GRÀFIC 46. POBLACIÓ GENERAL QUE HA RESTRINGIT LA SEVA ACTIVITAT HABITUAL EL DARRER ANY PER ALGUN PROBLEMA DE SALUT CRÒNIC, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	38
GRÀFIC 47. POBLACIÓ GENERAL QUE HA RESTRINGIT LA SEVA ACTIVITAT HABITUAL EL DARRER ANY SEGONS EL MOTIU DE SALUT MÉS IMPORTANT, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	39
GRÀFIC 48. POBLACIÓ GENERAL QUE HA RESTRINGIT LA SEVA ACTIVITAT HABITUAL EL DARRER ANY PER ALGUN PROBLEMA DE SALUT CRÒNIC, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	39
GRÀFIC 49. POBLACIÓ GENERAL QUE ELS DARRERS 6 MESOS S'HA VIST GREUMENT LIMITADA PER DUR A TERME LES ACTIVITATS HABITUALS A CAUSA D'UN PROBLEMA DE SALUT, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	40
GRÀFIC 50. POBLACIÓ QUE PATEIX UNA LIMITACIÓ GREU O DISCAPACITAT, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	40
GRÀFIC 51. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS QUE PATEIX UNA LIMITACIÓ GREU O DISCAPACITAT, PER TIPUS DE DISCAPACITAT I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	41
GRÀFIC 52. POBLACIÓ GENERAL QUE DISPOSA DE DOBLE COBERTURA SANITÀRIA, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011.....	42
GRÀFIC 53. POBLACIÓ GENERAL QUE DISPOSA DE DOBLE COBERTURA SANITÀRIA, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	43
GRÀFIC 54. POBLACIÓ GENERAL QUE HA VISITAT UN PROFESSIONAL DE LA SALUT ELS DARRERS 12 MESOS, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	43
GRÀFIC 55. POBLACIÓ GENERAL QUE HA UTILITZAT ELS SERVEIS SANITARIS EL DARRER ANY, SEGONS MODALITAT DEL SERVEI, PER GRUP D'EDAT. CATALUNYA, 2011.....	44

GRÀFIC 56. POBLACIÓ GENERAL QUE HA UTILITZAT ELS SERVEIS SANITARIS EL DARRER ANY, SEGONS MODALITAT DEL SERVEI I PROFESSIONAL SANITARI, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	44
GRÀFIC 57. POBLACIÓ GENERAL QUE CONTESTA AFIRMATIVAMENT A LES CARACTERÍSTIQUES DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	45
GRÀFIC 58. POBLACIÓ GENERAL QUE HA ESTAT VISITADA O HA CONSULTAT UN SERVEI D'URGÈNCIES EL DARRER ANY, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	46
GRÀFIC 59. POBLACIÓ GENERAL QUE HA ESTAT VISITADA O HA CONSULTAT UN SERVEI D'URGÈNCIES EL DARRER ANY, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	46
GRÀFIC 60. POBLACIÓ GENERAL QUE HA ESTAT HOSPITALITZADA EL DARRER ANY, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	47
GRÀFIC 61. POBLACIÓ GENERAL QUE HA ESTAT HOSPITALITZADA EL DARRER ANY, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	47
GRÀFIC 62. POBLACIÓ GENERAL QUE HA CONSUMIT ALGUN MEDICAMENT EN ELS DOS DIES ANTERIORS A L'ENTREVISTA, PER GRUP D'EDAT I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	48
GRÀFIC 63. POBLACIÓ DE 15 ANYS I MÉS QUE HA CONSUMIT ALGUN MEDICAMENT EN ELS DOS DIES ANTERIORS A L'ENTREVISTA, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	48
GRÀFIC 64. CONSUM DE MEDICAMENTS ELS DOS DIES ANTERIORS A L'ENTREVISTA SEGONS EL GRUP TERAPÈUTIC, PER SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	49
GRÀFIC 65. POBLACIÓ SATISFETA AMB ELS SERVEIS SANITARIS PÚBLICS QUE HA UTILITZAT MÉS FREQUÈNTMENT EL DARRER ANY, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	50
GRÀFIC 66. POBLACIÓ SATISFETA AMB ELS SERVEIS SANITARIS PRIVATS QUE HA UTILITZAT MÉS FREQUÈNTMENT EL DARRER ANY, PER CLASSE SOCIAL I SEXE I PER NIVELL D'ESTUDIS I SEXE. CATALUNYA, 2011 .....	50
TAULA 3. EVOLUCIÓ DE DIFERENTS INDICADORS DE L'ESCA (%), PER SEXE. CATALUNYA, 1994-2011 .....	52
GRÀFIC 67. TENDÈNCIA D'ALGUNS INDICADORS DE L'ESCA, PER SEXE. CATALUNYA, 1994-2011 .....	53

<sup>1</sup> Welsh Heart Health Survey 1985. Health Promotion Authority for Wales. Heartbeat Wales technical reports; 1989. 93 p. Disponible a: [http://books.google.com/books/about/Welsh\\_Heart\\_Health\\_Survey\\_1985.html?id=dy2FAAAACAAJ](http://books.google.com/books/about/Welsh_Heart_Health_Survey_1985.html?id=dy2FAAAACAAJ) [consultat el 10 d'agost de 2011].

<sup>2</sup> IPAQ Disponible a: <https://sites.google.com/site/theipaq/> [consultat el 10 d'agost de 2011].

<sup>3</sup> Craig CL, Marshall AL, Sjostrom M, Bauman AE, Booth ML, Ainsworth BE, Pratt M, Ekelund U, Yngve A, Sallis JF, Oja P and the IPAQ Consensus Group and the IPAQ Reliability and Validity Study Group. International Physical Activity Questionnaire (IPAQ):12-country reliability and validity. Med Sci Sports Exerc. 2003;35(8):1381-95.

<sup>4</sup> Hallal PC, Victoria CG: Related Articles. Reliability and validity of the International Physical Activity Questionnaire (IPAQ). Med Sci Sports Exerc. 2004;36(3):556.

<sup>5</sup> La categoria de "Fumador" inclou els fumadors diaris i els ocasionals.

<sup>6</sup> The Euroqol Group. EuroQol-A new facility for the measurement of healthy-related quality of life. Health Policy, 1990;16(3):199-208.

<sup>7</sup> Rabin R, de Charro F. EQ-5D: a measure of health status from the EuroQol Group. Ann Med 2001;33(5):337-43. Disponible a: [http://pingpong.ki.se/public/pp/public\\_courses/course07443/published/1297595687070/resourceId/4394320/content/19.01%20EQ-5D%20a%20measure%20of%20health%20status%20from.pdf](http://pingpong.ki.se/public/pp/public_courses/course07443/published/1297595687070/resourceId/4394320/content/19.01%20EQ-5D%20a%20measure%20of%20health%20status%20from.pdf) [Consultat l'1 d'agost de 2011]

<sup>8</sup> European Commission Eurostat. European Health Interview Survey (EHIS) Questionnaire. Eurostat, 22 November 2006.

<sup>9</sup> Goldberg, D. P.; Cooper, B.; Eastwood, M. R.; Kedwart, H. B.; Shepherd, M. A standardized psychiatric interview for use in community surveys. Br J Prev Soc Med 1970, 24:18-23.