



# Salut i/o benestar

Estadístiques públiques

Aina Fernandez, Júlia Tena, Laura de Mena, Mireia Martorell

ESTADÍSTICA PÚBLICA,  
BARCELONA, 22 DE MAIG DEL 2017

# ÍNDEX

|        |   |    |
|--------|---|----|
| 1.     | PRESENTACIÓ .....   | 3  |
| 2.     | INE.....  | 4  |
| 2.1.   | Periòdiques .....   | 4  |
| 2.1.1. | Enquesta de morbiditat hospitalària .....   | 4  |
| 2.1.2. | Estadística de defuncions segons la causa de mort .....   | 4  |
| 2.1.3. | Estadística de professionals sanitaris col·legiats .....  | 5  |
| 2.1.4. | Enquesta europea de salut a Espanya .....   | 5  |
| 2.1.5. | Enquesta nacional de salut (ENSE) .....   | 5  |
| 2.1.6. | L'ocupació de les persones amb discapacitat .....   | 6  |
| 2.1.7. | El salari de les persones amb discapacitat.....   | 6  |
| 2.2.   | No periòdiques .....  | 7  |
| 2.2.1. | Enquesta d' integració social i salut realitzada des de 2012 .....  | 7  |
| 2.2.2. | Enquesta sobre discapacitats .....  | 7  |
| 2.2.3. | Enquesta de salut i hàbits sexuals .....  | 8  |
| 2.2.4. | Estadística d'indicadores hospitalaris.....   | 8  |
| 2.2.5. | Establiment sanitari amb règim d'internat.....  | 8  |
| 2.2.6. | Mòdul 2011 (EPA): Problemes de salut i la seva relació amb la seva ocupació.....                                      | 9  |
| 2.2.7. | Mòdul 2002 (EPA): Persones amb discapacitat i la seva relació amb l'ocupació ...                                      | 9  |
| 3.     | IDESCAT.....  | 9  |
| 3.1.   | Indicadors d'esperança de vida i salut de la població .....   | 9  |
| 3.2.   | Enquesta de discapacitat, autonomia personal i situacions de dependència .....  | 10 |
| 3.3.   | Estadística de discapacitats i deficiències .....   | 11 |
| 3.4.   | Enquesta demogràfica.....   | 12 |
| 3.5.   | Enquesta de condicions de vida i hàbits de la població .....  | 12 |
| 3.6.   | Persones amb reconeixement legal de discapacitat .....  | 13 |
| 3.7.   | Indicadors de la Unió Europea .....   | 13 |
| 3.8.   | Indicadors de demografia i qualitat de vida.....  | 13 |
| 4.     | COMPARACIÓ .....  | 14 |
| 4.1.   | Indicadores de Salud (INE) - Indicadors d'esperança de vida i salut de la població (IDESCAT).....                     | 14 |
| 4.2.   | Encuesta de integración social y salud (INE) - Enquesta de condicions de vida i hàbits de la població (IDESCAT) ..... | 16 |
| 4.3.   | Enquesta persones discapacitades.....   | 19 |
| 5.     | Eurostat .....  | 24 |
| 6.     | Conclusions.....  | 26 |
| 7.     | Bibliografia .....  | 27 |

## 1. PRESENTACIÓ

La salut és un tema que ens preocupa a tots. No només des de l'aspecte individual, saber que quan una persona tingui un accident podrà anar a l'hospital o podrà anar al metge de família per poder saber quin medicament prendre per un mal de panxa, sinó també des de l'aspecte d'un òrgan de govern que ha de controlar la salut de la població. Des d'aquest punt de vista, les institucions que proporcionen els serveis de salut necessaris per la població han de conèixer i saber com es comporta la salut d'aquesta, per tal de poder satisfer la demanda. Arribats a aquest punt, la millor manera de conèixer la salut de la població és mitjançant les dades i és per això que els instituts estadístics d'un país o regió ho han de calcular.

Les variables d'interès de la salut de la població en són moltes, al igual que les moltes operacions estadístiques que es realitzen respecte el tema de la salut, des d'operacions relacionades amb quants cops una persona va al metge, com viuen les persones amb alguna discapacitat fins a quina es l'esperança de vida d'un recent nascut. Totes aquestes estadístiques són molt importants per tal de que les institucions coneguin el que necessita la seva població.

És per tots aquests motius que volem estudiar com l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i l'Institut Català d'Estadística (IDESCAT) treballen sobre aquest tema. Volem veure quines estadístiques realitzen, com treballen els diferents temes, quins objectius tenen en cada operació estadística, com recopilen les dades i com les analitzen, quins resultats presenten i com els presenten i observar com els professionals de l'estadística representen en números la realitat que ens envolta sobre aquest tema: la salut i el benestar.

Dins d'aquest context que volem estudiar amb aquest treball, analitzarem algunes de les estadístiques que realitzen els organismes i aquelles operacions estadístiques de l'INE i de l'IDESCAT que tinguin objectius o variables semblants: les analitzarem i compararem, no observant els resultats, sinó estudiant la seva metodologia, el mostreig utilitzat o la presentació dels resultats. A més a més, com a comunitat que són els instituts d'estadística, buscarem com treballa l'Eurostat aquest tema i compararem els seus estudis amb els espanyols i catalans.

## 2. INE

### 2.1. Periòdiques

#### 2.1.1. Enquesta de morbiditat hospitalària

Malalts donats d'alta, estàncies causades segons el diagnòstic, sexe, grup d'edat, motiu d'alta i urgències d'ingrés han sigut les variables que han fet possible l'objectiu de mesurar l'estructura i l'evolució de les persones malaltes que han estat ingressades a l'hospital.

Els resultats es publiquen en àmbits nacionals, autònoms i provincials i es realitzen de forma anual desde 1951, i disponible a partir del 1997.

#### 2.1.2. Estadística de defuncions segons la causa de mort

Constitueix una de les fonts d'informació més importants en l'àmbit de la Sanitat. S'ha realitzat seguint els criteris establerts per la OMS ("Organización Mundial de la Salud") en la "Clasificación Internacional de Malatias" (CIE), que recull més de 12.000 malalties.

Les dades sobre causes de mort s'obtenen mitjançant tres qüestionaris: "Certificado Médico de Defunción/Boletín Estadístico de Defunción", "Boletín Estadístico de Defunción Judicial" y "Boletín Estadístico de Parto".

Aquesta estadística proporciona informació sobre la mortalitat atès a la causa bàsica de la defunció, la seva distribució per sexe, edat, residència i mes de defunció. També ofereix indicadors que permeten realitzar comparacions geogràfiques i mesurar la mortalitat prematura: tasses estandarditzades de mortalitat i anys potencials de vida perduts.

L'estadística es realitza de forma anual des del 1900 i està disponible l'any 1980. A partir de la publicació de les dades de 2015 s'incorpora la variable nivell educatiu.

Els resultats es publiquen en àmbit nacional, autonòmic, provincial, mida del municipi de residència i pel capital de residència.

#### 2.1.3. Estadística de professionals sanitaris col·legiats

Proporciona informació sobre el número de professionals sanitaris en situació de col·legiació a Espanya segons els diferents Consells i Col·legis de professions sanitàries.

Actualment es recullen dades de metges, farmacèutics, dentistes, veterinaris, psicòlegs, físics, químics, tots aquests amb especialitat sanitària. També malalts, fisioterapeutes, podòlegs...

Es realitza de forma anual a partir del 1952 i està disponible des del 1997.

#### 2.1.4. Enquesta europea de salut a Espanya

És una investigació dirigida al conjunt de persones a partir de 15 anys que resideixen en habitatges familiars en tot el territori nacional. El seu objectiu principal és obtenir dades sobre l'estat de salut, la utilització de serveis sanitaris i els factors determinants de salut, de manera harmonitzada i comparable a nivell europeu.

L'enquesta europea de salut (ESEE) es realitza per l'INE en virtut d'un acord de col·laboració amb el Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat per l'ampliació de variables.

Es publiquen els resultats en àmbit nacional i autonòmic de forma quinquennal desde 2009.

#### 2.1.5. Enquesta nacional de salut (ENSE)

És una investigació dirigida a les famílies on la finalitat principal és obtenir dades sobre l'estat de salut i els factors determinants del mateix des de la perspectiva dels ciutadans.

La seva periodicitat és quinquennal, alternant cada dos anys i mig amb l'enquesta europea de salut, amb la que comparteix un grup de variables harmonitzades.

L'ENSE es realitza per l'INE en virtut d'un acord de col·laboració amb el Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat.

L'àmbit pel qual es publiquen els resultats són el nacional i l'autonòmic de manera quinquennal desde 2013.

#### 2.1.6. L'ocupació de les persones amb discapacitat

Té com a objectiu obtenir dades sobre el treball i la població aliena al mercat laboral (inactius) dins del col·lectiu de persones amb edats compreses entre els 16 i 64 anys i amb discapacitat oficial reconeguda.

L'operació és fruit d'un conveni de col·laboració entre INE, el IMSERSO, la Direcció General de Coordinació de Polítiques Sectorials sobre Discapacitat, el Comitè Espanyol de Representants de Persones amb Discapacitat (CERMI) i la Fundació ONCE.

En la seva realització s'utilitza la informació procedent de la integració de les dades de l'Enquesta de població activa (EPA) amb les dades administratives registrades en la Base de Dades Estatal de Persones amb Discapacitat (BEPD). Incorpora, a més, dades procedents de la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS), del Registre de Prestacions Socials Públiques de l'Institut Nacional de Seguretat Social (INSS) i del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència (SAAD).

Autonòmic i Nacional són els àmbits pels quals es publiquen els resultats disponibles a partir del 2008.

#### 2.1.7. El salari de les persones amb discapacitat

Té com a objectiu conèixer la distribució dels salaris dels treballadors per compte aliè amb discapacitat oficialment reconeguda i ho fa a termes comparatius amb els dels assalariats sense discapacitat.

L'operació és fruit d'un conveni de col·laboració entre l'INE, l'IMSERSO, la Direcció General de Coordinació de Polítiques Sectorials sobre Discapacitat, el Comitè Espanyol de Representants de Persones amb Discapacitat (CERMI) i la fundació ONCE. En la seva realització s'utilitza la informació procedent de la integració de les dades de l'Enquesta d'Estructura Salarial amb les dades administratives de la Tresoreria General de la Seguretat Social sobre foment a l'ocupació, del Registre de Presentacions Socials Públiques de l'Institut Nacional de Seguretat Social i els registradors en la Base de Dades Estatal de Persones amb Discapacitat (BEPD), que proporciona informació sobre les característiques dels ciutadans que han sigut reconeguts oficialment com persones amb discapacitat.

## 2.2. No periòdiques

### 2.2.1. Enquesta d' integració social i salut realitzada des de 2012

És una operació estadística realitzada per l'INE per investigar l'interacció entre condició de salut i la participació social de la població espanyola, identificant i caracteritzant de forma especial a les persones amb discapacitat.

Aquesta enquesta és la primera que l'INE realitza adaptant-se plenament a la Classificació Internacional del Funcionament, CIF 2001, de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) i s'ha portat a cap en tots els països de la UE amb una metodologia comú, que permet obtenir informació harmonitzada a nivell europeu sobre la discapacitat i les barreres en la participació social de les persones amb i sense discapacitat.

S'han entrevistat a 14.600 persones entre els mesos de setembre de 2012 i febrer de 2013.

L'enquesta proporciona resultats nacionals i per comunitats autònomes amb taules sobre: discapacitat, estat de salut i limitacions en les activitats i barreres en la participació social.

Els resultats es publiquen en àmbits nacional i autonòmic.

### 2.2.2. Enquesta sobre discapacitats

Són operacions estadístiques en forma de macro-enquestes que donen resposta a la demanda d'aquesta informació per part de les Administracions Públiques i dels nombrosos usuaris, en particular organitzacions no governamentals. Aquestes enquestes cobreixen bona part de les necessitats d'informació sobre els fenòmens de la discapacitat, la dependència, l'envelliment de la població i l'estat de salut de la població resident a Espanya.

S'han realitzat tres macro-enquestes: L'Enquesta sobre discapacitats, deficiències i minusvalideses l'any 1986, l'Enquesta sobre discapacitats, deficiències i estat de salut l'any 1999 i l'Enquesta de discapacitat, autonomia personal i situacions de dependència l'any 2008.

Les metodologies segueixen les recomanacions de l'Organització Mundial de la Salut, i en particular les classificacions internacionals vigents en l'any de realització de cada enquesta.

### 2.2.3. Enquesta de salut i hàbits sexuals

És una investigació realitzada per l'INE amb la finalitat principal d'obtenir dades sobre la freqüència de conductes sexuals relacionades amb el risc d'infecció per VIH, sobre les mesures de prevenció adoptades per la població davant d'una nova relació sexual i sobre les opinions i actituds de la població davant la infecció per VIH/sida, els seus mecanismes de transmissió i els mitjans per prevenir-la.

L'enquesta va ser realitzada per l'INE en virtut d'un acord de col·laboració amb el Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat.

Es publiquen els resultats en àmbit nacional i autonòmic només de l'any 2003.

### 2.2.4. Estadística d'indicadores hospitalaris

Ofereix una informació resumida i sintètica de l'activitat assistencial que ha tingut lloc al llarg de l'any en tots els centres hospitalaris del país, així com dels recursos humans i de la dotació dels medis materials amb els que ha comptat per a poder-la realitzar.

Es realitza des de 1984 fins al 2005 i a partir del 2006 aquesta estadística es deixa d'elaborar.

### 2.2.5. Establiment sanitari amb règim d'internat

Es realitza des de 1972 fins al 1995, període on l'organisme encarregat de realitzar-la va ser l'INE, en col·laboració amb el Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i les Conselleries de Salut de les Comunitats Autònomes. A partir de 1996 correspon l'elaboració de la mateixa directament al Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat (MSSSI), en col·laboració amb les Conselleries de Salut i de les Comunitats Autònomes.

L'àmbit nacional és pel qual es publiquen els resultats.



#### 2.2.6. Mòdul 2011 (EPA): Problemes de salut i la seva relació amb la seva ocupació

A través d'un mòdul realitzat conjuntament amb l'EPA del segon trimestre del 2011, es proporciona informació de les persones en edat laboral (16 a 64 anys) que pateixen alguna malaltia o declaren alguna limitació.

Això es pot realitzar a partir de les variables estudiades que són: persones que pateixen una malaltia o declaren alguna limitació, per grups d'edat, sexe, malaltia que els afecta i limitació per les seves activitats bàsiques en la feina.

Els resultats es publiquen en l'àmbit nacional i autonòmic.

#### 2.2.7. Mòdul 2002 (EPA): Persones amb discapacitat i la seva relació amb l'ocupació

L'objectiu és proporcionar informació de les persones amb discapacitats i la seva relació amb la feina, a través d'un mòdul realitzat conjuntament amb l'EPA del segon trimestre de 2002.

Les variables estudiades en persones amb discapacitat són per grups d'edat, sexe, tipus de discapacitat, temps patint problemes, relació amb l'activitat, restriccions en la feina..., ocupats amb problemes de salut o discapacitat per sexe, grups d'edat, situació professional, tipus de treball, de contracte,...

Els resultats es publiquen en àmbit nacional i autonòmic.

### 3. IDESCAT

#### 3.1. Indicadors d'esperança de vida i salut de la població

Els indicadors d'esperança de vida i salut de la població que publica l'IDESCAT són la taula de vida, l'esperança de vida i la taxa de mortalitat estandarditzada.

La taula de vida és el model demogràfic universalment acceptat per descriure d'una manera estructurada i completa l'experiència de mortalitat d'una població i proporcionar mesures comparatives de la longevitat esperada. Les taules de vida s'han calculat sobre mitjanes quinquennals, en què l'any de referència de la taula correspon a l'any central del període. Així, el 1983, primer any de la sèrie, és l'any de referència per a les dades del període del 1981 al 1985.

L'esperança de vida en néixer s'interpreta com el nombre d'anys que, de mitjana, pot esperar viure una generació de nounats si les condicions de mortalitat no varien en el futur. L'esperança de vida als 65 anys és una estimació de la mitjana d'anys de què gaudirà la població d'aquesta edat si es mantenen constants les condicions de mortalitat de l'any o període especificat.

La taxa de mortalitat estandarditzada (TME) per edat correspon a la xifra de defuncions (expressades per 100.000 habitants) que es registrarien en un territori segons la taxa de mortalitat per sexe i edat pròpies i amb l'estructura per edat d'una població tipus o estàndard.

Aquest mètode, anomenat estandardització directa, calcula la taxa com la mitjana ponderada de les taxes de mortalitat per grup d'edat, on els coeficients de ponderació són una població de referència estàndard.

### 3.2. Enquesta de discapacitat, autonomia personal i situacions de dependència

L'Enquesta sobre discapacitat, autonomia personal i situacions de dependència 2008 (EDAD2008) té com a objectiu general atendre la demanda d'informació que permeti una guia per a la promoció de l'autonomia personal i la prevenció de les situacions de dependència de les persones a la nostra societat.

Els objectius concrets d'aquesta estadística són la investigació sobre el nombre, característiques i situacions de les persones amb discapacitat.

Aquesta operació estadística parteix de l'experiència de l'anterior Enquesta de discapacitats, deficiències i estat de salut (realitzada l'any 1999) però adaptada a les condicions socials i demogràfiques actuals i amb la filosofia de la nova Classificació internacional del funcionament, de la discapacitat i de la salut (CIF).

L'EDAD2008 presenta una ampliació de resultats per a Catalunya a partir de l'explotació de l'enquesta del mateix nom que va realitzar l'INE.

L'IDESCAT difon resultats sobre el nombre de persones amb discapacitat que resideixen en habitatges familiars a Catalunya, característiques d'aquestes persones, així com de les seves discapacitats i deficiències que les han originat, a més de les relacions d'aquestes persones amb el mercat laboral i l'educació, prestacions socials, sanitàries i econòmiques.

L'EDAD2008 ha investigat els centres per primera vegada amb un qüestionari específic. S'han investigat els centres residencials de persones grans, de persones amb discapacitat i els hospitals geriàtrics i psiquiàtrics de llarga durada. Els objectius d'aquesta investigació s'han centrat en dos punts: estimar el nombre de persones que resideixen en establiments col·lectius, les seves característiques i discapacitats, i conèixer les característiques principals d'aquests centres, així com els serveis que donen.

L'EDAD2008 presenta estadístiques de la població amb discapacitat que rep assistència personal de cuidadors i de les característiques sociodemogràfiques del personal cuidador, la relació de parentiu amb la persona amb discapacitat o bé les hores de dedicació, així com de les cures més importants que reben les persones amb discapacitat i altres temàtiques relacionades.

### 3.3. Estadística de discapacitats i deficiències

L'Estadística de discapacitats i deficiències 1999 presenta resultats per a Catalunya de l'explotació de l'enquesta de discapacitats, deficiències i estat de salut que va realitzar l'INE.

L'Enquesta de discapacitats, deficiències i estat de salut té com a objectiu estimar el nombre de persones residents en habitatges familiars que pateixen alguna discapacitat i conèixer quines són aquestes, identificar les deficiències que originen les discapacitats i les seves causes.

L'Estadística de discapacitats i deficiències 1999 es realitza sobre el conjunt de persones que resideixen en habitatges familiars a Catalunya i l'objectiu és detectar les persones de les llars enquestades que pateixen alguna discapacitat segons la Classificació internacional de discapacitats, deficiències i minusvalideses (CIDDM).

Aquesta publicació recull informació sobre les característiques bàsiques de les persones amb discapacitat (l'edat, sexe, nivell d'estudis acabats, dimensió de la llar i dimensió del municipi de residència) i les persones discapacitades en situació de dependència que presenten dificultats per a la realització de les activitats bàsiques de la vida diària. A més, aquesta estadística aporta informació sobre l'activitat econòmica de la persona amb discapacitat i la necessitat i recepció d'ajudes i serveis sanitaris i

socials. Per últim, es dona informació sobre el grau de severitat de les discapacitats que pateixen les persones i les característiques principals de les deficiències.

### 3.4. Enquesta demogràfica

L'Enquesta demogràfica 2007 té dos objectius principals: d'una banda, actualitzar la informació de les principals variables demogràfiques referides a la població, a les llars i famílies i a l'habitatge; d'altra banda, aprofundir en el coneixement de les causes i les conseqüències de l'actual canvi demogràfic a través de les causes de la migració, la fecunditat de les generacions, la constitució de la descendència, la formació i la dissolució de les parelles, l'emancipació dels joves, la incidència de les noves formes familiars i la participació de la població en el treball domèstic no remunerat.

L'Enquesta proporciona informació per a les 41 comarques, les capitals de província i els municipis de més de 100.000 habitants. Els resultats més detallats només es poden obtenir per a Catalunya, el municipi de Barcelona i els set àmbits del Pla territorial.

L'IDESCAT porta a terme aquesta operació estadística, que és una enquesta per mostreig dirigida a les llars catalanes i a les persones que hi resideixen.

### 3.5. Enquesta de condicions de vida i hàbits de la població

L'enquesta de condicions de vida i hàbits de la població és una enquesta a les llars de Catalunya i als membres que en formen part. Els objectius principals de l'enquesta són conèixer la renda, les condicions de vida i els hàbits de la població. També en són objectius l'estudi de les diferències socials i territorials, i l'evolució de les formes de vida de la població, entre d'altres.

Es tracta d'una enquesta de periodicitat quinquennal amb una desagregació territorial per àmbits, províncies i el municipi de Barcelona.

L'IDESCAT és el responsable d'aquesta enquesta, juntament amb l'Institut d'Estudis Regionals i Metropolitans de Barcelona, l'Àrea Metropolitana de Barcelona i la Diputació de Barcelona.

### 3.6. Persones amb reconeixement legal de discapacitat

Aquesta estadística ofereix informació sobre el nombre i les principals característiques de les persones a les quals s'ha reconegut legalment la discapacitat, a Catalunya.

La informació es presenta amb una desagregació territorial per municipis, comarques, àmbits del pla territorial, províncies i Catalunya.

La font d'aquesta informació és el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies

### 3.7. Indicadors de la Unió Europea

Els indicadors de la Unió Europea són una sèrie d'índexs en què es comparen els resultats de Catalunya, amb Espanya i la Unió Europea. Els índexs són respecte els llits d'hospital, les principals causes de mort, l'esperança de vida al néixer i l'esperança de vida als 60 anys, classificats per sexe.

### 3.8. Indicadors de demografia i qualitat de vida

Els Indicadors de demografia i qualitat de vida són uns índexs que parlen sobre l'esperança de vida en diferents edats, els professionals de la salut, les interrupcions voluntàries de l'embaràs realitzades a Catalunya pel lloc de residència, per grups d'edat i per l'estat civil.

L'IDESCAT presenta aquestes dades a la seva pàgina web amb gràfiques i taules descriptives.

## 4. COMPARACIÓ

En aquest apartat es compraran les operacions estadístiques que comparteixen l'INE i l'IDESCAT, les que tenen un objectiu semblant. Amb aquestes comparacions entre les diferents operacions estadístiques es voldrà comprovar, per una banda, les diferències metodològiques i tècniques entre els dos organismes, per exemple, quines variables han sigut les estudiades, quina i com s'ha seleccionat la mostra o com s'han realitzat els càlculs, i per altre banda, aspectes relacionats amb el format i la representació dels gràfics.

### 4.1. Indicadores de Salud (INE) - Indicadors d'esperança de vida i salut de la població (IDESCAT)

Els “Indicadores de Salud” que realitza l'Institut Nacional d'Estadística (INE) conjuntament amb el Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i la Secretaria General de Sanitat i Consum pren per objectiu mostrar la situació de salut de la població espanyola mitjançant una sèrie d'indicadors. Es podrà comparar aquesta operació estadística amb els “Indicadors d'esperança de vida i salut de la població” que ofereix l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT).

Per començar, la comparació entre les dues operacions estadístiques, s'avaluaran primer els aspectes tècnics i posteriorment els aspectes relacionats amb la presentació de les dades de forma independents i partint de l'última publicació de cada un dels organismes.

Pel que fa als “Indicadores de Salud” de l'INE les últimes dades i l'últim informe (en format .pdf a la seva [web](#)) publicat són del 2013. Les dades van ser recollides a partir d'altres operacions estadístiques realitzades també per l'INE. A partir d'aquí, l'operació en concret va agafar les dades de les variables que més interessaven pel seu objectiu, aquestes són: l'esperança de vida, la mortalitat segons la causa de mort, la incapacitat, la morbiditat per diverses malalties, els factors de risc relacionats amb la salut, la salut al néixer i els hàbits de vida, classificades segons el sexe, l'edat i el nivell d'estudis. La mateixa operació estadística divideix les variables entre aquelles que mostren l'estat de salut de la població, corresponents a les quatre primeres, i aquelles que es defineixen com a “promoció” de la salut que correspondrien a les restants.

El contingut de l'operació estadística es divideix en un dos apartats. En el primer apartat es mostren els resultats de diferents indicadors desagregats en diferents variables segons el territori on es centraven, mostrant per a cada variable un gran conjunt d'indicadors amb els quals mostrar la situació del país. I el segon apartat on es compara la situació espanyola amb la resta de països de la Unió Europea (UE) respecte les variables definides.

Pel que fa la presentació dels resultats, l'INE s'ajuda de taules i gràfics per mostrar de forma clara i fàcil els resums de les dades, tot i que també s'observa una gran quantitat de text.

Els "Indicadors d'esperança de vida i de la població" que publica a la seva pàgina web l'IDESCAT, del qual el seu principal objectiu és proporcionar informació resumida sobre la mortalitat i l'esperança de vida. L'última publicació és de l'any 2014, tot i que algunes dades poden ser d'anys anteriors. Els resultats que presenta aquesta operació estadística de l'IDESCAT són tres: una taula de vida, l'esperança de vida i una taula de mortalitat estandarditzada. Per les taules de vida, n'hi ha dos tipus. La taula de vida de cohort o generació i la taula de vida de període. La taula de vida de cohort o generació presenta la mortalitat d'una cohort concreta des del naixement fins a l'extinció completa. La taula de vida de període es construeix a partir de les condicions de mortalitat observades durant un any (o període) específic i aplicades a una cohort fictícia. Amb la taula de vida es poden calcular els anys de vida d'una generació si les condicions de mortalitat no canvien. L'esperança de vida és un càlcul que expressa la mitjana d'anys que gaudirà una població als 65 anys. I per últim, la taula de mortalitat estandarditzada correspon a la xifra de defuncions (expressades per 100.000 habitants) que es registrarien en un territori segons la taxa de mortalitat per sexe i edat pròpies i amb l'estructura per edat d'una població tipus o estàndard. La forma de presentació dels indicadors que utilitza l'IDESCAT és la seva pròpia pàgina web, on els resultats estan disponibles de forma ordenada en diferents enllaços.

Tot i que les dues operacions estadístiques no comparteixen tot el seu contingut, sí que hi ha diversos punts comparables. Tal i com s'ha comentat anteriorment, els indicadors que estudia l'INE sobre l'esperança de vida i la mortalitat es poden trobar als primers dos apartats, respectivament, de l'informe disponible, amb els quals es pot comparar amb la informació que proporciona l'IDESCAT respecte aquest tema. El primer

que es pot veure de la realització d'indicadors de salut és que l'INE ofereix més resultats i més dades sobre el tema, mentre que l'IDESCAT només parla de la mortalitat i l'esperança de vida, sense profunditzar massa en diferents resultats. Pel que fa al tractament de les dades, es pot observar la categorització de les dades (per l'edat, variables predominants en ambdós estudis per la classificació de les dades). L'IDESCAT forma intervals d'edat de 5 anys cada un, mentre que l'INE ho treballa amb anys determinats, per exemple, l'esperança de vida a l'any, als cinc, als quaranta-cinc i als seixanta-cinc anys. I finalment, comentar la presentació dels dos operacions. Mentre que l'INE ofereix un document amb explicacions detallades, taules i gràfics complementaris per entendre l'informe i expressar les dades de forma més clara, l'IDESCAT només ofereix dades tabulades i sense gaires explicacions dels resultats obtinguts, tot i que la seva informació es troba disponible de manera fàcil i concisa.

#### 4.2. Encuesta de integración social y salud (INE) - Enquesta de condicions de vida i hàbits de la població (IDESCAT)

L'“Encuesta de integración social y salud”, o EISS, elaborada per l'INE és una operació estadística amb l'objectiu general de proporcionar informació harmonitzada i comparable a nivell europeu sobre la interacció entre la condició de salut i la integració social en la població espanyola, identificant de forma especial la situació de les persones amb discapacitat. Com objectius específics, l'enquesta busca proporcionar informació sobre la valoració de l'estat de salut en general i els problemes de salut de la població de llarga duració, estimar el nombre de persones amb dificultat per portar a terme activitats bàsiques, estimar i determinar el nombre de persones amb limitacions en la participació de la societat i finalment identificar les barreres que limiten la participació de les persones amb limitacions.

Per tal d'aconseguir els objectius proposats l'INE, en la seva última publicació d'aquesta operació estadística, al 2012, va realitzar una enquesta al conjunt de persones de 15 o més anys que resideixen en habitatges familiars principals (ja que l'enquesta era via telefònica) i dins del territori nacional utilitzant un mostreig de tres fases amb estratificació de les unitats a la primera etapa. Aquests tipus de mostreig consisteix dividir el procés en tres etapes, el qual a la primera etapa les unitats eren les seccions censals (dividides en 6 estrats per cada comunitat autònoma, classificant els municipis



segons la seva mida), a la segona etapa, eren els habitatges familiars principals i finalment a la tercera etapa les unitats eren els individus. Finalment, es van enquestar aproximadament a 24.000 habitatges distribuïdes en 2.000 seccions censals:

| <b>Comunitats Autònomes</b> | <b>Seccions</b> | <b>Habitatges</b> |
|-----------------------------|-----------------|-------------------|
| 1. Andalusia                | 236             | 2.817             |
| 2. Aragó                    | 84              | 1.017             |
| 3. Astúries                 | 80              | 984               |
| 4. Balears                  | 80              | 927               |
| 5. Canàries                 | 100             | 1.166             |
| 6. Cantàbria                | 72              | 870               |
| 7. Castella i Lleó          | 116             | 1.441             |
| 8. Castella - la Manxa      | 100             | 1.146             |
| 9. Catalunya                | 220             | 2.737             |
| 10. Comunitat Valenciana    | 160             | 1.982             |
| 11. Extremadura             | 80              | 928               |
| 12. Galícia                 | 116             | 1.424             |
| 13. Comunitat de Madrid     | 192             | 2.290             |
| 14. Múrcia                  | 84              | 997               |
| 15. Navarra                 | 68              | 822               |
| 16. País Basc               | 104             | 1.368             |
| 17. La Rioja                | 60              | 783               |
| 18. Ceuta                   | 24              | 254               |
| 19. Melilla                 | 24              | 278               |
| <b>Total</b>                | <b>2.000</b>    | <b>24.231</b>     |

A partir d'aquí, les variables que es van estudiar van ser l'estat de salut, els problemes de salut crònics, la limitació del funcionament, la limitació en activitats bàsiques de la vida diària, la limitació en la participació i integració social i la disponibilitat d'ajuda o assistència personal, classificades totes elles segons el sexe,

l'edat, el tipus d'habitatge, el nivell d'estudis, l'estat civil, l'ocupació, país de naixement i la nacionalitat.

Finalment, els resultats d'aquesta estadística es presenten desagregats en diferents formats. Per una banda, es presenta la nota de premsa en format pdf en la qual es poden trobar els principals resultats, taules i gràfics de l'operació estadística, un fitxer .pdf en el qual s'explica la metodologia emparada, i les dades es troben en un fitxer Excel amb els valors vàlids de les variables i un fitxer ASCII de microdades.

Per altre banda, l'IDESCAT realitza una operació estadística semblant a la que realitza l'INE, però més general. L'IDESCAT realitza l'enquesta de condicions de vida i hàbits de la població. L'última publicació d'aquesta enquesta data de l'any 2006, tot i que a la seva pàgina web es poden trobar dades de l'any 2011 i series entre el 2006 i el 2011.

Els objectius principals de l'operació estadística catalana són tres: Conèixer i analitzar les condicions de vida i els hàbits de la població, així com les tendències evolutives de les formes de vida i dels fenòmens especials i identificar els factors que intervenen en els canvis socials, conèixer i analitzar les diferències en les condicions de vida respecte el territori i descobrir les diferències entre elles i finalment conèixer i analitzar els grups socials i les seves característiques.

L'operació estadística va recollir les dades a partir d'una enquesta, on la població d'estudi eren els individus majors de 16 anys en tot el territori català, per els set àmbits que segmenten el territori. La mostra es va formar a partir d'un mostreig aleatori estratificat, d'aquesta manera la mostra aporta representativitat per els diferents nivells territorials i admet desagregació per les unitats territorials més reduïdes, la qual cosa permet una anàlisi més acurada d'aquestes àrees territorials. Es van enquestar a 10.398 individus, dividits en els diferents territoris. A partir d'aquí, els temes que responia l'enquesta són l'estructura de la llar, la procedència geogràfica, la llengua, el nivell d'estudis, la situació laboral i el treball domèstic, la salut, els ingressos, propietats i inversions, el consum, l'habitatge, la percepció del barri i de l'entorn, l'ús i la imatge del territori, la cultura i el lleure i finalment les relacions socials, associacionisme i la ideologia. Per acabar, les dades d'aquesta operació estadística es poden trobar tant a la pàgina web de l'IDESCAT com en un format .pdf, tot i que en aquest només hi apareixen les dades del 2006, mentre que a la web es poden trobar dades fins el 2011.

Per tal de comparar les dues operacions estadístiques, s'agafarà la nota de premsa de l'“Encuesta de integración social y salud” i el .pdf del 2006 de l'“Encuesta de condiciones de vida i hàbits de la població de l'IDESCAT”. Tot i aquesta última parli d'altres temes a part de salut, la comparació es centrarà en l'àmbit de la salut, que parla sobre la valoració de l'estat de la salut i altres qüestions relacionades amb les limitacions per dur a terme certes activitats bàsiques del dia a dia i amb la dependència a altres persones per realitzar les determinades activitats. Per començar, cal destacar el fet de que la nota de premsa de l'INE, tot i ser un resum de les dades observades, comença introduint els diferents resultats de forma general i a partir d'aquí va concretant en diferents aspectes, per exemple, parla sobre les persones amb limitacions per a cada una de les comunitats autònomes i a partir d'aquí va anomenant cada una de les limitacions i com es comporten aquestes segons les diferents variables de classificació. En canvi, els resultats que presenta l'IDESCAT no es poden trobar pels diferents territoris catalans i desenvolupat per diferents variables de classificació, sempre per l'edat. Un aspecte molt important és que l'IDESCAT només ofereix taules amb el seguit de resultats, quan l'INE els presenta amb text i gràfics, a més de taules.

#### 4.3. Enquesta persones discapacitades

Tant l'INE com l'IDESCAT realitzen una enquesta sobre discapacitats, autonomia personal i situacions de dependència. L'enquesta proporcionada per l'IDESCAT, però, presenta resultats per a Catalunya de l'explotació de l'enquesta realitzada per l'INE.

És important recalcar primer que totes les enquestes sobre discapacitats són operacions estadístiques en forma de macro-enquestes que donen resposta a la demanda d'aquesta informació per part de les Administracions Públiques i de nombrosos usuaris, i que són enquestes que cobreixen bona part de les necessitats d'informació sobre els fenòmens de la discapacitat, la dependència, l'envelliment de la població i l'estat de salut dels residents a Espanya. Al llarg de la història s'han realitzat tres macro-enquestes: la primera, el 1986, sobre discapacitats, deficiències i minusvalideses; la segona, el 1999, sobre discapacitats, deficiències i estat de salut; i una tercera el 2008, que és la que ens ocupa en aquest estudi, sobre discapacitat, autonomia personal i situacions de dependència. Tant en l'INE com en l'IDESCAT, l'enquesta parteix de la realitzada el 1999, però adaptada a les condicions socials i

demogràfiques actuals i amb la filosofia de la nova Classificació internacional del funcionament, de la discapacitat i de la salut (CIF).

L'objectiu d'ambdues estadístiques és el mateix: la investigació sobre el nombre, característiques i situacions de les persones amb discapacitat. No obstant això, a l'enquesta de l'INE podem trobar una metodologia molt més detallada, i en la qual s'especifica que l'objectiu general és atendre aquesta demanda d'informació pel Sistema Nacional de Dependència proporcionant una base estadística que permeti guiar la promoció de l'autonomia personal i la prevenció de les situacions de dependència. A més a més, s'hi enumeren un seguit d'objectius exposats de manera més clara, com l'estimació de persones amb discapacitat que residien a Espanya en habitatges familiars i la seva distribució geogràfica o conèixer les característiques de les persones amb discapacitat i en situació de dependència, entre d'altres.

L'enquesta de l'INE ha investigat tan a la població resident en habitatges familiars com a la població institucionalitzada; així doncs, l'estadística es va realitzar en dos etapes: la primera dirigida a les habitatges i la segona dirigida a persones residents a determinats establiments col·lectius (centres de persones grans, centres de persones amb discapacitat menors de 65 anys, hospitals psiquiàtrics i hospitals geriàtrics). Ambdós organismes (INE i IDESCAT) han presentat els resultats dividits en aquests dos blocs.

Segons el plantejament de l'IDESCAT, aquest estudi als centres (fet amb un qüestionari específic) s'ha centrat en estimar el nombre de persones que resideixen en establiments col·lectius, les seves característiques i discapacitats, i en conèixer les característiques principals d'aquests centres i dels serveis que donen.

L'INE va realitzar sis qüestionaris diferents: de llars, de discapacitats, de limitacions, de cuidadors, de centres, d'hospitals i de persones. Per la seva banda, l'IDESCAT també va utilitzar les respostes de tals qüestionaris per tal de fer el seu estudi. A més a més, es van classificar les deficiències segons si eren per nens menors de sis anys o de persones de sis o més anys.

Els resultats de les enquestes van ser presentats de manera diferent en cada organisme. Per la seva banda, l'INE divideix les enquestes entre les dirigides a les llars i les dirigides als centres.

Els resultats de les de les llars es divideixen en: discapacitats, deficiències i estat de salut; prestacions sanitàries i socials; feina i educació; xarxes socials, discriminació i pertinença a ONG; accessibilitat, condicions de la habitatges i despesa de la llar; cuidadors i assistència personal; i limitacions de nens i nenes de 0a 5 anys. A més a més, es poden consultar els resultats per comunitats autònomes i províncies.

En canvi, els resultat de l'enquesta dirigida a centres, malgrat poden ser consultats nacionalment o per comunitats autònomes, només estan presentats en xifres absolutes o en xifres relatives.

Per altra banda, l'IDESCAT divideix els seus resultats en els relacionats amb la població amb discapacitat, els relacionats amb els centres i els relacionats amb l'assistència personal i cuidadors.

Els primers són sobre el nombre de persones amb discapacitat que resideixen en habitatges familiars a Catalunya, així com les seves característiques, i les relacions d'aquestes persones amb el mercat laboral i les prestacions socials, entre d'altres. Així doncs, trobem diversos apartats en aquests resultats: les característiques sociodemogràfiques; els grups i tipus de discapacitats; el grau de severitat de les discapacitats; les deficiències; les activitats bàsiques de la vida diària; les prestacions sanitàries o socials i el certificat de minusvalidesa.

Pel que fa als centres, l'objectiu de l'IDESCAT s'ha centrat en estimar el nombre de persones que resideixen en establiments col·lectius, les seves característiques i discapacitats, i en conèixer les característiques principals dels centres i els serveis que donen. Per fer-ho, s'ha classificat la informació obtinguda en: població amb discapacitat resident en centres; característiques de la població amb discapacitat resident en centres; deficiències; activitats bàsiques de la vida diària; i tipus de centre. Es veu, doncs, que molts dels punts coincideixen amb l'estudi de la població general.

Per últim, també es presenten estadístiques de la població amb discapacitat que rep assistència personal de cuidadors i de les característiques sociodemogràfiques del personal cuidador, la relació de parentiu amb la persona amb discapacitat i les hores de dedicació, entre d'altres. Així doncs, s'ha mirat el lloc de residència del cuidador principal; les seves característiques sociodemogràfiques; i l'assistència personal.

Malgrat pot semblar que l'estudi de l'IDESCAT és molt més exhaustiu pel fet que hi ha més classificació s'ha de tenir en compte que aquest estudi només es basa en les

dades que ja ha extret l'INE de Catalunya. No cal dir, a més a més, que cada un dels apartats de la classificació comentada, en cadascun dels organismes, té moltes subdivisions que ajuden a presentar una informació molt més detallada i clara.

Com s'ha comentat anteriorment, al ser un estudi extret de la investigació prèvia de l'INE, a la pàgina de l'IDESCAT no es troba la metodologia que s'ha utilitzat per realitzar-lo. Tot i això, si es vol trobar aquesta informació només cal fixar-se amb l'informe metodològic de l'INE.

Aquest està dividit, com els resultats, en dues parts: l'enquesta EDADh-08, que seria la que es va fer als habitatges; i l'enquesta EDADc-08, que correspon a la feta als centres.

Per cada part comentada, s'exposen els objectius de l'estudi, que ja s'han comentat més amunt.

La part corresponent a l'EDADh-08 inclou un subapartat respecte l'enfocament de l'estudi, on s'explica el concepte de discapacitat i altres punts a tenir en compte per tal de comprendre sense malentesos la informació proporcionada per l'enquesta. Per realitzar-la, es van seguir tres fases, cadascuna corresponent a un qüestionari dels sis que es van realitzar: la primera fase correspon al qüestionari a les llars; la segona, dividida en dos, al qüestionari de discapacitats i al qüestionari de limitacions; i la tercera, al de cuidadors principals. En quant a l'àmbit d'investigació, informa de l'àmbit poblacional (el conjunt de persones que residien en habitatges principals), l'àmbit geogràfic (tot el territori nacional) i l'àmbit temporal (des de l'octubre de 2007 fins al febrer del 2008). Aquesta informació difereix del que coneixem de la investigació de l'IDESCAT, ja que en aquesta l'àmbit geogràfic seria tan sols Catalunya. També s'informa del disseny mostrat i del sistema de recollida de la informació (que es va tractar d'entrevistes personals i, en casos puntuals, telefòniques), així com dels tipus d'incidents en la mostra i en el tractament de la informació i com es van enfocar. Per últim, explica algunes característiques de les deficiències i les limitacions: quines es poden trobar en l'estudi, què els ho va causar,..., dividides en les característiques objecte d'estudi, les de les persones amb discapacitats, les d'identificació, les de classificació geogràfiques, les relatives a les llars i les relatives als residents de les llars.

Per altra banda, la part corresponent a l'EDADc-08 explica el marc de l'estudi i com es va realitzar i de què tractava l'estudi pilot. En quant a les fases, en aquest cas en van ser dos, relatives als dos qüestionaris restants: la primera, del qüestionari de centres o

qüestionari d'hospitals, i la segona, del qüestionari de persones. L'àmbit d'investigació geogràfic i temporal és el mateix que en l'altra part; en canvi, l'àmbit poblacional en aquest cas són aquelles persones residents en centres de persones grans, centres de persones amb discapacitat menors de 65 anys, hospitals psiquiàtrics i hospitals geriàtrics. També s'explica el disseny mostral i el sistema de recollida de la informació: el sistema de recollida de la informació del qüestionari del centre ha estat mitjançant una persona que la direcció del centre va assignar per fer-ho; en canvi, el mètode de recollida de la informació del qüestionari de persones ha estat l'entrevista personal; sempre que ha estat possible la informació la va proporcionar la pròpia persona, i en cas que no pogués, una persona del centre o familiar suficientment informada. També s'inclouen diverses característiques, en aquest cas dividides entre les característiques objecte d'estudi, les relatives a persones amb discapacitats, les de classificació relatives a centres i hospitals i les relatives als residents dels centres.

L'informe metodològic també inclou la forma de difusió dels resultats. Es poden trobar tres tipus de publicacions: l'avanç de resultats, realitzat en format electrònic i publicat a la pàgina web de l'INE; els resultats detallats, realitzats en forma de publicació i difosos també a través de la pàgina web; i els fitxers de microdades, que s'ajusten a la llei respecte la confidencialitat de dades individuals i també van ser difosos a través de la pàgina web de l'INE.

## 5. Eurostat

L'Eurostat és l'oficina estadística de la Unió Europea situat a Luxemburg. La seva missió és proporcionar estadístiques d'alta qualitat per a Europa. Sense deixar de complir la seva missió, Eurostat promou els següents valors: respecte i la confiança, el foment de l'excel·lència, la promoció de la innovació, l'orientació al servei, independència professional.

L'Eurostat distingeix les seves estadístiques en diferents categories: Estadístiques generals i regionals; economia i finances; població i condicions socials; indústria, comerç i serveis; agricultura i pesca; comerç internacional; transport; energia i medi ambient; i per últim ciència, tecnologia i societat digital.

Les enquestes que ens interessin, que són les de salut, es troben dintre de la categoria de població i condicions socials.

Les enquestes que proporciona l'Eurostat es divideixen en:

- L'estat de salut
  - Anys de vida saludable,
  - Autopercepció de la salut i el benestar
  - Limitacions funcionals i d'activitat
  - Autovaloració de la morbiditat crònica
  - Lesions causades per accidents
- Els factors determinants
  - Índex de massa corporal
  - Activitat física
  - Consum de fruites i verdures
  - Consum de tabac
  - Consum d'alcohol
- Atenció sanitària
  - Despeses sanitàries (segons el proveïdor, la funció i l'agent financer)
  - Recursos sanitaris (ocupació i educació en salut, recursos físics i tècnics)
  - Activitats de cura de la salut en els hospitals (atenció hospitalària i la durada mitjana de l'estada, exàmens de diagnòstic i procediments quirúrgics)



- Atenció ambulatoria (consultes dels metges, dentistes i altres professionals de la salut)
- Serveis preventius (projeccions relacionades amb el càncer i vacunació contra la grip)
- Ús dels medicaments (prescrits i no prescrits)
- Necessitats insatisfetes d'atenció de la salut (metges i dentals)
- Discapacitat:

La Convenció de les Nacions Unides sobre els drets de les persones amb discapacitat estableix que "les persones amb discapacitat inclouen a aquelles que tinguin deficiències físiques, mentals, intel·lectuals o sensorials a llarg termini que, en interactuar amb diverses barreres, puguin impedir la seva participació plena i efectiva en la societat, en igualtat de condicions amb els altres ". Estadístiques de la discapacitat proporciona dades sobre el nombre de persones amb discapacitat, així com en la seva participació en la societat, a través de les dades relacionades amb les condicions de vida, inclusió social, mercat de treball, la salut o l'educació.

- Causes de mort: Les estadístiques sobre les causes de mort proporcionen informació sobre els patrons de mortalitat i formen un element important d'informació de salut pública.
- Salut i seguretat en el treball: proporcionen dades sobre accidents de treball, problemes de salut relacionats amb el treball i l'exposició a factors de risc.

Respecte a la comparació amb l'INE i l'IDESCAT, l'Eurostat presenta les dades d'acord en diversos formats: taules principals, on les dades es presenten d'acord amb un format predefinit i permet la visualització ràpida, i base de dades on les dades es presenten en conjunts de dades multidimensionals que permeten la visualització i extracció en una varietat de formats per part de l'usuari, en alguns casos també presenten gràfics en forma de mapes.

Si investiguem una mica, podem veure que hi ha varies taules principals per a cada variable d'interès. Aquestes taules les defineixen segons sexe, edat o període de temps, per exemple.

La principal diferència entre l'Idescat, l'INE i l'Eurostat és que les dues primeres fan les estadístiques en un àmbit nacional, i l'Eurostat ho fa en un àmbit internacional. A més a

més, en l'Idescat i l'INE podem trobar en alguns casos que ens ofereixen un .pdf amb les explicacions, la metodologia i els resultats en taules de les enquestes realitzades, en canvi en l'Eurostat no.

## 6. Conclusions

El treball consistia en la descripció de les operacions estadístiques que realitza l'INE i l'IDESCAT i en la comparació d'enquestes que poguessin tenir relació de contingut en funció de l'organisme encarregat de realitzar-les i/o publicar-les. El més important, però, han sigut les comparacions entre les operacions estadístiques, ja que ha sigut aquí en el que s'ha pogut veure el tractament dels dos organismes.

En la segona, referent a una enquesta d'integració social i salut per part de l'INE i l'enquesta de condicions de vida hàbits de la població per part de l'IDESCAT, s'ha vist que l'INE presenta els resultats d'una forma més extensa, incloent gràfics però també texts explicatius, i que en canvi, l'IDESCAT es limita a les representacions gràfiques. A més a més, malgrat hi ha alguns temes entre ambdues enquestes que són semblants, es tracten diferents aspectes d'aquests hàbits de vida; això no és sorprenent, ja que només mirant els títols d'ambdues enquestes s'intueix que no seran completament convergents.

En la tercera de les enquestes, que tracta sobre persones discapacitades, comparar l'enquesta de l'INE amb la de l'IDESCAT no té gaire sentit pel que fa a la metodologia, ja que excepte l'àmbit poblacional, la resta és igual, ja que realment l'IDESCAT només ha fet la feina individual d'avaluar els resultats que va extreure l'INE de l'àmbit nacional agafant només els corresponents a Catalunya. En canvi, la forma de presentar els resultats sí que és diferent, ja que veiem que les classificacions que utilitzen són lleugerament diferents (ja que l'IDESCAT fa més subdivisions).

Com a conclusió general de les comparacions entre l'INE i l'IDESCAT, es pot dir que l'organisme nacional té en compte més dades i les representa de manera més concreta i extensa, mentre que l'IDESCAT difon uns resultats més pobres en quant a contingut explicatiu. S'ha comprovat que l'INE dona rellevant importància a la publicació dels informes metodològics, molt extensos i concrets, cosa que no es veu en els de l'INE. A més a més, s'ha de valorar que l'IDESCAT utilitza enquestes realitzades per l'INE en els

seus estudis. Tot això no és sorprenent, ja que s'ha de tenir en compte que els recursos que pot tenir un organisme nacional, que a més a més s'ocupa de tot el territori, són diferents dels que pot tenir l'organisme català, i que els objectius d'estudi d'ambdós organismes són diferents en molts aspectes partint de que l'IDESCAT s'interessa només per aquelles dades que afecten a Catalunya.

## 7. Bibliografia

<http://www.idescat.cat/pub/?id=edad>

[http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica\\_C&cid=1254736176782&menu=resultados&idp=1254735573175#](http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176782&menu=resultados&idp=1254735573175#)

<http://www.ine.es/metodologia/t15/t1530418.pdf>

<http://www.ine.es/dyngs/IOE/es/operacion.htm?numinv=54023>

<http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/indicadoresSalud.htm>

<http://www.idescat.cat/pub/?id=iev>

<http://www.idescat.cat/pub/?id=iev>

[http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica\\_C&cid=1254736176987&menu=resultados&secc=1254736195303&idp=1254735573175](http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176987&menu=resultados&secc=1254736195303&idp=1254735573175)

<http://www.ine.es/dyngs/IOE/es/operacion.htm?numinv=30470>

<http://www.idescat.cat/pub/?id=ecvhp>

<http://www.ine.es/prensa/np817.pdf>

<http://www.idescat.cat/cat/idescat/publicacions/cataleg/pdfdocs/ecvhp06.pdf>

[http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/categoria.htm?c=Estadistica\\_P&cid=1254735573175](http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/categoria.htm?c=Estadistica_P&cid=1254735573175)

<http://www.idescat.cat/tema/salut>

<http://ec.europa.eu/eurostat/web/health/health-status-determinants>

<http://ec.europa.eu/eurostat/web/health/health-care>

<http://ec.europa.eu/eurostat/web/health/disability>

<http://ec.europa.eu/eurostat/web/health/causes-death>

<http://ec.europa.eu/eurostat/web/health/health-safety-work>