

Memòria 2008

B

Tu ets el protagonista de la salut de Barcelona



Memòria 2008

03 Presentació

04 Missió, valors i visió

05 Organització i estructura

Membres de la Junta de Govern de l'ASPB
Organització executiva

08 Estratègies i plans d'actuació

Quadre integral de comandament (QUICO)
Model de gestió
Pla de qualitat
Acreditació
Catàleg de serveis

11 Les persones de l'Agència

13 Aliances

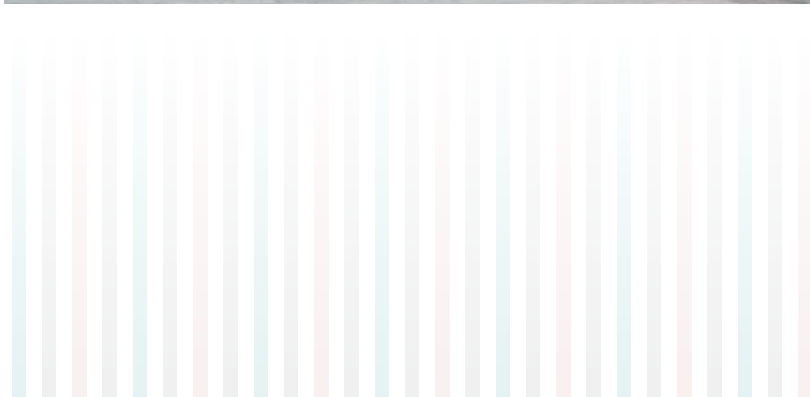
15 Els recursos

Dotació pressupostària
Edificis
Tecnologia

18 Els processos de l'Agència

20 Resultats

Indicadors de producció
Indicadors d'activitat de la tecnoestructura
Indicadors de qualitat, efectivitat i impacte
associats al catàleg de serveis
Indicadors econòmics
Indicadors de les persones
Creixement i desenvolupament





Sra. Isabel Ribas i Seix

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Delegada de Salut de l'Ajuntament de Barcelona

Presentació

Un any més em plau de presentar la Memòria de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. Per a mi, és un exercici de responsabilitat, que poques institucions de salut pública del país tenen tant integrat. Representa la plasmació d'un procés d'autoexàmen i de passar comptes, que difonem públicament. Per nosaltres és essencial revisar el que fem, com ho fem, amb què i amb qui ho fem, el que costa, i l'impacte que tenen les nostres activitats sobre la salut de les persones. Ho valorem com una exigència de transparència i un component bàsic de la nostra estratègia de qualitat.

Durant l'any 2008 s'han esdevingut alguns canvis notables a l'Agència, destacant el relleu a la Gerència. En Conrad Casas ha assumit aquesta responsabilitat amb el seu tarannà serè i rigorós, que impregna el dia a dia de cada línia de treball. L'excel·lència de tot l'equip de professionals que fan funcionar l'Agència i la complicitat del Departament de Salut i l'Ajuntament de Barcelona fan possible el bon funcionament dels serveis de salut pública per a la ciutat, que es prou visible en aquesta Memòria, conceptualment inspirada en un model de gestió de la qualitat que cada cop ha d'estar més integrat en els serveis públics. Personalment em sembla el tret més important de l'Agència, que sempre destaco en positiu.

Vull agrair a tot el personal el seu esforç que ho fa possible, vigilant l'estat de salut de la ciutat, proposant accions per a millorar-lo, i prestant un seguit de serveis bàsics tot buscant l'eficàcia, l'eficiència i la qualitat. També vull agrair la tasca de tots els altres professionals i serveis de salut i comunitaris que intervenen en la millora de la salut i la qualitat de vida de Barcelona. I voldria expressar també el meu reconeixement a la ciutadania, compromesa en la millora de la salut, tant individual com col·lectiva. L'avaluació periòdica de la feina feta ens mostra uns resultats positius, i un grau de satisfacció alt amb els serveis que presta l'Agència. Això ens empeny a tots plegats a fer-ho encara millor.



Missió, valors i visió



La raó de ser de l'Agència es va definir en els documents fundacionals aprovats en ser creada el 2002, notablement els seus estatuts. Aquesta raó de ser s'ha concretat encara més en definir la seva missió i visió, documents de referència aprovats per la Junta de Govern.

Declaració de missió, valors i visió de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (revisió aprovada per la Junta de Govern el 4 de desembre de 2007)

Missió

L'Agència de Salut Pública de Barcelona dirigeix i gestiona els centres i serveis de salut pública de la ciutat per encàrrec de l'Ajuntament de Barcelona i la Generalitat de Catalunya. La seva raó de ser és vetllar per la salut de les persones residents a Barcelona i visitants, mitjançant:

- el coneixement de l'estat de salut de la població i dels factors que el determinen;
- el desenvolupament de polítiques per mantenir i millorar la salut de la població;
- la garantia de la prestació de serveis en el terreny de la salut pública, assumint integralment les tasques que se'n deriven per a l'exercici de l'autoritat sanitària a la ciutat.

Valors

La gestió de l'Agència de Salut Pública de Barcelona es basa en valors:

- la transparència i la participació;
- l'actuació fonamentada en l'evidència i l'avaluació;
- la capacitat de resposta;
- l'eficiència en l'ús dels recursos que se li confien;
- la reflexió sobre la pròpia praxi mitjançant la recerca aplicada;
- la qualificació i el creixement professional del seu personal;
- la interacció i la cooperació amb altres institucions i entitats implicades;
- l'aspiració a l'equitat, la cohesió social, la inclusió i la convivència;
- la contribució a un entorn ambiental i social sostenibles.

Visió

La visió de futur de l'Agència de Salut Pública de Barcelona és ser una organització de referència en la gestió i la innovació en salut pública, amb un lideratge reconegut. Aspira a l'excel·lència en els seus serveis, integrant la bona pràctica en salut pública a través de l'avaluació i la cerca de la qualitat total.

Organització i estructura



L'Agència de Salut Pública de Barcelona va començar a funcionar de forma operativa el dia 1 de gener de 2003. El seu esquema d'organització va ser aprovat per la Junta de Govern en la seva sessió constitutiva, el 12 de novembre de 2002, i s'ha mantingut sense grans canvis fins avui dia. Tal com estableixen els seus estatuts (publicats al

Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya el 19 de novembre de 2002), l'ASPB és governada per la Junta de Govern, quins membres són designats per l'Alcalde de Barcelona i la Consellera de Salut, excepte un membre designat pels representants sindicals dels treballadors. La Junta nomena el gerent.

Membres de la Junta de Govern de l'ASPB, desembre de 2008

MEMBRES AMB VEU I VOT

Presidenta

Isabel Ribas i Seix

Vicepresident

Antoni Plasència i Taradach

Francesc Robredo i Aleu
Jordi Varela i Pedragosa
Xavier Rodríguez i Guasch
Xavier Llebaria i Samper

Sara Jaurrieta i Guarner

Representant sindical

M. Pilar Castro i Sot

MEMBRES AMB VEU PERÒ SENSE VOT

Gerent

Conrad Casas i Segalà

Interventor

Josep Rubio i Sampron

Secretària

Marta Salamero García

Joan Guix i Oliver va ser Gerent de l'ASPB fins al 15 de maig de 2008.

Meritxell Cusí i Pérez va ser secretària de l'ASPB fins al 24 de novembre de 2008.



Organització executiva

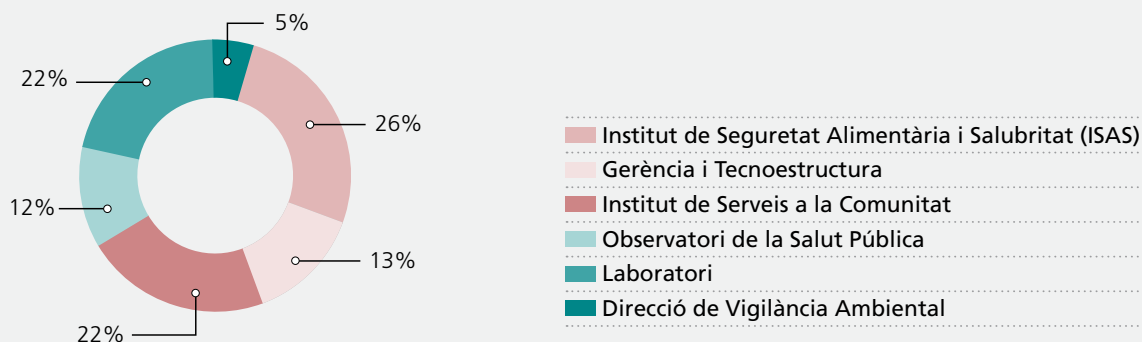
Per al seu funcionament, l'ASPB s'estructura en cinc grans branques de producció de serveis: l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat (ISAS), la Direcció de Vigilància Ambiental, el Laboratori, l'Observatori de la Salut Pública i l'Institut de Serveis a la Comunitat. La direcció de recerca i docència té caire funcional. D'altra banda, la tecnoestructura s'agrupa en la Direcció de Recursos i Administració, que té la missió de donar suport a la Gerència i a les unitats productives. Aquesta direcció aplega la Unitat d'Administració, amb l'Assessoria Jurídica, i l'Administració Econòmica, l'Administració de Personal i la Unitat de Suport logístic i Subministraments. La Gerència es recolza en l'Adjunt a la Gerència que a més supervisa el Servei de Desenvolupament Informàtic i l'staff de direcció que cobreix els temes de qualitat, comunicació i publicacions. En la figura es recull l'organigrama actual de l'ASPB.

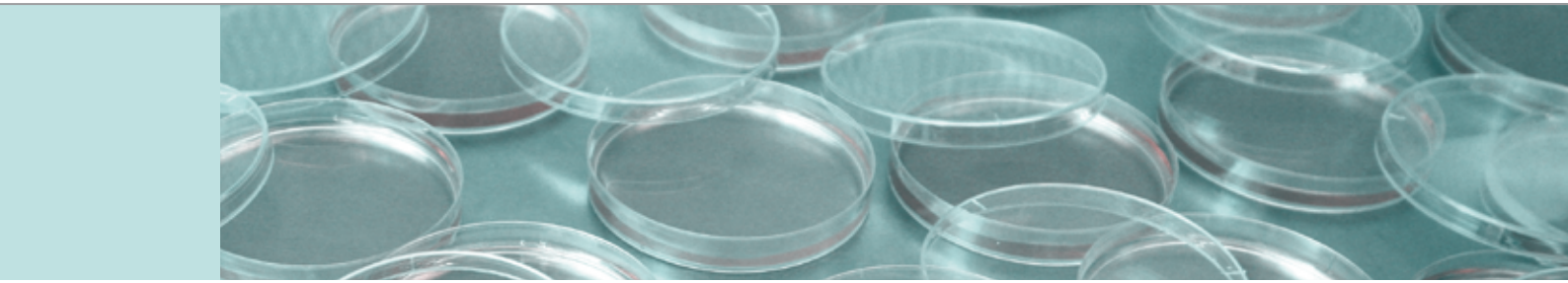
La Gerència es l'òrgan de direcció executiva de l'Agència, i es recolza en el Comitè de direcció com a òrgan consultiu, agrupant així l'equip directiu i la Secretaria. El Comitè de direcció realitza reunions freqüents (habitualment quinzenals), i manté reunions més estratègiques periòdicament, de planificació i prospectiva. Cada director manté reunions de treball amb els caps dels serveis que li són adscrits. Un cop l'any sol fer-se una Convenció, que agrupa tots els quadres de l'Agència.

L'organigrama de l'Agència es basa en aspectes de coneixement tècnic i professional. Les dependències s'han generat en bona part per respondre a àmbits d'especialització i problemes a abordar. La major part del treball quotidià dels seus professionals es fa dins de la dependència a la que són adscrits. Tot i això, s'afavoreix el treball transversal dins l'Agència, i existeixen grups de treball i comissions que aproximen persones de diverses dependències amb un objectiu compartit, alguns de forma puntual per respondre a una qüestió concreta, altres de forma més permanent.

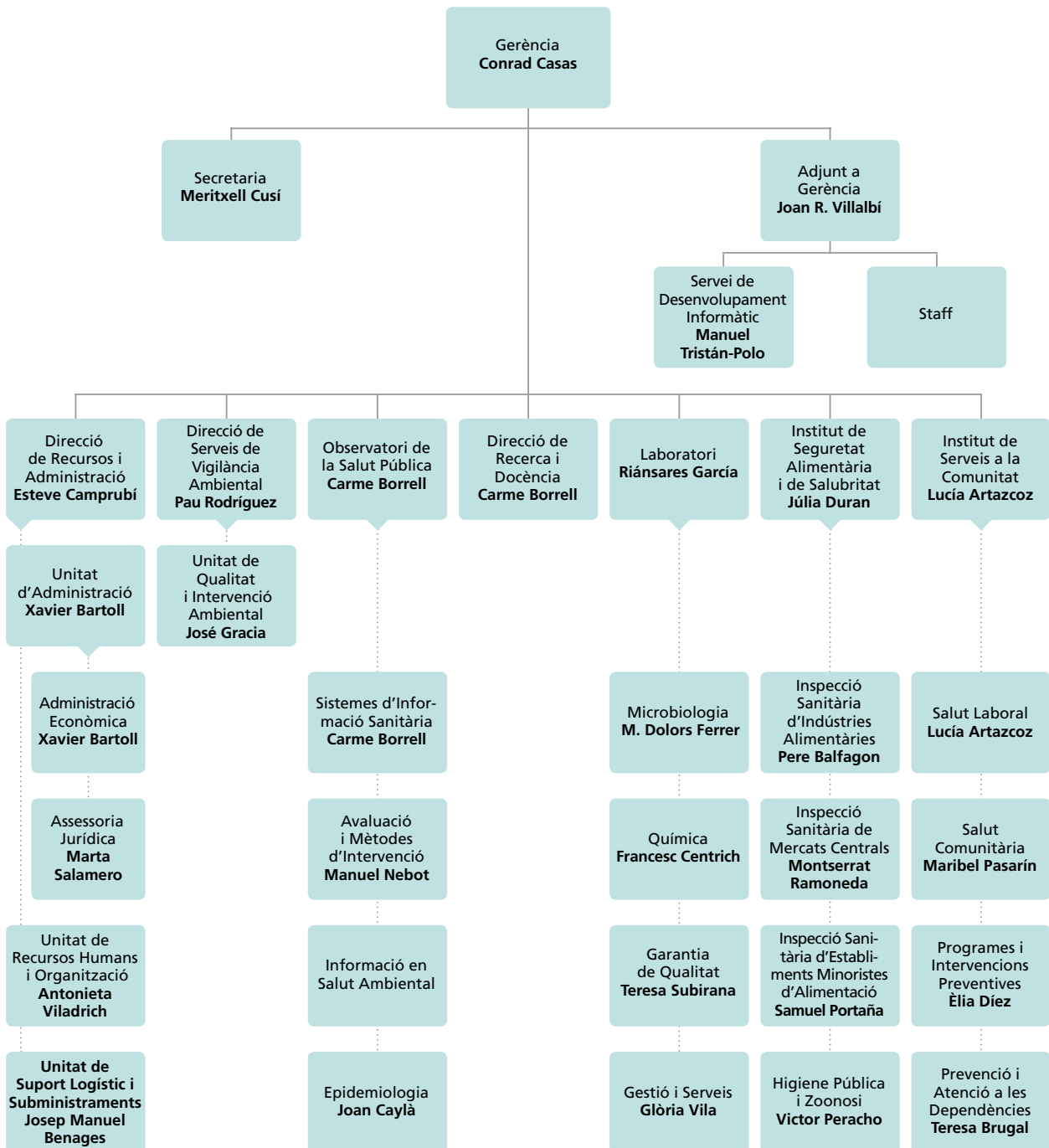
El gruix de les persones de l'Agència està assignat a les diferents branques que desenvolupen serveis de salut pública, mentre que un 13% de la plantilla està assignat a la direcció i als serveis centrals comuns que donen suport als altres (desenvolupament informàtic, recursos humans, administració econòmica, jurídics, de logística...). Quantitativament el detall es reflecteix a la gràfica. Els serveis de protecció de la salut comporten un 31% de la plantilla (Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat, 26% i Direcció de Vigilància Ambiental 5%). El personal adscrit a les altres direccions de salut pública són a l'Institut de Serveis a la Comunitat (22%, amb un gran pes del Servei de Salut Comunitària que gestiona els equips territorials als districtes), el Laboratori (22%) i l'Observatori de la Salut Pública (12%, amb un major pes del Servei d'Epidemiologia).

DISTRIBUCIÓ DE LA PLANTILLA PER UNITATS, DESEMBRE DE 2008





ORGANIGRAMA DE L'ASPB, 2008



Estratègies i plans d'actuació



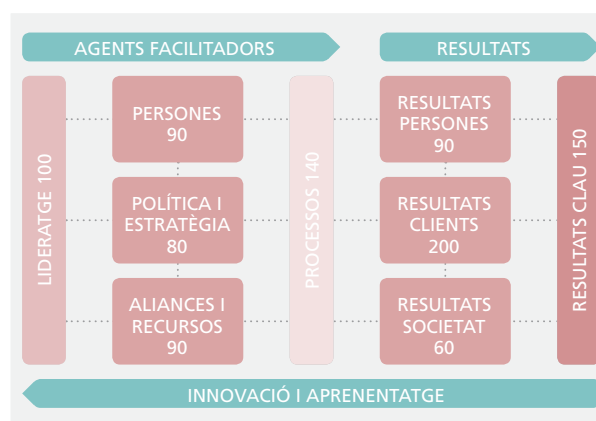
Les actuacions desenvolupades per l'Agència responen a les responsabilitats que li son confiades pels seus estatuts, a la seva missió i al conveni de finançament pluriannual, que fixa els compromisos de finançament de les administracions que l'han creat, als que s'associen els de desenvolupament de serveis assumits per l'Agència. Al mateix temps, responen també al que defineixen els Plans de salut de la Generalitat i el Pla d'Actuació Municipal fixat per l'Ajuntament per a cada mandat. Periòdicament, l'Agència fa un esforç de prospectiva de forma participativa, de cara a facilitar la planificació estratègica en salut pública a la ciutat: el darrer es va presentar a la Junta de Govern el 2007, i en bona part s'ha incorporat a les propostes del Pla d'Actuació Municipal i del Pla de Salut que estan en curs en curs.

Quadre integral de comandament (QUICO)

Els membres de l'equip de direcció defineixen periòdicament un quadre de comandament integral que combina aspectes considerats estratègics per a l'èxit de l'ASPB, posant sobre la taula quatre eixos: accionistes, clients, processos i creixement organitzatiu. L'assoliment dels objectius definits en aquest quadre es confia a membres de l'equip directiu o a altres quadres de l'ASPB. La valoració dels progressos assolits amb aquest instrument al llarg dels anys es favorable. S'ha avançat en la construcció de quadres integrals de comandament de segon nivell a diverses direccions i serveis, al·liniant així els seus objectius amb els generals de l'Agència. Aquest treball, juntament amb diverses accions de desenvolupament d'habilitats, contribueix a la cohesió dels directius i quadres de l'ASPB, i de fet, de tota l'organització.

Model de gestió

La Gerència ha adoptat el model de l'*European Foundation for Quality Management* (EFQM) com a model de referència en la gestió, i està avançant en la seva traducció als diversos àmbits de l'organització. Aquest model assumeix que els resultats d'una organització es fonamenten en els anomenats agents facilitadors, que inclouen el lideratge, la política i estratègia, el personal, les aliances i recursos, i els processos. Amb la seva millora s'obtenen progressos en els resultats.



POLÍTICA DE QUALITAT DE L'AGÈNCIA

L'ASPB en la seva actuació s'orienta cap a la satisfacció dels ciutadans de Barcelona, als quals considerem com a clients. Això implica que cal el coneixement explícit de les seves necessitats i expectatives. Per assolir aquesta satisfacció cal la millora continua dels nostres processos, per a produir la nostra cartera de serveis amb la major qualitat. La nostra acció es fonamenta en la transparència i la participació, la satisfacció i el creixement laboral dels nostres professionals, i en la efectivitat i la eficiència dels nostres serveis. Tots els integrants de l'ASPB mantenen una actitud permanent de millora dels nostres productes i serveis, que s'avaluaran periòdicament. La Gerència i el Comitè de Direcció es constitueixen en màxims responsables i garants d'aquesta política de qualitat, en considerar-la com a objectiu institucional integrat plenament en el sistema de gestió global de l'organització, i proporcionen els recursos humans, econòmics i tècnics per assegurar-ne el compliment.



Pla de qualitat

La Junta de Govern va aprovar una política de qualitat per a l'Agència l'any 2004, i es va formular un Pla de qualitat per a desenvolupar-la. La qualitat ha de ser una aspiració de tot el personal. Per a progressar es defineixen unes grans línies basades en identificar i documentar els processos, en afavorir els grups de millora i en conèixer millor els clients. El 2008 s'ha aprovat un nou programa de qualitat. En la mateixa línia s'ha fet una autoavaluació EFQM amb el suport d'una consultora externa, que ha identificat un seguit d'accions prioritàries de millora.

En aquest darrer camp, durant l'any s'han fet enquestes als usuaris del bus de metadona, a les dones objecte de cribratge mamogràfic, als clients del Laboratori, i als usuaris del Centre d'Acollida d'Animals de Companyia. Aquest esforç s'ha basat en l'ús de la metodologia SERVQUAL, i l'estaff de qualitat ha col·laborat amb els equips implicats per a construir un qüestionari adaptat al servei a valorar. La valoració mostra els nivells de satisfacció, i al mateix temps permet identificar àrees de millora per al futur, en les que s'està treballant. Durant l'any 2008 s'ha desenvolupat també un projecte de mesura de l'accessibilitat telefònica dels serveis de l'Agència a càrrec d'una empresa externa.

Acreditació

En aquest esquema, cal esmentar també la superació amb èxit de l'auditoria tècnica de seguiment i ampliació de l'acreditació ISO 17025 per a laboratoris analítics atorgada per l'Entidad Nacional de Acreditación (ENAC) que actualment cobreix l'anàlisi microbiològica i química de productes agroalimentaris i aigües i l'anàlisi microbiològica i química d'aigües residuals. El 2008 l'ISAS ha assolit la ISO 9001:2000 per les seves activitats de vigilància i control dins l'àmbit de la seguretat alimentària, dels animals de companyia (inclosa l'acollida d'animals de companyia abandonats), de les plagues ambientals i d'altres riscos. La DiVA ha iniciat els treballs per a obtenir-la el 2009 pel que fa als serveis de vigilància ambiental.

Catàleg de serveis

El catàleg de serveis de l'Agència inclou els serveis i els productes bàsics dels que es responsabilitza, que entronquen amb la seva missió, amb les responsabilitats que li són encomanades i amb els pressupostos que li transfereixen les administracions públiques. Amb motiu de la seva posada en marxa es va definir el seu catàleg, que ha estat revisat i actualitzat repetidament amb la finalitat de respondre de forma més exacta a la realitat de cada moment. Els indicadors d'activitat associats a aquest catàleg formen un dels nuclis principals de la Memòria d'activitats. D'altra banda, l'ASPB també presta altres serveis congruents amb els seus objectius i capacitats: determinats serveis de col·laboració internacional en matèria sanitària, i serveis externs derivats de contractes o convenis amb altres entitats o institucions, que assumeix sempre que no comportin una minva dels recursos disponibles per dur a terme la seva missió principal.

A continuació s'exposa el catàleg de productes i serveis de l'ASPB vigent durant l'any, del qual es prepara la renovació per al 2009.

CATÀLEG DE PRODUCTES I SERVEIS DE L'ASPB, APROVAT PER LA JUNTA DE GOVERN EL 16 DE NOVEMBRE DEL 2005

Sistemes d'informació

1. Sistema d'informació sobre drogodependències
2. Sistema d'informació de salut reproductiva i infantil
3. Estadístiques vitals
4. Sistema d'informació de lesions per accidents de trànsit i treball
5. Sistema d'informació de control alimentari
6. Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals
7. Sistema integrat d'informació sanitària
8. Enquestes de salut a població general i grups específics

Vigilància epidemiològica i intervenció

9. Programa de prevenció i control de la tuberculosi
10. Vigilància de la sida/VIH i l'hepatitis
11. Vigilància i control de la meningitis i la legionel·losi
12. Vigilància i control d'altres malalties transmissibles
13. Vigilància i control de brots epidèmics
14. Vigilància de la salut ocupacional

Vigilància i intervenció ambiental

15. Programes de millora de la qualitat de l'aire
16. Vigilància i control de les aigües de consum humà
17. Vigilància i control del medi hídric (aigües freàtiques i litorals)
18. Vigilància i control d'instal·lacions de risc de legionel·la
19. Vigilància i control d'establiments i serveis plaguicides i d'altres riscos

Seguretat i higiene dels aliments

20. Vigilància i control sanitari dels mercats centrals
21. Vigilància i control sanitari de l'Escorxador
22. Vigilància i control sanitari d'indústries i establiments de comerç a l'engròs
23. Vigilància i control sanitari d'establiments minoristes i mercats municipals
24. Vigilància i control sanitari d'establiments de restauració col·lectiva

Control de fauna urbana i plagues

25. Control d'animals de companyia perduts i abandonats
26. Vigilància i control d'animals salvatges a la via pública
27. Custòdia i adopció d'animals al centre municipal d'animals de companyia
28. Gestió del registre censal d'animals de companyia i control de gossos potencialment perillosos

29. Control ambiental de plagues a la via pública i edificis municipals

Laboratori de Salut Pública

30. Suport a programes de vigilància alimentària
31. Suport a programes de control d'aigües de consum
32. Suport a programes de control ambiental
33. Suport a la investigació epidemiològica de brots epidèmics
34. Elaboracions farmacològiques

Prevençió i promoció de la salut

35. Programa de cribratge de càncer de mama
36. Pla de vacunació continuada
37. Prevençió i control del tabaquisme
38. Educació per la salut a l'escola
39. Suport a altres intervencions de salut a l'escola
40. Programes de salut sexual i reproductiva
41. Formació en prevenció de riscos laborals
42. Programes de prevenció a les empreses

Atenció a les drogodependències

43. Programes comunitaris fora de l'escola
44. Programes de tractament en centres propis
45. Programes de disminució del risc en centres sociosanitaris
46. Programes de disminució de risc al carrer
47. Programes residencials

Coordinació sanitària i enllaç

48. Coordinació amb altres sectors de l'administració municipal
49. Coordinació i suport amb els serveis municipals dels districtes en salut
50. Coordinació amb altres administracions i planificació de serveis sanitaris
51. Impuls intersectoral del Pla de Drogues i assessorament (a cossos de seguretat i altres actors)
52. Ponència Ambiental
53. Comunicació al públic general i sectors socials i professionals
54. Suport a entitats relacionades amb la salut i organitzacions d'ajuda mútua
55. Relació amb altres municipis, FMC, FEMP i xarxes de Ciutats Saludables
56. Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut i relacions en l'àmbit internacional

Projectes externs

57. Segons projecte i contracte

Recerca i docència

58. Segons projecte i programa

Les persones de l'Agència

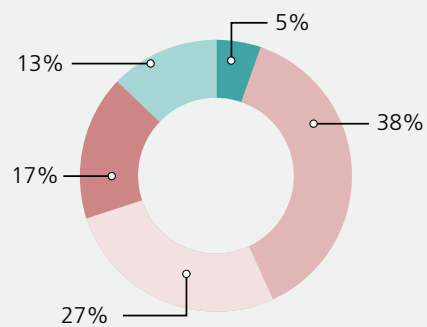


La plantilla de l'ASPB està configurada pel personal funcionari i contractat laboral que hi han estat adscrits per l'Ajuntament, i per personal contractat per la pròpia Agència. També compta amb personal de la Generalitat de Catalunya que hi ha estat adscrit funcionalment. Altrament els òrgans de govern de l'Agència han procedit a crear i dotar diverses places per poder prestar uns millors serveis. La plantilla de l'Agència va créixer fins el 2005 en la mesura en que va anar desplegant activitats en camps nous, i incorporant serveis abans situats en altres dependències de l'administració municipal i autonòmica. Finalitzat aquest desplegament, actualment és previsible una tendència a l'estabilitat dels efectius.

A finals de l'any la plantilla mostra un petit increment per la contractació temporal de personal per a un projecte de control del mosquit tigre, nova plaga emergent, mitjançant un Pla d'Ocupació amb finançament extern.

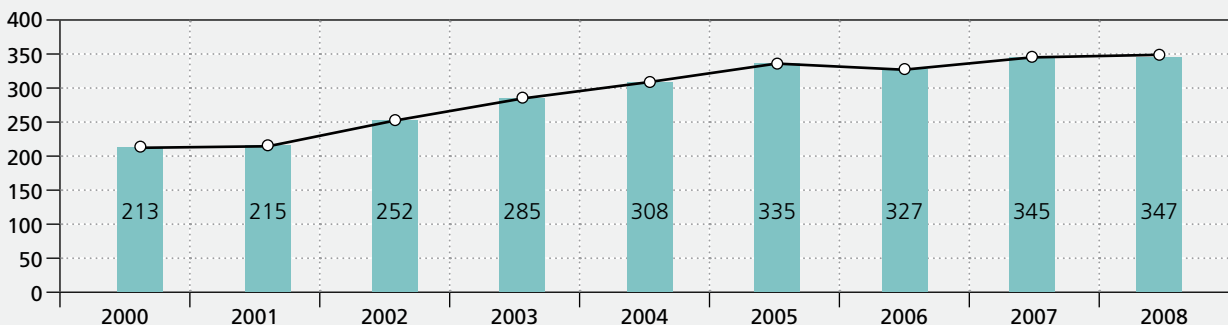
En la plantilla destaca el pes de personal qualificat, tècnics superiors i mitjans. En el gràfic adjunt es reflecteix la tipologia de la plantilla (inclou el personal del Laboratori adscrit pel Departament de Salut).

PLANTILLA PER CATEGORIES. AGENCIA DE SALUT PÚBLICA DE BARCELONA, 2008



- Tècnics superiors
- Tècnics mitjans
- Administratius / tècnics auxiliars
- Auxiliars administratius
- Subalterns / operaris

EVOLUCIÓ DE LA PLANTILLA, 2000 A 2008





La gestió dels recursos humans a les administracions públiques està condicionada per regulacions legals detallades, així com pels acords de relacions laborals vigents. L'Agència està condicionada pels acords i convenis de l'Ajuntament, atès que no disposa d'un Conveni propi, i el seu marge per desenvolupar una política pròpia de recursos humans és petit. Això però, l'Agència s'esforça en fomentar unes relacions laborals basades en els principis de comunicació, transparència i confiança. Atès que el gruix de la seva plantilla es personal d'alta qualificació tècnica, fomenta la seva responsabilització i formació permanent de forma prioritària, buscant-ne la promoció. El reclutament dels seus quadres es sol fer internament. Fomentant la formació i excel·lència del seu personal, millora també la seva empleabilitat futura. L'Agència assumeix que bona part dels seus col·laboradors temporals i una part del seu personal de plantilla trobaran opcions de promoció professional fora de l'organització: aquest fet es valora com a positiu, i facilita l'existència d'una xarxa de relacions personals i institucionals amb professionals i directius d'altres organitzacions que propicia un entorn de col·laboració sòlid i estable.

Comunicació interna

En la cultura que fomenta l'ASPB, la comunicació i la transparència ocupen un espai destacat. La comunicació interna dins de les organitzacions s'enfronta a dificultats derivades de la història, la inèrcia, i la compartimentació en dependències, edificis o professions. Per això es fa un aposta pel desenvolupament de la intranet, així com de diversos circuits i canals de comunicació, entre els que les reunions internes de tot el personal amb els responsables ocupen un espai privilegiat. La Direcció valora el contacte estret amb els quadres de l'ASPB, i per crear oportunitats de comunicació directa amb tot el personal, tant de manera presencial com per correu electrònic i mitjançant bústies a cada edifici. Totes les comunicacions rebudes són respostes per la Gerència personalment. En general, cada any es fa una trobada dels quadres amb la direcció, que va tenir lloc al gener. Com a espai transversal de trobada i dinamització, existeix un Grup de Comunicació, quins membres es detallen tot seguit.

MEMBRES DEL GRUP DE COMUNICACIÓ

Patrícia Altimira	Sistemes d'Informació Sanitària
Manuela Ballestín	Staff Qualitat
Josep M. Benages	Unitat de Suport Logístic i Subministraments
Èlia Díez	Programes i Intervencions Preventives
Lourdes Egea	Salut Comunitària
Loli García	Unitat de Suport Logístic i Subministraments
Dolors Graugés	Prevenició i Atenció a les Dependències
Mayla Jiménez	Direcció de Recursos i Administració
Víctor Madrueño	Secretaria
Chus Martínez	Serveis de Vigilància Ambiental
Helena Martorell	Responsable de comunicació i coordinadora del grup
Rober Miranda	Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat
Manel Piñeiro	Comunicació amb premsa (SMC, consultor extern)
Inés Ramón	Unitat d'Administració
Lluïsa Roca	Laboratori
Mercè Royo	Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat
Manel Tristán	Servei de Desenvolupament Informàtic
Glòria Vila	Laboratori
Joan R. Villalbí	Adjunt a la Gerència
Servi Vispe	Unitat de Recursos Humans i Organització



Aliances

Les tasques encomanades a l'Agència de Salut Pública de Barcelona són essencialment activitats de salut pública, considerades tradicionalment com un bé públic i configurades independentment dels serveis assistencials que formen el gruix dels dispositius del Sistema Nacional de Salut. Ara bé, cal tenir en compte tres peculiaritats. En primer lloc, diverses activitats tradicionals de salut pública comporten avui dia un grau molt elevat d'interacció amb els serveis assistencials; és el cas de les activitats de vigilància epidemiològica, que obliguen a una interrelació estreta amb els serveis assistencials per a la detecció de casos, i per a garantir-ne el control i l'eventual guariment (com les activitats de vigilància i control de la malaltia meningocòccica, de la tuberculosi, etc.). En segon lloc, hi ha activitats de salut pública que es desenvolupen a Barcelona que faciliten la integració d'accions preventives en la praxi assistencial (Pla de vacunació continuada, actuacions de suport a les accions d'educació sanitària i prevenció individual, etc.). Per últim, el sistema d'informació sanitària s'ha revelat com un element formidable de suport a la planificació dels serveis sanitaris. A més, els serveis d'atenció a les drogodependències gestionats per l'Agència són realment una part de la xarxa assistencial de la ciutat.

Per tot això, la posició de l'Agència dins del Sistema Nacional de Salut és peculiar. D'una banda, interacciona amb els serveis autonòmics de salut pública, que el Departament de Salut concentra en la Direcció General de Salut Pública i l'Agència de Protecció de la Salut, però de l'altra, també ho fa amb el Servei Català de la Salut (principalment amb el Consorci Sanitari de Barcelona i la nova Regió Metropolitana). També està en relació amb el Departament de Medi Ambient i Habitatge, pels temes de qualitat ambiental i per les qüestions referides a benestar animal. Finalment, manté una interlocució constant amb els serveis de Sanitat Exterior vinculats a l'Administració central, que li demanen col·laboració en tasques que els són pròpies, amb els que ha acordat un Conveni centrat en la prestació dels serveis analítics del Laboratori. Professionals de l'Agència han estat cridats com a experts a col·laborar amb l'Agència Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición. Així mateix, té una posició activa entre els municipis que desenvolupen activitats de salut pública, que

es fonamenta en la cooperació i la competència tècnica, que es reflecteix en la col·laboració amb la Federació de Municipis de Catalunya (l'Agència participa en el seu Consell Assessor de Salut), la *Federación Española de Municipios y Provincias* (FEMP), la Diputació de Barcelona i diversos ajuntaments. Participa en la xarxa de ciutats saludables de la FEMP amb altres municipis que desenvolupen aquest programa, i forma part de la xarxa europea de *Healthy Cities*.

PARTICIPACIÓ DE QUADRES DE L'AGÈNCIA COM A EXPERTS EN ELS GRUPS DE TREBALL DE L'AGENCIA ESPAÑOLA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ÀMBITS	EXPERTS
Gestió	Teresa Subirana
Microbiologia	Mercè de Simón
Química	Antoni Rubies

Tot i no ser una institució acadèmica, també manté relacions de treball amb un seguit d'institucions acadèmiques del camp sanitari (notablement amb diverses universitats, amb les que ha signat Convenis de col·laboració amb fruits docents i de recerca). També està molt present en organitzacions professionals del sector (destacant la *Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria*, la *Sociedad Española de Epidemiología*, i la Societat de Salut Pública de Catalunya i Balears). Com a reflex d'aquesta realitat, l'Agència ha estat designada per l'Organització Mundial de la Salut com a centre col·laborador (en l'àmbit de la salut laboral).

L'Ajuntament va concentrar en l'Agència el gruix de les funcions de la Direcció de Serveis de Salut Pública, vinculades tradicionalment a l'actual Àrea d'Acció Social i Ciutadania (ASiC): l'estructura executiva de l'Ajuntament no té actualment responsabilitats de gestió de serveis en el camp de la salut pública. Per tant, l'Agència conserva un vincle especial amb l'Àrea d'ASiC, i el pressupost d'aquesta Àrea recull les aportacions municipals al finançament de l'Agència. Els seus informes, i especialment l'informe anual de salut de la ciutat,



els informes sobre drogues i altres informes monogràfics es presenten al Consell Plenari i a les Comissions corresponents. Col·labora amb altres sectors, destacant la col·laboració amb la Guardia Urbana pel que fa al control dels gossos i el sistema d'informació d'accidents de trànsit. També participa en diversos òrgans municipals com ara la Ponència Ambiental. Quadres de l'Agència participen en qualitat d'experts en diversos grups de treball del Consell Municipal de Benestar Social, un organisme de participació de l'Ajuntament per a les polítiques socials. L'Agència està present en el Consell de Defensa i Protecció d'Animals de Companyia de Barcelona.

PARTICIPACIÓ DE QUADRES DE L'AGÈNCIA EN GRUPS DE TREBALL DEL CONSELL MUNICIPAL DE BENESTAR SOCIAL

GRUPS DE TREBALL	EXPERTS
Acció comunitària	Lourdes Egea Maribel Pasarín
Drogues	Lucía Artazcoz Teresa Brugal Conrad Casas
Salut pública	Joan R. Villalbí

La Generalitat ha delegat en l'Agència les funcions exercides històricament a la ciutat pels Serveis Territorials de Barcelona, notablement en l'àmbit del control alimentari i ambiental. D'aquesta forma l'ASPB realitza, a la ciutat de Barcelona, la gestió del Registre Sanitari d'Indústries i Productes Alimentaris de Catalunya que fan a la resta de Catalunya els serveis del Departament de Salut, des de la tramitació de la sol·licitud fins a l'emissió de la proposta de resolució. Per tal de poder realitzar millor aquesta gestió es comparteix un aplicatiu informàtic amb el Departament de Salut.

L'Agència col·labora en la reforma dels serveis de salut pública de Catalunya, responent a les demandes que se li formulen en activitats de formació o aportant quadres i directius com a consultors: directius de l'Agència han format part del Comitè científic i el Consell consultiu per a la reforma, i han participat en accions de formació per afavorir el desplegament de la reforma de la salut pública. Per millorar la coordinació i buscar sinèrgies, s'han establert reunions freqüents de persones de l'equip directiu de les dues parts. Directius i quadres de l'Agència formen part de diverses Comissions i Comitès permanents del Departament de Salut i de l'Agència de Protecció de la Salut (APS).

PARTICIPACIÓ DE QUADRES DE L'AGÈNCIA EN ESPAIS DE TREBALL DEL DEPARTAMENT DE SALUT I ORGANISMES RELACIONATS

ESPAIS DE TREBALL	EXPERTS
Comissió de vigilància epidemiològica	Joan A. Caylà
Consell Assessor de Tabaquisme	Manel Nebot Joan R. Villalbí
Comitè d'Experts de Vacunes	Elia Díez
Comissió directora d'ITS	Joan R. Villalbí
Enquesta de Salut de Catalunya	Carme Borrell
Coordinació d'àrees de gestió de riscos de l'Agència de Protecció de la Salut (APS)	Júlia Duran
Grup de coordinació interadministrativa de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària (ACSA)	Júlia Duran
Grup de referència sobre les auditories dels controls oficials (ACSA)	Júlia Durán
Grup de treball de contaminants en la cadena alimentària (ACSA)	Josep Arques
Pla de seguretat alimentària (ACSA)	Asun Bolao
Grup d'estandardització de procediments en protecció de la salut (APS)	Mercè Guillen
Grup de Referència d'Autocontrols de Catalunya (GRACAT) (APS)	Pedro Balfagon

En el desenvolupament de les seves tasques, l'Agència compta amb alguns proveïdors de serveis amb els que manté relacions especials, gairebé de congruència, especialment els proveïdors de serveis d'assistència a usuaris de drogues. En aquest àmbit no hi havia mercat: les empreses proveïdores són de fet una evolució del que eren prèviament ONGs, i la seva tasca està molt basada en valors compartits amb els de la salut pública. Les relacions es basen en un contracte que detalla objectius a assolir, i que ha comportat una tasca conjunta de definició de protocols per a l'assistència, que estan avançant cap a la construcció de protocols conjunts.

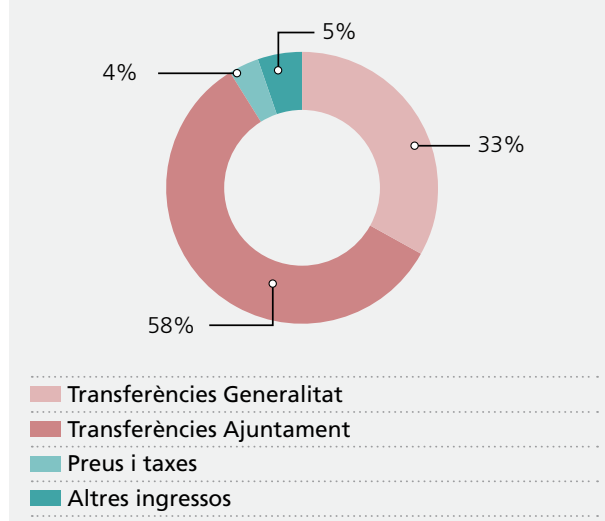


Els recursos

Dotació pressupostària

L'any 2008, l'Agència ha tingut un pressupost de 29,8 milions d'euros. Les aportacions de la Generalitat s'han incrementat, seguint el Conveni de finançament acordat pel període 2005-08, i han estat el 31% del ingressos, aproximant-se a l'horitzó previst d'aportacions municipals i autonòmiques del 60% i 40%, que es correspon a l'estructura de la seva Junta de Govern. Durant aquest any s'ha renovat el Conveni de finançament de l'Agència amb l'Ajuntament de Barcelona i el Departament de Salut, garantint en un marc plurianual les aportacions econòmiques que la fan operativa.

INGRESSOS DE L'AGÈNCIA SEGONS PROCEDÈNCIA, 2008



Edificis

El personal adscrit als serveis de l'ASPB es concentra en diverses dependències, entre les quals destaquen dos edificis de titularitat municipal. A l'edifici de la plaça de Lesseps, seu històrica de l'Institut Municipal d'Higiene, i en pisos annexes a l'Av. Príncep d'Astúries hi ha la seu i l'alta direcció, així com l'Observatori de la Salut Pública, l'Institut de Serveis a la Comunitat, la Direcció de Vigilància Ambiental, el gruix dels serveis de l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat, i la Direcció de Recursos. A l'edifici Peracamps, situat a l'avinguda de les Drassanes, hi té la seu el Laboratori. D'altra banda,

a la carretera de la Rabassada es troba el Centre d'Acollida d'Animals de Companyia, que depèn de l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat. A les dependències de Mercabarna hi ha el Servei d'Inspecció Sanitària de Mercats Centrals del mateix l'Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat. L'ASPB també té adscrits diversos centres d'atenció a les drogodependències de titularitat municipal i gestionats pel Servei per a la Prevenció i Atenció a les Drogodependències, així com equipaments de reducció de riscos per a drogodependents. A finals del 2008 els serveis residencials de Can Puig per a drogodependents es van transferir al Consorci de Serveis Socials de Barcelona. Les dependències ocupades pels serveis de l'ASPB es relacionen a continuació.

DEPENDÈNCIES DE L'ASPB EL 2008

Edifici Lesseps	Pl. Lesseps, 1. Seu central de l'ASPB
Extensió a Príncep d'Astúries	Av. Príncep d'Astúries, 63
Edifici Peracamps	Av. de les Drassanes, 13. També acull un servei d'urgències (IMAS) i un servei nocturn d'ajuda a drogodependents gestionat per la Creu Roja (SAPS)
Centre d'Acollida d'Animals de Companyia	Ctra. de la Rabassada, km 3,8
Servei d'Inspecció de Mercats Centrals	Mercabarna, sector C (dependències cedides per Mercabarna)
CAS Sants	C/ dels Comtes de Bell-lloc, 138
CAS Nou Barris	Via Favència, 379
CAS Garbívent	C/ de la Sagrera, 179
CAS Sarrià	C/ de Dalmases, 76
CAS Horta	C/ Sacedón, 18 (dependències cedides per l'Institut Català de la Salut)
Centre d'Atenció Sociosanitària Sala Baluard	Pl. Blanquerna 2

Tecnologia

De cara a no perdre posicions en un context canviant, l'ASPB fa un esforç important en implantació i desenvolupament de tecnologia, molt especialment en el cas dels sistemes informàtics i el Laboratori.

SISTEMES INFORMÀTICS

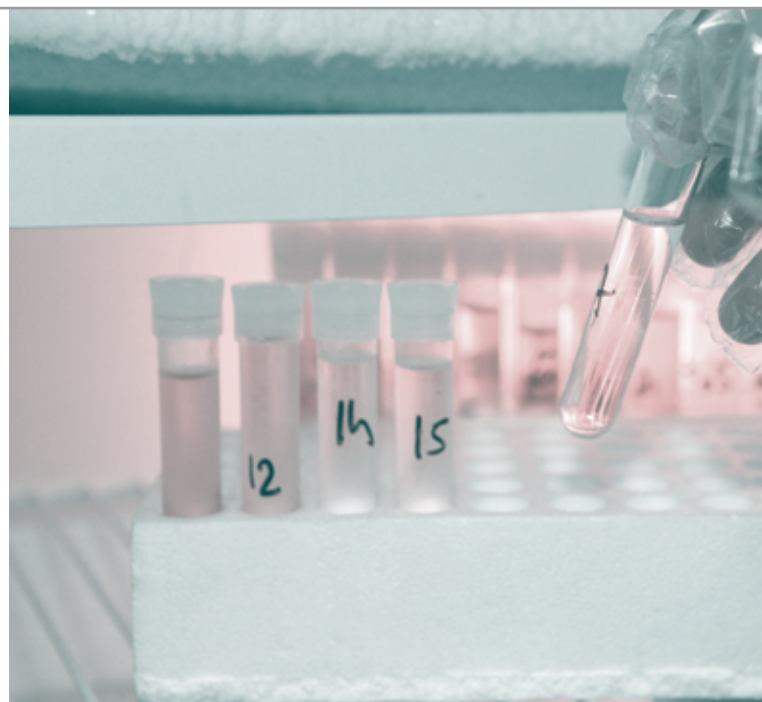
En el camp de la informàtica, l'any ha estat marcat per les actualitzacions del software de base i dels aplicatius de desenvolupament propi. Al llarg de l'any s'ha millorat la integració de totes les xarxes de l'Agència, (l'única excepció és el CAAC, situat fora del casc urbà), i la connexió entre edificis. La tasca de manteniment i actualització de hardware i software és important, ja que hi ha 390 PC i 21 servidors, incloent-hi els situats als CAS municipals, que configuren les xarxes locals de 13 edificis. La dotació entre serveis tendeix a l'homogeneïtat, amb la implantació del sistema Windows XP.

	2005	2006	2007	2008
Xarxes locals	13	13	13	13
Servidors	15	17	17	21
PCs	310	374	380	390
Comptes de correu	390	402	433	438

Per millorar l'ús de les eines informàtiques s'ha reforçat la Xarxa d'Usuaris Avançats (XUA), que intenta vincular de manera transversal els equips de treball amb el Servei de Desenvolupament Informàtic, creant una xarxa d'usuaris avançats de cara a reforçar la seva funcionalitat.

MEMBRES DE LA XARXA D'USUARIS AVANÇATS D'INFORMÀTICA (XUA) L'ANY 2008

Núria Aris	Robert Miranda
Josep Arqués	Enrique Muñoz
Francisco Baamonde	Marc Pàrraga
Núria Bertomeu	Susana Pérez
Teresa Brugal	Inés Ramon
Imma Cortés	Marc Rico
Lourdes Egea	Lluïsa Roca
Anna García-Altés	Remedios Rubio
Patricia García de Olalla	Elena Ruiz
Mayla Jiménez	Lino Ruiz
M José López	Tibor Simic
Víctor Madrueño	Manel Tristán
Verónica Minchón	



Sistemes d'informació

Els sistemes d'informació utilitzats a l'Agència són un dels nuclis del seu funcionament. L'heterogeneïtat de la seva activitat fa que el programari utilitzat sigui molt divers. Dels sistemes d'informació generats a la mateixa Agència, destaquen:

- Sistema d'Informació de Salut (SISALUT), i sistemes relacionats
- Sistema d'Informació Oficina Tècnica Càncer de Mama (SISOT)
- Sistema d'Informació de Malalties de Declaració Obligatòria (MDOs)
- Registre de TBC
- Registre de sida
- Registre de HIV
- Sistema de Informació per a Drogodependències (SIDB)
- Explotacions sobre Mortalitat de Barcelona
- Registre Toxiinfeccions alimentàries
- Registre de defectes congènits
- Gestió actes/expedients/sancions control alimentari ISAS
- Estadístiques sobre resultats del LIMS
- Informatització normativa alimentària/medi/ambiental
- Avaluació automàtica de mostres analitzades
- Gestió població canina i gossos potencialment perillosos
- Indicadors per Àrea Bàsica de Salut (Districte - Barri)
- Vacunacions. VACUWIN: registre poblacional de vacunes de la ciutat
- Control lots/subministraments de vacunes.
- Sistema d'informació dels centres d'atenció a drogues CAS7 i RSN



Programes de control de mostres i instrumentació del Laboratori

- Sistema informàtic de gestió de la informació del laboratori (LIMS), amb desplegament col·laboratiu d'algunes aplicacions (sistema TAJO i altres).
- Programes específics de comandament i gestió de sistemes instrumentals cromatogràfics, d'espectroscòpia, autoanàlitzadors, equip de PCR en temps real per a la detecció i quantificació de microorganismes patògens, etc. així com d'altres programaris d'equipaments auxiliars per a l'anàlisi.

Programes de gestió de processos administratius

- GISAL (contractes i altres procediments)
- Cladera (nòmina i personal)
- SIGEF (comptabilitat)

També s'han creat i es mantenen algunes utilitats pròpies

- TRASPASS Conversió fitxers
- CONECTA (Enllaç probabilístic)
- XGENER Generadors d'aplicacions
- XEXPLO Generadors d'explotacions
- CARRERER/ICD10 etc.
- XEXPLO-NG
- Gestió del mailing
- Eines de migració i monitorització de les xarxes de l'ASPB

L'any 2008 s'ha avançat en el desenvolupament del sistema d'informació de control alimentari (SICAL), que podrà ser utilitzat en dispositius mòbils en el curs de les inspeccions permetent la consulta i intercanvi de dades de l'inspector amb els servidors situats a la seu central (es fa ja de manera pilot).

Bases de dades

Algunes bases de dades gestionades a l'Agència en relació als programes que desenvolupa o amb finalitats estadístiques fan referència a informació personal sensible, pel que van ser declarades a l'*Agència de Protecció de Dades* en compliment de la normativa vigent, i s'han desenvolupat procediments de protecció i de seguretat, designant-se formalment les persones responsables dels diversos fitxers. Aquest any s'han normalitzat, creat i declarat a l'Agència Catalana de Protecció de Dades els fitxers relacionats amb els animals de companyia. Totes les persones que treballen a l'Agència estan obligades a mantenir la confidencialitat de la informació que tracten, i aquest requisit es comunica formalment a tots els nous empleats, becaris i proveïdors que han de desenvolupar la seva tasca dins dels edificis de l'Agència.

DOTACIÓ DEL LABORATORI

Els acords de finançament de l'ASPB varen contemplar una aportació específica de recursos del Departament de Salut per a la millora de l'equipament i les instal·lacions del Laboratori. L'any 2007 s'ha mantingut un ritme inversor suficient per garantir i consolidar la seva competència tècnica, i s'ha optat per abordar les inversions més costoses a través de fórmules financeres com el *renting*. Tot això ha permès ampliar la cartera de serveis analítics disponible. Entre les principals inversions efectuades, destaquen la renovació i actualització dels sistemes de cromatografia iònica, de gasos i de líquids.

Els processos de l'Agència



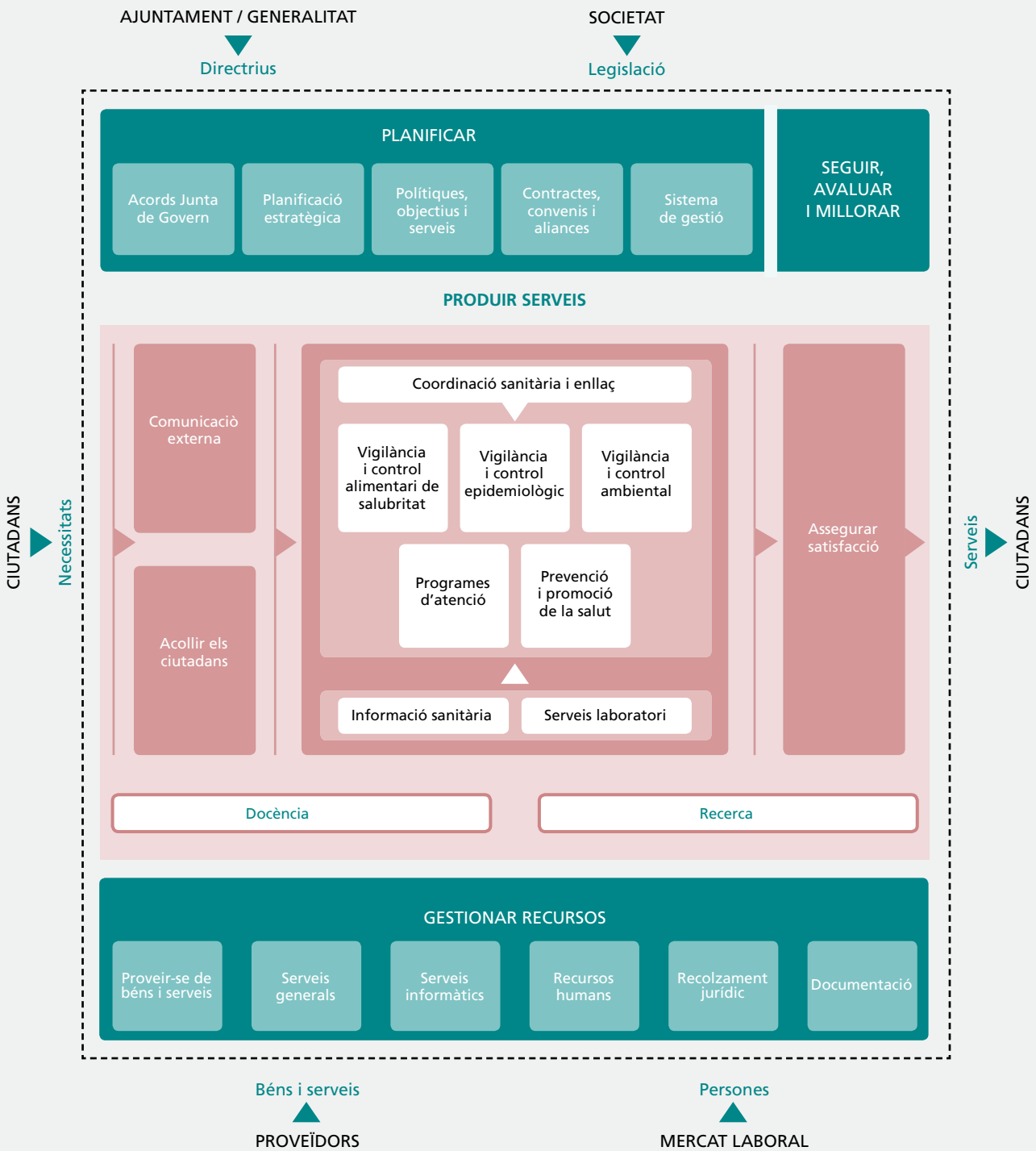
Model de processos

Amb el model de gestió per processos es pretén tenir una visió global del conjunt de l'organització; facilitar un llenguatge comú i un marc de referència únic per a la coordinació de l'activitat diària; potenciar la implicació i responsabilització de tot l'equip humà de l'organització i establir un model de gestió consistent en quant a la sistemàtica d'avaluació i millora contínua. S'ha avançat en l'anàlisi dels processos per afavorir el canvi, la millora contínua, la implicació de les persones i el desenvolupament de la política i l'estratègia de l'Agència. Seguint l'esforç d'anys anteriors, amb l'assessorament d'una consultora externa s'han treballat a fons diversos processos de l'organització per millorar-los, posant un èmfasi especial en els processos clau. Es designa un propietari de procés, que és responsable de l'anàlisi, de valorar un DAFO i de proposar accions de millora, d'acord amb el seu cap i la direcció. Fins ara, s'han treballat a fons 11 processos o subprocessos, el darrer any s'ha aprofundit en el procés del Laboratori (en la comunicació amb els seus clients) i en l'administració de personal (dins del procés de gestió dels recursos humans).

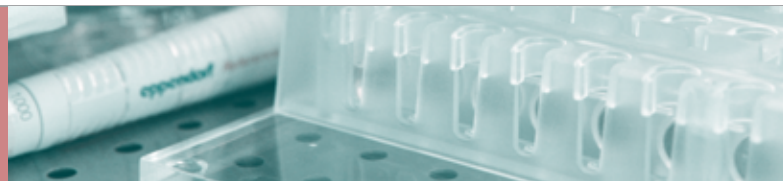
PROCESSOS QUE HAN ESTAT OBJECTE D'APROFUNDIMENT: DESCRIPCIÓ, ANÀLISI, I ACCIONS DE MILLORA

PROCÉS
Control sanitari dels aliments
Control sanitari dels aliments – Segment Escorxador
Acollir ciutadans / clients
Vigilància i control epidemiològic
Vigilància i control epidemiològic – Segment brots
Gestió del laboratori
Comunicació amb clients – Segment Laboratori
Programes d'atenció – Segment atenció per drogues
Proveir-se de bens i serveis
Proveir-se de bens i serveis – SP comprar – Segment Laboratori
Administrar els recursos humans

MAPA DE PROCESSOS, 2007



Resultats



Indicadors de producció

Aquests indicadors reflecteixen la producció i l'activitat realitzada. No mostren, però, la situació de salut a la ciutat, que es presenta al Consell Plenari de l'Ajuntament dins l'informe anual de salut, però sí que reflecteixen les càrregues

de treball que assumeixen els serveis de salut pública. Es tracta d'una exposició ordenada d'acord amb el catàleg de serveis aprovat als nostres òrgans de govern, organitzat en els grans eixos de treball dels serveis de salut pública.

SISTEMES D'INFORMACIÓ SANITÀRIA

	2005	2006	2007	2008
Sistema d'informació de drogodependències				
Expedients de defuncions judicials revisats	1.105	1.215	955	999
Informes d'urgències codificats	5.445	4.962	5.356	4.887
Recollida de dades de tractaments inicials	4.995	4.758	4.856	5.261
Nous usuaris identificats	3.128	2.916	2.815	3.466
Sistema d'informació de salut infantil i de salut sexual i reproductiva				
Enquestes per defectes congènits o controls realitzades	533	579	540	575
Enquestes per defuncions perinatals realitzades	93	67	65	71
Informes del registre de defectes congènits presentats	-	1	1	1
Estadístiques vitals i registres poblacionals				
Informació de mortalitat més recent a l'informe de salut	2003	2004	2005	2006
Indicadors mortalitat calculats	6 blocs	6 blocs	6 blocs	6 blocs
Indicadors de naixements calculats	35	39	39	Nd
Indicadors de IVEs calculats	12	14	14	Nd
Sistema d'informació de lesions pel trànsit				
Casos d'urgències codificats	16.717	16.000	15.800	14.231
Defuncions judicials codificades	93	95	66	53
Informes realitzats	11	11	15	9
Sistema d'informació de control alimentari				
Presència dins l'informe de salut	Informe 2005	Informe 2006	Informe 2007	Informe 2008
Edició informe anual investigació qualitat sanitària dels aliments	Assolit	Assolit	Assolit	En curs
Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals				
Punts totals de mesura	12	12	13	14
Contaminants avaluats amb mètodes automàtics	6	6	6	6
Contaminants avaluats amb mostres manuals	27	27	24	25
Mostres manuals recollides	1.904	2.173	2.368	3.573
Informes de diagnosi/previsió	249	245	248	250
Resposta a demandes o alertes ciutadanes	8	21	7	0
Informe de salut i sistema integrat d'informació				
Àrees estudiades	66ABS	66ABS	66ABS	66ABS
Informació més recent disponible al web (Info ABS)	2003	2004	2005	2006
Informes realitzats	3	3	3	5
Enquestes de salut				
Enquestes en curs o analitzades	FRESC 2004 ESCA 2006	ESCA ESB2006	ESCA ESB2006	ESCA ESB2006 FRESC 2008



VIGILÀNCIA I CONTROL EPIDEMIOLÒGICA

	2005	2006	2007	2008
Programa de prevenció i control de la tuberculosi				
Casos notificats i estudiats	841	807	847	752
Contactes cribats	3.128	3.337	3.452	2.860
Vigilància i control de la sida/VIH, i les hepatitis				
Declaracions de sida	142	128	127	101
Declaracions de nous diagnòstics de VIH	437	412	349	300
Declaracions d'hepatitis víriques	310	280	178	243
Vigilància i control de les meningitis i la legionel·losi				
Declaracions de meningitis i sepsi meningocòccica	53	49	39	59
Casos de legionel·losi investigats	134	100	96	108
Vigilància i control d'altres malalties transmissibles				
Declaracions nominals d'altres malalties transmissibles ⁽¹⁾	326	137	582	1.167
Vigilància i control de brots epidèmics				
Brots per toxiinfeccions alimentàries (TIAs confirmades)	31	32	19	18
Altres brots investigats	83	81	71	85
Vigilància de la salut ocupacional				
Casos notificats	322	400	415	525
Informes sobre casos investigats emesos	165	246	282	342
Visites a pacients realitzades	118	192	253	261
Notificacions d'accidents de treball greus i mortals	522	516	477	448
Notificacions de malalties professionals amb baixa	886	617	Nd	Nd
Sessions de formació a l'atenció primària de salut	52	55	66	54

(1) El 2007 es van incorporar al sistema de vigilància nominal tres infeccions de transmissió sexual: sífilis, gonocòccia i limfogranuloma veneri (LGV).



VIGILÀNCIA I CONTROL AMBIENTAL

	2005	2006	2007	2008
Programes de millora de la qualitat de l'aire				
Revisions de calderes de combustibles líquids i sòlids	415	388	332	369
Calderes valorades com a correctes	359	370	332	351
Tramitació de baixes al registre de calderes	56	39	8	16
Vigilància i control de les aigües de consum humà				
Controls desinfecció xarxa i dipòsits	156	1.117	1.281	465
Controls qualitat aigua proveïment	14	4	8	16
Controls aixeta consumidor, abastaments propis, i fonts naturals	98	278	334	562
Vigilància i control del medi hídric				
Controls aigües freàtiques	183	146	253	291
Controls aigües litorals	187	179	224	199
Controls sorres platges	294	284	368	331
Instal·lacions de risc de legionella				
Torres de refrigeració i condensadors evaporatius				
Cens d'instal·lacions	-	366	337	303
Cens dels equips	779	772	761	641
Inspeccions preventives i de comprovació	37	254	282	282
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	29	0	10	0
Requeriments de mesures correctores o cautelars	17	195	292	221
Centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs)				
Inspeccions preventives i de comprovació	11	12	93	135
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	14	3	5	15
Requeriments de mesures correctores o cautelars	17	195	292	64
Vigilància i control d'activitats de risc sanitari				
Controls sistemàtics de piscines	310	244	341	193
Informes per denúncies de piscines	3	1	3	4
Inspeccions d'albergs juvenils (100% cens)	Nd	Nd	26	36
Informes sanitaris favorables i condicionats d'albergs juvenils	Nd	Nd	10	26
Tramitacions al registre oficial d'establiments i serveis plaguicides	9	16	21	37
Inspeccions ROESP realitzades	6	18	34	21
Alertes químiques gestionades	1	7	27	19
Autoritzacions sanitàries d'establiments de pírcings & tatuatges	-	-	-	2
Inspeccions a establiments de pírcings & tatuatges	25	21	22	20



VIGILÀNCIA I CONTROL D'ALIMENTS I ESTABLIMENTS ALIMENTARIS

	2005	2006	2007	2008
Vigilància i control sanitari dels mercats centrals				
Inspeccions Mercats Centrals	Permanent	Permanent	Permanent	Permanent
Control sanitari de l'escorxador central				
Animals inspeccionats a l'escorxador – Tones	32.533	31.484	32.489	31.287
Animals inspeccionats a l'escorxador – Caps	578.237	577.976	506.798	469.391
Investigacions realitzades per la detecció de l'Encefalopatia Espongiforme Bovina (EEB)	590	287	242	227
Vigilància i control d'indústries i establiments de comerç a l'engròs				
Inspeccions d'indústries alimentàries	3.702	3.778	3.976	3.504
Propostes de resolució relatives al RSIPAC	286	632	917	844
Vigilància i control d'establiments minoristes				
Inspeccions establiments minoristes	811	931	950	749
Autoritzacions de minoristes de carns	123	153	196	180
Vigilància i control d'establiments de restauració				
Inspeccions menjadors escolars ⁽¹⁾	nd	nd	1.034	942
Inspeccions altres menjadors socials ⁽¹⁾	1.379	1.233	601	536
Inspeccions establiments restauració comercial	1.402	1.100	1.821	2.539
Autoritzacions establiments de menjars preparats	8	229	475	510
Intervencions i recollida de mostres per programes				
Certificacions sanitàries	443	506	330	166
Actuacions motivades per denúncies ⁽²⁾	220	335	391	394
Actuacions motivades per alertes ⁽²⁾	nd	nd	135	123
Investigació d'establiments implicats en TIAs	26	23	15	13
Recollida de mostres vigilància epidemiològica	27	29	18	52
Recollida de mostres programa IQSA	526	614	521	613
Recollida de mostres per investigació residus (PIRACC-PNR)	306	227	178	422
Recollida de mostres programa Anisakis i altres	nd	nd	353	159

(1) Les inspeccions a menjadors escolars es desglossen a partir del 2007 del total d'inspeccions a menjadors socials.

(2) Les actuacions per alertes es desglossen a partir del 2007 del total d'actuacions per alertes i denúncies.

VIGILÀNCIA I CONTROL DE FAUNA URBANA I PLAGUES

	2005	2006	2007	2008
Control d'animals de companyia perduts/abandonats				
Gossos recollits al carrer	1.370	1.457	1.371	1.481
Gats recollits al carrer	625	560	552	622
Vigilància i control d'animals a la via pública				
Gats sotmesos a control en colònies estables	159	342	530	160
Assessoraments sobre mètodes de control de coloms	234	250	380	372
Actuacions de captura de coloms a via pública	148	282	343	216
Coloms recollits	15.374	20.567	17.464	22.639
Actuacions de retirada d'ous i/o captura de polls de gavians	66	76	85	85
Custòdia i adopció d'animals al CAAC				
Animals entrats al CAAC	2.266	2.283	2.094	2.232
Animals custodiats al CAAC	2.398	2.401	2.284	2.492
Gestió del retorn d'animals perduts	455	510	568	581
Adopcions gestionades	1.343	1.298	1.137	1.141
Gestió registre censal i gossos perillosos				
Registres cens de gossos i gats tramitats	2.636	2.239	3.080	2.178
Llicències de gossos potencialment perillosos tramitades	163	128	232	209
Gestió i seguiment d'episodis d'agressivitat de gossos	16	68	60	56
Al·legacions per expedients sancionadors gestionades (MIR)	102	122	197	304
Expedients sancionadors tramitats	nd	9	111	43
Vigilància i control ambiental de plagues a via pública				
Desratització				
Inspeccions inicials i de seguiment múrids	2.017	4.959	6.111	7253
Plans especials per a múrids engegats	193	417	484	560
Desinsectació				
Inspeccions inicials i de seguiment paneroles	262	598	905	695
Plans especials per a paneroles	87	136	242	227
Incidències mosquit tigre	86	238	281	365
Incidències altres plagues	33	55	178	139
Inspeccions inicials i de seguiment mosquit tigre i altres plagues ⁽¹⁾	57	302	2.219	1.076
Plans especials per a altres plagues	2	1	3	1
Desinfecció				
Accions per Ordre Judicial	10	5	3	4
Inspeccions inicials i de seguiment per Ordre Judicial	18	7	3	4
Vigilància i control ambiental de plagues als edificis municipals				
Edificis municipals coberts	788	795	787	797
Incidències en edificis	462	493	1.061	946
Plans d'actuació engegats	457	538	897	759
Visites d'inspecció i seguiment realitzades	1.782	2.289	3.981	3.493
Estudi i autorització de tractaments	528	593	771	613
Edificis diagnosticats i classificats	242	122	145	30

(1) Al 2008 les incidències per mosquit tigre i per mosquit autòcton s'han agrupat sota l'epígraf mosquit.



LABORATORI DE SALUT PÚBLICA

	2005	2006	2007	2008
Suport a programes de vigilància alimentària				
Mostres alimentàries per determinació de residus	7.612	4.259	4.548	7.309
Altres mostres d'aliments	5.937	6.789	6.178	4.515
Control aigües de consum				
Mostres d'aigües	4.471	6.752	7.637	8.942
Control ambiental				
Mostres ambientals	4.591	4.783	4.878	5.301
Investigació epidemiològica				
Mostres d'investigació de brots	499	494	159	155
Mostres de control de tuberculosi	na	na	na	592
Total mostres				
Total mostres analitzades (inclou altres mostres i controls qualitat)	24.244	23.881	24.856	27.854
Total paràmetres analitzats ⁽¹⁾	105.113	136.266	162.238	324.930
Oferta analítica				
Paràmetres oferts	nd	nd	955	1.183
Paràmetres acreditats norma ISO 71025	nd	nd	765	916
Elaboracions farmacològiques				
Litres solució de metadona preparats	9.451	9.116	8.717	8.229
Mostres analitzades segons procedència				
Serveis de salut pública propis de l'Agència	3.605	6.971	8.868	9.885
Serveis municipals de l'Ajuntament de Barcelona ⁽²⁾	3.343	372	2	2
Administració Local	308	211	190	187
Administració Autònoma	11.548	9.896	10.480	14.283
Administració Central ⁽³⁾	3.417	4.149	3.470	880
Altres administracions públiques	142	61	15	607
Hospitals i centres sanitaris	251	586	341	333
Empreses i particulars	1.553	1.625	1.476	1.676
Organitzacions sense ànim de lucre	77	10	14	1

(1) Fins el 2008 es consideraven famílies de paràmetres, ara es comptabilitzen els paràmetres individuals.

(2) Aquesta categoria s'extingeix amb la integració a l'Agència dels serveis municipals de vigilància ambiental.

(3) El 2008 els serveis de Sanitat Exterior de l'Administració Central externalitzen els controls prospectius i sols demanen suport per mostres reglamentàries.



PREVENCIÓ I PROMOCIÓ DE LA SALUT

	2005	2006	2007	2008
Programa de cribatge de càncer de mama				
Citacions de dones gestionades	94.011	98.092	96.977	99.172
ABS cobertes	36ABS	32ABS	35ABS	33ABS
Actes informatius desenvolupats	63	49	47	50
Pla de vacunació continuada				
Carnets de vacunació tramesos a nadons	14.557	14.931	15.639	15.227
Carnets de vacunació tramesos a infants majors d'un any	10.967	10.330	11.571	11.174
Centres públics als quals s'han subministrat vacunes	74	74	74	74
Vacunes administrades en el Centre de Lesseps	8.763	7.807	7.407	6.339
Altres vacunes subministrades	373.423	363.945	391.306	332.348
Vacunes administrades a les escoles	48.457	36.657	39.372	44.189
Vacunes de la grip subministrades	346.965	317.447	294.159	311.448
Prevençió i control del tabaquisme				
Inspeccions de tabac als establiments alimentaris	-	788	1.165	928
Altres centres on s'ha intervingut sobre fum ambiental	125	266	215	100
Participants en projecte Quit&Win	-	1.350	-	-
Grups de cessació tabàquica	-	-	2	3
Persones en grups de cessació escolars o comunitaris	-	-	nd	42
Educació per la salut a l'escola				
Escoles participants en el projecte PASE	94	87	86	87
Escoles participants en el projecte PESA-DECIDEIX	102	101	98	89
Escoles participants en el projecte PRESSEC	95	77	59	69
Escoles participants en el projecte CANVIS	94	91	86	96
Escoles participants en el projecte PARLEM CLAR	20	18	14	13
Escoles participants en el projecte I TU QUE EN PENSES?	20	17	11	10
Support a altres intervencions de salut a l'escola				
Menjadors escolars en programa de revisió de menús	347	248	341	334
Escoles participants al programa de fluoracions	138	135	157	156
Intervencions de salut comunitària als barris				
Zones cobertes per programa salut maternoinfantil	1ABS	2ABS	2ABS	2ABS
Barris amb desenvolupament d'intervencions integrades	-	-	2 barris	2 barris
Programes de prevenció a les empreses				
Empreses on s'han fet assessories en risc psicosocial	2	4	4	3
Empreses on s'han fet intervencions sobre el tabac	5	8	3	1
Guies per als serveis de prevenció elaborades	-	-	-	1



PREVENCIÓ I ATENCIÓ A LES DEPENDÈNCIES

	2005	2006	2007	2008
Programes comunitaris fora de l'escola				
Accions realitzades	88	88	43	185
Persones participants	4.784	13.377	14.666	12.902
Programa d'orientació sobre drogues per adolescents i famílies ⁽¹⁾				
Primeres visites al servei d'orientació sobre drogues	167	195	194	342
Programes de tractament (centres propis)				
Pacients en programes lliures de drogues	4.476	4.409	3.845	3.645
Pacients en programes d'alcohol	2.158	2.215	1.987	2.088
Pacients en programa de tabac	693	562	393	388
Primeres visites programa de drogues il·legals	1.091	1.353	1.046	1.083
Primeres visites programa d'alcohol	870	1.162	974	1.114
Primeres visites programa tabac	457	371	295	339
Punts de dispensació de metadona	54	54	55	53
Oferta de places en PMM	1.836	1.730	1.648	1.587
Vacunes dispensades	1.287	1.089	1.139	1.171
Proves de tuberculina	1.308	1.100	1.000	800
Participants en tallers educatius	609	600	600	561
Pacients amb tractament de tuberculosi supervisats al CAS	0	1	3	6
Programes de disminució de risc - centres sociosanitaris				
Usuaris actius al Servei d'Atenció i Prevenció Sociosanitària	2.867	2.137	1.565	1.480
Usuaris actius a Sala Baluard	2.608	2.266	3.125	2.825
Usuaris actius a Sala mòbil Zona Franca	305	251	664	526
Usuaris actius a Sala Vall d'Hebron	33	76	152	153
Programes de disminució de risc al carrer				
Xeringues recollides	352.275	291.407	207.812	311.818
Xeringues donades	473.181	374.928	390.678	333.252
Contactes dels agents de salut	14.059	12.166	14.658	14.986
Farmàcies amb agents de salut	85	87	86	82
Programes residencials				
Oferta de programes residencials (llits)	75	75	75	75
Altes de pacients en programes residencials	377	230	268	272

(1) El 2008 el servei es reorienta de manera molt important.



COORDINACIÓ SANITÀRIA I ENLLAÇ

	2005	2006	2007	2008
Coordinació amb altres sectors de l'administració municipal				
Presència òrgans coordinació municipals	Comitè Sector	Comitè Sector	Comitè Àrea	Comitè Àrea
Contractes - programa de districte	10	10	10	10
Consells de participació en salut de districte	4	7	8	9
Coordinació amb altres administracions i planificació de serveis sanitaris i de salut pública				
Presència òrgans de coordinació autonòmics de salut pública	-	-	-	2
Presència comissió seguiment atenció primària CSB	OTAP	OTAP	OTAP	OTAP
Impuls intersectoral del Pla de Drogues i assessorament a altres actors				
Accions de planificació i seguiment	Nou Pla	Aprovació definitiva	Seguiment Pla – Taula Tècnica	Avaluació i seguiment Pla – Taula tècnica
Participació en reunions òrgans municipals de direcció / coordinació per drogues	3	3	4	5
Gestió de CAS i altres equipaments d'atenció a les addiccions				
Contractes d'equipaments o serveis gestionats	45	60	46	50
Protocols o procediments vigents	nd	nd	14	14
Ponència Ambiental				
Presència a Ponència ambiental	Permanent	Permanent	Permanent	Permanent
Comunicació al públic general i sectors socials i professionals				
Notes de premsa emeses ⁽¹⁾	53	45	37	48
Impactes assolits premsa ⁽¹⁾	877	759	422	501
Demandes premsa ateses ⁽¹⁾	nd	nd	203	304
Visites web/ dia	246	246	240	249
Sessions ASPB Hospital Esperança	6	11	8	8
Suport a entitats relacionades amb la salut i organitzacions d'ajuda mútua				
Organitzacions contactades	168	168	168	168
Peticions de subvenció municipal valorades	89	89	78	121
Projectes acordats i seguits	37	44	33	65
Sessions de formació de quadres sindicals i altres agents socials	14	16	12	12
Relació amb altres municipis, FMC, FEMP i xarxes de ciutats				
Presència xarxes i espais coordinació	4	4	4	5
Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut i relacions en l'àmbit internacional				
Acord de col·laboració	Manteniment	Manteniment	Renovació iniciada	Confirmació acord

(1) Pel 2007 és sols el període abril - desembre (el servei de comunicació va patir canvis el primer trimestre i no es van fer registres d'activitat ni d'impactes).

Indicadors d'activitat de la tecnoestructura

L'activitat de les dependències tecnoestructurals no es troba reflectida al catàleg de serveis. La seva finalitat es facilitar el bon desenvolupament dels serveis de salut pública que son el

fonament de l'existència de l'Agència, vetllant per la disponibilitat de recursos i contribuint a garantir el compliment de les normes legals i els procediments administratius vigents.

	2005	2006	2007	2008
Administració de personal				
Nòmnes pagades (persones x mesos)	3.600	3.800	3.960	4.164
Contractacions gestionades	65	71	120	106
Processos de selecció realitzats	5	5	6	16
Participants en cursos de formació continuada	64	167	85	101
Hores de formació continuada impartides	341	4.295	1.114	1.054
Revisions mèdiques concertades	146	7	105	100
Beques de formació/recerca gestionades	24	24	12	10
Estudiants en pràctiques acompanyats	19	10	20	35
Expedients tramitats	34	38	40	33
Administració econòmica				
Factures emeses (nombre)	1.023	1.124	1.093	1.071
Import facturat	921.775	1.331.217	1.352.529	1.156.783
Autoritzacions de despesa	1.008	1.427	1.323	1.375
Factures rebudes	3.814	4.378	4.142	4.044
Bestretes tramitades	543	621	442	453
Pagaments a justificar tramitats (ADOP-J)	331	231	501	366
Projectes de recerca o externs gestionats	43	48	45	44
Import dels projectes de recerca o externs	642.131	789.134	728.498	901.971
Unitat Suport Logística i Subministraments				
Gestió de manteniment d'edificis en m ²	11.470	12.311	12.469	12.469
Cost subministres aigua, gas, electricitat, tel (x 1.000 €)	1.209	1.241	1.237	
Expedients tramitats	182	168	185	173
Enviaments de correu gestionats	267.532	284.113	240.947	248.282
Serveis de missatgeria gestionats ⁽¹⁾	561	1.284	1.771	3.066
Parc de vehicles ⁽²⁾	12	13	15	16
Paper reciclat (kg)	Nd	Nd	7.838	7.462
Piles reciclades (kg)	Nd	Nd	Nd	50
Fluorescents reciclats (kg)	Nd	Nd	Nd	25
Assessoria jurídica				
Convenis tramitats	35	41	43	43
Contractes majors tramitats ⁽³⁾	48	59	88	51
Exp. sancionadors i multes coercitives resolts	175	242	296	193
Desenvolupament informàtic				
Xarxes locals	13	13	13	13
Servidors	15	17	17	21
PCs	310	374	380	390
Usuaris xarxa	390	411	415	415
Hores desenvolupament projectes	Nd	3.500	4.500	5.200
Temps de disponibilitat xarxes i serveis (%)	Nd	99,99%	99,99%	99,99%
Atenció incidències	963	951	760	798
Renovació d'ordinadors	50	35	50	98

(1) Jubilació de xofers i externalització de serveis durant el 2006.

(2) Inclou autocaravana aparcada a la Vall d'Hebrón.

(3) Inclou pròrrogues, ampliacions i altres modificacions.

Indicadors de qualitat, efectivitat i impacte associats al catàleg de serveis

Els programes d'actuació tenen com a objectiu principal obtenir millores en la salut pública. Ara bé, no sempre és fàcil disposar d'indicadors de la seva efectivitat. Atès que les accions empreses es basen en un coneixement de la seva eficàcia, cal suposar que els programes que es desenvolupen amb l'apropiada cobertura i qualitat assoleixen l'efectivitat desitjada. Recentment, s'ha fet un esforç per incorporar indicadors d'aquesta natura a l'avaluació dels principals serveis de l'Agència, que es recull tot seguit. El seu cicle d'obtenció sovint és més llarg que el dels simples registres d'activitat, per tant en general fan referència a anys anteriors al que és objecte d'aquesta Memòria.



	2005	2006	2007	2008
Sistemes d'informació sanitària				
Informes anuals editats durant l'any	9	11	12	13
Demora publicació butlletins trimestrals de drogues (mesos)	12	9	12	12
Demora publicació butlletins trimestrals de sida (mesos)	6	6	9	3
Demora presència dades mortalitat a informe salut (anys)	1	1	1	1
% dades vigilància contaminació atmosfèrica vàlides	nd	nd	nd	nd
Vigilància epidemiològica i intervenció				
Programa de prevenció i control de la tuberculosi				
Retard diagnòstic dels casos pulmonars (mediana de dies)	42	33	46	39
Casos detectats per notificació de laboratori (%)	12,7%	12,4%	8,4	9,2
Compliment del tractament a 15 juny any següent (%)	95,6%	95,6%	96,7%	96,7%
Vigilància i control de la legionel·losi				
Casos confirmats en residents	100	81	61	68
Brots per <i>legionella pneumophila</i>	0	3	2	2
Casos relacionats amb brots (%)	0	14,8%	4,9	5,6%
Vigilància de la salut ocupacional				
Casos en que s'emet informe (%)	51,2%	61,5%	67,9%	72%
EAPs coberts per accions formatives presencials (%)	97,0%	100%	98,4%	100%
EAPs que fan notificacions de casos (%)	nd	nd	nd	97%
Vigilància i intervenció ambiental				
Calderes inspeccionades valorades com a correctes (%)	86,5%	95,4%	100%	99,4%
% controls desinfecció xarxa incorrectes	nd	nd	nd	11,8%
% controls zona aigua proveïment amb incompliment confirmat	nd	nd	nd	0
% controls aixeta consumidor amb incompliment	nd	nd	nd	1,1%
Cobertura d'inspeccions a piscines públiques (% cens)	nd	nd	nd	69%
Inspeccions de torres de refrigeració no degudes a brots (%)	56,1%	100%	96,6%	100%
Inspeccions de centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs) no degudes a brots (%)	44%	80%	94,9%	90%
Vigilància i control d'aliments i establiments alimentaris				
Indústries inspeccionades (% del cens d'indústries actives)	nd	nd	nd	94,9%
Cuines - menjadors de restauració social (escoles, hospitals, residències, etc.) inspeccionades (% del cens)	89,7%	71,6%	95,6%	100%
Registres o autoritzacions sanitàries pendents de resolució fora del termini (%)	nd	nd	nd	2,7%





	2005	2006	2007	2008
Vigilància i control de fauna urbana i plagues				
Animals recollits rescatats pels propietaris (% ingressats)	20,0%	22,3%	27,1%	26,0%
Animals adoptats (% ingressats)	59,3%	56,9%	54,3%	51,3%
Incidències múrids	835	590	527	510
Incidències paneroles	239	218	241	209
Laboratori de salut pública				
% mètodes d'anàlisi acreditats	nd	nd	nd	64%
% determinacions analítiques acreditades	nd	nd	nd	77%
Acreditacions noves de mètodes d'anàlisi	nd	nd	nd	27
% de mètodes d'anàlisi en abast obert (LEBA, LPE) ⁽¹⁾	nd	nd	nd	39%
Prevenió i promoció de la salut				
Cribatge de càncer de mama - Cobertura (%)				
Càncers detectats en dones participants (%)	3,9%	3,9%	4,3%	4,2%
Defuncions càncer de mama (per 100.000 dones 45-64 anys)	37,8	42,6	36,8	nd
Pla de vacunació - Malalties vacunables				
Notificacions Haemophilus influenza b	8	4	1	3
Notificacions rubèola	2	1	0	3
Notificacions xarampió	0	46	178	8
Prevenió i control del tabaquisme				
Persones en grup amb abstinència continua (%)	nd	nd	53%	59,5%
Educació per la salut a l'escola				
Escoles inscrites que completen programa (%)	nd	nd	nd	nd
Ratio participació en programes (centres participants en cada un de 4 programes estructurats / total centres ESO; l'amplitud potencial dels valors oscil·la entre 0 i 4)	1,6	1,5	1,4	1,5
Altres intervencions de salut a l'escola				
Menjadors escolars (CEIP - ESO) en programa revisió menús (%)	97,5%	69,3%	97,7%	98,5%
Centres primària participants al programa de fluoracions (%)	22,8%	27,1%	43%	42,7%
Prevenió i atenció a les dependències				
% xeringues repartides retornades	49,1%	59,7%	46,3%	76,5%
Morts per reacció aguda adversa a drogues	80	85	66	48
Casos de sida nous en usuaris de drogues per via parenteral	43	23	8	19

(1) Aquesta categoria aplica únicament al Servei de Química.

DOCÈNCIA I RECERCA

	2005	2006	2007	2008
Docència				
Cursos pregrau amb participació docent	1	1	1	1
Cursos postgrau amb participació docent (crèdits)	35	35	35	35
Cursos postgrau dirigits (crèdits)	15	15	15	15
Cursos Fall Campus JHU amb participació docent ASPB	7	7	8	8
Estudiants postgrau i MIR aollits	4	4	4	4
Professionals ASPB amb nomenament docent acadèmic	2	7	7	6
Recerca				
Projectes de nova adjudicació	12	10	10	22
Projectes actius	32	26	41	41
Articles publicats en revistes indexades	38	68	60	78
Altres publicacions	21	19	14	8
Becaris & PIF ASPB	20	20	10	10
Becaris & PIF CIBERESP	-	-	20	20



Indicadors econòmics

El 2008 ha estat el sisè any de funcionament normalitzat de l'ASPB. Els comptes de l'ASPB han estat aprovats per la Intervenció de la Generalitat i sotmesos a una auditoria externa. En les taules adjuntes es mostren els comptes de resultats, el balanç i el quadre de finançament amb comparació amb l'any anterior.

BALANÇOS DE SITUACIÓ AL 31 DE DESEMBRE DE 2008 I 2007 (EN EUROS)

ACTIU	2008	2007
Immobilitzat	3.617.776,68	3.494.317,83
Immobilitzacions immaterials	112.749,01	125.481,95
Aplicacions informàtiques	295.803,53	250.964,71
Amortitzacions	(-) 183.054,52	(-) 125.482,76
Immobilitzacions materials	3.505.027,67	3.368.835,88
Construccions	1.676.427,80	1.689.804,79
Instal·lacions tècniques	408.443,18	308.509,76
Altres immobilitzat	5.421.576,77	4.726.020,01
Amortitzacions	(-) 4.001.420,08	(-) 3.355.498,68
Actiu circulant	5.304.125,51	5.714.743,26
Deutors	3.830.785,45	4.807.210,63
Deutors pressupostaris	4.175.881,04	5.067.313,11
Deutors no pressupostaris	27.648,93	21.611,68
Provisions per insolvències	(-) 372.744,52	(-) 281.714,16
Tresoreria	1.473.340,06	896.581,42
Ajustaments per periodificació	-	10.951,21
Total actiu	8.921.902,19	9.209.061,09

PASSIU	2008	2007
Fons propis	3.216.944,84	3.059.265,09
Patrimoni	744.891,47	744.891,47
Resultats d'exercicis anteriors	2.314.373,62	913.958,51
Resultat de l'exercici	157.679,75	1.400.415,11
Creditors a llarg termini	-	200.000,00
Deutes amb entitats de crèdit		200.000,00
Passiu circulant	5.704.957,35	5.949.796,00
Altres deutes a curt termini	-	200.000,00
Deutes amb entitats de crèdit		200.000,00
Creditors	5.423.083,59	5.575.681,62
Creditors pressupostaris	3.097.317,48	3.036.410,32
Creditors no pressupostaris	127.251,18	120.137,11
Altres creditors per despeses meritades	635.401,51	638.692,03
Administracions públiques	597.003,22	863.499,39
Remuneracions pendents de pagament	966.110,20	916.942,77
Ajustaments per periodificació	281.873,76	174.114,38
Total passiu	8.921.902,19	9.009.061,09


COMPTES DE RESULTATS CORRESPONENTS ALS EXERCICIS ANUALS ACABATS EL 31 DE DESEMBRE DE 2008 I 2007 (EN EUROS)

DEURE	2008	2007
Despeses de personal	14.979.164,01	14.113.476,25
Sous i salaris	11.673.571,66	10.864.646,57
Càrregues socials	3.305.592,35	3.248.829,68
Dotacions per a amortitzacions	717.739,06	667.790,22
Variació de provisions de tràfic	91.030,36	(-) 11.769,91
Variació de provisions i pèrdues de crèdits incobrables	91.030,36	(-) 11.769,91
Altres despeses de gestió	11.696.936,15	10.594.574,64
Arrendament i cànon	730.956,76	678.504,00
Reparacions i conservació	528.219,27	412.709,60
Subministraments	1.373.051,15	1.237.877,44
Comunicacions	285.660,72	256.751,49
Treballs realitzats per altres empreses	8.033.270,18	7.389.619,31
Primes d'assegurances	6.799,71	10.751,02
Transports	67.823,80	76.135,83
Material d'oficina	166.950,20	155.702,93
Despeses diverses	504.204,36	376.523,02
Transferències i subvencions	1.615.213,76	1.243.481,60
Transferències i subvencions corrents	1.335.869,58	1.243.481,60
Transferències i subvencions de capital	279.344,18	-
Beneficis d'explotació	487.579,08	1.394.898,61
Despeses financeres	10.049,37	22.390,15
Resultats financers positius	58.482,90	92.170,57
Beneficis de les activitats ordinàries	546.061,98	1.487.069,18
Pèrdues procedents de l'immobilitzat	365.569,64	-
Despeses extraordinàries	1.687,42	70.000,00
Despeses i pèrdues d'altres exercicis	23.252,19	47.555,47
Resultats extraordinaris positius	-	-
Resultat de l'exercici (benefici)	157.679,75	1.400.415,11

HAVER	2008	2007
Vendes i prestacions de serveis	122.144,06	34.901,54
Ingressos per prestacions de serveis	122.144,06	34.901,54
Ingressos de gestió ordinària	1.023.597,30	1.290.186,46
Taxes per prestacions de serveis	439.027,86	434.423,42
Preus públics	304.516,78	567.346,56
Multes	280.052,66	288.416,48
Altres ingressos de gestió ordinària	796.257,07	843.531,24
Ingressos per projectes i convenis	785.018,05	815.299,05
Altres ingressos	11.239,02	28.232,19
Transferències i subvencions	27.645.663,99	25.833.832,17
Transferències corrents de l'Ajuntament	16.618.393,42	16.283.430,70
Transferències corrents de la Generalitat	10.747.926,39	9.400.288,83
Transferències de capital	279.344,18	150.112,64
Pèrdues d'explotació	-	-
Ingressos financers	68.532,27	114.560,72
Resultats financers negatius	-	-
Pèrdues de les activitats ordinàries	-	-
Projectes amb finançament afectat transferits al resultat de l'exercici	2.127,02	30.901,40
Resultats extraordinaris negatius	388.382,23	86.654,07
Resultat de l'exercici (pèrdua)	-	-

Els recursos obtinguts durant els exercicis 2008 i 2007, així com la seva aplicació, i l'efecte que han produït aquestes operacions sobre el capital circulant es reflecteixen en el quadre que s'adjunta a continuació:

APLICACIONS	2008	2007
Recursos aplicats en les operacions	-	-
Adquisicions d'immobilitzat		
Immaterial	44.838,82	49.517,92
Material	1.161.928,73	1.932.550,75
Traspàs a curt termini i cancel·lació anticipada de deutes a llarg termini	200.000,00	200.000,00
Total aplicacions	1.406.767,55	2.182.068,67
Augment capital circulant	-	-
	1.406.767,55	2.182.068,67

ORÍGENS	2008	2007
Recursos generats per les operacions	1.240.988,45	2.068.205,33
Total orígens	1.240.988,45	2.068.205,33
Disminució capital circulant	165.779,10	113.863,34
	1.406.767,55	2.182.068,67

VARIACIONS DEL CAPITAL CIRCULANT

	2008		2007	
	AUGMENTS	DISMINUCIONS	AUGMENTS	DISMINUCIONS
Deutors	-	976.425,18	1.476.853,28	-
Creditors a curt termini	352.598,03	-	-	796.114,43
Tresoreria	576.758,64	-	-	1.493.866,89
Ajustaments per periodificació	-	118.710,59	699.264,70	-
	929.356,67	1.095.135,77	2.176.117,98	2.289.981,32
Variació del capital circulant	-	165.779,10	-	113.863,34

CONCILIACIÓ ENTRE EL RESULTAT COMPTABLE DE L'EXERCICI I ELS RECURSOS GENERATS / APLICATS EN LES OPERACIONS

	2008	2007
Resultat comptable	157.679,75	1.400.415,11
Més		
Dotacions a les amortitzacions	717.739,06	667.790,22
Pèrdues procedents de l'immobilitzat	365.569,64	-
Recursos generats / (aplicats) en les operacions	1.240.988,45	2.068.205,33

Indicadors de les persones

FORMACIÓ DEL PERSONAL

Bona part de les activitats de formació continuada del personal tècnic es realitzen en el marc del treball diari de la pròpia Agència, destacant com a activitats d'aquesta natura les sessions internes, i també les sessions de l'Agència, realitzades mensualment i que propicien trobades amb altres col·lectius. Moltes accions de formació es fan amb les estructures existents, destacant les societats professionals i científiques que ofereixen espais de formació en reunions (Jornades i Congressos) i publicacions. L'Agència afavoreix

la participació del seu personal tècnic en aquestes activitats, especialment quan hi presenta aportacions. Altres accions de formació tècnica es fan amb estructures acadèmiques. La col·laboració de l'Agència amb el programa de màster en salut pública i amb el campus de l'escola de salut pública de la Johns Hopkins University afavoreix la participació de personal de l'Agència i d'investigadors en formació en aquestes activitats, mitjançant beques cobertes per la pròpia Agència.

PARTICIPACIÓ EN ACCIONS DE FORMACIÓ TÈCNICA, 2006-08

	2006	2007	2008
Jornades i Congressos científics i professionals (inscripcions pagades)	111	159	148
Cursos en aspectes tècnics professionals (matrícules pagades)	93	71	160

Altres activitats de formació que solen ser de caire més generalista es canalitzen a través del marc del Pla de Formació de l'Ajuntament de Barcelona. Els nostres professionals han gaudit en aquest marc d'una oferta de 1.054 hores d'accions formatives. Les que tenen més assistència i són més sol·licitades han estat les relatives als programes d'ofimàtica i habilitats personals, a més d'algunes específicament adreçades a aspectes tècnics propis del Laboratori i l'ISAS.

SALUT I SEGURETAT

Els indicadors d'absentisme d'una organització reflecteixen aspectes importants. Al llarg dels darrers anys, la seva evolució en termes de dies d'absència de treballadors per malaltia, accidents de treball (incloent els produïts anant i venint de la feina) o maternitat en relació als dies laborables pel nombre de treballadors es presenta a la taula. Les xifres són raonables, tenint en compte una plantilla d'edat mitjana elevada (46 anys de mitjana, amb el 24% de més de 55 anys) a la que s'incorpora els darrers temps personal més jove. Els darrers tres anys s'aprecia un cert descens de les baixes per malaltia. La incorporació de personal més jove es reflexa en les baixes per maternitat.

CAUSA DE L'ABSÈNCIA	2005	2006	2007	2008
Malaltia	5,61	5,90	4,23	3,79
Accident laboral	0,10	0,21	0,23	0,12
Maternitat	0,22	0,67	0,43	0,73
Total	5,71	6,11	4,45	3,91

IGUALTAT D'OPORTUNITATS I RECONeixEMENT

La plantilla té una forta presència de dones (71,30%). La proporció de dones que ocupen responsabilitats reflectides a l'organigrama va ser el 2008 de 48% (14/29) dels llocs de comandament, arribant al 56% (5/9) pel que fa als membres del Comitè de Direcció. Aquestes proporcions són superiors a les assolides anys enrera.

L'Agència s'esforça en què el seu personal creixi dins l'organització. Totes les vacants de llocs de treball amb responsabilitat que s'han produït d'ençà la creació de l'Agència (fora dels càrrecs de confiança) s'han cobert amb personal que ja hi treballava o bé hi estava adscrit.

Creixement i desenvolupament

INNOVACIÓ

L'Agència fa una opció per la qualitat i la innovació com a opció per tendir a l'excel·lència. Durant l'any 2008, hi ha hagut un seguit d'innovacions destacades introduïdes a l'activitat dels serveis de l'Agència. Bona part d'aquestes innovacions s'incorporaran de forma estable al seu funcionament.

- Renovació de l'acreditació ISO 17025 del Laboratori i obtenció de la ISO 9001 als serveis d'inspecció sanitària dels aliments i de control de fauna urbana i plagues de l'ISAS.
- Autoavaluació general seguint el model EFQM i formulació d'un programa de millora a partir dels resultats.
- Manteniment i millora del sistema d'informació sanitària de la ciutat, i compilació i difusió del primer informe sobre la salut de la població immigrant a la ciutat.
- Integració de les bases de dades de seguretat alimentària, amb el desenvolupament del Sistema d'Informació de Control Alimentari (SiCAL) i experimentació pilot del seu ús pels inspectors en dispositius mòbils.
- Inici del programa de control dels establiments que practiquen pírcings i tatuatges.
- Incorporació de nova tecnologia al Laboratori
- Formulació de manera participativa d'un seguit de propostes per fomentar un envelliment actiu i saludable, en cooperació amb altres actors.
- Revisió dels programes municipals de prevenció del deterior cognitiu en persones grans (tallers de memòria), per analitzar-ne els trets i buscar opcions de millora i ampliació a la ciutat.
- Realització d'una nova enquesta FRESC a estudiants de l'escola secundària obligatòria i post-obligatòria, explorant actituds, percepcions i conductes relacionades amb la salut.
- Consolidació del model de treball amb agents de salut per millorar el treball de prevenció i control de malalties transmissibles amb població immigrant.
- Avaluació del Pla d'Acció sobre Drogues, tot preparant la seva renovació pel proper període.
- Renovació del Servei d'Orientació sobre Drogues per a adolescents i famílies i formalització d'acords amb els cosos policials per utilitzar-lo com a mesura alternativa a la sancionadora.
- Introducció de les infeccions de transmissió sexual al sistema de control i vigilància epidemiològica.
- Instal·lació i posta en marxa d'una nova estació de control de la contaminació atmosfèrica de fons urbà.
- Preparació d'un informe detallat sobre la qualitat de l'aire a la ciutat, que iniciarà una sèrie d'informes anuals ampliant així el sistema d'informació sanitària.



RECERCA

L'Agència contribueix al coneixement mitjançant projectes de recerca aplicada molt lligats a la innovació en els seus camps de treball. La mesura de la producció científica és difícil; una forma de fer-ho és valorant en quina mesura es formalitzen projectes, aquests són acceptats per institucions que financen recerca, i generen publicacions (com a producte final de la recerca).

PRODUCCIÓ CIENTÍFICA PER ÀREES DE RECERCA (PROJECTES DE RECERCA FINANÇATS EXTERNAMENT I PUBLICACIONS)

	2004	2005	2006	2007	2008
Projectes de nova adjudicació	11	12	10	10	22
Projectes actius	26	32	26	41	41
Articles publicats en revistes indexades	64	38	68	60	78
Altres publicacions	16	21	19	14	8

En el camp de la recerca, l'ASPB té projectes de recerca finançats per diferents entitats. A més, pertany a diferents xarxes de centres i grups de recerca, destacant fins el 2006 la seva participació en la xarxa de centres d'epidemiologia i salut pública (RCESP), la d'investigació en salut i gènere (RISG) i la de trastorns addictius (RTA). Recentment s'ha constituït el CIBER d'epidemiologia i salut pública (CIBERESP), com un consorci que fomenta la recerca en xarxa i col·laborativa amb finançament de l'*Instituto de Salud Carlos III*. L'Agència hi participa, assumint a més la coordinació de quatre grups, on es barregen investigadors de l'Agència i de l'exterior.

GRUPS DE L'AGÈNCIA AL CIBERESP, 2008

RESPONSABLE	GRUP
Carme Borrell	Epidemiologia social i desigualtats
Joan A. Caylà	Malalties transmissibles
Manel Nebot	Avaluació d'intervencions
M. Teresa Brugal	Drogodependències

Les publicacions fruit de projectes de recerca durant l'any són les següents:

Abuín S, Centrich F, Rúbies A, Companyó R, Prat MD. Analysis of thyreostatic drugs in thyroid samples by ultra-performance liquid chromatography tandem mass spectrometry detection. *Anal Chim Acta*. 2008;617:184-91.

Abuín S, Companyó R, Centrich F, Rúbies A, Prat MD. Analysis of thyreostatic drugs in thyroid samples by liquid chromatography tandem mass spectrometry: comparison of two sample treatment strategies. *J Chromatogr A*. 2008;1207:17-23.

Antunes JL, Borrell C, Perez G, Boing AF, Wünsch-Filho V. Inequalities in mortality of men by oral and pharyngeal cancer in Barcelona, Spain and Sao Paulo, Brazil, 1995-2003. *Int J Equity Health*. 2008;7:14.

Antunes JL, Borrell C, Rodríguez-Sanz M, Pérez G, Biazevic MG, Wünsch-Filho V. Sex and socioeconomic inequalities of lung cancer mortality in Barcelona, Spain and São Paulo, Brazil. *Eur J Cancer Prev*. 2008;17:399-405.

Ariza C, Nebot M, Tomás Z, Giménez E, Valmayor S, Tarilonte V, De Vries H. Longitudinal effects of the European smoking prevention framework approach (ESFA) project in Spanish adolescents. *Eur J Public Health*. 2008;18:491-7.

Barceló MA, Saez M, Cano-Serral G, Martínez-Beneito MA, Martínez JM, Borrell C, Ocaña-Riola R, Montoya I, Calvo M, López-Abente G, Rodríguez-Sanz M, Toro S, Alcalá JT, Saurina C, Sánchez-Villegas P, Figueiras A. Métodos para la suavización de indicadores de mortalidad: Aplicación al análisis de desigualdades en mortalidad en ciudades del Estado Español (proyecto MEDEA). *Gac Sanit*. 2008;22:596-608.

Barisic I, Tokic V, Loane M, Bianchi F, Calzolari E, Garne E, Wellesley D, Dolk H and EUROCAT Working Group (Joaquín Salvador). Descriptive Epidemiology of Cornelia de Lange Syndrome in Europe. *Am J Med Genet A*. 2008;146A: 51-59.

Bhaskaran K, Hamouda O, Sannes M, Boufassa F, Johnson AM, Lambert PC, Porter K; CASCADE Collaboration (Garcia de Olalla P). Changes in the risk of death after HIV seroconversion compared with mortality in the general population. *JAMA*. 2008;300:51-9.

Bhaskaran K, Mussini C, Antinori A, Walker AS, Dorrucci M, Sabin C, Phillips A, Porter K; CASCADE Collaboration. Changes in the incidence and predictors of human immunodeficiencyvirus-associated dementia in the era of highly active antiretroviral therapy. *CASCADE collaboration*. *Ann Neurol*. 2008;63:213-21.

Blanco S, Prat C, Sánchez MD, Ferrer D, Pellicer T, Haba L, Latorre I, Vilaplana C, Auxina V, Domínguez J. Evaluation of a Legionella urinary antigen enzyme immunoassay for rapid de-

- tection of *Legionella pneumophila* in water samples. *Int J Hyg Environ Health*. 2008; 211: 168-171.
- Borrell C, Artazcoz L. Las desigualdades de género en salud: retos para el futuro. *Rev Esp Salud Publica*. 2008;82:245-9.
- Borrell C, Benach J. Desigualdades en salud en Cataluña: ¿realmente en la agenda política? *Gac Sanit*. 2008;22:80.
- Borrell C, Rodríguez-Sanz M, Pérez G, Garcia-Altés A. Las desigualdades sociales en salud en el Estado español. *Aten Primaria*. 2008;40:59-60.
- Borrell C, Azlor E, Rodríguez-Sanz M, Puigpinós R, Cano-Serral G, Pasarín MI, Martínez JM, Benach J, Muntaner C. Trends in socioeconomic mortality inequalities in a southern European urban setting at the turn of the 21st century. *J Epidemiol Community Health*. 2008;62:258-66.
- Borrell C, Artazcoz L. Las políticas para reducir las desigualdades en salud. *Gac Sanit*. 2008;22:465-73.
- Borrell C, Muntaner C, Sola J, Artazcoz L, Puigpinós R, Benach J, Noh S. Immigration and self-reported health status by social class and gender: the importance of material deprivation, work organisation and household labour. *J Epidemiol Community Health*. 2008; 62: e7.
- Bravo MJ, Royuela L, Barrio G, Brugal MT, Domingo A, de la Fuente L. Acceso a jeringas estériles entre los jóvenes de Madrid y Barcelona que se inyectan drogas y su asociación con las prácticas de riesgo. *Gac Sanit*. 2008;22:128-32.
- Carnicer-Pont D, Peña-Rey I, de Aragón VM, de Ory F, Domínguez A, Torner N, Caylà JA; Regional Surveillance Network. Eliminating congenital rubella syndrome in Spain: does massive immigration have any influence? *Eur J Public Health*. 2008;18:688-90.
- Caylà JA, Caminero JA, Ancochea J. Tuberculosis y solidaridad. *Arch Bronconeumol*. 2008;44:657-9.
- Chico J, Rúbies A, Centrich F, Companyó R, Prat MD, Granados M. High-throughput multiclass method for antibiotic residue analysis by liquid chromatography–tandem mass spectrometry. *J Chromatogr A*. 2008;1213:189-99.
- Cruz MJ, Villalbí JR, Swanson M, Pintó JM, Rodrigo MJ, Morell F. Immunoquantitative measurement of soybean aeroallergen emissions at industrial sites. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2008;18:443-8.
- Domínguez A, Torner N, Ruíz L, Martínez A, Barrabeig I, Camps N, Godoy P, Minguell S, Parrón I, Pumarés A, Sala MR, Bartolomé R, Pérez U, de Simón M, Montava R, Buesa J; Catalan Viral Gastroenteritis Study Group. Aetiology and epidemiology of viral gastroenteritis outbreaks in Catalonia (Spain) in 2004-2005. *J Clin Virol*. 2008;43:126-31.
- Domínguez A, Torner N, Barrabeig I, Rovira A, Rius C, Cayla J, Plasencia E, Minguell S, Sala MR, Martínez A, Costa J, Mosquera M, Cabezas C, Working Group for the Study of the Measles Outbreak in Catalonia. Large Outbreak of Measles in a Community with High Vaccination Coverage: Implications for the Vaccination Schedule. *Clin Infect Dis*. 2008;47:1143-9.
- Domínguez-Berjón MF, Borrell C, Cano-Serral G, Esnaola S, Nolasco A, Pasarín MI, Ramos R, Saurina C, Escolar-Pujolar A. Construcción de un índice de privación a partir de datos censales en grandes ciudades españolas (Proyecto MEDEA). *Gac Sanit*. 2008;22:179-87.
- Dunn D, Woodburn P, Duong T, Peto J, Phillips A, Gibb D, Porter K; HIV Paediatric Prognostic Markers Collaborative Study (HPPMCS); Concerted Action on Sero-Conversion to AIDS and Death in Europe (CASCADE) Collaboration. Current CD4 cell count and the short-term risk of AIDS and death before the availability of effective antiretroviral therapy in HIV-infected children and adults. *J Infect Dis*. 2008;197:398-404.
- Escribà-Agüir V, Gonzalez-Galarzo, Barona-Vilar C, Artazcoz L. Factors related to depression during pregnancy: Are there gender differences?. *J Epidemiol Community Health*. 2008;62:410-4.
- Escribà-Agüir V, Artazcoz L, Pérez-Hoyos S. Efecto del ambiente psicosocial y de la satisfacción laboral en el síndrome de burnout en médicos especialistas. *Gac Sanit*. 2008;22:300-8.
- Espelt A, Borrell C, Rodríguez-Sanz M, Muntaner C, Pasarín MI, Benach J, Schaap M, Kunst AE, Navarro V. Inequalities in health by social class dimensions in European countries of different political traditions. *Int J Epidemiol*. 2008; 37:1095-105.
- Espelt A, Borrell C, Roskam AJ, Rodríguez-Sanz M, Stirbu I, Dalmau-Bueno A, Regidor E, Bopp M, Martikainen P, Leinsalu M, Artnik B, Rychtarikova J, Kalediene R, Dzurova D, Mackenbach J, Kunst AE. Socioeconomic inequalities in diabetes mellitus across Europe at the beginning of the 21st century. *Diabetologia*. 2008;51:1971-9.
- Font-Ribera L, Perez G, Salvador J, Borrell C. Socioeconomic inequalities in unintended pregnancy and in pregnancy outcomes. *J Urban Health*. 2008;85:125-35.
- Fontcuberta M, Arqués JF, Villalbí JR, Martínez M, Centrich F, Serrahima E, Pineda L, Duran J, Casas C. Chlorinated organic pesticides in marketed food: Barcelona, 2001-06. *Sci Total Environ*. 2008;389:52-7.
- Fu M, Martínez C, Martínez-Sánchez JM, López MJ, Martín-Pujol A, Centrich F, Muñoz G, Nebot M, Saltó E. Secondhand

smoke in hospitals before and after a ban on smoking in Catalonia (Spain). *Prev Med.* 2008;47:624-8.

García-Rodríguez A, Peracho V, Villalbí JR, Bouis S, Duràn J, Guix J. Avances en la gestión de un centro de acogida de animales de compañía. *Gac Sanit.* 2008;22:76-8.

García de Olalla P, Gracia J, Rius C, Caylà JA, Pañella H, Villalbí JR, Guix J, Pellicer T, Ferrer D, Cusi M, Pelaz C, Sabrià M; Grupo de trabajo del brote de Vallcarca. Brote comunitario de neumonía por *Legionella pneumophila*: importancia del control de las torres de refrigeración en los centros sanitarios. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2008;26:15-22.

Gonzalez-Saiz F, Lozano OM, Ballesta R, Silva T, Brugal MT, Bilbao I, Barrio G, Domingo-Salvany A, Bravo MJ, de la Fuente L, Del P, I. Validity of the Severity of Dependence Scale (SDS) construct applying the item response theory to a non-clinical sample of heroin users. *Subst Use Misuse.* 2008;43:919-35.

Gorini G, Moshammer H, Sbrogiò L, Gasparrini A, Nebot M, Neuberger M, Tamang E, López MJ, Galeone D, Serrahima E, Italy & Austria Before and After Study' Working Group. Italy and Austria before and after study: second-hand smoke exposure in hospitality premises before and after 2 years from the introduction of the Italian smoking ban. *Indoor Air.* 2008;18:328-34.

Gorini G, Gasparrini A, Tamang E, Nebot M, Lopez MJ, Albertini M, Marcolina D, Fernandez E, ETS EuroSurvey Working Group. Prevalence of second-hand smoke exposure after introduction of the Italian smoking ban: the Florence and Belluno survey. *Tumori.* 2008;94:798-802.

Grau M, García-Altés A, Pasarín MI, Arribas P, Borrell C, Brugal T. Utilidad de un sistema de información para la atención primaria. *Aten Primaria.* 2008;40:167-73.

Guix J, Villalbí JR, Armengol R, Llebaria X, Manzanera R, Plascencia A. Innovar en la gestión de servicios de salud pública: La experiencia de la Agencia de Salud Pública de Barcelona. *Gac Sanit.* 2008;22:267-74.

Herrero MJ, Domingo-Salvany A, Torrens M, Brugal MT, Project Itinere Group. Psychiatric comorbidity in young cocaine users: induced versus independent disorders. *Addiction.* 2008;103:284-93.

Herrero MJ, Domingo-Salvany A, Torrens M, Brugal MT, Gutierrez F. Personality profile in young current regular users of cocaine. *Subst Use Misuse.* 2008;43:1378-94.

Jarrin I, Geskus R, Bhaskaran K, Prins M, Perez-Hoyos S, Muga R, Hernández-Aguado I, Meyer L, Porter K, del Amo J; CASCA-DE Collaboration (de Olalla PG, Caylà J). Gender differences in HIV progression to AIDS and death in industrialized countries:

slower disease progression following HIV seroconversion in women. *Am J Epidemiol.* 2008;168:532-40.

López MJ, Nebot M, Albertini M, Birkui P, Centrich F, Chudzikova M, Georgouli M, Gorini G, Moshammer H, Mulcahy M, Pili M, Serrahima E, Tutka P, Fernandez E. Secondhand Smoke Exposure in Hospitality Venues in Europe. *Environ Health Perspect.* 2008;116:1469-72.

Lozano OM, Domingo-Salvany A, Martinez-Alonso M, Brugal MT, Alonso J, de la Fuente L. Health-related quality of life in young cocaine users and associated factors. *Qual Life Res.* 2008;17:977-85.

Lushchenkova O, Fernández E, López MJ, Fu M, Martínez-Sánchez JM, Nebot M, Gorini G, Schiaffino A, Twose J, Borràs JM; ETS EuroSurvey Working Group. Secondhand smoke exposure in Spanish adult non-smokers following the introduction of an anti-smoking law. *Rev Esp Cardiol.* 2008;61:687-94.

Martin JL, Pérez K, Mari-Dell'Olmo M, Chiron M. Whiplash risk estimation based on linked hospital-police road crash data from France and Spain. *Inj Prev.* 2008;14:185-90.

Martínez A, Domínguez A, Torner N, Ruiz L, Camps N, Barrabeig I, Arias C, Alvarez J, Godoy P, Balena PG, Pumarés A, Bartolomé R, Ferrer D, Perez U, Pintó R, Buesa J, Catalan Viral Gastroenteritis Study group. Epidemiology of foodborne Norovirus outbreaks in Catalonia, Spain. *BMC Infect Dis.* 2008; 8:47.

Menvielle G, Kunst AE, Stirbu I, Strand BH, Borrell C, Regidor E, Leclerc A, Esnaola S, Bopp M, Lundberg O, Artnik B, Costa G, Deboosere P, Martikainen P, Mackenbach JP. Educational differences in cancer mortality among women and men: a gender pattern that differs across Europe. *Br J Cancer.* 2008;98:1012-9.

Millet JP, Garcia de Olalla P, Carrillo-Santistevé P, Gascón J, Treviño B, Muñoz J, Gómez I Prat J, Cabezas J, González Cordón A, Caylà JA. Imported malaria in a cosmopolitan European city: a mirror image of the world epidemiological situation. *Malar J.* 2008;7:56.

Morales E, Ariza C, Nebot M, Pérez A, Sánchez F. Consumo de cannabis en los estudiantes de secundaria de Barcelona: inicio en el consumo, efectos experimentados y expectativas. *Gac Sanit.* 2008;22:321-9.

Novoa AM, Juárez O, Nebot M. Efectividad de las intervenciones cognitivas en la prevención del deterioro de la memoria en las personas mayores. *Gac Sanit.* 2008;22:474-82.

Novoa AM, de Olalla PG, Clos R, Orcau A, Rodríguez-Sanz M, Caylà JA. Increase in the non-HIV-related deaths among AIDS cases in the HAART era. *Curr HIV Res.* 2008;6:77-81.

- Panel de experts de GESIDA; Plan Nacional sobre el Sida. Treatment of opportunistic infections in adolescent and adult patients infected with the human immunodeficiency virus during the era of highly active antiretroviral therapy. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2008;26:356-79.
- Pañella H, Juanola E, De Peray JL, Artazcoz L. Lipoatrofia semi-circular: un nuevo trastorno de salud relacionado con el trabajo. *Gac Sanit*. 2008;22:73-5.
- Pañella H, Rius C, Caylà JA; Barcelona Hepatitis C Nosocomial Research Working Group. Transmission of hepatitis C virus during computed tomography scanning with contrast. *Emerg Infect Dis*. 2008;14:333-6.
- Pasarín MI, Miller R, Segura A. Aportaciones de la atención primaria y la salud pública al desarrollo de la salud comunitaria. *Aten Primaria*. 2008;40:115-7.
- Peiró S, García-Altés A. Posibilidades y limitaciones de la gestión por resultados de salud, el pago por objetivos y el redireccionamiento de los incentivos. *Gac Sanit*. 2008;22 Supl 1:143-55.
- Pérez G, Porta M, Borrell C, Casamitjana M, Bonfill X, Bolibar I, Fernández E; on behalf of the INTERCAT Study Group. Interval from diagnosis to treatment onset for six major cancers in Catalonia, Spain. *Cancer Detect Prev*. 2008;32:267-75.
- Perez L, Tobias A, Querol X, Künzli N, Pey J, Alastuey A, Viana M, Valero N, González-Cabré M, Sunyer J. Coarse Particles From Saharan Dust and Daily Mortality. *Epidemiology*. 2008;19:800-7.
- Polinder S, Meerding WJ, Lyons RA, Haagsma JA, Toet H, Petridou ET, Mulder S, van Beeck EF. And the EUROCOST working group (Pérez C). International variation in clinical injury incidence: exploring the performance of indicators based on health care, anatomical and outcome criteria. *Accid Anal Prev*. 2008;40:182-91.
- Pons-Vigués M, Puigpinós R, Cano-Serral G, Mari-Dell'Olmo M, Borrell C. Breast cancer mortality in Barcelona following implementation of a city breast cancer-screening program. *Cancer Detect Prev*. 2008;32:162-7.
- Porta M, González B, Márquez S, Artazcoz L. Doubts on the appropriateness of universal human papillomavirus vaccination: is evidence on public health benefits already available? *J Epidemiol Community Health*. 2008;62:667.
- Quer J, Esteban JI, Sánchez JM, Otero T, Rius C, Coll M, Cubero M, Moreno G, Gonzalez A, Vaque J, Esteban R, Campins M, Pañella H, Guardia J, Martell M. Nosocomial transmission of hepatitis C virus during contrast-enhanced computed tomography scanning. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2008;20:73-8.
- Ramos P, Díez E, Pérez K, Rodríguez-Martos A, Brugal MT, Villalbí JR. Young people's perceptions of traffic injury risks, prevention and enforcement measures: a qualitative study. *Accid Anal Prev*. 2008;40:1313-9.
- Rius C, Pérez G, Rodríguez-Sanz M, Fernández E; COHESCA Study Group. Comorbidity index was successfully validated among men but not in women. *J Clin Epidemiol*. 2008;61:796-802.
- Rueda S, Artazcoz L, Navarro V. Health inequalities among the elderly in Western Europe. *J Epidemiol Community Health*. 2008;62:492-8.
- Ruiz-Manzano J, Blanquer R, Calpe JL, Caminero JA, Caylà J, Domínguez JA, García JM, Vidal R; Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis. *Arch Bronconeumol*. 2008;44:551-66.
- Sutton AJ, Hope VD, Mathei C, Mravcik V, Sebakova H, Vallejo F, Suligoi B, Brugal MT, Ncube F, Wiessing L, Kretzschmar M. A comparison between the force of infection estimates for blood-borne viruses in injecting drug user populations across the European Union: a modelling study. *J Viral Hepat*. 2008;15:809-16.
- Torner N, Domínguez A, Ruiz L, Martínez A, Bartolomé R, Buesa J, Ferrer MD, Catalan Viral Gastroenteritis Study Group. Acute gastroenteritis outbreaks in Catalonia, Spain: Norovirus versus Salmonella. *Scand J Gastroenterol*. 2008; 43: 567-573.
- Tost JR, Vidal R, Maldonado J, Caylà JA. Efectividad y tolerancia de las pautas de tratamiento antituberculoso sin isoniacida y/o rifampicina. Análisis de 85 casos. *Arch Bronconeumol*. 2008;44:478-83.
- Touloumi G, Pantazas N, Stirnadel HA, Walker AS, Boufassa F, Vanhems P, Porter K, CASCADE Collaboration (García de Olalla P). Rates and determinants of virologic and immunological response to HAART resumption after treatment interruption in HIV-1 clinical practice. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2008;49:492-8.
- Vallejo F, Toro C, de la Fuente L, Brugal MT, Soriano V, Silva TC, Bravo MJ, Ballesta R, Barrio G, Itinere Project Group. Prevalence of and risk factors for hepatitis B virus infection among street-recruited young injection and non-injection heroin users in Barcelona, Madrid and Seville. *Eur Addict Res*. 2008;14:116-24.
- Vall Mayans M, Caballero E, García de Olalla P, Armengol P, Codina MG, Barberà MJ, Sanz B, Andreu A, Caylà JA. Outbreak of lymphogranuloma venereum among men who have sex with men in Barcelona 2007/08--an opportunity to debate sexual health at the EuroGames 2008. *Euro Surveill*. 2008;13. pii:18908.

Villalbí JR, Daban F, Pasarín MI, Rodríguez-Sanz M, Borrell C. Quitting and prevalence of smoking: gender, social class, and primary health care. *Aten Primaria*. 2008;40:87-92.

Villalbí JR, Cusí M, Madrueño V, Durán J, Balfagon P, Portaña S, Salamero M, Guix J. Smoke-free areas: persuasion and enforcement. *Gac Sanit*. 2008;22:614-7.

Villalbí JR, Granero L, Brugal MT. Políticas de regulación del alcohol en España: ¿salud pública basada en la experiencia? Informe SESPAS 2008. *Gac Sanit*. 2008;22 Supl 1:79-85.

Altres publicacions

Borrell C, Serral G, Martínez-Beneito MA, Marí-Dell'Olmo m, Rodríguez-Sanz M y grupo Medea. Atlas de mortalidad en ciudades de España. Terrassa: Dit i Fet, 2008

Catalá-López F, García-Altés A. Algunas consideraciones metodológicas en la evaluación económica de intervenciones preventivas: un debate abierto. *Pharmacoeconomics*. 2008;5: 61-5.

Caylà JA. Año SEPAR de la Tuberculosis y la Solidaridad. Separación. 2008;48:4-5.

Caylà JA. Epidemiology of tuberculosis in Europe, Spain and Barcelona: The influence of HIV, immigration and Control Programs. Sandoz publicaciones. 2008;1-9.

Caylà JA, Sanz P, Ochoa D, Blanquer J. Legionelosis. A: Gorodner O, editors. Patologías regionales y enfermedades emergentes. Ed. Corpus; 2008. p.111-121.

García-Altés A, Rodríguez M, Pérez G, Borrell C. Desigualdades en salud en las Comunidades Autónomas desde la perspectiva socioeconómica y de género. *Cuadernos Económicos ICE*; 2008: 115-27.

Ruiz Manzano J, Blanquer R, Calpe JL, Caminero JA, Caylà JA, Domínguez JA, García JM, Vidal R. Normativa SEPAR: Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis. Recomendaciones SEPAR. 2008; 50.

Puigpinós R, Villegas R, Rodríguez-Sanz M, Borrell C. La Salut de la població a Catalunya. A: Larios MJ, Nadal M (eds). El paper de la immigració. L'estat de la immigració a Catalunya. Anuari 2007. Barcelona: Editorial Mediterrània. Fundació Jaume Bofill. Col·lecció Polítiques. 2008; 67: 305-34.

DOCÈNCIA

L'ASPB ha anat desenvolupant una oferta docent basada en gran part en la seva experiència pràctica, que inclou diversos cursos periòdics, que de forma consolidada s'ofereixen anualment o biennalment, sovint en col·laboració amb institucions acadèmiques que els han acreditat. En el camp de la docència cal esmentar la col·laboració amb la Facultat de Medicina i de Veterinària de la Universitat Autònoma de Barcelona. A més, cal destacar les experiències de col·laboració del Laboratori amb la Facultat de Química. L'ASPB acull tant estudiants de formació professional com universitaris de pregrau en pràctiques.

Docència de postgrau

L'Agència participa en el programa oficial de mestratge en salut pública que ofereixen les Universitats Pompeu Fabra i Autònoma de Barcelona, contribuint amb professors i estant present als espais de coordinació i planificació del programa. Històricament és rellevant la col·laboració amb l'Escola de Salut Pública de la Johns Hopkins University, amb un conveni específic que ha permès establir un campus a Barcelona (el Fall Institute). També és molt important la implicació de l'ASPB en la formació de residents en medicina preventiva i salut pública, formant part d'una Unitat Docent amb la Universitat Pompeu Fabra i l'IMAS i aollint per tant els MIR als seus serveis.

Així mateix, l'ASPB ha participat en els programes del Mestratge sobre Drogodependències de les universitats de Barcelona i de Santiago de Compostela i amb el Mestratge en Prevenció de Riscos Laborals de l'Institut Català de Tecnologia. També s'ha col·laborat en cursos de postgrau de l'Escola Universitària d'Infermeria de la Universitat de Barcelona, en el Diploma d'Infermeria del treball organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut de la Generalitat de Catalunya i l'Institut d'Educació Contínua de la Universitat Pompeu Fabra, i en cursos de l'Escola Universitària d'Infermeria de la Creu Roja.

Personal investigador en formació i becaris de recerca

L'ASPB recluta becaris de recerca, especialment entre estudiants de postgrau. A més, acull alguns candidats a doctor que treballen en camps relacionats amb les activitats de l'ASPB, a petició del seu departament universitari i personal investigador en formació (PIF) o de suport a la recerca. L'any 2008 hem tingut 30 persones implicades així en activitats de recerca, dels que 10 eren becaris o PIF de nova incorporació, i 20 PIF i altres professionals contractats pel CIBERESP per realitzar projectes a l'Agència.



B

Seu central de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Pl. Lesseps, 1 • 08023 Barcelona
Tel 93 238 45 45 • Fax 93 217 31 97
direccio@aspb.cat

Agència de Salut Pública de Barcelona www.aspb.cat